

ULYKKEPATIENTFORENINGEN MENER:

FOR MANGE KOMPLEKSE PATIENTER ENDER SELV MED ANSVARET FOR DERES EGEN BEHANDLING



63 % af vores medlemmer koordinerer selv deres egen behandling. 48 % føler sig ikke fuldt udredt. Foreløbige undersøgelser tyder på, at især koordineringen af det samlede behandlingsforløb, manglende fokus på følgesygdomme og sammenhængen til livet uden for hospitalet volder problemer.

UlykkesPatientForeningen udkommer senere på året med et løsningskatalog, som skal inspirere politikerne til at gøre vejen gennem behandlingssystemet lettere for vores medlemmer.

KOMPLEKSE LIDELSER ØGER RISIKOEN FOR EN UTILSTRÆKKELIG BEHANDLING

Vores medlemmer er ofte ramt af langstrakte, komplekse sygdomsforløb, som både kan omfatte fysiske og psykiske skader og kognitive svækkelser. Som patientgruppe passer de dårligt ind i et specialeopdelt sundhedssystem, og ofte oplever de usammenhængende behandlingsforløb uden tilstrækkelig koordinering. Det gælder både de, som har været ude for en alvorlig ulykke med store funktionsnedsættelser og de, som efter mindre alvorlige ulykker oplever vedvarende gener, der oven i købet kan være diffuse og svære at måle og behandle.

Oftentimes vil man som ulykkespatient skulle behandles af flere medicinske specialer, og der vil være mange skift mellem behandlingssteder og afdelinger. Dette øger risikoen for, at man fejlagnostiseres eller ikke modtager den samlede behandlingspakke, man har brug for.

Samtidig kan de fysiske symptomer ramme længe efter ulykken på et tidspunkt, hvor man måske ikke længere er i kontakt med sundhedsvæsenet. Også dette øger risikoen for manglende eller dårligt koordineret behandling.

Vores medlemmerne oplever, at de i meget høj grad selv ender med hovedansvaret for deres egen behandling, og at de ikke i tilstrækkelig grad bliver fuldstændigt udredt, før de forlader hospitalet.

FOR YDERLIGERE INFORMATION

Kontakt politisk konsulent Marlene Langbo-Friis, mjf@ulykkespatient.dk, tlf. 3673 9008.



ULYKKEPATIENT-FORENINGEN FORESLÅR

Ingen patient skal forlade hospitalet uden en detaljeret, langsigtet plan for den videre behandling. Det skal være klart for både myndighed og patient, hvem der har behandleransvaret.

Mennesker, som har været ude for en alvorlig ulykke, bør altid tilbydes psykologbistand.

UlykkesPatientForeningen driver Specialhospitalet for Polio- og Ulykkespatienter, som tilbyder sammenhængende, professionel og tværfaglig rehabilitering af ulykkespatienter.