



REGERINGEN

Socialdepartementet

Regeringsbeslut

I:3

2010-10-21

S2010/7559/HS
(delvis)

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att utbetala bidrag för nationella vårdprogram inom cancerområdet

Regeringens beslut

Socialstyrelsen ges i uppdrag att utbetala 1 920 000 kronor 2010 till Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) för utvecklingsarbete inom cancerområdet. Bidraget avser ett ekonomiskt stöd för arbete med att uppdatera och utveckla nationella vårdprogram på cancerområdet.

Medlen ska utbetalas efter rekvisition från anslaget 1:6 Bidrag till hälso- och sjukvård, anslagspost 1 Säkrare och effektivare hälso- och sjukvård.

Bidraget ska användas i enlighet med följande villkor.

SKL ska fördela medel till planering, utarbetande och uppdatering av nationella vårdprogram inom följande sju områden:

- cancer i lever, gallvägar och gallblåsa,
- cancer i matstrupe och magsäck,
- maligna hjärntumörer,
- äggstockscancer,
- malignt melanom,
- psykosocialt omhändertagande av personer med cancer, och
- palliativ vård.

SKL ska begära in och sammanställa projektplaner för samtliga programområden samt senast den 1 november 2010 rapportera dessa till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

Arbetet med nationella vårdprogram som omfattas av denna satsning ska vara slutfört senast den 31 december 2011, utom vårdprogrammet om

psykosocialt omhändertagande som ska vara slutfört senast den 31 juli 2012.

Arbetet och medlens användning ska återrapporteras av SKL till Socialdepartementet fortlöpande. SKL ska till Socialdepartementet lämna en slutrapport över arbetet med vårdprogrammen och medlens användning senast den 31 januari 2012. För delprojektet om psykosocialt omhändertagande ska dock slutrapport lämnas senast den 31 augusti 2012.

Medel som inte har förbrukats vid projektens slutdatum ska återbetalas senast den 30 september 2012 till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

Bakgrund

Utredningen en nationell cancerstrategi i framtiden lämnade i betänkandet En nationell cancerstrategi för framtiden (SOU 2009:11) förslag till en strategi för den framtida cancervården, med inriktning på bl.a. förebyggande arbete, tidig upptäckt, diagnostik, behandling, palliativ vård, kunskapsbildning och kunskapspridning.

Mot bakgrund av förslagen i betänkandet har regeringen vidtagit flera åtgärder. Genom regeringens beslut den 5 november 2009 utsågs en nationell cancersamordnare med uppdraget att samordna processen och främja utvecklingen av regionala cancercentrum. Samordnaren ska bl.a. utgöra en samtalspartner till och samordna diskussioner mellan företrädare för sjukvårdshuvudmännen, universitet, myndigheter och andra berörda parter, såsom patientorganisationer.

Den 17 december 2009 träffade staten och Sveriges Kommuner och Landsting en överenskommelse om utvecklingsarbete inom ramen för cancerstrategin år 2010. Syftet med överenskommelsen är att genom riktade satsningar, i samförstånd mellan staten och huvudmännen, stimulera olika former av utvecklingsarbete i hälso- och sjukvården inom cancerområdet.

Ärendet

Ett vårdprogram är detaljerade riktlinjer för utredning och behandling av patienten och bygger på aktuell medicinsk och epidemiologisk kunskap. Vårdprogram skrivs för specifika diagnoser av multidisciplinära och multiprofessionella grupper på regional eller nationell nivå.

Behovet av att utarbeta inte bara regionala utan också nationella vårdprogram har blivit alltmer uppenbart. Dels är det angeläget att sakinnehållet i vårdprogrammen inte skiljer mellan regionerna – i annat än vad som motiveras av regionens särskilda betingelser – dels kan den totala resursinsatsen minskas om vårdprogramarbete sker på nationell nivå. Nationella vårdprogram kan sedan med begränsade arbetsinsatser anpassas

till regionala eller lokala förhållanden. För flera cancerformer finns nu nationella vårdprogram.

I den nationella cancersamordnarens dialog med professioner, patientorganisationer och beslutsfattare har man unisont uttryckt värdet av nationella vårdprogram. De olika intressenterna har sett det som angeläget att personella resurser finns tillgängliga för att utarbeta aktuella vårdprogram för samtliga cancersjukdomar som är vanligt förekommande, men också för sådana mindre vanliga cancerformer där det idag finns stora praxisskillnader över landet.

Vårdprogramarbetet kräver betydande personella resurser. Ett stort hinder för att hålla vårdprogrammen uppdaterade och utarbeta vårdprogram på nya områden har varit tidsbrist bland dem som arbetat praktiskt med vårdprogrammen. De kliniskt verksamma personer som deltagit i vårdprogramarbetet har sällan haft arbetstid avsatt för denna verksamhet.

Regeringen bedömer mot bakgrund av dels den nationella cancersamordnarens arbete, dels överenskommelsen om utvecklingsarbete inom ramen för cancerstrategin att det är angeläget att lämna ett ekonomiskt bidrag för att stärka arbetet med att utarbeta nya respektive uppdatera existerande nationella vårdprogram inom cancerområdet. Bidraget är främst avsett att användas för att skapa möjligheter att avsätta arbetstid som kan ägnas åt vårdprogramarbetet.

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) bör ges rollen att vidarefördela medel till projektansvariga för de mest angelägna områdena. Utifrån den nationella cancersamordnarens kontakter med ovan nämnda intressenter har framkommit att det är mest angeläget att nationella vårdprogram utarbetas, alternativt uppdateras, inom de områden som anges i beslutet ovan.

För att stärka de nationella vårdprogrammen avsätts 240 000 kronor per programområde, sammanlagt högst 1 680 000 kronor.

Inom ytterligare två till fyra områden bör planeringsbidrag lämnas för att undersöka möjligheterna att påbörja framtida nationella vårdprogramarbeten. För detta ändamål avsätts 60 000 kronor per programområde för fortsatt planeringsarbete, sammanlagt högst 240 000 kronor.

På regeringens vägnar

Göran Hägglund

Mats Nilsson

Kopia till

Sveriges Kommuner och Landsting