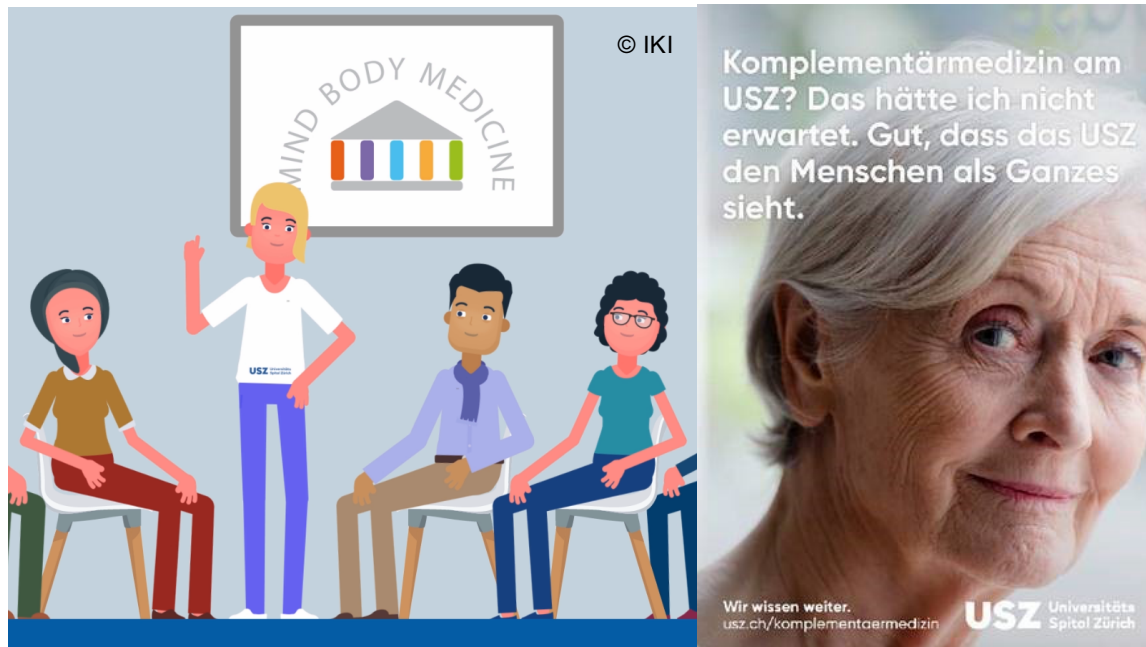


Komplementäre Therapieverfahren zwischen Evidenz und Pseudo-Medizin: Versuch der objektiven Einordnung... Auf was sollten Patienten unbedingt achten?



Claudia M. Witt, MD, MBA

Vice Dean for Interprofessionalism & Internationality
Professor and Chair
Institute for Complementary and Integrative Medicine
University of Zurich and University Hospital Zurich

Cochrane Complementary Medicine Switzerland



Professor
Center for Integrative Medicine
University of Maryland School of Medicine



Institute for Social Medicine, Epidemiology
and Health Economics

Charité Universitätsmedizin Berlin



Themen



Die Situation

Worauf kann man achten

Möglichkeiten

The Bürger*innen Perspektive

Nutzung komplementärer Therapien

Informieren der Ärzt*innen

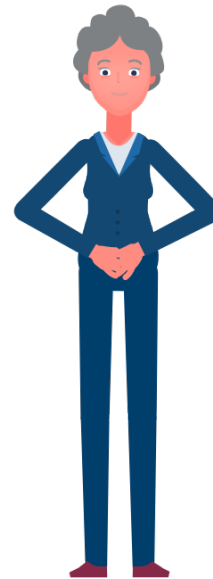
Scandinavian Journal of Public Health, 2018; 46: 448–455

ORIGINAL ARTICLE

**Use of complementary and alternative medicine in Europe:
Health-related and sociodemographic determinants**

LAURA M. KEMPPAINEN¹, TEEMU T. KEMPPAINEN^{1,2}, JUTTA A. REIPPAINEN³,
SUVI T. SALMENNIEMI¹ & PIA H. VUOLANTO⁴

¹Department of Social Research, University of Turku, Finland, ²Department of Social Research, University of Helsinki, Finland, ³Institute of Social and Cultural Anthropology, Free University of Berlin, Germany, and ⁴Faculty of Social Sciences, University of Tampere, Finland



© IKI USZ

**25.9% haben
Komplementärmedizin innerhalb
12 Monate genutzt**

SCIENTIFIC REPORTS

OPEN Disclosure of complementary
medicine use to medical providers: a
systematic review and meta-analysis

Received: 26 February 2018

Accepted: 20 December 2018

Published online: 07 February 2019

H. Foley¹, A. Steel², H. Cramer^{1,2}, J. Wardle¹ & J. Adams¹

Concomitant complementary medicine (CM) and conventional medicine use is frequent and carries

**33% die pharmakologisch
wirksame KM-Substanzen
nutzen erzählen es nicht**

Die Perspektive der Krebspatient*innen

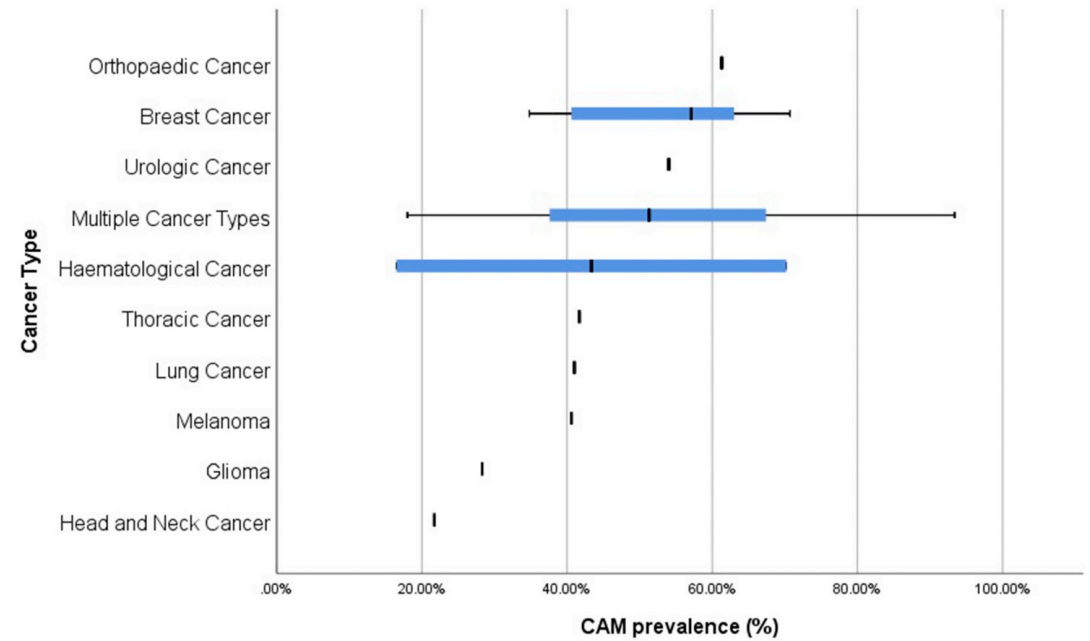
51% nutzen
Komplementär-
medizin



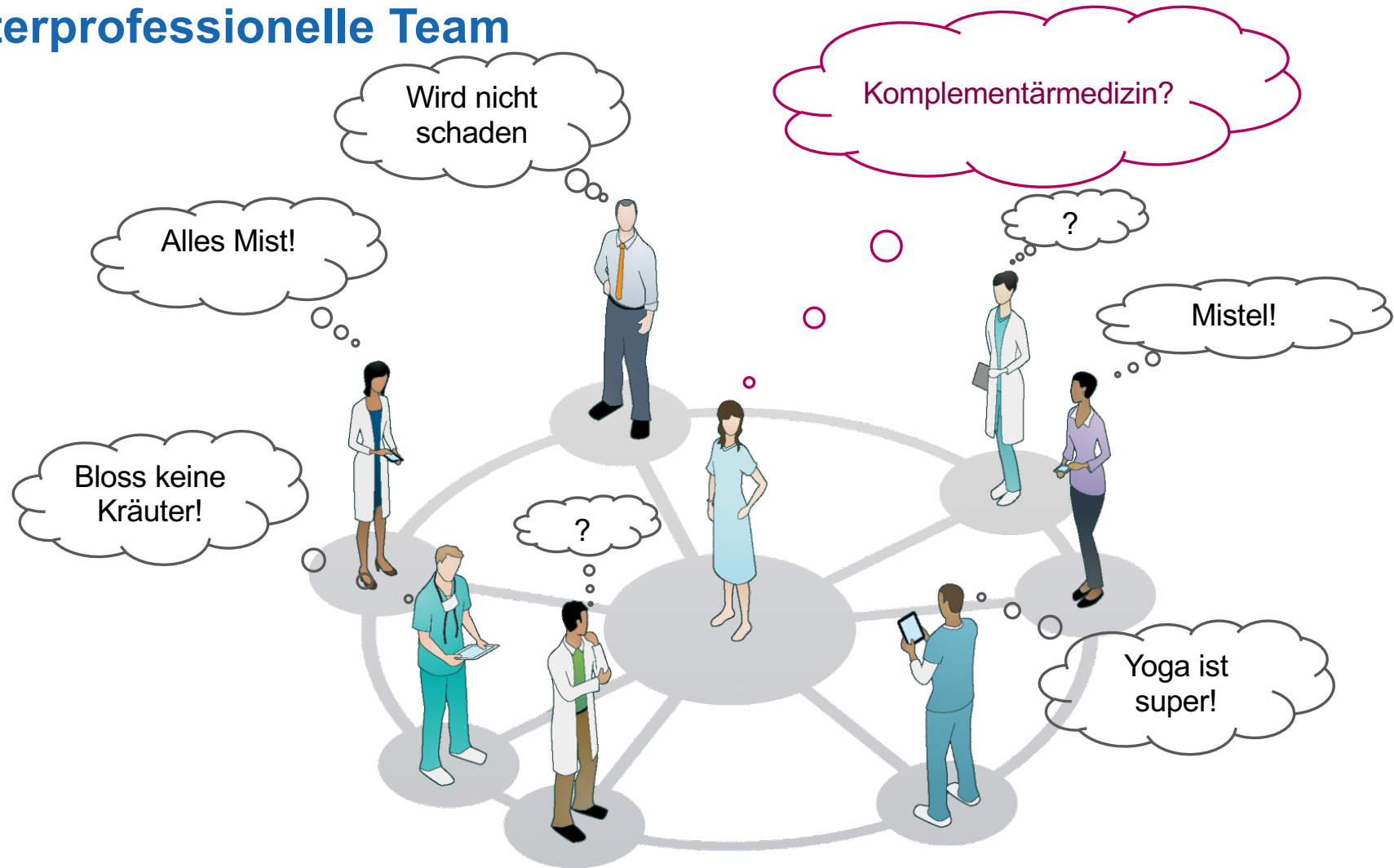
Complementary and alternative medicine use in cancer: A systematic review

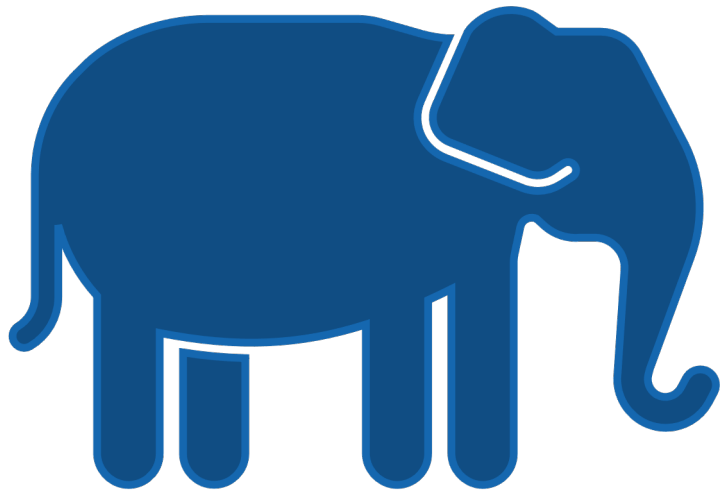
Martin R. Keene*, Ian M. Heslop, Sabe S. Sabesan, Beverley D. Glass

College of Medicine and Dentistry, James Cook University, Townsville, 4811, Australia



Das Interprofessionelle Team





Beweggründe für Nutzung der Komplementärmedizin aus Patient*innensicht

- **Aktive Mitwirkung** an der Behandlung und Heilung der Erkrankung
- Entgegenwirken von Nebenwirkungen der konventionellen Behandlung
- Wunsch nach ganzheitlicher Behandlung und Betreuung

Evans et al Eur J Cancer Care 2007

- Steigerung des eigenen Wohlbefindens, Stärkung für die antitumorale Therapie sowie die Linderung von Nebenwirkungen
- Tumorwachstum durch die Misteltherapie stoppen oder verlangsamen und einem Rezidiv vorbeugen

Gschwendtner et al Forsch Komplementmed 2016

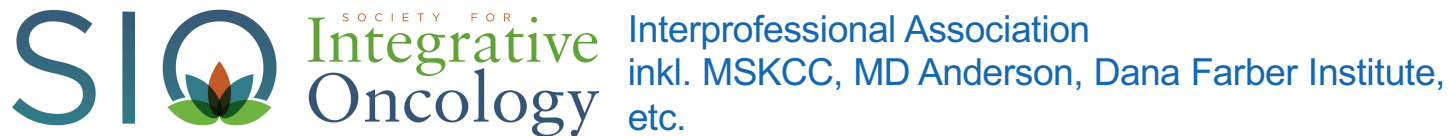
- **Möglichkeit selbst aktiv zu werden**

Boon et al Med Decis Making 2003

Integrative Onkologie

German Version: Integrative Onkologie ist ein **patientenzentriertes, evidenzinformiertes** Gebiet der Krebstherapie, das Mind-Body-Verfahren, natürliche Produkte und/oder Lebensstil-Änderungen aus unterschiedlichen Traditionen **begleitend** zu den konventionellen Krebstherapien einsetzt.

Die Integrative Onkologie versucht, Gesundheit, Lebensqualität und klinische Outcomes über den Behandlungsverlauf hinweg zu optimieren und Menschen zu befähigen, Krebs vorzubeugen und zu aktiven Teilnehmern vor und während der Krebsbehandlung, sowie über diese hinaus zu werden.



Nutzen ?

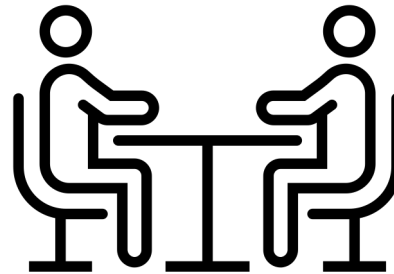
Risiken ?

Evidenz basierte Medizin (EBM)

Werte und Wünsche des Patient*innen

Individuelle klinische Erfahrung

Stand der klinischen Forschung



Toxizität

Interaktionen mit Arzneimitteln

Unterlassen wichtiger Therapien

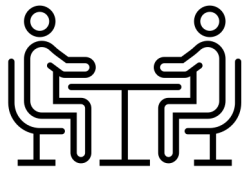
Unlautere Versprechen

Kosten

www.cochrane.de

Kommunikationsskills & Wissen verbinden

Empathie



1. die Situation, Perspektive und Gefühle der Patient*in zu verstehen,
2. dieses Verstehen dem Patient*in zu kommunizieren und es auf Korrektheit zu überprüfen,
3. basierend auf diesem Verstehen in einer für den Patient*in hilfreichen therapeutischen Form zu handeln.

48 Ärzt*innen
die
onkologisch
tätig sind

20 min
Konsultation

Flyer
seriöser
Webseiten

Ergebnis:

- Umsetzbar
- Positive Effekte auf Ebene der Patient*innen und Ärzt*innen



© IKI USZ

Original Article

Training Oncology Physicians to Advise Their Patients on Complementary and Integrative Medicine: An Implementation Study for a Manual-Guided Consultation

Claudia M. Witt, MD, MBA^{1,2}; Stefanie M. Helmer, DrPH²; Penelope Schofield, PhD^{3,4,5}; Marisa Wastell, MPH⁶; Claudia Canella, MA¹; Anita V. Thomae, Dr. sc. ETH¹; and Alizé A. Rogge, BA, MSc^{1,2}

BACKGROUND: The unmonitored use of complementary medicine in patients with cancer can be associated with an increased risk of safety-related issues, such as lower adherence to conventional cancer therapies. Training oncology physicians to advise their patients about the effectiveness and safety of these therapies could improve this situation. **METHODS:** The objective of this study was to develop and pretest a consultation framework that has high potential to be widely implemented. The framework comprises: 1) a systematically developed and tested, manualized, guided consultation; and 2) blended learning training (e-learning and communication skills training workshop) to upskill oncology physicians in advising their patients on complementary and integrative medicine (CIM). For this implementation study, mixed methods were used to develop the manual (literature review, consensus procedure, pilot testing) and the training (questionnaires and interviews with oncology physicians and patients with cancer and an examination of the skills in a setting with stand-

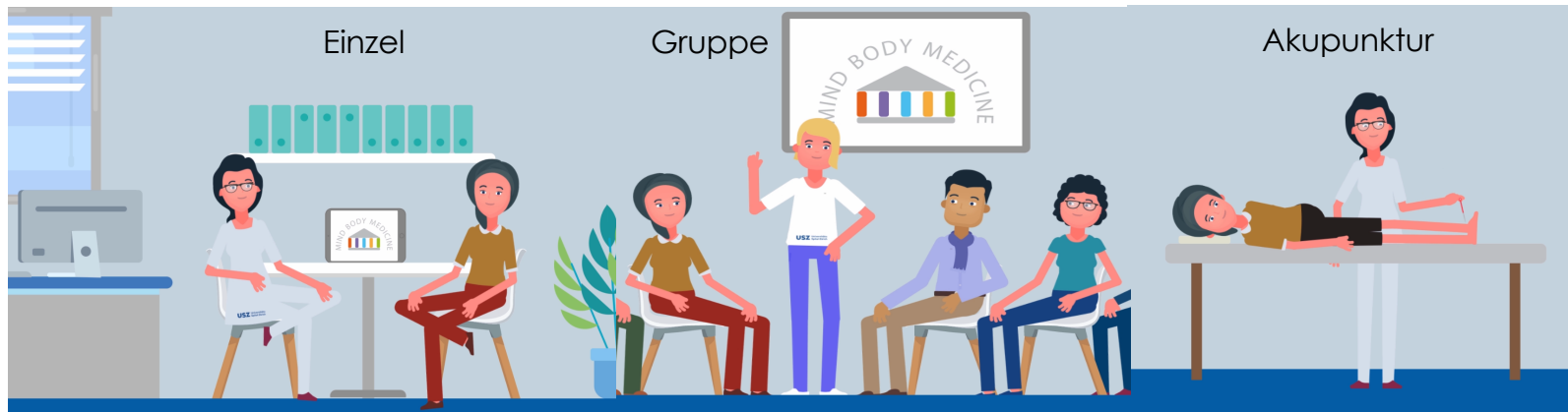
Integratives Vorgehen am Universitätsspital Zürich

Antitumorale Therapie und
supportive cancer care

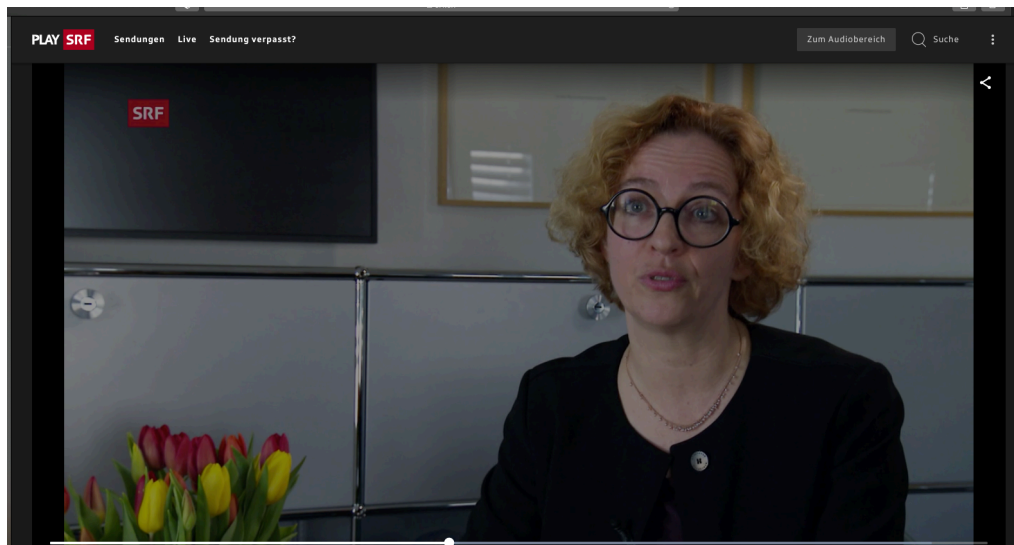
+



Medika-
menten-
check wg
Inter-
aktionen



Pseudomedizin und auf was können Sie achten



Kriterienliste zu seriösen Anbieterinnen und Anbietern komplementärmedizinischer Verfahren

1) Sie interessieren sich für komplementärmedizinische Verfahren zusätzlich zu Ihrer üblichen Behandlung?

Vorsicht ist geboten wenn:

- 1) Heilung für etwas versprochen, was in der Medizin als nicht heilbar gilt
- 2) die Kosten deutlich höher sind als für übliche medizinische Therapien
- 3) die normale medizinische Versorgung vom Anbieter sehr negativ dargestellt wird

Sport Meteo Kultur DOK

Esoterik-Arzt zockt schamlos ab

Aus Kassensturz vom 25.02.2020.

News > Schweiz >

Dubiose Akupunktur-Methode

Esoterik-Arzt zockt schamlos ab

Trotz Berufsverbot behandelt Ulrich Werth Patienten. Seine selbst erfundene Methode «Ewige Nadel» ist reine Abzocke.

Peter Basler
Dienstag, 25.02.2020, 20:36 Uhr

Kriterien für seriöse Anbieter*innen

Die Anbieterin/der Anbieter sollte:

- 1 Ihre Diagnose und die bisherige Behandlung erfragen.
- 2 Bereit sein, mit Ihnen über mögliche Wechselwirkungen zwischen der komplementärmedizinischen Behandlung und Ihrer Krebstherapie zu sprechen.
- 3 Ihnen erklären, warum speziell diese komplementärmedizinische Behandlung für Sie empfehlenswert ist.
- 4 Ihnen die Möglichkeiten und Grenzen dieser Behandlung realistisch und verständlich darstellen und bereit sein, bisherige Erfahrungen mit diesem Verfahren darzulegen sowie gesicherte Daten zu vermitteln.
- 5 Mit Ihnen Ziele, Inhalte, Dauer und Kosten der geplanten Behandlung und Änderungen im Verlauf sowie Wege zur möglichen Erstattung besprechen.
- 6 Ihnen eine angemessene Bedenkzeit einräumen und Ihnen ermöglichen, sich frei für oder gegen die vorgeschlagene Behandlung zu entscheiden.

- 7 Ihre Entscheidung für oder gegen eine komplementärmedizinische Behandlung respektieren.
- 8 Ihnen eine nachvollziehbare Rechnung für die Behandlung vorlegen.

Es sind noch andere Aspekte wichtig, jedoch sind diese schwieriger zu überprüfen. Falls Sie dies über die Anbieterin/den Anbieter wissen möchten, müssten Sie es erfragen:

1. Es wurde eine Fachausbildung (oder ein spezielles Studium) mit regulierter Länge abgeschlossen und es werden nur Behandlungsmethoden angewendet, die erlernt wurden und aktuell beherrscht werden.
2. Es werden regelmäßig Fort- und Weiterbildungen besucht.
3. Es bestehen mind. 2 Jahre Erfahrung in der Behandlung von Krebspatientinnen und -patienten bzw. mit an Krebs erkrankten Kindern.

Defining Criteria for Guiding Cancer Patients to Find a Reputable Complementary Medicine Provider: Results of a Literature Review and a Consensus Procedure

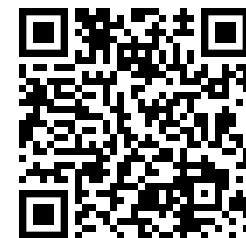
This article was published in the following Dove Press journal:
Patient Preference and Adherence

Alina A Rogge,¹ Isabel Rauer,²
Gabriele Blettner,³ Ulrike Holzkamp,⁴
Markus Hornberger,⁵ Patrick Jahn,⁶
Saskia Jahn,⁷ Silke Kasperle,⁸
Anja Ketzengruber,⁹ David Klumperer,¹⁰
Alfred Länger,¹¹ Petra Wolf,^{12,13}
Jochen Wenz,¹⁴ Claudia W. Witt,^{15,16,17}

Purpose: Even in cases of positive evidence for complementary medicine (CM) therapies, it is still difficult for cancer patients to identify reputable providers. The aim of this study was to develop and evaluate a criteria list to provide guidance to cancer patients seeking a reputable CM provider.

Methods: The design combined a literature review, an expert consensus procedure (n=15) and an assessment from three stakeholder perspectives (patients (n=18), CM providers (n=26) and oncology physicians (n=20)).

¹Institute for Social Medicine, Epidemiology, and Health Economics, Charité – Universitätsmedizin Berlin, ²German Medical Association (Deutscher



Möglichkeiten

Evidenzen Einzelne Verfahren I

Indikation	Therapie	ASCO/SIO#1	AWMF ^{2,3}
		Mamma-Ca	Onkologie
Angst, Stress	Meditation / MBSR	A	0 ^{3M}
	Yoga	B	0 ³
	Stressreduktion	B	-
	Entspannungsverfahren	C	A ²
	Akupunktur	C	0 ^{3M}
Depression, Stimmungsschwankungen	Meditation / MBSR	A	0 ³
	Entspannungsverfahren	A	A ²
	Yoga	B	0 ³
	Stressmanagement	C	-
	Akupunktur		0 ^{3M}
Schlafstörungen	Yoga	C	0 ^{3M}
	MBSR		0 ³
	Qigong/ Tai Chi		B ³
	Akupunktur		0 ³
Fatigue	Körperliche Aktivität		A ³
	Yoga	C	B ³
	Akupunktur	C	0 ³
	Akupressur		0 ³
	Qigong/ Tai Chi		B ³
	MBSR		0 ³
	Ginseng		0 ³
	Anthroposophische Komplexth.		0 ^{3M}

A soll
 B sollte
 C/0 in Einzelfällen
 M=nur Mamma

Evidenzen Einzelne Verfahren II

Indikation	Therapie	ASCO/SIO ^{#1} Mamma-Ca	AWMF ^{2,3} Onkologie
Lebensqualität	Körperliche Aktivität		A ³
	Akupunktur	C	O ³
	MBSR	C	O ³
	Mistelextrakt s.c.	C	O ³ , solideT
	Klass. Homöopathie		O ³
	Qigong/ Tai Chi	C	O ³
	Yoga	C	O ^{3M}
Schmerzen	Tumorschmerzen		B ³
	Arthralgien AI		B ³
	Neuropathische		O ³
Übelkeit	Chemotherapie		O ³
	Akupressur (P6)	B	O ³
	Ingwer	C	O ³
	Radiotherapie		O ³
Chemo mit Pt		O ³	

A soll
B sollte
C/O in Einzelfällen
M=nur Mamma

¹Lyman et al J Clin Onc 2018, ²AWMF S3 Leitlinie Psychoonkologie, ^{*}Psychische Belastung, ³voraussichtlich in S3 Leitlinie komplementäre Therapien

Akupressur I



Punkt P6 bei Übelkeit durch Operationen, Chemotherapie, Radiotherapie



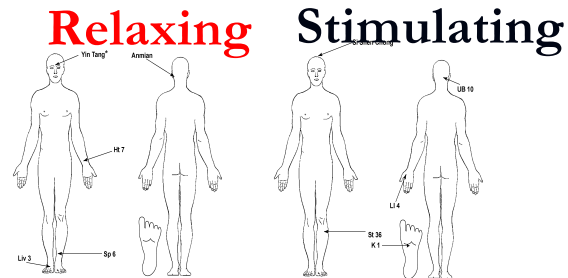
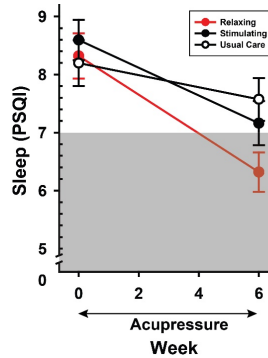
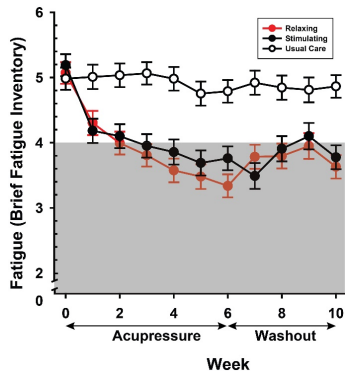
einfach zu lernen

© IKI USZ

Evidenz: Chemotherapie¹ und Operation²: systematische Übersichtsarbeiten
Radiotherapie³: eine randomisierte Studie

Akupressur II

Punktekombination bei tumorassoziierter Fatigue



braucht Training



© IKI USZ

USZ Universitäts Spital Zürich

- Mamma-Ca, 12 Monate nach Therapiende
- N=375, 1x/Tag 3 min pro Punkt, 6 Wochen
- Kontrolle: Usual Care
- Normale BFI Scores
 - Usual Care 30%
 - Akupressur anregend 60%
 - Akupressur entspannend 66%

Beispiele für Techniken der Mind Body Medicine (Toolbox)

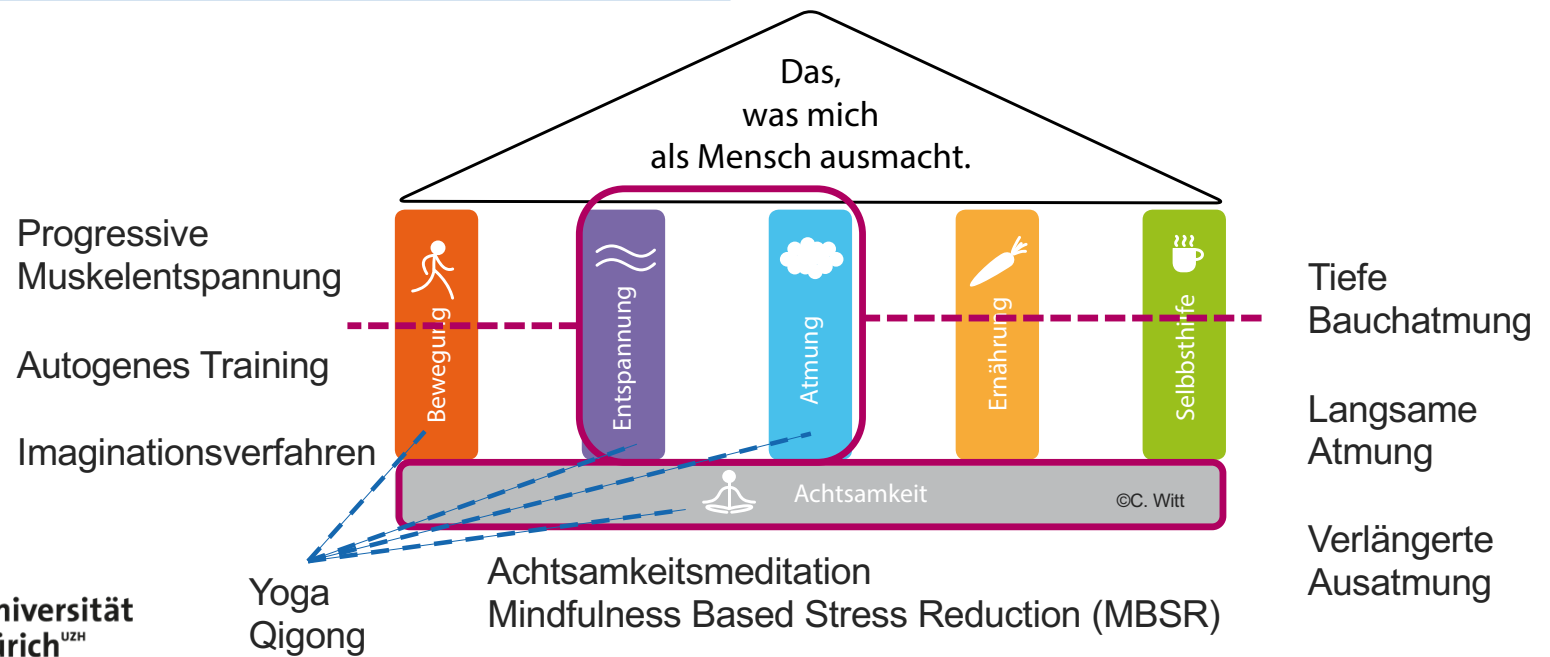
Innovatives, integratives, didaktisches Konzept

Verbindet Körper und Psyche

Ressourcenorientiert

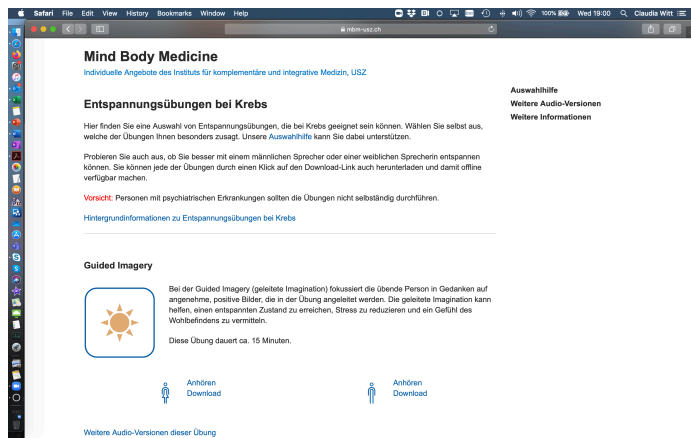
Vermittelt Self-Care, unterstützt Lebensstiländerungen

Ziele: **Selbstwirksamkeit** stärken und Symptome reduzieren



www.mbm-usz.ch/entspannung/krebs

Scannen Sie den QR-Code, um zur Website mit den Übungen zu gelangen.



Zugang zu Entspannung

www.mbm-usz.ch/krebs/



Selbstwirksamkeit

Subjektive Überzeugung, kritische Anforderungssituationen aus eigener Kraft erfolgreich bewältigen zu können.

Dabei wird an neue oder schwierige Situationen aus allen Lebensbereichen gedacht, sowie an Barrieren, die es zu überwinden gilt.

Annahme: Menschen schreiben ihre Erfolgs- und Misserfolgserfahrungen sich selbst zu und generalisieren danach.

1. Mastery experience (Direkte Handlungserfahrung)
2. Beobachtung anderer Menschen, die ähnliche Aufgaben meistern (Lernen am Modell)
3. Ermutigung, Zuspruch: Überzeugung Aussenstehender, dass man das Ziel ausführen kann
4. Körperliches/Emotionales Empfinden



Komplementärmedizin am
USZ? Das hätte ich nicht
erwartet. Gut, dass das USZ
den Menschen als Ganzes
sieht.

Wir wissen weiter.
usz.ch/komplementaermedizin

USZ Universitäts
Spital Zürich