



THE 2022 TECHMED EVENT



Technology for Women's Health throughout a lifespan



Sabine Siesling

University of Twente

Netherlands Comprehensive Cancer Organisation



**THE 2022
TECH-MED
EVENT**

Core team of Women's Health @ UT



Sabine Siesling



Anneliene Jonker



Nikki van de Veerdonk



Christina Bode



Anique Bellos-Grob



Srirang Manohar



Nienke Bosschaart

What's women's health?

- **Women's health includes:**
 - A wide range of specialties and women specific focus areas, such as: gynaecology, breast cancer, ovarian cancer, and other **female** cancers, but also diseases that occur more often in women, such as osteoporosis
 - Understanding of diseases, and why they **manifest** differently from men to women, such as cardiovascular diseases
 - Approach to health and care from both a women's perspective and a healthcare perspective

WHY?

- Women's health has been underrepresented in medical investment, research and innovation
- A male first approach in research
- **Poorer current solution fit** for female patients
- Medical solutions for women have **not yet been fully explored**

Vision & mission

Vision:

Optimizing & personalizing
women's health
throughout the life span by
data and technology

Mission:

Empower women by
education and knowledge
creation and translation

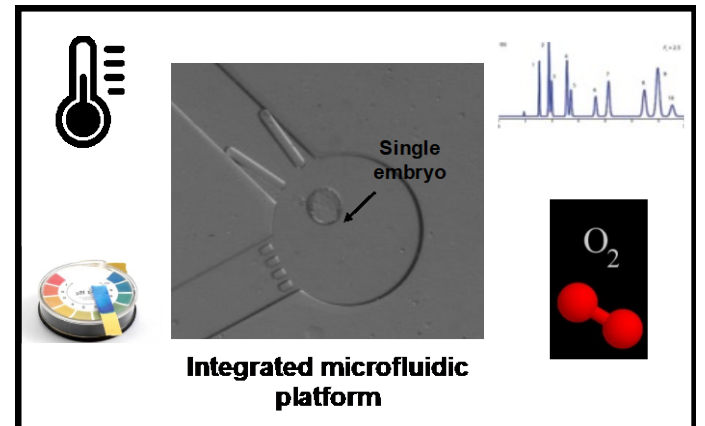
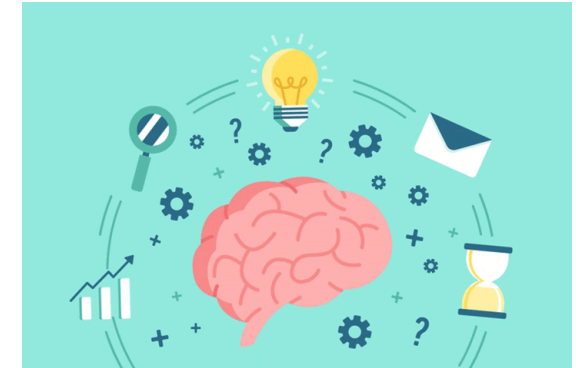
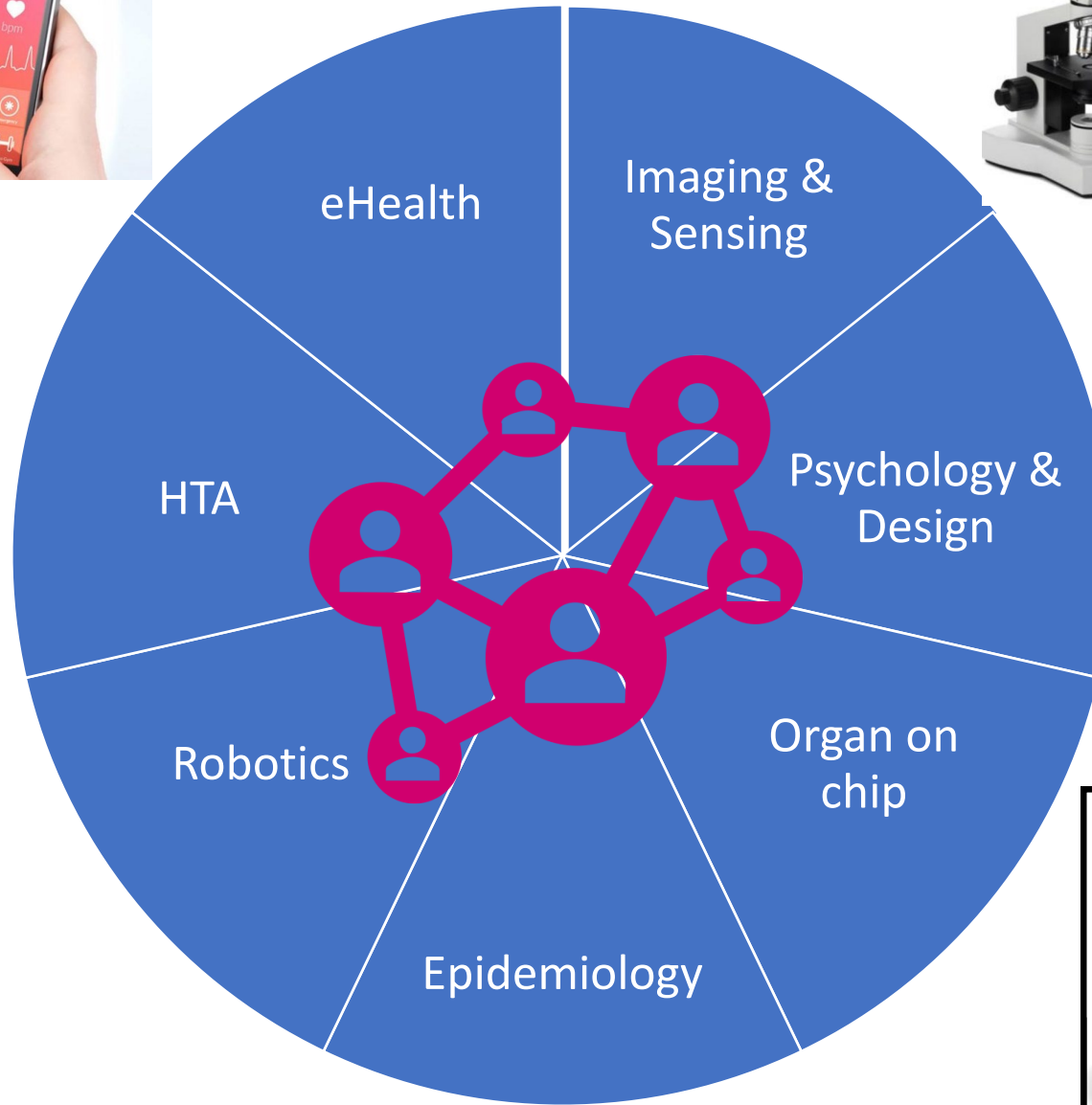
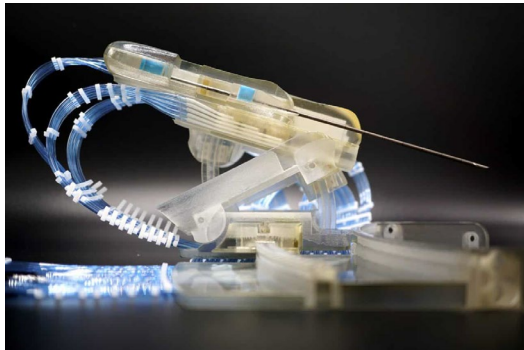
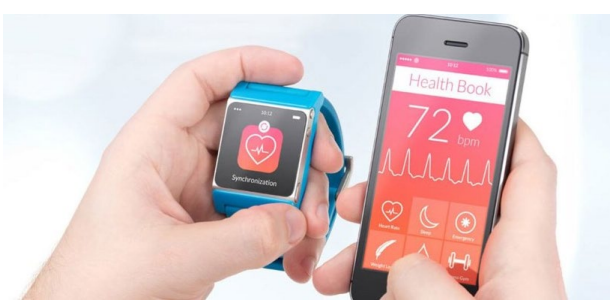
Goals

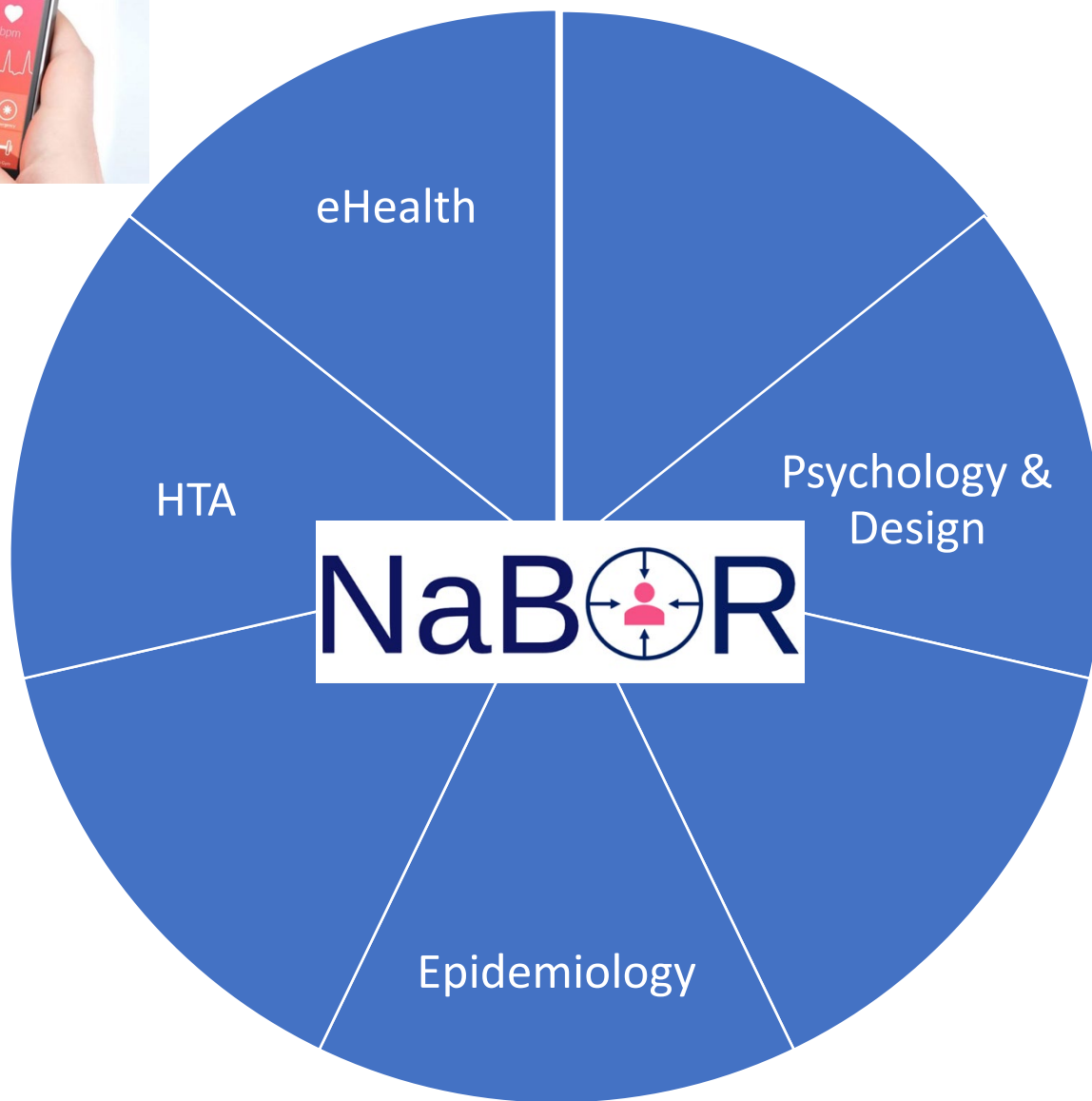
Design and development of new data strategies and technologies for and with women

Responsible use data & AI, combined with patient perspectives to personalize health and care pathway prevention, diagnosis, treatment and follow-up

Increasing participation of women with and without female related health conditions and voicing of unique experiences in health care and research

Optimizing (self-)care and quality of life for women from a holistic point of view (mental, physical and social wellbeing)





An example: the NaB⁺R - study

- AIM: to determine (cost-)effectiveness of personalisation of the aftercare and surveillance for women with breast cancer based on:
 - Personal risk of recurrence and late side effects

INFLUENCE **ALERT!**
nomogram

- Patient's needs > develop a dialogue tool

An example: the NaBOR - study

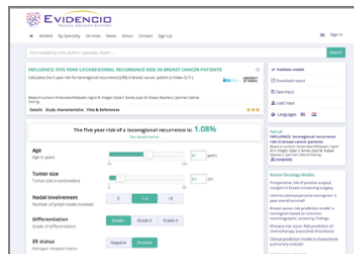
Borstkanker nacontrole keuzehulp

De standaard nacontrole bestaat uit jaarlijks beeldvormend onderzoek en lichamelijk onderzoek. Vrouwen hebben de keuze om minder nacontrole te doen dan het standaard schema.

Stap 1: Risico op terugkeer bespreken & keuzehulp uitreiken

6 weken voor eerste nacontrole afspraak

Zorgverlener berekent en bespreekt het persoonlijk risico op loco-regionaal recidief met het **INFLUENCE nomogram**.



INFLUENCE nomogram

Zorgverlener bespreekt de keuzes over nacontrole met behulp van het **uitreikvel**.

Keuzehulp-uitreikvel

Stap 2: Keuzehulp gebruiken

Patiënt doorloopt thuis de **online keuzehulp** en zet afwegingen en voorkeur op een rij.


Online Keuzehulp

Stap 3: Samen beslissen

Tijdens eerste nacontrole

Zorgverlener en patiënt bespreken De **samenvatting**. Samen kiezen ze het best passende controle schema.

Keuzehulp-samenvatting

 Borstkanker nacontrole keuzehulp

An example: the NaBOR - study

Borstkanker nacontrole keuzehulp

De standaard nacontrole bestaat uit jaarlijks beeldvormend onderzoek en lichamelijk onderzoek. Vrouwen hebben de keuze om minder nacontrole te doen dan het standaard schema.

PREDICTION MODEL

Zorgverlener berekent en bespreekt het persoonlijk risico op loco-regionaal recidief met het **INFLUENCE nomogram**.

Zorgverlener bespreekt de keuzes over nacontrole met behulp van het **uitreikvel**.

PERSONAL RISK OF RECURRENCE

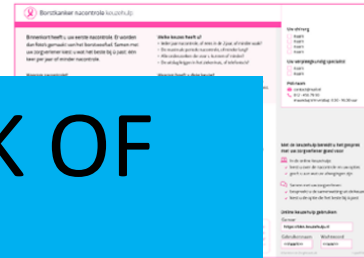
Stap 2: Keuzehulp gebruiken

Patiënt doorloopt thuis de **online keuzehulp** en zet afwegingen en voorkeur op een rij.

Stap 3: Samen beslissen


Tijdens eerste nacontrole

Zorgverlener en patiënt bespreken De **samenvatting**. Samen kiezen ze het best passende controle schema.



Online Keuzehulp

Keuzehulp-samenvatting

 Borstkanker nacontrole keuzehulp

An example: the NaBOR - study

Borstkanker nacontrole keuzehulp

De standaard nacontrole bestaat uit jaarlijks beeldvormend onderzoek en lichamelijk onderzoek. Vrouwen hebben de keuze om minder nacontrole te doen dan het standaard schema.

DECISION TOOL

Stap 1: Risico op terugkeer bespreek
6 weken voor eerste nacontrole afspraak

Zorgverlener bespreekt en bespreekt het persoonlijk risico op loco-regionaal recidief met het **INFLUENCE nomogram**.



INFLUENCE nomogram

Zorgverlener bespreekt de keuzes over nacontrole met behulp van het **uitreikvel**.

Keuzehulp-uitreikvel

Patiënt doorloopt thuis de **online keuzehulp** en zet afwegingen en voorkeur op een rij.


Online Keuzehulp

Stap 3: Samen beslissen
Tijdens eerste nacontrole

Zorgverlener en patiënt bespreken De **samenvatting**. Samen kiezen ze het best passende controle schema.

Keuzehulp-samenvatting

INFORMATION AND PREFERENCES

 Borstkanker nacontrole keuzehulp

An example: the NaBOR - study

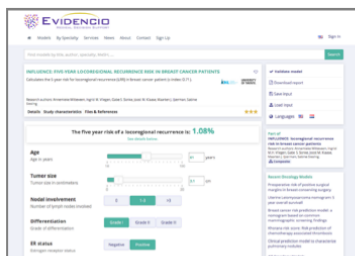
Borstkanker nacontrole keuzehulp

De standaard nacontrole bestaat uit jaarlijks beeldvormend onderzoek en lichamelijk onderzoek. Vrouwen hebben de keuze om minder nacontrole te doen dan het standaard schema.

Stap 1: Risico op terugkeer bespreken & keuzehulp uitreiken

6 weken voor eerste nacontrole afspraak

Zorgverlener berekent en bespreekt het persoonlijk risico op loco-regionaal recidief met het **INFLUENCE nomogram**.



INFLUENCE nomogram

Zorgverlener bespreekt de keuzes over nacontrole met behulp van het **uitreikvel**.

Keuzehulp-uitreikvel


Stap 2: Keuzehulp gebruiken

Patiënt neemt thuis de online **keuzehulp** en zet afwegingen voorkeur op een rij.

Online Keuzehulp

SHARED DECISION MAKING

PERSONALISED SURVEILLANCE PLAN

 Borstkanker nacontrole keuzehulp

Other examples

- Dr. Frank Simonis - University of Twente
- Prof.dr.ir. Severine le Gac - University of Twente
- Dr.ir. Nienke Bosschaart - University of Twente
- Christina Zaga PhD - University of Twente



THE 2022 TECHMED EVENT

