

Du som har eller har haft cancer.

Hur påverkas du ekonomiskt och socialt?

Berätta i vår undersökning!

Enkäten utförs av



Tack för att du tar dig tid att besvara detta frågeformulär.

Syftet med undersökningen är bl a att kartlägga sociala och ekonomiska konsekvenser som en cancersjukdom innebär. Denna undersökning vänder sig till alla som har eller har haft cancer (oavsett cancerform).

När du deltar i denna undersökning kan du vara trygg i att din svar och personuppgifter behandlas och förvaras på ett säkert sätt. Ingen av den information som kommer uppdragsgivaren till del, kan på något sätt kopplas till dig som individ.

Efter ifylld enkät:

Vänligen returnera enkäten i det medföljande förfrankerade svarskuvertet.

1. Har du, eller har du haft cancer?

- Ja
- Nej

2. Vilken typ av cancer har du/har du haft?

- Blodcancer (t ex lymfom, leukemi)
 - Bröstcancer
 - Gynekologisk cancer
 - Hjärntumör
 - Hormonproducerande tumör (endokrin)
 - Hudcancer, malignt melanom
 - Lungcancer
 - Magcancer
 - Tarmcancer
 - Mun- eller halscancer
 - Prostatacancer
 - Annan urologisk cancer (t ex blås-, testikel-, penis-)
 - Annan cancer, nämligen:
-

3. När fick du din (första) cancerdiagnos?

Vid återfall: Välj det intervall då du fick din första cancerdiagnos.

- 2000 - idag
- 1990 - 1999
- 1980 - 1989
- 1970 - 1979
- 1960 - 1969
- Före 1960

4. Hur gammal är du?

- Under 30
- 30 - 40
- 41 - 54
- 55 - 64
- 65 - 74
- 75 - uppåt

5. I vilket landsting/län bor du?

- Södra sjukvårdsregionen (Blekinge län, Kronobergs län, Skåne)
- Västra sjukvårdsregionen (Hallands län, Västra Götalands regionen)
- Sydöstra sjukvårdsregionen (Jönköpings län, Kalmar län, Östergötlands län)
- Stockholms sjukvårdsregion (Gotlands län, Stockholms län)
- Uppsala-Örebro sjukvårdsregion (Dalarnas län, Gävleborgs län, Södermanlands län, Uppsala län, Värmlands län, Västmanlands län, Örebro län)
- Norra sjukvårdsregionen (Jämtlands län, Norrbottens län, Västernorrlands län, Västerbottens län)

6. I vilket land är du född?

- Sverige
- Annat land

Vilket annat land:

7. Kön

- Man
- Kvinna

8. Civilstånd

- Gift eller sambo
- Ensamstående el skild
- Änka/änkling

9. Har du barn?

- Nej
- Ja

10. Hur gammalt är ditt yngsta barn?

- 0 - 5 år
- 6 - 17 år
- 18 år eller äldre

11. Vilken utbildningsnivå har du? Markera högsta avslutade utbildning

- Grundskola/Folkskola
- Yrkesutbildning
- Gymnasium
- Universitet/högskola/magister
- Ej svar

12. Hur upptäcktes din bröstcancer?

- Jag kände själv en knöl/förändring i bröstet
- Vid mammografi (utan att du eller någon annan har känt knöl/förändring i bröstet)
- Annan person kände knöl/förändring i mitt bröst
- Annat sätt

13. Fick du på sjukhuset någon information om Bröstcancerföreningar?

- Ja, skriftlig information
- Ja, muntlig information
- Nej
- Vet ej

14. Har du fått annat stöd/hjälp i samband med din bröstcancer?

T ex kurator, psykolog, samtalsgrupp, etc

- Ja
- Nej
- Vet ej

15. Vilken typ av stöd?

Fler alternativ kan väljas

- Bröstcancerförening
- Sjukgymnast
- Kurator
- Psykolog
- Arbetsterapeut
- Annat stöd

16. Är du:

- rökare
- före detta rökare
- icke rökare

17. Har sjukvårde erbjudit dig någon form av stöd eller hjälp att slut röka?

- Ja
- Nej

18. Sysselsättning:

- yrkesarbetande, anställd
- egen företagare
- studerande
- hemmaman/hemmafru
- arbetssökande
- pensionär

19. Vilken typ av anställning har du?

- Heltid (100%)
- Deltid (<100%)
- Timanställning, annat

20. Var du anställd när du fick veta att du har cancer?

- Ja
- Nej

21. Har du rätt att gå på läkarbesk på arbetstid?

- Ja
- Nej

22. Ändrade du din anställning till deltid på grund av din cancer?

- Nej, jag arbetar/arbetade heltid
- Nej, jag arbetar/arbetade redan deltid och har fortsatt med det
- Ja, jag ändrade till deltid
- Nej, jag var/är sjukskriven på heltid

23. Har du därefter ändrat tillbaka till heltid?

- Ja
- Nej

24. Vad är orsaken till att du inte har börjat arbeta heltid igen?

- Jag vill arbeta deltid
- Arbetsgivaren gick inte med på att ändra till heltid
- Annan orsak, nämligen:

25. Hur är dina arbetsvillkor i jämförelse med innan du fick besked om att du har cancer?

Gradera hur du tycker att villkoren är idag. Graderingen går från 1 - 5, där 1 är sämre och 5 är bättre.

	1 - sämre	2	3 - lika	4	5 - bättre
Aktuell sysselsättning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karriärmöjligheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relationen till arbetskamraterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Löneutvecklingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsglädje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Vad tycker du om anställningsskyddet för den som arbetar och drabba av cancer?

- Mycket bra
- Ganska bra
- Varken bra eller dåligt
- Ganska dåligt
- Mycket dåligt

27. Har du pga din cancer varit i kontakt med Försäkringskassan?

- Ja
- Nej

28. Har du en egen handläggare?

- Ja
- Nej

29. Har du haft ett personligt möte med din handläggare?

- Ja
- Nej

30. Är du nöjd med Försäkringskassans hantering av ditt ärende?

- Ja, mycket nöjd
- Ja, ganska nöjd
- Varken nöjd eller missnöjd
- Nej, ganska missnöjd
- Nej, mycket missnöjd

Kommentar:

31. Har du överklagat Försäkringskassans beslut, med anledning av din cancerdiagnos, någon gång?

- Ja
- Nej

32. Förändrades beslutet?

- Ja, till det bättre
- Ja, till det sämre
- Nej, det förändrades inte

33. Tycker du att Försäkringskassan förstår din hälsosituation?

- Ja, absolut
- Ja, delvis
- Nej, delvis inte
- Nej, inte alls

Kommentar:

34. Har handläggningen hos Försäkringskassan påverkat din psykologiska/mentala status (ökad stress eller liknande)?

Vänligen ange hur mycket din mentala hälsa påverkats.

- 1 - ingen påverkan
- 2
- 3
- 4
- 5 - stor påverkan

35. Hur viktigt är flexibilitet i sjukskrivningen (varierande sjukskrivningsgrad dvs möjlighet att ha olika anställningsgrad över en längre period efter behov)?

Gradera hur viktigt du tycker att ovanstående fråga är för dig.

- 1 - inte alls viktigt
- 2
- 3
- 4
- 5 - mycket viktigt

36. Vet du vem din behandlingsansvariga läkare är?

- Ja
- Nej

37. Är det viktigt för dig att ha en behandlingsansvarig läkare?

- Ja
- Nej

38. Hur många läkare har du träffat i samband med behandling av din cancersjukdom (räknat från det att du fick din diagnos)?

- 1-2 läkare
- 3-5 läkare
- 6-10 läkare
- 11 läkar eller fler

39. Har du fått en kontaktsjuksköterska/koordinator (en kontaktperson som följer dig genom hela behandlingen och ger råd och stöd - remisser, provsvar röntgen, strålning, läkemedel och så vidare)?

- Ja
- Nej
- Vet ej

40. Har du fått en skriftlig vård-/behandlingsplan av din läkare?

En plan med information om diagnos, behandling mm.

- Ja
- Nej
- Vet ej

41. Har du fått en skriftlig rehabiliteringsplan av din läkare?

En personlig plan som ska hjälpa dig att få ett " normalt liv " efter cancerbehandlingen, kan innehålla samtalsterapi, arbetsträning, rehabiliteringskurser, flexibel arbetstid, mm.

- Ja
- Nej
- Vet ej

42. Enligt Hälso- och Sjukvårdslagen har vården en skyldighet att ge dig en individanpassad information, delaktighet i behandlingsbeslutet samt information och möjlighet till en second opinion (dvs vid svåra sjukdomar kan du som patient begära en förnyad medicinsk bedömning på ett annat sjukhus).

Känner du till detta om...

	Ja	Nej
individanpassad information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
delaktighet i behandlingsbeslutet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
second opinion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Har du...

	Ja	Nej	Tveksam/vet ej
fått "individanpassad information"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
varit "delaktig i behandlingsbeslutet"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fått en "second opinion" (dvs en förnyad medicinsk bedömning hos en annanläkare)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

44. Har du fått psykologiskt stöd/samtasstöd under din cancersjukdom?

T ex träffat e kurator, deltagit i samtalsgrupp.

- Ja
- Nej
- Vet ej

45. Har du fått information om hur cancer kan påverka sex- och samlivet, och råd om sex och samliv från någon inom vården?

- Ja
- Nej
- Vet ej

46. Har du tagit kontakt med någon patientorganisation/nätverk under denna period?

- Ja, patientorganisation
- Ja, nätverk
- Nej

47. Är du medlem i en patientorganisation?

- Ja
- Nej

48. Med tanke på dina erfarenheter som cancerpatient, är det något som du tycker är viktigt att förbättra av nedansående?

Välj ut de viktigaste (max 3 alternativ)

- Tidig upptäckt (t ex mammografi, information om självundersökning)
- Kortare väntetider (för fastställd diagnos, behandling och återbesök)
- Större delaktighet i val av behandling
- Skriftlig behandlingsplan
- Skriftlig rehabiliteringsplan
- Psykosocialt stöd till mig eller min familj
- Information om vårdens skyldigheter gentemot dig som patient
- Stöd från kommunens socialtjänst
- Annat, nämligen:

49. Känner du till om det finns ett Nationellt Vårdprogram för din cancerdiagnos?

- Ja
- Nej

50. Har du fått behandling enligt det Nationella Vårdprogrammet?

- Ja
- Nej
- Vet ej

51. Har du fått information om möjligheten att delta i studier/kliniska prövningar?

- Ja
- Nej
- Vet ej

52. Har du deltagit i någon studie/klinisk prövning?

- Ja
- Nej
- Vet ej

53. Har vi glömt att fråga om något som du tycker är angeläget?

Skriv gärna egna kommentarer och reflektioner.

Efter ifylld enkät:

Vänligen returnera enkäten i det medföljande förfrankerade svarskuvertet.