



Exploring use of real-time and predictive ePRO in clinical decision making

NANNA KASTRUP
DANISH CENTER FOR HEALTHCARE IMPROVEMENTS
AALBORG UNIVERSITET

Artrose i DK

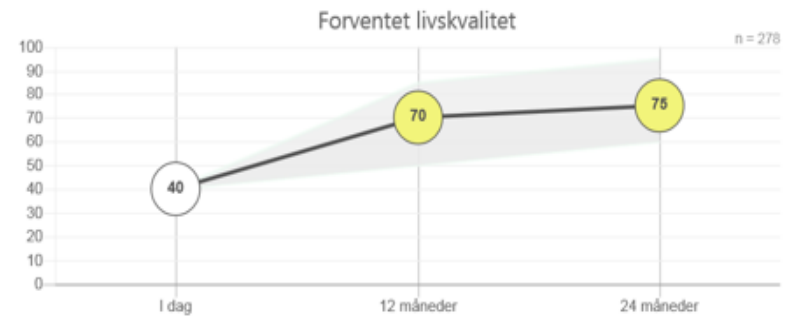
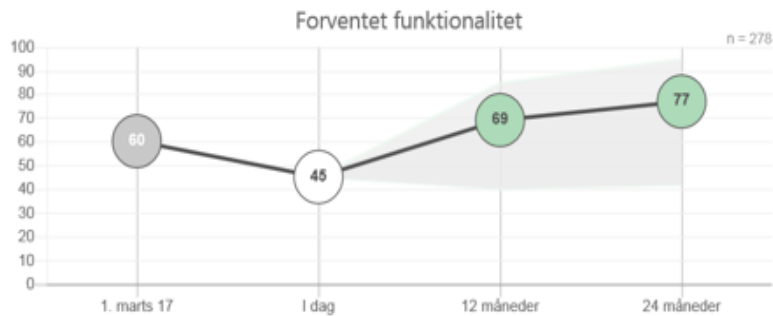
- 2.4 mia. (Sundhedsvæsenet)
- 20 % af den danske befolkning
- 6 % i knæ
- 8 % i hofte
- I Danmark udføres ca. 11.000 hofte- og 9.500 knæalloplastikker hvert år.
- Men hvem har gavn af en operation?
- Patientklager

Sundhedsvæsenet

- Digitalisering og data
- Øget patientinddragelse
- Sammenhæng på tværs (PRO)

ERVIN

(Effekt og Risiko ved Indgreb)



PhD formål

1. At måle effekten af at anvende ERVIN
2. Undersøge om anvendelsen af ERVIN er omkostningseffektiv

Formål 1: Evidens og effekt

Før 1. Januar 2020

- Non operative PRO scorer
- Validering

Design

- Ortopædkirurgisk afdeling AAUH (Farsø)
- Interventions gruppe/kontrolgruppe
- Non-inferiority studie
- Ca. 260 patienter (I hver gruppe)
- Dataindsamling → 1. Januar 2020 – 31. Juli 2020
+ 1 års Follow-up

Resultat (1)

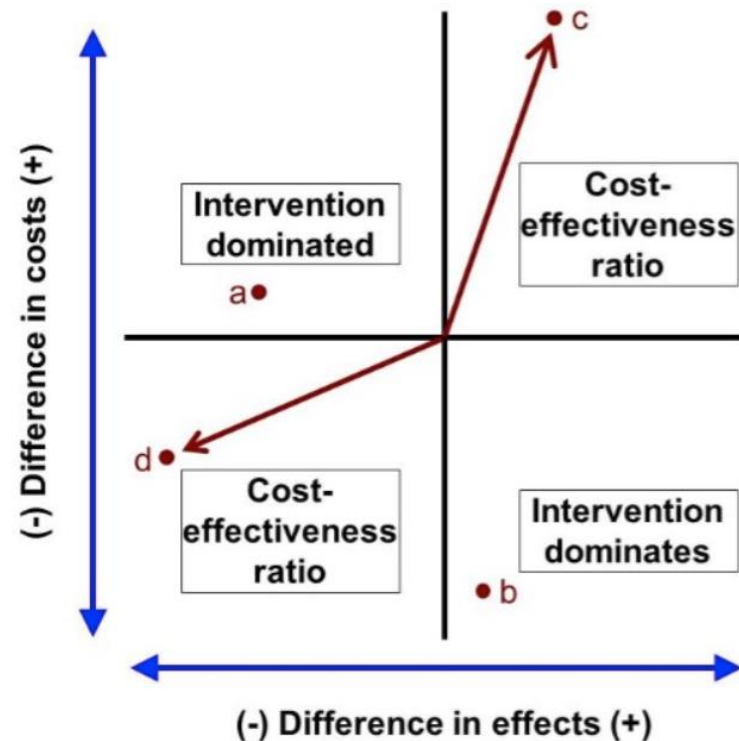
- Oxford Hip/Knee Score
- EQ-5D-3L (QALY)
- Shared Decision Making

Omkostningseffektivitet

Incremental Cost-Effectiveness Ratio (ICER)

$$\text{ICER} = \frac{(C_1 - C_0)}{(E_1 - E_0)}$$

C_1 = cost in intervention group
 C_0 = cost in control group
 E_1 = effect in intervention group
 E_0 = effect in control group



Resultat (2)

Effektmålinger

Oxford Hip/Knee Score
EQ-5D-3L (QALY)
Shared Decision Making

Kommunalt data

Oxford Hip/Knee Score
EQ-5D-3L (QALY)

