

PRO-data projektet

Projektkoordinator udpeges, marts 2021

Introduktion til ryggruppen , maj 2021

Kandidatstuderende forår 2022

Fokus gruppe interview, 6 fysioterapeuter

Individuelle interviews, 6 borgere

Evalueringsringsrapport – mixed methods

- kvantitative data, spørgeskemaer, demografiske og journaldata

- kvalitative data

Kontrolgruppe

Intro om kontrolgruppe forløbet, gennemgang af spørgeskemaer, den kliniske anvendelse af spørgeskemaerne, maj 2021

Simulationstræning af spørgeskemaer, juni 2021

Arbejdsprocedure + tidsforbrug, juni 2021

Opstart inklusion af borgere i kontrolgruppen, juni 2021

Interventionsgruppe

Workshop 1, viden om pro data + app MIRA, øve opsætning af app, september 2021

Workshop 2, udarbejdelse af tjekliste "hvad siger vi til borgeren?", arbejdsprocedure, in situ simulationstræning, oktober 2021

Workshop 3, infomateriale til borger, aflæsning af forløb/grafterne, ændringer af målepunkter, holdtræning og anvendelse af app, oktober 2021

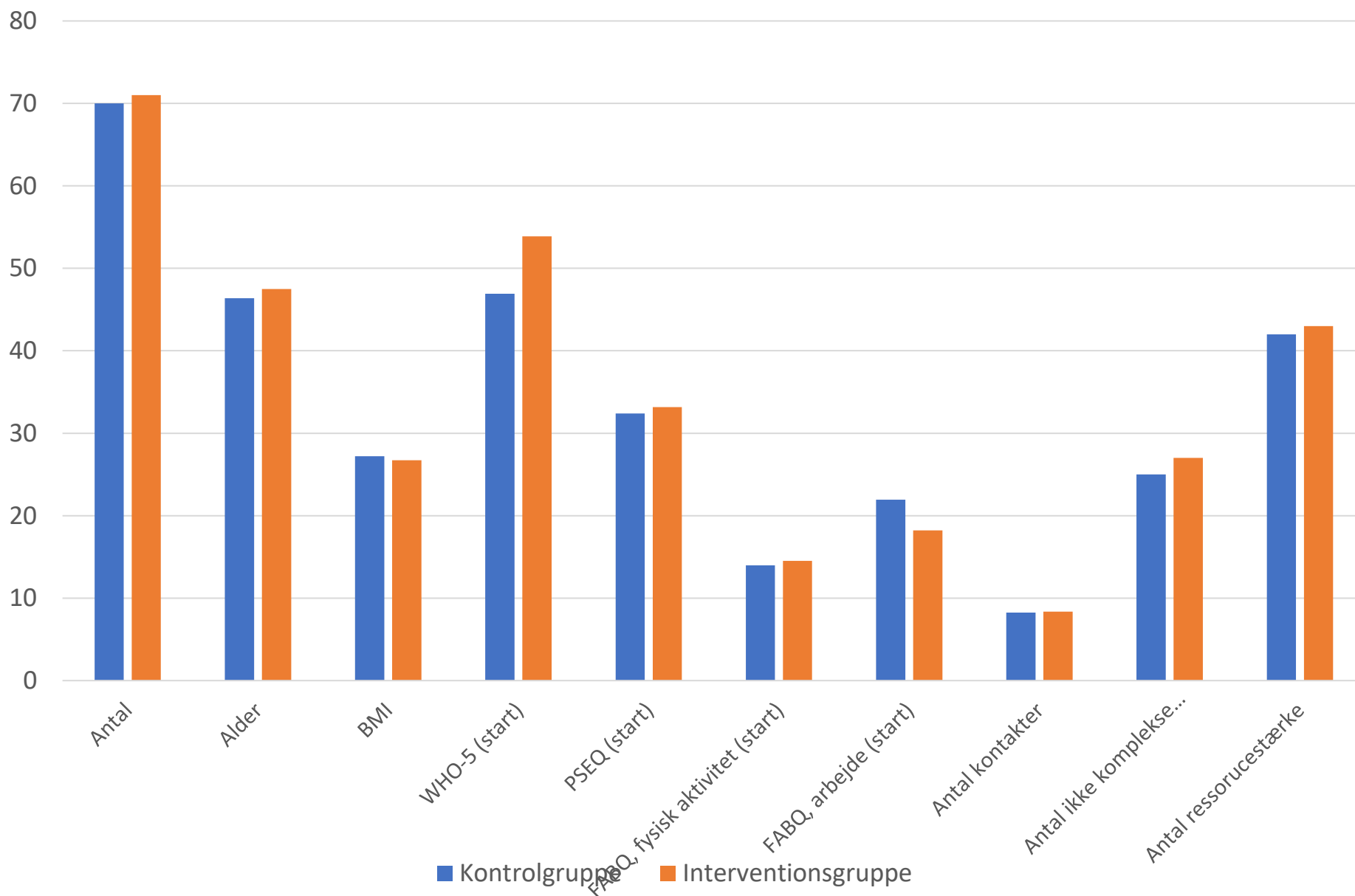
Opstart inklusion interventionsgruppen, oktober 2021

PRO-data projektet

Undersøgelse af om borgerne gennem brug af PRO-data får en **øget aktiv deltagelse** i eget forløb og i højere grad kan **håndtere hverdagen** med bevægeapparatsproblemer

Samtidigt undersøges det om terapeuterne **får øget viden** om borgene til gavn for borgerens rehabiliteringsforløb

Er grupperne ens – ja

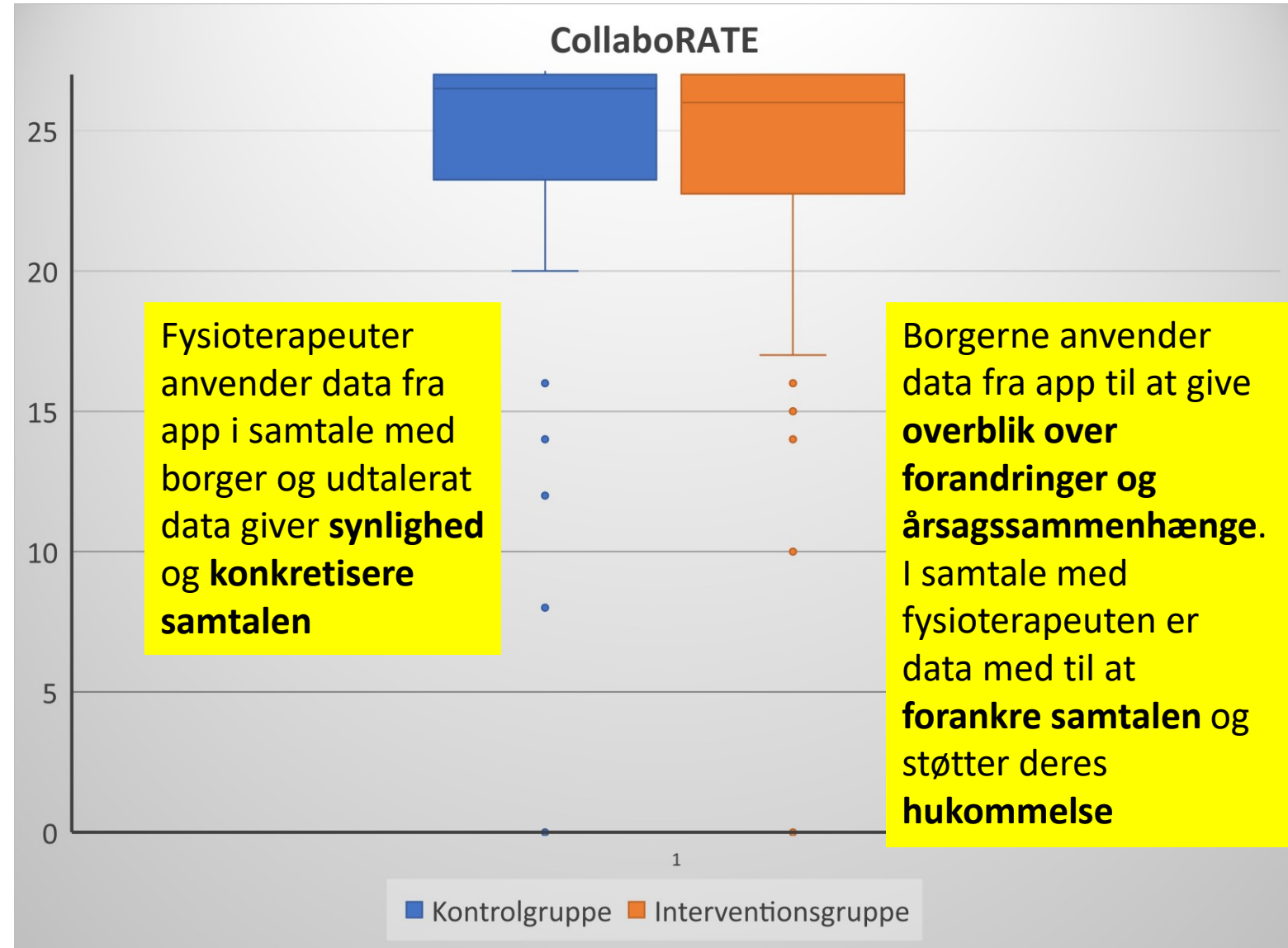


Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app få øget aktiv deltagelse i eget forløb?

Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app i højere grad håndtere hverdagen med rygproblematikker?

Får terapeuterne øget viden om borgene til gavn for borgerens rehabiliteringsforløb?

Hvordan kan en app give nytteværdi?

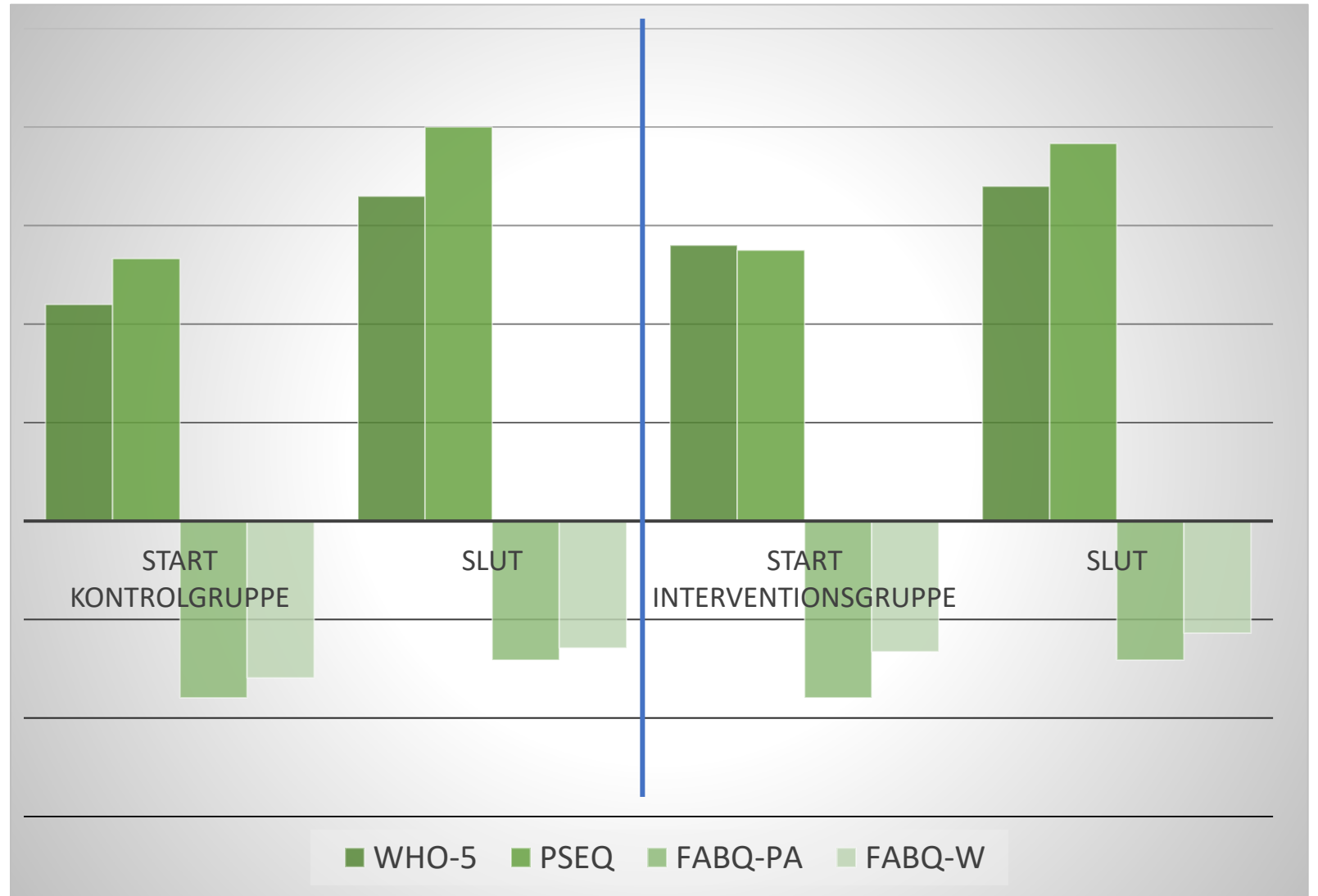


Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app få øget aktiv deltagelse i eget forløb?

Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app i højere grad håndtere hverdagen med rygproblematikker?

Får terapeuterne øget viden om borgene til gavn for borgerens rehabiliteringsforløb?

Hvordan kan en app give nytteværdi?



Udvikling af funktionsevne - PSFS

Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app få øget aktiv deltagelse i eget forløb?

Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app i højere grad håndtere hverdagen med rygproblematikker?

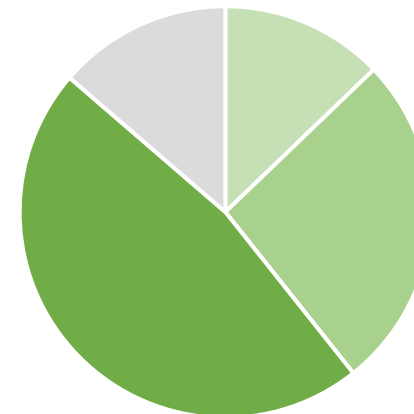
Får terapeuterne øget viden om borgene til gavn for borgerens rehabiliteringsforløb?

Hvordan kan en app give nytteværdi?

Den gennemsnitlige fremgang fra start til afslutning af forløbet var 3,4 point, hvilket er en både kliniske relevante forskel og statistisk signifikant forskel (parret t-test $p < 0,001$).

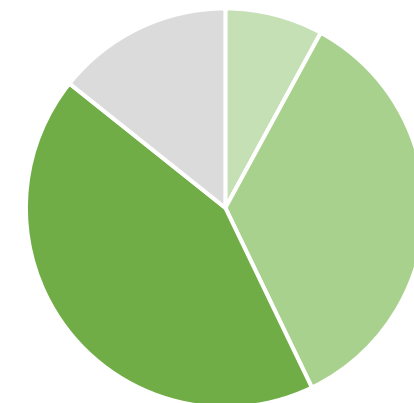
Der ses stort samme effekt på interventions- og kontrolgruppen – henholdsvis 3,6 og 3,3 point, denne forskel var ikke statistisk signifikant (one-way anova $p = 0,58$)

- Fremgang 1 mål
- Fremgang 2 mål
- Fremgang 3 mål
- Borgere uden fremgang eller tilbagegang i alle mål



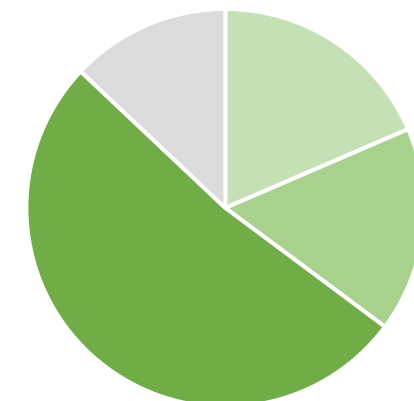
PSFS – Alle n= 117

Forskell fra start til slut er 3,4 hvilket er en kliniske relevant og statistisk signifikant effekt (parret t-test $p < 0,001$)



PSFS – Interventionsgruppe n = 63

Forskell fra start til slut er 3,6 hvilket er en kliniske relevant og statistisk signifikant effekt (parret t-test $p < 0,001$)



PSFS – Kontrolgruppe n = 54

Forskell fra start til slut er 3,3 hvilket er en kliniske relevant og statistisk signifikant effekt (parret t-test $p < 0,001$)



Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app få øget aktiv deltagelse i eget forløb?

Kan borgerne gennem brug af PRO-data i en app i højere grad håndtere hverdagen med rygproblematikker?

Får terapeuterne øget viden om borgene til gavn for borgerens rehabiliteringsforløb?

Hvordan kan en app give nytteværdi?

Styrker refleksion hos borger

Synlighed over udfordringer og udvikling

Hjælper i samtale

- Forankre samtalen
- Overblik forandringer og årsager
- Hukommelse

I hvilken kontekst

- Svært i holdtræning
- Stiller krav til klinikerens

Ikke for alle?

App som byrde

Erfaringer fra interview indikerede, at app ikke fungerede for borgere med få ressourcer eller komplekse rehabiliteringsforløb

Disse erfaringer kan ikke findes i den kvantitative analyse

Ressource opgjort efter uddannelsesniveau og WHO-5 ved start

Kompleksitet i forløb ud fra få eller mange individuelle konsultationer

Andel af borgere med klinisk relevant fremgang var uafhængigt af uddannelsesniveau, kompleksitet i forløb og brug af app

WHO-5 > 10 point

PSEQ > 5,5 point

PSFS > 2 point