

Om oplægget til Kræftplan V: formand Charlotte Hammer



Den 15. januar 2025 var en kæmpestor dag for alle os med kræftsenfølger! Der blev oplægget til Kræftplan V præsenteret for sundhedsminister Sophie Løhde.

“ *Det faglige oplæg og anbefalingerne heri tager dels udgangspunkt i udviklingen på kræftområdet og de foregående kræftplaner.... samt analyser af det aktuelle muligheds- og udfordringsbillede.*

– Sundhedsstyrelsen.dk

”

Den. 15. januar 2025 var også en stor dag for **Senfølgerforeningen**. Mange af vores kernesynspunkter ses som tydelige fingeraftryk i det endelige oplæg og det er vi meget stolte af. Senfølgerforeningen har i mere end 15 år arbejdet for at få mere fokus på kræftsenfølger i sundhedsvæsenet. Nu kan vi endelig tydeligt se frugten af vores arbejde, først og fremmest ved dét, at **håndteringen af senfølger er et SÅ centralt tema** i oplægget til kræftplan V. Vi har i de sidste måneder deltaget som patientrepræsentant, hvor vi har givet input til udkastet og gav også afsluttende kommentarer til det endelige udkast før kræftplanen blev færdigudarbejdet.

I oplægget til Kræftplan V, ses det f.eks

- at der skal oparbejdes **mere viden** om kræftsenfølger alle steder i sundhedsvæsenet, især på kræftafdelinger, i almen praksis og i kommuner.
- at der skal være en **tydelig ansvarsfordeling**, i forhold til hvor danskere med kræftsenfølger kan få tilbud om udredning og behandling
- at **pårørende** inddrages i langt højere grad i det samlede patientforløb og tilbydes hjælp og støtte
- i anbefaling 6, at **“i alle patientforløb for kræft tilrettelægges rehabilitering som en integreret del**, så der tages stilling til patienter/borgeres rehabiliteringsbehov før, under og/eller efter endt behandling. Der skal være ensartede indsatser landet over for at fremme borgernes funktionsevne og livskvalitet”.
- i anbefaling 7, at **“i alle kræftpatienters forløb vurderes behovet for at tilbyde indsatser rettet mod potentielle senfølger**. Indsatserne skal have samme høje kvalitet landet over, og skal være **kendte for både patienter og sundhedsprofessionelle**.”
- i anbefaling 8, **“i patientforløbene tages der stilling til palliative indsatser i sammenhæng med behandlingsmål i øvrigt”**. Dette er især væsentligt for alle med kronisk kræft.

Vi fortsætter det gode arbejde!

Senfølgerforeningen vil, som ved tidligere kræftplaner, arbejde hårdt og vedholdende for, at de tiltag som snart besluttet politisk og som har relevans for alle med kræftsenfølger, også **implementeres som tiltænkt**.

Vi véd fra tidligere kræftplaner, at der var anbefalinger som langt fra implementeredes tilstrækkeligt, f.eks anbefalingen om patientansvarlig læge og en individuel opfølgningsplan. At disse indsatser ikke implementeredes, har været årsag til mange af de udfordringer, som vi med senfølger har mødt i sundhedsvæsenet.

“ *Anbefalingerne sigter på en effekt inden for en tiårig periode, hvor nogle tiltag vil få hurtige, umiddelbare effekter, mens andre tiltag kræver et udviklingsarbejde, der vil få effekt på en længere bane.*
– Sundhedsstyrelsen.dk

”

Med **Kræftplan V** ser vi ud i en fremtid, hvor vejen er lagt til at håndteringen af senfølger bliver en fast, systematisk og naturlig del af kræftbehandlingen. Vi, der lever med senfølger, oplever i alt for høj grad manglende information, udredning og behandling. Der mangler VIDEN om senfølger i hele sundheds- og socialvæsenet: i almen praksis, i speciallægepraksis, på kræftafdelinger og i jobcentre, som betyder, at vi ikke får den rette hjælp når vi har behov for det. Vi oplever derfor, at vores senfølger kommer til at få store konsekvenser for vores arbejdsliv, familieliv og fritidsliv, da vores fysiske og mentale helbred og samlede livskvalitet er forringet. Der er et stort efterslæb af danskere, som ikke har fået tilbud om udredning og behandling af senfølgerne, samt måske derudover et langt og opslidende forløb i jobcentrene i forhold til afklaringen af arbejdsevnen.

Vi vil målrettet arbejde for reel implementering af



nye behandlingstilbud/indsatser på alle niveauer i sundhedsvæsenet, en tydelig ansvarsfordeling samt øget fokus og viden, især i almen praksis og kommunalt regi, så vores vej til udredning og behandling, rehabilitering og jobafklaring bliver kortere og lettere.



forebyggelse af senfølger som startes allerede ved diagnosen, sådan at omfang og grad af senfølger vil mindskes for alle nye kræftpatienter. Vi ved, at jo længere at vi går med senfølger, jo mere komplekse og kroniske bliver de.

Tusind tak til alle jer der har støttet os gennem årene og stadig er med ombord. Vi er nået et kæmpeskridt fremad, men der er stadig et stykke vej, så vi kæmper videre!

Charlotte Hammer,
formand Senfølgerforeningen