

Finanční dopad dlouhodobé nemoci / pracovní neschopnosti: zkušenost onkologického pacienta



IPSOS a Amelie, z.s. – 2024

Souhrn:

- Onkologičtí pacienti a jejich blízcí si velmi silně uvědomují, jak velký zásah do rozpočtu domácnosti představuje dlouhodobá nemoc. Oproti „běžné“ populaci by se výrazně více přikláněli k možnosti uzavřít pojistku, která by pokryla výpadek příjmů. Naopak výrazně nižší optimismus je patrný u strategie omezení výdajů domácnosti.
- Prodělání onkologického onemocnění v nejbližším okolí jednoznačně vede k vyšší míře obavy o zdraví sebe a blízkých, ale také ke zdravějšímu životnímu stylu a pravidelné docházce na preventivní a screeningová vyšetření.
- 1/2 domácností s onkologickým pacientem deklaruje, že nemá žádnou finanční rezervu pro případ dlouhodobé pracovní neschopnosti. Pokud ano, pohybuje se tato rezerva v mediánu jen okolo několika tisíc korun (u běžné populace je to 90 000 Kč). Díky zkušenostem je ale naopak ideální výše finanční rezervy vnímána vyšší, než je tomu u běžné populace – medián je 250 000 Kč.
- U onkologického onemocnění se délka dlouhodobé pracovní neschopnosti pohybuje zcela jinde, než u „běžných“ nemocí. Zatímco s pracovní neschopností trvající půl roku nebo déle mají zkušenost 2/5 populace, u onkologických pacientů a jejich blízkých je to 80 %. Tato nemoc také výrazně častěji vede k invalidnímu důchodu (2/3 o něj požádaly, úspěšnost jeho přiznání je 93 %).
- Prodělání dlouhodobé pracovní neschopnosti z důvodu onkologického onemocnění je finančně velmi stresujícím zážitkem jak pro samotné pacienty, tak i jejich okolí. U téměř 3/4 dotázaných došlo v souvislosti s finančními otázkami ke zhoršení kvality spánku a 2/3 dotázaných pozorovaly zhoršení fyzických nežádoucích účinků nemoci či léčby vlivem tohoto stresu.
- Ačkoliv jsou k pokrytí výdajů, stejně jako u běžné populace, využívány především nemocenská a čerpání vlastních úspor, onkologičtí pacienti obvykle musí hledat (i díky délce pracovní neschopnosti) další zdroje. Logicky tak revidují a omezují náklady na domácnost. Zároveň ve vyšší míře čerpají příspěvky a dávky od státu, stejně jako využívají pomoci neziskových organizací.
- Funkčnost pomoci od státu, stejně jako časový horizont obdržení jakékoliv finanční pomoci, jsou hlavními tématy, která považují pacienti a jejich blízcí za problematická. Zároveň si ale nemalá část z nich cení existenci vůbec nějakého programu finanční pomoci.
- Lékař je, stejně jako pro běžnou populaci, hlavní autoritou a zdrojem informací. Pacienti jsou skeptičtější k roli zdravotních pojišťoven. Vyšší zájem o spolupráci naopak deklarují u neziskových a pacientských organizací. Téměř 1/2 by v případě nutnosti v budoucnu zvažovala pomoc nějaké neziskové organizace v sociální oblasti.

Kontakt: Amelie, z.s., info@amelie-zs.cz