

Mia Ajax  
Cancersamordnare  
Tfn 063-14 75 51 0730-439 791  
E-post:

2022-06-08

RS/880/2021880/2021

## Delegationsbeslut Fördelning av medel Överenskommelsen jämlik och säker cancervård 2022

### Ärendebeskrivning

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 14 december 2021 beslutat att för sin del godkänna överenskommelsen med staten om en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022. I överenskommelsen anges förväntningar på regionalt arbete med standardiserade vårdförlopp (SVF). Regionerna ska fortsatt arbeta för att nå inklusion- och ledtidsmålen för SVF, dvs 70 procent av nya cancerfall inom aktuella diagnoser ska utredas via ett standardiserat vårdförlopp och 80 procent av dessa patienter ska gå igenom respektive vårdförlopp inom utsatta maximala tidsgränser.

Utbetalning av medel för arbetet med SVF till regionerna ska utbetalas i två omgångar under 2022. En gång i anslutning till att överenskommelsen beslutades och en gång i anslutning till att respektive regions redovisning skickas in. Redovisningen kommer utgöra underlag för den förstärkta nationella uppföljningen av cancervården där både inklusions- och ledtidsmål inom ramen för SVF-satsningen är viktiga variabler.

För arbetet med SVF ska regionerna redovisa arbetet i enlighet med en mall som RCC i samverkan tar fram i samråd med Socialstyrelsen. Redovisningen syftar till att visa hur väntetidsläget ser ut i respektive region, samt hur inklusions- och ledtidsmålen har uppfyllts. Redovisningarna ska samlats skickas in av resp RCC till Socialstyrelsen senast 30 sept 2022 och 31 mars 2023.

Av de totala medlen avsätts 365 miljoner kronor till arbetet med SVF, vilket är 5 miljoner lägre än förra årets överenskommelse och medlen ska användas för att öka tillgängligheten i cancervården till följd av covid-19.

För region Jämtland Härjedalen innebär denna satsning ca 2,3 mkr i början av 2022 och ytterligare 2,3 mkr när redovisning skickats in i september 2022. Totalt ca 4,6 miljoner kronor.

Efter genomförd GAP-analys bedöms, följande åtgärder nödvändiga för att möta kraven för utbetalning nr två:

### Förslag till fördelning av stimulansmedel:

Utbetalning 2,3 mkr i början av 2022 samt 2,3 mkr efter inlämnad redovisning i september 2022. Objekt 9939 ska användas för dessa kostnader.	<b>Totalt 4,6 mkr</b>
Ansluta till Gemensamt kallelesystem (GKS) för cervixcancerpreventionsarbetet	<b>0,3 mkr</b>
Cervixcancer prevention. Kostnad för vaccinkostnaden med 1 dos vilket inkluderar kostnaden för upprättande av organisation, kostnad för administration av vaccination samt kostnad för HPV test. (Särskilt riktade medel från RCC för utrotningsprojekt tillfaller området utrota cervixcancer med 0,5 mkr 2022 för region Jämtland Härjedalen, detta utöver denna summa)	<b>2,1 mkr</b>
Kontaktssjuksköterska, fast vårdkontakt eller vårdsamordnare prövas på många håll i primärvården med syfte att säkra patientens väg från slutenvård till primärvård och vid behov samordna vårdkontaktarna. I regeringens Långsiktig inriktning för det nationella arbetet med cancervården anges att primärvården har en nyckelroll för att bidra till sammanhållna vårdkedjor i samband med upptäckt av cancer, uppföljning och rehabilitering efter genomförd behandling. Kunskapen om cancer och cancerrehabilitering kan därför behöva stärkas i primärvården. Första steget bör vara att kartlägga vilka behov som ses av kontaktsjuksköterska i primärvården och att utbyta erfarenhet med andra som infört funktionen.	<b>0,3 mkr</b>
Införande av organiserad prostatacancer testning i Norra regionen. - Kostnader för införande och drift av IT-system (ca 0,8mkr) - Övriga omkostnader för att starta upp testningen	<b>1,9 mkr</b>

## Beslutsunderlag

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om en Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022

## Delegationsbestämmelse och delegation

Delegationsbestämmelser för regionstyrelsen punkt 4.1.17 Beslut om fördelning av riktade statsbidrag.

## Beslut

- Ovanstående kostnader för åtgärder utifrån Överenskommelse om stimulansmedel för en jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider godkänns.
- Objekt 9939 ska användas för dessa kostnader.
- Villkor att beakta gällande riktade statliga medel/nationell satsning:
  - Målsättningen är att nyttja befintliga resurser för att uppnå /svara mot krav och kriterier i den aktuella nationella satsningen.
  - Om en aktivitet i uppdraget innefattar en investeringskostnad så kan bara innevarande års avskrivning konteras mot objektet.
  - Samtliga utförareavsett driftsform, ska vid förfrågan kunna redovisa uppdragets aktiviteter och kostnader.

- Nya aktiviteter/utvecklingsprojekt får inte beviljas utan en budgetkalkyl för hur aktiviteten ska finansieras om/när riktad nationell satsning upphör. Det ska framgå hur implementering ska ske i ordinarie verksamhet i befintlig budget, vad aktiviteten kan ersätta av befintlig verksamhet eller hur avveckling av utvecklingsprojekt ska ske.

Anders Byström  
Tf Regiondirektör

## Anmälan

Beslutet anmäls till Regionstyrelsen 2022-08-30

## Utdrag till

Organisation/person som protokollsutdrag och/eller yttrande ska skickas till.

Hälso- och sjukvårdsdirektör, Anna Granevärn  
Divisionschef Nära vård, Anna Fremner  
Divisionschef Kirurgi, Elisabeth Liljeqvist  
Områdeschef Kvinna, Irene Høglert  
Mödrahälsovårdsöverläkare, Anna Meschaks  
Avdelningschef HOSPA, Johan Palm  
Beställarchef, Sara Häggström  
Förvaltningscontroller HS, Per Sundbrandt  
Enhetschef Ekonomienheten, Stefan Svedberg  
Cancersamordnare, Mia Ajax  
Ekonomistrateg HOSPA, Helen Persson