

28. Deutscher Krebskongress 2008

20. - 23.02.2008

Aufgaben der Breast Care Nurse

Gudrun Kemper

Die Breast Care Nurse – Leitlinien

EUSOMA-Anforderungen – Stand: rec. 24 Feb. 2000; acc. 25 May 2000

European Journal of Cancer 36 (2000) 2288 – 2293

5.2.3 Core Team (v) Breast Care Nurses

Trained Breast Care Nurses must be available to counsel and offer practical advice and emotional and informational support to newly diagnosed patients with breast cancer at the time the diagnosis is given and to discuss treatment plans with them. Similar support should be available in the Primary Breast Cancer Follow-up Clinic and in the Advanced Breast Clinic. At least two Breast Care Nurses will be needed per Breast Cancer Unit and a good ratio for calculation of need is two per 100 newly diagnosed cases for breast cancer.

Breast Care Nurses

- Beratung & praktische, emotionale und informelle Unterstützung für neu diagnostizierte Patientinnen,
- Besprechung der Behandlungspläne mit den Patientinnen.

Gleichwertige Unterstützung:

- Nachsorgeambulanz,
- Beratung und Begleitung bei fortgeschrittener Erkrankung.

Mengengerüst „für eine gute Kalkulationsplanung“: Pro Zentrum zwei spezialisierte Brustschwestern für **je 100 neu erkrankte Patientinnen**.

Die Breast Care Nurse – Leitlinien

EU-Leitlinien: Anforderungen – Stand: 2006 (rev. version)



This is a revised version of the original EUSOMA position paper published in 2000 (European Journal of Cancer 2000; 36: 2288-2293)

9.5.2. Core Team
8. Patient Support Staff

Die Breast Care Nurse – Leitlinien

EUROPÄISCHE LEITLINIE – Stand: 2006 (rev. version)

This is a revised version of the original EUSOMA position paper published in 2000
(European Journal of Cancer 2000; 36: 2288-2293)

9.5.2. Core Team 8. Patient Support Staff

Regular support (advice, counselling, psychological help) is given by **Breast Care Nurses** in some countries and **psychologically professionally trained persons with expertise in Breast Cancer** in others. These persons must be members of the core team. They must be available to counsel and offer practical advice and emotional support to newly diagnosed patients at the time the diagnosis is given, so as to further explain treatment plans. They should also be available on demand from patients in the Primary Breast Cancer Follow up clinic and in the Advanced Breast Clinic. Particularly they must be present to support women when the diagnosis is given that the disease has become advanced. **At least two Breast Care Nurses are needed per breast unit.**

- Mitglied des Kernteams
- Unterstützung und Anwesenheit bei der Übermittlung der Erstdiagnose,
- Unterstützung auf Anforderung der Patientinnen in der Nachsorge und wenn die Diagnose einer fortgeschrittenen Erkrankung gestellt wird bzw. bei der
- Betreuung von Frauen mit fortgeschrittener Erkrankung.

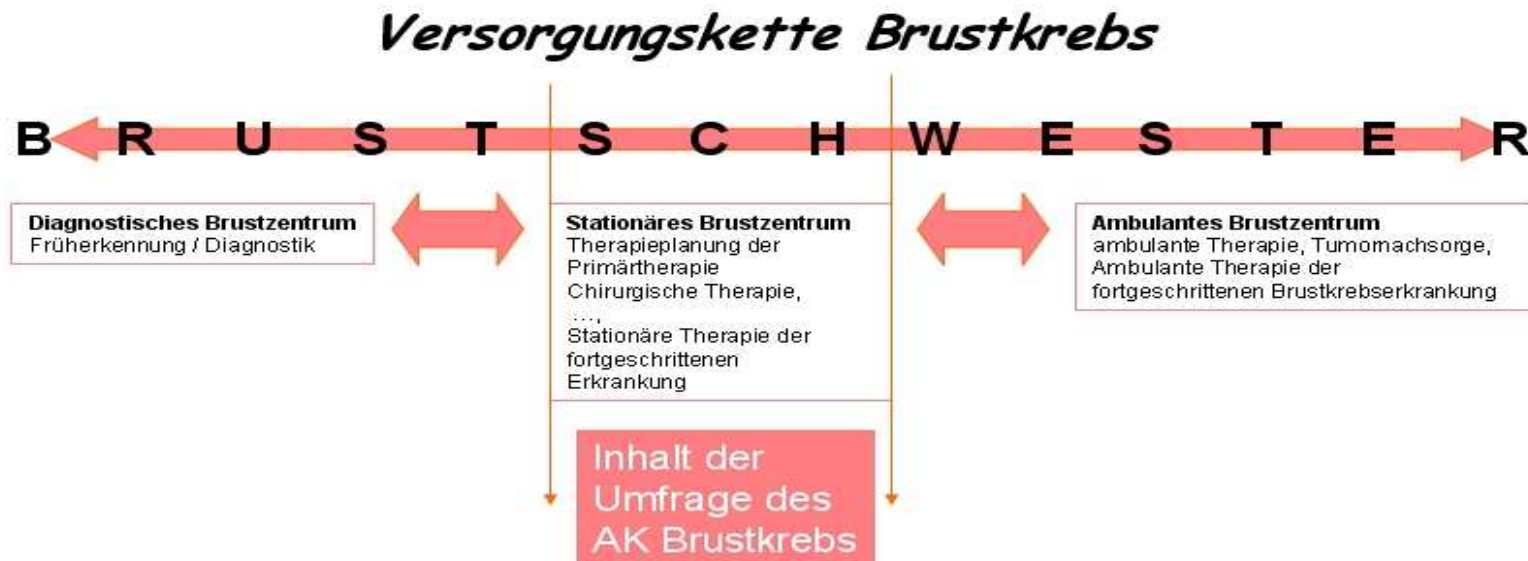
Zwei Breast Care Nurses pro Zentrum (Verschlechterung im Vergleich zu den EUSOMA-Anforderungen aus dem Jahr 2000).

Die Breast Care Nurse – Leitlinien

Schaubild – Aufgabenfeld der Breast Care Nurse

Netzwerk Frauengesundheit Berlin – Arbeitskreis Brustkrebs

Zugang möglichst niedrighschwellig



Die Breast Care Nurse – Leitlinien

Forderung des Netzwerk Frauengesundheit Berlin

Positionspapier zur stationären Versorgung
von Frauen mit Brustkrebs in Berlin, Stand 2006:

Forderung 4:

Es müssen ausgebildete „Brustschwestern“ zur Beratung und für eine praktische, emotionale und informelle Unterstützung der Patientinnen **in ausreichender Anzahl an den Zentren beschäftigt werden.**

Download:

<http://www.frauengesundheit-berlin.de/download/Positionspapier.pdf>

Die Breast Care Nurse – Leitlinien

Qualifikation der Breast Care Nurse

EU-Parlament: Anhörung – 17.10.2007

(Online verfügbar unter: <http://bcag.twoday.net/stories/3193822/>)

Need for European Guidelines on Breast Care Nursing

mit dem Ziel der Entwicklung eines gemeinsamen europäischen Konsenses über ein Curriculum

Die Breast Care Nurse – Leitlinien

Essentials/Inhalte der EU-Anhörung – 17.10.2007

Aufgaben der Breast Care Nurse:

- kontinuierliche Begleitung / Diagnoseübermittlung
- Lotsen- und Mittlerfunktion, auch: **Interessenvertretung**
- Beratung / Gespräche
Ziel: Patientinnenzufriedenheit
- emotionale Unterstützung
- üblich in UK:
 - Hausbesuche nach stat. Entlassung
 - Angebot von Sprechstunden

Themen (Beispiele):

- Therapiepläne / Terminkoordination
- Wege zur Information
- Lymphödeme
- Rekonstruktion
- Rezidiv
- Verlust des Partners
- psych. Probleme / Umgang mit Ängsten
- Krankheitsprogression

Die Breast Care Nurse

**Brauchen wir
bei uns in Deutschland
Breast Care Nurses
in unserem andersartigen
Gesundheitssystem überhaupt?**

Ergebnisse einer Studie

Studie zum Entscheidungsverhalten von Brustkrebspatientinnen

R. Stolzenberg, U. Maschewsky-Schneider, Berlin School of Public Health
gefördert von der Deutschen Krebshilfe
Durchführung Erhebung Deutschland, Sept. 04 – Jan. 06

u. a. Ergebnisse (nicht repräsentativ):

Viele Brustkrebspatientinnen hatten ein starkes **Gesprächsbedürfnis**;
übermittelte Information wurde häufig als nicht ausreichend empfunden
oder war **zufallsabhängig**;
Frauen unterer Bildungsschichten waren **benachteiligt**

Entscheidend ist

- die Form der Kommunikation,
- die Bedingungen der Kommunikation und
- die Glaubwürdigkeit der Personen.

Es konnten große Informations- und Kommunikationsdefizite aufgezeigt werden.

Studie zum Entscheidungsverhalten von Brustkrebspatientinnen

R. Stolzenberg, U. Maschewsky-Schneider, Berlin School of Public Health

Informations- und Kommunikationsdefizite ...

Im Ergebnis resultierte daraus wiederum:

- nur **eingeschränkte Patientinnenzufriedenheit**,
- eine **schlechtere Krankheitsverarbeitung**, im ungünstigen Fall bis hin
 - zur **Depression** führend,
 - **verlängerte Krankschreibungen**,
 - ggf. sogar **Frühberentung**.

Ein Fazit der Studie:

„Die psychische Morbidität ist zum Teil behandlungs- und nicht krankheitsbedingt.“

Die Breast Care Nurse

Studie zum Entscheidungsverhalten von Brustkrebspatientinnen

Regina Stolzenberg, Medizin-Soziologin, gefördert von der Deutschen Krebshilfe

Mein Fazit:

Genau diese benannten Defizite werden

- zumindest zum Teil -

durch die **Breast Care Nurse** aufgefangen.

Die Breast Care Nurse – Der Kostenfaktor

Auch in UK gibt es aktuell Ansätze,
die Breast Care Nurses einzusparen.

(Quelle: Workshop EU-Parlament 10/2007)

Es ist eine Kostenfrage.

**Leistungsträger und Leistungsanbieter sind
für uns in der Pflicht, wenn wir die
Brustkrebsversorgung weiter verbessern wollen.**

Die Breast Care Nurse in der EU

Ausgewählte Beispiele

UK	seit 1987 etabliert
Niederlande	1990
Slowenien	2006
Schweiz	Berufsbild und Berufsbezeichnung in der Diskussion
Deutschland	im Aufbau – verschiedene Schulen

Die Breast Care Nurse

Perspektive:

- European Society of Mastology (EUSOMA) begrüßt einheitliche europäische Ausbildung.
- Verankerung eines einheitlichen Europäischen Ausbildungsgangs in den Europäischen Leitlinien.

Vielen Dank für Ihr Interesse!