

**Forum Psychoonkologie 2008**

Schwerpunktthema:  
Psychoonkologie in Zentren

# Psychoonkologisches Konzept für die Brustzentren in NRW

Möglichkeiten und Grenzen der Umsetzung  
bedarfsgerechter psychoonkologischer Versorgung



Institut für Gesundheitsförderung &  
Versorgungsforschung gGmbH  
Institut an der Ruhr-Universität Bochum



## **Psychoonkologisches Screening Möglichkeiten der Bedarfsermittlung**

**Sabine Sommerfeldt**

Sabine Sommerfeldt, Andreas Ihrig, Anette Brechtel, Monika Keller

Psychoonkologisches Screening in der Routineversorgung. Psychosom Konsiliarpsychiatr 1:293–297 (2007)

## Leitlinien zur Psychoonkologischen Betreuung

Nationale und internationale Leitlinien empfehlen ein

- frühzeitiges und systematisches psychoonkologisches Screening psychosozialer Belastungen, und die
- psychoonkologische Abklärung und Diagnostik psychischer Belastungen/Störungen, um Krebspatienten zeitnah bedarfsgerechte Unterstützungsangebote anbieten zu können.

*(Institute of Medicine, 2004-2008; NCCN, 2002-2008; Mehnert et al. 2003; Weis, J. 2005).*

## **Fragebogen zur Belastung von Krebskranken (FBK-R23)**

Peter Herschbach

## **Psychoonkologische Basisdokumentation (PO-Bado)**

Peter Herschbach u.a.

## **Hornheider Fragebogen**

Gerhard Strittmatter u.a.

## **Hospital Anxiety and Depression Scale**

Herrmann-Lingen u.a.

## **Distress Thermometer**

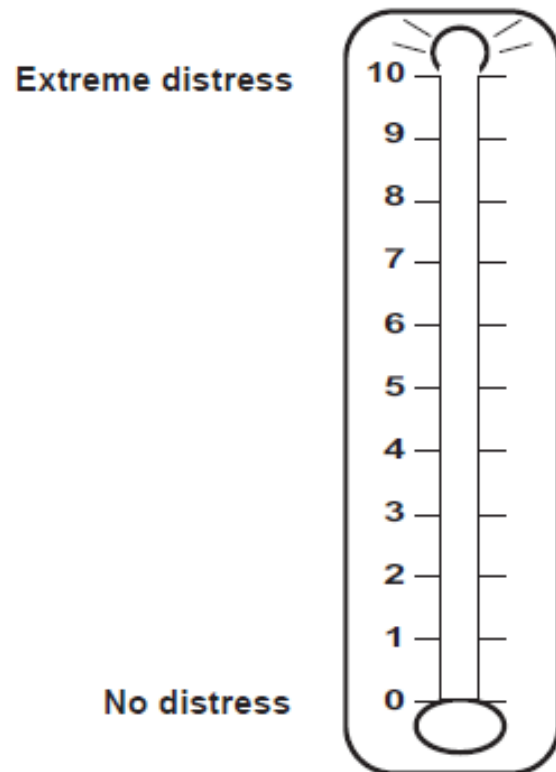
Mehnert u.a.

...

...

P. Herschbach & J. Weis (Hrsg.), Screeningverfahren in der Psychoonkologie: Testinstrumente zur Identifikation betreuungsbedürftiger Krebspatienten. Eine Empfehlung der PSO für die psychoonkologische Behandlungspraxis (in Druck).

## Psychosoziale Screeningstrategie: APOS 2006 / NCCN 2008 / IOM 2008

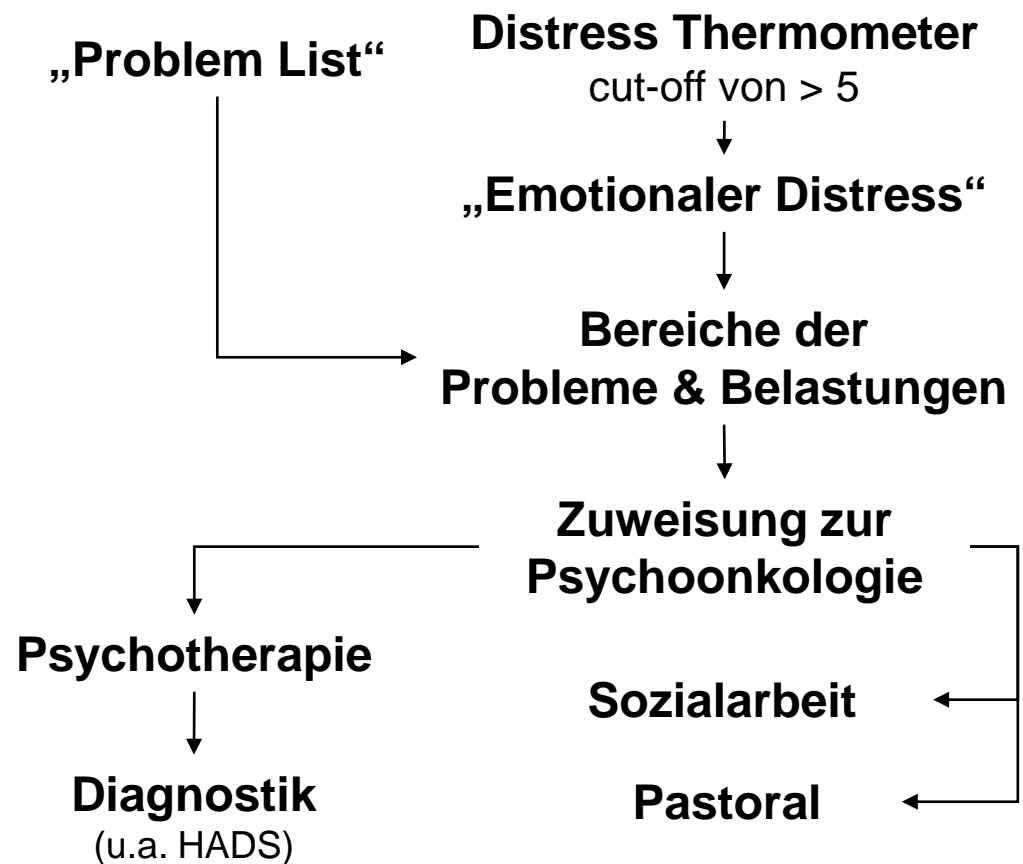


**Distress Thermometer**  
cut-off von > 5  
↓  
**„Emotionaler Distress“**

## Psychosoziale Screeningstrategie: APOS 2006 / NCCN 2008 / IOM 2008

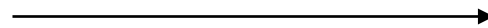
- | YES                      | NO                       | <u>Practical Problems</u>                  | YES                      | NO                       | <u>Physical Problems</u> |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Child care                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Appearance               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Housing                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bathing/dressing         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Insurance/financial                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Breathing                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Transportation                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Changes in urination     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Work/school                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Constipation             |
|                          |                          | <b><u>Family Problems</u></b>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diarrhea                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dealing with children                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eating                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dealing with partner                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fatigue                  |
|                          |                          | <b><u>Emotional Problems</u></b>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Feeling Swollen          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Depression                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fevers                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fears                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Getting around           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nervousness                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indigestion              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sadness                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Memory/concentration     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Worry                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mouth sores              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Loss of interest in usual activities       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nausea                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b><u>Spiritual/religious concerns</u></b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nose dry/congested       |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pain                     |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sexual                   |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Skin dry/itchy           |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sleep                    |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tingling in hands/feet   |

Other Problems: \_\_\_\_\_



## Psychosoziale Screeningstrategie: Brustzentren NRW

**HADS** SW > 14  
Angst + Depression



**Empfehlung zur psychotherapeutischen  
Abklärung** (Diagnostik + Indikation)

### Evidenzgestützte Checkliste

- Gesundheitszustand
- Lebensqualität
- Informiertheit
- Soziale Unterstützung
- Familiäre Unterstützung
- Krankenhauserfahrungen
- Sozialrechtliche Probleme
- Gesprächswunsch der Patientin



**Empfehlung zur psychosozialen Beratung  
und Begleitung** (spezifische Maßnahmen)

# Psychoonkologisches Konzept für die Brustzentren in NRW

Möglichkeiten und Grenzen der Umsetzung  
bedarfsgerechter psychoonkologischer Versorgung

## Entstehung des Psychoonkologischen Konzeptes

- 2001: **„Konzertierte Aktion gegen Brustkrebs“ des Landes NRW**  
Entwicklung des NRW-Brustzentrumskonzeptes
- 2003: **Unterarbeitsgruppe „Psychoonkologische Versorgung“** der „Konzertierten Aktion“  
Entwicklung des „Psychoonkologischen Versorgungskonzeptes für NRW-Brustzentren“  
Leitung: Psychotherapeutenkammer NRW
- 2005: **Konsentierung des Psychoonkologischen Versorgungskonzeptes der UAG**  
  
**„Vernetzte Psychosoziale Versorgung der Brustkrebspatientinnen  
im Rahmen von DMP und Brustzentren“**
- 2008: **Arbeitsgemeinschaft Qualitätsentwicklung NRW**  
verabschiedet das Konzept von „UAG“ und „Konzertierter Aktion“

## Versorgungspartner des Psychoonkologischen Konzeptes

### Versorgungspartner im engeren Sinne

- Behandelnder Arzt im Brustzentrum  
(BZ-Arzt = der behandelnde Arzt, insbesondere der Gynäkologe im Brustzentrum)
- Pflegekräfte
- Ärztlicher Psychotherapeut/Psychologischer Psychotherapeut  
(Psychotherapeut im Brustzentrum; kooperierender niedergelassener Psychotherapeut)
- Sozialarbeiter
- Vertreterinnen der Frauenselbsthilfe nach Krebs

### Weitere Versorgungspartner bzw. Netzwerkpartner

- „geschultes Personal“; Krebsberatungsstelle
- Netzwerkpartner: Frauenberatungsstellen, Hospizeinrichtungen, Palliativstationen, Informationsdienste, Pflegedienste, Psychiatrie/Psychosomatik, Rehabilitationseinrichtungen, Sanitätshäuser, Selbsthilfegruppen für chronisch Schmerzkrankte, soziale Dienste der Krankenkassen und der Kommunen, Sportgruppen, Versorgungsamt, Frisöre ...

## Versorgungsebenen des Psychoonkologischen Konzeptes

Für Patientinnen mit  
gravierenden psychosozialen  
Belastungen

**Psycho-  
therapeutische  
Versorgung**

Für Patientinnen mit  
psychosozialen  
Belastungen

**Spezifische psychosoziale  
Versorgung**

Für jede  
Patientin

**Psychosoziale Basisversorgung**

„stepped-care-Ansatz“

## Versorgungsinhalte des Psychoonkologischen Konzeptes



## Versorgungsabläufe im Psychoonkologischen Konzept

Die Versorgungsangebote sind der Patientin zu „*Beginn und im Verlauf der Krebstherapie zu festgelegten Beratungsanlässen*“ anzubieten.

**Behandlungs-  
Phasen**  
„episode of care“

Beginn  
der Therapie

Verlauf  
der Therapie

Ende  
der Therapie

**Behandlungs-  
Situationen**  
„point of care“

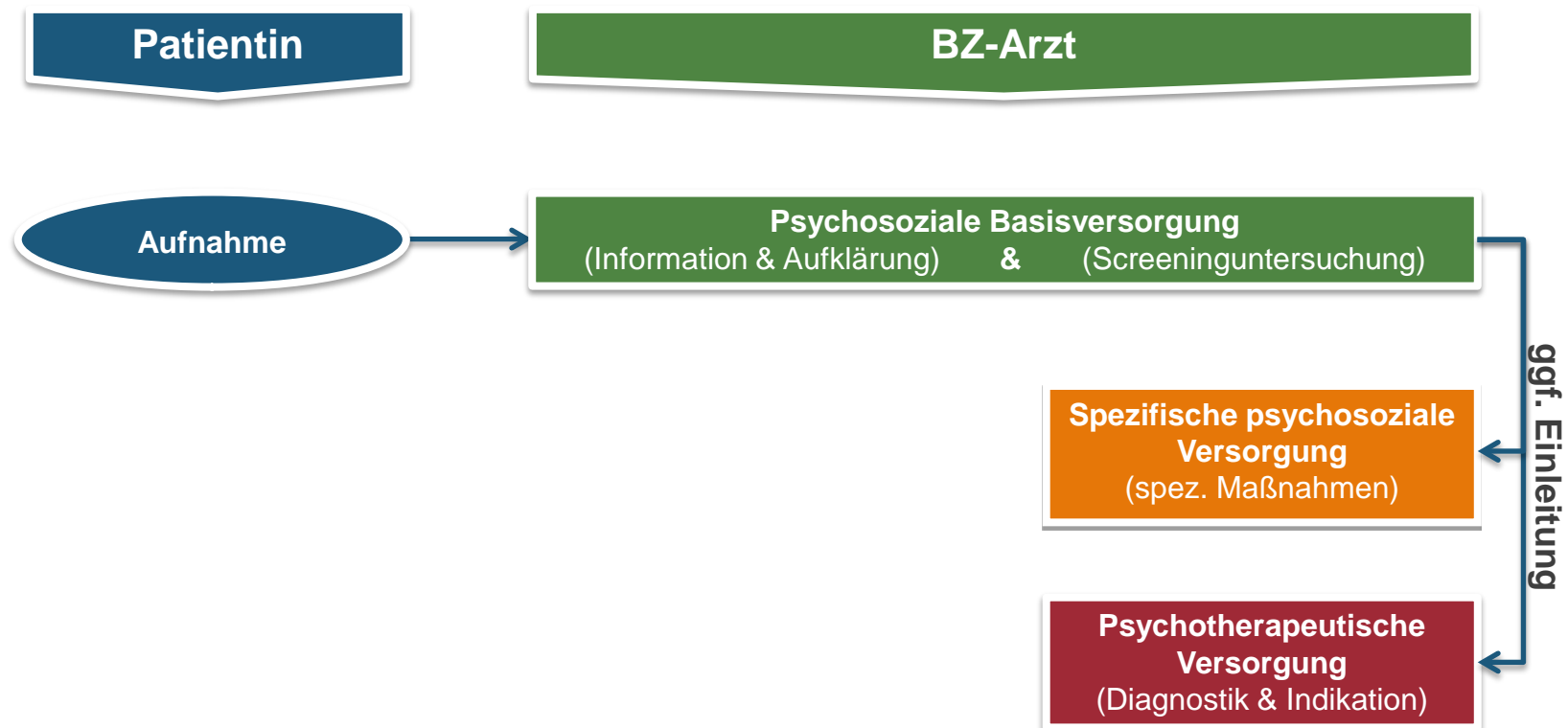
Aufnahme-  
gespräch  
BZ-Arzt

Begleit-  
gespräch  
BZ-Arzt

Entlass-  
gespräch  
BZ-Arzt

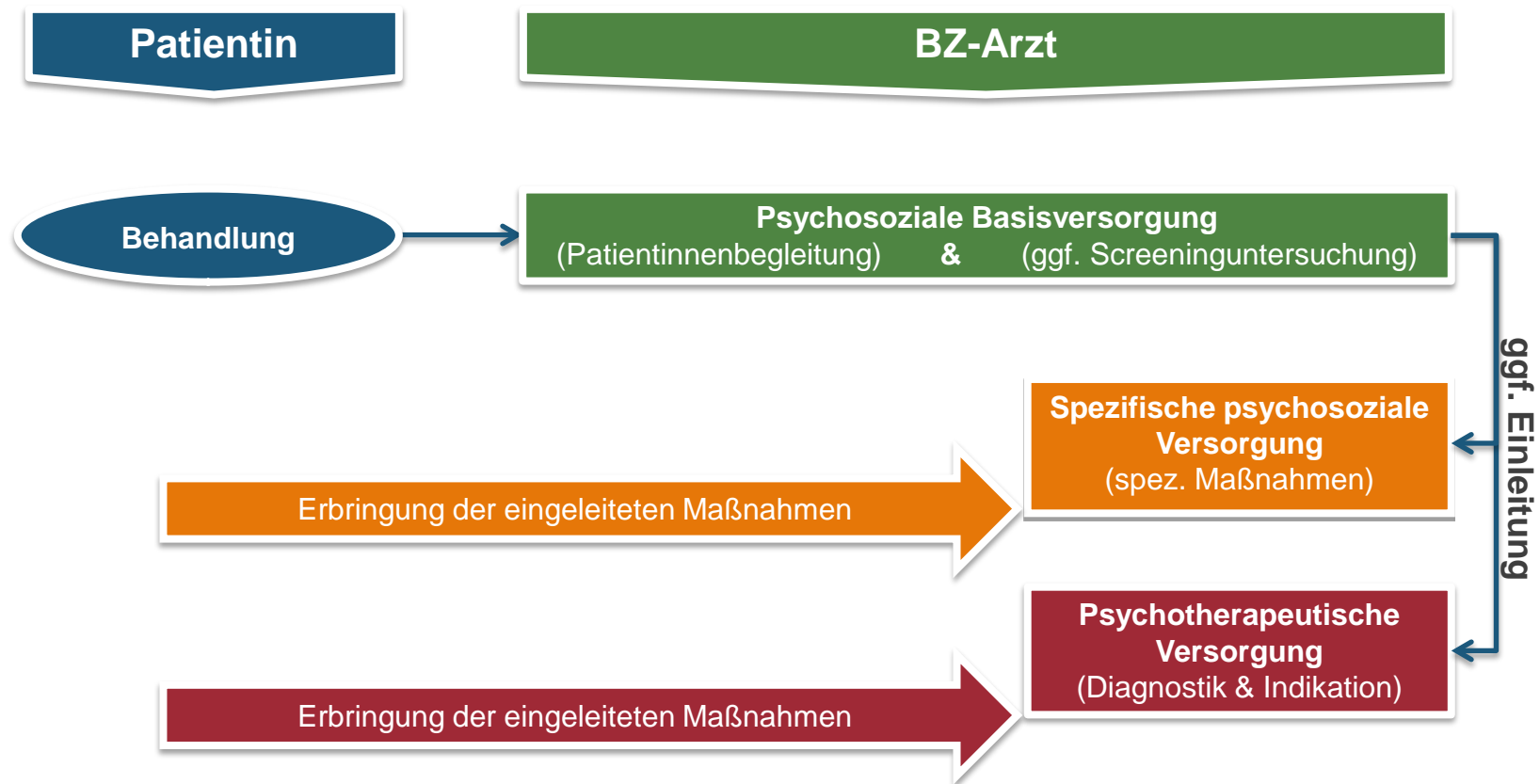
## Versorgungsabläufe im Psychoonkologischen Konzept

### Aufnahmegespräch zu Beginn der Krebstherapie



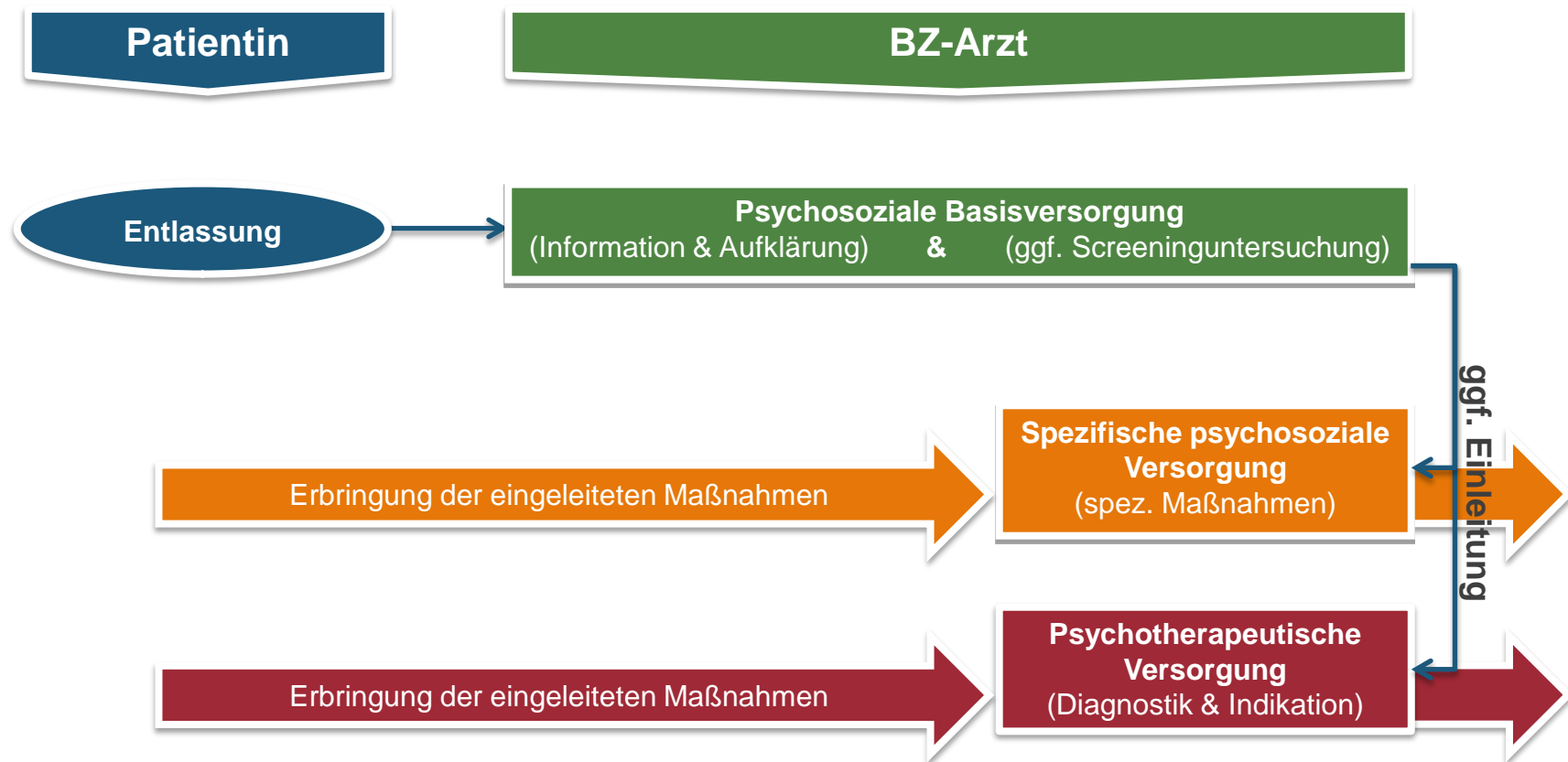
## Versorgungsabläufe im Psychoonkologischen Konzept

### Begleitgespräch während der Krebstherapie

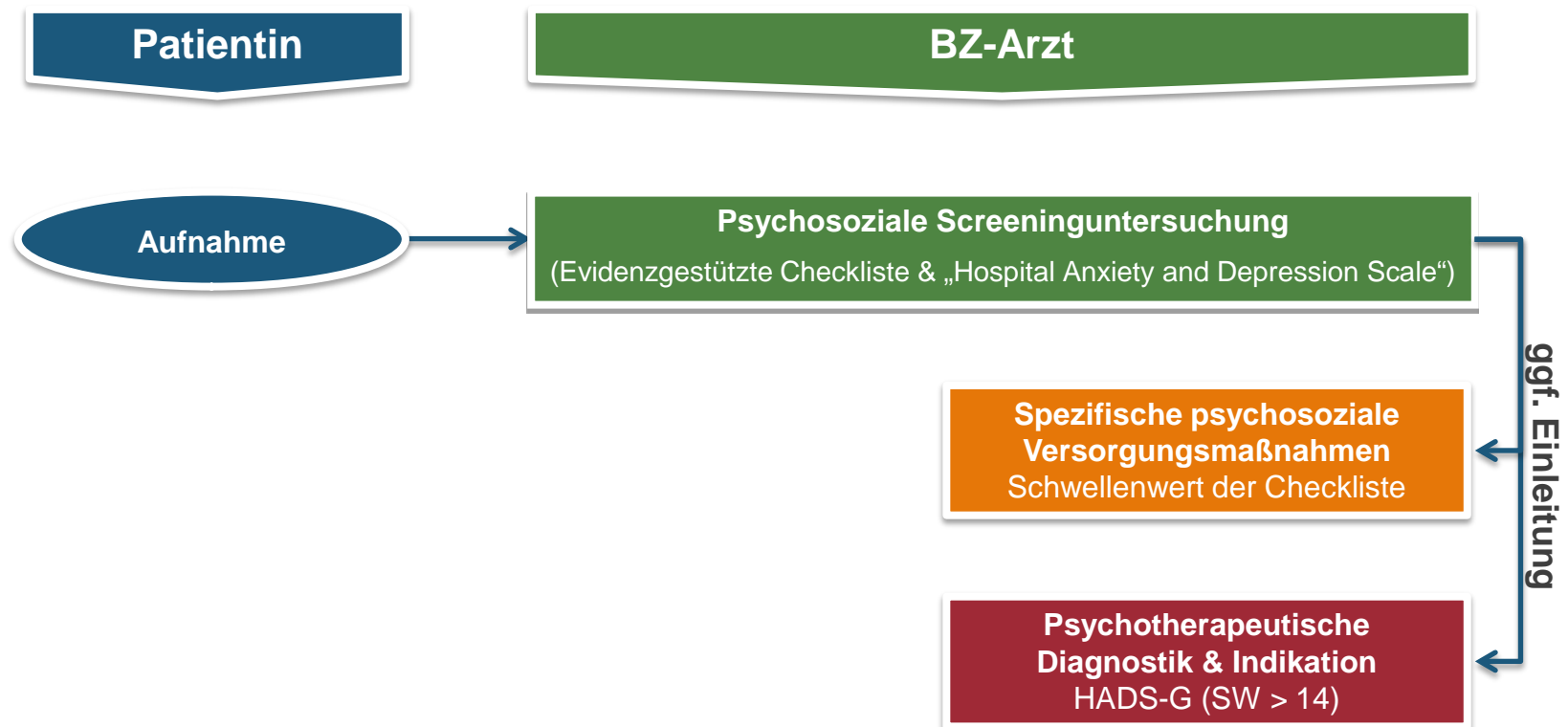


## Versorgungsabläufe im Psychoonkologischen Konzept

### Entlassgespräch zum Ende der Krebstherapie



## Psychosoziale Screeninguntersuchung im Psychoonkologischen Konzept



## **Psychosoziale Beratung / Betreuung** im Psychoonkologischen Konzept durch Ärzte, Pflegekräfte sowie weiteres Personal

### **Psychoedukative Maßnahmen**

- Supportive Gespräche
- Psychoedukatives Informationsprogramm für alle Patientinnen  
(optionales Angebot des Brustzentrums)
- Psychoedukative Kleingruppengespräche bzw. Psychoedukative Einzelgespräche  
(4 – 6 Teilnehmerinnen)

### **Maßnahmen der Unterstützung in der Krankheitsbewältigung**

- Kleingruppengespräche bzw. Einzelgespräche zur Krankheitsbewältigung  
(4 – 6 Teilnehmerinnen)



## **Spezifische, umgrenzte, evidenzbasierte psychotherapeutische Interventionen**

im Psychoonkologischen Konzept

durch den Psychotherapeuten im Brustzentrum /  
kooperierende niedergelassene Psychotherapeuten



## **Spezifische kognitiv-behaviorale Interventionen**

(u.a. zur Schmerzbewältigung, Operationsvorbereitung, Bewältigung von Nebenwirkungen der Krebstherapie)

## **Selbst-Management-Interventionen**

## **Kriseninterventionen**

## **Trauma- und Stressbewältigung**

Beispiele evidenzbasierter psychotherapeutischer Interventionen:

- Epping-Jordan, J.E. (2004). Research to practice: International dissemination of evidence-based behavioral medicine. *Ann Behav Med*, Oct. 28 (2), 81-87
- Creer et al. (2004). Health psychology. In: M.J. Lambert (Ed.), *Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change*, 5th ed., (697-742). New York: Wiley.
- WHO (2003). *Adherence to long-term therapies: Evidence for action*. Geneva: WHO Press.
- Hillman, J.L. (2002). *Crisis intervention and trauma: New approaches to evidence-based practice*. New York: Plenum Press.



## Strukturmerkmale der psychoonkologischen Versorgung

**Transparenz:** Brustzentrumsspezifisches Konzept; Behandlungspfade

**Netzwerkstrukturen:** Aufbau und Pflege regionaler Versorgungsstrukturen

**Kooperationen:** Schriftliche Vereinbarungen, insb. mit kooperierenden niedergelassenen Psychotherapeuten

**Zugangssicherung:** Zeitnahe Einleitung und Erbringung psychosozialer Leistungen

**Qualifikation:** Qualifikationsvoraussetzungen und Fortbildungen

## Strukturmerkmale der psychoonkologischen Versorgung

### **Zentrale Aufgaben eines psychoonkologischen Dienstes am Brustzentrum**

- ggf. Organisation der psychosozialen Versorgung im Brustzentrum
- Psychosoziale Patientinnenbetreuung im Behandlungsverlauf
- Durchführung der / Mitarbeit an den Versorgungsangeboten zur Unterstützung und Anleitung
- Durchführung der psychotherapeutischen Diagnostik und Indikation
- Durchführung der spezifischen psychotherapeutischen Interventionen
- Durchführung der psychotherapeutischen Versorgung
- ggf. Supervision des Behandlungsteams
- ggf. Fortbildung bzw. Schulung in der Durchführung der psychosozialen Screeninguntersuchung
- ggf. Fortbildungen des Behandlungsteams in psychosozialen Maßnahmen

**Besten Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit**



Institut für Gesundheitsförderung  
& Versorgungsforschung gGmbH  
Institut an der Ruhr-Universität Bochum



# Fragebogen für die Patientin im Brustzentrum

Name der Patientin: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Sehr geehrte Patientin,

in diesem Bogen finden Sie einige Fragen zu Ihrer gegenwärtigen Lebenssituation, die helfen sollen, Ihnen eine auf Sie abgestimmte psychosoziale Unterstützung anzubieten.

Bitte kreuzen Sie bei den folgenden zwei Fragen diejenige **Zahl von 1 bis 7** an, die am besten auf Sie zutrifft.

<b>1</b> Wie würden Sie insgesamt Ihren Gesundheitszustand während der letzten Woche einschätzen?
<i>sehr schlecht</i> <span style="float: right;"><i>ausgezeichnet</i></span> ①.....②.....③.....④.....⑤.....⑥.....⑦
<b>2</b> Wie würden Sie insgesamt Ihre Lebensqualität während der letzten Woche einschätzen?
<i>sehr schlecht</i> <span style="float: right;"><i>ausgezeichnet</i></span> ①.....②.....③.....④.....⑤.....⑥.....⑦

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen mit **Ja** oder **Nein**.

<b>3</b> Ich fühle mich über meine jetzige Erkrankung bereits gut informiert und aufgeklärt.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>4</b> Ich kenne einen sehr vertrauten Menschen, mit dessen Hilfe ich in jedem Fall rechnen kann.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>5</b> Ich glaube, meine Erkrankung belastet auch meine Familie, meinen Ehe- oder Lebenspartner stark.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>6</b> Ich habe schon einmal eine schlechte Erfahrung mit einem Krankenhausaufenthalt gemacht.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Ich rechne mit beruflichen oder finanziellen Problemen in Folge meiner Erkrankung oder Behandlung.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>8</b> Ich wünsche mir zur besseren Bewältigung meiner Erkrankung weitergehende Hilfen und Gespräche.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Gespräch zu		Empfohlen bei SW****	Empfehlung zu	
1	Gesundheitszustand	1–2	A	<b>Information des Behandlungsteams</b> Berücksichtigung in der weiteren Planung der medizinischen Behandlung, Information an Behandlungsteam und Berücksichtigung in der Tumorkonferenz
2	Lebensqualität	1–2	B	<b>Information des Behandlungsteams</b> Berücksichtigung in der Behandlungsplanung und –durchführung, ggf. Angebot von spezifischen, umgrenzten, psychotherapeutischen Interventionen
3	Informiertheit	nein	C	<b>Weitergehende Information und Beratung</b> Durch den behandelnden Arzt in Begleitgespräch(en)
4	Soziale Unterstützung	nein	D	<b>Kontakteherstellung zur Sozialen Unterstützung</b> Angebot und Kontaktherstellung zur Selbsthilfegruppe, Krebsberatungsstelle oder zu Gruppenangeboten
5	Familiäre Unterstützung	nein	E	<b>Weitergehende Information und Beratung</b> Durch den behandelnden Arzt mit der Patientin und ihrer Bezugsperson(en), ggf. Zuweisung zu Gruppenangeboten bzw. zur psychotherapeutischen Diagnostik und Indikation / Intervention
6	Negative Krankenhauserfahrung	ja	F	<b>Information des Behandlungsteams</b> Psychoedukative Maßnahmen
7	Sozialrechtliche Probleme	ja	G	<b>Sozialrechtliche Beratung</b> Angebot und Kontaktherstellung zum Sozialarbeiter
8	Gesprächswunsch	ja	H	<b>Weitergehende Information und Beratung</b> Durch den behandelnden Arzt