

Svar på interpellation 2006:58 av Shadi Larsson (-) om rätt behandling av bröstcancerpatienter

Shadi Larsson har frågat mig följande:

1. Kan ni minska köerna till första besöket så att det tar högst tre dagar till den första undersökningen och minska köerna till fortsatt behandling?
2. Kan ni begränsa antalet behandlande läkare för en och samma patient?
3. Är det möjligt att ha tillgång till en cancerspecialist för akutvård även nattetid.

Som svar vill jag anföra följande:

Landstingsfullmäktige har beslutat att införa nolltolerans mot köer inom cancer vården. Detta är en tydlig vision att styra mot när cancer vården ska organiseras. Nolltolerans mot köer bör vara en strävan mot så optimala ledtider som möjligt för den enskilde patienten. Nolltolerans mot köer ska eftersträvas oavsett cancersjukdomens art och utveckling och gälla såväl väntetid till första besök som diagnos och behandling.

Som ett första steg för att förverkliga visionen gav Hälso- och sjukvårdsutskottet i mars beställardirektören i uppdrag, att inleda ett arbete med att utarbeta förslag på ledtider inom de tre största cancerformerna bröstcancer, prostatacancer och tjocktarmscancer. HSU beslutade också att arbetet med ledtiderna, som ska ske i samråd med patientorganisationerna, ska syfta till att tydliggöra patienträttigheten att enbart väntetider som kan accepteras ur medicinsk synpunkt ska godtas.

Varje cancerpatient ska självfallet i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen erbjudas en välfungerande patientansvarig läkare. Inom cancer vården i Stockholm har framförts att två läkare tillsammans kan behöva svara för denna funktion med hänsyn till att andra arbetsuppgifter också kan ställa krav på en läkares tid. Detta är också målsättningen på många håll inom vår cancervård.

Samtidigt bör man komma ihåg att den höga specialiseringsgraden i dagens sjukvård för med sig att enbart två läkare kanske inte alltid har tillräcklig kompetens för att möta patientens alla behov under en behandlingsperiod. Mot bakgrund av specialiseringsgraden ligger det kanske inte alltid i patientens intresse att begränsa antalet behandlande läkare trots att det självfallet alltid bör vara ambitionen.

2006-10-10

LS 0606-1169

Tack vare politiska beslut om utvecklingsplanen för cancervården inom SLL inrättas nu särskilda kontaktsjuksköterskor vid cancervårdande kliniker. I cancerplanen slås också fast att varje cancerpatient ska ha telefonnummer till jourhavande sjuksköterska/ läkare vid sin klinik. Därigenom ska patienten alltid kunna få direktkontakt med cancerspecialist och vid behov också kunna läggas in direkt på en specialistklinik. Detta innebär att tillgången till cancerspecialist för akutvård även nattetid ska kunna tillgodoses.

Avslutningsvis vill jag framhålla att varken beslutet om utvecklingsplanen för cancervården eller beslutet om att genomföra ett arbete med att precisera ledtider för de största cancergrupperna fattades i politisk enighet. Huruvida den tillträdande majoriteten kommer att fortsätta det påbörjade arbetet med att utveckla länets cancersjukvård återstår därför att se.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Inger Ros