

Appendix til Strategi for KRÆFTFORSKNING 2025-2027

Aarhus Comprehensive Cancer Centre

Indhold

Appendix til Strategi for KRÆFTFORSKNING 2025-2027	1
Introduktion	1
Forbedringsplan	1
Udfordringer og behov	2
Initiativerne i en større sammenhæng	4
Styrkepositioner og spirende miljøer.....	5
Referencer	6

Introduktion

Strategi for Kræftforskning 2025-2027 er den overordnede ramme for Aarhus Comprehensive Cancer Centre's (CCC) arbejde med kræftforskning i 2025-2027. Hertil er indeværende Appendix til Strategi for Kræftforskning en udbygning til selve strategien, og den beskriver yderligere prioriteringer i forbindelse med kræftforskningsstrategien.

Aarhus CCC har gennem sin selvevaluering, indsendt november 2024, og audit-besøg af Organization of European Cancer Institutes (OECI) i april 2025 udarbejdet syv handleplaner inden for kræftforskning. Disse er indbygget i en overordnet forbedringsplan for Aarhus CCC. Handleplanerne for kræftforskning arbejder det nedsatte CCC-Forskningsråd med. Rådet er dermed i stand til at identificere, kvalificere og udvikle de områder som Aarhus CCC vil arbejde med for at styrke kræftforskningen på Aarhus Universitetshospital i samarbejde med Region Midtjylland og Aarhus Universitet.

Forbedringsplan

For at nå i mål med ambitionerne i Kræftforskningsstrategien 2025-2027 har Aarhus CCC valgt at prioritere sine udviklingsindsatser i en samlet forbedringsplan. Denne skal bruges som et implementerings- og styringsværktøj til implementeringen af Kræftforskningsstrategien. Udviklingsindsatserne kan læses i deres helhed i Appendix til *Strategi for Kræftforskning 2025-2027* (reference: Appendix til strategi for kræftforskning).

Forbedringsplanen vedrørende kræftforskning har til formål at understøtte og fremme forskning af højeste kvalitet inden for kræftområdet ved at styrke samarbejde og kompetencer, samt højne integrationen af forskning i klinisk praksis til gavn for patienter.

Udfordringer og behov

Aarhus CCC har behov for en mere tydelig og sammenhængende organisering af kræftforskningen på flere organisatoriske niveauer.

- På afdelingsniveau indebærer fraværet af ensartede dataregistreringer, strukturer og procedurer mellem afdelingerne, en risiko for uensartede vurderinger af forskningsprojekter og begrænser muligheden for samarbejde og kvalitetssikring på tværs af forskningsaktiviteter i Aarhus CCC.
- Ligeledes savnes et objektivet og standardiseret internt vurderingssystem, der kan sikre en gennemgående kvalitet i behandlingen af forskningsansøgninger.
- På hospitalsniveau og i samarbejde med Aarhus Universitet, mangler Aarhus CCC et samlet overblik over forskningsdata og forskningsgrupper/enheder, hvilket hæmmer både koordinering og strategisk ledelse. Fraværet af et fælles system til registrering af forskningsdata – herunder forsøg, resultater og økonomi - reducerer mulighederne for effektiv koordinering, transparens og kvalitetssikring af centrets forskningsaktiviteter.
- Endelig er der behov for et formaliseret overblik over brugen af dyrestalde, biobanker og håndteringen af biologiske prøver. Den manglende systematik og centralisering på dette område begrænser både kvalitetssikring, gennemsigtighed og mulighederne for forskningsmæssig udnyttelse af prøverne.
- Sidst men ikke mindst, mangler der et systematisk grundlag for ekstern rådgivning, som kan understøtte den fortsatte udvikling af kræftforskningen på AUH/AU, herunder også kommende kræftforskningsstrategier.

Strategiske initiativer

Igangsatte strategiske initiativer, 2. halvår 2025

- For at styrke den overordnede forskningskvalitet og sikre en mere koordineret tilgang til kræftforskningen er der etableret et selvstændigt CCC-Forskningsråd, konstitueret 18. september, 2025. Rådet fungerer som et centralt forum for rådgivning, prioritering og kvalitetssikring på tværs af centrets forskningsaktiviteter (reference: Kommissorium CCC-Forskningsråd).
- Der fastlægges samtidig minimumsstandarder for de afdelingsspecifikke kliniske forskningsråd, ligesom der igangsættes en systematisk proces for organisering og udpegning af medlemmer til sådanne råd i alle CCC-relevante afdelinger. Dette skal sikre en ensartet organisering og styrkelse af den lokale forskningsledelse (reference: Kommissorium for afdelingsspecifikke Kliniske Forskningsråd (KFR)).
- For at højne kvaliteten og standardisere forskningsunderstøttende arbejdsgange, udvikles der fælles politikker og standardprocedurer for gennemførelse af kliniske forsøg via Kliniske Forskningsenheder inden for kræftområdet (reference: Politik for Kliniske Forskningsenheder).
- Desuden er der nedsat et eksternt Scientific Advisory Board (SAB), som kan bidrage med uafhængig, internationalt forankret rådgivning om centrets forskningsstrategi og udvikling. SAB skal også være et rådgivende organ ind i fremtidige kræftforskningsstrategier (reference: Kommissorium for SAB).
- Der udarbejdes en intern politik for håndtering af forskningsansøgninger med henblik på at sikre ensartethed, gennemsigtighed og høj kvalitet i vurderingen af grant-submissions forud for indsendelse. Som led heri skabes også et systematisk overblik over

forskningsansøgninger, vurderingsprocesser og succesrater, hvilket muliggør en mere strategisk tilgang til fondsansøgninger (reference: Central procedure for vurdering af ansøgninger til forskningsbevillinger).

- For at understøtte forskningsmiljøernes faglige udvikling på tværs af hospital og universitet, iværksættes en kortlægning af tilgængelige seminarer og tematiske konferencer for kræftforskere, og dette overblik gøres let tilgængeligt på tværs af Aarhus CCC i samarbejde med det Translationelle Cancernetværk på Health, Aarhus Universitet (reference: Årshjul over konferencer og seminarer på AUH/AU Health).
- Desuden tilvejebringes et samlet dataoverblik over Aarhus CCC's samlede forskningsaktivitet og resultater, og der opstilles derefter klare mål for forskningsperformance på afdelings- og hospitalsniveau som grundlag for fremtidig evaluering og strategisk prioritering. Data på forskningsperformance gøres tilgængelige i et nyt dataområde for forskning i Region Midtjyllands datavarehus (BI-portalen) med henblik på præsentation i Aarhus Universitetshospitals Nøgletalsoverblik, ved forskningsdialogmøder, medarbejdersamtaler, m.v. samt til biennial CCC-rapporter.
- Der arbejdes samtidig hen imod implementeringen af et ensartet, centeromspændende digitalt system til håndtering og rapportering af kliniske forsøg på hele hospitalet. Dette understøttes af en standardiseret proces til identifikation af mulige patienter til deltagelse i kliniske studier.
- Endelig udvikles en politik for rekruttering af patienter til kliniske forsøg, herunder initiativer der skal synliggøre relevante og tilgængelige studier i klinikken (reference: . Det er også en del af den fælles forskningsstrategi mellem AU Health og AUH, at forskning skal inkludere alle befolkningsgrupper og involvere patienterne. Forskning skal være til gavn for patienter uanset socioøkonomisk status, alder, etnicitet og køn. Derfor skal så mange typer af patienter som muligt indgå i forskningsprojekter (reference: Strategi for kliniske sundhedsvidenskabelig forskning 2023-2027)

Planlagte strategiske initiativer, 1. halvår 2026

- Aarhus CCC tilstræber at etablere et overblik over centrets forskningsgrupper og kliniske forskningsenheder samt en tydelig organisatorisk struktur for disse. En sådan struktur skal understøtte både koordinering, gennemsigtighed og strategisk udvikling af forskningsaktiviteterne.
- Centret vil også udarbejde en kvalitetsstyringsplan (QAP) samt en politik for intern audit af den kliniske kræftforskning. Formålet er at sikre systematisk kvalitetskontrol, ensartede standarder og løbende forbedring af Aarhus CCC's forskningspraksis. Dette suppleres af en regelmæssig monitorering af forskningsgruppernes performance, hvor definerede mål gør det muligt at følge udviklingen og identificere områder, der kræver særlige indsatser.
- Som led i den strategiske styring af ressourcer undersøges mulighederne for at definere et samlet forskningsregnskab for kræftområdet på centerniveau, herunder fordelingen af internt tildelte ressourcer til kræftforskning samt indhentede eksterne bevillinger. Såvel interne som eksterne midler på såvel universitet som hospital beregnes. Formålet er at skabe et samlet overblik over de økonomiske midler, der anvendes til forskningsaktiviteter i centret, så ressourceanvendelsen kan understøtte prioritering, transparens og langsigtet, strategisk planlægning. I offentliggørelse af regnskabet skal

der tages hensyn til, hvilket ledelsesniveau, der har brug for adgang til hvilke dele af regnskabet iht. gængse regnskabsregler.

- Der vil også blive udformet en politik for biobanker og dyrefaciliteter samt et overblik over deres anvendelse. Dette skal sikre ansvarlig håndtering, optimal tilgængelighed og udnyttelse, samt høj kvalitet i arbejdet med biologiske prøver og forsøgsfaciliteter.
- For at understøtte patienternes mulighed for at deltage i relevante forskningsprojekter henvises til et eksternt overblik over tilgængelige kliniske forsøg via Nationalt Forsøgsoverblik, en national database under udvikling (reference: Nationalt Forsøgsoverblik). Dette skal sikre, at alle kræftpatienter får adgang til information om relevante forsøgsdeltagelsesmuligheder.
- Der udformes desuden en kommunikationsstrategi for kliniske forsøg, som omfatter offentliggørelse af igangværende studier og deres resultater både internt i organisationen og eksternt til såvel patienter/pårørende, politikere og relevante interessenter. Formålet er at fremme transparens, styrke videndeling og øge kendskabet til centrets forskningsaktiviteter. Denne tager bl.a. udgangspunkt i den udviklede Vidensportal (reference: Vidensportal: Involvering af patienter i forskningsprocessen).
- Endelig påbegyndes en politik for klinisk implementering af nye evidens-baserede praksisser, baseret på både intern og ekstern forskning samt interne kvalitetssikringsprojekter, så ny evidens hurtigt og sikkert omsættes til forbedret patientbehandling.
- Som en del af centrets videns- og dokumentationsgrundlag udarbejdes der desuden en forskningsrapport for kræftområdet hvert andet år, der giver et samlet indblik i forskningsaktiviteter, resultater og udviklingstendenser. Til dette skal ovennævnte forskningsdatavareområde først etableres. Forskningsrapporten skal bruges til strategisk og datadrevet udvikling bredt i Aarhus CCC, herunder også af Aarhus CCCs styregruppe, CCC-Forskningsråd og Scientific Advisory Board. Derudover kan det også benyttes i samspil på kræftområdet mellem AUH og AU Health.

Initiativerne i en større sammenhæng

Initiativerne beskrevet ovenfor vedrører primært etableringen af et stabilt og kvalitetsorienteret forskningsfundament. De organisatoriske rammer for forskningsaktiviteter forventes at være klart definerede, og ansvarsfordeling og forventninger bør være tydelige for både forskere og ledelse. Dette har i sidste ende det tydelige mål at skulle være til gavn for patienter. Initiativerne beskrevet i dette Appendix handler derfor om at højne forskningskvalitet i Aarhus CCC til gavn for patienterne.

For at understøtte strategisk udvikling og styrke forskningsmiljøerne anses forbedret adgang til forskningsdata fra Aarhus Universitet og Aarhus Universitetshospital som afgørende. En sådan adgang vil fremme opmærksomhed på f.eks. forskningsimplementering, optimal benyttelse af forskningsressourcer og patientinvolvering i kliniske studier samt bidrage til at reducere silodannelse mellem forskningsmiljøerne. Herved styrkes mulighederne for bedre gensidig indsigt og øget synergi på tværs af forskningsindsatser.

Aarhus CCCs strategiske initiativer forventes implementeret i en større sammenhæng og national kontekst. Således udfoldes CCC-forskningsarbejdet i sammenhæng med den nationale *Kræftplan V* (reference: *Kræftplan V*), den nationale *Sundhedsreform* (reference: *Sundhedsreform 2024*),

Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitets *Strategi for Klinisk Sundhedsvidenskabelig Forskning 2023-27* (reference: Strategi for klinisk sundhedsvidenskabelig forskning 2023-2027, AUH og AU Health) og Aarhus Universitetshospitals særlige udviklingsområder.

Kræftplan V: Forskning spiller en central rolle i Kræftplan V som drivkraft for kvalitetsudvikling og innovation. Planen understreger behovet for bedre og mere systematisk brug af sundhedsdata til at skabe evidens for behandling og tilpasse kræftbehandling til den enkelte patient. Dette stemmer overens med Aarhus CCC's forskningsinitiativer, som også prioriterer en systematisk og datadrevet tilgang til at styrke kvaliteten af kræftforskning. Derudover er der en fælles ambition om at nedbryde siloer og styrke samarbejde på tværs. Samlet set peger initiativerne mod en fælles vision: at skabe et transparent, datadrevet og innovativt forskningsmiljø, hvor ny viden hurtigt omsættes til bedre diagnostik, behandling og opfølgning af kræftpatienter.

Sundhedsreformen 2024: Den nationale Sundhedsreform 2024 beskæftiger sig ikke med forskning som hovedindsats, men dens udmøntning og tilknyttede lovpakker indeholder væsentlige bestemmelser direkte rettet mod forskning og dataadgang. Det vil eksempelvis sige, at man vil have hurtigere og smartere godkendelsesprocesser ifm. forsøg. Derudover skal sundhedsreformen adressere ulighed i sundhed, og Aarhus CCC forventer derfor også at der vil være et større fokus på forskning på tværs af sektorer og fokus på inddragelse af patienter i forskningsforsøg på tværs af socioøkonomiske skel. Elementer, som Aarhus CCC også støtter og arbejder for.

Strategi for klinisk sundhedsvidenskabelig forskning 2023-27: Der er tiltænkte stærke overlap mellem Aarhus CCC's initiativer og AU-AUHs forskningsstrategi navngivet Strategi for klinisk sundhedsvidenskabelig forskning. Begge fokuserer på at styrke forskningsledelse og skabe strukturer, der fremmer kvalitet og transparens. Strategien understøtter Aarhus CCC's ambitioner om overblik og governance gennem målrettet lederudvikling og brug af forskningsdialogmøder. Derudover er der hos begge et stærkt fokus på patientinvolvering, hvor begge arbejder for bred inklusion i forskningsprocessen.

Styrkepositioner og spirende miljøer

Vi tror på, at den bedste vej til at forbedre forebyggelse, tidlig opsporing og behandling af kræftsygdomme er at kombinere en generel styrkelse af kræftforskningsmiljøerne i Aarhus CCC med en særlig indsats for at identificere og støtte eksisterende styrkepositioner samt spirende forskningsmiljøer, der er i vækst. Appendikset til Strategi for Kræftforskning 2025-2027 har derfor et særskilt fokus på at skabe de fælles rammer, der gør det muligt for stærke miljøer at fastholde deres høje internationale niveau, og for nye lovende miljøer at vokse frem.

Videreudvikling af eksisterende styrkepositioner og løft til spirende miljøer forudsætter tydelig organisering, stærk ledelsesforankring og adgang til relevante data. Aarhus CCC's prioritering af og fokusering på styrkepositioner og spirende miljøer i fremtidige kræftforskningsstrategier skal foretages metodisk via CCC-Forskningsråd; det skal være datadrevet og med betydelig inddragelse af Aarhus CCC's forskningsledere/ lærestolsprofessorer. Derved kan vi kortlægge eksisterende styrker, opdage nye miljøer i vækst og fremhæve forskning med markant klinisk impact. Dette metodiske arbejde skal understøttes af kvalitets- og organisationsinitiativer, herunder forskningsstøtteenheden på Aarhus Universitet samt

Hospitalsstaben på Aarhus Universitetshospital og ekstern videnskabelig rådgivning via Aarhus CCC Scientific Advisory Board, som samlet skærper både retning og niveau.

Endelig skal løbende monitorering af kræftforskningsmiljøernes ressourcer, resultater, forskningsregnskab og anvendelse af infrastrukturer som biobanker og dyrefaciliteter sikre, at investeringer og organisering understøtter netop de områder, hvor Aarhus CCC har styrke eller udviklingspotentiale.

Dermed skabes en samlet, bæredygtig ramme for både at fastholde centrets styrkepositioner og give spirende miljøer optimale vækstvilkår – til gavn for Aarhus CCC, AUH og Aarhus Universitet.

Referencer

Aarhus CCC ([website](#))

Appendix til strategi for kræftforskning (website: TBA)

Kommissorium CCC-Forskningsråd ([website](#))

Standard Procedure for Kliniske Forskningsenheder (e-dok og website: TBA)

Kommissorium for afdelingsspecifikke Kliniske Forskningsråd (KFR) (e-dok og website: TBA)

Kommissorium for SAB (website: TBA)

Central procedure for vurdering af ansøgninger til forskningsbevillinger (e-dok og website: TBA)

Årshjul over konferencer og seminarer på AUH/AU Health ([website](#))

Politik for rekruttering af patienter til kliniske forskningsforsøg (website: TBA)

Nøgletalsoverblik over forskning i BI-datavarehus (kun tilgængelige for ansatte i Region Midtjylland (website: TBA)

Strategi for klinisk sundhedsvidenskabelig forskning 2023-2027, AUH og AU Health: ([website](#))

Vidensportal: Involvering af patienter i forskningsprocessen ([website](#))

Kræftplan V: Et bedre liv med og efter kræft ([website](#))

Sundhedsreform 2024 ([website](#))

Nationalt Forsøgsoverblik ([website](#))

Translationelle Cancernetværk, Health ([website](#))

Udgivet: Januar 2026