



Bilag 1: SPØRGESKEMA PROSTATAKANCER, AMBUFLEX

GENERELT							
1	Har der været tilfælde af prostatakræft i din nærmeste familie (morfar, farfar, far, bror/brødre, søn/sønner)?	Nej		Ja		Ved ikke	
2	Er du tilfreds med din livskvalitet?	Slet ikke	En lille smule	I nogen grad	En hel del	Meget	
3	Hvordan synes du dit helbred er alt i alt?	Fremragende	Vældig godt	Godt	Mindre godt	Dårligt	
4	Hvor meget påvirker prostatakræft dit helbred?	Slet ikke	Lidt	Noget	En hel del	Meget	
5	Har du andre sygdomme eller lidelser, der i højere grad påvirker dit helbred end prostatakræft?	Nej			Ja		
OM DIN VANDLADNING (DANPSS)							
6	Anvender du kateter på nuværende tidspunkt?	Nej			Ja, jeg anvender permanent kateter		
7	(A) Skal du vente på, at vandladningen kommer i gang? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Nej	Sjældent	Dagligt	Hver gang		
8	(A) Synes du, at urinstrålen er: (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
9	(A) Føler du, at du får tømt blæren helt ved vandladning? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Normal	Lidt slap	Meget slap	Dryppende		
10	(A) Skal du presse for at starte vandladningen og/eller holde den i gang? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
11	(A) Hvor lang tid går der højst mellem hver enkelt vandladning fra du vågner, til du går i seng? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Ja, altid	Oftest	Sjældent	Tømmes aldrig helt		
12	(A) Hvor mange gange skal du lade vandet om natten? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
13	(A) Oplever du en bydende (stærk) vandladningstrang? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Mere end 3 timer	2-3 timer	1-2 timer	Mindre end 1 time		
14	(A) Er vandladningstrangen så kraftig, at du ikke kan holde på vandet, indtil du når på toilettet? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
15	(A) Gør det ondt eller svier, når du lader vandet? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	0 gange	1-2 gange	3-4 gange	5 gange eller mere		
16	(A) Drypper der urin, når du tror, vandladningen er færdig (efterdryp)? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
17	(A) Har du ufrivillig vandladning ved fysisk anstrengelse (f.eks. hoste, nys, løft)? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Aldrig	Sjældent	Dagligt	Hver gang		
18	(A) Har du ufrivillig vandladning uden fysisk anstrengelse og uden trang (siven)? (B) Hvor meget er dette til gene for dig?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
19	Mener du, at følgende udsagn passer på dig og dit seksuelle samliv: Jeg har ikke noget seksualliv overhovedet, dvs. aldrig seksuel lyst/drift, rejnsning, samleje eller onani	Nej	Sjældent	Dagligt	Hver gang		
20	I hvor høj grad er du tilfreds med dit seksuelle samliv?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
21	Anvender du nogen former for hjælpemidler til at frembringe eller bibeholde rejnsningen	Nej	Sjældent	Dagligt	Hver gang		
22	Hvor stor er din selvtilid, når det drejer sig om at kunne få og bibeholde rejnsning?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
23	Når du har fået rejnsning gennem seksuel stimulation, hvor ofte er rejnsningen da tilstrækkelig hård til, at du kan trænge ind i din partner?	Nej	Sjældent	Dagligt	Hver gang		
24	Når du har samleje og er trængt ind i din partner, hvor ofte kan du da bibeholde rejnsningen under samlejet?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
25	Når du har samleje og er trængt ind i din partner, hvor vanskeligt er det da at fastholde rejnsningen under samlejet?	Nej	Sjældent	Dagligt	Hver gang		
26	Når du har forsøgt at gennemføre samleje, hvor ofte har du da oplevet samlejet som tilfredsstillende for dig selv?	Intet problem	Lille problem	Moderat problem	Stort problem		
OM DIN SEKSUALFUNKTION OG EVNE TIL REJNSNING (THE INTERNATIONAL INDEX OF ERECTILE FUNCTION (IIEF-5))							
19	Mener du, at følgende udsagn passer på dig og dit seksuelle samliv: Jeg har ikke noget seksualliv overhovedet, dvs. aldrig seksuel lyst/drift, rejnsning, samleje eller onani	Ja, udsagnet passer			Nej, udsagnet passer ikke		
20	I hvor høj grad er du tilfreds med dit seksuelle samliv?	Slet ikke	Lidt	En del	Meget		
21	Anvender du nogen former for hjælpemidler til at frembringe eller bibeholde rejnsningen	Ja			Nej		
22	Hvor stor er din selvtilid, når det drejer sig om at kunne få og bibeholde rejnsning?	Meget lille	Lille	Middel	Stor	Meget stor	
23	Når du har fået rejnsning gennem seksuel stimulation, hvor ofte er rejnsningen da tilstrækkelig hård til, at du kan trænge ind i din partner?	Sjældent eller aldrig	Nogle få gange (ca. 1 ud af 4 gange)	Sommetider (ca. halvdelen af gangene)	De fleste gange (ca. 3 ud af 4 gange)	Næsten altid eller altid	
24	Når du har samleje og er trængt ind i din partner, hvor ofte kan du da bibeholde rejnsningen under samlejet?	Sjældent eller aldrig	Nogle få gange (ca. 1 ud af 4 gange)	Sommetider (ca. halvdelen af gangene)	De fleste gange (ca. 3 ud af 4 gange)	Næsten altid eller altid	
25	Når du har samleje og er trængt ind i din partner, hvor vanskeligt er det da at fastholde rejnsningen under samlejet?	Yderst vanskeligt	Meget vanskeligt	Vanskeligt	Lidt vanskeligt	Ikke vanskeligt	
26	Når du har forsøgt at gennemføre samleje, hvor ofte har du da oplevet samlejet som tilfredsstillende for dig selv?	Sjældent eller aldrig	Nogle få gange (ca. 1 ud af 4 gange)	Sommetider (ca. halvdelen af gangene)	De fleste gange (ca. 3 ud af 4 gange)	Næsten altid eller altid	

Redskabet e-PROM

Vurdering: Blodprøve + PROM



Brevsvar
(jf. opfølgingsforløb)



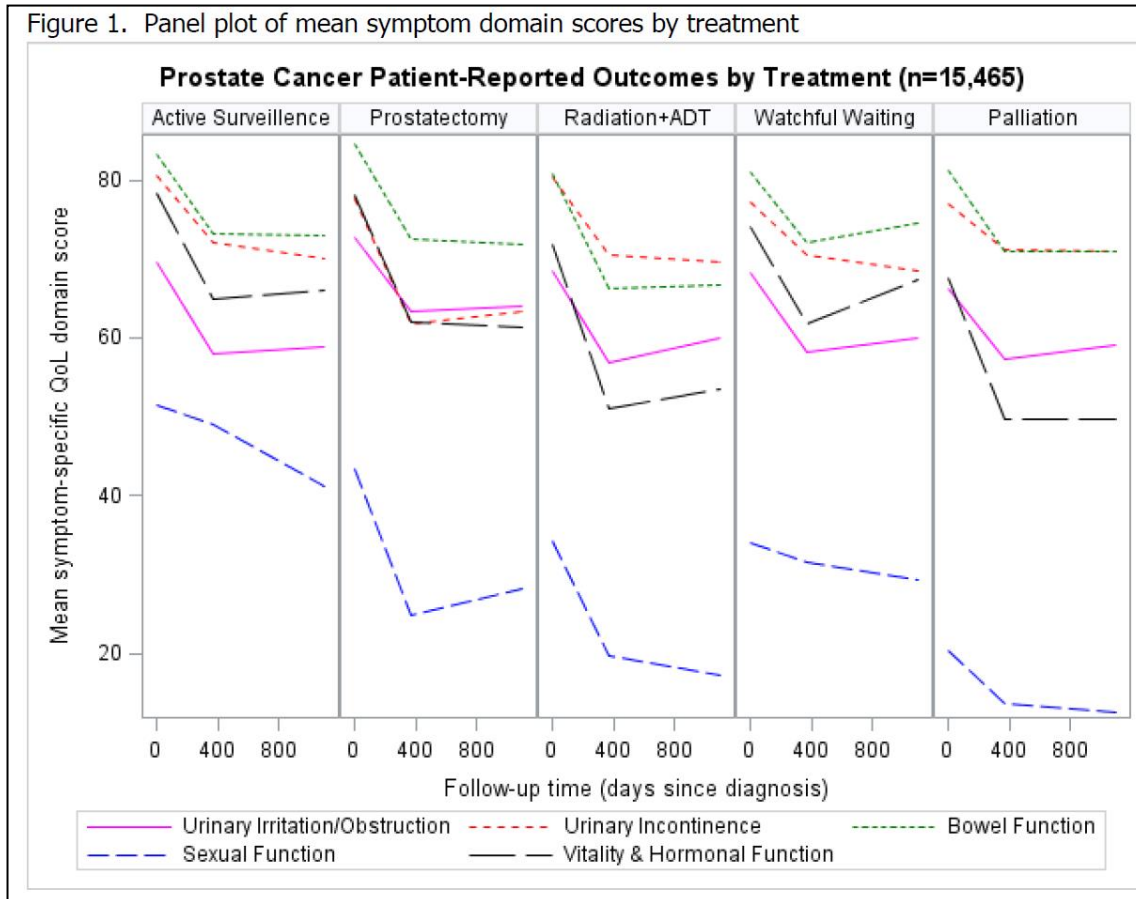
Telefon konsultation
(læge/sygeplejerske)



Normal konsultation
(læge/sygeplejerske)

DAPROCAdata - PRO

Figure 1. Panel plot of mean symptom domain scores by treatment



PRO på Finansloven/Økonomiaftale



Regeringen
Danske Regioner

Aftale om regionernes økonomi for 2016

Et godt og et trykt sundhedsvæsen er en hovedprioritet for regeringen.

Med den indgåede aftale om regionernes økonomi for 2016 er der skabt et solidt grundlag for den regionale budgetlægning for 2016.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at aftalens økonomiske rammer indebærer en fortsat udvikling af sundhedsvæsenet med fokus på stigende medicinudgifter og fortsat realisering af sygehusbyggerierne med støtte fra kvalitetsfonden. Det muliggør, at regionerne nu kan få afsluttet deres budgetproces og vedtage holdbare budgetter for 2016.

Regeringen har samtidig tilkendegivet, at sundhedsområdet vil blive et centralt element i en kommende finanslov for 2016, hvor regeringen vil forhandle realiseringen af en række sundhedspolitiske prioriteringer. Som grundlag herfor vil regeringen i efteråret fremlægge en status på sundhedsområdet. Regeringen vil efter indgåelse af en finanslovsaftale drøfte implementering af initiativer på sundhedsområdet med Danske Regioner.

Regionerne er en central aktør i forbindelse med implementering af nye initiativer, reformer og fornyelse af sundhedsområdet og det regionale udviklingsområde. Samarbejdet mellem stat og regioner skal fortsat være baseret på mål og resultater og et fælles fokus på mest mulig sundhed for pengene.

1. Regionernes økonomiske rammer for 2016

Aftalen indebærer følgende økonomiske elementer vedrørende 2016:

- Det regionale udgiftsniveau løftes med 1,0 mia.kr. i 2016 til håndtering af stigende medicinudgifter og en fortsat øget efterspørgsel. Der er fastlagt et maksimalt niveau for de regionale nettodriftsudgifter på sundhedsområdet inkl. udgifter til medicintilskud på 106.472 mio. kr. i 2016 med tillæg af reguleringer i medfør af DUT.
- Med aftalen løftes aktiviteten på sygehusområdet i 2016 med 2 pct. Det tilvejebringes af produktivetsforbedringer på 2 pct. i 2016.

Anbefalinger til implementering

Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
1. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
2. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
3. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
4. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
5. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
6. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
7. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
8. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
9. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
10. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
11. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
12. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
13. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
14. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
15. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
16. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
17. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
18. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
19. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
20. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
21. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
22. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
23. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
24. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
25. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
26. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
27. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
28. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
29. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
30. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
31. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
32. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
33. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
34. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
35. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
36. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
37. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
38. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
39. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
40. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
41. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
42. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
43. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
44. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
45. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
46. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
47. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
48. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
49. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring
50. Udfordring	Udfordring	Udfordring	Udfordring

Patientrapporterede oplysninger

Regeringen og Danske Regioner er enige om at igangsætte landsdækkende udbredelse af anvendelsen af patientrapporterede oplysninger (PRO) for epilepsi, kemoterapi og prostatakræft i alle regioner fra 2016 frem mod **udgangen af 2019**. Parterne er enige om, at regionerne har ansvaret for at sikre fremdrift i udbredelsen og gevinstrealisering.



Workshop 1 - OUTPUT

Klinisk Koordinationsforum Prostata

Patientrapporterede oplysninger (PRO) til prioritering af ambulante kontroller indenfor hhv.
epilepsi, prostatakræft og kemobehandling

Fællesregionalt projekt 2016-2019 jf. Økonomiaftalen for 2016

Knæk Cancer - PRO

Opslag – Knæk Cancer

Kræftens Bekæmpelse uddeler 8 millioner til Behandlingsresultater set fra patienternes side – Patientrapporterede oplysninger ind i de kliniske databaser

De multidisciplinære cancergrupper (DMCG) inviteres til at ansøge puljen i et samarbejde med deres kliniske kvalitetsdatabase og RKKP. Samarbejdet motiveres ud fra et fælles ønske om at integrere PRO i de kliniske kræftmiljøer og understøtte national udrulning af PRO-værktøjer, samt udvide den nationale kvalitetsmonitorering med PRO-indikatorer. Der vil blive lagt vægt på inddragelse af patienter i projekterne. Invitation sker gennem direkte henvendelse til formanden for de respektive DMCG'er, formændene for de kliniske kvalitetsdatabaser, direktøren for RKKP og formændene for kræftpatientforeningerne.

DMCG'erne anmodes om at udarbejde en projektbeskrivelse indeholdende:

Beskrivelse af den ønskede PRO implementering, herunder valg af PRO-værktøjer

Den tiltænkte platform for dataopsamling

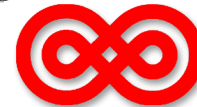
Det/de trin i kræftforløbet som PRO skal understøtte

Mål for implementeringsprocessen og eventuel spredning til andre afdelinger

Organisatorisk forankring samt udviklingsperspektiv

Evalueringsplan

Tidsplan





Arbejdstitel: Livet med og efter kræft



Fagligt oplæg til Kræftplan V

Vidensopsamling?
Kvalitetssikring?
Patientperspektivet?
DATA?



Arbejdstitel: Livet med og efter kræft



Fagligt oplæg til Kræftplan V