

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2015-02-20

HSN 1501-0177

Handläggare:  
Roger Henriksson

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2015-04-14 ,P 11

## **Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om besparingar i cancersjukvården**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Håkan Jörnehed (V) frågor om cancersjukvården på Karolinska universitetssjukhuset.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-02-20  
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

Håkan Jörnehed (V) har ställt ett antal frågor om cancersjukvården på Karolinska universitetssjukhuset. Nedan lämnas förvaltningens svar på dessa frågor.

*"Stämmer det att kontaktsjuksköterskor i cancersjukvården kommer att minska och hur går det i så fall ihop med förverkligandet av den regionala cancerplanen?"*

Enligt den Regionala Cancerplanen utgör kontaktsjuksköterskor en ytterst viktig del för att stärka patientens väg genom vården. Antalet kontaktsjuksköterskor ska inte minska vilket belyses av att hälso- och sjukvårdsnämnden tagit beslut under hösten 2014 om inrättandet av 10 st samverkande kontaktsjuksköterskor inom ett pilotprojekt på två år. De samordnade kontaktsjuksköterskorna har ett regionalt uppdrag och arbetar med förbättringar utifrån patientens perspektiv i hela regionen för att skapa en mer jämlik vård med mera sammanhållna vårdprocesser. I projektet med samordnade kontaktsjuksköterskor kommer analyser att genomföras om hur kontaktsjuksköterskor arbetar (att de gör "rätt saker")

och titta på lämpliga KVÅ-koder (åtgärds-koder<sup>1</sup>) som motsvarar uppdragsbeskrivningen och som kan följas i avtal. Uppföljningen av de tidigare besluten om inrättandet av kontaktsjuksköterskor har tidigare varit något bristfällig men kommer att förbättras med de nya avtalsupplägg som diskuteras. Ett bättre samarbete mellan kontaktsjuksköterskor för trygga överlämningar mellan enheter/kliniker är en viktig del i projektet. Målsättningen är att det ska finnas kontaktsjuksköterskor vid alla enheter som utreder och behandlar cancerpatienter. Vi vet idag att kontaktsjuksköterskor många gånger även har andra arbetsuppgifter som inte ingår i uppdraget och därför kan ses som en minskad insats. En renodling av arbetsuppgifterna kan innebära ett minskat antal tjänster. Vi har idag ingen entydig information som säger att den totala arbetsinsatsen för kontaktsjuksköterskor reducerats. Förvaltningen kommer att följa detta vid kommande utvärdering och dialoger med vårdgivarna.

*"Vilka konsekvenser får besparingarna i cancersjukvården på Karolinska universitetssjukhuset avseende väntetider och vårdkvalitet?"*

Enligt den erhållna informationen ska Karolinskas besparing (effektivisering) genomföras utan att påverka vårdkvalitet eller patientsäkerhet. Förvaltningen följer sjukhusen utifrån både volymer och kvalitet kontinuerligt och dessa möten protokollförs.

*"Hur säkerställer förvaltningen att Karolinska universitetssjukhuset uppfyller sitt avtal och riktlinjerna i cancerplanen?"*

Utöver svaret på föregående fråga kan framhållas att det genomförs så kallade dialogmöten med divisionsledningar och företrädare för kliniker vid Karolinska Universitetssjukhuset. Syftet med dessa har varit att skapa ett forum för informationsutbyte och dialog mellan beställare och vårdens företrädare. Dialogmöten kommer att intensifieras under 2015 genom att förvaltningen kommer att välja ut kliniker vid Karolinska där de är ensamutförare av vård inom Stockholms läns landsting, däribland onkologkliniken, men även cancervården i stort. Förvaltningen kommer då särskilt att följa upp ledtider, platstillgång, väntetider och övriga riktlinjer avseende cancervård. Utöver det kan nämnas att Regionalt Cancercentrum (RCC) utarbetat möjligheter att följa väntetider mer eller mindre i realtid

---

<sup>1</sup> En åtgärds-kod är en kod som används för statistisk beskrivning av åtgärder i bland annat hälso- och sjukvård.

med början för bröstcancer och därefter för övriga tumörsjukdomar.  
Resultaten publiceras på RCC Stockholm Gotlands hemsida och är öppna  
för alla att följa.

Henrik Almkvist  
Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör

Roger Henriksson  
Avdelningschef

**Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om besparingar i cancersjukvården**

Akutsjukhusen har i all hast belagts med ytterligare besparingskrav. I en debattartikel i SvD (2015-01-12) varnar fjorton ST-läkare för att de neddragningar i cancervården som planeras äventyrar patientsäkerheten och vårdkvalitén. Enligt artikelförfattarna ska sjukskrivna och pensionerade inte ersättas och ett tjugotal kontaktsjuksköterskor kommer att få andra arbetsuppgifter. Kontaktsjuksköterskan har en viktig roll i att samordna patientens väg genom vården och motverka att patienter faller mellan stolarna. Funktionen är också central för genomförandet av den regionala cancerplanen.

Väntetiderna inom cancervården är för långa och i internationell jämförelse sjunker Sverige. Risken är att den här typen av akuta och till synes förhastade sparåtgärder i slutändan resulterar i en sämre och dyrare vård, samt ännu längre väntetider.

**Jag vill därför ha svar på följande frågor:**

1. Stämmer det att kontaktsjuksköterskor i cancersjukvården kommer att minska och hur går det i så fall ihop med förverkligandet av den regionala cancerplanen?
2. Vilka konsekvenser får besparingarna i cancersjukvården på Karolinska universitetssjukhuset avseende väntetider och vårdkvalitet?
3. Hur säkerställer förvaltningen att Karolinska universitetssjukhuset uppfyller sitt avtal och riktlinjerna i cancerplanen?

Håkan Jörnehed (V)