



REFERAT KREFTSENTERSTYRET

28. august 2026 | UNN Breivika, D1-707

Deltakere:

Fredrik Sund	Klinikkleder Medisinsk klinikk UNN - STYRELEDER
Elin Gullhav	Klinikkleder Barne- og ungdomsklinikken, UNN
Grete Åsvang	Klinikkleder Diagnostisk klinikk, UNN
Marte L Henriksen	Senterleder Fag-, analyse- og styringssenteret, UNN
Markus Rumpsfeld	Senterleder Digitaliserings-, utviklings- og samhandlingssenteret, UNN
Thomas Kilvær	Overlege kreftavdelingen, UNN
Magnar Johansen	Avdelingsleder kreftavdelingen, UNN
Brage Larsen Sollund	Regionleder Kreftforeningen, Tromsø
Jon Magnus Haga	Medisinsk fagsjef, Nordlandssykehuset
Thomas Engelskjøn	Leder Brukerutvalget UNN
Sigbjørn Smeland	Leder for Kreftsenderstyret, Oslo universitetssykehus (deltok digitalt)
Rolv-Ole Lindsetmo	Prosjektleder Regionalt kreftsender, UNN
Hilde P Kvalvik	Prosjektmedarbeider Regionalt kreftsender, UNN
Bente Ervik	Prosjektmedarbeider Regionalt kreftsender, UNN
Merete Andreassen	Prosjektmedarbeider Regionalt kreftsender, UNN (referent)

Forfall:

Synøve Kalstad	Ass. fagdirektør Helse Nord RHF
Snorre M Sollid	Klinikkleder Kirurgisk klinikk UNN
Morten Bøhmer Strøm	Prodekan forskning, UiT

INNLEDNING	
	Administrerende direktør David Johansen ønsket velkommen til det første møtet i Kreftsenderstyret UNN. Han understreket at etableringen av Regionalt kreftsender UNN representerer et viktig løft for framtidens kreftomsorg i Nord-Norge.
ORIENTERINGSSAKER	
01/2026	Godkjenning av innkalling og sakliste Innkalling og sakliste ble godkjent. Kreftsenderstyrets medlemmer presenterte seg.



02/2026	Presentasjon av Regionalt kreftssenter UNN, inkludert mandat for kreftssenterstyret v/prosjektleder Rolv-Ole Lindsetmo UNN fikk i 2025 i oppdrag fra Helse Nord RHF å etablere et regionalt kreftssenter og iverksette tiltak for å oppnå sertifisering i henhold til standarder og kvalitetskrav fra EUnetCCC. Oppdraget innebærer også at øvrige helseforetak i regionen skal involveres i arbeidet. Regionalt kreftssenter UNN skal være et faglig og organisatorisk tyngdepunkt for koordinering, utvikling, innovasjon og forskning innen kreftomsorgen i Helse Nord. Senteret skal, sammen med lokale og regionale samarbeidspartnere, bidra til likeverdige, kunnskapsbaserte og pasientorienterte krefttjenester for befolkningen i Nord-Norge. Prosjektleder presenterte den vedtatte styringsmodellen for Regionalt kreftssenter UNN. Modellen ble godkjent i direktørens ledermøte 9. juni 2026 etter anbefaling fra styringsgruppen og er et sentralt krav for sertifisering som EUnetCCC-senter. Mandatet for Kreftssenterstyret beskriver to hovedfaser: • Fase 1: Etablering av regionalt kreftssenter og gjennomføring av sertifiseringsprosessen. • Fase 2: Ordinær drift og videre regional utvikling av kreftssenteret. Det ble understreket at arbeidet skjer i tett samhandling med regionale, nasjonale og europeiske nettverk. Vedtak: Saken tas til orientering.
03/2026	Sertifisering av UNN som kreftssenter i EUnetCCC – status for arbeidet v/prosjektleder Rolv-Ole Lindsetmo Prosjektleder orienterte om status for sertifiseringsarbeidet. For å bli godkjent som et helhetlig kreftssenter i EUnetCCC må UNN gjennom en omfattende sertifiseringsprosess som kan strekke seg over opptil tre år. Arbeidet omfatter hele organisasjonen og alle områder som yter kreftbehandling og kreftomsorg. UNN har som mål at Regionalt kreftssenter UNN skal bli sertifisert og innlemmet i EUnetCCC-nettverket i løpet av 2027–2028. Det ble orientert om følgende: • EUnetCCC stiller krav om dokumentasjon av 311 standarder. • Oslo universitetssykehus er utpekt som nasjonal «Competent Authority» og bistår i prosessen. • UNN er medlem i nettverket og anerkjent som kandidat til status som EUnetCCC-



senter.

- Arbeidet med egenvurdering (self-assessment) og dokumentasjon av kravene pågår.
- Gjennomføring av gap-analyser viser særlig utviklingsbehov innen forskning, innovasjon og kreftforebygging.
- Det ble understreket at EUnetCCC ikke fastsetter absolutte volumkrav innen forskning, men legger vekt på samarbeid og forskningsaktivitet.
- Innen forebygging er det behov for mer systematisk organisering og tydeligere samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten og universitetet.
- Arbeidet med dokumentasjon og oversettelse til engelsk er omfattende og ressurskrevende.

Styret ble orientert om at sertifiseringsprosessen vil resultere i en revisjon og forbedringsrapport som grunnlag for videre kvalitetsutvikling.

Det ble fremhevet at Kreftsenterstyret vil ha en viktig rolle som pådriver og støtte i det videre sertifiseringsarbeidet.

Vedtak:

Saken tas til orientering.

04/2026 Presentasjon av kreftstrategi for UNN 2026–2030

v/prosjektleder Rolv-Ole Lindsetmo

Ny kreftstrategi for UNN for perioden 2026–2030 ble vedtatt i direktørens ledermøte 9. juni 2026 og lagt fram for orientering i UNN-styret 17. juni 2026.

Prosjektleder redegjorde for bakgrunn, prosess og hovedinnhold i strategien. Det ble understreket at en vedtatt kreftstrategi er et sentralt krav for sertifisering som EUnetCCC.

Videre ble det orientert om at det skal utarbeides en handlingsplan som konkretiserer strategiens mål og tiltak. Handlingsplanen skal:

- operasjonalisere strategiens prioriteringer,
- forankres i Kreftsenterstyret,
- følges opp av sekretariatet,
- evalueres årlig,
- rapporteres til Kreftsenterstyret og administrerende direktør.

Det ble påpekt at pågående gap-analyser vil være viktige premisser for handlingsplanens innhold. Flere innspill som framkom i høringsprosessen vil også bli vurdert inkludert i det videre arbeidet. Styret understreket betydningen av at planen blir kortfattet, tydelig og lett å følge opp.

Vedtak: Saken tas til orientering.



05/2026	Kreftstyret ved Oslo universitetssykehus – arbeidsform og erfaringer v/leder for kreftstyret, Sigbjørn Smeland (Teams) Sigbjørn Smeland orienterte om erfaringene fra Kreftstyret ved Oslo universitetssykehus (OUS). Kreftstyret ved OUS har over flere år arbeidet med å utvikle sykehuset som et helhetlig kreftsenters i tråd med internasjonale standarder. Formålet har vært å sikre koordinering mellom klinikker og å bidra til strategisk ledelse og utvikling innen pasientbehandling, forskning og utdanning. Smeland fremhevet blant annet: • betydningen av kontinuerlig kvalitetsforbedring, • systematisk bruk av styringsdata og nøkkeltall, • etablering av felles oversikt over kreftpasientforløp på tvers av klinikker, • viktigheten av bred organisatorisk forankring, • at kreftstyret fungerer som et koordinerende og strategisk organ, ikke som et beslutningsorgan. Erfaringene ble vurdert som relevante for det videre arbeidet ved UNN. Vedtak: Saken tas til orientering.	
DISKUSJON- OG BESLUTNINGSSAKER		
06/2026	Møteplan for Kreftsenterstyret høst 2026 / vår 2027 v/prosjektleder Rolv-Ole Lindsetmo Forslag til møteplan ble gjennomgått. Det ble åpnet for innspill til tidspunkt og gjennomføring. Eventuelle innspill sendes til sekretariatet ved Hilde. Det kan bli aktuelt å gjøre mindre justeringer i møteplanen dersom dette er nødvendig for å sikre god deltakelse. Spørsmålet om bruk av stedfortreder ved forfall er ikke regulert i dagens mandat og vil eventuelt bli behandlet som egen sak i et senere møte. Det ble orientert om at møteinnkallinger vil bli sendt ut som kalenderreservasjoner, med eventuell senere revisjon av møteplanen. Vedtak: Møteplanen tas til orientering. Eventuelle justeringer behandles administrativt	