

Kelly Bulcke


# De meerwaarde van een onco coach

Thoracale oncologie




# Team Thoracale oncologie

## Stafleden

- ▶ Prof. Surmont V.
  - ▶ Prof. Vermaelen K.
  - ▶ Dr. Stevens D.
  - ▶ Dr. Fabry I.
- 
- A blue triangle graphic is located in the bottom right corner of the slide.

# Verpleegkundig oncologisch consulenten vpcthoracaleonco@uzgent.be

- ▶ Brigitte Bèqué
  - ▶ Nathalie De Boosere
  - ▶ Kelly Bulcke
- 

# Psychologen+ sociale dienst

- ▶ Frauke Deketelbutter
- ▶ Charlotte Kerstens
- ▶ Elien Storms
- ▶ Lydia Wille

# Studiecoördinatoren

- ▶ Frauke Vandewalle
- ▶ Tasja Verstraete
- ▶ Jolien Buyle
- ▶ Nathalie De Boosere

# Dienst overschrijdend

- ▶ Radiotherapie-oncologie
- ▶ Thoracale en vasculaire heelkunde
- ▶ Pathologische anatomie
- ▶ Nucleaire geneeskunde
- ▶ Radiologie



# Wat is een oncologisch consulente?



- ▶ Begeleidt patiënten en hun naasten tijdens het hele traject.
- ▶ Verheldert informatie en bevordert communicatie.
- ▶ Een brug tussen medische zorg en menselijke ondersteuning.
- ▶ Coördineert, verwijst door, en ondersteunt psychosociaal.
- ▶ Werkt multidisciplinair, met oog voor het volledige zorgproces.

# Onze rol als educator, mentor en opleider

- ▶ Educator: geeft les over behandelingen op hospitalisatie en Poli
- ▶ Mentor: ondersteunt collega's in moeilijke zorgtrajecten
- ▶ Opleider: organiseert 2-jaarlijks masterclass voor verpleegkundigen
- ▶ Bijscholing: blijft zelf up-to-date via navormingen



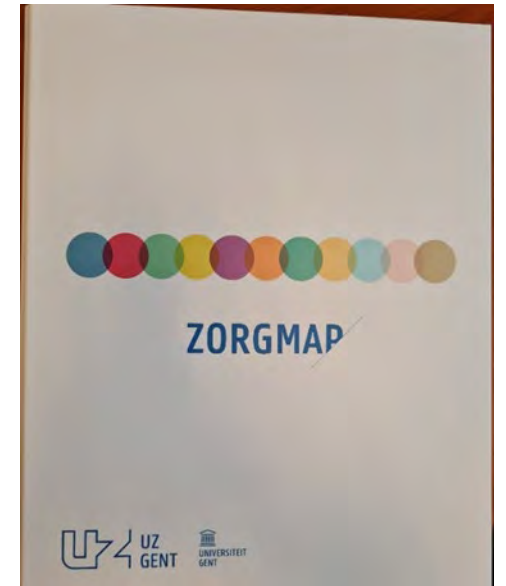
“Zorg verbeteren = blijven leren, delen en inspireren.”

# Taken als oncologisch consulente

- ▶ Informatieve en begeleidend aspect
  - ➔ nauwe samenwerking met arts
- ▶ Consultatie poli op ma/di -en woe VM
- Nieuwe patiënten
- Gekende patiënten
- ▶ Gesprekken over diagnose, keuzes en angsten
  - ➔ Longkanker brengt vaak verwarring, angst en verlies van controle

# Informatie

- ▶ Zorgmap
- ▶ Onthaalbrochure: voorstelling multidisciplinair team
- ▶ Verloop behandelingstraject
- ▶ Nevenwerkingen rond chemo en/of immuno/perorale behandeling
- ▶ Brochures
- ▶ Beschikbaar via telefoon en e-mail



# Taken als oncologisch consulente

- ▶ Voorlichting en info chemotherapie/immunotherapie/ per orale therapie + nagaan toxiciteit
- ▶ Management pijnbeleid
- ▶ Psychosociale ondersteuning
- ▶ Vroegtijdige zorgplanning
- ▶ Rouwzorg

# Casus 1

## Voorlichting chemotherapie

- ▶ De heer Van Dijk, 62 jaar, is onlangs gediagnosticeerd met kleincellig longcarcinoom in het beperkte stadium.
- ▶ Zijn behandelend team adviseert directe start met chemotherapie gecombineerd met radiotherapie om de tumor zo goed mogelijk te bestrijden.

### **Aansluitend op artsenconsultatie**

#### **Rol onco-coach:**

- ▶ uitleg Cisplatine/carboplatine-etoposide+ concomitant RT 2x/dag start vanaf C2
- ▶ 4weken na afronden chemo PCI
- ▶ Bijwerkingen chemo
- ▶ Brochure

# Casus 2

## Voorlichting immunotherapie

- ▶ De Heer Jansen 63 jaar, heeft een niet-kleincellig longcarcinoom stadium III en start na afgeronde radiochemotherapie met onderhoudsbehandeling met durvalumab.

### **Rol onco-coach:**

- ▶ Uitleg werking immunotherapie+brochure
- ▶ Bespreking van bijwerkingen bv pneumonitis
- ▶ Verdere planning, durvalumab 4-wekelijks, CT na 2kuren

# Casus 3:

## Voorlichting per orale therapie

- ▶ Mevrouw Visser, 58 jaar, met NSCLC en een EGFR-mutatie, start zojuist met Tagrisso (osimertinib).

### **Aansluitend op artsenconsultatie**

#### **Rol onco-coach:**

- ▶ Uitleg werking Tagrisso in begrijpelijke taal → therapie die zich richt op specifieke mutatie +meegeven van Brochure
- ▶ Bespreking van bijwerkingen bv huid en nagelproblemen
- ▶ Aandacht therapietrouw
- ▶ Verdere planning meegeven na 10à14dagen controle toxiciteit, 1<sup>ste</sup> Ct 6weken na start.

# Casus 3 Management pijnbeleid: Pijn door botmetastase in heup, nieuw ontstaan

Mevrouw Jansen, 58 jaar, gediagnosticeerd met NSCLC Stadium IV met botmetastasen, waaronder een pijnlijke metastase in de linkerheup.


Probleem: Sinds 1 week neemt haar pijn toe, vooral bij lopen en 's nachts.

Ze gebruikt paracetamol en tradonal retard 100mg 2x/dag, maar dat is onvoldoende, NRS 6.

## **Aanpak**

- ▶ Uitbreiding van pijnmedicatie: starten met een lage dosis opioïd (bijv. Durogesic+oxinorm 5mg bij doorbraakpijn), gecombineerd met paracetamol.
- ▶ Emotionele ondersteuning.
- ▶ Arts contacteren, beslissing start antalgische bestraling  
→ doorverwijzen naar radiotherapie

# Taken als oncologisch consulente

- ▶ Signaleer- en doorverwijzing bij klachten
  - ▶ Coördinatie tussen afdelingen en zorgverleners
  - ▶ Bewaken van de menselijke verbinding in het medische systeem
  - ▶ Rode draad doorheen het traject
- 
- A solid blue triangle is located in the bottom right corner of the slide, pointing towards the top right.

# Vroegtijdige zorgplanning

- Bepaal zelf wat belangrijk is in uw zorg en behandeling.
- Door wensen en grenzen vroeg te bespreken, kunnen behandelingen beter aansluiten bij persoonlijke waarden en doelen.
- Zowel voor patiënt als familie: weten wat te verwachten en wat mogelijk is, geeft rust.
- Zorgverleners krijgen helder inzicht in voorkeuren en kunnen dit meenemen in het behandeltraject
- Flexibiliteit bij veranderende omstandigheden

# Effecten van oncocoaching

- ▶ Vermindering van angst: effect Tot 30% reductie in angstniveaus bij patiënten

Fraguell-Hernando et al. 2020

- ▶ Vermindering van depressie: Tot 25% vermindering in depressieve symptomen

Fraguell-Hernando et al., 2020

- ▶ Verbeterde therapietrouw: Tot 20% verbetering in therapietrouw.

Gul et al., 2023

# Meerwaarde samengevat



- ▶  Patiënt heeft meer grip op het traject
- ▶  Kans op minder angst en isolement
- ▶  Meer gevoel van regie
- ▶  Educatieve steun binnen het team
- ▶  Continuïteit én kwaliteit in zorg

➡ “Een oncocoach is geen luxe, maar een noodzakelijke schakel.”

KELLY BULCKE

Oncologisch consulente

thoracale oncologie

---

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11

E info@uzgent.be

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op

