

**§ 59 Motion nr 11 - 2020. Motverka omotiverad olik cancervård  
HSN 255-2020****Sammanfattning**

Motionären föreslår att införa vårdcoacher inom cancervården. De standardiserade vårdförloppen (31 st införda i regionen) utgår från nationellt framtagna vårdprogram för respektive cancerdiagnos. Vårdprogrammet beskriver bland annat bakgrund till sjukdomen, diagnostisering, primärbehandling, rehabilitering och hantering av recidiv. Till vårdprogrammet finns kopplat en vårdförloppsbeskrivning som ytterligare beskriver arbetsprocessen för hur det standardiserade vårdförloppet ska genomföras samt en kodningsvägledning som beskriver hur koder för mätning av ledtid ska utföras. Allt i syfte att patienten ska omhändertas på samma sätt oavsett var i landet man bor eller vem man är. Vid många kliniker och för många diagnoser i regionen finns också kontaktsköterskor som till viss del fungerar som stöd och coach, en funktion som man får tillgång till när man diagnostiserats med någon form av cancer. Det finns alltså ett redan pågående arbete genom vårdprogram och standardiserade vårdförlopp för att säkra en jämlik cancervård.

**Förslag till beslut**

Arbetsutskottet föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden att besluta

Motionen avslås

**Förslag till beslut på sammanträdet**

Elmer Eriksson (M) yrkar bifall till motionen.

**Beslutsgång**

Ordförande Anna-Lena Danielsson (S) frågar nämnden om motionen ska avslås eller bifallas och finner att den avslås.

**Beslut**

Motionen avslås

**Reservation**

Elmer Eriksson (M) reserverar sig till förmån för eget förslag till beslut.

**Beslutsunderlag**

- §40 Motion nr 11 - 2020. Motverka omotiverad olik cancervård

- Motion nr 11 - 2020. Motverka omotiverad olik cancervård
- Svar på motion 11-2020 HSN 255-2020 Ojämlig cancervård
- HSN 255 2020 Tjänsteskrivelse Motion 11 2020 Ojämlig cancervård

HSF-stab  
Yvonne Nygren

2021-03-22

412875

### Svar på motion 11-2020 HSN 255-2020 Ojämlig cancervård

Att det finns skillnader i vård och behandling mellan olika socioekonomiska grupper har framkommit i en rad rapporter och det är inte enbart inom cancervården som ojämlikheten finns. Socialstyrelsen har i en rad rapporter lyft upp skillnader mellan kön, regionala skillnader samt sociala skillnader. Vårdanalys rapport understryker ytterligare att det finns omotiverade skillnader i vård och behandling i cancervården utifrån socioekonomiska och demografiska faktorer. Som dataunderlag till rapporten har använts utdrag från olika kvalitetsregister från åren 2010–2016.

Vårdanalys lämnar en rad rekommendationer i sin rapport, bland annat att stärka det förebyggande hälsoarbetet, säkerställa att screeningundersökningar genomförs, utveckla primärvårdens möjlighet att tidigare upptäcka cancersjukdom, minska de regionala skillnaderna.

Utgående från den nationella cancerstrategin påbörjades 2015 arbete med att implementera standardiserade vårdförlopp i cancervården (SVF) med syfte att förbättra tillgängligheten och korta ledtiderna, minska de regionala skillnaderna, skapa en mer jämlik vård med ökad kvalitet och nöjda patienter, att vårdprocessen skulle bli mer sammanhållen för patienten samt att patienten skulle få bättre information och bli mer delaktig i sin vård. Från 2018 finns 31 förlopp implementerade i regionen och arbetet är under ständig utveckling.

De standardiserade vårdförloppen utgår från nationellt framtagna vårdprogram för respektive cancerdiagnos. Vårdprogrammet beskriver bland annat bakgrund till sjukdomen, diagnostisering, primärbehandling, rehabilitering och hantering av recidiv. Till vårdprogrammet finns kopplat en vårdförloppsbeskrivning som ytterligare beskriver arbetsprocessen för hur det standardiserade vårdförloppet ska genomföras samt en kodningsvägledning som beskriver hur koder för mätning av ledtid ska utföras. Allt i syfte att patienten ska omhändertas på samma sätt oavsett var i landet man bor eller vem man är.

SVF-arbetet innebär att primärvården nu är tydligare involverad i arbete med att upptäcka cancer. Under införandet av SVF har även särskild utbildning givits till primärvården och SVF-arbetet tas även upp regelbundet i till exempel AT-utbildning för läkare. I den centrala ledningsgruppen för cancervård (LCC) har även primärvården haft med en representant.

Det finns alltså ett redan pågående arbete genom vårdprogram och standardiserade vårdförlopp för att säkra en jämlik cancervård. Vid många kliniker och för många diagnoser i regionen finns också kontaktsköterskor som till viss del fungerar som stöd och coach, en funktion som man får tillgång till när man diagnostiserats med någon form av cancer.

Motionen avslås.