

Temaanalyse om kræftpatienters arbejdsliv

Kræftens Bekæmpelses Barometerundersøgelse



Temaanalyse om kræftpatienters arbejdsliv

Med data fra Kræftens Bekæmpelses Barometerundersøgelser 2017 og 2019

Kræftens Bekæmpelse

Enhed for Kvalitet & Udvikling

Strandboulevarden 49

2100 København Ø

www.cancer.dk

Udgivet maj 2023

Udarbejdet af:

Amalie Juul, Malene Lindgaard Kloster og Ditte Marie Bruun

Temaanalysen er tilgængelig i elektronisk form på <https://www.cancer.dk/fagfolk/patientinvolvering/barometerundersogelser/>

Indhold

Sammenfatning og anbefalinger	4
Baggrund	4
Udvalgte resultater	4
Anbefalinger	5
Baggrund og formål.....	5
Metode.....	9
Barometerundersøgelsen	9
Variable	9
Analyse	9
Kvalificering af data og anbefalinger.....	11
Resultater	11
Del 1	11
Del 2	14
Referencer.....	18
Bilag 1: Tabeller	19
Bilag 2: Spørgsmål fra Barometerundersøgelsen.....	37
2017.....	37
2019.....	38

Sammenfatning og anbefalinger

Baggrund

Denne temaanalyse omhandler kræftpatienters egne oplevelser af deres arbejdsliv kort efter diagnose og cirka 2,5 år efter diagnosen. Analysen undersøger, hvilke kræftpatienter der har negative oplevelser relateret til arbejdsliv og dernæst, hvilke faktorer der har en sammenhæng med disse negative oplevelser i forbindelse med kræftsygdom.

Temanalysens datagrundlag er Kræftens Bekæmpelses Barometerundersøgelse fra 2017 (5.389 respondenter) og 2019 (3.153 respondenter). Barometerundersøgelserne er landsdækkende spørgeskemaundersøgelser, som afdækker patienternes behov og oplevelse fra første symptom til opfølgings- og efterforløbet.

Nedenfor præsenteres analysens væsentligste fund efterfulgt af anbefalinger til at skabe forbedringer i forhold til kræftpatienters arbejdsliv.

Udvalgte resultater

Patienter, der får onkologisk behandling, oplever i højere grad ændringer i arbejdssituation

71,2 % af kræftpatienter oplever en ændring i deres arbejdsliv i forbindelse med deres kræftdiagnose. De fleste af dem er/har været sygemeldt helt eller delvist, mens nogle få går på pension/efterløn eller mister deres arbejde i forbindelse med deres kræftsygdom [1].

Den vigtigste parameter for ændring i arbejdssituation er type af behandling. Patienter, der udelukkende får onkologisk behandling, har næsten dobbelt så stor sandsynlighed for at opleve ændringer i deres arbejdsliv, sammenlignet med patienter, der udelukkende får kirurgisk behandling. Patienter der får onkologisk behandling i kombination med kirurgi, har mere end 2,5 gange så stor sandsynlighed for at opleve ændringer i deres arbejdsliv sammenlignet med patienter, der udelukkende får kirurgisk behandling.

Patienter, der ingen behandling får, har derimod betydeligt lavere sandsynlighed for at opleve ændringer i deres arbejdssituation efter kræft.

Yngre patienter har i højere grad negative oplevelser med sygemelding og tilbagevenden

Næsten hver femte kræftpatient var ikke klar til at vende tilbage til arbejde på det tidspunkt, de gjorde (18,2 %) ¹. Ligeledes oplever knap en femtedel at være presset tilbage på arbejde (17,7 %) ¹. Analysen viser, at alder har en sammenhæng med disse to oplevelser. Sammenlignet med patienter i den ældste aldersgruppe (62+ år), har patienter i alderen 30-45 år større sandsynlighed for at føle sig presset til at vende tilbage og opleve ikke at være klar til at vende tilbage.

Patienter med lav indkomst har lavere sandsynlighed for at få deres rådgivningsbehov mødt

Cirka en tredjedel af de adspurgte patienter har ikke fået hhv. deres arbejdsmæssige (36 %) og økonomiske rådgivningsbehov mødt (34,7 %) kort efter diagnosen ². 2,5 år senere er andelen af patienter, der ikke får deres rådgivningsbehov mødt, steget til hhv. 44,7 % for arbejdsmæssig rådgivning og 47,7 % for økonomisk rådgivning ².

¹ Disse tal afviger en smule fra Barometerrapportens tal, da populationen som analyserne i denne rapport er baseret på, kun indeholder respondenter uden manglende værdier i baggrundsvARIABLE

² Ud af de patienter der havde et behov

Analysen viser, at det især er patienter med lave indkomster sammenlignet med dem med de højeste indkomster, der ikke får deres rådgivningsbehov mødt. Dette gælder både kort efter diagnosen samt senere i forløbet, ligesom det både gælder økonomisk og arbejdsmæssig rådgivning. Analysen viser altså en klar tendens til at patienter med lav indkomst i særlig grad er i risiko for ikke at få deres rådgivningsbehov mødt.

Rådgivning afhjælper negative oplevelser

Analysen viser en sammenhæng mellem rådgivning og negative arbejdsrelaterede oplevelser (dvs. 'ikke at føle sig klar til at vende tilbage', 'opleve sig presset tilbage' og 'opleve problemer med sygemelding'). Patienter, der ikke har fået deres rådgivningsbehov mødt, har mere end tre gange større sandsynlighed for ikke at have følt sig klar til at vende tilbage til arbejde på det tidspunkt de gjorde. Dette gælder både økonomiske og arbejdsmæssige rådgivningsbehov. Det samme gælder for patienter, der oplevede sig presset tilbage på arbejde. De patienter, som ikke har fået deres økonomiske og arbejdsmæssige rådgivningsbehov mødt, har over 2,5 gange så stor sandsynlighed for at opleve sig presset tilbage. Når det gælder problemer med sygemelding (enten på arbejde eller i a-kassen) er der også en sammenhæng. Her har patienter med umødte rådgivningsbehov over dobbelt så stor sandsynlighed for at opleve problemer.

Der ses altså en klar sammenhæng mellem rådgivning og alle tre typer af negative oplevelser, hvilket kan tyde på rådgivning kan have en beskyttende effekt i forhold til negative oplevelser med sygemelding og tilbagevenden til arbejde. Dog kan denne type analyse ikke fastslå en årsagssammenhæng mellem de forskellige variable.

Senfølger og hjælp til senfølger

Analysen viser, at senfølger og det at have fået sit behov for hjælp til senfølger mødt har en sammenhæng med visse negative oplevelser relateret til arbejde. Patienter, der ikke har fået deres behov for hjælp til fysiske senfølger mødt, har 2,5 gange større sandsynlighed for ikke at føle sig klar til at vende tilbage på arbejde på det tidspunkt, de gjorde. Ligeledes har patienter med senfølger dobbelt så stor sandsynlighed for at opleve sig presset tilbage på arbejde sammenlignet med patienter uden senfølger.

Anbefalinger

Baseret på analysens resultater anbefales følgende:

- Kræftpatienter skal have adgang til rådgivning om arbejdsmæssige og økonomiske forhold (fx sygedagpenge/pension/forsikring) - også efter endt behandling.
- Der skal være en særlig opmærksom på at sikre rådgivning om arbejdsmæssige og økonomiske forhold til kræftpatienter i sårbare positioner fx kræftpatienter med lavere indkomst
- Samarbejdet mellem Kræftens Bekæmpelses rådgivningstilbud og kommunernes jobcentre skal styrkes
- Viden om kræftpatienters senfølger skal øges blandt aktører, der beskæftiger sig med kræftpatienters arbejdsliv

Baggrund og formål

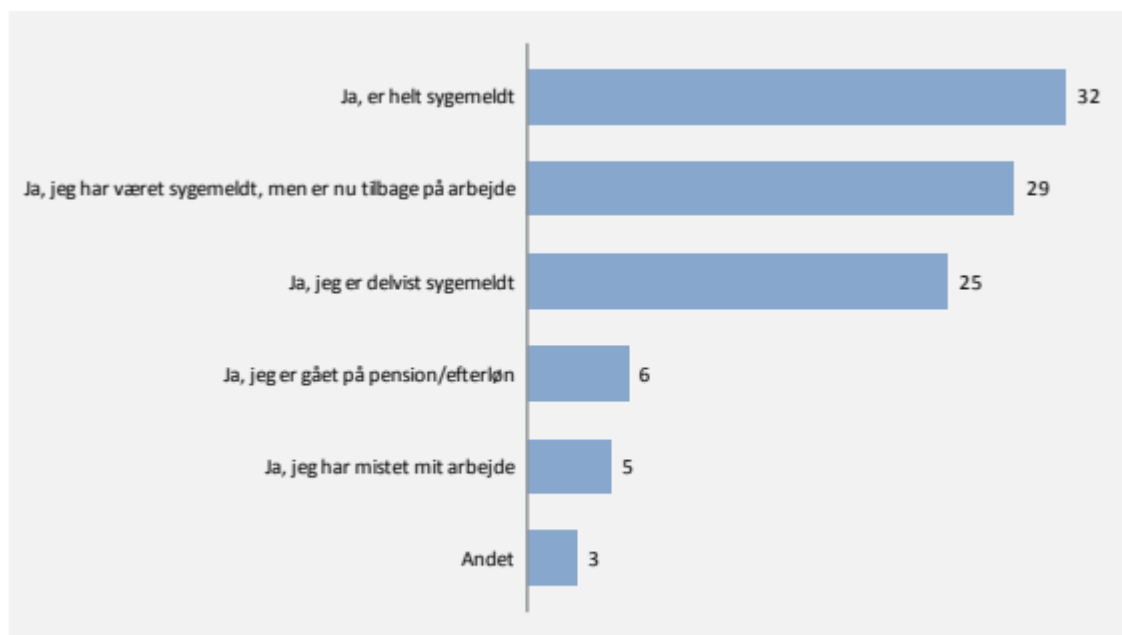
Denne temaanalyse handler om kræftpatienters egne oplevelser relateret til deres arbejdsliv, eventuelle sygemelding og tilbagevenden til arbejdet i forbindelse med kræftsygdom. Fokus for undersøgelsen er særligt hvilke faktorer der har en sammenhæng med uhenigtsmæssige oplevelser relateret til arbejdslivet. De uhenigtsmæssige oplevelser der undersøges i Barometerundersøgelsen er problemer med sygemelding, ikke at føle sig klar til at vende tilbage til arbejde og at føle sig presset tilbage på arbejde.

Baggrund: Kræft og arbejde

En tredjedel af de danskere, der hvert år får en kræftdiagnose, er i den erhvervsdygtige alder [2]. Antallet af kræftpatienter, der fortsat har en arbejdsmarkedstilknytning efter deres diagnose, kommer formentlig kun til at stige i takt med at pensionsalderen stiger og kræftoverlevelsen forbedres. Samtidig er arbejdslivet vigtigt for mange mennesker, ikke mindst kræftpatienter. I en undersøgelse lavet i Kræftens Bekæmpelses brugerpanel i 2019 svarer 8 ud af 10 kræftpatienter af arbejdsliv var vigtigt for dem da de fik kræft.

Kræft er en alvorlig sygdom, og mange kræftpatienter vil derfor være nødsaget til at blive sygemeldt i en kortere eller længere periode på grund af sygdom eller behandling. I barometerundersøgelsen i 2017 svarer hele 71% at de har oplevet ændringer i deres arbejdssituation efter de fik kræft [1].

Figur 1: Har din arbejdssituation ændret sig efter du fik kræft (ja)? (n=1.303) [1]



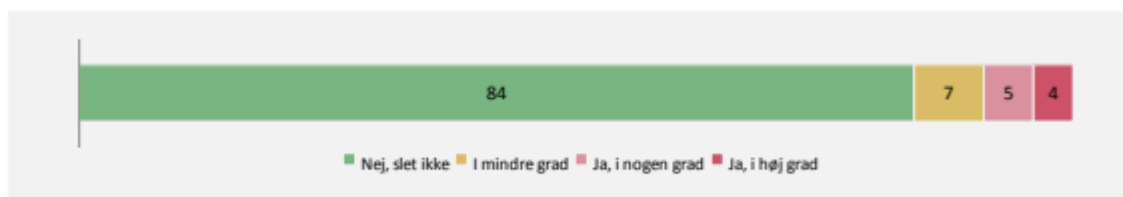
Delpopulation: Kun opgjort blandt de personer, der har oplevet ændringer i deres arbejdssituation.

Mange kræftpatienter er fortsat helt sygemeldt 4-7 måneder efter deres kræftdiagnose, mens en del patienter er vendt tilbage til arbejde eller er delvist sygemeldt. Andre patienter vælger at gå på pension eller efterløn efter deres diagnose, mens cirka 5% af patienterne mister deres arbejde.

Desværre viser Kræftens Bekæmpelses barometerundersøgelse fra 2019, at nogle kræftpatienter har negative oplevelser med sygemelding og tilbagevenden.

Af de kræftpatienter, der på et tidspunkt har været sygemeldt, oplever næsten hver tiende problemer med deres sygemelding.

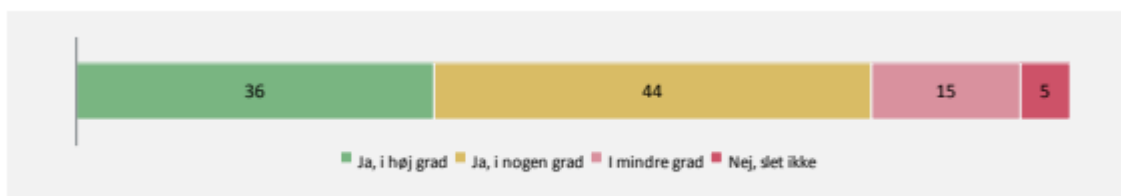
Figur 2: Har du oplevet problemer med sygemelding på dit arbejde eller din a-kasse i forbindelse med din kræftsygdom? (n=812) [3]



Delpopulation: Kun opgjort blandt de personer, der på et tidspunkt har været sygemeldte.

Samtidig oplever flere kræftpatienter problemer med at vende tilbage efter sygemelding. Fx oplever hele 20% at de ikke følte sig klar da de vendte tilbage på det tidspunkt, som de gjorde.

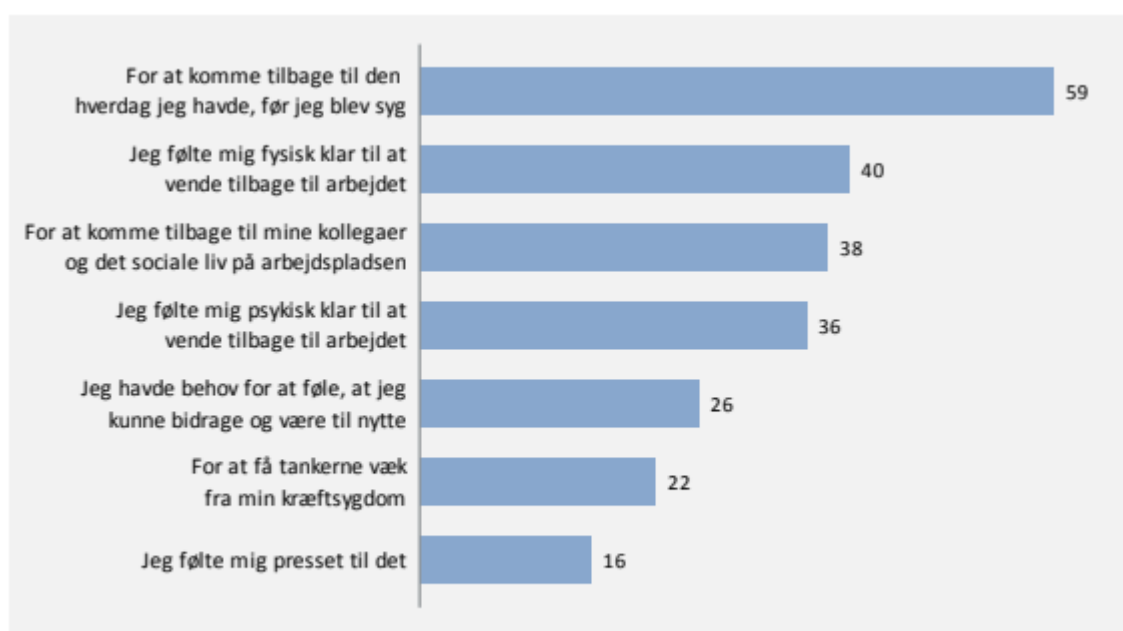
Figur 3: Da du vendte tilbage til arbejdet efter sygemelding, følte du dig da klar til det? (n=702)



Delpopulation: Kun opgjort blandt de personer, der på et tidspunkt har været sygemeldte

Ligeledes angiver 16% af patienterne, som årsag til at de vendte tilbage på arbejde på det tidspunkt de gjorde, at de følte sig presset til det.

Figur 4: Hvad var grunden(e) til, at du vendte tilbage til arbejde på det tidspunkt, du gjorde? (n=1.056)* [3]



Delpopulation: Kun opgjort blandt de personer, der var i arbejde, på tidspunktet for besvarelse af spørgeskemaet
*Fordelingen summerer til mere end 100 %, da det var muligt at angive flere svar

Formål

Temaanalysens formål er at undersøge *kræftpatienters egne oplevelser* relateret til deres arbejdsliv i forbindelse med kræftsygdom. Rapporten er et bidrag til det vidensgrundlag, som skal ligge til grund for udvikling af indsatser i jobcentre, på arbejdspladser og i Kræftens Bekæmpelses egne rådgivninger.

Temaanalysen har to overordnede formål, som er at afdække:

Hvem...

.. oplever ændringer i deres arbejdssituation?

.. får ikke deres behov for rådgivning mødt?

.. har u hensigtsmæssige oplevelser ifm. sygemelding og tilbagevenden til arbejdet?

Hvilke faktorer har en sammenhæng med u hensigtsmæssige oplevelser ifm. sygemelding og tilbagevenden til arbejdet?

- Forekomst af senfølger
- Om behov for hjælp til senfølger er mødt
- Om behov for rådgivning vedrørende økonomiske og arbejdsmæssige forhold er mødt

Metode

Denne temaanalyse er en uddybende analyse af udvalgte spørgsmål fra Barometerundersøgelsen fra 2017 og 2019.

Barometerundersøgelsen

Barometerundersøgelsen er Kræftens Bekæmpelses tilbagevendende undersøgelse af kræftpatienters oplevelser og behov i det samlede kræftforløb. Barometerundersøgelsen fra 2017 og 2019 er spørgeskemaundersøgelser, der undersøger patienternes oplevelser med udredning og behandling kort efter diagnosetidspunktet (4-7 mdr.), og deres oplevelser med efter- og opfølgingsforløbet (2-2,5 år efter diagnosen).

Datagrundlaget for denne analyse består af data fra begge undersøgelser. Data fra de to undersøgelser krydses ikke. Analyser gennemføres separat på de to datasæt.

I Barometerundersøgelsen fra 2017 bestod studiepopulationen af 10.445 førstegangsdagnosticerede kræftpatienter. 5.389 af disse besvarede spørgeskemaet og undersøgelsen havde dermed en svarprocent på 52 %.

I 2019 fik den samme patientgruppe, med undtagelse af de patienter, der i mellemtiden enten var døde eller lost to follow-up, et nyt spørgeskema. 3.153 besvarede skemaet som dermed havde en svarprocent på 73 %.

Variable

I begge spørgeskemaer indgår en række spørgsmål om arbejdsliv. Nogle af disse er udvalgt til at indgå i denne temaanalyse (se bilag 2).

Derudover er barometerundersøgelserne koblet med data fra flere registre. Dette inkluderer blandt andet data om patienternes køn, alder, kræftform, indkomst og uddannelsesniveau.³

Udover disse variable anvendes en variabel fra undersøgelsen i 2017 om patienternes behandling i analysen, samt tre variable om senfølger fra 2019-undersøgelsen: Hvorvidt patienten oplever senfølger samt om patienten har fået deres behov for hjælp til hhv. fysiske og psykiske senfølger mødt.

Analyse

I 2017- og 2019-data er nogle respondenter ekskluderet fra undersøgelsens population. Respondenter, der har svaret at de var pensionerede, førtidspensionerede, på efterløn eller har angivet deres arbejdssituation som "andet" er ekskluderet, ligesom respondenter med manglende værdier i mindst én baggrundsvariabel er ekskluderet.

De nye datasæt indeholder således 1698 respondenter fra 2017-datasættet og 894 fra 2019-datasættet.

For hver inkluderet variabel findes en tabel med fordelingen for hver baggrundsvariabel. Disse tabeller findes sidst i rapporten (bilag 1). For 2017-data indeholder tabellerne antal observationer og procentfordeling, hvorimod tabellerne for 2019 kun indeholder procenter. Da datasættet er mindre, er der risiko for at enkelte celler kan indeholde dét Danmarks Statistik definerer som mikrodata (mindre end 5 observationer). For at leve op til Danmarks Statistiks regler om mikrodata er de deskriptive resultater for 2019-data derfor kun præsenteret i

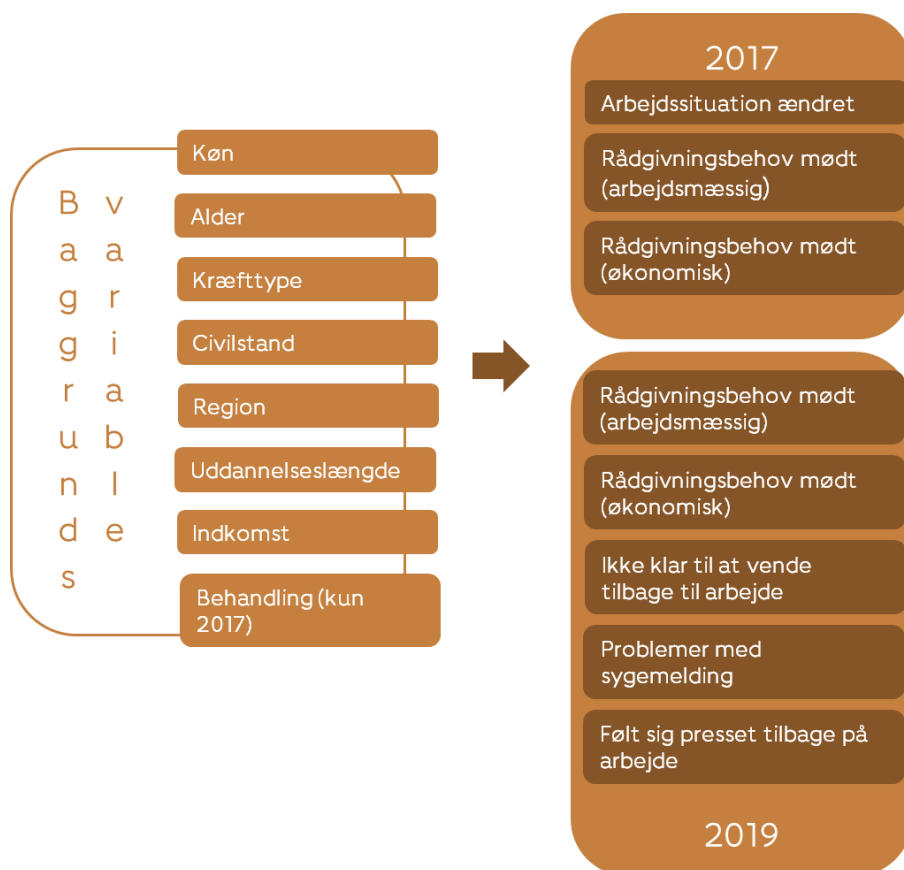
³ Der er tale om patienternes uddannelsesniveau ved diagnosetidspunktet.

procentandele. Den samlede total for de enkelte variable kan svinge ($n \neq 894$), da respondenterne ikke nødvendigvis har svaret på alle spørgsmålene.

Udover de deskriptive tabeller er associationerne undersøgt ved hjælp af multiple logistiske regressioner med resultaterne præsenteret som odds ratioer med konfidensintervaller på 95 %. Analyserne indeholder både justerede og ujusterede odds ratioer. Odds ratio er en måde at måle sammenhæng mellem to variable. Odds ratioen er udtryk for, hvor meget større eller mindre sandsynlighed for et udfald én gruppe har sammenlignet med en anden gruppe. De ujusterede odds ratioer viser den rå sammenhæng mellem to variable, hvorimod de justerede odds ratioer viser den samme sammenhæng men justerede for øvrige baggrundsvariable, som potentielt har en sammenhæng med udfaldet.

Den første del af resultaterne indeholder analyser af baggrundsvariablenes sammenhæng med udvalgte arbejdslivsvariable. Her er odds ratioer indbyrdes justeret for de øvrige baggrundsvariable.

Analyse 1:



I analysens anden del undersøges fem udvalgte faktoreres sammenhæng med negative oplevelser. Her er odds ratioerne justeret for baggrundsvariable.

Analyse 2:



Kvalificering af data og anbefalinger

Rapportens metode er løbende diskuteret med en statistiker i Kræftens Bekæmpelse og med gruppen, der udfører Kræftens Bekæmpelses barometerundersøgelser.

Analysens resultater er drøftet i Kræftens Bekæmpelses socialrådgivernetværk. Drøftelsen havde til formål at kvalificere analysen og udvikle anbefalinger på baggrund af rapportens resultater.

Resultater

I dette afsnit præsenteres resultaterne i et dybdegående format. I afsnittet præsenteres samtlige signifikante resultater med odds ratio og 95 % konfidensinterval i parentes. Alle tabeller kan findes i bilag 1

Del 1

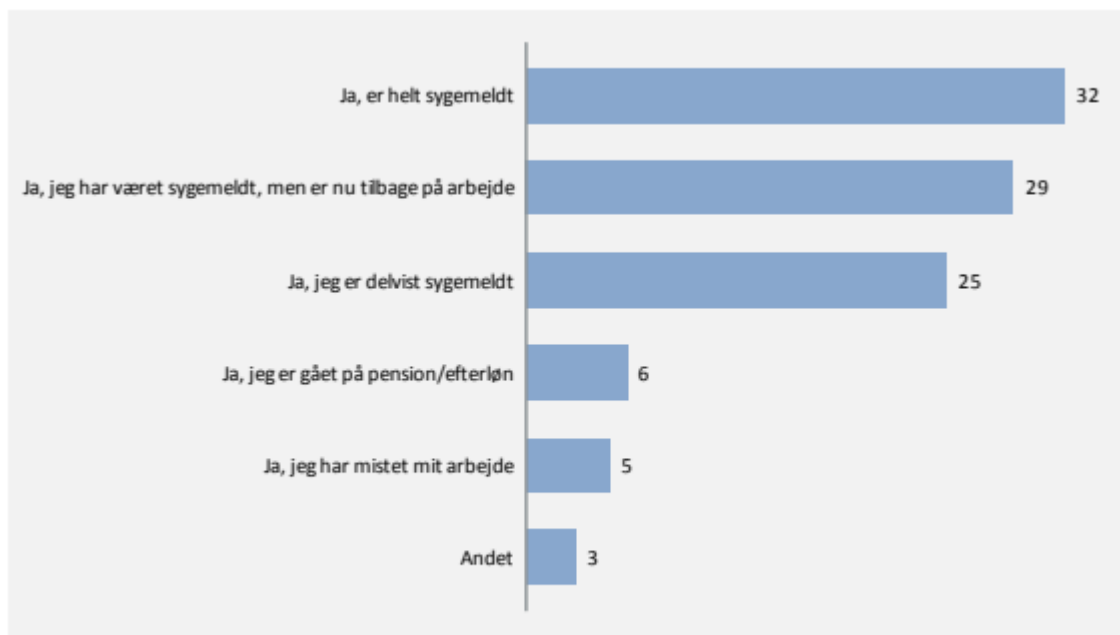
Den første del af analysen undersøger sammenhængen mellem en række patientkarakteristika og de udvalgte variable om kræftpatienters arbejdssituation, sygemelding, tilbagevenden til arbejde og rådgivning.

Ændring i arbejdssituation

I det første spørgeskema, som patienterne modtog kort efter deres kræftdiagnose, blev de spurgt om, hvorvidt de har oplevet ændringer i deres arbejdssituation. Ændring i arbejdssituation kan dække over mange forskellige situationer herunder kortere og længere sygemeldinger og at patienter selv vælger at opsiges deres arbejde eller at de bliver opsagt. 71,2 % af respondenterne i populationen for denne analyse svarede ja, mod 28,8 % som ikke har oplevet ændringer i deres arbejdssituation.

Der er dermed rigtig mange kræftpatienter, der oplever ændringer i deres arbejdsliv i forbindelse med deres kræftdiagnose. I figur 5 nedenfor ses fordelingen af ændringer for de respondenter, der angav at de havde oplevet ændringer i deres arbejdssituation fra Barometerrapporten 2017.

Figur 5: Har din arbejdssituation ændret sig efter du fik kræft (ja)? (n=1.303)⁴



Delpopulation: Kun opgjort blandt de personer, der har oplevet ændringer i deres arbejdssituation.

De fleste oplever altså at være/have været sygemeldt fuldtid eller deltid mens nogle få går på pension/efterløn eller mister deres arbejde [1].

Kvinder oplever i højere grad end mænd at deres arbejdssituation ændrer sig efter kræftdiagnosen (OR = 1,50 (1,06-2,13)). Derudover er typen af behandling en vigtig faktor for, hvorvidt kræftpatienter oplever ændringer i deres arbejdssituation. Sammenlignet med udelukkende kirurgisk behandling (reference) har dem, der udelukkende får onkologisk behandling (OR = 1,94 (1,29-2,94)) og onkologisk behandling i kombination med kirurgi (OR = 2,60 (1,76-3,87)) højere sandsynlighed for at opleve ændringer i deres arbejdssituation. De patienter, der ingen behandling har fået, har lavere sandsynlighed for at opleve ændringer i deres arbejdssituation sammenlignet med dem, der udelukkende har fået kirurgisk behandling (OR = 0,15 (0,06-0,31)).

Visse typer af kræft har ligeledes en sammenhæng med ændring i arbejdssituation. Patienter med følgende kræfttyper oplever i højere grad ændringer i deres arbejdssituation (sammenlignet med brystkræftpatienter): lungekræft (OR = 2,82 (1,25-7,05)), endetarmskræft (OR = 2,25 (1,10-4,85)) og mave-/tarmkræft (OR = 2,50 (1,14-6,02)). Patienter med modermærkekræft oplever derimod i lavere grad deres arbejdssituation ændret sammenlignet med brystkræftpatienter (OR = 0,30 (0,17-0,53)).

Rådgivning kort efter diagnose

Cirka en tredjedel af respondenterne⁵ havde ikke fået deres behov for arbejdsmæssig rådgivning (36 %) og økonomisk rådgivning (34,7 %) mødt, da de blev spurgt kort efter deres diagnose.

⁴ Figuren er fra Barometerrapporten fra 2017 og indeholder lidt flere respondenter end datagrundlaget for denne analyse. Dette skyldes, at patienter med manglende værdier i baggrundsvARIABLE ikke er ekskluderet i den oprindelige Barometerrapport.

⁵ Af de respondenter, der havde et behov

Patienter med indkomster i de to højeste kvartiler har lavere sandsynlighed for ikke at få deres behov for *arbejds*mæssig rådgivning mødt. Sammenlignet med patienter med indkomst i den laveste kvartil har dem i 4. (og højeste) kvartil OR = 0,33 (0,17-0,60) for *ikke* at få deres behov mødt. Dem i 3. indkomstkvar- til har OR = 0,34 (0,18-0,62).

Ligeledes gælder det, at patienter med høje indkomster har lavere odds for *ikke* at få deres *økonomiske* rådgivningsbehov mødt. Meget lig arbejds-mæssig rådgivning har patienter i indkomst kvartil 4. OR = 0,33 (0,18-0,59) for ikke at få deres behov mødt mens dem i indkomstkvar- til 3 har OR = 0,33 (0,18-0,60).

Indkomst har altså en sammenhæng med hvorvidt man får sine rådgivningsbehov mødt – både *økonomisk* og arbejds-mæssig. Patienter med høje indkomster får i højere grad deres rådgivningsbehov mødt.

Derudover har patienter med prostatakræft større sandsynlighed for ikke at få deres behov for *arbejds*mæssig rådgivning mødt sammenlignet med patienter med brystkræft⁶ (OR = 2,17 (1,04-4,52)).

Samme tendens tegner sig, når man kigger på *økonomisk* rådgivning. Her gælder også at patienter med prosta- takræft har højere sandsynlighed for ikke at få deres rådgivningsbehov mødt (OR = 2,96 (1,44-6,15)).

Rådgivning 2,5 år efter diagnose

Respondenterne blev ligeledes spurgt ind til, hvorvidt deres rådgivningsbehov blev mødt i den senere spørge- skemaundersøgelse, de modtog cirka 2,5 år efter deres kræftdiagnose.

44,7 %⁵ har ikke fået deres arbejds-mæssige rådgivningsbehov mødt og 47,7 %⁵ har ikke fået deres *økonomiske* rådgivningsbehov mødt.

For arbejds-mæssige rådgivningsbehov gælder det, ligesom kort efter diagnosen, at dem med de laveste ind- komster i har mindre sandsynlighed for at få deres behov mødt. Sammenlignet med den laveste indkomstvar- til har dem i 2. kvartil OR 0,31 (0,10-0,89) for *ikke* at få deres behov mødt, dem i indkomstkvar- til 3 har OR = 0,26 (0,09-0,69) og dem i den højeste kvartil har OR = 0,35 (0,12-0,94).

Samme tendens ses for *økonomiske* rådgivningsbehov. Her har dem i indkomstkvar- til 3 OR = 0,19 (0,06-0,52) og dem i 4. kvartil har OR = 0,31 (0,10-0,86) for ikke at få deres behov mødt sammenlignet med dem i den la- veste indkomstkvar- til.

For *økonomiske* rådgivningsforhold ses også at dem med modermærkekræft sammenlignet med dem med brystkræft har mindre sandsynlighed for ikke at få deres behov mødt (OR = 0,44 (0,20-0,94)), mens dem med lungekræft på den anden side har større sandsynlighed for ikke at få deres behov mødt (OR = 5,55 (1,22- 39,91)). I sidstnævnte ses dog et meget bredt konfidensinterval.

Det vil sige at også 2,5 år efter diagnostidspunktet er der fortsat en klar tendens til at dem med lave indkom- ster har mindre sandsynlighed for at få deres rådgivningsbehov mødt.

Ikke klar til at vende tilbage til arbejde efter sygdomsmeddelelse

⁶ Brystkræftpatienter er referencegruppen

I undersøgelsen fra 2019 bliver respondenterne spurgt om de følte sig klar, da de vendte tilbage til arbejdet efter sygemelding. 18,2 % svarer at de ikke følte sig klar.

Patienter i aldersgruppen 62+ har mindre odds for ikke at føle sig klar når de vender tilbage (OR = 0,24 (0,07-0,67)) sammenlignet med dem i aldersgruppen 30-45 (reference). Altså har patienter i aldersgruppen 30-45 større sandsynlighed for at vende tilbage til arbejde inden de føler sig klar til det.

Sammenlignet med patienter med brystkræft (reference) har patienter med modermærkekræft lavere odds for at vende tilbage før de føler sig klar (OR = 0,24 (0,08-0,61)).

En anden baggrundsvariabel som har en statistisk sammenhæng med ikke at føle sig klar ved tilbagevenden efter sygemelding er bopælsregion. Patienter i Region Syddanmark lavere sandsynlighed for ikke at føle sig klar til at vende tilbage til job efter sygemelding (OR = 0,41 (0,21-0,78)) sammenlignet med dem i Region Hovedstaden (reference).

At føle sig presset til at vende tilbage til job

17,7 % af respondenterne angiver i 2019 at grunden/en af grundene til, at de vendte tilbage på det tidspunkt, de gjorde, var at de følte sig presset til det.

Patienter i aldersgruppen 62+ har lavere odds for at føle sig presset tilbage til arbejde (OR = 0,19 (0,06-0,50)) sammenlignet med patienter i aldersgruppen 30-45 (reference).

Det samme gælder patienter med modermærkekræft, som sammenlignet med brystkræftpatienter (reference) har lavere sandsynlighed for at have følt sig presset tilbage til arbejde (OR = 0,48 (0,23-0,94)).

Problemer med sygemelding

8,7% af respondenterne svarer at de har oplevet problemer med sygemelding, enten på deres arbejde eller a-kasse.

Sammenlignet med respondenter bosiddende i Region Hovedstaden, har patienter, der bor i Region Syddanmark lavere odds for at opleve problemer med sygemelding (OR = 0,42 (0,18-0,90)). Det samme gælder respondenter i Region Sjælland sammenlignet med Region Hovedstaden (OR = 0,30 (0,10-0,78)).

Respondenter med de højeste indkomster (4. kvartil) har ligeledes mindre sandsynlighed for at opleve problemer med sygemelding (OR = 0,28 (0,09-0,98)) sammenlignet med respondenter med de laveste indkomster (reference).

Del 2

Anden del af analysen undersøger senfølger, hjælp til senfølger og rådgivning som eksponering for de tre negative oplevelser: ikke klar, presset og problemer med sygemelding. Tabellerne indeholder ujusterede og justerede odds ratioer med 95 % konfidensintervaller. Signifikante odds ratioer er highlightet i tabellerne.

Ikke klar til at vende tilbage til arbejde efter sygemelding

I tabel 1 nedenfor ses OR-beregninger for udvalgte variable i forhold til ikke at føle sig klar til at vende tilbage til arbejde.

Især rådgivning, både økonomisk og arbejdsmæssig, har en sammenhæng med om respondenterne føler sig klar, på det tidspunkt de vender tilbage til arbejde. For begge typer rådgivning har patienter, hvis rådgivningsbehov ikke er blevet mødt, mere end 3 gange så stor sandsynlighed for ikke at have følt sig klar, sammenlignet med dem, hvis rådgivningsbehov er blevet mødt.

Tabel 1: Klar til tilbagevenden

	Ujusteret OR	Justeret* OR
Rådgivning om arbejdsmæssige forhold		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	2,49 (1,53-4,08)	3,23 (1,87-5,67)
Rådgivning om økonomiske forhold		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	2,72 (1,62-4,64)	3,69 (1,99-7,05)
Senfølger		
Ja	1,98 (1,21-3,36)	1,60 (0,94-2,81)
Nej	1 (ref)	1 (ref)
Hjælp til fysiske senfølger		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	2,09 (1,20-3,74)	2,50 (1,31-4,94)
Hjælp til psykiske senfølger		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	1,22 (0,70-2,19)	1,33 (0,71-2,54)

*Justeret for køn, alder, kræftform, region, civilstand, uddannelse og indkomst

En anden faktor, der har en sammenhæng med at være klar til at vende tilbage til arbejde, er hvorvidt behov for hjælp til fysiske senfølger er blevet mødt. Patienter, som ikke har fået deres behov for hjælp til senfølger mødt, har således 2,5 gange så stor sandsynlighed for ikke at have følt sig klar til at vende tilbage på det tidspunkt, de gjorde.

De faktorer, der har en sammenhæng med, hvorvidt respondenterne føler sig klar til at vende tilbage til arbejde på det tidspunkt de gør, er altså om deres økonomiske såvel som arbejdsmæssige rådgivningsbehov er blevet mødt og om de har fået den hjælp de havde behov for til deres fysiske senfølger.

At føle sig presset til at vende tilbage til job

I tabel 2 nedenfor ses hvilke faktorer, der har en sammenhæng med, hvorvidt kræftpatienter oplever at de bliver presset tilbage på arbejdet.

Ligesom med at være klar til tilbagevenden, spiller rådgivning om både arbejdsmæssige og økonomiske forhold en rolle. Patienter, der ikke får deres arbejdsmæssige rådgivningsbehov mødt, har 2,77 gange større odds for at føle sig presset tilbage på arbejdet. Ligeledes har de, der ikke får deres økonomiske rådgivningsbehov mødt 2,65 gange større odds for at opleve at blive presset tilbage på arbejde.

Udover rådgivning viser analysen at senfølger har en sammenhæng med pres for tilbagevenden. Patienter der har senfølger, har lidt mere end dobbelt risiko for at opleve at føle sig presset til at vende tilbage til arbejde.

Tabel 2: Presset tilbage

	Ujusteret OR	Justeret* OR
Rådgivning om arbejdsmæssige forhold		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	2,47 (1,58-3,89)	2,77 (1,70-4,55)
Rådgivning om økonomiske forhold		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	2,49 (1,57-4,00)	2,65 (1,56-4,54)
Senfølger		
Ja	2,56 (1,63-4,16)	2,04 (1,26-3,41)
Nej	1 (ref)	1 (ref)
Hjælp til fysiske senfølger		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	1,39 (0,84-2,34)	1,74 (0,98-3,16)
Hjælp til psykiske senfølger		
Ja	1	1
Nej	1,00 (0,61-1,68)	1,03 (0,59-1,80)

*Justeret for køn, alder, kræftform, region, civilstand, uddannelse og indkomst

Problemer med sygemelding

Ligesom for de øvrige to negative oplevelser, har rådgivning også en betydning for problemer med sygemelding. Patienter der ikke får deres arbejdsmæssige rådgivningsbehov mødt, har cirka dobbelt så stor risiko for at opleve problemer med deres sygemelding. Tallet for dem der ikke får deres økonomiske rådgivningsbehov mødt, er 2,31 odds for at opleve problemer med sygemelding.

Tabel 3: Problemer med sygemelding

	Ujusteret OR	Justeret* OR
Rådgivning om arbejdsmæssige forhold		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	1,84 (1,03-3,34)	2,06 (1,09-3,94)
Rådgivning om økonomiske forhold		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	2,32 (1,26-4,42)	2,31 (1,17-4,71)
Senfølger		
Ja	2,09 (1,09-4,43)	1,69 (0,84-3,72)
Nej	1 (ref)	1 (ref)
Hjælp til fysiske senfølger		
Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	0,78 (0,40-1,54)	0,91 (0,42-1,95)

Hjælp til psykiske senfølger

Ja	1 (ref)	1 (ref)
Nej	0,70 (0,36-1,41)	0,71 (0,32-1,58)

*Justeret for køn, alder, kræftform, region, civilstand, uddannelse og indkomst

Referencer

- [1] Kræftens Bekæmpelse, »Kræftpatienters behov og oplevelser med sundhedsvæsenet under udredning og behandling, Kræftens Bekæmpelses Barometerundersøgelse, 2017,« 2017.
- [2] REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation , »Kræft, rehabilitering og arbejde. Viden lovgivning, praksis og fremtid. Notat 14.,« 2019.
- [3] Kræftens Bekæmpelse, »Kræftpatienters behov og oplevelser med sundhedsvæsenet i opfølgings- og efterforløbet,,« 2019.

Bilag 1: Tabeller

Tabel 1: 2017 population

Total	n = 1698	(%)
Køn		
Mand	746	(43,9)
Kvinde	952	(56,1)
Alder		
30-45	254	(15,0)
46-61	1082	(63,7)
62+	362	(21,3)
Kræftform		
Brystkræft	461	(27,1)
Prostatakræft	184	(10,8)
Tyktarmskræft	131	(7,7)
Kræft i lunge/bronkier	76	(4,5)
Modemærkekræft	207	(12,2)
Endetarmskræft	90	(5,3)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	102	(6,0)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	90	(5,3)
Urinvejskræft	54	(3,2)
Kræft i kvindelige kønsorganer	86	(5,1)
Hoved-/halskræft	110	(6,5)
Andre kræftformer	107	(6,3)
Civilstand		
Gift	1161	(68,4)
Ikke gift	537	(31,6)
Region		
Hovedstaden	480	(28,3)
Midtjylland	382	(22,5)
Nordjylland	176	(10,4)
Sjælland	266	(15,7)
Syddanmark	394	(23,2)
Uddannelseslængde		
Grundskole	264	(15,5)
Erhvervsudd./kort videregående	741	(43,6)
Mellemlang videregående	500	(29,4)
Lang videregående	193	(11,4)
Indkomst		
1.kvartil (lavest)	107	(6,3)
2. kvartil	175	(10,3)
3. kvartil	596	(35,1)
4.kvartil (højest)	820	(48,3)
Behandling		
Kirurgi alene	607	(35,7)
Kirurgi og onkologisk behandling	730	(43,0)
Onkologisk behandling alene	302	(17,8)
Ingen behandling	59	(3,5)

Tabel 2: 2019 population

Total	n = 894 (%)
Køn	
Mand	363 (40.6)
Kvinde	531 (59.4)
Alder	
30-45	154 (17.2)
46-61	616 (68.9)
62+	124 (13.9)
Kræftform	
Brystkræft	280 (31.3)
Prostatakræft	98 (11.0)
Tyktarmskræft	75 (8.4)
Kræft i lunge/bronkier	17 (1.9)
Modemærkekræft	116 (13.0)
Endetarmskræft	45 (5.0)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	55 (6.2)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	26 (2.9)
Urinvejskræft	29 (3.2)
Kræft i kvindelige kønsorganer	54 (6.0)
Hoved-/halskræft	62 (6.9)
Andre kræftformer	37 (4.1)
Civilstand	
Gift	629 (70.4)
Ikke gift	265 (29.6)
Region	
Hovedstaden	253 (28.3)
Midtjylland	198 (22.1)
Nordjylland	91 (10.2)
Sjælland	125 (14.0)
Syddanmark	227 (25.4)
Uddannelseslængde	
Grundskole	111 (12.4)
Erhvervsudd./kort videregående	384 (43.0)
Mellemlang videregående	282 (31.5)
Lang videregående	117 (13.1)
Indkomst	
1. kvartil (lavest)	49 (5.5)
2. kvartil	101 (11.3)
3. kvartil	313 (35.0)
4. kvartil (højest)	431 (48.2)

Tabel 3: Ændring i arbejdssituation på patientkarakteristika

	Har din arbejdssituation ændret sig efter du fik kræft?	
	Nej n (%)	Ja n (%)
Total	466 (28,8)	1152 (71,2)
Køn		
Mand	268 (57,5)	443 (38,5)
Kvinde	198 (42,5)	709 (61,5)
Alder		
30-45	64 (13,7)	177 (15,4)
46-61	278 (59,7)	752 (65,3)
62+	124 (26,6)	223 (19,4)
Kræftform		
Brystkræft	66 (14,2)	371 (32,2)
Prostatakræft	95 (20,4)	86 (7,5)
Tyktarmskræft	37 (7,9)	87 (7,6)
Kræft i lunge/bronkier	8 (1,7)	68 (5,9)
Modemærkekræft	125 (26,8)	71 (6,2)
Endetarmskræft	15 (3,2)	72 (6,2)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	30 (6,4)	68 (5,9)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	9 (1,9)	70 (6,1)
Urinvejskræft	17 (3,6)	33 (2,9)
Kræft i kvindelige kønsorganer	20 (4,3)	64 (5,6)
Hoved-/halskræft	24 (5,2)	80 (6,9)
Andre kræftformer	20 (4,3)	82 (7,1)
Region		
Hovedstaden	149 (32,0)	307 (26,6)
Midtjylland	96 (20,6)	268 (23,3)
Nordjylland	44 (9,4)	121 (10,5)
Sjælland	61 (13,1)	193 (16,8)
Syddanmark	116 (24,9)	263 (22,8)
Civilstand		
Gift	311 (66,7)	805 (69,9)
Ikke gift	155 (33,3)	347 (30,1)
Uddannelseslængde		
Grundskole	64 (13,7)	175 (15,2)
Erhvervsudd./kort videregående	204 (43,8)	505 (43,8)
Mellemlang videregående	130 (27,9)	354 (30,7)
Lang videregående	68 (14,6)	118 (10,2)
Indkomst		
1.kvartil (lavest)	26 (5,6)	56 (4,9)
2. kvartil	36 (7,7)	119 (10,3)
3. kvartil	129 (27,7)	450 (39,1)
4.kvartil (højest)	275 (59,0)	527 (45,7)
Behandling		
Kirurgi alene	255 (54,7)	328 (28,5)
Kirurgi og onkologisk behandling	100 (21,5)	589 (51,1)
Onkologisk behandling alene	62 (13,3)	226 (19,6)
Ingen behandling	49 (10,5)	9 (0,8)

Tabel 4: Ændring i arbejdssituation på patientkarakteristika (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	2,17	(1,74-2,70)	1,50	(1,06-2,13)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	0,98	(0,71-1,34)	1,00	(0,69-1,44)
62+	0,65	(0,45-0,93)	0,75	(0,48-1,17)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	0,16	(0,11-0,24)	0,71	(0,38-1,33)
Tyktarmskræft	0,42	(0,26-0,67)	0,85	(0,49-1,52)
Kræft i lunge/bronkier	1,51	(0,73-3,54)	2,82	(1,25-7,05)
Modemærkekræft	0,10	(0,07-0,15)	0,30	(0,17-0,53)
Endetarmskræft	0,85	(0,47-1,63)	2,25	(1,10-4,85)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	0,40	(0,25-0,67)	0,96	(0,50-1,87)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	1,38	(0,69-3,09)	2,50	(1,14-6,02)
Urinvejskræft	0,35	(0,18-0,67)	1,04	(0,48-2,30)
Kræft i kvindelige kønsorganer	0,57	(0,33-1,02)	1,02	(0,54-1,98)
Hoved-/halskræft	0,59	(0,35-1,02)	1,10	(0,60-2,06)
Andre kræftformer	0,73	(0,43-1,30)	1,77	(0,90-3,59)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	1,35	(1,00-1,84)	1,39	(0,98-1,98)
Nordjylland	1,33	(0,90-2,00)	1,17	(0,75-1,84)
Sjælland	1,54	(1,09-2,19)	1,42	(0,96-2,11)
Syddanmark	1,10	(0,82-1,48)	1,05	(0,75-1,48)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	0,86	(0,69-1,09)	0,87	(0,67-1,14)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	0,91	(0,65-1,25)	0,94	(0,65-1,37)
Mellemlang videregående	1,00	(0,70-1,41)	1,05	(0,69-1,58)
Lang videregående	0,63	(0,42-0,96)	0,85	(0,51-1,40)
Indkomst				
1.kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	1,53	(0,84-2,78)	1,49	(0,77-2,88)
3. kvartil	1,62	(0,97-2,66)	1,67	(0,94-2,90)
4.kvartil (højest)	0,89	(0,54-1,43)	1,11	(0,63-1,90)
Behandling				
Kirurgi alene	1	(ref)	1	(ref)
Kirurgi og onkologisk behandling	4,58	(3,51-6,01)	2,60	(1,76-3,87)
Onkologisk behandling alene	2,83	(2,06-3,95)	1,94	(1,29-2,94)
Ingen behandling	0,14	(0,06-0,28)	0,15	(0,06-0,31)

*Indbyrdes justeret

Tabel 5: Rådgivning om arbejdsmæssige forhold kort efter diagnose på patientkarakteristika

	Har du fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til arbejdsmæssige forhold?	
	Ja n (%)	Nej n (%)
Total	641 (64,0)	360 (36,0)
Køn		
Mand	201 (31,4)	166 (46,1)
Kvinde	440 (68,6)	194 (53,9)
Alder		
30-45	112 (17,5)	61 (16,9)
46-61	458 (71,5)	252 (70,0)
62+	71 (11,1)	47 (13,1)
Kræftform		
Brystkræft	239 (37,3)	90 (25,0)
Prostatakræft	32 (5,0)	39 (10,8)
Tyktarmskræft	46 (7,2)	22 (6,1)
Kræft i lunge/bronkier	31 (4,8)	19 (5,3)
Modemærkekræft	56 (8,7)	31 (8,6)
Endetarmskræft	33 (5,1)	22 (6,1)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	33 (5,1)	24 (6,7)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	38 (5,9)	22 (6,1)
Urinvejskræft	16 (2,5)	12 (3,3)
Kræft i kvindelige kønsorganer	40 (6,2)	21 (5,8)
Hoved-/halskræft	42 (6,6)	28 (7,8)
Andre kræftformer	35 (5,5)	30 (8,3)
Region		
Hovedstaden	162 (25,3)	106 (29,4)
Midtjylland	155 (24,2)	74 (20,6)
Nordjylland	74 (11,5)	40 (11,1)
Sjælland	101 (15,8)	60 (16,7)
Syddanmark	149 (23,2)	80 (22,2)
Civilstand		
Gift	429 (66,9)	234 (65,0)
Ikke gift	212 (33,1)	126 (35,0)
Uddannelseslængde		
Grundskole	81 (12,6)	69 (19,2)
Erhvervsudd./kort videregående	289 (45,1)	150 (41,7)
Mellemlang videregående	209 (32,6)	104 (28,9)
Lang videregående	62 (9,7)	37 (10,3)
Indkomst		
1.kvartil (lavest)	21 (3,3)	35 (9,7)
2. kvartil	56 (8,7)	47 (13,1)
3. kvartil	273 (42,6)	132 (36,7)
4.kvartil (højest)	291 (45,4)	146 (40,6)
Behandling		
Kirurgi alene	185 (28,9)	123 (34,2)
Kirurgi og onkologisk behandling	342 (53,4)	155 (43,1)
Onkologisk behandling alene	107 (16,7)	72 (20,0)
Ingen behandling	7 (1,1)	10 (2,8)

Tabel 6: Rådgivning om arbejdsmæssige forhold kort efter diagnose (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	0,53	(0,41-0,70)	0,71	(0,49-1,03)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	1,01	(0,72-1,44)	0,89	(0,61-1,30)
62+	1,22	(0,75-1,97)	0,93	(0,54-1,59)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	3,24	(1,92-5,51)	2,17	(1,04-4,52)
Tyktarmskræft	1,27	(0,71-2,21)	1,07	(0,55-2,00)
Kræft i lunge/bronkier	1,63	(0,86-3,00)	1,33	(0,65-2,67)
Modemærkekræft	1,47	(0,88-2,42)	1,29	(0,66-2,50)
Endetarmskræft	1,77	(0,97-3,18)	1,40	(0,70-2,77)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	1,93	(1,07-3,44)	1,51	(0,75-3,02)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	1,54	(0,85-2,72)	1,16	(0,59-2,22)
Urinvejskræft	1,99	(0,89-4,36)	1,37	(0,54-3,39)
Kræft i kvindelige kønsorganer	1,39	(0,77-2,47)	1,31	(0,68-2,45)
Hoved-/halskræft	1,77	(1,03-3,02)	1,42	(0,76-2,62)
Andre kræftformer	2,28	(1,32-3,92)	1,58	(0,83-3,00)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	0,73	(0,50-1,05)	0,73	(0,50-1,07)
Nordjylland	0,83	(0,52-1,30)	0,77	(0,47-1,24)
Sjælland	0,91	(0,61-1,36)	0,94	(0,62-1,43)
Syddanmark	0,82	(0,57-1,18)	0,80	(0,55-1,18)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,09	(0,83-1,43)	0,98	(0,73-1,30)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	0,61	(0,42-0,89)	0,71	(0,47-1,05)
Mellemlang videregående	0,58	(0,39-0,87)	0,81	(0,52-1,25)
Lang videregående	0,70	(0,42-1,17)	0,88	(0,49-1,58)
Indkomst				
1.kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	0,50	(0,26-0,97)	0,60	(0,30-1,20)
3. kvartil	0,29	(0,16-0,51)	0,34	(0,18-0,62)
4.kvartil (højest)	0,30	(0,17-0,53)	0,33	(0,17-0,60)
Behandling				
Kirurgi alene	1	(ref)	1	(ref)
Kirurgi og onkologisk behandling	0,68	(0,51-0,92)	0,95	(0,62-1,44)
Onkologisk behandling alene	1,01	(0,69-1,47)	1,00	(0,62-1,61)
Ingen behandling	2,15	(0,80-6,06)	1,65	(0,57-4,98)

*Indbyrdes justeret

Tabel 7: Rådgivning om økonomiske forhold kort efter diagnose på patientkarakteristika

	Har du fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til økonomiske forhold?	
	Ja	Nej
	n (%)	n (%)
Total	669 (65,3)	355 (34,7)
Køn		
Mand	241 (36,0)	164 (46,2)
Kvinde	428 (64,0)	191 (53,8)
Alder		
30-45	115 (17,2)	59 (16,6)
46-61	470 (70,3)	253 (71,3)
62+	84 (12,6)	43 (12,1)
Kræftform		
Brystkræft	215 (32,1)	90 (25,4)
Prostatakræft	38 (5,7)	46 (13,0)
Tyktarmskræft	55 (8,2)	17 (4,8)
Kræft i lunge/bronkier	34 (5,1)	14 (3,9)
Modemærkekræft	95 (14,2)	25 (7,0)
Endetarmskræft	29 (4,3)	23 (6,5)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	35 (5,2)	24 (6,8)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	38 (5,7)	20 (5,6)
Urinvejskræft	16 (2,4)	16 (4,5)
Kræft i kvindelige kønsorganer	37 (5,5)	19 (5,4)
Hoved-/halskræft	42 (6,3)	30 (8,5)
Andre kræftformer	35 (5,2)	31 (8,7)
Region		
Hovedstaden	176 (26,3)	104 (29,3)
Midtjylland	155 (23,2)	71 (20,0)
Nordjylland	64 (9,6)	45 (12,7)
Sjælland	109 (16,3)	58 (16,3)
Syddanmark	165 (24,7)	77 (21,7)
Civilstand		
Gift	449 (67,1)	230 (64,8)
Ikke gift	220 (32,9)	125 (35,2)
Uddannelseslængde		
Grundskole	89 (13,3)	66 (18,6)
Erhvervsudd./kort videregående	301 (45,0)	142 (40,0)
Mellemlang videregående	216 (32,3)	104 (29,3)
Lang videregående	63 (9,4)	43 (12,1)
Indkomst		
1.kvartil (lavest)	23 (3,4)	35 (9,9)
2. kvartil	59 (8,8)	49 (13,8)
3. kvartil	278 (41,6)	125 (35,2)
4.kvartil (højest)	309 (46,2)	146 (41,1)
Behandling		
Kirurgi alene	230 (34,4)	123 (34,6)
Kirurgi og onkologisk behandling	319 (47,7)	155 (43,7)
Onkologisk behandling alene	109 (16,3)	70 (19,7)
Ingen behandling	11 (1,6)	7 (2,0)

Tabel 8: Rådgivning om økonomiske forhold kort efter diagnose (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	0,66	(0,50-0,85)	0,88	(0,60-1,28)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	1,05	(0,74-1,49)	0,93	(0,64-1,37)
62+	1,00	(0,61-1,62)	0,78	(0,45-1,34)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	2,89	(1,77-4,77)	2,96	(1,44-6,15)
Tyktarmskræft	0,74	(0,40-1,32)	0,73	(0,36-1,42)
Kræft i lunge/bronkier	0,98	(0,49-1,89)	0,92	(0,43-1,91)
Modemærkekræft	0,63	(0,37-1,03)	0,61	(0,31-1,18)
Endetarmskræft	1,89	(1,03-3,45)	1,89	(0,94-3,75)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	1,64	(0,91-2,90)	1,57	(0,78-3,13)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	1,26	(0,68-2,26)	1,11	(0,55-2,16)
Urinvejskræft	2,39	(1,14-5,02)	2,06	(0,86-4,93)
Kræft i kvindelige kønsorganer	1,23	(0,66-2,22)	1,19	(0,60-2,29)
Hoved-/halskræft	1,71	(1,00-2,89)	1,62	(0,88-2,98)
Andre kræftformer	2,12	(1,23-3,64)	1,76	(0,92-3,36)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	0,78	(0,53-1,12)	0,77	(0,52-1,14)
Nordjylland	1,19	(0,76-1,87)	1,15	(0,71-1,86)
Sjælland	0,90	(0,60-1,34)	0,93	(0,61-1,42)
Syddanmark	0,79	(0,55-1,13)	0,78	(0,52-1,14)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,11	(0,84-1,45)	1,02	(0,76-1,36)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	0,64	(0,44-0,93)	0,75	(0,50-1,13)
Mellemlang videregående	0,65	(0,44-0,96)	0,87	(0,56-1,35)
Lang videregående	0,92	(0,56-1,52)	1,21	(0,68-2,13)
Indkomst				
1.kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	0,55	(0,28-1,04)	0,62	(0,31-1,21)
3. kvartil	0,30	(0,17-0,52)	0,33	(0,18-0,60)
4.kvartil (højest)	0,31	(0,18-0,54)	0,33	(0,18-0,59)
Behandling				
Kirurgi alene	1	(ref)	1	(ref)
Kirurgi og onkologisk behandling	0,91	(0,68-1,22)	0,98	(0,64-1,50)
Onkologisk behandling alene	1,20	(0,83-1,74)	1,00	(0,62-1,61)
Ingen behandling	1,19	(0,43-3,10)	0,69	(0,23-1,96)

*Indbyrdes justeret

Tabel 9: Rådgivning om arbejdsmæssige forhold 2,5 år efter diagnose på patientkarakteristika

	Har du fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til arbejdsmæssige forhold?	
	Ja %	Nej %
Total	55,3	44,7
Køn		
Mand	55,2	44,8
Kvinde	55,3	44,7
Alder		
30-45	57,0	43,0
46-61	54,1	45,9
62+	64,3	35,7
Kræftform		
Brystkræft	56,8	43,2
Prostatakræft	45,8	54,2
Tyktarmskræft	48,6	51,4
Kræft i lunge/bronkier	57,1	42,9
Modemærkekræft	60,6	39,4
Endetarmskræft	61,9	38,1
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	58,1	41,9
Mave-/tarmkræft i øvrigt	80,0	20,0
Urinvejskræft	37,5	62,5
Kræft i kvindelige kønsorganer	54,8	45,2
Hoved-/halskræft	50,0	50,0
Andre kræftformer	35,7	64,3
Region		
Hovedstaden	54,7	45,3
Midtjylland	51,5	48,5
Nordjylland	63,0	37,0
Sjælland	55,4	44,6
Syddanmark	56,1	43,9
Civilstand		
Gift	58,3	41,7
Ikke gift	49,3	50,7
Uddannelseslængde		
Grundskole	51,1	48,9
Erhvervsudd./kort videregående	55,3	44,7
Mellemlang videregående	58,6	41,4
Lang videredegående	47,6	52,4
Indkomst		
1. kvartil (lavest)	31,8	68,2
2. kvartil	53,3	46,7
3. kvartil	60,7	39,3
4. kvartil (højest)	53,7	46,3

Tabel 10: Rådgivning om arbejdsmæssige forhold 2,5 år efter diagnose (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	1,00	(0,67-1,49)	1,38	(0,75-2,54)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	1,12	(0,70-1,82)	1,19	(0,71-2,01)
62+	0,74	(0,30-1,75)	0,75	(0,27-1,97)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	1,56	(0,66-3,73)	2,34	(0,80-6,95)
Tyktarmskræft	1,39	(0,67-2,90)	1,60	(0,71-3,62)
Kræft i lunge/bronkier	0,99	(0,31-2,96)	1,22	(0,36-3,95)
Modemærkekræft	0,86	(0,39-1,81)	1,03	(0,43-2,38)
Endetarmskræft	0,81	(0,31-2,02)	1,19	(0,41-3,37)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	0,95	(0,43-2,05)	1,11	(0,46-2,61)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	0,33	(0,09-0,94)	0,40	(0,10-1,30)
Urinvejskræft	2,19	(0,78-6,69)	2,85	(0,90-9,68)
Kræft i kvindelige kønsorganer	1,08	(0,50-2,33)	1,24	(0,55-2,76)
Hoved-/halskræft	1,32	(0,60-2,88)	1,63	(0,69-3,84)
Andre kræftformer	2,37	(0,79-7,98)	2,76	(0,79-10,60)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	1,14	(0,67-1,94)	1,14	(0,64-2,02)
Nordjylland	0,71	(0,35-1,42)	0,80	(0,37-1,67)
Sjælland	0,97	(0,54-1,74)	1,01	(0,54-1,90)
Syddanmark	0,95	(0,56-1,60)	1,00	(0,57-1,77)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,44	(0,97-2,13)	1,38	(0,90-2,11)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	0,84	(0,45-1,60)	0,96	(0,47-1,94)
Mellemlang videregående	0,74	(0,38-1,42)	0,84	(0,40-1,80)
Lang videregående	1,15	(0,50-2,65)	1,44	(0,54-3,90)
Indkomst				
1. kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	0,41	(0,14-1,11)	0,31	(0,10-0,89)
3. kvartil	0,30	(0,11-0,76)	0,26	(0,09-0,69)
4. kvartil (højest)	0,40	(0,15-1,00)	0,35	(0,12-0,94)
*Indbyrdes justeret				

Tabel 11: Rådgivning om økonomiske forhold ca. 2,5 år efter diagnose på patientkarakteristika

	Har du fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til økonomiske forhold?	
	Ja %	Nej %
Total	52,3	47,7
Køn		
Mand	52,9	47,1
Kvinde	52,0	48,0
Alder		
30-45	60,3	39,7
46-61	49,4	50,7
62+	62,1	37,9
Kræftform		
Brystkræft	49,7	50,3
Prostatakræft	34,8	65,2
Tyktarmskræft	44,8	55,2
Kræft i lunge/bronkier	20,0	80,0
Modemærkekræft	70,8	29,2
Endetarmskræft	66,7	33,3
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	53,9	46,2
Mave-/tarmkræft i øvrigt	72,2	27,8
Urinvejskræft	44,4	55,6
Kræft i kvindelige kønsorganer	60,0	40,0
Hoved-/halskræft	45,2	54,8
Andre kræftformer	42,9	57,1
Region		
Hovedstaden	47,3	52,7
Midtjylland	51,0	49,0
Nordjylland	63,6	36,4
Sjælland	59,1	40,9
Syddanmark	49,5	50,5
Civilstand		
Gift	56,0	44,0
Ikke gift	45,1	54,9
Uddannelseslængde		
Grundskole	36,7	63,3
Erhvervsudd./kort videregående	53,4	46,6
Mellemlang videregående	57,3	42,8
Lang videregående	48,8	51,2
Indkomst		
1. kvartil (lavest)	25,0	75,0
2. kvartil	39,7	60,3
3. kvartil	60,1	39,9
4. kvartil (højest)	52,9	47,1

Tabel 12: Rådgivning om økonomiske forhold ca. 2,5 år efter diagnose (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	1,04	(0,69-1,56)	1,22	(0,65-2,30)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	1,56	(0,94-2,60)	1,42	(0,82-2,48)
62+	0,93	(0,38-2,21)	0,85	(0,30-2,33)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	1,85	(0,76-4,84)	2,47	(0,79-8,10)
Tyktarmskræft	1,21	(0,55-2,74)	1,41	(0,57-3,55)
Kræft i lunge/bronkier	3,95	(0,95-26,73)	5,55	(1,22-39,91)
Modemærkekræft	0,41	(0,20-0,80)	0,44	(0,20-0,94)
Endetarmskræft	0,49	(0,18-1,26)	0,65	(0,21-1,92)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	0,85	(0,36-1,95)	0,90	(0,35-2,30)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	0,38	(0,12-1,06)	0,48	(0,13-1,56)
Urinvejskræft	1,23	(0,46-3,40)	1,20	(0,39-3,80)
Kræft i kvindelige kønsorganer	0,66	(0,29-1,45)	0,72	(0,31-1,67)
Hoved-/halskræft	1,20	(0,55-2,64)	1,39	(0,58-3,38)
Andre kræftformer	1,32	(0,44-4,17)	1,24	(0,35-4,59)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	0,86	(0,50-1,49)	0,92	(0,50-1,67)
Nordjylland	0,51	(0,25-1,04)	0,49	(0,22-1,08)
Sjælland	0,62	(0,33-1,15)	0,65	(0,33-1,27)
Syddanmark	0,92	(0,53-1,58)	1,04	(0,57-1,88)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,55	(1,03-2,34)	1,46	(0,93-2,30)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	0,51	(0,26-0,96)	0,64	(0,31-1,32)
Mellemlang videregående	0,43	(0,22-0,84)	0,61	(0,27-1,33)
Lang videregående	0,61	(0,26-1,41)	0,86	(0,31-2,38)
Indkomst				
1. kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	0,51	(0,16-1,41)	0,43	(0,13-1,31)
3. kvartil	0,22	(0,08-0,56)	0,19	(0,06-0,52)
4. kvartil (højest)	0,30	(0,10-0,75)	0,31	(0,10-0,86)
*Indbyrdes justeret				

Tabel 13: Klar til at vende tilbage til arbejde på patientkarakteristika

	Da du vendte tilbage til arbejdet efter sygemelding, følte du dig da klar til det?	
	Ja %	Nej %
Total	81,8	18,2
Køn		
Mand	87,3	12,7
Kvinde	78,5	21,5
Alder		
30-45	78,5	21,6
46-61	80,5	19,5
62+	93,8	6,3
Kræftform		
Brystkræft	76,2	23,8
Prostatakræft	90,8	9,2
Tyktarmskræft	80,4	19,6
Kræft i lunge/bronkier	72,7	27,3
Modemærkekræft	93,2	6,8
Endetarmskræft	84,9	15,2
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	68,8	31,3
Mave-/tarmkræft i øvrigt	90,9	9,1
Urinvejskræft	82,6	17,4
Kræft i kvindelige kønsorganer	80,9	19,2
Hoved-/halskræft	82,2	17,8
Andre kræftformer	84,6	15,4
Region		
Hovedstaden	79,8	20,2
Midtjylland	80,4	19,6
Nordjylland	78,7	21,3
Sjælland	79,2	20,8
Syddanmark	88,1	11,9
Civilstand		
Gift	82,2	17,8
Ikke gift	80,8	19,2
Uddannelseslængde		
Grundskole	82,7	17,3
Erhvervsudd./kort videregående	81,3	18,7
Mellemlang videregående	79,6	20,4
Lang videregående	88,1	11,9
Indkomst		
1. kvartil (lavest)	72,7	27,3
2. kvartil	73,0	27,0
3. kvartil	77,5	22,5
4. kvartil (højest)	87,6	12,4

Tabel 14: Klar til at vende tilbage til arbejde (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	1,89	(1,22-2,98)	1,19	(0,61-2,31)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	0,88	(0,54-1,47)	0,81	(0,47-1,41)
62+	0,24	(0,08-0,62)	0,24	(0,07-0,67)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	0,33	(0,12-0,74)	0,52	(0,15-1,55)
Tyktarmskræft	0,78	(0,36-1,58)	1,25	(0,52-2,88)
Kræft i lunge/bronkier	1,20	(0,26-4,32)	1,00	(0,20-3,97)
Modemærkekræft	0,23	(0,08-0,55)	0,24	(0,08-0,61)
Endetarmskræft	0,57	(0,19-1,44)	0,80	(0,24-2,30)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	1,45	(0,62-3,20)	1,51	(0,59-3,69)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	0,32	(0,05-1,15)	0,37	(0,05-1,52)
Urinvejskræft	0,67	(0,19-1,89)	0,73	(0,18-2,37)
Kræft i kvindelige kønsorganer	0,76	(0,33-1,61)	0,68	(0,28-1,50)
Hoved-/halskræft	0,69	(0,28-1,51)	0,68	(0,26-1,61)
Andre kræftformer	0,58	(0,16-1,60)	0,65	(0,16-2,14)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	0,96	(0,55-1,66)	0,73	(0,40-1,32)
Nordjylland	1,07	(0,51-2,14)	0,83	(0,38-1,77)
Sjælland	1,04	(0,56-1,88)	0,84	(0,43-1,60)
Syddanmark	0,53	(0,29-0,96)	0,41	(0,21-0,78)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,10	(0,71-1,68)	0,92	(0,58-1,46)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	1,10	(0,57-2,22)	1,14	(0,56-2,45)
Mellemlang videregående	1,22	(0,63-2,50)	1,26	(0,59-2,81)
Lang videregående	0,64	(0,26-1,56)	0,86	(0,30-2,40)
Indkomst				
1. kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	0,99	(0,34-3,12)	1,14	(0,37-3,80)
3. kvartil	0,77	(0,30-2,24)	0,73	(0,27-2,20)
4. kvartil (højest)	0,38	(0,15-1,11)	0,37	(0,13-1,14)

*Indbyrdes justeret

Tabel 15: Presset tilbage til arbejde på patientkarakteristika

	Hvad var grunden(e) til, at du vendte tilbage til arbejde på det tidspunkt, du gjorde?	
	Ikke presset 82,3%	Presset 17,7%
Køn		
Mand	90,1	9,9
Kvinde	76,9	23,1
Alder		
30-45	79,0	21,0
46-61	80,2	19,8
62+	95,9	4,1
Kræftform		
Brystkræft	76,1	23,9
Prostatakræft	92,6	7,5
Tyktarmskræft	78,9	21,1
Kræft i lunge/bronkier	84,6	15,4
Modemærkekræft	88,9	11,1
Endetarmskræft	85,4	14,6
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	87,5	12,5
Mave-/tarmkræft i øvrigt	91,3	8,7
Urinvejskræft	70,4	29,6
Kræft i kvindelige kønsorganer	75,0	25,0
Hoved-/halskræft	81,1	18,9
Andre kræftformer	91,2	8,8
Region		
Hovedstaden	82,7	17,3
Midtjylland	83,2	16,9
Nordjylland	80,5	19,5
Sjælland	81,0	19,0
Syddanmark	82,6	17,4
Civilstand		
Gift	83,1	17,0
Ikke gift	80,5	19,5
Uddannelseslængde		
Grundskole	84,4	15,6
Erhvervsudd./kort videregående	81,3	18,7
Mellemlang videregående	79,8	20,2
Lang videredegående	90,0	10,0
Indkomst		
1. kvartil (lavest)	83,8	16,2
2. kvartil	75,6	24,4
3. kvartil	76,3	23,7
4. kvartil (højest)	88,0	12,0

Tabel 16: Presset tilbage til arbejde (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	2,74	(1,82-4,21)	1,72	(0,95-3,17)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	0,93	(0,60-1,48)	0,91	(0,57-1,51)
62+	0,16	(0,05-0,40)	0,19	(0,06-0,50)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	0,26	(0,10-0,55)	0,69	(0,23-1,88)
Tyktarmskræft	0,85	(0,44-1,58)	1,67	(0,78-3,51)
Kræft i lunge/bronkier	0,58	(0,09-2,23)	0,58	(0,08-2,44)
Modemærkekræft	0,40	(0,20-0,75)	0,48	(0,23-0,94)
Endetarmskræft	0,55	(0,20-1,27)	1,12	(0,37-2,94)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	0,45	(0,17-1,05)	0,56	(0,19-1,41)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	0,30	(0,05-1,07)	0,43	(0,07-1,70)
Urinvejskræft	1,34	(0,53-3,12)	2,14	(0,75-5,79)
Kræft i kvindelige kønsorganer	1,06	(0,52-2,07)	0,90	(0,43-1,82)
Hoved-/halskræft	0,74	(0,33-1,51)	0,83	(0,36-1,78)
Andre kræftformer	0,31	(0,07-0,90)	0,45	(0,10-1,55)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	0,97	(0,58-1,63)	0,72	(0,41-1,27)
Nordjylland	1,16	(0,60-2,19)	0,96	(0,47-1,91)
Sjælland	1,12	(0,62-1,99)	0,85	(0,45-1,57)
Syddanmark	1,01	(0,61-1,66)	0,83	(0,48-1,43)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,19	(0,80-1,74)	0,99	(0,64-1,49)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	1,24	(0,69-2,37)	1,42	(0,75-2,84)
Mellemlang videregående	1,37	(0,75-2,64)	1,58	(0,79-3,28)
Lang videregående	0,60	(0,26-1,37)	1,10	(0,42-2,85)
Indkomst				
1. kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	1,67	(0,64-4,93)	1,61	(0,58-4,98)
3. kvartil	1,61	(0,69-4,41)	1,30	(0,52-3,70)
4. kvartil (højest)	0,70	(0,30-1,94)	0,64	(0,25-1,86)
*Indbyrdes justeret				

Tabel 17: Problemer med sygemelding på patientkarakteristika

	Har du oplevet problemer med sygemelding*?	
	Nej 91,3%	Ja 8,7%
Køn		
Mand	93,9	6,1
Kvinde	89,8	10,2
Alder		
30-45	92,3	7,8
46-61	90,2	9,8
62+	96,6	3,5
Kræftform		
Brystkræft	88,9	11,1
Prostatakræft	95,6	4,4
Tyktarmskræft	98,4	1,6
Kræft i lunge/bronkier	86,7	13,3
Modemærkekræft	95,1	4,9
Endetarmskræft	92,5	7,5
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	88,1	11,9
Mave-/tarmkræft i øvrigt	84,6	15,4
Urinvejskræft	96,0	4,0
Kræft i kvindelige kønsorganer	96,1	3,9
Hoved-/halskræft	81,8	18,2
Andre kræftformer	93,1	6,9
Region		
Hovedstaden	87,7	12,3
Midtjylland	89,9	10,1
Nordjylland	90,9	9,1
Sjælland	95,6	4,4
Syddanmark	94,1	5,9
Civilstand		
Gift	91,9	8,1
Ikke gift	89,9	10,1
Uddannelseslængde		
Grundskole	91,2	8,8
Erhvervsudd./kort videregående	92,5	7,5
Mellemlang videregående	88,6	11,4
Lang videregående	94,6	5,4
Indkomst		
1. kvartil (lavest)	83,9	16,1
2. kvartil	87,2	12,8
3. kvartil	89,3	10,7
4. kvartil (højest)	94,6	5,4

*På dit arbejde eller i din a-kasse i forbindelse med din kræftsygdom

Table 18: Problems with diagnosis (OR)

	Ujusteret OR	95% KI	Justeret* OR	95% KI
Køn				
Mand	1	(ref)	1	(ref)
Kvinde	1,75	(1,00-3,18)	1,37	(0,61-3,15)
Alder				
30-45	1	(ref)	1	(ref)
46-61	1,29	(0,66-2,76)	1,29	(0,63-2,86)
62+	0,43	(0,09-1,44)	0,69	(0,14-2,63)
Kræftform				
Brystkræft	1	(ref)	1	(ref)
Prostatakræft	0,37	(0,09-1,09)	0,64	(0,12-2,66)
Tyktarmskræft	0,13	(0,01-0,62)	0,19	(0,01-1,00)
Kræft i lunge/bronkier	1,23	(0,19-4,77)	1,11	(0,16-4,90)
Modemærkekræft	0,41	(0,12-1,09)	0,49	(0,13-1,37)
Endetarmskræft	0,65	(0,15-1,95)	1,00	(0,21-3,53)
Lymfomer/kræft i bloddannende væv	1,08	(0,35-2,77)	1,33	(0,39-3,85)
Mave-/tarmkræft i øvrigt	1,45	(0,40-4,14)	2,18	(0,53-7,55)
Urinvejskræft	0,33	(0,02-1,68)	0,38	(0,02-2,21)
Kræft i kvindelige kønsorganer	0,33	(0,05-1,14)	0,31	(0,05-1,13)
Hoved-/halskræft	1,78	(0,77-3,82)	1,82	(0,74-4,25)
Andre kræftformer	0,59	(0,09-2,13)	0,72	(0,10-3,12)
Region				
Hovedstaden	1	(ref)	1	(ref)
Midtjylland	0,80	(0,41-1,52)	0,75	(0,36-1,50)
Nordjylland	0,71	(0,27-1,64)	0,51	(0,19-1,25)
Sjælland	0,33	(0,11-0,82)	0,30	(0,10-0,78)
Syddanmark	0,45	(0,21-0,92)	0,42	(0,18-0,90)
Civilstand				
Gift	1	(ref)	1	(ref)
Ikke gift	1,28	(0,74-2,16)	1,03	(0,56-1,82)
Uddannelseslængde				
Grundskole	1	(ref)	1	(ref)
Erhvervsudd./kort videregående	0,84	(0,38-2,07)	1,00	(0,42-2,61)
Mellemlang videregående	1,34	(0,61-3,25)	1,76	(0,72-4,72)
Lang videregående	0,59	(0,17-1,84)	1,02	(0,26-3,75)
Indkomst				
1. kvartil (lavest)	1	(ref)	1	(ref)
2. kvartil	0,76	(0,25-2,61)	0,97	(0,29-3,57)
3. kvartil	0,62	(0,24-1,95)	0,59	(0,21-1,99)
4. kvartil (højest)	0,30	(0,11-0,95)	0,28	(0,09-0,98)

Bilag 2: Spørgsmål fra Barometerundersøgelsen

2017

Hvilken type behandling har du fået i forbindelse med din kræftsygdom?

(Du må gerne sætte flere X)

- Operation
- Kemobehandling
- Strålebehandling
- Immunterapi
- (Anti-)hormonbehandling
- Jeg har deltaget i forsøgsbehandling, hvor ny behandling afprøves
- Anden behandling
- Jeg blev ikke behandlet

Hvordan var din arbejdssituation på tidspunktet hvor du fik kræft?

(Du må gerne sætte flere X)

- Jeg havde fuldtidsarbejde
- Jeg havde deltidsarbejde
- Jeg var i flexjob
- Jeg var sygemeldt
- Jeg var jobsøgende
- Jeg var pensioneret, på efterløn eller førtidspensionist
- Andet, beskriv gerne (fritekst)

Har din arbejdssituation ændret sig, efter du fik kræft?

- Nej, ingen ændringer
- Ja, jeg har været sygemeldt, men er nu tilbage på arbejde
- Ja, jeg er delvist sygemeldt
- Ja, jeg er helt sygemeldt
- Ja, jeg har mistet mit arbejde
- Ja, jeg er gået på pension/efterløn
- Andet, beskriv gerne (fritekst)

Har du fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til arbejdsmæssige forhold (f.eks. sygemelding, nedsat tid)?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke haft behov

Har du fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til økonomiske forhold (f.eks. sygedagpenge, forsikring, pension)?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad

- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke haft behov

2019

Har du efter behandlingen på sygehuset blev afsluttet fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til arbejdsmæssige forhold (fx sygemelding, nedsat tid)?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke haft behov

Har du efter behandlingen på sygehuset blev afsluttet fået den rådgivning, du havde behov for i forhold til økonomiske forhold (fx sygedagpenge, forsikring, pension)?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke haft behov

Hvad er din nuværende arbejdssituation?

- Jeg har fuldtidsarbejde
- Jeg har deltidsarbejde
- Jeg er i flexjob
- Jeg er sygemeldt (deltid eller fuldtid)
- Jeg er ledig på arbejdsmarkedet
- Jeg er pensioneret, på efterløn eller førtidspensionist
- Andet, beskriv gerne (fritekst)

Da du vendte tilbage til arbejdet efter sygemelding, følte du dig da klar til det?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Jeg er ikke tilbage på arbejde

Hvad var grunden(e) til, at du vendte tilbage til arbejde på det tidspunkt, du gjorde?

(Sæt gerne flere X)

- For at komme tilbage til den hverdag jeg havde, før jeg blev syg
- Jeg følte mig **fysisk** klar til at vende tilbage til arbejdet
- Jeg følte mig **psykisk** klar til at vende tilbage til arbejdet
- For at komme tilbage til mine kollegaer og det sociale liv på arbejdspladsen

- Jeg havde behov for at føle, at jeg kunne bidrage og være til nytte
- For at få tankerne væk fra min kræftsygdom
- Jeg følte mig presset til det

Har du oplevet problemer med sygemelding på dit arbejde eller din a-kasse i forbindelse med din kræftsygdom?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke været sygemeldt

Du bedes nævne op til tre gener/følger af kræftsygdommen, som fylder mest for dig i din hverdag/dagligdag
Fritekst

Har du efter behandlingen på sygehuset blev afsluttet fået den hjælp, du har haft behov for i forhold til fysiske udfordringer eller senfølger (fx lymfødem, træthed, seksuelle problemer)?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke haft behov

Har du efter behandlingen på sygehuset blev afsluttet fået den hjælp, du har haft behov for i forhold til psykiske udfordringer eller senfølger (fx angst, tristhed, bekymringer)?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- I mindre grad
- Nej, slet ikke
- Har ikke haft behov