

Patient Reported Outcome (PRO) – Erfahrung aus der klinischen Praxis

DI Manfred Rieser
World-Direct eBusiness solutions

Wien, 22./23. Mai

Worum geht es grundsätzlich?



Der Arzt weiß, wie es dem Patienten geht!

Weiß der Arzt, wie es dem Patienten geht?

Welchen Einfluss hat dieses Wissen auf die Behandlung?

Abstract:

Die Einbindung des subjektiven Wahrnehmung der Behandlungsergebnisse durch **PRO** – **Patient Reported Outcome** gewinnt zunehmend an Bedeutung. Behandlungserfolge lassen sich nicht nur an Heilungs- oder Überlebensraten messen, sondern verstärkt auch an Leidenserfahrungen wie Schmerz, Müdigkeit oder sozialer Isolation. In der Onkologie – Chemotherapie werden durch **CHES** und **SARATIBA** klinische Erfahrungen gesammelt und führen zu interessanten Ergebnissen.

Thema und Blickwinkel



 world-direct.at



Department für
Psychiatrie und Psychotherapie



Was ist PRO



Grundsätzlich zu PRO (FDA):

- „health status ... directly from the patient ... without the interpretation ... by a physician ...”

PRO in der Onkologie: Kategorisierung nach „Wahl“ *1)

- generische Fragebögen
- Spezifische Fragebögen

Ziel von PRO (Health related QoL Assessments)

- Erleichterung und Verbesserung der Patienten-Behandler-Kommunikation

Voraussetzung für PRO Instrumente

- Patienten können intuitiv - unabhängig von Bildungs- oder sozialen Hintergrund ihren subjektiven Zustand beschreiben.

*1) Wahl I, Meyer B, Löwe B, Rose M. Die Erfassung der Lebensqualität in der Psychotherapieforschung. Klin. Diagn Eval. 2010;3:4–21.

CHES – Computer-Based Health Evaluation System

Beispiele für die Umsetzung des PRO Instrumentes (iPad)

Test Patient
SVNr.: 4321

Quolie-31 (1.0) Beenden

Auf der unten abgebildeten Thermometerskala ist der denkbar beste Gesundheitszustand bei 100 und der denkbar schlechteste bei 0. Bitte geben Sie an, wie Sie Ihre Gesundheit einschätzen, indem Sie eine Zahl auf der Skala ankreuzen. Bitte berücksichtigen Sie Ihre Epilepsie als Teil Ihrer allgemeinen Gesundheit, wenn Sie diese Frage beantworten.

Für wie gut oder schlecht halten Sie Ihre Gesundheit?



Test Patient
SVNr.: 4321

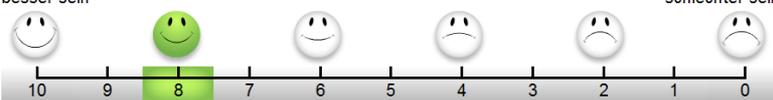
Quolie-31 (1.0) Beenden

In diesem Fragebogen stellen wir Fragen zu Ihrer Gesundheit und zu Ihren täglichen Aktivitäten. Bitte beantworten Sie jede Frage, indem Sie die entsprechende Zahl (1,2,3,...) ankreuzen. Zögern Sie bitte nicht, jemanden um Unterstützung zu bitten, wenn Sie Hilfe beim Lesen oder Ausfüllen des Fragebogens brauchen.

Wie schätzen Sie Ihre Lebensqualität im großen und ganzen ein?

Lebensqualität könnte nicht besser sein

Lebensqualität könnte nicht schlechter sein



3 von 31 Fragen beantwortet

1 von 31 Fragen beantwortet

CHES – Computer-Based Health Evaluation System

Beispiele für die Umsetzung des PRO Instrumentes (iPad)

Test Patient
SVNr.: 4321
Quolie-31 (1.0)
Beenden

In diesen Fragen geht es darum, wie Sie sich FÜHLEN und wie es Ihnen in den vergangenen 4 Wochen gegangen ist. (Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile das Kästchen an, das Ihrem Befinden am ehesten entspricht).
Wie oft in den vergangenen 4 Wochen...

Wie war Ihre LEBENSQUALITÄT in den letzten 4 Wochen (d.h., wie ist es Ihnen gegangen)?

Frank Newman
Date of Birth: 06.11.1953, Social security number: 4578
EORTC QLQ-C30 English 1.2
Done

We are interested in some things about you and your health. Please answer all of the questions yourself by circling the number that best applies to you. There are no "right" or "wrong" answers. The information that you provide will remain strictly confidential.

Do you have any trouble doing strenuous activities, like carrying a heavy shopping bag or a suitcase?	Not at all <input checked="" type="radio"/>	A little <input type="radio"/>	Quite a bit <input type="radio"/>	Very much <input type="radio"/>
Do you have any trouble taking a <u>long</u> walk?	Not at all <input type="radio"/>	A little <input checked="" type="radio"/>	Quite a bit <input type="radio"/>	Very much <input type="radio"/>
Do you have any trouble taking a <u>short</u> walk outside of the house?	Not at all <input type="radio"/>	A little <input type="radio"/>	Quite a bit <input checked="" type="radio"/>	Very much <input type="radio"/>
Do you need to stay in bed or a chair during the day?	Not at all <input type="radio"/>	A little <input type="radio"/>	Quite a bit <input type="radio"/>	Very much <input type="radio"/>

Back
3 of 30 questions answered
Next

Sehr gut: hätte kaum besser sein können

Ziemlich gut

Gut und schlecht zu etwa gleichen Teilen

Ziemlich schlecht

Sehr schlecht: hätte kaum schlechter sein können

3 von 31 Fragen beantwortet
➔

Einsatzergebnisse durch CHES



Kernfrage 1: Was hat der Patient davon?

Taste Alterations in Cancer Patients Receiving Chemotherapy: A Neglected Side Effect?

August Zabernigg, Eva-Maria Gamper, Johannes M. Giesinger, Gerhard Rumpold, Georg Kemmler, Klaus Gattringer, Barbara Sperner-Unterweger and Bernhard Holzner

The Oncologist 2010, 15:913-920.

doi: 10.1634/theoncologist.2009-0333 originally published online July 28, 2010

Taste alterations in breast and gynaecological cancer patients receiving chemotherapy: Prevalence, course of severity, and quality of life correlates

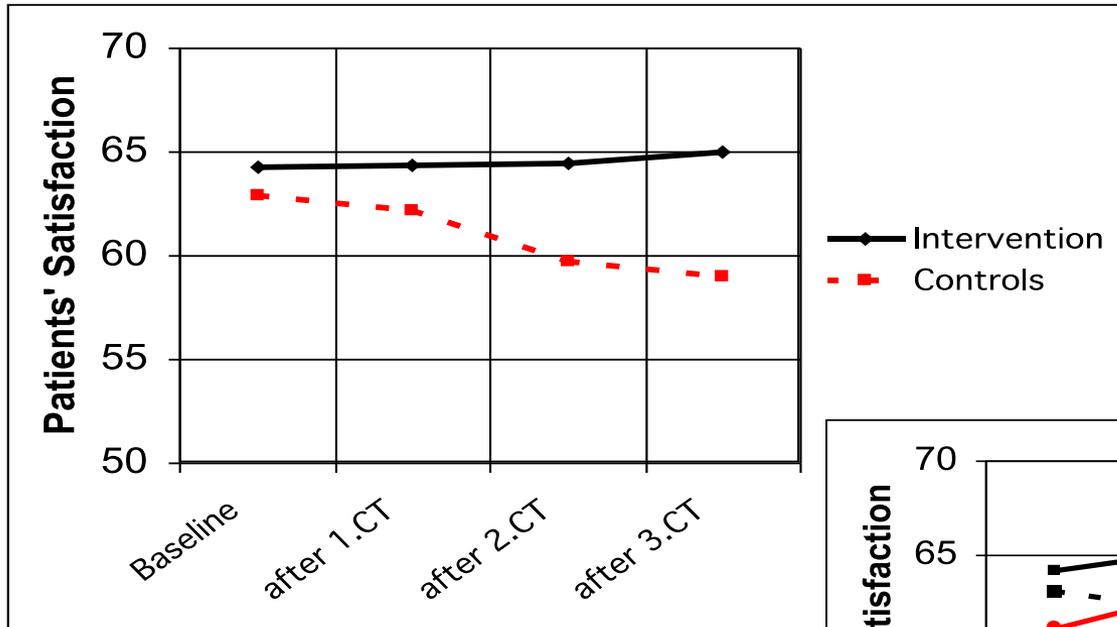
EVA-MARIA GAMPER¹, JOHANNES MARIA GIESINGER¹, ANNE OBERGUGGENBERGER¹, GEORG KEMMLER¹, LISA MARIA WINTNER¹, KLAUS GATTRINGER², BARBARA SPERNER-UNTERWEGER¹, BERNHARD HOLZNER¹ & AUGUST ZABERNIGG²

¹*Department of Psychiatry and Psychotherapy, Innsbruck Medical University, Austria and*

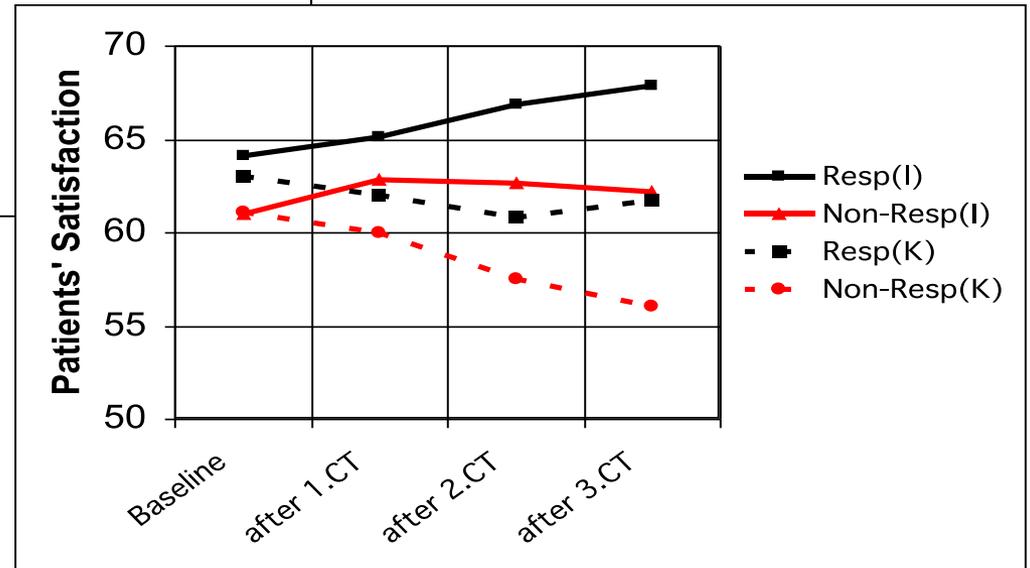
²*Department of Internal Medicine, Kufstein County Hospital, Austria*

Acta Oncologica, 2012; 51: 490–496

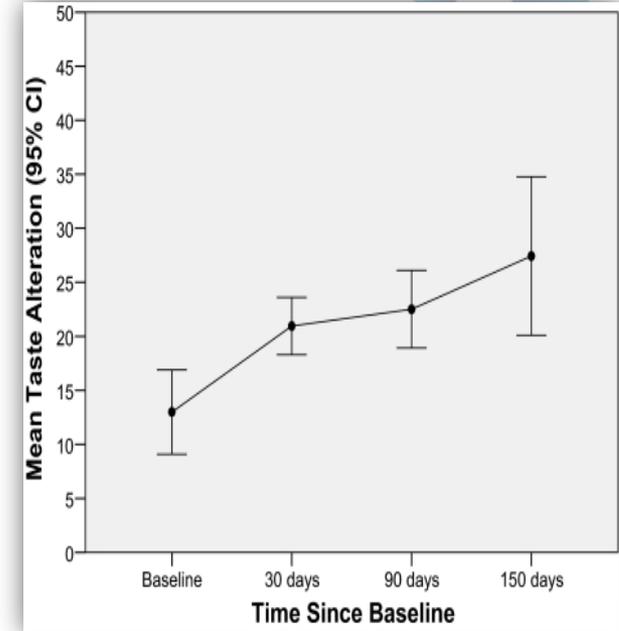
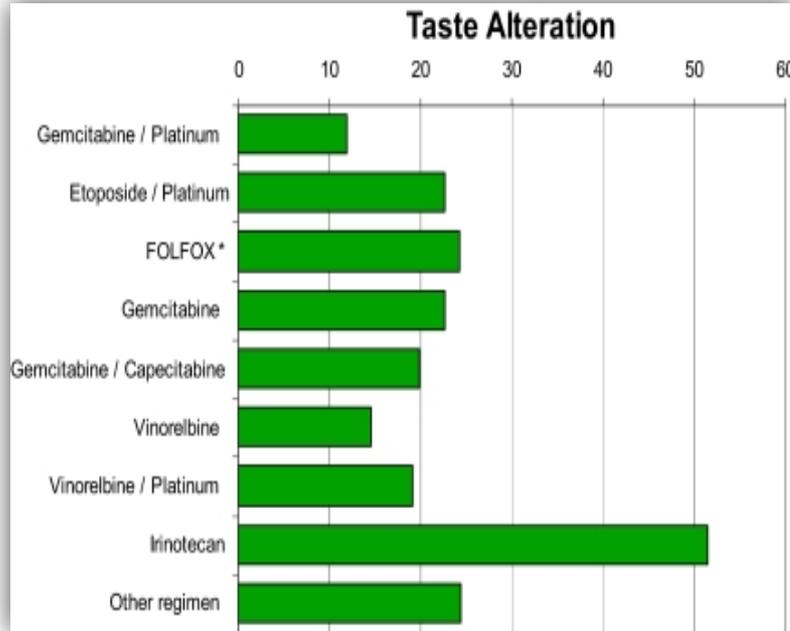
Evaluierung vom Nutzen des PRO in der klinischen onkologischen Routine



Clinical Routine:
 Patient's Satisfaction:
 Intervention vs. Control Group:
 Co-variate : Tumor Status



Geschmacksstörungen bei Chemotherapie Patient_Innen



Klinische Routine ist Voraussetzung!
Beispiel für eine wissenschaftliche
Analyse der Daten, die am
BKH Kufstein erhoben wurden

The Oncologist[®] CME
The Oncologist CME Program is located online at <http://cme.theoncologist.com/>.
To take the CME activity related to this article, you must be a registered user.

Symptom Management and Supportive Care

Taste Alterations in Cancer Patients Receiving Chemotherapy:
A Neglected Side Effect?

AUGUST ZABERNIG,^a EVA-MARIA GAMPER,^b JOHANNES M. GESINGER,^b GERHARD RUMPOLD,^b
GEORG KEMMLER,^b KLAUS GATTRINGER,^a BARBARA SPERNER-UNTERWEGER,^b BERNHARD HOLZNER^b

Einsatzergebnisse durch CHES



Kernfrage 2: Was hat der Arzt davon?

Auszug aus der Studie: „Verwendung und Nutzen von PRO Outcomes in der onkologischen Behandlung: Eine Übersicht“:

„... Dieser Nutzen kann jedoch nur dann voll zum Tragen kommen, wenn neben Bemühungen zur Förderung der Patienten-Compliance ebenso die Behandler der Aufgabe nachkommen, PRO-Daten in den Behandlungsablauf einzubinden. Eine positive Haltung und die notwendige Expertise der Behandler sind somit für eine erfolgreiche Implementierung von besonderer Bedeutung ...“

- Usability für den Arzt erhöhen
- In bestehende Expertensysteme einbinden

Expertensystem Saratiba: Aus der Praxis

4 Medical Doctors



10 IT Specialists

 world-direct.at

2 Ass. Prof. Med. Psychology
3 IT Specialists



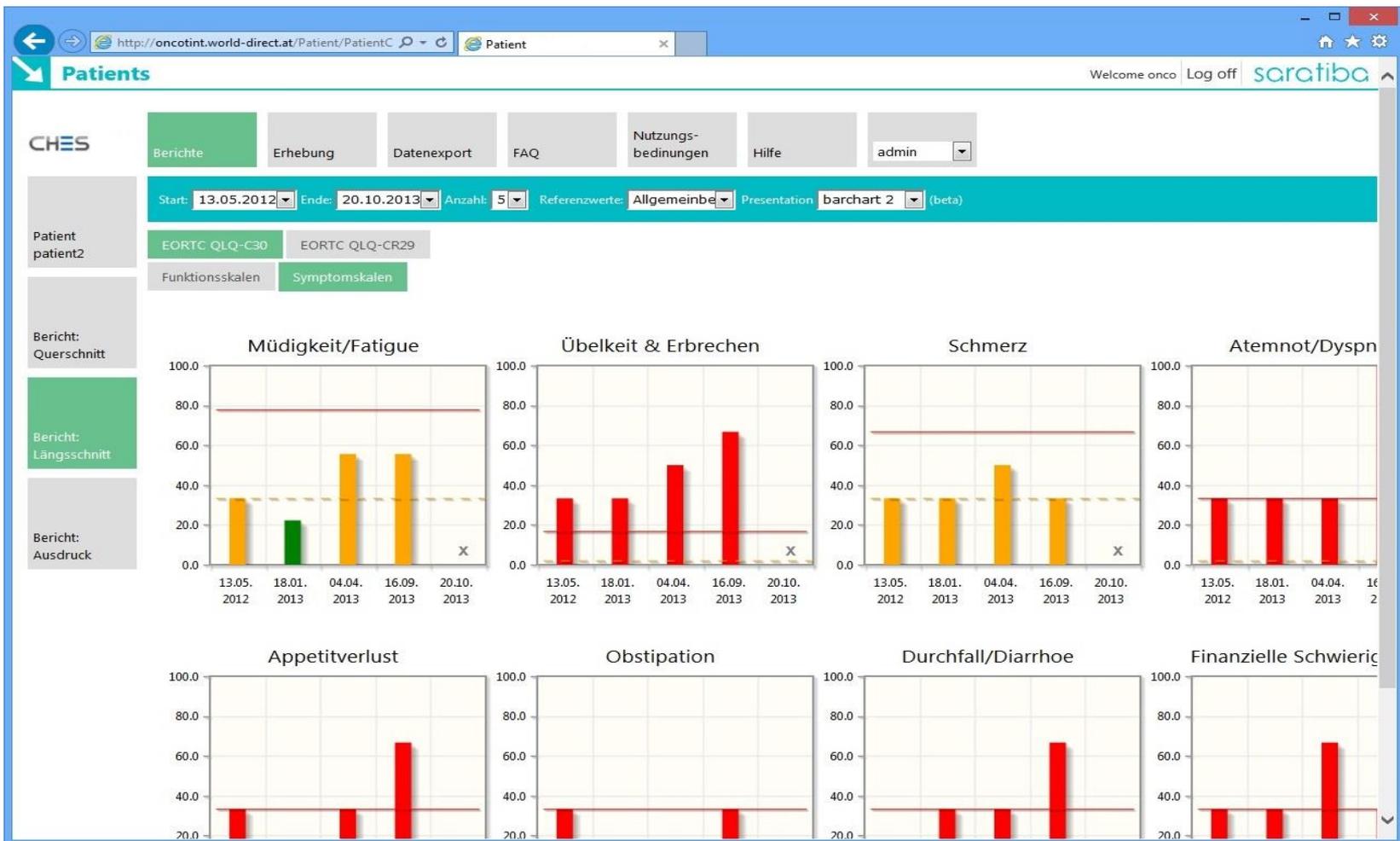
1 Project Manager



Optimierung onkologischer Behandlung

PRO „CHES“ Auswertungsinformationen und Erkenntnisse fließen direkt in die Planung der weiteren Behandlung

Durch die direkte Integration von CHES in das Expertensystem Saratiba rückt der Patient in den Mittelpunkt der Behandlung.



saratiba
personalised oncology solution



Danke für Ihre Aufmerksamkeit



AUTONOME PROVINZ
BOZEN – SÜDTIROL



PROVINCIA AUTONOMA
DI BOLZANO – ALTO ADIGE

PROVINCIA AUTONOMA DE BULSAN – SÜDTIROL

Südtiroler
Sanitätsbetrieb



Azienda Sanitaria
dell'Alto Adige

Azienda Sanitaria de Sudtiroi

 world-direct.at

oncotyrol



Center for Personalized Cancer Medicine

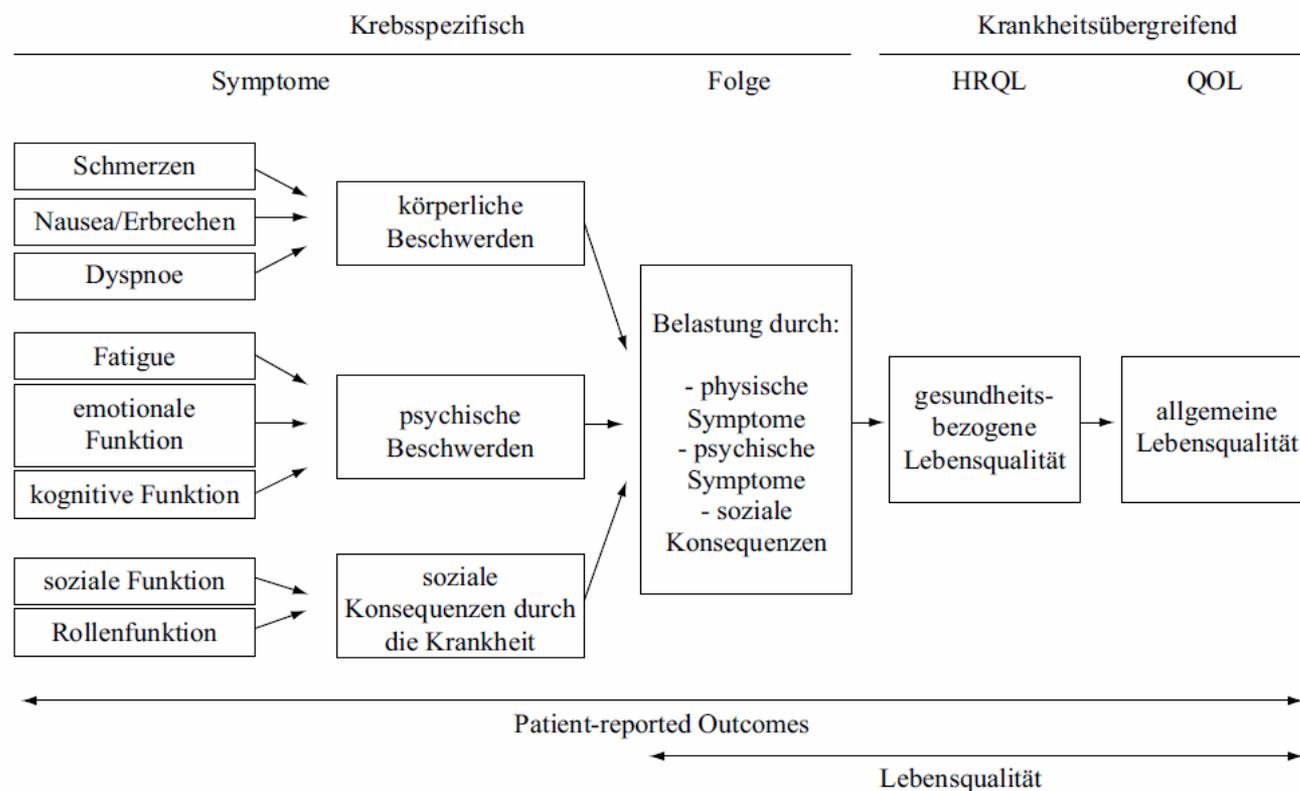
Backup Folien



Artikel in der Wiener klinischen Wochenschrift (04/2012)



Abb. 1 Modifiziertes Abstraktionsmodell für PROs nach Wahl et al. [8]



Vor- und Nachteile von PRO



Tab. 4. Gegenüberstellung der Vor- und Nachteile von PRO-Erhebungen

Vorteile von PROs	Nachteile von PROs
Direkte Erfassung des subjektiven Erlebens ohne Zwischeninstanz (wie Behandler oder Angehörige)	Zusätzliche Belastung für den Patienten
Individuelle Abstimmung der Therapie entsprechend den PRO-Daten, gezielte Intervention (medizinisch, psychologisch)	
Verbesserung der Patienten-Behandler Kommunikation	
Auffinden nicht offensichtlicher Problembereiche (soziale Belange, Fatigue, intime Themen)	
Sensibilisierung der Behandler für problematische Bereiche	
Unterstützung des Patienten bei der klinischen Entscheidungsfindung	
Longitudinale Aufzeichnungen ermöglichen das Erstellen von Entwicklungsverläufen	
ePROs: inklusive automatischer Auswertung und graphischer Aufbereitung verfügbar	Zusätzlich nötige Ressourcen (Zeit, Material, Personal)
Zeitökonomische Erfassung relevanter Problembereiche, die weitere Aufmerksamkeit benötigen (v. a. mittels ePROs)	
Große Auswahl unterschiedlicher validierter PRO-Instrumente (generisch oder spezifisch) verfügbar	Fragliche Vergleichbarkeit verschiedener PRO-Instrumente
CAT (computer adaptive testing) ermöglicht die individuelle Passung von PROs-Instrumenten an den Patienten	Fragebögen enthalten möglicherweise individuell irrelevante Items

Quelle:

Verwendung und Nutzen von Patient-Reported Outcomes in der onkologischen Behandlung: eine Übersicht :

Wien Klein. Wochenschr (2012) 124:293–303
DOI 10.1007/s00508-012-0168-3

Literaturverzeichnis



- Wissenschaftliche Unterlagen zu diesem Vortrag:
 - Wiener klinische Wochenschrift: „Verwendung und Nutzen von PRO Outcomes in der onkologischen Behandlung: Eine Übersicht“
<http://www.springermedizin.at/fachbereiche-a-z/i-o/innere-medizin/onkologie/?full=28908>
 - Journal of Pain & Symptom Management: „Implementation of Computer-Based“
[http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(09\)01134-8/abstract](http://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(09)01134-8/abstract)
 - The Oncologist: „Taste Alterations in Cancer Patients ...“
<http://theoncologist.alphamedpress.org/content/15/8/913.short>
 - Acta Oncologica: „Taste Alterations in Breast and Gynaecological ...“
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Acta+Oncologica%3A+„Taste+Alterations+in+Breast+and+Gynaecological>

Was ist saratiba?



Leitlinienbasiertes Expertensystem für die Unterstützung in der onkologischen klinischen Praxis

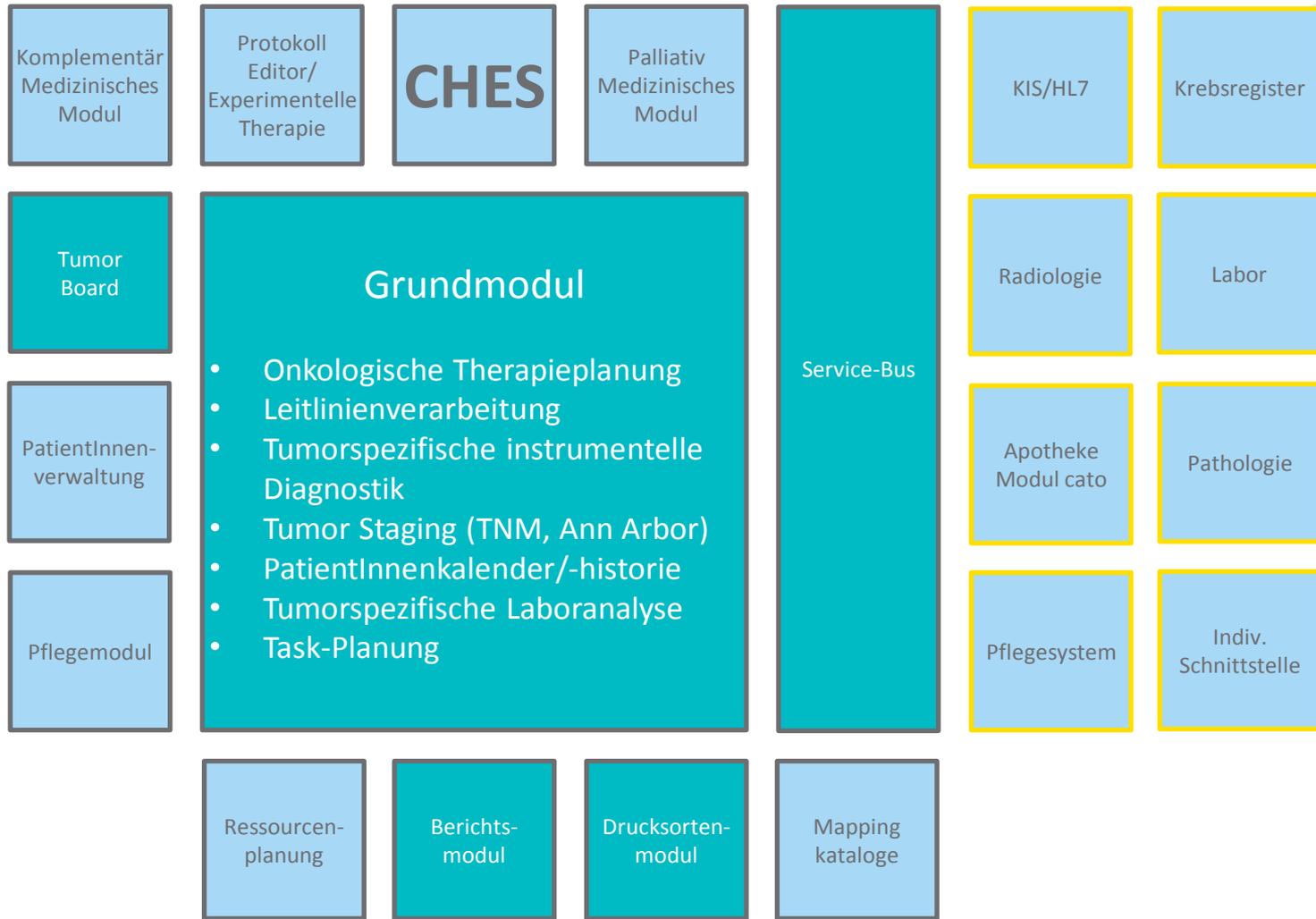
- Diagnostik
- Therapieentwicklung
- Tumorboard
- Chemotherapie
- Therapiebegleitung
- Integration PRO (Patient Reporting Outcome) mit CHES ^{*1)}

^{*1)} Computerbased Health Evaluation System von ESD

Saratiba leistet zusätzlich einen Beitrag:

- Interne Qualitätssicherung
- PatientInnensicherheit
- Klinisches Krebsregister
- Planung und Steuerung einer Onkologischen Klinik
- Abwicklung von klinischen Studien

CHES Integration in Saratiba



- Im Standard enthalten
- Konfigurierbares Element
- Zusatzmodul
- Schnittstelle

