

Værdibaseret styring i klinisk kontekst, med fokus på patientinddragelse og kvalitetsudvikling.

Med udgangspunkt i knæ- og hoftealloplastik.

DSKS årsmødet 2018

LEDENDE OVERLÆGE, POUL H. CHRISTENSEN
ORTOPÆDKIRURGISK AFDELING FARSØ
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL.

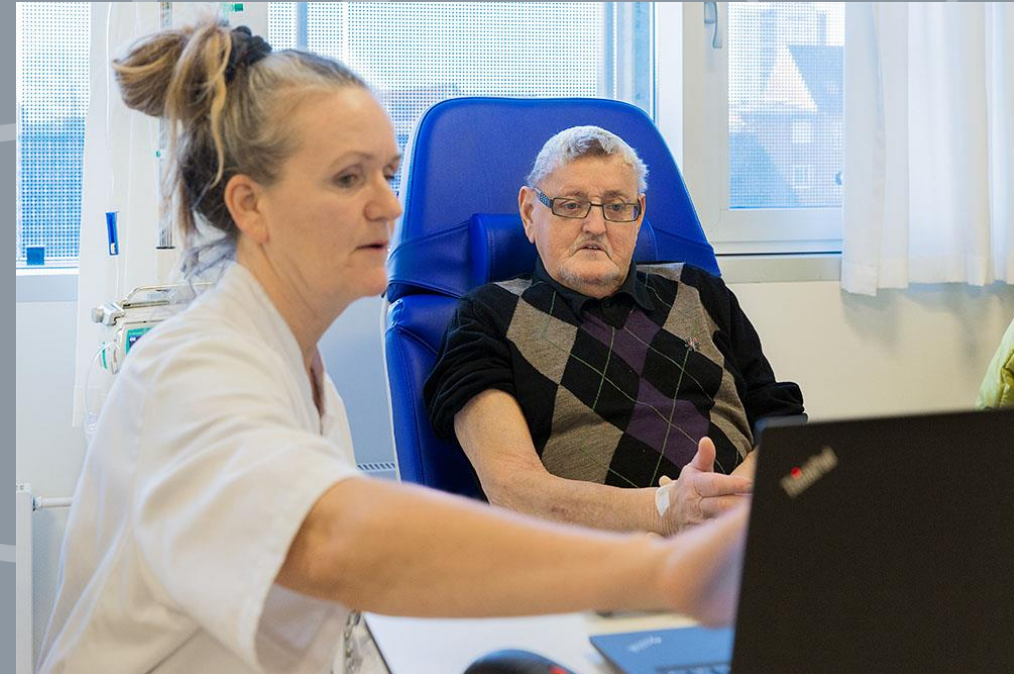


AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder

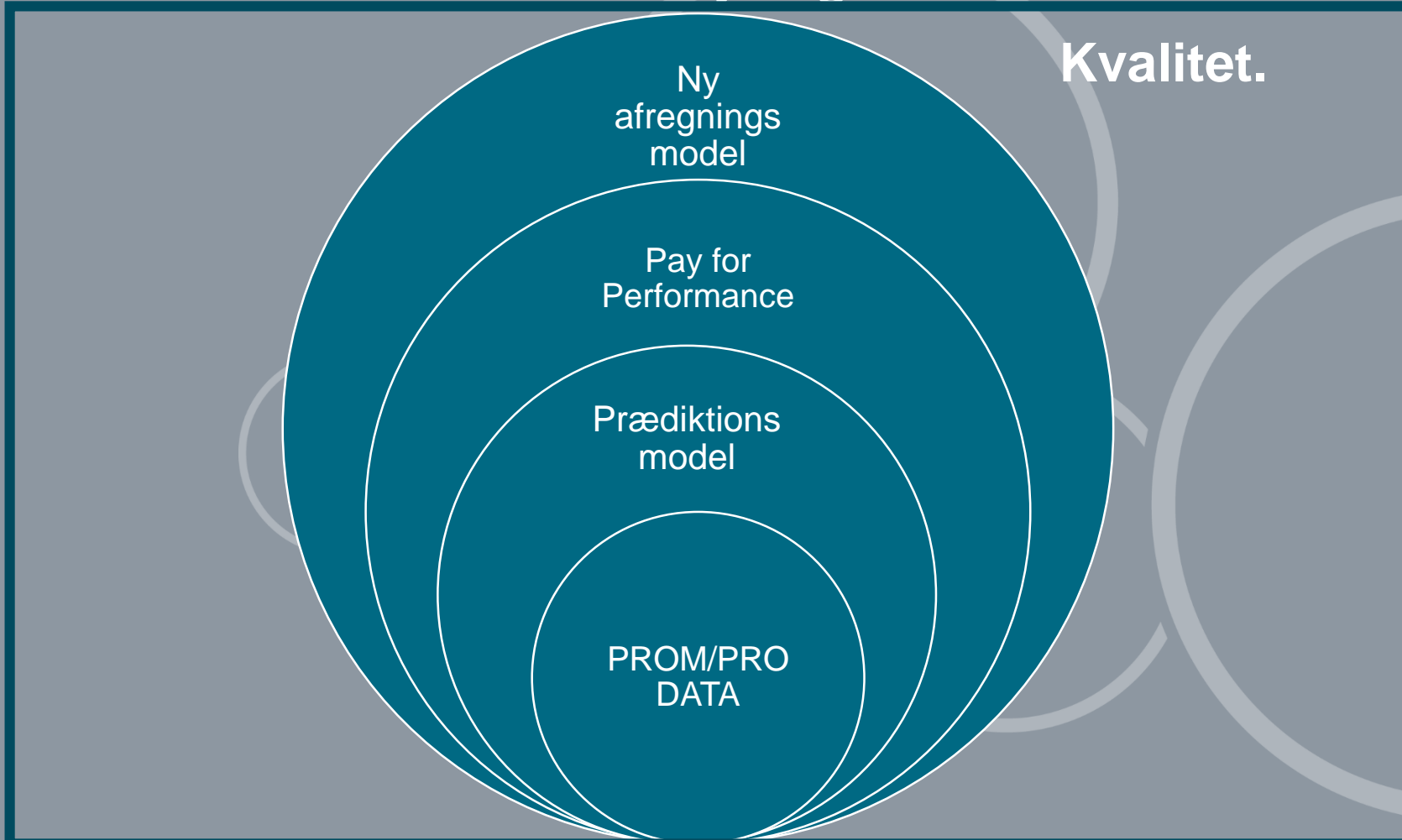


Patienten som aktiv medspiller !

Patientinddragelse og Patientinvolvering er nogle af de nye Buzz-words i det danske sundhedsvæsen. Sammenholdt med Danske Regioners arbejde med Værdibaseret Styring/Sundhed giver det pludselig mening at tale om, at patienterne inddrages i, og bliver en aktiv medspiller omkring beslutninger som vedrører deres egen behandling.



Værdibaseret styring/sundhed.



Dataindsamling.

PROM : Patient Reported Outcome Measures.
Hjælper os med at definere livskvalitet,
forventninger, funktion efter operation mv.
dvs. patientoplevelt kvalitet.

Patientevaluering via database giver mulighed
for at udvikle en prædiktionsmodel.

I gode hænder hos
AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Ortopædkirurgi, Farsø


HVORDAN HAR DU DET?

FORTÆL OS, HVORDAN DU HAR DET – SÅ KAN VI MÅLRETTE DIN BEHANDLING

"Kvalitet i sundhed er at tage udgangspunkt i mig som patient. Det er, at man spørger ind til, hvad mit problem er, om det er smerter, bevægelsesindskrænkningen, mit aktivitetsniveau eller noget helt fjerde, så man kan målrette behandlingen og give mig mere livskvalitet."

Tast dine oplysninger ind på skærmen her

- Dine personlige data er med til at danne grundlag for din behandling
- Din personlige evaluering af vores behandling og kvalitet hjælper os i arbejdet med at forbedre kvaliteten
- Dine data gemmes og danner grundlag for fremtidig forskning og dermed kvalitet for andre patienter.



REGION NORDJYLLAND

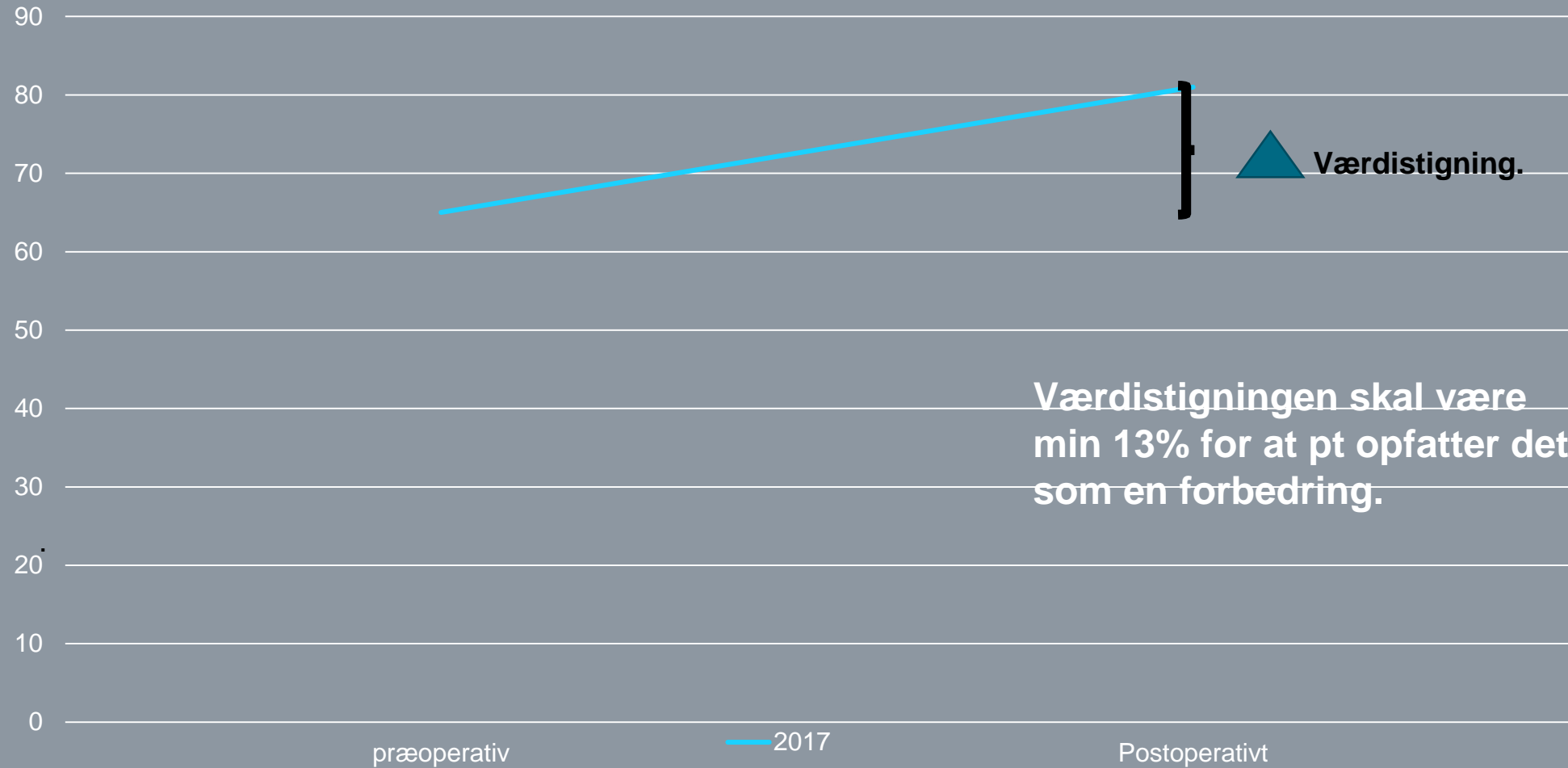


HVOR ER VI NU ??

Outcome	Indikator	Relevante måletidspunkter efter operation
Livskvalitet	EQ-5D-5L	1 år og 2 år
Funktionsniveau	OHS/OKS	1 år og 2 år
Individuelle problemer	PATOS	1 år og 2 år
Korttidskomplikationer	Akut indlagt i mere end 24 timer	30 dage
Reoperation	Diagnosekode	2 år
Arbejdsstatus	Spørgsmål til patienter Evt. DREAM	1 år og 2 år



Evaluerings model:





Måling af kvalitet er på denne måde retrospektiv – vi vil gerne prøve at være proaktive, dvs. prøve at forudsige hvordan det går patienten ved en given behandling.

Så snakker vi pludselig data-understøttet beslutningsværktøj på individ niveau !!



Prædiktionsmodellen for hofte- og knæalloplastikker



Vor tids "Spåkugle".



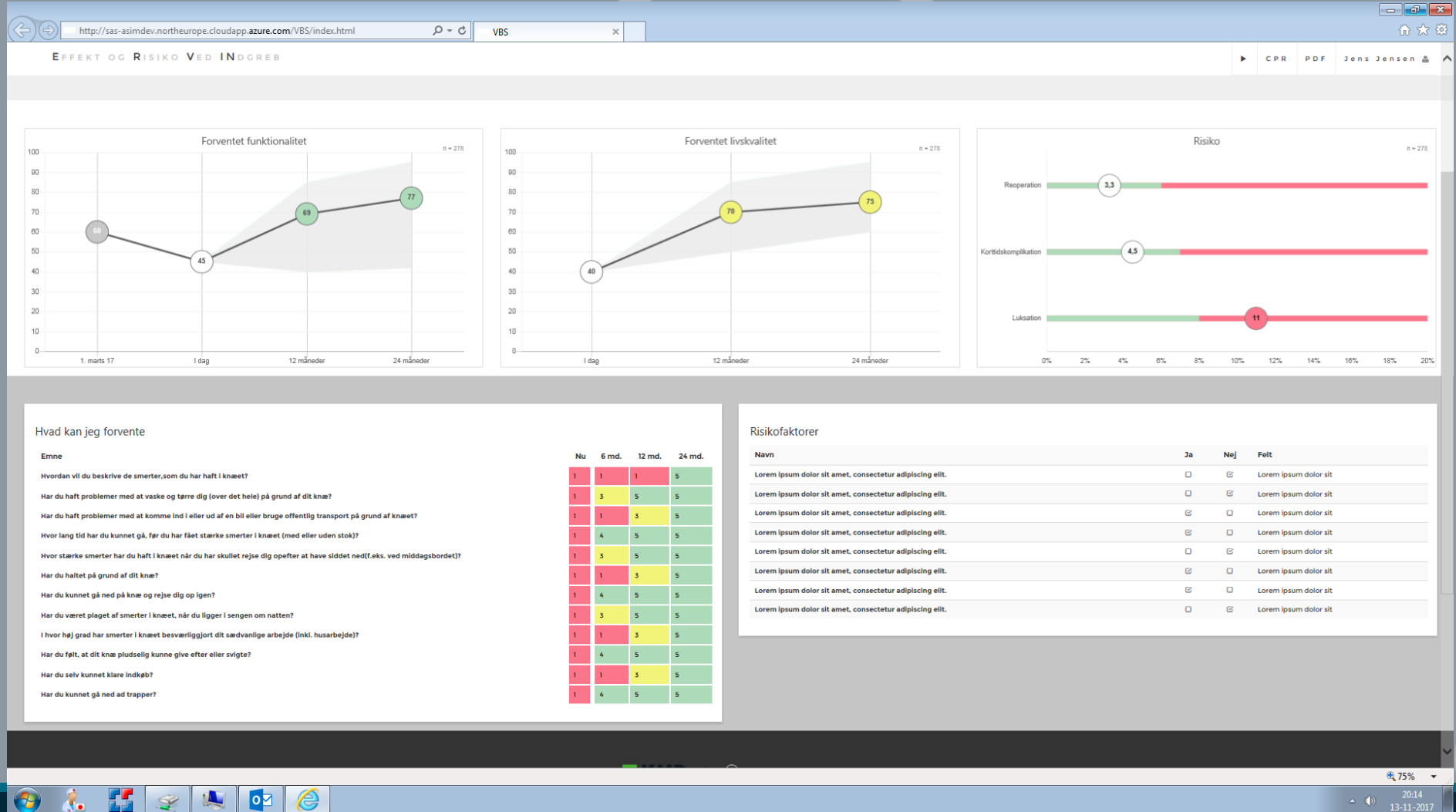


	Nr.	Variable (sorteret på højst procentvis inklusion)	Med i testrunde Ja/nej
Inkluderet (70% +)	1	Aktionsdiagnose (primær/sekundær artrit)	Ja
	2	Præoperativ funktionsniveau (såsom OHK/OHK eller knee society function score)	Ja
	3	Højde/ vægt / BMI	Ja
	4	Ryger / ikke ryger / tidligere ryger - (KRAM)	Ja
	5	Præoperativ smerte	Ja
	6	Grad af præoperativ radiologisk artrose i det led, som behandles	Ja
	7	Alder	Ja
	8	Alkoholforbrug - (KRAM)	Ja
	9	Skrumpelever	Ja
	10	Nyresvigt	Ja
	11	Hjerneblødning, blodprop i hjernen	Ja
	12	ASA-score	Ja
	13	Psykisk lidelse af mere end 6 måneders varighed *	Ja
	14	Køn	Ja
	15	Født udenfor EU eller etnisk baggrund (dansk, anden vestlig, ikke vestlig)	Ja
	16	Misbrug af medicin eller narkotia	Ja
	17	Tidligere operationer i samme led	Ja
	18	Sukkersyge (diabetes)*	Ja
	19	Hemiplegi eller paraplegi	Ja
Ikke scoret	20	Præoperativ livskvalitet	
Næsten Inkluderet (alle 67 %)	21	Bevægelsesudslag	
	22	Blodprop i hjertet	
	23	Kræft	
	24	Diskusprolaps eller andre rygsygdomme	
	25	Demens	
	26	Anden leversygdom	
	27	Hæmoglobinniveau ved forundersøgelsen	
	28	Antipsykotisk medicin - ATC: N05A**	
"Midt i / hverken eller"	29	Uddannelse	
	30	Anden nyresygdom: Forhøjet Kreatin + nedsat GFR	
	31	Blodsukker: mål præoperativ HgbA1C	
	32	Sygemeldingsperiode (kun) seneste inden operation	
	33	Antikoagulations behandling generelt - ATC: B01A**	
	34	Immuno-suppression medicin - ATC: L04	
	35	Motionsniveau - (KRAM)	
	36	Tidligere hofte/knæ protese	
	37	Hjertekrampe (angina pectoris)	
	38	Kronisk bronkitis, for store lunge, rygerlunger (emfysem, KOL)*	
	39	Kognitive forstyrrelser*	
	40	Charnley klassifikation	
	41	Depression - ATC: N06A**	
	42	Samliv (single, i parforhold, børn?) – tilgængelig i Danmarks statistik	

	43	Civilstatus (gift/ugift/fraskilt/sidst overlevende af to) – tilgængelig i PAS	
	44	Erhvervsstatus før operation (besk., pensionist etc.)	
	45	Er der tale om en evt. "arbejdsskade"	
	46	Tidligere DVT i forbindelse med kirurgisk indgreb	
	47	Brug af hjælpemidler	
	48	Astma	
	49	Antal akutte operationer i de sidste 2 år	
	50	Morfika medicin - ATC: N02A	
	51	Psykisk lidelse, som varede eller indtil nu har varet mindre end 6 måneder*	
	52	Tidligere registrerede fald	
	53	Rygsmarter	
	54	Mavesår	
	55	Stress målt m. Cohens Percieved stress scale (hhv. 3 ell. 10 spm)	
	56	Indkomstniveau	
	57	Ensomhed (1 spm)	
	58	Forhøjet blodtryk	
	59	Allergier (ikke astma)	
	60	Generelt slidgigt (i andre led også)	
	61	Knogleskørhed (osteoporose)	
	62	Kost - (KRAM og ernæringscreening)	
	63	Antal elektive operationer i de sidste 2 år	
Næsten ekskluderet (alle 67 %)	64	Migræne eller hyppig hovedpine	
	65	Tinnitus (hyletone, susen for ørerne)	
Ekskluderet (70% +)	66	Grå stær	Nej
	67	Blodsukker ved forundersøgelse (ikke fastende)	Nej
	68	I behandling for hyperkolesterolaemi	Nej

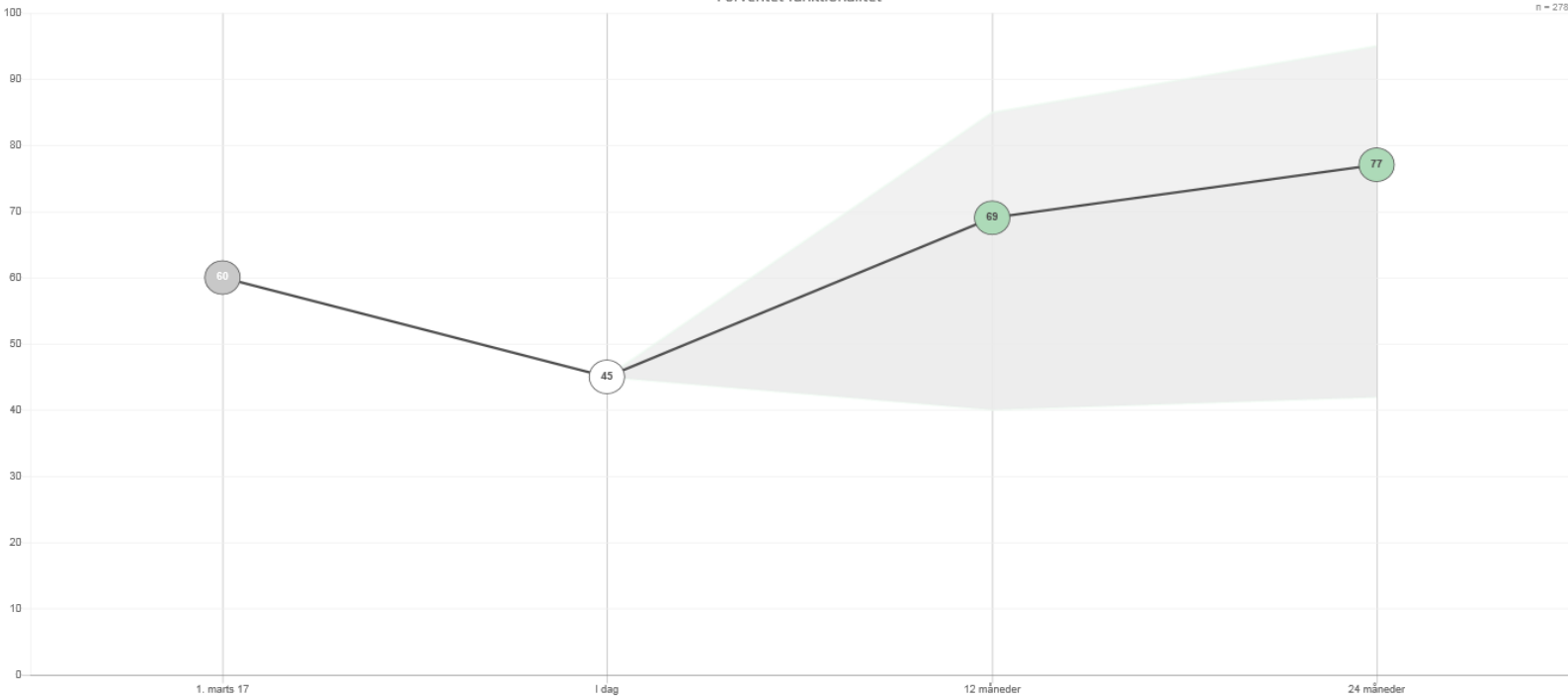


Overigtsbilledet for Prædiktionsmodellen.



Anders Andersen (11111-1111): Ny hofte - højre side

Forventet funktionalitet



n = 278

Udslagsgivende faktorer

Aktionsdiagnose	0,9
Bevægelsesudslag	0,2
Præoperativ smerte	0,0
Diskusprolaps ol.	0,0
Kronisk bronkitis	0,0
KOL el.	0,0

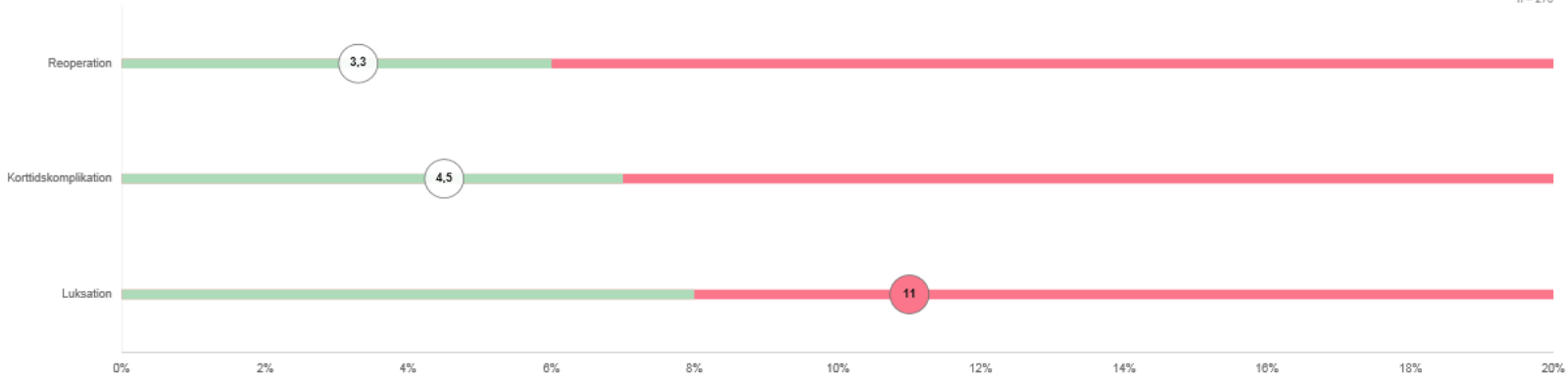
Vis/Skjul Forrige Næste

Har du haft problemer med at vaske og tørre dig (over det hele) på grund af dit knæ?	1	5	5	5	5	5	5	5
Har du haft problemer med at komme ind i eller ud af en bil eller bruge offentlig transport på grund af knæet?	1	1	3	5	5	5	5	5
Hvor lang tid har du kunnet gå, før du har fået stærke smerter i knæet (med eller uden stok)?	1	4	5	5	5	5	5	5
Hvor stærke smerter har du haft i knæet når du har skullet rejse dig op efter at have siddet ned (f.eks. ved middagsbordet)?	1	3	5	5	5	5	5	5
Har du halset på grund af dit knæ?	1	1	3	5	5	5	5	5

Anders Andersen (111111-1111): Ny hofte - højre side

Risiko

n = 278



Har du haft problemer med at vaske og tørre dig (over det hele) på grund af dit knæ?	1	5	5	5	5	5
Har du haft problemer med at komme ind i eller ud af en bil eller bruge offentlig transport på grund af knæet?	1	1	3	5	5	5
Hvor lang tid har du kunnet gå, før du har fået stærke smerter i knæet (med eller uden stok)?	1	4	5	5	5	5
Hvor stærke smerter har du haft i knæet når du har skullet rejse dig op efter at have siddet ned(f.eks. ved middagsbordet)?	1	3	5	5	5	5
Har du haltet på grund af dit knæ?	1	1	3	5	5	5

Placeholder text for the right side of the table, consisting of multiple rows of Lorem Ipsum.

HVOR ER GEVINSTEN FOR KLINIKER/PATIENT ??

ri

KLINISK BESLUTNINGSVÆRKTØJ.

KAN FØLGE UDVIKLINGEN OVER TID:

- PÅ INDIVIDNIVEAU.
- SAMT OVERORDNET.

KVALITETS MONITORERINGS VÆRKTØJ.

PATIENTER KAN FØLGE DERES EGEN
UDVIKLING OVER TID.

GODT LEDELSES VÆRKTØJ.



ri

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder



TAK FOR OPMÆRKSOMHEDEN.

Ledende Overlæge

POUL HEDEVANG CHRISTENSEN

Aalborg Universitetshospital

Ortopædkirurgisk afd. Farsø.

pohc@rn.dk

+4525533783