



Hjernescancerforeningen

Hjernescancerforeningens krav til politiske myndigheter og beslutningstakere

Utgitt august 2021

- Større offentlig innovasjon og satsning på hjernesvulstforskning.
 - All moms og arbeidsgiveravgift på forskning fjernes.
 - Gaveforsterkningsordningen gjeninnføres.
 - Kliniske studier i regi av helseforetakene økes.
 - At forskning ikke bare rettes mot de sterkeste høygradige svulstene, men også mot anaplastiske og andre sjeldne høy- og lavgradige svulster.
-
- En sykehuskommisjon nedsettes for å gjennomgå alle aspekter ved dagens helseforetaksmodell, herunder finansiering av nye sykehusbygg.
 - Raskere godkjenning av nye metoder/behandlinger.
 - Mer bruk og satsning på utprøvende behandling for å nå og måle effekt.
 - Ny modell for kostnadsberegning ved innføring av nye metoder, basert på effekt av behandling og med større grad av åpenhet. Dagens forenklete modell er utdatert og har store svakheter ved den matematiske modelleringen da den er i for stor grad forenklet.
 - Utprøvende behandling bør være en folkerett i Norge. Denne skal dekkes på statens regning.
 - Offentlig aksept for «compassionate use» fra legemiddelselskaper uten betingelser.
 - Raskere godkjenning av nye og alternative og godkjente medisiner før de tas i bruk.
 - Kostnadstak for behandling av kronisk syke i iht. prioriteringsforskriften fjernes eller økes radikalt for pasientgrupper med alvorlig sykdom.
 - DRG finansiering har store ulemper hvor sykehus prioriterer behandling som gir inntekter og ikke samfunnsøkonomisk optimaliseres. DRG finansiering bør fjernes/endres.

- Full støtte til alle nødvendige transporttjenester for hjernesvulstpasienter som mister førerretten etter operasjon.
- Alle hjernesvulster skal behandles like alvorlig som kreft. Også «godartede» svulster kan ha like store eller større bivirkninger enn en kreftsvulst.
- Innføring av «Pakkeforløp hjem kreft» for alle hjernesvulstpasienter med løpende oppfølging av det norske helsevesenet. Dette da hjernesvulster gir kronisk sykdom og ofte har en lang rekonvalesensperiode.
- Vesentlig høyere uførhetstrygd for alle grupper.
- Reell mulighet for å kombinere arbeid og uføretrygd, flere deltidsstillinger.
- Ingen avkortning for kronisk syke i uføretrygd/arbeidsavklaringspenger ved å kombinere arbeid og uførhet.
- Støtte fra Husbanken for unge uføre for å få sin egen bolig tross uførhet og kronisk sykdom.

- Bedre offentlige tilskuddsordninger for pasientforeninger.
- Ekstraordinære skattelettelser for foretak til økonomisk støtte som gis til frivillige organisasjoner.