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	1. Vi oppfatter strategien som ambisiøs og dette er viktig, og stiller oss bak alle punktene i strategien. Vi oppfatter den som ambisiøs og dette er viktig.
Status og utviklingstrekk	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 1 - Norge skal bli et foregangsland innen kreftforebygging	
Nasjonale målsettinger	3. Generelt støtter vi opp om at strategien fremhever betydningen av forebygging i arbeidet mot kreft. Vi ser at dette er arbeid som fastlegene allerede gjør og ønsker å fortsette å gjøre, og i avsnittet om utfordringsbildet bør det fremkomme at dette vil kreve en styrking av fastlegetjenesten. Dette kan komme tydeligere frem i strategidokumentet. Vi ser at dette er arbeid som fastlegene allerede gjør og

	ønsker å fortsette å gjøre, og i avsnittet om utfordringsbildet bør det fremkomme at dette vil kreve en styrking av fastlegetjenesten. Dette kan komme tydeligere frem i strategidokumentet.
Generelle kommentarer	
Delmål	5. Vi ser at dette er arbeid som fastlegene allerede gjør og ønsker å fortsette å gjøre, og i avsnittet om utfordringsbildet bør det fremkomme at dette vil kreve en styrking av fastlegetjenesten. Dette kan komme tydeligere frem i strategidokumentet. Vi ser at dette er arbeid som fastlegene allerede gjør og ønsker å fortsette å gjøre, og i avsnittet om utfordringsbildet bør det fremkomme at dette vil kreve en styrking av fastlegetjenesten. Dette kan komme tydeligere frem i strategidokumentet. Til utfordringsbildet nevnt på side 8. Her bør fastlegen nevnes. Fastlegen spiller en stor rolle i alle ledd av kreftomsorgen og det er derfor viktig å ha en robust og fungerende fastlegeordning for å takle det økte omfang av oppgaver som flere kreftsyke og mer behandling til den enkelte, vil gis. Det er viktig å påpeke at for mange kreftpasienten særlig blant de 75% som overlever kreft, vil fastlegen være den delen av kommunehelsetjenesten som pasienten oftest møter.
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 2 - Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp	
Nasjonale målsettinger	6. Til s. 36. der beskrives det behov for økt spesialisering og økt antall personell. NOU 2023: “Tid for handling” presiserer at det i fremtiden vil være mangel på helsepersonell og at en må øke generalist kompetansen i helsevesenet, og at dette punktet i strategidokumentet avviker fra NOU 2023:4 og anbefaler det motsatte. Økt helsepersonell og økt spesialisering. Fastlegegruppa anbefaler flere generalister ,dvs fastleger, da fastlegene i økende grad skal ta seg av forebygging, screening, utredning,

	kreftkontroller i etterkant og senskader etter kreftbehandling. Hvordan forholder den nasjonale kreftstrategien seg til Helsepersonellkommisjonens vurdering av ressursknapphet og kapasitetsutfordinger?
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 3 - En mer brukerorientert kreftomsorg	
Nasjonale målsettinger	7. Brukermedvirkning/Samvalg. Hvilke ord er kloke å bruke. Samvalg kan bli litt smalt. Fastlegen har lang tradisjon for å integrere dette i konsultasjon med pasienten og dermed bedre kunne få frem hva slags behandling og hvor mye behandling pasienten ønsker. Pasientens ønsker, og totalsituasjon bør være viktige når dette valget skal tas opp. Hva med de pasientene som ikke ønsker utredning, behandling eller oppfølging? Hvordan best ivareta dem slik at man sikrer at de har forstått sin situasjon og konsekvenser når de evt. takker nei til helsetilbudet. Det bør nedfelles i strategien at pasientens ønske skal imøtekommes og respekteres.
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**

Helsedirektoratet

Målområde 4 - Flere skal overleve og leve lenger med kreft	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	8. Fastlegene er opptatt av å unngå overdiagnostikk/overbehandling og unødvendige kontroller, så et kontrollopplegg etter primærbehandling for kreft bør være kunnskapsbasert og retningslinjene lett tilgjengelige for fastlegen. En må tilstrebe enkel/tilgjengelig kommunikasjon/samhandling mellom fastlegene og spesialisthelsetjenesten rundt kreftpasienten. Det er en fare med en ambisiøs kreftstrategi at overdiagnostikk og overbehandling øker. Hvordan best unngå dette?
Delmål	9. Tid for handling" viser også til at digitalisering vil kunne være viktig i utviklingen av tjenestene, men det er da særdeles viktig at det ikke genererer mer ressursbruk av helsepersonell. Nye digitale hjelpemidler må ikke bare være nyttig for pasienten, de må også redusere bruken av helsepersonell. Har vi sett effekt av digitale hjemmeoppfølging? Hvilke verktøy bør brukes? Målet må være å lage verktøy som er ressurssparende for helsepersonell i hele kreftforløpet. Lettbrukt IKT. Det er her svært viktig med en god brukervennlighet som sikrer at pasientene klarer å samarbeide med helsepersonellet i praksis.
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 5 - Best mulig livskvalitet for pasienter med kreft og deres pårørende	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	

Helsedirektoratet

Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Andre kommentarer	