

## Motion till riksdagen 2005/06:So531

av **Annelie Enochson (kd)**

# Bröstcancer

## Förslag till riksdagsbeslut

1. Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad i motionen anförs om en utbyggd mammografi i enlighet med bröstcancerresolutionens kvalitetsstandarder och Socialstyrelsens rekommendationer.
2. Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad i motionen anförs om varje kvinnas rätt till behandling vid en bröstmottagning med interdisciplinärt läkarlag enligt bröstcancerresolutionens kvalitetskrav.
3. Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad i motionen anförs om bröstrekonstruktion och rehabilitering.
4. Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad i motionen anförs om ökat statligt ansvarstagande för cancerforskningen och upprätthållande av en nationell cancerplan.
5. Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad i motionen anförs om att komma till bröstmottagning utan remiss.
6. Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad i motionen anförs om en individuell skriftlig efterkontrollplan till varje bröstcancerpatient.

## Motivering

Var 6:e timme dör en kvinna i Sverige och var 6:e minut en kvinna i Europa av bröstcancer. Bröstcancer är den vanligaste dödsorsaken i åldern 35–55 år inom EU och den vanligaste cancerformen hos kvinnor. Varje dag får 17 kvinnor i Sverige en bröstcancerdiagnos.

Den bröstcancerresolution som antogs av Europaparlamentet i juni 2003 (2002/2279 (INI) skall genomföras också i Sverige. Senast nästa år, 2006, skall medlemsstaterna rapportera hur långt efterlevnaden av resolutionen kommit. Även om Sverige jämförelsevis har en god och tillgänglig bröstcervård finns mer att göra.

**Fel! Okänt namn på**

Oktober är internationell bröstcancer månad med syftet att öka medvetenheten och kunskapen om bröstcancer. Bröstcancerföreningarnas Riksorganisation har utlyst den 1 oktober till nationell bröstcancerdag. Mycket har gjorts i Sverige men det behövs mycket mer för att få ned dödstalet för denna kvinnosjukdom.

## Utbyggd mammografi enligt bröstcancerresolutionens kvalitetsstandarder och Socialstyrelsens rekommendationer

Som kvalitetsstandard anger resolutionen att resultatet av varje mammografiundersökning skall bedömas av två radiologer som är oberoende av varandra och som var och en gör minst 5 000 läkarutlåtanden om mammografiundersökningar per år. Socialstyrelsen rekommenderar hälsoundersökning med mammografi för kvinnor i åldern 40–74 år. För att minska strålningen vid mammografi bör man vid upphandling av ny utrustning satsa på digital mammografi.

## Varje kvinnas rätt till behandling vid en bröstmottagning med interdisciplinärt läkarlag enligt resolutionens kvalitetskrav

Som kvalitetsstandard anger resolutionen att varje enskild bröstmottagning årligen skall operera minst 150 förstgågsdiagnostiserade bröstcancerfall. Behandlingen skall utföras av ett interdisciplinärt läkarlag där det ingår bröstkirurg, radiolog, onkolog, patolog och sjuksköterskor med bröstsjukdomar som specialitet.

## Bröstrekonstruktion och rehabilitering

Alla kvinnor skall ha rätt att i medicinskt motiverade fall erbjudas operation med bibehållet bröst samt att bröstet så långt som möjligt rekonstrueras med hjälp av den egna vävnaden liksom ha rätt till rehabilitering enligt resolutionens krav.

## Ökat statligt ansvarstagande för cancerforskning och upprättande av en nationell cancerplan

EU:s bröstcancerresolution uppmanar medlemsländerna att förbättra samordningen av den nationella och den europeiska cancerforskningen. Idag finansieras svensk cancerforskning till ca 90 % av insamlade medel. Ett sådant finansieringssätt försvårar samordning med andra länders forskning.

År 2004 drabbas var tredje svensk av cancer under sin livstid. Den siffran beräknas öka till varannan svensk år 2020. En nationell cancerplan blir en nödvändighet för att hantera hälsoproblem av dessa dimensioner. Bröstcancerresolutionen uppmanar alla medlemsländer att följa WHO:s rekommendationer att upprätta nationella cancerplaner.

## Rätt att komma till bröstmottagning utan remiss

Detta är viktigt särskilt för unga kvinnor som ännu inte omfattas av hälsundersökning med mammografi. Deras symtom tas inte alltid på allvar inom primärvården eller hos gynekologer, vilket leder till fördröjd diagnos och behandling.

## Individuell skriftlig efterkontrollplan till varje bröstcancerpatient

Det finns stora informationsbrister och förseningar i efterkontrollen vid bröstcancer. Om man som patient inte vet när man skall komma på kontroll eller mammografi kan man heller inte bevaka eller skynda på vid förseningar. En konsekvens av detta kan bli att eventuellt återfall inte upptäcks i tid.

Stockholm den 29 september 2005

*Annelie Enochson (kd)*