

# Effekt af interventionsprogrammet ”Bedre hverdag med kræft” til personer med fremskreden kræft, der lever i eget hjem

Marc Sampedro Pilegaard  
ergoterapeut, cand.scient.san, ph.d.-studerende

## Vejledere

Åse Brandt, ph.d.

Karen la Cour, ph.d.

Anna Thit Johnsen, ph.d.

# The 'Cancer Home-Life Intervention': A randomised, controlled trial evaluating the efficacy of an occupational therapy-based intervention in people with advanced cancer

Marc Sampedro Pilegaard<sup>1, 2</sup>,  
Karen la Cour<sup>1, 2</sup>,  
Lisa Gregersen Oestergaard<sup>3, 4, 5</sup>,  
Anna Thit Johnsen<sup>6, 7</sup>,  
Line Lindahl-Jacobsen<sup>8</sup>,  
Inger Højris<sup>9</sup>,  
Åse Brandt<sup>1, 2, 10</sup>

<sup>1</sup>The Research Initiative of Activity Studies and Occupational Therapy, Research Unit of General Practice, Department of Public Health, University of Southern Denmark, 5000 Odense C

<sup>2</sup>Odense Patient data Explorative Network, Odense University Hospital, University of Southern Denmark, 5000

<sup>3</sup>Department of Physiotherapy and Occupational Therapy, Aarhus University Hospital, 8000 Aarhus C, Denmark

<sup>4</sup>Institute of Public Health, Aarhus University, 8000 Aarhus C

<sup>5</sup>Centre of Research in Rehabilitation (CORIR) Department of Clinical Medicine, Aarhus University and Aarhus University Hospital

<sup>6</sup>Department of Psychology, University of Southern Denmark, 5230 Odense M

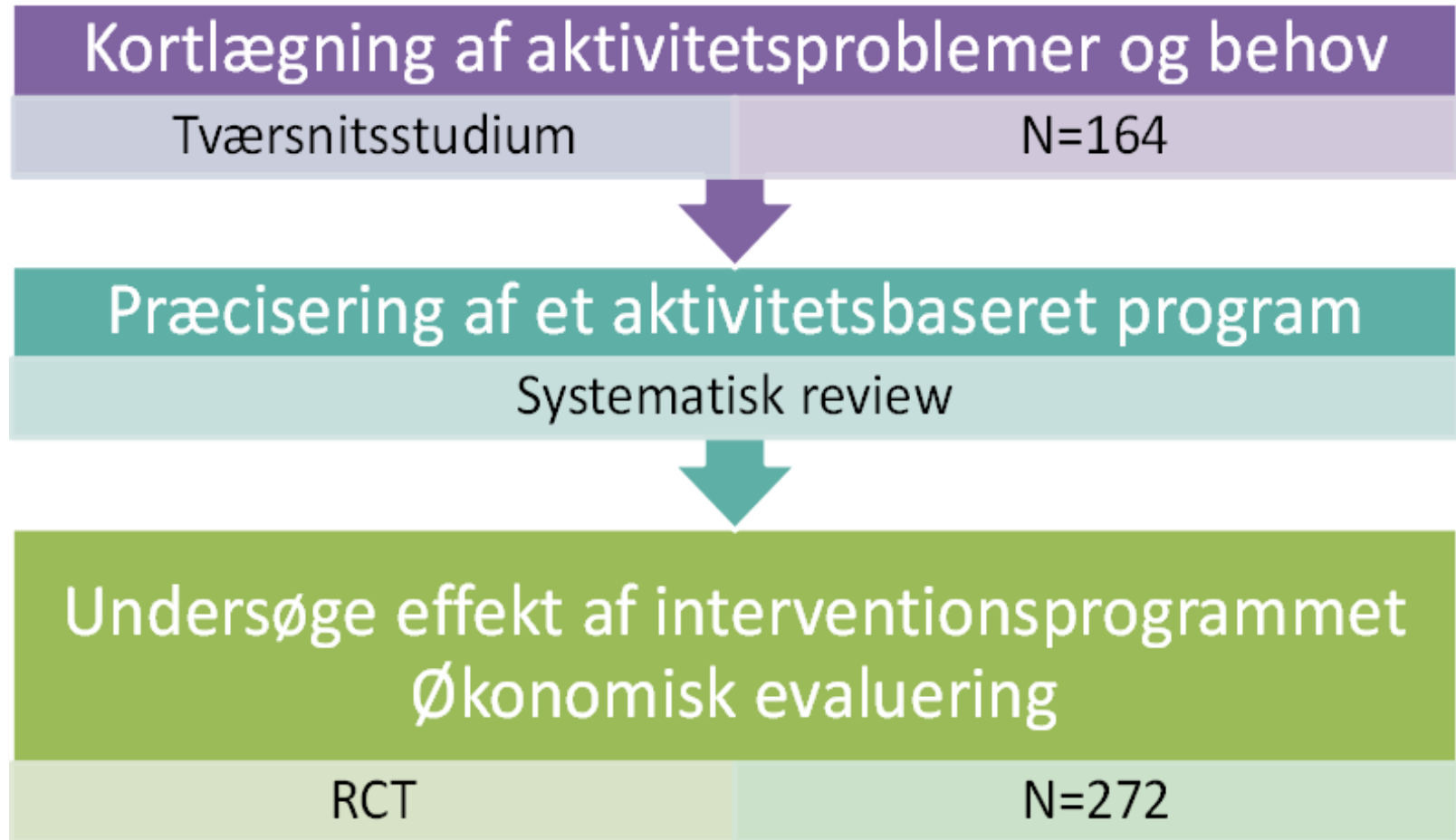
<sup>7</sup>Department of Palliative Medicine, Bispebjerg Hospital, 2400 Copenhagen NV, Denmark

<sup>8</sup>University College Zealand, 4180 Soroe, Denmark

<sup>9</sup>Department of Oncology, Aarhus University Hospital, 8000 Aarhus C

<sup>10</sup>Centre for Disability and Mental Vulnerability, The National Board of Social Services, 5000 Odense C, Denmark

# AKT-projektet



# AKT-projektet

Kortlægning af aktivitetsproblemer og behov

Tværsnitsstudium

N=164



Præcisering af et aktivitetsbaseret program

Systematisk review



Undersøge effekt af interventionsprogrammet  
Økonomisk evaluering

RCT

N=272

## Problem:

- Mere end 43% af personer med fremskreden kræft har problemer med Activities of Daily Living (ADL) (Cheville et al, 2008)
- 31% er bange for at miste selvstændighed i ADL (Rainbird et al, 2009)
- 10-30% af personer med fremskreden kræft giver udtryk for behov for en indsats rettet mod hverdagens aktiviteter (Rainbird et al, 2009, Johnsen et al, 2013)
- ”Bedre hverdag med kræft” (Lindahl-Jacobsen, in progress)

# Udvikling af ”Bedre hverdag med kræft”

- AKT-projektets tværsnitsstudie
- Kliniske retningslinjer
- Systematisk litteratursøgning
- Inddragelse af målgruppens og ergoterapeuters holdninger



# ”Bedre hverdag med kræft”

## Interventionsmanual Bedre hverdag med kræft

*Aktivitet, kræft og livskvalitet i eget hjem*  
(AKT-projektet)

Opdateret 2.11.2015



Aarhus Universitetshospital  
Odense Universitetshospital

# ”Bedre hverdag med kræft”

1. Indledende samtale mellem ergoterapeut og deltager

2. Prioritering af aktiviteter, tid og ressourcer

3. Graduering af aktiviteter

4. Tilpasning af hensigtsmæssige hvile- og arbejdsstillinger

5. Udlevering, tilpasning og instruktion i brug af hjælpemidler

6. Tilpasning af bolig



# Omfang

- Gennemføres inden for tre uger
- 1-3 hjemmebesøg (90-120 min. varighed)
- 1-3 opfølgende telefonsamtaler

## Overordnet formål

At undersøge om interventionsprogrammet ”Bedre hverdag med kræft” forbedrer udførelse af hverdagens aktiviteter og øger livskvaliteten sammenlignet med den sædvanlige indsats hos personer med fremskreden kræft, der lever i eget hjem.

# Design og rekruttering

- Rater-blinded RCT
- 272 projektdeltagere skulle rekrutteres fra Aarhus Universitetshospital (AUH) og Odense Universitetshospital (OUH)



# Studiepopulation

## Inklusionskriterier:

- Voksne ( $\geq 18$  år)
- Vurderet af en onkolog til at have uhelbredelig kræft
- Funktionsniveau 1-2 på WHO Performance score
- Bor på Fyn eller inden for en radius af maksimalt 60 km fra AUH
- Bor i eget hjem eller i beskyttet bolig

# Studiepopulation

## Eksklusionskriterier:

- Behersker ikke det danske sprog i et omfang, så personen kan besvare et spørgeskema
- Kognitive funktionsnedsættelser, som påvirker evnen til at deltage i et struktureret interview
- Vurderes til ikke at kunne kooperere i forsøget
- Bor i plejebolig eller på hospice

# Randomisering

Projektdeltagere blev randomiseret enten til:

- 1. ”Bedre hverdag med kræft” og den sædvanlige indsats (interventionsgruppen)**
- 2. Den sædvanlige indsats (kontrolgruppen)**



Odense Patient data Explorative Network

## Primære outcome

- ADL-motor (AMPS)
  - Måles ved baseline (T1) og efter 12-uger (T3)



## Sekundære outcomes

- ADL process (AMPS)
  - Måles ved T1 og T3
- Helbredsrelateret livskvalitet (EORTC QLQ C-30)
  - Måles ved T1, 6 uger (T2) og T3
- Besvær med prioriterede hverdagsaktiviteter (IPPA)
  - Måles ved T1, T2 og T3
- Deltagelsesbegrænsning (IPA-DK)
  - Måles ved T1, T2 og T3



Ingen effekt af ”Bedre hverdag med kræft”

Mulige årsager til manglende effekt

↓intensitet og omfang

0 prioriterede aktivitetsproblemer

**= rette målgruppe?**



# Hvad har vi lært?

1) Udfør et feasibility studie inden et stort RCT

1) Brug teori til interventionsudvikling



# Hvad er vi usikre på?

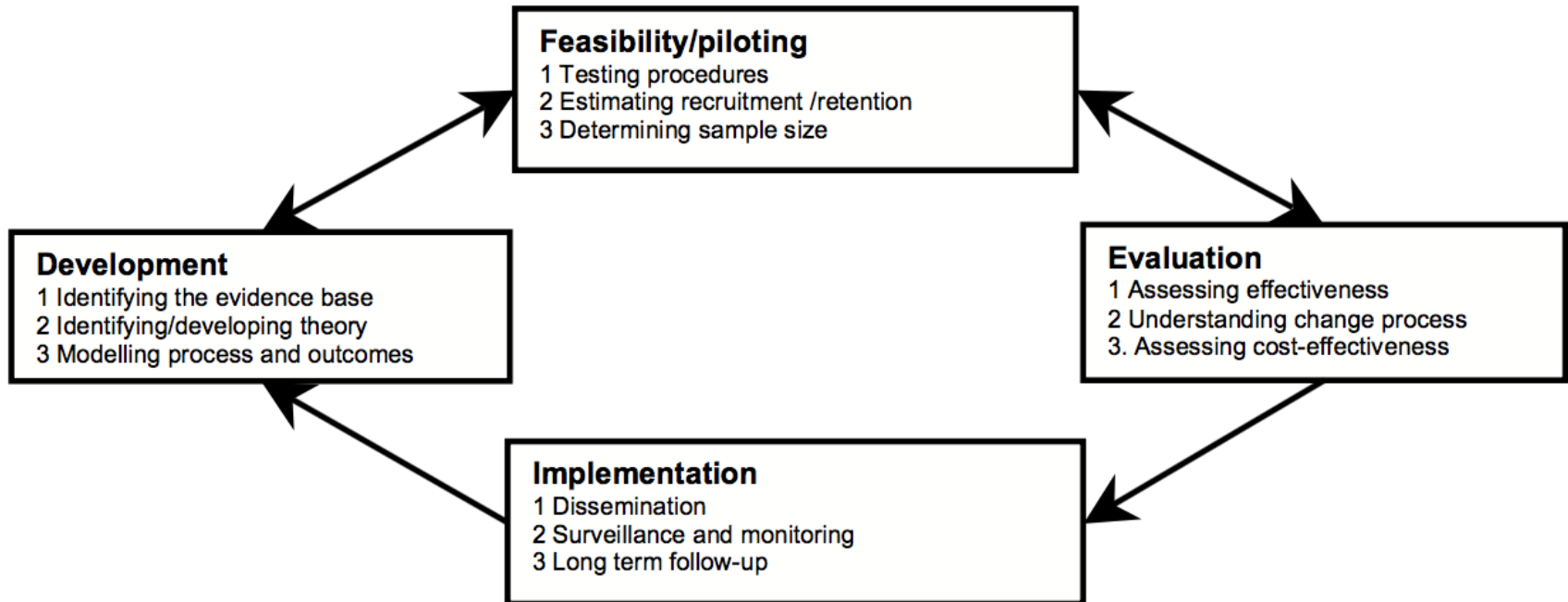
1) Intensitet og varighed

1) Identificere de rette patienter



# Medical Research Council: Developing and evaluating complex interventions

Figure 1 Key elements of the development and evaluation process



# Perspektiver for fremtiden?



Endnu mere fokus på interventionsudvikling

Endnu mere fokus på tværfaglige indsatser

## Take-home message

- Der var ingen effekt af det ergoterapibaseret interventionsprogram ”Bedre hverdag med kræft”

### **MEN**

- Personer med fremskreden kræft har betydelige problemer med at klare hverdagens aktiviteter, og størstedelen af de inkluderede deltagere ønskede en indsats rettet mod disse problemer.
- Derfor kan personer med fremskreden kræft fortsat have brug for ergoterapi.

Tak til patienterne der deltog og de involverede  
ergoterapeuter, sygeplejersker og læger fra OUH og  
AUH.

Spørgsmål 😊

Studiet er finansieret af TrygFonden og Kræftens Bekæmpelse, Ergoterapeutforeningen,  
Region Svddanmark og Svddansk Universitet

**TrygFonden**



**Kræftens Bekæmpelse**

