

Dato  
14.12.2022

Kræftens Bekæmpelse  
Strandboulevarden 49  
2100 København Ø

Tlf +45 35 25 75 00

[www.cancer.dk](http://www.cancer.dk)

## Rundspørge blandt kræftpatienter og pårørende i forbindelse med Folketingsvalget 2022

Denne rapport omfatter en gennemgang af resultaterne fra en rundspørge blandt kræftpatienter og pårørende i Kræftens Bekæmpelses brugerpanel, i forbindelse med folketingsvalget 2022.

Undersøgelsen er foretaget ultimo oktober 2022.

### Konklusion

395 kræftpatienter og pårørende har deltaget i Kræftens Bekæmpelses brugerpanelsundersøgelse, hvor de blandt andet er blevet spurgt til deres holdninger og forventninger til den nye regering. Deltagerne har svaret på, hvilke kræftrelaterede emner, de går mest op i, og hvilke udfordringer inden for kræftområdet, de ser som de allervigtigste, som den nye regering bør løse. Og beskeden fra kræftpatienterne og deres pårørende er klar: Den absolut vigtigste opgave for den nye regering er at sikre flere medarbejdere i sundhedsvæsenet, svarer størstedelen af de adspurgte i rundspørgen.

### Personale, ventetider og forebyggelse

I brugerpanelsundersøgelsen er de 395 adspurgte blandt andet blevet bedt om at prioritere hvilke "tre udfordringer inden for kræftområdet som er de allervigtigste, som den kommende regering bør løse."

1. 58 pct. af de adspurgte svarede "flere medarbejdere i sundhedsvæsenet."
2. 35 pct. af de adspurgte svarede "tidsfrister i kræftpakkeforløb skal overholdes i alle regioner."
3. 29 pct. svarede "flere kræfttilfælde skal forebygges."

### Baggrundsdata

Følgende rapport inkluderer svar fra 395 respondenter, hvoraf 88 % er kræftpatienter og 12 % er pårørende.

- **Køn:** 74 % af respondenterne er kvinder, mens 26 % er mænd.
- **Alder:** 33 % af respondenterne er 60-69 år, 24 % er 50-59 år, 21 % er 70-79 år og 14 % er 40-49 år. De resterende 8 % fordeler sig mellem 18-39 årige og respondenter som er 80 år eller derover.
- **Bopæl:** 32 % af respondenterne bor i Region Hovedstaden. 21 % af respondenterne bor i Region Midtjylland, 21 % i Region Syddanmark, 17 % i Region Sjælland og 10 % i Region Nordjylland.

## Resultater

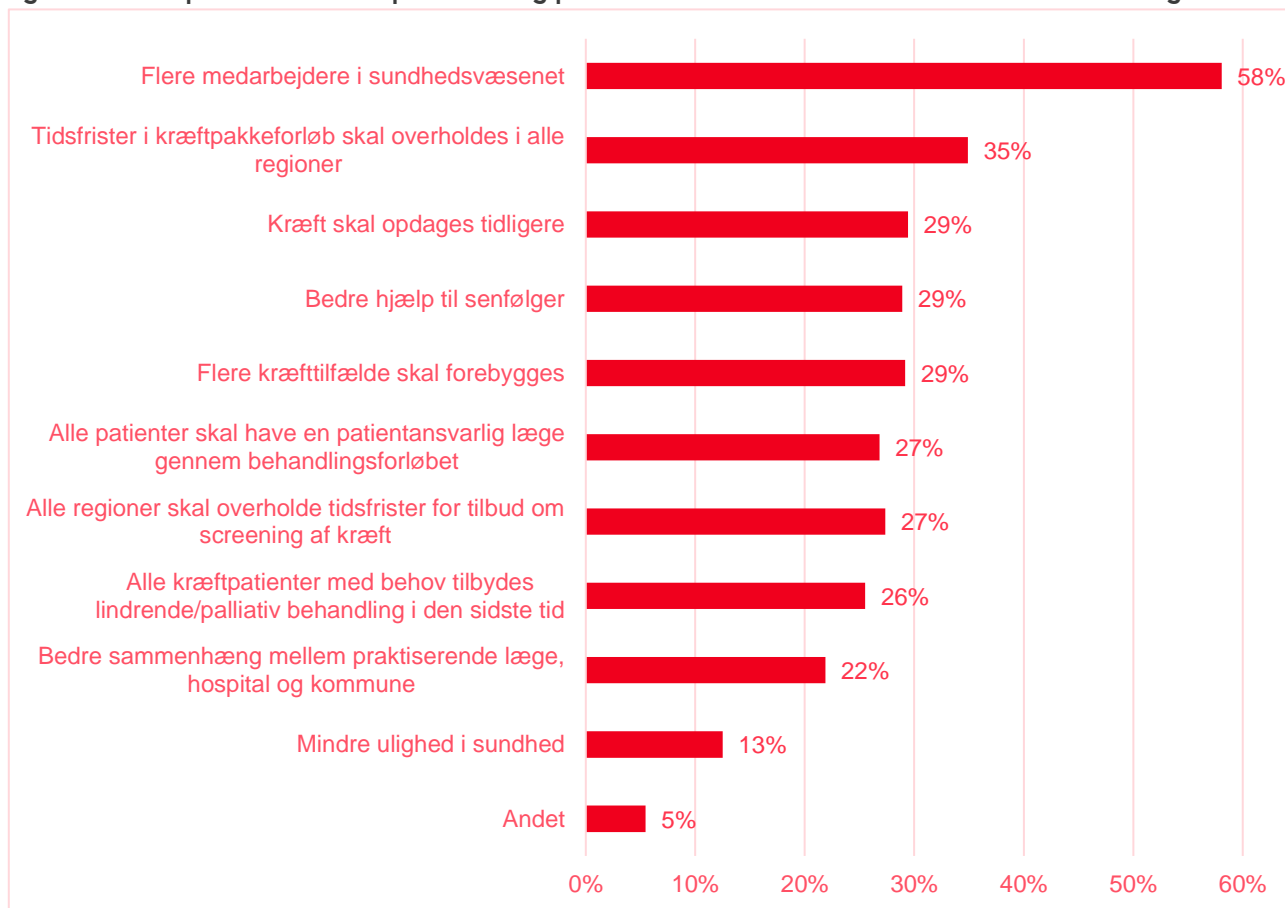
Figur 1. Andelen af kræftpatienter og pårørende i rundspørgen, der mener, at det i høj grad er vigtigt, at regeringen løser følgende udfordringer:



Respondenterne er blevet bedt om at forholde sig til hver enkelt udfordring inden for kræftområdet, og svare på i hvor høj grad hver enkelt udfordring er vigtig for dem. Svarmulighederne var: *Slet ikke vigtigt, I mindre grad vigtigt, I nogen grad vigtigt, I høj grad vigtigt*. Denne figur viser andelen af respondenter, som har svaret "I høj grad vigtigt" til de enkelte emner.



Figur 2. Sådan prioriterer kræftpatienter og pårørende mellem de 10 centrale kræftudfordringer.



(Respondenterne kan sætte tre krydser - derfor overgår den samlede svarprocent 100.)

## Åbne besvarelser

### Centrale temaer og citater

#### Adgang til behandling samt forskning

Danske kræftpatienter bør have samme adgang til behandling og medicin som de lande, vi sammenligner os med. Der skal være bedre og hurtigere godkendelse af nye behandlingsformer og ny medicin, samt højere prioritering af forskning i forebyggelse og behandling.

*"Vi skal være bedre til at kigge mod nye behandlinger i udlandet, så danske patienter kan få den nyeste behandling, der virker. Uanset om det er i Danmark eller i udlandet"*

#### Opfølgning efter kræftforløb

Bedre og mere fokus på opfølgning efter endt kræftforløb dvs. jævnlige kontroller, tilbud om opfølgning og rehabilitering samt at undersøgelser overholder tidsfristerne.

*"Hvad skete der med mit opfølgningsforløb og den hjælp jeg troede var derude til mig efter jeg overlevede kræft?"*



*"Opfølgende kontroller til tiden og med svar inden for en rimelig tid. Fx har jeg nu ventet i en måned og stadig ikke fået svar på min 12 måneders kontrol CT scanning. Det er så hårdt at vente på, og kræftkoordinator siger bare at "man skal bare vænne sig til ikke at tænke på det."*

### **Kommunikation mellem patient og læge**

Kontakten med den behandlende læge skal være nemmere og bedre med vægt på bedre kommunikation mellem læge og patient.

*"Jeg ville ønske, at man behandlede kræftpatienter som "hele" mennesker. Ofte har kræftpatienter også andre diagnoser end kræft, og de bliver desværre ikke tænkt ind i hele behandlingsforløbet."*

### **Senfølger**

Bedre og mere hjælp og støtte efter kræftbehandlingen med information om, hvilke senfølger der kan forekomme og med henvisning til tilbud. Man ønsker øget fokus på senfølger, flere tilbud og flere senfølgeklinikker.

*"Der skal endnu større anerkendelse til og fokus på senfølger efter kræft, og hvilken indflydelse det har på vores livskvalitet og livsduelighed efter kræft."*

*"Hvis det er kræft, er der alle tænkelige ressourcer, men så snart det er en senfølge er det 'lav-status' og der er ingen hjælp at hente (lymfødem efter brystkræft). Jeg mangler en der 'tager mig i hånden' også efter kræftforløbet er afsluttet."*

### **Samarbejde mellem afdelinger og sektorer**

Behov for en bedre sammenhæng i kræftforløb og øget samarbejde mellem forskellige aktører i forløbet. Mangel på koordination, bedre kommunikation og samarbejde mellem praktiserende læger og afdelinger på hospitalet samt klarere definition af ansvar og roller.

*"Sygehusvæsenet er blevet for siloopbygget og patienten (læs: mig) oplever at har man flere sygdomme, er det let at blive kastebold og falde mellem to stole."*

*"Der ER ingen sammenhæng mellem sygehus og praktiserende læger. Man står helt alene når behandling på sygehus er overstået. Den praktiserende læge aner intet om hvad det betyder at have været gennem et forløb med operation, kemo og stråler."*

### **Ensartethed og lige muligheder**

Udfordring med ulige muligheder for behandling og ulige udbud af tilbud på tværs af kommuner og regioner. Der skal ikke være forskel på behandling, ventetider og tilbud til kræftpatienter uanset, hvilken kommune og/eller region, man bor i.

*"At der er det samme tilbud til brystkræft patienter i alle regioner. Eksempelvis bliver man ikke tilbudt PET scanninger i region Sjælland, mens det er normalt i Region Nordjylland. Jeg oplevede også at ingen tidsfrister blev overholdt i forbindelse med mit brystkræftforløb i Region Sjælland. Derudover er der tilbud om motion i forbindelse med kemobehandlingen i nogle kommuner, mens det i andre ikke findes."*

*"En Region må IKKE være bedre eller dårligere end en anden. Det SKAL være ens i hele landet."*

### **Screening og tidlig opsporing af kræft**



De praktiserende læger skal blive bedre til at opdage kræft tidligt ved blandt andet at tage patienterne alvorligt – også hos unge kræftpatienter. Ydermere er der behov for screening for prostatakræft.

*“Jeg var selv igennem fire undersøgelser hos henholdsvis øre-, næse- halslæge og praktiserende læge, som ikke opdagede, at jeg havde en kæmpe tumor på spiserøret, samt knoglemarvskræft!”*

### **Pårørende**

Der skal ydes en større indsats i forhold til pårørende. Der bør være mere omsorg og opbakning til livet som pårørende, da de ofte bliver glemt.

### **Patientansvarlig læge**

Det bør prioriteres, at der er en fast læge tilknyttet hele kræftforløbet, som kan tage ansvar for patienten og patientens behandlinger.

*“For at sikre kontinuitet i forløbet bør enhver patient der kommer i kræftbehandling udstyres med en læge som følger dem i hele forløbet. Skift af læge i et cancerforløb føles som at starte forfra hver gang.”*

*“Den allervigtigste udfordring for mig i alle årene som kræftpatient er, at jeg aldrig har haft en fast læge eller sygeplejerske at tale med på kræftafdelingen.”*

### **Arbejdsmarked**

Det skal være lettere at få sygedagpenge og finde vej gennem systemet. Det skal være nemmere at finde relevante tilbud og at få økonomisk hjælp.

