



Patient-reported outcome measures

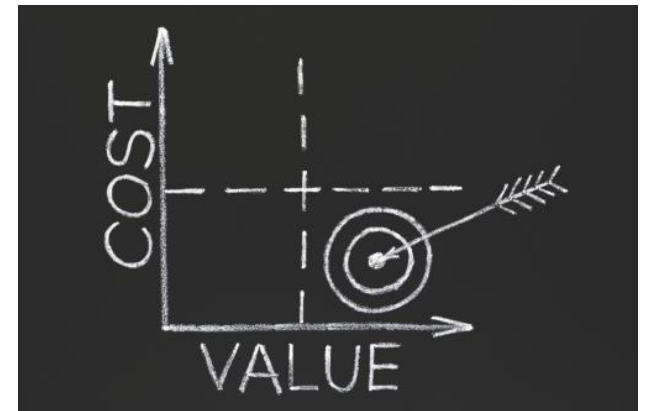
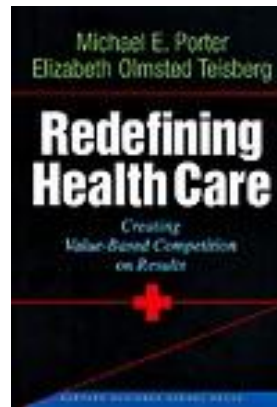
Diana Delnoij | Kwaliteitsinstituut

Waarom PROMs

- Van complicaties naar toegevoegde waarde



Algemene Rekenkamer



IHI Triple Aim Initiative

Better Care for Individuals, Better Health for Populations, and Lower Per Capita Costs

CVZ

College voor zorgverzekeringen

Gebruik PROMs:

Wetenschappelijk, t.b.v.

- Klinische trials; kosteneffectiviteitsstudies; medical outcomes research.

Intern t.b.v.

- Zorgverlening in spreekkamer en aan bed voor:
 - Verwachtingenmanagement;
 - Bespreken resultaat behandeling.
- Kwaliteitsmanagement beroepsgroep:
 - Monitoring indicatiestelling & uitkomsten;
 - Aanpassen richtlijnen.

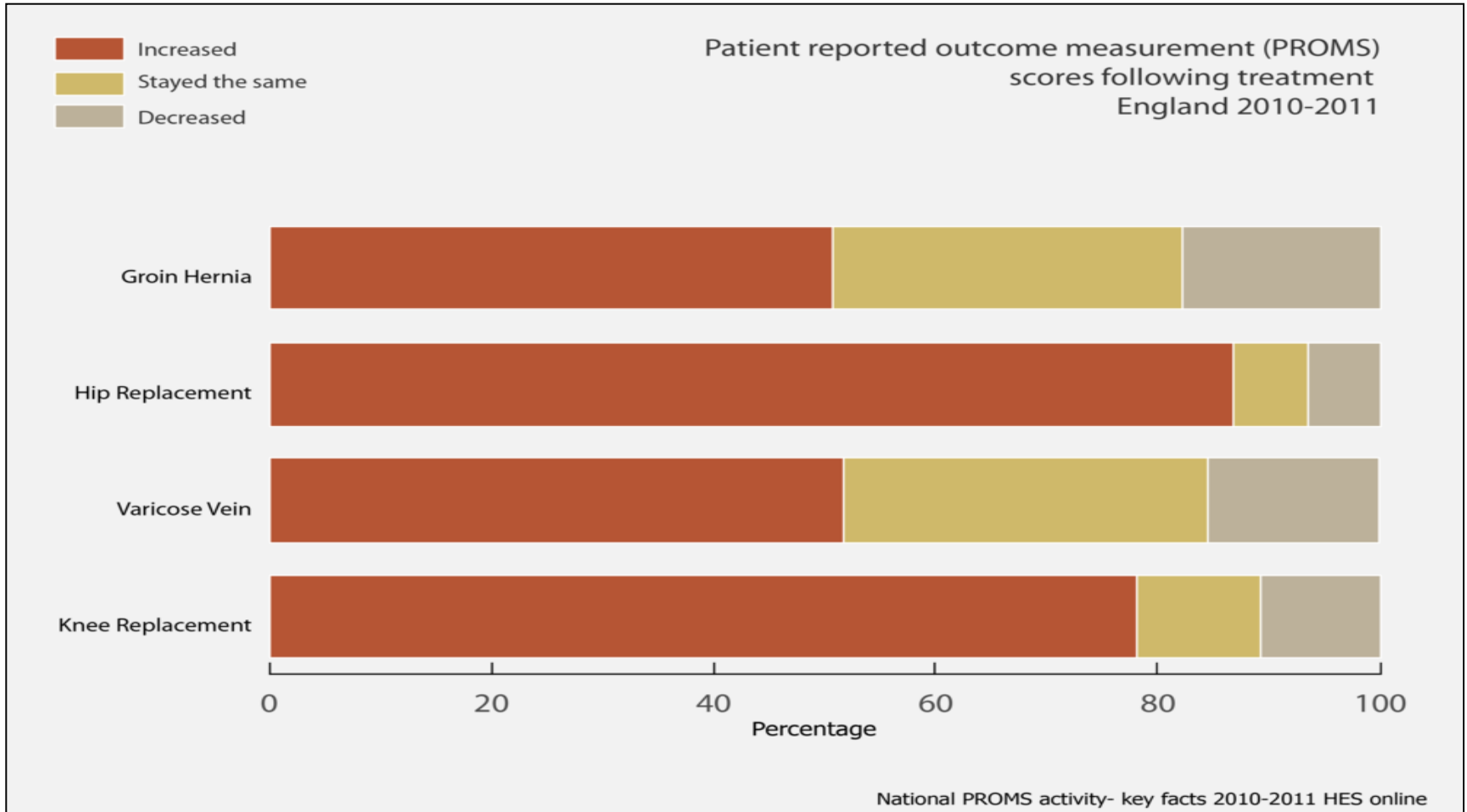
Extern als kwaliteitsindicatoren t.b.v.

- Zorginkoop;
- Keuzeinformatie voor patiënten.


Extern t.b.v. pakketbeslissingen

- Vergelijken kosteneffectiviteit van behandelingen (QALYs)

PROMs in de NHS



NHS: PROMs, patiënt ervaringen (PREMs)



PROMs:
Health and
Social Care
Information
Centre

Onderzoek:
King's Fund,
LSHTM

PREMs:
Care Quality
Commission

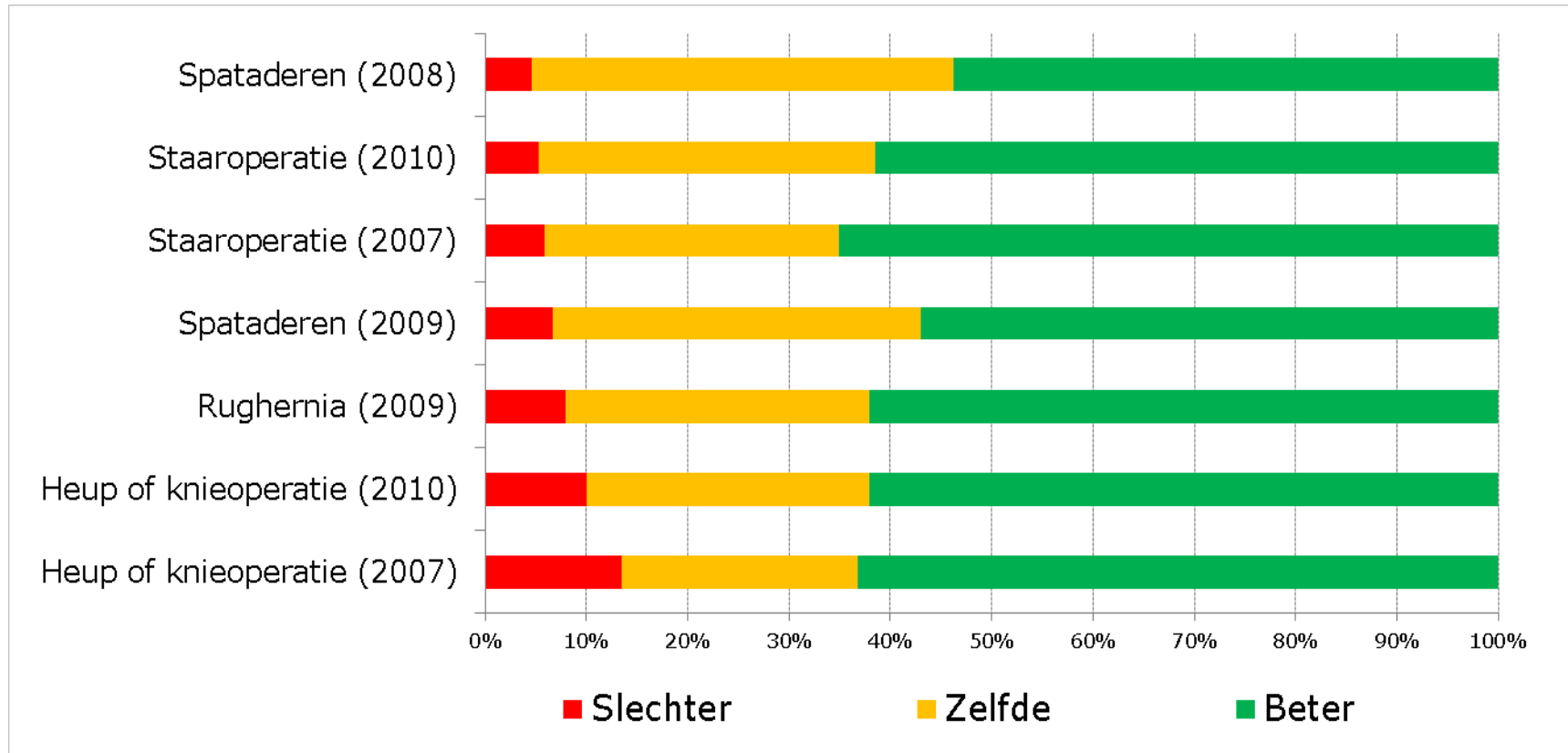
Onderzoek:
Picker Institute
Europe

Ratings:
NHS Choices
(Ratings &
Reviews)

Onderzoek:
Imperial College

Door patiënt ervaren effect van operaties: Is lichamelijk functioneren beter/slechter dan voor de operatie?

(bron: CQ-index, www.gezondheidszorgbalans.nl)



Voor- en nadelen PROMs in CQI

Nadelen:

- Meting vindt uitsluitend achteraf plaats;
- Risico van “memory bias”;
- Antwoordcategorieën zijn grofmazig.

Voordelen:

- Logistiek eenvoudiger;
- Patiënt maar 1 x benaderd voor PROM en CQI;
- Koppeling mogelijk met ervaren kwaliteit van het proces.

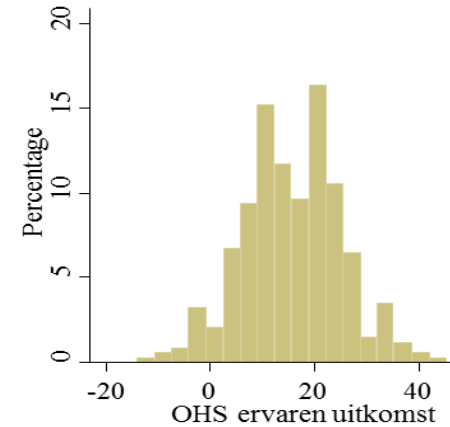
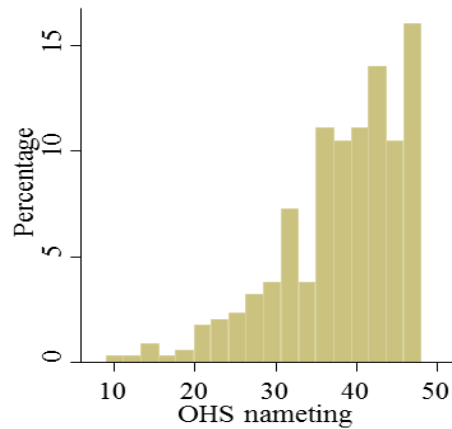
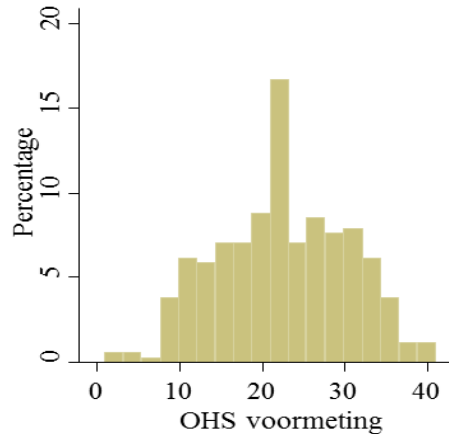
Vergelijking voor- en nadelen

- Onderzoek Stichting Miletus, NIVEL en Centrum Klantervaring Zorg;
- 14 deelnemende ziekenhuizen, 613 patiënten benaderd, 342 bruikbare vragenlijsten (respons 56%);
- Voormeting: Oxford Hip Score (OHS)
- Nameting: OHS + Consumer Quality Index (CQI)

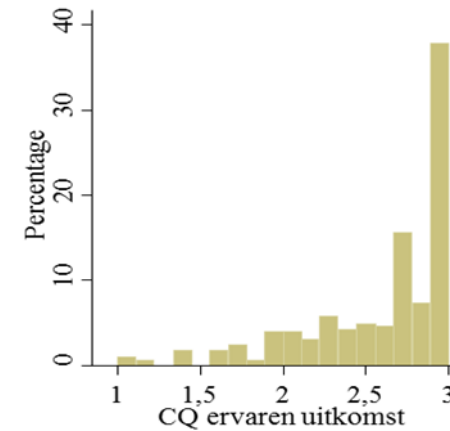
Meer lezen:

Boer D de, Vriens B, Weert C van, Oosterhout F van, Delnoij D. De ervaren uitkomst van een heupoperatie als indicator voor kwaliteit van zorg. Utrecht: NIVEL/Centrum Klantervaring Zorg, 2013

Resultaten



OHS



CQI

Conclusie

- Voorkeur voor OHS met voor- en nameting boven CQI-nameting want:
 - Voormeting levert additionele informatie op;
 - OHS ervaren uitkomsten zijn normaal verdeeld.
- Nadelen:
 - Complexe logistiek nodig indien vergelijking van ziekenhuizen het doel is;
 - Geen vergelijking mogelijk tussen aandoeningen;
 - Geen “memory bias”; wel mogelijk “response shift”:
Wat vertekent sterker ???

Standaardisatie logistiek:

Alle deelnemende ziekenhuizen moeten:

- Werving patiënten op gelijke wijze implementeren;
- Registratie bijhouden van alle benaderde patiënten teneinde:
 - Representativiteit te toetsen;
 - Te garanderen dat geen onevenwichtige selectie plaatsvindt;
- Mutaties in adresbestanden (verhuizingen, overlijden etc.) doorsturen naar extern “mailhouse” .

De nameting moet worden verstuurd op basis van:

- inschatting operatiedatum bij werving òf;
- extra contactmoment tussen ziekenhuis en “mailhouse” na de operatie.

Enkele kanttekeningen



“Toegevoegde waarde” in de keten

- Welke instrumenten?
- Hoe organiseer je de logistiek?
- Geen eenheid van taal;
- Patiënten volgen vs. privacy;
- ICT-systemen niet ingericht;
- Governance: wie is verantwoordelijk?

Discriminerend vermogen PROMs?

Discriminerend vermogen is voor zover bekend laag, bijv.:

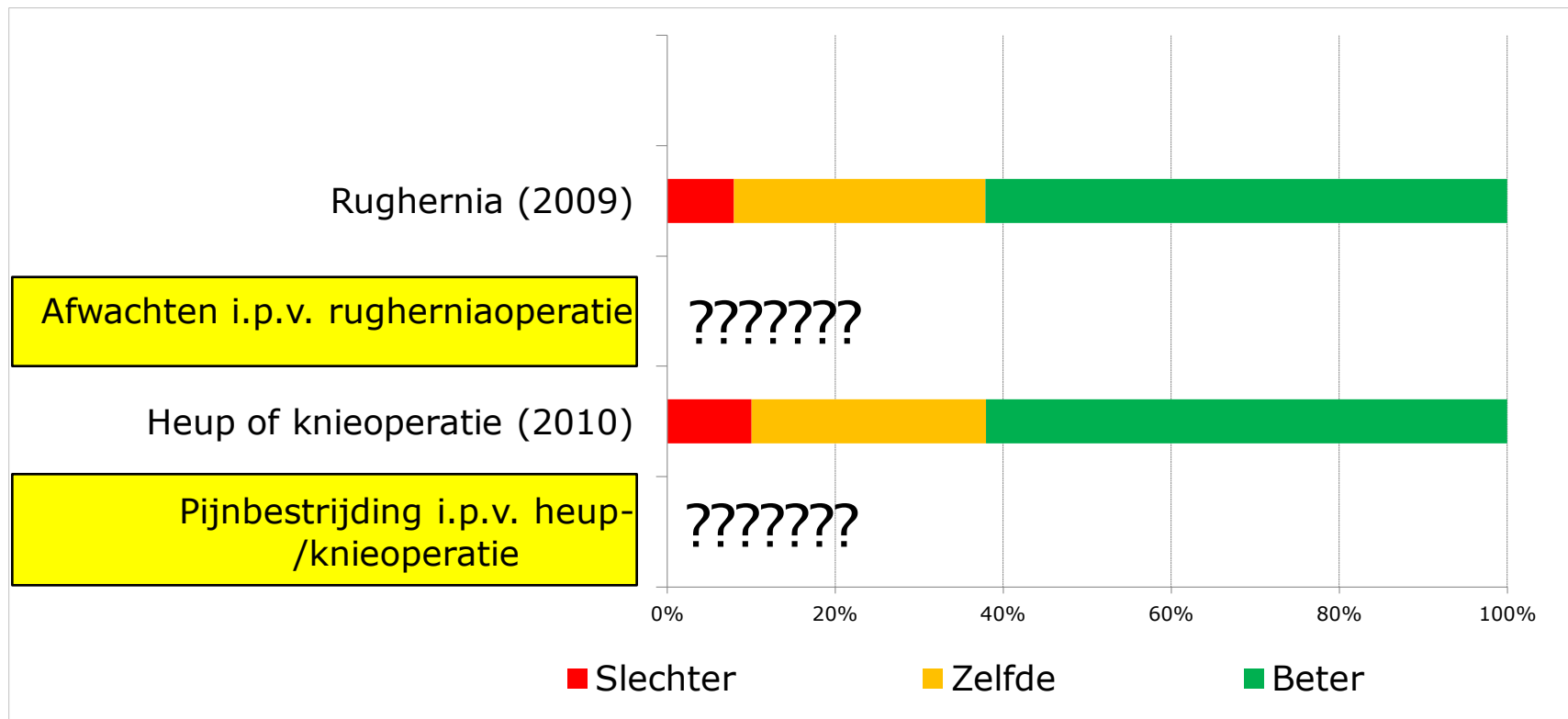
1. Adams G, Gulliford MC, Ukoumunne OC, Eldridge S, Chinn S, Campbell MJ. Patterns of intra-cluster correlation from primary care research to inform study design and analysis. *J Clin Epidemiol* 2004, 57:785-794
2. de Boer D, Delnoij D, Rademakers J. The discriminative power of patient experience surveys. *BMC Health Serv Res.* 2011 Dec 6;11:332

Wie kiest het instrument?

Zorgverleners willen (terecht) het effect van hun eigen behandelarsenaal meten.

Maar ...

Wat de samenleving écht willen weten ...



Strategische keuzen

Belangrijke vragen

- Generieke of ziektespecifieke vragenlijst?
- Koppeling van intern en extern gebruik?

Visie Kwaliteitsinstituut:

- Meten van kwaliteit vanuit het perspectief van de zorgvrager (≠één diagnose)
 - generiek?
- Indicatoren voor extern gebruik onttrekken aan registraties in het interne primaire proces
 - ziektespecifiek?

PROMs in NHS:

- Ziektespecifiek + EQ5D

CVZ

College voor zorgverzekeringen



Dromen voor PROMs in Nederland

- Standaardisatie van instrumenten
- Aansluiten bij internationale ontwikkeling (PROMIS-NL)
- Betrokkenheid van patiënten(organisaties) bij keuze instrumentarium
- Gebruik in interne kwaliteitscyclus én voor externe publicatie
- Tinten grijs in openbaarheid resultaten:
 1. Ontwikkelen in veilige omgeving
 2. 'Appraisal' van resultaten mede door verzekeraars en patiëntenorganisaties
 3. Daarna: publicatie
- Samenwerking tussen onderzoeksgroepen

Met dank aan:

Dolf de Boer, NIVEL

Overigens ben ik van mening dat ook patiëntervaringen met het proces van zorgverlening de moeite van het meten waard zijn.

CVZ

College voor zorgverzekeringen

