



# **Årsredovisning RCC Norr 2025**

Till NRF:s förbundsdirection 2026-02-18



# Innehållsförteckning

<b>Kapitel 1</b>	
<b>Sammanfattning av året.....</b>	<b>3</b>
<b>Kapitel 2</b>	
<b>Förvaltningsberättelse .....</b>	<b>8</b>
<b>Kapitel 3</b>	
<b>Avstämning mot verksamhetsplan 2025.....</b>	<b>11</b>
RCC Norrs ledningsgrupp .....	11
Cancergenetisk mottagning .....	12
Registeradministratörer .....	12
Systemutvecklare .....	13
Vårdutvecklingsgruppen .....	13
Statistiker.....	14
<b>Kapitel 4</b>	
<b>Ekonomisk årsredovisning.....</b>	<b>15</b>
Kommentarer till ekonomiskt resultat.....	15
Resultaträkning.....	17



## KAPITEL 1

# Sammanfattning av året

Verksamheten vid RCC Norr har under 2025 till övervägande delen kunnat bedrivas i enlighet med verksamhetsplanen. Bland medarbetare i norra sjukvårdsregionen, samt inom RCC Norr, finns ett stort engagemang för det förbättringsarbete som RCC i samverkan driver och verkar för. Den ansträngda kompetensförsörjningssituationen inom hälso- och sjukvården påverkar dock möjligheten att rekrytera processledare och representanter från sjukvårdsregionen till nationella och sjukvårdsregionala arbetsgrupper.

### **Särskild satsning på förbättringsarbeten**

I överenskommelsen mellan staten och Sveriges kommuner och regioner om en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2025 (fortsättningsvis benämnd ”canceröverenskommelsen”) tilldelades RCC-organisationen särskilda medel för förbättringsarbeten inom patologi, bilddiagnostik, cancerrehabilitering och palliativ vård. Respektive RCC har uppdraget att fördela dessa medel inom den egna sjukvårdsregionen. Det innebär ett omfattande arbete för att hantera utlysning och tilldelning av medel, löpande följa upp projekt som tilldelats medel och rapportera resultat av projekten. Inom ramen för satsningen fördelade RCC Norr under 2025 18,8 miljoner kronor till totalt 72 projekt, varav 20 var fortsättningar på projekt som hade tilldelats medel 2024. RCC Norrs styrgrupp fattade beslut om vilka projekt som beviljades medel.

Utöver detta gjorde RCC Norr under hösten 2025 en extra utlysning av ackumulerade kvarvarande medel vid RCC Norr, där 7,0 miljoner kronor fördelades till elva forskningsprojekt och åtta förbättringsprojekt.

I canceröverenskommelsen för år 2026 har den särskilda satsningen på förbättringsprojekt utökats till att även omfatta medel för förbättringsprojekt inom eller i samverkan med primärvården, utöver en fortsatt satsning på de sedan tidigare prioriterade områdena. RCC Norrs arbete med att stödja och administrera förbättringsarbeten fortsätter därmed även under 2026.

### **Löpande ansvar för utveckling av cancervårdens processer**

De sjukvårdsregionala processledarna har tillsammans med sina multiprofessionella process- och arbetsgrupper en nyckelroll i utvecklingen av cancervårdens processer. I februari 2026 finns processledare med definierade sjukvårdsregionala uppdrag för 27 av 30 processer inom cancerområdet. Rollen som processledare för hjärntumörer har varit vakant sedan 2021, och processledare saknas även för övre GI-cancer och hudmelanom. När processledare saknas avstannar det sjukvårdsregionala processarbetet, sjukvårdsregionens inflytande på den nationella utvecklingen



inom området minskar och den sjukvårdsregionala hanteringen av kunskapsstyrande dokument och data försvåras kraftigt.

RCC Norr har nationellt stödansvar bland annat för RCCs samlade arbete rörande kontakt-sjuksköterskor. En reviderad nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskor i cancervården fastställdes om omfattande insatser har genomförts för att informera om och implementera uppdragsbeskrivningen, såväl nationellt som sjukvårdsregionalt.

### **Patientsamverkan**

Att ha patientens perspektiv och aktivt arbeta med patientdelaktighet är grundläggande för RCC Norrs arbete. Här är RCC Norrs patient- och närståenderåd en viktig aktör. Två företrädare från rådet ingår i RCC Norrs styrgrupp. Patient- och närståendeföreträdare finns även med i flertalet av de sjukvårdsregionala processarbetsgrupperna.

### **Cancersamordnare**

RCC Norr finansierar en tjänst som cancersamordnare i respektive region i norr, på hel- eller deltid beroende på regionens önskemål. Cancersamordnarna har kontakter med de olika verksamheterna inom cancervården i sin region och kan både sprida och inhämta information. Dessutom utgör cancersamordnarna tillsammans med RCC Norr ett nätverk för arbete med samordningsfrågor mellan regionerna. Cancersamordnarna ingår även i den grupp som bedömer ansökningar om medel för förbättringsarbeten, inför beslut i RCC Norrs styrgrupp. De stödjer på olika sätt regionernas arbete med standardiserade vårdförlopp, SVF. 2025 uppnådde tre av fyra regioner inklusionsmålet för SVF, som innebär att minst 70 procent av patienterna som får en cancerdiagnos som omfattas av ett SVF ska ha utretts enligt SVF. Införandet av ett nytt journal-system i flera regioner försvårade registreringen av SVF och därmed att uppnå inklusionsmålet.

### **Prevention och tidig upptäckt av cancer**

Under 2025 har arbetet för att förebygga cancer och upptäcka cancer tidigt fortsatt att stärkas. Ett projekt som provar arbetssätt med hälsoinformatörer pågår i en kommun per region i norr, för att bättre nå ut till grupper i samhället som har ett lägre deltagande i screening och svårare att ta till sig hälsoinformation som en del av cancerpreventionen. I ett annat projekt undersöks vilka cancerpatienter i norra sjukvårdsregionen som kommer sent till vården. Om projektet identifierar utmärkande karakteristika hos dem som diagnostiseras med avancerad cancersjukdom planeras insatser för att främja tidigare upptäckt att utvecklas och testas.

Kvalitetsuppföljning av regionernas screening för tjock- och ändtarmscancer visar överlag goda resultat, förutom att deltagandet i screeningen i delar av norra sjukvårdsregionen är bland de lägsta i landet, framför allt bland män. Särskilda medel har sökts och beviljats för åtgärder för att öka deltagandet. Organiserad prostatacancer-testning, OPT, görs i alla fyra regioner och verksamheten vid det sjukvårdsregiongemensamma OPT-kansliet fungerar bra. Under året har ett projekt med hemtest för blodprovstagning inom OPT genomförts med gott resultat.



Den nationella studien för att utrota livmoderhalscancer, som innefattar vaccination mot *humant papillomvirus (HPV)* för kvinnor födda 1994–1999, avslutade inklusionen i juni 2025. Med en vaccinationstäckning i de fyra norr-regionerna på 64–74 procent av kvinnorna i det aktuella åldersintervallet uppnådde tre av fyra regioner det nationella målet på att vaccinera minst 70 procent. I landet som helhet vaccinerades 65 procent av målgruppen. I alla fyra regioner pågår nu arbete för att vaccinera tidigare ovaccinerade män och kvinnor till och med 26 års ålder mot HPV, i enlighet med Folkhälsoinstitutets rekommendationer.

En pilotstudie avseende lungcancerscreening pågår i samarbete med RCC Väst. I norra sjukvårdsregionen rekryteras riskindivider från Region Västerbotten och röntgenundersökningar görs vid regionens samtliga tre sjukhus. De första inbjudningsbrev skickades ut i februari 2025. Målet är att inkludera tusen patienter i respektive sjukvårdsregion, vilket beräknas uppnås under 2027.

### **Kunskapsstöd, register och systemutveckling**

Inom RCC Norr finns den verksamhet som sköter norra sjukvårdsregionens nationella uppdrag med cancerregistret, handläggning av kvalitetsregister inom cancervården samt statistisk databearbetning och analys av dessa register. RCC Norr registrerar sjukvårdsregionens alla cancerpatienter i cancerregistret och kontrollerar kvaliteten i cancervårdens kvalitetsregisterdata. Kvalitetsregistren utvecklas fortlöpande för att möta sjukvårdens snabba utveckling och ge optimal återkoppling till vården. För att optimera detta arbete har landets RCC en gemensam nationell systemutvecklarorganisation med tre nationella systemutvecklarteam, varav ett finns i Umeå. Registerproduktägare planerar utvecklingen av befintliga och nya register. Statistikerna stöttar kvalitetsuppföljning, sammanställning av rapporter och bistår med uttag från registren för kvalitetsutveckling, forskning och vid allmänna förfrågningar. RCC Norr är nationellt stödteam för fyra diagnosspecifika nationella kvalitetsregister, samt registren för ärftlig cancer och strålbehandling och ger statistikstöd till registret för cancerläkemedel. Den nationella samordnaren för register inom cancerområdet är anställd vid RCC Norr.

Nationella vårdprogram utarbetas och revideras fortlöpande och implementeras i sjukvårdsregionen. I februari 2026 finns inom cancervården 57 fastställda nationella vårdprogram och 32 SVF. I alla nationella vårdprogramgrupper ingår representanter från norra sjukvårdsregionen, ofta RCC Norrs processledare alternativt andra personer som ingår i berörda sjukvårdsregionala processarbetsgrupper. Personerna utses av RCC Norr i dialog med processarbetsgrupperna och sjukvårdsregionens linjeorganisationer.

RCC Norr har nationellt stödansvar för arbetet med *Min Vårdplan via 1177*. Nationella samordnaren, nationell redaktör och nationell tjänstedesigner för *Min Vårdplan* är alla anställda på RCC Norr, med nationell finansiering. I februari 2026 finns fastställda *Min Vårdplan* för 24 cancerdiagnoser och fler är under utarbetande. Därutöver finns två icke diagnosspecifika *Min vårdplan*, för cancerdiagnoser som ännu inte har en egen *Min vårdplan*, en för vuxna och en för barn, samt *Min vårdplan* för patienter som utreds för misstänkt cancer.



### **Kompetensutveckling och stöd till forskning**

RCC Norr organiserar cancerseminarier för att sprida kunskap om aktuell forskning och höja kompetensen i sjukvårdsregionen. Vid "Fortbildningsfredagar" presenteras patientnära forskning och utvecklingsarbete inom cancerområdet. I maj arrangerades välbesökta sjukvårdsregionala cancerdagar, med möjlighet att delta både fysiskt i Umeå och digitalt. Den första dagen byggde på utvalda teman runt kliniska frågeställningar. Dag två var cancerforskningsdagen, då forskare från sjukvårdsregionen men även inbjudna forskare presenterade aktuell forskning inom cancerområdet. Cancerforskningsdagen innefattade tre parallella sessioner, en på engelska i samarrangemang med Umeå universitet och två på svenska.

I december arrangerade RCC Norr en sjukvårdsregional nätverksträff i Umeå för kontaktsjuksköterskor inom cancervården i hela norra sjukvårdsregionen.

RCC Norr har nationellt stödansvar bland annat för RCCs gemensamma arbete inom palliativ vård. Många utbildningsinsatser inom palliativ vård har genomförts både nationellt och sjukvårdsregionalt under 2025, bland annat kring "samtal vid allvarlig sjukdom".

Inom RCC i samverkan pågår ett gemensamt arbete tillsammans med landets blivande och befintliga CCC:er för att stärka möjligheten för och öka antalet kliniska studier i Sverige. RCC Norr ansvarar för förvaltning och administration av den nationella databasen för kliniska studier inom cancervården, *Cancerstudier i Sverige*.

RCC Norrs statistiker stödjer klinisk forskning genom rådgivning och dimensioneringsberäkningar vid planeringen av ny forskning samt metodstöd vid analys.

### **Cancer hos barn och unga**

För arbetet med att stödja unga cancerpatienter (18–30 år) i norra sjukvårdsregionen finns en kurator anställd vid RCC Norr inom ramen för den nationella satsningen på att förbättra cancervården för barn och unga. Kuratorn ingår även i den uppföljningsmottagning som finns för långtidsuppföljning av vuxna som har haft cancer som barn i norra sjukvårdsregionen. Ytterligare ett stort antal aktiviteter pågår inom ramen för den nationella satsningen på att förbättra cancervården för barn och unga, ett arbete som leds och samordnas av den barnonkologiska kliniken på Norrlands universitetssjukhus i nära dialog med RCC Norr. I canceröverenskommelsen finns särskilda medel för barncancerområdet. Verksamheter inom de fyra norr-regionerna har från dessa medel kunnat söka anslag från RCC Norr under hela 2025, för lokala förbättringsarbeten som kommer barn med cancer tillgodo.

Mycket arbete har under året pågått inom ramen för Pediatriskt palliativt kompetenscentrum i norr, PPKC, som invigdes i februari 2025. PPKC är ett nätverk av kompetenser som stödjer en jämlik palliativ vård av barn i hela norra sjukvårdsregionen, oavsett diagnos, bostadsort och vårdform. Bland annat erbjuder PPKC telefonrådgivning, digitala multidisciplinära konferenser och utbildningar inom palliativ vård av barn.





### **Cancergenetisk mottagning**

Antalet remisser till den cancergenetiska mottagningen ökar fortlöpande. Denna verksamhet tillhör Region Västerbotten, men är organiserad under RCC Norr och genomför utredningar av familjer med förhöjd risk för ärftlig cancer från hela norra sjukvårdsregionen. Inom allt fler diagnoser finns behov av genetiska analyser för riskbedömning, tidig upptäckt och val av behandlingsmetod. Det innebär att fler familjer med förhöjd risk för ärftlig cancer identifieras, med en ökad efterfrågan på den cancergenetiska mottagningen som följd. Remitteringen till mottagningen är dock ojämlik inom sjukvårdsregionen. Det finns även behov av att utforma fungerande strukturer för en jämlik och evidensbaserad uppföljning i norra sjukvårdsregionen för individer där cancergenetisk utredning medför rekommendation om särskilt kontrollprogram utifrån ärftligt ökad cancerrisk. Verksamheten vid mottagningen är välfungerande men underdimensionerad och underfinansierad utifrån behovet. Ett arbete pågår med att se över finansieringsformen för mottagningen och utvecklingsmöjligheter både för mottagningen och verksamheter i regionerna.

RCC Norr har nationellt stödansvar för området ärftlig cancer. Under 2025 har det första nationella vårdprogrammet för ärftliga tumörrisksyndrom hos barn och vuxna fastställts, vilket krävt omfattande arbetsinsatser för flera av RCC Norrs medarbetare.

### **CCC-ackreditering**

Arbete pågår för en ackreditering av Norrlands universitetssjukhus som Comprehensive Cancer Centre, CCC, enligt *Organisation of European Cancer Institutes*, OECI. Umeå CCC är ett samarbete mellan Region Västerbotten, Umeå universitet och RCC Norr. Medarbetare vid RCC Norr ingår både i den operativa gruppen och i styrgruppen för Umeå CCC och många medarbetare och processledare från RCC Norr medverkar i delar av arbetet.

### **EUs cancerplan**

Inom RCC i samverkan har arbete relaterat till olika aktiviteter inom EU:s cancerplan fortsatt att öka i omfattning under 2025. Medarbetare från RCC Norr representerar Sverige i några av EU:s Joint Actions inom cancerområdet.

RCC Norrs styrgrupp beslutade under hösten 2025 att norra sjukvårdsregionen ska ingå som pilotregion i EU:s Joint Action EUnetCCC Work Package 9. Målet med detta arbetspaket är vidareutveckla modeller för nationell/regional styrning av cancervården, med fokus på samverkan mellan CCC och andra sjukhus/aktörer i en region. Arbetet planeras starta under första kvartalet 2026 och projektledas av RCC Norr i samarbete med Umeå CCC och samtliga regioner i norr.



## KAPITEL 2

# Förvaltningsberättelse

### Organisation

RCC Norrs struktur och arbetssätt framgår av PM 2011-05-25 från Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF), reviderat 2013-12-04, samt av den arbetsordning som reviderades 2021-09-14, <http://www.cancercentrum.se/norr/om-oss/organisation/> RCC-chefen är ansvarig för RCC Norrs verksamhet och rapporterar till förbundsdirektören.

### Bemanning

Vid utgången av 2025 fanns totalt 54 medarbetare vid RCC Norr, varav 49 hade sin anställning vid RCC Norr. Dessa är fördelade på följande yrkeskategorier:

RCC-chef (enhetschef)	1 person
Sektionschef	1 person, med deltidsuppdrag även som registeradministratör
Chefsassistent	1 person
Medicinskt sakkunnig läkare	1 person på 80 procent. Därutöver gjorde RCC Norr ett tjänsteköp av ytterligare en medicinskt sakkunnig läkare på halvtid under första halvåret 2025.
Kommunikatörer	2 personer, varav en med halvtidsuppdrag som nationell redaktör för Min vårdplan.
Registeradministratörer	7 personer, några på deltid, inklusive en med deluppdrag även som chefsassistent.
Registerproduktägare	2 personer
Statistiker	9 personer, varav flera på deltid. Därutöver gör RCC Norr tjänsteköp av en statistiker på deltid.
Systemutvecklare	4 personer
Testare/INCA-support	1 person
Nationell kvalitetsregistersamordnare	1 person
Nationell samordnare för Min vårdplan	1 person
Nationell tjänstedesigner för Min vårdplan	1 person
Vårdutvecklare	6 personer, varav några på deltid. Flera har även process- eller projektledaruppdrag och en





	person är även koordinator för Palliativt kompetenscentrum (PKC).
Projektledare inom prevention	1 person
Handläggare för nationella vårdprogram och Min vårdplan	1 person
Kurator som stöd för unga cancerdrabbade	1 person
Läkare cancergenetisk mottagning	2 personer på deltid, anställda vid Cancer-genetisk mottagning. Därutöver gör RCC Norr tjänsteköp av två läkare på deltid för arbete vid mottagningen.
Specialistsjuksköterskor, varav tre är utbildande genetisk vägledare	4 personer, anställda vid Cancergenetisk mottagning.
Handläggare cancergenetisk mottagning	2 personer, anställda vid Cancergenetisk mottagning.
Sjuksköterska och medicinsk sekreterare vid OPT-kansliet	RCC Norr gör tjänsteköp av 2 personer på deltid.
Projektledare och sjuksköterska för lung-cancerscreeningstudien	RCC Norr gör tjänsteköp av 2 personer på deltid.

Därutöver finns de sjukvårdsregionala processledarna inom RCC Norrs organisation. De är anställda inom någon av sjukvårdsregionens regioner, men deltidsfinansierade av RCC Norr för sina uppdrag. RCC Norr finansierar även en tjänst som cancersamordnare i respektive region, på hel- eller deltid enligt respektive regions eget önskemål. För en aktuell förteckning över RCC Norrs medarbetare, processledare och cancersamordnarna, se

<https://cancercentrum.se/omrcc/kontaktochorganisation/rccnorr.1333.html>

RCC Norr erbjuder respektive region deltidsfinansiering för en person i regionen med uppdrag att stödja införandet av *Min vårdplan via 1177*, samt för lokal processledare för cancerrehabilitering. Inom några processer finns en sjukvårdsregiongemensam funktion som omvårdnadsansvarig sjuksköterska, med deltidsfinansiering från RCC Norr för uppdraget.

RCC Norr ansvarar för norra sjukvårdsregionens gemensamma kansli för organiserad prostatacancer-testning, OPT. På kansliet arbetar en sjuksköterska och en medicinsk sekreterare på deltid. RCC Norr gör ett tjänsteköp av den arbetstiden från kirurgkliniken i Skellefteå, där de har sina anställningar. RCC Norrs medicinskt sakkunnige läkare och en av RCC Norrs vårdutvecklare arbetar delar av sin tid på OPT-kansliet.

Norra sjukvårdsregionens screeningkansli för inom lungcancerscreeningstudien samordnas med OPT-kansliet. Den sjuksköterska som bemannar OPT-kansliet ansvarar på deltid även för kansli-funktionen för lungcancerscreeningstudien och RCC Norr tjänsteköper den arbetstiden. RCC Norr gör även tjänsteköp på deltid för projektledaren för norra sjukvårdsregionen inom studien.



Verksamheten vid Cancergenetisk mottagning tillhör organisatoriskt Region Västerbotten och har en separat budget, som inte ingår i denna årsredovisning.

## Finansiering

RCC Norrs verksamhet finansieras dels av de fyra Norrlandsregionerna baserat på befolkningsunderlaget i respektive region, dels av medel från staten via statsbidrag och genom canceröverenskommelsen.

För 2025 var finansieringen från Region Norrbotten (RN), Region Västerbotten (RV), Region Västernorrland (RVN) och Region Jämtland Härjedalen (RJH) sammanlagt 15 558,4 tkr.

Statsbidraget som utbetalas via Socialstyrelsen var för 2025 16 916 tkr för respektive RCC.

Varje RCC fick 6 166,7 tkr via SKR för stödjande, stimulerande och sammanhållande arbete inom ramen för canceröverenskommelsen, inklusive insatser som syftar till att stärka kvalitetsutvärdering av SVF.

Från canceröverenskommelsen erhöll varje RCC även 4 271,2 tkr för att genomföra insatser som syftar till att åstadkomma en jämlik utrotning av livmoderhalscancer med samtidig vaccination och screening mot *humant papillomvirus (HPV)* i hela Sverige. Dessa medel utbetalades oavkortat till sjukvårdsregionens fyra regioner baserat på befolkningens mängd, för kostnader relaterat till vaccinationerna.

Varje RCC tilldelades även 833,3 tkr för att sjukvårdsregionalt utveckla och främja kunskapsuppbyggnad och omhändertagande av olika komplikationer vid cancer i bäckenet.

Canceröverenskommelsen innehåller en stor satsning på barncancer. Varje RCC tilldelades 13 333,3 tkr för arbete med bland annat aktiva överlämningar mellan barncancervården och vuxencancervården, stöd till närstående, långtidsuppföljning och implementering av de nationella vårdprogrammen för palliativ vård av barn samt cancerrehabilitering för barn och ungdomar.



## KAPITEL 3

# Avstämning mot verksamhetsplan 2025

RCC Norrs ledningsgrupp		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Stödja regionernas implementering av Folkhälsomyndighetens nya rekommendationer avseende HPV-vaccination, genom samordning av bland annat kommunikationsfrågor.	Anna-Lena Sunesson, Hanna Midfjäll	RCC Norr ingår i en nationell arbetsgrupp för området och sammankallar utsedda representanter från alla norr-regioner till möten var 3:e vecka, för information och erfarenhetsutbyte.
Starta pilotprojektet för lungcancerscreening i norra sjukvårdsregionen (i Region Västerbotten)	Anna-Lena Sunesson, Ulrika Bergfors	I Västerbotten skickades 9499 inbjudningsbrev ut under 2025, de första i februari. Vid årets slut hade 4150 personer besvarat studiens rökvaneeenkät, varav 399 uppfyllde studiens inklusionskriterier. 286 röntgenundersökningar hade genomförts.
Skapa underlag för att kvalitetsregistren för tjock- och ändtarmscancer och matstrupe-magsäcks-cancer ska kunna ansluta sig till metadataverktyget RUT (Register Utiliser Tool), för att underlätta registerforskning.	Päivi Persson, Ove Björ	Underlag har skapats och anslutningsprocessen beräknas färdigställas under 2026.
I samverkan med regionernas barnkliniker och palliativa verksamheter etablera ett sjukvårdsregiongemensamt virtuellt kompetenscentrum för att möjliggöra en jämlik palliativ vård för barn.	Anna-Lena Sunesson, Ulrika Bergfors	PPKC är etablerat och erbjuder telefonrådgivning och digitala multidisciplinära konferenser. Över 500 medarbetare i hela sjukvårdsregionen fick under 2025 utbildning i palliativ vård av barn. Arbete har påbörjats för att nå en ökad samverkan mellan regioner och kommuner.
Stödja arbetet för en OECI-ackreditering av Norrlands universitetssjukhus som Comprehensive Cancer Centre (CCC).	Ove Andrén, Anna-Lena Sunesson	Ackrediteringsarbetet pågår och många medarbetare vid RCC Norr deltar i det.



Cancergenetisk mottagning		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Genomgång av minst hundra äldre bröstcancerfamiljer som bedömts ha "familjärt ökad risk" och erbjuda testning enligt kriterierna i nuvarande nationella vårdprogram. Utvärdera utfallet på ett systematiskt sätt.	Christina Edwinsdotter Ardnor	82 familjer är bedömda, siffran något lägre än målet på grund av införandet av nytt journalsystem. I ca 30 procent av fallen har vi kompletterat med testning, och kunnat identifiera ett antal familjer med ökad risk, samt även i flertalet fall kunnat avskriva onödiga kontroller.
Utvärdera AI-verktyg för att effektivisera skapandet och uppdatering av informationsbrev till familjer som utreds avseende ärftlig cancer.	Christina Edwinsdotter Ardnor	Genomfört och utvärderat med positivt utfall, med AI-verktyg går uppdatering av brev snabbare och ger ökad läsbarhet. Införlivat i klinisk rutin.
Se över möjlighet att delta i molekylärpatologiska ronder för att bevaka ärftlighetsfrågan.	Christina Edwinsdotter Ardnor	Dialog har förts med klinisk patologi och klinisk genetik. I nuläget bevakas rondens av medarbetare vid klinisk genetik som vid behov återför frågor till mottagningen.

Registeradministratörer		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Genomföra utbildning för inrapportörer i norra sjukvårdsregionen om cancerregistret och grundläggande information om kvalitetsregister på INCA fyra gånger under 2025.	Katarina Örnkloo	Utbildningstillfällena är genomförda. Efter första tillfället togs efter utvärdering beslut att exkludera generell information om kvalitetsregister då deltagare har större behov av registerspecifik utbildning. För diagnosspecifik information hänvisas inrapportörer till respektive regional registeradministratör.
Skapa rutin för hantering (arkivering, gallring etc.) av ansökningar av användarkonto på INCA.	Katarina Örnkloo	Rutin för hantering av ansökningar har upprättats och gäller från 2026-01-01.
Förbättra våra kunskaper om AI för möjlig implementering i vårt arbete.	Katarina Örnkloo	Fördjupade kunskaper om AI har implementerats i arbete.



Systemutvecklare		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Implementera automatisk informationsöverföring i minst en datamängd i minst ett av kvalitetsregister som RCC Norr är ansvarig för.	Päivi Persson	Implementering av den generiska strålbehandlingsdomänen har påbörjats i kolorektalcancerregistret. Arbetet följer nationella riktlinjer och tekniska lösningar och har fortskridit i enlighet med vad de nationella lösningarna möjliggjort. Beräknas färdigställas under 2026.
Påbörja ombyggnation av CNS-registret från flikar till formulär för att förbättra navigeringen för inrapportörer, registeradministratörer och registerutvecklare samt anpassa registret för att utnyttja generisk registerfunktionalitet.	Johanna Sjödin Carnérus	Behovet kvarstår, arbetet har dock senarelagts i avvaktan på nationella lösningar för automatisk informationsförsörjning.
Minska manuell administration vid variabelförändringar genom att utnyttja AI för design och uppdatering av pappersformulär samt minska antalet mellansteg vid uppdatering av variabelspecifikationen.	Päivi Persson	En standardiserad mall och ett effektiviserat arbetssätt för uppdatering av variabelspecifikationer har tagits fram. PDF-formulären på hemsidan uppdateras fortsatt manuellt, vilket i nuläget bedöms vara det mest effektiva arbetssättet.
Varje teammedlem ska aktivt delta i minst en kompetenshöjande aktivitet, som kan omfatta utbildningar eller läsning om aktuella ämnen, exempelvis inom AI. Var och en ansvarar för att identifiera och föreslå relevanta aktiviteter, såsom kurser eller artiklar, som bidrar till professionell utveckling.	Päivi Persson	Teamet har gemensamt deltagit i en AI-föreläsningsdag riktad för systemutvecklare. Därutöver har var och en tagit initiativ till att stärka sin kompetens inom de områden som bland annat de nationella samarbetsytorna kräver.

Vårdutvecklingsgruppen		
Mål	Ansvarig	Uppföljning
Uppdatera målbeskrivning och definition för gruppen.	Helena Strömqvist	Genomfört som planerat.
Stärka gruppens kompetens inom a) implementering	Helena Strömqvist	a) En implementeringsworkshop med hela gruppen har genomförts.



b) möjligheten att nyttja AI för mötesanteckningar		b) Användning av AI för minnesanteckningar har testats. Lärande om AI är en punkt på gruppens gemensamma möten.
Arrangera en sjukvårdsregional nätverksträff ht 2025 för kontaktssjuksköterskor i norr.	Helena Strömqvist	Nätverksträffen genomfördes i december 2025 med 120 deltagare från hela sjukvårdsregionen. Utvärderingen från deltagarna var positiv.
Utarbeta och tillgängliggöra stöd från RCC Norr till processer och projekt.	Helena Strömqvist	Stöd har getts i samband med projektansökningar inom cancer-rehabilitering och palliativ vård.
Arrangera a) minst sex Fortbildningsfredagar b) sjukvårdsregionala cancerdagar	Anna Stecksén/ Vårdutvecklings- gruppen	a) Genomfört som planerat. b) Genomfört som planerat

Statistiker		
Mål*	Ansvarig	Uppföljning
Skapa underlag för vilka variabler som kan strykas i våra register utifrån användning, kvalitet och bortfall. *	Ove Björ	Genomfört som planerat.
Skapa arbetsflöde som ger tillgänglighetsanpassade rapporter. Utforska tekniska möjligheter med HTML-format och nyttja AI för att få till alternativtexter till figurer. *	Ove Björ	Momentet som gäller arbetsflöde genomfört. Ännu ej löst att få html-text kopplad till figur som ger tillgänglighetsanpassning med hjälp av AI
Utvärdera möjlighet att få automatiska minnesanteckningar från interna statistikermöten med hjälp av AI.	Ove Björ	Används på möten som görs på Teams från och med 2026 när statistiker har licens för Copilot. Ej löst för fysiska- eller hybridmöten.
Utvärdera möjligheten till användningsstatistik för interaktiva rapporten och eventuellt innanför inloggning på INCA. *	Ove Björ	Utvärderad. Det går att få information om hur många som går in på hemsidan som innehåller interaktiv statistik, samt per huvudområden (ex onkolog). Det går dock inte att få användarstatistik separat per indikator inom huvudområdet.

\* Målen avser kvalitetsregister som RCC Norr har nationellt stödansvar för



## KAPITEL 4

# Ekonomisk årsredovisning

### Kommentarer till ekonomiskt resultat

RCC Norr finansieras delvis gemensamt av Region Norrbotten (RN), Region Västerbotten (RV), Region Västernorrland (RVN) och Region Jämtland Härjedalen (RJH), fortsättningsvis benämnt regionfinansieringen, delvis av statsbidrag och medel till RCC från canceröverenskommelsen.

### Regionfinansiering

Den totala regionfinansierade budgeten var för 2025 15 558,4 tkr. Den absoluta merparten av dessa medel användes för RCC Norrs registerverksamhet. Det innefattar såväl arbetet med den lagstadgade registreringen i cancerregistret, som handläggning, utveckling och statistisk analys av data i de nationella kvalitetsregistren inom cancerområdet. I beloppet ingår även en del av kostnaden för att finansiera sjukvårdsregionens andel i den nationella IT-plattformen för kvalitetsregistren, INCA, 900 tkr (återstående 500 tkr finansieras från statsbidraget). Driften av RCC Norr sköts av Region Västerbotten (RV), som för detta tar en OH-avgift för RCC Norrs tillgång till bland annat lokaler, ekonomi- och personalfunktioner och övriga koncerngemensamma resurser. Denna OH-kostnad dras från den regionfinansierade delen av budgeten.

Beloppet för regionernas finansiering fördelas efter befolkningsantalet i respektive region. Sedan 2015 finns en betalningsrutin som innefattar att samtliga intäkter initialt går till NRF och den regionfinansierade delen betalas efter faktura från RV.

Regionalt cancercentrum norr (kst 52909) lämnar för 2025 ett nollresultat, se Tabell 1.

### Statsbidrag

RCC Norr fick för år 2025 ett statsbidrag utbetalat från Socialstyrelsen på totalt 16 916 tkr, vilket var 5 334 tkr mindre än för 2024 men 4 666 tkr mer än för 2023.

Statsbidragsmedlen finansierade kostnaderna för verksamheten inom det sjukvårdsregiongemensamma OPT-kansliet. 1 400 tkr fördelades till regionerna baserat på befolkningsmängd för att finansiera självprovtagning av HPV för kvinnor födda 1947–1952, i enlighet med det uppdaterade nationella vårdprogrammet för livmoderhalscancerprevention. 1 066 tkr fördelades till regionerna baserat på befolkningsmängd för utbildning och förbättringsarbeten, enligt beslut i respektive regions LPO Cancer.

RCC Norrs största kostnader inom den statsbidragsfinansierade verksamheten var inom personalsektorn, i form av löner för de sjukvårdsregionala processledarna, för omvårdnadsansvariga sjuksköterskor och lokala processledare för cancerrehabilitering. Lönedel har även gått till regionernas cancersamordnare. Övrig personalkostnad avser resor, kost och logi. Övriga kostnader avser främst IT-konsulttjänster och RCC-gemensamma objektsavtal, se Tabell 2.

### **Medel från canceröverenskommelsen**

Från canceröverenskommelsen utbetalades 6166,7 tkr för RCC Norrs stödjande, stimulerande och sammanhållande arbete för införande av SVF i regionen samt för stöd till andra uppdrag inom canceröverenskommelsen. Merparten av medlen från canceröverenskommelsen har använts till lönedel för sjukvårdsregional vårdutveckling, projektledning, handläggning av nationella vårdprogram och SVF, preventionsarbete, kommunikation, samordning av kontaktsjuksköterskefunktionen, dialogmöten för att stödja arbete med SVF och för kvalitetssäkring av SVF-data, utbildnings- och kommunikationsinsatser, se Tabell 3.

Från canceröverenskommelsen erhöll RCC Norr 4 271,2 tkr tkr för att genomföra insatser som syftar till att åstadkomma en jämlik utrotning av livmoderhalscancer med samtidig vaccination och screening mot *humant Papillomvirus (HPV)*. Hela summan utbetalades till sjukvårdsregionens fyra regioner för kostnader relaterat till vaccinationen, fördelat efter befolkningsmängden i respektive region, se Tabell 4.

Varje RCC tilldelades 833,3 tkr för att sjukvårdsregionalt utveckla och främja kunskapsuppbyggnad och omhändertagande av olika komplikationer vid cancer i bäckenet. Medlen har använts för lönedel för den sjukvårdsregionala processledaren för bäckenrehabilitering, vårdutveckling inom området och till utbildningsinsatser, se Tabell 5.

Respektive RCC erhöll 13 333,3 tkr för omfattande arbete inom barncancerområdet. Medlen har använts för löner för sjukvårdsregiongemensamma funktioner såsom kurator, digitalt psykosocialt samtalsstöd, apotekare med flera, arbete för införande av det nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering för barn och unga, utbildningsinsatser och till kontaktsjuksköterskefunktion och barnonkologiskt ansvariga läkare vid samtliga sjukhus i norra sjukvårdsregionen som vårdar barn med cancer. Samtliga barnkliniker i sjukvårdsregionen har också sökt och beviljats medel utifrån lokala behov av förbättringar i verksamheten. Ett sjukvårdsregiongemensamt pediatrikt palliativt kompetenscentrum, PPKC, har etablerats. PPKC erbjuder bland annat telefonrådgivning, digitala multidisciplinära konferenser och utbildningar inom palliativ vård av barn. Se tabell 6.

## Resultaträkning

Tabell 1 Resultaträkning regionfinansiering

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Finansiering från RN, RV, RVN, RJH	15 558,4
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	13 025,2
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	389,6
Övriga kostnader	57,6
OH-kostnad RV	2 086,0
<b>Totala kostnader RCC 2025</b>	<b>15 558,4</b>
<b>Differens</b>	<b>0</b>

Tabell 2 Resultaträkning statsbidrag utbetalt via Socialstyrelsen

	Belopp (tkr)
<i>Typ av intäkt</i>	
Statsbidrag	16 916
<i>Typ av kostnad</i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	7 290
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	576
Övriga kostnader	9 050
<b>Totala kostnader RCC 2025</b>	<b>16 916</b>
<b>Differens</b>	<b>0</b>

**Tabell 3 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för RCC Norrs uppdrag i överenskommelsen.**

	Belopp (tkr)
<b><i>Typ av intäkt</i></b>	
Statsbidrag	6 166,7
<b><i>Typ av kostnad</i></b>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	2 977,0
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	813,6
Övriga kostnader	2 376,1
<b>Totala kostnader RCC 2025</b>	<b>6 166,7</b>
<b>Differens</b>	<b>0</b>

**Tabell 4 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för insatser för utrotning av livmoderhalscancer**

	Belopp (tkr)
<b><i>Typ av intäkt</i></b>	
Statsbidrag	4 271,2
<b><i>Typ av kostnad</i></b>	
Utbetalning till Region Norrbotten	1173,0
Utbetalning till Region Västerbotten	1329,4
Utbetalning till Region Västernorrland	626,7
Utbetalning till Region Jämtland Härjedalen	1141,1
<b>Totala kostnader RCC 2025</b>	<b>4 271,2</b>
<b>Differens</b>	<b>0</b>

**Tabell 5 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för insatser inom bäckenrehabilitering**

	Belopp (tkr)
<i><b>Typ av intäkt</b></i>	
Statsbidrag	833,3
<i><b>Typ av kostnad</b></i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	657,4
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	56,0
Övriga kostnader	119,9
<b>Totala kostnader RCC 2025</b>	<b>833,3</b>
<b>Differens</b>	<b>0</b>

**Tabell 6 Resultaträkning medel via SKR inom canceröverenskommelsen, för insatser inom barncancerområdet**

	Belopp (tkr)
<i><b>Typ av intäkt</b></i>	
Statsbidrag	13 333,3
<i><b>Typ av kostnad</b></i>	
Personalrelaterade kostnader (lönemedel)	6 169,5
Övrig personalkostnad (resor, kost, logi m.m.)	966,3
Övriga kostnader	6 197,5
<b>Totala kostnader RCC 2025</b>	<b>13 333,3</b>
<b>Differens</b>	<b>0</b>



Regionala cancercentrum – regionernas nationella samverkan inom cancervården.  
Med patienter och närstående för hela människan, i dagens och framtidens cancervård.  
[www.cancercentrum.se](http://www.cancercentrum.se)