

Oslo, 16.februar 2005

Det Kongelige Helsedepartement  
v/helseminister Ansgar Gabrielsen  
Postboks 8011 Dep.  
0030 Oslo

## REKONSTRUKSJON ETTER BRYSTKREFTOPERASJON

Foreningen for brystkreftopererte er en pasientforening tilsluttet Kreftforeningen. Vi har 11.000 medlemmer over hele landet.

I dag foretas det mest brystbevarende operasjoner, noe vi er svært glade for. Å fjerne et bryst er en meget traumatisk opplevelse, i tillegg til å ha fått en kreftdiagnose. Imidlertid må en betydelig andel av de vel 2700 kvinnene som hvert år får diagnosen, fjerne hele brystet. Mange lever bra med brystprotese, men for noen er det viktig å få bygget opp et nytt bryst. Rekonstruksjon har i mange år vært en av våre fanesaker, og vi mener bestemt at dette ikke er en kosmetisk operasjon, men en del av rehabiliteringen.

Rekonstruksjonsmetodene har blitt mer komplisert og krevende, og den internasjonale utviklingen har ført til en viss sentralisering. I Norge utføres likevel slike operasjoner på flere sykehus - med mer eller mindre vellykket resultat. Det er stor utskiftning av plastikkirurger på de ulike sykehusene, og i tillegg foretrekker mange å arbeide ved private klinikker. Dette kan igjen føre til at sykehusene ikke får den kompetansen og ekspertisen som er nødvendig for å få gjennomført en vellykket rekonstruksjon. Det er derfor svært viktig at et inspirerende og faglig sterkt miljø skapes, hvor de nyeste rekonstruksjonsmetodene blir benyttet.


Foreningen for brystkreftopererte ser det derfor som en stor fordel at fagmiljøene samles, og at kompetansen blir konsentrert i ett eller flere senter. Det kan da lettere skapes et miljø som appellerer til plastikkirurger. På denne måten vil de brystkreftoperertes interesser etter vår mening bli ivaretatt på en tilfredsstillende måte. Dette mener vi bør være i det offentlige regi.

Noen kvinner må fjerne friske bryst for å unngå å få brystkreft. Det er et ønske at disse kvinnene bør få en rekonstruksjon samtidig. Dette skjer svært sjelden slik som situasjonen er i Norge i dag.

Det er som regel ventetid ved de offentlige sykehusene, og noen av pasientene blir av den grunn henvist til private klinikker. Valgmulighetene til ulike operasjonsmetoder er begrenset ved flere av disse klinikkene. Dette ser vi på som uheldig, da vi mener kvinnene bør ha samme mulighet til å velge - uansett hvor operasjonen foregår.

Vi har et sterkt ønske om at helseministeren engasjerer seg i denne saken, og vi ber om å få en snarlig tilbakemelding.

Med vennlig hilsen  
Foreningen for brystkreftopererte



Randi Persson  
Styreleder

Lise Høie  
Daglig leder