

Svar på interpellation 2009:3 av Lena-Maj Anding (mp) om besparingar inom cancervården

Lena-Maj Anding (mp) har ställt följande frågor till mig om besparingar inom cancervården

1. Gäller ambitionerna i cancerplanen fortfarande?
2. Hur är det tänkt att ambitionerna i cancerplanen ska förverkligas när den borgerliga majoriteten sparar 53 miljoner inom cancervården 2009?
3. Vilka åtgärder planerar den borgerliga majoriteten att vidta med anledning av de kraftiga neddragningarna inom cancervården?
4. När får vi se en primärvård som arbetar förebyggande mot cancer?

Som svar vill jag anföra följande:

Cancer är ett växande problem men också någonting som vi i allt högre utsträckning kan göra något åt med nya och effektivare läkemedel, cytostatikabehandling och andra behandlingsmetoder. Cancervården är en högt prioriterad verksamhet inom hälso- och sjukvården i Stockholms län. Cancerpatienterna och deras anhöriga kan vara trygga i att organisatoriska och ekonomiska förändringar inte ska innebära några försämringar för dem eller deras vård.

Två, av hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade, cancerplaner har resulterat i ett resurstillskott till den onkologiska vården på 189 mnkr under åren 2006-2008. Pengarna har framför allt "öronmärkts" för ökade kostnader för läkemedel, kontaktsjuksköterskor, fler vårdplatser och utökad palliativ vård. De tillskjutna medlen är nivåhöjande vilket innebär att de inte har försvunnit under år 2009 och framåt.

Cancervården i Stockholms län har inga sparkrav från landstinget, vare sig som ägare eller som beställare genom hälso- och sjukvårdsnämnden.

I avtalet med Karolinska Universitetssjukhuset tillskjuter hälso- och sjukvårdsnämnden för år 2009 totalt cirka 540 mnkr, vilket är en ökning med 6,3 procent jämfört med avtalet för år 2008. I de nya avtalen beställer vi inte onkologi specifikt utan Karolinska Universitetssjukhuset ska prioritera sina resurser utifrån patienternas behov. Det bör dock betonas att Karolinska Universitetssjukhuset har ett särskilt ansvar för den högspecialiserade vården och dit hör onkologi.

Cancervården på Karolinska Universitetssjukhuset får år 2009 40 mnkr mer än år 2008, vilket motsvarar en ökning på nästan 5 procent. Sedan år 2007 har Radiumhemmet har fått nära 300 mnkr mer i ökade anslag.

Karolinska Universitetssjukhuset har fått en rejäl ekonomisk ökning samtidigt som de pengar som vi satsar ska användas så effektivt som möjligt. Karolinska

Universitetssjukhuset bedriver ett framgångsrikt förändringsarbete inte minst inom strålbehandlingen, som redan resulterat i att väntetiderna för patienterna har kortats.

Karolinska Universitetssjukhuset har ett problem med sitt höga kostnadsläge och sjukhuset behöver sänka sina kostnader. Enligt den information som vi har pågår nu ett inventerings- och planeringsarbete på hela sjukhuset för att se var det är möjligt att minska kostnader. Ingenting är ännu beslutat utan det kommer att ske under senare under våren.

Mammografiscreening är en metod att hitta tidig och botbar bröstcancer hos kvinnor som inte har några symtom från bröstet. Alla kvinnor i Stockholms län som är mellan 40 och 69 år kallas regelbundet till undersökning, 40-49 år var 18:e månad och 50-69 år vartannat år. Gynekologiskt cellprov tas på kvinnor för att cellförändringar som kan utvecklas till cancer ska upptäckas på ett tidigt stadium. Alla kvinnor mellan 23 och 60 år kallas automatiskt till provtagning.

Sedan 2008 erbjuds män som bor i Stockholms län och som är mellan 60 och 69 år att delta i en hälsokontroll för tidig upptäckt av colorectalcancer (tjock- och ändtarmscancer).

Primärvården har fått ett tydligt uppdrag att även arbeta förebyggande. För att nämna ett exempel erbjuds personer som under året fyller 75 år hälsosamtal rörande bland annat kost och motion. Därutöver har vissa husläkarmottagningar, i områden som har högt index för födda utanför Norden och högt index för social bakgrund, fått uppdrag att även utföra hälsosamtal för 65-69 åringar. För dessa åtgärder utgår särskild ersättning till vårdgivaren.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Lars Joakim Lundquist