

טיפול בשורדים עבור אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי: סטנדרטים ושיטות עבודה מומלצות של MASCC-ASCO

שאלת המחקר

מהם הסטנדרטים לטיפול איכותי בשורדי סרטן מתקדם או גרורתי?

אוכלוסיית היעד

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן והמטפלים שלהם).

קהל היעד

(א) אנשי מקצועות בריאות מכל התחומים, (ב) מנהלים ובכירים מתחום שירותי הבריאות, (ג) שורדי סרטן מתקדם וגרורתי ומטפלים שלהם וגם (ד) ממשלות, משרדי בריאות וקובעי מדיניות

השיטות

פאנל של מומחים התכנס כדי לגבש סטנדרטים המבוססים על: (1) סקירה שיטתית של הצרכים שאין להם מענה, (2) סקירה מקיפה של טיפול בשורדים, טיפול תומך ומסגרות/הנחיות לטיפול פליאטיבי, וגם (3) תהליך קונצנזוס בינלאומי מותאם בשיטת דלפי.

סטנדרטים ושיטות עבודה מומלצות לטיפול איכותי בשורדים

1. טיפול ממוקד-אדם

להכיר באנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי כבני אדם עם פעילות יוזמת וכשותפים לטיפול בסרטן, שמקבלים שירות ממערכות בריאות מהימנות שמגיבות לצרכים הייחודיים שלהם (למשל, גופניים, פסיכולוגיים, קשורים למערכות בריאות, למידע, פיננסיים, קשורים לפוריות, מיניים, רוחניים ובמערכות יחסים) וגם מעורבים באותן מערכות הבריאות, בדרכים אנושיות והוליסטיות ותוך שיתוף פעולה עם אנשי מקצוע בתחום הבריאות וארגוני שירותי בריאות במגזר הציבורי, במגזר הפרטי, במגזר שללא מטרות רווח ובמגזרים קשורים.

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 1.1. עוברים באופן קבוע בדיקות והערכות לזיהוי של צורכי הטיפול התומך וצרכים שלא ניתן להם מענה, ולאחר מכן משוחחים עם המומחים או אנשי מקצועות הבריאות הרלוונטיים כדי לתת מענה יעיל לצרכים האלה.
- 1.2. מקבלים תכנית טיפול לשורדים שנותנת מענה לצרכים הקליניים והאישיים שלהם שנסקרים בקביעות.
- 1.3. מקבלים טיפול לשורדים תוך התחשבות בחוויות שהם מדווחים ובמדדי התוצאות כפי שנקבעו יחד.
- 1.4. מציעים להם אסטרטגיות לניהול עצמי, תמיכה לניהול עצמי וחיון תוך התחשבות ביכולת שלהם לניהול עצמי ובבקיאותם בתחום הבריאות.
- 1.5. הפגנת כבוד כלפי יעדי הטיפול, יעדי החיים ותחושת הפעילות היוזמת שלהם, ומתן תמיכה בהם, באמצעות קבלת החלטות משותפת.
- 1.6. הערכת הצרכים הפיננסיים שלהם, דיון בהם, ומתן מענה להם (לפי העניין) במהלך כל הטיפול בהם.

2. טיפול מתואם ומשולב

להעניק לאנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי המשכיות טיפולית, תיאום של הטיפול ושילוב של שירותי הבריאות (למשל, מומחים רפואיים, צוות סיעודי, צוות טיפול עיקרי וצוות רפואי מסייע) על פני כל שלבי הטיפול בשורדים והטיפול הפליאטיבי, על מנת לקדם דרכים יעילות, חדשניות ושמטאיות להם במעורבות של עובדי שירותי הבריאות לצורך ניהול מיטבי של אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי.

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 2.1. מקבלים תמיכה לניווט בטיפול, כדי להקל על גישה לטיפול הולם ועל תיאום הטיפול.
- 2.2. מקבלים הפניות מוקדמות לשירותי טיפול תומך רב-תחומי ובין-מקצועי.
- 2.3. מקבלים גישה של טיפול בצוות הכולל מומחי רפואה, צוות סיעודי, צוות טיפול עיקרי וצוות רפואי מסייע.
- 2.4. מקבלים בזמן הפניה לטיפול פליאטיבי מקצועי (בהתאם לצרכים המוערכים תוך שימוש בכלים להערכת צרכים פליאטיביים) להערכה, ניהול או ניהול משותף החל מהאבחון.
- 2.5. מציעים להם את המודלים הטיפולים המתאימים ביותר לצרכים ולהעדפות שלהם (למשל, בהובלת מומחים, בהובלת צוות סיעודי, טיפול משותף, בהובלת צוות טיפול עיקרי, ניהול עצמי נתמך).
- 2.6. מציעים להם תכנית טיפול שמקלה על העברת הטיפול, כאשר חל שינוי במקום הטיפול או במרכז האונקולוגי שמעניק את הטיפול.
- 2.7. מציעים להם מודלים של תמיכת עמיתים באמצעות קבוצות תמיכה (באינטרנט או פנים-אל-פנים) וארגונים קהילתיים אחרים

3. טיפול מבוסס-ראיות ומקיף

להעניק שיטות עבודה קליניות מומלצות ותוכניות תמיכה מקיפות, עדכניות ומבוססות-ראיות לכל האנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי, אשר מתבססות על התפתחות מקצועית מתמשכת של אנשי מקצועות הבריאות, וגם תוכניות חינוכיות שמועברות לשורדי סרטן, למטפלים, למנהלים ולאנשי מקצועות בריאות.

השורה התחתונה (המשך)

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 3.1 מקבלים שיטות טיפול, חידושים ושיפורים שנלקחים ממחקרים ומתבססים על מחקרים, בהתאם לקונטקסט המקומי ותוך גילוי רגישות תרבותית.
- 3.2 מקבלים מידע על אסטרטגיות טיפול תומך מבוססות-ראיות, כדי לתת מענה לצורכי הטיפול בשורדי הסרטן.
- 3.3 מעודדים אותם בצורה פעילה ותומכים בהם בקבלת החלטות לקידום בריאות, לניהול המחלה ולהפחתת מצוקה.
- 3.4 מקבלים טיפול רב-תחומי ובין-מקצועי ששואף למנוע או לנהל תחלואה הנקשרת לטיפול בסרטן.
- 3.5 מטופלים בידי אנשי מקצועות בריאות (מומחים לסרטן ושאינם מומחים לסרטן) שמסלבים בעבודתם ראיות חדשות בנוגע לטיפול תומך ולבעיות קשורות על-ידי התפתחות ולמידה מקצועיות מתמשכות.
- 3.6 מתייחסים אליהם כתורמים פעילים לתוכן של ההתפתחות המקצועית ולחומרים החינוכיים של אנשי מקצועות הבריאות.

4. הערכת הטיפול והסברות

לספק הערכה וניטור שגרתיים ושיטתיים של צורכי הטיפול התומך, בהתבסס על גיבוש תקשורת רב-כיוונית בין כל אנשי מקצועות הבריאות לבין האנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי, כאשר אלה מתבצעים בזמן ובצורה ברורה, יעילה, מכבדת והולמת (כלומר, המידע והשפה מתאימים למשתמשים הקצה המיועדים) ומסייעים לביצוע, מתן והפצה של הערכות קליניות והערכות טיפול תומך במטרה למטב את הטיפול בשורדים עבור אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי.

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 4.1 עוברים הערכות שיטתיות ועוברים באופן שגרתי הערכות מחדש לגבי התערבויות והפניות לטיפול תומך (לפי הצורך).
- 4.2 מקבלים תמיכה באמצעות תהליכי תקשורת ברורים שמתבצעים בזמן, שמאומצים על-ידי ספקי שירותי הבריאות שלהם ובין ספקי שירותי הבריאות לבין עצמם.
- 4.3 מקבלים הערכות אובייקטיביות וסובייקטיביות וניטור של צורכי הטיפול התומך, התוצאות והחוויית שלהם, תוך שילוב נקודות המבט של ספקי שירותי הבריאות, שורדי הסרטן והמטפלים.
- 4.4 מנהלים רשומות רפואיות מאובטחות שלהם (אלקטרוניות או בנייר), שנגישות למומחים, לצוות הטיפול העיקרי ולצוות הרפואי המסייע שלהם, לפי דרישה, לפי העניין.
- 4.5 משתלבים במערך שירותי בריאות שמבצע הערכות שירות ופעילויות לשיפור האיכות.

5. טיפול נגיש והוגן

להבטיח שהמודלים של טיפול בשורדי סרטן הם נגישים (כלומר, מבחינת עלויות, קבילות, זמינות והתאמה) והוגנים עבור כל האנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי, כך שאיכות הטיפול לא משתנה בגלל גורמים אישיים (כלומר, גיל, מגדר, מיקום גיאוגרפי, מוצא אתני, מיניות, שפה, מוגבלות גופנית או קוגניטיבית), גורמים תרבותיים או גורמים דתיים.

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 5.1 מציעים ומספקים להם טיפול איכותי בשורדי סרטן, בלי קשר לגורמים האישיים שלהם.
- 5.2 מכירים בצרכים התרבותיים שלהם ומכבדים אותם במסגרת הטיפול התומך בהם, כולל הצרכים הקשורים לשפה.
- 5.3 מכירים בצרכים הרוחניים שלהם ומכבדים אותם במסגרת הטיפול התומך בהם, כולל האמונות הדתיות.
- 5.4 מציעים להם שיטות ומודלים של טיפול עם מיטוב הנגישות והבטיחות (כלומר, טלה-רפואה, רפואה וירטואלית, רפואה היברידית, פנים-אל-פנים).
- 5.5 מקבלים אופציות לטיפול תומך שהן חדשניות, מכלילות ומכוונות לסגירת הפערים בטיפול.
- 5.6 מקבלים מידע על קבוצות צרכנים, רשתות תמיכה וארגונים שמקדמים טיפול נגיש והוגן, ומקבלים סיוע ליצירת קשר עם הנ"ל.
- 5.7 מקבלים תמיכה מאנשי צוות ספציפיים במרכזים אונקולוגיים ובמוסדות טיפול אחרים (למשל, יועצים פיננסיים או עובדים סוציאליים), לצורך גישה לסיוע פיננסי ומשפטי וחינוך פיננסי.

6. טיפול בר-קיימא עם מיקור הולם

להבטיח שהמודלים של טיפול בשורדי סרטן מתוכננים בצורה בת-קיימא ומיושמים במטרה לבסס טיפול איכותי ומבוסס-ערך שניתן בדרך משתלמת, אך בעלת משמעות קלינית עבור אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי. הדבר כולל מיקור הולם של התמיכה עבור בתי החולים ומערכות שירותי הבריאות שמספקים טיפול איכותי לשורדי סרטן (כלומר, משאבי אנוש, ציוד, מתקנים וניהול).

השורה התחתונה (המשך)

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 6.1 מקבלים טיפול תומך מבוסס-ערך שמשלב טיפול מדורג, תוך התאמת לעצמות ולחדות הצרכים ולרמת הטיפול הזמינה והנדרשת.
- 6.2 מקבלים טיפול בסביבה עם מיקור הולם, במטרה לספק טיפול איכותי מתמשך לשורדי סרטן.
- 6.3 מקבלים טיפול תומך משירותים שעוברים הערכות שגרתיות והערכות חוזרות בכל רמות הארגון.
- 6.4 משולבים במערך שירותי בריאות עם הנהלה שמעריכה את הטיפול התומך, מסייעת לו, מקדמת אותו ומשקיעה בו.
- 6.5 מקבלים טיפול תומך הולם ואיכותי תוך שימוש בגישה של ריבוד משאבים.
- 6.6 מקבלים גישה להתערבויות ומודלים טיפוליים יעילים מבחינה קלינית ומשתלמים, בקונטקסט של מערכת הבריאות המקומית, שנתמכים על-ידי השקעה פיננסית הולמת.

7. טיפול מוכוון מחקר ונתונים

לספק איכות ויעילות בטיפול בשורדי סרטן עבור אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי, באמצעות מחקר רב-תחומי מתוכנן היטב וממומן כראוי, לצד מערכות מבוססות לתיעוד נתונים מקומי וארצי, תיעוד נתונים בקנה מידה גדול ושיתוף מידע באמצעות הסכמה הדדית מדעת. יש בכך שאיפה למטב את היכולת הגלובלית לשתף ידע, נתונים ומומחיות תוך התייחסות לסוגיות הייחודיות והמורכבות שאיתן מתמודדים אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי.

אנשים שחלו בסרטן מתקדם או גרורתי (כלומר, שורדי סרטן, מטפלים ובני משפחה שלהם):

- 7.1 נכללים בתכנון משותף של ניסויים קליניים ומחקרים בתחום הטיפול בסרטן.
- 7.2 נכללים בתור משתתפים בניסויים שמתמקדים במתן מענה לטיפול בסרטן.
- 7.3 מקבלים מידע וסיוע בגישה לכל הניסויים הקליניים המתאימים והזמינים.
- 7.4 מקבלים תמיכה קלינית וקהילתית המשכית לאחר השלמת ניסויים קליניים או פרישה מהם.
- 7.5 מוערכים תוך שימוש בכלים מתוקננים ובין-תרבותיים (כשהם זמינים) כדי לקדם תיעוד נתונים הרמוני ולסייע בשיתוף נתונים ובשיתופי פעולה גלובליים.
- 7.6 החוויות, הטיפול ונתוני התוצאות שלהם מתועדים באופן שגירי ומדווחים באופן עקבי.
- 7.7 נהנים מרמות הולמות והוגנות של השקעה פיננסית והשקעות אחרות בטיפול בסרטן ובמחקר עבור שורדי סרטן.
- 7.8 יכולים לתת הסכמה מדעת ולסייע בהעברת נתוני הטיפול התומך שלהם, לאחר הסרת הפרטים המזהים והרמוניזציה, למאגרי נתונים לשימוש במחקר עתידי ולהערכות עתידיות לצורך שיפור שירותי הבריאות.

משאבים נוספים

ניתן למצוא מידע נוסף, כולל נספח עם טבלאות נוספות עם עדויות, מצגות שקופיות וכלים ומשאבים קליניים, באתרים www.mascc.org ו- www.asco.org/standards. ניתן למצוא מידע למטופלים באתר www.cancer.net.