

# Systematisk anvendelse af PRO-data som led i en helhedsorienteret vurdering

DASYS

Dokumentationskonference 2023

6. oktober 2023

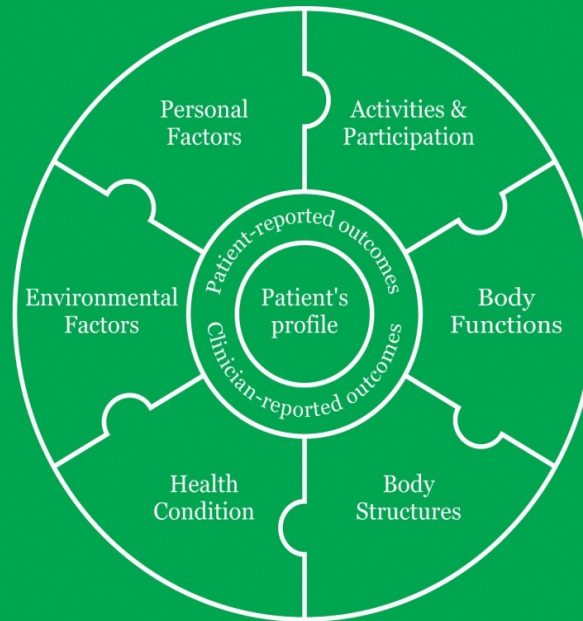


Charlotte Ibsen  
Fysioterapeut, Ph.d., forsker  
chaibs@rm.dk



# Biopsychosocial and patient-centred approach to assessment of patients with low back pain

## -Development, implementation, field-testing and evaluation of the low back pain assessment tool



Ibsen C, Maribo T, Nielsen CV, Hørder M, Schiøttz-Christensen B.  
September 2020

# Baggrund

- Lænderygsmarter udgør et betydeligt sundhedsproblem både i Danmark og internationalt  
*SST, Sygdomsbyrden 2022; GBD 2021 Low Back Pain Collaborators, Lancet Rheumatology 2023*
- Alvorlige konsekvenser for den enkelte + samfundet  
*GBD 2021 Low Back Pain Collaborators, Lancet Rheumatology 2023*
- Smerterne opstår typisk som følge af et samspil mellem biologiske, psykologiske og sociale faktorer  
*Global Burden of Disease 2015; Hoy 2014; Sundhedsstyrelsen, 2022*
- Anses for en kompleks tilstand – vanskeligt at fastslå de præcise årsager  
*Hartvigsen 2018*

# Baggrund

- **Anbefaler biopsykosocial/helhedsorienteret tilgang**  
*Kamper 2015, Klineberg 2015; Van Der Wees 2014; Copley-Merriman 2017; Foster 2019*
- **Afgørende at involvere patienterne – ved hvordan det er at leve med rygsmerter**  
*Grill 2011, Ibsen 2016, Bagraith 2017*
- **Patient rapporterede oplysninger (PRO) spiller en værdifuld rolle**  
*Cieza 2014; Lygren 2014; Prodinge 2016*
- **PRO = patientens svar på spørgeskemaer om deres helbredstilstand, livskvalitet og funktionsniveau**
- **Mangler lænderyg-specifikke PRO til afdækning af funktionsevne på individniveau**  
*991; Rauch 2008 ; Koch 2011; Ibsen, 2016*

# Opsummering

Indfange alle factter af lænderygsmarter og forstå patienternes perspektiv

*Chou 2009; Deyo 2014*



Systematisk og omfattende helhedsorienteret vurdering

*Cieza 2005; O'Sullivan 2012; Foster 2018*



Information fra både patienter og professionelle

*Grill 2011, Ibsen 2016, Bagraith 2017*



Et sådan redskab har ikke tidligere været udviklet

*Bagraith 2014*

# Formål og målgruppe

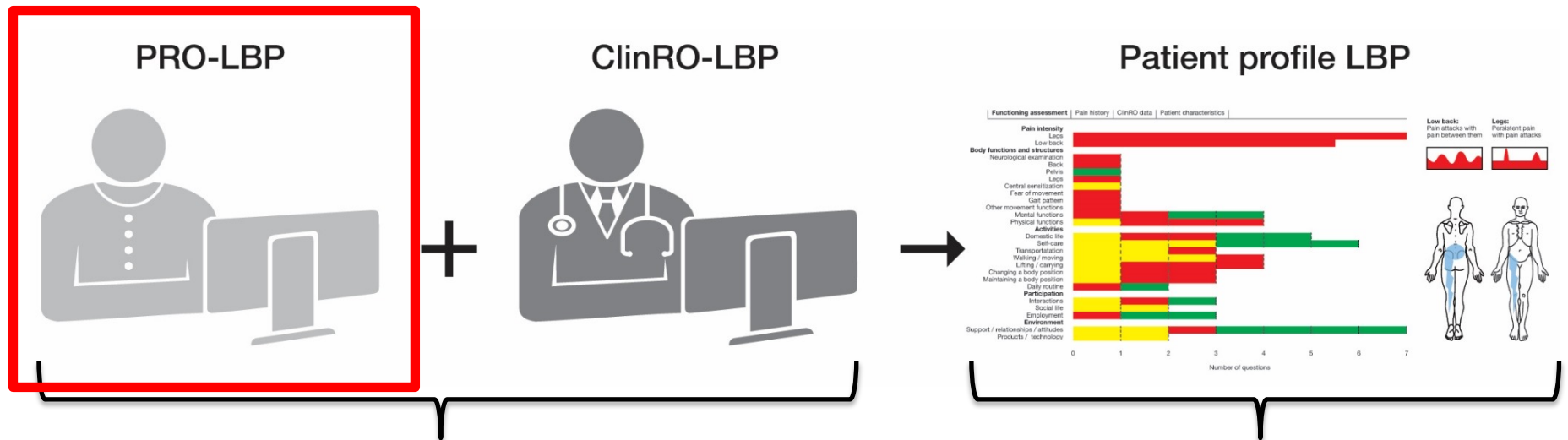
Udvikle et redskab *The LBP-assessment tool*, med henblik på at facilitere en biopsykosocial og patientcentreret tilgang til vurdering af patienter med lænderygsmarter.

*Og* at implementere, afprøve og evaluere redskabet i et specialiseret rygcenter.

**Målgruppen:** Patienter (18-60 år) med længerevarende eller kroniske lænderygsmarter, som har behov for specialiseret vurdering på hospital

# LBP assessment tool

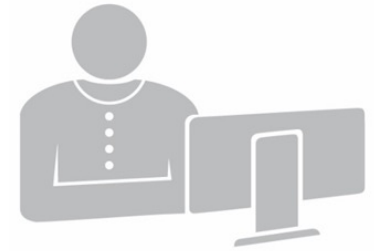
Understøtte en biopsykosocial og patient-centreret vurdering



International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)

Struktureret, grafisk præsentation af patientens funktionsevne og funktionsevnenedsættelse

International standard for beskrivelse af funktionsevne



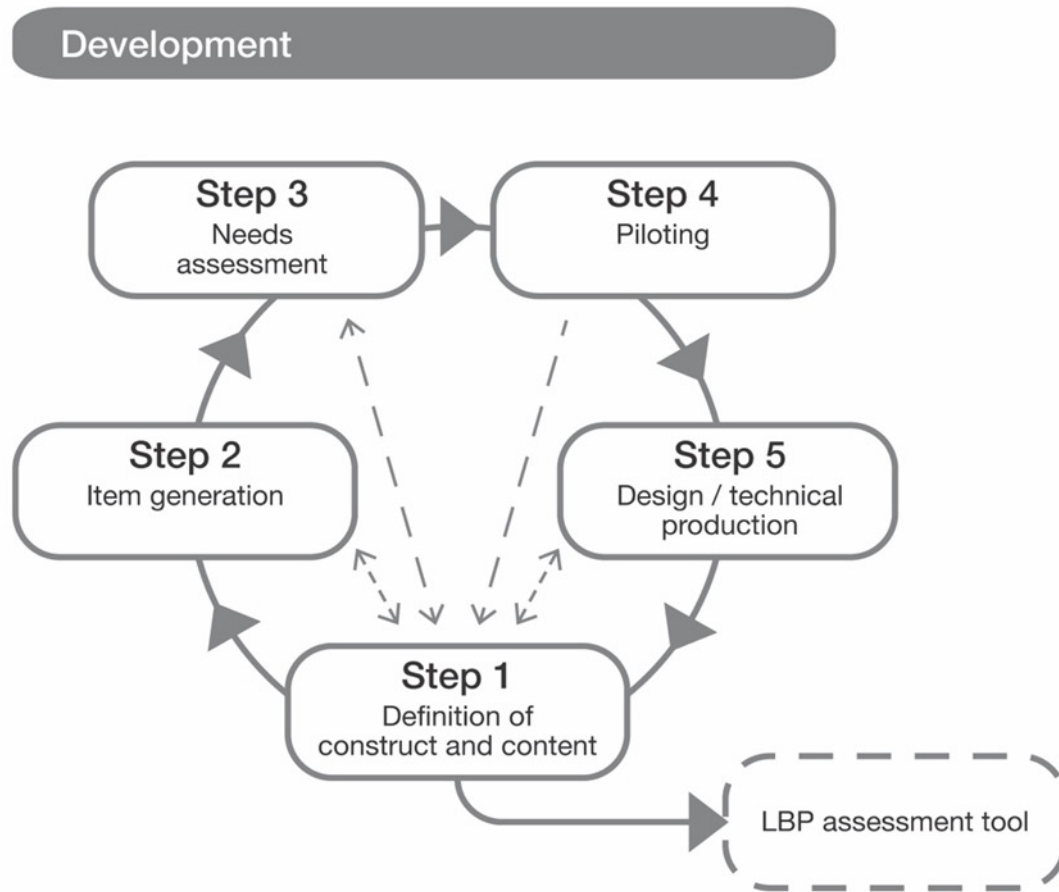
# Formål med PRO-LBP

- I. Beskrive funktionsevne på individniveau
- II. Før konsultationen
  - I. Spørgsmål forbereder patienten
  - II. Svar forbereder professionelle
- III. I konsultationen – dialogværktøj
  - I. Afsæt for samtalen – patientens perspektiv
  - II. Målrette/styrke samtalen
  - III. Biopsykosocial og patient-centreret samtale





# Udvikling af redskabet



# Step 1: Definition of construct

## International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)

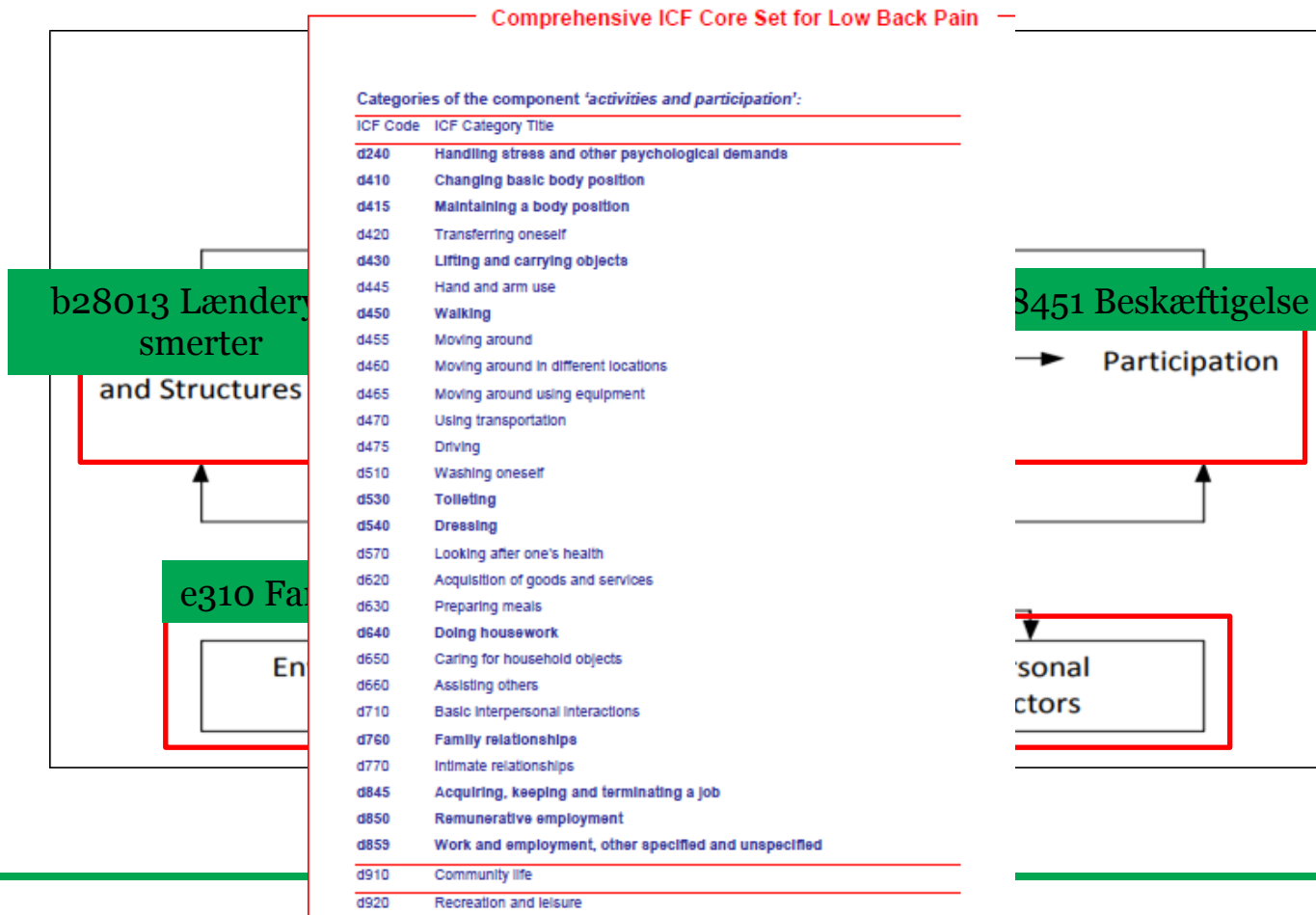
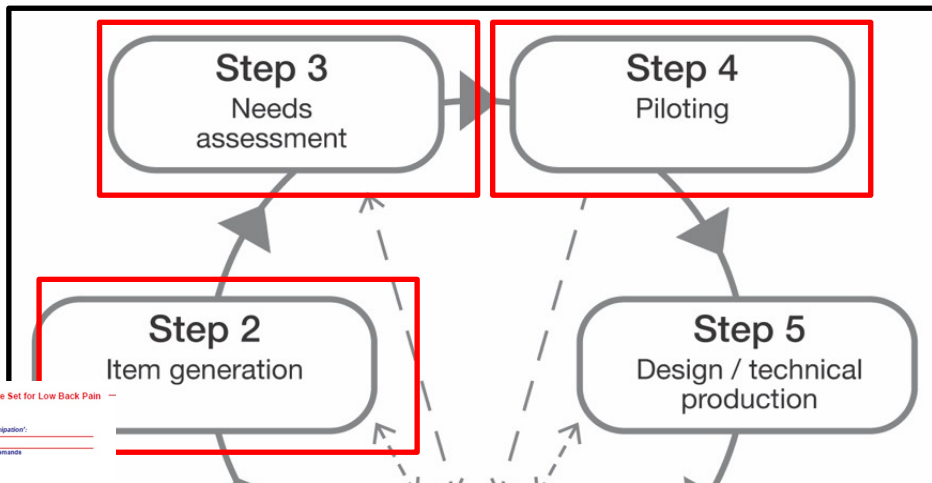


Figure: Reprinted with permission from WHO, 2001

# Udvikling af redskabet

Development



Involvering af patienter (n=18)

Involvering af professionelle (n=12)

- Comprehensive ICF Core Set for Low Back Pain -
- Categories of the component 'activities and participation':  
ICF Code - ICF Category title
- 0240 Handling stress and other psychological demands
  - 0410 Changing knee body position
  - 0415 Maintaining a body position
  - 0420 Transferring oneself
  - 0430 Lifting and carrying objects
  - 0440 Head and arm use
  - 0450 Walking
  - 0455 Moving around
  - 0460 Moving around in different locations
  - 0465 Moving around using equipment
  - 0470 Using transportation
  - 0475 Driving
  - 0510 Washing oneself
  - 0530 Toileting
  - 0540 Dressing
  - 0570 Looking after one's health
  - 0620 Acquisition of goods and services
  - 0630 Preparing meals
  - 0640 Doing housework
  - 0650 Caring for household objects
  - 0660 Assisting others
  - 0710 Basic interpersonal interactions
  - 0760 Family relationships
  - 0770 Intimate relationships
  - 0840 Acquiring, keeping and terminating a job
  - 0850 Remunerative employment
  - 0890 Work and employment, other specified and unspecified
  - 0910 Community life
  - 0930 Recreation and leisure

Funktionsevne som defineret i ICF

LBP assessment tool

# Step 2, 3 og 4: Patientinvolvering



Formål: At få input til udvikling af det nye PRO skema samt aktiv anvendelse af PRO-data

Step 2: Formulering af items – svarer på *ny* PRO inklusiv (n=3)

Step 3: Hvad er der behov for - svarer på *gammel* og *ny* PRO efterfulgt af fokusgruppe-interviews (n=7)

Step 4: Pilottest - svarer på *ny* PRO (n=11) + telefoninterviews

*"...jeg synes bare stadigvæk "keep it simple", tænker jeg. Så lidt som muligt.."*



*"..der er mange gentagelser af spørgsmål - hvorfor?"*

*.. "...have muligheden for at uddybe mine svar"*

*"Ja for enten skal det vel kunne bruges til at kunne spare lidt tid.....altså gå hurtigere til sagens kerne.."*

*"..det her er mere [den nye PRO] sådan hverdags-ting synes jeg"*

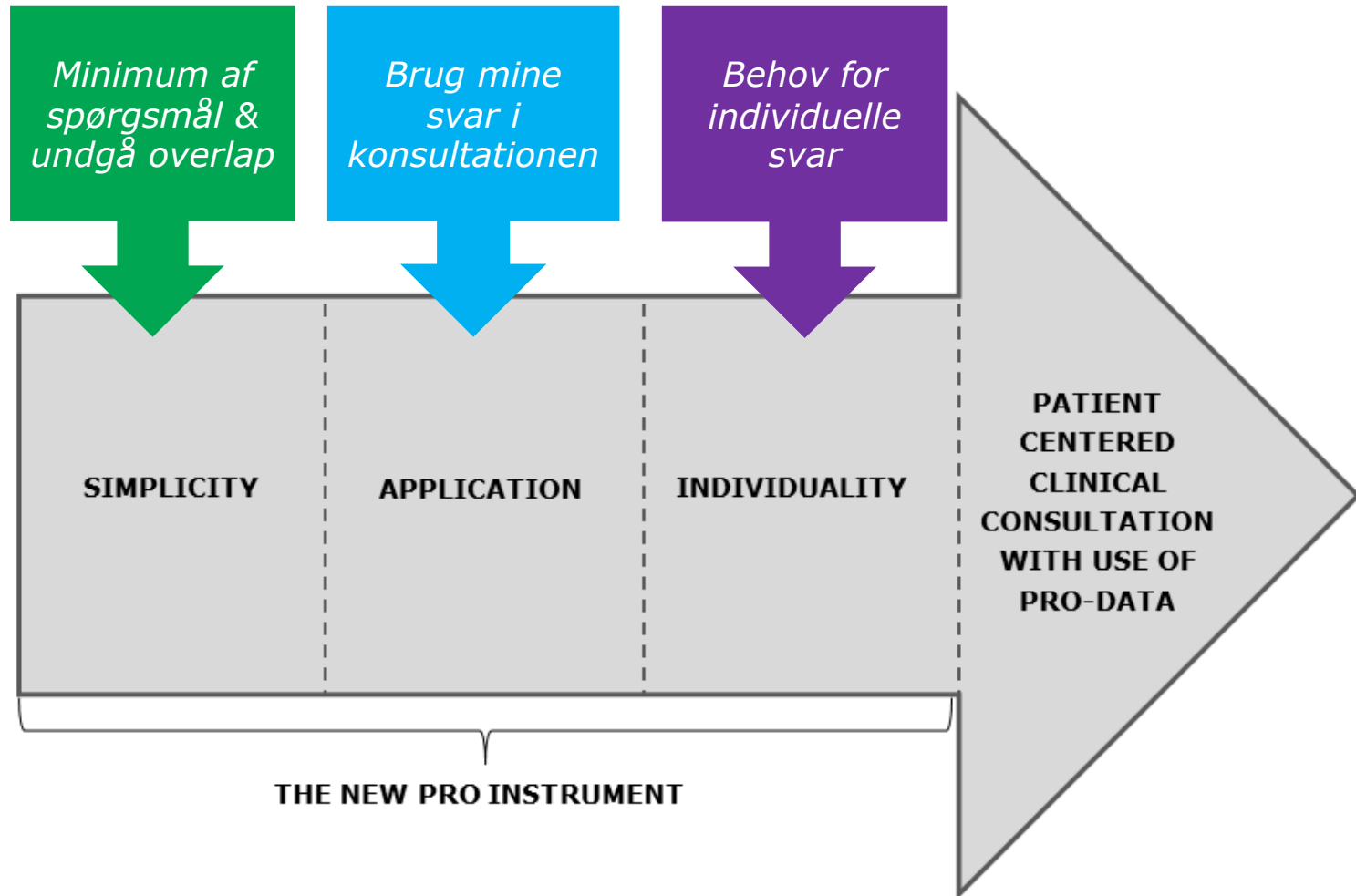


*"Jeg mindes ikke at xx [klinikeren] refererede til det spørgeskema jeg havde udfyldt hjemmefra - og så tænker man om det overhovedet er tiden værd.."*

*"Jeg har jo en forventning om, at når I gør sådan her, så er det fordi at I sætter jer ind i det inden jeg kommer.."*

*"..jeg tror også at folk tager det lidt mere seriøst, når det er til behandling end hvis det er til statistik"*

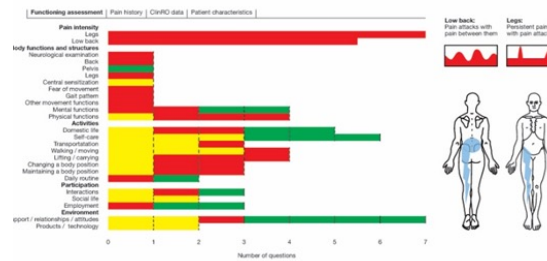
# Step 2: Involvering af patienter



# Patienternes stemme integreres

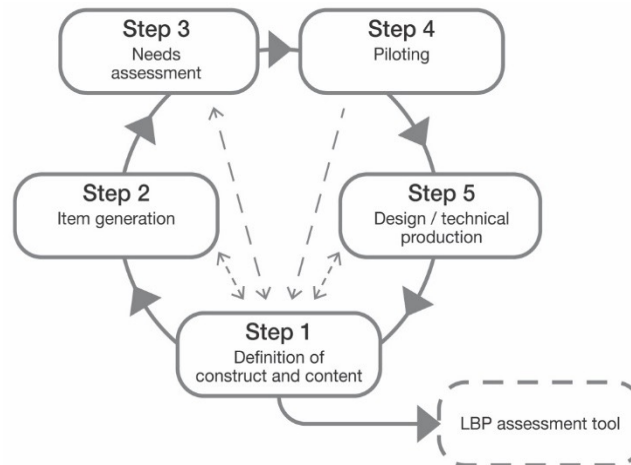
- **Enkelthed** – ingen overlap af spørgsmål
- **Individualitet** – fritekstfelt i PRO-LBP
- **Anvendelse af svar** – udvikler visuel grafik af PRO data - anvendes aktivt i konsultationen (patient profile-LBP)

Patient profile LBP



# Involvering af professionelle

- Step 2: Formulering af spørgsmål (n=3)
- Step 3: Afdækning af behov (n=8)
- Step 4: Pilottest (n=5) + feedback møde (n=5)
- Step 5: Design og teknik - projektgruppe (n=5)

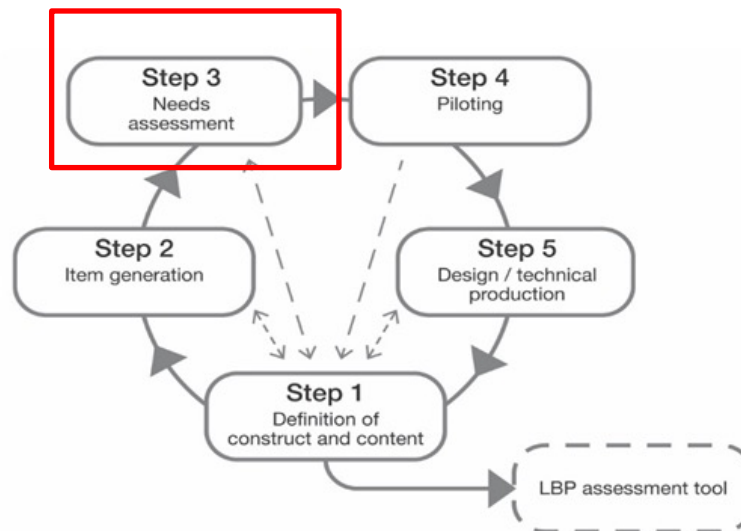




# Step 3: Involvering af professionelle

Hvordan anvender du PRO-data i praksis?

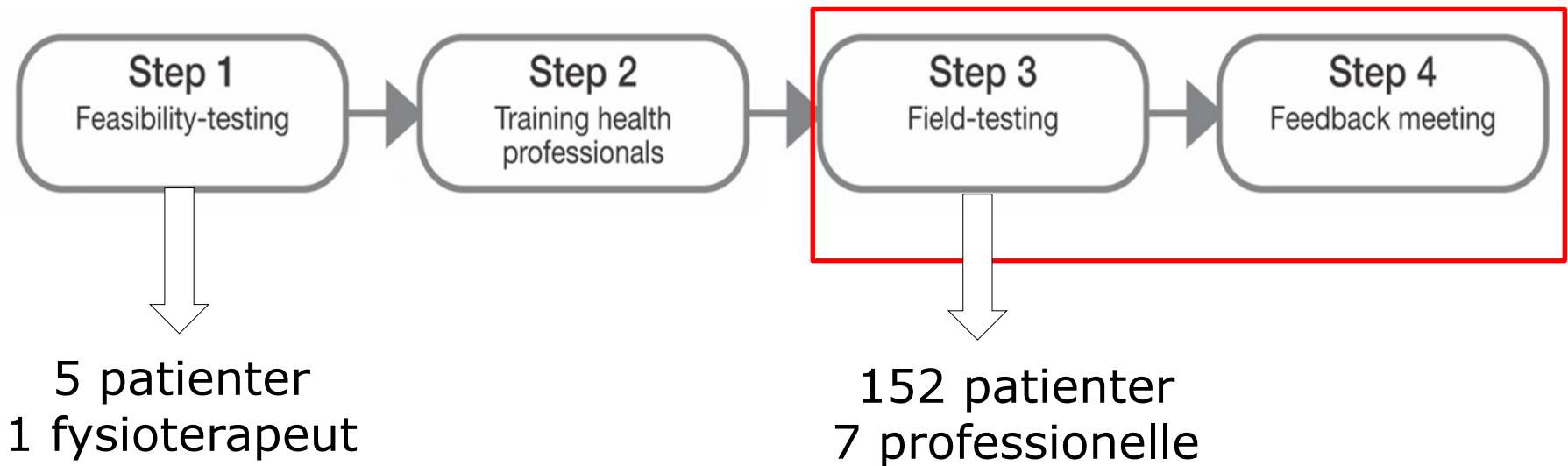
- Få anvender PRO aktivt
- Stor variation blandt fagprofessioner
- PRO-data er svære at fortolke
- Skepsis overfor om PRO-data er retvisende og anvendelige i praksis



# Hvordan får vi professionelle til at anvende PRO-data aktivt?

- Indhold skal give mening – også for professionelle
- Vis PRO-data på en let og overskuelig måde
- Samtalen skal tage udgangspunkt i PRO-data/patientens perspektiv  
*fx "jeg kan se at du har svært ved at sove om natten, fortæl noget mere om det"*
- Behov for undervisning samt løbende opfølgning
- OBS på forskellig baggrund/uddannelse

# Facilitering af anvendelse i praksis



# Step 3: Field-test, PRO-LBP (n=152)

## Feasibility

PRO-LBP (n=152)	Value
Ease	59 %
Comprehensiveness	95 %
Completion time	28 minutes

## Analyse af indhold i fri-tekstfelt:

- 35 % skrev i fritekst-feltet
- 95 % af det de skrev var allerede adresseret i spørgeskemaet
- 60 % skrev om smerter  
(PRO-LBP indeholder 12-27 spørgsmål om smerter)

# Step 3: Field-test

	Total	Criterion value**
SI-questionnaire	(n=138)	
Use of PRO-LBP	79 % (71;85)	85 %
Use of Patient-Profile-LBP	69 % (60;76)*	70 %

\*n=134; \*\*Nominated in accordance with previous research (Detmar 2002; Bainbridge 2011)

SI-questionnaire: Successful implementation questionnaire

# Step 4: Feedback møde

Faciliterede en positive consultation baseret på patientens perspektiv

*Det var dejligt at se at patienterne kunne udfylde spørgeskemet - det er nyt ift. SpineData, deres svar var brugbare, og LBP assessment tool hjalp med at sætte focus på det, der er vigtigt for patienten”*

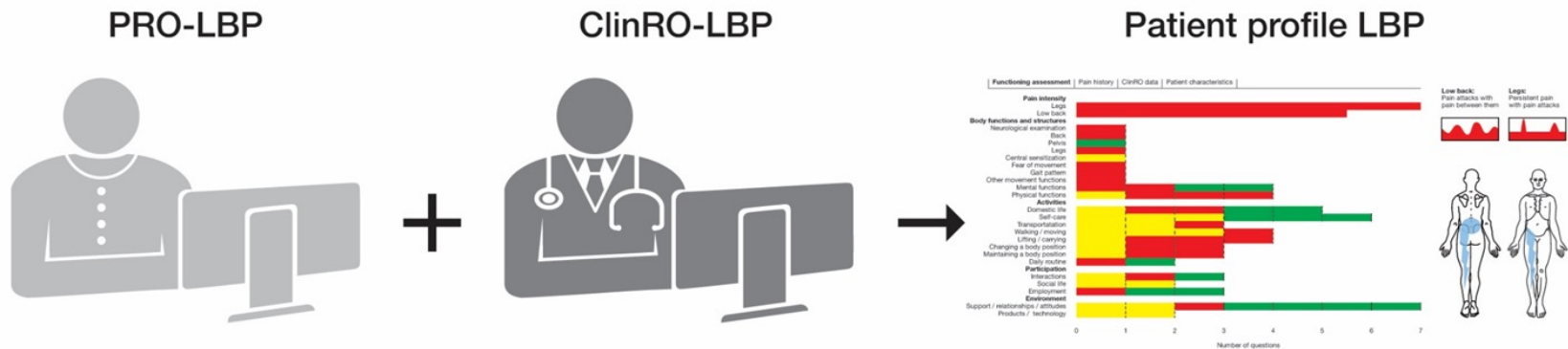
Tillader en mere biopsykosocial tilgang

*LBP assessment tool udvider min tilgang til funktionsevne og leder mig væk fra kun at tænke kroppens funktioner*

Giver et hurtigt overblik

*Det [LBP assessment tool] giver et hurtigt overblik og understøtter at vores tid med patienten bruges mere værdifuldt*

# Evaluering af LBP-assessment tool i ikke-randomiseret studie



# Ikke-randomiseret studie

## Formål

At evaluere, om en helhedsorienteret vurdering faciliteret af LBP-redskabet kan øge brugen af PRO-data og fælles beslutningstagning sammenlignet med en ”konventionel vurdering”.

## Setting

Rygcenter Syddanmark

12.000 patienter/år med lænderygsmarter



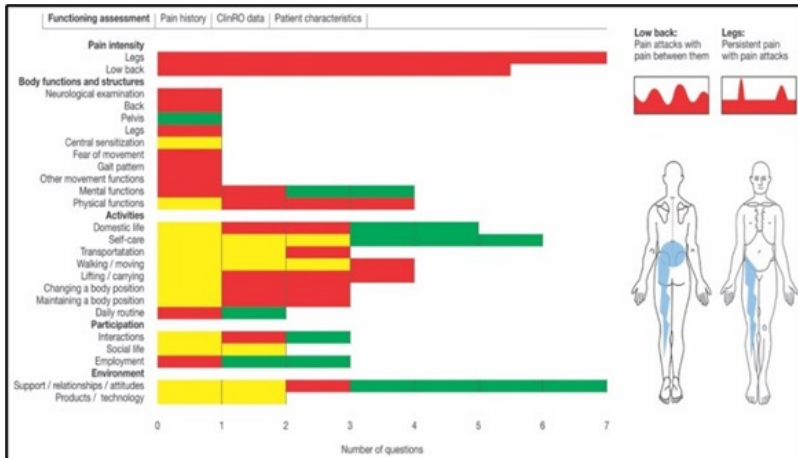
# Ikke-randomiseret studie

## Helhedsorienteret vurdering (Interventions-gruppe)

- PRO-LBP
- ClinRO-LBP
- Patient profile LBP

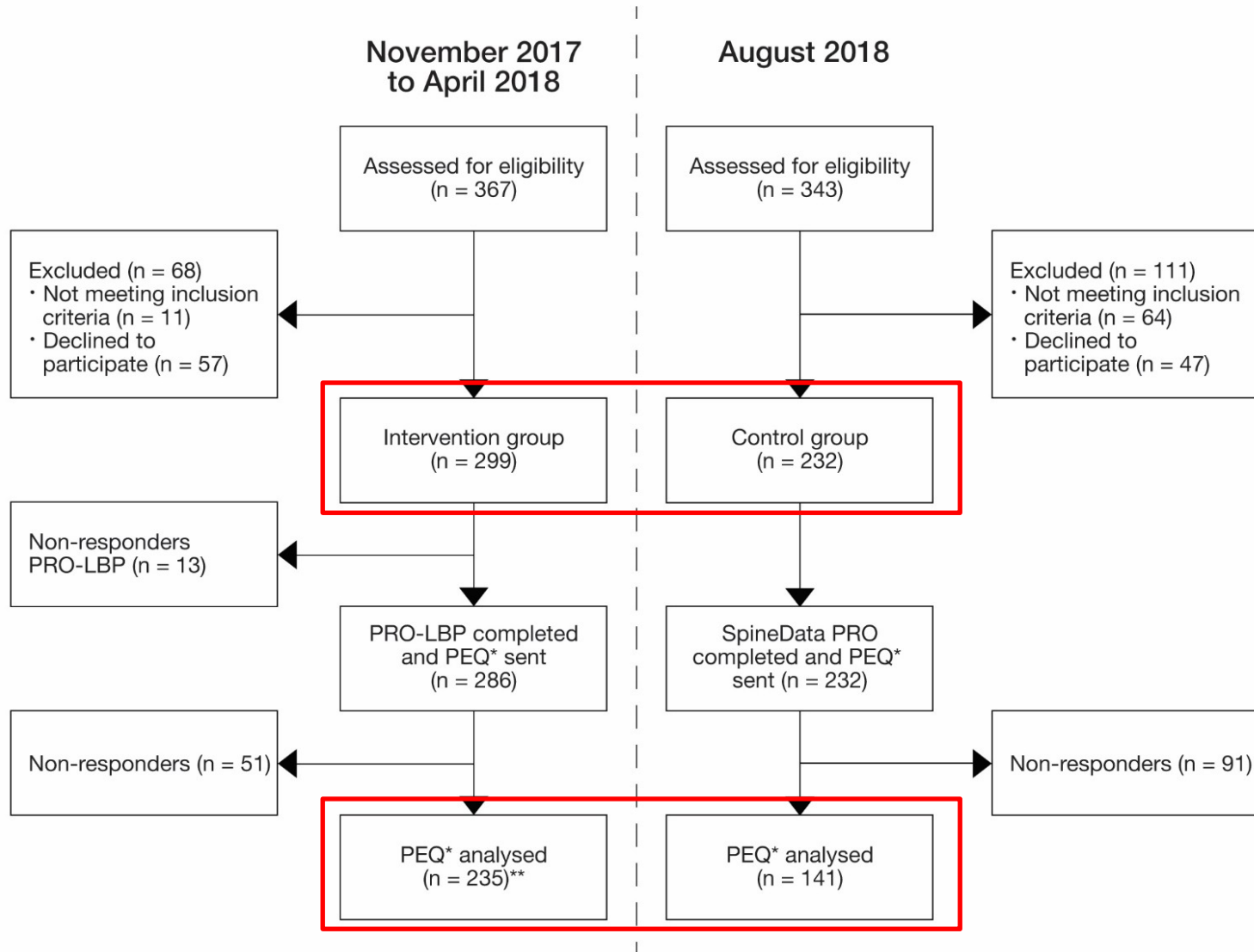
## Konventionel vurdering (Kontrol-gruppe)

- SpineData PRO
- SpineData ClinRO
- SpineData profile



**SpineData** patient profile form showing various assessment sections:

- Spørgeskema status og samtykke:** Includes patient name, ID, and consent status.
- Spørgeskema anamnese:** Contains detailed medical history and symptoms.
- Funktionsstatus:** Assesses functional status and mobility.
- Analgesia:** Records pain management and medication use.
- General health status:** Provides an overall health assessment.



# Resultater

	<b>Intervention group</b> (n=235)	<b>Control group</b> (n=141)	
<b>Primary outcome</b>	Value (95% CI)	Value (95% CI)	p-value
Use of PROs*	78 % (72;82)	58 % (49;65)	p<0.00
<b>Secondary Outcomes</b>			
Use of the patient's profile*	68 % (61;73)#	43 % (35;52)	p<0.00
Shared decision-making†	71 (68;73)	66 (62;69)	p=0.01

\*Data are presented as percentages; †Data are presented as sum scores 0-100; #n=231

# Konklusion

- I. Helhedsorienteret vurdering af lænderyg-patienter [vha. LBP-redskabet] øgede brugen af PRO data og fælles beslutningstagning sammenlignet med en konventionelle lænderyg vurdering
- II. Rutinemæssig brug af PRO-data baseret på ICF understøttede en patientcentreret tilgang
- III. LBP-redskabet støtter professionelle i en helhedsorienteret og patientcentreret tilgang til vurdering af patienter med lænderygssmerter

# Take home message - PRO



- Omgivelser er vigtige at spørge ind til  
fx. støtte fra familie, adgang til behandling/rehabilitering, ventetid og afstand
- Fokus på patientperspektivet – de psykosociale faktorer
- Skal anvendes aktivt
- Kan ikke svare på alt og erstatter ikke dialogen
- Undervisning og løbende opfølgning
- Implementering, implementering, implementering

# Læs mere her...

1. Ibsen C, Schiøttz-Christensen B, Maribo T, Nielsen CV, Hørder M, Handberg C. "Keep it simple": Perspectives of patients with low back pain on how to qualify a patient-centred consultation using patient-reported outcomes. *Musculoskeletal Care*. 2019 Dec;17(4):313-326. doi: 10.1002/msc.1417. Epub 2019 Aug 20.
2. Ibsen C, Schiøttz-Christensen B, Vinther Nielsen C, Hørder M, Schmidt AM, Maribo T. Assessment of functioning and disability in patients with low back pain - the low back pain assessment tool. Part 1: development. *Disabil Rehabil*. 2021 May 4:1-12. doi: 10.1080/09638288.2021.1913648. Epub ahead of print. PMID: 33945363.
3. Ibsen C, Schiøttz-Christensen B, Vinther Nielsen C, Hørder M, Maribo T. Assessment of functioning and disability in patients with low back pain - the low back pain assessment tool. Part 2: field-testing. *Disabil Rehabil*. 2021 May 3:1-9. doi: 10.1080/09638288.2021.1913649. Epub ahead of print. PMID: 33941030.
4. Ibsen C, Maribo T, Nielsen CV, Hørder M, Schiøttz-Christensen B. ICF-Based Assessment of Functioning in Daily Clinical Practice. A Promising Direction Toward Patient-Centred Care in Patients With Low Back Pain. *Frontiers in Rehabilitation Sciences*. 2021; 2:732594.
5. PhD Thesis: Biopsychosocial and patient-centred approach to assessment of patients with low back pain - Development, implementation, field-testing and evaluation of the low back pain assessment tool

# Tak for opmærksomheden

Charlotte Ibsen  
chaibs@rm.dk

---