

Remiss

# Bättre tillsammans

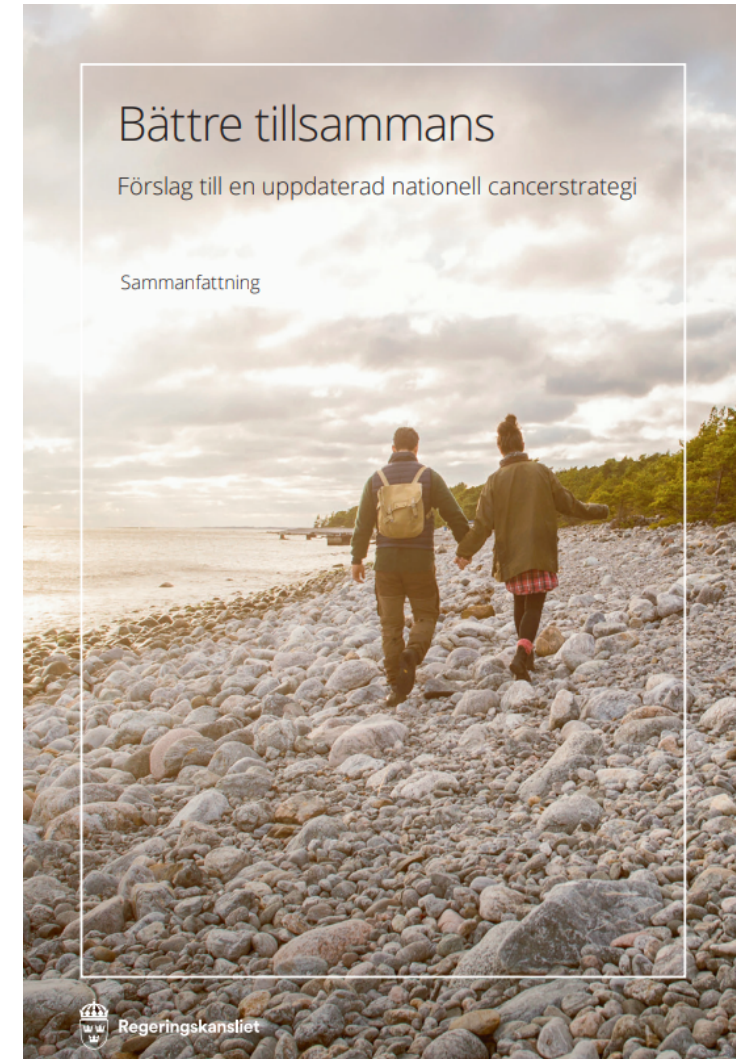
Förslag till uppdaterad nationell cancerstrategi







Region Halland

# Utredningens uppdrag

- Utredaren ska föreslå en uppdaterad nationell cancerstrategi utifrån ett helhetsperspektiv som omfattar prevention, tidig upptäckt, diagnostik, behandling, rehabilitering, palliativ vård och uppföljning
- Utgångspunkten för förslaget ska vara betänkandet En nationell cancerstrategi för framtiden (2009) men utredningen ska även beakta Europas plan mot cancer



# Målstruktur för en uppdaterad nationell cancerstrategi.

	Minskad risk att utveckla cancer och fler som diagnostiseras tidigt	Ökad canceröverlevnad	Bästa möjliga livskvalitet under och efter cancersjukdom
Personcentrering	 <p>Personanpassad prevention</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Barn och unga är en tydlig målgrupp i statliga hälsofrämjande och förebyggande insatser med koppling till riskfaktorer för cancer.</li> <li>Strukturer för uppföljning vid ökad cancerrisk är implementerade i alla regioner.</li> </ul>	<p>Personcentrerad cancervård för ökad överlevnad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Av patienter i cancer vården upplever mer än 90 procent att de är delaktiga i besluten kring vård och behandling i önskad utsträckning.</li> <li>Av de patienter som diagnostiserats med cancer inom standardiserade vårdförlopp startar 80 procent* behandling inom 21 kalenderdagar från behandlingsbeslut.</li> </ul>	<p>Personcentrerade arbetssätt för ökad livskvalitet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Av patienter i cancer vården upplever mer än 90 procent hög grad av kontinuitet och samordning.</li> <li>Tillgången till uppföljningsmottagning för unga vuxna med cancer har stärkts.</li> <li>Individuell behandlings- och uppföljningsplan erbjuds i majoriteten av cancer vårdens processer i alla regioner.</li> <li>Tidig anslutning till palliativ vård erbjuds i alla regioner.</li> </ul>
Jämlikhet	 <p>Jämlik hälsa genom träffsäker prevention och tidig diagnostik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utökade satsningar för att nå en god och jämlik hälsa i enlighet med det folkhälsopolitiska målet.</li> <li>En uppdaterad, systematisk process för att utveckla cancerscreening med sikte på minskade skillnader mellan regioner och befolkningsgrupper är etablerad.</li> </ul>	<p>Jämlik tillgång till vård av hög kvalitet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alla regioner definierar mål för patienters deltagande i interventionsstudier.</li> <li>Alla regioner ingår i en nationell infrastruktur för precisionsdiagnostik.</li> </ul>	<p>God och jämlik tillgång till rehabilitering och palliativ vård</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Strukturerad bedömning av rehabiliteringsbehov erbjuds 80 procent av patienter med cancer i alla regioner.</li> <li>Palliativa vård- eller åtgärdsplatser erbjuds i alla regioner.</li> <li>En rutin för en sammanhängande vårdkedja för barn med palliativa vårdbehov är etablerad i alla regioner.</li> </ul>
Forskning och innovation	 <p>Ökad kunskap bidrar till minskad cancerbörda</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Forskningsfinansierare har genomfört riktade satsningar inom prevention och tidig diagnostik.</li> </ul>	<p>Förutsättningarna för life science stärks</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Genomförandekapaciteten för interventionsstudier kan följas nationellt med regionalt uppdelad statistik.</li> <li>Sverige deltar i ökad utsträckning i forsknings- och utvecklingsprojekt i EU.</li> </ul>	<p>Nya arbetssätt säkrar trygg uppföljning</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Samlad, multiprofessionell uppföljningsmottagning har pilottestats i minst tre regioner.</li> </ul>
Samverkan och utveckling	 <p>Samlad insats som förebygger cancer</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Förstärkt samverkan för att förebygga icke-smittsamma sjukdomar har etablerats.</li> <li>Nationella mål uppfylls och internationella mål beaktas avseende riskfaktorer för cancer.</li> </ul>	<p>Gemensamma lösningar för god och effektiv cancervård</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En nationell cancerinfrastruktur är etablerad i Sverige.</li> <li>Statistiken över användningen av cancerläkemedel är heltäckande.</li> </ul>	<p>Patienternas behov är utgångspunkt för utvecklingen av vården</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Palliativa konsultteam finns tillgängliga dygnet runt alla veckans dagar i alla regioner.</li> <li>En systematisk patientmedverkan finns etablerad i alla regioner.</li> </ul>

\* Målet kan revideras i takt med ökad ambitionsnivå.

# Några av utredningens bedömningar

- Det hälsofrämjande och förebyggande arbetet behöver genomföras utifrån en helhetsbild av de risk- och skyddsfaktorer som kopplas till icke-smittsamma sjukdomar.
- Cancercentrum bör utveckla vårdprogram för personer med ökad risk för cancer.
- Möjligheten till närståendestöd i samhället, civilsamhället och i de olika delarna av hälso- och sjukvården bör tydliggöras.
- Målsättningen bör vara att 80 procent av de patienter som diagnostiseras med cancer och rekommenderas behandling startar behandling inom 21 kalenderdagar. Medicinsk prioritering ska säkra att patienter som behöver snabbare start får det.
- Regionerna bör säkerställa att patienter med cancer som har särskilda eller avancerade rehabiliteringsbehov bereds tillgång till specialiserade rehabiliteringsteam.
- Undervisning om palliativt förhållningssätt bör ingå i grundutbildningen för all vårdpersonal.

# Några av utredningens förslag

- Regeringen föreslås ge Socialstyrelsen i uppdrag att, i samarbete med Cancercentrum, säkra att evidensbaserade metoder för att nå underrepresenterade grupper finns med i myndighetens screeningrekommendationer samt i andra relevanta nationella kunskapsstöd.
- Regeringen föreslås ge Cancercentrum i uppdrag att vidareutveckla Min Vårdplan till en individuell behandlings- och uppföljningsplan.
- Regeringen rekommenderas att omdirigera statsbidragen för SVF till måluppfyllelse avseende ledtiden från behandlingsbeslut till behandlingsstart.
- Regeringen föreslås ge Socialstyrelsen i uppdrag att löpande följa upp användning av rehabiliteringsinsatser vid cancer.
- Regeringen föreslås ge Socialstyrelsen i uppdrag att tillsammans med RCC och CCC (Cancercentrum) samt berörda aktörer utveckla formerna för en nationell cancerinfrastruktur.

# Region Hallands synpunkter

# Region Hallands synpunkter

- Region Halland saknar en analys i utredningen hur strategin blir en del av det nationella och regionala arbetet som sker inom med god och nära vård. Utredningen beskriver inte cancervårdens som en del av hälso- och sjukvårdssystemet och utan som en parallell enhet i systemet.
- Det hade det varit värdefullt att avgränsa strategin till vissa områden för att hjälpa regionerna och inte ha 25 delmål.
- Utifrån ett barnrättsperspektiv anser Region Halland att strategin brister i en tydlig konsekvensanalys avseende hur barnen påverkas och barnens delaktighet i framtagandet av underlaget.
- Region Halland anser inte att den statliga styrningen ökar regionernas förmåga att bedriva den hälso- och sjukvård som de är ålagda att utföra.
- Region Halland konstatera att det finns sakfel av varierande grad i utredningen, primärt förekommer det i underlaget om läkemedelsprocessen

# Region Hallands synpunkter forts

- I de standardiserade vårdförloppen är Region Halland ytterst tveksam till att koppla statliga medel för att mäta tiden från behandlingsbeslut till behandlingsstart
- Utredningens rekommendationer att följa EAPC avseende tillgång till bl.a. palliativa vårdplatser anser Region Halland att det inte på detaljnivå bör beskrivas i en nationell strategi hur den hur den palliativa vården ska bedrivas i regionerna
- Det behövs också en god och tydlig styrning i arbetet med att nivåstrukturera precisionsdiagnostiken i Sverige för att skapa en god dialog mellan universitetssjukhus och länssjukhus.
- Region Halland stödjer inte utredningens bedömning att regionerna bör säkerställa inrapporteringen till registret för nya cancerläkemedel till dess att direktöverföring av information om rekvisitionsläkemedel till Socialstyrelsen är etablerad. De tekniska lösningar måste först finnas på plats att få bästa resultat
- Region Halland stödjer utredningens bedömning att Regionalt cancercentrum (RCC) och Comprehensive cancercentrum (CCC) bör integreras för ökad synergi och resurseffektivitet.



# Region Hallands synpunkter på läkemedelsprocessen

- I beskrivningen om läkemedelsprocessen saknas generellt även regionernas perspektiv i bakgrundsinformation och att texten i första hand utgår från läkemedelsindustrins vinkel.
- I beskrivningen av processen för förmånsläkemedel saknas beskrivning av de så kallade trepartsöverläggningar som kan resultera i avtal mellan regionerna och berört företag.
- Vad gäller införande av läkemedel i internationell kontext bör det nämnas att internationell jämförelse gällande tillgänglighet till läkemedel kan vara svårt då det inte alltid speglar tillgängliggörandet av läkemedlet för landets patienter.
- Regionen anser att det är problematiskt att prioritera läkemedel med villkorat godkännande där den regulatoriska myndigheten saknar komplett dokumentation på effekt och säkerhet.
- Regionen har inga synpunkter på att det görs en översyn av läkemedelssystemet, dock bör cancerläkemedel inte hanteras och prioriteras på annat sätt än övriga läkemedel.



Maria Thomasson, hälso- och sjukvårdsstrateg avd. för kvalitet, [maria.b.thomasson@regionhalland.se](mailto:maria.b.thomasson@regionhalland.se)