



KREFTFORENINGEN

Helse- og omsorgsdepartementet

Oslo, 21. november 2016

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler: Thomas Axelsen

Høring - krav om at leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er spesialister i allmenntilleggsmedisin eller under spesialisering

Kreftforeningen er en av de største bruker- og interesseorganisasjonene i Norge med 113 000 medlemmer og 25 000 frivillige. Kreftforeningens formål er å arbeide for å forebygge og bekjempe kreft samt bedre livskvaliteten for pasienter og pårørende. Over 250 000 mennesker i Norge har eller har hatt kreft. Årlig rammes over 32 000 mennesker og omtrent 11 000 dør hvert år som følge av kreftsykdom. Kreft er hyppigste dødsårsak for de under 75 år og det forventes en markant økning av nye krefttilfeller de nærmeste årene. Ett av tre krefttilfeller kan forebygges.

Kreftforeningen takker for invitasjonen til å komme med høringsinnspill i saken.

Med en stadig aldrende befolkning vil presset på helsetjenestene øke i årene som kommer. Bare på kreftområdet forventes det ifølge Kreftregisteret at antallet tilfeller vil øke med 42 % blant menn og 27 % blant kvinner frem mot 2030. Økningen vil være klart størst i den eldre delen av befolkningen. Med stadig bedre kreftbehandling innebærer dette at også antallet kreftoverlevende vil øke dramatisk i årene som kommer.

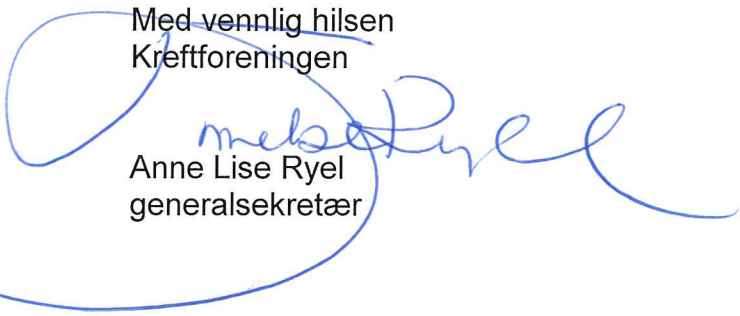
Mye av kreftbehandlingen foregår i spesialisthelsetjenesten, samtidig er det i kommunene pasienter og pårørende som skal leve livet sine både før og etter behandlingen. Fastlegene vil være de som møter kreftpasientene først, og mye av oppfølgingen etter behandling foregår også i kommunene. Dette er ytterligere forsterket etter at man med samhandlingsreformen har fått en overføring av flere oppgaver fra spesialisthelsetjenesten til kommunehelsetjenesten. For å sikre kvaliteten i tilbudet er det derfor helt nødvendig å sikre at kommunene har riktig og tilstrekkelig med kompetanse.

Kreftforeningen opplever at primærhelsemeldingen peker på en rekke positive tiltak for heving av kompetansen i kommunene. Det inkluderer også dette forslaget om at leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal være spesialister i

allmennmedisin eller under spesialisering. Samtidig er det viktig at kommunene følges opp med tilstrekkelig finansiering for å kunne møte den utviklingen vi ser.

Både på individ- og gruppenivå er kreftpasienter en gruppe med svært sammensatte behov. Dette krever kompetanse blant fastlegene, men det krever også at kommunene klarer å tilby godt koordinerte tjenester. Vi vil derfor benytte anledningen til å løfte frem behovet for at alle kreftpasienter får tilbud om en kreftkoordinator der de bor.

Med vennlig hilsen
Kreftforeningen



Anne Lise Ryel
generalsekretær