

2020-12-22  
S2020/09800 (delvis)

**Socialdepartementet**

Socialstyrelsen  
106 30 Stockholm

## Uppdrag att betala ut medel för piloter inom precisionsmedicin

### **Regeringens beslut**

Regeringen uppdrar åt Socialstyrelsen att under 2021, efter rekvisition från Region Skåne, betala ut 16 500 000 kronor för arbete med att genomföra piloter inom nationell implementering av genetisk och molekylär diagnostik i klinisk praxis inom ramen för projektet Genomic Medicine Sweden (GMS).

Socialstyrelsen ska administrera och följa upp hur medel använts enligt myndighetens anvisningar.

Av medlen ska 8 500 000 kronor användas för en eller flera piloter inom cancerområdet. Minst en pilot ska fokusera på att etablera ett arbetssätt för helgenomsekvensering i klinisk praxis nationellt för barncancer. Piloten ska syfta till att skapa en implementeringsplan som möjliggör jämlik, nationell implementering av helgenomsekvensering av barn med cancer. Av implementeringsplanen ska det framgå förutsättningar och resurser som krävs för implementeringen, exempelvis framtida kompetens- och utbildningsbehov. Implementeringsplanen ska också innehålla indikatorer för uppföljning med avseende på såväl effektivitet som kvalitet samt kostnadsberäkning av nationell implementering.

Av medlen ska 8 000 000 kronor användas för en eller flera piloter för uppskalning av molekylär diagnostik för bröstcancer och äggstockscancer, inklusive profylaktiskt arbete. Minst en av piloterna ska resultera i en implementeringsplan inklusive hur bioinformatisk tolkning av data ska genomföras på ett nationellt likvärdigt sätt för att säkerställa en god och jämlik vård. Implementeringsplanen ska även innehålla en kostnadsberäkning av nationell implementering.

Socialstyrelsen får för uppdragets genomförande använda 18 000 000 kronor under 2021. Av kostnaderna ska 10 000 000 kronor belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspost 16 Åtgärder för en bättre cancervård. Av dessa får högst 1 500 000 kronor användas för Socialstyrelsens eget arbete. Av kostnaderna ska 8 000 000 kronor belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagspost 33 Förlossningsvård och kvinnors hälsa. Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvisitionen ska lämnas senast den 1 december 2021. Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2022. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning lämnas till Kammarkollegiet.

Uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 30 april 2022. Redovisningen ska hänvisa till det diarienummer som detta beslut har.

## **Bakgrund**

Regeringen publicerade 2019 en nationell life science-strategi. Ett av målen i strategin är att Sverige ska vara ett föregångsland när det gäller att implementera individanpassad diagnostik och behandling i hälso- och sjukvården. GMS och RCC är centrala delar för att förverkliga det målet.

GMS är en nationell satsning med visionen att i bred samverkan med sjukvård, högskola och näringsliv möjliggöra förbättrad diagnostik, individanpassade behandlingsval och forskning inom området precisionsmedicin. GMS utgörs av regioner med universitetssjukvård och universiteten i Linköping, Lund, Umeå, Uppsala, Örebro och Karolinska institutet och Göteborgs universitet. Inom ramen för GMS sker ett arbete med att utveckla och förbättra diagnostik, baserat på bred gensekvensering. Detta möjliggör mer individanpassade behandlingsval vid bland annat sällsynta diagnoser, cancer och infektionssjukdomar.

GMS har i samarbete med regionala cancercentrum (RCC) etablerat regionala center för genomisk medicin vid universitetssjukhusen. Vid dessa center ska forskning, innovation och utveckling bedrivas parallellt med att individanpassad diagnostik och terapi utvärderas och implementeras i vården.

För att bekämpa barncancer är helgenomsekvensering ett viktigt verktyg, både för att tidigt kunna ställa rätt diagnos och även lättare kunna upptäcka bakomliggande ärftliga faktorer. Implementering av målriktade terapier kräver klinisk diagnostik.

Regionerna och Vinnova har gemensamt finansierat etableringsfasen och en första version av nationell infrastruktur för genetisk och molekylär diagnostik är nu etablerad. För att uppnå en jämlik vård över hela landet behövs nu en uppskalning av verksamheten för bredare klinisk implementering på likvärdigt sätt runtom i landet samt en möjlighet till nationell jämförbarhet av data.

Region Skåne ansvarar för att i samråd med styrgruppen för GMS fördela medlen till övriga parter inom GMS projektet.

Piloterna ska genomföras under 2021 med fokus på barncancer och kvinnors hälsa, och genomföras i samverkan med Regionala cancercentrum i samverkan (RCC Sam), Regionala cancercentrum (RCC) och Socialstyrelsen.

På regeringens vägnar

Lena Hallengren

Lovisa Persson

Kopia till

Kammarkollegiet  
Genomic Medicin Sweden  
Regionala cancercentrum i samverkan  
Region Skåne