

Appendix KRÆFTSTRATEGI 2025-2027

Aarhus Comprehensive Cancer Centre

Indhold

CCC i et transformationsperspektiv	1
Introduktion - Fra ambitioner til virkelighed i Aarhus CCC	2
Spor og handleplaner i Aarhus CCC 2025-2027	3
Governance.....	4
Forskning.....	5
Kvalitet og data	7
Patienten i fokus	8
Faglig udvikling.....	9
Kommunikation og Branding.....	10

CCC i et transformationsperspektiv

Sundhedsreformen 2024 og Kræftplan V udgør en national politisk beslutning i Danmark, der etablerer en ny strukturel og organisatorisk ramme for sundhedsvæsenet, som Aarhus CCC aktivt tilpasser indsatsen for kræftpatienter i overensstemmelse med.

Gennem sit vedvarende forbedringsarbejde er Aarhus CCC udtryk for et AUH i transformation. Udviklingen sker gennem samarbejde på tværs af de sædvanlige skel som afdelinger, faggrupper, patientinvolvering, forskning og kompetenceudvikling. Samtidig er udviklingen dataunderstøttet og evidensbaseret med fokus på kvalitetssikring samt faglige fravalg og prioriteringer i overensstemmelse med de højeste faglige og internationale standarder. Der er en klar forventning om og opmærksomhed på, at udviklingen i CCC vil have positive synergieffekter til andre fagområder og patientgrupper.

Udviklingsarbejdet i CCC sker gennem en målrettet transformation af sundhedsvæsenets praksis og strukturer, med afsæt i en forbedringsplan og konkrete handleplaner. Disse redskaber understøtter en systematisk tilgang til kvalitetsudvikling og sikrer, at strategiske mål omsættes til operationelle indsatser med direkte effekt for patientforløb og behandlingskvalitet.

Introduktion - Fra ambitioner til virkelighed i Aarhus CCC

For at indfri ambitionerne i Kræftstrategien 2025-2027 og Strategi for Kræftforskning 2025-2027 har Aarhus Comprehensive Cancer Centre (CCC) valgt at prioritere sine udviklingsindsatser i en forbedringsplan.

Forbedringsplanen med tilhørende handleplaner blev godkendt af Hospitalsledelsen på Aarhus Universitetshospital (AUH) d. 16. september 2025. Indholdet i strategierne er blevet prioriteret gennem udvælgelse af strategiske spor med specifikke og målrettede handleplaner med formålet om at sikre en fokuseret og koordineret indsats på centrale forbedringsområder samt styrke sammenhængen på tværs i kræftindsatsen.

Dette appendix skitserer arbejdet med Kræftstrategien udmøntet i Aarhus CCCs forbedringsplan. Appendixet indeholder en oversigt over identificerede udfordringer og behov samt de strategiske initiativer under hvert spor.

Forbedringsplanen indeholder de fire strategiske spor fra Kræftstrategien og to nye tværgående og understøttende spor i form af Governance samt Kommunikation og Branding.



De seks spor er prioriterede og er igangsat forskudt for at sikre en struktureret og bæredygtig implementering. Det skal understreges, at der vil være behov for et vedvarende og langsigtet fokus på kvalitetsudvikling inden for kræftområdet.

Forbedringsplanen anvendes som et styringsværktøj til implementeringen af Kræftstrategien og Strategi for Kræftforskning. Forbedringsplanen er dynamisk, og opdateres løbende. Nye handleplaner udarbejdes, når eksisterende afsluttes, og der tilføjes initiativer for områder, der endnu ikke er prioriteret.

Aarhus CCC arbejder med toårige rullende handleplaner, og nye handleplaner udarbejdes med opstart i 2027. Disse vil bygge videre på strategierne og den nuværende forbedringsplan, men samtidig også skabe plads til nye ideer og udvikling i sporene.

Spor og handleplaner i Aarhus CCC 2025-2027

Nedenfor præsenteres en samlet oversigt over de nuværende 27 handleplaner, som er organiseret i henhold til Aarhus CCC's seks spor.

Spor 1. Governance	
Handleplan 1.1	Governance struktur
Handleplan 1.2	Vision og strategier
Handleplan 1.3	Politik for kvalitet og data
Handleplan 1.4	Branding politik og strategi for CCC
Handleplan 1.5	Sammenhængende patientforløb
Handleplan 1.6	Benchmarking
Handleplan 1.7	Politik for patientuddannelsesprogrammer
Handleplan 1.8	Politik for kræftsygepleje
Spor 2. Forskning	
Handleplan 2.1	Forskningsorganisation
Handleplan 2.2	Forskningskvalitet (inklusive Scientific Advisory Board)
Handleplan 2.3	Forskningsbudget og funding
Handleplan 2.4	Forskningsdatabase
Handleplan 2.5	Implementering af forskning
Handleplan 2.6	Biobank and dyrefaciliteter
Handleplan 2.7	Forskningskommunikation omkring kliniske forsøg
Spor 3. Kvalitet og Data	
Handleplan 3.1	Kvalitetssystem
Handleplan 3.2	MDT
Handleplan 3.3	Komplikationer
Handleplan 3.4	Data dashboards
Handleplan 3.5	Apotek og medicin
Handleplan 3.6	System for patientklager
Handleplan 3.7	Fryseprøver
Spor 4. Patienten i fokus	
Handleplan 4.1	Patient involvering og empowerment
Handleplan 4.2	Patientforløb
Handleplan 4.3	Psyko-onkologi
Spor 5. Faglig udvikling	
Handleplan 5.1	Uddannelse og træning
Handleplan 5.2	MUS system
Spor 6 Kommunikation and Branding	
	Understøttende rolle

Governance

Fokuserer på at styrke ledelsesstrukturen og beslutningsprocesserne gennem en tydelig ansvarsfordeling i CCC organisationen. Målet er at sikre klar rolleafgrænsning, gennemsigtighed og effektiv koordinering på tværs af enheder og afdelinger. Samtidig prioriteres integration og aktiv involvering af hele hospitalet for at skabe sammenhængende indsatser og fælles ejerskab.

Udfordringer og behov

- Behov for en strategisk og helhedsorienteret udvikling på kræftområdet med en fælles vision.
- Øget behov for koordinerede og sammenhængende patientforløb på tværs af Aarhus CCC.
- Kvalitetsdata og budget for kræftbehandling og -forskning adresseres ikke systematisk.
- Ansøgninger til udviklings- og puljemidler sker ukoordineret og uden fælles retning.
- Ufuldstændig integration af Aarhus CCC og CCC initiativer i driften og kvalitetsarbejdet.
- Behov for mere tydelige rammer for medarbejderes ansvar ifm. patientuddannelse.
- Området for kræftsygepleje har potentiale for yderligere styrkelse.
- Behov for at styrke Aarhus CCC's interne og eksterne profilering, herunder behov for formaliseret tilgang til intern kendskab til CCC.

Strategiske initiativer og handleplaner

Opstart 1. halvår 2025

- Videreudvikling af governance-strukturen for Aarhus CCC, herunder revidering af kommissorier for CCC-Styregruppe, CCC-Forskningsråd, CCC-Forum og CCC-Sekretariatet.
- Styrkelse og formalisering af samarbejdet med Aarhus Universitet (AU).
- Fælles plan for prioritering af og ressourcer til udviklingsinitiativer i CCC-regi.
- Deltage i nationale og internationale netværk såsom Danish Comprehensive Cancer Center, EUnetCCCs Twinning program, Nordic Baltic CCC Network, UNI5 netværk, Organisation of European Cancer Institutes, European Reference Networks mfl.
- Udarbejde kommunikationsstrategi for Aarhus CCC.

Opstart 2. halvår 2025

- Formalisering af CCC-Styregruppens rolle i finansieringsprocesser på kræftområdet.
- Undersøge mulighederne for at etablere et samlet overblik over det årlige budget for kræftrelateret behandling og forskning.
- Udarbejdelse af en Politik for Kvalitet og Data, så data anvendes strategisk til at understøtte kvalitetssikring, patientsikkerhed og kontinuerlig kvalitetsudvikling på tværs af Aarhus CCC
- Undersøgelse af, hvordan initiativer og aktiviteter fra klinikken, der ikke er initieret af CCC-Styregruppen, bedst integreres i CCC's governance-struktur, samt hvordan CCC bliver forankret og integreret med klinikken.
- Udarbejde Politik og Strategi for branding af Aarhus CCC som et vigtigt udgangspunkt for en effektiv, intern profilering af Aarhus CCC, således at organiseringen som CCC bliver en naturlig del af løsningen, på de udfordringer klinikken står med i arbejdet med at styrke sammenhæng på tværs af kræftindsatsen.
- Deltage aktivt i udviklingen af nationalt samarbejde omkring CCC og fælles udfordringer.

Opstart 1. halvår 2026

- Udvikling af en politik for patientuddannelsesprogrammer for at sikre høj kvalitet og strategisk sammenhæng, herunder tydeliggørelse af medarbejdernes ansvar i forbindelse med planlægning og gennemførelse af patientundervisning.
- Udvikling af en politik med en fælles vision for kræftsygepleje med fokus på både uddannelse og forskning.
- Undersøge hvordan succesfulde løsninger bedst kan deles på tværs af hospitalet.
- Undersøge mulighederne for at etablere et tværgående læringsfællesskab.
- Kortlægning og fastlæggelse af hvordan Aarhus CCC bedst kan understøtte udviklingen af sammenhængende og patientcentrerede behandlingsforløb.

Opstart 2. halvår 2026

- Synliggørelse af relevante akkrediteringer og certificeringer på hjemmesiden.
- Forberede og planlægge udarbejdelsen af ny Kræftstrategi.

Forskning

Har til formål at understøtte og fremme forskning af høj kvalitet inden for kræftområdet ved at styrke samarbejde, sikre funding og kompetencer, samt integrere forskning tættere med klinisk praksis.

Udfordringer og behov

- Behov for tydeligere organisering af kræftforskningen i Aarhus CCC.
- Manglen på ensartede strukturer og procedurer kan føre til uensartet vurdering af forskningsprojekter og begrænser kvalitetssikringen på tværs af Aarhus CCC.
- Understøtte at forskningsresultater omsættes til klinisk praksis.
- Mangel på ekstern rådgivning omkring videreudviklingen af kræftforskningen.
- Mangel på et objektivi internt vurderingssystem, der sikrer den overordnede kvalitet af forskningsansøgninger.
- Manglende overblik over forskningsdata og forskningsgrupper.
- Fraværet af et fælles system til registrering af forskning og tilhørende data på Aarhus CCC begrænser muligheden for overblik, koordinering og kvalitetssikring af forskningsaktiviteter.
- Manglende formaliseret overblik i Aarhus CCC for brugen af biobanker og håndtering af biologiske prøver, herunder manglende systematik og centralisering af biobanker, hvilket begrænser både kvalitetssikring, transparens og forskningsmæssig udnyttelse af prøverne.

Strategiske initiativer og handleplaner

Opstart 2. halvår 2025

- Nedsættelse af selvstændigt CCC-Forskningsråd.
- Definition af minimumsstandarder for de afdelingsspecifikke kliniske forskningsråd og tage initiativ til udpegning af medlemmer til sådanne råd i alle relevante afdelinger.
- Ensartet politik/standardprocedurer (SOPs) for kliniske forsøgsheder inden for kræftområdet.
- Nedsættelse af et eksternt Scientific Advisory Board.
- Intern politik for grant submissions for at styrke kvalitetssikringen og sikre ensartethed og gennemsigtighed i vurderingen af forskningsprojekter.

- Undersøge hvilke kolloquier, seminarer og tematiske konferencer der er tilgængelige for forskere samt gøre overblikket tilgængeligt.
- Skab overblik over ansøgninger om forskningsmidler og deres vurdering, herunder succesrate.
- Overblik over samlet forskningsaktivitet på kræftområdet.
- Opstilling af mål for forskningsperformance på kræftområdet.
- Implementering af et ensartet system til håndtering af kliniske forsøg på hele hospitalet.
- Standardiseret proces for identifikation af mulige patienter til deltagelse i kliniske forsøg.
- En politik for promovering af kliniske forsøg over for patienter, herunder synliggørelse af tilgængelige forsøg.

Opstart 1. halvår 2026

- Overblik over og klar struktur for forskningsgrupper og kliniske forskningsenheder i Aarhus CCC.
- Udarbejde en kvalitetsstyringsplan (QAP)/politik for intern audit af klinisk kræftforskning.
- Monitorere forskningsgruppers performance med faste intervaller, herunder definition af performance mål.
- Undersøge hvordan forskningsbudgettet for kræft kan defineres på centerniveau, herunder internt tildelte ressourcer til CCC (aktiviteter inden for kræftforskning).
- Skabe overblik over økonomiske og andre relevante ressourcer der anvendes til forskningsaktiviteter i centret.
- Overblik og udarbejdelse af en politik for biobanker og dyrefaciliteter.
- Skabe et internt og eksternt overblik over kliniske forskningsforsøg (via en database) for at kunne tilbyde relevante forsøgsdeltagelsesmuligheder til alle grupper af kræftpatienter.
- Offentliggørelse af igangværende kliniske forsøg og resultater af forsøg både internt og eksternt, dvs. en kommunikationsstrategi for kliniske forsøg.
- Udvikling af en politik for klinisk implementering af nye praksisser baseret på både intern og ekstern kræftforskning.
- Udarbejdelse af årlig/flerårig forskningsrapport på kræftområdet.

Fremtidigt arbejde

- Overblik over medarbejder ressourcer i kræftforskning.

Der er udarbejdet et appendix til *Strategi for Kræftforskning 2025-2027*, der er en udbygning til selve strategien, og den beskriver dermed yderligere prioriteringer i forbindelse med kræftforskningsstrategien. Der henvises til dette appendix for yderligere beskrivelse af arbejdet med kræftforskningsområdet.

Kvalitet og data

Har fokus på at forbedre data-infrastrukturen og kvalitetsovervågningen samt fremme evidens-baserede beslutninger for at sikre konsistente og målbare forbedringer for patienterne.

Udfordringer og behov

- Behov for en mere systematisk og proaktiv tilgang til monitorering og opfølgning på kræftrelaterede data, som kan understøtte CCC-Styregruppen og MDT'ernes arbejde.
- Behov for mere struktureret implementering af forbedringer efter analyse af resultater og data vedrørende kvalitet og patientsikkerhed.
- Internt audit gennemføres ikke systematisk.
- Mangel på systematisk tværgående analyse af kræftrelaterede patientklager.
- Mangel på systematisk tværgående analyse af kræftrelaterede utilsigtede hændelser.
- Manglende standardiseret model for afholdelse og evaluering af MDT'er.
- Manglende systematisk registrering af komplikationer og bivirkninger.
- Manglende integration mellem EPJ og BD Cato.
- Behov for at undersøge forbedringsinitiativer i forhold til levering og håndtering af medicinsk kræftbehandling.

Strategiske initiativer og handleplaner

Opstart 2. halvår 2025

- Udarbejde en politik for kvalitet og data, som beskriver, hvordan CCC-organisationen skal monitorere og følge op på data samt udvikle kvalitetsinitiativer på baggrund heraf.
- Undersøge mulighederne for at forbedre systemet for registrering af komplikationer og bivirkninger.
- Udvikle et data dashboard med standardiserede indikatorer til CCC-Styregruppe og MDT'er til styring af drift og kvalitetsudvikling.
- Udarbejde og publicere en databaseret årsrapport med dertilhørende kvalitetsforbedringsplan.
- Nedbringe rapporteringstiden for fryseprøver.
- Afklare og sikre procedurer for levering og håndtering af medicinsk kræftbehandling.

Opstart 1. halvår 2026

- Undersøge mulighederne for udarbejdelse af årlig rapport over kræftrelaterede patientklager for at identificere områder til forbedring.
- Undersøge mulighederne for udarbejdelse af årlig rapport over kræftrelaterede utilsigtede hændelser for at identificere områder til forbedring.
- Udarbejde en Aarhus CCC standardiseret retningslinje for afholdelse og evaluering af MDT.
- Undersøge muligheder for digital integration mellem den elektroniske patientjournal og BD Cato for at styrke sammenhæng og sikkerhed i medicin håndtering.
- Styrke samarbejdet med Regionsapoteket for at optimere lægemiddel håndtering og faglig sparring, herunder undersøge muligheder og fordele ved øget tilstedeværelse af farmaceuter i de kliniske afdelinger.

Opstart 2. halvår 2026

- Undersøgelse af muligheder for systematisk risikovurdering af nye teknologier og interventioner, før de implementeres i klinisk praksis.

- Undersøgelse af muligheder for en årlig intern auditplan og fastlæggelse af emner til audit, der dækker alle afdelinger under Aarhus CCC.
- Undersøgelse af muligheder for at etablere et system til offentliggørelse af resultater fra inspektioner og akkrediteringer.

Fremtidigt arbejde

- Øget fokus på brugen af aggregerede patientrapporterede data (PRO-data) for at forbedre behandlingsforløb og patientoplevelse.
- Systematisk brug af patientoplevelset kvalitet og tilfredshed (LUP-data).

Patienten i fokus

Har til formål at understøtte en patientcentreret praksis på Aarhus CCC ved at sikre en systematisk involvering af den enkelte patient i det samlede kræftforløb.

Udfordringer og behov

- Der er behov for at styrke kræftindsatsen gennem udvikling af standardiserede og sammenhængende patientforløb.
- Der er behov for at inddrage kræftpatientens perspektiv systematisk i den strategiske planlægning af kræftområdet.
- Der er behov for mere ensartet og systematisk planlægning af og henvisningspraksis til tilbud indenfor rehabilitering, opfølgning, palliativ indsats, psyko-onkologi mm. med inddragelse af patientens perspektiv og behov.
- Der er behov for en mere formaliseret og tværgående tilgang til patienttilfredshedsundersøgelser, der sikrer systematisk læring og forbedring på tværs af Aarhus CCC.

Strategiske initiativer

Opstart 1. halvår 2026

- Undersøgelse af model for sammenhængende og mere standardiserede patientforløb.
- Undersøge hvordan patienter og patientorganisationer skal inddrages systematisk i Aarhus CCC for at sikre et mere målrettet og relevant sundhedstilbud, der afspejler patienternes forskellige behov og prioriteringer.
- Undersøgelse af udvikling af en ensartet politik for opfølgning og støtte til kræftoverlevende
- Undersøgelse af, hvordan individuelle planer for opfølgning og senfølger kan integreres i alle tumorspecifikke kræftforløb på Aarhus CCC, herunder digital screening for senfølger.
- Undersøgelse af, hvordan der kan udvikles en standardprocedure for henvisning til kræftrehabilitering i tumorspecifikke kræftforløb.
- Undersøgelse af ambitionsniveauet for et præhabiliteringsprogram på Aarhus CCC.
- Undersøgelse af, hvordan palliativ behandling kan beskrives specifikt i patientforløbene, herunder henvisning til primær sektor og hospice.
- Beslutning om, hvordan Aarhus CCC sikrer rettidig og ensartet henvisning af alle kræftpatienter til psykologisk støtte, og om der skal implementeres en standardprocedure for henvisning.
- Beslutning om behovet for et valideret screeningsværktøj til kræftpatienter med henblik på psyko-onkologisk støtte.

Opstart 2. halvår 2026

- Undersøg mulige effekter af at evaluere patientinddragelse, og beslut om relevante indikatorer for forbedring – fx Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), herunder andelen af patienter der oplever fælles beslutningstagning.

Fremtidigt arbejde

- Øge fokus på præcisionsbehandling for at sikre effektiv kræftbehandling med færre bivirkninger og senfølger.
- Diagnostik, behandling og kontrol planlægges iht. at gøre det nødvendige og tilstrækkelige.
- Støtte op om forebyggelse og tidlig opsporing af kræft gennem screeningsprogrammer.
- Fortsat styrkelse af rollen som patientansvarlig læge og rollen som forløbskoordinator for at sikre velkoordinerede patientforløb (tænke ind i sammenhængende patientforløb).
- Fokus på at gøre den relationelle koordinering mellem hospitalets afdelinger samt eksterne aktører endnu bedre, så kræftbehandlingen opleves mere sammenhængende (tænke ind i sammenhængende patientforløb).
- Øge anvendelse af patientrapporterede oplysninger med henblik på at øge dialog, fremme sundhedskompetencer og undgå unødvendige besøg på hospitalet.
- Øge anvendelse af fælles beslutningstagning og systematisk kommunikation i dialoger med patienter og pårørende.
- Undersøge struktur og mulighederne for differentiering af tilbud til den enkelte patient.

Faglig udvikling

Drejer sig om at støtte fortløbende læring og kompetenceudvikling hos det kliniske personale og derved sikre, at kompetencerne til at tilbyde en kræftindsats på højeste, internationale niveau er til stede.

Udfordringer og behov

- Behov for en struktureret og bæredygtig tilgang til uddannelsesansvaret inden for kræftområdet på AUH.
- Behov for mere systematik og overblik over uddannelsesområdet.
- Der er behov for tydeligere rammer for, hvem der har ansvar for planlægning, koordinering og kvalitetssikring af faglig udvikling inden for kræftområdet.
- Ingen samlet strategi og politik for kompetenceudvikling i kræftsygeplejen.
- Behov for en systematisk, professionel og evidensbaseret tilgang til kompetenceudvikling i et monofagligt – og tværprofessionelt perspektiv for at sikre robusthed og høj faglighed i både forskning, klinik, uddannelse og ledelse.

Strategiske initiativer og handleplaner

Opstart 1. halvår 2026

- Påbegynde en kortlægning af uddannelsesområdet indenfor efter- og videreuddannelse.
- Undersøge, hvordan man kan etablere et systematisk og omfattende uddannelsesprogram i onkologi for personalet på AUH i relation til CCC.

- Påbegynde afdækning af best practices for, hvordan uddannelsesinitiativer integreres i klinisk praksis ved at undersøge;
 - hvordan feedback og evaluering bliver indsamlet, analyseret og anvendt.
 - undersøge hvilke kompetencer er forventet ift. hver profession og afdeling, herunder behovet for uddannelse.
- Undersøge i forbindelse med implementering af et støttesystem til indsamling af data fra medarbejdersamtaler (MUS) hvordan uddannelsesbehov kan indsamles og registreres.
- Udarbejdelse af politik for kræftsygepleje inklusiv forskning og uddannelse.

Fremtidigt arbejde

- Undersøge behovet for kompetenceudvikling i forbindelse med datadrevne faglige fravalg og samarbejde omkring faglige prioriteringer.
- Afdække muligheder og incitamenter for international udveksling på tværs af faggrupper for at sikre adgang til og udvikling af den højeste faglighed.
- Styrke rollerne som forløbskoordinator og patientansvarlig læge for at opnå en bedre koordinering af kvalitet, logistik og integration af behandling, forskning og uddannelse på tværs af afdelinger/AUH.
- Fokus på integration af avancerede digitale værktøjer, herunder automatisering og anvendelse af robotter til at forbedre diagnostik og behandling.
- Øge indsatsen omkring brug af digitale løsninger i behandling og monitorering af patienterne i de forskellige faser af patientforløbene.

Kommunikation og Branding

Understøtter implementeringen af CCC's forbedringsindsats ved at styrke involvering, motivation og effekten af de fem øvrige spor gennem strategisk kommunikation, interessentinddragelse, forbedret patientkommunikation og en samlet brandingpolitik og -strategi.

Udfordringer og behov

- Behov for øget kendskab til aktiviteter i Aarhus CCC
- Understøtte oplevelsen af fællesskab
- Udbrede forståelse af CCC-tankegangen og kendskab til Aarhus CCC

Initiativer og aktiviteter

- Løbende nyheder på CCC-hjemmeside, CCC-nyhedsbrev samt interne medier på AUH og AU.
- Synliggørelse af organiseringen og arbejdet i Aarhus CCC gennem Aarhus CCCs hjemmeside.
- Understøtte linjekommunikation om Aarhus CCC.
- Fastholde og udvikle en kommunikationskultur, der skaber dialog om arbejdet i Aarhus CCC gennem aktiviteter, understøttelse af høring og involvering af samarbejdspartnere og medarbejdere på alle niveauer.

Udgivet: Januar 2026