



Lungcancer
föreningen

Det här är Lungcancerföreningen



Vi är en oberoende
ideell förening



Vi är 480 medlemmar
+ 26 stödmedlemmar



Vi grundades 2004 av
patienter och läkare



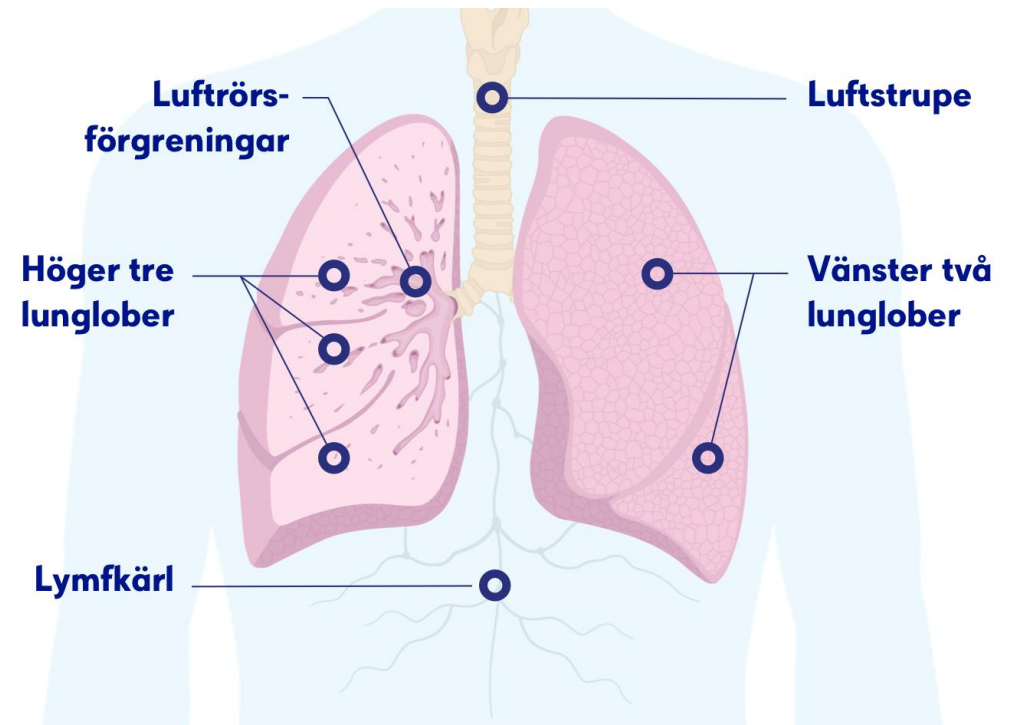
Vi skapar lokal närvaro
genom våra lokalföreningar



Vi finansieras genom
statsbidrag, organisationsbidrag
från Cancerfonden, medlemskap
och gåvor

Om lungcancer

- Varje år får cirka 4000 personer diagnosen lungcancer.
- Bara var femte person som drabbats lever fem år efter diagnos.
- Lungcancer är den fjärde vanligaste cancerformen och den vanligaste cancerrelaterade dödsorsaken bland kvinnor i Sverige.
- 50 procent av alla som får lungcancer diagnostiseras inte förrän canceren redan är spridd och metastaserad.
- 15 procent av de som får lungcancer har aldrig rökt.
- Socioekonomiska faktorer spelar större roll för lungcancer än andra cancerformer.
- Var du bor avgör ofta vilken vård du får.



Det råder ojämlikhet i lungcancer vården

Mycket stora skillnader i tid för upptäckt

- Över **50 procent av alla lungcancerfall upptäcks i stadium IV**, det vill säga när canceren är spridd med metastaser i andra organ och bot inte är möjlig.
- Sannolikheten att överleva i 5 år om canceren upptäcks i **stadium I är 60 procent** medan motsvarande siffra i **stadium IV är 6 procent**.
- Vid Skånes universitetssjukhus diagnostiseras över 40 procent av patienterna med icke-småcellig lungcancer i stadie I eller II. **I Jönköping ligger motsvarande siffra på cirka 20 procent**.
- Förutom regionala skillnader är det vanligare att canceren upptäcks i stadium I bland patienter med **högre utbildning, kvinnor och gifta personer**.



En minoritet får vård i tid

- Med standardiserade vårdförlopp har det fastslagits hur lång tid det maximalt ska ta innan behandlingen av en lungcancerpatient startar.
- För **medicinsk behandling** gäller 40 dagar och för **kirurgi och strålbehandling** 44 dagar.
- **I en majoritet av patienterna (63 respektive 90 procent) uppnås inte dessa mål** – därtill är variationen inom landet mycket stor.
- Vid vissa sjukhus är det inte en enda patient som når målet för när kirurgi eller strålbehandling ska påbörjas och för behandling med läkemedel varierar **väntetiden från 26 dagar upp till hela 83 dagar.**



Diagnostiseringen blir bättre, men inte för alla



- Nya metoder har starkt förbättrat möjligheterna att ställa rätt diagnos och bedöma i vilket stadium sjukdomen befinner sig.
- **Dock når de inte alla.**
- PET/CT-röntgen används i mycket olika utsträckning i landet. **100 procent ner till 80 procent av alla patienter på sjukhusen får tillgång till PET/CT.**
- Föga förvånande är det framförallt på **mindre sjukhus** som patienter har sämre tillgång till PET/CT-röntgen.

Brist på behandling saknar motivation



- Vårdanalys studie av lungcancervården visar att **sannolikheten att få botande behandling är betydligt mer sannolikt** i vissa landsting än andra.
- I Västra Götaland är sannolikheten hela **26 procentenheter högre än i Kronoberg**.
- I vissa fall är också möjligheten att genomgå palliativ behandling begränsad: för en patient i **Dalarna är sannolikheten att han eller hon får genomgå palliativ behandling 27 procentenheter högre än i Östergötland**.

Vad måste göras?

1. **Vi kräver en patientlag!** Patientföreningarna inom cancer kräver en patientlag som ger patienten tydliga rättigheter. Detta finns redan i 20 av 27 EU-länder!
2. **Utveckla den nationella cancerstrategin.** Cancerformer med hög dödlighet måste både få ökad prioritet och mer resurser.
3. **Tidigare behandling är ett måste.** Vi kräver att screening och behandling av lungcancer prioriteras så att fler lungcancerfall kan upptäckas och behandlas tidigare.
4. **Adressera de regionala skillnaderna.** Det behövs en översyn av de nationella skillnaderna i lungcancervården för att utröna vad som är anledningen till den stora ojämlikhet vi ser idag. Genom att nyttja den kunskap vi får från svenska lungcancerregistret om vilka sjukhus som släpar efter bör rutinerna vid aktuella sjukhus kunna ses över och förbättras.
5. **Kunskapsutbyte mellan sjukhus gynnar patienterna.** Utveckla möjligheterna för sjukhus och regioner att lära av varandra, för att alla patienter ska få bästa möjliga vård.
6. **Alla ska få samma diagnostiseringsmöjligheter.** Höj kunskapsnivån inom primärvården och säkerställ att även mindre sjukhus har tillgång till de senaste metoderna för diagnostisering och behandling.

Hur arbetar vi?

- Stöttar patienter som insjuknat i lungcancer och deras närstående
- Skapar opinion och arbetar för en bättre och jämlik lungcancervård
- Ser till att lungcancer debatteras och diskuteras
- Anordnar seminarium för att sprida kunskap om lungcancer
- Deltar i möten och föreläsningar nationellt och internationellt för att lyfta våra medlemmars intressen
- Sitter med i olika arbetsgrupper
- Arrangerar årligen Lungcancerdagen
- Delar årligen ut Lungcancerpriset

Här finns vi



Webbplats

www.lungcancerforeningen.se



Facebook

www.facebook.com/lungcancerforeningen.se



Stödtelefon

020-88 55 33

Kontakt



Leif Carlson, ordförande

leif.carlson@lungcancerforeningen.se



Karin Liljelund, styrelsemedlem

karin.liljelund@stodet.se