



Managementsamenvatting

Dit rapport is het resultaat van een project in opdracht van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie en gefinancierd door de Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS). Het doel van het project was het onderzoeken van de bruikbaarheid van Patient Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) voor waardegedreven zorg. Dit werd uitgezocht voor drie aandoeningen: heupartrose, lumbosacraal radiculair syndroom (LRS) en Cerebrovasculair Accident (CVA). Er werd onderzocht op welke manier PROMIS kan bijdragen aan het zorgproces en kwaliteitsregistratie van deze drie aandoeningen.

Door middel van literatuuronderzoek werd uitgezocht wat er bekend is over PROMIS bij de betreffende ziektebeelden, welke PROMIS domeinen relevant zijn voor de ziektebeelden en op welke manier deze kunnen worden afgenomen. Daarna werd er uitgezocht hoe PROMIS geïmplementeerd kan worden en werd een relevant, maar nog niet beschikbaar, PROMIS domein vertaald. De geïmplementeerde PROMIS vragenlijsten werden afgenomen, gemiddelde scores per ziektebeeld werden bepaald en bruikbaarheid van deze scores voor waardegedreven zorg geëvalueerd.

PROMIS is een generiek (ziekte overstijgend) systeem waarin patiënt-gerapporteerde uitkomsten kunnen worden gemeten. Naast short forms (papieren of digitale vragenlijsten met een vaste samenstelling), kunnen PROMIS vragenlijsten worden afgenomen als 'slimme vragenlijst' met behulp van 'Computer Adaptive Testing' (CAT). Hierin wordt op basis van het antwoord op een vorig item (vraag) het volgende, meest passende, item bepaald. Dit resulteert in betrouwbare schattingen van het functioneren van de patiënt in minder vragen dan gebruikelijke vragenlijsten.

Voor patiënten met heupartrose of LRS werden de PROMIS lichamelijk functioneren, belemmeringen door pijn, angst en depressie als relevante domeinen geïdentificeerd. Voor patiënten met CVA waren dit de PROMIS-10, lichamelijk functioneren, cognitief functioneren, vermoeidheid, angst en depressie. Afname van PROMIS vragenlijsten als CAT is de meest efficiënte en minst belastende methode van afname. Short forms zijn eenvoudiger te implementeren en kunnen zowel digitaal als op papier worden afgenomen. Voor een goede patiënten participatie moeten PROMIS scores tijdens het consult besproken worden.

De PROMIS cognitief functioneren vragenlijst werd vertaald van het Engels naar het Nederlands-Vlaams volgens de PROMIS methode en in een steekproef van de Nederlandse bevolking werden normscores bepaald (53,4 voor de gehele groep). Voor patiënten met heupartrose of LRS werden gemiddelde scores bepaald voor PROMIS lichamelijk functioneren (heupartrose: 38,1 – LRS: 37,4) en belemmeringen door pijn (heupartrose: 64,1 – LRS: 65,8). Bij patiënten met CVA werd dit gedaan voor de PROMIS-10 (lichamelijke gezondheid: 43,3 – mentale gezondheid: 43,2).

PROMIS kan direct extra waarde toevoegen aan het consult door scores te gebruiken bij het agenderen van het gesprek met de patiënt. Daarnaast heeft PROMIS de potentie om naast de traditionele indicatoren bij te dragen aan het evalueren van de kwaliteit van geleverde van zorg en om van elkaar te leren en te verbeteren.

PROMIS vragenlijsten kunnen het best digitaal worden verzameld in de vorm van een CAT. Een hoger responspercentage kan worden gerealiseerd wanneer patiënten de kans krijgen om de PROMIS vragenlijst in de wachtkamer in te vullen. Wij adviseren om ondersteunend personeel in te zetten om te helpen bij het invullen van PROMIS vragenlijsten in de wachtkamer door gebruik te maken van tablets. Hieraan zijn extra kosten voor het ziekenhuis verbonden.