

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

-Basisundersøgelse af kontrolforløbet

Kommende Ph.d. studerende
Lotte Dahl

Hovedvejleder Jan Blaaekær
Vejleder Lone Kjeld Petersen
Vejleder Louise Nordvig

Baggrund for projektet

- Forskningsmetodologisk opgave
 - Kontrol af gynækologiske cancerpatienter – nytter det?
 - En journalopfølgning på patienter med corpus-, cervix- og vulvacancer på afdeling Y, Aarhus Universitetshospital
 - Formålet
 - vurdere tidspunktet for recidivdiagnostik
 - Diagnosticeres recidiverne ved den kliniske kontrol eller som intervalcancere

Baggrund for projektet

- Resultater
 - Størstedelen af patienterne oplever symptomer forud for recidivdiagnose
 - Størstedelen af recidiverne diagnosticeres derfor som intervalcancere på baggrund af selvhenvendelse

Baggrund for projektet

- Pris pr recidiv
 - Corpuscancer 21.898 kr
 - Cervixcancer 164.925 kr
 - Vulvacancer 6.083 kr
- (beregnet ud fra taksten udregnet i MTV-rapporten pr. kontrol)

Baggrund for projektet

- Litteraturen, om standardiserede kontrolforløb
 - Overlevelsen bedres ikke, selvom patienterne indgår i et intensiveret kontrolprogram
 - forsinkelse af diagnosen af recidiv i flere tilfælde
 - sygeliggørelse af patienterne og fastholdelse i deres status som kræftramte

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Formål med projektet
 - Evidensbaseret grundlag for de ambulante kontroller
 - Paradigmeskift i cancerkontrollerne
 - Grundig **basisundersøgelse** af kontrolprogrammet
 - Designe en ny kontrolmodel, som i meget større grad tager hånd om hele patienten
 - Mere vægt på rehabilitering

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Formål
 - Bedre kvaliteten af kontrolprogrammet ved brug af de samme ressourcer!!

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

Overordnet projektforsløb

FASE 1

(2011-2014)

Basisundersøgelse af
eksisterende kontrolforløb

Spørgeskemaundersøgelse
nationalt

FASE 2

(2014-20??)

Interventionsstudie
baseret på resultaterne i
FASE 1

Foreløbig: Aarhus
Universitetshospital,
Regionshospitalet Herning
og Rigshospitalet

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Fase 1
 - Fokusgruppeinterviews
 - Spørgeskemaundersøgelse

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Fokusgruppeinterviews

- Formål

- Formulere relevante, supplerende spørgsmål til spørgeskemaundersøgelsen – udover de i forvejen validerede spørgeskemaer vi vil benytte

- Selektiv udvælgelse af kvinderne

- Geografisk, fagligt, socialklasse, diagnose

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Fase 1
 - Fokusgruppeinterviews
 - Spørgeskemaundersøgelse

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Spørgeskema undersøgelse
 - Nationalt
 - Cervixcancer, endometriecancer, ovariecancer

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Spørgeskemaundersøgelse
 - På diagnose tidspunktet
 - 2-4 år inde i kontrolforløbet

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

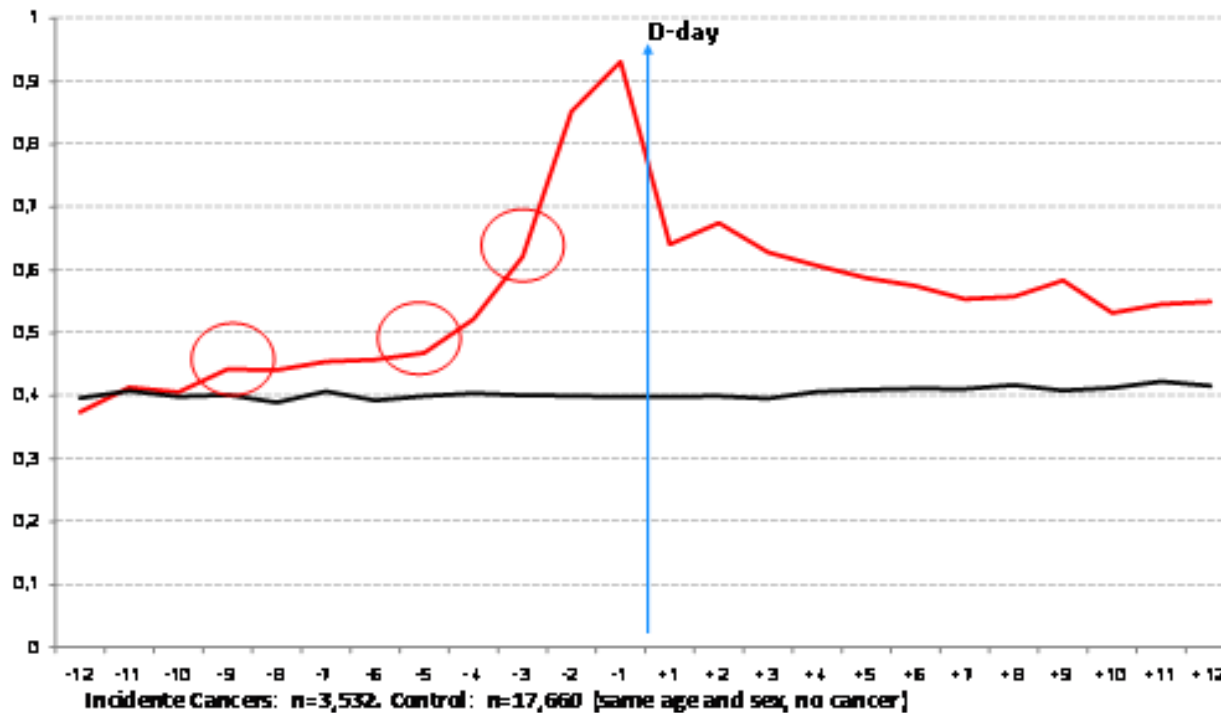
- **Fase 1**

- Grundig evaluering af det eksisterende kontrolprogram
- Hvad synes kvinderne?
- Hvad har de behov for?
- Ændres deres behov i løbet af et kontrolforløb?
- I hvilken udstrækning benytter de sig af de eksisterende tilbud?

- Hvor meget bruger patienterne egen læge imens de er i et kontrolforløb?
- Hvad indeholder de kontakter?

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

GPs use some time to watch the patients
Colorectal cancer patients' consultations in Denmark 2006



Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Fase 2
 - Interventionsstudie baseret på resultaterne i Fase 1
 - Selektion af en gruppe af ressourcestærke patienter
 - Patienter med behov for mere intensiv kontrol

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Fase 2
 - Forskellige interventionsgrupper, f.eks.
 - Kontrolforløb på specialafdelinger
 - Kontrolforløb i almen praksis
 - Webbaseret kontrolforløb
 - selvhenvendelse
 - Individualiserede kontrolforløb

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Hypoteser
 - Vi kan sikre en større patient tryghed og livskvalitet ved også at rette fokus mod andre værdier for kræftpatienten
 - Vi kan selekttere grupper af patienter, der uddannes til selvhenvendelse ved mistanke om fornyet sygdom, hvis de har en ringe risiko for recidiv

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Hypoteser
 - Vi kan selektere grupper af resourcesvage patienter, der har brug for en mere intensiv kontrol/opfølgning efter endt behandling
 - Vi kan opnå en bedre kontrol for færre ressourcer, ved at gøre brug af mere tidssvarende teknologi, eks internet, sms osv.

Paradigmeskift i kontrolforløbet for gynækologiske kræftpatienter

- Hypoteser
 - Vi kan helt undlade at kontrollere udvalgte grupper af patienter
 - Vi kan frigøre speciallægetimer
 - Patienter kan kontrolleres af andre faggrupper end speciallæger

SLUT