BRUGERINDDRAGELSE

8. marts, Danske Selskab for Neurorehabilitering

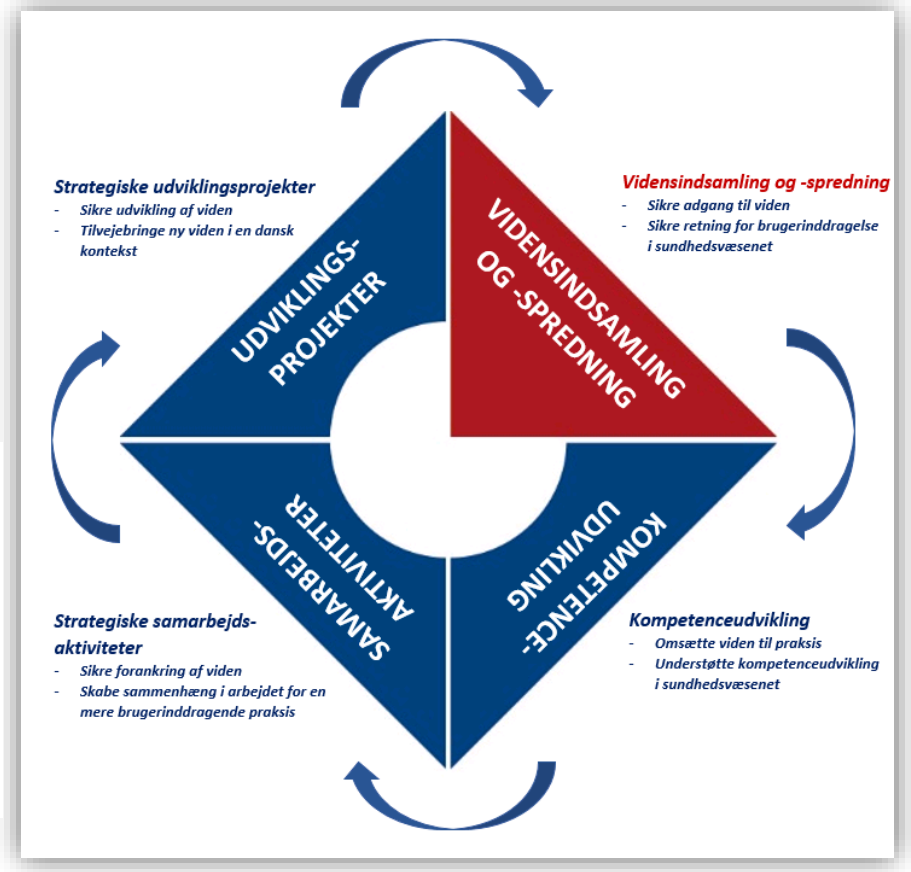
Årsmøde 2017

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

PROJEKTLEDER & UNDERVISER, VIBIS

Josine Elvekjær Legêne

- Kompetenceudvikling
- Vidensindsamling og formidling
- Forandringsledelse og implementering



Lidt om mig..

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

1. Begrebsafklaring
2. Myter og kultur
3. Metoder (individuel)
4. PRO-data

Mine oplæg til jer

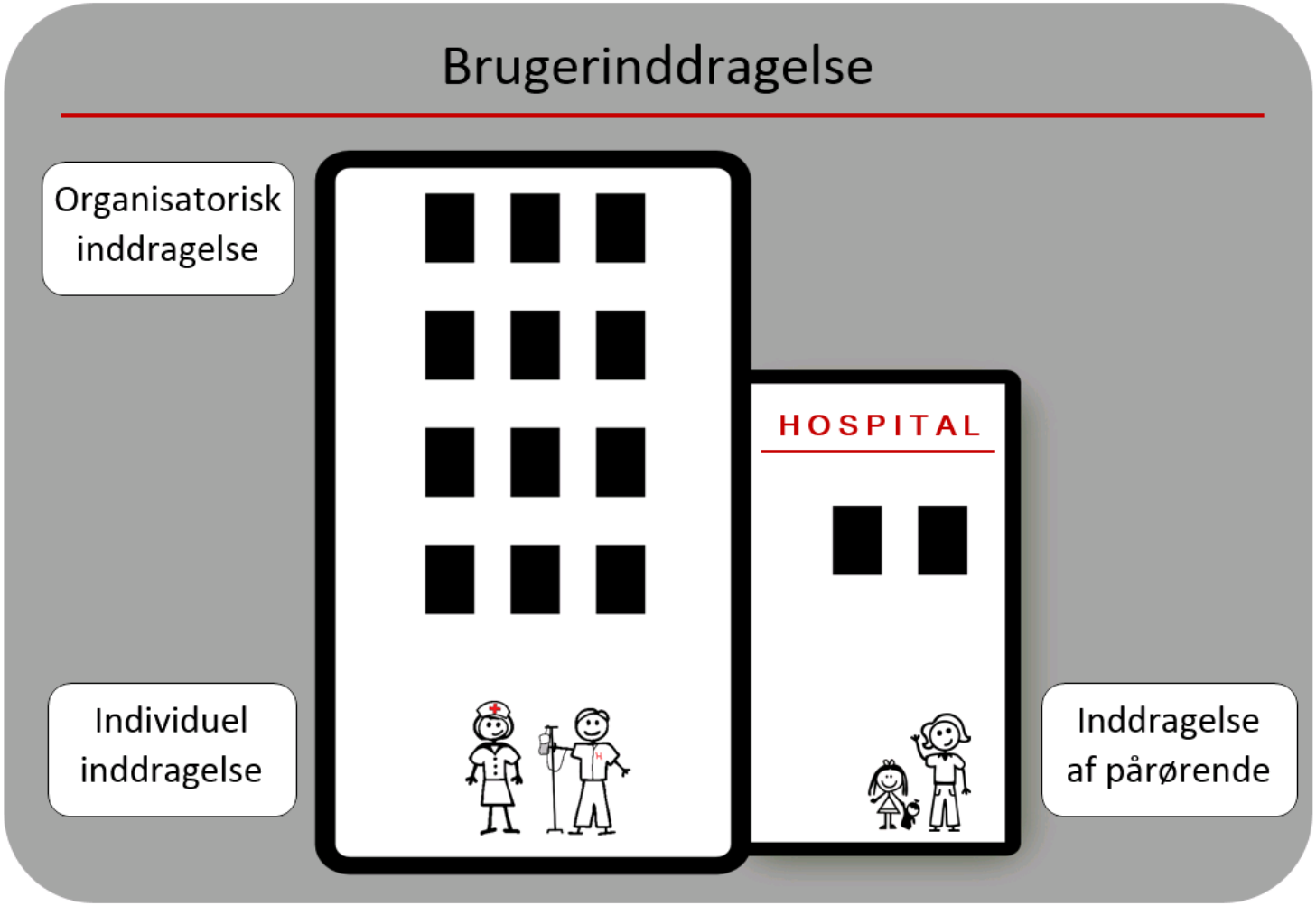
VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Er brugerinddragelse ”fluffy”?

VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Gammel vin på nye flasker?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

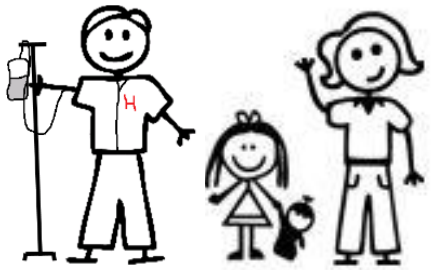


Inddragelse på flere niveauer

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Borgere/ patienter og pårørende

inddrages i udvikling af sundhedsvæsenet



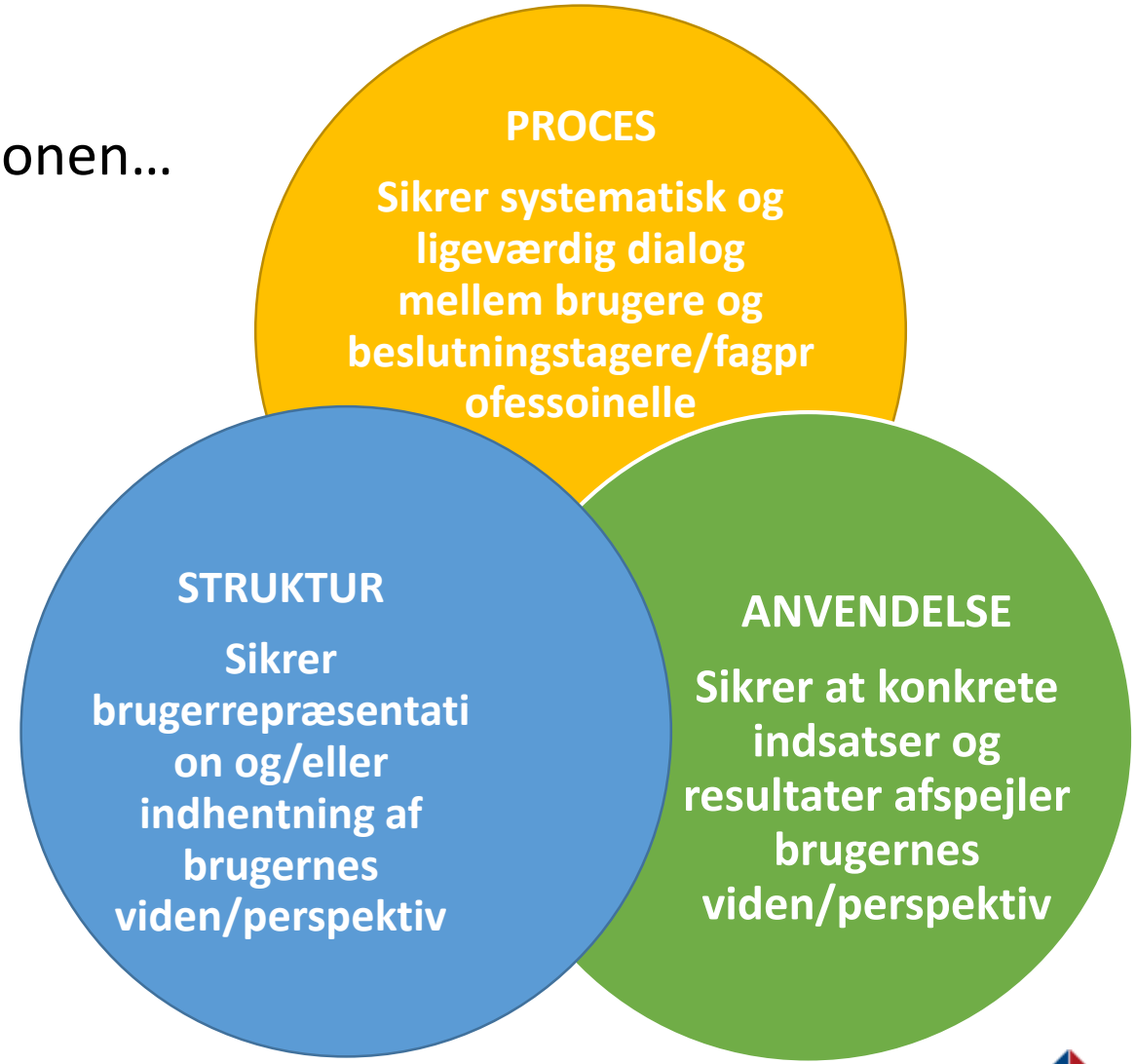
For eksempel:

- Brugere giver feedback til en afdeling eller organisation
- Brugere er med til at indrette fysiske rammer
- Brugere er med til politisk og strategisk arbejde

Organisatorisk inddragelse

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Organisationen…



Organisatorisk inddragelse

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Borgeren/patientens inddragelse i eget forløb

Pårørendes inddragelse i *patientens forløb*

- og i forhold til *egne behov*

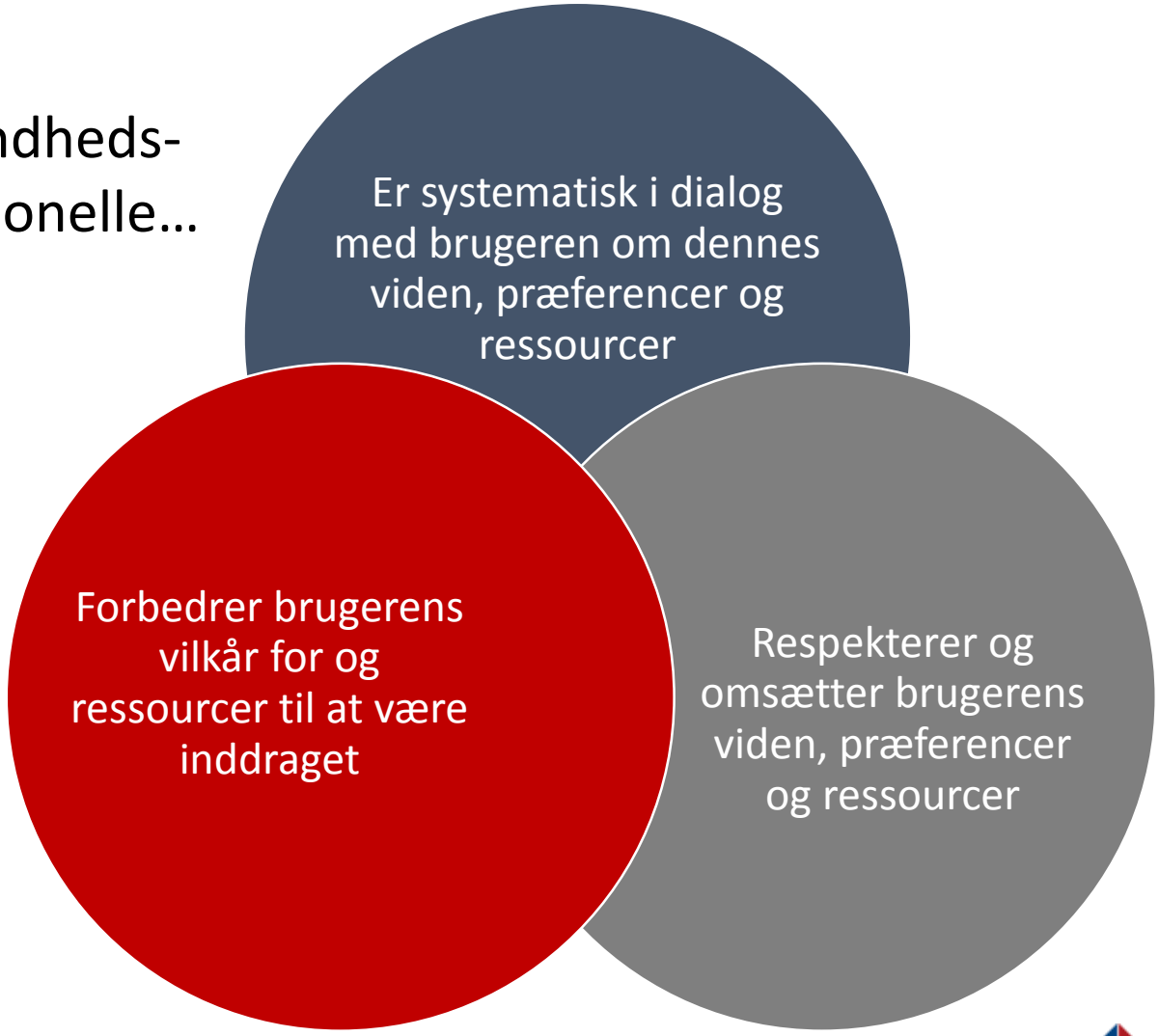
For eksempel:

- Brugere er med til at træffe beslutninger om deres behandling
- Brugere er med til at planlægge deres forløb

Individuel inddragelse

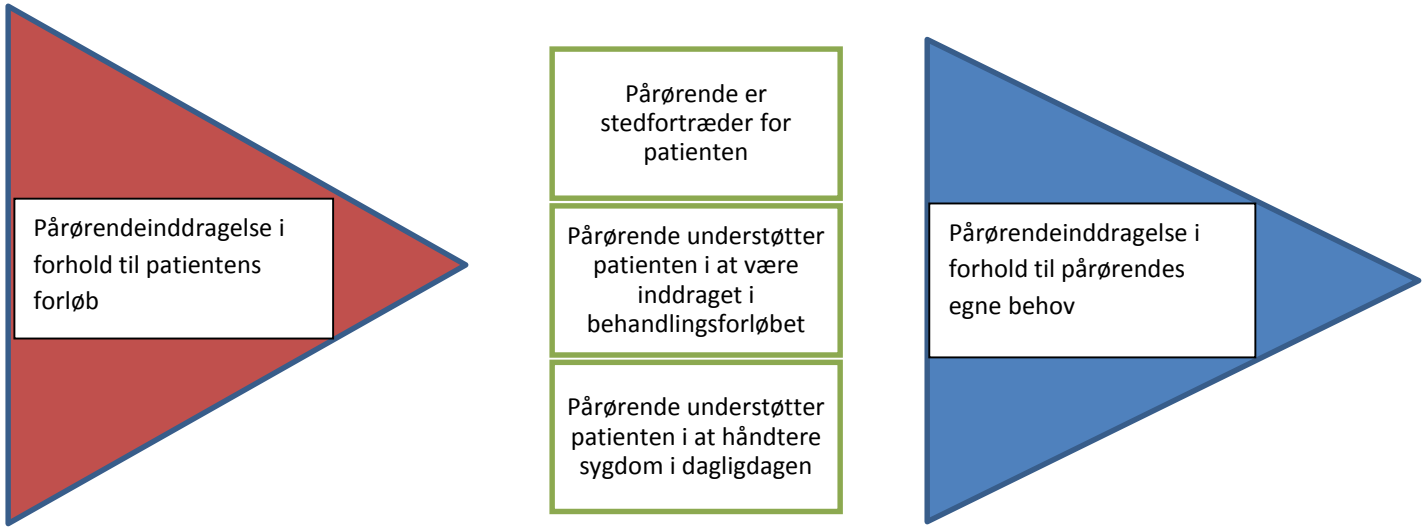
VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Den sundheds-professionelle…



Individuel inddragelse

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



Pårørenderoller i patientens forløb

Pårørendeinddragelse

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

1. Patienten identificerer den/de pårørende (medmindre patienten er inhabil).

2. Patienten træffer beslutning om, hvorvidt pårørende skal inddrages.

3. Sundhedsvæsenet indhenter og anvender de pårørendes viden og ressourcer i det omfang patient og pårørende ønsker, med henblik på at anvende dette i patientens forløb.

4. Sundhedsvæsenet afdækker systematisk pårørendes præferencer og behov, så der eventuelt kan skabes målrettede indsatser specifikt for den pårørende.

4 trin for pårørendeinddragelse

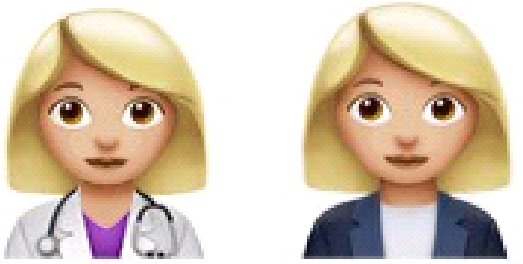
VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Faglig viden

- Diagnose
- Sygdoms årsag
- Prognose
- Behandlingsvalg
- Mulige outcomes

Personbunden viden

- Erfaring med sygdom
- Kender livsforhold
- Holdning til risici
- Præferencer



Coulter et al, 2011

Dialog og partnerskab

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

at tilpasse ”systemet” til den enkelte
- og ikke omvendt

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Hvem kan inddrages?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

ViBIS 2013, 2014

Undersøgelse af forståelse

VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Informeret samtykke
- Information om sygdom og behandling
- Egenomsorg eller opgaveoverdragelse til f.eks. pårørende
- Undervisning i hvordan man tager sin medicin eller plejer sin sygdom

Hvad er IKKE brugerinddragelse?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Brugere er med til at træffe beslutninger om deres behandling, f.eks. en operation
- Brugere kan indlægge sig selv eller selv bestemme, hvornår de skal til kontrol
- Brugere udfører efter eget ønske dele af deres behandling
- Brugeres erfaringer og perspektiver får indflydelse på sundhedsvæsenets opbygning

Hvad ER brugerinddragelse?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- ”Vores patienter kan eller vil ikke inddrages”
- ”Vi ved, hvad der er bedst for patienten”
- ”Det er spild af tid” – ”det virker ikke”
- ”Vi ved, hvad patienten ønsker”
- ”Vi gør det i forvejen”
- ”Det har vi ikke tid til”
- ”Brugerinddragelse skaber social ulighed”

Myter og kultur – potentielle barrierer

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE – i sundhedsvæsenet

Snak med din sidemand

Hvilke barrierer genkender du fra din arbejdsplads?

Er der andre?

Din egen praksis

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Patienter og pårørende vil gerne inddrages
- I kan ikke gætte, hvad der er vigtigst for patienten
- Det er ikke spild af tid – Det giver mening
- I ved ikke altid, hvad patienten ønsker
- I kan måske gøre det bedre
- Det tager ikke altid længere tid
- Brugerinddragelse kan udjævne social ulighed

Kræftens bekæmpelse, 2013
Coulter, 2012
ViBIS

Evidens

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Patienter, som er inddraget…

- Lever sundere
- Bedre livskvalitet
- Følger behandlingsplaner bedre
- Oplever færre fejl
- Bedre fagligt outcome
- Mere tilfredse med beslutninger
- Bruger sundhedsvæsenet mindre
- Mere tilfredse pårørende – mindre belastning
- Bedre løsninger – en anden viden

Coulter, 2012
Sundhedsstyrelsen, 2007
MTV, hjerneskaderehabilitering, 2012

Kvalitetsparadigme - Det virker!

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Metoder

til inddragelse i det individuelle forløb

VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Brugerinddragelse handler ofte om valg…

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- **Brugerstyret behandling** – et ”paraplybegreb” for de metoder, som inddrager patienten i styringen* af sin egen behandling

- **Fælles beslutningstagning** – en internationalt anerkendt metode til inddragelse i beslutninger omkring medicin, behandling og pleje

- **Andre metoder** - fx dialogstøtte, personlig behandlingsplan og elektroniske platforme, m.m.

De metoder vi arbejder med

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Brugerstyret behandling

En metode til inddragelse i eget forløb

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

"Brugerstyret behandling handler om at tilbyde patienten ansvar og opgaver i forløbet, så det både tilgodeser vedkommendes sundhedsbehov, hverdagsliv og personlige præferencer, og understøtte patienten i at varetage disse opgaver."

Hvad er brugerstyret behandling?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Mave- og tarmkirurgisk afd., AUH

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Brugerstyret behandling

Patientens rolle

Sundhedsfaglig rolle

Redskaber

Eksempler

Brugerudført behandling

Varetage større eller mindre dele af egen behandling

Oplære patienten i at varetage behandling.

Inddrage patientens viden, behov og præferencer i oplæring.

Sikre rammer for støtte. Løbende dialog.

Undervisningsmateriale

Informationsmateriale

Mobil app

Hotline til hospital

Hjemmedialyse

Ernæringssonde i hjemmet

Brugerinitieret kontakt

Overvåge og vurdere egne symptomer og tage kontakt til sundhedsvæsenet ved behov

Oplære patienten i at overvåge symptomer.

Inddrage patientens viden, behov og præferencer i oplæring.

Sikre rammer for støtte. Løbende dialog.

Undervisningsmateriale

Informationsmateriale

Spørgeskema (PRO)

Selvstyringsskema

Gigtpatienter styrer selv, hvornår de skal til kontrol

Patienter med skizofreni indlægger sig selv ved behov for behandling

Brugerstyret planlægning

Indflydelse på placeringen af sundhedsvæsenets aktiviteter i eget forløb eller indlæggelse.

Oplære patienten i at planlægge.

Sikre at patienten har relevante værktøjer og færdigheder.

Sikre rammer for planlægning. Løbende dialog.

Indkaldelsesbrev med vejledning

Brugerflade på bookingmodul

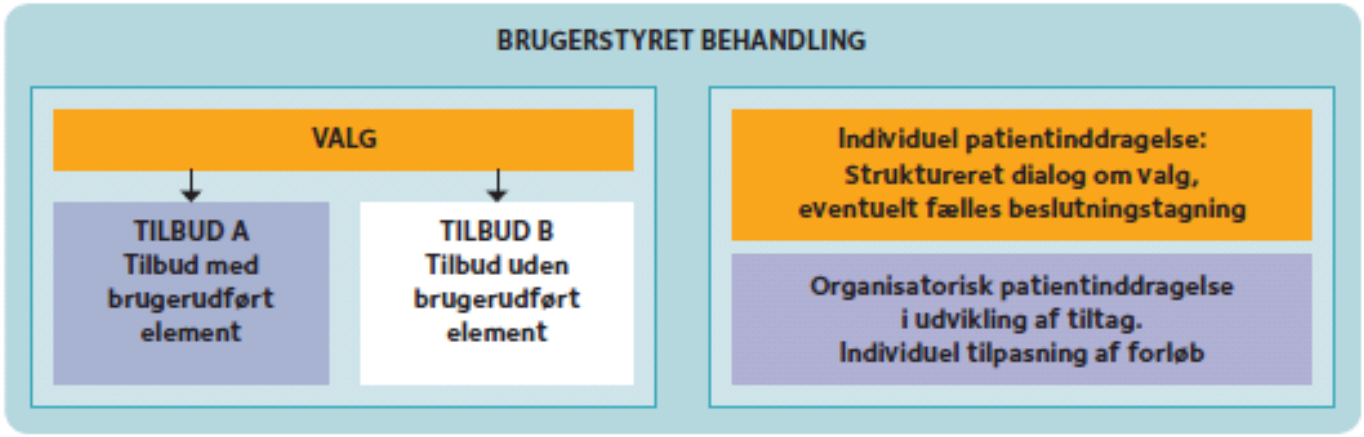
Telefontid afsat til booking

Værtøjer til planlægning under indlæggelse er ikke udviklet

Tidsbestilling via telefon eller internet

Evt. planlægning af aktiviteter under indlæggelse

En indsats kan bestå af flere brugerstyrede elementer



- Tilvalg
- Støtte og hurtig hjælp
- Oplæring
- Overvågning af behandlingskvalitet
- Indeholder både organisatorisk og individuel brugerinddragelse

Centrale elementer

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Øget autonomi og medbestemmelse
- Fleksibilitet i behandlingsforløbet
- Færre indlæggelser og konsultationer
- Forbedret adherence
- Hurtigere adgang til behandling
- Øget patient og medarbejdertilfredshed
- Bedre udnyttelser af ressourcer

Positive effekter

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Mere administrativt arbejde
- Flere indlæggelser

…og negative effekter

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Fælles Beslutningstagning

En metode til inddragelse i eget forløb

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

”Fælles beslutningstagning handler, om at sundhedsprofessionelle og patienter og evt. pårørende samarbejder om at træffe beslutning om undersøgelser, behandling, pleje mv. på baggrund af faglig evidens og patientens viden og præferencer.”

Hvad er fælles beslutningstagning?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Fælles beslutningstagning

Brugerdrevne valg

Patientens rolle

Træffe beslutning om indsats, fx behandling, i samarbejde med sundprofessionel ved præferencefølsomme valg

Sundhedsfaglig rolle

Inddrage patientens viden, behov og præferencer i en dialog om muligheder, fordele og ulemper og i selve beslutningen

Redskaber

Beslutningsstøtteværktøjer:

Option grids, Beslutningsstøttekort, Filmklip

Andet:

Skala for samarbejdspræference

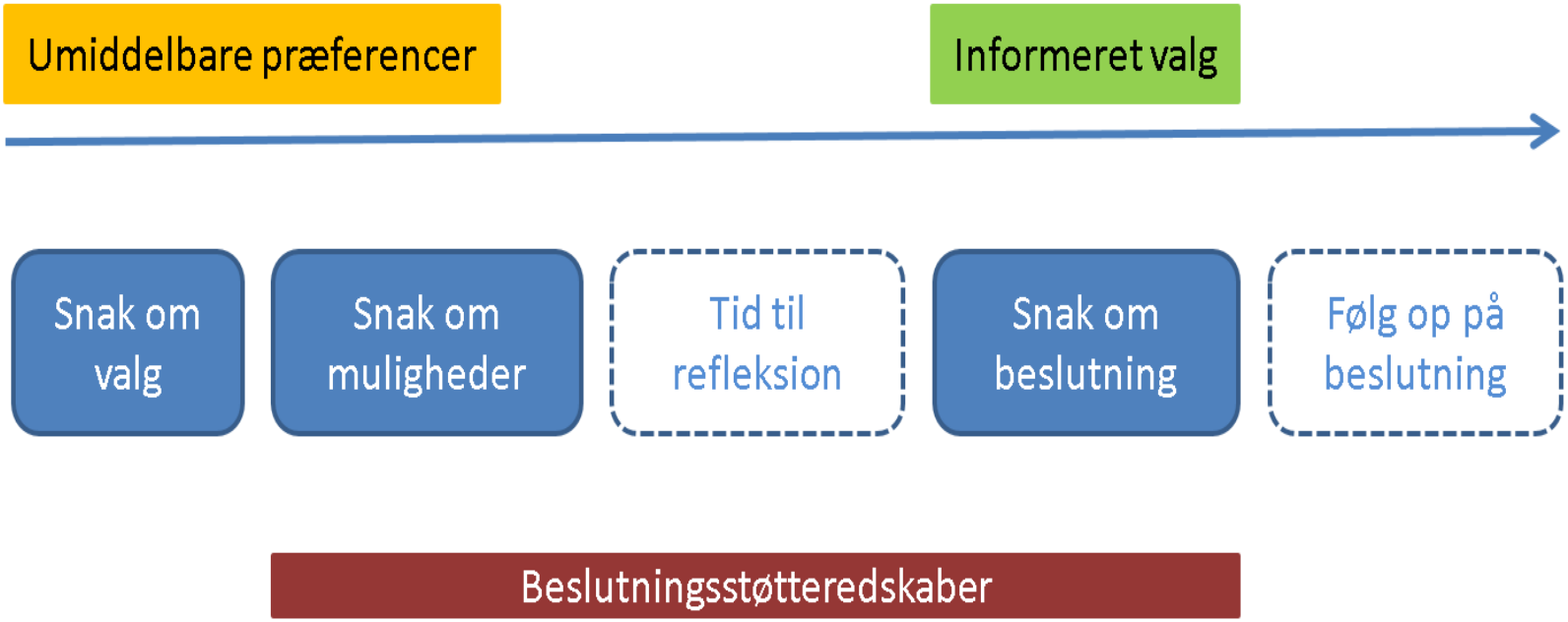
Eksempler

Beslutning om screening for prostatakræft

Beslutning om operation for brystkræft

Beslutning om at overgå til brugerinitieret astmakontrol

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



ViBIS 2016

Fælles beslutningstagning i praksis

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Positive effekter

- Øget vidensniveau og forståelse af egen sygdom
- Mere præcis viden om risici
- Flere spørgsmål i konsultationen
- Øget selvtillid og tiltro til egen evne til at håndtere sygdom
- Øger ikke patienters angstniveau
- Forbedret sundhedstilstand (kliniske outcomes)
- Mere tilfredse med beslutninger
- Mindre tvivl om beslutninger
- Færre fejl (men lav evidens)
- Kan reducere samlede sundhedsudgifter
  - Færre vælger kirurgi
  - Indlæggelsestid forkortes
  - Færre indlæggelser (IBD)

Coulter et al., 2012 (meta-review)
Stacey et al., 2014 (Cochrane review)
Kullberg et al, 2012 (syst. review)
Hall et al., 2010 (syst. review)
Sanders et al., 2013 (syst. review)
Veroff et al., 2013 (RCT - 60.000 pts)

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Reducere overbehandling (antibiotika, hormoner, antikoagulerende)
- Øget optag af behandling (diabetes, kolesterol, osteoporose)
- Øget komplians (hjerte, osteoporose)
- Øget autonomi (MS) og livskvalitet (IBD)
- Mindsket risiko for alvorlig komplikation (hjerte)

Blyer & Hulton 2015 (antibiotika)
Coxeter et al. 2015 (antibiotika, Cochrane-review)
Mullan 2009 (diabetes)
Weymiller et al 2007 (hjerte)
Mann D 2010 (hjerte)
Buhse et al 2015 (hjerte)
Murray 2001 (hormoner, menopause)
LeBlanc et al 2015 (osteoporose)
Montori 2011
Perestelo-Pérez et al 2015
Bellows et al. 2014
Köpke et al 2008
Kennedy et al 2004
Richardson et al 2006

Flere positive effekter..

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Kan øge udgifter og indlæggelsestid
- Kan øge konsultationstiden
  (fra -8 min til +23 min)
- Nogle studier viser negativ/ ingen effekt
  (fx komplians)

Tak, 2013 (survey 22.000 pt,
præference for deltagelse)
Stacey et al., 2014 (Cochrane-review)

…og negative effekter

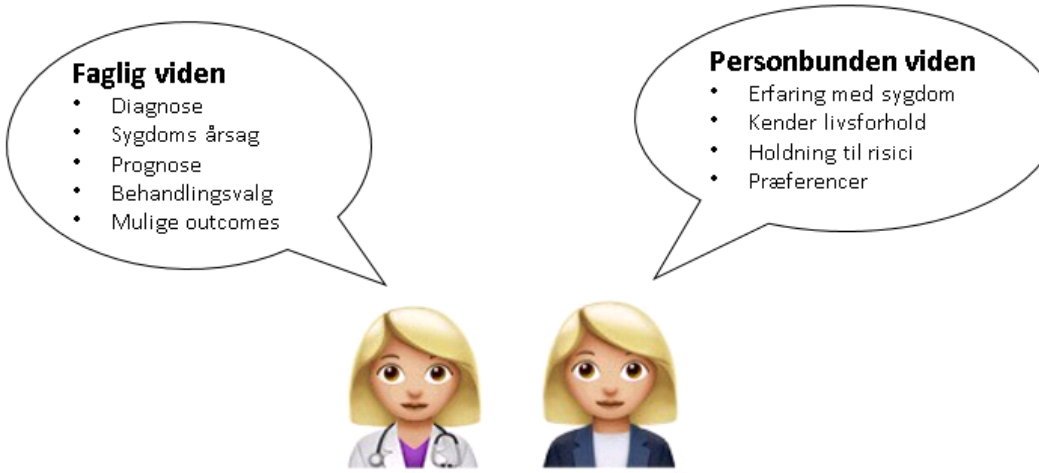
VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Individuel behandlingsplan og dialog med patient og pårørende

Metoder til inddragelse i eget forløb

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Individuel behandlingsplan
- Den involverende stuegang
- Åben dialog (psykiatri)
- Dialogstøtteredskaber

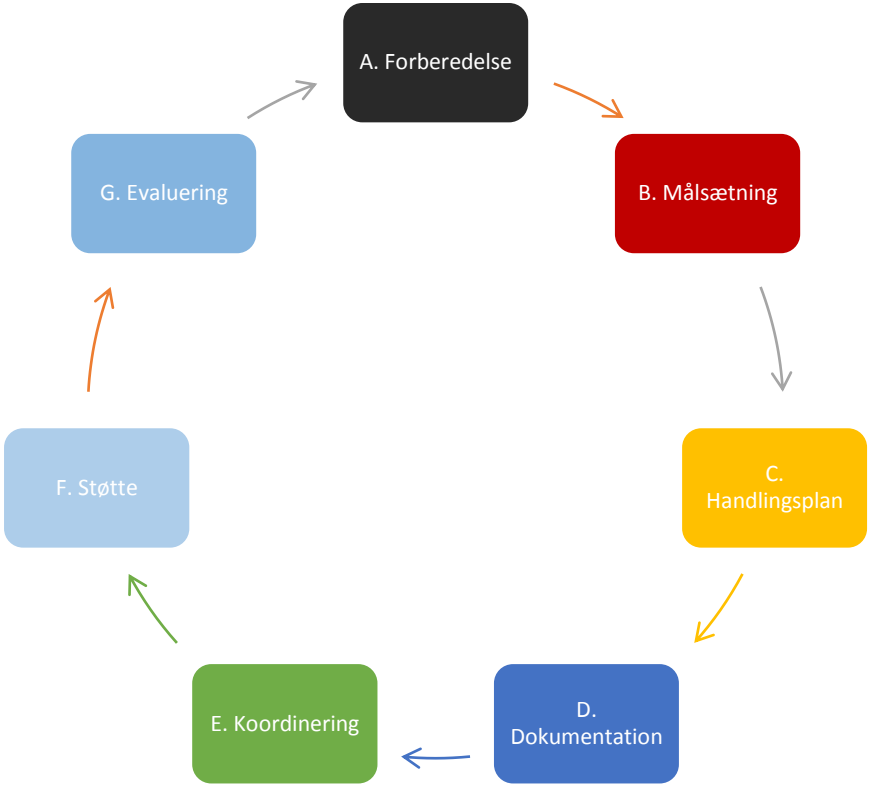


Dialog i patientens forløb

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Patienter/pårørende og klinikere…

- identificerer og diskuterer problemer
- overvejer tests og behandlinger
- diskuterer praktiske, sociale og følelsesmæssige indvirkninger
- træffer fælles beslutninger om mål og handleplan.



Individuel behandlingsplan

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

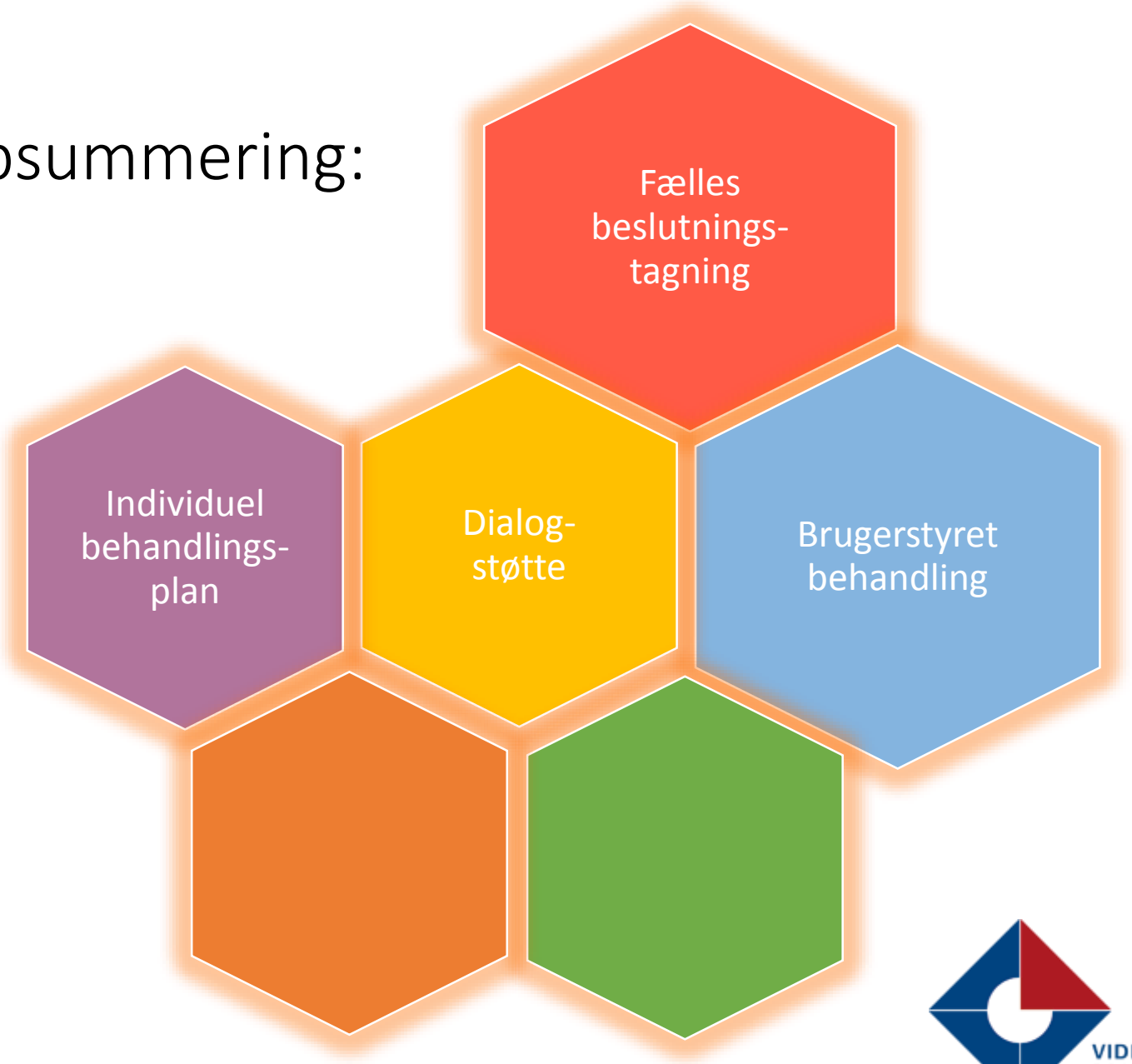
- Langtidsblodsukker
- Generisk sundhedstilstand
- Tiltro til egen evne til egenomsorg
- Patientaktivering og empowerment
- Evne til at udføre egenomsorg
- Lungefunktion og astmakontrol
- Mindre depression
- Ingen effekt på blodtryk, BMI og kolesteroltal

Coulter, 2015, (Review af 19 studier, > 10.000 patienter)

Effekter

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Opsummering:



VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Snak med din sidemand

Hvilke af disse metoder er relevante for inddragelse i neurorehabilitering?

Din egen praksis

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Forløbsprogrammer

På Neurorehabiliteringen arbejdes der med at inddrage patienter i udarbejdelse af forløbsprogrammer, herunder udvidede muligheder for pårørende.

Sydvestjysk Sygehus | Organisatorisk

Patient og pårørende tilfredshedsundersøgelse til udviklingsarbejde

Patient- og pårørendeinddragelse i forbindelse med højt specialiseret neurorehabilitering. Der foretages løbende patient og pårørende tilfredshedsundersøgelse via spørgeskema, som opgøres en gang om...

Hospitalsenheden MIDT | Organisatorisk | Brugerundersøgelser

Øget patientinddragelse og sammenhængende forløb i rehabiliteringen på Neurorehabiliteringsafsnit

Formål: Formålet med dette udviklingsprojekt er dels, at patienter og pårørende føler sig inddraget i planlægning af rehabiliteringen, og at de oplever rehabilitering 24 timer i døgnet. Dels at...

Hospitalsenheden VEST | Organisatorisk | Brugerundersøgelser

Inddragelse i neurorehabilitering

-Organisatorisk

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Mål og plan møde - Brugerens mål er styrende for indlæggelsen

Afdeling for neurorehabilitering har arbejdet med en proces, hvor patienten og hans eller hendes eventuelle pårørende bliver inddraget i behandlingsforløbet. Målet er, at det er patientens og de...

Frederikssund Hospital | Individuel | Dialog | Pårørendes rolle

Medinddragelse af patienter i mål om rehabilitering, udarbejdelse af behandlingsplaner m.m.

Medinddragelse af patienter i mål om rehabilitering, patienter indgår i udarbejdelse af behandlingsplaner og deltager i behandlingskonferencer: Medinddragelse af patienten i mål for rehabilitering...

Region Hovedstadens Psykiatri | Individuel | Dialog

Patienten inddrages til at fastsætte mål for indlæggelsen og rehabiliteringen

Patientinddragelse i neurorehabiliteringen. Strukturerede møder med patient og pårørende ved indlæggelsen, hvor patienten inddrages til at fastsætte mål for indlæggelsen og rehabiliteringen. Disse...

Hospitalsenheden MIDT | Pårørendes rolle | Dialog | Individuel

Inddragelse i neurorehabilitering

-Individuel

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Pårørendeaften - neurorehabilitering

Tilbuddet er rettet mod pårørende til indlagte på BNC. Pårørende er defineret bredt – familie og venner – hvem den enkelte patient ønsker, der skal deltage. Fra afdelingen deltager talepædagog,...

Sygehus Vendsyssel | Individuel | Undervisning | Pårørendes behov

Patient- og pårørendeinddragelse i neurorehabilitering

Tidspunkt for ændring/opstart af tiltag vedr. patientinvolvering: Der foretages løbende patient og pårørende-tilfredsheds-undersøgelse via spørgeskema, som opgøres en gang om året og med udgangspunkt...

Hospitalsenheden MIDT | Organisatorisk | Brugerundersøgelser

Spørgeskemaundersøgelse

Spørgeskemaundersøgelse af pårørendes behov og inddragelse på Neurorehabiliteringen.

Sydvestjysk Sygehus | Organisatorisk | Brugerundersøgelser

Inddragelse i neurorehabilitering

-Pårørende

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Snak med din sidemand

Hvordan kan man arbejde med brugerinddragelse på din arbejdsplads?

Din egen praksis

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

PRO-Data

Hvad er det …
og hvordan kan det bruges til brugerinddragelse?

VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Kommune

- Sygdomstilstand
- Sygdomsudvikling i patientforløbet
- Gavner patientforløb patienten?

Hvad er Pro-data?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

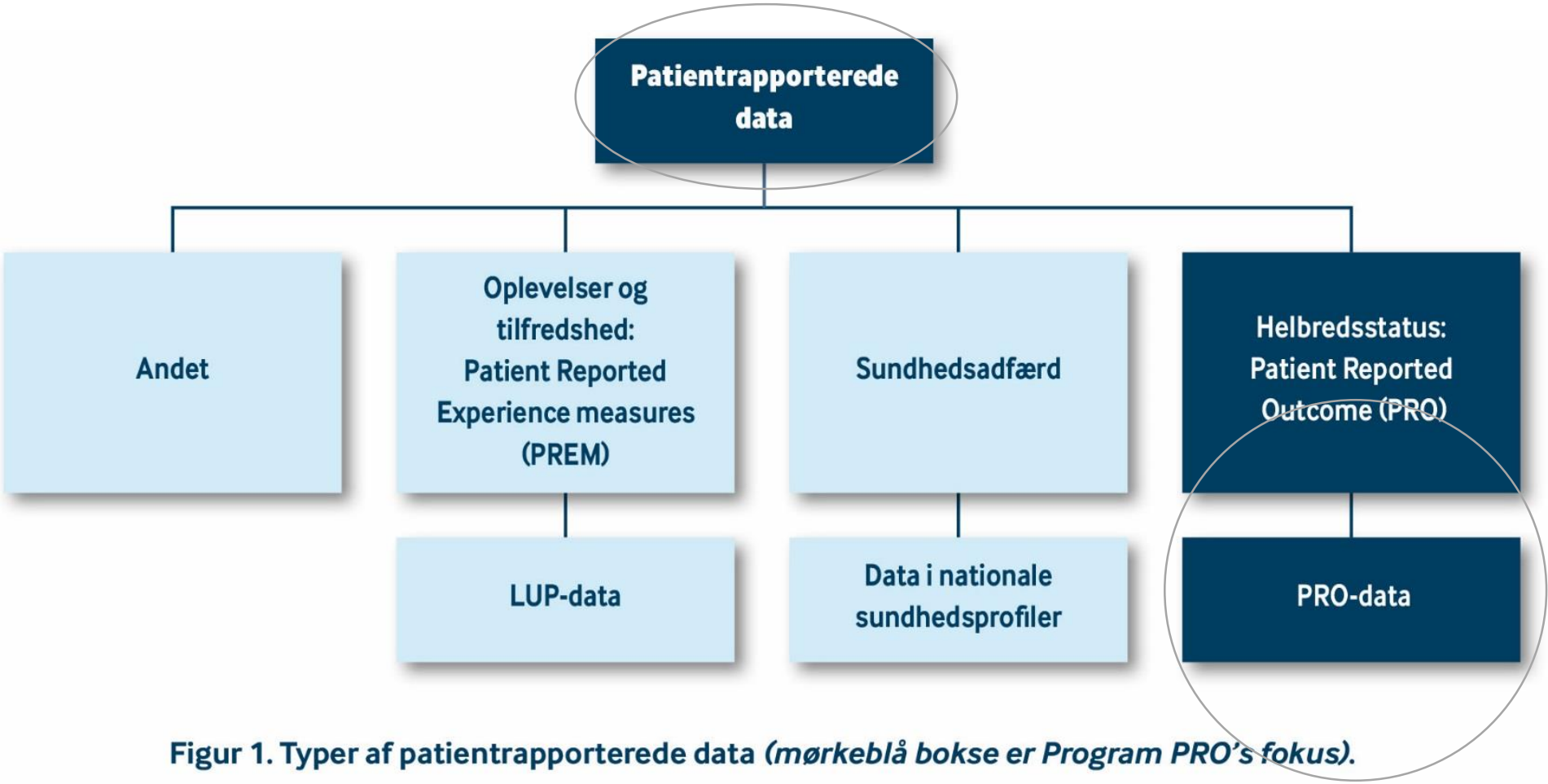
PRO-data (Patient Reported Outcome Data) er data om patientens helbredstilstand, herunder fysiske og mentale helbred, symptomer, helbredsrelateret livskvalitet og funktionsniveau. PRO-data bliver rapporteret direkte af patienten.

(Program PRO, 2016)

- siger noget om patientens gavn og værdi af patientforløbet
- indsamles via systematiske, standardiserede og valide PRO-instrumenter og –metoder
- kan være en indikatorer for patientens outcome af patientforløbet på lige fod med andre kvalitetsindikatorer

Hvad er Pro-data?

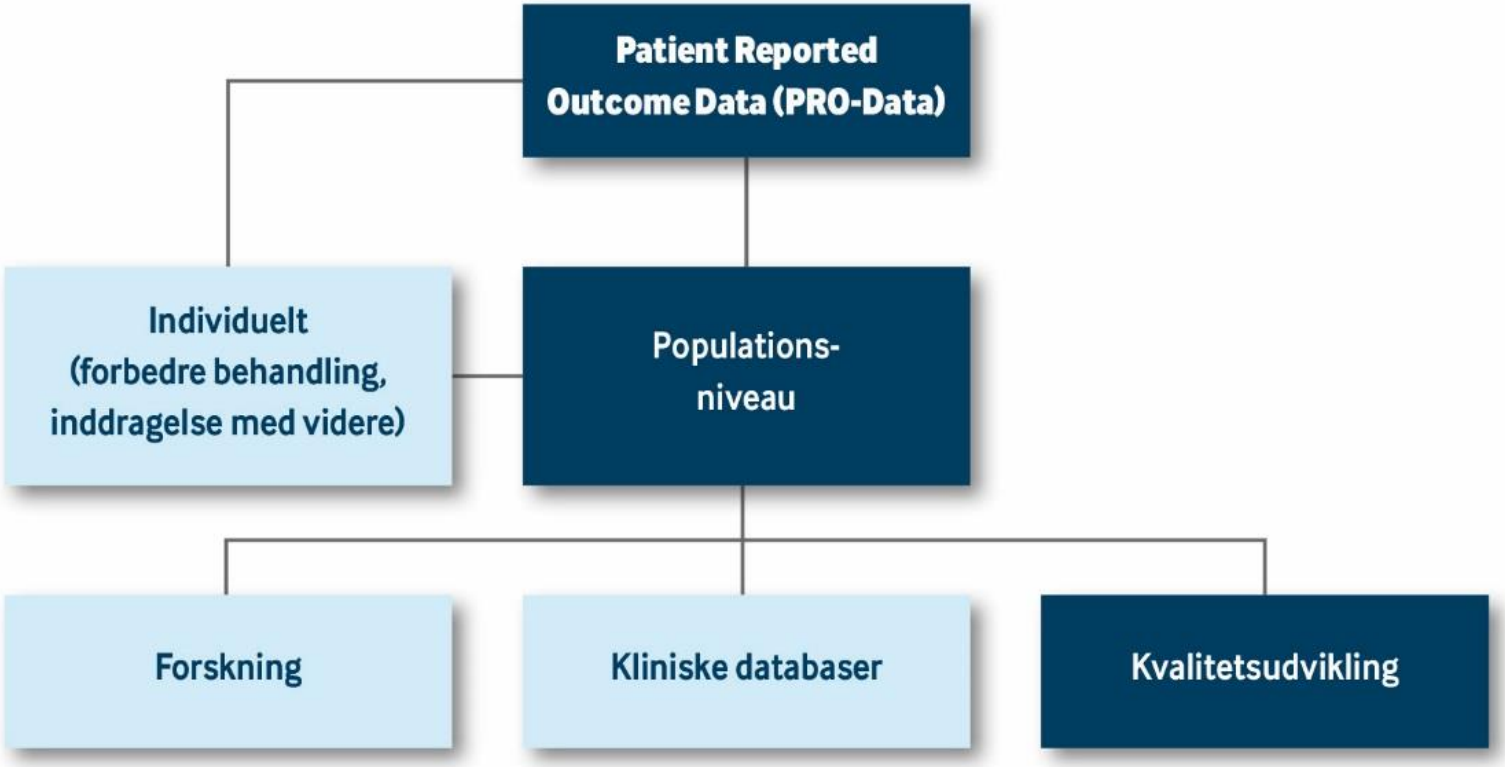
VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



Figur 1. Typer af patientrapporterede data *(mørkeblå bokse er Program PRO's fokus).*

Hvad er pro-data? afgrænsning

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



Figur 2. Anvendelser af PRO-data *(mørkeblå bokse er Program PRO's fokus).*

Hvad kan pro-data anvendes til?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Hvordan påvirker behandlingsforløbet patientens helbred og velvære,
SET MED PATIENTENS EGNE ØJNE:

- Egen vurdering af helbred
- Evne til at klare daglige gøremål
- Humør
- Træthed
- Smerter
- Andet

PRO-data tilføjer en ekstra dimension
og er et uudnyttet potentiale

Helt konkret

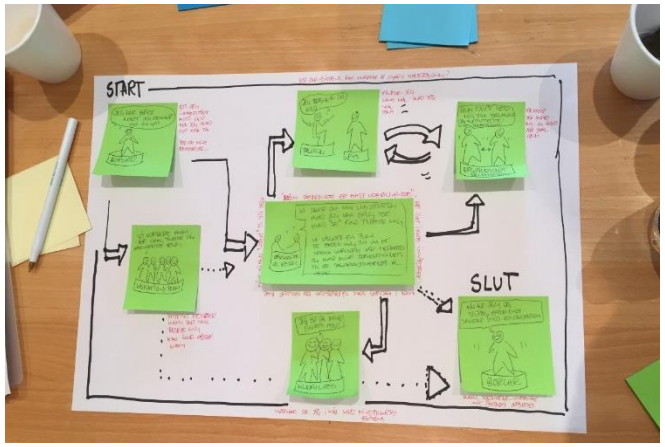
VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- på individuelt niveau – målrette patientens behandling
- på afdelingsniveau - ledelsesinformation
- på overordnet niveau af samlede patientforløb – kvalitetsudvikling og værdibaseret styring

Hvad kan man bruge PRO-data til?

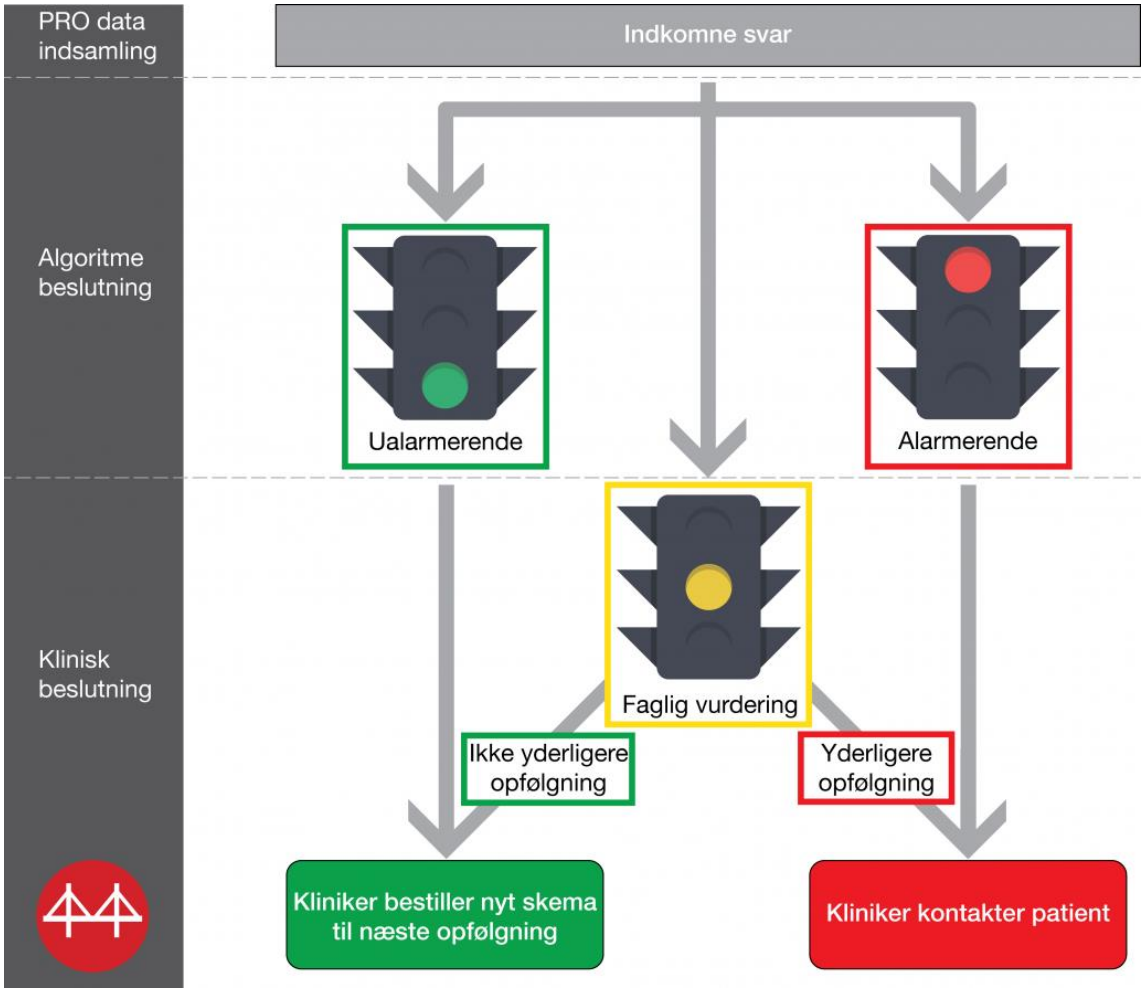
VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Følge og målrette patientens behandling,
- Dialogstøtte
- Beslutningsstøtte
- Brugerstyret behandling, styring ambulante kontroller,
- Øget inddragelse og bedre kommunikation



Individuelt for hver patient

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



AmbuFlex, Region Midtjylland

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Fra PRO til PRO-data: Instrumenter

- Validerede spørgeskemaer
- SF-36, EQ5D og mange flere…
- Generiske, sygdomsspecifikke eller domænespecifikke

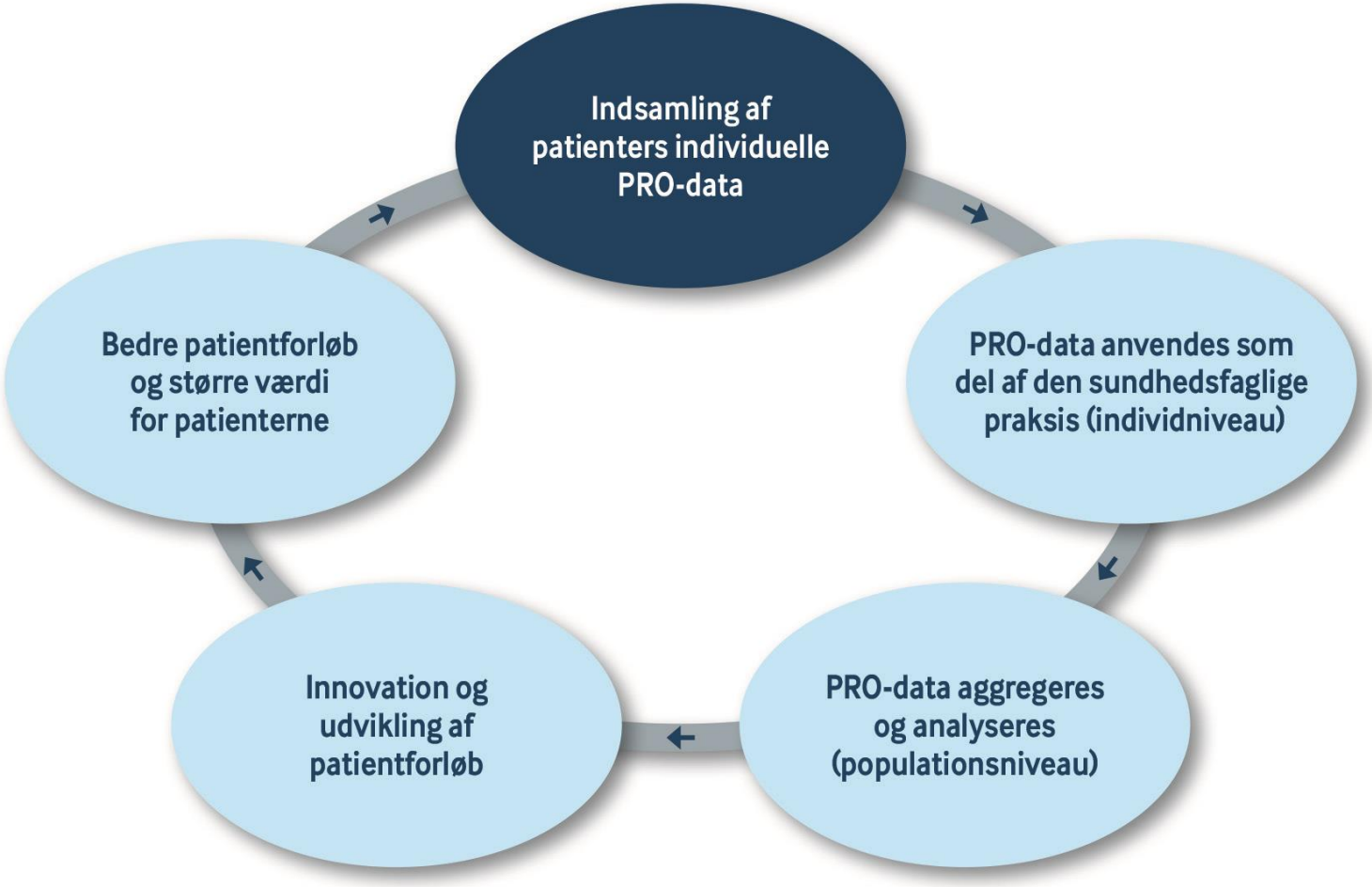
Hvordan måler vi PRO?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- 1) At de helbredseffekter der måles på er meningsfulde i den konkrete patientgruppe og at de er følsomme over for ændringer i behandlingspraksis
- 2) Er fundet forståelige af patienter i kvalitative undersøgelser og gerne i den aktuelle kontekst
- 3) Demonstrerer validitet, reliabilitet og følsomhed
- 4) Er gennemførbart (ikke for langt spørgeskema, oversat til relevante sprog, og kan håndteres elektronisk).

Kriterier for måleinstrumenter

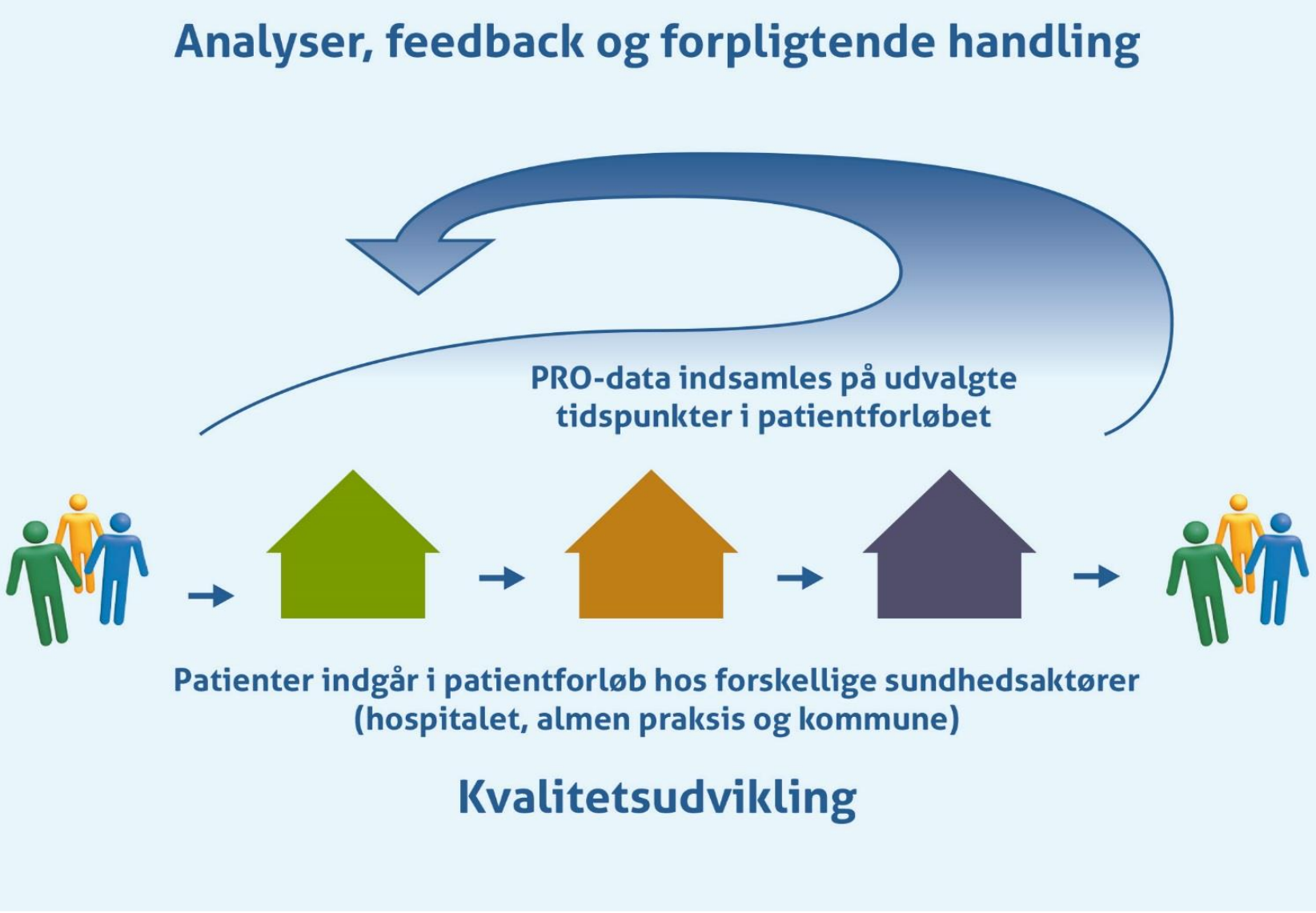
VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



Figur 4. PRO-data i kvalitetsudvikling

PRO-data i kvalitetsudvikling

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

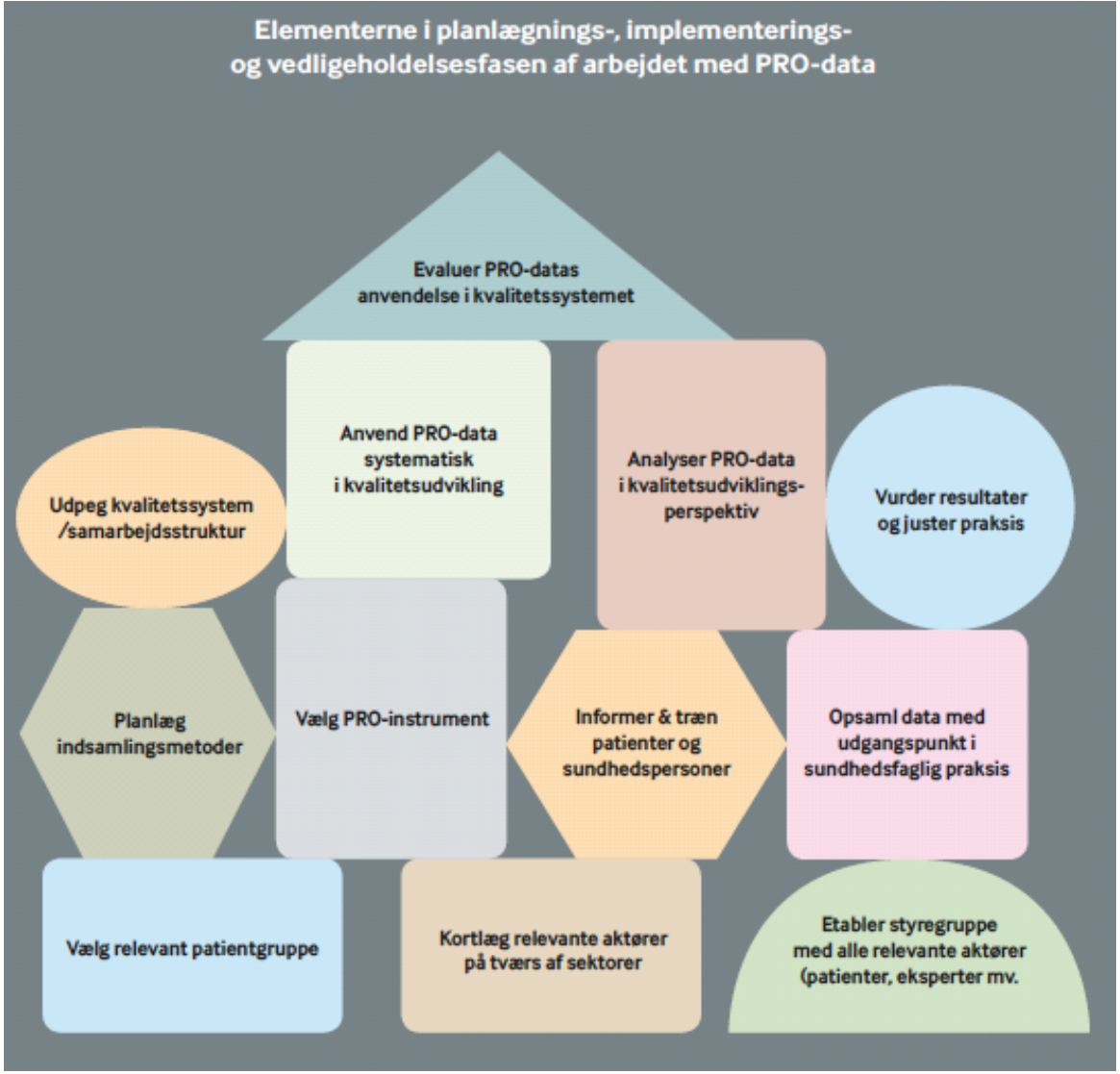


PRO-data i kvalitetsudvikling - tværsektorielt

- PRO-data skal tage udgangspunkt i patienten, og være et redskab til inddragelse (individuelt og organisatorisk).
- Patientrepræsentanter og sundhedspersoner skal inddrages i udvikling, planlægning og evaluering af kvalitetssystemer baseret på PRO-data.
- Sammenhængen mellem behandlingsindsatsen og resultaterne skal kunne måles med PRO-data som indikatorer, og leve op til krav for kvalitetsindikatorer.
- Indsamling og anvendelse af PRO-data skal være meningsfuldt og relevant for patienter, sundhedspersoner og ledelse.
- Indsamling og anvendelse af PRO-data skal være forankret i den sundhedsfaglige hverdag i klinikken og i kommuner. Vejen til relevant kvalitetsudvikling.
- PRO-data bør udvikles og anvendes som et fælles arbejdsredskab
    - for patienter, sundhedspersoner, ledelser og kvalitetsudviklere.
    - på tværs af sektorer og sundhedsaktører.
    - til kvalitetsudvikling.

Generelle anbefalinger

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet



God Praksis – hvad skal vi gøre?

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

PROGRAM PRO

Anvendelse af PRO-data i kvalitetsudviklingen af det danske sundhedsvæsen

– anbefalinger og vidensgrundlag

TrygFonden

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Projektperiode fra primo 2015 til medio 2016

- Vidensgrundlag og anbefalinger:
  - Ekspertgruppe: 29 eksperter fra danske vidensmiljøer
  - Projektsekretariat i ViBIS

- Litteraturgennemgang og praksiserfaringer
- Patientdialogmøde og internationalt review fra 3 eksperter
- Løbende interessevaretagelse og udbredelse af viden om og potentialer for PRO-data i kvalitetsudvikling

Om Program PRO - processen

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Anvendelse af PRO-Data

i jeres kontekst

VIDENSCENTER FOR
BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

Snak med din sidemand

Hvordan kan PRO-data bruges til inddragelse i neurorehabilitering?

Din egen praksis

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Hvordan ser et patientforløb ud?
- Hvad kan man anvende PRO-data til i det enkelte forløb?
- På hvilke tidspunkter kunne det være relevant at inddrage PRO-data til at forbedre patientforløbet for den enkelte?
- Hvad skal der til for at det kan komme i gang?
- Hvem skal gøre hvad?
- Og hvad er nyt?

Individuel inddragelse

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet

- Hvordan ser et patientforløb ud?
- Hvad siger PRO-data samlet for hele patientgruppen om patientforløbene?
- På hvilke tidspunkter kunne det være relevant at indsamle PRO-data til at vurdere kvaliteten og udvikle forløbene generelt?
- Hvad skal der til for at det kan komme i gang?
- Hvordan kan det indgå i jeres eksisterende kvalitetsarbejde?

Organisatorisk inddragelse

VIDENSCENTER FOR BRUGERINDDRAGELSE
– i sundhedsvæsenet