

# Systematisk evaluering av pasientforløp ved Stord DPS

## -For økt kunnskap, involvering av pasienter og optimalisering av behandlingsutfall

### Bakgrunn og mål

Det er behov for kunnskap om pasienters progresjon og behandlingsutfall i psykisk helsevern, for å sikre -og over tid forbedre- kvalitet på behandling.

**“Heller enn å bare telle produksjon og ventetider, la oss måle om pasientene faktisk blir bedre”**

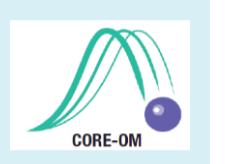
#### Vi ønsket å:

- Innføre klinisk meningsfull “kvalitetsindikator” (se boks)
- Øke pasientmedvirkning
- Gi feedback og beslutningsstøtte til behandlere og pasienter
- Bygge opp lokalt kvalitetsregister og generell infrastruktur for forskning/fagutvikling

#### Konkrete delmål:

- Oppbygging av lokalt kvalitetsregister som inneholder data fra over 50% av aktuelle pasienter
- Gi alle aktuelle pasienter mulighet til å gi systematisk feedback om opplevd progresjon underveis i sine forløp.
- Behandlere skal kunne bruke feedback til beslutningsstøtte i de fleste forløp (dvs over 50%).
- Mindre enn 5% av våre pasienter skal oppleve forverring ved endt behandling.

#### kvalitetsindikator



#### CORE-OM:

- Spørreskjema, 34 spørsmål utfylles av pasient
- Generelt mål på grad av endring under behandling, passer for bredt spekter av psykisk lidelse.
- Gratis, ikke tilknyttet bestemt teori, egnet for forskning/fagutvikling
- Måler 4 underkategorier:  
**Subjektivt Velvære, Problemer/Symptomer, Funksjon, Risiko**

#### Inkluderte tilleggsvariabler utover CORE-OM:

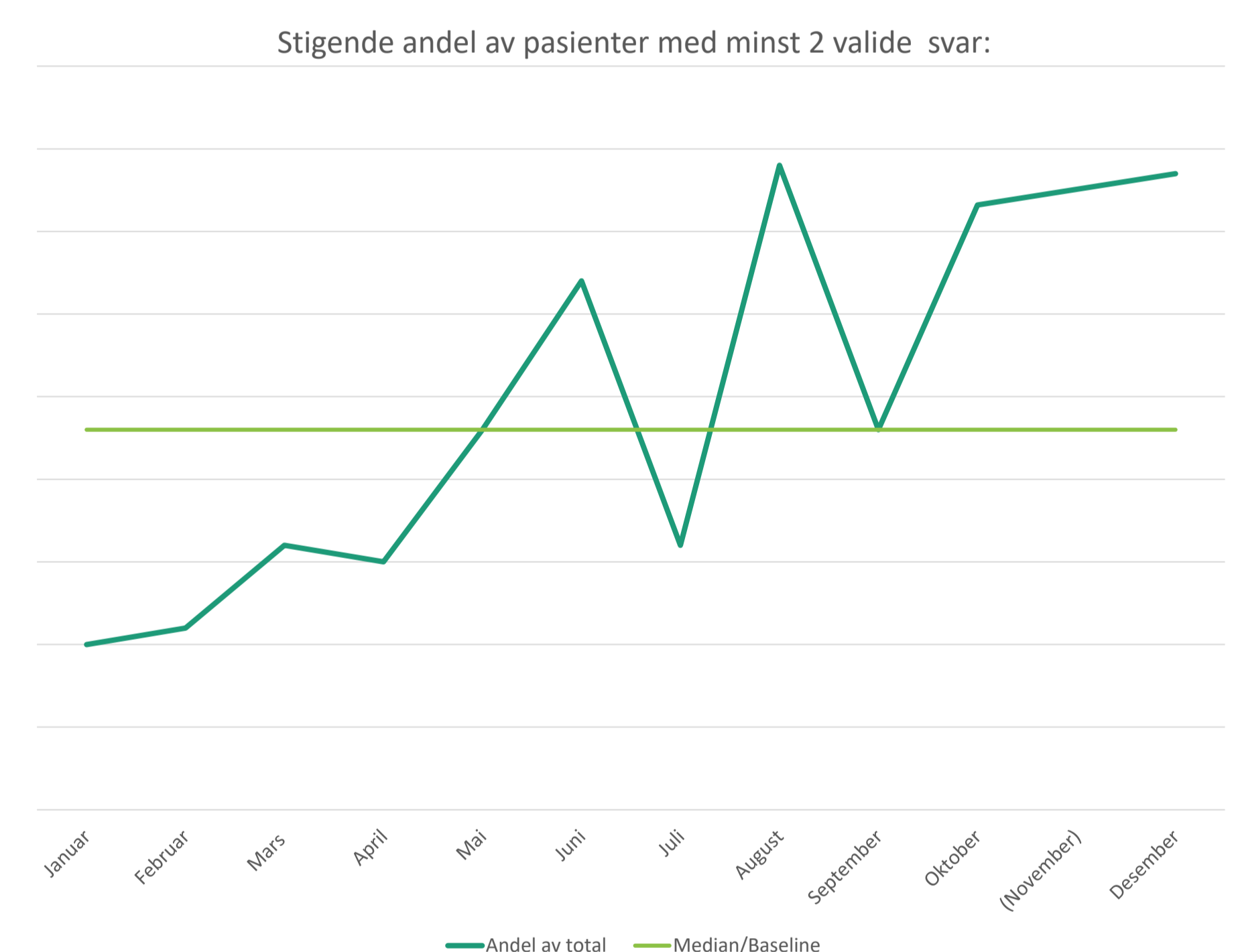
Diagnose, behandlingstid, behandlingsform, status ved avslutning o.l.

### Hva gjorde vi (prosedyre)?

Vi har innført en kvalitetsindikator («CORE-OM»), som administreres digitalt til pasienter via «Checkware» system. Link til spørreskjema sendes via telefon før første oppmøte ved DPSet og fylles ut hjemmefra. Skjema sendes ut på ny etter 1 mnd, deretter hver 3.måned, og til slutt før avslutningstid. Skjemaene skåres automatisk og resultater blir lagret i pasientens elektroniske journal.

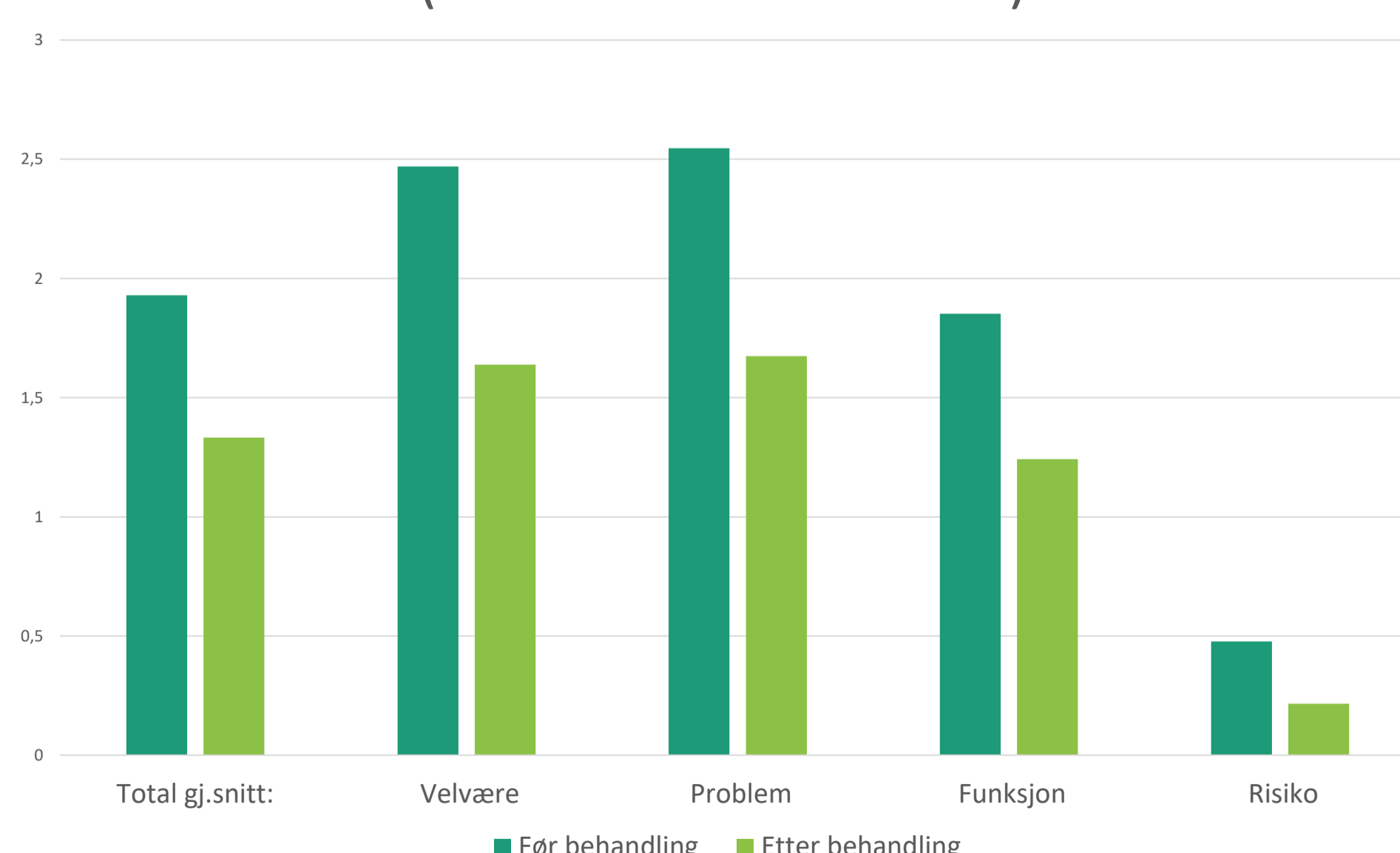
Behandler og pasient får hente ut resultater fra journal underveis, og på den måten følge og drøfte behandlingsprogresjon. Dette innbyr til samtale om behandlingsprosessen i lys av observert progresjon, og gir mulighet til å oppdage og justere suboptimale forløp.

Når behandlingsforløp avsluttes blir skårer på CORE-OM, samt verdier på tilleggsvariabler, kopiert til kvalitetsregisterets database. Her foretar prosjektleder oppsummeringer og analyser av data på gruppenivå. Overordnede data og resultater kommuniseres så tilbake til behandlere og ledelse via presentasjoner holdt med jevne mellomrom.



### Resultater

Gjennomsnittsskårer før vs. etter behandling  
(Lavere skårer er bedre)



- **Pasienter får mulighet til å gi tilbakemelding** på sin behandling
- **Gradvis stigning i svarprosent**, over 50% av aktuelle forløp ved utløp av 2022
- **Instrument blir brukt til beslutningsstøtte**
- **Gode behandlingsresultater**, pre-post effektstørrelse indikerer veldig høy positiv effekt, Cohens-D = 1,42 (vs. 1,0 som er forventet fra forskningslitteratur)
- **Få pasienter opplever forverring ved avslutning** = 3,9% (vs. 5-10% som er forventet fra forskningslitteratur)
- **Mulighet for å bruke kvalitetsregister til flere analyser**, vi har bla funnet at pasienter med hyppigere timer får bedre behandlingsutfall