

Ledamot Salovaaras och 33 andra ledamöters motion om att tillsätta en arbetsgrupp för genomförande av den nationella cancerstrategin i Västra Nylands välfärdsområde

Finlands första nationella cancerstrategi godkändes hösten 2025.

Kommentarsrundan för färdplanen för genomförandet av strategin avslutades för några veckor sedan. De första åtgärderna ska inledas redan under innevarande år. Trots detta har arbetet hittills förblivit ganska osynligt.

Utan ytterligare åtgärder förutspås antalet nya cancerfall öka med cirka 20 procent. I takt med att befolkningen åldras ökar också behovet av cancervård avsevärt.

Samtidigt är ungefär var tredje person som insjuknar i cancer i arbetsför ålder, och för denna patientgrupp är tidig diagnostik, behandling med sikte på tillfrisknande samt rehabilitering tillbaka till arbetslivet frågor som också är samhällseligt betydelsefulla. Vår försörjningskvot förutsätter att personer i arbetsför ålder också efter att ha insjuknat kan återgå till arbetslivet.

Ju tidigare cancer konstateras, desto bättre är prognosen. Ofta kan man också undvika tyngre cancerbehandlingar, vilket både är en kostnadsfråga och en fråga om livskvalitet för patienten.

Det beräknas att det 2025 kommer att finnas upp till 480 000 personer i Finland som har insjuknat i eller överlevt cancer. Det innebär en ökning på 35 procent från 2022.

I färdplanen för genomförandet av den nationella cancerstrategin har man fastställt ansvariga aktörer för åtgärderna. HUS har behandlats som en separat helhet och tilldelats egna åtgärder som organisationen ansvarar för. HUS ansvar är i första hand inriktat på skedet med aktiva cancerbehandlingar och på forskningssamarbete. Välfärdsområdet ansvarar å sin sida för många stora helheter, såsom förebyggande åtgärder, tidig upptäckt av sjukdomen och rehabilitering.

Därför räcker det inte med planering enbart på HUS-nivå eller ens med dialog mellan välfärdsområdet och HUS, utan det behövs en egen arbetsgrupp för att säkerställa att åtgärderna genomförs i Västra Nylands välfärdsområde.

Österbottens välfärdsområde är veterligen det första välfärdsområdet i Finland som redan har tillsatt en egen arbetsgrupp för att genomföra den nationella cancerstrategin. Man kan alltså hämta modell därifrån med beaktande av de särskilda frågor som anknyter till HUS-områdets särlösning.

Vi undertecknade föreslår att Västra Nylands välfärdsområde tillsätter en arbetsgrupp för att genomföra den nationella cancerstrategin i vårt eget välfärdsområde.

Källa: Nationell cancerstrategi 2026–2035. Tillsammans mot cancer – förebyggande och vård med människan i centrum. Social- och hälsovårdsministeriet.

https://stm.fi/documents/1271139/1329769/Nationell_cancerstrategi_2026_2035.pdf/20a0f4bf-3471-6d32-d6f3-19993e01ce40?t=1767860842760

I Esbo den 28 april 2026

Taru Salovaara, fullmäktigeledamot (SDP)

Undertecknade

den 28 april 2026

Salovaara Taru / inlämnare av motionen

Immonen Ella

Lievonen Mikko

Laine Aino

Tiitinen Helena

Ali Habiba

Vallin Riitta

Kokko Elina

Värmälä Johanna

Marttila Helena

Ahonen Emmi

Hiila Eeva

Felipe Sini

Paakkunainen Lotta

Karimäki Johanna

Seppälä Peppi

Valkeapää Terhi

Kajava Henna

Ahlroos Tiina

Keisteri-Sipilä Elli

Räsänen Pekka

Akinyemi Aino

Hukari Hanna

Nurminen Minna

Aittakumpu Birgit

Mäkäräinen Karoliina

Partanen Henna

Järvenpää Kaarina

Rodriguez Elina

Törnqvist-Björklund Marika

Backman Ralf

Laine Anna

Hyrkkö Saara

Ahlefeldt Anne