Helsedirektoratet

Tilbakemeldingsskjema

Ekstern høringsrunde: Nasjonal kreftstrategi 2024-2028

Tilbakemelding:

- Vær vennlig å gi tilbakemelding i vedlagte skjema
- Frist: **29. oktober 2023**
- Skjemaet sendes på e-post til postmottak@helsedir.no, med vår referanse 23/10189 –Kreftstrategi 2024-2028 - Ekstern høring

Skjemaet brukes til:

- Kommentarer knyttet til bestemte områder (målområder/nasjonale målsettinger/delmål)
- Generelle kommentarer

Innhold	Kommentarer
Bakgrunn og ambisjoner for kreftstrategien 2024-2028	Blodkreftforeningen vil gjerne fremheve at vi er fornøyde med strategiens ambisjon om at Norge skal være ledende når det gjelder kreftbehandling. Dette er en god ambisjon og vi kommer i dette dokumentet med innspill som kan være med å bidra til at Norge lykkes med målsetningene og ambisjonene i ny Nasjonal Kreftstrategi. Blodkreftforeningen representerer pasienter og deres pårørende. For å oppnå kreftstrategiens målsetting om at flere skal overleve og leve lenger med kreft, blir effektive tiltak for blodkreftpasientene avgjørende.
Status og utviklingstrekk	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 1 - Norge skal bli et foregangsland innen kreftforebygging	
Nasjonale målsettinger	

Helsedirektoratet

Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 2 - Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp	
Nasjonale målsettinger	Blodkreftforeningen er opptatt av at det må legges til rette for behandlingsforløp på pasientens premisser. Mange av pasientene har hyppige sykehusbesøk og reiseveien er lang. Vi mener derfor det er viktig at medisiner pasienten kan ta hjemme prioriteres, istedenfor for medisiner med tilsvarende effekt som må tas på sykehuset. Det vil være viktig, hvis Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp, at vi prioriterer de tilbudene som tilrettelegger for en enklest mulig hverdagen for pasientene.
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 3 - En mer brukerorientert kreftomsorg	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	
Delmål	

Helsedirektoratet

Innhold	**Kommentarer**
Målområde 4 - Flere skal overleve og leve lenger med kreft	
Nasjonale målsettinger	En av målsetningene i kreftstrategien er at kreftpasienter, så rask som mulig, skal få tilgang til ny, sikker, virkningsfull og kostnadseffektiv legemiddelbehandling. Blodkreftforeningen mener derfor det må legges til rette for raskere tilgang på nye medisiner, som er eneste behandlingsmåte for blodkreft. Dette mener vi er viktig av flere grunner: I mange tilfeller er pasientene avhengige av medisiner for å holde sykdommen i sjakk, og etter en stund blir kroppen immun mot behandlingen som gis. Da har pasienten behov for ny medisin, og denne må være tilgjengelig, fordi forsinkelser kan være kritiske for den enkelte pasient. Samtidig erkjenner vi at mange av blodkreftdiagnosene er veldig små. Det er snakk om få pasienter, som gjør at det ikke er mulig å få gjort fullskala studier med mange pasienter. Løsningen bør derfor være at nye medisiner godkjennes fortløpende, så man kan samle erfaringer underveis og etter hvert bruke disse i et beslutningsgrunnlag. Dette henger også sammen med at Blodkreftforeningen mener godkjenning av nye livsforlengende medisiner for bruk i det offentlige helsevesenet tar for lang tid. Det er på tide at alvorlig syke pasienter kan ta i bruk medisinske nyvinninger som gir bedre utsikter til lengre liv og færre senskader. Vi er bekymret for en utvikling der vi får et todelt helsevesen. Ett for de som har råd til den beste behandlingen, og ett for de som benytter et offentlig helsevesen som ikke tilbyr samme behandling. I Norge beslutter direktørene i de fire regionale helseforetakene hvilke legemidler som skal godkjennes. Samtidig har de budsjettansvar for driften av sykehusene. Denne praksisen gjør at blant annet bygningsmessige forhold vurderes på lik linje med legenes fagmedisinske råd. Legemidler bør skilles ut som en egen post på statsbudsjettet. Det vil gi et klarere skille mellom nødvendige medisinske vurderinger og andre driftsmessige tiltak. Det vil også gi et tydeligere bilde av hva legemidler koster og bidra til åpenhet om legemiddelselskapenes priskrav. Da vil det være politiske prioriteringer som setter rammen for hva legene kan disponere av medisiner til sine pasienter. Dermed vil prioriteringsdiskusjonen være der den hører hjemme – hos politikerne som bestemmer budsjettene.
Generelle kommentarer	

Helsedirektoratet

Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 5 - Best mulig livskvalitet for pasienter med kreft og deres pårørende	
Nasjonale målsettinger	Blodkreftforeningen mener det er behov for å, i større grad, ha fokus på senskader når pasienten tilbys behandling. Blant annet er en av målsetningene i strategien at rehabiliteringstiltak som ivaretar pasientens fysiske, psykiske, seksuelle og sosiale helse, skal være mest mulig integrert i behandlingsforløpet. Derfor mener Blodkreftforeningen at man må vurdere å gi førstelinjebehandling med medisiner som gir pasientene færre senskader, selv om det er en dyrere medisin. Konsekvensen av å få mindre moderne medisiner i førstelinje, for deretter å få de nyeste (og dyreste) ved tilbakefall, gjør at pasientene pådrar seg unødvendige senskader. Dette bidrar ikke til å nå målsetningene i Kreftstrategien, og er dårlig samfunnsøkonomi, fordi mange av disse ikke kommer tilbake i jobb.
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Andre kommentarer	Vi ønsker å se at blodsykdommene og diagnosene fremheves mer i kreftstrategien.

Helsedirektoratet