

Välkomna till Svenska Intensivvårdsregistrets Post-IVA seminarium 2014-10-31

Program

Program

0930 - 1200 ”Varför mäter vi är det för SIR? ”

- SF 36 genomgång om dimensioner mm
- Hur tolkar vi det vi ser?
- Diskussion i grupper SF 36-fall, hur analyserar vi dem. Gemensam session hur har diskussionerna gått.

1200 – 1300 Nyheter inom SIR:

Genomgång och diskussion kring SIRs utveckling av
post-IVA utdata

Analyserande patient årsrapport.

PROM, PREM, omvårdnadsvariabler

1300 - 1400 Lunch

Program

1400 – 1515

”Kärt barn har många namn” (olika post iva mottagningar).

Gruppdiskussioner med syfte att utbyta erfarenheter från post-IVA uppföljning, som struktur, innehåll, utvärdering, utveckling mm. Skriftlig sammanställning från de olika grupperna.

1515–15.30

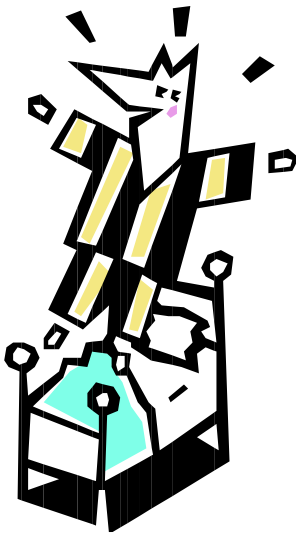
SIR knyter ihop säcken.

Mätning av Hälsorelaterad livskvalitet



- Varför mäta?
- Hur ska jag tänka med hjälp av det jag ser?
- Vad står de olika dimensionerna för?

I det gamla Kina fick läkarna bra betalt så länge människorna i byn var friska. Blev många sjuka fick läkaren mindre betalt. Då ansågs läkaren, helt enkelt, ha gjort ett sämre arbete.



Intensivvårdens målsättning

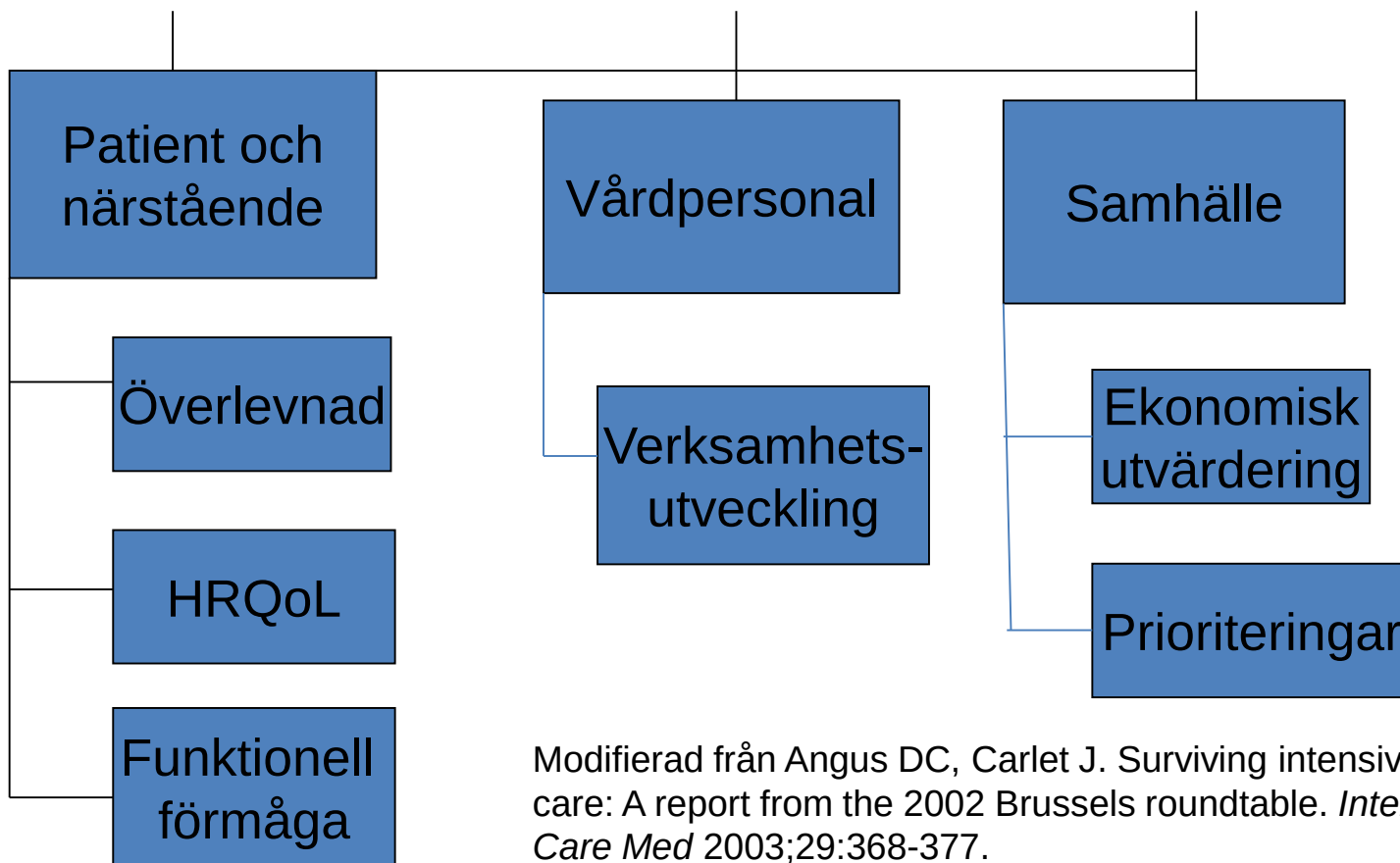
Verksamhetens övergripande målsättning omfattar:
Bästa medicinska och omvårdnadsrättssiga resultat
till lägsta personella och materiella resurs för
samma typ och grad av sjukdom utan
komplikationer.

Dvs främja hälsa och bota sjukdom då det antas ha
positiva effekter på patientens hälsorelaterade
livskvalitet.

Utmaning

- Intensivvårdens utveckling innebär ökad överlevnad för patienter även med komplexa sjukdomar och omfattande skador.
- Intensivvården är den största konsumenten av sjukhusens ekonomiska resurser (20% av sjukhusets totala budget).
- Effektiviteten av resultatet av intensivvård mäts i mortalitet och långtidsöverlevnad.

Resultat efter intensivvård



Modifierad från Angus DC, Carlet J. Surviving intensive care: A report from the 2002 Brussels roundtable. *Intensive Care Med* 2003;29:368-377.

Hur mår du?

- Egenupplevd hälsa har visats förutsäga kommande sjukdom och död mer effektivt än en läkares journalbedömning.
- HRQoL mäts för att rätt kunna värdera effekten av tex behandling, sjukdom, rehabilitering, mental hälsa och social utsatthet.
- Dvs syftar till att hitta patienter som är i risk för fortsatt ohälsa och genom det sätta in adekvat stöd.

Patientens perspektiv





Självrapporterade resultatmått

Patient
Reported
Outcome
Measures

Överlevnadsmåttet är viktigt
men
inte utan en acceptabel
hälsorelaterad livskvalitet

- Skattningen av hälsorelaterad livskvalitet är starkt förknippat med om individen når sina uppsatta mål och vad de har för resurser för att nå dessa mål.



Vad innefattar HRQoL?

- Fysisk hälsa
(somatiska besvär, funktionsbegränsningar)
- Mental hälsa
(emotionellt, psykologiskt, socialt, andligt)
- Rollfunktion
(arbete, partnerskap, föräldraroll, fritid)

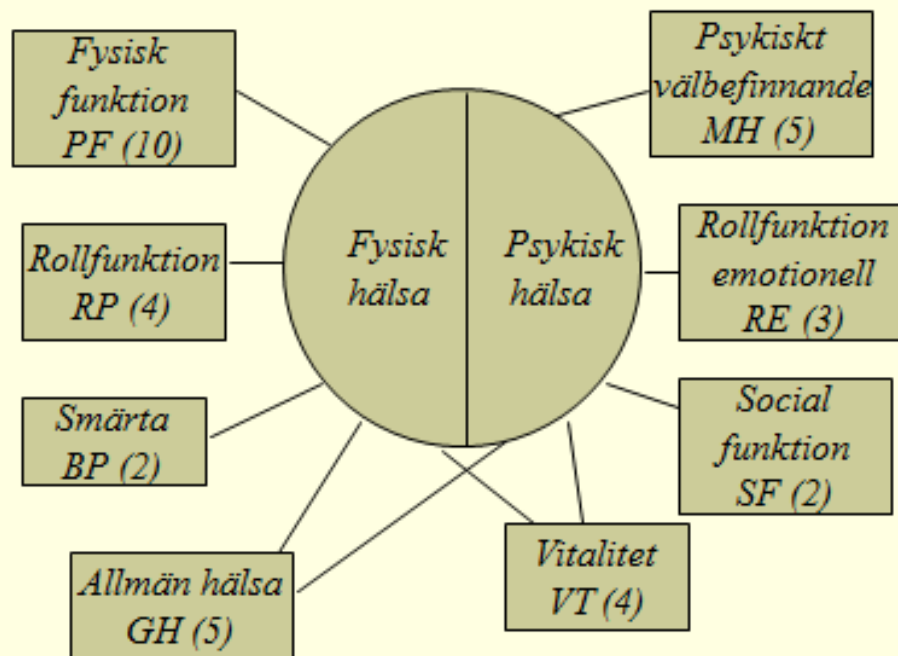
Dvs hälsostatus kombinerat med icke medicinska aspekter som påverkar välbefinnandet

Generiska mått på hälsorelaterad livskvalitet (SF-36)

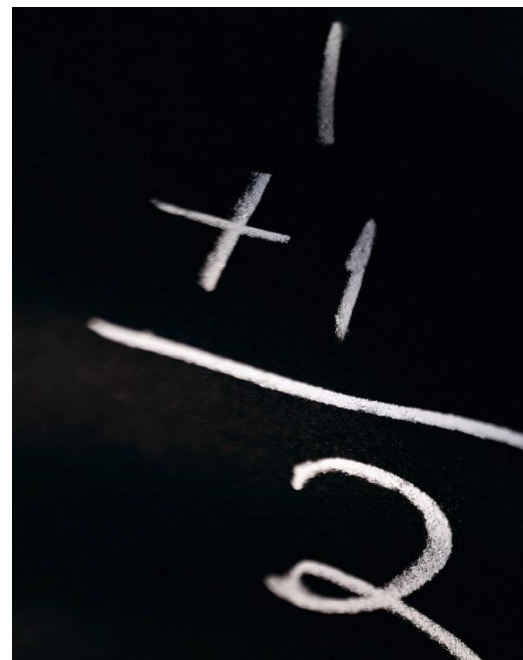
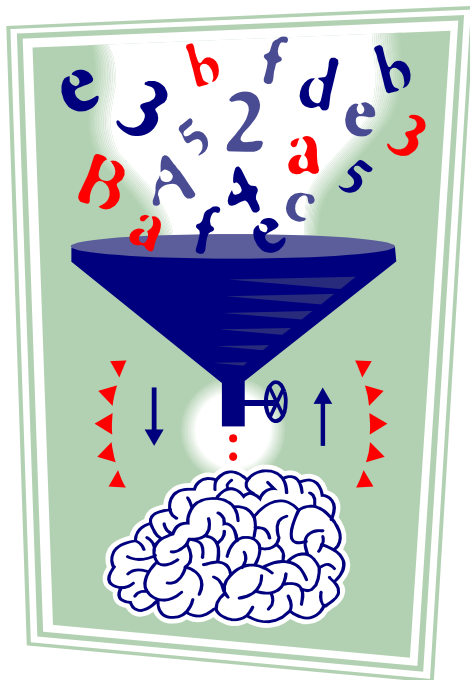
- ”Generella”
- Ger svar på frågor vi inte alltid ställer, men som kan vara viktiga för patienten!
- Innehåller patientens tilltro till egenförmåga.
- Möjliggör jämförbarhet mellan sjukdomsgrupper.

Fysisk, psykisk hälsa och social funktion

SF-36 Ware JE Jr, Sherbourne CD: The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. *Med Care* 1992;30: 473-483.



Hur tolkar jag resultatet – hur ska jag tänka?



Fysisk hälsa

PF – RP – BP - GH

Stark inverkan på fysisk hälsa har:

- Förekomst av sjukdom och handikapp som gör individen oförmögen att leva ett normalt liv
- Värk eller annat besvär som gör sig dagligen påmind
- Kondition

Lågt skattad Fysisk funktion (PF) och arbetsoförmåga har ett starkt samband

Psykisk hälsa

VT – SF – RE - MH

- Stark inverkan på psykisk hälsa har:
 - Energi och sömn
 - Förekomst av depression
 - Förekomst av ångest och oro

Sömnsvårigheter

Har samband med låga värden i;
Smärta (BP), Allmän hälsa (GH),
Vitalitet (VT), Social funktion (SF) eller
Mental hälsa (MH)

SF-36 som screening för PTSD

Individuell scoring på
<40 på Vitalitet (VT) och
<48 på Mental hälsa (MH)

Bör följas upp med klinisk intervju pga tecken på möjlig depression (PTSD). Ger möjlighet att tidigt upptäcka och behandla depressiva symtom.

Viktigt med upprepade mätningar!

Kristjansdottir J, et al Could SF-36 be used as a screening instrument for depression in a Swedish youth population? *Scandinavian J. of Caring Sciences* 2010
doi:10.1111/j.1471-6712.2010.00821.x

RP – Fysisk rollfunktion

RE – Emotionell rollfunktion

- Fysisk rollfunktion speglar förmåga att utföra arbete eller andra regelbundna aktiviteter utan att hämmas av fysiska problem.
- Emotionell rollfunktion speglar förmåga att utföra arbete eller andra regelbundna aktiviteter utan att hämmas av känslomässiga problem.

Vad krävs för att generera skalpoäng?

- Om hälften eller mer av delfrågorna i en skala är besvarade beräknas skalpoäng.
- OBS då en eller fler dimensioner saknar poäng för en individ får inte PCS eller MCS beräknas för individen.

Hälsorelaterad livskvalitet =
förändringar och jämförelser
≠ nivåer

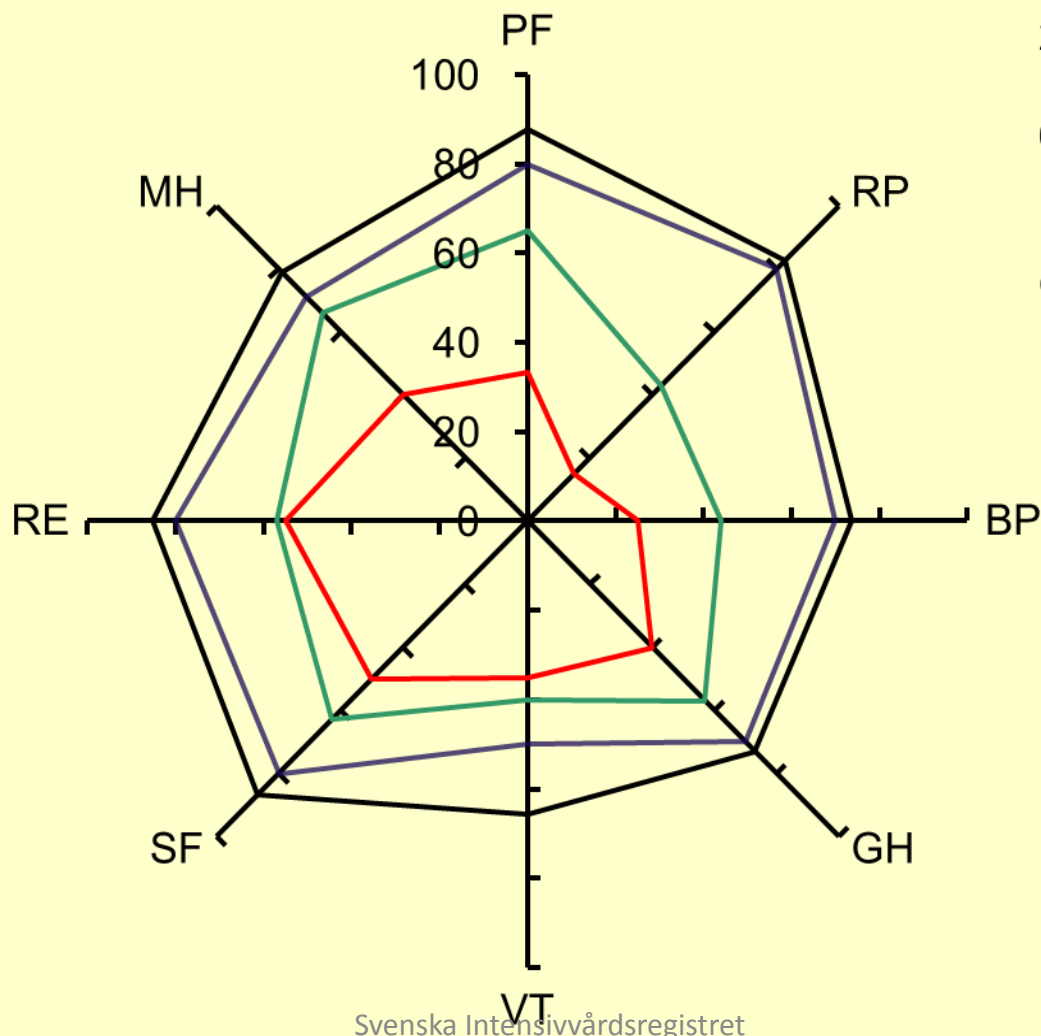
Dvs fokusera på:
vilka slags förändringar som innebär
livskvalitetsförändringar

Brylde B. *Teorier om livskvalitet* Studentlitteratur 2003

Individnivå

Man, 43 år, Tidigare frisk, MT,
Apache 22, LoS IVA 28 dygn, 19 dygn i respirator

Innan IVA: Arbetsför
Oberoende
2 mån: 100% sjukskr.
Delvis beroende
6 mån: 50% sjukskr.
Delvis beroende
12 mån: Åter i arbete
Oberoende



Diskussion i grupper SF-36 fall
Hur analyserar vi utfallet?

Återsamling kl. 11.20

Gemensam diskussion hur har diskussionerna
gått?