

THE THE UNIVERSITY OF SYDNEY | ROYAL NORTH SHORE HOSPITAL - 2013

Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Pain Management Clinic

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ypmed



Clustering patients according to pain acceptance, diagnosis or patient perception differentially predicts response to multi-professional rehabilitation

Graciela Rovner, RPT, MSc

Rehabilitation Medicine, Sahlgrenska Academy at Gothenburg University



Karolinska
Institutet

CONTENT

“Problemformulation
“Multi-professional pain rehab
“Rehabilitation guarantee
“...but a system error is
identified:
THE ASSESSMENT!
“Method
“Result
“Discussion



Karolinska
Institutet

R€HABILITATION
GUARANTE€



Handläggare:

Elisabet Erwall

HSN 2009-02-16 P 10
TJÄNSTEUTLÅTANDE

1 (4)
HSN 0901-0 5

Behandling/rehabilitering som berättigar till ersättning inom ramen för rehabiliteringsgarant

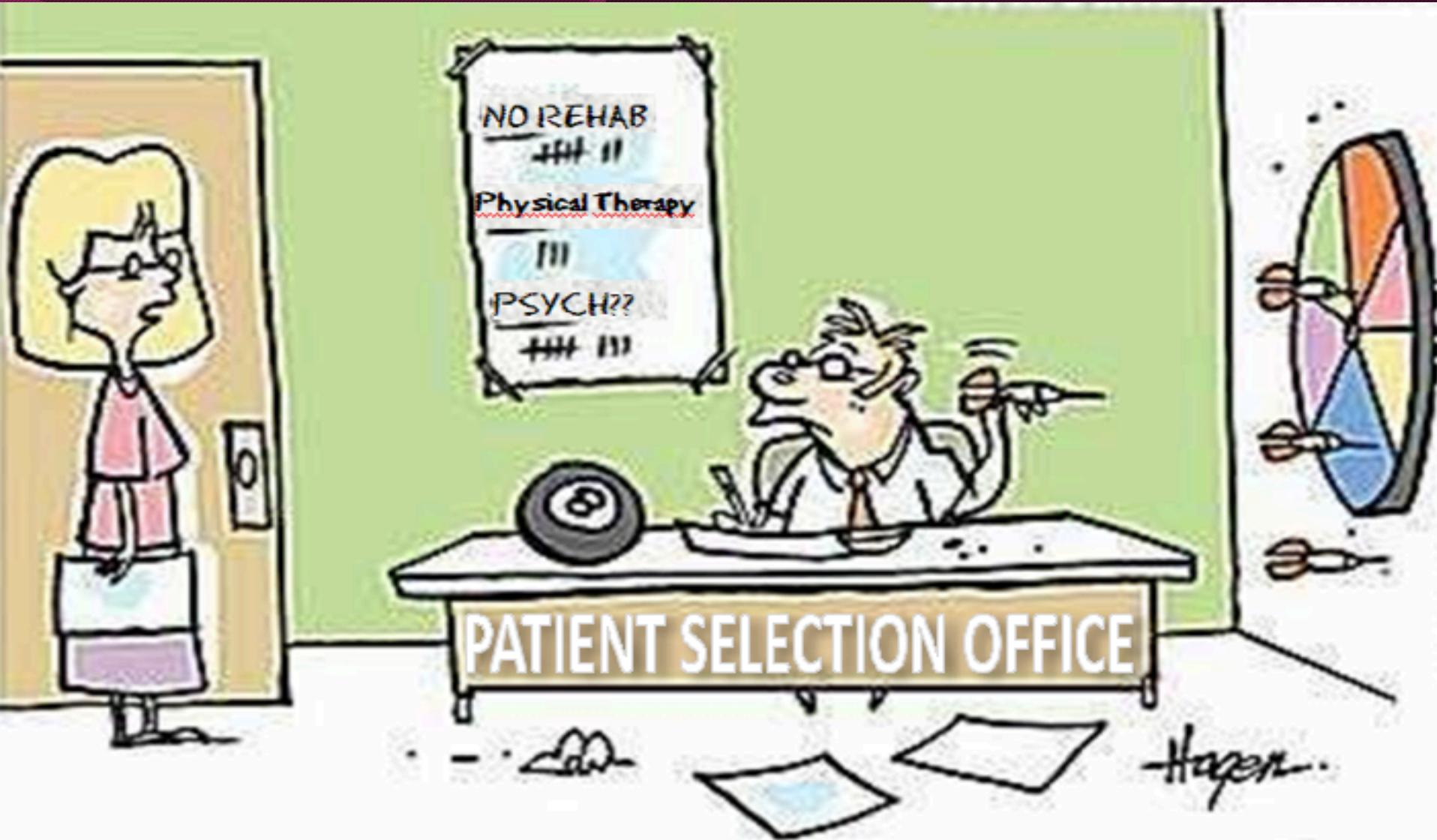
Det primära målet med rehabiliteringsgaran

är arbetsåtergång.

omgången rehabiliteringsprogram är rimligt förutsätts att teamets medlemmar
ken på annan allvarlig sjukdom eller sjukdom med känd specifik organbehandling. Dessa
patienter omhändertas på annat sätt lokalt eller remitteras till lämplig instans.
åude den breda utredningen som föregår rehabiliteringen och den multimodala
chabiliteringen i sig utgår från nödvändigheten av att förstå och rehabilitera smärtans hela
komplexitet och dess negativa konsekvenser; dvs. ett bio-psyko-socialt synsätt tillämpas
genomgående. Denna komplexitet nödvändiggör teamarbete.
Hur det det multimodala rehabiliteringsprogrammets exakta ska vara uppbyggt finns det idag
inte tillräcklig kunskap om men utifrån SBU rapporten från 2006 kan man konkludera
följande viktiga egenskaper:

- Ett bio-psyko-socialt synsätt
- Tillräcklig intensitet (oftast 2-3 dagar i veckan under 6-8 veckor; kan inkludera olika hemuppgifter för patienten)
- Välplanerade och synkroniserade åtgärder i form av
 - Genomtänkt psykologiskt¹ förhållningssätt och insats
 - Fysisk träning och/eller gradvis ökad fysisk aktivitet
 - Utvärdering t ex. om smärta, dess konsekvenser och hanteringsstrategier

GOMINOLAS
26.90€



YOU REALLY HAVE NO IDEA WHAT YOU'RE DOING DO YOU?

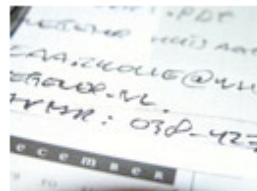


NATIONELLA REGISTRET ÖVER SMÄRTREHABILITERING

[TILL REGISTRET](#)
[FÖR PATIENTER](#)
[A+](#)
[A-](#)
[sök...](#)
[> Förstasidan](#)
[Om NRS](#)
[Nyheter](#)
[Möten - Konferens](#)
[Dokument](#)
[Årsrapporter](#)
[Frågor och Svar](#)
[Kontakter](#)
[Om webbplatsen](#)
[Webmaster](#)
[Anmäl driftstörningar](#)

Välkommen till Nationella Registret över Smärtrehabilitering, NRS

NRS samlar, bearbetar och analyserar data från rehabiliteringsenheter i landet som bedriver multimodal rehabilitering för patienter med komplex smärproblematik från rörelse- och stödjearganen. Syftet är att ge deltagande enheter underlag för sitt utvecklings- och kvalitetsarbete. Registret kan också utgöra grund till vetenskapliga arbeten.



SENASTE NYTT

"Lathund" med diagnoskriterier

NRS Värmöte

Uppdatering

Rapportsystem

Årsrapport

MED STÖD AV



Instruments

CPAQ

Nedan finner du ett antal påståenden. Skatta hur sant varje påstående är siffror. Använd skalan nedan för att göra dina val.

Exempel: Om du anser att ett påstående är "alltid sant" ringar du

	0	1	2	3
Aldrig sant	Mycket sällan sant	Sällan sant	Sant ibland	

- 1 Jag fortsätter att leva som vanligt oavsett hur mycket smärta jag har.
- 2 Aven om saker har förändrats lever jag ett normalt liv trots min smärta.
- 3 Jag lever ett fullvärdigt liv trots att jag har kronisk smärta.
- 4 Att hålla min smärta under kontroll har högsta prioriteten när jag gör något.

Hospital Anxiety and Depression Scale (HAD)

Frågor om hur du känner dig

INSTRUKTIONER: Läs varje påstående och sätt ett kryss i rutan till vänster om det svar, som kommer närmast hur du kändt dig under den senaste veckan. Fundera inte alltför länge. Det första svar som dyker upp är antagligen riktigare än ett svar som du funderat på länge. Svara på alla frågorna. Kryssa bara i en ruta för varje påstående!

1	Jag känner mig som om alting går uppställt	8	Jag känner mig som om alting går trött
För det sista året har jag känner mig som om alting går uppställt		Nästan jämt	
<i>Pain Evaluation and Treatment Institute, University of Pittsburgh School of Medicine</i>			
EQ-5D Hälsokenkät			
<p>Markerar, genom att kryssa i en ruta i varje nedanstående grupp, vilket påstående som bäst beskriver Ditt hälsotillstånd idag.</p> <p>Rörlighet <input type="checkbox"/> Jag går utan svårigheter <input type="checkbox"/> Jag kan gå men med viss svårighet <input type="checkbox"/> Jag är sängliggande</p>			

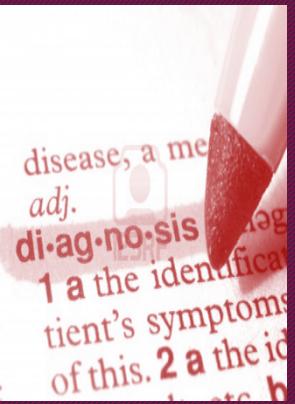
Hälsokenkät

Instruktion: Detta formulär innehåller frågor om hur Du ser på Din hälsa. Besvara frågorna och markera det svarsalternativ Du tycker stämmer bäst in på Dig. Om Du är osäker, markera ändå det svarsalternativ som Du tycker är närmast. Sätt ett kryss i rutan, så här .

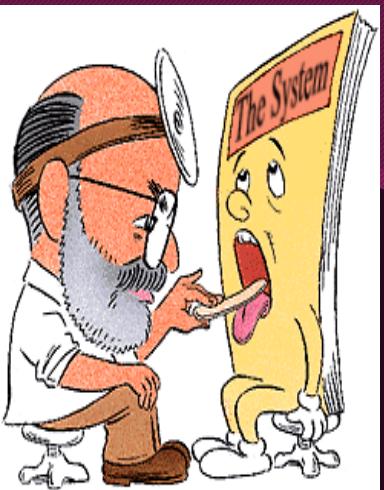
1. I allmänhet, skulle Du vilja säga att Din hälsa är: Utmärkt Mycket god God Någorlunda bra
2. Jämfört med förr ett år sedan, hur skulle Du vilja bedöma Ditt allmänna hälsotillstånd nu? Mycket bättre nu Något bättre nu Ungefär detsamma Något sämre nu
3. De följande frågorna handlar om aktiviteter som Du kan tänkas utföra under en vanlig dag. År Du på grund av ditt hälsotillstånd begränsad i dessa aktiviteter nu? Om så är fallet, svara med Nej ja nej

Diagnoser

Three different aspects → Three different groups



1

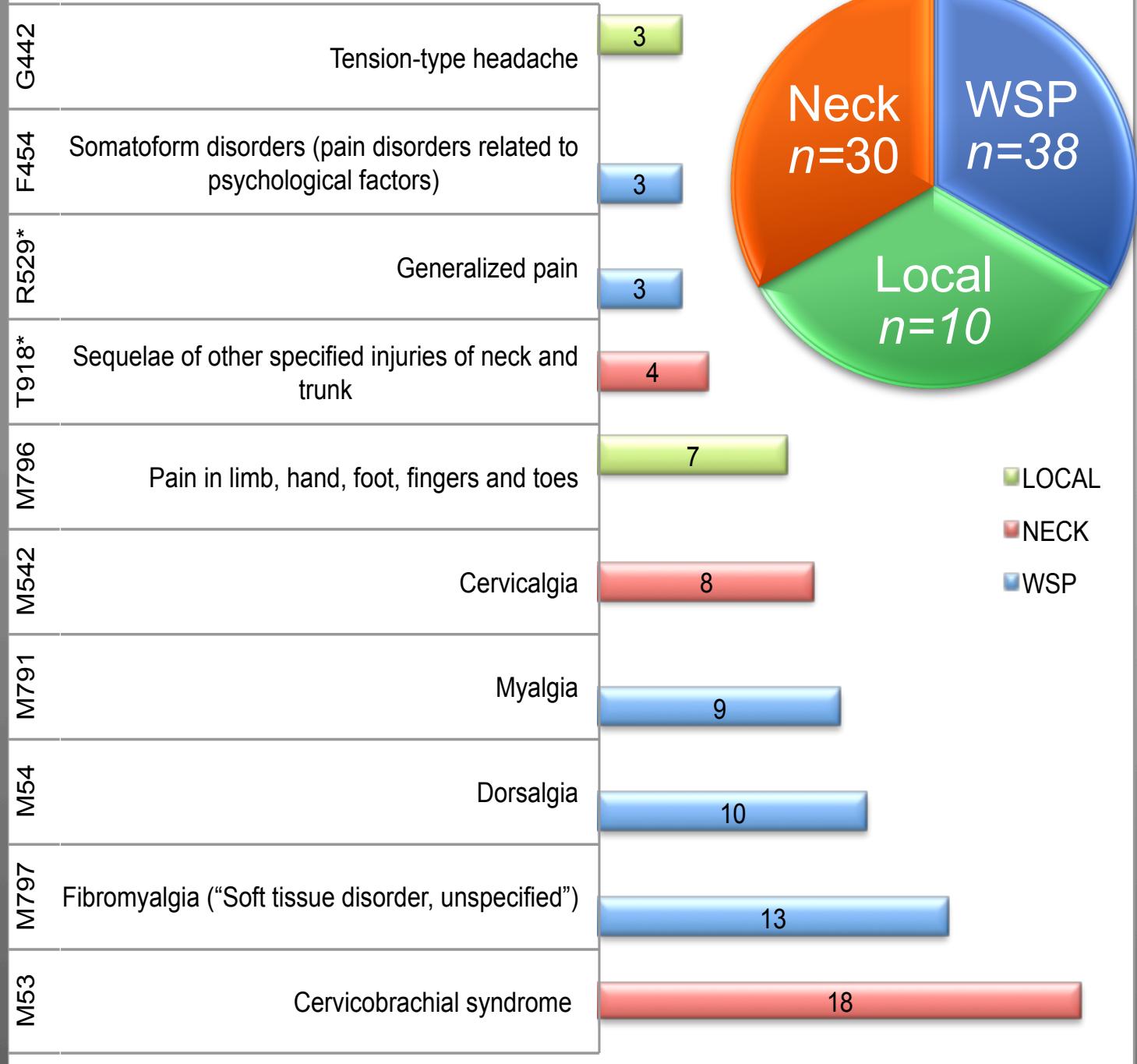
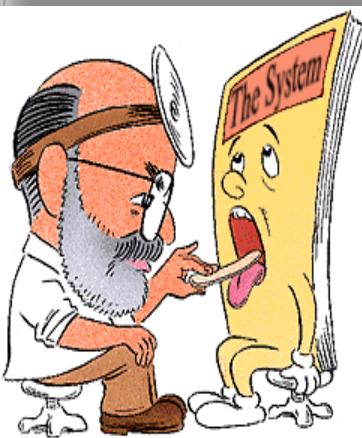
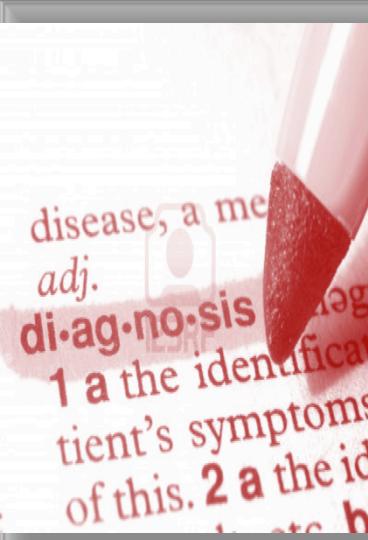


2



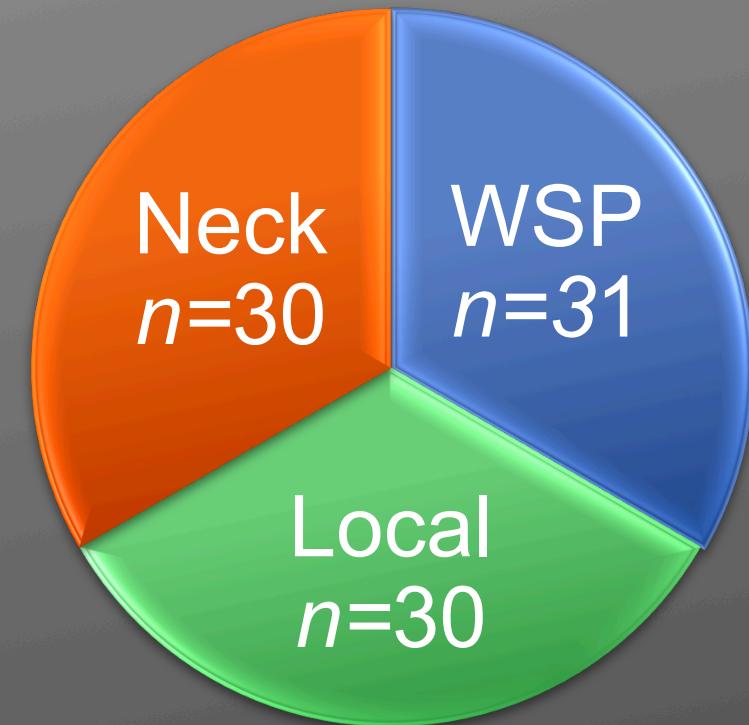
3

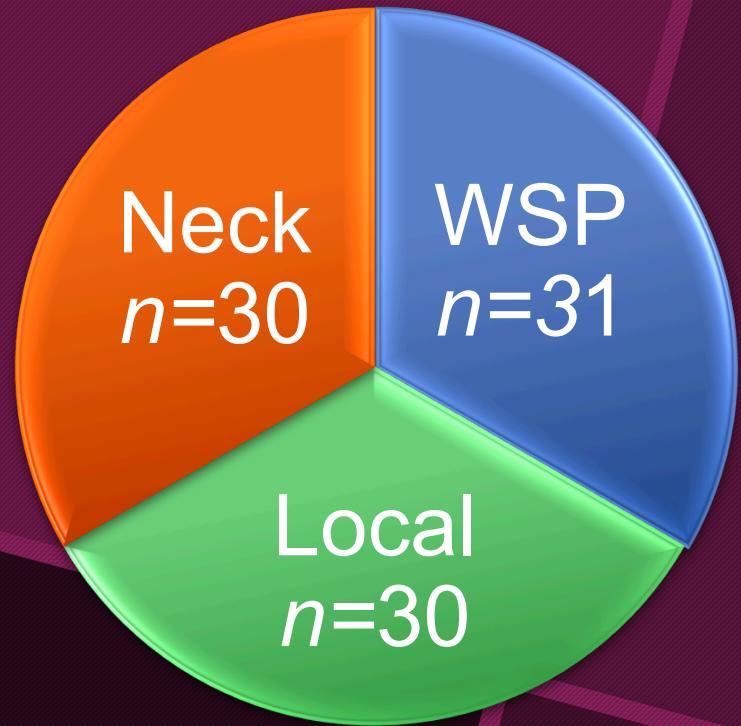


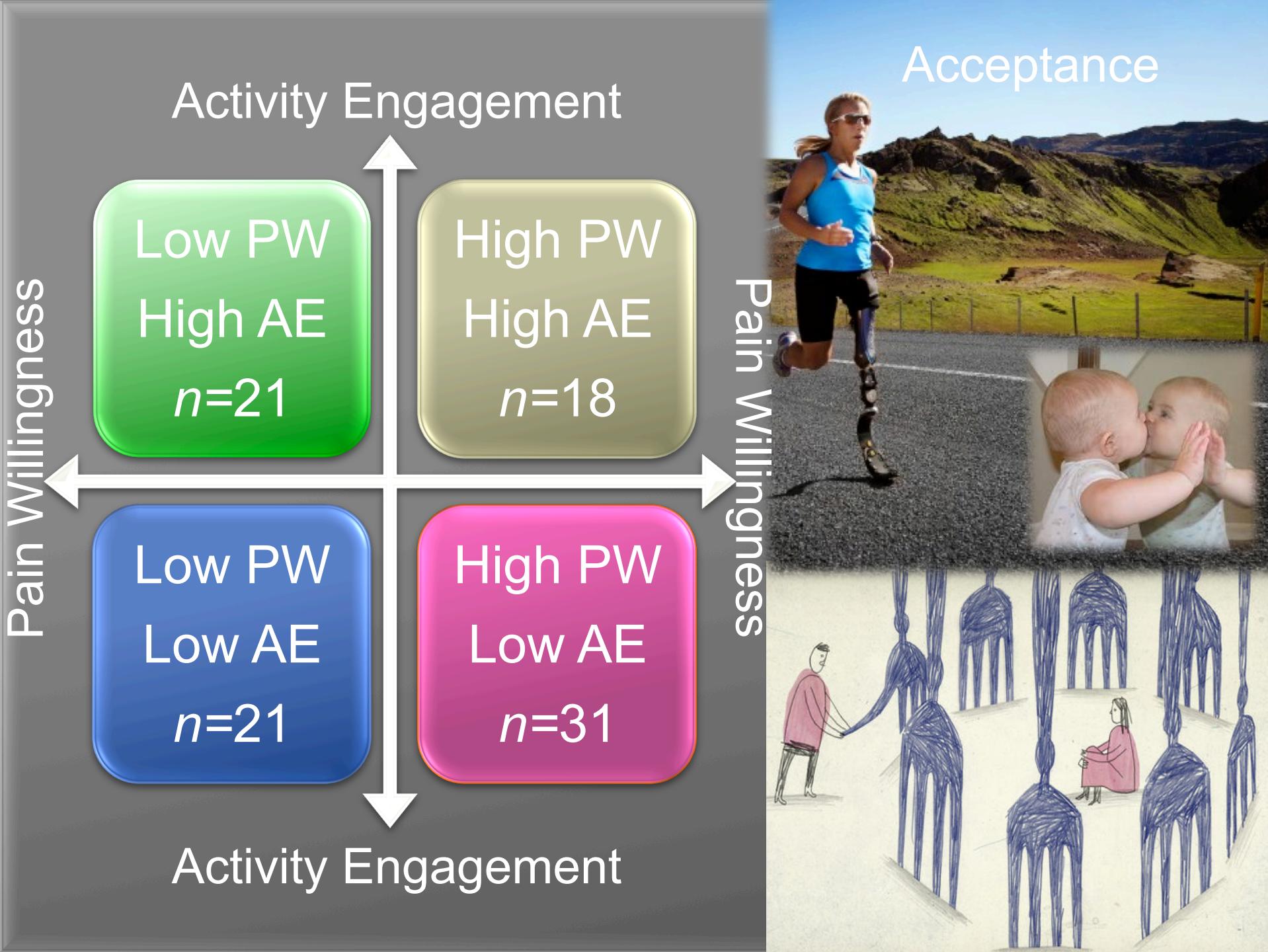


Pain localizations (89)

<u>Head & face</u> (5)	5.6%
<u>Neck</u> (17)	19.1%
<u>Shoulders & upper limbs</u> (6)	6.7%
<u>Chest</u> (3)	3.4%
<u>Upper back</u> (1)	1.1%
<u>Lower back</u> (12)	13.5%
<u>Hips & lower limbs</u> (7)	10.1%
<u>Abdomen</u> (5)	5.6%
<u>Widespread pain</u> (31) ¹	34.9%

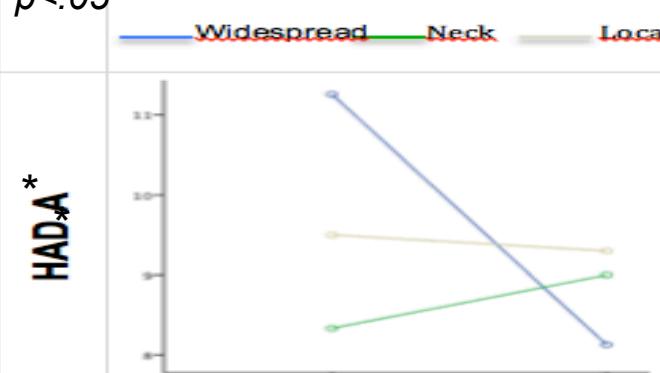




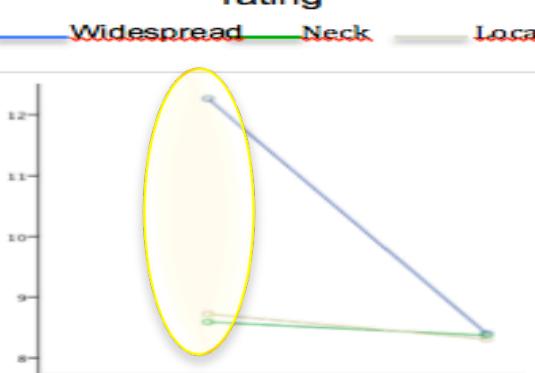


**p*<.05

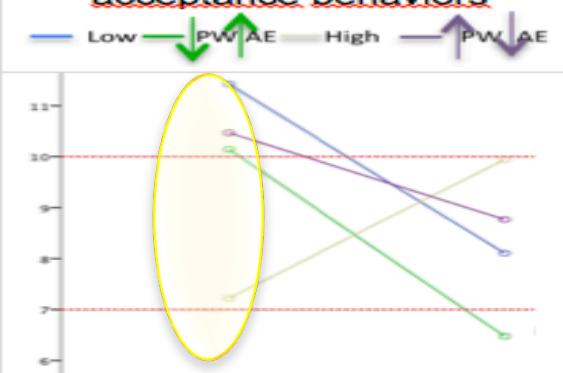
According to diagnoses



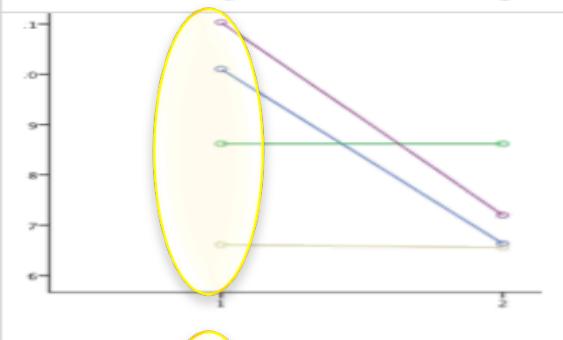
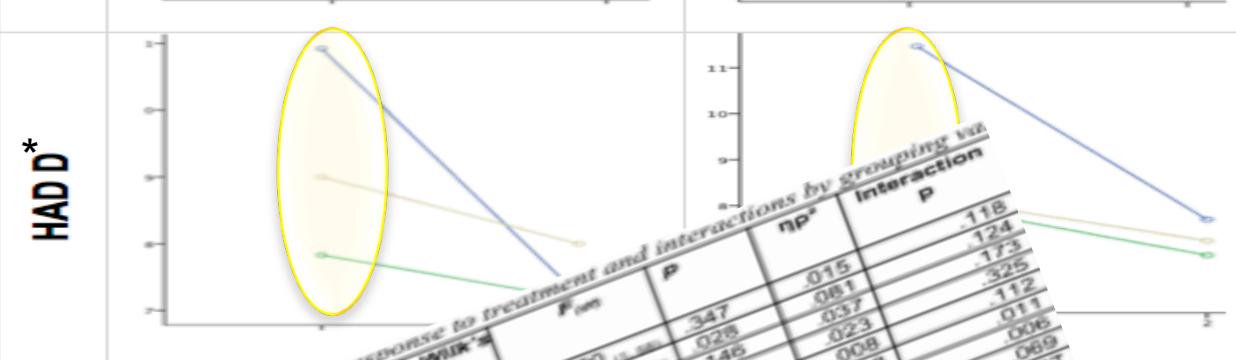
According to the patients' rating



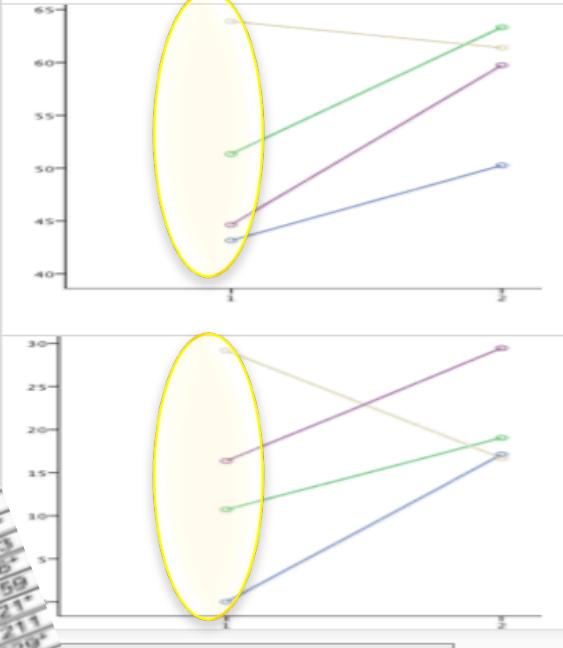
Clusters according to acceptance behaviors



HAD_D*



SF-36 PF*



SF-26 RP

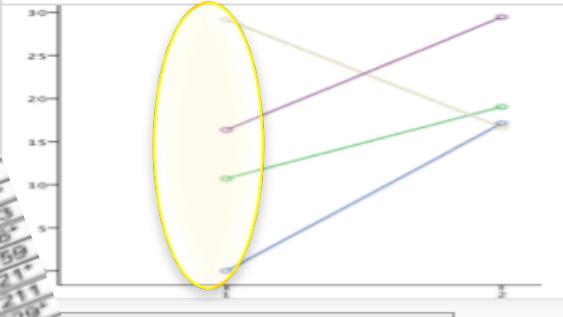
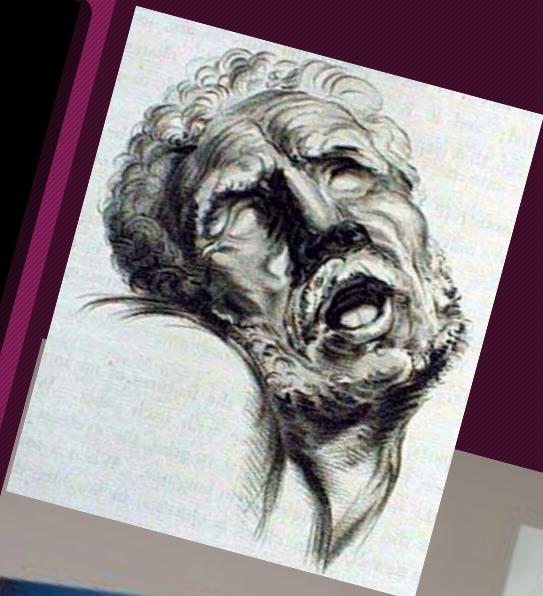


Table III: Differential response to treatment and interactions

	WEEK *	F ₀₀₀	P	np*	Interaction	P
Variable by group interaction	A					
HAD-Anxiety	.98	0.50	.45	.347		
HAD-Depression	.91	2.18	.025	.028		
SF-36-PP	.96	1.32	.029	.255	.037	
SF-36-LRP	.98	0.45	.499	.504	.008	
SF-36-BP	1.00	0.02	.999	.304	.000	
SF-36-GH	.99	0.20	.873	.830	.004	
SF-36-VT	.97	2.36	.020	.203	.028	
SF-36-SF	.95	0.30	.587	.091	.005	
SF-36-RE	.98	0.97	.329	.064	.049	
SF-36-MH	.88	3.75	.022	.014*	.017	
SF-36-PCS	.90	6.46	.020	.100	.046	
SF-36-MCS	.95	2.80	.033*	.002*	.054	
TSK	.97	10.39	.020	.011*	.111	
CPAQ-8 PW	.89	6.75	.020	.195	.077	
CPAQ-8 AE	.92	1.68	.020	.005*	.020	
HAD-Anxiety	.98	7.91	.020	.015*	.088	
HAD-Depression	.91	6.22	.020	.420	.008	
SF-36-PF	.93	0.66	.890	.276	.014	
SF-36-HP	.99	1.20	.020	.170	.024	
SF-36-GH	.98	9.02	.020	.004*	.099	
SF-36-VT	.90	2.29	.020	.080	.046	
SF-36-SF	.97	3.63	.020	.004*	.159	
SF-36-RE	.95	9.32	.020	.005*	.109	
SF-36-MH	.81	8.36	.020	.002*	.054	
SF-36-PCS	.91	10.57	.020	.032*	.097	
SF-36-MCS	.89	4.77	.020	.003*	.061	
PW	.95	9.04	.020	.018*	.055	
	.90	5.35	.020	.029*	.006	
	1.73	1.50	.020	.026	.021*	

DISCUSSION...





Götaplatsen







Foto: Dick Gillberg



A photograph of a sunset over a body of water. The sky is filled with orange, yellow, and blue clouds. In the foreground, the water reflects the warm colors of the sunset. On the right side, the dark silhouettes of several sailboats are visible, along with a small lighthouse on a distant shore.

THANK YOU!

Graciela.rovner@neuro.gu.se