

IPOS World Congress on Psycho-Oncology

Integrating Psychosocial Oncology into Mainstream Cancer Care: FROM RESEARCH TO ACTION

Francesco De Lorenzo
ECPC President

22nd October 2014

The Problem



* Source: G.Gatta, "Rare cancers are not so rara" 2011, table 4
European Cancer Observatory 2012

Psychological distress

Deficits in a specific cognitive domains such as memory, attention, executive functions and processing speed may profoundly affect quality of life negatively affecting professional reintegration and interpersonal relationship

Distress in cancer patients is often report to be above 30%.

The prevalence of depressive symptoms varies between 10% and 25%, anxiety Symptoms varies from 10% to 30%.

Psychosocial care in Europe

EPAAC - Mapping needs and resources

- Inclusion of psychosocial oncology care in National Cancer Control Plans
 - Present in 21/27 countries, but only 10 (37%) have a budget for it (mostly covered by local hospitals and patients orgs)
- Structure and resources of psychosocial care delivery
 - Mostly delivered by psychologists (70,4%) and nurses (37%)
- Use of clinical guidelines
 - only 8/27 countries reported having nationally recommended PSOC clinical guidelines



The Italian example

Psychoncology recognized by the National Cancer Plan (2011 – 2013)

3.2.7 Sviluppo della psico-oncologia

La patologia neoplastica può avere profonde ripercussioni sulla sfera psicologica, affettiva, familiare, sociale e sessuale sia del paziente che dei suoi familiari. Viene riportato dalla letteratura psico-oncologica che il 25-30% delle persone colpite da cancro presenta un quadro di sofferenza psicologica, caratterizzata in particolare dalla presenza di ansia, depressione e da difficoltà di adattamento, che influenza negativamente la qualità di vita, l'aderenza ai trattamenti medici e la percezione degli effetti collaterali, la relazione medico paziente, i tempi di degenza, di recupero e di riabilitazione. Tale sofferenza può cronicizzare se non identificata e quindi trattata. La rilevazione precoce delle dimensioni psicosociali (screening del disagio emozionale, rilevazione dei bisogni del paziente e della sua qualità di vita) rappresenta il presupposto per individuare le persone che necessitano di interventi mirati. L'attivazione, nelle diverse neoplasie e fasi di malattia, di percorsi psico-oncologici di prevenzione, cura e riabilitazione del disagio emozionale, siano essi di supporto o più specificamente psicoterapeutici (individuali, di gruppo, di coppia, familiari) risulta perciò fondamentale per il paziente e per la sua famiglia.

3.27 Development of psycho-oncology

“It is fundamental to activate psycho-oncology measures (both supportive and psychotherapeutic) to prevent, cure and rehabilitation measures of the emotional discomfort within the patient and his/her family.”

Formazione

AIMaC - Angolo - CRO
FAVO - IFO - INT Milano
ISS - IST Genova
Non più soli

Punti informativi



Materiale informativo (validato da IRCCS)



Sistema informativo nazionale in oncologia

HELP LINE



Siti WEB



36 Information desks in the most important cancer Institutes all over Italy

(18 coordinated by Psychoncologists)



Servizio nazionale di accoglienza e Informazione in ONcologia - SION

Il SION è costituito dal Servizio di Help-line della sede centrale di AIMaC (Roma, Via Barberini 11 - info@aimac.it - num. verde 840 503579 tel. 06 4825107) e da 36 Punti di Accoglienza e Informazione collocati presso i principali centri di studio e cura dei tumori, in cui è possibile parlare con personale qualificato e ricevere gratuitamente chiarimenti e materiale informativo.



Servizio di Help-line nazionale e 36 Punti Informativi in 24 città

Thank you very much!



EUROPEAN
CANCER
PATIENT
COALITION

Nothing about us – without us!

Please get in touch!

Francesco De Lorenzo

francesco.delorenzo@ecpc.org

CHAMPIONING THE INTERESTS OF EUROPEAN CANCER PATIENTS