

Mit Helbred

Opfølgning efter kræftbehandling

Kan PRO bidrage til opsporing af tilbagefald og behov for understøttende behandling?

Middelfart 24. oktober 2019

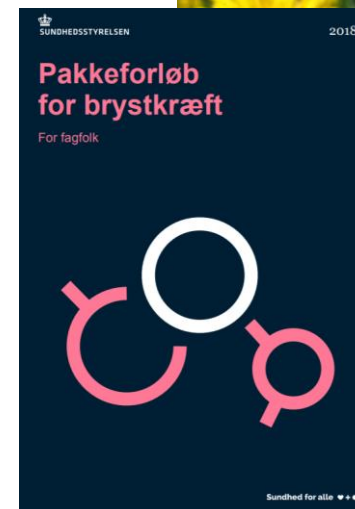
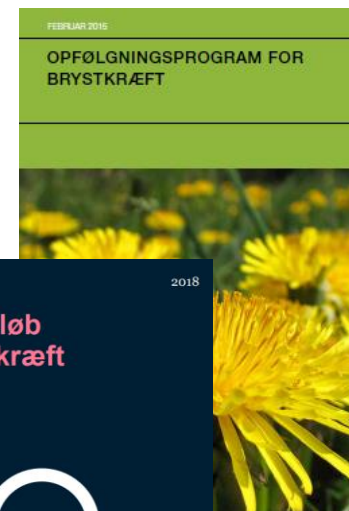
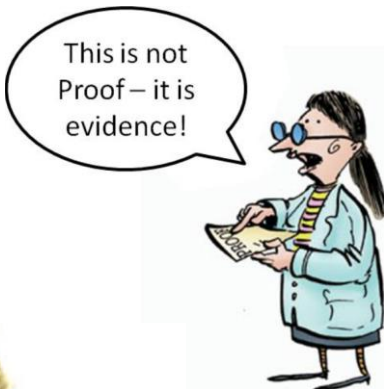
Lena Saltbæk, læge, PhD studerende
Ulighed i kræft
Kræftens Bekæmpelses Forskningscenter



REGION SJÆLLAND
NÆSTVED SYGEHUS



-vi er til for dig



Formål

3

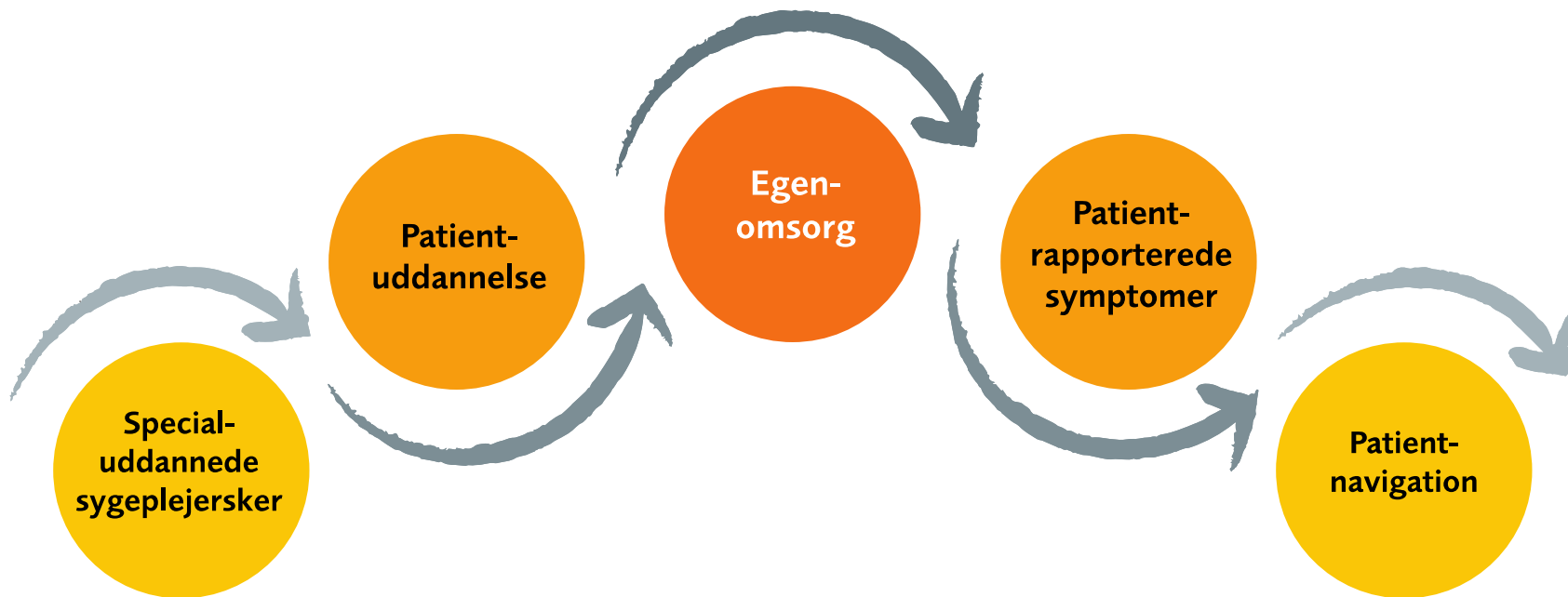
Udvikle og teste et sygeplejeledet, symptomdrevet opfølgningsprogram, MitHelbred, efter behandling for brystkræft

Sammenligne:

- MitHelbred: Sygeplejeledet opfølgning med patient-uddannelse, indrapportering af symptomer i PRO og navigation
- Opfølgningsprogram med kalenderdrevne lægekontroller

På:

- ▣ Symptombyrde (Brystkræft-specifik fysisk/funktionelt udfald)
- ▣ Patient Aktivering
- ▣ Angst og depression
- ▣ Tid til recidiv
- ▣ Sundhedsøkonomi



2 uger efter operation, kemo- eller stråleterapi for brystkræft

Interventionsarm
(Sygepleje-ledet opfølgning)

Kontrolarm
(læge-ledet opfølgning)

3-5 samtaler med sygeplejerske
Guidet Egen Beslutning

Outcome spørgeskemaer
0, 6, 12, 24, 36 og 60 mdr.

Kalenderdrevne lægekontroller

Outcome spørgeskemaer
0, 6, 12, 24, 36 og 60 mdr.

PRO
0, 3, 6, 9, 12, 18, 24, 30 og 36 mdr.

Screening af PRO
Navigation

PRO

6

- Spørgsmål angående senfølger
 - ▣ EORTC QLQ-C30
 - ▣ EORTC QLQ-BR23

- Symptomer på tilbagefald
 - ▣ Der findes ingen valideret skala
 - ▣ Ny skala på vej (BreastCaRe)

PRO - Senfølge spørgsmål

7

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
Har du haft muskel- eller ledsmerter	0	1	2	3
Har armen eller hånden været hævet?	0	1	2	3
Har du haft svært ved at løfte armen?	0	1	2	3
Har du haft svært ved at huske?	0	1	2	3
Har du følt dig anspændt?	0	1	2	3
Har du været bekymret?	0	1	2	3
Har du haft besvær med at sove?	0	1	2	3
Har du haft hedeture?	0	1	2	3
Har du været generet af tør slimhinde i skeden?	0	1	2	3
Har du haft vægtøgning?	0	1	2	3

Sygeplejersken vurderer behov for telefonisk kontakt






PRO – Recidiv spørgsmål

	Slet ikke	Lidt	En del	Meget
Har du været mere træt end vanligt?	0	1	2	3
Har du fået nye og vedvarende smerter i knoglerne?	0	1	2	3
Har du haft kvalme?	0	1	2	3
Har du tabt dig i vægt uden at gøre noget for det?	0	1	2	3
Bliver du lettere forpustet end vanligt?	0	1	2	3
Har du fået vedvarende hoste?	0	1	2	3
Har du fået kraftig, vedvarende hovedpine?	0	1	2	3
Har du fået nye symptomer, som gør dig bekymret for, om du har tilbagefald af din brystkræft?	Ja	Nej		

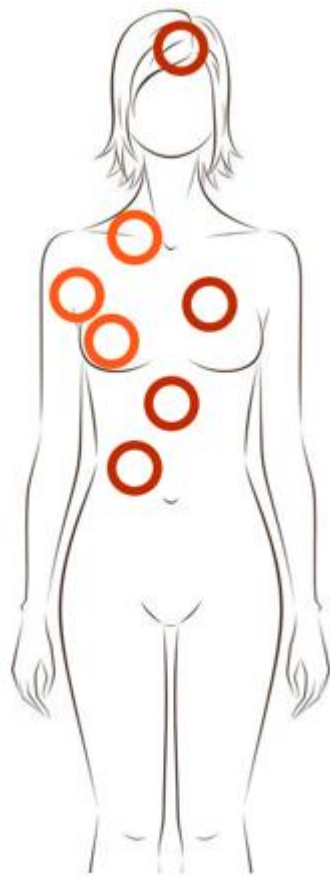
Forskellig tærskel for patientkontakt afhængig af spørgsmålet

PRO – Recidiv spørgsmål

Screenings PRO

Spørgsmål	19.02.2019	20.12.2018	21.08.2018	19.06.2018
Har du været mere træet end vanligt?	Meget 	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du haft brug for at hvile dig mere end vanligt?	En del 	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du følt dig syg eller utilpas?	En del 	Slet ikke	Lidt	Slet ikke
Har du fået nye og vedvarende smerter i knoglerne? (Eksempelvis ondt i ryg, hofter eller lårben)	Slet ikke	Slet ikke	Lidt	Slet ikke
Er din appetit blevet mindre?	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du haft kvalme?	Slet ikke	Slet ikke	Lidt	Slet ikke
Har du tabt dig i vægt uden at gøre noget for det?	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du fået nye smerter eller trykken øverst i maven?	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Bliver du lettere forpustet end vanligt?	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du fået en vedvarende hoste, du ikke kender fra tidligere?	Meget 	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du haft udstrålende smerter? (eksempelvis udstråling fra ryg til ben)	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke	Slet ikke
Har du fået føleforstyrrelser i benene (eksempelvis snurren eller følelsesløshed), du ikke kender fra tidligere?	Slet ikke	Slet ikke	Lidt 	Slet ikke

Udvikling af spørgsmål

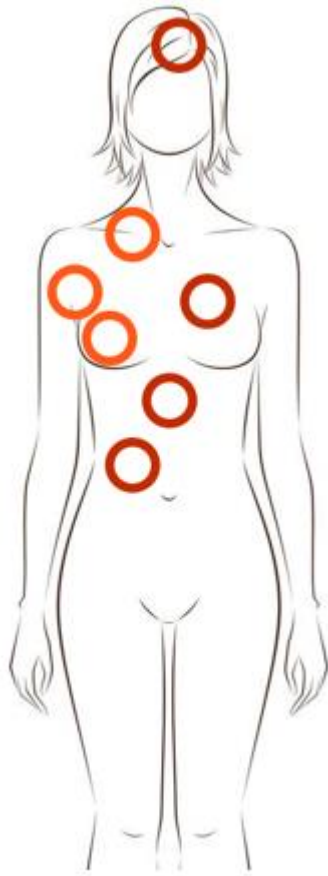


Spørgsmål baseret på kendt spredningsmønster

Ordlyd svarende til EORTC QLQ-BR23

Validering af spørgsmål og tærskler for kontakt blandt 6 erfarne klinikere

Udvikling af skala



1. Definér området og behovet for skalaen
2. Dannelse af spørgsmål med input fra eksperter (n=6)
3. Kognitive interviews med patienter (n=7)
4. Psykometriske tests (n=1200)
5. Test for variation i forskellige patientgrupper (n=1200)
6. Test for prædiktion af tilbagefald (n=1200)

Symptomer fysisk/ psykisk/socialt	Spørg ind til...	Hvordan behandles symptomet?	Hvor hurtigt?
Smerter lokalt i brystet	<ul style="list-style-type: none"> - Recidivsuspcio: Smerter, som er nyopståede, som ikke har været til stede siden operationen. Evt. samtidig tilstedeværelse af hudændringer eller palpable knuder. - Operationsfølger: Smerter, som har været til stede siden operationen. Ofte jagende el. brændende, evt. strålende ud på overarm. Evt. følelsesløshed i et område på bryst/arm. 	<p>Ved recidivsuspcio, skal pt. ses af projektlæge. Ved samtidig tilstedeværelse af knuder kan pt. henvises direkte til klinisk mammografi og derefter til projektlæge. Ved oplagte operationsfølger er der ikke en specifik behandling, men pt. skal beroliges med, at det er normalt. Ved svære gener henvises pt. til specialiseret fysioterapi.</p>	<p>Recidivsuspcio: Projektlæge < 1 uge</p> <p>Operationsfølger: Beroliges i telefonen</p> <p>Fysioterapeut når tid haves</p>
Skuldersmerter / bevægeindskrænkning	<ul style="list-style-type: none"> - Beskrivelse af problemet? - Nytilkommet eller tilstede siden operation? - Funktionshæmning? 	<p>Ved nytilkomne smerter uden oplagt forklaring, konfereres med projektlæge. Hvis problemet er opstået umiddelbart efter operation og strålebehandling, da henvisning til fysioterapeut.</p>	<p>Fysioterapeut når tid haves</p>
Smerter i ryg eller bækken. Smerter med udstråling fra ryg til OE / thorax / abdomen / balder eller UE	<ul style="list-style-type: none"> - Recidivsuspcio: Smerter med udstråling skal give mistanke om medullært tværsnitssyndrom (MTS). Nytilkomne føleforstyrrelser el. 	<p>Recidivsuspcio: Ved MTS symptomer, skal pt. ses af vagthavende læge på onkologisk afdeling.</p>	<p>Recidivsuspcio, obs MTS: Vagthavende læge SAMME DAG</p>

Pilot studiet

13

- Gennemførlighed
- Justeringer
- 25/32 (78 %) deltagelse
- Snart 3 års follow-up

Characteristics	n (%)
Age (years); mean (range)	56.0 (44-73)
Education at baseline	
<i>Basic or high school</i>	5 (20)
<i>Vocational training</i>	4 (16)
<i>Higher education</i>	16 (64)
Cohabitation	
<i>Yes</i>	20 (80)
<i>No</i>	5 (20)
Relatives participating	
<i>Yes</i>	20 (80)
<i>No</i>	5 (20)
Tumour size (mm)	
≤20	18 (72)
20<50	7 (28)
Histology	
<i>Ductal</i>	23 (92)
<i>Lobular</i>	2 (8)
Grade of malignancy	
<i>I</i>	4 (16)
<i>II</i>	15 (60)
<i>III</i>	5 (20)
<i>Unknown</i>	1 (4)
ER status	
<i>Positive*</i>	22 (88)
<i>Negative</i>	3 (12)
HER2 status	
<i>Normal</i>	23 (92)
<i>Positive**</i>	2 (8)
No. of positive lymph nodes	
0	16 (64)
1-3	5 (20)
≥4	4 (16)
Type of surgery	
<i>Mastectomy</i>	7 (28)
<i>Lumpectomy</i>	18 (72)
Radiation therapy	
<i>Yes</i>	20 (80)
<i>No</i>	5 (20)
Chemotherapy	
<i>Yes</i>	20 (80)
<i>No</i>	5 (20)
Number of GSD appointments	
<3	2 (8)
=3	15 (60)
>3	8 (32)

Pilot - Foreløbige resultater

- ❑ Interventionen gennemførbar og acceptabel for patienter
- ❑ 182 PRO indsamlet - 189 mulige (96 %)
- ❑ 36 % af PRO => sygeplejerske kontakt
- ❑ 9 % af PRO => læge kontakt
- ❑ Henvisning til billeddiagnostik x 1,7 / pt. / 34 mdr.
- ❑ Henvisning til egen læge x 1,4 / pt. / 34 mdr.
- ❑ Henvisning til rehabilitering x 0,5 / pt. / 34 mdr.
- ❑ Justeringer: IT platform - Navigering

Hovedansvarlig (PI)
Christoffer Johansen

MitHelbred
Opfølgning efter kræftbehandling

Styregruppen

Susanne Dalton, Pernille Bidstrup, Randi Karlsen, Beverley Lim Høeg, Lena Saltbæk

GEB ansvarlig
Vibeke Zoffmann

**Patient- og
Partner-panel**

Advisory Board

Ruth McCorkle, USA
Lonneke van de Poll-Franse, NL
Jane Maher, UK
Marianne Ewertz, DK
Jesper Grau Eriksen, DK

Kliniske samarbejdspartnere

Niels Henrik Holländer, Mads Nordahl
Svendsen, Dorte Nielsen
Niels Kroman, Michael Anderson,
Claus Andrup Kristensen, Henrik Flyger,
Gosia Tuxen, Elo Andersen,
Anne Pedersen, Peter Vestlev,

Administrative samarbejdspartnere

Jannik Hilsted, Rigshospitalet, Region Hovedstaden
Lars Onsberg, Region Sjælland & Leif Vestergård Pedersen, KB

Tak for opmærksomheden

