

FÖRÄLDRAENKÄT

2024

Kontakt: Ebba Hemmingsson

Kontakt på Novus: Viktor Wemminger

Datum: 13 december 2024

**BARNCANCER
FONDEN**

 **novus**

BAKGRUND OCH GENOMFÖRANDE

BAKGRUND

Undersökningen har genomförts av Novus på uppdrag av Barncancerfonden. Syftet med undersökningen är att undersöka och följa upp behovet hos föräldrar till barn som drabbats av cancer. Där det är möjligt görs jämförelser med föräldraenkäten 2021.

MÅLGRUPP

Barncancerfondens medlemmar som är föräldrar/vårdnadshavare till barn som drabbats av cancer.

Novus tog emot medlemsurval från Barncancerfonden och skickade inbjudan till undersökningen via e-post till samtliga medlemmar. Inledningsvis kontrollerades målgruppen med en fråga.

GENOMFÖRANDE

Antal genomförda intervjuer: 1 362

Fältperiod: 17 oktober - 26 november 2024

Svarsfrekvens: 41%

2021 genomfördes 1 203 intervjuer under perioden 3 – 30 juni. Svarsfrekvens 39%.

Undersökningen är genomförd via webbintervjuer som skickats till medlemmar i Barncancerfonden.

Fyra påminnelser skickades under datainsamlings-perioden till dem som ännu inte besvarat frågorna.

Resultatet är viktat för att spegla storleken på medlemsgrupperna sett till förbund/region.

Icke-medlemmar gavs möjlighet att svara på enkäten via affischer på sjukhusen. Denna rapport innefattar dock enbart medlemmars svar.

RESULTAT

Resultaten levereras i en diagramrapport.

Beskrivna skillnader i rapporten (kön, ålder, utbildning och region) är tydliga skillnader i jämförelse mot det totala resultatet. *En signifikant skillnad innebär att ett värde i en undergrupp, t.ex. kön, avviker från totalvärdet i så stor utsträckning att det inte kan ses som slumpmässigt.*

Ett större fokus i rapporten har gjorts på barn som insjuknat/diagnostiserats från år 2020 eller senare. Flera diagram visar både på det totala resultatet som denna nedbrytning medan vissa fokuserar helt på denna delmålgrupp.

Signifikanta skillnader mellan underökningarna 2024 och 2021 markeras med signifikanspilars. Signifikanta skillnader är sett till totalen.

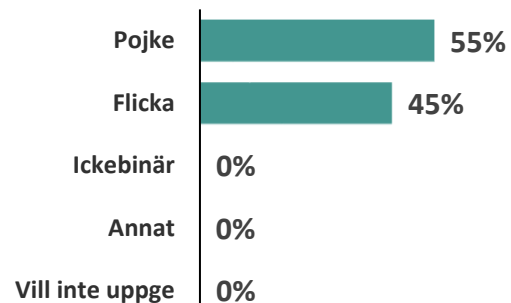


BAKGRUNDSFRÅGOR OM DE DRABBADE BARNEN



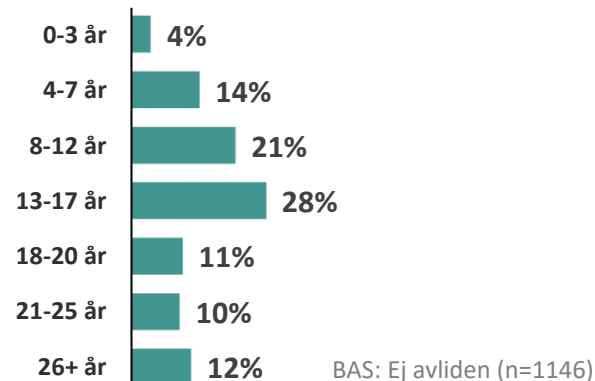
BAKGRUND – DE DRABBADE BARNEN

KÖN



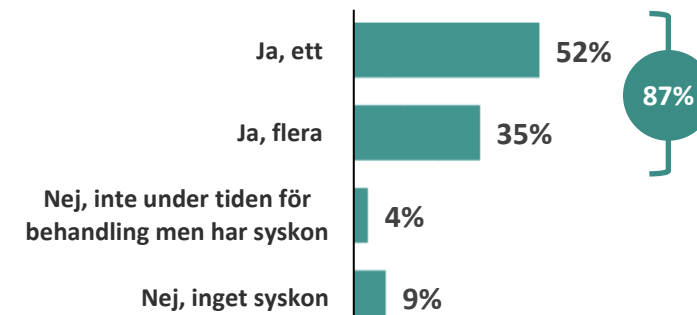
BAS: Samtliga (n=1362)

ÅLDER



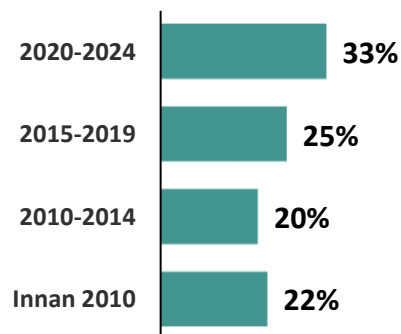
BAS: Ej avliden (n=1146)

SYSKON



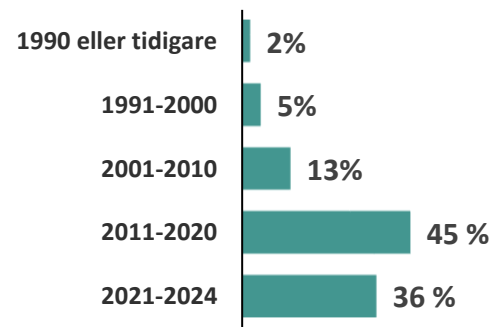
BAS: Samtliga (n=1362)

ÅR FÖR INSJUKNANDE



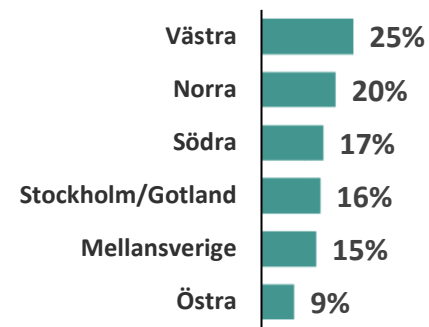
BAS: Samtliga (n=1362)

ÅR FÖR AVSLUTAD BEHANDLING



BAS: Avslutad behandling (n=912)

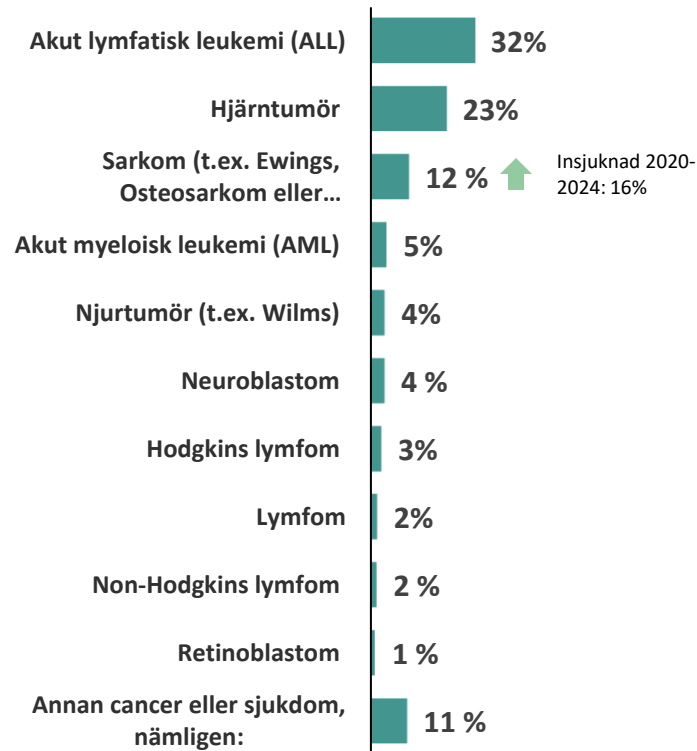
FÖRENING (FRÅN URVAL)



BAS: Samtliga (n=1362)

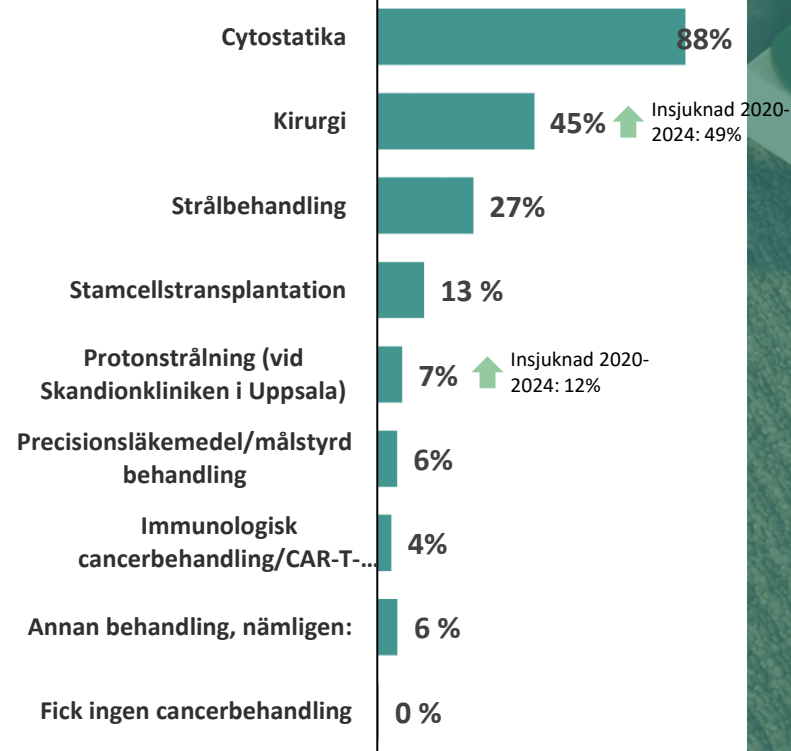
BAKGRUND – DE DRABBADE BARNEN

CANCERTYP



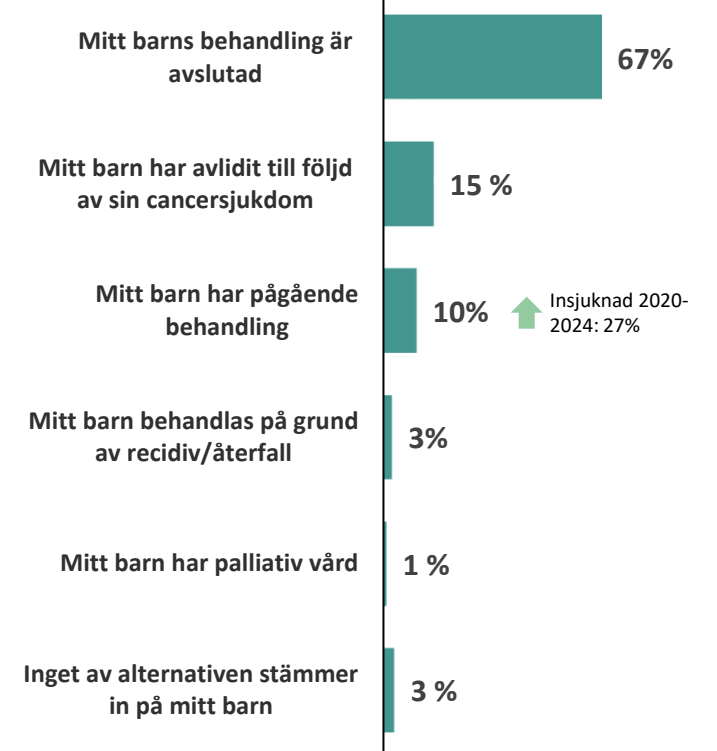
BAS: Samtliga (n=1362)

BEHANDLINGSTYP



BAS: Samtliga (n=1362)

BARNETS SITUATION IDAG



BAS: Samtliga (n=1362)

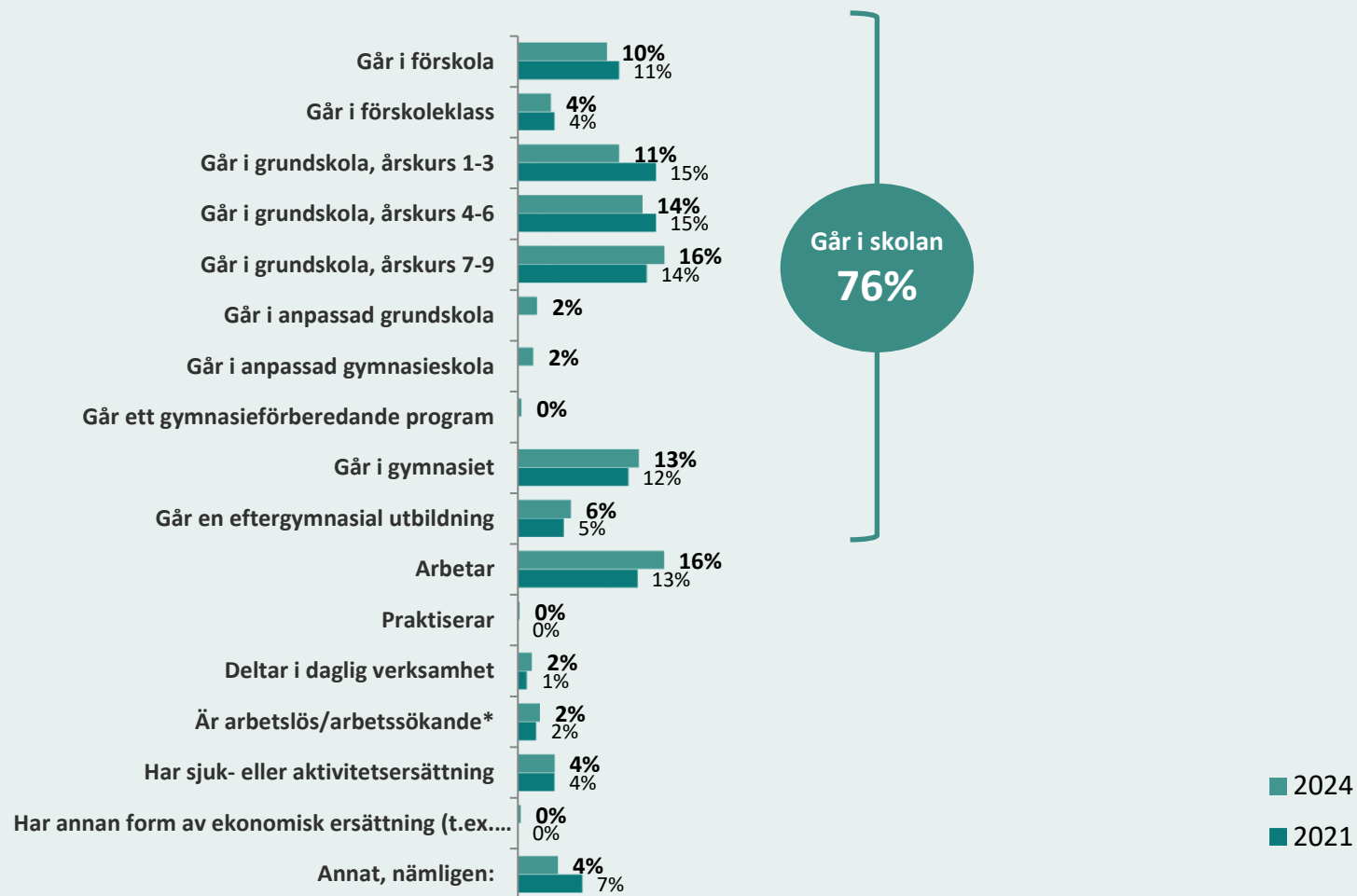
BARNETS SITUATION

IDAG



Tre av fyra barn som drabbats av cancer går i skolan idag

FRÅGA: Markera det eller de alternativ som stämmer in på vad barnet gör idag.



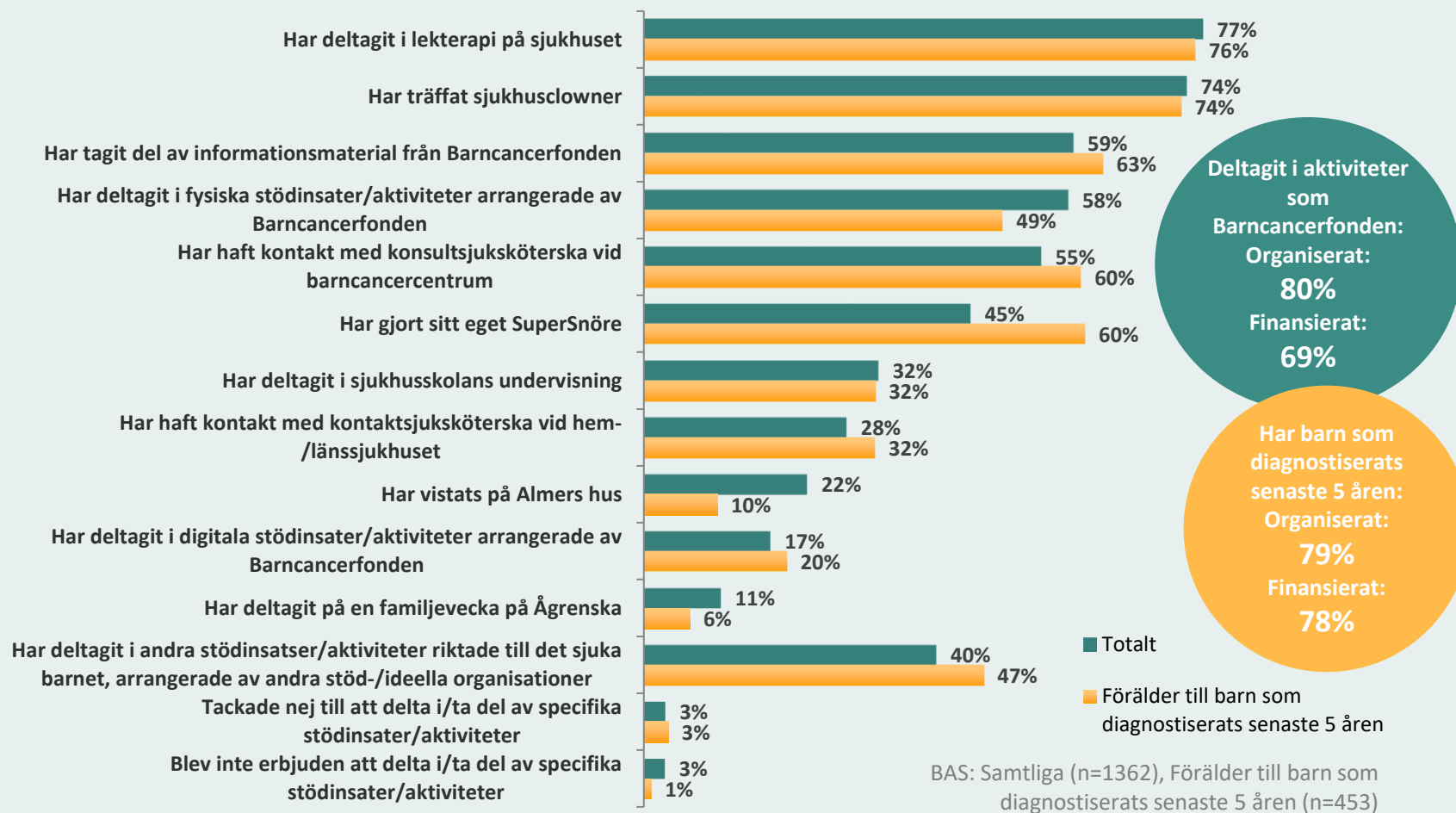
BAS: Har barn som inte avlidit (n=1146)

STÖD FRÅN BARNCANCERFONDEN



Aktiviteter som störst andel sjuka barn deltagit i är lekterapi på sjukhuset samt besök av sjukhusclowner

FRÅGA: Vilka stödinsatser/aktiviteter har det sjuka barnet deltagit i/tagit del av? Det sjuka barnet:



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Har deltagit i lekterapi på sjukhuset (77%)

- Förälders ålder: 30-49 år (83%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (86%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i förskola (87%); Går i grundskola, årskurs 1-3 (93%); Går i grundskola, årskurs 4-6 (89%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (91%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1-3 vid insjuknande (86%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (82%)

Har träffat sjukhusclowner (74%)

- Förälders ålder: 30-49 år (82%)
- Förening: Mellansverige (80%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (81%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (85%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 1-3 (89%); Går i grundskola, årskurs 4-6 (85%)
- NETTO: Barnet går i skolan idag (81%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (86%)

Har tagit del av informationsmaterial från Barncancerfonden (59%)

- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (64%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4-6 (68%)

SÄRSKILT BETYDELSEFYLLA INSATSER FÖR DET SJUKA BARNET

Insatser som varit betydelsefulla för barnet är både de som skett i samband med sjukhusvistelser, som **lekterapi, clowner, pyssel/spelkvällar**. Men även insatser som innebär aktiviteter på **andra platser utanför sjukhusmiljön** gav glädje och samhörighet i en svår situation. Gemenskapen med andra barn och familjer i samma sits är viktig enligt många.

FRÅGA : Vilken/vilka stödinsatser arrangerade av Barncancerfonden har varit särskilt betydelsefull/-fulla för barnet? *Öppen fråga*

För samtliga öppna svar se bifogad Excelfil

"Lekterapin var oundgänglig"

"Alla aktiviteter där han fått träffa andra barn och familjer"

"Sälenlägret. Fantastiska vuxna på plats och alla fick delta på sin nivå"

"Ungdomsstorläger att få träffa andra i samma ålder och med liknande erfarenheter."

"Almers hus var fantastiskt. Att få ryggsäckar till vår dotter och hennes bror var också väldigt uppskattat."

"SuperSnöret och aktiviteter med Barncancerfonden"

"Kvällsmat o fika på sjukhuset"

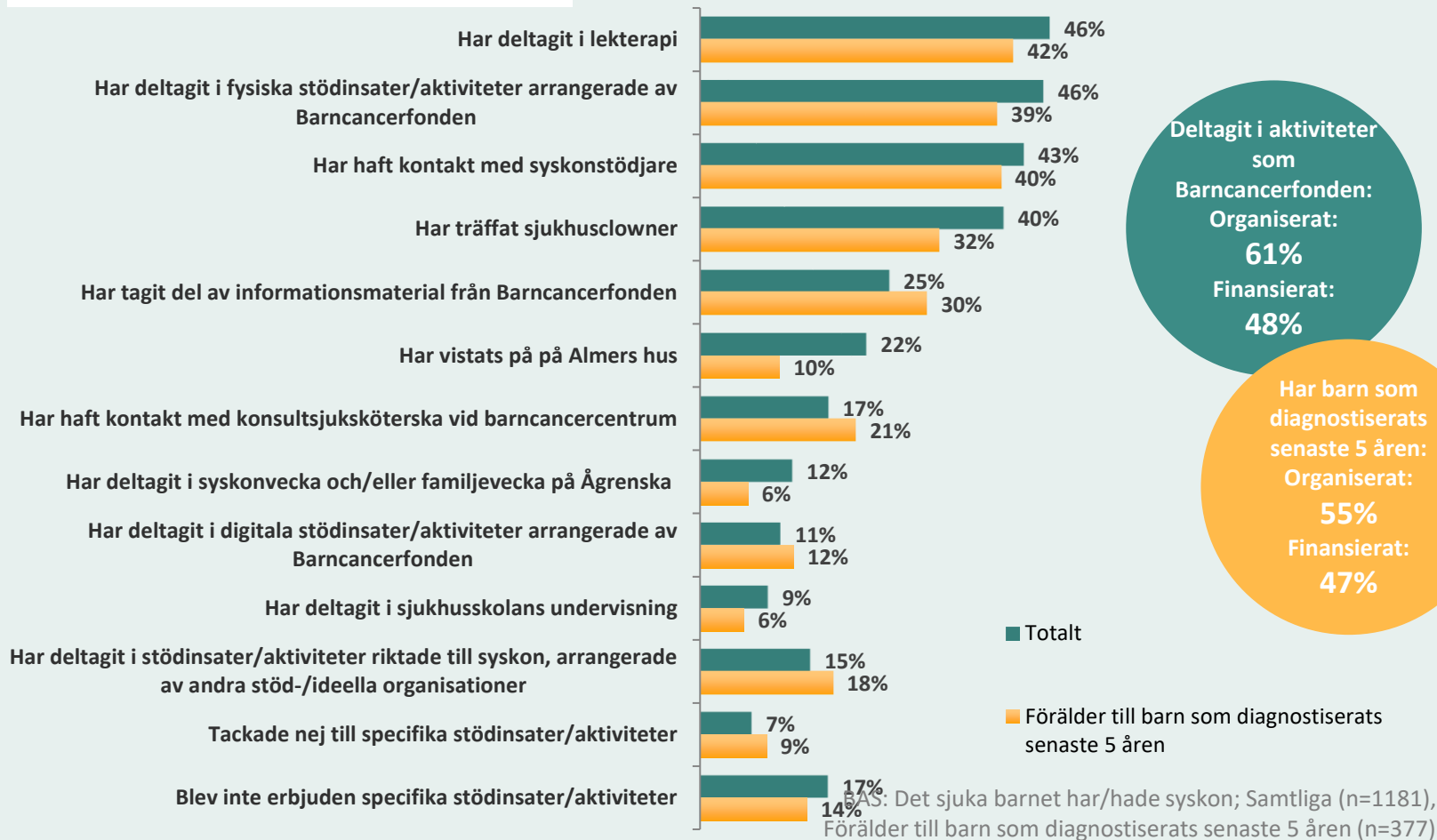
"För det sjuka barnet inte så många/mkt. Mer för familjen. || Men clownerna och lite gåvor."

"Välkomstryggsäcken med presenter. Furuviik."

BAS: Barnet har tagit del av aktiviteter och besvarat frågan (n=1277)

Sex av tio syskon har deltagit i aktiviteter organiserade av Barncancerfonden

FRÅGA: Vilka stödinsatser/aktiviteter har syskonet/syskon till det sjuka barnet deltagit i/tagit del av? Syskon till det sjuka barnet:



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Har deltagit i lekterapi (46%)

- Förälders ålder: 30-49 år (52%)
- Förening: Norra (56%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (57%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (55%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (60%)

Har deltagit i fysiska stödinsatser/aktiviteter arrangerade av Barncancerfonden (46%)

- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (51%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (53%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (52%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (57%)

Har haft kontakt med syskonstödjare (43%)

- Förening: Södra (51%)
- Förening: Norra (53%)
- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (50%)
- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (54%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (50%)
- Barnet som fick cancer hade flera syskon under behandling (51%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4-6 vid insjuknande (52%)

SÄRSKILT BETYDELSEFYLLA INSATSER FÖR SYSKON

Även för syskon är stödet både på och utanför sjukhusmiljön ett viktigt stöd, både för syskonen men också för **föräldrar som kan få avlastning** och hjälp att prata med syskonen om sjukdomen.

Syskonstödjare upplevs som ett sätt för syskon att **inkluderas i processen** samtidigt som de får en kontaktperson som **fokuserar på just syskonens upplevelse och mående**.

FRÅGA : Vilken/vilka stödinsatser arrangerade av Barncancerfonden har varit särskilt betydelsefull/-fulla för syskonet/syskonen? *Öppen fråga*

För samtliga öppna svar se bifogad Exclfil

"Lekterapin och pysselkvällar på sjukhuset."

"Bowling, Astrid Lindgrens värld, Skånes djurpark, aktiviteterna utanför sjukhuset"

"Syskonstödjaren"

"Ingen spec. Utan mer att känna att han också är en del av allt med Barncancerfonden."

"Syskonstödjare, samt den verksamhet som finns med events osv"

"Fick en fint anpassad present när hon var på besök på sjukhuset. Oväntat och uppskattat."

"Aktiviteter med andra barn. Lekterapi och skolhjälp"

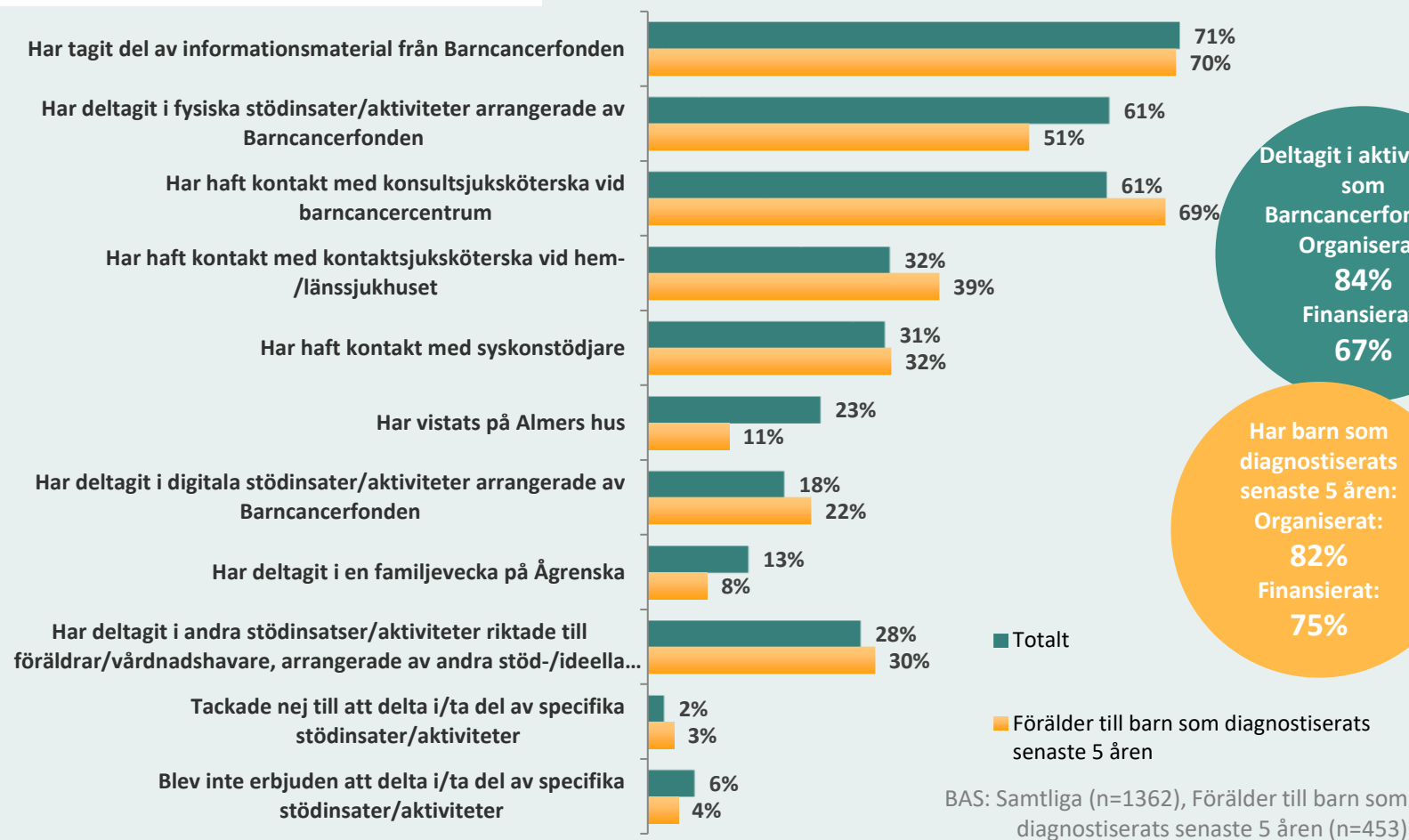
"Lillasyster har varit bebis, så inte varit med så mycket. Men hon har fått träffa clownerna."

"Min dotter fikade en gång med en syskonstödjare. Det var mycket värdefullt för henne. Min dotter bodde då i annan stad syskonstödjaren tog sig dit det var väldigt fint gjort."

BAS: Syskon har tagit del av aktiviteter och besvarat frågan (n=791)

Drygt åtta av tio föräldrar har deltagit i Barncancerfondens aktiviteter, vanligast är att ha tagit del av informationsmaterial

FRÅGA: Vilka stödinsatser/aktiviteter har du som förälder/vårdnadshavare till det sjuka barnet deltagit i/tagit del av? Jag som förälder/vårdnadshavare:



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Har tagit del av informationsmaterial från Barncancerfonden (71%)

- Förening: Västra (76%)
- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (76%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4–6 vid insjuknande (79%)

Har haft kontakt med konsultsjuksköterska vid barncancercentrum (61%)

- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (71%)
- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (69%); 2015-2019 (69%)
- Hjärntumör (74%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 1–3 (69%)
- NETTO: Barnet går i skolan idag (66%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1–3 vid insjuknande (68%); årskurs 4–6 vid insjuknande (69%)

Har deltagit i fysiska stödinsatser/aktiviteter arrangerade av Barncancerfonden (61%)

- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (68%); 2010-2014 (72%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (68%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4–6 (70%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (70%)

SÄRSKILT BETYDELSEFYLLA INSATSER FÖR FÖRÄLDRAR

Föräldrastödet från Barncancerfonden beskrivs som en viktig **gemenskap med andra föräldrar**, men också som ett värdefullt stöd genom information genom olika delar av processen. Även aktiviteter som **mamma/pappahelger** ger möjligheten för föräldrar att tänka på annat för en stund.

FRÅGA : Vilken/vilka stödinsatser arrangerade av Barncancerfonden har varit särskilt betydelsefull/-fulla för dig som förälder/vårdnadshavare? *Öppen fråga*

För samtliga öppna svar se bifogad Excelfil

"Familjeaktiviteter, mammahelg, pappahelg, sjukhusclowner"

"Ågrenska, familjehelg, tomtebo, mammagrupp digitalt, spa, bio"

"Att få vara med i en "vi som mist" grupp var väldigt värdefullt."

"Alla träffar med andra föräldrar i samma sits"

"Konsultsjuksköterska, fantastiskt stöd och hjälp"

"kontakten med sköterskor och läkare har varit fantastisk. Personligt engagerade."

"Kunna få hjälp med att vårda sitt barn i hemmet."

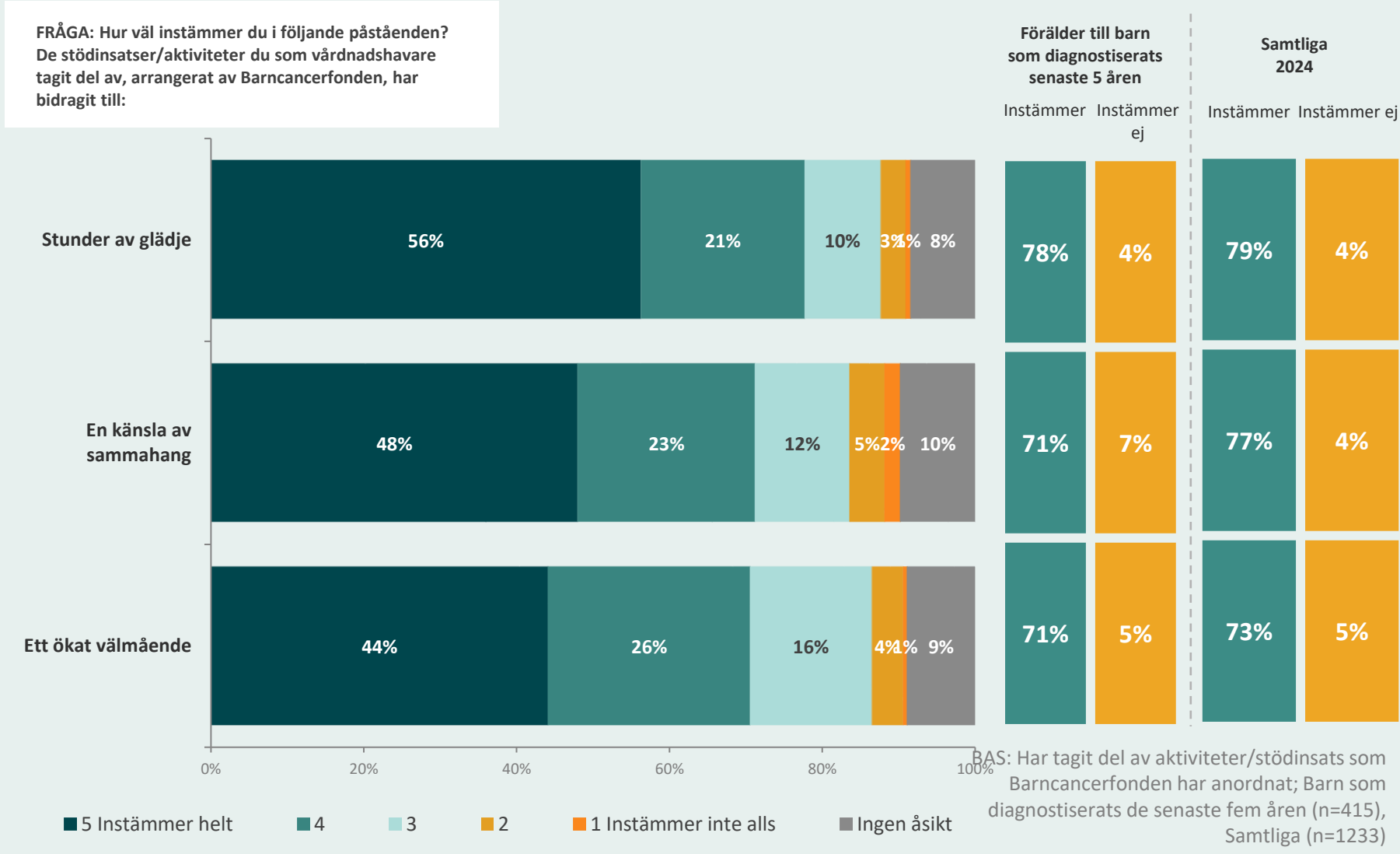
"Aktiviteter som gör att man får tänka på annat för en stund"

"Skrivet material. |Jurist. |Bara veta att ni finns. |Oändlig trygghet."

BAS: Har själva tagit del av aktiviteter och besvarat frågan (n=1102)

FÖRÄLDRAR SOM DELTAGIT I STÖDINSATSER/AKTIVITETER FRÅN BARNCANCERFONDEN

Åtta av tio instämmer i att Barncancerfondens aktiviteter man som vårdnadshavare tagit del av bidragit till stunder av glädje



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Stunder av glädje - Instämmer (79%)

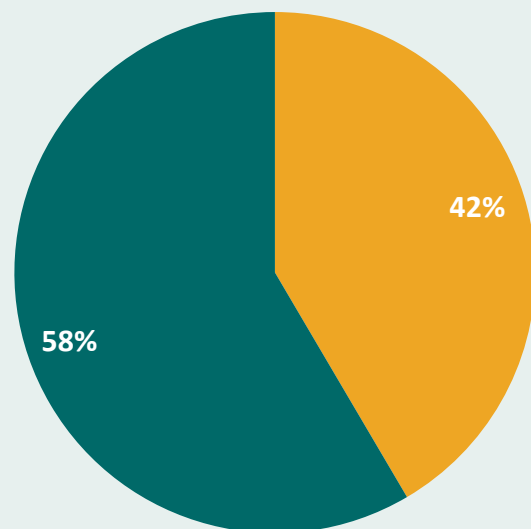
- Förening: Norra (85%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (86%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (85%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (86%)

Ett ökat välmående - Instämmer (73%)

- Förälders kön: Man (78%)
- Förälder: Utländsk bakgrund (78%)
- Förening: Norra (79%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (81%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (78%)

Stödaktiviteter som saknats

FRÅGA: Finns det någon stödinsats/aktivitet som du/din familj har saknat/saknar från Barncancerfonden?



■ Ja, nämligen ... ■ Nej

Fler spa-aktiviteter eller lugna återhämningsaktiviteter. Man får sällan tid för det.

Standardiserad information kring de olika cancersorterna och de olika behandlingsmodellerna som finns, vad man kan förvänta sig och hur man som förälder kan göra för att bidra så mycket som möjligt.

Hjälp med psykolog specialiserade på föräldrar till barn med pågående eller avslutad cancerbehandling.

Aktivt jobba för uppföljning trots att det gått mer än 30 år sedan behandlingen.

Rena syskonläger

Mitt barn har frågat efter kontakt med någon jämgammal som också varit drabbad, gärna med samma diagnos.

JA, stöd under sjukdomstiden samt efteråt har jag saknat.

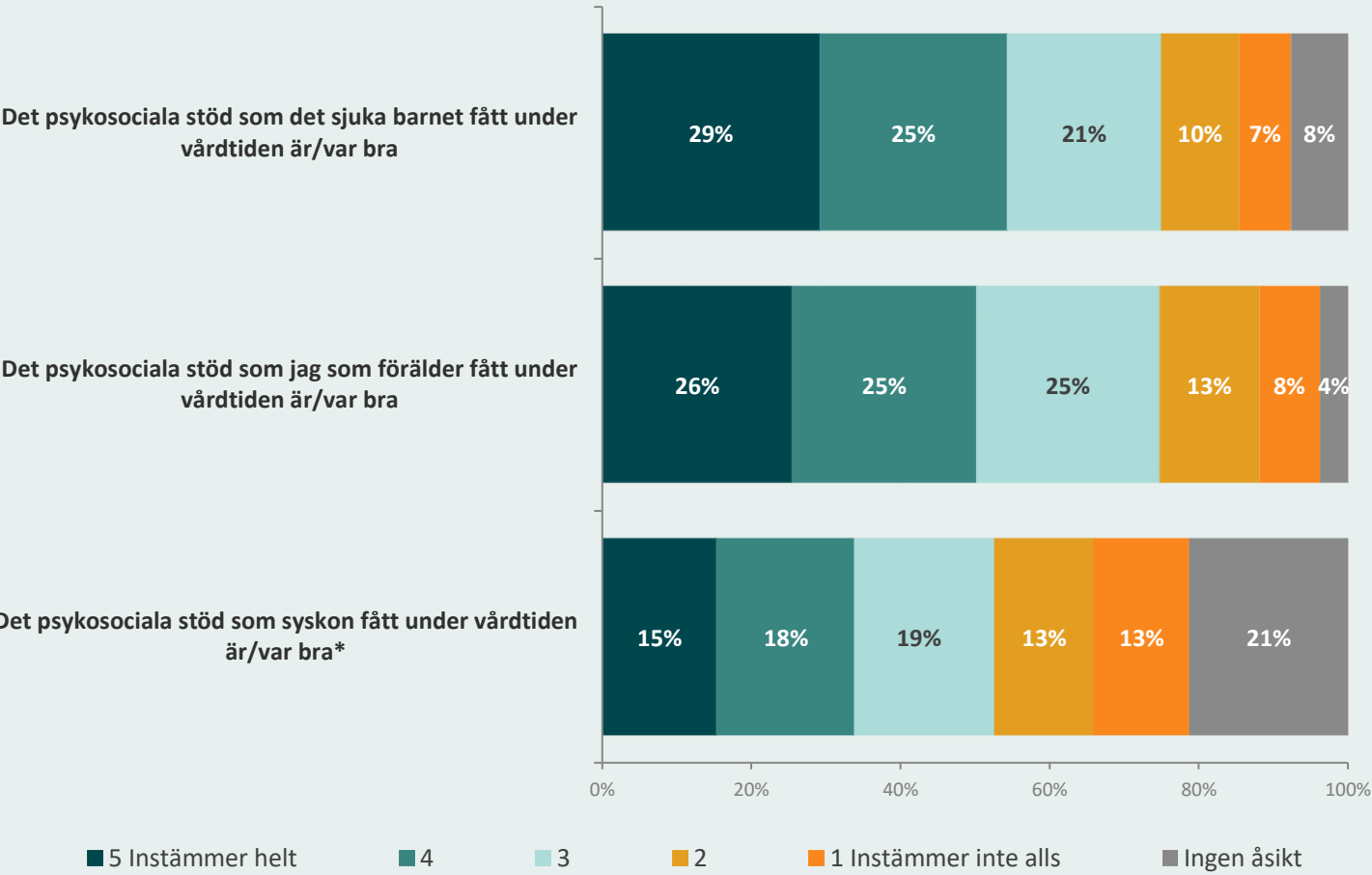
BAS: Besvarat frågan (n=566)

PSYKOSOCIALT STÖD



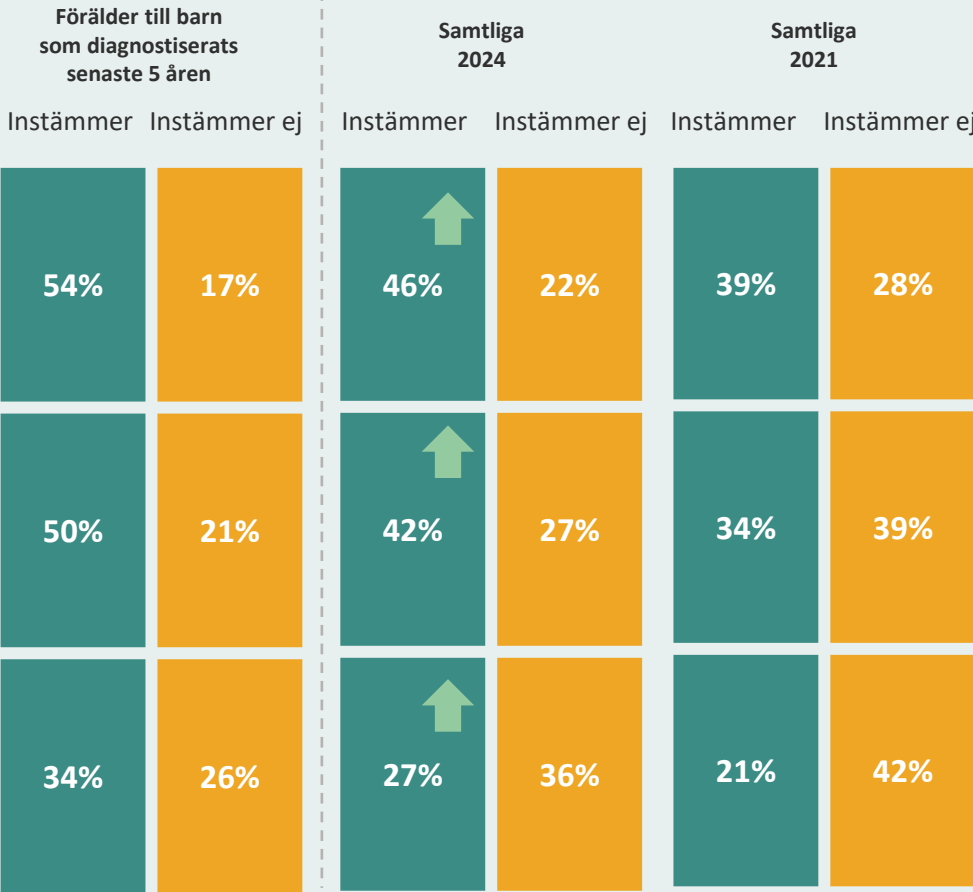
Drygt varannan uppger att det psykosociala stödet som barnet fått från sjukvården under vårdtiden varit bra

FRÅGA: Svara i vilken grad du instämmer i påståendena nedan om det psykosociala stöd ni fått från sjukvården.
Med psykosocialt stöd avses här insatser som bidrar till att drabbade barn och familjer kan hantera vardagen och återgå till att leva ett så vanligt liv som möjligt, till exempel samtalsstöd av kurator, psykolog eller annan profession så som konsult- eller kontaktsjuksköterska eller mer praktiskt stöd såsom kontakt med Försäkringskassan eller barnets förskola/skola.



*Om syskon

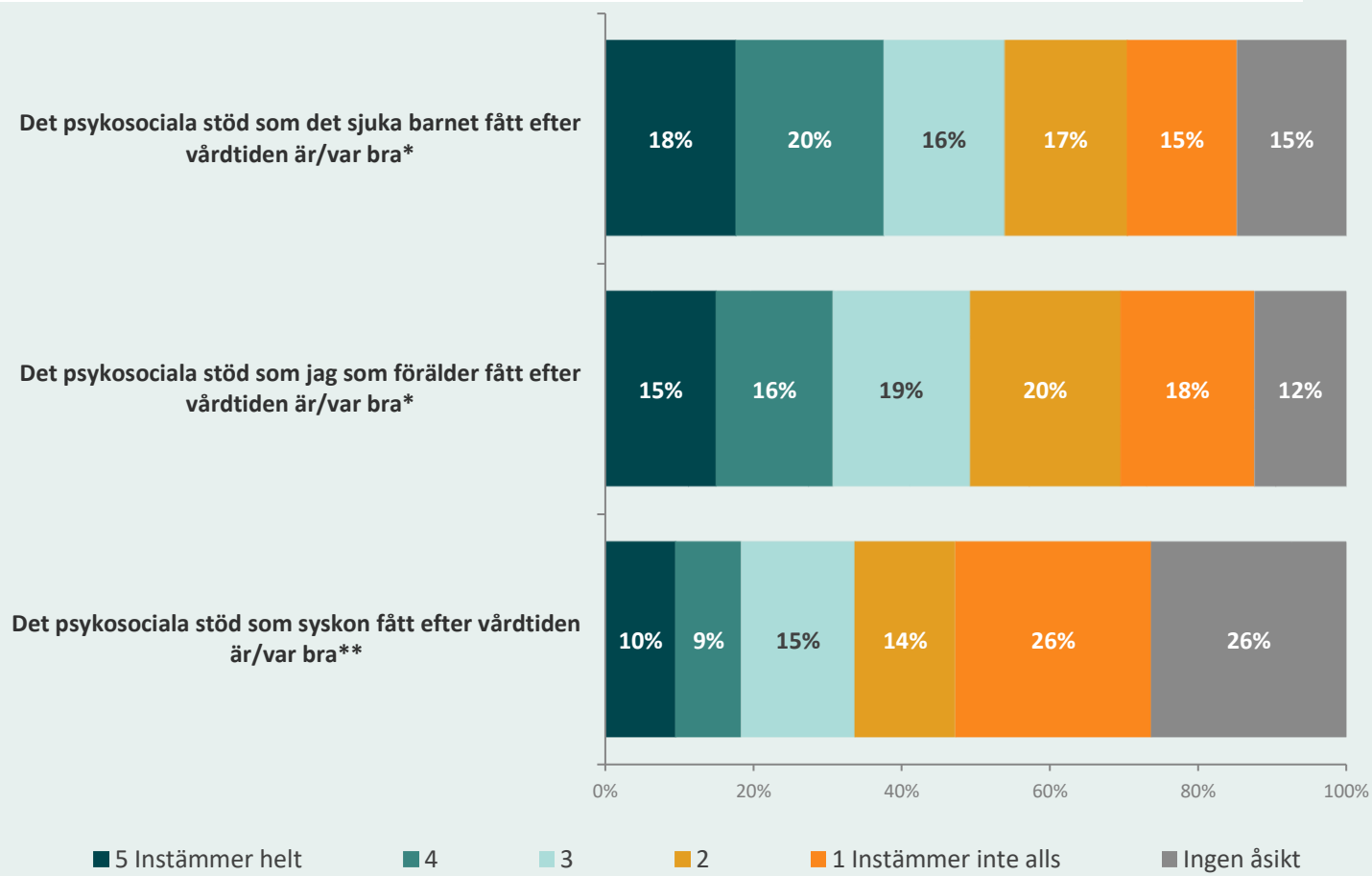
OBS! Jämförelser kan ej göras mellan Föräldrar till barn som diagnostiserats senaste fem åren och samtliga 2021



BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste fem åren (n= 376-451);
Samtliga 2024 (1177-1362),
Samtliga 2021 (1041-1201)

Nära fyra av tio uppger att det psykosociala stödet som barnet fått från sjukvården efter vårdtiden varit bra

FRÅGA: Svara i vilken grad du instämmer i påståendena nedan om det psykosociala stöd ni fått från sjukvården. Med psykosocialt stöd avses här insatser som bidrar till att drabbade barn och familjer kan hantera vardagen och återgå till att leva ett så vanligt liv som möjligt, till exempel samtalsstöd av kurator, psykolog eller annan profession så som konsult- eller kontaktsjuksköterska eller mer praktiskt stöd såsom kontakt med Försäkringskassan eller barnets förskola/skola.



*Om avslutad vård
**Om avslutad vård och har syskon

OBS! Jämförelser kan ej göras mellan Föräldrar till barn som diagnostiserats senaste fem åren och samtliga 2021

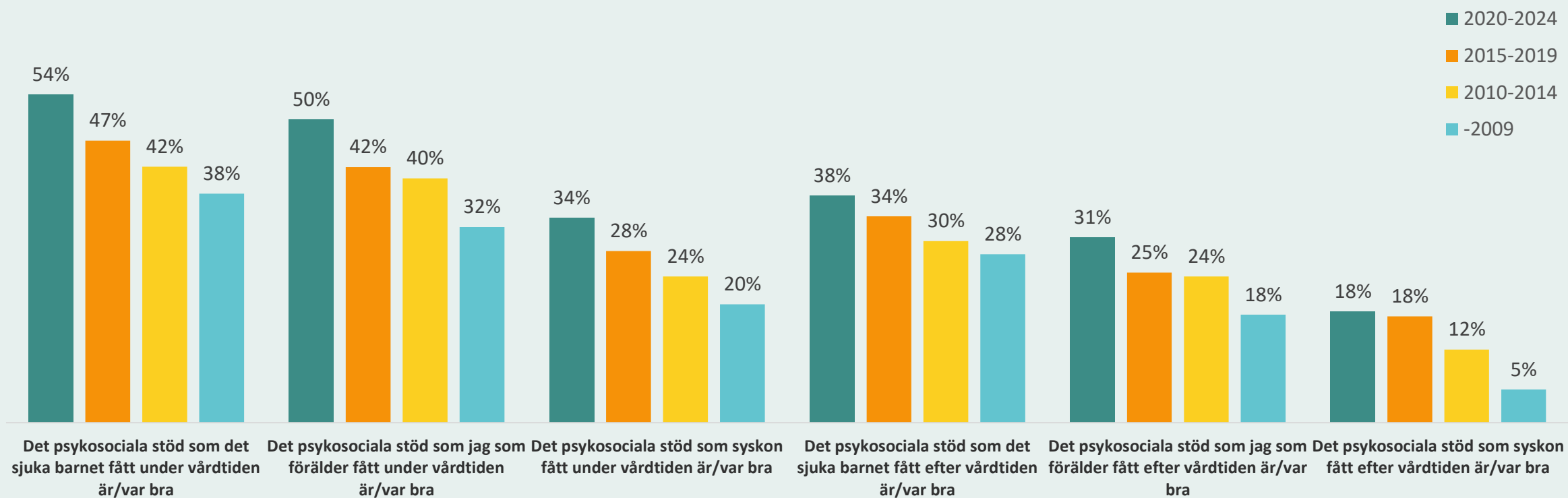
BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste fem åren (n= 216-259);
Samtliga 2024 (788-911),
Samtliga 2021 (682-786)

Psykosocialt stöd från sjukvården, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Svara i vilken grad du instämmer i påståendena nedan om det psykosociala stöd ni fått från sjukvården.

Andel instämmer

Föräldrar vars barn fått sin diagnos de senaste fem åren instämmer i påståendena kring det psykosociala stödet i högre grad än de föräldrar vars barn diagnostiserats tidigare. Störst skillnad upplevs i stödet som förälder fått efter det att barnet avlidit.



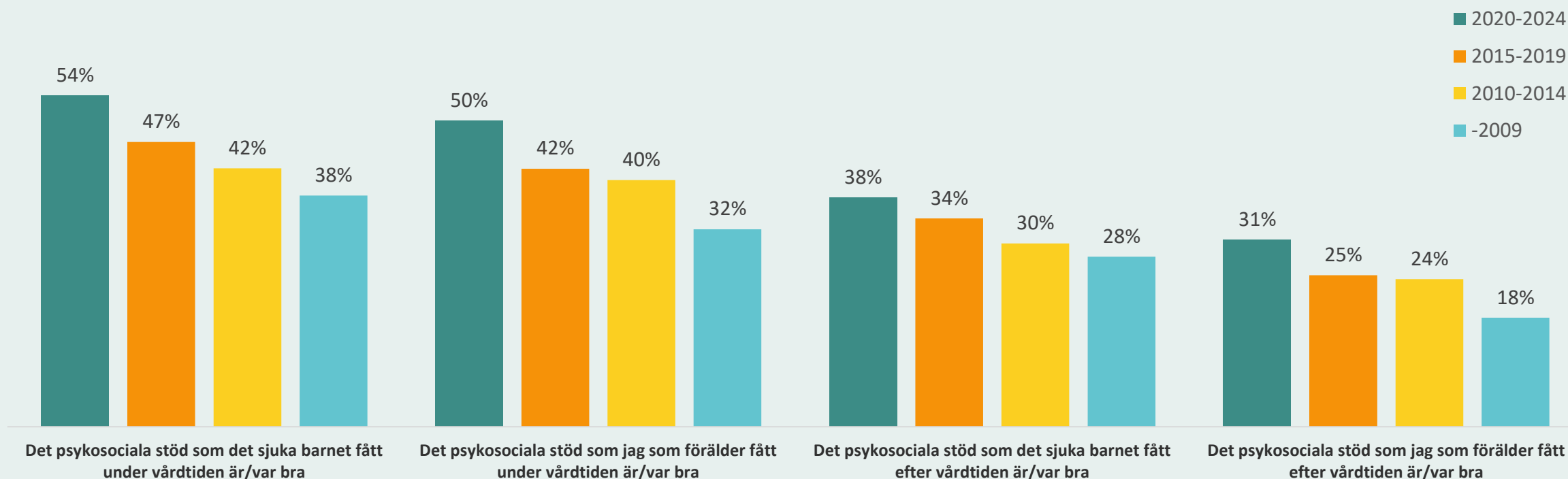
BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste 2020-2024 (n= 216-451); 2015-2019 (n=220-342); 2010-2014 (n=178-265); -2009 (n=174-298)

Psykosocialt stöd från sjukvården, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Svara i vilken grad du instämmer i påståendena nedan om det psykosociala stöd ni fått från sjukvården.

Andel instämmer

Föräldrar vars barn fått sin diagnos de senaste fem åren instämmer i påståendena kring det psykosociala stödet i högre grad än de föräldrar vars barn diagnostiserats tidigare. Störst skillnad upplevs i stödet som förälder fått efter det att barnet avlidit.

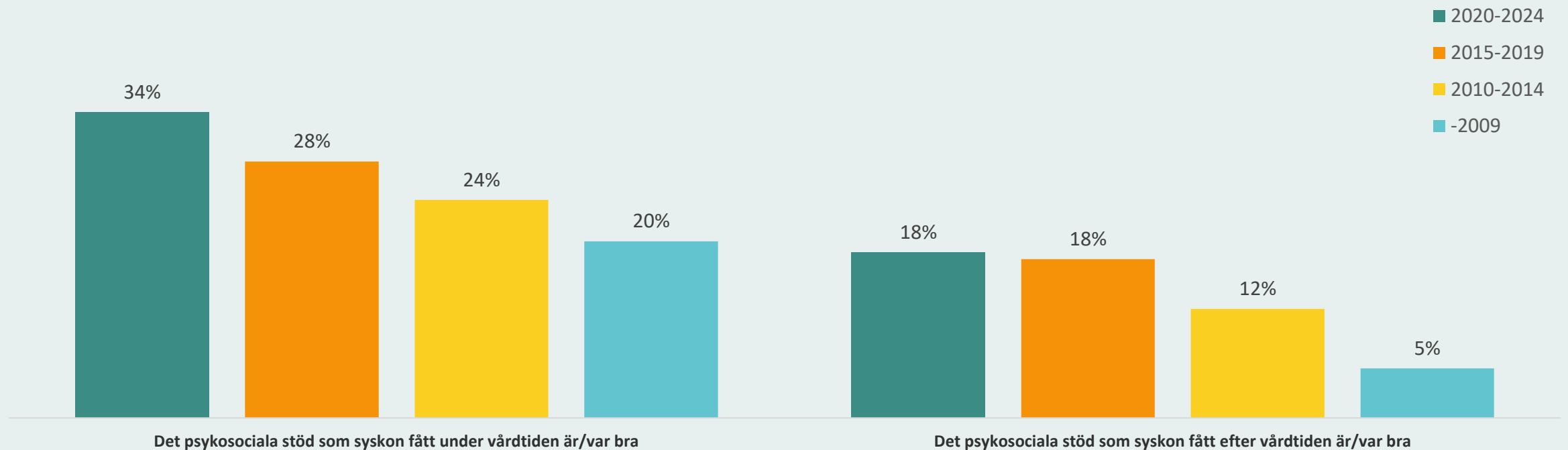


BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste 2020-2024 (n= 259-451); 2015-2019 (n=256-342); 2010-2014 (n=201-265); -2009 (n=195-298)

Psykosocialt stöd från sjukvården, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Svara i vilken grad du instämmer i påståendena nedan om det psykosociala stöd ni fått från sjukvården.

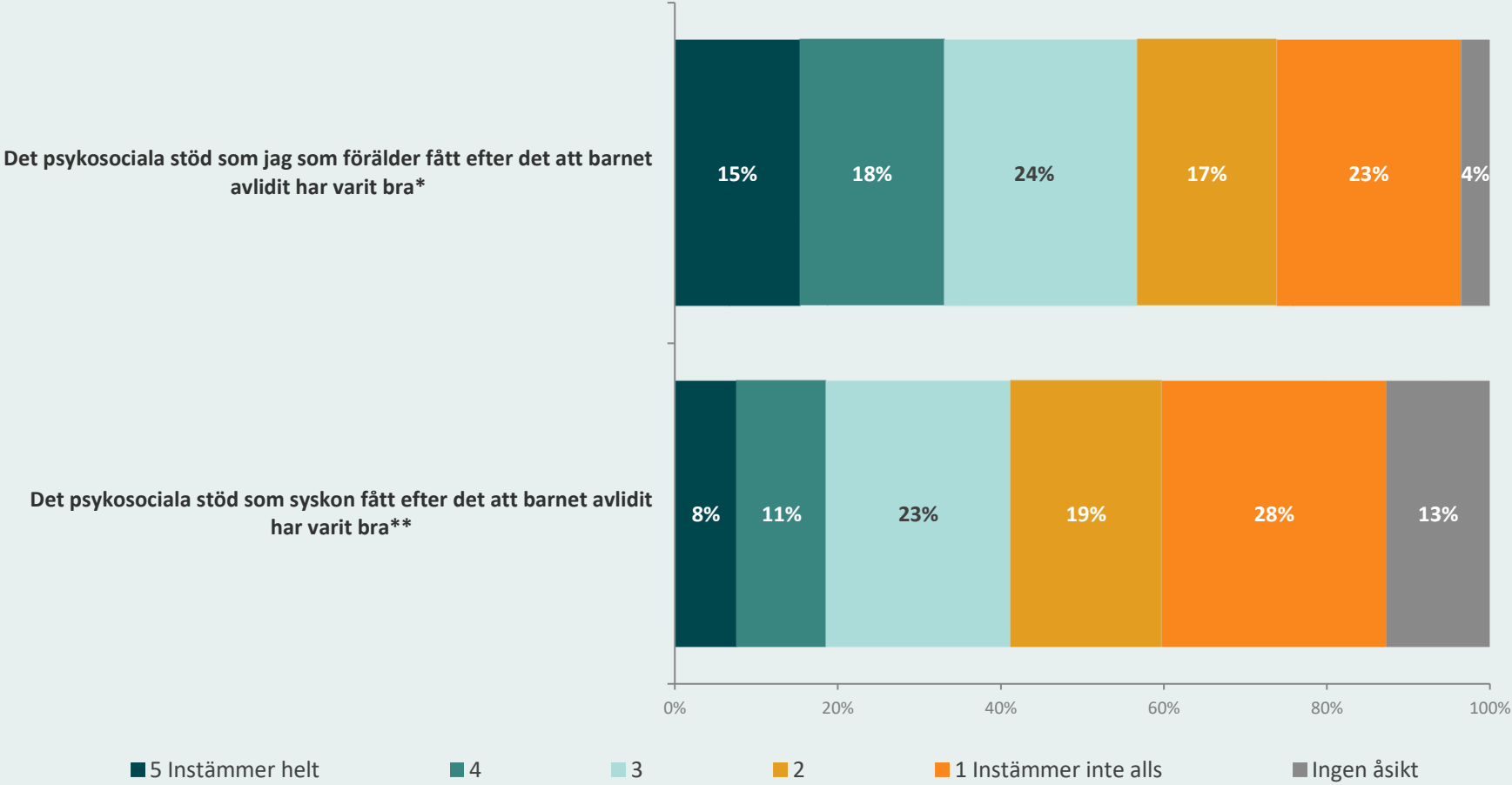
Andel instämmer



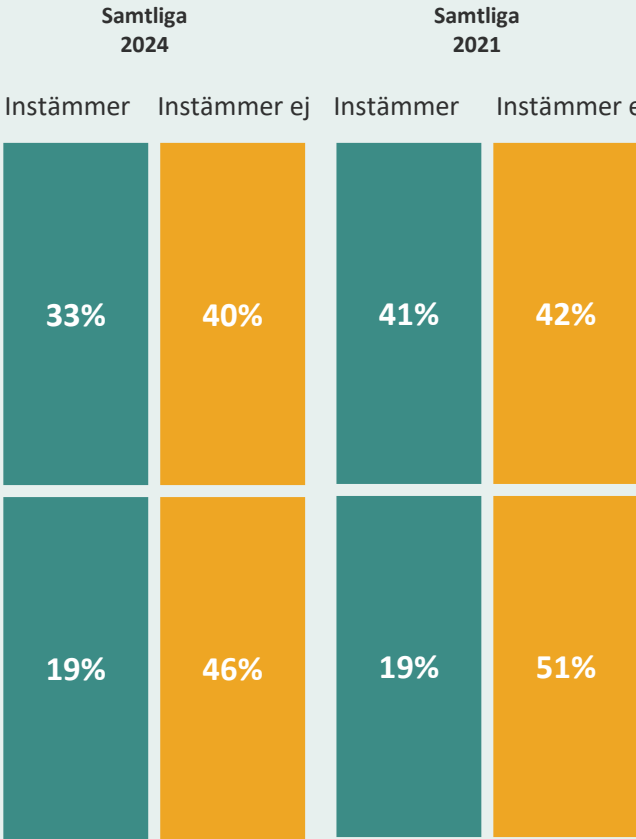
BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste 2020-2024 (n= 216-376); 2015-2019 (n=220-298); 2010-2014 (n=178-236); -2009 (n=174-267)

Var tredje upplever att stödet från sjukvården till föräldern efter barnet avlidit har varit bra

FRÅGA: Svara i vilken grad du instämmer i påståendena nedan om det psykosociala stöd ni fått från sjukvården.
Med psykosocialt stöd avses här insatser som bidrar till att drabbade barn och familjer kan hantera vardagen och återgå till att leva ett så vanligt liv som möjligt, till exempel samtalsstöd av kurator, psykolog eller annan profession så som konsult- eller kontaktsjuksköterska eller mer praktiskt stöd såsom kontakt med Försäkringskassan eller barnets förskola/skola.



*Om barnet avlidit
**Om barnet avlidit och har syskon



BAS: Samtliga 2024 (200-215),
Samtliga 2021 (184-208)

Hur sjukvården kan förbättra det psykosociala stödet

Psykolog borde finnas tillgänglig på avdelningen och bara lika självklar som läkare och sköterskor.

Genom att det finns kompetenta resurser som har god eller egen erfarenhet. Lugnande tabletter är ingen bra lösning.

Att ge familjen stöd när de kom hem efter att barnet avlidit.

Bättre uppföljning och stöd för syskon och föräldrar efter avslutad behandling.

Erbjuda samtal, info, grupper om hur livet blir sen, hur familjen påverkas, hur syskon påverkas

Man ville ha något mer än en kurator ..

Fånga upp både föräldrar och syskon. Hjälpen vi fick var den vi själva sökte via vårdcentralen

FRÅGA: På vilket sätt hade sjukvården kunnat förbättra det psykosociala stödet? *Öppen fråga*

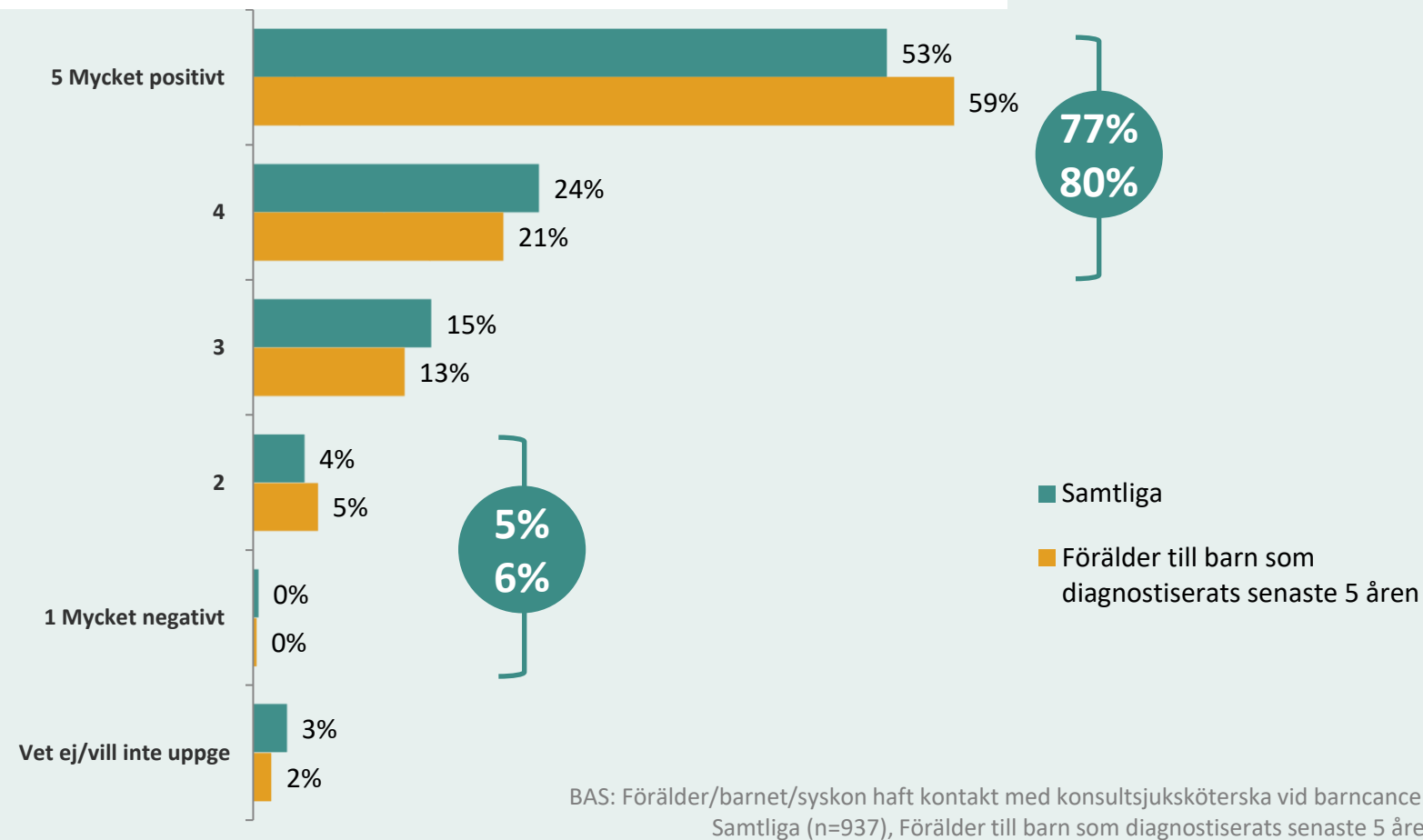
Pga diagnosen ramlade vi lite mellan stolarna och det fanns inte så mkt kunskap hos personalen | Dock nöjd med kirurgen på SU och det stöd vi fick på SkaS

BAS: Inte instämt i minst ett påstående om det psykosociala stödet, och besvarat frågan (n=419)

Drygt tre av fyra har ett positivt intryck av stödet från konsultsjuksköterska vid barncancercentrum

FRÅGA: Vilket är ditt samlade intryck av de stödinsatser som du/din familj fått från konsultsjuksköterska vid barncancercentrum?

Exempel på stödinsatser genom konsultsjuksköterska är; information till det sjuka barnet/familjen, kontakt med och/eller besök i barnets förskola/skola eller information till barnets vänner.



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

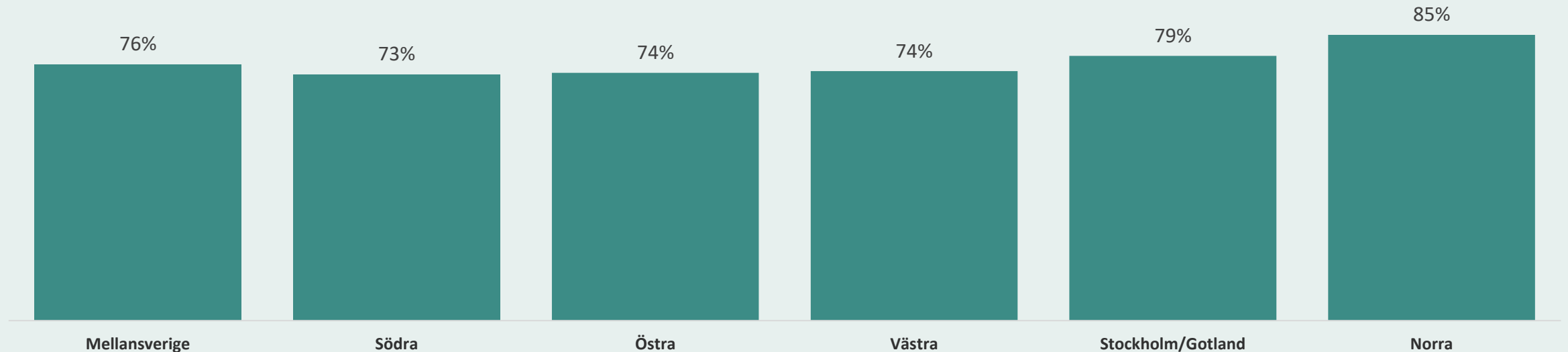
Samtliga positivt (4+5) (77%)

- Förening: Norra (85%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 7–9 (85%)

Intryck av stödet från konsultsjuksköterska vid barncancercentrum, regioner

FRÅGA Vilket är ditt samlade intryck av de stödinsatser som du/din familj fått från konsultsjuksköterska vid barncancercentrum? *Andel positivt*

Föreningen Norra är den förening där medlemmarna har bäst intryck från stödinsatserna man fått från konsultsjuksköterska vid barncancercentrum, följt av Föreningen Stockholm/Gotland.



BAS: Förälder/barnet/syskon har haft kontakt med konsultsjuksköterska vid barncancercentrum: Mellansverige (n=148); Södra (n=139); Östra (n=84); Västra (n=269); Stockholm/Gotland (n=142); Norra (n=128)

SÄRSKILT BETYDELSEFYLLA INSATSER AV KONSULTSJUKSKÖTERSKA

"Hjälp med möte och utbildning av skola och klass"

"Personligt engagemang om allt smått och stort."

"Kontakt med skolan både drabbade barnets och syskons"

"Skolbesök där hon tillsammans med vårt barn berättade för klassen om sjukdomen."

Föräldrarna upplever framför allt att konsultsjuksköterskas **kontakt med barnets skola** och klass varit värdefull. Både genom **praktisk hjälp** kring frågor som rör barnets skolgång, men även genom **skolbesök** för att informera och prata med klasskompisar om sjukdomen.

"Att ha en egen person som känner familjen."

"Någon som förstår vår situation och har möjlighet att hjälpa till att få rätt stöd"

"Enkel klar info till oss o skolor. Hade bra tips o tankar att följa."

"Kontakt med förskolan. Hjälp med att pausa förskoleplats. Information."

FRÅGA: Vilken/vilka stödinsatser av konsultsjuksköterska har varit särskilt värdefull för dig/din familj och varför? *Öppen fråga*

BAS: Om positivt intryck från konsultsjuksköterska, och besvarat frågan (n=611)

För samtliga öppna svar se bifogad Exccelfil

Fyra av tio har positivt intryck av stödinsatserna från syskonstödjare vid barncancercentrum

FRÅGA: Vilket är ditt samlade intryck av de stödinsatser som syskon/din familj fått från syskonstödjare vid barncancercentrum? *Exempel på stödinsatser är; information till/för syskon, samtal med syskon, besök i förskola/skola, aktiviteter med syskon vid eller utanför sjukhuset.*

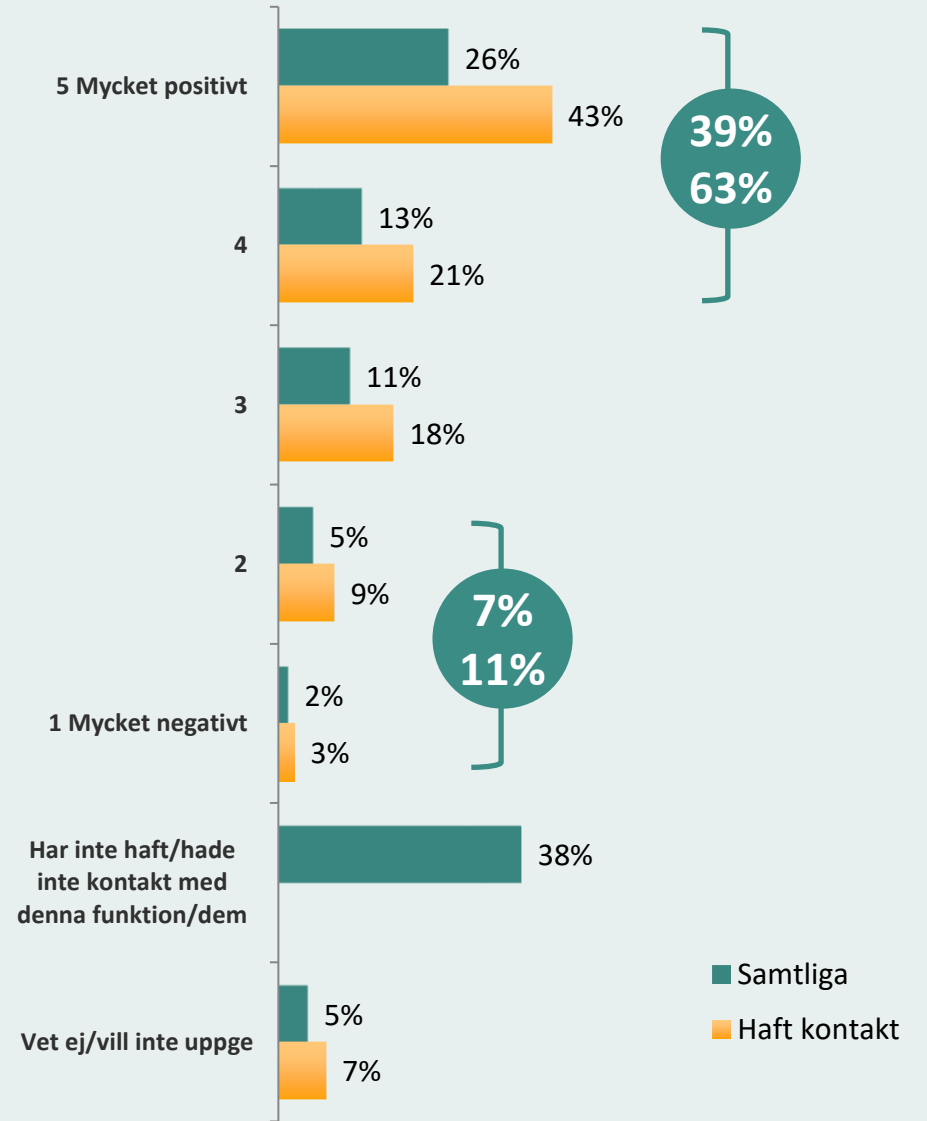
Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Positivt (39%)

- Förening: Södra (48%); Norra (54%)
- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (45%)
- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (48%); 2010-2014 (47%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4–6 (48%); Går i gymnasiet (49%)
- NETTO: Barnet går i skolan idag (45%)
- Barnet som fick cancer hade flera syskon under behandling (46%)

Negativt (7%)

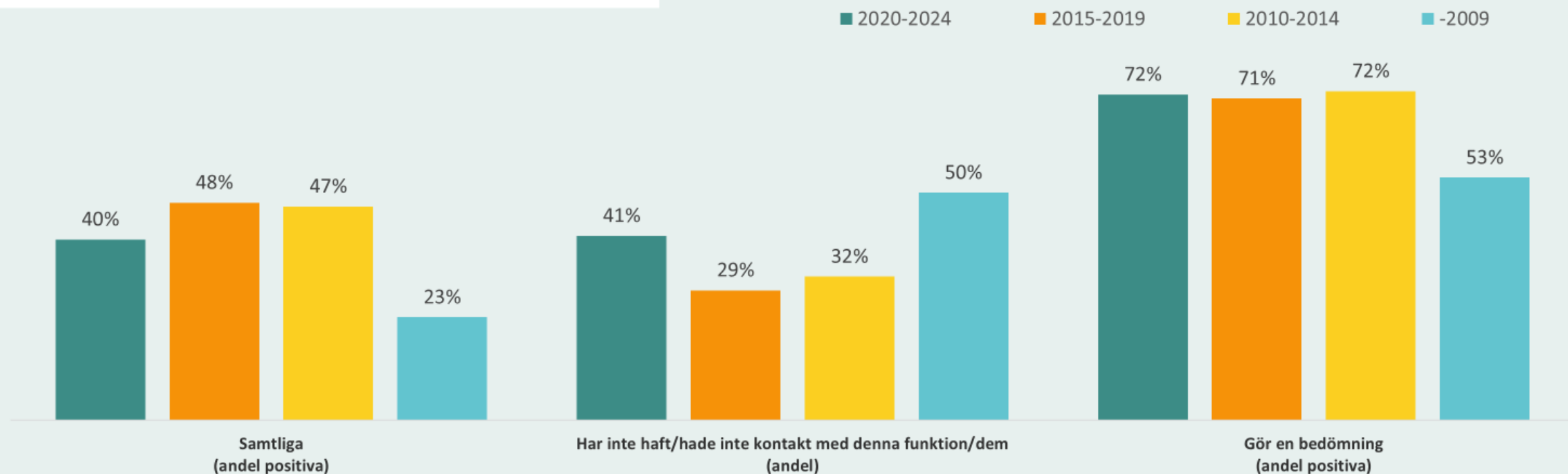
- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (12%)



BAS: Om det sjuka barnet har/hافت syskon (n=1181)

Andel med positivt intryck av stödinsatserna från syskonstödjare vid barncancercentrum uppdelat över tid för insjuknande

FRÅGA: Vilket är ditt samlade intryck av de stödinsatser som syskon/din familj fått från syskonstödjare vid barncancercentrum? *Exempel på stödinsatser är; information till/för syskon, samtal med syskon, besök i förskola/skola, aktiviteter med syskon vid eller utanför sjukhuset.*



BAS: Om det sjuka barnet har/haft syskon (n= 237-377)

SÄRSKILT BETYDELSEFYLLA INSATSER AV SYSKONSTÖDJARE

Syskonstödjare beskrivs som en viktig funktion som kan **fokusera på insatser mot syskonet**, som ibland inte uppmärksammas. En kontinuerlig kontakt med en vuxen som fokuserar på syskonen, och är ett **stöd i vardagen** under behandling. Även aktiviteter med syskonstödjare hjälper till att **avlasta föräldrarna**.

FRÅGA: Vilken/vilka stödinsatser av syskonstödjare har varit särskilt värdefull för syskonet/syskon/din familj och varför?
Öppen fråga

För samtliga öppna svar se bifogad Excelfil

"Som avlastning för oss föräldrar och hjälp till att syskonen varit uppmärksammade"

"Träff och aktiviteter enbart med syskonstödjare, tex sommarminiläger."

"Att det funnits en vuxen som fokuserar enbart på syskonen."

"Stödet i samband med återgången till skolan och vardagen under behandlingen"

"Mer aktiviteter för syskonet som ofta hamnat utanför."

"Vår dotters andra viktiga vuxna. Tack charge henne har vår dotter fått möjlighet att utveckla sorgprocessen ytterligare"

"Kontinuerlig kontakt, samt läger tillsammans med andra syskon"

BAS: Om positivt intryck av syskonstödjare, och besvarat frågan (n=348)

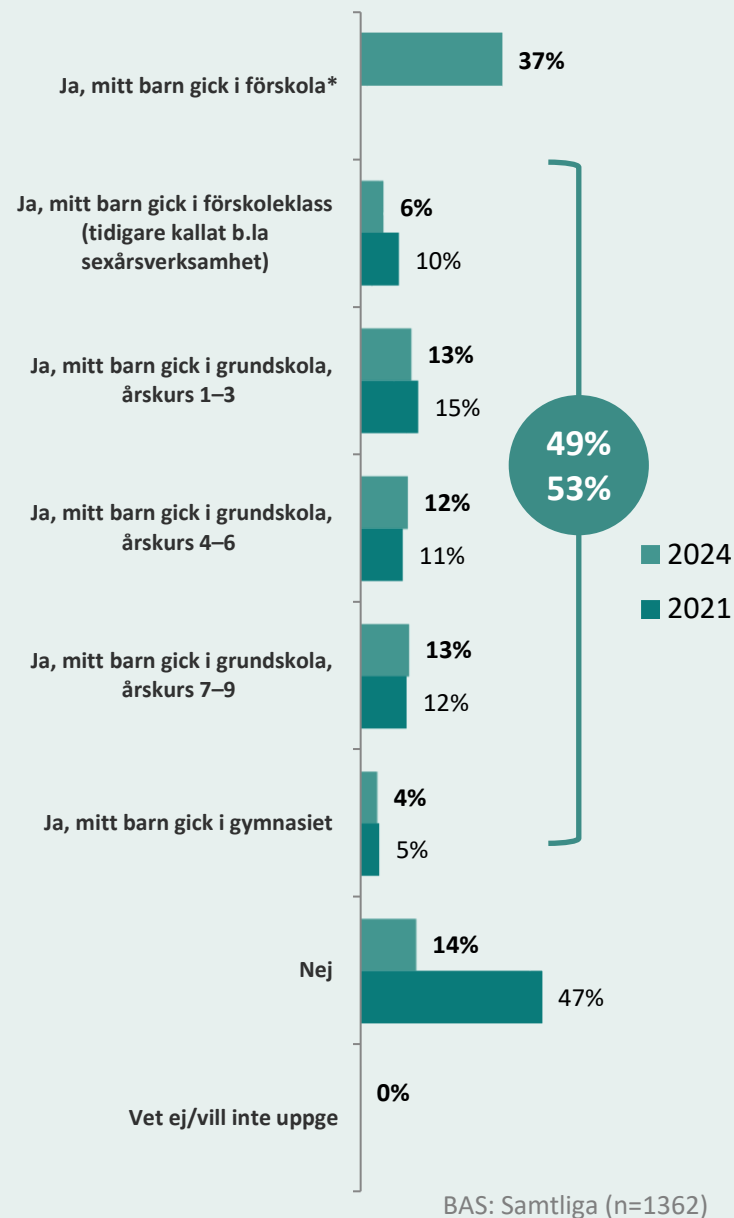
SKOLA OCH UTBILDNING



Vartannat barn som drabbats av cancer gick i skolan vid insjuknande

FRÅGA: Gick ditt barn i förskola/skola vid tiden för insjuknade?

* 2024 adderades alternativet "förskola"



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

NETTO: Gick i skolan (85%)

- Mitt barn har pågående behandling (91%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 7–9 (93%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i gymnasiet (92%)

Nej (14%)

- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (23%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i förskola (32%)
- Barnet som fick cancer har inga syskon (25%)

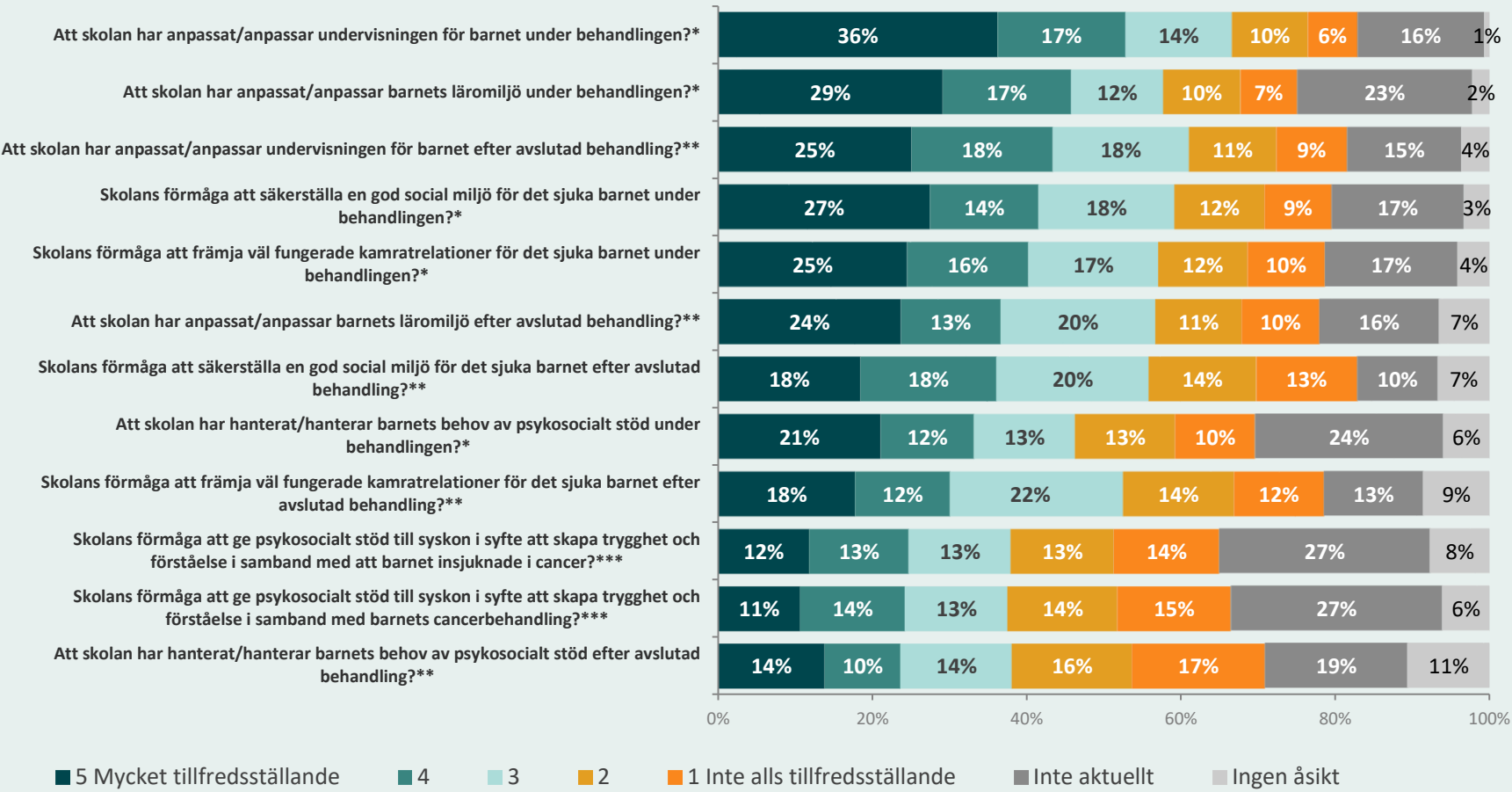
OM GICK I SKOLAN VID TIDEN FÖR INSJUKNANDE SAMT HAR GENOMGÅTT BEHANDLING

Varannan upplever att skolan lyckats anpassa undervisningen för barnet tillfredsställande under behandlingen

Två påståenden har för låg bas för att redovisas (n<30 svar), för dessa påståenden visas totalresultat på sid 35.

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer.
Hur upplever du...

*Om fått behandling
**Om avslutad behandling
***Om fått behandling och har syskon



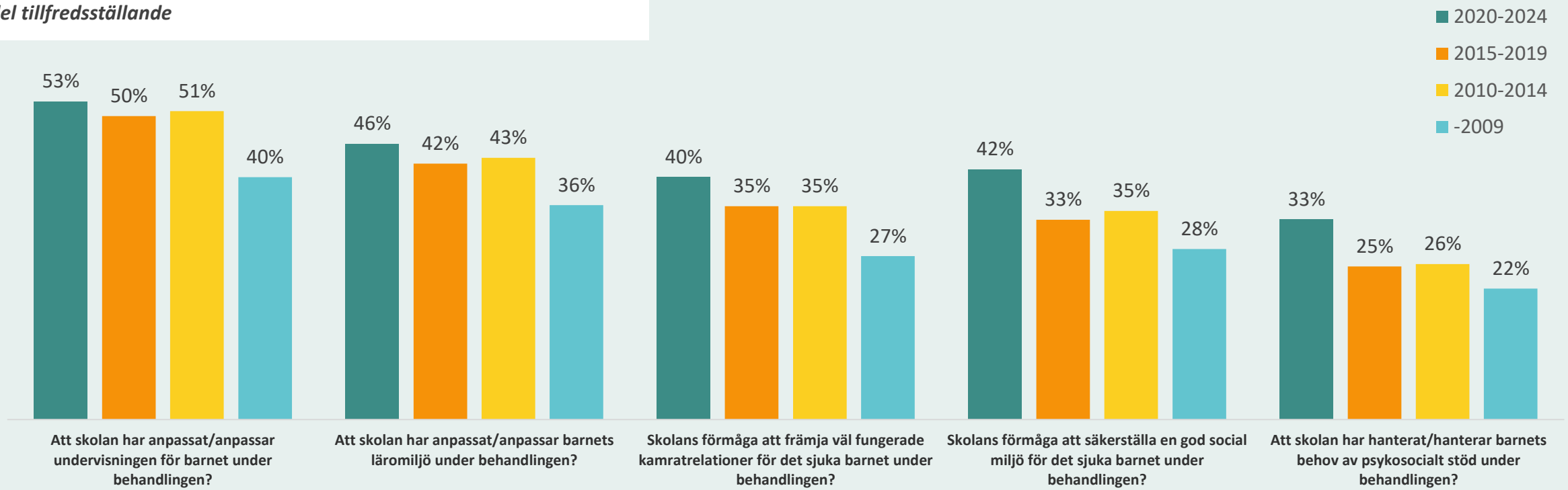
Förälder till barn som diagnostiserats senaste 5 åren		Samtliga 2024	
Tillfredsställande	Inte tillfredsställande	Tillfredsställande	Inte tillfredsställande
53%	16%	49%	19%
46%	17%	42%	18%
43%	20%	35%	26%
42%	20%	35%	23%
40%	22%	35%	26%
37%	21%	30%	27%
36%	27%	26%	31%
33%	23%	26%	31%
30%	26%	24%	30%
25%	27%	18%	37%
24%	29%	18%	38%
24%	33%	18%	36%

BAS: Gick i skolan vid tiden för insjuknande; Har barn som diagnostiserats senaste fem åren (n=219-392); Samtliga (n=769-1155)

Stöd från skolan under behandling, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer. Hur upplever du...

Andel tillfredsställande

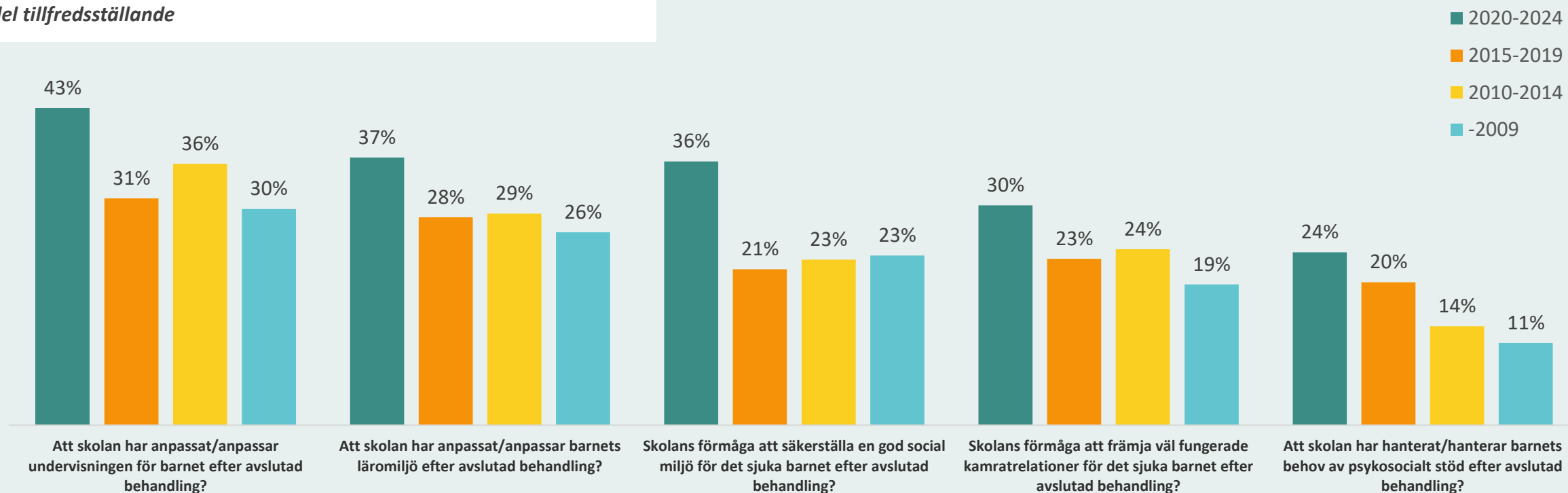


Gick i skolan viddtiden för insjuknande och genomgått behandling; 2020-2024 (n=394); 2015-2019 (n=301); 2010-2014 (n=231); -2009 (n=229)

Stöd från skolan efter behandling, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer. Hur upplever du...

Andel tillfredsställande



Gick i skolan vidd tiden för insjuknande och genomgått behandling;
2020-2024 (n=219); 2015-2019 (n=225); 2010-2014 (n=174); -2009 (n=151)

Jämförelse – skolans stöd under/efter behandling

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer. Hur upplever du...

Andel tillfredsställande

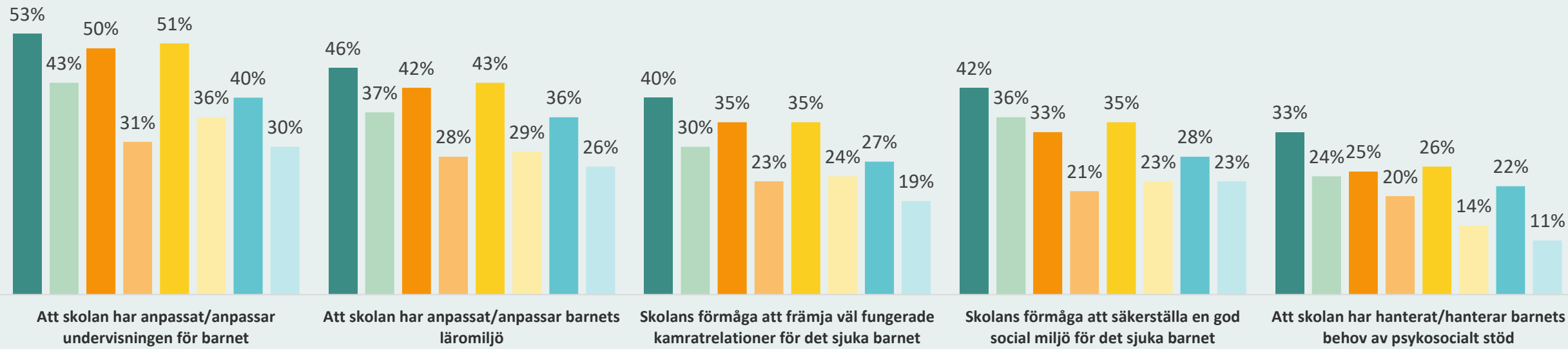
- 2020-2024 - Under behandling

2020-2024 - Efter behandling
- 2015-2019 - Under behandling

2015-2019 - Efter behandling
- 2010-2014 Under behandling

2010-2014 - Efter behandling
- 2009 - Under behandling

-2009 - Efter behandling



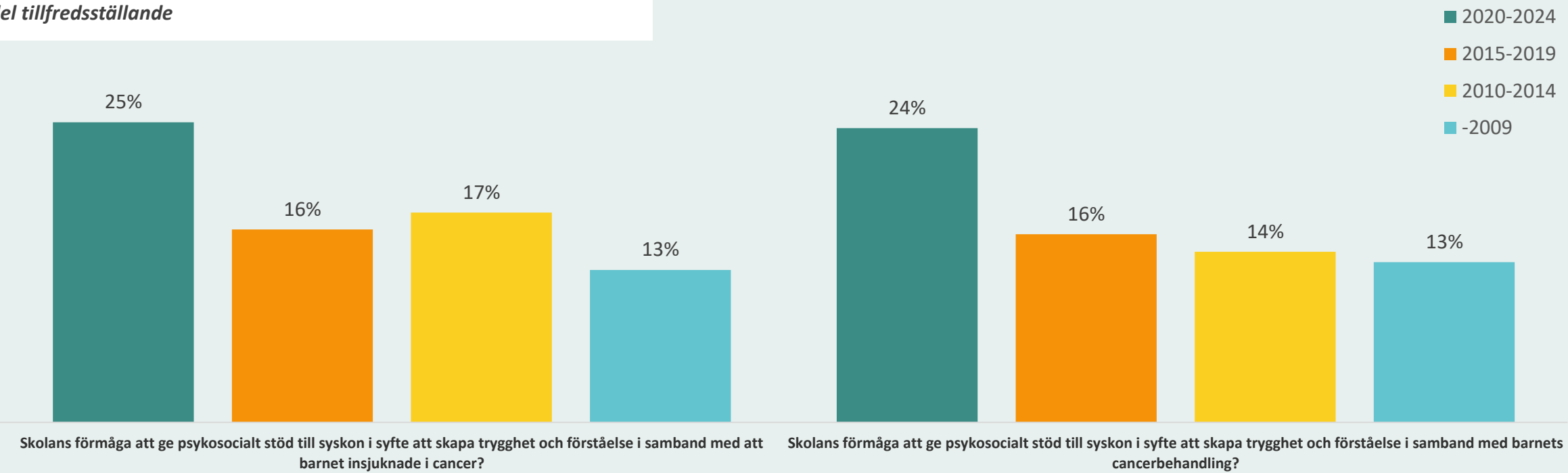
BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste 2020-2024 (n= 259-451); 2015-2019 (n=256-342); 2010-2014 (n=201-265); -2009 (n=195-298); Gick i skolan vid tiden för insjuknande och genomgått behandling; 2020-2024 (n=219); 2015-2019 (n=225); 2010-2014 (n=174); -2009 (n=151)

Stöd från skolan till barnets syskon, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer. Hur upplever du...

Andel tillfredsställande

Jämfört med föräldrar till barn som diagnostiserats tidigare än 2020 upplever föräldrar med barn som diagnostiserats senaste fem åren att stödet till syskon varit tillfredsställande i högre grad. Framför allt i samband med/efter att det sjuka barnet avled.

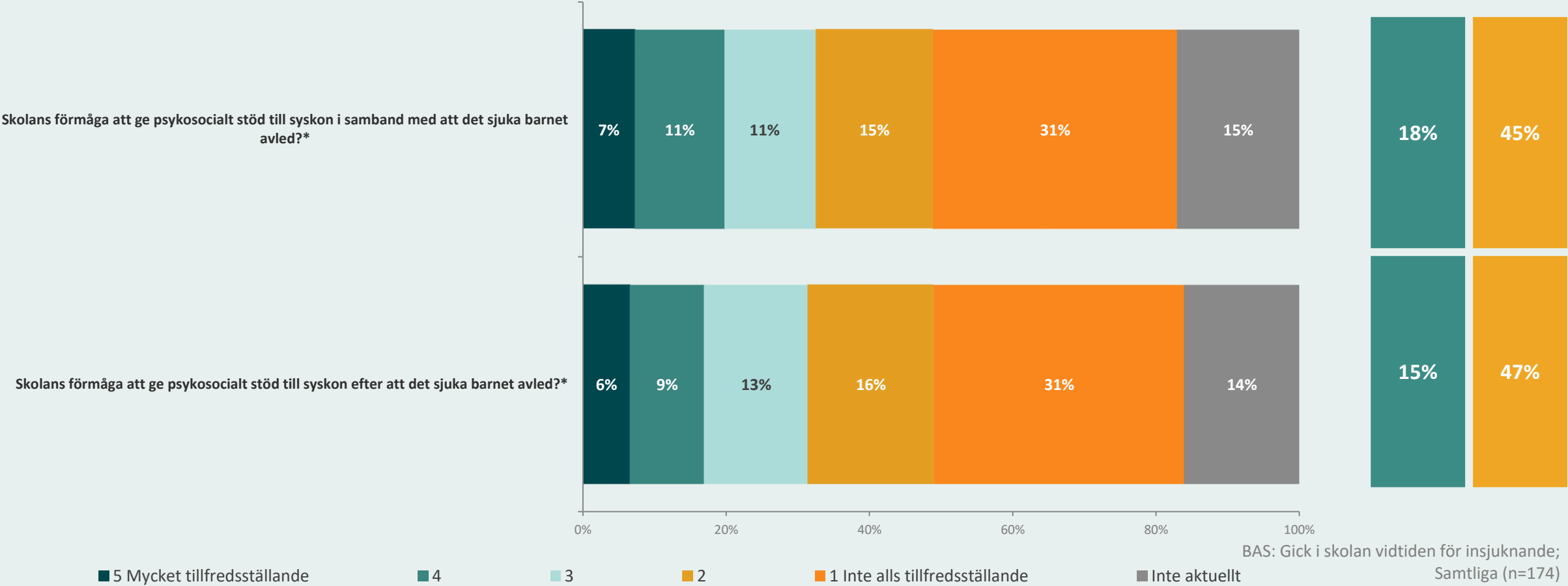


BAS: Gick i skolan vid tiden för insjuknande och genomgått behandling; 2020-2024 (n=341); 2015-2019 (n=271); 2010-2014 (n=208); -2009 (n=211)

Drygt fyra av tio upplever inte att stödet till syskon i samband med att det sjuka barnet avled var tillfredsställande

*Om barnet har avlidit och har syskon

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer.
Hur upplever du...



Signifikanta skillnader

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Att skolan har anpassat/anpassar undervisningen för barnet under behandlingen? - Tillfredsställande (49%)

- Förälders kön: Man (55%)
- Förening: Mellansverige (59%)
- Mitt barn har pågående behandling (61%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1–3 vid insjuknande (60%)

Att skolan har anpassat/anpassar undervisningen för barnet under behandlingen? – Inte tillfredsställande (19%)

- Förening: Stockholm/Gotland (27%)
- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (25%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4–6 vid insjuknande (29%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (24%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (25%)

Att skolan har anpassat/anpassar barnets läromiljö under behandlingen? - Tillfredsställande (42%)

- Förälders kön: Man (51%)
- Förening: Mellansverige (53%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i gymnasiet (52%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1–3 vid insjuknande (53%); årskurs 7–9 vid insjuknande (55%)

Att skolan har anpassat/anpassar barnets läromiljö under behandlingen? - Inte tillfredsställande (18%)

- Förening: Stockholm/Gotland (28%)
- Sarkom (t.ex. Ewings, Osteosarkom eller Rhabdomyosarkom) (27%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4–6 vid insjuknande (24%)

FRÅGA: Med stöd avses här den ordinarie skolans förmåga att, utifrån barnets individuella behov anpassa undervisning, läromiljö, att säkerställa barnets sociala miljö och främja fungerade kamratrelationer.

Hur upplever du...

Skolans förmåga att främja väl fungerade kamratrelationer för det sjuka barnet under behandlingen? - Tillfredsställande (35%)

- Förening: Mellansverige (43%); Norra (41%)
- Mitt barn har pågående behandling (48%)

Skolans förmåga att främja väl fungerade kamratrelationer för det sjuka barnet under behandlingen? - Inte tillfredsställande (26%)

- Förening: Stockholm/Gotland (35%)
- Hjärntumör (32%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4–6 vid insjuknande (37%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (32%)

BAS: Gick i skolan vid tiden för insjuknande; Samtliga (n=769-1155)

HUR SKOLAN KAN FÖRBÄTTRA STÖDET

Förstått situationen och inte hela tiden informera om att platsen sägs upp om den inte används

Nu måste föräldrar var drivande i alla frågor. Tänk om skolan hade en resurs som kunde kontakta oss och driva det som händer i skolan i större grad.

Jättesvårt. Upplevde inte att de gjorde något alls.

Mer anpassad skolgång efter avslutad cancer behandling. Då behövs också mer psykosocialt stöd och att få tillgång till psykolog

Tror de saknar kunskap och tid och i vissa fall förståelse för vad det innebär

Vågat prata, lyssna och fråga | Inte bara ett om du vill något så är vi här | Alla tonåringar kan inte öppna sig, det är de vuxnas ansvar att hjälpa till med

Prata om och till barnen och informera bättre och varför inte barnet är där osv

Satt in specialpedagog mycket tidigare

MER FÖRSTÅELSE OCH KUNSKAP

PROAKTIVITET, MINDRE ANSVAR PÅ FÖRÄLDRARNA

VÅGA PRATA MED OCH LYSSNA PÅ BARNEN

FRÅGA: Vad hade skolan kunnat göra annorlunda för att anpassa stödet mer tillfredsställande enligt dig? *Öppen fråga*

BAS: Om inte instämt på ett av påståendena om stödet från skolan, och besvarat frågan (n=327)

För samtliga öppna svar se bifogad Excelfil

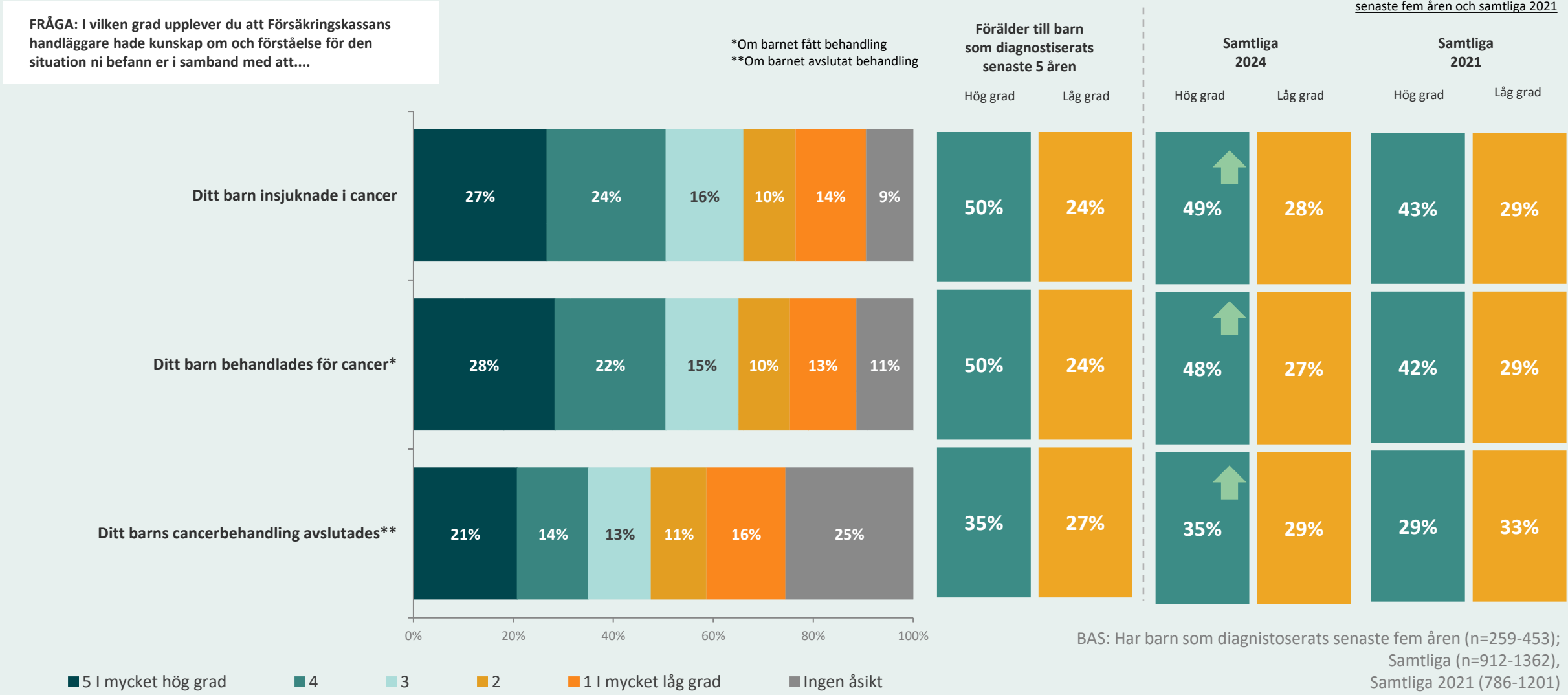
FÖRSÄKRINGSKASSAN OCH EKONOMISK ERSÄTTNING



Varannan upplever att Försäkringskassans handläggare i hög grad hade kunskap och förståelse för deras situation i samband med barnets insjuknande

Två påståenden har för låg bas för att redovisas (n<30 svar), för dessa påståenden visas totalresultat på sid 40.

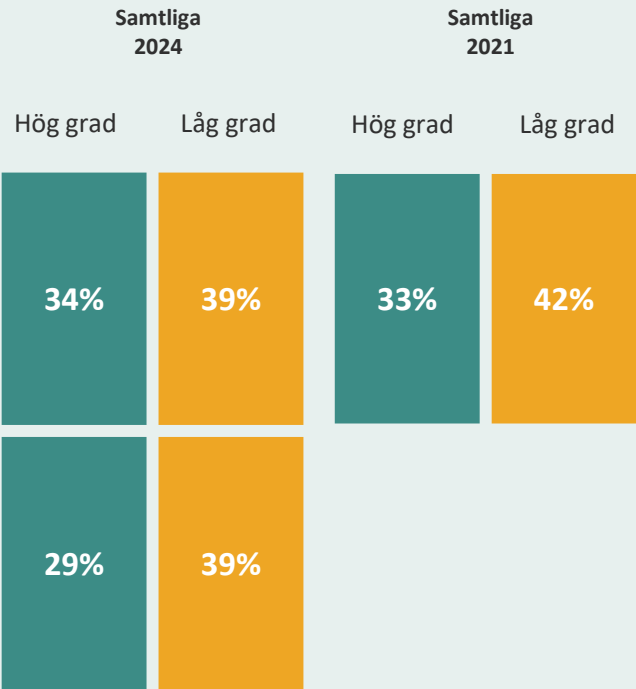
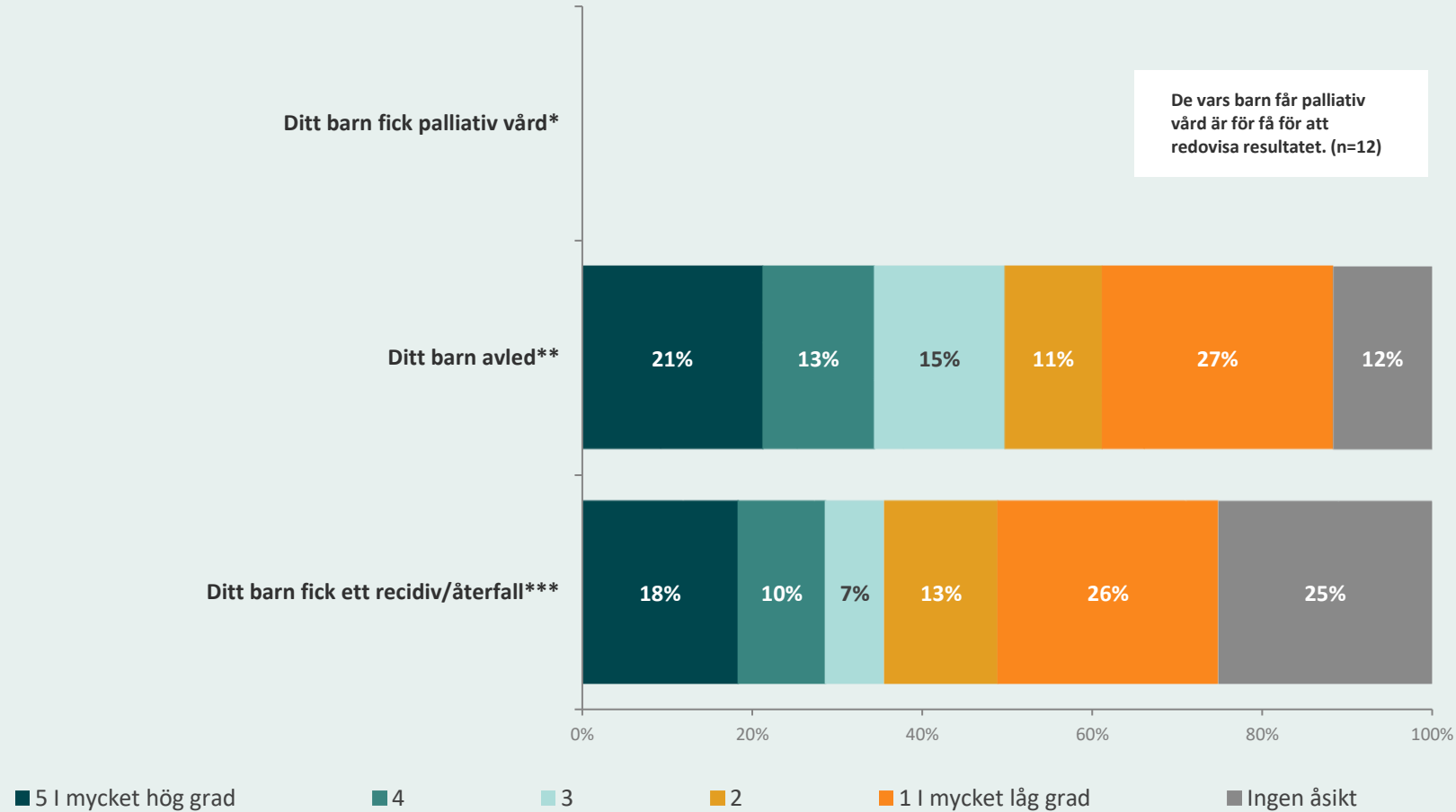
OBS! Jämförelser kan ej göras mellan Föräldrar till barn som diagnostiserats senaste fem åren och samtliga 2021



Var tredje upplever att Försäkringskassan i hög grad hade kunskap och förståelse i samband med att barnet avled

FRÅGA: I vilken grad upplever du att Försäkringskassans handläggare hade kunskap om och förståelse för den situation ni befann er i samband med att....

*Om barnet fått palliativ vård
**Om barnet har avlidit
***Om barnet fått recidiv/återfall



BAS: Har barn som avlidit 2024 (n=216); 2021 (n=208) Har barn som fick recidiv (n=38) **OBS:** Låga baser tolkas med försiktighet

Signifikanta skillnader

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Ditt barn insjuknade i cancer – Hög grad (49%)

- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (54%)
- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (54%); 2010-2014 (56%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4–6 (56%); Går i grundskola, årskurs 7–9 (56%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 7–9 vid insjuknande (59%)

Ditt barn behandlades för cancer – Hög grad (48%)

- Förening: Stockholm/Gotland (55%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (54%)
- Sarkom (t.ex. Ewings, Osteosarkom eller Rhabdomyosarkom) (56%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4–6 (56%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 7–9 vid insjuknande (56%)

FRÅGA: I vilken grad upplever du att Försäkringskassans handläggare hade kunskap om och förståelse för den situation ni befann er i samband med att....

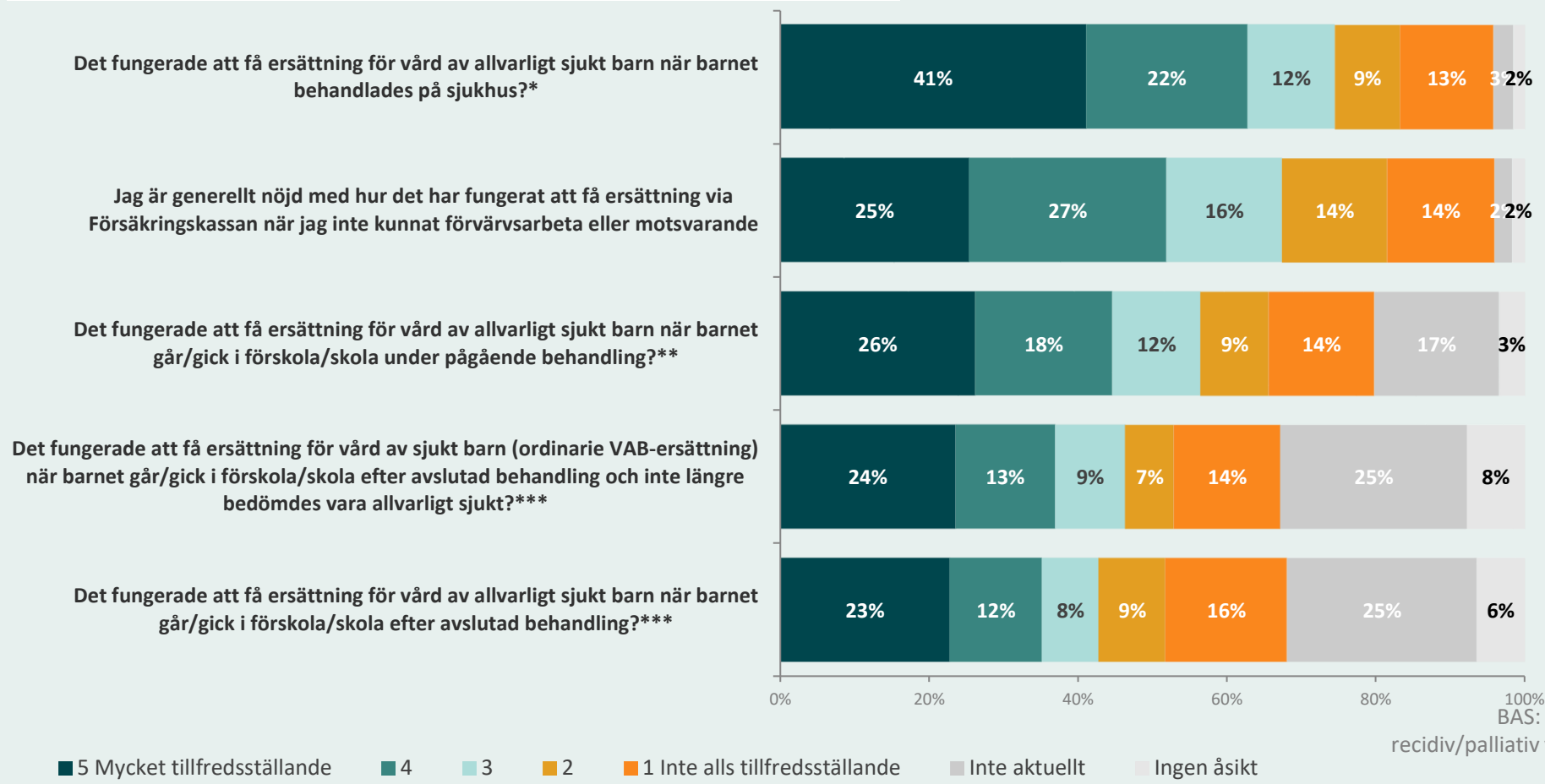
Ditt barns cancerbehandling avslutades – Hög grad (35%)

- Förälder: Utländsk bakgrund (45%)

BAS: Samtliga (n=1362)

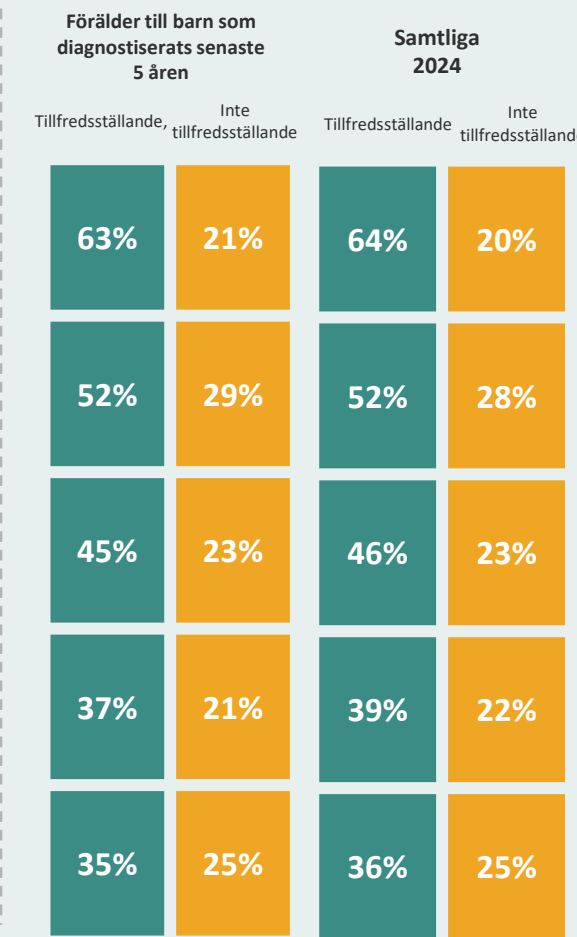
Varannan är nöjd med hur det fungerade att få ersättning för vård av allvarligt sjukt barn när barnet behandlades på sjukhus

FRÅGA: Nu följer några frågor om hur du upplever det ha fungerat att få ekonomisk ersättning via Försäkringskassan när du inte kunnat förvärvsarbeta eller motsvarande till följd av ditt barns cancersjukdom. Hur upplever du att...



Två påståenden har för låg bas för att redovisas (n<30 svar), för dessa påståenden visas totalresultat på sid 43.

*Om har pågående behandling
**Om går i förskola/skola idag eller vid insjuknande och har genomgått/genomgår behandling
***Om går i förskola/skola idag eller vid insjuknande och har avslutat behandling



BAS: Barn som insjuknade tidigast 2019 eller behandlas för recidiv/palliativ vård; Har barn som diagnostiserats senaste fem åren (n=219-453); Samtliga 2024 (n=269-549)

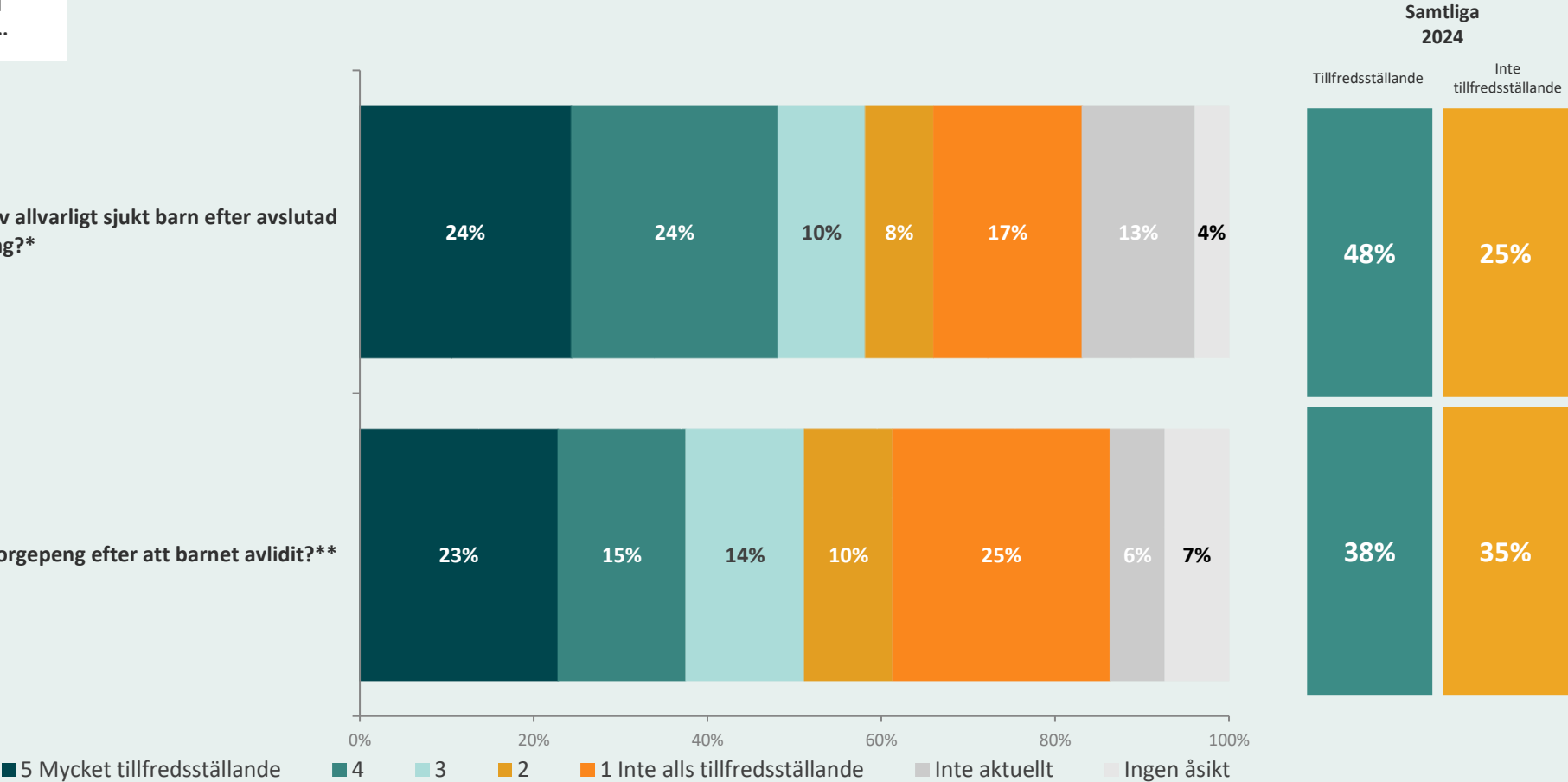
Nära fyra av tio upplever att det fungerade tillfredsställande att få sorgepeng efter att barnet avlidit

*Om barnet avslutat behandling men ej gick/går i förskola/skola
**Om barnet har avlidit

FRÅGA: Nu följer några frågor om hur du upplever det ha fungerat att få ekonomisk ersättning via Försäkringskassan när du inte kunnat förvärvsarbeta eller motsvarande till följd av ditt barns cancersjukdom. Hur upplever du att...

Det fungerade att få ersättning för vård av allvarligt sjukt barn efter avslutad behandling?*

Det fungerade att få så kallad sorgepeng efter att barnet avlidit?**



BAS: Har barn som avslutat behandling men ej gick/går i förskola/skola 2024 (n=49); 2021
Har barn som har avlidit 2024 (n=38) OBS: Låga baser tolkas med försiktighet

Signifikanta skillnader

FRÅGA: Nu följer några frågor om hur du upplever det ha fungerat att få ekonomisk ersättning via Försäkringskassan när du inte kunnat förvärvsarbeta eller motsvarande till följd av ditt barns cancersjukdom. Hur upplever du att...

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Det fungerade att få ersättning för vård av allvarligt sjukt barn när barnet behandlades på sjukhus? - Tillfredsställande (64%)

- Mitt barns behandling är avslutad (70%)

Det fungerade att få ersättning för vård av allvarligt sjukt barn när barnet behandlades på sjukhus? – Inte tillfredsställande (20%)

- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (27%)

Jag är generellt nöjd med hur det har fungerat att få ersättning via Försäkringskassan när jag inte kunnat förvärvsarbeta eller motsvarande - Tillfredsställande (52%)

- Förälders kön: Man (61%)
- Mitt barns behandling är avslutad (58%)

Jag är generellt nöjd med hur det har fungerat att få ersättning via Försäkringskassan när jag inte kunnat förvärvsarbeta eller motsvarande - Inte tillfredsställande (28%)

- Förälders utbildning: Gymnasium eller motsvarande (35%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (37%)

BAS: Samtliga 2024 (n=1362)

Nära fyra av tio har sökt/skaffat annat ekonomiskt stöd utöver Försäkringskassan

FRÅGA: Utöver ekonomisk ersättning från Försäkringskassan, har du/din familj behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara er ekonomiskt till följd av barnets cancersjukdom?

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

NETTO: Ja (38%)

- Förälders ålder: 30-49 år (46%)
- Förälders utbildning: Gymnasium eller motsvarande (44%)
- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (52%)
- Mitt barn har pågående behandling (56%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i förskola (62%); Går i grundskola, årskurs 1-3 (50%); Går i grundskola, årskurs 4-6 (46%)
- NETTO: Barnet går i skolan idag (43%)
- Barnet gick i förskola vid insjuknande (44%)

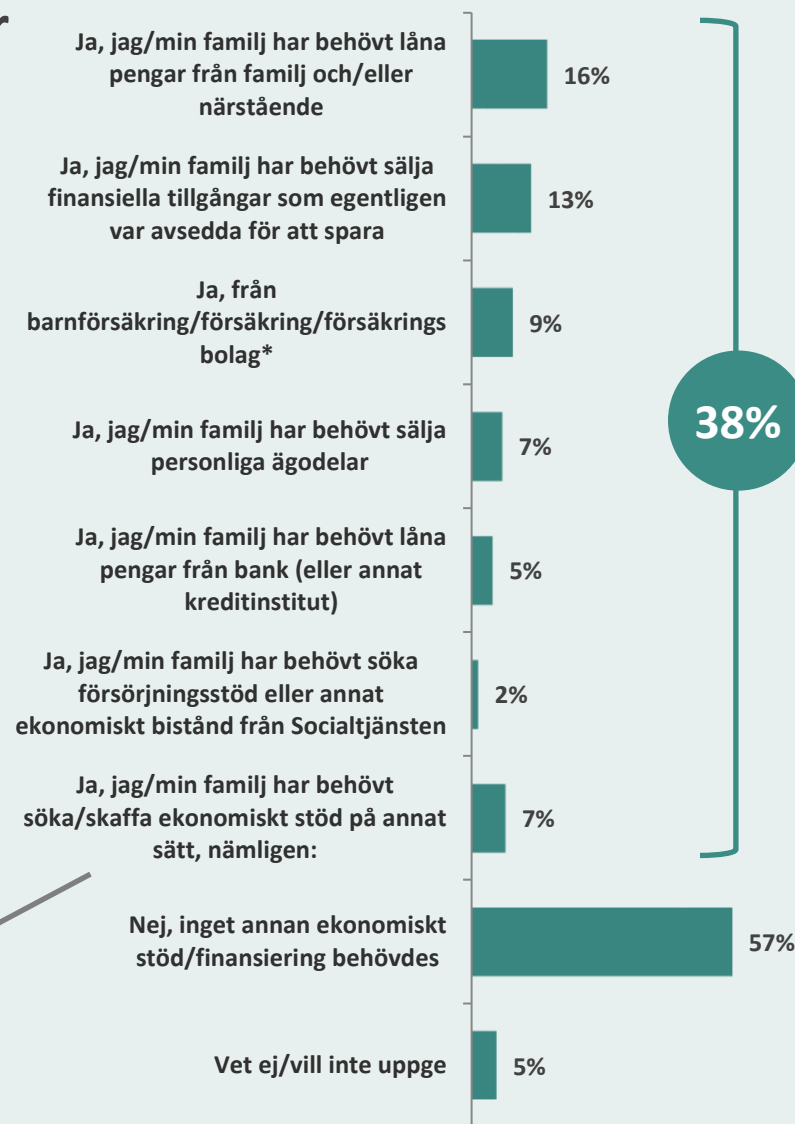
Nej, inget annan ekonomiskt stöd/finansiering behövdes (57%)

- Förälders ålder: 50-64 år (65%); 65+ år (74%)
- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (65%)
- Barn diagnostiserat: 2010-2014 (68%); Innan 2010 (64%)
- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (64%)
- Barnets sysselsättning idag: Arbetar (71%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1-3 vid insjuknande (65%); årskurs 7-9 vid insjuknande (65%)

Exempel på annat:

- Merkostnadstillägg
- Sökt fonder/stipendium
- Från "Ajabajacancer"
- Extrajobb
- Hjälporganisationer

*Öppna svar under "Ja, jag/min familj har behövt söka/skaffa ekonomiskt stöd på annat sätt, nämligen:" som kodats upp.



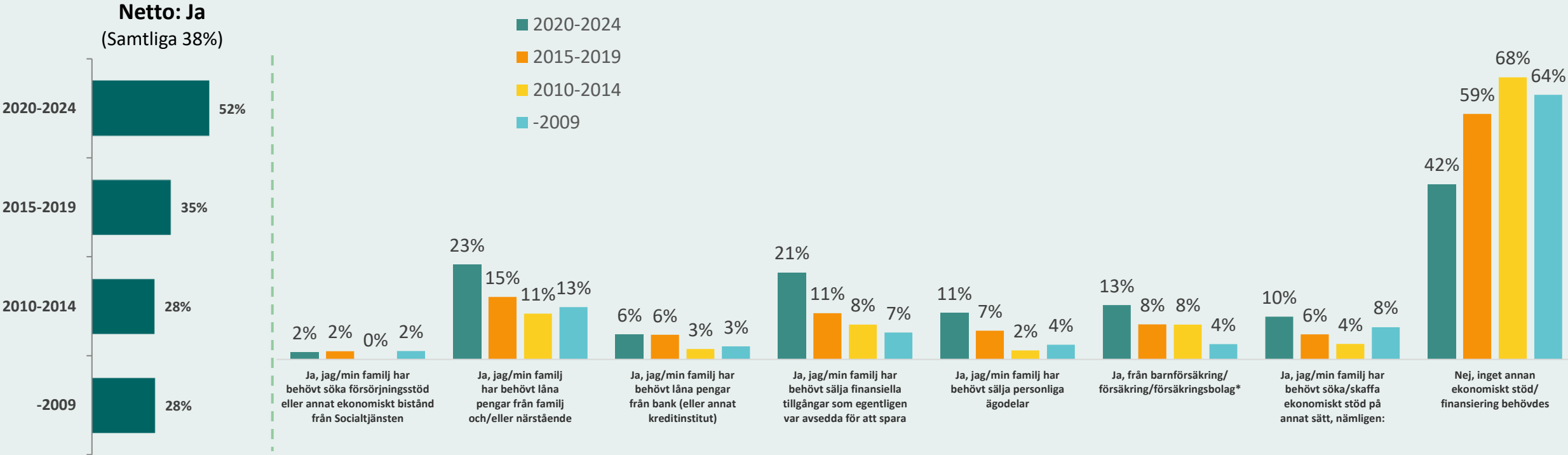
BAS: Samtliga (n=1362)

Ersättning utöver försäkringskassan, nedbrytning över tid för diagnos

FRÅGA: Utöver ekonomisk ersättning från Försäkringskassan, har du/din familj behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara er ekonomiskt till följd av barnets cancersjukdom?

Andelen som behövt söka annan ekonomisk finansiering till följd av barnets cancersjukdom är signifikant högre bland föräldrar till barn som diagnostiserats de senaste fem åren än föräldrar med barn som diagnostiserats tidigare. De typer av finansiering som framför allt är högre i denna grupp är försäljning av finansiella tillgångar tilltänkta att spara, samt lån av familj/närstående.

Uppdelat på årtal för insjuknande



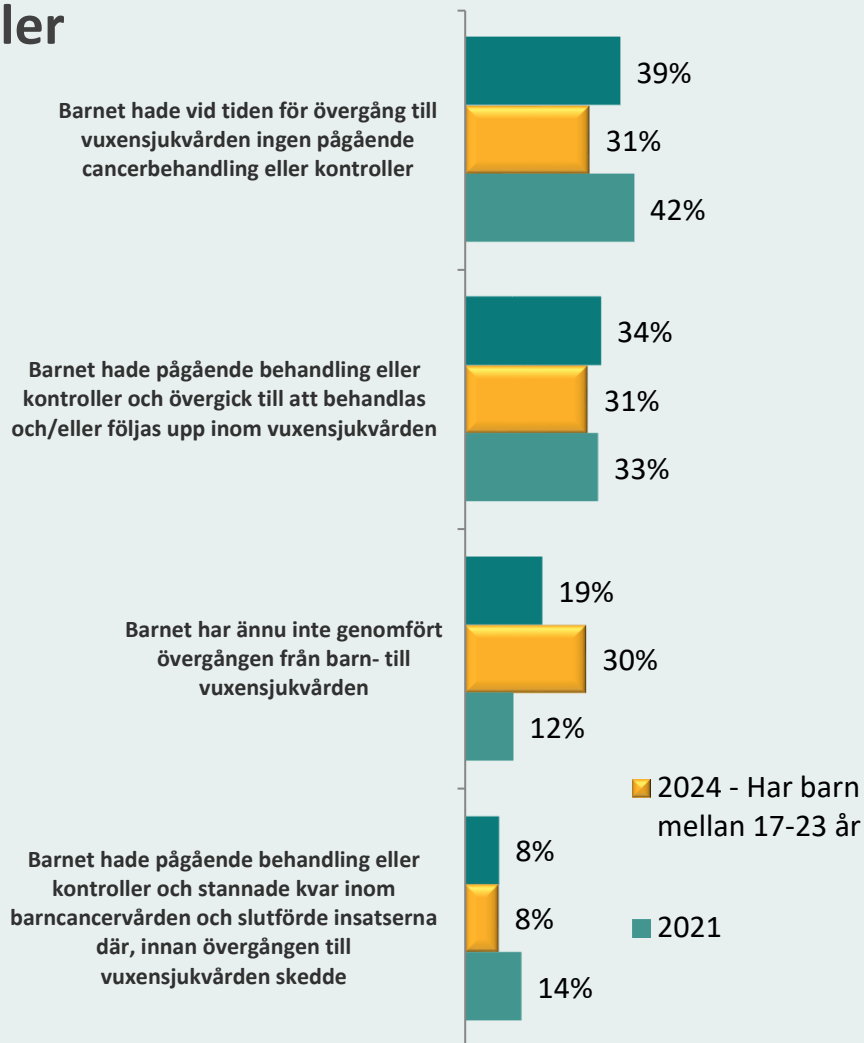
BAS: Har barn som diagnostiserats de senaste 2020-2024 (n= 451); 2015-2019 (n=342); 2010-2014 (n=265); -2009 (n=298)

ÖVERGÅNGEN TILL VUXENSJUKVÅRDEN



Nära fyra av tio hade vid tiden för övergången till vuxensjukvården ingen pågående behandling eller kontroller

FRÅGA: Nu följer frågor om ditt barns situation vid 18-årsåldern och när övergången från barn- till vuxensjukvården skedde/skulle ske/ska ske. Välj det svarsalternativ som stämmer bäst in på barnets situation då.



BAS: Har barn mellan 17-35 år (n=393), har barn mellan 17-23 år (n=252)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Barnet har ännu inte genomfört övergången från barn- till vuxensjukvården (19%)

- NETTO: Barnet går i skolan idag (39%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (29%)

Barnet hade pågående behandling eller kontroller och övergick till att behandlas och/eller följas upp inom vuxensjukvården (34%)

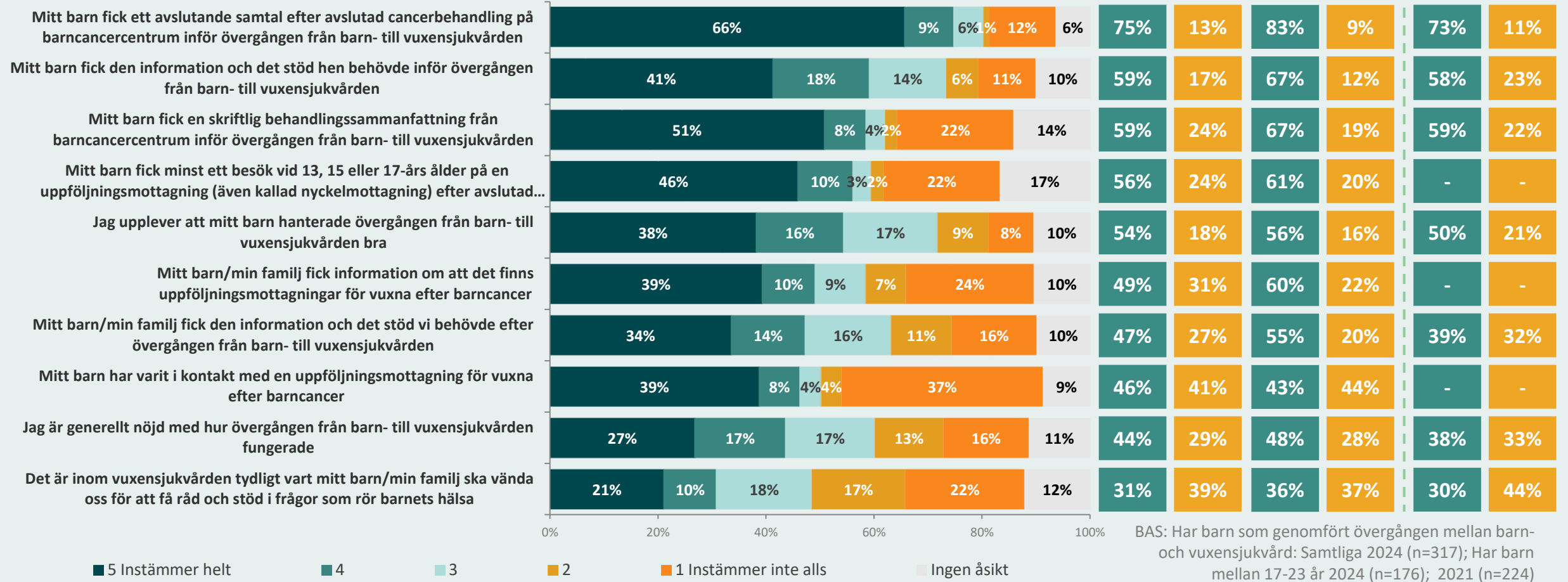
- Kirurgi (44%)
- Strålbehandling (46%)

Barnet hade vid tiden för övergång till vuxensjukvården ingen pågående cancerbehandling eller kontroller (39%)

- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (59%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (53%)
- Barnets sysselsättning idag: Arbetar (55%)

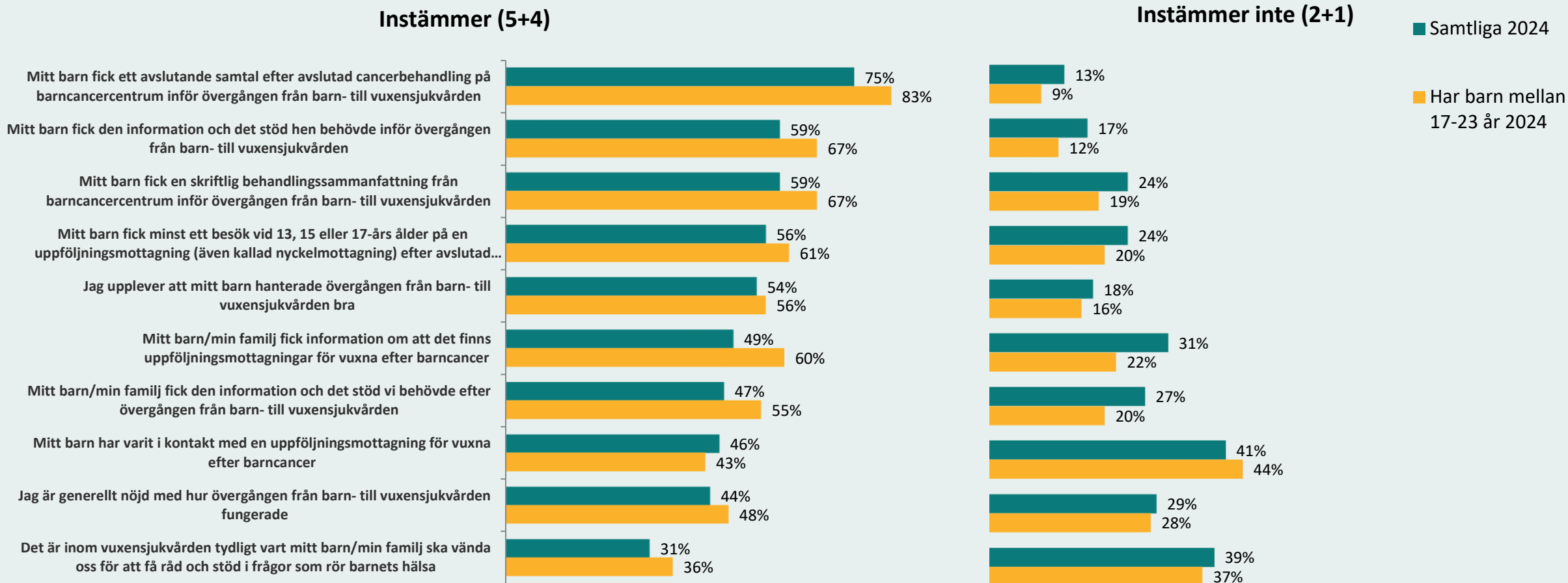
Tre av fyra barn fick avslutande samtal efter avslutad behandling på barncancercentrum inför övergången

FRÅGA: Nu följer några påståenden om uppföljning och övergången från barn- till vuxensjukvården.



Jämförelse – samtliga och de med barn mellan 17-23 år 2024

FRÅGA: Nu följer några påståenden om uppföljning och övergången från barn- till vuxensjukvården.



BAS: Har barn som genomfört övergången mellan barn- och vuxensjukvård: Samtliga 2024 (n=317); Har barn mellan 17-23 år 2024 (n=176)

HUR ÖVERGÅNGEN BÖR FÖRÄNDRAS

En "vuxenläkare" kan inte alltid bemöta en ung patient på ett bra sätt. Det blir en helt annan sak i vuxenvården

Förslag: Vuxenonkologerna tar besök /uppföljningar på barnonkologen upp till 23år(25).

Uppföljning under många år efter att behandlingen avslutats.

Kontaktperson saknas. Vi fick vänta 2 månader på resultat av MR-undersökning. Alla kontakter går via barnet som inte vill eller kan prata om detta i skolan.

Ännu tydligare info om plan framöver, samt personlig kontakt. Hade önskat konsultsjuksköterska även på vuxen

Kan bli rörigt när man har många vårdkontakter inom olika områden och på olika sjukhus, bättre samordning.

Mycket viktigt att få stanna kvar på barnmottagningen även efter 18-årsdagen. Mycket viktigt med samma läkare/sköterska/kontaktperson så man känner sig trygg med samma person.

FRÅGA: Hur bör övergången från barn- till vuxensjukvården förändras för att bättre möta barnet/den unga vuxnas behov och fungera bättre? *Öppen fråga*

BÄTTRE SAMORDNING

**KONTINUERLIG
KONTAKTPERSON**

**UPPFÖLJNING EFTER
BEHANDLING**

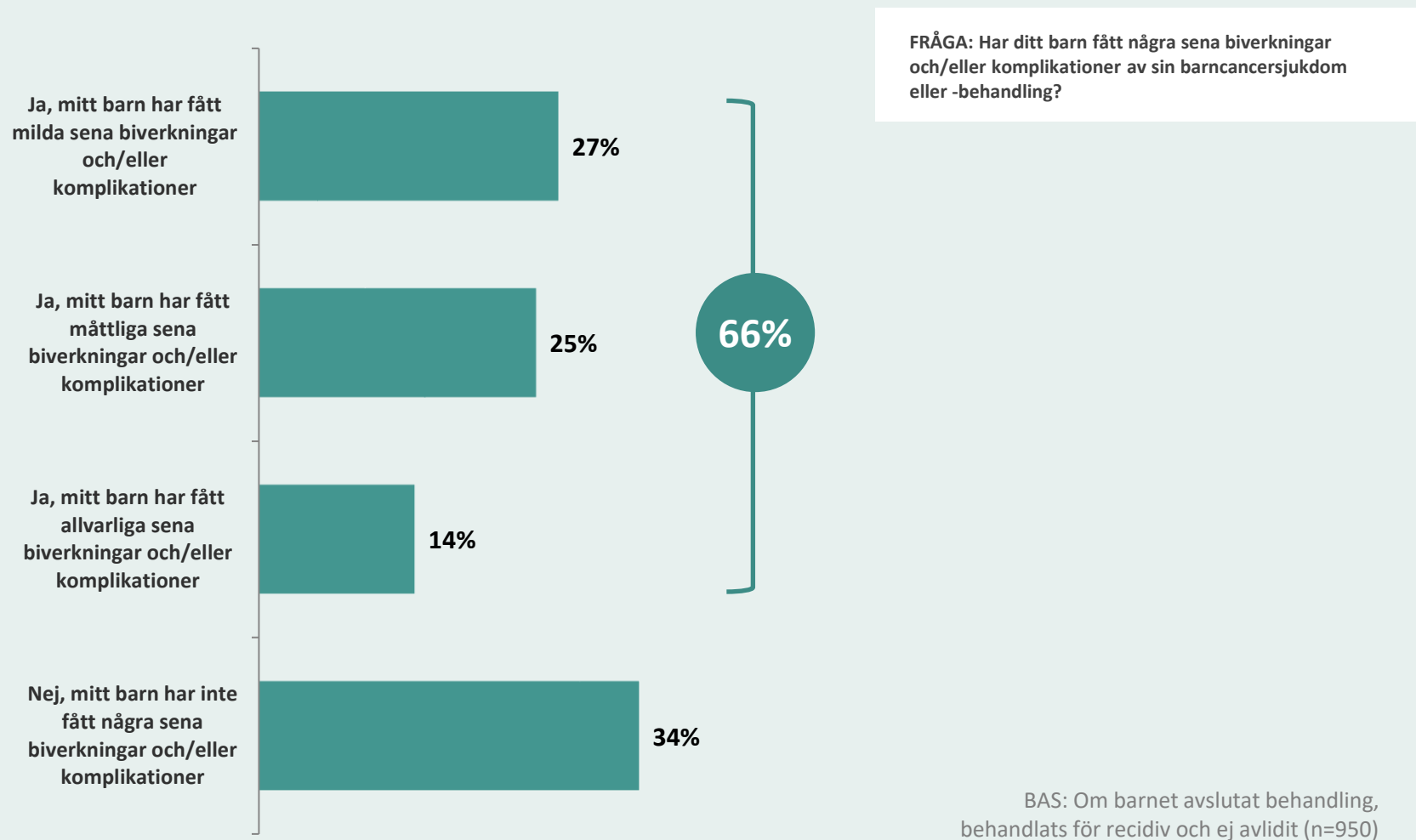
BAS: Om inte nöjd generellt med övergången, och besvarat frågan (n=144)

För samtliga öppna svar se bifogad Excelfil

BIVERKNINGAR OCH KOMPLIKATIONER



Två av tre har fått sena biverkningar och/eller komplikationer



- Signifikanta skillnader mot totalen.** Följande undergrupper svarar i högre grad:
- Ja, mitt barn har fått milda sena biverkningar och/eller komplikationer (27%)**
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (34%)
 - NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (41%)
- Ja, mitt barn har fått måttliga sena biverkningar och/eller komplikationer (25%)**
- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (32%)
 - Hjärntumör (40%)
 - Kirurgi (31%)
 - Strålbehandling (33%)
 - NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (38%)
- Ja, mitt barn har fått allvarliga sena biverkningar och/eller komplikationer (14%)**
- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (22%)
 - Hjärntumör (24%); Strålbehandling (27%); Stamcellstransplantation (25%)
 - NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (21%)
- Nej, mitt barn har inte fått några sena biverkningar och/eller komplikationer (34%)**
- Förälder: Utländsk bakgrund (42%)
 - Förening: Norra (41%)
 - Barn diagnostiserat: 2020-2024 (40%)
 - Akut lymfatisk leukemi (ALL) (40%)

Vanligaste sena biverkningen som barnen upplevt är hjärntrötthet

FRÅGA: Vilken eller vilka sena biverkningar eller komplikationer har ditt barn fått?

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Hjärntrötthet (54%)

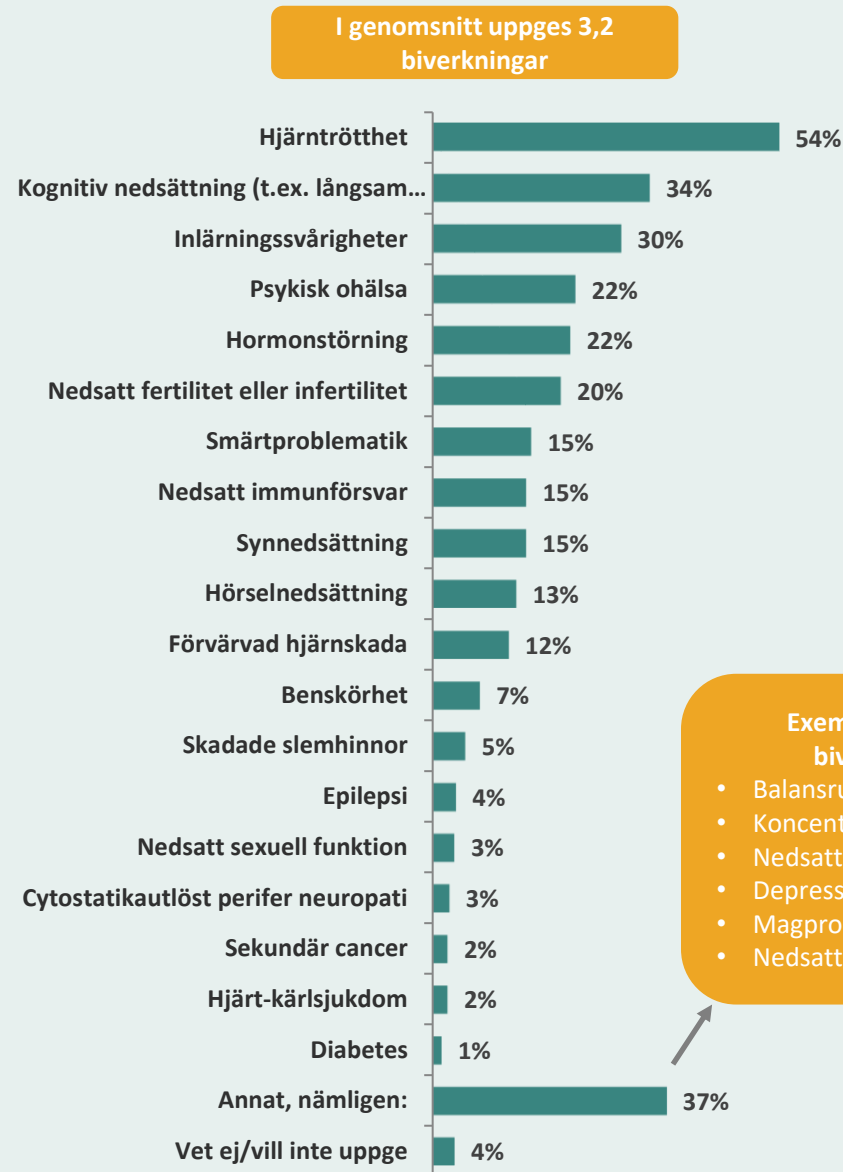
- Förening: Södra (63%)
- Hjärntumör (91%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (63%)

Kognitiv nedsättning (t.ex. långsam problemlösning eller minnessvårigheter) (34%)

- Förening: Södra (44%)
- Hjärntumör (63%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (39%)

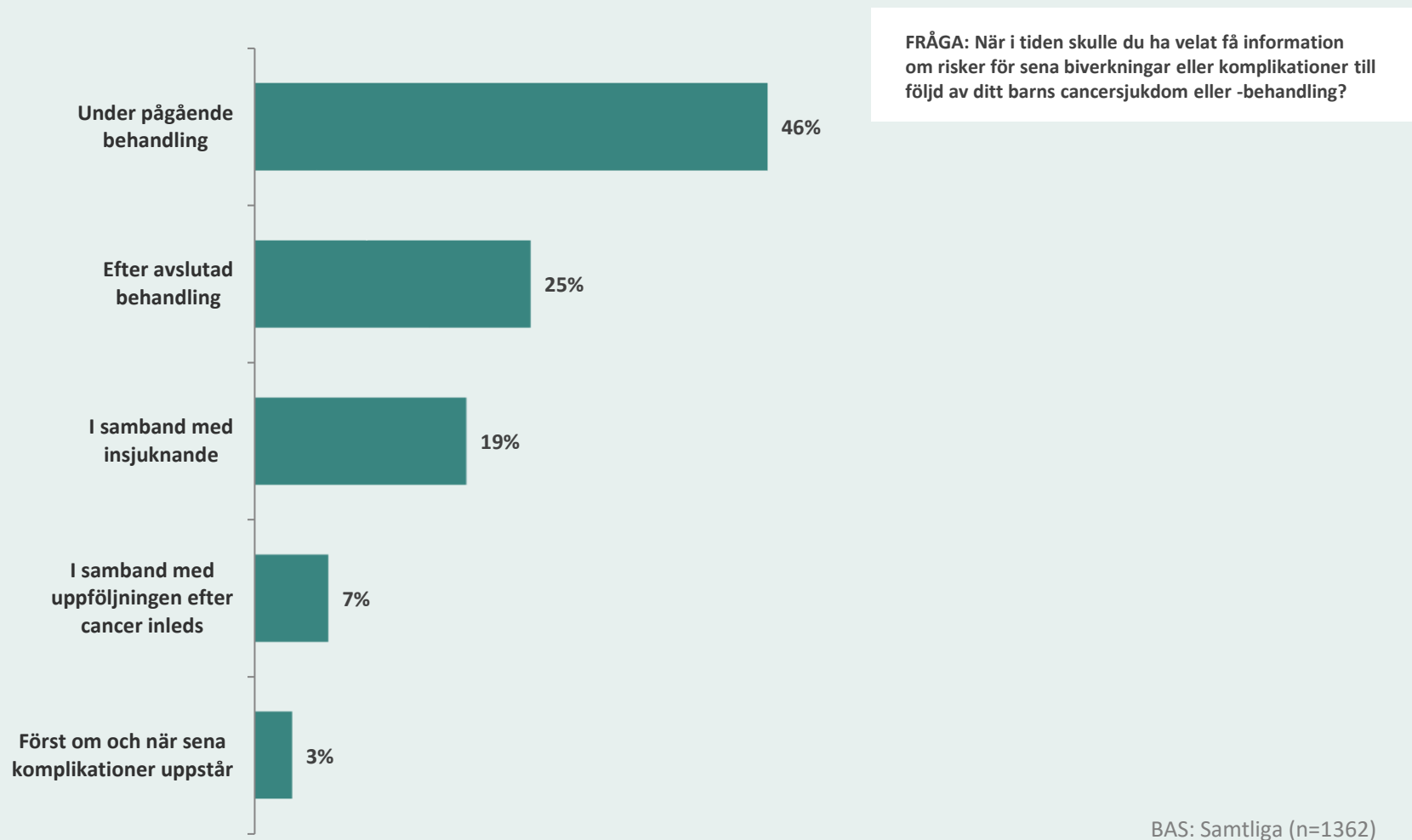
Inlärningsvårigheter (30%)

- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (38%)
- Hjärntumör (47%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (35%)



BAS: Har barn som fått sena biverkningar/komplikationer (n=632)

Nästan varannan hade velat få information om risker för sena biverkningar under pågående behandling



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

- I samband med insjuknande (19%)**
- Hjärntumör (27%)
 - Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (25%)
 - Barnet gick i grundskola, årskurs 1–3 vid insjuknande (24%)
- Under pågående behandling (46%)**
- Förening: Norra (53%)
 - Barn diagnostiserat: 2020-2024 (54%)
 - Mitt barn har pågående behandling (63%)
- Efter avslutad behandling (25%)**
- Mitt barns behandling är avslutad (31%)
 - Barnets sysselsättning idag: Går i gymnasiet (33%)
 - Barnets sysselsättning idag: Arbetar (32%)
- I samband med uppföljningen efter cancer inleds (7%)**
- Förening: Östra (13%)
- Först om och när sena komplikationer uppstår (3%)**
- Förälders ålder: 65+ år (12%)

Drygt en av tre uppger att barnet fått sina sena biverkningar/komplikationer kartlagda eller utredda

FRÅGA: Vilka av nedanstående rehabiliteringsinsatser har ditt barn fått/får? Fler svar möjliga.
Mitt barn har fått/får:



BAS: Har barn som fått sena biverkningar/komplikationer (n=632)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Sina sena biverkningar och/eller komplikationer kartlagda/utredda (36%)

- Förening: Västra (43%)
- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (42%); 2010-2014 (46%)
- Hjärntumör (58%)
- Kirurgi (42%)
- Strålbehandling (46%)

Rehabiliteringsinsatser av fysioterapeut (28%)

- Förening: Västra (36%)
- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (37%)
- Hjärntumör (50%)
- Kirurgi (38%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (34%)

Samtalsstöd genom kurator eller psykolog (24%)

- Förälders kön: Man (32%)
- Förälders ålder: 50-64 år (33%)
- Hjärntumör (42%)

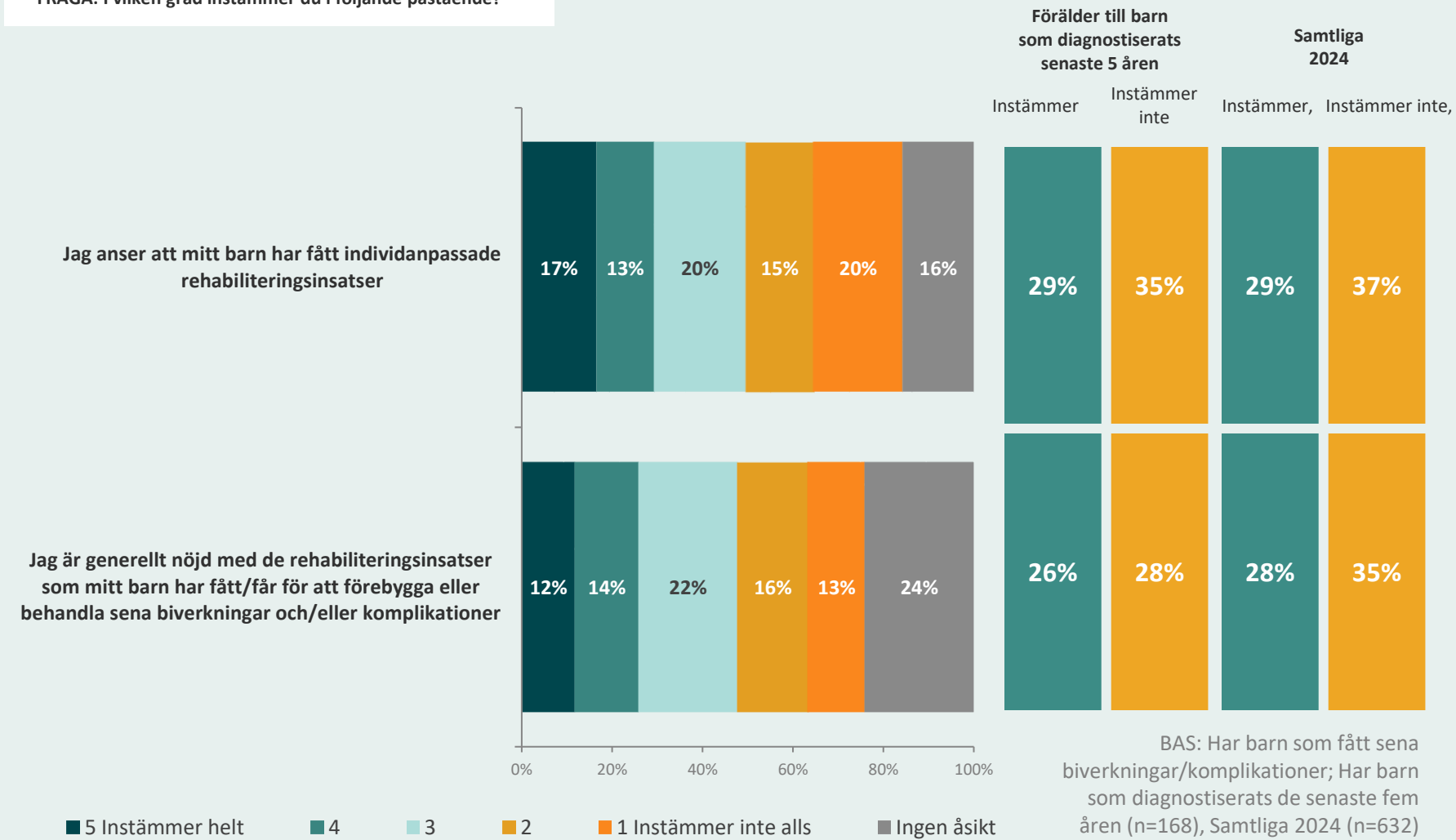
Ingen av ovanstående (28%)

- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (39%)

HAR BARN SOM FÅTT SENA BIVERKNINGAR/KOMPLIKATIONER

Var fjärde är nöjd med de rehabiliteringsinsatser som barnet fått/får för att förebygga eller behandla sena biverkningar

FRÅGA: I vilken grad instämmer du i följande påstående?



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

- Jag anser att mitt barn har fått individanpassade rehabiliteringsinsatser - Instämmer (29%)
- Förälders kön: Man (39%)
 - Förälder: Utländsk bakgrund (41%)
 - Hjärntumör (44%)
 - Kirurgi (34%)
- Jag anser att mitt barn har fått individanpassade rehabiliteringsinsatser – Instämmer inte (37%)
- Akut lymfatisk leukemi (ALL) (43%)
 - NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (43%)
- Jag är generellt nöjd med de rehabiliteringsinsatser som mitt barn har fått/får för att förebygga eller behandla sena biverkningar och/eller komplikationer - Instämmer (28%)
- Förälders kön: Man (41%)
 - Förälder: Utländsk bakgrund (41%)
 - Hjärntumör (36%)
- Jag är generellt nöjd med de rehabiliteringsinsatser som mitt barn har fått/får för att förebygga eller behandla sena biverkningar och/eller komplikationer – Instämmer inte (35%)
- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (48%)
 - Barnets sysselsättning idag: Arbetar (43%)
 - NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (42%)

MISSNÖJE MED REHABILITERINGSINSATSER

Man borde från vården föreslagit och insisterat på uppföljning med tex psykolog för att hantera funderingar och ångest. Barn vill inte belasta sina närstående med dessa funderingar

Vi kände oss lite övergivna efter avslutad behandling

Inga insatser på 24 år. Det är helt orimligt och finns stor förbättringspotential

Skolan har inte tagit inlärningsssvårigheterna på allvar utan skylt på cancer.

Själva behövt be om, ligga på om och tala om vilken hjälp han behöver, kriga för att få rätt hjälp/stöd och hjälpmedel

Visste ej sambandet mellan behandlingen och de sena komplikationerna

Fick ingen rehab , hade behövt det för att träna upp sig. Tappat massor muskler, gott upp mycket i vikt, kortison

**EJ ENGAGEMANG FRÅN
VÅRDENS SIDA**

EJ TILLRÄCKLIGA INSATSER

FRÅGA: Vad är det som gör att du inte är nöjd med de rehabiliteringsinsatser som ditt barn fått/får? Hur bör cancerrehabiliteringen/rehabiliteringsinsatserna förbättras? *Öppen fråga*

För samtliga öppna svar se bifogad Excelfil

BAS: Om inte nöjd med rehabiliteringsinsatserna barnet fått, och besvarat frågan (n=176)

Vanligaste svårigheten man upplevt som förälder till ett cancersjukt barn är psykisk ohälsa samt ensamhet och utanförskap



FRÅGA: Har du som förälder/vårdnadshavare upplevt svårigheter/utmaningar som kan härledas till/kopplas till barnets cancersjukdom och -behandling inom något av följande områden?

Signifikant fler föräldrar vars barn diagnostiserats senaste fem åren upplever ensamhet/utanförskap kopplat till barnets cancersjukdom (46%)

BAS: Samtliga (n=1362)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Ensamhet/utanförskap (38%)

- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (46%)
- Hjärntumör (45%)
- Stamcellstransplantation (45%)
- Mitt barn har pågående behandling (47%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i förskola (48%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 1–3 (47%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (52%)

Psykisk ohälsa som krävt sjukskriving från/hindrat dig att utföra ditt arbete/sysselsättning (39%)

- Hjärntumör (50%)
- Stamcellstransplantation (50%)
- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (61%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (49%)

Svårigheter att bibehålla och etablera vänskapsrelationer (28%)

- Förälders ålder: 30-49 år (34%)
- Hjärntumör (37%)
- Stamcellstransplantation (35%)
- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (35%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 1–3 (36%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (39%)

Nästan varannan föräldrar har upplevt att barnet haft svårt med fysisk aktivitet när barnet var under 18 år



FRÅGA: Har du som förälder/vårdnadshavare, när det sjuka barnet var under 18 år, uppfattat om barnet upplevt svårigheter/utmaningar som kan härledas till/kopplas till barnets cancersjukdom och -behandling inom något av följande områden?

BAS: Samtliga (n=1362)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

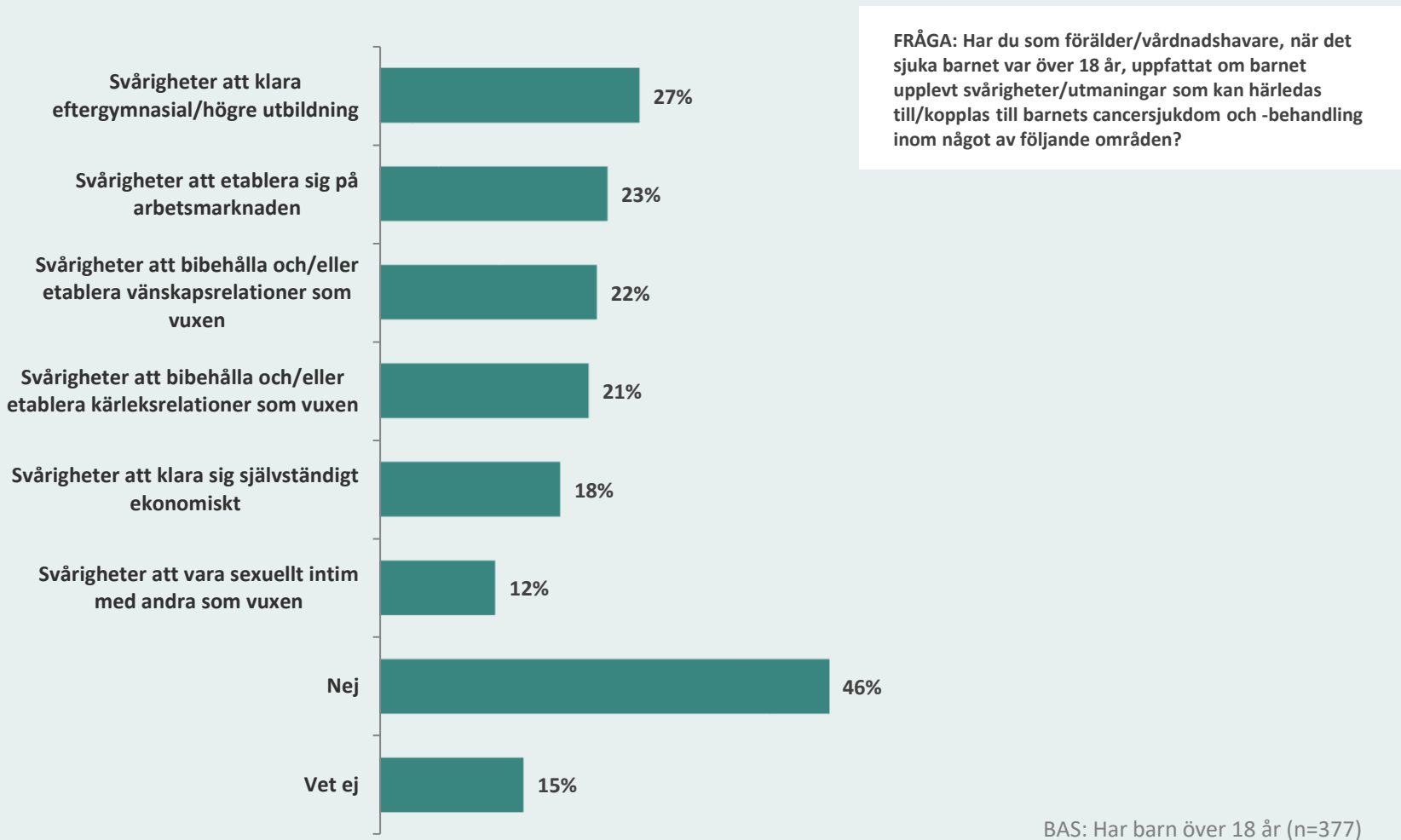
Utmaningar/hinder kopplat till fysisk rörelse/aktivitet (46%)

- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (52%)
- Hjärntumör (61%)
- Sarkom (t.ex. Ewings, Osteosarkom eller Rhabdomyosarkom) (56%)
- Strålbehandling (53%)
- Stamcellstransplantation (55%)
- Mitt barn har pågående behandling (61%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1–3 vid insjuknande (58%); årskurs 4–6 vid insjuknande (56%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (58%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (52%)

Ensamhet/utanförskap (34%)

- Förening: Stockholm/Gotland (44%)
- Hjärntumör (52%)
- Strålbehandling (42%)
- Stamcellstransplantation (41%)
- Barnet som fick cancer har inga syskon (46%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 1–3 vid insjuknande (45%); årskurs 4–6 vid insjuknande (45%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (46%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (41%)

Drygt var fjärde förälder har upplevt att barnet haft svårt att klara eftergymnasial/högre utbildning efter 18 års ålder



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Svårigheter att bibehålla och/eller etablera vänskapsrelationer som vuxen (22%)

- Kirurgi (30%)
- Strålbehandling (38%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (35%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (28%)

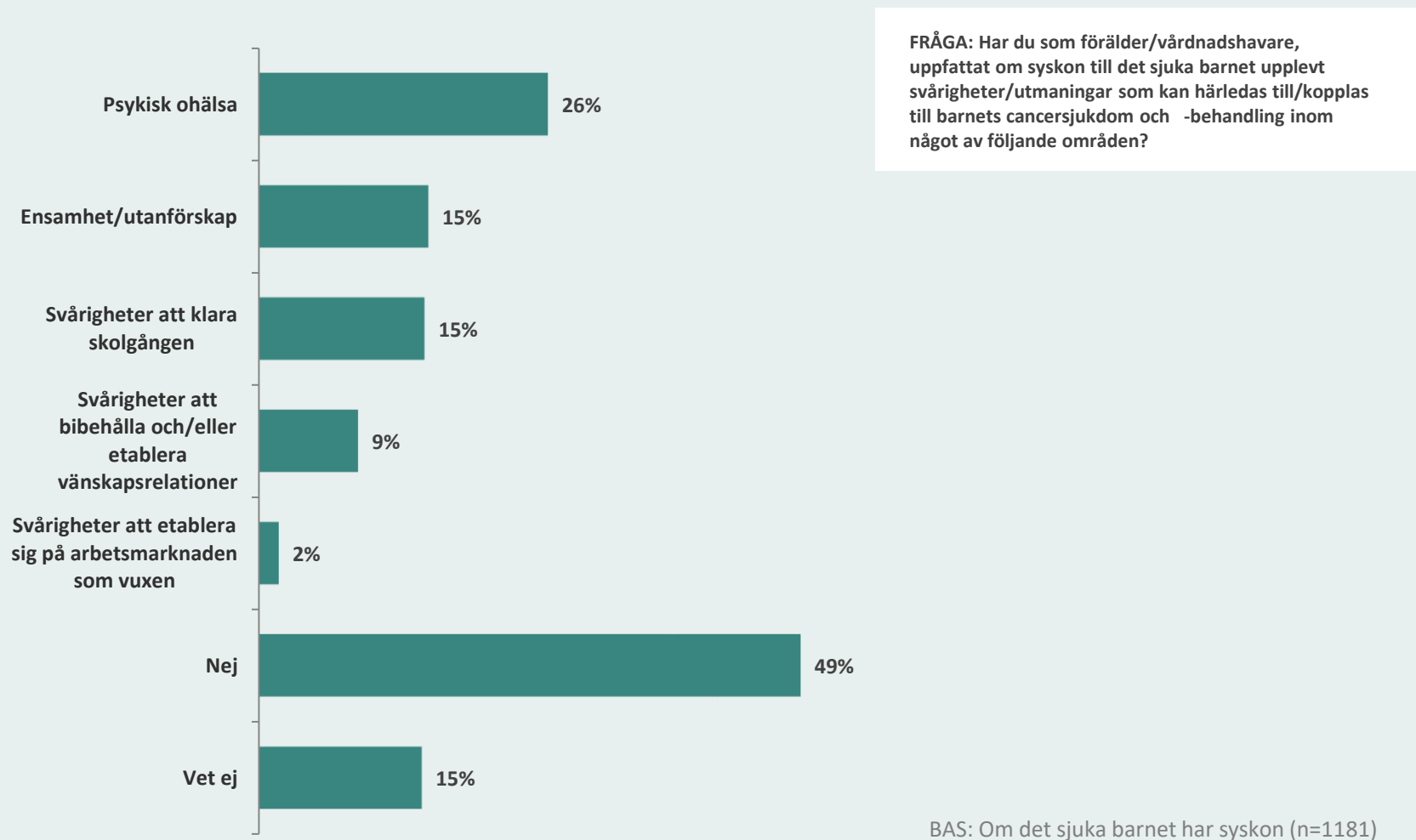
Svårigheter att klara eftergymnasial/högre utbildning (27%)

- Strålbehandling (42%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (39%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (35%)

Svårigheter att etablera sig på arbetsmarknaden (23%)

- Barn diagnostiserat: Innan 2010 (30%)
- Kirurgi (29%)
- Strålbehandling (38%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (31%)
- NETTO: Barnet har fått sena biverkningar/komplikationer (31%)

Var fjärde förälder uppger att syskon till det cancersjuka barnet drabbats av psykisk ohälsa



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Ensamhet/utanförskap (15%)

- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (26%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (22%)

Psykisk ohälsa (26%)

- Förening: Mellansverige (34%)
- Barn diagnostiserat: 2015-2019 (31%)
- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (39%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4–6 vid insjuknande (34%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (33%)

Svårigheter att klara skolgången (15%)

- Mitt barn har avlidit till följd av sin cancersjukdom (27%)
- Barnet gick i grundskola, årskurs 4–6 vid insjuknande (26%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (20%)

Vanligast är att de vuxna barnen försörjer sig genom förvärvsarbete, men drygt var femte försörjs av förälder

FRÅGA: Hur ser ditt vuxna barns försörjning ut idag?
Mitt vuxna barn försörjer sig idag genom:

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

- Inkomst av förvärvsarbete (48%)**

 - Barn diagnostiserat: Innan 2010 (57%)
 - Akut lymfatisk leukemi (ALL) (57%)
 - Barnets sysselsättning idag: Arbetar (92%)
- Studiebidrag (30%)**

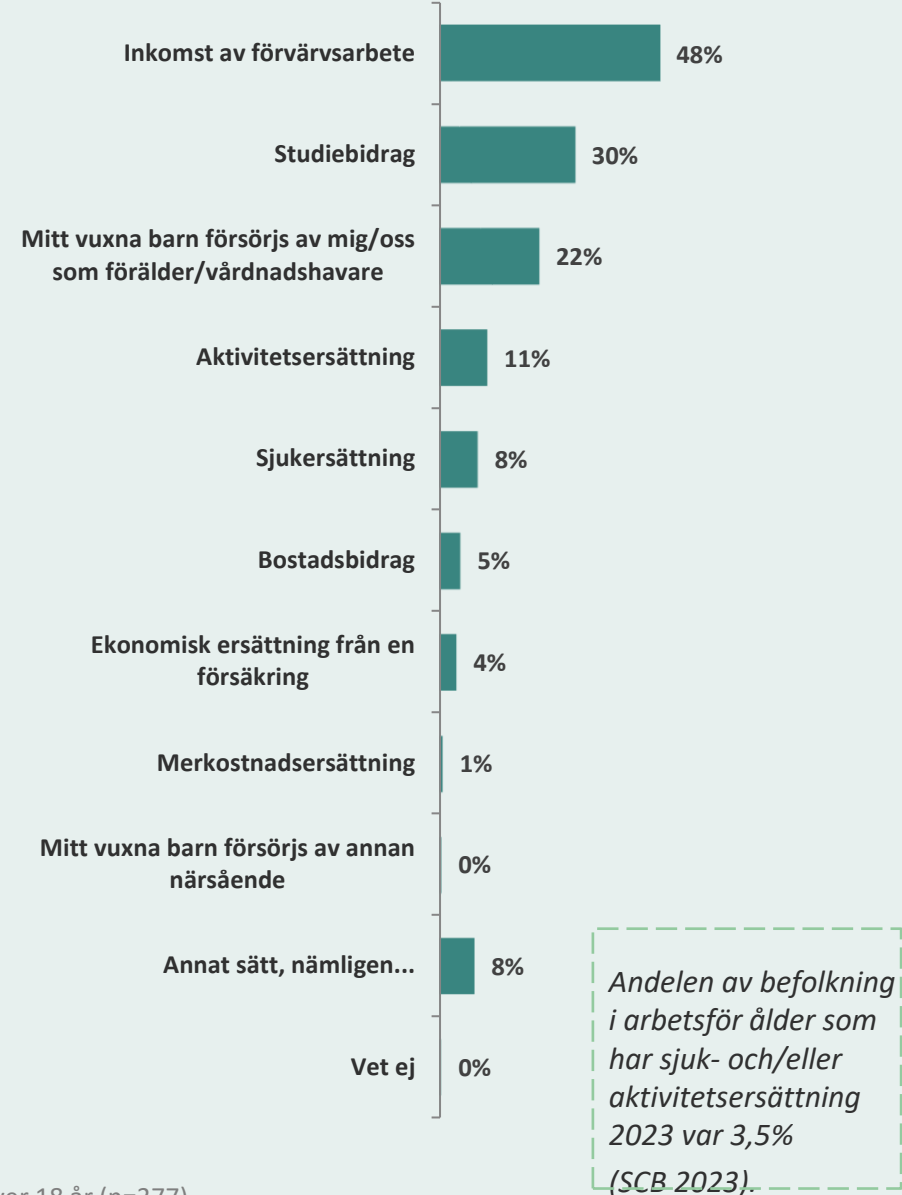
 - Förälders sysselsättning: Tjänsteman (39%)
 - NETTO: Barnet går i skolan idag (88%)
- Aktivitetsersättning (11%)**

 - Strålbehandling (17%)
 - NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (17%)
- Sjukersättning (8%)**

 - Strålbehandling (16%)
- Bostadsbidrag (5%)**

 - Strålbehandling (10%)
- Mitt vuxna barn försörjs av mig/oss som förälder/vårdnadshavare (22%)**

 - Barnets kön: Pojke (27%)
 - NETTO: Barnet går i skolan idag (32%)
 - NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (30%)



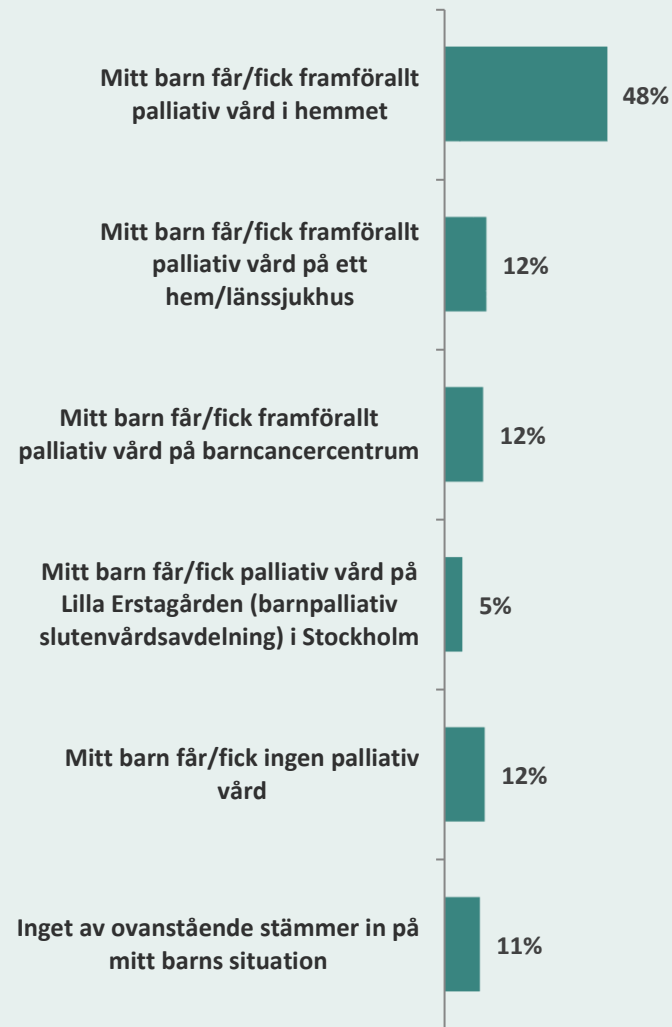
BAS: Har barn över 18 år (n=377)

PALLIATIV VÅRD



Vanligaste formen av palliativ vård är i hemmet

FRÅGA: Välj det svarsalternativ som stämmer bäst in på barnets situation.



BAS: Har barn som har palliativ vård eller har avlidit (n=228)

Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

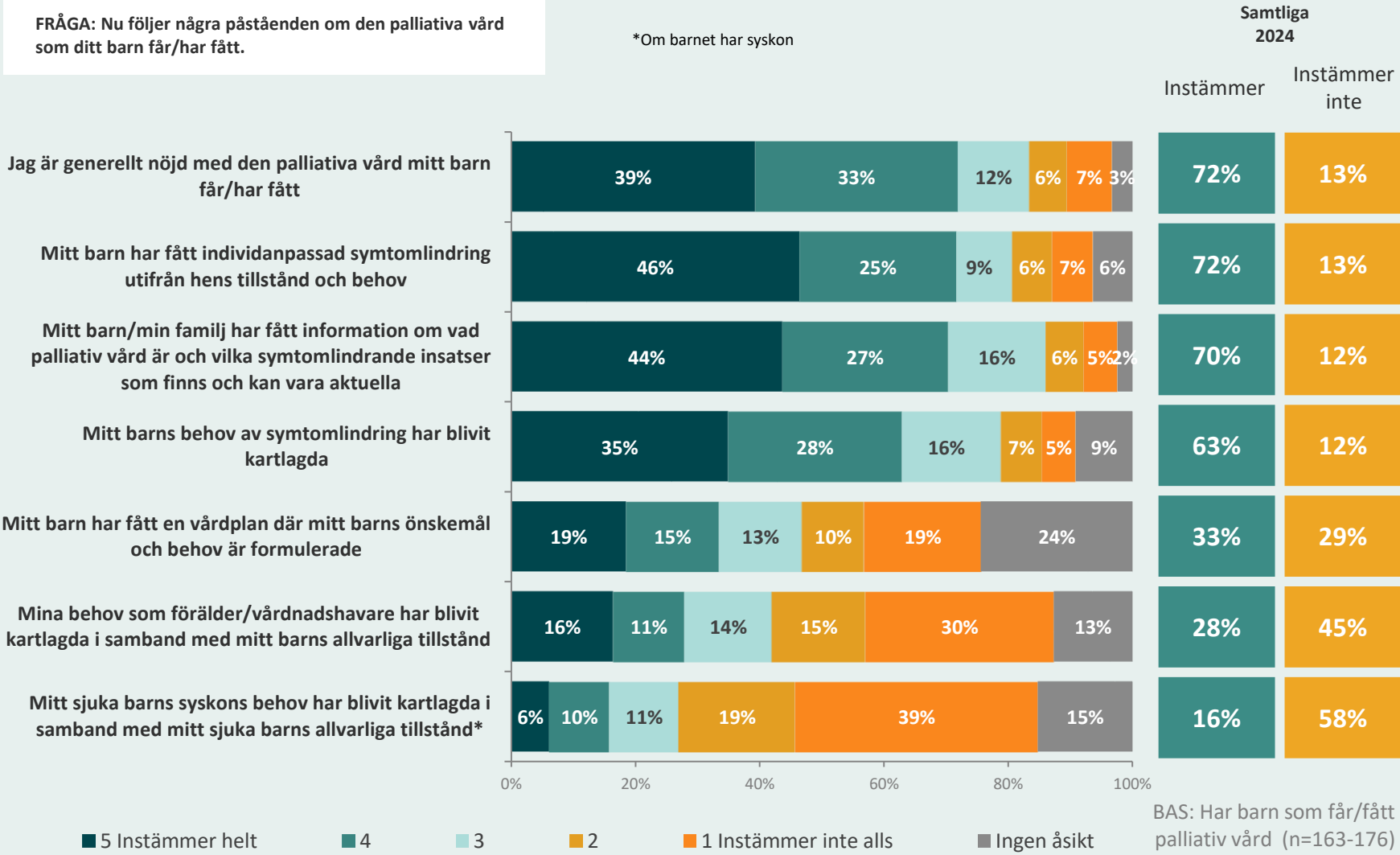
Mitt barn får/fick framförallt palliativ vård i hemmet (48%)

- Kirurgi (56%)
- Strålbehandling (57%)

Drygt sju av tio är nöjda med den palliativa vården barnet får/har fått

FRÅGA: Nu följer några påståenden om den palliativa vård som ditt barn får/har fått.

*Om barnet har syskon



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Mina behov som förälder/vårdnadshavare har blivit kartlagda i samband med mitt barns allvarliga tillstånd – Instämmer inte (45%)

- Förälders utbildning: Universitet/högskola (54%)

Mitt sjuka barns syskons behov har blivit kartlagda i samband med mitt sjuka barns allvarliga tillstånd – Instämmer inte (58%)

- Förälders utbildning: Universitet/högskola (65%)

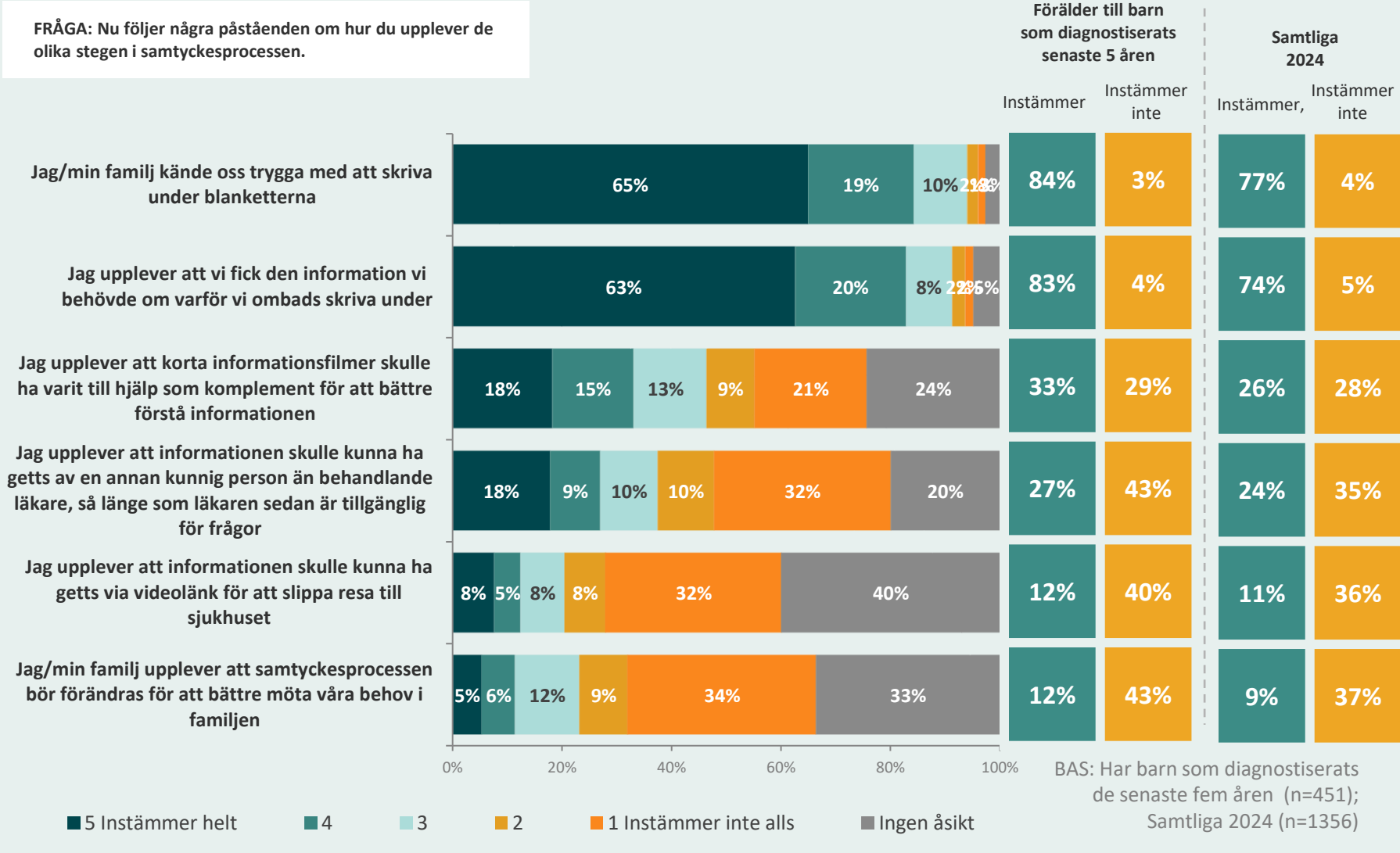
De missnöjda med vården hade möjligheten att utveckla missnöjet i en öppen fråga. Här beskriver föräldrar bland annat låg kompetens hos vårdpersonal kring palliativ vård, smärtlindring som inte varit tillräcklig för barnet samt brist på information och planering. (n=17)

SAMTYCKE VID HANTERING AV PERSONUPPGIFTER



Över åtta av tio kände sig trygga med att skriva under samtyckesblanketterna

FRÅGA: Nu följer några påståenden om hur du upplever de olika stegen i samtyckesprocessen.



Signifikanta skillnader mot totalen. Följande undergrupper svarar i högre grad:

Jag/min familj kände oss trygga med att skriva under blanketterna - Instämmer (77%)

- Förälders ålder: 30-49 år (82%)
- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (83%)
- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (84%); 2015-2019 (85%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4-6 (90%)
- NETTO: Barnet går i skolan idag (84%)

Jag upplever att vi fick den information vi behövde om varför vi ombads skriva under - Instämmer (74%)

- Förälder: Utländsk bakgrund (80%)
- Förälders sysselsättning: Tjänsteman (81%)
- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (83%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i grundskola, årskurs 4-6 (85%); Går i gymnasiet (81%)
- NETTO: Barnet går i skolan idag (81%)

Jag upplever att korta informationsfilmer skulle ha varit till hjälp som komplement för att bättre förstå informationen - Instämmer (26%)

- Förälder: Utländsk bakgrund (31%)
- Barn diagnostiserat: 2020-2024 (33%)
- Mitt barn har pågående behandling (38%)
- Barnets sysselsättning idag: Går i förskola (39%)
- NETTO: Har behövt söka/skaffa annat ekonomiskt stöd/finansiering för att klara sig ekonomiskt (32%)

HUR SAMTYCKESPROCESSEN KAN FÖRBÄTTRAS

Väldigt mkt info i anslutning till att vårt barn fick diagnosen och var inlagd. Då var vi upprörda och hade svårt att fokusera på informationen. Kanske det går att göra i omgångar så att föräldrar får tid att läsa och ta in. Filmer kan Också hjälpa

Jag hade inte tid/det var väldigt stressande att läsa allt i början precis efter cancerbeskedet

Att båda föräldrarna får samma information. Gärna skriftligt så man kan gå tillbaka och läsa vad man gett ok til.

Det är svårt att ta in information i samband med att man precis fått ett cancerbesked, gissar att man skulle skriva på vad som helst

vad som är relevant o när, sen bara infot mellan sjukhusen.. fylla i paper flera gånger om samma sak känns dumt

Mer lättillgänglig och lättförståelig information. Vi skulle ta in detta och skriva under mitt i vår livs värsta stund.

FRÅGA: Hur kan samtyckesprocessen förändras för att bättre möta era behov? *Öppen fråga*

**INFORMATION I
OMGÅNGAR**

**SKRIFTLIG
DOKUMENTATION**

**ÖKAD SAMVERKAN
MELLAN SJUKHUS**

ÖVERGRIPANDE SLUTSATSER

Medlemmarna har i hög grad tagit del av aktiviteter, både på sjukhusen och aktiviteter utanför. Vanligast aktivitet för de sjuka barnen är lekterapi samt att träffa sjukhusclowner. Fyra av fem barn (80%) har deltagit i aktiviteter som Barncancerfonden arrangerat och sju av tio barn (69%) i aktiviteter som finansierats av Barncancerfonden. Även föräldrar har i hög grad deltagit aktiviteter/stödinsatser som arrangeras eller finansieras av Barncancerfonden. Även många syskon deltar, men inte i samma utsträckning som de sjuka barnen eller dess föräldrar.

Det psykosociala stödet från sjukvården upplever många som bra. Vi ser även en positiv utveckling jämfört med resultatet 2021. Dock finns fortfarande förbättringspotential då stödet inte upplevs bra nog bland alla. Medlemmar vars barn insjuknade någon gång de senaste fem åren svarar även de oftare mer positivt än det totala resultatet i årets undersökning. Det psykosociala stödet anses bättre under vårdtiden snarare än efter. Vi ser även tydliga skillnader att stödet till syskon bedöms som sämre än till det sjuka barnet samt dess föräldrar/vårdnadshavare.

Vartannat barn som drabbats av cancer gick i skolan vid insjuknande. Skolans stöd under behandling upplevs av klart fler som tillfredsställande än inte tillfredsställande. En majoritet av föräldrar till barn som insjuknat senaste 5 åren säger att skolan har anpassat undervisningen under behandlingen. Även gällande skolans stöd ser vi en lägre grad av tillfredsställande när det kommer till stöd efter avslutad behandling eller stöd till syskon. Överlag ser vi en tendens att föräldrar vars barn diagnostiserats de senaste fem åren i högre grad svarar att skolans stöd varit tillfredsställande.

Varannan förälder upplevde i kontakten med försäkringskassan en hög grad av förståelse vid insjuknande och behandling av cancer. Däremot ser vi en mer blandad upplevelse av förståelse efter behandlingen avslutades. Anledningen till det kan främst härledas till en högre grad av inte tillfredsställande när det gäller just hur det fungerat med ersättning av VAB eller vård av allvarligt sjukt barn efter avsluta behandling.

Fyra av tio har behövt söka annan ekonomisk finansiering utöver försäkringskassan, vanligast är att låna pengar från familj och närstående. Det är vanligare att föräldrar till barn som insjuknat senaste fem åren svarar att de behövt söka annan ekonomisk finansiering. Det kan givetvis härledas till ökade kostnader rent generellt som barnfamiljer haft under denna period, vilket gör att ekonomin för många blir känsligare och marginalerna mindre.

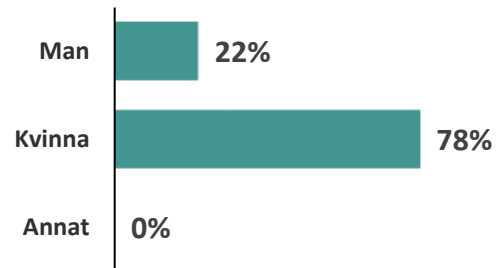
Två av tre uppger att deras barn drabbats av biverkningar, av dessa är hjärntrötthet den vanligaste biverkningen. Oftast svarar föräldrarna att man fått information om risker för sena biverkningar eller komplikationer under pågående behandlingen (46%) följ av efter avslutad behandling (25%).

BAKGRUNDSFRÅGOR OM SVARANDE FÖRÄLDER

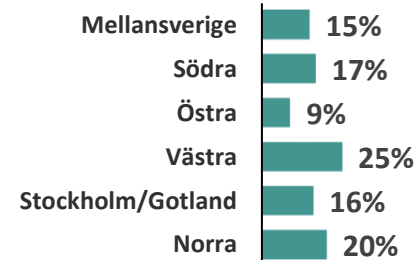


BAKGRUND – SVARANDE FÖRÄLDER

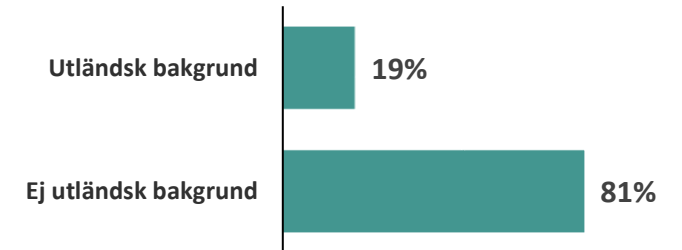
KÖN



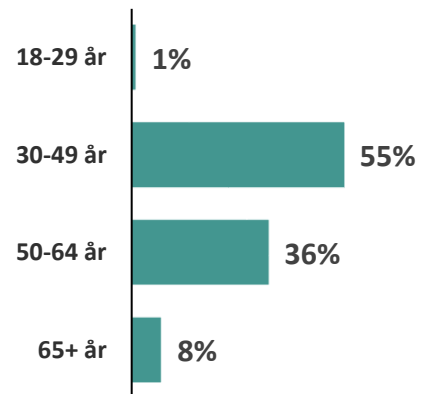
FÖRENING



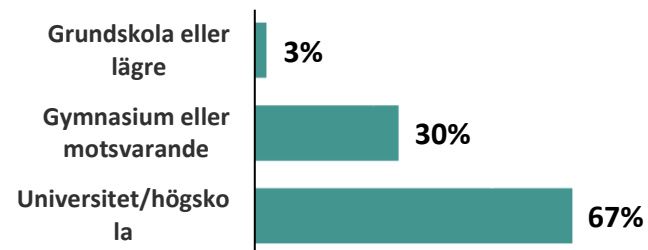
UTLÄNDSK BAKGRUND



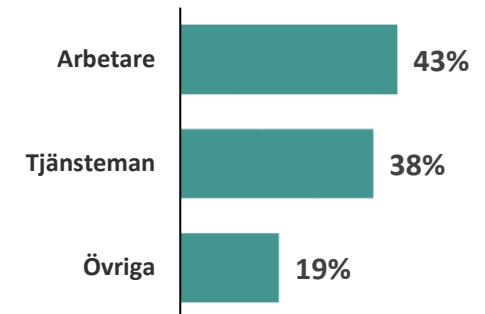
ÅLDER



UTBILDNING



SYSSELSÄTTNING



BAS: Samtliga (n=1362)

KONTAKT NOVUS



VI PÅ NOVUS ÄLSKAR FRÅGOR



Kontakter på Novus

Business Advisor

Viktor Wemminger

Mobil: +46 73 940 39 18

E-post: viktor.wemminger@novus.se



Researcher

Lovisa Ekegren Scheffer

Mobil: +46 735 53 56 29

E-post: lovisa.ekegren.scheffer@novus.se

TILLFÖRLITLIGA UNDERSÖKNINGAR KRÄVER TILLFÖRLITLIGA METODER



Vi använder oss endast av
vetenskapligt beprövade
metoder för våra
undersökningar.

TACK FÖR OSS!



novus

OM NOVUS UNDERSÖKNINGAR



PUBLICERINGSREGLER



Novus varumärke är en garant för att en undersökning har gått rätt till och att slutsatserna kring densamma är korrekta utifrån målet med undersökningen.

Enligt internationella branschregler (ESOMAR) är Novus som undersökningsföretag ansvariga för att våra undersökningar tolkas rätt vid första publicering.

ESOMAR²⁴
Corporate

För att säkerställa att våra undersökningar presenteras på ett korrekt sätt ber vi alltid att få se den text som skrivs med syfte att publiceras där Novus undersökningar omnämns.

Novus förbehåller sig rätten att korrigera felaktiga siffror och tolkningar som har publicerats.



**Novus är via moderbolaget
Gallup Nordic Sveriges
representant för Gallup
International.**



Sveavägen 59, 113 59 Stockholm

Tel +46 (0)8 128 196 00
Mail: info@novus.se

BEGREPPSFÖRKLARING

I Novus rapporter redovisar vi ofta skillnader mellan olika värden, något vi kallar för statistiskt säkerställda skillnader, statistiska signifikanser eller att något "inte är inom felmarginalen".

Konfidensgrad

Novus standard är 95% konfidensgrad, vilket innebär att det sanna värdet för populationen med 95% sannolikhet ligger inom det intervall som ges av stickprovets värde +/- felmarginalen. Att använda 95% konfidensgrad motsvarar en signifikansnivå på 5%.

Vad är en felmarginal?

Felmarginalen är ett mått på osäkerheten i en skattning av en parameter. Exempelvis blir felmarginalen vid ett stickprov på 1000 individer, på 5% signifikansnivå, för följande utfall:
20/80: +/- **2,5%**
50/50: +/- **3,1%**

Är det statistiskt säkerställt?

Om en skillnad är större än felmarginalen är skillnaden statistiskt säkerställd. En statistiskt säkerställd skillnad mellan två olika värden innebär att det är en skillnad som troligen inte enbart kan förklaras av slumpen. Det som är säkerställt är således att det finns en skillnad, inte själva storleken.

KORT OM NOVUS SVERIGEPANEL

Novus Sverigepanel består av ungefär 50 000 paneldeltagare. Panelen är slumpmässigt rekryterad (man kan inte anmäla sig själv för att tjäna pengar eller för att man vill påverka opinionen) och är riksrepresentativ avseende ålder, kön och region i åldersspannet 18–84 år. Eventuella skevheter i panelstruktur avhjälpas genom att ett riksrepresentativt urval dras från panelen samt av att resultatet viktas.

Vi vårdar vår panel väl genom så kallad panelmanagement. Det innebär bland annat att vi ser till att man inte kan delta i för många undersökningar under en kort period, inte heller i flera liknande undersökningar. Vi har också ett system för belöningar till panelen.

Undersökningsgenomförande

Ett urval ur panelen dras. Dessa får en inbjudan till undersökningen via e-post. Inbjudan innehåller information om hur lång tid undersökningen tar att besvara, sista svarsdatum samt en länk som man klickar på för att komma till frågeformuläret. Man kan besvara alla frågor på en gång alternativt göra paus och gå tillbaka till frågeformuläret vid ett senare tillfälle.

När datainsamlingen är klar påbörjas databearbetningen. Därefter produceras tabeller och en rapport sammanställs.

Fråga gärna efter mer
information kring vårt
panelmanagement!