

13. september 2021

Indholds- og brugertest- rapport vedr. PRO til hjerterehabilitering

Videreudvikling efter pilotafprøvning



**SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN**

1. Baggrund for videreudvikling af hjerterehabilitering

Efter endt pilotafprøvning af det oprindelige hjerterehabiliteringsskema, viste et behov for tilretning af spørgeområderne; Samliv og seksuel aktivitet, Håndtering af hjertesygdom og Fysisk aktivitet. Ydermere viste der sig et behov for tilpasninger/justeringer i Hjertekost-skemaet. Dette arbejder er stadig i gang og er derfor ikke med i denne rapport.

Der blev nedsat arbejdsgrupper inden for hvert spørgeområde, der førhen havde medvirket i arbejdet i den kliniske koordinationsgruppe for udviklingen af det oprindelige hjerterehabiliteringsskema. Disse grupper udarbejdede forslag til tilretninger til spørgeskemaet, hvorefter disse blev indarbejdet i skemaet.

Det videreudviklede hjerterehabiliteringsskema blev analyseret af Design Psychology i en ekspertgennemgang, for at finde opmærksomhedspunkter til en indholds – og forståelsestest, forud for endnu en pilotafprøvning.

I denne rapport samles anbefalinger fra den nye ekspertgennemgang, lavet af Design Psychology, samt resultater fra den nye brugertest. De steder hvor ekspertgennemgangen og brugertesten peger i retning af ændringer af skemaet, er beskrevet i afsnit 3. Anbefalinger.

Denne rapport fungerer som dokumentation for processen, der ligger til grund for det nye videreudviklede PRO hjerterehabiliteringsskema.

2. Testpersoner

Indholds- og forståelsestesten blev gennemført på informanter fra Gentofte Hospital og Center for Diabetes, København. Der blev rekrutteret 10 testpersoner i alt, 2 testpersoner fra Gentofte Hospital og 8 testpersoner fra Center for Diabetes, København. Testene på Gentofte hospital foregik fysisk ude i hjerteambulatoriet, og testene fra Center for Diabetes foregik virtuelt, grundet COVID-19, forholdsregler.

De 10 testpersoner blev henholdsvis rekrutteret i ambulatoriet eller var rekrutteret af Center for Diabetes, København forud for brugertesten.

ID	Alder	Køn	Beskæftigelse	Testformat
01	40-55 år	Mand	Kort	Virtuelt
02	56-70 år	Mand	Mellem	Fysisk
03	40-55 år	Mand	Lang	Fysisk
04	56-70 år	Mand	Mellem	Virtuelt
05	40-55 år	Mand	Lang	Virtuelt
06	Over 70 år	Kvinde	Mellem	Virtuelt
07	56-70 år	Kvinde	Lang	Virtuelt
08	Over 70 år	Mand	Lang	Virtuelt
09	Over 70 år	Mand	Lang	Virtuelt
10	56-70 år	Mand	Kort	Virtuelt

Ved de fysiske indholds- og forståelsestests, testede informanten skemaet, ved selv at sidde og udfylde skemaet på computer, hvor vedkommende selv styrede mus.

Ved de virtuelle, fungere det nogle steder at overlade skærmkontrollen til informanten, men hvor det ikke lykkedes, førte interviewereren musen.

3. anbefalinger

I det følgende opsummeres anbefalinger til videreudvikling og omformulering af det oprindelige hjerterehabiliteringsskema. Fokus i indholds – og forståelsestesten er udelukkende på områderne; Samliv og seksuel aktivitet, Håndtering af hjertesygdom og Fysisk aktivitet.

Der fremhæves steder i spørgeskemaet, hvor man fra Design Psychology har foreslået opmærksomhedspunkter. Ekspertene er psykologer fra Design Psychology som har vurderet spørgsmål, svarmuligheder og deres forståelighed på baggrund af psykologisk teori, metode og erfaring med usabilitytesting, samt baggrund for indholds – og forståelsestesten.

Ved hvert ændringsforslag har PRO-sekretariatet kommenteret på forslaget. Tallet i parentes henviser til det samlede spørgeskema (bilag 1).

Samliv og seksuel aktivitet (spm. 40, 41, 42, 43, 44, 45 og 46)

Ekspertgennemgang: Resultatet af gennemgangen med de kliniske psykologer, lagde vægt på at være opmærksom på relevansen af spørgsmålene i forhold til om informanterne var enlige, da nogle informanter derved ikke ville betragte sig selv som at have et samliv.

I spørgsmålene 42, 44 og 46 fokuseres der på svarmulighederne på skalaen 0-10, hvor det anbefales at 10 som er ”værest tænkeligt”, skal ændres til ”værest tænkeligt problem”.

Brugertest: Informanterne fandt disse spørgsmål, og svarkategorier forståelige. 3 ud af 10 informanter savner en tidshorisont, på spørgsmål 41 og 43.

Kommentar: Ved brugertesten blev der fokuseret på informanternes civilstatus, og hvorvidt spørgsmålene på samliv og seksuel aktivitet, skabte misforståelse ved informanter der var enlige. Dette var ikke tilfældet.

Resultat: Rettelsen til svarmuligheden for skalaerne 1-10, hvor 10 er defineret som ”værest tænkeligt”, har PRO-sekretariatet valgt at imødekomme de kliniske psykologers anbefaling mht. til at ændre dette til ”værest tænkelige problem”. Ellers ændres der ikke mere i spørgsmålene.

Håndtering af hjertesygdom (spm. 47, 48, 49, 50, 51, 52 og 53)

Ekspertgennemgang: Ekspertgennemgangen, anbefalede et nedsalgspunkt i spørgsmål 47, i at få informanterne til at beskrive hvad det ville sige ”at føle sig sikker” for dem. I spørgsmål 48, blev en mulig udfordring skildret i forbindelse med ”hvis mit helbred ændre sig”, hvorfor der også bliver spurgt ind til dette i brugertesten. Spørgsmål 49, finder de kliniske psykologer svært at forstå for informanterne, da der er flere måder at forstå dette spørgsmål for. Derfor anbefales det at der er opmærksomhed omkring dette til brugertesten.

Brugertest: Spørgsmål 50 skabe store forståelsesmæssige udfordringer i brugertesten, hvor 7 ud af 10 informanter ikke forstod spørgsmålet. Eller var der ingen af de ovenstående udfordringer, der gav anledning til misforståelser.

Kommentar: Ud fra brugertest og gennemgangen af kliniske psykologer, anbefaler PRO-sekretariatet at spørgsmål 50 bliver taget ud, da størstedelen af informanterne ikke forstår spørgsmålet.

Resultat: Ud fra brugertesten og ekspertgennemgangen, anbefaler PRO-sekretariatet at slette spørgsmål 50, uden yderligere tilretninger i spørgsmålene.

Fysisk aktivitet (spm. 54, 55, 56 og 57)

Ekspertgennemgang: Ud fra ekspertgennemgangen blev udfordringer med lange sætninger og højt lixtal i spørgsmålene forudset. Det blev derfor anbefalet at fokusere på forståelse af disse sætninger. Der blev spurgt ind til informanterne definition af hverdagsaktivitet og forpustet.

Brugertest: Informanterne ved brugertesten forstod alle spørgsmålene omhandlende fysisk aktivitet. I spørgsmål 54 er der 2 ud af 10 informanter der manglede en svarkategori omkring hård fysisk aktivitet under 4 timer om ugen.

Kommentar: Ved brugertesten blev der lagt væk på forståeligheden af de lange spørgsmål og svarkategorier. Dette gav ikke anledning til nogle misforståelser og alle informanter forstod spørgsmålene.

Resultat: Ekspertgennemgangen og brugertesten gav ikke anledning til yderligere rettelser i spørgsmålene omhandlende fysisk aktivitet.

Næste skridt

Anbefalingerne fra dette dokument, blev fremlagt for arbejdsgrupperne indenfor; Samliv og seksual aktivitet, Håndtering af hjertesygdom og Fysisk aktivitet. Arbejdsgrupperne har vurderet at imødekomme de anbefalinger der anført i dette dokument.

Skemaet sættes op i en teknisk spørgeskemastandard (QFDD), således at pilotstederne kan opsætte skemaet i deres respektive it-systemer.

Pilotafrøvningen er startet i efteråret 2021 på henholdsvis Aarhus Universitets Hospital og Odense Universitets Hospital, Nordfyn Kommune og Odense Kommune.