

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2014-03-03

HSN 1402-0286

*Handläggare:*  
*Torsten Ibring*

Hälso- och sjukvårdsnämnden,  
2014-04-01 p 4

## **Framtidens Cancerupplysning**

### **Ärendebeskrivning**

En utredning inom Regionalt Cancercentrum Stockholm - Gotland (RCC) föreslår att Cancerupplysningen flyttas från Karolinska Universitetssjukhuset till RCC.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-03-03  
Utredningsrapport Framtidens Cancerupplysning, november 2013

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i Programberedningen för akutsjukvård.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* Cancerupplysningen flyttas från Karolinska Universitetssjukhuset till Regionalt Cancercentrum Stockholm - Gotland

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

Principiellt har konceptet runt Cancerupplysningen behandlats i regionens beslutande organ under 2013 med handläggningen av den regionala cancerplanen. Cancerupplysningen tillhör nu onkologiska kliniken vid Karolinska Universitetssjukhuset men behöver ha en annan organisatorisk tillhörighet för att bättre möjliggöra att alla cancerpatienter i regionen kan få del av detta stöd. Beslut är taget om att Cancerupplysningen inte ska ingå i verksamheten på Nya Karolinska Solna.

Utredningen som nu genomförts har syftat till att möjliggöra att implementeringsfasen av överflyttningen kan påbörjas under våren 2014 och övertagandet vara genomfört hösten samma år.

Förvaltningen bedömer att en förändring av cancerupplysningen enligt utredningens förslag kommer att leda till en kvalitetshöjning för vården av cancerpatienterna i regionen.

*Ekonomiska konsekvenser*

Nuvarande budget för aktuell personal överförs i tillämpliga delar från Karolinska Universitetssjukhuset till Regionalt Cancercentrum. Driftkostnad och kostnaden för implementering av den nya organisationen mellan 1177Vårdguiden och Regionalt Cancercentrum belastar tidigare beslut för förvaltningens budget 2014.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

Cancerupplysningens roll blir att stärka patientsäkerheten, bl a genom att göra upplysningen mer känd i befolkningen.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

Det fortsatta arbetet syftar till att öka jämställdheten och jämlikheten i vården.

*Miljökonsekvenser*

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för miljön.

Catarina Andersson Forsman  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Roger Henriksson  
Avdelningschef



# Framtidens Cancerupplysning

Utredningsprojekt, överflytt av Cancerupplysningen från  
Karolinska Universitetssjukhuset till Regionalt cancercentrum



REGIONALT  
CANCERCENTRUM  
STOCKHOLM GOTLAND



**Regionalt cancercentrum Stockholm – Gotland**  
förbättrar regionens cancervård tillsammans med  
och för alla berörda; patienter, närstående och  
vårdgivare. Tillsammans för patienten, hela vägen  
genom cancervården.



Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland  
[www.regionaltcancercentrum.stockholmgotland.se](http://www.regionaltcancercentrum.stockholmgotland.se)  
Stockholm, November 2013

# Innehåll

<b>1. Projektgrupp</b> .....	4
<b>2. Grundläggande information</b> .....	5
<i>1.1 Bakgrund</i> .....	5
<b>3. Syfte</b> .....	6
<b>4. Verksamhetsstrategi</b> .....	6
<b>5. Mål</b> .....	6
<i>5.1 Effektmål</i> .....	6
<i>5.2 Nyttokalkyl/ nytta</i> .....	6
<i>5.3 Projektmål</i> .....	6
<b>6. Krav på projektet</b> .....	7
<i>6.1 Förutsättningar</i> .....	7
<i>6.2 Miljö</i> .....	7
<b>7. Kopplingar till andra projekt och verksamheter</b> .....	7
<b>8. Tidplan</b> .....	7
<b>9. Kostnader</b> .....	8
<b>10. Processer och metoder</b> .....	8
<b>11. Utfall, resultat</b> .....	8

# 1. Projektgrupp

## **Projektägare**

ROGER HENRIKSSON, Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland

## **Styrgrupp**

ROGER HENRIKSSON, Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland

KIM NORDLANDER, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

## **Projektledare**

KATARINA LANNERVALL, Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland

## **Projektgrupp**

MARIE ABRAHAMSSON, Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland

GABRIELLA FRISK, Onkologiska kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset

BJÖRN GUSTAFSON, 1177 Vårdguiden

LENITA LUNDIN, Cancerupplysningen

ANN-SOFI ODDESTAD, Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland

EVA PRINTZ, 1177 Vårdguiden

## 2. Grundläggande information

### 1.1 Bakgrund

Cancerupplysningen vid Radiumhemmet startade 1981 på initiativ av professor Jerzy Einhorn och kallades då Radiumhemmets telefonservice.

Cancerupplysningen är en rikstäckande telefonrådgivning för allmänheten med syfte att svara på frågor om cancer samt att ge psykosocialt stöd. Målsättningen är att:

- öka patientens förutsättningar att kunna delta i beslut om vård och behandling
- öka närståendes förutsättningar att bli delaktiga i vården
- stödja och inspirera vårdpersonalens arbete med patientinformation
- öka den allmänna förståelsen och kunskapen om cancer och cancersjukdomar

Cancerföreningen i Stockholm bekostar driften tillsammans med Onkologiska kliniken vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Personuppgifter registreras inte och man kan vara anonym om man så vill. Viss statistik görs i uppföljningssyfte.

- 4000 samtal besvaras årligen och 2000 mejlsvar
- Bemannas med tre personer som delar sin tid på alla tre funktionerna, totalt 2.35 årstjänster
- Två ingående telefonlinjer och vid kö kan man välja att bli uppringd. Det finns ingen statistik på hur många som ringer utan att få svar

Hösten 2012 startades en utredning för att genomlys cancerrehabiliteringen samt cancerupplysningen i länet. Utredningen kom bl.a. fram till att cancerupplysningen som idag ligger under onkologiska kliniken behöver ha en annan organisatorisk tillhörighet. Detta dels för att beslut är taget om att den inte ska ingå i verksamheten på NKS samt att den behöver bli mer känd och tillgänglig för alla invånare i länet. Det är önskvärt att Cancerupplysningen får en mer övergripande tillhörighet och inte drivs av enskild klinik eller frivillig organisation.

Med bakgrund av detta ansåg utredningen att Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland har goda förutsättningar att på ett bra sätt driva samt utveckla verksamheten, här finns kompetens samt resurser inom cancerområdet i form av både onkologer samt sjuksköterskor med mångårig onkologisk kompetens. RCC:s tillhörighet till HSF ses också som en fördel då 1177 Vårdguiden redan administreras inom HSF och det finns goda förutsättningar för samverkan och samarbete kring uppdraget.

### 3. Syfte

Utreda förutsättningarna för en överflytt av Cancerupplysningen från onkologiska kliniken till Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland. Se över och uppdatera cancerupplysningens uppdrag. Utreda samarbetsformerna med 1177 Vårdguiden, övergripande syfte med detta är en förbättrad teknisk plattform samt logistik för verksamheten. Förbättrade förutsättningar för statistik och dokumentation.

Detta projekt är ett **utredningsprojekt**, syftet är, när nödvändiga beslut tagits, att detta ska följas av ett **genomförandeprojekt**.

### 4. Verksamhetsstrategi

Verksamheten säkras och ges större utvecklingspotential inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningens och Regionalt cancercentrums organisation.

### 5. Mål

#### 5.1 Effektmål

- En säkrad, uppdaterad, mer tillgänglig cancerupplysning.
- Kan innebära minskat tryck på vården på sikt då patienter blir tryggare av att ha fått råd och samtalsstöd per telefon och därigenom kanske inte har lika stort behov av att uppsöka vården.
- Verksamheten kan få en ”flygledarfunktion” dvs. lotsa patienten rätt genom sjukdomsprocessen, vilket i sin tur kan verka avlastande på övrig vård.

#### 5.2 Nyttokalkyl/nytta

- Cancerupplysningens verksamhet blir mer spridd och detta ökar tillgängligheten och kvaliteten på denna typ av information/tjänst till patienter, närstående och allmänhet.

#### 5.3 Projektmål

- En överflyttning av cancerupplysningen från onkologiska kliniken till Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland



- Förbättrad teknisk plattform/logistik för verksamheten
- Ett samarbete med 1177 Vårdguiden med ömsesidigt utbyte av kompetens och tjänster.

## 6. Krav på projektet

### 6.1 Förutsättningar

Befintlig verksamhet består av 3 onkologisjukskötersketjänster samt ett informationscenter på Radiumhemmet, Karolinska sjukhuset. En av tjänsterna finansieras idag av Cancerföreningen.

Beslut om att verksamheten inte ska ingå i NKS är taget. Förslaget om Cancerupplysningens framtid är med som en del i cancerplanen.

Medel för personalkostnader överflyttas från Onkologiska kliniken till RCC.

Cancerföreningen är även fortsatt intresserade av att bidra ekonomiskt till verksamheten

Förutsättningen för att överflytt ska kunna börja planeras för är att beslut om detta tas i HSLG.

### 6.2 Miljö

Projektet har ingen känd påverkan på miljön.

## 7. Kopplingar till andra projekt och verksamheter

Cancerupplysningen var del i utredningen om regionens cancerrehabilitering som blev klar januari 2013.

Kopplingar finns till 1177 Vårdguiden och kontakt är etablerad med dessa.

## 8. Tidplan

Utredningen beräknas vara klar till sista 2013-11-29. Önskvärt att beslut då tas så delprojekt 2 kan startas. Detta projekt ska behandla själva överflytten och innehållet i verksamheten, detaljer av mer praktisk art. Målsättningen är att verksamheten ska vara överflyttad innan sommaren 2014.

## 9. Kostnader

Se bifogad kostnads kalkyl för teknisk plattform.

Personalkostnader: Cirka 1.7 miljoner/år (inkl. po. påslag).

## 10. Processer och metoder

- Studiebesök 1: Medhelp, Liljeholmen
- Studiebesök 2: Medhelp Care AB Uppsala
- Jämförelse med befintliga Cancerupplysningar
- Genomgång av tidigare utredningar
- Insamlande av erfarenheter via projektgrupp

Syftet med studiebesöken var att studera hur man arbetar i de olika systemen för dokumentation och beslutsstöd. I Liljeholmen arbetar man i MedHelps egna system och i Uppsala arbetar man i 1177-systemet.

## 11. Utfall, resultat

Vi har kommit fram till att en överflytt av Cancerupplysningen från Onkologiska kliniken till RCC bör ske och är möjlig.

Förutsättningen för detta är att verksamhetens nuvarande budget medel förs över från Onkologiska kliniken till RCC samt att ytterligare medel kommer krävas för utveckling mm. Se bifogad kostnads kalkyl.

Tillgängliga lokaler finns på RCC, viss ombyggnad kommer att krävas.

Befintlig IT-plattform, telefoni, dokumentationssystem, beslutsstöd mm som idag används av 1177 Vårdguiden kan även användas av Cancerupplysningen.

Vi bedömer att initialt finns behov av tre bemannade telefonlinjer dagtid, måndag till fredag 9.00–16:00. Dessa är bemannade med sjuksköterskor som har specialistkompetens inom onkologi. Möjlighet finns också att via samarbete med 1177 Vårdguiden kunna ta emot samtal på jourtid, sjuksköterskan där hanterar då frågorna primärt och därefter ser man till att Cancerupplysningen ringer upp när tjänsten är öppen.

Vi har konstaterat att det finns en stor utvecklingspotential vad gäller Cancerupplysningens verksamhet och uppdrag. Exempel på detta är:

- Information till allmänheten via hemsidan i syfte att öka den allmänna förståelsen och kunskapen om cancer
- Sjuksköterskan kan även få en funktion som ”flygledare” för patienten och lotsa patienten genom dennes vårdprocess. Detta blir särskilt viktigt för utsatta grupper som inte har förutsättningar för att själv ta sig fram i informationsflödet. Här finns möjlighet att bli en del i den utveckling som nu pågår kring framtagande av IT stöd och andra tjänster inom E-hälsa, ett exempel kan vara att utveckla samarbetet med [www.1177.se](http://www.1177.se) när det gäller framtagandet av texter om cancer.
- Cancerupplysningen har idag mycket begränsade resurser för marknadsföring etc. vilket lett till att verksamheten endast är känd för en mindre del av befolkningen/patienter. Genom att överföras till RCC och HSF (1177 Vårdguiden mm) kan man ta del av befintliga resurser för att synliggöra och sprida information om verksamheten.
- Om verksamheten blir ytterligare känd och används av invånarna kan detta innebära ett minskat behov av att uppsöka vården. Råden och samtalen ska hålla en mycket hög kvalitet som ökar tryggheten och minskar oron för den som ringer.
- En tillhörighet till RCC kan ytterligare bidra till att höja kvaliteten i verksamheten genom att få ta del av RCC:s samlade resurser, då RCC är ett kunskaps- och kompetenscentrum inom cancerområdet.

Sammanfattningsvis bedömer vi att det mesta talar för att en överflytt av cancerupplysningen till RCC väsentligt kommer leda till en kvalitetshöjning av verksamheten på alla områden som tidigare nämnts. Vi rekommenderar också att den verksamhet som idag bedrivs på Infocentret på Radiumhemmet får fortsätta som tidigare tills vidare. Frågan utreds sedan vidare.

## Kostnadsförslag cancercenter

Hyra hårdvara 18 000 SEK/år

*3st datorer, 6st skärmar, headset, ljudkort*

Installation 24 800 SEK

*Utbildning telefoni, journal och portal, 1 dag.*

*Installation av datorer.*

*Konfigurering av nätverk.*

*Set-up av statistikportal.*

Underhållskostnad 120 800 SEK/år

*3 x Licenser call-center-system*

*3 x Licenser journalsystem*

*VPN tunnel, anslutning till MedHelps system.*

*Telefonnummer inkommande telefoni.*

*Webportal för statistik.*

*Fri support vardagar 8-17.*

### Villkor

12 månaders avtal med automatisk förlängning, 3 månaders uppsägningstid.

Installation faktureras efter genomförd installation.

Hyra samt underhåll faktureras årligen i förskott.

Eventuell trafik kostnad för utgående telefoni tillkommer.

Efter kontorstid kan överkoppling till MedHelp ske utifrån modellen pris/samtal. Priset för detta sätts separat.