

# Doelen van behandeling bij uitgezaaide longkanker (1)

Longkanker is kanker die in de longen is ontstaan. Helaas wordt deze diagnose vaak pas vastgesteld als de ziekte al uitgezaaid en niet meer te genezen is

1. Huidkanker
2. Darmkanker
3. Borstkanker
4. Longkanker

Longkanker is de 4<sup>e</sup> meest voorkomende kankersoort in Nederland

9 maanden tot 3 jaar

De meeste mensen met de diagnose uitgezaaide longkanker leven tussen de 9 maanden tot 3 jaar

Meer dan de helft van de patiënten met uitgezaaide longkanker start nog een medicamenteuze behandeling zoals bijvoorbeeld chemotherapie, immuuntherapie of doelgerichte therapie

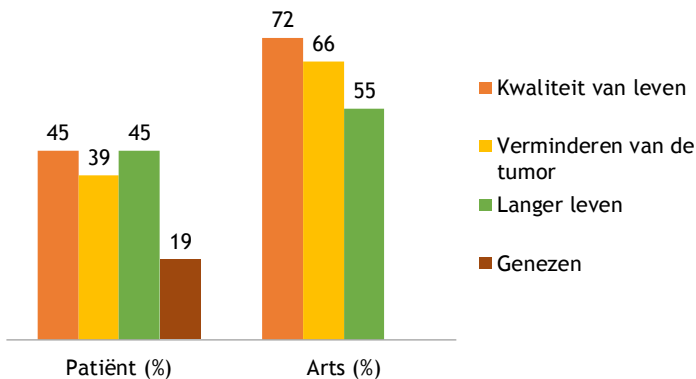


- Onderdrukken de tumorgroei
- Verminderen symptomen van de tumor



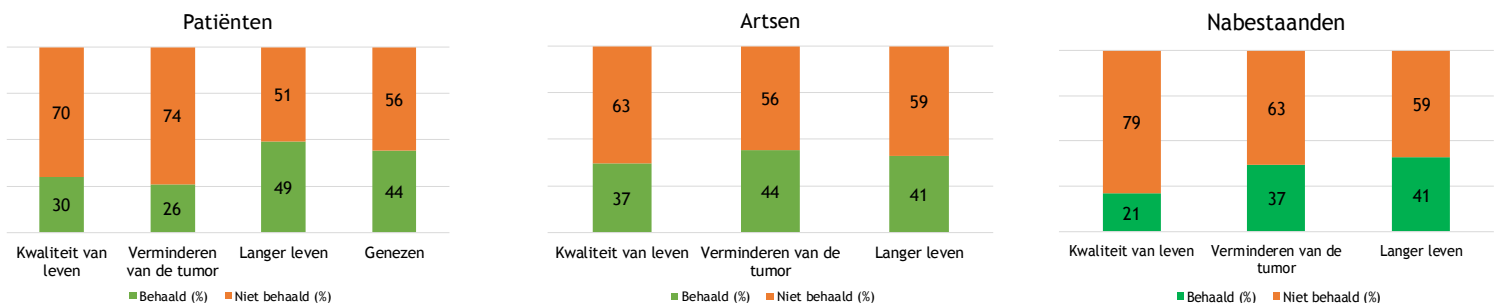
- Geven bijwerkingen
- Kunnen door bijwerkingen de kwaliteit van leven verminderen

## Welke behandeldoelen hebben patiënten en hun artsen als ze besluiten te starten met een behandeling voor uitgezaaide longkanker



- “Genieten”
- “Minder pijn”
- “Heel veel reizen”
- “Uitzaaiingen tegengaan”
- “Afremsen tumor”
- “Mijn leven verlengen”
- “Geboorte kleinkind meemaken”
- “Beter worden”
- “Hopen op een wonder”

## Hoe vaak worden deze behandeldoelen behaald?



Vaak worden behandeldoelen van patiënten en artsen volgens henzelf en nabestaanden niet behaald. Dat het doel ‘genezen’ volgens patiënten behaald is, ook al zijn zij ongeneeslijk ziek, kan hoop of miscommunicatie zijn

# Doelen van behandeling bij uitgezaaide longkanker (2)

Ook al worden doelen niet behaald, patiënten, artsen en nabestaanden zijn toch tevreden met de keuze om de behandeling te starten



Patiënten:

“Ik had geen keuze”  
“Ik heb tenminste alles geprobeerd”  
“Je weet niet hoe het anders was geweest”

79%

van de patiënten is tevreden met de keuze van de behandeling

3 van de 4

patiënten zijn ook tevreden als de doelen niet behaald zijn

96%

van de artsen is tevreden met de keuze van de behandeling

9 van de 10

artsen zijn ook tevreden als de doelen niet behaald zijn

78%

van de nabestaanden is tevreden met de keuze van de patiënt om te starten met behandelen

Nabestaanden zien terugkijkend zowel positieve als negatieve aspecten van de behandeling



“Alles is geprobeerd”  
“Het was de keuze van de patiënt”  
“Mijn naaste heeft langer geleefd”



“De behandeling is niet aangeslagen”  
“Bijwerkingen”  
“Het was niet mijn keuze”

## Bespreek uw behandeldoelen met uw arts

Dit kan ervoor zorgen dat de behandeling die u ontvangt goed past bij uw behoeften en tegelijkertijd realistisch is

Schrijf bijvoorbeeld op wat voor u belangrijk is en bespreek dit in het volgende consult met uw arts

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



Deze factsheet voor patiënten is gebaseerd op gegevens uit het onderzoek “Beoogde en bereikte doelen van behandelingen in de laatste levensfase vanuit patiënten en artsen perspectief”, uitgevoerd door AmsterdamUMC Amsterdam 2020. Zie ook <https://palliatievezorgnoordhollandflevoland.nl/Projecten/Beoogde-en-bereikte-doelen>



Dit onderzoek is gefinancierd door ZonMw en KWF kankerbestrijding

