

Stichting Darmkanker Nederland

Vincent de Jong (Dutch Colon Cancer Foundation)

Our ambitions for 2021-2025



- 1. We enforce good and accessible colorectal cancer care and are actively committed to prevention.
- 2. We are the platform for the exchange of information and experiences with darmkanker.nl, our social media channels and our network events.
- 3. We stimulate innovations and participate in research to improve the quality of care and life
- 4. We raise targeted funds and work with partners to realize our goals and activities



2022 Highlights



- Advising the National Health Council on lowering the screening age (55 \rightarrow 50)
- Establishing of a (medical) advisory board
- Improving our website & extending our social media, like the launch of an online community and a digital magazine.
- Campaigns aimed at I. recognizing CRC symptoms and II. strengthening the shared decision-making process.
- Participation in research projects and projects aimed at improving the quality of care.



Shared decision making



- * Positive personal experience with "shared decision making" as stage IV CRC patient:
 - Selection of the interval between follow-up CT-scans, radical reduction of "total parenteral nutrition" after my 4th surgery, early access to test results.
- 88% of Dutch patients want to be involved. However, only 44% managed to discuss their preferences. (Kuijpers et al, 2021)
- 85% of Dutch patients regards "no treatment" as a highly valuable and significant choice. But in only 28% of situations "non-intervention" was discussed (Kuijpers et al, 2021)



Online aid Shared Decision Making



- Developed in 2016, redesigned (by researchers, physicians and patients) in 2021
- · Audience: non-resectable stage IV CRC patients and their physicians.
- Used in 29 clinics in The Netherlands, expanding
- Its use is free for patients, including patients from non-participating clinics.
- Opening an account is easy and takes less than one minute.
- https://mlds.keuzehulp.nl/keuzehulpen/dikkedarmkanker





Over u

1. Dikkedarmkanker



Print.

CRC explained





Hoe gebruikt u de keuzehulp?

In deze stap vindt u algemene informatie over dikkedarmkanker en de behandelingen. Vanaf stap 2 'Over u' gaat het over uw situatie, behandelopties en afwegingen.

4. Behandelingen 5. Afwegingen 6. Samenvatting



Opties

Leeswijzer

Links ziet u veelgestelde vragen. Klik op de vraag om het antwoord te lezen. Achter de vraag verschijnt een vinkje als u het antwoord gelezen heeft. U kunt een vraag zo vaak lezen als u wilt. U kiest zelf welke vragen en antwoorden u wel of niet wilt lezen.



Neem uw tijd

Met uw inlogcode kunt u de keuzehulp zo vaak en zo lang gebruiken als u wilt. Wat u heeft ingevuld blijft bewaard. U kunt uw antwoorden altijd aanpassen.



U kunt de keuzehulp ook samen met uw partner of naasten doornemen. Geef bij de vragen wel aan wat voor u belangrijk is, het gaat om ú.

Wat is dikkedarmkanker? >





Colofon

Lees meer over de Dikkedarmkanker keuzehulp





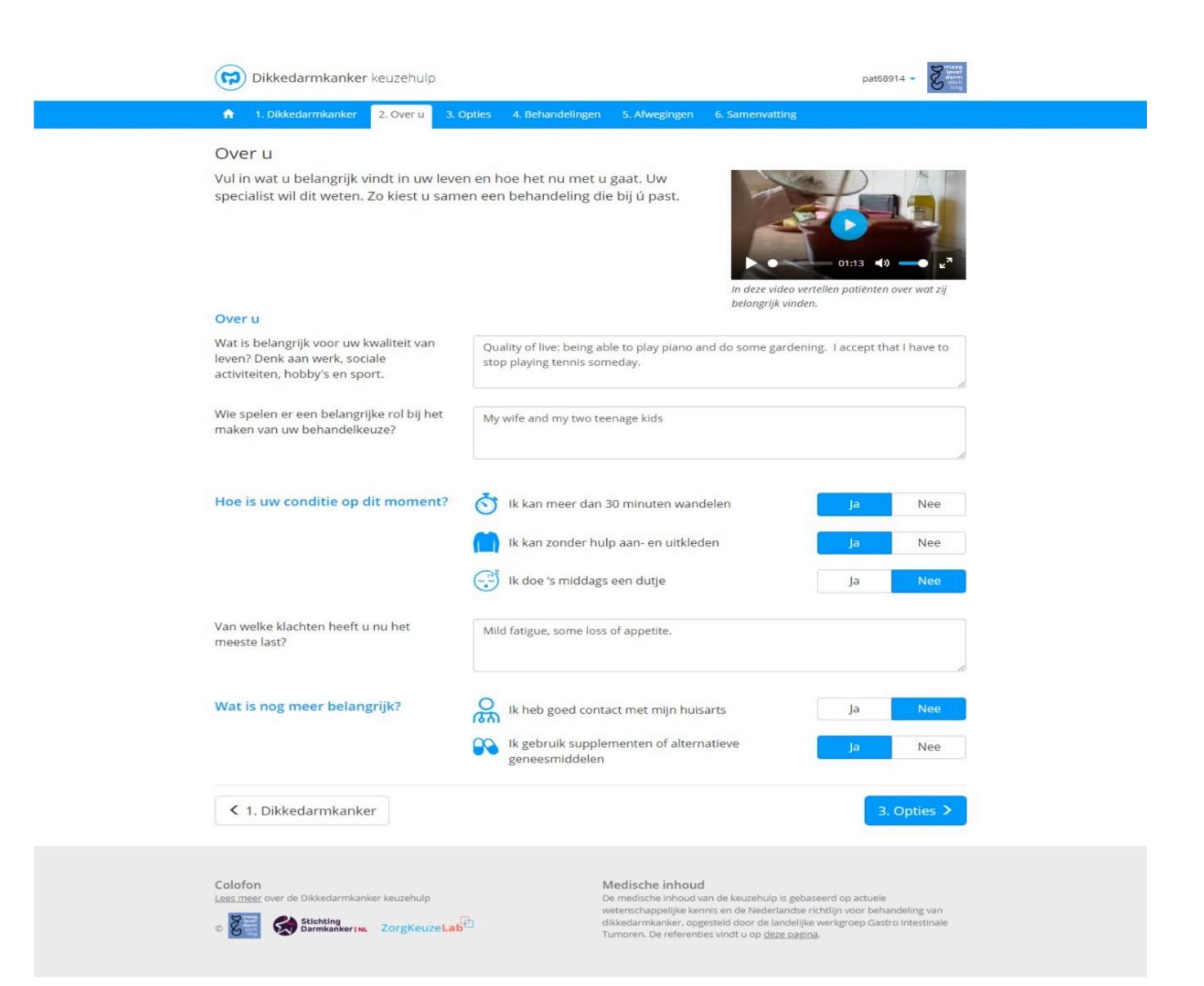


Medische inhoud

De medische inhoud van de keuzehulp is gebaseerd op actuele wetenschappelijke kennis en de Nederlandse richtlijn voor behandeling van dikkedarmkanker, opgesteld door de landelijke werkgroep Gastro Intestinale Tumoren. De referenties vindt u op deze pagina.

- What is CRC?
- Mutations
- Side effects
- Tumor board
- Life expectancy
- Research

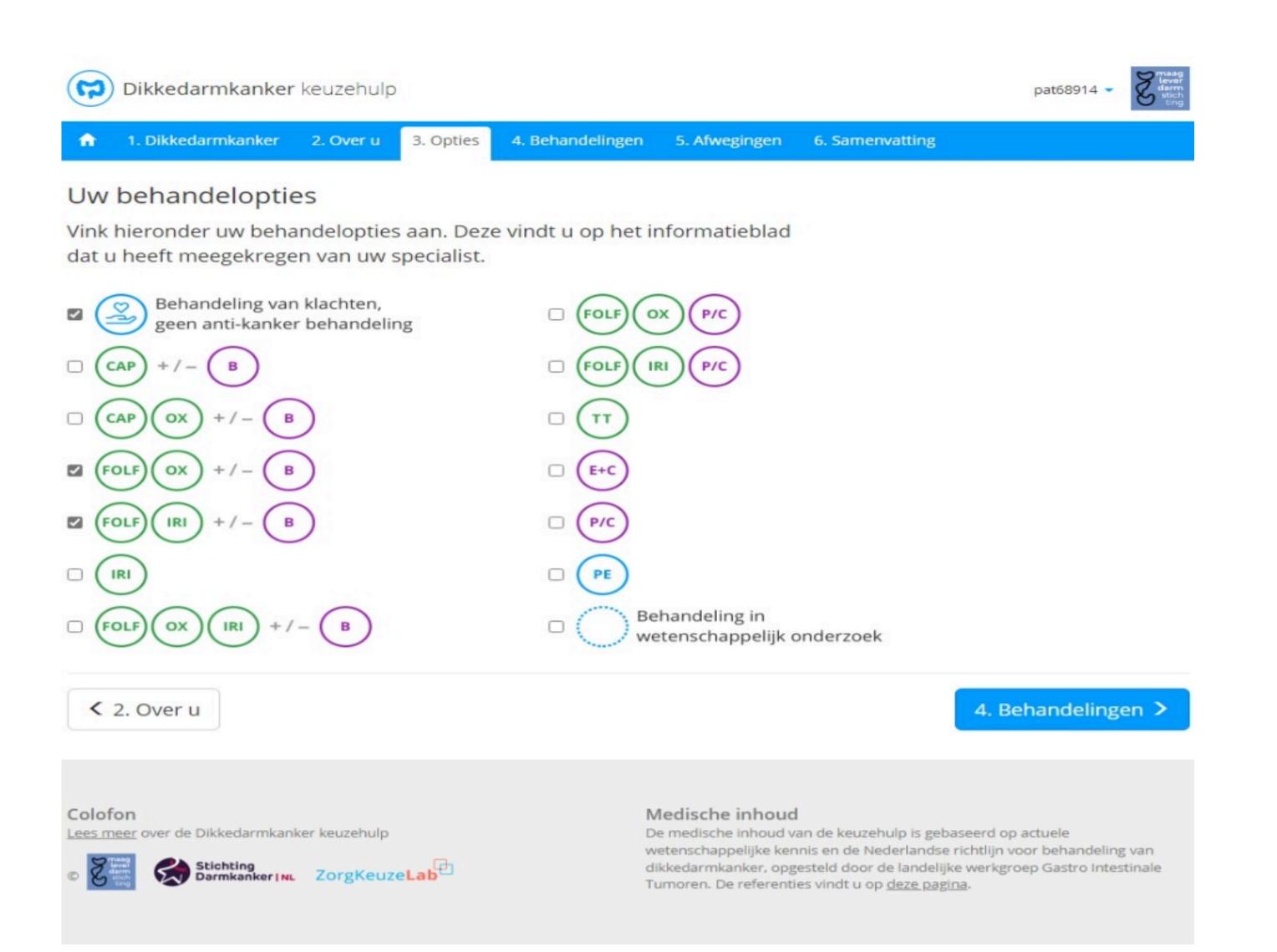




Questions on:

- Quality of live
- Influencers (caretakers)
- ECOG score
- Present discomfort
- Use of supplements, alternative medicine



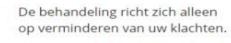


Options

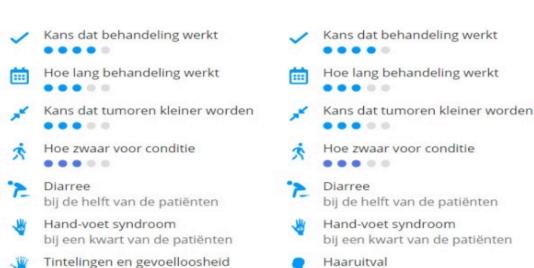
Possible treatments suggested by the physician.

- Folfox with or without Bevacizumab
- Folfiri with or without Bevacizumab
- No treatment at this moment, except pain management etc.





De levensverwachting is waarschijnlijk lager. U heeft geen last van bijwerkingen van een anti-kankerbehandeling.



bij alle patiënten

elke 2 weken infuuspomp

Wat is voor ú belangrijk?

U leest telkens twee stellingen. Schuif het bolletje naar de stelling die het beste bij u past.



bij de helft van de patiënten

elke 2 weken infuuspomp

mee heeft? Wat is uw zorg hierbij?

Is er een bijwerking waar u veel moeite

Diarrhea (diarree in Dutch) as I makes it impossible to play tennis or to be outdoors gardening for a considerable amount of time.

Uw voorkeur

Welke behandeling heeft op dit moment uw voorkeur?



Kunt u uw antwoord toelichten?

Wat wilt u bereiken met de behandeling? Zijn er gebeurtenissen waar u naar uit kijkt?

I want to see my youngest child enter high school in 18 months time.

Uw vragen

Heeft u vragen die u met uw behandelteam wilt bespreken?

I want to learn more about my prognosis, in case I decide to do no treatment at all.

I tend to prefer some kind of active treatment, as I don't want to go down without a

Pro's and con's

- Weighing treatment options, wants to see a child enter high school in 18 months, so doing nothing is not realistic.
- Patient sees that Folfiri and Folfox are equal in effectiveness and severity.
- Patient notices however the increased risk of hair loss in Folfiri vs neuropathy in Folfox. Loves to play the piano, and doesnt mind becoming bald so.....



Uw tumor-eigenschappen

RAS-mutatie

Infuus

BRAF V600E-mutatie

Hoge bloeddruk

- Geen RAS of BRAF V600E-mutatie
- Geen MSI (MSS)
- Rechtszijdig
- Linkszijdig

Uw behandelopties

- OX

Huid-

Infuus

afwijkingen

OX IRI

Behandeling van klachten, geen anti-kanker behandeling

afwijkingen

Tabletten en infuus

- immuunreactie

OX

P/C

Behandeling in

wetenschappelijk onderzoek

Infuus

FOLF

(E+C

Gebruik de online keuzehulp

Ga naar https://ddk.keuzehulp.nl

Gebruikersnaam Wachtwoord

<<naam>>

<<ww>>>

Fijn om in de keuzehulp te lezen wat ik van mijn behandelopties kan verwachten en wat de verschillen zijn. De vragen helpen me om op een rij te zetten wat ik belangrijk vind.

Zo kunnen mijn dokter en ik, samen bespreken hoe verder.

Patiënt over de keuzehulp

Stichting Darmkanker © ZorgKeuzeLab

<<pre><<pre><<pre>padTitle>> v5





Questions?