Region Stockholm

17

Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer från RCC i samverkan

VKN 2021-0195

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Canceruppföljning och kvalitetsregister
Ralf Segersvärd

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-11-04

VKN 2021-0195

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer från RCC i samverkan

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till Regionala cancercentrum i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer.

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Regionala cancercentrum i samverkan tar fram nationella vårdprogram och/eller standardiserade vårdförlopp inom cancervården med hjälp av nationella arbetsgrupper som består av professionsrepresentanter utsedda av regionerna.

Till arbetsgruppen knyts dels patient- och närståendeföreträdare som ska bidra till att vårdprogrammens innehåll möter deras behov under hela vårdkedjan, dels de experter som behövs för att representera samtliga kompetenser engagerade i patienternas vårdflöden. Gruppen ska också säkerställa att den Nationella Arbetsgruppen för Cancerläkemedel, som bland annat är rådgivande till rådet för Nya Terapier, ställer sig bakom skrivningar kring nya läkemedel.

De nationella vårdprogrammen och standardiserade vårdförloppen syftar till att bidra till en jämlik och god vård till alla patienter, oavsett bostadsort, kön och socioekonomisk status. Vårdprogrammen ska bygga på bästa medicinska kunskap och ge rekommendationer om utredning, behandling, omvårdnad, rehabilitering samt uppföljning av patienter.
De standardiserade vårdförloppen syftar till att alla som utreds för cancermisstanke ska uppleva en välorganiserad, helhetsorienterad professionell vård utan onödig väntetid oavsett var i landet patienten söker vård. De nationella arbetsgrupperna ser över vårdprogram och vårdförlopp årligen och beslutar huruvida dessa behöver revideras. Nya och reviderade vårdprogram och förlopp har fyra fasta remissutskick årligen.

Vårdprogrammens och vårdförloppens rekommendationer baseras på medicinsk evidens snarare än regionernas tillgängliga resurser. Eftersom behoven åligger varje region att prioritera och resurs sätta, ska regionerna inkomma med synpunkter på organisatoriska och ekonomiska konsekvenser, till exempel om det finns ekonomiska möjligheter att erbjuda den vård som rekommenderas. Regionerna kan besluta om regionala tillämpningar av de nationella vårdprogrammen som anger eventuella avvikelser från rekommendationerna.

Aktuell sjukdomsgrupp
I dag lever drygt 11 000 personer i Sverige som har eller har haft cancer under barn- och ungdomsåren. I det antalet inkluderas både personer som nu är vuxna och utan behandling, färdigbehandlade individer som ännu ej fyllt 18 år samt barn som är under pågående behandling. Det finns idag inga säkra eller ens ungefärliga siffror på hur många individer som erhållit specifika typer av cytostatikabehandlingar eller specifik strålbehandling, till exempel hur många kvinnor som fått strålbehandling mot bröstkörteln som barn och som har en ökad risk att utveckla bröstcancer.

Överväganden

Generellt
Målet med det nationella vårdprogrammet är att alla individer som har behandlats för cancer under barn- och ungdomsåren i hela Sverige ska erbjudas lämplig uppföljning där eventuella sena komplikationer ska uppmärksammas och behandlas enligt de rekommendationer som finns inom respektive specialitet. Detta vårdprogram innehåller alltså inte rekommendationer för hur komplikationerna ska behandlas utan enbart för hur de ska monitorernas och diagnostiseras. Den aktuella revisionens huvudsakliga förändringar är dels den basstandard för uppföljnings-mottagningar som en nationell arbetsgrupp tagit fram på regeringens uppdrag, dels uppdatering av rekommendationer för monitorering och diagnostik av seneffekter efter strålning inom olika organsystem.
I region Stockholm pågår arbetet med uppbyggnad av uppföljningsmottagningar enligt basstandard, kontrollprogram av bröst efter strålning samt multidisciplinära mottagningar för patienter med komplexa uppföljningsbehov.

Ekonomiska konsekvenser
De ekonomiska effekterna av nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer kan inte tydligt bedömas.
Förslaget till beslut förväntas innebära vissa ökade kostnader till följd av en ambitionshöjning, formalisering av uppdrag samt uppbyggnad av uppföljningsmottagning. Nuvarande budgetförslag är 1,5 miljoner kronor, del av detta är utöver ramen för uppdraget 2021.
Konsekvensanalyserna saknar hälsoekonomiskt underlag.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut förväntas ha oförändrade effekter på patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut förväntas ha oförändrade effekter för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut förväntas ha oförändrade effekter få för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut förväntas innebära att en vårdstrukturförändring genomförs där uppdraget flyttas från cancerrehabiliteringen till Karolinska universitetssjukhuset.
Avtal med Karolinska finns snart på plats med planerad start 1 januari 2022. Avtalsmässiga förändringar är redan planerat för.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Lena Sharp
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
RCC i samverkan

Godkänd av Magnus Thyberg, 2021-11-04