



Af: **Kasper Grooss**, læge, ph.d.-studerende, **Linda Aagaard Rasmussen**, sygeplejerske, postdoc, **Anette Fischer Pedersen**, psykolog, seniorforsker, **Kaj Sparle Christensen**, praktiserende læge, professor, og **Peter Vedsted**, læge, professor - k.grooss@ph.au.dk

Tilbagefald af kræft:

Hvilken rolle har praktiserende læger?

Frygt for tilbagefald fylder meget hos patienter, som er behandlet for kræft. Det har stor betydning for patienterne, at egen læge henviser rettidigt til udredning. En landsdækkende undersøgelse fra Forskningsenheden for Almen Praksis i Aarhus kortlægger lige nu udredning for tilbagefald af kræft.

Mere end 200.000 danskere er de seneste 10 år blevet behandlet for kræft. Det svarer til 60 per praktiserende læge. For disse patienter skal risikoen for tilbagefald altid indgå i lægens overvejelser. Alligevel er vores viden sparsom om, hvordan udredning for mistanke om tilbagefald håndteres i almen praksis.

Foreløbige resultater viser tydeligt, at almen praksis spiller en central rolle. For hver tredje patient igangsætter egen læge udredning og indleder diagnostikken af tilbagefaldet.

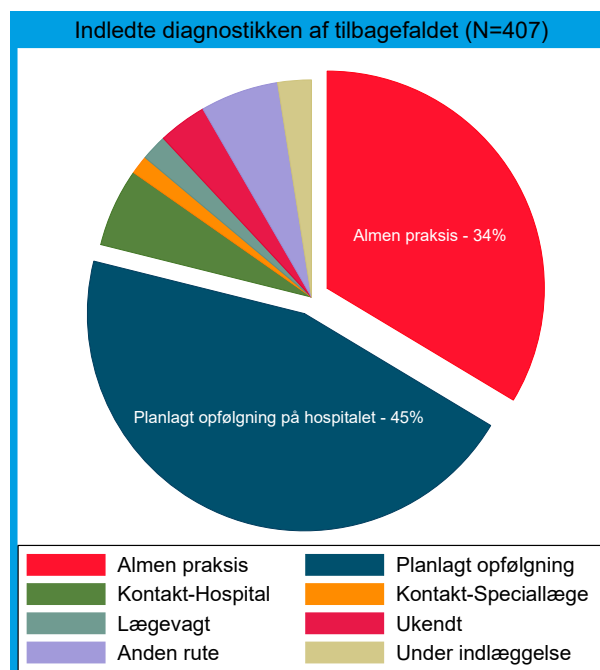
Vejledning om kræftopfølgning

DSAM udgav i 2019 sin vejledning om kræftopfølgning i almen praksis. Den kliniske mistanke og udredning for tilbagefald var her nøglepunkter. Ikke mindst fordi bekymring for tilbagefald fylder meget for overleverne efter kræft; halvdelen angiver at have moderat til svær frygt for tilbagefald.

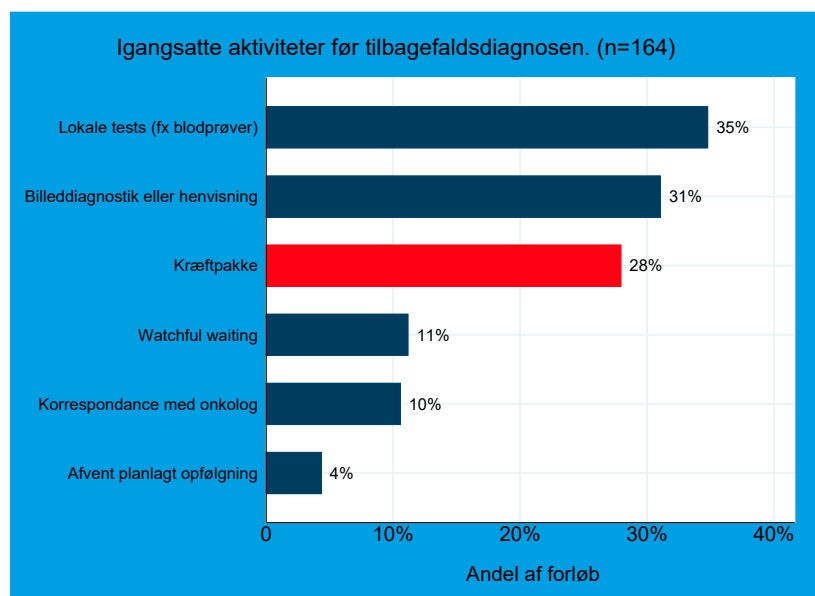
Almen praksis har overtaget opfølgningen efter prostata-, nyre- og blærekræft, og flere områder kan følge.

Forskning skal skabe klarhed

Almen praksis varetager kontakten til hovedparten af de personer, der er behandlet for alle typer kræft. Det er derfor vigtigt med bedre viden, så almen praksis i højere grad kan udføre sin opgave i opsporing af tilbagefald.



Figur 1: Indledning af diagnostik.



Figur 2: Igangsatte aktiviteter i almen praksis før tilbagefald.

Baseret på udtræk fra Landspatientregisteret har vi identificeret patienter, der har fået tilbagefald af kræft. For 3.000 patienter kontakter vi deres praktiserende læge, som in-

viteres til at besvare et elektronisk spørgeskema om patientens forløb i almen praksis. Undersøgelsen fortsætter frem til april 2024. Stor tilslutning er essentiel for undersøgelsens

gennemslagskraft, og praktiserende læger opfordres derfor til at deltage.

Foreløbige resultater

Indtil nu har 500 praktiserende læger medvirket i undersøgelsen. For en tredjedel af alle patienter med tilbagefald var det almen praksis, der indledte diagnostikken af tilbagefaldet (figur 1). For lidt over hver fjerde af disse henviste lægen til en kræftpakke. For de øvrige indledte lægen med test og undersøgelser uden for kræftforløbet (figur 2).

Færre kræftpakker ved tilbagefald

Det er bemærkelsesværdigt, at kræftpakker benyttes halvt så hyppigt ved tilbagefaldsdiagnostik sammenlignet med primær diagnostik. Den praktiserende læge fik mistanke om kræft ved første besøg for 47 % af patienterne. Her henviste lægen halvdelen til kræftpakke. //

Ansøgningsfrist for honorering af dataindsamling 1. september 2023

Fredag den 1. september 2023 er der deadline for projektledere, som vil ansøge Fonden for Almen Praksis om dækning af honorar til praktiserende lægers medvirken ved dataindsamling i forsknings- og forskningsliggende projekter.

Sådan ansøger du

Se vejledning og download ansøgningsskema på DSAM's hjemmeside: www.dsam.dk/mpu. Projektet skal være godkendt af MPU-udvalget, før der kan ansøges om honorar. Hvert projekt kan maksimalt tildeles 70.000 kr. pr. år til brug for honorering. Ansøgningsskema, projektprotokol og relevante bilag sendes til mpu@dsam.dk.

Kontaktperson i DSAM

Dorthe Pedersen, dp@dsam.dk, tlf. 5150 1676.

