

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-11-21

HSN 1110-1360

Handläggare:

Thomas Österberg

Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om en total översyn av bröstcancervården

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Dag Larsson (S) att landstinget tar ett helhetsgrepp om bröstcancervården och föreslår att det genomförs en total översyn av området.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-11-21
Skrivelse av Dag Larsson (S)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Cancerfonden genomförde nyligen en enkät om ledtider inom bröstcancervården i Sverige. I den efterföljande rapporten och den debattartikel som företrädare för Cancerfonden skrev i Dagens Nyheter den 17 oktober framstår landstinget i Stockholm som ett av de landsting som har svårast att uppnå målen om korta ledtider från diagnos till operation.

Stockholms läns landsting når i ungefär 25 procent de egna målen om att det maximalt får ta två veckor från det att en kvinna diagnosticerats med bröstcancer till dess en operation utförs. Uppgifterna är beräknade utifrån ett genomsnitt på ledtider från de fem utförarna Danderyds sjukhus AB, Karolinska Universitetssjukhuset, Unilabs AB på S:t Görans sjukhus och i Tumba samt Södersjukhuset AB.

Det bör klargöras att landstingen i Sverige har olika mått och mål för att registrera ledtider inom bröstcancervården. Enligt Cancerfondens rapport redovisade Stockholms läns landsting en gradvis försämring över tid med att uppnå de mål som vårt landsting själv formulerat, det vill säga max två veckor från diagnos till operation.

Samma rapport redogör också exempelvis att Landstinget i Västmanland till 75 procent uppfyller målen att i bröstcancerprocessen "gå ifrån 147 dagar till 82 med bibehållen kvalitet", vilket är något som enheterna i Stockholm redan uppnår till 100 procent. Västra Götalandsregionen Skaraborg uppfyller målen i nästan alla fall att "patienten ska ha ett svar från mammografin inom 14 dagar antingen via återkallelse eller att allt är ok". Även detta mål uppfyller enheterna i Stockholm.

Sammanfattningsvis har alla landsting olika målnivåer för sina ledder, det vill säga egna mål som de själva strävar mot och uppfyller i olika hög grad. Det är ett faktum att det idag är svårt att jämföra ledder för bröstcancer vården nationellt. Genom de nyligen bildade regionala cancercentrumen (RCC) finns större möjligheter att påverka och styra bröstcancer vården. RCC kan formulera nationella riktlinjer för rimliga ledder och hur de ska följas upp.

Deltagandet i screeningen skiljer sig åt mellan kvinnor i olika områden av Stockholms län. Delvis beror detta på att det i vissa områden är vanligare att kvinnor i stället låter undersöka sig genom klinisk mammografi, det vill säga bröststradiologisk undersökning efter remiss, än i andra områden.

Det är inte vetenskapligt belagt att ett lägre deltagande skulle bero på språkliga barriärer. Lågt deltagande har visats bland kvinnor som inte förvärvsarbetar och är ogifta. Invandrartäta områden kännetecknas i högre grad av arbetslösa kvinnor och av lägre inkomstnivåer än bland befolkningen i övrigt, vilket bidrar till ett lägre deltagande. Landstinget arbetar redan för att minska barriärerna för att kvinnor ska delta i screeningen. Från årsskiftet tas avgiften för mammografiscreening bort.

Förvaltningen har uppfattningen att Stockholms län har en god kvalitet på bröstcancer vården, men att det finns utrymme för förbättringar. Ett steg är att i kommande upphandling ska tjänsterna inom bröstdiagnostik upphandlas gemensamt samt omfatta klinisk undersökning och bröststradiologiska tjänster och utföras vid specialiserade bröstcentran.

Catarina Andersson Forsman
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef

Total översyn av bröstcancervården i Stockholms län

Sedan en tid tillbaka har återkommande brister uppdagats inom bröstcancervården i Stockholms län. Framförallt handlar det om långa väntetider och stora kunskapsluckor gällande deltagandet i screeningprogrammet. Nyligen visar också en rapport från SKL att väntetiderna från diagnos till operation inom Stockholms läns landsting kraftigt har försämrats.

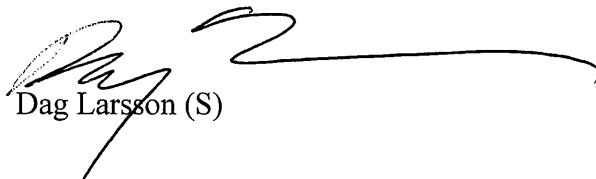
Vi vet sedan tidigare att deltagandet i screeningprogrammet skiljer sig åt inom olika delar av länet. Trots detta har landstinget inte agerat för att minska ojämlikheten inom mammografin. Man har heller inte sökt finna en lösning på den uppenbara informationsbristen som finns på området. Detta är inte acceptabelt.

Landstinget behöver ta ett helhetsgrepp om bröstcancervården, därför vill vi att det genomförs en total översyn.

Med anledning av ovanstående föreslås hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att en särskild översyn av bröstcancervården genomförs.

Stockholm 2011-10-25



Dag Larsson (S)