



PRO-data i kvalitetsudvikling

Hvorfor, Hvordan, Hvornår?



REGION SJÆLLAND
HOLBÆK SYGEHUS



- vi er til for dig

PROGRAM PRO

Anvendelse af PRO-data i kvalitetsudviklingen
af det danske sundhedsvæsen



– anbefalinger og vidensgrundlag

HVAD KAN MAN BRUGE PRO-DATA TIL?

- ✓ på individuelt niveau – målrette patientens behandling
- ✓ på afdelingsniveau - ledelsesinformation
- ✓ på overordnet niveau af samlede patientforløb - kvalitetsudvikling



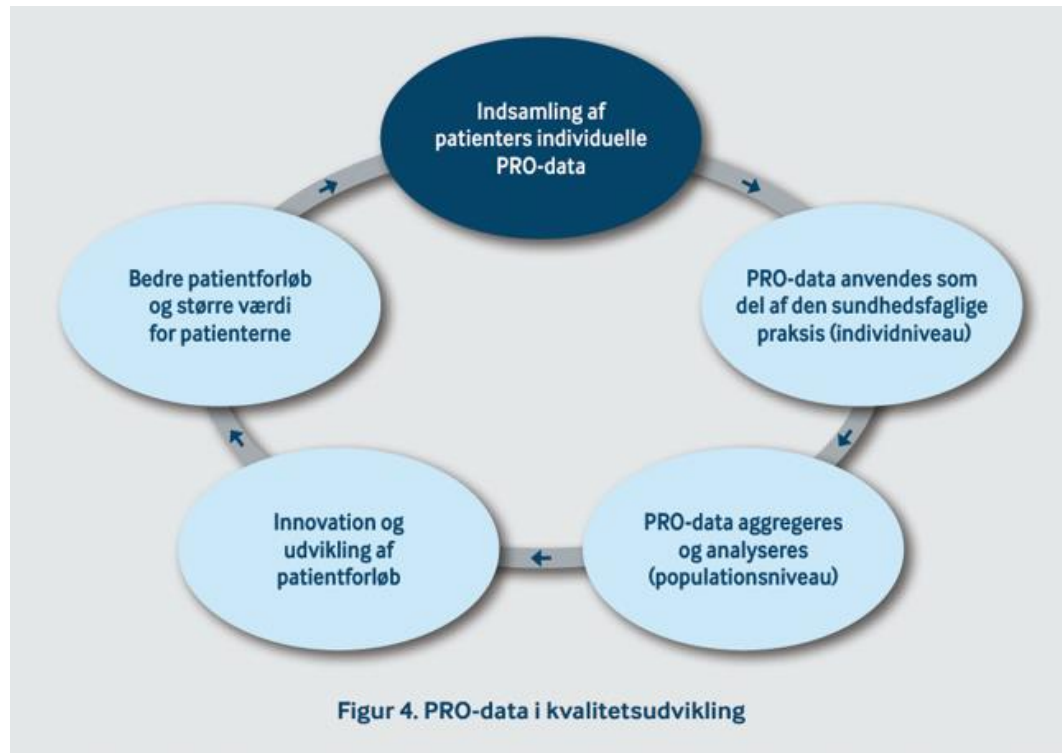
KVALITETSUDVIKLING OG SUNDHEDSVÆSEN

- De seneste 10-15 år har lært os meget om, hvad kvalitet i sundhedsvæsenet er.
- Men – med fokus på den organisatoriske og sundhedsfaglige kvalitet
- PRO-data kan blive vejen til at sikre, at det endelige mål for sundhedsvæsenet også er et godt resultat for borgeren som patient.

TrygFonden



PRO-DATA I KVALITETSTÆNKNING



TrygFonden



**VIDENCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE**
– i sundhedsvæsenet

PRO-DATA I KVALITETSUDVIKLING

Muligheder:

- Kan PRO-data at indgå i kvalitetssystemer?
- Hvad skal der til?

Udfordringer:

- Kan PRO-data indgå i kvalitetssystemer ligeværdigt med kliniske og andre data?

TrygFonden



**VIDENCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE**
– i sundhedsvæsenet

GRUNDLÆGGENDE KRAV TIL KLINISKE KVALITETSINDIKATORER

WWW.MED.UIO.NO/STUDIER/RESSURSER/FAGSIDER/KLOK/INFO-FAGPLANUTVALG/KVALITETSINDIKATORER.HTML

Krav til kvalitetsindikatorer

En god kvalitetsindikator oppfyller en del grunnleggende krav, den må være:

Relevant (måler den noe som er viktig for kvaliteten innen området man ønsker å forbedre?)

Gyldig (er det dokumentert sammenheng mellom indikatoren og kvalitet?)

Målbar (er det mulig å måle den?)

Tilgjengelig (er data mulig å innhente?)

Pålitelig og mulig å tolke (måles den likt av alle, og kan man stole på den?)

Mulig å påvirke og sensitiv for endring (er den egnet til å måle effekten av et kvalitetsforbedringstiltak?)

TrygFonden



KRITERIER FOR VALG AF MÅLEINSTRUMENTER (PRO)

- 1) Opfylder de generelle krav til måleinstrumenter (inkl. validitet, reliabilitet og følsomhed)
- 2) At de helbredseffekter der måles på er meningsfulde i den konkrete patientgruppe og at de er følsomme over for ændringer i behandlingspraksis
- 3) Integrerbart i klinisk praksis
- 4) Er gennemførbart (ikke for langt spørgeskema, oversat til relevante sprog, og kan håndteres elektronisk)

TrygFonden



PRO-DATA I KVALITETSUDVIKLING

Erfaringer:

- Kan PRO-data at indgå i kvalitetssystemer? – Ja, 6 databaser
- Hvad skal der til? - Adgang for patienten
- Nationalt? -
- Lokalt?

Udfordringer:

- Kan PRO-data indgå i kvalitetssystemer ligeværdigt med kliniske og andre data?

TrygFonden



**VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE**
– i sundhedsvæsenet

PRO-DATA I KVALITETSUDVIKLING

Erfaringer

- Nationalt
 - Kun få databaser
 - Anvender eksisterende PRO-instrumenter, oftest efter officiel validering og oversættelse til dansk.
 - Data både før og efter operation/ behandling (effektmåling og korrektion for baseline.
 - Lave besvarelsesprocenter giver udfordringer.
 - Ingen databaserne tager i analysefasen stilling til håndtering af lav besvarelsesprocent, kun en måling af PRO-data, eller anvendt PRO-data til justering for case-mix.
 - Elektronisk indsamling af PRO-data er undtagelsen - indsamlede PRO-data indgår ikke i den elektroniske patientjournal.
- Lokalt
 - Kun meget få erfaringer
 - Stort ønske lokalt

TrygFonden



**VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE**
– i sundhedsvæsenet

PRO-DATA I KVALITETSUDVIKLING

Yderligere anbefalinger fra RKKP

Inklusionskriterier:

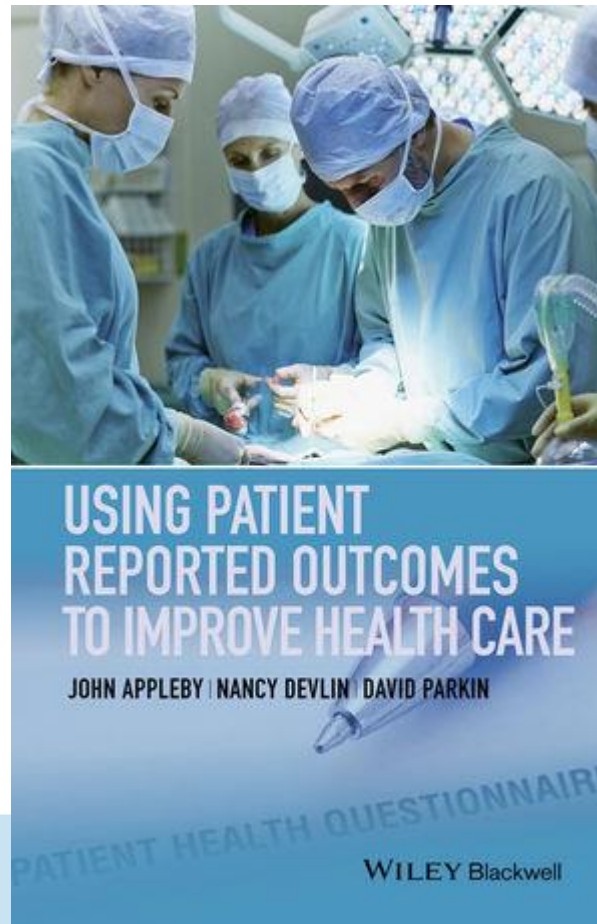
- Alle pt. eller en stikprøve?
- Pilotfase:
 - KLART TILRÅDELIGT
- Dataindsamling:
 - Hvor - på hospitalet eller hjemme hos patienten?
 - Hvornår skal PRO måles?
 - Hvordan - papirbaseret, internetbaseret eller ved mixed-mode?
- Patientkontakt:
 - Personligt, via e-mail, digital post, brev eller sms.

TrygFonden



**VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE**
– i sundhedsvæsenet

PRO-DATA I KVALITETSUDVIKLING



God Arbejdslyst