



Erfaring fra speciallægepraksis

Tomas Norman Dam, speciallæge, formand for Dansk Dermatologisk Organisation og for den kliniske koordinationsgruppe, psoriasis

HUDKLINIKKEN
NYKØBING FALSTER



Formål med PRO på psoriasisområdet



'Bygge bro' mellem klinikernes forståelse af sygdommen og patientens forståelse af sygdommen
– PRO anvendes til dialogstøtte



Give dermatologer en mere struktureret og standardiseret grundlag for behandling
– PRO anvendes til behandlingsstøtte



Sikre opsporing af tidlige symptomer på f.eks. psoriasisgigt og hjerte-karsygdom mhp. tilretning af behandling
– PRO anvendes til visitations- og behandlingsstøtte



Prioritering af hvilken fagperson, patienten skal se ved følgende kontrol – PRO anvendes til visitationsstøtte

Hvorfor er PRO en god idé

Fordele ved at anvende PRO i forskellige perspektiver:

Patient

Kan give patienten større indsigt i og medindflydelse på eget behandlingsforløb

Sundhedsprofessionel

Kan komplettere de sundhedsprofessionelles viden om patientens situation og tilstand og anvendes som forskellige former for beslutningsstøtte

Proces

Kan støtte op om struktur for opfølgning på behandling, som en form for checkliste

Udvikling

Kvalitetsudvikling på individuelt niveau. Daglig beslutningsstøtte både i klinisk praksis og på hospital. Rapporterede data til centrale databaser kan efterfølgende anvendes til forskning og/eller kvalitetssikring.

Målgruppe og anbefaling til anvendelse

Målgruppe

- Alle patienter (**skemaet findes aktuelt kun på dansk**) over 18 år med en psoriasisdiagnose (SKS-kode DL40*) stillet af praktiserende speciallæge eller speciallæge på hospital og med behov for opfølgende kontroller.

Anbefaling

- Skal tilbydes mindst én gang årligt til målgruppen (det anbefales i fremtiden at blive en del af NKR)
- Alle dermatologiske speciallægeklinikker
- Sendes forud for en konsultation, så patienten modtager skemaet 1 uge før konsultationen, eller anvendes imellem kontroller efter klinikkens egne retningslinjer.

Spørgeskemaet

Max 25 spørgsmål - afhænger af den enkeltes svar:

- Helbredrelateret livskvalitet DLQI – om hverdagen med psoriasis
- Screening for depression - MDI2
- Hudmanifestationer – selvudviklet på baggrund af BSA – patienterne forstod ikke angivelsen af håndflader i BSA
- Symptomer – DLQI
- Screening for psoriasisgigt - PEST
- Information om screening for hjerte-/karsygdomme - selvudviklet
- Bivirkninger til medicin - selvudviklet
- Fritekstfelt, hvor patienterne har mulighed for at skrive et par punkter de gerne vil snakke om til samtalen

OBS: behov for datadeling på tværs (dermbio/hospitaler/praksis)

Erfaringer fra speciallægepraksis – Nykøbing Falster



- Svarprocent tæt på 100 i pilotperiode
- Lægen brugte 1-2 minutter på forberedelse
- Alt personale i klinikken var introduceret til PRO værktøjet og kunne bidrage med udsendelse af skemaer sikre compliance.
- Behandlingen i speciallægepraksis varetages af lægen der fortolker PRO skemaet.
- Værdi af PRO i praksis
 - Værktøj til dialogstøtte
 - Opsporing af co-morbiditet
- Fremtidig anvendelse
 - PRO anvendes fortsat i Nykøbing Falster, vi udsender skemaer midtvejs imellem kontroller når det er besluttet at have et længere interval imellem disse. Der er stadig fin compliance.
 - PRO er først og fremmest egnet til de lange forløb der typisk vedrører systemisk behandling. Har vist sig velegnet til midtvejsevaluering af UVB-narrowband forløb.
 - PRO er ikke afprøvet ved sektorovergang.

Samlede erfaringer: bidrager til at understøtte og sikre beslutningerne

Patienter

- Øget involvering
- Egne problemstillinger i centrum
- Bliver spurgt ind til det, der fylder
- Holistisk syn på patienter, taget alvorligt.
- Tydeliggørelse af behov under behandlingen – også ift det samlede liv
- Rettidig, rigtig behandling, rette sted
- Tryghed
- Fleksibilitet, da konsultationsform tilpasses behov

Sundhedsprofessionelle

- Fokuseret overblik over patienternes egenrapporterede oplysninger
- Bedre prioritering og strukturering af dialog ift patienternes behov
- Bedre forløb → øget patienttilfredshed → øget arbejdsglæde
- Bedre mulighed for fælles beslutning
- Kvalitetssikring - også ift guidelines
- Bedre mulighed for helhedssyn på patientens sundhed
- Bedre grundlag for individualisering af behandlingstilbud
- Nogle oplever en mere effektiv anvendelse af konsultationstiden

Kom godt i gang

KLINIKVEJLEDNING

TIL BRUG AF PRO-PSORIASIS I SPECIALLÆGEPRAKSIS

26-01-2022

Denne vejledning beskriver hvordan PRO-Psoriasis skemaet anvendes i et patientforløb hos en praktiserende hudlæge.

1. Hvad er er PRO Psoriasis?..... 2
2. Hvem skal bruge psoriasis skemaet og hvornår..... 2
3. Sådan kommer klinikken i gang..... 2
4. Bestilling af skema og information til patienten..... 3
5. Sådan ses og tolkes patientens svar..... 5
6. Overblik over bestilte skemaer..... 7
7. Indtastning af patientbesvarelse i klinikken..... 7
8. Print spørgeskema og besvarelse via Web Patient Arkiv..... 8
9. Ændring og sletning af skemaer..... 8

Næste skridt

- Opfordringen fra DDO er at få mest muligt ud af PRO til psoriasis.
 - DDO håber igen snart at få implementeret biologisk behandling i dermatologisk speciallægepraksis.
 - Vi er meget opmærksomme på at PRO skal indgå som en naturlig datakilde til beslutningsstøtte og styrkelse af patientbehandlingen.
 - Integration af data i den fremtidige Psoriasisdatabase (det nuværende Dermbio) er et helt naturligt led i denne udvikling.

- Referencegruppen fortsætter og suppleres med repræsentant fra eKVIS.



Opmærksomhedspunkter til det videre arbejde

- Godt undervisningsmateriale er afgørende for implementeringens succes og dermed for om PRO kommer til at give værdi i anvendelse. Hvordan kan allerede udviklet materiale deles mellem implementeringssteder?
- Det er vigtigt at data fra **PRO** kan **sammenkædes** med **Dermbio** og den kommende **Psoriasisdatabase**, så der ikke skal dobbeltregistreres
- Hvis anvendelse af PRO tager 1-3 minutter mere end normalt, hvor tages disse minutter så fra?
 - Ekstra tidsforbrug var bl.a. en konsekvens af pilotsetuppet, hvor der også skulle evalueres
 - Øget kvalitet er også en aspekt, der skal inddrages
 - Muligheden for at en anden fordeling hjælpepersonale /lægetid er også en faktor, der kan indarbejdes i overvejelserne. Hvis PRO betyder at der er opgaver der kan løses af hjælpepersonale kan de 1-3 minutter måske opvejes ad denne vej. Kontrol af systemisk behandling er i speciallægepraksis en lægelig opgave.
- Det anbefales at man undersøger, om skemaet også kan anvendes til visitation af, om en planlagt konsultation kan udskydes.
- Eventuelle implikationer på honorar til speciallægepraksis skal tages i regi af en fremtidig modernisering af specialet.