

Sammanträdesdatum  
2026-06-15Beteckning  
Dnr: 26RS5692

## Svar på interpellationen "Möjlighet till så kallad innetiggande cancerrehabilitering"

Till regionfullmäktige har kommit en interpellation från Willhelm Sundman (L) om möjlighet till så kallad innetiggande cancerrehabilitering. I interpellationen ställs följande fråga:

- *Finns det anledning att upphandla "innetiggande cancerrehabilitering" för att möjliggöra för personer från Örebro län att få sina rehabbehov systematiskt kartlagda, få information om vilken hjälp som finns att få och få möjlighet att under några dagar träffa andra i samma utsatta situation?*

Jag vill med anledning av interpellationen lämna följande svar:

Cancerrehabilitering är en strukturerad och personcentrerad del av cancervården som utgår från patientens behov och följs upp över tid. När det nya vårdprogrammet för cancerrehabilitering publicerades för några år sedan uppmärksammades behovet av att se över omhändertagandet inom Region Örebro län. Genomgången, som blev färdigställd under våren 2026, visar att rehabiliteringsbehov utgör en central och viktig del av vården, både inom specialistvården och den regionala och kommunala primärvården. Behoven fångas bland annat genom samtal, bedömningsverktyg och hälsoskattning, där patienten själv skattar sina symtom. Bedömningen vägleder vidare insatser från exempelvis fysioterapeut, kurator, psykolog, arbetsterapeut eller dietist.

Under pågående behandling erbjuds träningsgrupper för patienter vid samtliga sjukhus i länet, som ett exempel på rehabiliteringsinsats. Information om rehabilitering finns tillgängligt digitalt genom 1177 i Min vårdplan cancer, i skriftligt material och ges även muntligt i samband med behandling. Ett digitalt program finns nu även tillgängligt som vänder sig till patienter som ska påbörja sin cancerbehandling. Målet är att förbereda patienterna och innehåller insatser kring psykosociala reaktioner, kost, levnadsvanor och fysisk aktivitet, med syftet att stärka patienternas hälsa inför behandlingsstart.

Eftersom behoven kan förändras under sjukdomsförloppet behöver bedömningen göras fortlöpande, exempelvis vid diagnos, vid behandlingsstart och behandlingsavslut, vid förändrad sjukdomsbild samt vid övergång mellan specialistvård och primärvård.

Det är värdefullt för patienter att möta andra i liknande situation, men mer långsiktiga kontakter bör i första hand finnas nära patientens hem. Forskning visar att personer som drabbats av cancer uppskattar gemenskap med andra, vilket i dag bland annat möjliggörs genom Livsgnistan, som Region Örebro län delvis finansierar.

Utvecklingsarbete pågår för att ytterligare stärka omhändertagandet genom förändrade arbetssätt samt utbildnings- och informationsinsatser. Patienter med behov av rehabilitering på avancerad nivå kommer även fortsättningsvis att remitteras till verksamheter med särskild expertkunskap. Eftersom rehabilitering är en långsiktig process bedöms några dagars inneliggande rehabilitering inte vara en ändamålsenlig lösning. Den samlade bedömningen är därför att det inte finns skäl att upphandla sådan rehabilitering.

Jag anser mig härmed ha besvarat interpellationen.

För Region Örebro län

Behcet Barsom (KD)

Ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden