

Psychosociale zorg blijft belangrijk

Angst en onzekerheid: kankerpatiënten én hun naasten hebben er dagelijks mee te maken.

Per jaar krijgen zo'n 100.000 mensen in Nederland te horen dat ze kanker hebben, maar de impact van die boodschap strekt zich veel verder uit. Kanker heb je immers niet alleen. Als kankerpatiënt heb je te maken met het medische-technische traject, maar daarnaast gebeurt er ook van alles. Hoe vertel je het je kinderen en je omgeving? Hoe ga je om met angst en onzekerheid?

Wat is het belang van psychosociale zorg voor mensen met kanker en hun naasten?

“Uit onderzoek is gebleken dat patiënten die in een vroeg stadium psychosociale ondersteuning krijgen, beter met de gevolgen van kanker om kunnen gaan. Vanuit de IPSO vinden we het daarom belangrijk dat psychosociale zorg een vast onderdeel wordt van de oncologische zorgketen. Het belang wordt echter nog onvoldoende onderkend. Meestal wordt pas doorverwezen als er al veel aan de hand is. Als je psychosociale zorg onderdeel laat zijn van het hele proces kunnen veel problemen voorkomen worden.”

Hoe is de zorg in uw organisatie verdeeld?

“In psycho-oncologische centra bieden oncologie-psychologen professionele zorg aan mensen met kanker en hun naasten. Het aanbod in de inloophuizen wordt verzorgd door vrijwilligers en bestaat o.a. uit activiteiten, informatiebijeenkomsten en lotgenotencontacten. Wij vinden het belangrijk dat de patiënt een beroep kan



Sonja Robben is directeur van IPSO

doen op passende zorg. Laagdrempelige informele zorg wanneer dat kan en specialistische psychologische zorg indien nodig.”

Kunt u iets meer over dat onderzoek vertellen?

“Vorig jaar hebben we een onderzoek gedaan naar de behoefte en waardering voor met name inloophuizen. De waardering was zowel onder de patiënten als onder de naasten zeer hoog. Het feit dat er reeds 84 inloophuizen zijn, geeft aan dat ze voorzien in een behoefte. Het fenomeen inloophuizen past daarnaast helemaal in het beleid dat nu ook door de overheid is uitgezet: laagdrempelig en dichtbij.”

Hebben bepaalde vormen van kanker meer psychosociale zorg nodig?

“De behoefte is algemeen, maar er is wel een verschil te zien binnen de patiëntgroepen en de behandelfase waar de patiënt in zit. Zeker voor mannen met prostaat- of zaadbalkanker is het een grote stap om te komen. Vrouwen komen sneller, waardoor patiënten met borstkanker meer vertegenwoordigd zijn. Patiënten die net de diagnose kanker hebben gekregen of die in de beginfase van de behandeling zitten, zijn ondervertegenwoordigd.”

Hoe kan de zorg die IPSO biedt de komende jaren gecontinueerd worden?

“Inloophuizen zijn afhankelijk van subsidies en donaties. Bij de start van een inloophuis zijn de financiën meestal geen probleem, maar bij continuering wel. Voor een meer structurele financiering voor de inloophuizen onderzoeken we

onze kansen binnen de WMO. Voor de psycho-oncologische centra speelt de vergoedingsproblematiek. Bepaalde behandelingen worden ten onrechte niet meer vergoed. Richting de overheid en zorgverzekeraars moeten we nog meer benadrukken en beter uitleggen dat bijvoorbeeld een aanpassingsstoornis voor kankerpatiënten terug moet in het verzekerde pakket.”

Welke andere zaken zijn voor u als directeur van IPSO van belang?

“Ik geloof erg in samenwerking, niet alleen tussen de IPSO-leden, maar ook binnen de hele oncologische zorgketen en stakeholders zoals de overheid en zorgverzekeraars. Samen kunnen we toewerken naar passende en betaalbare zorg voor iedereen. We zijn een organisatie met een missie, binnen de samenwerking zetten we het beleid graag om in concrete actie. Dat is belangrijk voor de patiënten, want daar doen we het uiteindelijk voor.”

MEER INFO

IPSO staat voor Inloophuizen en Psycho-oncologische centra Samenwerking en Ondersteuning.

Meer informatie is te vinden op www.ipso.nl