

# Psykologene trengs

- Tendensen i helsesektoren er stadig raskere og mer effektiv medisinsk behandling, men behovet for støtte og omsorg er like stort som det alltid har vært, sier Stein Bruland i Kreftforeningen.

TEKST:

**Nina Strand**

FOTO:

**Bo Mathisen**

TEKST

**Nina Strand**

**PUBLISERT 1. mai 2008**

---

Som seksjonssjef i Kreftforeningen er Bruland den som har hånd om pilotprosjektet med psykolog ved Kreftsenteret på Ullevål. En grunn til at prosjektet kom i gang, var et ønske om å finne ut hvor stort behovet var for psykologisk kompetanse på en kreftavdeling. – Kreftforeningen ønsker jo å være en pådriver i kreftomsorgen, og vi mente at behovet for psykologisk kompetanse måtte være stort. Erfaringen med prosjektet på Ullevål støtter den antakelsen, sier han.

## Etterspurt

Psykologen får mange henvendelser: over 250 i fjor. – Når vi vet at hun tilbyr inntil fem samtaler, betyr det at hun kan ha hatt over tusen samtaler i 2007. Og det i halv stilling!

– *Hva bidrar psykologen spesielt med?*

– Psykologer har spisskompetanse og en metodikk som på en god måte kan supplere arbeidet sykepleierne gjør, svarer seksjonssjefen. – Å få kreft er en dramatisk situasjon for mange. Sykepleierne tar mange pasientsamtaler, men i noen sammenhenger kreves det en større dybdekompetanse. Dette er pasienter i krise. Målet er å få ned stressnivået, og det kan gjøres på mange måter. Vi trenger en bredde av mestringstiltak. For noen er det nok å få god informasjon, eller å ha kontakt med Kreftlinjen, en telefonlinje som betjenes av erfarne onkologiske sykepleiere.

Bruland fremhever også Gulbrandsens rolle som veileder av personalet. Arbeidet i kreftomsorgen er givende, men også belastende. Det er krevende å håndtere samtaler med alvorlig syke pasienter og deres pårørende. De ansatte trenger veiledning og økt kompetanse i dette, og de trenger hjelp til å bearbeide egne følelser og stressreaksjoner.

**Usikker fremtid**

Når Kreftforeningen finansierer en halv psykologstilling ved Kreftsenteret, er tanken at sykehuset gjennom erfaringene de høster, selv skal se behovet og finne plass til en psykologstilling i sine budsjetter. – Vi har en god dialog med Ullevål, og vet at Kreftsenteret ønsker å få inn en fast psykologstilling, sier Bruland. Den 1. juli er det meningen at pilotprosjektet skal avsluttes fra Kreftforeningens side.

– *Hva vil skje hvis sykehuset ikke kan overta finansieringen?*

– Vi vet at Kreftsenteret deler vår forståelse og samme mål: bedre psykologisk støtte til pasientene. Finner ikke sykehuset plass for dette tilbudet i budsjettet, må vi diskutere hvordan vi skal løse det.

### **Løft blikket**

Det er avgjørende å løfte blikket ut over det enkelte sykehusets budsjett, mener Bruland. – Vi trenger god forskning som kan fortelle oss om bedre og mer systematisk psykologisk støtte kan få pasientene tidligere tilbake i jobb, eller forhindrer at pasienter blir uføre. Det blir kanskje dyrere for samfunnet hvis folk ikke får god hjelp til å takle denne alvorlige sykdommen når de trenger det mest.

Kreftforeningen ønsker å sette denne type forskning på dagsordenen, sier Bruland.

Nina Strand

*Teksten sto på trykk første gang i Tidsskrift for Norsk psykologforening, Vol 45, nummer 5, 2008, side 573*

#### **TEKST:**

**Nina Strand**, journalist i Tidsskrift for Norsk psykologforening

#### **FOTO:**

**Bo Mathisen**

#### **TEKST**

**Nina Strand**, journalist i Tidsskrift for Norsk psykologforening