Svar på fråga 2018/19:352 av Karin Rågsjö (V)  
Jämlik cancervård för alla

Karin Rågsjö har frågat mig om jag avser att verka för att tillgången till jämlik och likvärdig cancerbehandling i samtliga regioner säkerställs och inte avgörs av patienters privatekonomi.

Regeringen anser det är viktigt att cancervården i Sverige är jämlik. Regeringen ger årliga statsbidrag till de regionala cancercentrumen (RCC), som på olika sätt arbetar för att skapa en mer jämlik cancervård.

En förutsättning för en jämlik cancervård är ordnat införande av nya cancerläkemedel. Introduktionen av nya cancerläkemedel behöver bl.a. baseras på en värdering av bl.a. risk-nytta och kostnadseffektivitet. Det är viktigt att använda de etablerade processerna för införande av nya läkemedel. Rådet för Nya Terapier (NT-rådet), RCC, och Tandvårds och läkemedels-förmånsverket samverkar i handläggningen av nya indikationer och läkemedel inom cancerområdet. NT-rådet och RCC prövar för närvarande en ny arbetsmodell för att introduktionen av nya cancerläkemedel ska bli mer effektiv. Dessutom bevakas kontinuerligt läkemedel som är på väg att godkännas för att på så sätt underlätta planering för införandet i regionerna.

Det finns redan i dag rekommendationer att använda s.k. checkpoint-hämmare vid vissa cancersjukdomar när det finns väletablerad evidens. Inom många områden är det fortfarande stor osäkerhet och brist på evidens. Det är viktigt att nya cancerläkemedel utvärderas noggrant för att inte äventyra patientsäkerheten.

Stockholm den 13 mars 2019

Lena Hallengren