

forstået informationerne, men i sidste ende kan det få alvorlige helbredsæssige konsekvenser, hvis patienten ikke har forstået, hvordan medicinen skal tages, eller hvordan vedkommende skal reagere ved eventuelle bivirkninger,” pointerer Morten Freil.

Fokus på bedre kommunikation er således absolut en god investering, som vil gavne både patienterne og samfundsøkonomien. Ifølge Morten Freil handler det i høj grad om at udvikle nogle bedre rammer, så man bedre kan sikre sig, at patienten har forstået budskaberne - og ikke mindst kan forholde sig til dem.

”Det handler meget om rammerne, tiden og redskaberne til at sikre, at patienten har forstået informationen,” siger Morten Freil.

Mere komplekse forløb

Mangelfuld kommunikation har været et tema i sundhedsvæsenet i mange år. Så man skulle næsten tro, at det nu går den rigtige vej. Sådant ser Morten Freil imidlertid ikke på situationen. Ikke fordi man i sundhedsvæsenet ikke gør noget for at bedre det, men fordi sygdomsbilledet generelt ændrer sig mod flere og flere patienter med langvarige og kroniske sygdomme - og også mere komplekse forløb med mange kontakter til sygehusvæsenet på tværs af specialer og på tværs af hospitaler, praktiserende læger og kommuner.

”På den baggrund er det ikke nødvendigvis, fordi man er blevet dårligere til at kommunikere, men sygdomsbillederne og behandlingsforløbene er blevet mere komplekse. Derfor tror jeg, at problematikken omkring kommunikationen er blevet vanskeligere og dermed også mere omfangsrig de senere år. Så vi kan desværre ikke sige, at det er blevet bedre, men der arbejdes med en række tiltag,” fortæller Morten Freil.



Eksempelvis er der indført kommunikationskurser i sundhedsvæsenet.

”Det kommer dog ikke til at løse alle problemer. For det handler også om, hvornår informationerne gives i et behandlingsforløb, om det sker lige, når man har fået besked om en alvorlig diagnose, eller når man netop er vågnet af fuld bedøvelse. Typisk når vi kigger på de kvalitetsbrister, der sker i sundhedsvæsenet, handler det ofte om, at det sker ved overgange fra et led til et andet og så om kommunikation, så det er en kæmpe udfordring for sundhedsvæsenet,” uddyber Morten Freil.

Morten Freil opfordrer også patienterne til at tage deres del af ansvaret på sig og selv gøre noget i de tilfælde, det er muligt. Eksempelvis opfordrer han til, at man i højere grad har pårørende med til samtalerne, for chancen for, at man kan huske informationerne, når man kommer hjem, er trods alt større, hvis flere har hørt budskaberne, ligesom der er mulighed for at drøfte de ting fra konsultationen, man eventuelt er usikker på. For som Morten Freil siger:

”En ting er, at personalet kan krydse af i en journal, at informationerne er givet. Noget andet er, om det også er modtaget og forstået korrekt af patienten.”