

Behandling af komplekse senfølger efter kræft:**Et tværsektorielt studie om fælles behandlingsplan i regional senfølgeklinik, kommune og hos egen læge***Introduktion*

I dag er omkring 400.000 danskere i live efter en kræftdiagnose, og 70 % rapporterer fysiske, psykiske og sociale senfølger, som forringer deres livskvalitet. I Danmark har vi ikke en fælles strategi for håndteringen af senfølger. Der mangler en klar organisering og ansvarsfordeling mellem sundhedsvæsenets sektorer, og både patienter og sundhedsprofessionelle er usikre på, hvor forskellige senfølger bedst behandles.

Vi ønsker at undersøge, hvordan man sikrer en ensartet og høj kvalitet i behandlingen af senfølger, tættest muligt på patienten i kommunen eller hos egen læge, i en koordineret indsats med den specialiserede behandling, der varetages af de Regionale Klinikker for Senfølger efter Kræft.

Metode

Vi vil udvikle, teste og implementere en model for en tværsektoriel indsats i behandlingen af komplekse senfølger blandt voksne kræftoverlevende henvist til en af de regionale senfølgeklinikker. Patienten, dennes praktiserende læge og sundhedspersonale fra kommunen vil blive inviteret til at deltage i en virtuel tværsektoriel team-konference efter patientens første besøg i senfølgeklinikken.

Ved det første besøg i senfølgeklinikken identificeres patientens senfølger og hvordan de påvirker patientens livskvalitet. På baggrund heraf foreslår den regionale senfølgeklinik en række behandlingsmuligheder, baseret på evidens hvis muligt og alternativt bedste kliniske praksis. På den efterfølgende tværsektorielle konference udarbejdes en fælles behandlingsplan, hvor behandlinger, som er tilgængelige i kommunen eller hos egen læge tilbydes dér, mens mere specialiserede behandlinger tilbydes i den regionale senfølgeklinik. Under eller i forlængelse af konferencen justeres behandlingsplanen i henhold til patientens ønsker.

Projektet består af to del-projekter:

Et kvalitativt projekt, som de første 40-80 patienter vil indgå i. Her vil vi foretage semistrukturerede interviews med patienter, fokusgruppeinterviews med sundhedsprofessionelle, og deltagerobservation af den tværsektorielle team-konference. På baggrund af perspektiver fra patienter og sundhedsprofessionelle opnået gennem interviews og observationer vil vi forbedre den måde, konferencerne planlægges og afvikles, og samarbejdet om den fælles behandlingsplan. I fire cyklusser med deltagelse af 10-20 patienter i hver evaluerer, justerer og implementerer vi forbedringer, indtil en endelig model for konferencen besluttet.

Herefter følger et kvantitativt projekt, som vi håber, 280 patienter vil deltage i. I denne del bruger vi den endelige model for konferencen, som blev besluttet i den kvalitative del af projektet. Alle 280 patienter vil blive bedt om at besvare spørgeskemaet EORTC QLQ-SURV100, som er specielt udarbejdet til at måle livskvalitet blandt kræftoverlevende, før første besøg i senfølgeklinikken, ved endt behandling og igen efter 6, 12 og 24 måneder. På denne måde vil vi evaluere, om de behandlinger, vi tilsammen har givet patienterne, reducerer deres symptomer og forbedrer deres livskvalitet.

Perspektiver

Dette projekt vil undersøge en model til sikring af en bedre og mere sammenhængende behandling af komplekse senfølger efter kræft. Samtidig vil det øge vidensdelingen på tværs af sektorer, hvilket også kommer patienter med mindre komplekse senfølger til gode. Endelig vil studiet skabe fundamentet for et tværsektorielt samarbejde, som på sigt kan udrulles i de 3 regioner, som endnu ikke har etableret regionale senfølgeklinikker.

Projektgruppen består af:

Lena Saltbæk, Lisbeth Birkelund, Thea Otto Mattsson, Lærke Kjær Tolstrup, Karin Dieperink, Lise Ventzel, Carina Ørts Christensen, Cathrine Lundgaard Riis, Susanne Dalton, og Dorte Ejg Jarbøl.