



INSPIRE

Integrated short-term
palliative rehabilitation
in incurable cancer

palliativeprojects.eu/inspire/



Funded by
the European Union

INSPIRE - It's about what matters to me

Line Oldervoll, professor, Senter for krisepsykologi

INSPIRE: Integrated Short-Term Palliative Rehabilitation in Incurable Cancer





INSPIRE

Integrated short-term
palliative rehabilitation
in incurable cancer

INSPIRE

- Midler fra Horizon Europe
 - Topic “Improved supportive, palliative, survivorship and end-of-life care of cancer patients”
- Fullfinansiert med 4,6 mill EUR over 4 år
 - Midler allokert til UiB: Ca. NOK 4,7 mill
- Samarbeidsprosjekt mellom 6 europeiske land
 - UK, Frankrike, Italia, Danmark, Belgia og Norge

Ledelse av prosjektet

- Vitenskapelig ledelse: Prof. Matthew Maddocks, King's College London
- Administrativ ledelse: Hospices Civils de Lyon, Frankrike
- Norge – Senter for krisepsykologi, UiB
 - Prof. Line Oldervoll
 - Prof. May Hauken
 - Post doc Hilde Hjelmeland Ahmedzai
 - Førsteamanuensis Guro Birgitte Stene
 - Studentstipendiatene Skjalg E. Vervik og Constance Storvestre

Bakgrunn

- 30 000 nye krefttilfeller hvert år
- 1 av 3 nordmenn vil rammes av en kreftsykdom innen fylte 75 år
- Økning i antall årlige krefttilfeller
 - Befolkningen øker
 - Andelen eldre i befolkningen øker
 - Risiko for kreft øker med stigende alder
 - Bedre diagnostikk (tidligere diagnose)
 - Screening
 - Reell økning i risiko for visse typer kreft

Bakgrunn for prosjektet

- Flere personer overlever kreft
- 70 % av kreftpasientene lever 5 år etter diagnosen
- Økning i overlevelse
 - Kreftdiagnosen stilles tidligere
 - Bedre og mer personrettet kreftbehandling
- Fortsatt mange som dør av kreft
 - Ca 11 000 døde av kreft i 2020
- Kreft fortsatt den sykdommen som tar flest leveår fra befolkningen
- Mange trenger palliativ behandling, rehabilitering og omsorg

Hovedstudien – randomisert kontrollert studie (RCT)

- Teste ut en kort-tids rehabiliterings-intervensjon hos kreftpasienter som lever med ikke-kurerbar kreftsykdom
- Randomisert kontrollert studie
- 340 pasienter (170 per arm)
 - Kort-tids rehabiliteringsintervenjon vs “treatment as usual”
- Mål om å rekruttere 60 palliative kreftpasienter i Norge
- Oppstart september 2023

Intervensjon

- Kortvarig integrert rehabilitering
- Intervensjonen er individualisert utfra hvilke behov pasient og pårørende uttrykker å ha
 - Opptil 3 vurderings-samtaler (fysisk og/eller telefon)
 - Utføres av helsepersonell med ekspertise innen rehabilitering
 - Tilbys i tillegg til standard onkologisk og/eller palliativ behandling

First contact

- Functional screening assessment:
 - identify expectations of rehabilitation
 - check illness understandings
 - identify functional priorities, concerns, resources
- Psychologically informed approach:
 - identify and support positive function related activities
 - address negative emotions, encourage self-belief
- Agree person-centred goal orientated action plan:
 - self-management of symptoms
 - physical activity & fitness
 - performance and participation daily life activities
- Education, training, information and practice to support goal orientated action plan
- Tailored support for person and their family to self-manage anticipated future situations
- Action and follow-up plan for onward referrals
- Review and share action plans with multi-professional team
- Liaise with relevant health, social and voluntary sector professions
- Sign-post to community led organisations

Week 1

≤ 14 days following consent to participate

Second contact

- Reassessment
- Review goal action plan and outcomes from actions already taken
- When indicated, support person to adapt or redefine goals and action plan
- If immediate issues resolved and goals achieved identify any new priorities, concerns and goals
- Practice and reinforce skills and strategies
- Review and revise personalised action plan, practice new skills, make onward referrals, plan discharge
- Tailored support for person and their family to self-manage anticipated future situations
- Review personalised problem list/plan with multi-professional team
- Liaise with relevant health, social and voluntary sector professions
- Sign-post to community led organisations

Weeks 2-4

≤ 21 days after 1st session

Third contact

- Reassessment
- Review outcomes from actions already taken
- Review and revise personalised action plan, practice and reinforce skills and strategies
- Tailored support for person and their family to self-manage anticipated future situations
- Provide resources and contact information agree ongoing support and follow up post discharge
- Make onward referrals where indicated
- Share intervention summary and discharge action plan with person and their health and social care team
- Sign-post to community led organisations

Weeks 5-8

≤ 21 days after 2nd session

Intervention period

Målet med prosjektet

- Prosjektets overordnede ambisjon er å gjøre palliativ rehabilitering til en rutinemessig del av omsorgen for personer med uhelbredelig kreft
- Optimalisere "self-management" av symptomer, selvstendighet i daglige gjøremål og sosial deltakelse – opprettholde livskvaliteten
- Undersøke om en kort rehabiliteringsintervensjon integrert i onkologisk og palliativ omsorg hjelper pasientene å forebygge, håndtere og tilpasse seg sykdommen og behandlingen relatert til funksjon
- Fordelen ved denne intervensjonen er at pasientene støttes til å identifisere egne behov og jobbe mot mål relatert til velvære og livskvalitet

Arbeidspakker (9 WP's)

1. Comparative health service analysis (Senter for krisepsykologi)
2. Intervention readiness
3. Main trial coordination (Ansvarlig for å inkludere 60 pasienter)
4. Clinical and economic analysis
5. Equity, inclusivity and access evaluation
6. Process and implementation evaluation
7. Evidence synthesis and international consensus (Senter for krisepsykologi)
8. Dissemination and exploitation
9. Management and coordination

WP 1: Comparative health service analysis

Start sept-22, går over 12 mndr.

Kartlegge og sammenligne om/i hvilken grad/hvordan palliativ rehabilitering er integrert i onkologi og palliativ behandling i de 5 landene som skal inkludere pasienter til intervensjonen

1. Dokumentanalyse

- Samle inn og analysere innhold i sentrale dokumenter (lover, strategier, retningslinjer)

2. Intervjue “stakeholders”

- Semi-strukturerte intervju med sentrale eksperter i feltet for å utforske deres erfaring for hvordan rehabilitering er integrert i palliativ praksis

3. Online survey

- Spørreskjema til en større gruppe “stakeholder” for å samle inn ytterligere data på hvordan rehabilitering er integrert i klinisk praksis i de ulike land som deltar i studien

WP 7: Evidence synthesis and international consensus

Starter slutten av 2023 og går over 25 mndr

- Sammenfatte eksisterende evidens på rehabilitering ved uhelbredelig kreft og utvikle et internasjonalt rammeverk for palliativ rehabilitering
 1. Litteraturoversikt over palliative rehabiliteringsintervensjoner
 2. Konsensus-prosess
 - Fokus-grupper med eksperter
 - Videre gruppediskusjoner for å spisse omfanget som forberedelse til...
 - Delphi survey (2-3 runder er forventet)
 - For å oppnå konsensus rundt sentrale faktorer slik som triggere for henvisning, integrert samarbeid, kjernekomponenter i rehabilitering, utfallsmål
 3. Intern rapport og tidsskrift-publikasjon - rammeverk for rehabilitering med spesifikk fokus på uhelbredelig kreft



INSPIRE

Integrated short-term
palliative rehabilitation
in incurable cancer

palliativeprojects.eu/inspire/



Funded by
the European Union

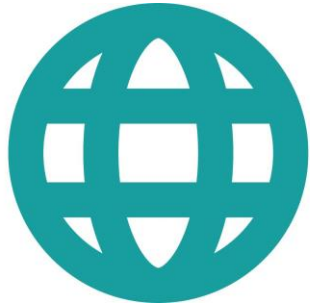




INSPIRE

Integrated short-term
palliative rehabilitation
in incurable cancer

Stay Informed



[Palliativeprojects.eu/inspire/](https://palliativeprojects.eu/inspire/)



[@InspireRehabEu](https://twitter.com/InspireRehabEu)

