

Evaluering af PRO smerteskemaer

15. september 2020

Pilottest af PRO smerte er kørt i perioden 01.05.19-30.06.20 i 3 anæstesiologiske speciallægepraksis med smertebehandling. PRO smerte indeholder 3 PRO skemaer – et opstartsskema, et opfølgningsskema og et afslutningsskema, der er udviklet til kroniske smertepatienter i speciallægepraksis.

Resultaterne af evalueringen af pilottesten bygger på evaluering med patienter og speciallæger samt statistik omkring brugen af skemaerne.

Statistik om brug af skemaerne

Der er bestilt 795 skemaer til 572 unikke patienter. Den samlede svarprocenten er på 68%, med en variation på mellem 52% og 72% de tre klinikker i mellem.

Af de 32 %, der ikke har besvaret skemaet, har ca. 10 % opstartet skemaet men ikke afsluttet det og 22% har ikke åbnet det. Evalueringen viser ikke noget mønster i, hvor patienterne "står af" i skemaet.

Af de tre skemaer er det klart opstartsskemaet med 396 skemaer, der har været anvendt mest i pilotperioden, opfølgningsskemaet er besvaret 98 gange og afslutningsskemaet 42 gange.

Patienter i alle aldersgrupper har besvaret PRO smerte skemaer i pilotperioden. Nedenstående oversigt viser fordelingen på køn og alder:

Alder	Kvinder	Mænd
20-29	31	2
30-39	44	23
40-49	75	42
50-59	105	42
60-69	67	29
70-79	58	25
80-89	7	7
90-	1	0
I alt	388	170

Patientevaluering

Patientevaluering er foregået som telefoninterviews med udvalgte patienter, der har givet samtykke til deltagelse. Der er gennemført 10 interviews med 6 kvinder og 4 mænd i alderen 43 til 73 år. Evalueringen er gennemført med patienter fra én klinik.

Teknisk anvendelse

Der er ingen patienter, der har oplevet det teknisk vanskeligt at anvende Webpatient med login via nemid til at udfylde PRO skemaerne og sende besvarelsen til klinikken.

Enkelte har brugt lidt tid på at skulle forstå spørgsmål 3, hvor der skal sættes krydser og pile på et bodychart for markering af smerter, men alle kan forstå det og har udfyldt det korrekt.

Patienterne angiver, at det tager mellem 5-15 minutter at udfylde opstartsskemaet, som er det mest omfattende, hvilket de oplever som passende.

Resultater for patienternes brug af skemaerne:

- Patienterne oplever spørgsmålene som relevante; nogle fremhævede det er godt at der også er fokus på psykisk og fysisk livskvalitet.
- Patienterne oplever at lægen er forberedt og inddrager deres svar, hvor det er relevant. Patienterne kan uddybe deres svar ved konsultationen men oplever sjældent at det er nødvendigt.
- Patienterne er vant til at få udsendt skemaer inden en konsultation og forstår, at det sker som et led i deres behandling.
- Der er en opfattelse af, at det er lægen, der primært skal bruge svarene. Flere bliver dog opmærksomme og reflekterende omkring egen situation, når de ser deres svar som værdier.
- Nogle synes, det kan være svært at sætte en samlet værdi på sine smerter, da de kan variere meget.
- Enkelte har sammenlignet deres værdier fra sidst
- Enkelte har brugt værdierne til at blive opmærksom på effekt, f.eks. øget vægt pga. medicinen
- Ingen har logget ind i web-patient efter udfyldelsen for at se sine værdier igen.

Evaluering med klinikkerne

Der er gennemført evaluering med pilotklinikkerne to gange, i januar 2020 hvor skemaet blev justeret og afsluttende i august 2020. Begge gange har klinikkerne først udfyldt et spørgeskema og efterfølgende deltaget i et workshopmøde.

Patientinddragelse og dialogstøtte

Lægerne giver udtryk for at besvarelserne indgår i konsultationen, idet de giver et godt udgangspunkt for dialogen. De konkrete resultater i skemaet giver anledning til en nærmere drøftelse med patienten om hvordan patienten har det.

Behandlingsstøtte

Lægerne oplever opstartsskemaet og de efterfølgende scorer som et relevant værktøj til at få informationer, som har betydning for iværksættelse og evaluering af behandling. Særligt VAS-score og bivirkningsspørgsmålet giver gode oplysninger.

Tidsforbrug

Klinikkerne har et lille ekstra tidsforbrug på oprettelse af skemaerne, hvilket særligt ligger hos personalet. Til gengæld oplever lægerne en tidsmæssig gevinst – særligt ved opstartsskemaet:

- Papirskema er nu elektronisk
- Patientbesvarelsen indkredser og målretter fokus for konsultationen og derved bruges tiden mere effektivt
- Resultater fra skemaet kan nemt kopieres ind i journaltesten og rettes til og derved kan der spares tid på notatet

Samlet

Alt i alt oplever både patienter og klinikker at PRO smerteskemaerne fungerer rigtigt godt som et dialogværktøj ved konsultationen og som et godt grundlag for beslutningsstøtte i forbindelse med valg af behandling.

Webpatient har som system været velfungerende. Der har ikke været problemer med den tekniske anvendelse – hverken fra klinikkernes eller patienternes side.

Pilotklinikkerne er glade for systemet og vil nødtigt undvære skemaerne, særligt opstartsskemaet har de rigtig god gavn af.

Ud fra statistikken ses at systemet kan anvendes bredt til smertepatienter i alle aldre. Klinikkerne giver dog udtryk for at der er patientgrupper med fx manglende danskfærdigheder eller manglende IT-færdigheder, der ikke kan bruge skemaerne.