



**Gävle Friskvård &
Psykologmottagning**



Rehabiliteringsgarantin, MMR2

Före- och eftermätningar utifrån EQ5-D
Självskattningsformulär

Av: Kristin Eidhagen

2014-07-31

Dokumentet innehåller utvärdering på inkommande remisser på patienter som blivit utredda och behandlade inom Multimodal Rehabilitering enligt Rehabiliteringsgarantin under 2013 - 2014.

Adress

Hantverkargatan 33
803 23 GÄVLE

Telefon

026 - 10 16 00
0739 – 87 66 46

Webb

www.gavlepsykologmottagning.se
Innehar F-skatt

E-post

info@gavlepsykologmottagning.se
kristin@gavlepsykologmottagning.se

Innehåll

Bakgrund	1
Vilka personer uppfyller kriterierna för Rehabiliteringsgarantin?	1
Flödesschema	2
Resultat av patienter som är avslutade under 2013(n12).....	3
Figur 1. Förändrat hälsotillstånd på individnivå	3
Figur 2. Hälsotillstånd förändrat i procent (n12).....	3
Resultat av patienter som är avslutade under 2014 (n42).....	4
Figur 3. Förändring på individnivå (n42)	4
Figur 4. Förändrat hälsotillstånd i procent. (n42).....	4
Resultat av samtliga remisser Rehabiliteringsgarantin, MMR2 under 2013 och 2014 (n59)	5
Figur 5. Förändrat hälsotillstånd på individnivå (n59)	5
Figur 6. Förändrat hälsotillstånd i procent. (n59).....	6
Referenser:	6

Bakgrund

Gävle Friskvård & Psykologmottagning är en privat underleverantör till verksamheten Länsrehabiliteringen i Sandviken, Landstinget Gävleborg när det gäller smärtrehabilitering så kallad Multimodal rehabilitering, MMR2.

Inledningsvis är patienten medicinskt utredd hos primärvård och remiss har gått till Smärtenheten vid Länsrehab i Sandviken. Bedömning har gjorts att patienten är lämplig att delta i mer individuell behandling och uppfyller också kriterierna för MMR2. Hos oss sker MMR2 i två steg där det första steget består av en Interdisciplinär bedömning av flera olika yrkeskategorier. Det andra steget är behandling. Se nedan vad dessa två steg innefattar mer specifikt och hur flödet ser ut.

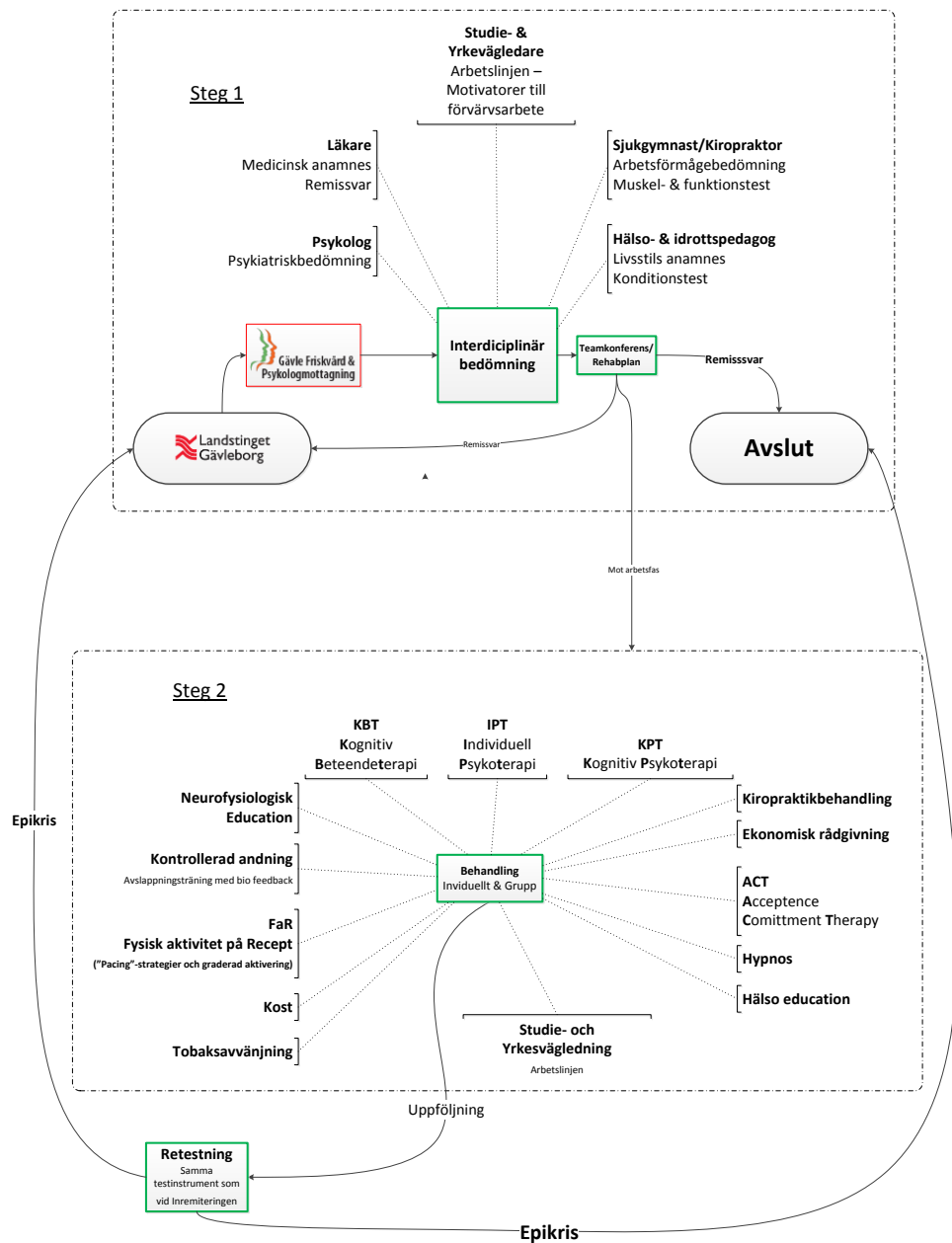
Vilka personer uppfyller kriterierna för Rehabiliteringsgarantin?

Personer i arbetsför ålder 16-67 år som har långvarig smärta. Det skall vara mycket komplex problematik – typ B, vilket innebär stark eller mycket stark smärta i nacke, axlar, ländrygg alternativt utbredd generaliserad smärta, som varat i mer än tre månader. Samsjuklighet kan finnas, vilken kräver specifik medicinsk samordning med annan vårdgivare. Påtaglig psykologisk och/eller psykosocial problematik kan också finnas.

Patienterna kan vara helt eller delvis sjukskrivna eller i arbete med risk för sjukskrivning.

Stort fokus ligger på Arbetslinjen, att få dessa människor att bli eller att fortsatt vara arbetsföra och/eller öka förmågan till arbete. För att uppnå detta mål arbetar vi med olika delmål såsom reducerad smärtintensitet, förbättrad fysisk och mental hälsa, ökad aktivitetsnivå, större samhällelig delaktighet, reducering av onödiga sjukvårdskontakter och bättre livskvalitet.

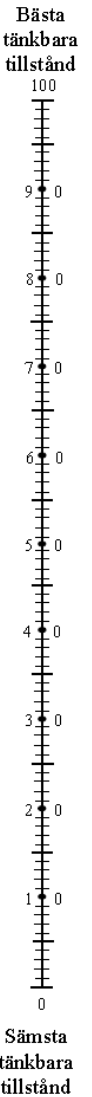
Flödesschema



Under 2013/2014 (perioden 130101 – 140731) har vi mottagit 59 remisser på Rehabiliteringsgarantin. Dessa har kommit från Länsrehabiliteringen i Sandviken, Landstinget Gävleborg.

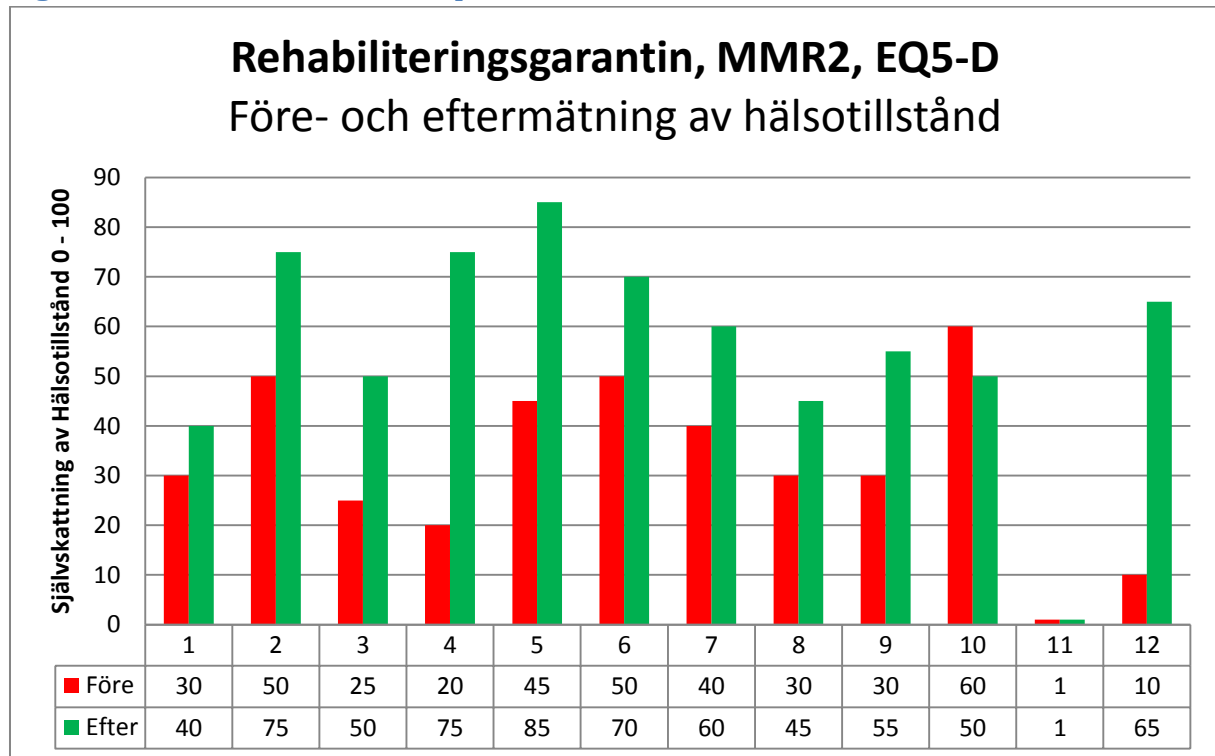
Av dessa 59 personer har man erbjudits 8 utredningsbesök med efterföljande behandling med totalt 25 besök. Besöken har gjorts hos olika yrkesgrupper såsom leg psykolog, leg kiropraktkor, hälso- och idrottspedagog och leg läkare, specialist i allmänmedicin. Besöken är utspridda över flera dagar med max 2 vårdgivare per dag. Utredningstiden har varierat mellan 2 till 4 veckor och behandlingstiden upp till ett halvår, ibland längre.

Vid kallelsen skickar vi hem formulär utifrån NRS som vi knappar in i en särskild databas. Den statistiken har vi inte fått tillgång till ännu, så därför har vi gjort en egen undersökning utifrån EQ5-D Självskattningsformulär. Det formuläret genomförs alltid vid patientens första besök, men även vid rehabiliteringens avslut. På sida 2 i självskattningsformuläret finns en termometerliknande skala som är till god hjälp för patienten att avgöra hur bra eller dåligt dennes hälsotillstånd är. På termometern är det bästa tänkbara hälsotillståndet markerat med 100 och det sämsta tänkbara hälsotillståndet med 0. Se bild till höger.

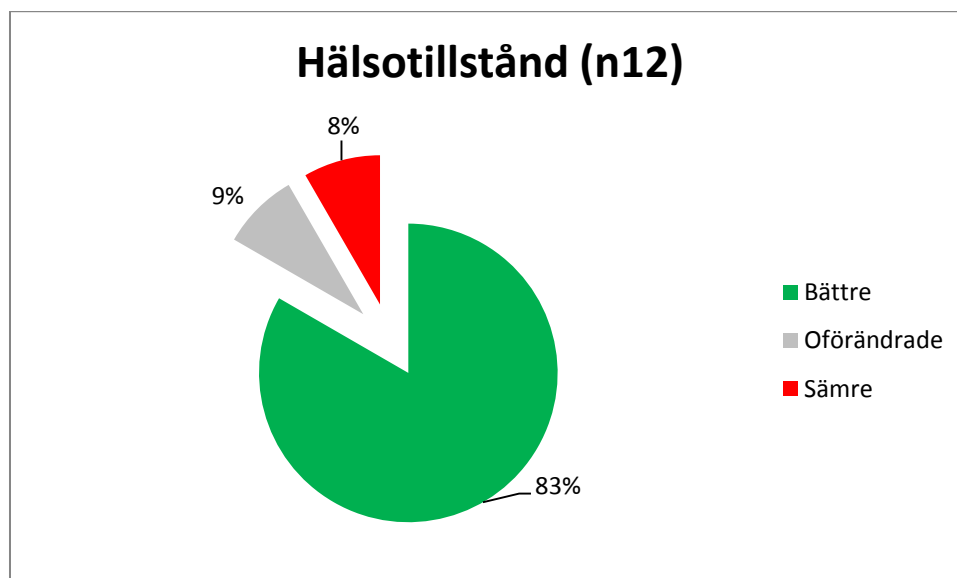


Resultat av patienter som är avslutade under 2013(n12)

Figur 1. Förändrat hälsotillstånd på individnivå



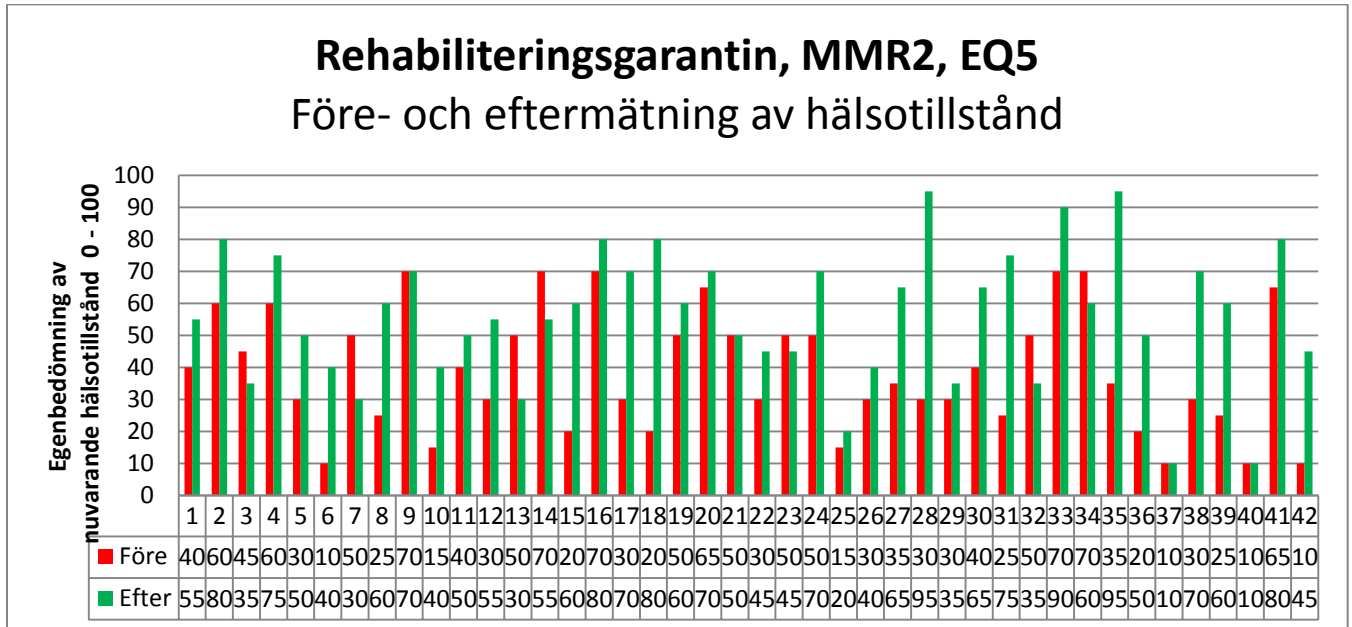
Figur 2. Hälsotillstånd förändrat i procent (n12)



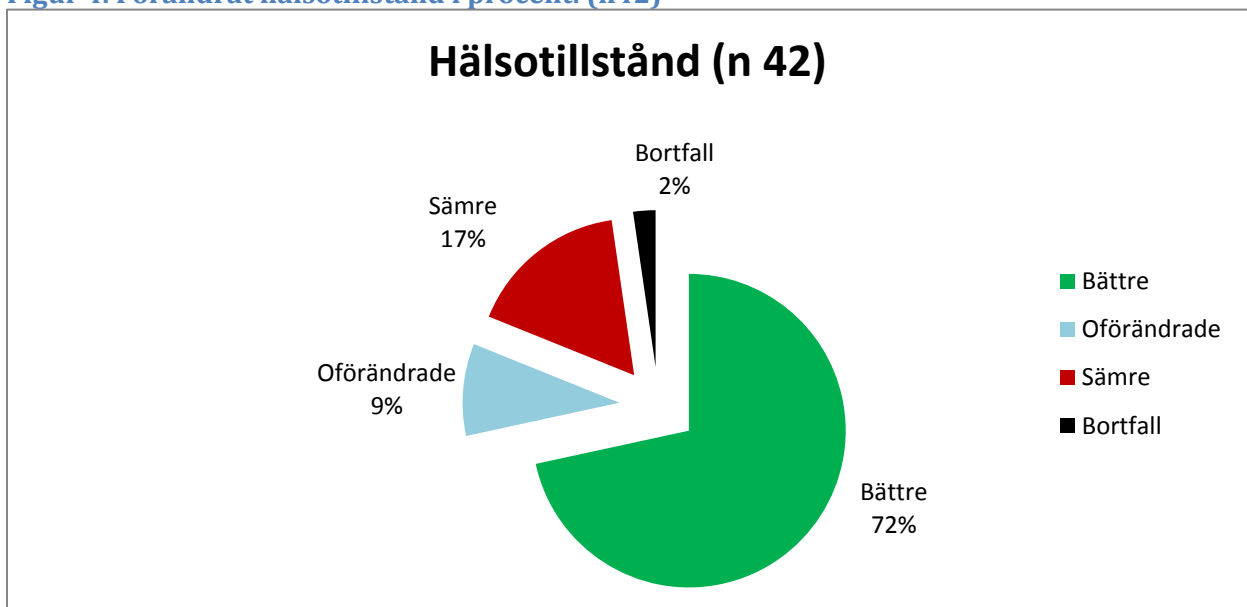
Resultat av patienter som är avslutade under 2014 (n42)

72 % förbättrar sitt hälsotillstånd under sin rehabiliteringsperiod. Se de gröna staplarna alternativt den gröna delen i cirkeldiagrammet i figur 2.

Figur 3. Förändring på individnivå (n42)



Figur 4. Förändrat hälsotillstånd i procent. (n42)

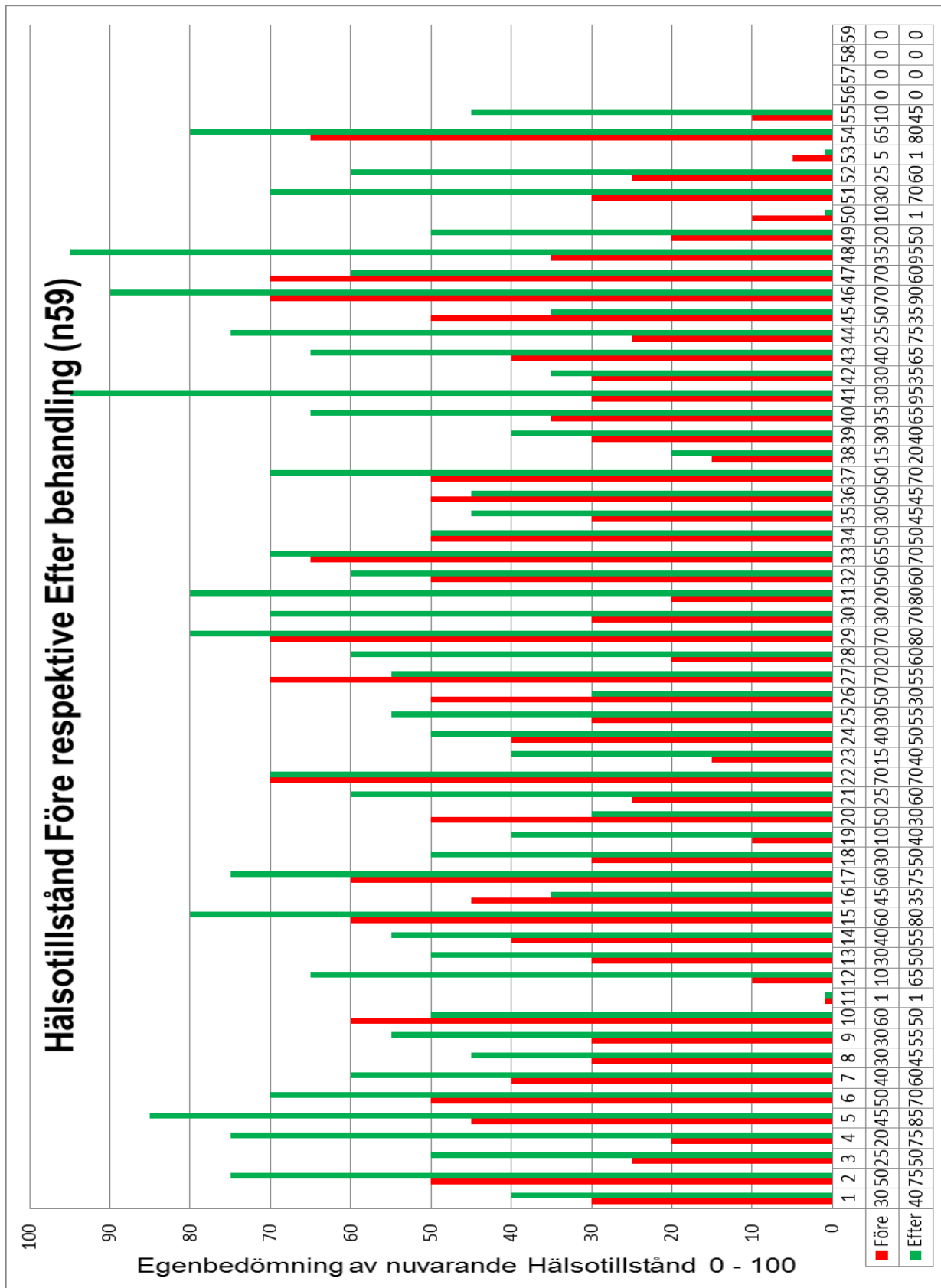


Visar hur många % som blev bättre, oförändrade och sämre utifrån hur de självskattade sitt hälsotillstånd i början och vid avslutning av rehabiliteringsperioden.

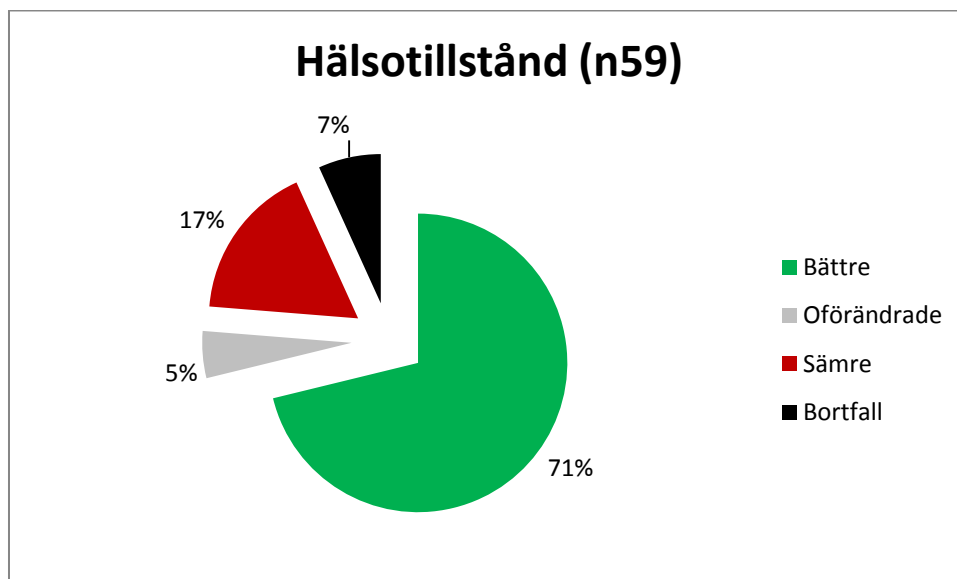
Av de som blivit bättre under 2014 (72%) är medelvärdet på grupp nivå en förbättring med ca 26%. I gruppen som blivit sämre (17%) av dessa har en försämring skattats med ca 14% .

Resultat av samtliga remisser Rehabiliteringsgarantin, MMR2 under 2013 och 2014 (n59)

Figur 5. Förändrat hälsotillstånd på individnivå (n59)



Figur 6. Förändrat hälsotillstånd i procent. (n59)



71 % av alla remitterade patienter blir bättre i sin hälsa efter utredning och behandling. På grupp nivå så har de som blivit bättre förbättrat sin hälsa med ca 27% utifrån skattningen i termometern i formuläret EQ5-D. Bortfallet är mycket lågt, endast 4 patienter har inte kommit igång med rehabiliteringen, så vi har varken före eller eftermätningar på dem.

Vi väntar nu med spänning på att få ta del av patienternas registreringar som skickats till det Nationella Registret för Smärtrehabilitering, NRS. Det bör vi få åtgång till i början av 2015.

Referenser:

Gerdle. B et al. (2011), Nationella Medicinska Indikationer, Rapport 2011:02, Indikation för multimodal rehabilitering vid långvarig smärta.

Johansson. M (2012), Rutin – Rehabiliteringsgarantin, Landstinget Gävleborg 2012, Dokument ID 09-33398.

Westerbert. A, Sörman. H (2012), Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting om Rehabiliteringsgarantin 2012.