

Recovery v rozvoji systému psychiatrické péče založeném na evidenci



- Rozvoj systému psychiatrické péče může být řízen:
 - Tradicí a zvyklostmi
 - Pocity a dojmy - strachem, intuicí
 - Zájmy
 - Evidencí - měření efektivity

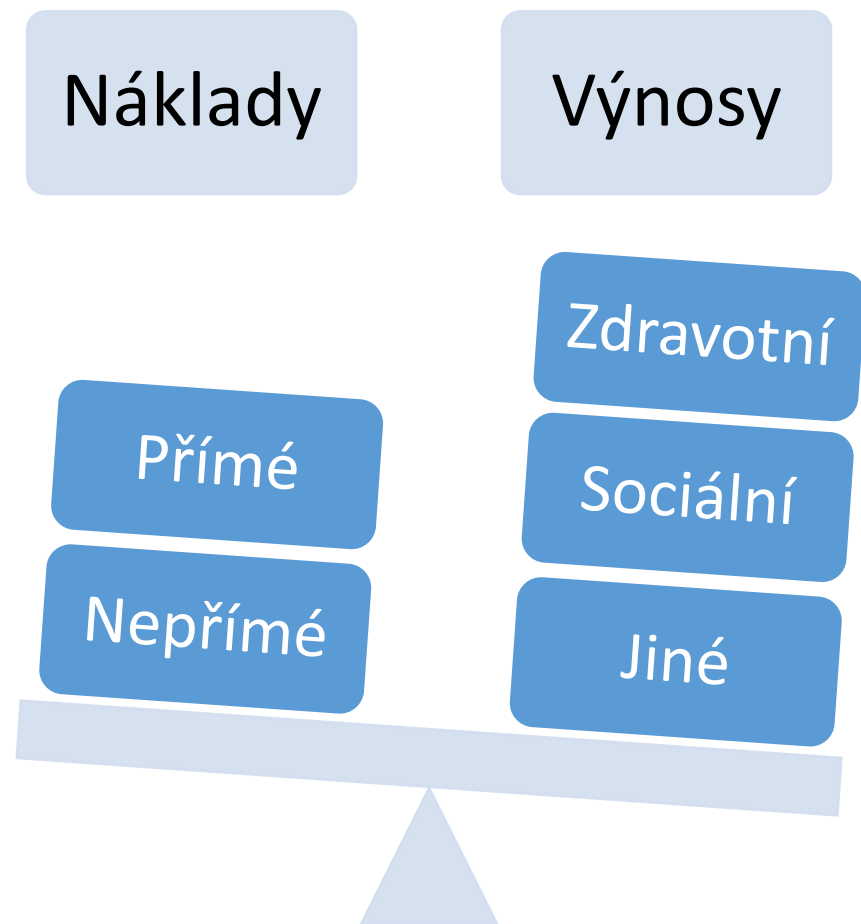


MERRPS

- Společenská iniciativa, jejímž **cílem je maximální kvalita psychiatrické péče v ČR dosahovaná skrze rozvoj založený na evidenci**
 - Iniciuje a realizuje výzkum
 - Prosazuje změny v poskytování péče
 - Sjednocuje stakeholdery - usnadňuje tak jejich činnost a zároveň umocňuje sílu a význam jejich hlasu



Měření efektivity služeb



- Psychopatologie – symptomy obecně
- Disabilita
- Globální a sociální fungování
- Potřeby
- Kvalita života – obecně
- Kvalita života související se zdravím - QALY
- Kvalita života související s duševním zdravím
- Sociální kontakty
- Spokojenost se službami
- Sebe-stigmatizace
- Důsledky pro rodinu
- Zotavení



Zotavení

10.12.2018

NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ



Zotavení

Rešerše
nástrojů

37 nástrojů

Analýza

- Obsah
- Délka
- Forma – klient nebo pečující profesionál
- Finanční náklady
- Dosavadní zkušenosti
- Sensitivita ke změně
- Psychometrické vlastnosti



Zotavení

Rešerše
nástrojů

37 nástrojů

Analýza

Diskuse na
platformě
MERRPS I.

- IMRs- Illness Managment and Recovery Scale – vyloučeno, měří klinické zotavení
- RAS - Recovery Assessment Scale - 22, DS
- QPR - Questionnaire on the Processes of Recovery - 15
- MHRM - Mental Health Recovery Measure - 10
- STORI - Stages of Recovery Instruments



Zotavení

Rešerše
nástrojů

37 nástrojů

Analýza

Diskuse na
platformě
MERRPS I.

Testování v
komunitních
službách

- RAS 22, RAS DS, QPR 15, MHRM 10, STORI
- 41 lidí s duševním onemocněním + 16 pomáhajících profesionálů
- 6 komunitních služeb z různých regionů ČR
- Kvantitativní - škála 1 – 5 (jako ve škole), kategorie: srozumitelnost, vlastní dojem klienta, vlastní dojem profesionála, čas
- Kvalitativní - komentář k vyplňovanému dotazníku - analýza



Zotavení

Rešerše
nástrojů

37 nástrojů

Analýza

Diskuse na
platformě
MERRPS I.

Testování v
komunitních
službách

Diskuse na
platformě
MERRPS II.



Rozhodně
nesouhlasím

Nesouhlasím

Nejsem si
jistá/ý

Souhlasím

Rozhodně
souhlasím

1.	Toužím uspět.	1	2	3	4	5
2.	Mám vlastní plán jak být a zůstat v pohodě.	1	2	3	4	5
3.	Mám životní cíle, kterých chci dosáhnout.	1	2	3	4	5
4.	Věřím, že svých současných osobních cílů mohu dosáhnout.	1	2	3	4	5
5.	Můj život má smysl.	1	2	3	4	5
6.	I když se sám o sebe nezajímám, ostatní se o mě zajímají.	1	2	3	4	5
7.	Strach mě neodradí od toho žít tak, jak chci.	1	2	3	4	5
8.	Umím se vyrovnat s tím, co se děje v mém životě.	1	2	3	4	5
9.	Mám se rád/a.	1	2	3	4	5
10.	Mám představu o tom, kým se chci stát.	1	2	3	4	5
11.	Nakonec se něco dobrého stane.	1	2	3	4	5



Zotavení

Rešerše
nástrojů

37 nástrojů

Analýza

Diskuse na
platformě
MERRPS I.

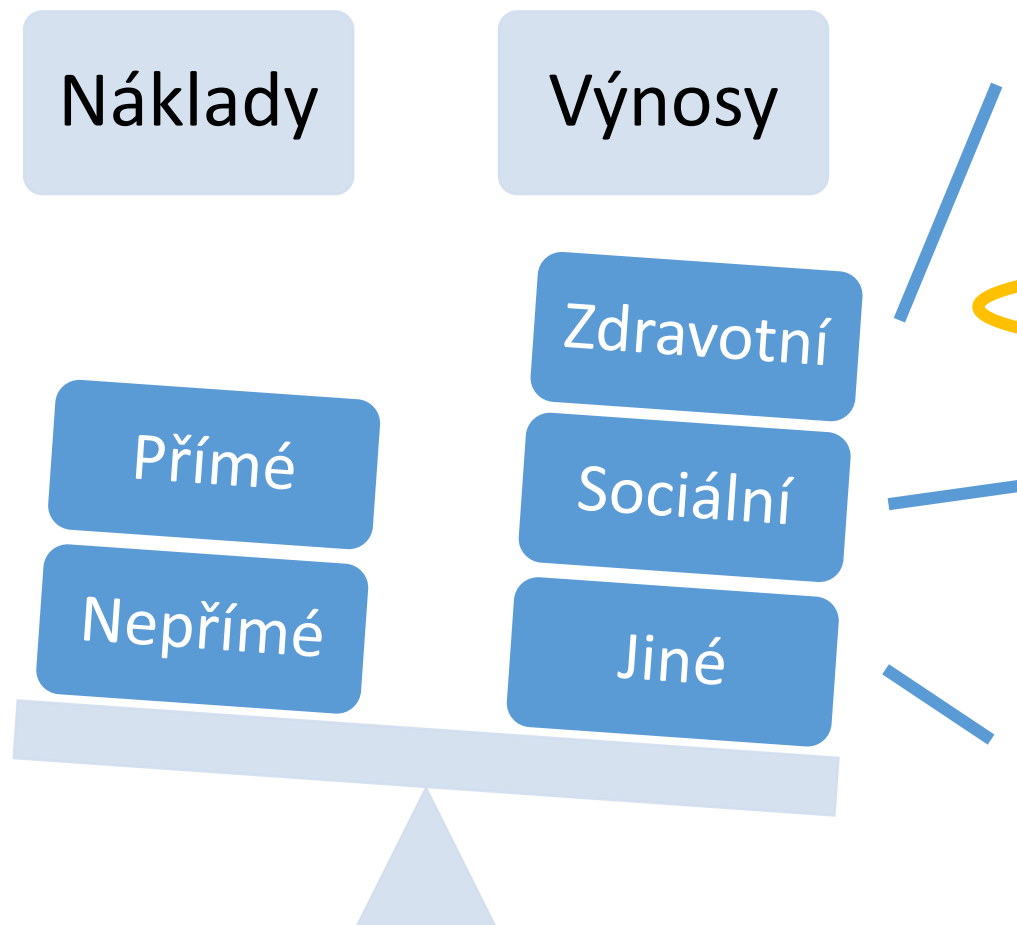
Testování v
komunitních
službách

Diskuse na
platformě
MERRPS II.

- **Žádný z dotazníků neměří, co bychom si představovali**



Měření efektivity služeb



- Psychopatologie – symptomy obecně
- Disabilita
- Globální a sociální fungování
- Potřeby
- Kvalita života – obecně
- Kvalita života související se zdravím - QALY
- Kvalita života související s duševním zdravím
- Sociální kontakty
- Spokojenost se službami
- Sebe-stigmatizace
- Důsledky pro rodinu
- Zotavení



Kvalita života související se zdravím a zotavení

- EQ-5D
- SF6D
- HUI
- QWB
- 15D
- AQoL-4D, -6D, -8D

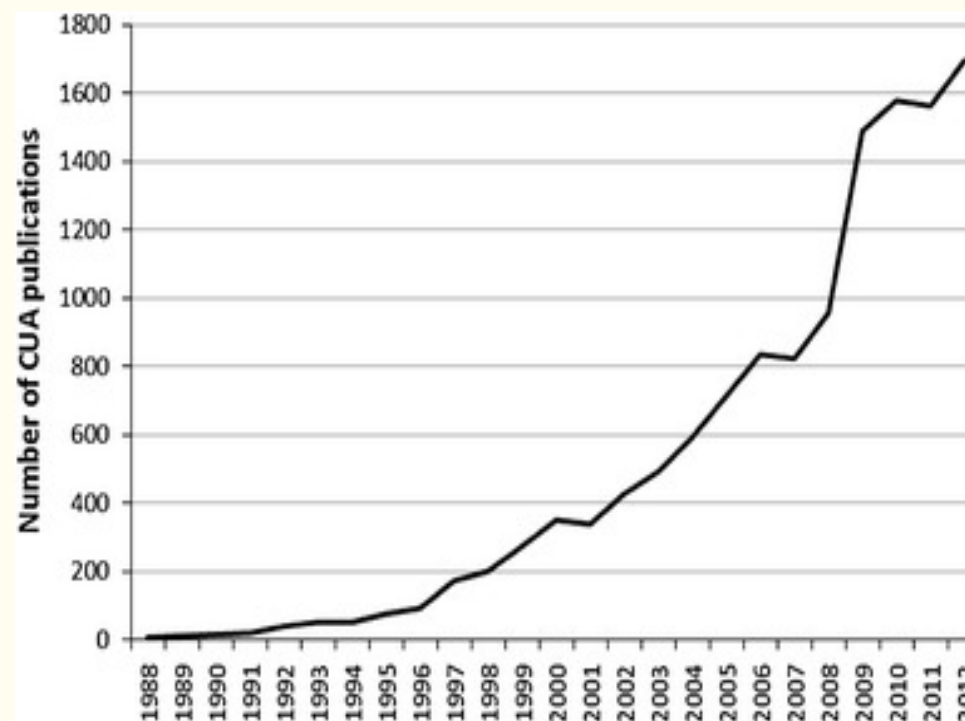


Fig. 1

The growth of cost-utility analyses over the last 25 years (search for cost-utility analysis in Embase)

Cost-effectiveness of care for people with psychosis in the community and psychiatric hospitals in the Czech Republic: an economic analysis



Petr Winkler, Leonardo Koeser, Lucie Kondrátová, Hana Marie Broulíková, Marek Páv, Lucie Kališová, Barbara Barrett, Paul McCrone

Summary

Background The absence of economic evidence hinders current reforms of hospital-based mental health systems in central and eastern Europe. We aimed to assess the cost-effectiveness of discharge to community care for people with chronic psychoses compared with care in psychiatric hospitals in the Czech Republic.

Methods We did a prospective study of people aged 18–64 years with chronic psychotic disorders in the Czech Republic who had been discharged into community services or were receiving inpatient psychiatric care for at least 3 months at baseline. We measured health-related quality of life with the EuroQol five-dimension five-level questionnaire. Adjusting for baseline differences between the two groups, we assessed differences in societal costs in 2016 and quality-adjusted life-years (QALYs) during a 12-month follow-up, which we then used to estimate the incremental cost-effectiveness ratio (ICER). We did multiple sensitivity analyses to assess the robustness of our results.

Findings In our baseline case scenario, we included 115 patients who were either community service users (n=35) or inpatients (n=80) at baseline. The two groups were similar in terms of baseline characteristics. The annual QALY was 0.77 in patients receiving community care at baseline compared with 0.80 in patients in hospital at baseline (difference 0.03, 95% CI –0.04 to 0.10), but the costs of discharge to the community were €8503 compared with €16 425 for no discharge (difference €7922, 95% CI 4497–11 346), such that the ICER reached more than €250 000 per QALY. This ICER is substantially higher than levels that are conventionally considered to be cost-effective and the estimated probability that discharge to the community was cost-effective was very high (≥97%). None of the sensitivity analyses changed these results qualitatively.

Interpretation This study provides economic evidence for deinstitutionalisation by showing that discharge to community care is cost-effective compared with care in psychiatric hospitals in the Czech Republic. These findings add to the human rights and clinical-based arguments for mental health-care reforms in central and eastern Europe.

Lancet Psychiatry 2018

Published Online
November 8, 2018
[http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30388-2](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30388-2)

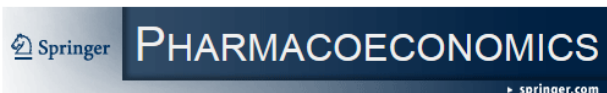
See Online/Comment
[http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30435-8](http://dx.doi.org/10.1016/S2215-0366(18)30435-8)

Department of Social Psychiatry, National Institute of Mental Health, Klecany, Czech Republic (P Winkler PhD, L Kondrátová MSc, H M Broulíková MSc); Health Service and Population Research Department, Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, UK (P Winkler, L Koeser MSc, B Barrett PhD, Prof P McCrone PhD); Faculty of Informatics and Statistics, University of Economics, Prague, Czech Republic (H M Broulíková); and Psychiatric Clinic, First Faculty of Medicine, Charles University, Prague, Czech Republic (M Páv MD, L Kališová MD)



Kvalita života související se zdravím a zotavení

- EQ-5D
- SF6D
- HUI
- QWB
- 15D
- AQoL-4D, -6D, -8D



Pharmacoeconomics. 2014; 32(4): 367–375.

PMCID: PMC3964297

Published online 2014 Jan 30. doi: [10.1007/s40273-014-0136-z](https://doi.org/10.1007/s40273-014-0136-z)

PMID: [24477679](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24477679/)

Estimating QALY Gains in Applied Studies: A Review of Cost-Utility Analyses Published in 2010

Torbjørn Wisløff, Gunhild Hagen, Vida Hamidi, Espen Movik, Marianne Klemp, and Jan Abel Olsen

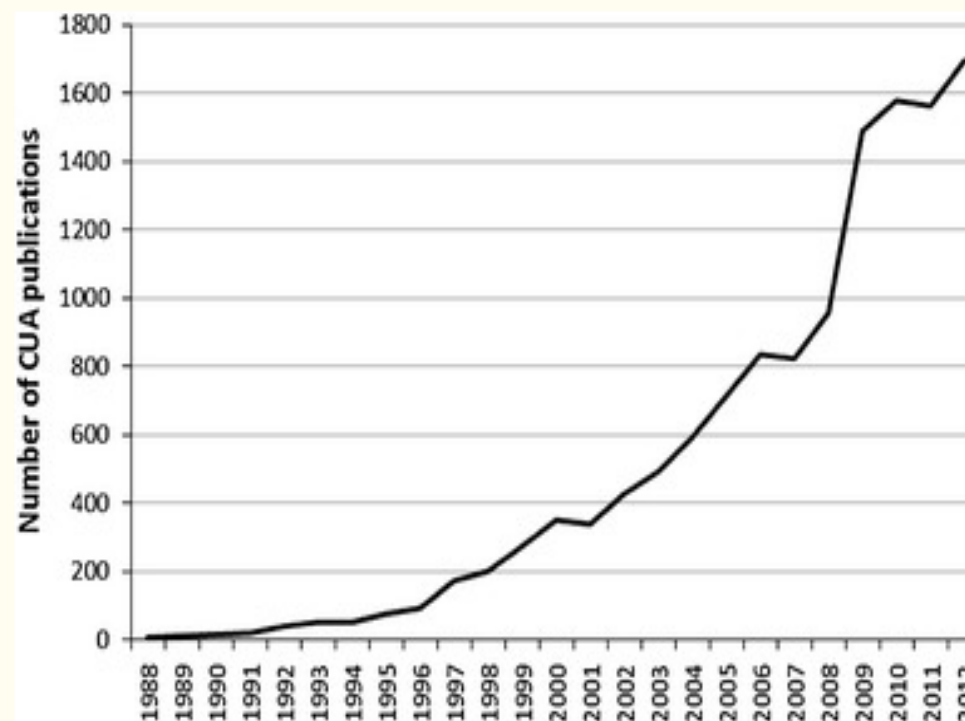
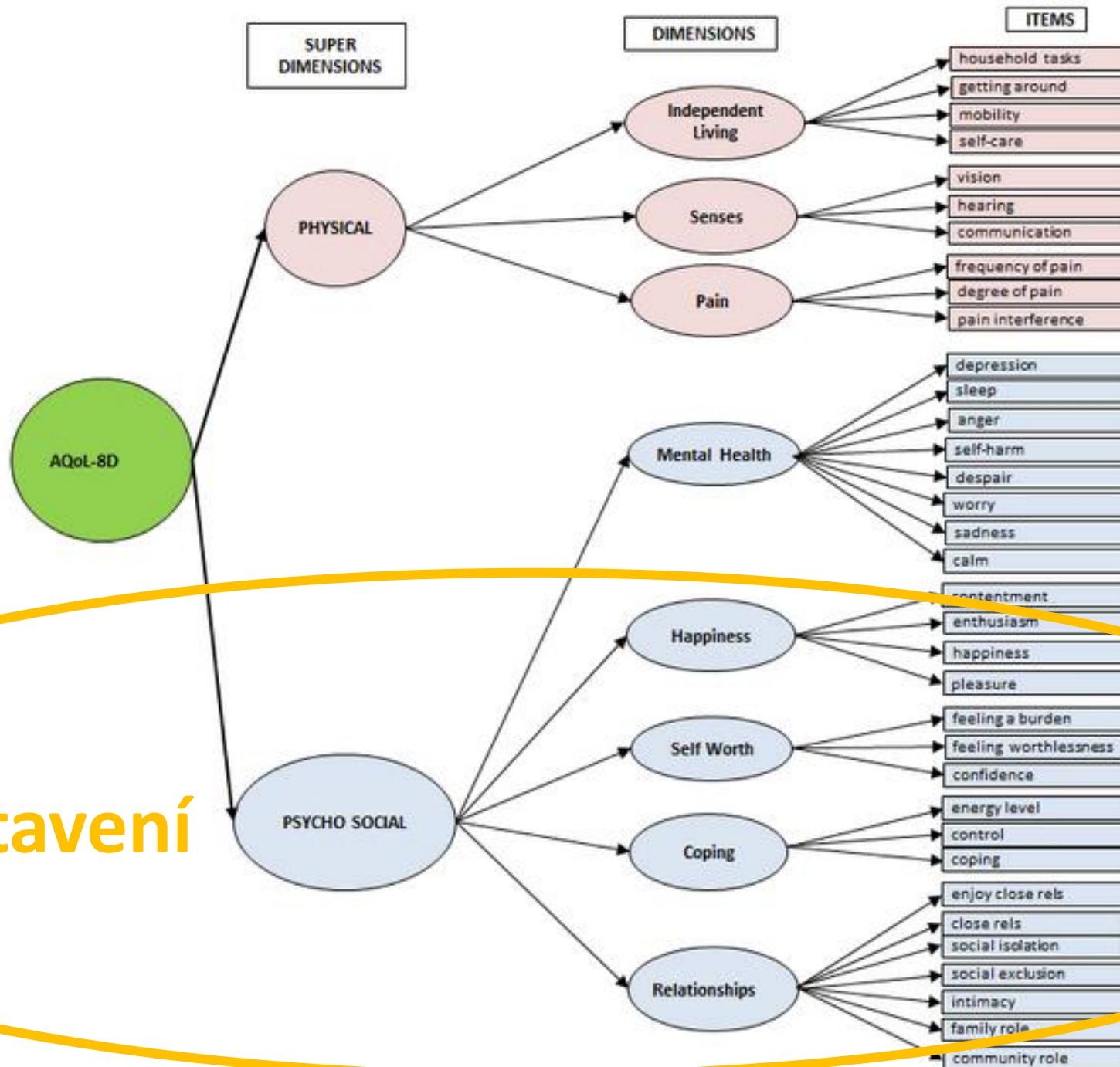


Fig. 1

The growth of cost-utility analyses over the last 25 years (search for cost-utility analysis in Embase)

AQoL 8



AQoL-8D

Zotavení



AQoL – Assessment of Quality of Life

- Hodnocení kvality života související se zdravím, obsahuje dimenze zotavení, generuje QALY
- Škála od -0,04 - 1 (plné zdraví)
- Reportuje sám pacient/klient



AQoL – Assessment of Quality of Life

1. Kolik energie máte na činnosti, kterým se chcete věnovat?
2. Jak často se cítíte vyloučený/á ze společnosti nebo opomenutý/á?
3. Jak snadné či obtížné je pro vás pohybovat se samostatně mimo váš domov (např. jít na nákupy, na návštěvu)?
4. Ovlivňuje zdraví vaše role v komunitě (např. v místě vašeho bydliště, ve sportovních, církevních či kulturních aktivitách)?
5. Jak často se cítíte smutný/á?
6. Jak často cítíte silnou bolest?
7. Jak moc si důvěřujete?
8. Cítíte se obvykle klidný/á a v pohodě, nebo rozrušený/á?



AQoL – Assessment of Quality of Life

9. Ovlivňuje Vaše zdraví vztahy s rodinou?
10. Jak uspokojivé jsou vaše blízké vztahy (s přáteli a rodinou)?
11. Jak dobře dokážete komunikovat s ostatními (mluvení, znaková řeč, posílání zpráv, vzájemné pochopení)?
12. Jak často máte potíže se spánkem?
13. Jak často se cítíte bezcenný/á?
14. Jak často se cítíte rozzlobený/á?
15. Jak snadný nebo obtížný je pro vás pohyb (s využitím jakýchkoli pomůcek nebo zařízení, které potřebujete, například vozík, chodítka nebo hůl)?
16. Máte někdy nutkání si ublížit?



AQoL – Assessment of Quality of Life

17. Jak moc pociťujete nadšení?
18. Jak často jste měl/a obavy v uplynulých 7 dnech?
19. Jak obtížné je pro vás se umýt, jít na toaletu, obléci se, najíst se nebo pečovat o svůj zevnějšek?
20. Jak často se cítíte šťastný/á?
21. Jak moc si myslíte, že se dokážete vypořádat s životními problémy?
22. Jak velkou bolest či nepohodlí pociťujete?
23. Jak moc si užíváte vztahy s blízkými (rodinou a přáteli)?
24. Jak často bolest zasahuje do Vašich běžných aktivit?



AQoL – Assessment of Quality of Life

25. Jak často cítíte potěšení?
26. Jak moc se cítíte být přítěží pro ostatní?
27. Jak spokojený/á jste se svým životem?
28. Jak dobře vidíte (při využití brýlí či kontaktních čoček, pokud je potřebujete)?
29. Jak často cítíte, že máte svůj život pod kontrolou?
30. Kolik pomoci potřebujete s domácími pracemi (např. příprava jídla, úklid, údržba zahr.)?
31. Jak často se cítíte osamocení?
32. Jak dobře slyšíte (i s použitím naslouchátka, pokud jej potřebujete)?
33. Jak často se cítíte depresivně?
34. Jak moc jste šťastný/á ve svých blízkých a intimních vztazích?
35. Jak často jste se v uplynulých sedmi dnech cítil/a zoufalý/á?



AQoL-8D_vyhodnoceni - Excel

FILE HOME INSERT PAGE LAYOUT FORMULAS DATA REVIEW VIEW DEVELOPER

Clipboard: Paste, Cut, Copy, Format Painter

Font: Century Gothic, 12, Bold, Italic, Underline, Text Color, Background Color

Alignment: Left, Center, Right, Indent, Decrease Indent, Increase Indent, Merge & Center, Wrap Text

Number: Currency, Percentage, Decimals, Increase/Decrease Decimals

F11

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	Klient ID	Číslo měření	Datum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2		1	3.6.2018	1	2	3	2	1	2	3	2	1	2	3	2	1	2	3
3		2	3.12.2018	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3
4		3	3.3.2019	2	3	3	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	1
5		4	3.6.2019	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3
6		5																



Clipboard: Cut, Copy, Paste, Format Painter

Font: Century Gothic, 12, Bold, Italic, Underline, Text Color, Background Color, Font Color

Alignment: Left, Center, Right, Indent, Wrap Text, Merge & Center

Number: Percentage, Decimal places, Rounding

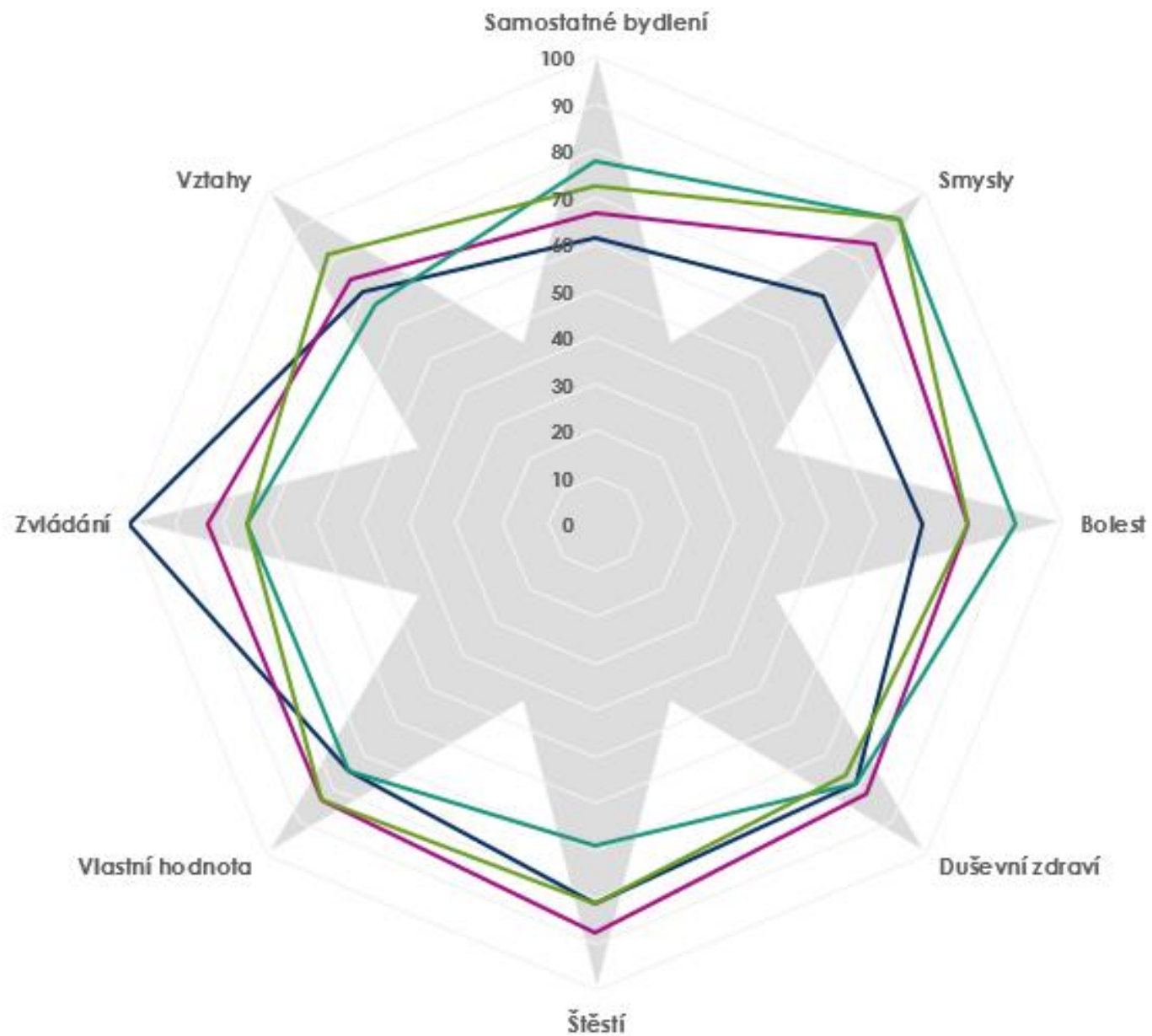
Styles: Conditional Formatting, Format as Table, Cell Styles

Cells: Insert, Delete, Format, AutoSum, Fill, Clear

D17: [X] [✓] [fx]

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Číslo měření	Datum	Samostatné bydlení	Smysly	Bolest	Duševní zdraví	Štěstí	Vlastní hodnota	Zvládání	Vztahy	AQoL skór	% změna v AQoL skóru
2	1	3.6.2018	61.1	69.2	70	78.8	81.3	75	100	70.4	75.2	-
3	2	1.12.2018	66.7	84.6	80	81.8	87.5	83.3	83.3	74.1	79.4	5.58510638
4	3	3.3.2019	77.8	92.3	90	78.8	68.8	75	75	66.7	76.6	-3.5264484
5	4	3.6.2019	72.2	92.3	80	75.8	81.3	83.3	75	81.5	79.4	3.65535248





Diskuse



Doména	Nástroj	Důvody
Globální a sociální fungování	GAF	Rychlé, jednoduché, vázané na CDZ, existuje kurz v čj (CMHCD) a je s ním zde dlouhodobá zkušenost napříč službami, zohledňuje také symptomy
Globální a sociální fungování	HoNOS	Skvělý poměr komplexita/rychlost, zohledňuje také agresi/násilí, důraz na hodnocení přínosu služby – změny ve skóre, extenzivní zahraniční zkušenost
Kvalita života - QALY	AQOL-8D	Generuje QALY – komparace napříč zdravotnictvím, soustředěný na psychosociální intervence, obsahuje dimenze soustředěné na recovery



Diskuse

- Nastavení metodiky pro evidenci respektující rozvoj psychiatrických služeb
- Konsenzus širokého spektra stakeholderů
- Umožňuje a) hodnotit služby a inovace, b) plánovat další individuální péči
- Respektováno pojišťovny – placené výkony 1h
- Zotavení přítomno v nástroji AQoL – dimenze štěstí, vlastní hodnota, zvládnání, vztahy



Poděkování



MERRPS

Metodika pro Evidenci Respektující
Rozvoj Psychiatrických Služeb

