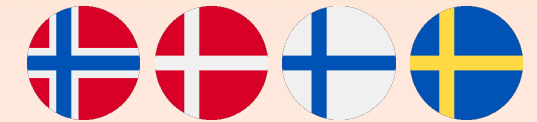


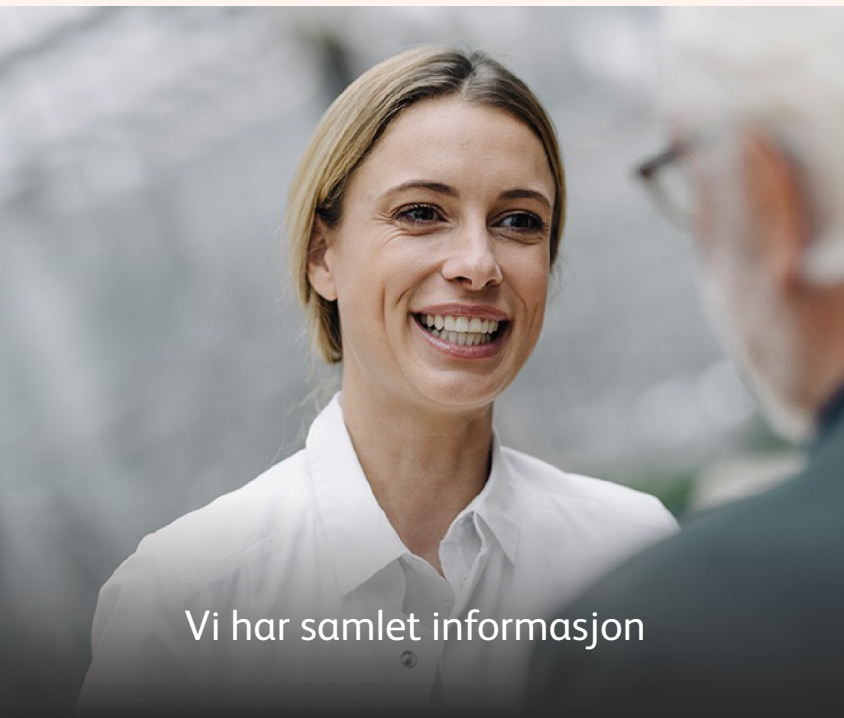
# Delrapport, Norden: Fordi det kan gjøres mer



Vi inviterer til dialog:

Hvordan kan legemiddelselskaper bli flinkere til å møte helse- og velferdsbehovene til pasientene?

Vi har gjennomført undersøkelser blant pasienter, omsorgspersoner, pasientorganisasjoner og helsepersonell i de nordiske landene for å få en bedre forståelse av hva mer vi kan gjøre – ut over å utvikle, produsere og levere innovativ medisin. Denne rapporten gir et sammendrag av disse funnene.



Vi har samlet informasjon



Vi har lyttet



Og vi ønsker å bidra!

# Hva mer kan vi gjøre for å bidra til å støtte pasienter i de nordiske landene i alle behandlingsfaser?

Funnene i dybdeundersøkelsen med pasienter og helsepersonell i Norden

Bristol Myers Squibbs misjon er å oppdage, utvikle og levere innovative medisiner som hjelper pasienter til å mestre alvorlige sykdommer. Men vi tror fullt og fast at det er mer vi kan gjøre — i tillegg til å levere innovative medisiner — for å bidra til å støtte pasienter og menneskene de er glade i. Det er denne overbevisningen som førte til at vi etablerte initiativet 'Fordi det kan gjøres mer'.

## Det starter med å lytte

På denne reisen med å utforske menneskers behov og hva som kan være vår mer omfattende rolle i samfunnet begynte vi med å innhente menneskers meninger via flere ulike undersøkelser.

## Vi ønsket å få vite

- Hvilke utfordringer står helseomsorgen overfor, og hva er de udekkede behovene til pasienter og menneskene de er glade i?
- Hva kan gjøres for å gi mennesker et bedre liv og bidra mer?
- Hvordan kan legemiddelselskaper bidra til å støtte på en bedre måte?
- Hva synes folk om legemiddelfirmaer og deres rolle i samfunnet?

## Hva dere fortalte oss

- Denne rapporten presenterer funnene i pasient- og helsepersonellundersøkelsen i Danmark, Finland, Norge og Sverige.\*
- Det ble også gjennomført en åpen, offentlig tilgjengelig undersøkelse i EU\*\*, der personer i åtte land deltok.

Du kan lese [rapporten fra den offentlige undersøkelsen](#) her.

## Hva skjer nå?

Takk for at dere tok dere tid til å dele tankene og ideene deres med oss og for deres åpenhet og ærlighet. Den informasjonen dere har gitt oss vil danne grunnlaget for nye tilnærminger. Denne undersøkelsen utgjør starten på et mer inngående engasjement med pasientorganisasjoner og helsesektoren i Norden. Sammen med våre partnere vil vi nå se nærmere på ideer til nye initiativer og aktiviteter som kan oppfylle behovene dere har gitt uttrykk for.



Undersøkelsen «Fordi det kan gjøres mer»:

\* Pasient- og helsepersonellundersøkelsen blant interessenter i Norden var basert på to anonyme nettundersøkelser: én med tilbakemeldinger fra 379 fastleger, kardiologer og onkologer og en annen undersøkelse med svar fra 94 pasienter med kreft eller hjerteflimmer og omsorgspersoner til pasienter med disse tilstandene. I tillegg ble det gjennomført undersøkende, kvalitativ forskning med pasientorganisasjoner for å få enda større innsikt.

Du finner utførlig informasjon om denne undersøkelsen i [vedlegget](#).

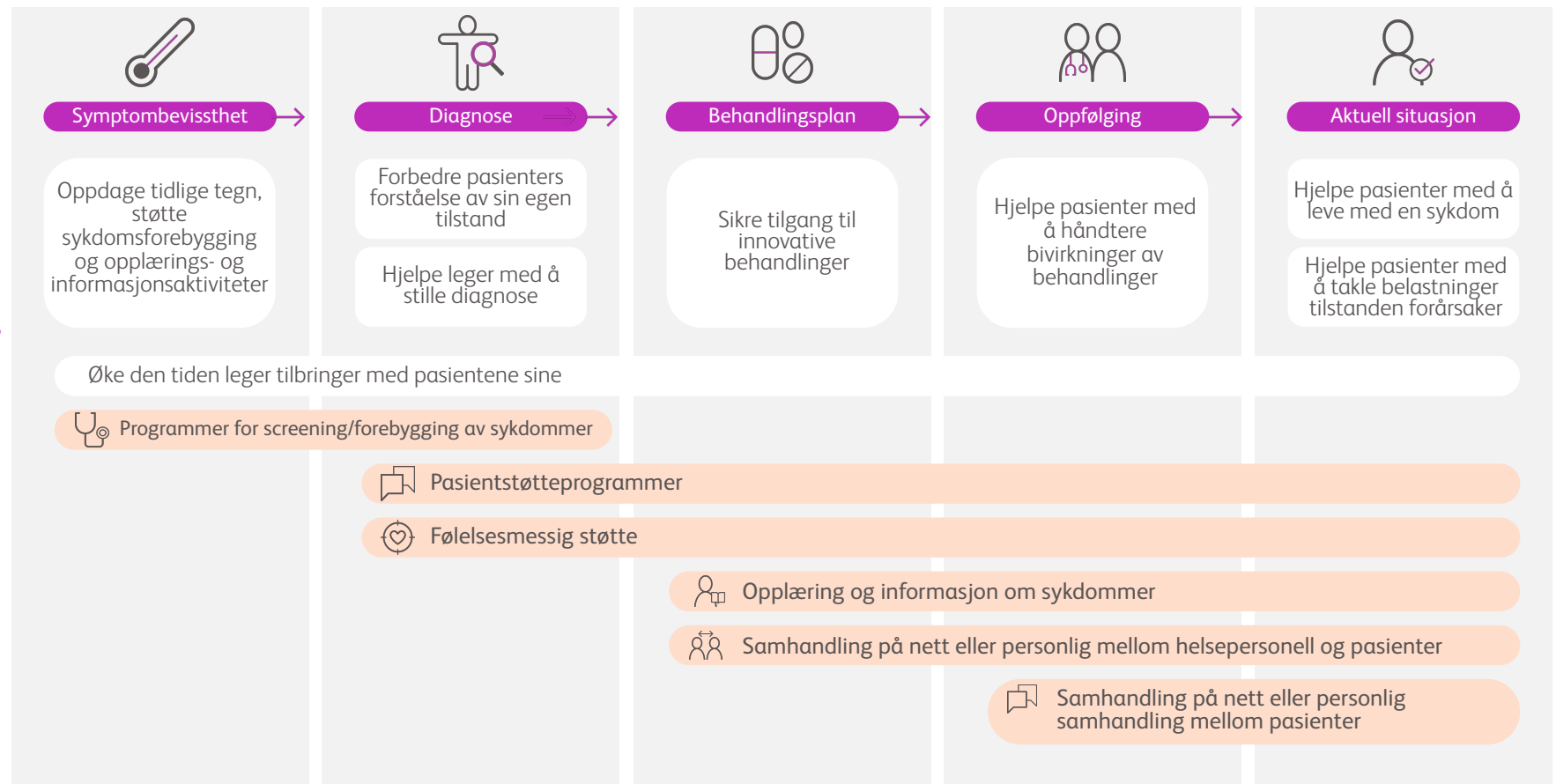
\*\* Respondenter fra Belgia, Danmark, Finland, Nederland, Norge, Sveits, Sverige og Østerrike deltok i den åpne undersøkelsen.

## Rapportsammendrag

# Dypdykk: helsepersonell- og pasientun- dersøkelse

Hvilke behov er for tiden udekket?

Hvordan kan legemiddelselskaper bidra til å støtte pasienter og takle disse utfordringene?



## Rapportsammendrag

# Offentlig undersøkelse Hva dere fortalte oss

Les hele den [rapporten fra den åpne, offentlig tilgjengelige undersøkelsen](#) (samlede resultater fra 8 europeiske markeder).





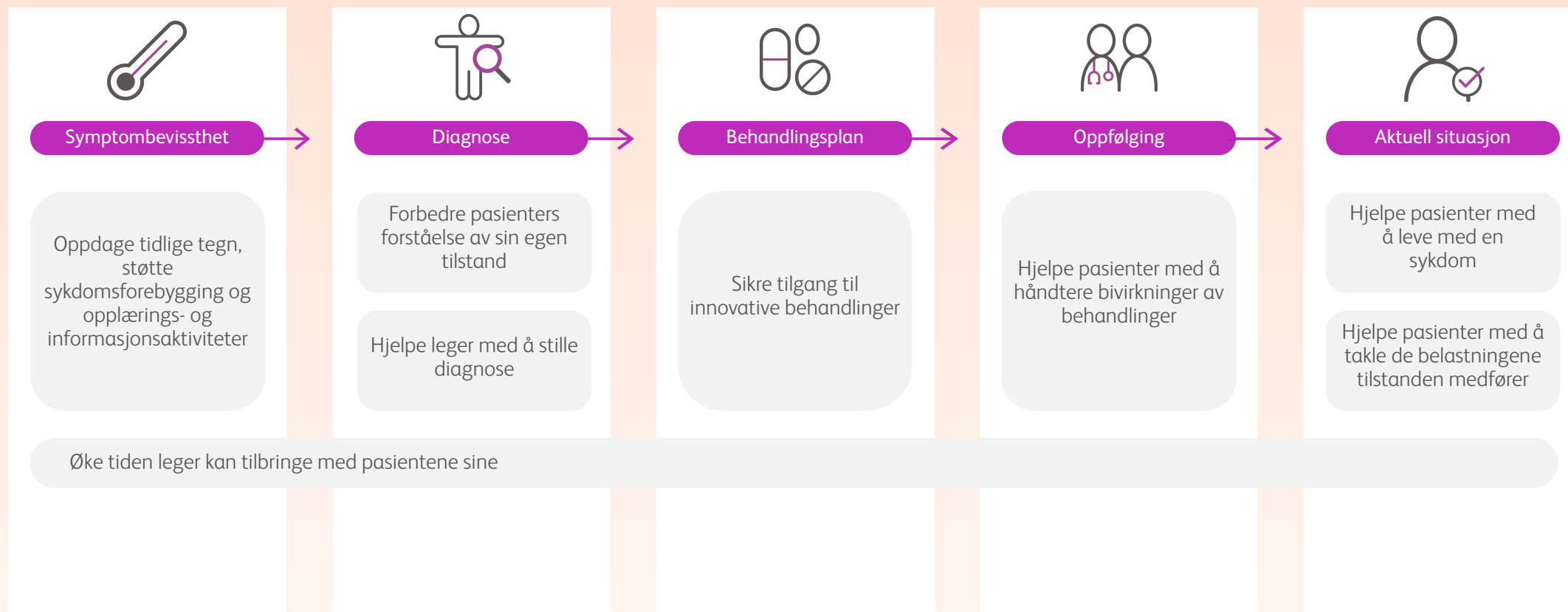
# Udekkede behov





# Identifisere viktige behov i alle pasientens faser

I alle pasientenes faser er det mange ulike behov, avhengig av personlige omstendigheter og tilstander. Pasienter og pasientorganisasjoner i Norden identifiserte likevel de følgende områdene som viktige behov i alle faser.





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

### Udekkede behov

## Noen pasientorganisasjoner vil at legemiddelselskaper skal støtte initiativer for forebygging av sykdommer.



Helsepersonell

Blant helsepersonell som deltok i undersøkelsen og synes legemiddelselskaper skal investere i lokale aktiviteter\*

# 23%

ville helst at legemiddelselskaper investerer i å «**støtte initiativer for forebygging av sykdommer**».  
(av en liste på 10)

\* De som er enige eller sterkt enige i at legemiddelskaper bør støtte aktiviteter i samarbeid med pasientorganisasjoner eller bør støtte aktiviteter i samarbeid med andre legemiddelselskaper eller ha som mål å støtte pasienter ut over medisinsk behandling.



Informasjon fra pasientorganisasjoner



Pasient-organisasjoner

Pasientorganisasjoner som deltok i undersøkelsen trenger hjelp med å øke bevisstheten om tilstanden på alle nivåer, fra før diagnose via å støtte både pasientene og mennesker de er glade i til å takle livet med kreft, ta medisiner, bivirkninger og tilfriskning.

Kvalitativ forskning





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

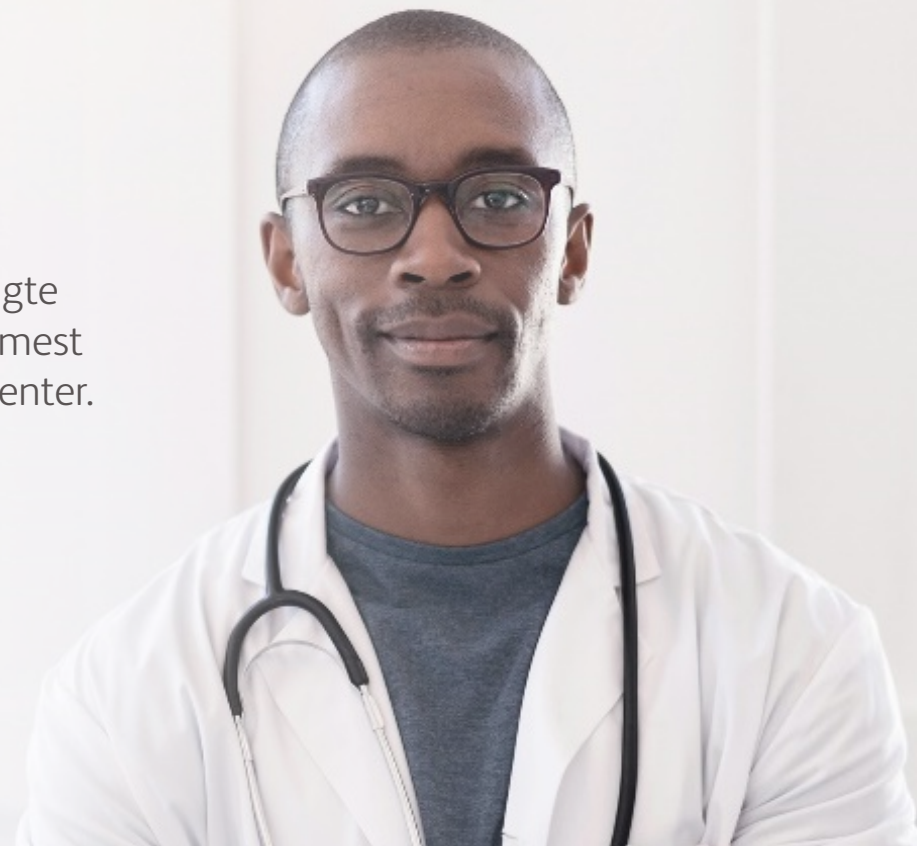
Udekkede behov

## Å stille en diagnose var blant de 5 vanligste utfordringene for leger



27%

av legene som deltok i undersøkelsen valgte «**stille diagnosen**» som en av deres 5 mest utfordrende faser i håndteringen av pasienter. (av en liste på 28)



Pasient-organisasjoner



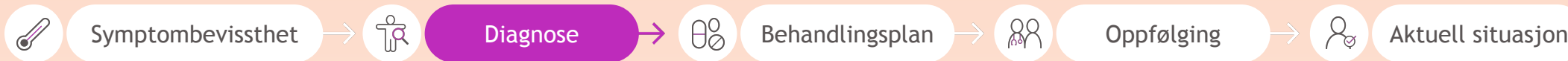
Informasjon fra pasientorganisasjoner

Noen grupper anga også at kreftpasienter kan få diagnosen på et sent stadium i sykdommens progresjon.

“For oss er det en vanskelig oppgave. Det oppdages altfor sent, og gjennomsnittlig levetid fra diagnose til død er seks måneder.”

En pasientorganisasjon i undersøkelsen vår

Kvalitativ forskning



### Udekkede behov

## Både helsepersonell og pasienter er klar over at opplæring og informasjon om sykdommer kan være utfordrende

 **26%**  
Helsepersonell

av legene som deltok i undersøkelsen ønsker at de kunne støtte pasientene mer, i tillegg til å gi dem medisiner eller kirurgiske inngrep, med «å gi pasientene informasjon om tilstanden deres»  
(av en liste på 28)

 **22%**  
Pasienter eller omsorgspersoner

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen oppga «forstå tilstanden» som et av de viktigste 5 områdene der de ville satt pris på mer støtte.  
(av en liste på 23)

  
Pasientorganisasjoner

“

Informasjon fra pasientorganisasjoner

Noen grupper som deltok i undersøkelsen vår er klar over at det finnes krefttyper det ikke er så enkelt å snakke offentlig om. Derfor er det bevissthet, symptomer og tidlig oppdagelse ekstra utfordrende for alle som jobber med disse krefttypene. Samlet sett synes pasientorganisasjoner som deltok i undersøkelsen at informasjonen som gis til pasienter er utilstrekkelig eller ikke pasientfokuset.

Kvalitativ forskning





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon



### Udekkede behov

## I tillegg ville noen leger gjerne kunne gi pasienter bedre støtte i form av tilgang til innovative behandlinger



# 19%

av legene som deltok i undersøkelsen ønsker at de kunne støtte pasientene mer, i tillegg til å gi dem medisiner eller kirurgiske inngrep, med «tilgang til innovative behandlinger».

(av en liste på 28)



# 8%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen oppga «tilgang til innovative behandlinger» som et av de mest utfordrende stadiene av tilstanden

(av en liste på 23)





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

### Udekkede behov

## Alle som deltok i undersøkelsen nevnte bivirkninger som et område der både pasienter og leger trenger støtte

  
Pasienter eller omsorgspersoner

# 23%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen oppga «**bivirkninger av behandlingen**» som et av de mest utfordrende stadiene av tilstanden (av en liste på 23)

  
Helsepersonell

# 25%

av legene som deltok i undersøkelsen valgte «**stille diagnosen**» som en av deres 5 mest utfordrende faser i håndteringen av pasienter. (av en liste på 28)



Informasjon fra pasientorganisasjoner

  
Pasientorganisasjoner

Noen grupper som deltok i forskningen oppga at **pasienter ønsker å være oppdatert om de nyeste medisinene, spesielt pasienter med aggressive kreftformer, fordi det gir dem mer håp.**

“Noen mennesker vil ha mange behandlingsforslag – dette er en type tjeneste vi ikke er i stand til å gi, fordi det krever profesjonelle medisinske vurderinger.”

Kvalitativ forskning



Udekkede behov

## Alle som deltok i undersøkelsen var enige om at det kan gjøres mer for å hjelpe pasienter med å leve med tilstanden sin

 Pasienter eller omsorgspersoner

**36%**

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen oppga «**lære å tilpasse seg til å leve med tilstanden**» som ett av de mest utfordrende stadiene av tilstanden (av en liste på 23)

 Helsepersonell

Da legene som deltok i undersøkelsen valgte sine 5 mest utfordrende stadier for håndtering av pasienter, valgte

**27%**

«**hjelpe pasienter med å tilpasse seg til å leve med tilstanden**» (av en liste på 28)

da de ble bedt om å velge de 5 stadiene der de ville verdsatt mer støtte, ut over å tilby dem medisiner og kirurgiske inngrep.

**28%**

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen oppga «**lære å tilpasse seg til å leve med tilstanden**» som ett av de 5 viktigste områdene der de ville ha verdsatt mer støtte (av en liste på 23)

**32%**

«**hjelpe pasienter med å tilpasse seg til å leve med tilstanden**» (av en liste på 28)

 Pasientorganisasjoner

“

Informasjon fra pasientorganisasjoner

Noen grupper som deltok i undersøkelsen vår tilbyr allerede flere typer praktisk og følelsesmessig støtte.

“Den mest utfordrende fasen er helt i begynnelsen, for da vet du veldig lite.”

Kvalitativ forskning



Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

### Udekkede behov

Alle som deltok i undersøkelsen oppgav det å takle mentale belastninger som et av de mest utfordrende aspektene av en tilstand.



Helsepersonell

# 29%

av legene som deltok i undersøkelsen valgte «**hjelp pasienter med å takle mentalt stress forårsaket av tilstanden**» blant de 5 viktigste områdene der de kunne støtte pasientene mer, i tillegg til å gi dem medisiner eller kirurgiske inngrep.

(av en liste på 28)



Pasienter eller omsorgspersoner

# 24%

Av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**takle mentale belastninger tilstanden medfører**» blant de 5 mest utfordrende stadiene for dem eller den personen de har omsorg for.

(av en liste på 23)



Informasjon fra pasientorganisasjoner



Pasientorganisasjoner

Noen grupper som deltok i undersøkelsen anga at den fysiske belastningen av tilstanden i stor grad påvirket pasienters psykologiske og følelsesmessige **velvære**. Dette angis klart som et udekket behov som trenger mye ekspertise og kapasitet.

Kvalitativ forskning





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

Udekkede behov

## Å ha nok tid til pasientene var den vanligste av de 5 største utfordringene blant leger



40%

av legene som deltok i undersøkelsen valgte «**ha nok tid til å gi adekvat behandling til alle pasientene mine**» blant de 5 mest utfordrende stadiene for håndtering av pasienter.  
(av en liste på 28)



29%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**mer tid til medisinske konsultasjoner**» som én av fem tjenester de gjerne ville ha tilgang til.  
(av en liste på 19)



Informasjon fra pasientorganisasjoner



Noen grupper som deltok i undersøkelsen vår anga også at det er en utfordring at pasienter ønsker mer kontakt med helsepersonell for å stille spørsmål og få støtte med angst og bekymringer.

Kvalitativ forskning

QA1. Velg de viktigste punktene (velg maks. 5 punkter av 28) - hvilke av de følgende stadiene vil du si var de mest utfordrende for deg som lege? Utvalg: Totalt n= 379 leger

A8. Hvilke av følgende tjenester, om noen, ville du/den du er omsorgsperson for gjerne ha tilgang til? Utvalg: Alle pasienter/omsorgspersoner n=94





# Syn på og oppfatninger av legemiddelselskaper

Syn på og oppfatninger av legemiddelselskaper

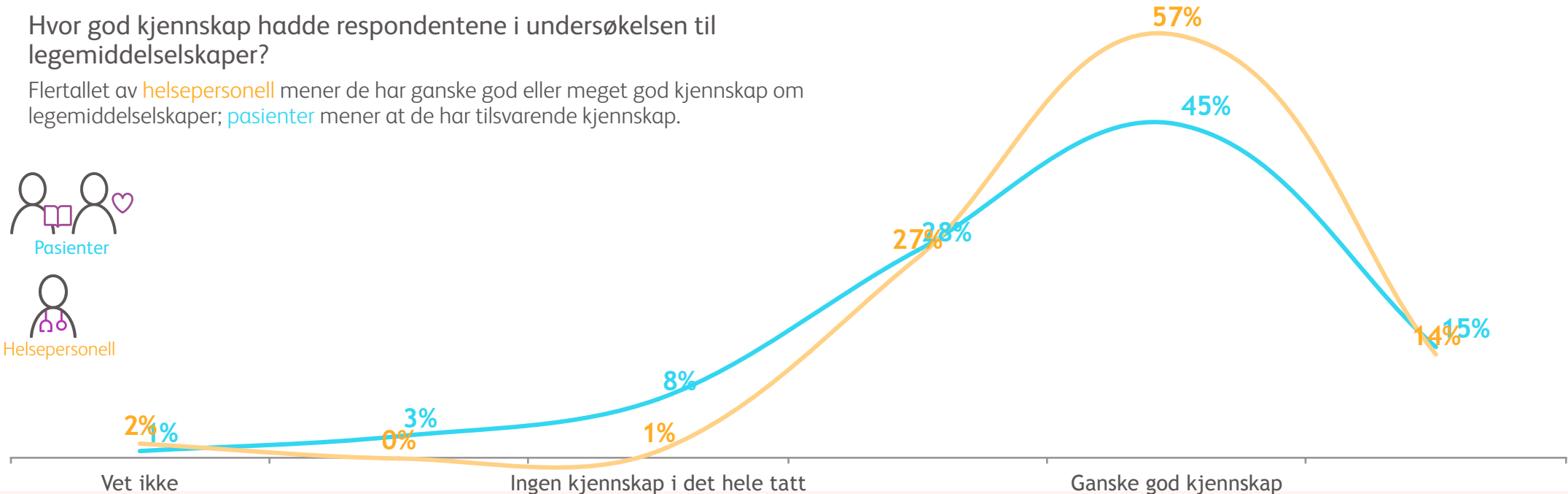
## Mot nye roller for legemiddelselskaper

Hvordan kan vi best iverksette tiltak for å bidra til å støtte pasientenes udekkede behov?

Når vi ser tilbake på de udekkede behovene som ble nevnt av pasienter og helsepersonell i denne undersøkelsen, viser de grundige og informative tilbakemeldingene vi fikk nye områder der respondentene synes legemiddelselskaper kan gjøre mer. De følgende to delene presenterer disse gruppenes aktuelle synspunkter på legemiddelselskaper og deres forslag til hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte på nye måter.

Hvor god kjennskap hadde respondentene i undersøkelsen til legemiddelselskaper?

Flertallet av helsepersonell mener de har ganske god eller meget god kjennskap om legemiddelselskaper; pasienter mener at de har tilsvarende kjennskap.







## Syn på og oppfatninger av legemiddelskaper

Imidlertid er det få leger som for øyeblikket ser på legemiddelskaper som en partner i behandlingen av pasienter.



Helsepersonell

Kun

**7%**

av helsepersonell som deltok i undersøkelsen sier at legemiddelskaper er viktige for pasienters samlede behandling.

De anser sykepleiere på sykehus (72 %) andre leger (60 %) og hjemmesykepleiere (31 %) som sine viktigste partnere.

(da de valgte opptil tre alternativer på en liste med 14)

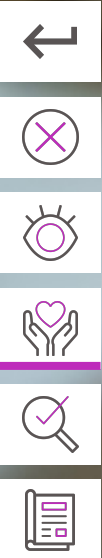


Syn på og oppfatninger av legemiddelselskaper

## Flertallet av helsepersonell er enige i at legemiddelselskaper bør gjøre mer enn å tilby innovative medisiner



Prosentandelen av respondentene som var enige eller sterkt enige med hvert utsagn på en 5-punkts skala.



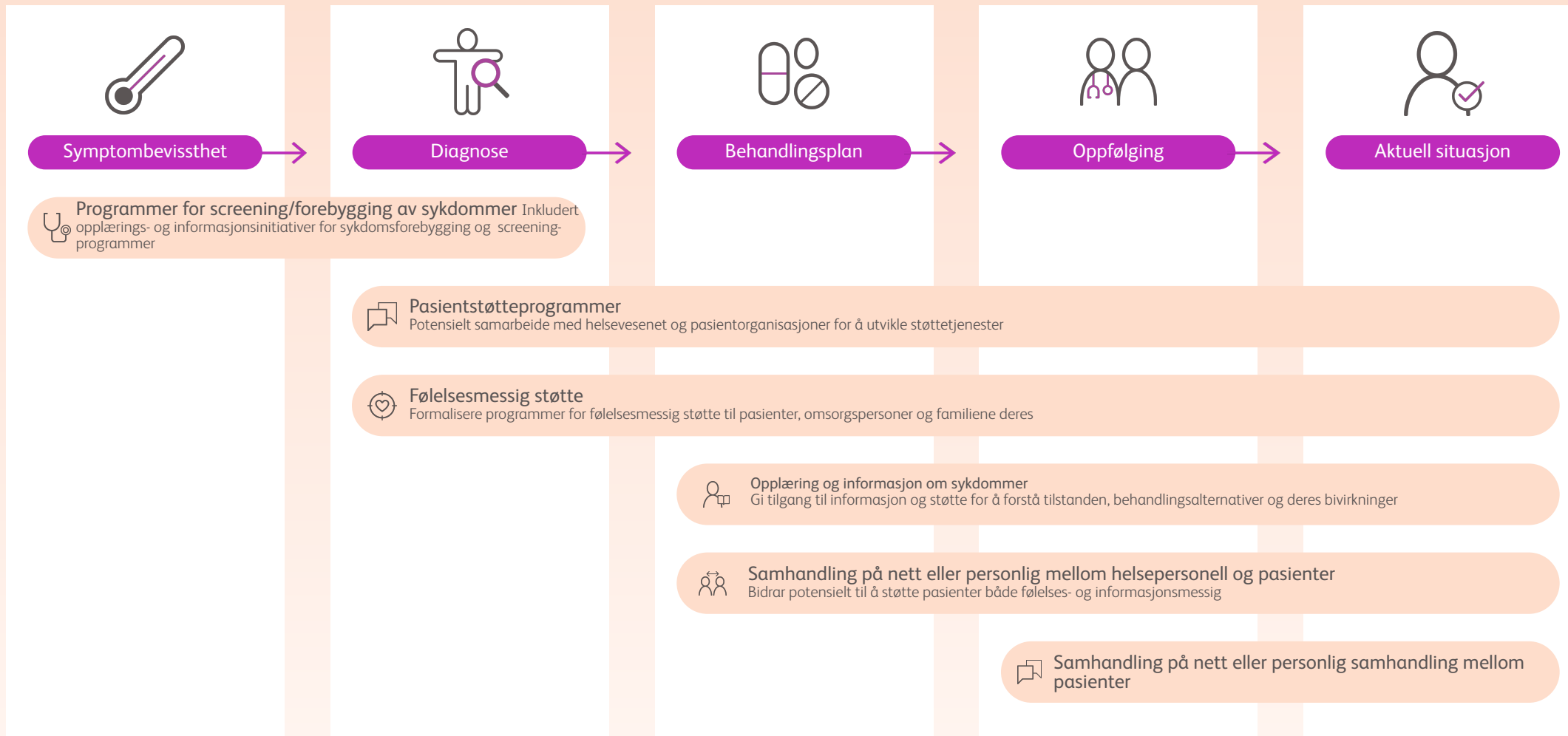
# Hvordan legemiddelselskaper kan støtte menneskers behov

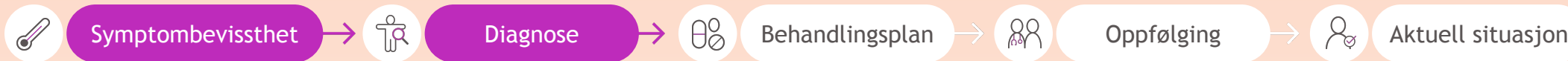


# Hvordan kan BMS bidra til å støtte pasienter, omsorgspersoner og leger?

Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

Pasienter, omsorgspersoner, pasientorganisasjoner og leger i Norden oppgav løsninger som kan forbedre pasientenes opplevelser i alle faser.





### Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

## Sykdomsforebygging angis som et udekket behov av helsepersonell, og noen pasienter mener at legemiddelselskaper kan være involvert i dette



# 23%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**sykdomsforebyggende programmer**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte. (av en liste på 13)

# 19%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**støtte til omsorgspersoner**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte. (av en liste på 13)



# 16%

av leger som deltok i undersøkelsen valgte «**sykdomsforebyggende programmer**» blant de fem tjenestene som i størst grad ville forbedre pasienters opplevelse av å leve med tilstanden sin. (av en liste på 19)

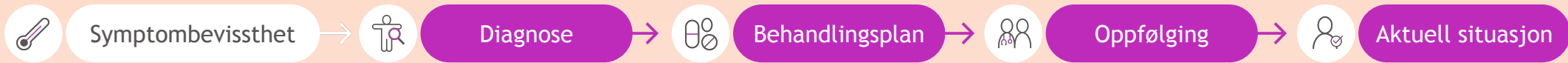


Informasjon fra pasientorganisasjoner



Screening-programmer ble ikke spesifikt nevnt av pasientgruppene, men noen av dem nevnte sykdomsbevissthet og identifikasjon av tidlige tegn som et udekket behov.

Kvalitativ forskning



Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

## Samarbeid med pasientorganisasjoner og helsevesenet for å utvikle pasientstøtteprogrammer



Helsepersonell

14%

Helsepersonell som deltok i undersøkelsen og som valgte «**utilstrekkelig tid eller kapasitet for leger**» som et udekket behov synes dette kan tas opp i samarbeid med legemiddelindustrien. (valgt på en liste med 12 potensielle udekkede behov)



Pasienter eller omsorgspersoner

50%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**pasientinteresseorganisasjoner**» blant de fem gruppene de synes legemiddelselskaper skal samarbeide mer med. (av en liste på 12)

58%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**helsepersonell eller helsevesenet**» blant de fem gruppene de synes legemiddelselskaper skal samarbeide mer med. (av en liste på 12)



Pasientorganisasjoner



Informasjon fra pasientorganisasjoner

### Støtte sykehus ved å hjelpe pasienter i ulike trinn av behandlingen

Noen pasientorganisasjoner vi snakket med nevnte ideen om at legemiddelselskaper kan lansere rehabiliteringssentre og bidra til å gi helsepersonell nye og bedre ferdigheter. Noen grupper nevnte også at legemiddelselskaper kan finansiere psykologisk støttepersonell som er tilgjengelige for pasienter.

Kvalitativ forskning





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

### Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

## Det kan være nyttig hvis legemiddelselskaper tilrettelegger følelsesmessig støtte for pasienter, omsorgspersoner og familiene deres



Helsepersonell

# 29%

av legene som deltok i undersøkelsen valgte «**hjelp pasienter med å takle mentalt stress forårsaket av tilstanden**» blant de 5 viktigste områdene der de kunne støtte pasientene mer, i tillegg til å gi dem medisiner eller kirurgiske inngrep.  
(av en liste på 28)



Pasienter eller omsorgspersoner

# 22%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**støtte til pasienters mentale helse**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte.  
(av en liste på 13)

# 36%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**støtte til omsorgspersoner**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte.  
(av en liste på 13)



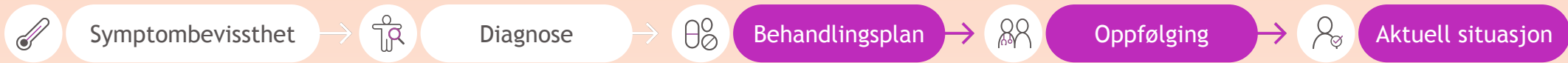
### Informasjon fra pasientorganisasjoner



Pasientorganisasjoner

“Vi har mange ulike former for støtte: støtte på nett, personlig støtte av en annen pasient, og én av disse støtteordningene er for slektninger. Vi har informasjonstjenester som støtter pasienter, både medisinsk og på andre måter, vi har en juridisk rådgiver, vi har en computerteknisk rådgivningstjeneste osv.”  
En pasientorganisasjon i undersøkelsen vår

Kvalitativ forskning



### Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

Det er en viss enighet blant alle som deltok i undersøkelsen om at opplæring og informasjon til pasienter kan være et område legemiddelselskaper kan støtte



**20%**

Omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen og valgte «**utilstrekkelig sykdomsinformasjon til pasienter**» som et udekket behov tror at et samarbeid med legemiddelindustrien kan bidra til å dekke dette behovet.  
(valgt på en liste med 12 potensielle udekkede behov)



**30%**

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**sykdomsopplæring**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte til  
(av en liste på 13)



#### Informasjon fra pasientorganisasjoner



I tillegg til å skape bevissthet om sykdommen og oppdagelse av tidlige tegn er et annet viktig mål for noen pasientorganisasjoner vi snakket med å gi pasientene informasjon om behandlingene. De syntes imidlertid av og til at de mangler den informasjonen de trenger fra legemiddelselskaper, og derfor vil de gjerne at legemiddelselskaper skal involvere seg mer, spesielt når det gjelder informasjon om behandlinger.

Kvalitativ forskning



Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

### Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

## Det kan være fordelaktig å støtte eller tilrettelegge for ulike plattformer for samhandling mellom helsepersonell og pasienter



Personlig

15%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «personlige støttegrupper med helsepersonell» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte til.  
(av en liste på 13)

Støtte på nett

18%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «nett-støttegrupper med helsepersonell» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte til.  
(av en liste på 13)



Personlig

32%

av leger som deltok i undersøkelsen valgte «personlige støttegrupper med helsepersonell» blant de fem tjenestene som i størst grad ville forbedre pasienters opplevelse av å leve med tilstanden sin.  
(av en liste på 19)

Støtte på nett

12%

av leger som deltok i undersøkelsen valgte «støttegrupper på nett med helsepersonell» blant de fem tjenestene som i størst grad ville forbedre pasienters opplevelse av å leve med tilstanden sin.  
(av en liste på 19)



Informasjon fra pasientorganisasjoner



Nettøtker med helsepersonell og ekspertpaneler ser ut til å være populært. Muliggjøring av mer samarbeid mellom interessenter settes også pris på av de pasientgruppene vi intervjuet.

Kvalitativ forskning

QA7. Velg de viktigste punktene (velg maks. 5 punkter av 19) - Hvilke, om noen, av de følgende tjenestene ville forbedre pasienters opplevelse av å leve med tilstanden sin? Utvalg: Leger (n=379)

QC2. Velg de viktigste punktene (velg maks. 5 punkter av 13) - Hvilke, om noen, av de følgende tjenestene ville du helst se få bedre støtte av legemiddelselskaper? Utvalg: Pasienter/omsorgspersoner (n=94)





Symptombevissthet



Diagnose



Behandlingsplan



Oppfølging



Aktuell situasjon

### Hvordan legemiddelselskaper kan gi støtte

## Noen pasienter og omsorgspersoner vil ha utbytte av støttegrupper med andre i samme situasjon, på nett eller personlig



Personlig

# 19%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**personlige støttegrupper med andre pasienter med samme tilstand**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte til.

(av en liste på 13)

Støtte på nett

# 18%

av pasienter og omsorgspersoner som deltok i undersøkelsen valgte «**støttegrupper på nett med andre pasienter med samme tilstand**» blant de fem tjenestene de helst vil at legemiddelselskaper skal gi bedre støtte til.

(av en liste på 13)



Informasjon fra pasientorganisasjoner

Noen grupper sier at nettfora der pasienter kan samhandle med hverandre og støttenettverk med andre med samme tilstand hjelper pasienter til å forstå at de ikke er alene, og at det er mange andre som dem som mestrer tilstanden sin.

“Det er mange som ønsker å møte andre. Arbeid med pasienter med samme tilstand og slike ting er viktige for oss. For mange er det meget positivt å møte andre med samme tilstand, se at andre overlever.”

En pasientorganisasjon i undersøkelsen vår

Kvalitativ forskning



Våre forpliktelser fremover

# Viktige funn fra våre samtaler med pasientorganisasjoner

Gruppene vi snakket med som del av forskningen vår ønsket støtte fra legemiddelselskaper, men de vil ha denne hjelpen der den kan bidra mest



Noen pasientorganisasjoner trenger hjelp til å øke kunnskapen om sykdommer generelt sett – og mer spesifikt om tilgjengelige og nye behandlinger for pasienter.

De pasientgruppene vi intervjuet hadde som mål å øke bevisstheten om tilstanden i samfunnet for å muliggjøre bedre håndtering av sykdommen på et tidlig stadium. Men de har fremdeles problemer med å spre denne informasjonen til et større publikum. Et annet viktig mål er å informere pasienter om tilgjengelige og kommende behandlinger. Pasientgruppene føler imidlertid at de ofte mangler den informasjonen de trenger fra legemiddelselskaper for å videreformidle den på en effektiv måte.



Legemiddelselskaper kunne potensielt bidra til å synliggjøre pasientorganisasjoner og å forbinde dem med andre grupper, noe som kan hjelpe dem til å nå målene sine raskere ved å ha et større nettverk.

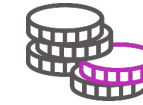
“Det er ekstremt viktig å ha en aktiv og funksjonerende pasientorganisasjon. Det er også til stor fordel for helsepersonell, jeg tror ikke mange av dem anerkjenner rollen til pasientorganisasjoner.”

En pasientorganisasjon i undersøkelsen vår



Støtte sykehus ved å hjelpe pasienter på ulike stadier av behandlingen.

Noen pasientorganisasjoner nevnte ideen om at legemiddelselskaper kan etablere rehabiliteringssentre og bidra til å gi helsepersonell flere og bedre ferdigheter. Legemiddelselskaper kan også finansiere psykologiske støttemedarbeidere som pasienter enkelt kan få tilgang til. Dette utgjør et udekket behov.



Direkte økonomisk støtte – samarbeide for å skaffe finansiering

“Vi gjør det vi kan. Og hvis vi hadde hatt flere medarbeidere, kunne vi gjøre enda mer og gjøre en bedre jobb for pasientene våre.”

En pasientorganisasjon i undersøkelsen vår



# Vårt utgangspunkt for nye samarbeid i Norden

Vi har lyttet. Og vi forplikter oss til å iverksette tiltak – sammen.

## Det dere har fortalt oss

Tilbakemeldingene vi har fått i denne undersøkelsen blant pasienter og helsepersonell ga oss svært mye nyttig informasjon. Vi setter pris på alle de oppriktige svarene.

Med initiativet "Fordi det kan gjøres mer" la vi ut på en reise for å finne ut mer om situasjonen og bekymringene som finnes, hva respondentene forventer av oss – og hvor legemiddelselskaper kan gjøre mer for å bidra til å støtte pasienter og samfunnet generelt i Norden.

## Vår felles reise starter i dag

Nå vil vi bygge videre på det vi har lært. Det neste trinnet er et dypere engasjement, for å finne ut hvor vi mest effektivt kan støtte behovene deres.

I de kommende månedene vil vi gå inn i en bredere dialog med helsesektoren.

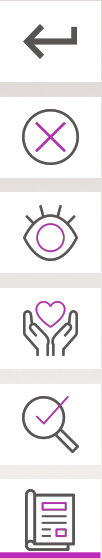
## BMS' og andre legemiddelselskapers rolle i Norden

Vi ønsket å finne ut om det finnes en rolle for BMS og legemiddelselskaper i Norden, i tillegg til å tilby innovative medisiner. Hvis ja, hvilken rolle er dette?

Svarene vi har avdekket forteller oss at legemiddelselskaper helt klart kan ha flere mulige roller.

## Våre forpliktelser: hva dere kan forvente av BMS

Oppsummeringen fra denne rapporten er starten på vår fremtidige, felles reise. Vi forplikter oss til å samarbeide for å iverksette tiltak på de områdene dere har definert, inkludert: nye samarbeid med pasientorganisasjoner og helsepersonell.



# Forskningsmetode

# Forskningsmetode

## Forskningsmetode - undersøkelse med pasienter og omsorgspersoner

På vegne av Bristol Myers Squibb gjennomførte Ipsos MORI en spørreundersøkelse på nett med et utvalg av 214 pasienter og omsorgspersoner (kreftpasienter, omsorgspersoner for kreftpasienter, pasienter med hjerteflimmer, omsorgspersoner for pasienter med hjerteflimmer) i åtte europeiske land (Belgia, Danmark, Finland, Nederland, Norge, Sverige, Sveits og Østerrike). Spørreundersøkelsene på nett ble gjennomført mellom 11. januar 2021 og 26. april 2021.

Respondentene ble rekruttert via nettpaneler, og derfor inneholder utvalget respondenter som deltar på markedsforskningspaneler og valgte å delta i undersøkelsen.

Utvalget inkluderte følgende per land:

	AT	BE	DK	FI	NL	NO	SE	CH
<b>Totalt</b>	30	30	20	30	30	15	29	30
<b>Kreftpasienter</b>	8	8	8	8	8	10	8	8
<b>Omsorgspersoner for kreftpasienter</b>	7	7	7	7	7	5	7	7
<b>Pasienter med hjerteflimmer</b>	8	8	3	8	8	0	8	8
<b>Omsorgspersoner for pasienter med hjerteflimmer</b>	7	7	2	7	7	0	6	7

Ved rapportering av landresultater vektet undersøkelsesdata for å sikre lik fordeling av kreftpasienter/omsorgspersoner og pasienter med hjerteflimmer/omsorgspersoner innen et land\*. Ved rapportering på samlet nivå vektet data igjen for å sikre lik fordeling per land.

\* Bortsett fra i Norge, der utvalget kun består av kreftpasienter/omsorgspersoner og vektet derfor ikke ble utført.

## Forskningsmetode - undersøkelse med helsepersonell

På vegne av Bristol Myers Squibb gjennomførte Ipsos MORI en spørreundersøkelse på nett med et utvalg av 839 leger (fastleger, kardiologer og onkologer/hematologer) i åtte europeiske land (Belgia, Danmark, Finland, Nederland, Norge, Sverige, Sveits og Østerrike). Spørreundersøkelsene på nett ble gjennomført mellom 11. januar 2021 og 26. april 2021.

Respondentene ble rekruttert via nettpaneler, og derfor inneholder utvalget respondenter som deltar på markedsforskningspaneler og valgte å delta i undersøkelsen.

Utvalget inkluderte følgende per land:

	AT	BE	DK	FI	NL	NO	SE	CH
<b>Totalt</b>	105	120	100	93	120	70	116	115
<b>Fastleger</b>	50	50	50	51	50	42	50	50
<b>Kardiologer</b>	30	40	30	22	40	18	40	40
<b>Onkologer/hematologer</b>	25	30	20	20	30	10	26	25

Ved rapportering av landresultater vektet undersøkelsesdata for å sikre lik fordeling av fastleger, kardiologer og onkologer/hematologer\*. Ved rapportering på samlet nivå vektet data igjen for å sikre lik fordeling per land.

## Forskningsmetode - pasientorganisasjoner, kvalitativ forskning:

På vegne av Bristol Myers Squibb gjennomførte Ipsos MORI undersøkende, kvalitativ forskning på åtte europeiske markeder (Østerrike, Belgia, Danmark, Finland, Nederland, Norge, Sverige, Sveits). Totalt 40 respondenter gjennomførte et nettassistert dybdeintervju per telefon (37 respondenter jobbet for en rådgivningsgruppe for kreftpasienter, 3 for en rådgivningsgruppe for pasienter med hjerteflimmer). Respondentene ble rekruttert per telefon via tredjeparts pannelleverandører. Intervjuene ble gjennomført mellom 11. januar 2021 og 26. april 2021.

Vennligst vær oppmerksom på at denne kvalitative forskningstilnærmingen detaljert undersøker holdningene og meningene til deltakerne, og at funnene er deskriptive og illustrerende, ikke statistisk representative.

## Forskningsmetode - enkelblindet, åpen digital "Humanity"-undersøkelse

På vegne av Bristol Myers Squibb gjennomførte Ipsos MORI en spørreundersøkelse på nett med et utvalg av 821 voksne i alderen og 16 og over i ni europeiske land (Belgia, Danmark, Finland, Luxembourg, Nederland, Norge, Sverige, Sveits og Østerrike). Intervjuene ble gjennomført mellom 20. november 2020 og 18. januar 2021.

Respondentene ble invitert til å svare på en åpen invitasjon fra Bristol Myers Squibb om å gi sine meninger, synspunkter og forslag relatert til legemiddelindustrien, legemiddelselskaper og de utfordringene de står overfor når det gjelder tilbudet av helseomsorg i landet der de bor. Denne invitasjonen ble delt i en rekke betalte reklamekanaler på nettstedet og sosiale medier, men også via direkte e-post og organiske innlegg:

- betalt innlegg på LinkedIn;
- organiske innlegg på LinkedIn;
- direkte e-post til medarbeidere i BMS;
- hosting på Bristol Myers Squibbs nettsteder.

Utvalget inkluderte en blanding av respondenter som svarte på nettkampanjen og valgte å delta, og utgjør ikke et representativt utvalg av befolkningen i landene som er inkludert i kampanjen. Det er også sannsynlig at respondentene allerede har en relasjon til Bristol Myers Squibb og/eller legemiddelindustrien generelt. Utvalget inkluderer offentligheten, pasienter, omsorgspersoner, helsepersonell, medarbeidere i legemiddelindustrien og deres venner og familien. Resultatene er av indikativ art og gjenspeiler kun svarene til deltakerne i undersøkelsen. Deltakere fra andre land enn de oppførte landene ble screenet ut og kunne ikke delta.

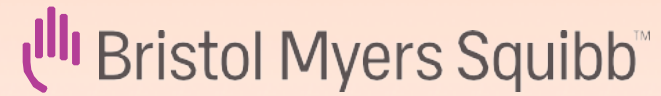
Totalt var det 129 688 klikk på undersøkelsen, og 821 respondenter gjennomførte hele undersøkelsen.

Utvalget inkluderte følgende per land:

	AT	BE	DK	FI	LU	NL	NO	SE	CH
<b>Totalt</b>	82	325	33	30	0	193	35	55	68
<b>Helsepersonell</b>	20	60	14	11	0	19	9	10	16
<b>Pasienter eller omsorgspersoner</b>	16	105	8	6	0	79	11	13	19
<b>Ansatte i legemiddelselskaper</b>	22	96	4	8	0	39	7	7	24
<b>Andre</b>	34	119	13	14	0	79	12	33	23

Når globale resultater rapporteres, inkluderes alle deltakere, og data er ikke vektet.





# Fordi det kan gjøres mer



Vi har samlet informasjon



Vi har lyttet



La oss gjøre dette sammen!