

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	Munn- og halskreftforeningen støtter setningen «HPV induisert kreft skal elimineres innen 2030.» Det blir likevel litt utydelig lenger fram i strategien (s. 25) om målet virkelig er 2030 ettersom 2038 blir nevnt som realistisk mål samt det ikke finnes et årstall i de nasjonale målsettingene for målområde 1.
Status og utviklingstrekk	
Innhold	Kommentarer
Målområde 1 - Norge skal bli et foregangsland innen kreftforebygging	
Nasjonale målsettinger	Munn- og halskreftforeningen ønsker å spisse punktet «Norge jobber for å utrydde Humant Papilloma Virus (HPV) induisert kreft som folkehelseproblem i løpet av strategiperioden.». Ved å legge til en setning her om at HPV-relatert kreft skal være eliminert innen 2030 vil målsettingen bli tydeligere, samt støtte bedre opp under sammendraget til punktet «Norge skal være et foregangsland for kreftforebygging» på side 6.



Generelle kommentarer	<p>Vi i Munn- og halskreftforeningen vil spesielt fokusere på behovet for tydeligere målsettinger og tiltak rettet mot å utrydde HPV-relatert kreft, herunder munn- og halskreft.</p> <p>Munn- og halskreft utgjør en betydelig andel av krefttilfeller som er knyttet til HPV-infeksjon. Det er avgjørende at den Nasjonale kreftstrategien ikke kun fokuserer på livmorhalskreft, men også inkluderer tiltak for å forebygge og oppdage HPV-relaterte kreftformer hos menn. Vi ønsker spesielt å understreke behovet for et opphentingsprogram for gutter som en viktig del av denne strategien.</p> <p>Våre hovedinnspill og anbefalinger til målområde 1 er som følger:</p> <p><i>Utrydde HPV-relatert kreft innen 2030:</i> Munn- og halskreftforeningen ønsker å understreke at Norge skal være et foregangsland innen kreftforebygging ved å tydeligere løfte målet om å eliminere HPV-relatert kreft innen 2030. For å nå dette målet holder det ikke å bare vise til barnevaksinasjonsprogrammet samt livmorhalsprogrammet. En egen tekst om hvordan man i strategien skal nå målgruppene som faller utenom disse to vil være viktig.</p> <p><i>Opphentingsprogram for gutter:</i> Strategien bør inkludere et program for å fange opp gutter og menn som kan være i fare for HPV-relatert kreft. Dette bør omfatte et så kalt opphentingsprogram på lik linje med det jentene fikk i 2016.</p> <p><i>Folkeopplysning og bevissthet:</i> En viktig del av strategien bør være å øke bevisstheten om HPV-relaterte kreftformer, spesielt munn- og halskreft, blant befolkningen. Dette kan bidra til tidligere oppdagelse og forebygging, samt en forståelse om at det ikke bare rammer kvinner.</p>
Delmål	Som et delmål ønsker Munn- og halskreftforeningen å få inn et punkt om et opphentingsprogram for HPV-vaksinering for unge gutter.
Innhold	Kommentarer
Målområde 2 - Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	

Delmål	
Innhold	Kommentarer
Målområde 3 - En mer brukerorientert kreftomsorg	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	Kommentarer
Målområde 4 - Flere skal overleve og leve lenger med kreft	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	<p>Munntørrhet er et hyppig problem hos pasienter med munn- og halskreft, også lenge etter behandling. Munntørrhet har omfattende effekter på tannhelsen og medfører problemer som karies. For en som er behandlet for munn- og halskreft medfører dette jevnlig oppfølging hos tannlege, ofte så hyppig som hver 3. måned. Strategien bør etter vår mening vurdere tiltak for å gjøre det enklere for pasienter å få slik oppfølging etter gjennomgått behandling.</p> <p>Mye tyder på at det er forskjeller i kunnskapsnivået hos tannlegene når det gjelder refusjonsordningen, og hva som faller inn under retningslinjene. Her må både tannleger og pasienter få mer kunnskap, slik at forskjellene ikke vil være så store i 2028.</p>
Delmål	



	Munn- og halskreftforeningen ønsker å utdype delmålet «Sikre at pasienter før og under kreftbehandling får relevant informasjon og kunnskap om munn- og tannhelse knyttet til kreftsykdom og behandling.» Her ønsker vi et tillegg der vekten av god tannbehandling etter kreftbehandling samt økt kunnskap om refusjonsordningene tas opp.
Innhold	Kommentarer
Målområde 5 - Best mulig livskvalitet for pasienter med kreft og deres pårørende	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	Vi setter pris på at pasient- og brukerorganisasjonene nevnes i målområde 5. Det arbeide frivilligheten gjør for pasientene og pårørende innen, under og etter behandling er svært viktig både for den enkelte, men også for samfunnet generelt. Vi skulle ønske at det kom enda tydeligere fram hvor stort arbeidet er og hvor mye ressurser det er knyttet opp mot dette arbeidet. I en tid da alt blir dyrere, og frivilligheten er i endring, er det viktig at de frivillige organisasjonene får nok tilskudd for å fortsette spesielt arbeidet med likepersonstjenester, men også øvrig informasjons- og kunnskapsarbeid.
Delmål	Munn- og halskreftforeningen ønsker å legge til et nytt punkt til delmålene med teksten «Offentlige tilskudd til å gjennomføre likepersonsarbeid i regi av pasient- og brukerorganisasjoner sikres.»
Innhold	Kommentarer
Andre kommentarer	