




REHPA seminar 2/3-2018

**Individuelt tilpasset  
palliativ rehabilitering til  
mennesker, der lever med  
kræft.**



# Introduktion

- Udannet læge fra AU januar 08
- Ansat på Sygehus Lillebælt, Vejle, siden 2009 – heraf 2½ år i onkologien og 1½ år i Palliativt teams udefunktion
- Ph.d-studerende ved Palliativt team siden 2015  
Emne "Tidlig palliativ indsats". Klinik en dag om ugen i rehabiliteringsfunktionen i Palliativt team



# Samarbejdspartnere

- Onkologisk afdeling, Vejle Sygehus
- Palliativt team, Vejle Sygehus
- Forskningsrådet, Sygehus Lillebælt
- Styregruppen for programplanen "Patienternes Kræftsygehus", Sygehus Lillebælt
- Patient- og Pårørenderådet, Sygehus Lillebælt
- Enheden for palliativ medicin, Bispebjerg Hospital
- Kræftens Bekæmpelse

# Dagens program

- Hvilken baggrund bygger studiet/tilbudet på?
- Opbygning af det palliative rehabiliteringstilbud.
- Studiets opbygning
- Spørgsmål, spørgsmål, spørgsmål!



# Når alvorlig sygdom rammer ...





# Udvikling af den palliative rehabiliteringsfunktion i Vejle



# Vigtigste inspiration – 5 damer ...

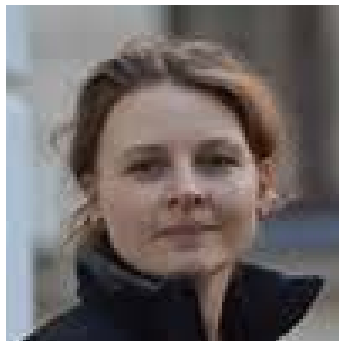
- Irene Higginson & Elizabeth Davies, 2005
- Line Oldervoll, 2006
- Jennifer Temel 2010-12
- Cathy Payne – besøg i Vejle 2013



# De nye vinder blæser også over Danmark ...

- DanPaCT studiet ca. 2012.

Det første studie, der undersøgte effekten af systematisk, specialiseret tidlig palliativ indsats i Danmark. Multicenterstudie. Screening for palliative behov. ”Standard SPC – men på et tidligere tidspunkt end patienterne vanligt bliver henvist”



Anna Thit Johnsen



Mogens Grønvold



# Den lokale ramme ...

Vejle Sygehus har en programplan for at være "Patienternes Kræftsygehus".

Heraf udspringer bl.a.:  
Patient- og  
pårørenderådet

Center for fælles  
beslutningstagning



# Udvikling af den palliative rehabiliteringsfunktion i Vejle

- Dørene åbnede i december 2013
- Patient- og pårørende skole + fysisk træning i grupper. Løbende justeringer ud fra feedback fra patienter og pårørende samt personalets erfaringer.
- Fra "pilot" til studie (start december 2014)

10



Southern Denmark 05-03-2018



- part of Lillebaelt Hospital

# Den palliative rehabiliteringsfunktion i Vejle

## Ambulant tilbud

### Målgruppe

- patienter med behov for hjælp til at leve med de symptomer og problemer, der er opstået i forbindelse med en kræftsygdom.

### Visitationskriterier

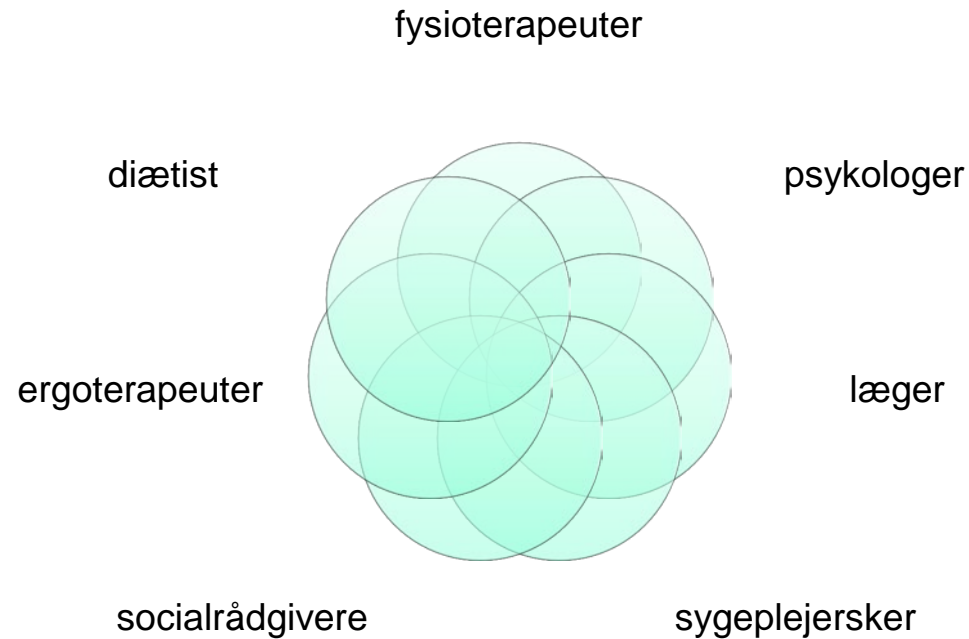
- Patienter med avanceret kræftsygdom, der har symptomer og problemstillinger, der kræver specialiseret, tværfaglig indsats med rehabiliterende sigte.

## Randomiseret klinisk studie

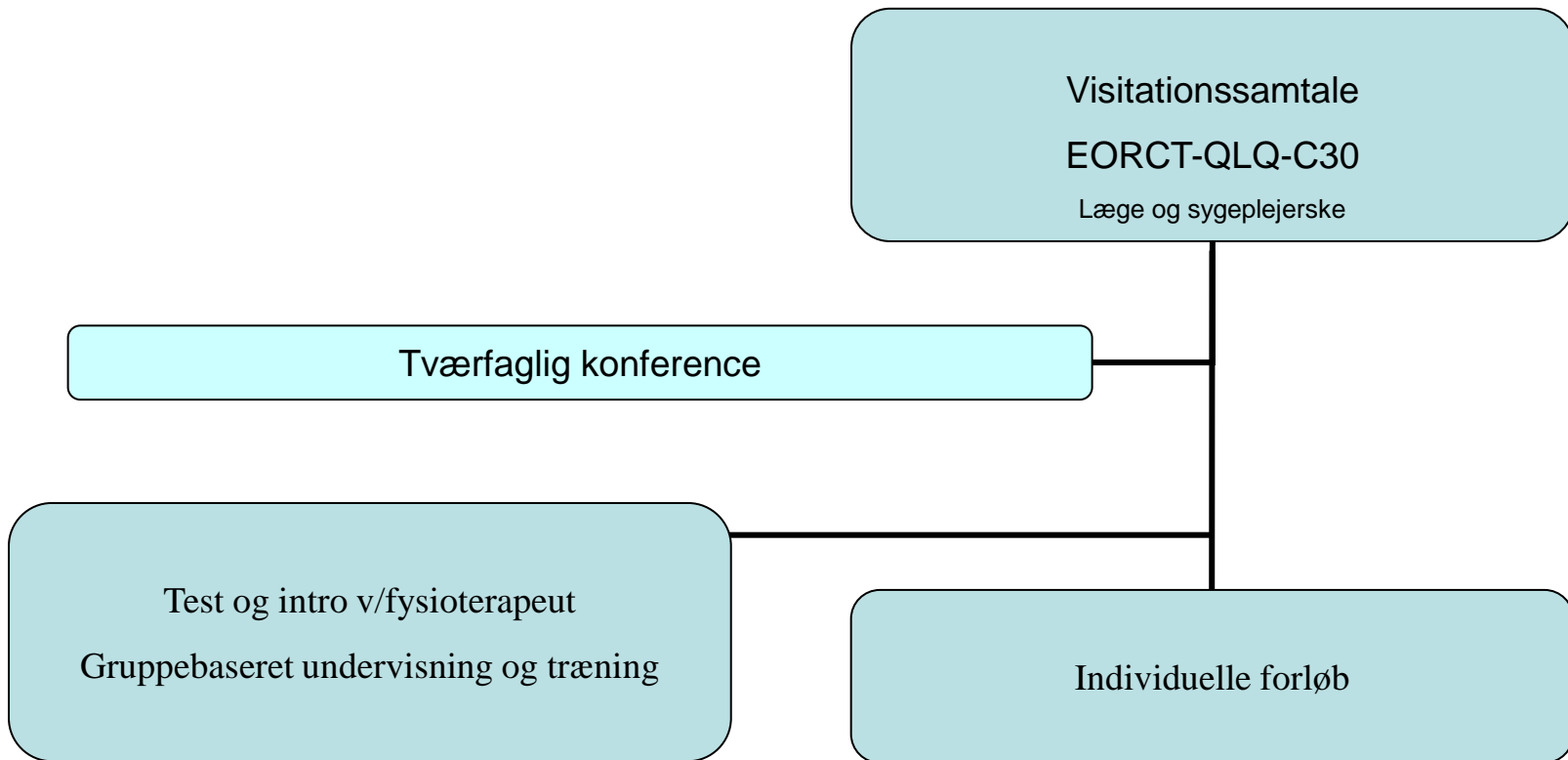
### Målgruppe (inklusionskriterier)

- Patienter som indenfor de seneste 8 uger er blevet diagnosticeret med ikke primært resektabel kræftsygdom og som skal modtage standardbehandling på onkologisk afdeling. Eller pt. med C.prostata som er henvist til systemisk onkologisk behandling for første gang indenfor de seneste 8 uger.

# Tværfaglig specialiseret indsats



# Den palliative rehabiliteringsindsats



(Slut)evaluering og evt. slutttest efter 12 uger – plan!

# Palliativ indsats vs tidlig palliativ indsats med rehabiliterende sigte. Hvem løfter stenen?





# FOKUS

- Dagligt aktivitetsniveau – ønsker/forventninger
- Erfaringsgrundlag/mestring/"sprog"
- "Prognostic awareness" og ønsker til information
- Problemer med rollen som patient/pårørende/syg
- Sociale og økonomiske problemer
- Træthed, søvnbesvær
- Problemer med hukommelse og koncentration
- Madlede, appetitløshed, vægttab, forstoppelse
- Smerter, vejrtrækningsbesvær, andre hyppige symptomer
- Angst, bekymring, tristhed
- Problemer med at finde mening i den nuværende situation
- Problemer omkring arbejds- og familieliv.

# Vores tilbud vs kommunal kræftrehabilitering

- Flere faggrupper
- Erfaring fra alle faser af sygdomsforløbet
- Adgang til journaler, parakliniske undersøgelser og billeddiagnostik
- Koordinering med øvrige behandlende afdelinger i forhold til håndtering af komorbiditet mv
- Ofte en udslusning til de kommunale tilbud.

# Forskningsspørgsmål

Kan et 12 ugers individuelt tilpasset palliativt rehabiliteringstilbud sideløbende med onkologisk behandling forbedre livskvaliteten for patienter med **nydiagnosticeret**, inoperabel kræft



Time →

BASELINE

Week 1

Week 6-7

Week 12

300 patients with informed consent

EORTC QLQ-C30 and HADS

Randomization 1:1

Control group



Intervention group



Consultation with specialized palliative care physician and nurse

Multi-disciplinary team conference

EORTC QLQ-C30 and HADS

Midway follow-up consultation with specialized palliative care nurse

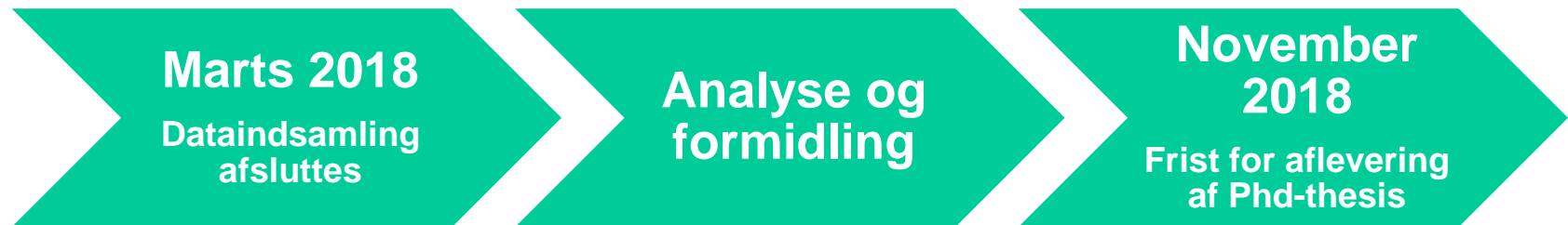
EORTC QLQ-C30 and HADS

- Open contact AND/OR
- Group intervention AND/OR
- Customized individual intervention

# Effektmål

- Primære effektmål: Hjælper interventionen på det symptom/problem, som patienten synes, det er vigtigst at få hjælp til?
- Sekundære effektmål:
  1. Hjælper interventionen på de symptomer/problemer, som patienterne svarer på i spørgeskemaerne inkl. HRQoL?
  2. Forbedrer interventionen patienternes overlevelse?
  3. Hvad er de sundhedsøkonomiske konsekvenser af interventionen (målt som forbrug af sundhedsydelser)

# Tidsplan



20

De særligt interesserede kan følge mig/projektet på  
ResearchGate



# Tidlig palliativ indsats ...



*“Don’t freak out—it’s just a save-the-date.”*