Region Stockholm

# 8

# Förslag att utveckla avtal för nationell samordning avseende screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer med Karolinska Universitetslaboratoriet

Region Stockholm

# HSN 2021-0839

Hälso- och sjukvårdsnämnden
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*
*Cancerprevention och screening*
*Stina Fuentes*

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-05-04

HSN 2021-0839

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

# Förslag att utveckla avtal för nationell samordning avseende screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer med Karolinska Universitetslaboratoriet

## Ärendebeskrivning

Ärendet avser att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås att besluta om och utveckla avtal i egen regi med Karolinska Universitetslaboratoriet (KUL) omfattande volymer av laboratorieanalyser, inklusive provtagningsmaterial, för upptäckt av blod i avföring. Avtalet gäller den nationella screening-samordningen där majoriteten av regionerna kommer ingå.

## Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

## Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utveckla ett avtal i egen regi med Karolinska Universitetslaboratoriet för laboratorietjänster. Avtalet inkluderar även provtagningsmaterial.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på avtal.

3. Hälso- och sjukvårdsnämnden upphäver beslut fattat 2021-01-26 § 12 om att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

## Förvaltningens motivering till förslaget

*Bakgrund*

Region Stockholm införde screening av tjock-och ändtarmscancer 2008. Screeningprogrammet administreras av Regionalt cancercentrum (RCC) Stockholm Gotland, med ett Gemensamt Samordningskansli (GSK). Sedan 2009 samordnar RCC Stockholm Gotland screeningprogrammet för Region Gotland. Enligt Socialstyrelsens rekommendationer från 2014 bör samtliga regioner i Sverige införa motsvarande screeningprogram. Enligt nationell cancerstrategi SOU 2009:11 bör nya screeningprogram introduceras samordnat och strukturerat. RCC i samverkan har utsett RCC Stockholm-Gotland till ansvarig för den nationella samordningen och flera åtgärder har vidtagits för att stötta etableringen. Bland dessa åtgärder är tillsättande av en nationell arbetsgrupp, stöd till ett gemensamt administrativt IT-stödsystem samt stöd för etablering av ett nationellt kvalitetsregister.

Jurister vid Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har med dito expertis inom Region Stockholm analyserat möjligheter för Region Stockholm att kunna erbjuda administrativt samordningsarbete, kallad screeningtjänst, till andra regioner. Analysen är att i enlighet med bestämmelserna i kap 5 om medicinsk service i riksavtalet för utomlänsvård, kan andra regioner uppdra åt Region Stockholm att tillhandahålla screeningtjänsten.

I screeningstjänsten från Region Stockholm ingår det administrativa arbetet att hantera utskick av kallelser, svarsbrev, remitteringar och kvalitetsuppföljning. Det ingår även att upphandla laboratorieanalys och provtagningsmaterial. Upphandling av provmaterial bör genomföras av det laboratorium som det sluts avtal med.

Varje enskild region ansvarar för all utredning och eventuell vård hos de invånare som visar sig ha positivt provsvar (blod i avföringen).

Beslut har fattats att inleda nationell utbyggnad av screeningtjänsten genom att pilotansluta Region Dalarna. Den 1 mars 2021 gick de första erbjudandebreven ut till medborgare i Region Dalarna från screeningtjänsten och anslutningen har fungerat enligt planering.

Processen och det täta samarbetet mellan kansli, IT-stöd, laboratorium och kontakt med berörda medarbetare i Region Dalarna har varit nödvändig för anslutning. IT-integrationer inom screeningtjänsten mellan laboratoriet och kansli har varit en väl planerad kedja mellan samtliga parter. Den kunskapen och erfarenheten kring screeningtjänsten har visat sitt värde för patientsäkerheten vid anslutning av ny region.

Efter anslutning av Region Dalarna står det nu klart att övriga regioner bör anslutas enligt samma process. Med hänsyn till de regionala beslut som senaste året har fattats, om start av screening, och de vinster man erhåller med minskad cancer, minskat lidande och död, behöver man starta upp

med screeningtjänsten nationellt snarast. Processen ovan beskriver vikten av att samarbete mellan kansli, IT-stöd och laboratoriet bör vara intakt.

Då screeningtjänsten nu ska etableras för andra regioner bör en upphandling ske av provtagningsmaterial och analys. Värdet på avtalet är ca 41 miljoner årligen.

*Överväganden*
Utbyggnad av den nationella screeningtjänsten av tjock- och ändtarmscancer bör ske i snabb takt. Målet är att samtliga Sveriges regioner är anslutna till denna tjänst inom 1,5 år. RCC Stockholm Gotland som ska utföra screeningtjänsten och det laboratorium som ska leverera analystjänsten behöver därför arbeta tätt tillsammans i synnerhet under uppstarts och uppskalningsfasen.

RCC Stockholm Gotland har sedan länge upparbetade processer med utvecklade IT-stöd gällande tjock- och ändtarmscancerscreening tillsammans med KUL.

Utifrån den utbyggnad och verksamhetsutvecklingen som krävs inom tjock- och ändtarmscancerscreeningen är förvaltningens samlade bedömning att avtal bör slutas med KUL rörande laboratorietjänsten.

Förvaltningen har i tidigare förslag till nämnden (HSN 2020–1688) felaktigt föreslagit att en upphandling av tjänsten ska ske enligt Lagen om Offentlig Upphandling (LOU (2016:1145)), medan avtal med KUL sluts genom avtal med egen regi. Förvaltningens förslag i detta tjänsteutlåtande är att föreslå nämnden att utveckla avtal rörande screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer i egen regi med KUL.

*Ekonomiska konsekvenser*
Förslaget att utveckla avtal i egen regi väntas vara den mest ekonomiskt fördelaktiga lösningen för screeningtjänsten i sin helhet under en utvecklingsfas, då kostnader för verksamhetsutveckling och integration för samtliga regioner tagits i beaktande.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*
Att utveckla avtal i egen regi med en leverantör som har upparbetade processer för tjänsten bedöms ge en patientsäker hantering.

*Konsekvenser för jämlik och jämställd vård*
Avtalsformen väntas inte få några konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

*Miljökonsekvenser*
Avtalsformen väntas inte få några konsekvenser för miljön.

*Administrativa konsekvenser*
Att utveckla avtal i egen regi med den leverantör som redan har uppdraget att tillhandahålla tjänster för Region Stockholms räkning bedöms generera låga administrativa kostnader.

Johan Bratt
Tf Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Sharp
Tf Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-05-04