

## Svar på skriftligt spörsmål SSS 391/2021 rd

### Svar på skriftligt spörsmål om senare uppföljning av dem som haft cancer som barn eller ungdom

#### Till riksdagens talman

I det syfte som anges i 27 § i riksdagens arbetsordning har Ni, Ärade talman, till den minister som saken gäller översänt följande skriftliga spörsmål SS 391/2021 rd undertecknat av riksdagsledamot Paula Risikko /saml:

Hur ämnar regeringen säkerställa att den senare uppföljningen av dem som haft cancer som barn eller ungdom är systematisk, tillräcklig och effektiv, och

hur säkerställer regeringen att den senare uppföljningen och samordningen av tjänsterna anordnas i enheter för senare uppföljning på cancerpolikliniker vid universitetssjukhus och att en övre åldersgräns inte fastställs för de ovannämnda enheternas klienter?

Som svar på detta spörsmål anför jag följande:

Prognosen för många typer av barncancer är nuförtiden rätt så god, och flera personer i befolkningen än tidigare har haft cancer. Sena biverkningar och bland annat problem med reproduktion kan vara förknippade med genomgångna behandlingar. Behoven för uppföljning och långtidsuppföljning hos personer som haft cancer är individuella och en och samma handlingsmodell för hela klientgruppen är inte ändamålsenlig.

I det nuvarande hälso- och sjukvårdssystemet ansvarar kommunerna och sjukvårdsdistrikten för uppföljning i anknytning till kroniska sjukdomar. Verksamheten inom hälso- och sjukvården ska baseras på evidens, god vårdpraxis och goda rutiner, och enligt patientlagen har varje patient rätt till hälso- och sjukvård av god kvalitet med beaktande av individuella behov. I praktiken upprättar den behandlande läkaren en vårdplan i samförstånd med patienten. Vårdplanen grundar sig på bästa tillgängliga information och vid upprättandet av den utnyttjas nationella God medicinsk praxis-rekommendationer som är oberoende och grundar sig på forskningsrön. Med hjälp av individuella vårdplaner är det möjligt att i uppföljningen inkludera en för vården tillräcklig multiprofessionell helhet som omfattar sakkunskap på bas- och specialnivå och i socialservice.

För att samordna verksamheten för kompetens, forskning, utveckling och innovation för cancersjukdomar och sällsynta sjukdomar, som en del av cancersjukdomarna hör till, har det vid universitetssjukhus grundats både regionala cancercentrum och enheter för sällsynta sjukdomar

som med sin specialkompetens kan stödja servicesystemet även vid fortsatt uppföljning och vård av personer som haft cancer som barn.

De starkare tillhandahållarna av tjänster som social- och hälsovårdsreformen medför ansvarar för integrationen av tjänsterna och bidrar till att möjliggöra informationsförmedling och tillhandahållande av tjänster inom social- och hälsovården som är jämbördiga, högkvalitativa och utnyttjar specialkompetens enligt klientens behov även för en person som haft cancer.

Helsingfors 9.7.2021

Familje- och omsorgsminister Krista Kiuru