

Ny nationell cancersam

Kjell Ivarsson – ny nationell cancersamordnare – påbörjade sin vårdkarriär som sjuksköterska. Och sedan gick det fort. Han blev läkare, specialiserade sig inom cancerkirurgi, forskade inom tumörimmunologi och har en gedigen bakgrund som chef inom svensk hälso- och sjukvård med sig i den nya rollen. Närmast kommer han från tjänsten som hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Blekinge och har även varit ordförande i RCC Sydöst.

– Sverige är ett av Europas främsta länder vad gäller canceröverlevnad, säger han. Det finns mycket att vara stolt över, men också en hel del att utveckla.

Fokus har alltså sedan länge legat på cancervård och cancerforskning. Nu sluts cirkeln i och med det nya uppdraget som nationell cancersamordnare. Men han slutar aldrig att vara nyfiken och ställer sig ofta frågan vilka nya lösningar som finns för cancervården.

– Jag känner mig ödmjuk inför uppdraget och hedrad över att ha blivit tillfrågad. Jag ser fram emot att tillsammans med olika team föra cancervården framåt, med respekt för de utmaningar som finns. Jag tror på samarbete, samverkan och relationer. Det är också viktigt att ha ett helhetstänk och se hur närliggande vårdområden sammanlappar med cancervården, säger Kjell Ivarsson.

Han påbörjade läkarutbildningen efter bara några år som sjuksköterska.

– Erfarenheten av att ha arbetat som sjuksköterska har varit mycket viktig utifrån det personcentrerade perspektivet. Det har jag haft nytta av i mitt senare arbete som läkare, konstaterar han.

” ***Erfarenheten av att ha arbetat som sjuksköterska har varit mycket viktig utifrån det personcentrerade perspektivet. Det har jag haft nytta av i mitt senare arbete som läkare.***

AVHANDLING OM LASERBEHANDLING

I samband med medicinstudierna kom Kjell Ivarsson i kontakt med ett forskningsprojekt inom kirurgi som rörde lokalbehandling av tumörer med laser. Han skrev sin avhandling om metod, effekter och immunologiska skeenden i samband med laserbehandling. Forskningen tog honom vidare till kirurgisk verksamhet och han specialiserade sig på den övre abdominala kirurgin.

Kjell Ivarsson har senare haft ett flertal chefsroller inom hälso- och sjukvården och har blivit van att leda och anpassa vården i takt med den utveckling som sker och med hänsyn till oförutsägbara händelser, som exempelvis coronapandemin. Erfarenheterna tar han med sig i sin nya roll, som han beskriver som komplex och med goda möjligheter att kunna påverka.

ordnare på plats

”Finns mycket inom den svenska cancervården att vara stolt över”

Kjell Ivarsson, ny nationell cancersamordnare, vill se ökat fokus på prevention och rehabilitering. Foto: Region Blekinge



... RCC i samverkan

– Under mina första veckor kommer jag framför allt att fokusera på att bygga relationer. Jag planerar att besöka varje regionalt cancercentrum ute i landet för att lära känna människorna som byggt upp verksamheterna. Det ser jag som en betydelsefull uppgift att prioritera, inte bara nu i början, utan även kontinuerligt.

” Att säkerställa en god bemanning är en förutsättning för att underlätta standardiserade arbetssätt och kunna uppnå kortare väntetider i cancervården.

”FÖRÄNDRINGAR TAR TID”

De sex regionala cancercentrumen är idag väletablerade och utgör Sveriges kunskapsnav kring cancervården. Tillsammans med regionerna verkar de för att skapa en helhetsorienterad, professionell och jämlik vård utan onödiga väntetider för patienten, bland annat genom att utveckla kunskapsstöd. De nationella kunskapsstöden är under kontinuerlig utveckling och stöttar dagligen cancervårdens medarbetare och patienter. Exempel på detta är nationella vårdprogram, min vårdplan och standardiserade vårdförlopp (SVF), för att nämna några.

– Arbetet att vidareutveckla dessa har kommit långt, säger Kjell Ivarsson.

– Det finns mycket inom den svenska cancervården att vara stolt över. Vi har ett stort fokus på god tillgänglighet och jämlik vård som är patientcentrerad. Sverige är ett av Europas främsta länder vad gäller canceröverlevnad. Men det finns fortfarande utvecklingspotential och förändringar kan ta tid, säger han.

Han menar att kompetensförsörjningen är en stor utmaning.

– Läget är mycket allvarligt. Det behövs insatser för att motivera fler att vilja arbeta i vården och få fler medarbetare att vilja stanna kvar. Att säkerställa en god bemanning är en förutsättning för att underlätta standardiserade arbetssätt och kunna uppnå kortare väntetider i cancervården. Det finns tyvärr inga snabba lösningar på bemanningsfrågan. Men vi behöver tänka i nya banor och se utvecklingsmöjligheter för hälso- och sjukvården.

VILL LYFTA PREVENTION

Ytterligare två områden som Kjell Ivarsson vill vidareutveckla är prevention och cancerrehabilitering.

– Ungefär trettio procent av all cancer kan förhindras med hjälp av goda levnadsvanor, säger han. Preventiva insatser spelar en avgörande roll för att förhindra en kraftig ökning av nya cancerfall i framtiden. I den bästa av världar behöver inte lika

många drabbas av cancer. För de som får ett cancerbesked och genomgår behandling ska rehabiliteringen vara en central del under hela vårdförloppet – vid diagnos, under hela behandlingen och efter friskförklaring. Patienter ska få god stöttning för sina själsliga sår och för fysiska komplikationer som kan uppstå efter deras cancerbehandling.



KJELL IVARSSON

Aktuell som: Nationell cancersamordnare vid Sveriges Kommuner och Regioner och ordförande för Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan.

Karriär: Legitimerad sjuksköterska, läkare och specialist i kirurgi, mer än 17 års erfarenhet som chef och ledare inom hälso- och sjukvården. Senast hälso- och sjukvårdsdirektör i region Blekinge.

Gör helst på fritiden: Att få arbeta med att sköta skogen på skogsfastigheten i norra Skåne.

Bor: I Landskrona och veckopendlar till kontoret i Stockholm.

EMMA WENDEL