

Innovativ satsing på tiltak mot kreft



Den Innovative satsingen for tiltak mot kreft (iPAAC) er et samarbeid, *joint action*, (JA) mellom 44 representanter for helsemyndigheter og tilknyttede enheter fra 24 europeiske land. Folkehelseinstituttet i Slovenia (NIJZ) koordinerer satsingen.

iPAACs mål

iPAAC JA skal fremme rask implementering av vitenskapelige fremskritt fra kreftforskningen i helsetilbudet til befolkningen. Med det er målet å redusere kreftbyrden. Innovativ tilnærming til eksisterende kunnskap skal føre til mer effektiv **kreftforebygging** og målrettet bruk av **genteknologi** i kreftomsorgen. iPAAC JA forsterker utviklingen og bruken av **informasjonssystemer og registre** på kreftområdet, identifiserer **utfordringer og forbedringspotensial i kreftomsorgen**, kartlegger utfordringer knyttet til **innovativ kreftbehandling**, og evaluerer helhetlige **styringssystemer** på kreftområdet, herunder analyser av nasjonale handlingsplaner for kreft og pakkeforløp.

Målgrupper

Den primære målgruppen for iPAAC er politikere og beslutningstakere, både på EU-nivå og på nasjonalt, regionalt og lokalt nivå.

Alle innovative tiltak som omfattes av de ulike arbeidsområder i satsingen blir vurdert basert på bærekraft og potensiale for integrasjon i nasjonal politikk. Hovedfokuset vil være på implementering av tiltak, og målet er å utvikle et interaktivt «Veikart» som kan veilede beslutningstakere i de europeiske medlemslandene i hvordan de ut fra sine rammebetingelser kan implementere anbefalingene fra iPAAC og CANCON.

Ønskede resultater

1. Veilede medlemsland i implementering av anbefalinger fra CANCON på lokalt, regionalt og nasjonalt nivå. Veikartet skal omhandle en rekke felles temaområder i CANCON og iPAAC. Det vil således bli et *integriert sammenfattet strategisk verktøy* for flere viktige aspekter på kreftområdet. Verktøyet vil bli spesielt relevant for politikere og beslutningstakere.

2. Styrke kreftforebygging gjennom videre utvikling av eksisterende *anbefalinger* for effektiv kreftscreening og en *vurdering* av potensielle nye almenntrettede programmer gjennom grundig evaluering av fordele og ulemper ved programmene. Fremme målsetninger i "European Code Against Cancer" ved å implementere kreftstrategier med fokus på ulikheter. Satsingen skal også evaluere i hvilken grad utvikling i genomfeltet er integrert i kreftomsorgen.

3. Fremme håndteringen av kreftpasienter med dårlig prognose (neglected cancers) gjennom etablering av Nøkkelindikatorer (Key Performance Indicator, KPI) for å følge opp pasientforløp og kostnader i forbindelse med utredning, behandling og pleie av pasienter, særlig i forbindelse med *bukspyttkjertelkreft*.

4. Fremme innføring av immunterapi i klinisk praksis gjennom en omfattende kartlegging av hovedutfordringer på dette feltet.

5. Evaluering av kreftomsorg i de ulike europeiske landene gjennom en vurdering av nasjonale kvalitetsindikatorer.

6. Bidra til effektive styresett og fagnettverk for helsepolitikere på kreftområdet, og samle og gi tilgang til oppdatert kunnskap om nasjonale handlingsplaner på kreft i EU.

7. Oppfordre bruk av populasjons-baserte informasjonssystemer for effektiv kreftomsorg. Fremme samhandling mellom registre med elektroniske helse- og administrative data for å vurdere kvaliteten på behandling, kostnader og endelige resultater. I tillegg, benytte informative indikatorer på utbredelse av kreft på EU-nivå.



iPAAC er finansiert av EUs Tredje Helseprogram (2014-2020). Det europeiske samarbeidet startet offisielt 1. april 2018, og skal pågå i tre år.

For mer informasjon om iPAAC-samarbeidet, besøk den offiselle hjemmesiden (www.ipaac.eu), eller kontakt koordinator på e-post (ipaac@nijz.si).