



Implementation and evaluation of a Navigation Intervention for People with Cancer in Old Age and their Family Caregivers: an international pragmatic randomized controlled trial

Deliverable no. D8.1

Document name: EU NAVIGATE_DELIVERABLE D8.1_WP 8

Deliverable no. D8.1: Press release at launch of the project

Part of WP 8: Dissemination, exploitation, communication & stakeholder engagement to reach societal, scientific and economic impact

Version 2: July 2024

TYPE: PRESS RELEASE

DISSEMINATION LEVEL: PUBLIC

Lead Beneficiary: WP8 European Cancer Organisation (P8)

Main Authors: European Cancer Organisation (P8), Vrije Universiteit Brussel (P1), AGE Platform Europe (P10), and University of British Columbia (P7)

EU Project Officer: Dr. Ioannis Vouldis and Dr. Caterina Giovagnoni



**Funded by
the European Union**

Funded by the European Union (grant no. 101057361).

Views and opinions expressed are however those of the author(s) only and do not necessarily reflect those of the European Union or the European Health and Digital Executive Agency (HADEA). Neither the European Union nor the granting authority can be held responsible for them.

EU Navigate Consortium



WWW.EUNAVIGATE.COM

@EUNAVIGATE

P1	Vrije Universiteit Brussel	VUB
P2	The Provost, Fellows, Foundation Scholars & The Other Members Of Board, Of The College Of The Holy & Undivided Trinity Of Queen Elizabeth Near Dublin	TCD
P3	Uniwersytet Jagielloński	UJ
P4	Amsterdam UMC	AUMC
P5	Universidade De Coimbra	UC
P6	Universiteit Gent	UGENT
P7	University Of British Columbia	UBC
P8	European Cancer Organisation	E.C.O.
P9	European Association For Palliative Care	EAPC
P10	AGE Platform Europe	AGE
P11	Lega Italiana Per La Lotta Contro I Tumori - Associazione Di Promozione Sociale	LILT - Milano
P11.1	Fondazione Irccs Istituto Nazionale Dei Tumori	INT

Table of Contents

1	EU Navigate Press Release	3
2	Other press releases	5
2.1	Belgium.....	5
2.1.1	ELZ Regio Waregem.....	5
2.1.2	Palliatieve Zorg regio Dender	6
2.2	AGE Platform Europe	8
2.3	University of British Columbia.....	11

1 EU Navigate Press Release

EU NAVIGATE officially launched a Horizon Europe-funded project aiming to develop a navigation intervention for older people with cancer and their family

06 October 2022



On 19 and 20 September 2022, 11 organisations from 7 countries met in Bruges, Belgium for the launching of the [EU NAVIGATE project](#) funded by the European Commission's [Horizon Europe](#) programme under Grant Agreement No. 101057361. The project will run until August 2027.

Coordinated by the End-of-Life Care Research Group of the [Vrije Universiteit Brussel \(VUB\)](#) and [Ghent University](#), EU NAVIGATE will adapt Canada's existing and successfully-tested [Nav-Care intervention](#) into [NavCare-EU intervention](#), evaluate NavCare-EU's effectiveness and cost-effectiveness, and understand how this intervention can be implemented in different health care systems in Europe.

“Cancer disproportionately affects older people. A 60% share of the estimated new diagnoses and 73% of estimated deaths in 2020 occurred in persons aged 65 years and older.”¹

As there is a fast-growing number of older people with cancer, it is essential to develop high-quality, equitable, and cost-effective care across the continuum of supportive, palliative, end-of-life, and survivorship care for both cancer patients and their family caregivers. Navigation interventions offer a well-recognised potential to support, educate, and empower patients and address individual and community barriers to their timely access to the services and resources that they need. The core component of this intervention is a patient navigator, who is a dedicated person engaging with patients on an individual basis².

¹ Joint Research Centre. (2022). *European Cancer Information System: 21% increase in new cancer cases by 2040*. Joint Research Centre. Retrieved August 25, 2022, from https://joint-research-centre.ec.europa.eu/jrc-news/european-cancer-information-system-21-increase-new-cancer-cases-2040-2022-03-16_en

² Reid, A E, et al. The impact of patient navigation: A scoping review protocol. JBI Database Syst Rev Implement Reports 17(2019).

In NavCare-EU, navigators will collaborate with patients and families to improve their quality of life and well-being, foster empowerment, and facilitate timely and equitable access to health and social care services and resources as needed, throughout the supportive and palliative care continuum.

“A fast-growing number of older people with cancer and their family experience a myriad of physical, psychosocial and spiritual needs, as well as practical challenges in their daily life. Many have challenges in timely accessing the necessary health and social care services, such as supportive and palliative care. We need a sustainable strategy to meet these challenges. Navigation interventions using specially-trained navigators hold promise, but we need high- quality evidence to support their implementation. EU NAVIGATE will work in the next five years to provide this evidence.”

Effectiveness and cost-effectiveness will be evaluated through an international pragmatic randomized controlled trial, performed across six European countries (Belgium, Ireland, Italy, The Netherlands, Poland and Portugal). This experimental study will be conducted among 532 cancer patients aged 70 years and older and their family caregivers. A detailed study of cost-effectiveness of patient navigation as part and beyond the project's trial will also be undertaken, as well as subgroup and cross-country analyses to best understand and optimise its impact. Based on the evaluation of the project's pilot navigation system, on a mapping study of already existing navigation systems across Europe and on wide stakeholder consultation, the project will ultimately result in the publication of high-impact recommendations on wider implementation of patient navigation in Europe and addressing of associated policy needs, targeting European decision-makers as well as the European supportive and palliative care community.

The EU NAVIGATE consortium includes 11 partners and one affiliated entity from 7 countries across a variety of medical and social care disciplines, methodologies and domains, as well as academic and civil society partners involved in research, practice and policy-making:

- Vrije Universiteit Brussel (VUB; Belgium)
- Trinity College Dublin (TCD; Ireland)
- Jagiellonian University (UJ; Poland)
- University of Coimbra (UC; Portugal)
- Ghent University (GU; Belgium)
- University of British Columbia (UBC; Canada)
- Amsterdam University Medical Center (AUMC; Netherlands)
- European Cancer Organisation (ECO; Belgium)
- European Association for Palliative Care (EAPC; Belgium)
- AGE Platform Europe (AGE; Belgium)
- Italian League for the Fight against Cancer with their affiliated entity Istituto dei Tumori Milano (LILT/INT; Italy)

2 Other press releases

2.1 Belgium

2.1.1 ELZ Regio Waregem

20230926 - Persbericht EU Navigate Waregem

VRIJWILLIGERS WIJZEN JE DE WEG: ZORGNavigatie voor 70-plussers met kanker in regio Waregem

Leven met kanker is niet altijd eenvoudig. Daarom trekt de Eerstelijnszone regio Waregem de kaart van zorginnovatie: getrainde en ondersteunde vrijwilligers gaan vanaf dit najaar tweewekelijks langs bij 70-plussers met kanker met de vraag ‘Wat is belangrijk voor jou vandaag?’. Navigeren in de zorg staat hierbij centraal.

70-plussers met kanker die thuis wonen, hebben het niet altijd makkelijk. Ze zijn vaak niet meer goed ter been, kunnen hun favoriete hobby niet meer uitoefenen of weten niet waar ze de juiste hulp kunnen vinden. Ook hun naasten worden soms ongewild voor uitdagingen geplaatst waarbij een luisterend oor of praktische tips soelaas kunnen brengen. Dit navigatieproject helpt deze mensen mee op weg naar gepaste zorg én zet in op het ondersteunen van hun welzijn.

De navigator-vrijwilligers worden zorgvuldig opgeleid. In de training leren ze o.a. het welzijnsaanbod in de regio beter kennen, maar worden ze ook voorbereid op mogelijke uitdagingen die dit vrijwilligerswerk kan vragen. Een goede begeleiding is daarbij gegarandeerd. Niels Verhenne, coördinator-navigator vanuit de Eerstelijnszone regio Waregem: *“We staan steeds paraat voor de vrijwilligers. Er wordt continue ondersteuning gegeven en een gespecialiseerd trainer staat voor hen ter beschikking. De vrijwilligers krijgen ook geregeld de kans om ideeën en ervaringen met elkaar uit te wisselen.”*

De eerstelijnszone doet dit project niet alleen. Huisarts Leen Verleure uit Deerlijk: *“Dit project is van bij aanvang erg succesvol door de steun van een uitgebreide kerngroep aan zorg- en welzijnsorganisaties uit onze regio. Zij zijn onontbeerlijk voor het slagen van dit project.”* Deze groep wordt vertegenwoordigd door alle actoren uit de cluster welzijn en de cluster gezondheidszorg, de ziekenhuizen, het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid-West-Vlaanderen en de onderzoekers van UGent en de VUB.

De mosterd voor dit project werd uit Canada gehaald. Daar wordt dit soort ondersteuning al bijna 20 jaar aangeboden. *“Met een navigator heb je iemand die zich voor je inzet, om je geeft, de tijd heeft om naar je te luisteren,”* aldus een deelnemer van het navigatieproject in Canada. Niels Verhenne: *“Door de universiteit werden we geselecteerd om dit project samen met hen op te zetten. Wij zijn vanuit onze eerstelijnszone heel blij en fier dat we dit kunnen realiseren en zo ons steentje kunnen bijdragen aan innovatie in zorg, en dat vanuit onze regio.”*

Kenneth Chambaere, professor aan de UGent, en mede-initiatiefnemer is uiterst dankbaar voor het enthousiasme in de regio. *“Dit navigatieproject loopt in zes landen tegelijkertijd, en we prijzen onszelf zeer gelukkig met onze Vlaamse partners. Via hun steun kunnen we evalueren hoe ouderen met kanker en hun naasten deze nieuwe ondersteuning ervaren, wat daarvan de effecten zijn op hun zorg, welzijn en kwaliteit van leven.”*

Wat is een eerstelijnszone?

De eerstelijnszones zijn in 2020 opgericht om het werk van lokale overheden, zorg- en hulpverleners beter op elkaar af te stemmen. Een eerstelijnszone is een organisatie die alle eerstelijnspartners binnen zorg en welzijn zoveel mogelijk op elkaar afstemmen.

Het doel? Een effectieve en kwalitatieve lokale zorg- en hulpverlening waar de burger centraal staat en die toegankelijk is voor iedereen. Dit maakt het voor jou makkelijker om al je noden van zorg en/of welzijn af te stemmen tussen alle betrokkenen.

Eerstelijnszone regio Waregem omvat zeven gemeenten: Anzegem, Avelgem, Deerlijk, Spiere-Helkijn, Waregem, Wielsbeke en Zwevegem.

Over de Onderzoeksgroep Zorg rond het Levenseinde

De onderzoekers aan dit project, zijn verbonden aan de Onderzoeksgroep Zorg rond het Levenseinde. Deze onderzoeksgroep, verbonden aan zowel UGent als de VUB, verricht baanbrekend wetenschappelijk onderzoek in langdurige chronische, palliatieve en levenseindezorg. Het 60-koppige onderzoeksteam streeft naar een maximaal maatschappelijk bereik opdat hun kennis kan leiden tot verbetering van zorgopleidingen, de praktijk en het informeren van patiënten en burgers.

2.1.2 Palliatieve Zorg regio Dender

Persbericht EU Navigate regio Dender

VRIJWILLIGERS WIJZEN DE WEG:

ZORGNavigatie voor thuiswonende 70-plussers met kanker in regio Dender

Palliatieve Zorg regio Dender neemt met trots deel aan het Europese Navigate project. Met dit project willen we thuiswonende 70-plussers met kanker wiens gezondheidstoestand achteruitgaat, ondersteunen. Getrainde vrijwilligers gaan tweewekelijks aan huis met de vraag ‘Wat is belangrijk voor jou vandaag?’. Navigeren en wegwijs maken in de zorg, ondersteunen en een luisterend oor bieden, is hun centrale rol.

70-plussers met kanker die thuis wonen, hebben het niet altijd makkelijk. Ze zijn soms niet meer goed te been, kunnen hun favoriete activiteit niet meer uitoefenen of weten niet waar ze de juiste hulp kunnen vinden. Ook hun naasten worden soms ongewild voor uitdagingen geplaatst waarbij een luisterend oor of praktische tips soelaas kunnen brengen. Dit navigatieproject helpt deze mensen mee op weg naar gepaste zorg én zet in op het ondersteunen van hun welzijn.

Een navigator-vrijwilliger gaat om de twee weken op bezoek en luistert naar wat er op dat moment het meest op de voorgrond staat voor de oudere. Zo is de navigator een vertrouwd gezicht dat meeleeft en meedenkt over mogelijkheden en oplossingen in de buurt. Deze ondersteunt, verbindt en verwijst de oudere en zijn naasten door naar organisaties, initiatieven of personen uit de buurt. Hoewel er oog is voor het lichamelijk welzijn en er kan mee nagedacht worden over medische zorg en keuzes, zal er zeker ook aandacht zijn voor sociaal, emotioneel en existentieel of spiritueel welzijn: nadenken over zinvolle activiteiten, verbindingen met anderen en de buurt. Zo wordt er samengewerkt naar een gezamenlijk doel: de kwaliteit van leven en welzijn van thuiswonende ouderen met kanker en hun naasten verbeteren!

De navigator-vrijwilligers worden zorgvuldig opgeleid en ondersteunt. In de training leert men o.a. het welzijnsaanbod in de regio beter kennen, maar wordt men ook voorbereid op mogelijke uitdagingen die dit vrijwilligerswerk kan vragen. Een goede begeleiding is daarbij gegarandeerd. Sarah Van Vreckhem, coördinator-navigator vanuit Palliatieve Zorg regio Dender: *"We staan steeds paraat voor de vrijwilligers. Er wordt een continue ondersteuning geboden en een gespecialiseerde trainer staat ter beschikking. De vrijwilligers kunnen eveneens tijdens maandelijkse samenkomsten vragen, ideeën en ervaringen met elkaar uitwisselen. Ook al trekken wij als palliatieve zorgorganisatie dit project in onze regio, dit betekent niet dat we enkel mensen willen bereiken die stervende zijn, dat is een veel gehoorde misvatting over palliatieve zorg. Ouderen met zorg- en ondersteuningsnoden zijn de doelgroep voor dit gezamenlijk project."*

Dit project werkt samen met verschillende spelers uit de zorg- en welzijnsorganisaties in de regio. Deze kerngroep vertegenwoordigt een verscheidenheid aan organisaties zoals de regionale ziekenhuizen (Algemeen Stedelijk Ziekenhuis te Aalst, Onze-Lieve-Vrouweziekenhuis te Aalst (samen het toekomstige AZorg) en het Algemeen Ziekenhuis Sint-Blasius te Dendermonde), de Eerstelijnszones, Familiezorg, expert Buurtzorg vanuit I-mens, de lokale dienstencentra, Kom op tegen Kanker en de onderzoekers van UGent en VUB. Het gedeelde enthousiasme en de gedrevenheid voor dit project zijn onontbeerlijk voor het bereiken van ons gezamenlijk doel om ons steentje bij te dragen aan innovatie in zorg.

Lieve Van den Block, professor aan de Vrije Universiteit Brussel (VUB), en mede-initiatiefnemer is uiterst dankbaar voor het enthousiasme in de regio. *"Dit navigatieproject loopt in zes landen tegelijkertijd, en we prijzen onszelf zeer gelukkig met onze Vlaamse partners. Via hun steun kunnen we evalueren hoe ouderen met kanker en hun naasten deze nieuwe ondersteuning ervaren, en wat daarvan de effecten zijn op hun zorg, welzijn en kwaliteit van leven."*

De oorsprong voor dit project komt uit Canada. Daar zijn dit soort projecten al bijna 20 jaar geleden gestart. *"Met een navigator heb je iemand die zich voor je inzet, om je geeft, en de tijd heeft om naar je te luisteren,"* aldus een deelnemer van het navigatieproject in Canada.

Word jij ook graag navigator-vrijwilliger en maak jij zo graag mee het verschil?

Heb jij een luisterend oor, ken jij jouw buurt als je broekzak en wil je anderen helpen door bij hen op bezoek te gaan? Woon je in de regio Aalst/Dendermonde/Ninove en wil jij het leven voor 70- plussers met kanker en hun familie leefbaarder maken?

Of ben je nieuwgierig en wil je graag meer weten?

Ben je 70 plus, woon je thuis, en heb je nood aan ondersteuning?

Je woont in de regio Aalst/Dendermonde/Ninove? Je spreekt en begrijpt Nederlands? Je wilt meewerken aan onderzoek om zo ook lotgenoten beter te helpen?

Neem dan vrijblijvend contact op met onze onderzoeker via eunavigate@vub.be

De onderzoeker zal nagaan of je in aanmerking komt.

Over de Onderzoeksgroep

De onderzoekers aan dit project, zijn verbonden aan de vakgroep Huisartsgeneeskunde en Chronische Zorg en aan de Onderzoeksgroep Zorg rond het Levenseinde van de VUB en UGent. De onderzoekers verrichten baanbrekend wetenschappelijk onderzoek in langdurige chronische, palliatieve en levenseindezorg. Het 60-koppige onderzoeksteam streeft naar een maximaal maatschappelijk bereik opdat hun kennis kan leiden tot verbetering van zorgopleidingen, de praktijk en het informeren van patiënten en burgers.

2.2 AGE Platform Europe

EU NAVIGATE PROJECT: AGE SUPPORTS PATIENT NAVIGATORS FOR OLDER PEOPLE WITH CANCER AND THEIR FAMILIES



AGE Platform Europe participates in a new research project that aims to provide patient navigators to older people with cancer and their families.

Coordinated by the End-of-Life Care Research Group of the Vrije Universiteit Brussel (VUB), [EU NAVIGATE](#) will adapt Canada's existing and successfully-tested NavCARE intervention to 6 EU countries (Belgium, Ireland, Italy, The Netherlands, Poland and Portugal). NavCARE was created to help older persons living with declining health age safely in their homes by connecting them with volunteers, so called patient navigators. In the EU, these navigators will collaborate with patients and families to improve their quality of life and well-being, foster empowerment, and facilitate timely and equitable access to health and social care services and resources as needed, throughout the supportive and palliative care continuum.

“Cancer disproportionately affects older people. A 60% share of the estimated new diagnoses [...] in 2020 occurred in persons aged 65 years and older.”^[1]

As there is a fast-growing number of older people with cancer, it is essential to develop high-quality, equitable, and cost-effective care across the continuum of supportive, palliative, end-of-life, and survivorship care for both cancer patients and their family caregivers. Navigation interventions offer potential to support, educate, and empower patients and to address individual and community barriers to the timely access to the services and resources that they need.

Effectiveness and cost-effectiveness will be evaluated through an international trial, performed across six European countries (Belgium, Ireland, Italy, The Netherlands, Poland and Portugal) and involving 532 cancer patients aged 70 years and older and their family caregivers. The project will evaluate the project’s pilot navigation system, map already existing navigation systems across Europe and widely consult stakeholders. Ultimately, it will result in the publication of recommendations on the wider implementation of patient navigation in Europe and addressing associated policy needs, targeting European decision-makers as well as the European supportive and palliative care community.

AGE will contribute to this mapping of existing navigation for cancer patients in Europe by identifying relevant country representatives. We will also consult older people’s representatives and their families in user fora to gain insight into the views of our members, with a focus on what matters to older people and how navigators will serve the purpose of good care and good quality of life. The insights gained from the user fora will feed into the policy recommendations.

Find [more information about the project and AGE’s involvement](#)

^[1] Joint Research Centre. (2022). European Cancer Information System: 21% increase in new cancer cases by 2040. Joint Research Centre. https://joint-research-centre.ec.europa.eu/jrc-news/european-cancer-information-system-21-increase-new-cancer-cases-2040-2022-03-16_en#:~:text=Joint%20Research%20Centre-,European%20Cancer%20Information%20System%3A%2021%25%20increase%20in%20new%20cancer%20cases,on%20the%20future%20cancer%20burden.

2.3 University of British Columbia

UBC Okanagan and University of Alberta healthcare initiative launches in Europe

European Commission expands ‘Canadian made’ NavCARE to six countries

The European Commission is investing more than \$8 million CAD to adapt a volunteer navigation program developed jointly by UBC Okanagan and the University of Alberta.

[NavCARE](#), created to help older persons living with declining health stay safely in their homes, launched in 2014 with researchers from UBC Okanagan’s School of Nursing and the Faculty of Nursing University of Alberta. The goal was to connect volunteers with older persons living at home to help them maintain their independence and support their quality of life needs.

After a three-year study that determined older persons living in rural communities with declining health can maintain better, healthier lives if they have the help of a trained volunteer, Dr. Barb Pesut, a Professor in UBCO’s School of Nursing, and Dr. Wendy Duggleby at the Faculty of Nursing University of Alberta launched NavCARE. It started small, in three rural communities in BC. But as Dr. Pesut explains, the need to help the aging population is urgent.

“Far too often, supportive care comes too late and many people are left struggling,” she says. “People living at home with declining health need support early—and volunteer navigators have enormous potential to provide this early support and improve the quality of life of these persons.”

The program has grown significantly since its inception and in 2021 Health Canada awarded \$2.2 million to expand NavCARE across the country. “ This expansion across Canada has been exciting, as we have seen diverse communities across Canada benefit from Nav-CARE” explains Dr. Duggleby.

Now, a group of European partners will use the NavCARE model to implement a similar program for older people with cancer.

“The concept of care navigation hardly exists in Europe yet,” explains Dr. Lieve Van den Block, the lead researcher for EU NAVIGATE and Professor of Aging and Palliative Care at the VUB-UGhent End-of-Life Care Research Group . “This is a Canadian care intervention program that’s going to be adapted to the European Union healthcare context. The goal is to see how it fits into the healthcare systems in our countries and how older people with cancer can benefit from it, including those who usually lack access to health and social care services.”

Starting in September, EU NAVIGATE will begin development in six countries: Italy, Belgium, the Netherlands, Ireland, Poland and Portugal. Researchers will monitor and evaluate the implementation of a navigation intervention for seniors with cancer. The program will also examine the impact on the patients and their family caregivers and will run as an international, pragmatic randomized controlled trial.

The three main dissemination partners are the European Cancer Organization, the European Association of Palliative Care, and Age Platform Europe, explains Dr. Van den Block. In total, there are 11 partners groups, including one in Canada with Drs. Pesut and Duggleby.

While volunteers are at the heart of NavCARE, Dr. Van den Block says the program will vary in each European country, with some using paid social workers or healthcare professionals and some using volunteers.

Dr. Pesut explains the program was developed so it could be adapted to different contexts.

“What’s so positive about this project is that while the underlying principles of NavCARE stay the same, they are meant to be flexible and adjustable depending on the needs of each country,” she says. “That’s the piece we’re very excited about—seeing its potential within different healthcare systems and seeing how various countries chose to use our model and make it work for their specific needs.”

The funding, the equivalent of six million euros, will cover the implementation of the program in the six countries including clinical work, research and a full evaluation. Dr. Van den Block says once navigation services are mapped in Europe, the program can grow to perhaps include all cancer patients, not just senior ones, and she sees the potential for continued growth for the many people living across Europe with chronic illness, including those with frailty or dementia.

“We have really tapped into all the different stakeholder group’s needs to create positive impacts in Europe for people living with cancer,” she adds. “This is a unique project. It is exciting to build on knowledge developed in Canada and translate it to improve care in Europe.”