



Rekonstruksjon etter brystkreft

Foreningen for brystkreftopererte (FFB) og Kreftforeningen ønsker at rekonstruksjon skal bli en uforbeholden rettighet, for alle brystkreftopererte som ønsker det, og når det er medisinsk forsvarlig, med maksimal ventetid på 1 år. Rekonstruksjon etter brystkreft er for mange kvinner en viktig del av behandlingen og rehabiliteringen, og betyr svært mye for den enkeltes livskvalitet.

I desember 2010 vedtok *Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helse- og omsorgstjenesten* på bakgrunn av internasjonale retningslinjer, at vurdering for rekonstruksjon skal være en del av tilbudet for brystkreftopererte også i Norge. De uttalte at de førende dokumentene for brystkreftbehandling i Norge burde oppdateres og avstemmes slik at hele behandlingsforløpet ivaretas. Derfor oppfordret Nasjonalt råd at rekonstruksjon burde være et eget tema i revisjon av "Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med brystkreft". Revisjonen er ventet publisert i løpet av 2011.

FFB og Kreftforeningen forutsetter derfor at rekonstruksjon etter brystkreft nå skal inngå som en del av behandlingsforløpet ved brystkreft og tas inn i retningslinjene, slik at rekonstruksjon blir en rettighet på lik linje med andre behandlingstiltak ved brystkreft. Dette innebærer blant annet at også prioriteringsveilederen for plastikkirurgi fra 2009, også må oppdateres.

FFB og Kreftforeningen mener:

- Kvinner skal ha *lik mulighet og tilgang til rekonstruktiv brystkirurgi*, uavhengig av bosted, helseforsikring eller egne økonomiske ressurser.
- At rekonstruksjon skal komme inn under prioritert helsehjelp og gis som rettighet på gruppenivå, noe som kan garantere de kvinnene som ønsker rekonstruksjon, et tilbud innen 1 år.
- At Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet, sammen med helseforetakene, finner en løsning på de lange ventelistene og hvordan man skal imøtekomme behovet for 750 rekonstruksjoner årlig.
- Valg operasjonsmetode må gjøres i samråd med kirurg og pasient og må baseres på en individuell medisinsk helhetsvurdering i hvert enkelt tilfelle.



Viktigheten av prioritering

Som følge av en brystkreftdiagnose blir man en "rettighetspasient" innenfor spesialhelsetjenesten i Norge. Dette innebærer at man har rett på prioritert helsehjelp og derved får en fastsatt frist for seneste oppstart av behandling. De reviderte retningslinjene, som skal oppdateres til å gjøre rekonstruksjon som en del av behandlingsforløpet, må derfor presisere en særskilt frist for denne delen av behandlingen for brystkreft.

Oslo, 01.09.11

Foreningen for brystkreftopererte

A handwritten signature in black ink that reads "Tone Holsbøe".

Tone Holsbøe
Styreleder

Kreftforeningen

A handwritten signature in black ink that reads "Anne Lise Ryel".

Anne Lise Ryel
Generalsekretær