

NutriDia

Et udviklingsprojekt for beslutningsstøtte mellem patient og professionel hos cancerpatienter med vægttab

Mette Holst
Forskningsleder, MKS, Phd
Center for Ernæring og Tarmsygdomme
Aalborg Universitetshospital


SST pulje: Udvikling af beslutningsstøtteværktøj

Borgeres og patienters ønsker og livssituation skal i højere grad inddrages i valget af behandlings- og sundhedstilbud.

Deltagere: Sygehuse, almen praksis og kommunale sundhedsforvaltninger

Det ønskes at patienterne

- får øget viden om behandlingsmuligheder
- oplever en bedre kommunikation med sundhedspersonerne
- har større viden om fordele og ulemper ved en behandling
- deltager i højere grad i beslutningsprocesser




Hvad er et beslutningsstøtteværktøj?

- Giver patient og sundhedspersonale bedre grundlag for at gøre det bedst mulige individuelle valg af behandling.
- Information om muligheder og risici ved behandlingsmuligheder - og hjælper patienter til at afklare og udtrykke, hvad der er vigtigst for dem i forbindelse med behandlingen.
- Understøtter at patienterne får en behandling og pleje, der er i henhold til deres egne værdier og præferencer OG det bedste evidensbaserede valg.

Værktøjet gør IKKE:

- anbefaler patienter en behandlingsmulighed fremfor en anden
- erstatter personlig rådgivning eller oplysninger, som sundhedspersonalet giver




Målgruppen NutriDia?

Cancerpatienter der har vægttab


Fagpersonale inden for følgende områder:

- Onkologi
- Kirurgi
- Almen praksis
- Kommunale rehabiliteringstilbud og evt. hjemmesygepleje




Hvorfor cancer patienter?

- Vægttab hos 15 - 80 % under sygdoms og behandlingsforløb
- Årlig incidens ca 35.000 cancer-patienter i DK, heraf ca. 15.000 med betydende vægttab. Prevalens: Ved udgangen af 2013 levede 250.000 patienter med cancer.
- Patienter der har haft vægttab kan få øget deres energiindtag ved forskellige behandlingsmuligheder (vejledning, risikofaktorer, kost, ernærings-drikke, sonde, PN).
- Usikker evidens for hvilken form der skal vælges
- Manglende viden hos patienter/ søger på nettet
- Manglende fokus og viden hos professionelle



Proces

- Iterativ udvikling af værktøjet i fire faser med test og udvikling undervejs
- Afprøvning og videreudvikling efter fase I-II-III
- Anvendelighed
- Fase III (jun-Dec): Implementering gennem patientens forløb
- 25 øvre GI patienter fra adjuverende kemoterapi indtil postoperativt
- 25 Hoved / hals kræftpatienter gennem kemostrålebehandling



Redskabet

IPAD, Android: Tablet, Smart phone, Computer

Patient

Professionel

Patient	Samarbejds-flade	Professionel
<ul style="list-style-type: none"> • Monitorering af vægt, kostindtag og ubehag • Mål for vægt og kost • Information om ubehag og råd til lindring • Råd til bedring af kostindtag • Informationsbibliotek om ernæringsterapi • Råd om fysisk aktivitet • Noter • Dele monitorering med professionel 	<ul style="list-style-type: none"> • Fælles beslutningstagen på baggrund af: • Patientens opdaterede data: <ul style="list-style-type: none"> • Kostindtag E/P vs behov • Vægt vs mål • Ubekvæm og effekt af tiltag • Patienters øgede viden • Professionelles lettilgængelige tilgang til behandlingsforslag på evidensbaseret grundlag • Professionelles kendskab til den information der findes i patientbibliotek 	<ul style="list-style-type: none"> • Se samtlige tilknyttede patienters seneste monitorering af vægt, kostindtag og ubehag • Fastsætte og redigere mål for og med patienter • Grundlæggende viden om ernæring til cancerpatienter • Resume af evidensbaserede behandlingsforslag til ernæring og ubehag • Referencer

Professionelle

Professionelle

Patient

Patient

Møde mellem patient og professionel



Tidsplan

Tid	Opgave
August-oktober 2016	Undersøge patient og kliniker perspektiv (kvalitative analyser) Indsamle og vurdere evidens
Nov 2016 – jan 2017	Udvikling af digital værktøj og test I
Jan 2017 – April 2017	Udvikling af system + test II, III
April-maj 2017	'høring' blandt relevante videnskabelige selskaber og patientforeninger (Følgegruppe)
Juni – nov 2017	Implementering min. 50 patienter
Dec 2017	Evaluering og projektafslutning
Jan-marts 2018	Afrapportering

Evaluering og kriterier

- Test: The International Patient Decision Aid Standards(IPDAS)Collaboration
- Patient og professionel bruger tilfredshed
- Kvantitativ bruger log
- Tid vs benefit for professionelle
- Udviklingspotentiale / høring hos medicinske selskaber og Kræftens bekæmpelse



Tak for opmærksomheden