

*Handläggare:  
Jöran Tyllström*

## Genomförande och finansiering av i utvecklingsplanen för cancervården föreslagna åtgärder

### Ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade den 16 februari 2006 att uppdra åt beställardirektören att vid utskottets sammanträde den 28 mars 2006 presentera en genomförandeplan för utvecklingsplanens åtgärder samt förslag till finansiering av densamma. Parallellt med utvecklingsplanen har tagits fram en rapport om konsekvenserna av att ta bort begränsningarna i tillgång till specialiserad palliativ vård i livets slutskede vid alla sjukdomstillstånd. Denna rapport anmäls i särskilt ärende till utskottets sammanträde den 28 mars 2006. I den genomförandeplan som nu presenteras har hänsyn även tagits till behovet att tillgång till palliativ vård i livets slutskede för andra sjukdomstillstånd än cancer jämte förslag till finansiering.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutar

- att* - under förutsättning av beslut om särskild finansiering - godkänna genomförandeplanen och uppdra åt beställardirektören att genom beställningar och uppföljningsåtgärder säkerställa att åtgärderna genomförs
- att* hemställa hos landstingsstyrelsen om särskild finansiering med 35 mkr under år 2006 för genomförande av utvecklingsplanen för cancervården samt åtgärder med anledning av rapporten om den palliativa vården samt
- att* omedelbart justera beslutet

### Förvaltningens synpunkter

Med utgångspunkt i utvecklingsplanens förslag och rapporten om konsekvenserna av att ta bort begränsningarna i tillgång till palliativ vård för patienter som befinner sig i livets slutskede har bifogad genomförandeplan tagits fram. Vid utarbetandet av genomförandeplanen har utgångspunkten varit att enbart väntetider som kan accepteras ur medicinsk synpunkt ska godtas. När det gäller patienter som har behov av specialiserad palliativ vård skall sådan erbjudas utan dröjsmål.

Bilaga: Genomförandeplan

Behovet av utökad beställning av specialiserad palliativ onkologisk vård skattades i utvecklingsplanen till motsvarande 10 slutenvårdsplatser. Mer fullständiga data har dock tillkommit avseende behovet av palliativa vårdplatser avseende både cancerpatienter och andra patientgrupper som indikerar att behovet av mer palliativ slutenvård motsvarar minst 20 vårdplatser. Dessutom har den särskilda rapporten om den palliativa vården påvisats ett behov av mer öppen palliativ vård (ASIH) motsvarande 20-30 vårdplatser. Då viss osäkerhet råder och sådana vårdplatser också lättare snabbt kan utökas vid behov anses extra vårdbeställning motsvarande 20 öppenvårdplatser vara tillräckligt i ett första skede. Målet att ingen patient ska behöva vänta på palliativ vård i livets slutskede ska dock upprätthållas.

Extra kostnader för inrättande av särskilda kontaktsjuksköterskor vid cancerbehandlande enheter beräknas uppgå till 15 mkr per år. Förbättrad tillgång till avancerad diagnostik inom radiologi och patologi bedöms kräva ett tillskott på 6 mkr. För att kunna erbjuda fri tillgång till palliativ vård i livets slutskede vid alla sjukdomstillstånd är bedömningen enligt ovan att en utökning av beställningen av specialiserad palliativ vård motsvarande 20 slutenvårdsplatser och 20 öppenvårdsplatser (ASIH) är nödvändig i ett första skede. Kostnaden för detta beräknas uppgå till 32 mkr. Sammanlagt ger detta ett behov av extra finansiering med 53 mkr per år. För år 2006 bedöms behovet uppgå till 35 mkr. Dessa kostnader ryms inte inom fastställd budget för Beställare Vård för år 2006 varför en framställning bör ske till landstingsstyrelsen om särskild finansiering.

Anna-Stina Nordmark-Nilsson

Sören Olofsson