

Danske Patienter

Høringsvar vedrørende Danske Patienters anbefalinger til et styrket fokus på patienters trivsel

Kræftens Bekæmpelse takker for muligheden for at komme med bemærkninger til anbefalingerne.

Kræftens Bekæmpelse støtter i sin helhed indholdet i materialet og er meget enige i at det er af stor vigtighed at sætte ind over for mistrivsel blandt patienter. Vi ved fra undersøgelser blandt kræftpatienter, at fokus på det hele menneske og deres trivsel er centralt, da en generel mistrivsel hos patienter og en manglende støtte til dette, kan påvirke og stå i vejen for patienternes overskud og evne til at varetage deres sygdom.

Mange af de udfordringer der beskrives som grundlag for mistrivsel i anbefalingerne kan vi genkende fra vores undersøgelser af kræftpatienters behov og oplevelser i deres forløb. Det er også vores oplevelse fra Barometerundersøgelserne, at der ikke altid bliver taget hånd om patienternes samlede situation og at de ikke altid får hjælp til de udfordringer de oplever i forhold til livet med og efter kræft. Endvidere oplever patienter ofte, at det at få et tilbud om hjælp ikke altid opfylder eller afhjælper deres behov for hjælp.

Systematisering og placering af ansvar

Kræftens Bekæmpelse er meget enig i, at en systematisk tilgang er et helt afgørende element i at sikre mistrivsel bliver håndteret og ikke bliver overset. I den forbindelse kunne vi godt ønske os at det konkrete indhold i anbefalingerne også i højere grad underbyggede mere systematik i tilgangen og en indførelse af mere systematiske behovsvurderinger på relevante tidspunkter i forløbet.


Eksempelvis fremhæves det i den første anbefaling at samtaler om trivsel bør være en kerneopgave, men da mange patienter er i kontakt med og refererer til mange forskellige sundhedspersoner og muligvis også er i flere forskellige forløb på tværs af sektorer, bliver det udfordrende at placere et ansvar, hvilket øger risikoen for at opgaven bliver tabt på gulvet. Udover at placere et ansvar for trivsel hos den mest gennemgående person fra sundhedsvæsenet mener vi også, at det bør overvejes hvordan fokus på trivsel sker jævnlige i forløbet, og her er det måske også nødvendigt med andre tilgange eller værktøjer. Et forslag kunne være overvejelser om at indføre

forskellige tjek-points såsom på forhånd definerede tidspunkter eller allerede eksisterende elementer i et forløb, hvor en trivselssamtale kunne inkorporeres som et fast element. Eksempelvis ved vi ved at der i flere forløb er systematik omkring og fokus på KRAM faktorerne, her kunne man tilføje et krav om fokus på trivsel som et fast element også.

Involvering i udvikling og implementeringen af anbefalinger/løsninger

Kræftens Bekæmpelse er meget enige i, pointen om at brugerne bør inddrages i udviklingen af løsninger i forbindelse med trivsel, eksempelvis som nævnt i udviklingen af et brugervenligt overblik over forskellige tilbud. I den forbindelse vil vi gerne tilføje at det kan have stor relevans også at inddrage patientforeninger og de sundhedsprofessionelle.

Vi er af den overbevisning, at langt de fleste sundhedsprofessionelle også anser fokus på trivsel og mistrivsel som en relevant opgave, og samtidig også er en gruppe der har konkret indsigt i nogle af barriererne for hvorfor denne opgave ikke altid lykkes i praksis. Vi mener derfor også, at de sundhedsprofessionelle kan spille en central rolle i udviklingen af relevante værktøjer og løsninger, der også er implementerbare i praksis.

Med venlig hilsen

Pernille Slebsager
Afdelingschef

