

Syövänhoidon kehittäminen risteyskohdassa

Hyvinvointialueiden järjestäytyminen käytännön tasolla ja kansallisen syöpäkeskuksen toiminnan alkuhaasteet huolestuttavat asiantuntijoita. Syövänhoidon kehittämistyöhön toivotaan jatkossa lisää suunnitelmallisuutta.

KUVA: LAURA OJA

Tulevaisuuden ennakoiminen on Sisä-Suomen syöpäkeskuksen, FICAN Midin ylilääkäri **ANNIKA AURANEN** mukaan tällä hetkellä tavallista haastavampaa.

– Uusien hyvinvointialueiden toiminnassa on vielä monta tarkennettavaa kohtaa. Olemme jo kehittäneet potilaiden hoitopolkuja ja moniammatillista toimintaa eri sairaaloissa. Jää nähtäväksi, millä tavalla perus- ja erikoissairaanhoito tulevat jatkossa integroitumaan, Auranen kertoo.

– Tavoitteena on lyhentää hoitoon hakeutumisen ja tarvittavien hoitojen aloittamisen välistä aikaa. Emme vielä kuitenkaan tiedä, kuinka tämä toteutetaan.

Suomalaisessa syövänhoidossa olisi Aurasen mukaan mahdollisuus ottaa käyttöön enemmän innovaatioita.

– Suomessa on aika hyvin saatu käyttöön uusia leikkausmenetelmiä, mutta uudet lääkehoidot tulevat hitaasti saataville. Uusien lääkehoitojen saamiseen potilaiden käyttöön voitaisiin vaikuttaa parantamalla uusien lääkkeiden käyttöönoton ja korvattavuuden arviointiprosessia. Lisäksi sairaaloiden mahdollisuuksia tehdä kliinisiä lääketutkimuksia tulisi parantaa. Tulevassa sote-uudistuksessa tutkimuksenkin asema on vielä täsmentymättä.

Potilas- ja tutkimustyön yhdistäminen tulisi mahdollistaa

Kansallisen syöpäkeskuksen, FICANin tavoitteena on kehittää yksilöllistä ja vaikuttavaa syövänhoitoa sekä edistää potilaiden mukaan pääsemistä klinisiin tutkimuksiin yhdenvertaisesti ja ilman viiveitä. Keskusta koordinoi HUS, ja alueelliset keskuskeskukset ovat yliopistollisten sairaaloiden yhteydessä Helsingissä, Tampereella, Turussa, Kuopiossa ja Oulussa.

– Tarvitsisimme syöpäkeskuksiin rahoituksen, jolla saamme työntekijöitä viemään asioita eteenpäin. Tällä hetkellä sairaanhoitopiirit ja yliopistot ovat joutuneet rahoittamaan toimintaa. Jo kaksi vuotta sitten julkaistussa terveysalan kasvustrategian väliraportissa todettiin, ettei kansalliselle syöpäkeskukselle asetettuja tavoitteita voida saavuttaa nykyisellä toimintamallilla ja rahoituksella, Auranen toteaa.

Auranen toivoisi jatkossa realistisia suunnitelmia ja myös säännöllisiä väliarvioita toiminnan onnistumisen mittamista varten.

– Muissa Pohjoismaissa potilaiden hoitotyössä mukana olevat työntekijät voivat halutessaan osallistua myös tieteellisen puolen kehittämiseen. Tutkimustyö vie aikaa, mutta sitä olisi erittäin tärkeää tehdä, Auranen muistuttaa.

ANNIKA AURANEN
Ylilääkäri
TAYS Syöpäkeskus

