



Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M)

## Om bröstrekonstruktion i Region Kronoberg

Bröstcancer är den vanligaste cancerformen hos kvinnor i Sverige. Varje år drabbas omkring 8 000 kvinnor, vilket motsvarar nästan en kvinna i timmen.

Varje år redogör Bröstcancerförbundet för aktuell forskning och statistik i Bröstcancerrapporten. I år lyfter rapporten särskilt frågan om bröstrekonstruktion, dvs. att bröst som tagits bort på grund av cancer återskapas. Att kirurgiskt avlägsna bröstvävnad vid till exempel bröstcancer kallas masektomi. Rapporten konstaterar att det finns stora regionala skillnader i vilken information patienten får om möjligheten till bröstrekonstruktion efter masektomi och vilken typ av rekonstruktion som genomförs. Det finns också regionala skillnader när det gäller i vilken mån bröstcancerpatienter kan få ett nytt bröst direkt eller får vänta på ett nytt bröst.

Att genomföra en bröstrekonstruktion är givetvis frivilligt och många avstår. Bröstcancerförbundets rapport 2021 visar att en tredjedel av dem som valt att inte göra en rekonstruktion skulle vilja operera bort även det andra bröstet. Vanligast är det bland dem som opererade sig för 5-10 år sedan - en av tre svarar ja på frågan om de skulle vilja ta bort även det andra bröstet.

Med anledning av ovanstående ställer jag följande frågor:

1. Hur säkerställer Region Kronoberg att alla patienter som ska mastektomeras får information om möjligheter till rekonstruktion, liksom för- och nackdelar med olika metoder, så att patienten kan vara delaktig och fatta ett välgrundat beslut?
2. Vilken möjlighet har bröstcancerpatienter i Region Kronoberg att själva välja hur mycket eller hur lite av bröstet som ska avlägsnas?
3. Hur lång är väntetiden för bröstrekonstruktion för patienter från Region Kronoberg?

Henrietta Serrate (S)

2:e vice ordförande i regionstyrelsen och ledamot i regionfullmäktige