

CANADIAN CANCER
SURVIVOR NETWORK



RÉSEAU CANADIEN DES
SURVIVANTS DU CANCER

**Canadian Cancer Survivor Network in partnership with:
Dense Breasts Canada
New Brunswick Anti-Tobacco Coalition
The Manitoba Health Coalition**

Hello,

Approximately 220,400 Canadians will be diagnosed with cancer in Canada in 2019, and 82,100 will die of the disease. Lung, colorectal, breast, and prostate cancer will account for about half of all cancer diagnoses and deaths in **2019**. About 1 in 2 **Canadians** will develop **cancer** in their lifetimes and 1 in 4 will die of the disease. This life-threatening illness affects entire communities, especially families, friends and co-workers. In addition to the physical and emotional hardship a cancer diagnosis brings to an individual and their family, a financial burden can devastate patients¹.

The Canadian Cancer Survivor Network (CCSN) is a national healthcare charity that works to connect patients, survivors and other stakeholder groups with decision makers and the wider community to engage in discussion and to act on evidence-based best practices to alleviate the medical, emotional, financial and social costs of cancer and encourage research on ways to overcome barriers to optimal cancer care and follow-up for survivors in Canada.

The Federal government has an important role to play in making sure that Canadians diagnosed with cancer receive more financial support during diagnosis and treatment.

We invite you to respond to the following questions related to cancer care and healthcare. Your responses will be circulated to cancer patients and survivors, posted on our website, www.survivornet.ca, disseminated to our 10,000 e-list subscribers, and posted on our social media.

Question 1: Employment Insurance Sickness Benefits

The Employment Insurance Program in Canada offers temporary financial assistance to unemployed workers. This assistance includes providing sickness benefits to employees unable to work because of sickness, injury or quarantine and who would otherwise be available to work, with sickness benefits up to a maximum of 15 weeks. More than 350,000 Canadian workers claim sick leave through the EI program

¹ *The Financial Hardship of Cancer in Canada A Literature Review*, Canadian Cancer Society, Manitoba Division. December 2010.

every year². However, most cancer patients spend more than 15 weeks receiving or recovering from cancer treatment. The estimated cost of raising the number of weeks from 15 to 50 would only raise the EI premium by a total of 6-cents from the baseline rate of \$1.62 per \$100 of insurable earnings³.

If elected, will your government:

- A. Recognize that there is a need for a new process that recognizes that some patients, including cancer patients, experience extended periods of treatment and recovery, and hold open consultations with Canadians about how this process will be developed and implemented?
- B. Use the results of these consultations to lengthen sickness benefits for Canadians undergoing treatment for cancer, as well as other serious illnesses that require long periods of treatment or recovery, so that Canadians who are ill are not penalized by the current limit of 15 weeks of sickness benefits?
- C. Cancel the two-week waiting period for EI Sickness Benefits so that sick Canadians are not penalized?

Question 2: National Pharmacare Program

The Canadian Cancer Survivor Network believes that all people residing in Canada must have timely, consistent, equal and equitable access to safe and effective therapies, including treatments and medications, as well as the information, diagnostics, care and support that they need⁴. The Pharmacare Council's Final Report⁵ calls for a universal public Pharmacare program that is portable, accessible regardless of ability to pay and regardless of residency, and recognizes the importance of working together with patients and citizens as key stakeholders.

- A. What is your party's position on the creation of, and timeline for, a universal public pharmacare program with a national formulary that would be developed by an independent group of experts that would assess the safety and cost-effectiveness of medication?

² Hadrian Mertins-Kirkwood. *On the Mend: The costs and benefits of an extension to the maximum duration of employment insurance sickness benefits*, Canadian Centre for Policy Alternatives.

<https://www.policyalternatives.ca/publications/reports/mend>

³ *Cost Estimate of an Increase in the Duration of Employment Insurance (EI) Sickness Benefits*, Office of the Parliamentary Budget Officer, Ottawa, Canada, April 4, 2019. https://www.pbo-dpb.gc.ca/en/blog/news/EI_Sickness_Benefits

⁴ *A Pharmacare Vision Based on the Healthcare Needs of Patients*. Canadian Cancer Survivor Network, July 24, 2019. https://survivornet.ca/wp-content/uploads/2018/07/CCSN-Pharmacare-Submission_July24.pdf

⁵ *Final Report of the Advisory Council on the Implementation of National Pharmacare*. <https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/about-health-canada/public-engagement/external-advisory-bodies/implementation-national-pharmacare/final-report.html>

- B. Will your party support a new federal equalization payment for national pharmacare so that all provinces are able to cover the same comprehensive range of prescription drugs with timely new additions on a regular basis?

Question 3: Youth Vaping

A new study published in the British Medical Journal by Canadian researcher Dr. David Hammond has reported a sharp increase in the rate of youth vaping by 74% in one year following the May 2018 adoption of Bill S-5 which legalized e-cigarettes with nicotine. The study also found that cigarette smoking among 16-19 year-olds in the same 2017 to 2018 time period increased by 45%, from 10.7% to 15.5%. This alarming increase of youth smoking has not been seen in decades of data collection.

*Public consultations by Health Canada proposed regulations that would set out new and updated requirements for the labelling and containers of vaping products. The proposed Vaping Products Labelling and Packaging Regulations would require that all vaping substances be labelled with a list of ingredients. In addition, vaping products containing nicotine would be required to display a standardized nicotine concentration statement and a health warning about the addictiveness of nicotine. The proposed regulations would also mandate child-resistant containers and a toxicity warning. (Question contributed by the **New Brunswick Anti-Tobacco Coalition**.)*

If elected, will your government:

- A. Take immediate actions to address a significant and troubling increase in youth vaping and smoking in Canada?
- B. Use the results of the recent public consultations on new vaping regulations to strengthen controls over packaging, promotions and nicotine content?
- C. Move to accelerate the process of banning all flavoured vaping products in an attempt to lessen their appeal to a youth market?

Question 4: Breast Cancer Screening

The Canadian Task Force on Preventive Health Care's guidelines on breast cancer screening have a direct impact on up to 9 million Canadian women aged 40-74⁶. These guidelines disregard expert input and place the lives of women in Canada at risk. They ignore the importance of screening women in their 40s, the relative benefits of additional screening, the significant benefits of early cancer detection (10), the

⁶ Recommendations on screening for breast cancer in women 40-74 years of age who are not at increased risk. <https://canadiantaskforce.ca/guidelines/published-guidelines/breast-cancer-update/>

*findings of modern relevant data, and the risks of breast density*⁷. Over 130 breast cancer experts have strongly criticized the guidelines, and over 67,000 people have signed a petition urging the Health Minister to reject them⁸. (Question contributed by **Dense Breasts Canada**)

If elected to government, will your government:

- A. Ensure that the Task Force's guidelines are revised by relevant experts in the field?
- B. Disband the Task Force if its design flaws and lack of accountability can't be remedied under the current structure?
- C. Reject the 2018 guidelines and, if needed, create a new Task Force which accurately incorporates relevant expert opinion?

We thank you for your attention to these important matters.

Yours sincerely,

Jackie Manthorne
President and Chief Executive Officer
Canadian Cancer Survivor Network

⁷ Patel S. Estimated mortality of breast cancer patients based on stage at diagnosis and national screening guideline categorization. doi: 10.1016/j.jacr.2018.04.010; Weigert JM. The Connecticut experiment; the third installment: 4 years of screening women with dense breasts with bilateral ultrasound. doi: 10.1111/tbj.12678; Ahn S et al. Impact of Screening Mammography on Treatment in Women Diagnosed with Breast Cancer. doi: 10.1245/s10434-018-6646-8; Coldman A, et al. Pan-Canadian study of mammography screening and mortality from breast cancer. doi: 10.1093/jnci/dju261; Tabár L, et al. The incidence of fatal breast cancer measures the increased effectiveness of therapy in women participating in mammography screening. doi: 10.1002/cncr.31840

⁸ Change.org Petition "Demand that Canada's Health Minister reject dangerous breast cancer screening guidelines". https://www.change.org/p/demand-that-the-health-minister-reject-dangerous-breast-cancer-screening-guidelines-that-will-cost-lives?recruiter=395641695&utm_source=share_petition&utm_medium=email&utm_campaign=share_email_responsive

Réseau canadien des survivants du cancer en partenariat avec:
Seins Denses Canada
la Coalition antitabac du Nouveau-Brunswick
Coalition de la santé du Manitoba

Bonjour,

Environ 220 400 Canadiens et Canadiennes recevront un diagnostic de cancer au Canada en 2019, et 82 100 en mourront. Le **cancer** du poumon, le cancer colorectal, le cancer du sein et le cancer de la prostate représenteront près de la moitié de tous les diagnostics de cancer et de tous les décès par cancer en **2019**. Environ un-e **Canadien-ne** sur deux va contracter un cancer au cours de sa vie et un sur quatre en mourra . Cette maladie potentiellement mortelle touche des communautés entières, en particulier les familles, les amis et les collègues de travail des patient-e-s. En plus des difficultés physiques et émotionnelles qu'un diagnostic de cancer cause à une personne et à sa famille, le fardeau financier qui en résulte peut dévaster les patient-e-s⁹.

Le Réseau canadien des survivants du cancer (RCSC) est un organisme national de bienfaisance du domaine de la santé qui s'emploie à mettre en contact les patient-e-s, les survivant-e-s et d'autres groupes concernés avec les décideurs et la collectivité en général afin d'engager des discussions et de mettre en œuvre des pratiques exemplaires fondées, dans le but de réduire les coûts médicaux, émotionnels, financiers et sociaux du cancer et encourager la recherche sur les moyens de surmonter les obstacles à de meilleurs soins et mesures de suivi pour les survivant-e-s du cancer au Canada.

Le gouvernement fédéral a un rôle important à jouer pour s'assurer que les Canadiens et Canadiennes chez qui on diagnostique un cancer reçoivent un soutien financier accru aux moments des diagnostics et des traitements.

Nous vous invitons à répondre aux questions suivantes sur les enjeux liés au cancer et aux soins de santé. Vos réponses seront distribuées aux patient-e-s et aux survivant-e-s du cancer, affichées sur notre site Web, <https://survivornet.ca/fr/>, et diffusées à nos 10 000 abonnés électroniques et sur nos comptes de médias sociaux.

Question 1: Prestations de maladie de l'assurance-emploi

Le programme d'Assurance-Emploi au Canada offre une aide financière temporaire aux travailleurs et travailleuses sans emploi. Cette aide comprend le versement de prestations de maladie aux employé-e-s incapables de travailler en raison d'une maladie, d'une blessure ou d'une mise en quarantaine et qui seraient autrement disponibles pour travailler ; ces prestations de maladie peuvent atteindre un maximum de 15 semaines. Plus de 350 000 travailleuses et travailleurs canadiens demandent chaque

⁹ *The Financial Hardship of Cancer in Canada A Literature Review*, Canadian Cancer Society, Manitoba Division. December 2010.

année des congés de maladie dans le cadre du programme d'assurance-emploi¹⁰. Cependant, la plupart des personnes atteintes du cancer passent plus de 15 semaines à recevoir ou à se rétablir d'un traitement contre le cancer. Le coût estimatif de l'augmentation de ces semaines de 15 à 50 ne ferait augmenter le taux de cotisation d'assurance-emploi que de 6 cents par rapport au taux de base de 1,62 \$ par tranche de 100 \$ de rémunération assurable¹¹.

Si elle est élue, est-ce que votre administration va:

- A. Reconnaître la nécessité d'un nouveau processus reconnaissant que certain-e-s patient-e-s, y compris les patient-e-s atteints de cancer, vivent de longues périodes de traitement et de rétablissement, et va-t-elle tenir des consultations ouvertes auprès de la population canadienne sur la façon dont ce processus sera élaboré et mis en œuvre?
- B. Utiliser les résultats de ces consultations pour prolonger le versement de prestations de maladie aux Canadien-ne-s qui suivent un traitement contre le cancer ou d'autres maladies graves qui nécessitent de longues périodes de traitement ou de rétablissement, afin que les Canadien-ne-s qui sont malades ne soient pas pénalisés par la limite actuelle de 15 semaines de prestations de maladie?
- C. Annuler le délai de carence de deux semaines pour les prestations de maladie de l'assurance-emploi afin que les Canadiens et Canadiennes malades ne soient pas pénalisés?

Question 2: Régime national d'assurance-médicaments

Le Réseau canadien des survivants du cancer croit que toutes les personnes résidant au Canada doivent avoir un accès rapide, uniforme, égal et équitable à des thérapies sûres et efficaces, y compris des traitements et des médicaments, ainsi qu'à l'information, aux diagnostics, aux soins et au soutien dont elles ont besoin¹². Dans son rapport final¹³, le Conseil de l'assurance-médicaments a réclamé l'institution d'un régime d'assurance-médicaments universel et public qui soit transférable et accessible, peu importe la capacité de payer et le lieu de résidence, ainsi que l'importance de coopérer avec les patients et les citoyens à titre d'interlocuteurs prioritaires.

¹⁰ Hadrian Mertins-Kirkwood. *On the Mend: The costs and benefits of an extension to the maximum duration of employment insurance sickness benefits*, Canadian Centre for Policy Alternatives.

<https://www.policyalternatives.ca/publications/reports/mend>

¹¹ *Cost Estimate of an Increase in the Duration of Employment Insurance (EI) Sickness Benefits*, Office of the Parliamentary Budget Officer, Ottawa, Canada, April 4, 2019. https://www.pbo-dpb.gc.ca/en/blog/news/EI_Sickness_Benefits

¹² *A Pharmacare Vision Based on the Healthcare Needs of Patients*. Canadian Cancer Survivor Network, July 24, 2019. https://survivornet.ca/wp-content/uploads/2018/07/CCSN-Pharmacare-Submission_July24.pdf

¹³ *Final Report of the Advisory Council on the Implementation of National Pharmacare*.

<https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/about-health-canada/public-engagement/external-advisory-bodies/implementation-national-pharmacare/final-report.html>

- A. Quelle est la position de votre parti sur la création et l'échéancier de mise en place d'un régime public universel d'assurance-médicaments assorti d'un formulaire national qui serait élaboré par un groupe indépendant de spécialistes chargés d'évaluer l'innocuité et la rentabilité de médicaments?
- B. Votre parti appuiera-t-il un nouveau paiement de péréquation fédéral pour l'assurance-médicaments nationale afin que toutes les provinces soient en mesure de couvrir la même gamme complète de médicaments d'ordonnance, avec de nouveaux ajouts réguliers et opportuns?

Question 3: Le vapotage chez les jeunes

Une nouvelle étude publiée dans le British Medical Journal par un chercheur canadien, le Dr David Hammond, a fait état d'une forte augmentation (74 %) du vapotage chez les jeunes un an après l'adoption, en mai 2018, du projet de loi S-5, qui légalisait la cigarette électronique à la nicotine. L'étude a également révélé que le recours à la cigarette chez les jeunes de 16 à 19 ans au cours de la même période de 2017 à 2018 a augmenté de 45 %, passant de 10,7 % à 15,5 %. Une augmentation aussi alarmante du tabagisme chez les jeunes n'a pas été observée depuis des décennies de collecte de données.

*Dans le cadre de consultations publiques, Santé Canada a proposé un règlement qui comprendrait des exigences nouvelles et mises à jour pour l'étiquetage et l'emballage des produits de vapotage. Le projet de Règlement sur l'étiquetage et l'emballage des produits de vapotage exigerait que toutes les substances à vapoter soient étiquetées avec une liste d'ingrédients. De plus, les produits de vapotage contenant de la nicotine devraient afficher un énoncé normalisé sur leur concentration de nicotine et une mise en garde sur l'effet de dépendance de la nicotine. Le projet de règlement rendrait également obligatoire l'utilisation de contenants protège-enfants et d'une mise en garde contre la toxicité. (Question posée par la **Coalition antitabac du Nouveau-Brunswick**.)*

Si elle est élue, est-ce que votre administration va:

- A. Prendre des mesures immédiates pour faire face à une augmentation importante et inquiétante de la consommation de tabac chez les jeunes au Canada?
- B. Utiliser les résultats des récentes consultations publiques sur les nouveaux règlements de vapotage pour renforcer les contrôles sur l'emballage, les promotions et la teneur en nicotine?
- C. Accélérer le processus d'interdiction de tous les produits aromatisés à vapoter afin de réduire leur attrait pour le marché des jeunes?

Question 4 : Dépistage du cancer du sein

*Les lignes directrices du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs concernant le dépistage du cancer du sein ont une incidence directe sur près de 9 millions de Canadiennes de 40 à 74 ans¹⁴. Ces lignes directrices ne tiennent pas compte de l'avis des experts et mettent en danger la vie des femmes au Canada. Ils ignorent l'importance du dépistage chez les femmes dans la quarantaine, les avantages relatifs d'un dépistage supplémentaire, les avantages importants de la détection précoce du cancer, les résultats des données pertinentes modernes et les risques liés à la densité mammaire¹⁵. Plus de 130 spécialistes du cancer du sein ont vivement critiqué les lignes directrices et plus de 67 000 personnes ont signé une pétition demandant au ministre de la Santé de les rejeter¹⁶. (Question posée par **Seins Denses Canada**)*

Si elle est élue, est-ce que votre administration va:

- A. Veiller à ce que les lignes directrices de l'Équipe spéciale soient révisées par des experts compétents dans le domaine?
- B. Veiller à ce que les futures lignes directrices soient produites par un groupe différent et mieux qualifié?
- C. Rejeter les lignes directrices de 2018 et, au besoin, créer un nouveau groupe de travail qui intègre avec précision les opinions d'experts pertinents?

Nous vous remercions de l'attention que vous portez à ces questions importantes.

Sincèrement vôtre,

Jackie Manthorne
Présidente et chef de la direction
Réseau canadien des survivants du cancer

¹⁴ *Recommendations on screening for breast cancer in women 40-74 years of age who are not at increased risk.* <https://canadiantaskforce.ca/guidelines/published-guidelines/breast-cancer-update/>

¹⁵ Patel S. Estimated mortality of breast cancer patients based on stage at diagnosis and national screening guideline categorization. doi: 10.1016/j.jacr.2018.04.010; Weigert JM. The Connecticut experiment; the third installment: 4 years of screening women with dense breasts with bilateral ultrasound. doi: 10.1111/tbj.12678; Ahn S et al. Impact of Screening Mammography on Treatment in Women Diagnosed with Breast Cancer. doi: 10.1245/s10434-018-6646-8; Coldman A, et al. Pan-Canadian study of mammography screening and mortality from breast cancer. doi: 10.1093/jnci/dju261; Tabár L, et al. The incidence of fatal breast cancer measures the increased effectiveness of therapy in women participating in mammography screening. doi: 10.1002/cncr.31840

¹⁶ Change.org Petition "Demand that Canada's Health Minister reject dangerous breast cancer screening guidelines". https://www.change.org/p/demand-that-the-health-minister-reject-dangerous-breast-cancer-screening-guidelines-that-will-cost-lives?recruiter=395641695&utm_source=share_petition&utm_medium=email&utm_campaign=share_email_responsive