

Optimaal Functioneel Herstel

Patiënt research groep Colorectaal

Saskia Debets

Sacha Spoor

Verpleegkundig Specialisten





Functionele klachten: Impact en behandeling

Grote impact op kwaliteit van leven

Onderschat en verkeerd geïnterpreteerd

Onderbelicht in de spreekkamer

Scala aan klachten niet ondervangen in één meetinstrument

Gebruik van PROMs vaak complex en niet opgevolgd

Weinig therapeutische interventies aangeboden

→ **OPTIMAAL FUNCTIONEEL HERSTEL**

Eén meetinstrument

PROMS on demand

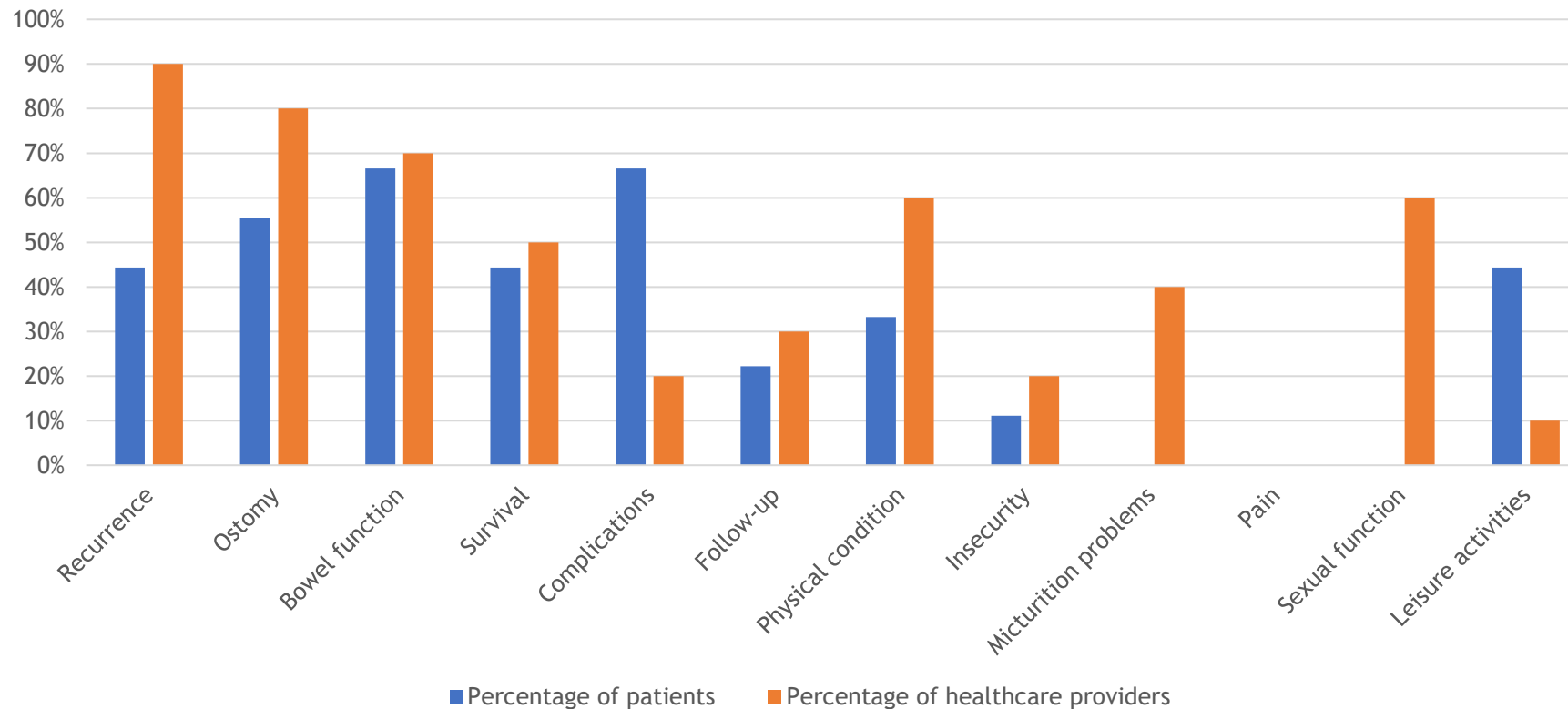
Op maat gemaakte therapeutische interventies

Centraal aanspreekpunt



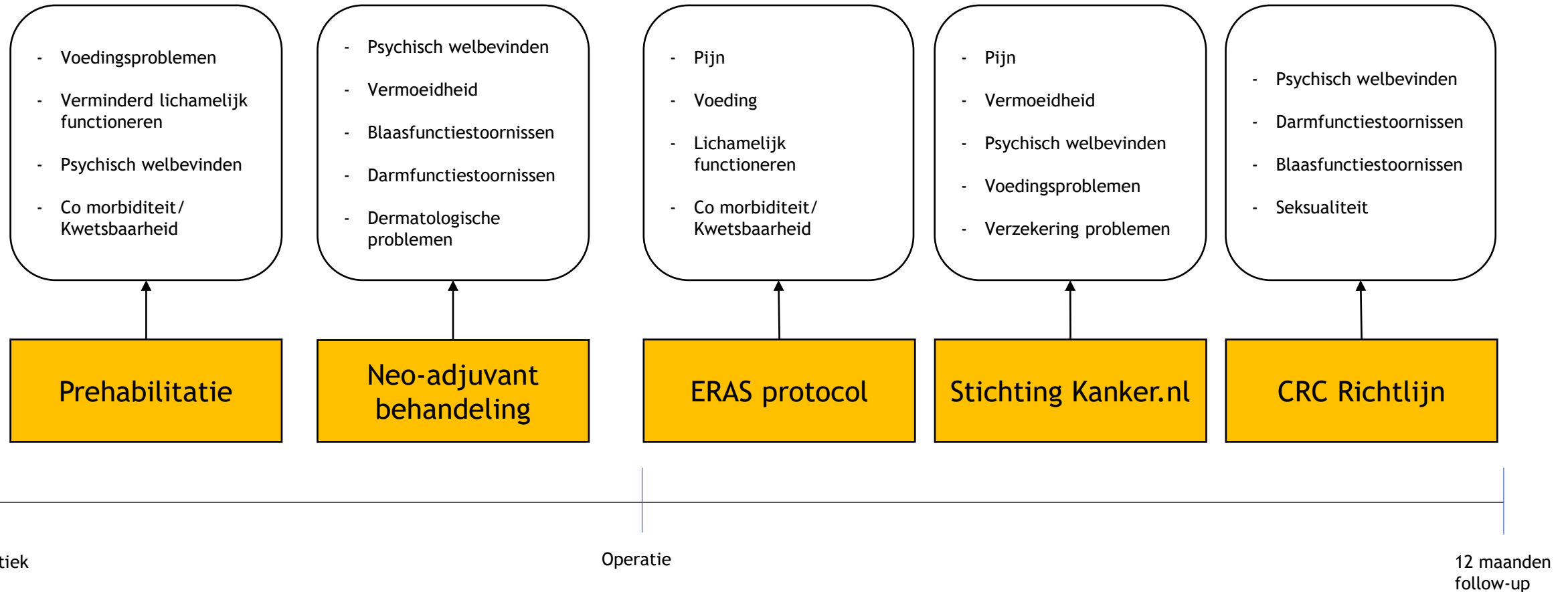
Functionele klachten in de spreekkamer

Patients' preferences in the treatment of early rectal cancer: the trade-off in decision-making.





Functionele klachten in behandeltraject





Prehabilitatie

Functionele klachten	Meetinstrument	Interventie
Voedingsproblemen	SNAQ	- Eiwitrijk voedingsadvies - Verwijzing dietist
Lichamelijk functioneren <i>Conditie/ spierkracht</i>	Bewegingsrichtlijn WHO	- Mobilisatie adviezen - Verwijzing fysiotherapeut
Psychisch welbevinden	Last meter	- Maatschappelijk werk - Medisch psychologie
Co-morbiditeit/ kwetsbaarheid	Laboratorium: Hb, MCV, ferritine, ijzer, TIJBC, glucose, HbA1c G8-score	- IJzer suppletie - Verwijzing internist - Verwijzing ouderengeneeskunde - Verwijzing leefstijlloket





Eén toegankelijk meetinstrument

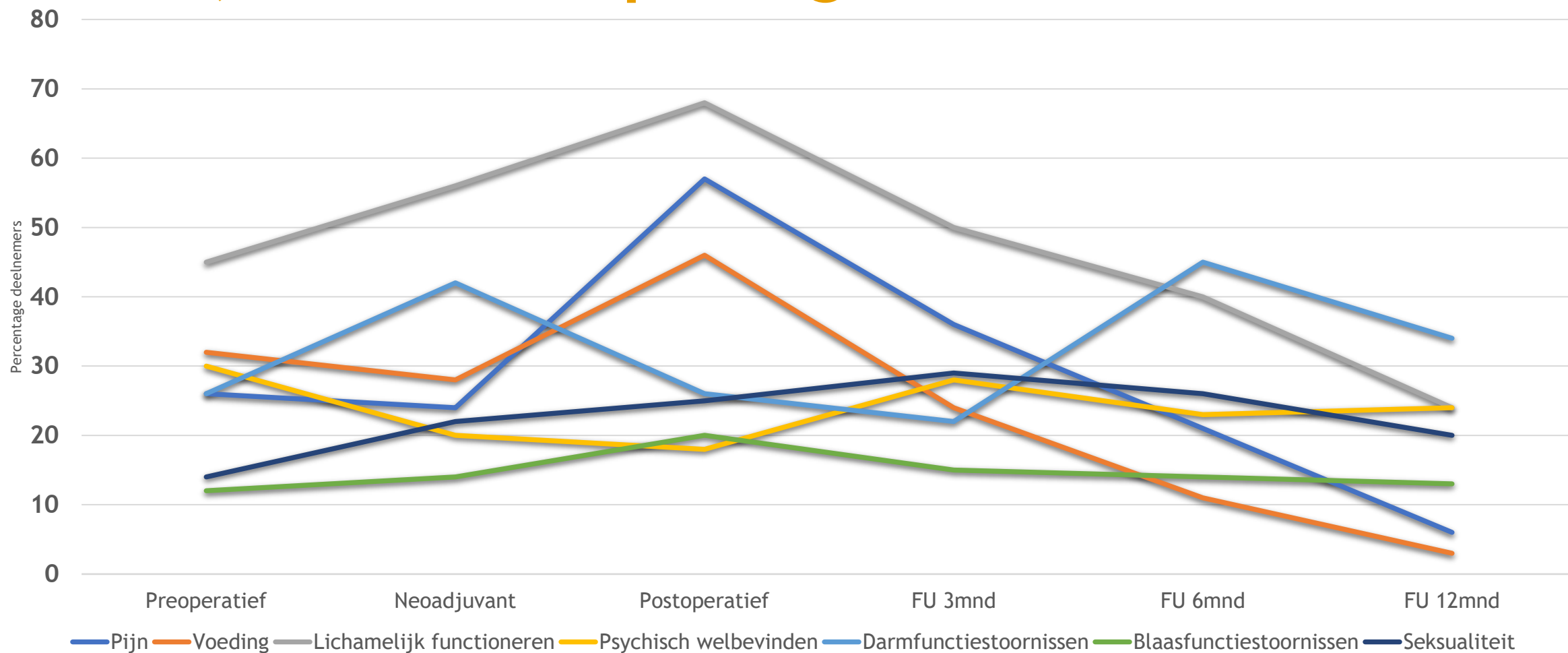
1. Pijn
2. Voeding
3. Lichamelijk functioneren
4. Psychisch welbevinden
5. **Darmfunctiestoornissen**
6. **Blaasfunctiestoornissen**
7. **Seksualiteit**

Ervaart u pijn ten gevolge van uw ziekte en/of behandeling?

- ☐ Nee
- ☐ Ja, last en geen hulp nodig
- ☐ Ja, last en hulp nodig

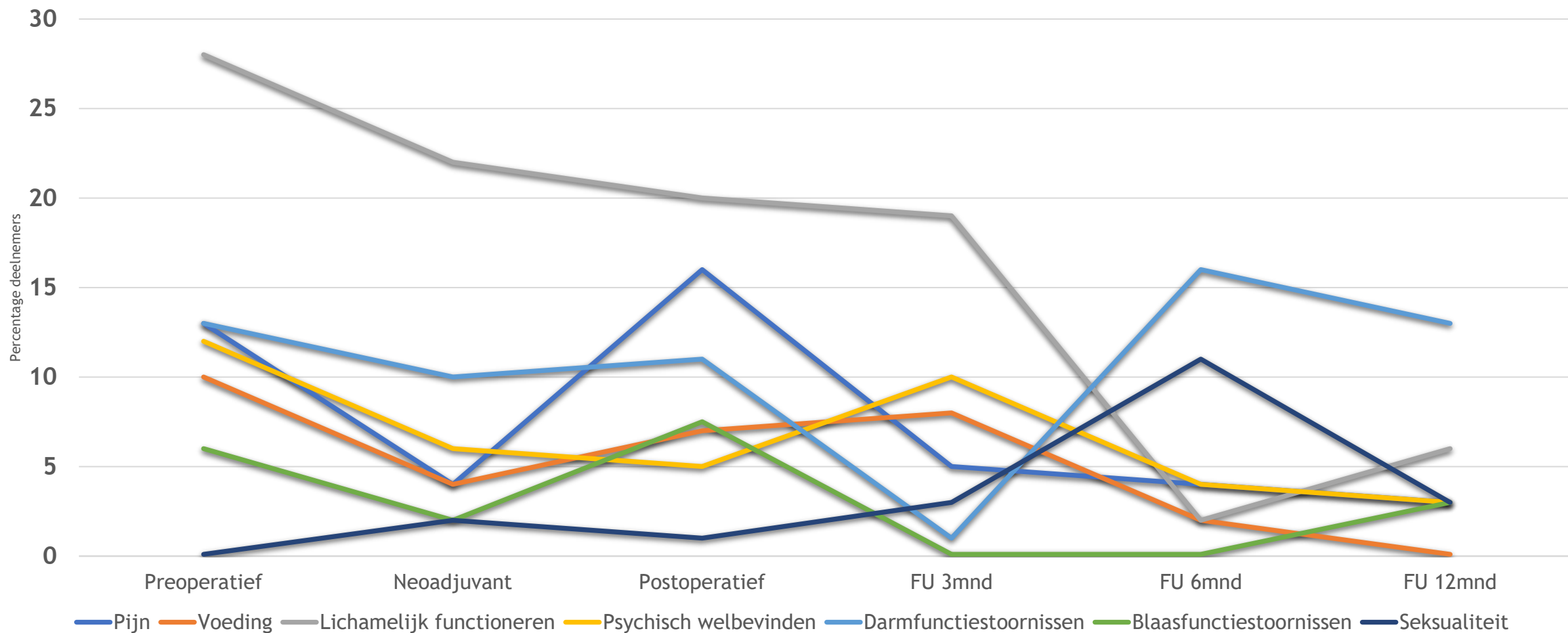


Last, zonder hulpvraag





Last, met hulpvraag





Indien last en hulpvraag >> PROMS

- | | |
|-----------------------------|--|
| 1. Pijn | → NPRS |
| 2. Voeding | → MNA-SF |
| 3. Lichamelijk functioneren | → SF PROMIS Fysiek functioneren |
| 4. Psychisch welbevinden | → Last meter |
| 5. Darmfunctiestoornissen | → LARS-score |
| 6. Blaasfunctiestoornissen | → UDI-6 (vrouw) + IPPS (man) |
| 7. Seksualiteit | → <i>seksuele anamnese gevalideerd E. Laan</i> |



Waarom 12 maanden follow-up

Man

Neoadjuvante chemoradiotherapie

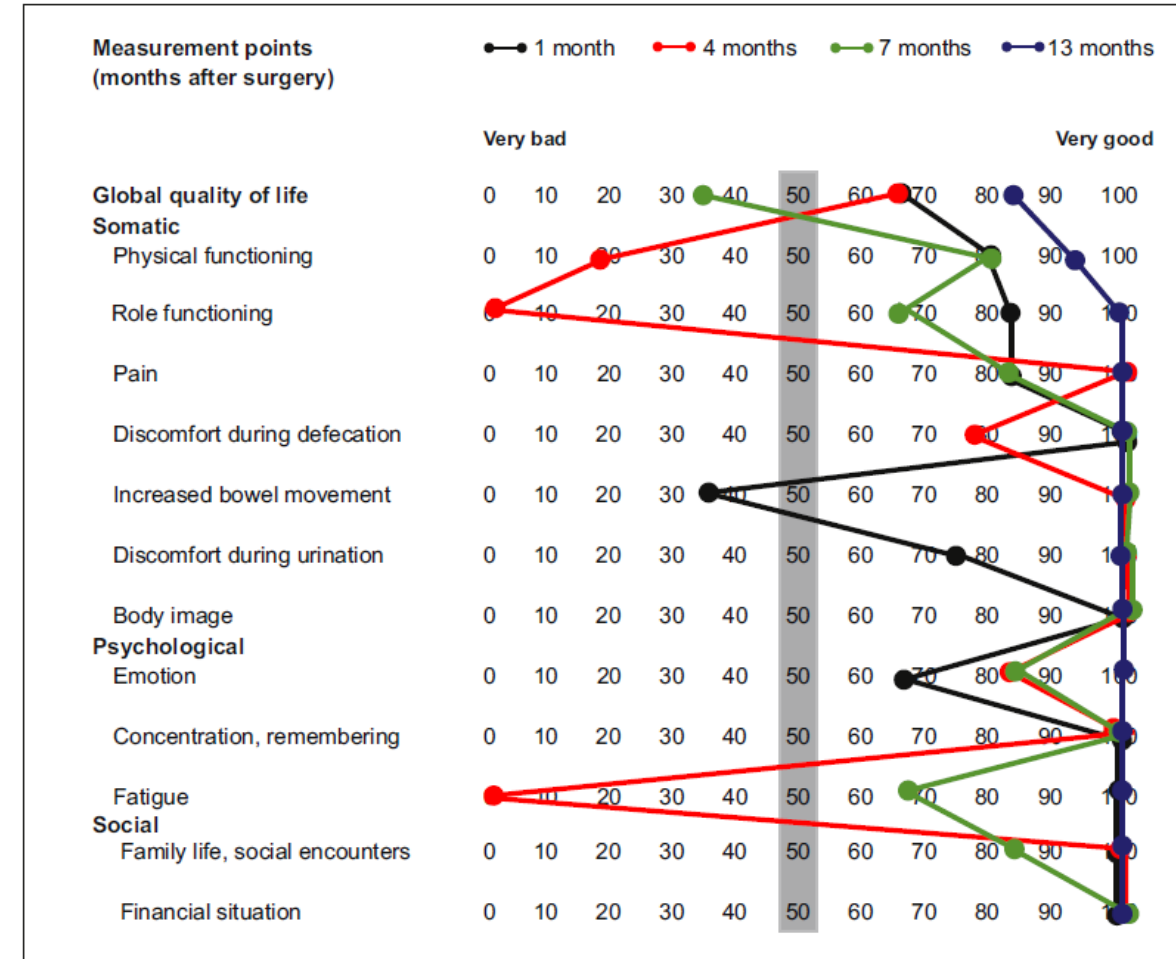
Totale Mesorectale Excisie

met aanleggen ileostoma

Nabehandeling chemotherapie

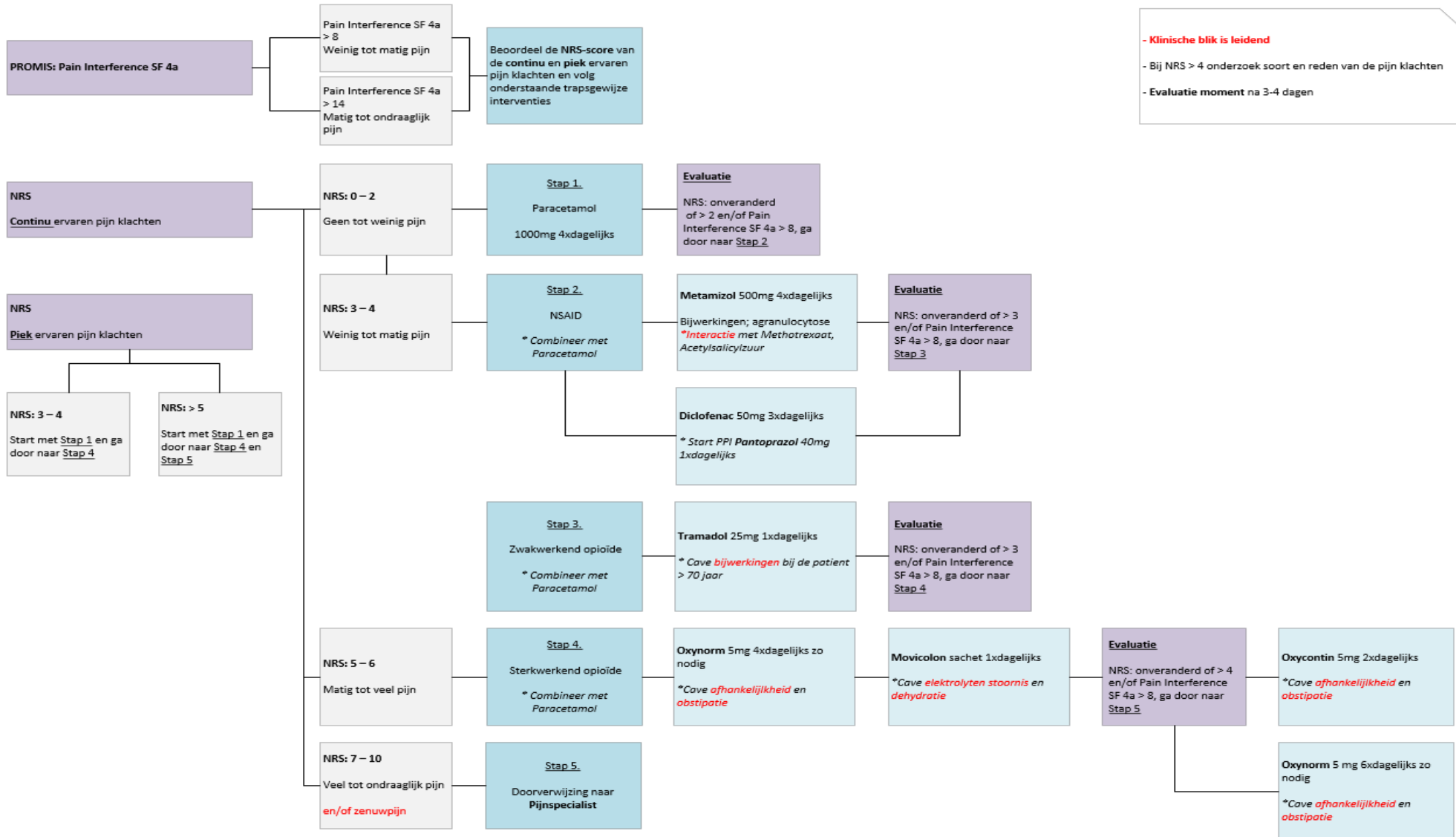
EORTC QLQ-C30, QLQ-CR29

➔ Follow-up 13 maanden klachtenvrij
bij het toepassen van patiëntgerichte interventies



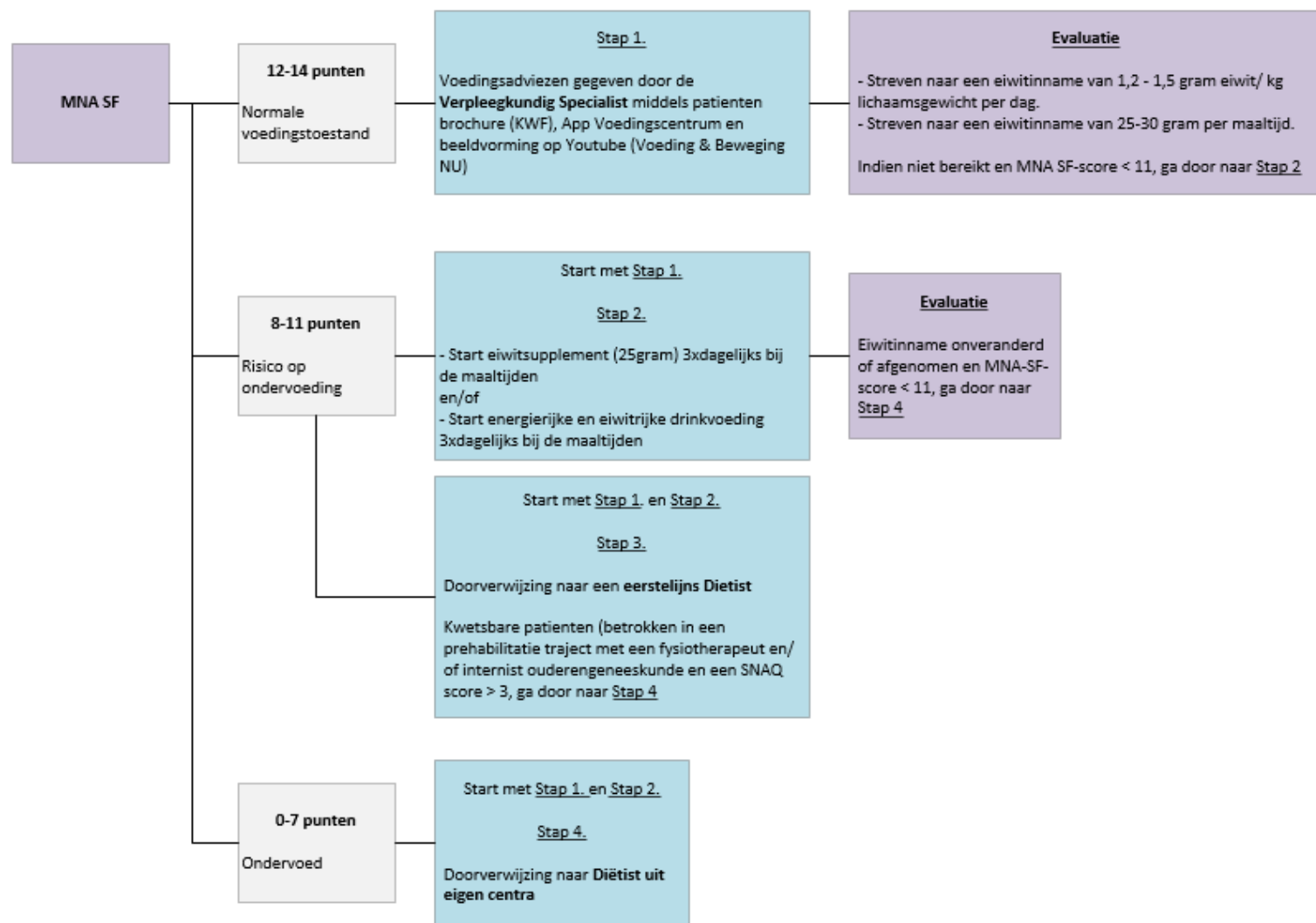


Patiëntgericht behandelplan: Pijn





Patiëntgericht behandelplan: Voeding



- **Neem altijd de SNAQ-score tijdens het preoperatief consult af**

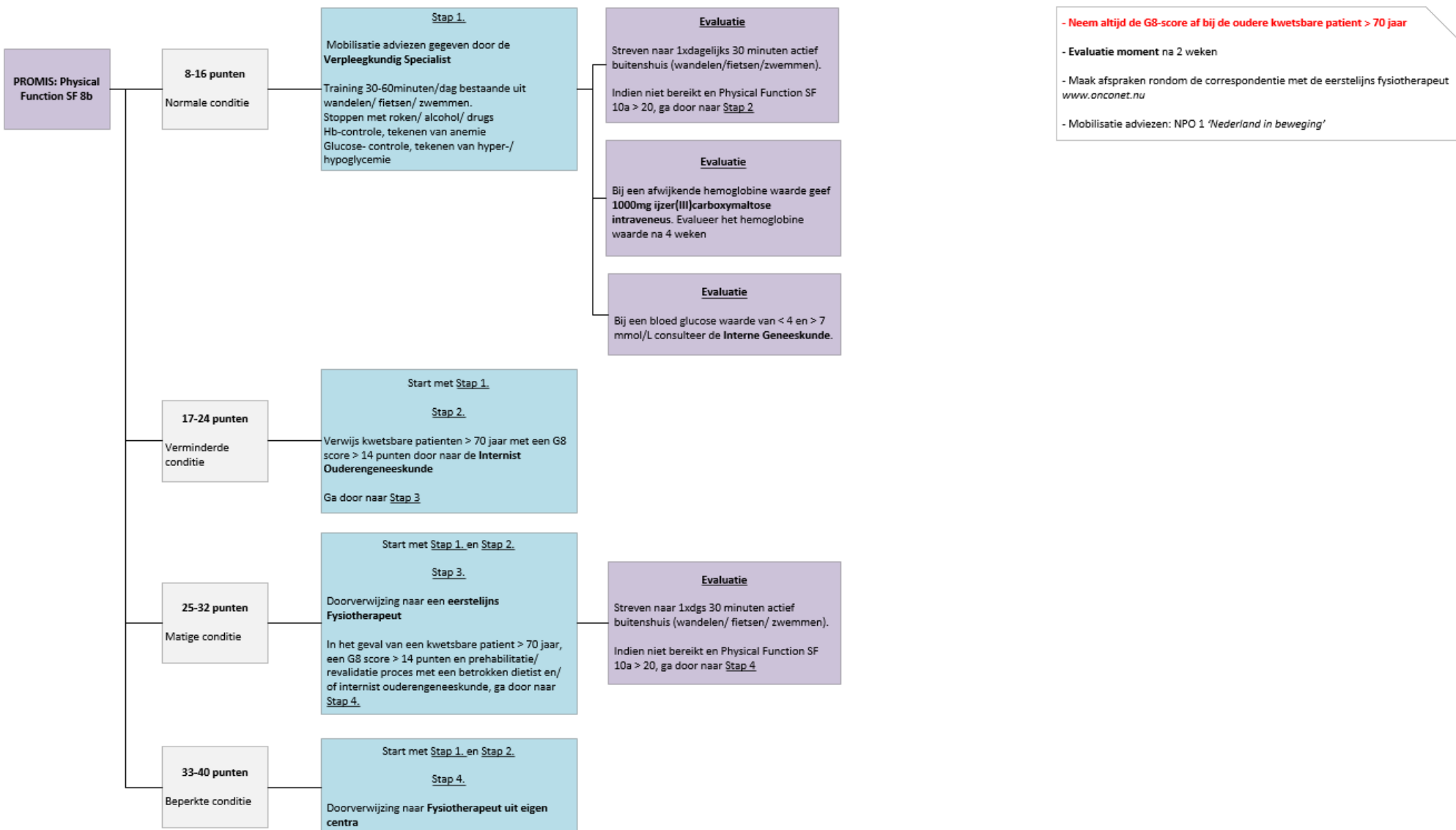
- **Evaluatie moment** na 2 weken

- *Lijst van eiwitrijke voedingsproducten toegankelijk voor patiënten middels het Voedingscentrum*

- Youtube Amsterdam UMC: *Beter eten bij ziekte en herstel; Voeding & Beweging NU*

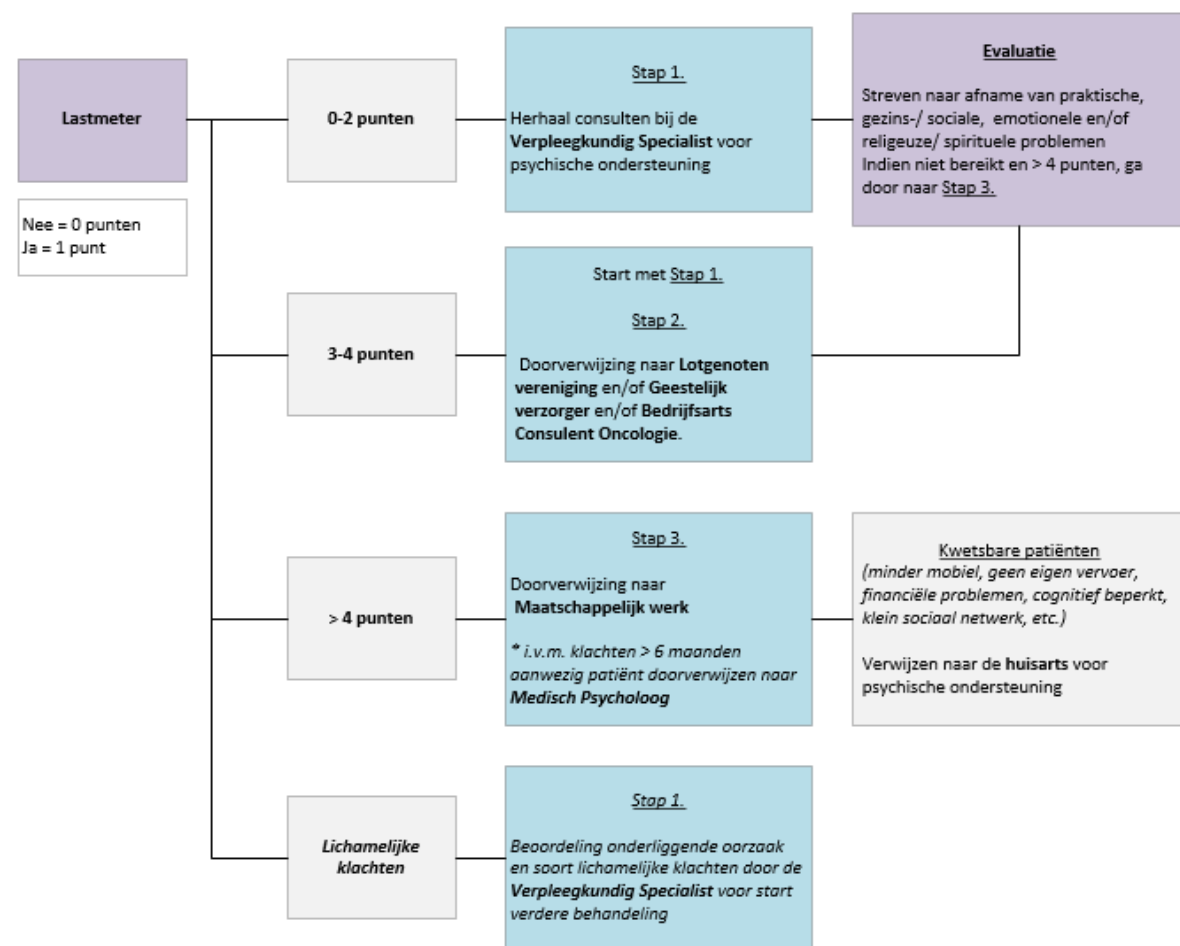


Patiëntgericht behandelplan: Lichamelijk





Patiëntgericht behandelplan: Psychisch



- Evaluatie moment na 2 weken

- Bedrijfsarts Consulent Oncologie (BACO):
www.kankerenwerk.nl

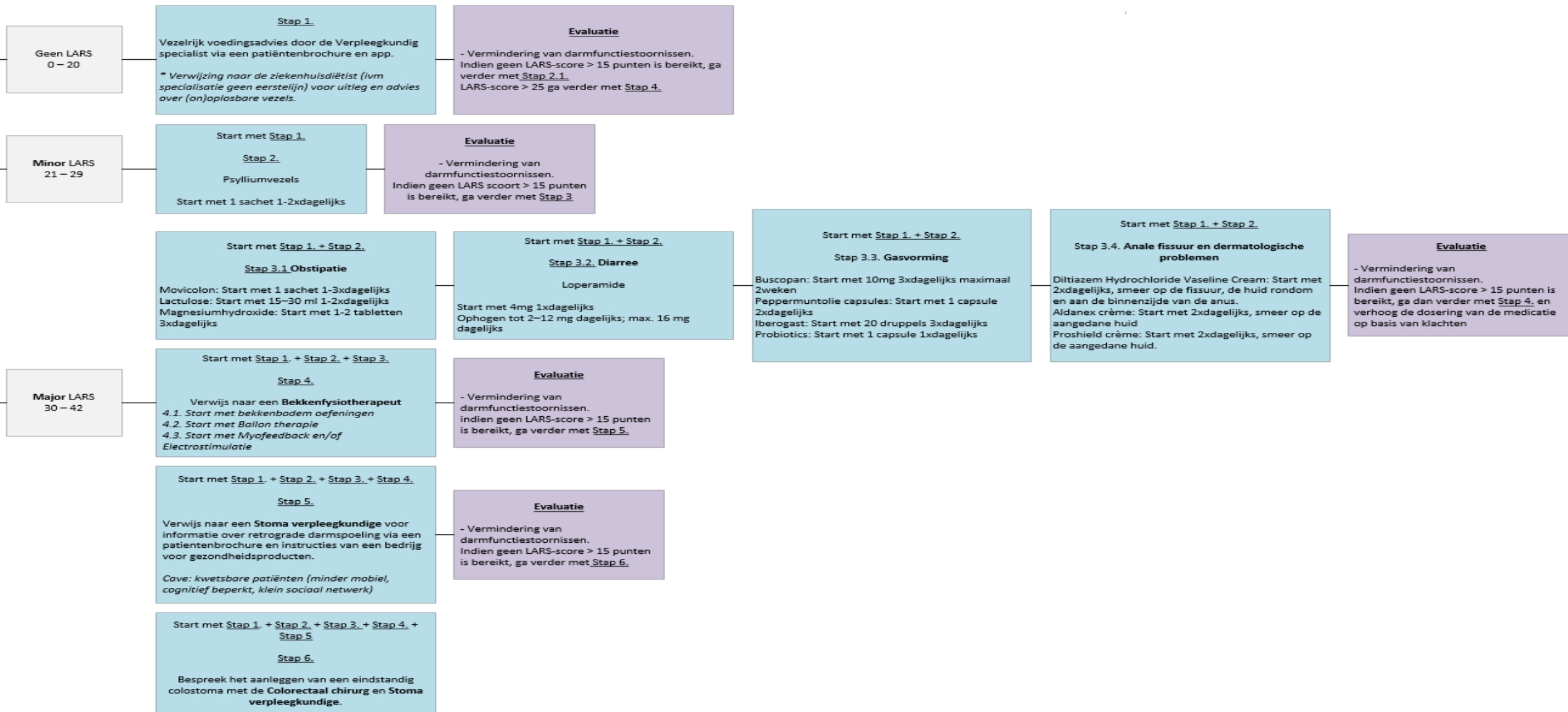
Lotgenoten vereniging:
www.darmkanker.nl/hulp-advies/

- Indien wens van de patient verwijzing naar Ingeborg Douwes. Hou rekening met een
wachttijd van enkele maanden.

- Psychosociale zorgverleners:
<https://nvpo.nl/deskundigenbestand>

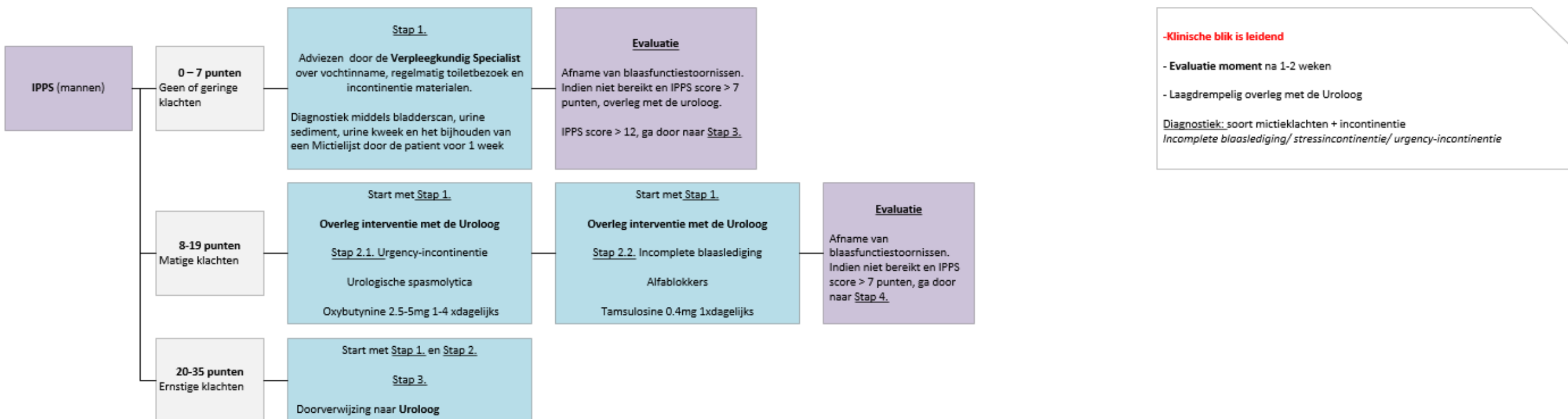


Patiëntgericht behandelplan: Darm





Patiëntgericht behandelplan: Blaas (man)





Patiëntgericht behandelplan: Blaas (vrouw)





Patiëntgericht behandelplan: Seksualiteit

Interventies voor het
zorgdomein:
Seksualiteit

Patient informatie

Patienten brochures van:

- Nederlandse Wetenschappelijke Vereniging voor Seksuologie (NVVS) - 'Pijn bij het vrijen' en/of 'Erectiestoornis'.
- Stoma Vereniging - 'Seksualiteit en relaties'

Laboratorium

- Bepaal de testosteron waarde

Cave: Overgewicht, chemotherapie

Medicatie

Start PDE5- remmers (*overweeg een doorverwijzing naar de Uroloog*)

Sildenafil: Start met 50 mg circa 1 uur voorafgaand aan de seksuele activiteit, niet vaker dan 1x/dag.

Contra-indicatie: **Nitraten**

Start Oestrogenen in overleg met een Gynaecoloog (*overweeg een doorverwijzing naar de Gynaecoloog*)

- Estradiol (oraal) afname van menopauzale klachten.
- Estradiol (vaginaal) normalisatie van de bacterie flora en de pH-waarde van de vagina.

Contra-indicaties: **Borstkanker, arteriale thromboembolie ziekte.**

Voor klachten van Dyspareunie

Benadruk het belang van voldoende smering door middel van voldoende stimulatie en opwinding of eventueel door het gebruik van glijmiddelen. z.n. *Glijmiddel op waterbasis*

Doorverwijzing naar:

- Stoma verpleegkundige
- Bekkenfysiotherapeut: Start met oefentherapie en bekkebodemplaxatie. *Cave: Bekkenbodemplaxatie*
- Medisch Seksuoloog
- Gynaecoloog
- Uroloog

- Evaluatie moment na 2-3 weken

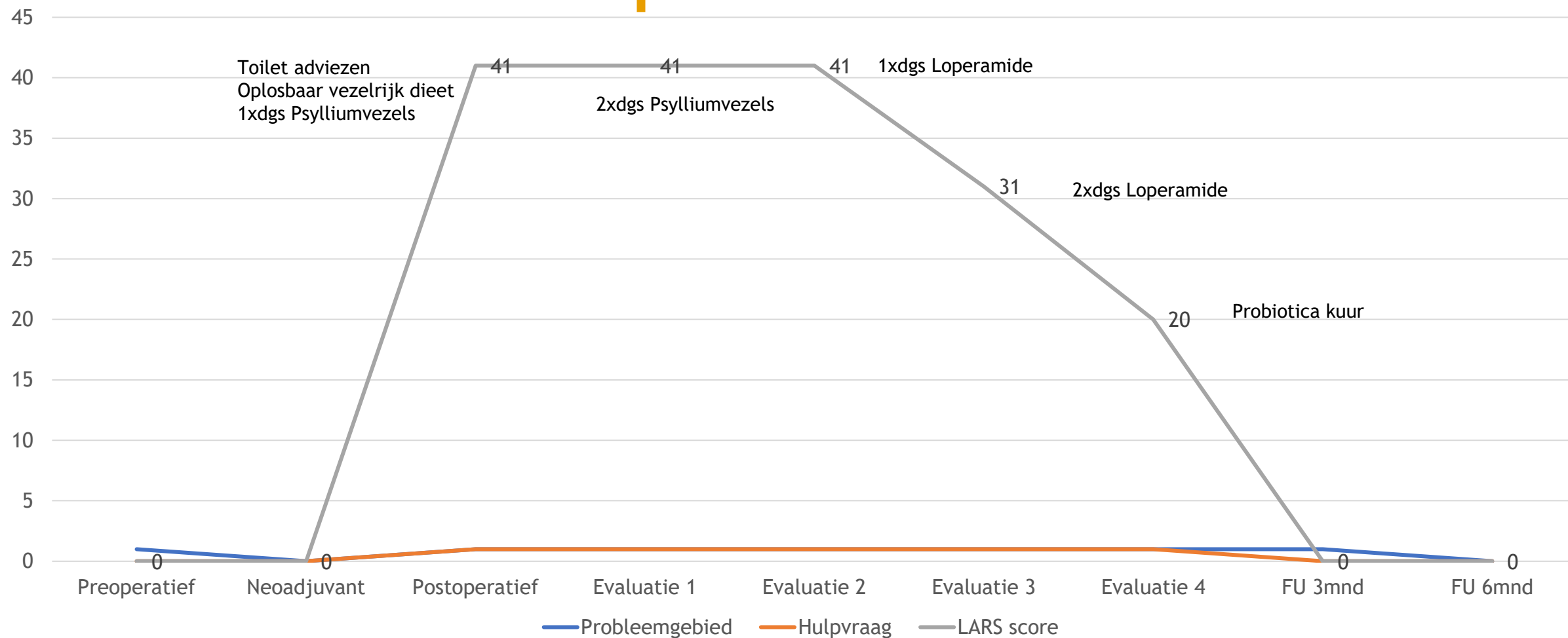
- Laagdrempelig overleg met de Uroloog en/of Uro-Gynaecoloog

- Maak afspraken rondom de correspondentie met de eerstelijns bekkenfysiotherapeut www.bekkenfysiotherapie.nl

- Medisch Seksuoloog:
www.nvvs.info



Voorbeelden van pt - Darm





Samenvatting - Studie opzet

- Regio onderzoek en optimalisatie functioneel herstel
- Patiënten met rectumcarcinoom
- Centra gaan het programma volgen met uitkomst maat
 - Domein screening ja / nee
 - PROMS indien hulpvraag en interventie
 - Tevredenheid onderzoek
- Controle groepDICA / PLCR



Vragen

Saskia Debets - Sacha Spoor

Verpleegkundig specialisten

Chirurgische Oncologie

Amsterdam UMC, locatie Vumc

s.debets@amsterdamumc.nl

s.spoor@amsterdamumc.nl

