



Vilka blir nöjda? (enligt Catquest-9SF) eller Vilka blir inte nöjda?

Mats Lundström

Catquest-9SF

Validerat genom s.k.
Rasch analys

Mäter

”Activity limitations in
daily life” (WHO)



A. Upplever Du att Din nuvarande synförmåga på något sätt ger Dig besvär i det dagliga livet?

Ja, mycket stora besvär	Ja, stora besvär	Ja, vissa besvär	Nej, inga besvär	Kan inte ta ställning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Är Du nöjd eller missnöjd med Din nuvarande synförmåga?

Mycket missnöjd	Ganska missnöjd	Ganska nöjd	Mycket nöjd	Kan inte ta ställning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Har Du på grund av Din synförmåga besvär med följande aktiviteter?

Om så är fallet, hur mycket? Sätt enbart ett kryss på varje rad och i den ruta som Du tycker bäst stämmer med verkligheten.

	Ja, mycket stora besvär	Ja, stora besvär	Ja, vissa besvär	Nej, inga besvär	Kan inte ta ställning
Läsa texten i dagstidning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känna igen ansikten på dem Du möter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se priset på varor när Du handlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se att gå på ojämn mark, t ex skogsstig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se att handarbete, slöjda el liknande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läsa text på TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se att ägna Dig åt en aktivitet/hobby som Du är intresserad av	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A Head-to-Head Comparison of 16 Cataract Surgery Outcome Questionnaires

Colm McAlinden, PhD,¹ Vijaya K. Gothwal, PhD,^{1,2} Jyoti Khadka, PhD,¹ Thomas A. Wright, BPsych(Hons),¹ Ecosse L. Lamoureux, PhD,^{3,4,5} Konrad Pesudovs, PhD¹

Purpose: To investigate the responsiveness of 16 questionnaires used in cataract surgery outcomes.

Design: Prospective, observational study.

Participants: Patients at the Ophthalmology Eye Clinic, Flinders Medical Centre, Adelaide, Australia, and 1 matched eye clinic in Sweden.

Methods: Sixteen Rasch-scaled cataract surgery questionnaires were completed before and 6 months after surgery. These were: the Cataract Symptom Scale, 6 versions of the National Eye Institute Visual Function Questionnaire, the Quality of Life and Vision Function Questionnaire, the Cataract TyPE Specification, the Visual Activities Questionnaire, the Visual Disability Assessment (VDA), the Visual Function and Quality of Life questionnaire, the Visual Function Index, Catquest-9SF, the Visual Symptoms and Quality of Life questionnaire, and the Cataract Outcomes Questionnaire. Responsiveness was calculated with the effect size (ES) statistic (change in questionnaire score divided by pooled standard deviation of the preoperative and postoperative scores).

Main Outcome Measures: Questionnaire responsiveness to cataract surgery (ability to detect clinically important change).

Results: All 16 questionnaires and their subscales were responsive to cataract surgery, with visual functioning scales being more responsive than socioemotional scales and some subscales being less responsive. The largest ES was for the Catquest-9SF (1.45; 95% confidence interval [CI], 1.22–1.67), which was the only instrument with a mean and 95% CI of more than 1.0 (very large ES). Three measures had very large ESs and 95% CIs of more than 0.80 (large ES): the VDA (activity limitations and subscale) and the Cataract Outcomes Questionnaire, although their 95% CIs overlapped with a number of other instruments.

Conclusions: The Catquest-9SF is short and highly responsive to cataract surgery, and so is ideal for measuring visual functioning outcomes. Other instruments may be preferred to measure different constructs.

Financial Disclosure(s): The author(s) have no proprietary or commercial interest in any materials discussed in this article. *Ophthalmology* 2011;118:2374–2381 © 2011 by the American Academy of Ophthalmology.

Kvalitetsregisterkontrollen 2013, Stockholm



Patientenkäten, Catquest-9SF, 2012

- 33 kliniker deltog
- Antalet preoperativa enkäter var 4 697 och postoperativa 3 716
- Svartsfrekvensen på postoperativa enkäter var således 79.1 %
- Andelen patienter som upplevde en förbättring efter operationen var 89,6 %
- Andelen patienter som uppskattade att de hade mer hinder att utföra dagliga aktiviteter efter operationen än före var 7,7 % och 2,7 % upplevde ingen skillnad

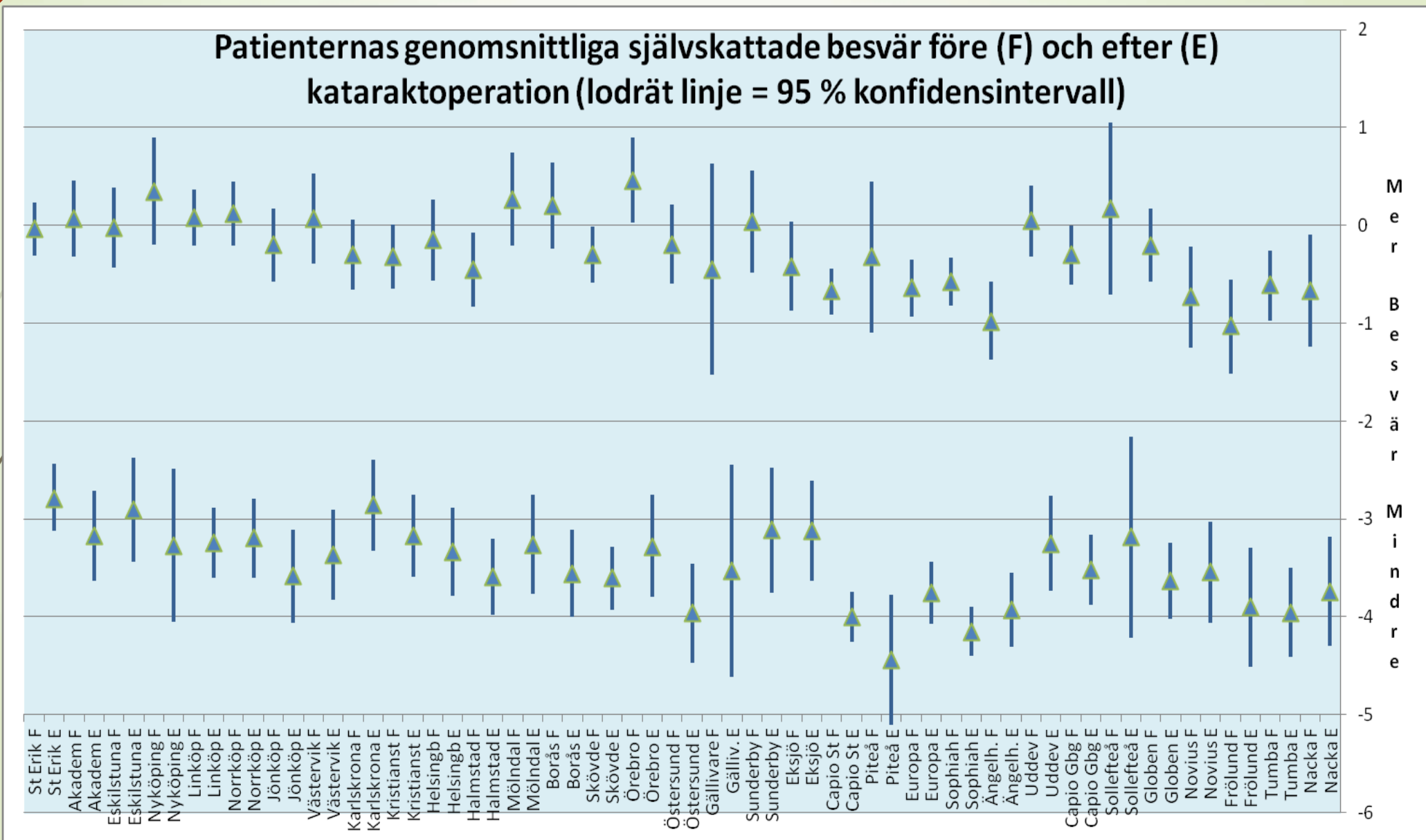
Resultat på klinisknivå

Operationens effekt på “activity limitation”

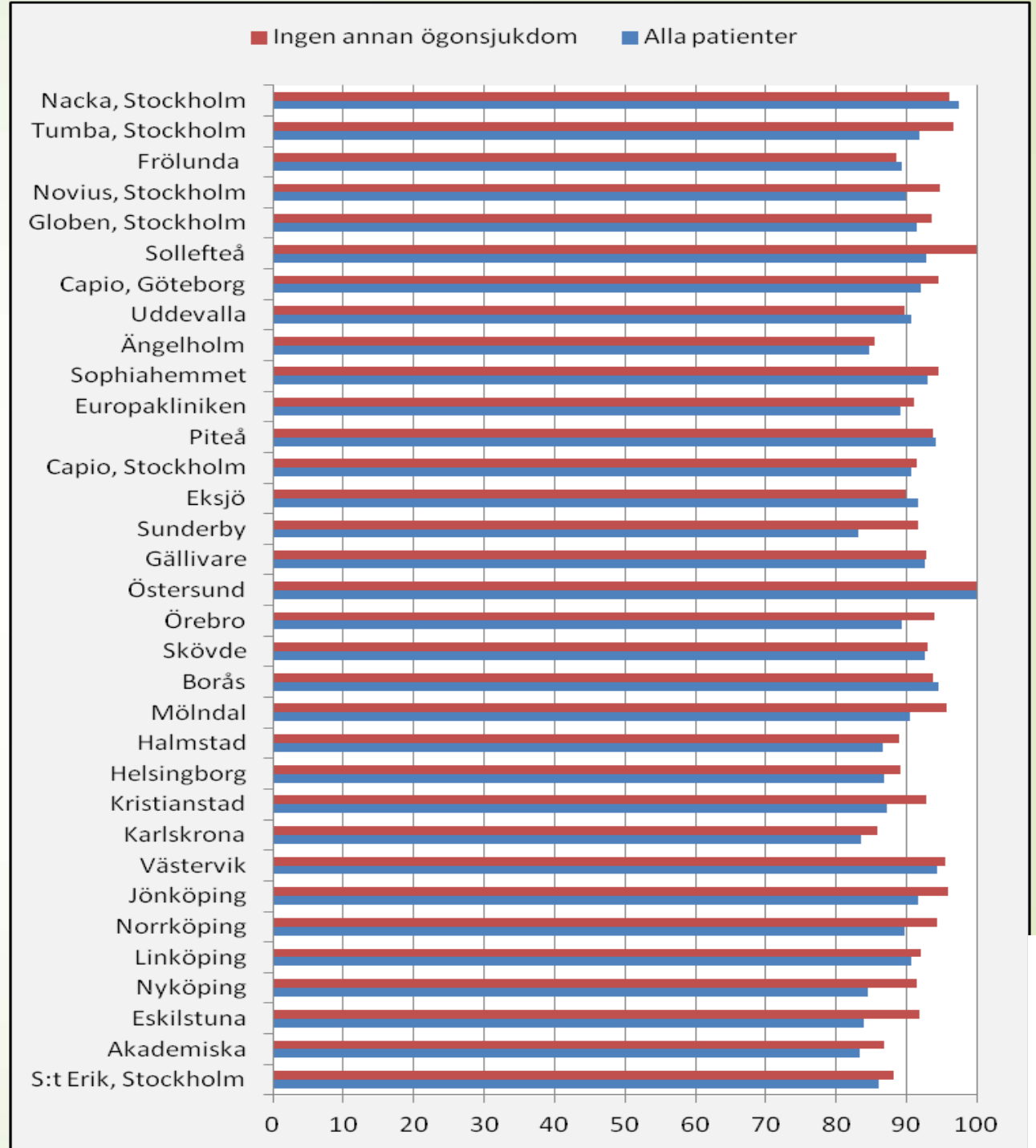
Fyra typer av resultat är intressanta

- Genomsnittlig besvärsggrad före operation
- Genomsnittlig besvärsggrad efter operation
- Storleken på förändringen orsakad av operation
- Andelen som uppvisar förbättring

Catquest-9SF analys på kliniknivå. Alla patienter.



Andel patienter per klinik som angivit mindre besvär med att utföra dagliga aktiviteter efter en kataraktoperation jämfört med före. Diagrammet visar dels alla patienter (blå stapel), dels patienter utan annan ögonsjukdom eller operationssvårighet (röd stapel).



Analys av orsaker till dåligt utfall logistisk regression, N= 3803

- Tillstånd före operation
 - 1. Annan ögonsjukdom $p < 0,001$
 - 2. "inga besvär" $p < 0,001$
 - 3. Dålig syn bästa ögat $p = 0,001$
- Kirurgiska händelser
 - 4. Kapselkomplikation $p = 0,008$
 - 5. Stor skillnad i refraktion $p = 0,014$
 - 6. Stor avvikelse från planerad refraktion $p = 0,015$

Fakta

Indikationer

fter operation
kliniknivå

Kliniker	Antal kliniker	Få upplevda besvär och stor nöjdhet med synen före operation	Dålig syn i bästa ögat	Annan ögonsjukdom i operations-ögat	Komplikation under operation	Stor sidoskillnad mellan ögonen (>3D)	Fel brytkraft (>3D)
Alla (14 800)	36	19	8	5	1	1	1
>500	9	9	4	1	1	1	1
300-499	9	6	3	2	0	0	0
100-299	18	4	1	2	0	0	0

Jämförelse kliniskt utfall – patientrapporterat utfall

Tänkbart utfall för "Clinical Outcome Measures" COM och "Patient Reported Outcome Measures" PROM

COM+
PROM+

COM-
PROM+

COM+
PROM-

COM-
PROM-

Utfall för COM (synskärpa) och PROM (Catquest-9SF)
Data från ca 40 kliniker 2008-2011. N=9707

COM+
PROM+
N=8780 (90,5%)

COM-
PROM+
N=163 (1,7%)

COM+
PROM-
N=717 (7,4%)

COM-
PROM-
N=47 (0,5%)

Kliniska data utöver synskärpa och COM/PROM utfall


Utfall	N	Refraktion inom $\pm 1D$ av planerade	Kapsel komplikation	Annan ögonsjukdom
COM+PROM+	8780	93%	1,00%	32,70%
COM+PROM-	717	90,60%	1,80%	45,90%
COM-PROM+	163	88,30%	2,50%	51,50%
COM-PROM-	47	86,40%	4,30%	53,20%

Vad ligger bakom bra kliniskt utfall och missnöjd patient?

Utfall	N	Refraktion inom ± 1 D av planerade	Kapsel komplikation	Annan ögonsjukdom
COM+PROM+	8780	93%	1,00%	32,70%
COM+PROM-	717	90,60%	1,80%	45,90%
COM-PROM+	163	88,30%	2,50%	51,50%
COM-PROM-	47	86,40%	4,30%	53,20%

Postoperativ synskärpa på operationsögat hos de missnöjda med bra kliniskt utfall (=bättre syn efter än före operation)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
Valid	,10 42	5,9	5,9	5,9
	,20 14	2,0	2,0	7,8
	,30 26	3,6	3,6	11,4
	,40 31	4,3	4,3	15,8
	,50 74	10,3	10,3	26,1
	,60 64	8,9	8,9	35,0
	,70 59	8,2	8,2	43,2
	,80 103	14,4	14,4	57,6
	,90 67	9,3	9,3	66,9
	1,00 237	33,1	33,1	100,0
Total:	717	100,0	100,0	



Vad kännetecknar patienterna med COM+ och PROM-?

- Signifikant mindre besvär före operation än övriga
- Signifikant sämre bästa synskärpa före operation än övriga
- Signifikant äldre än övriga
- Signifikant högre andel kvinnor än övriga
- Signifikant högre andel annan ögonsjukdom än övriga

Detaljstudie av enskilda frågor hos de patienter som är missnöjda trots bra kliniskt utfall

Frågor
om
närsyn

Q	Item	Form 1	Form 2	Difference
1	Global	2,01	2,2	0,19
2	Satisfaction	2,32	2,45	0,13
3	Reading	2,02	2,45	0,43
4	Faces	1,6	1,78	0,18
5	Price tags	1,92	2,45	0,53
6	Walking	1,7	2,02	0,32
7	Handicraft	1,79	2,31	0,52
8	Text on TV	1,94	2,11	0,17
9	Hobby	1,53	1,9	0,37



Förbättringsprojekt på St. Eriks ögonsjukhus och
Ögonkliniken, Helsingborgs lasarett för att
förbättra det patientrapporterade utfallet

Behrad Samadi, St. Erik

- Subjektivt nedsatt
synfunktion
efter kataraktoperation

Marcus von Knorring, Helsingborg

- Orsaker till utebliven
förbättring av upplevd
synfunktion efter katarakt-
operation vid Helsingborgs
lasarett 2009-2011

Föredrag vid Ögonläkarföreningens årsmöte i Malmö 2013

Vid båda kliniker fann man

- Cirka 10% av patienterna som angav mer problem att klara dagliga aktiviteter efter operation än före
- En given andel av dessa hade dåligt synresultat och komorbiditet, komplikationer och annat som kunde förklara utfallet
- En ganska stor del hade trots allt bättre avståndssynskärpa efter operation än innan men angav i Catquest-9SF problem med att se på nära håll

Konklusion

- Operera inte de utan besvär eller de som inte kan bli bättre
- Matcha förväntad svårighetsgrad med kirurgens erfarenhet
- Informera patienten som har annan ögonsjukdom för att undvika orealistiska förväntningar
- Om patienten har dubbelsidig katarakt eller stort brytningsfel på båda ögon och som man vill rätta till med operation: operera båda ögon med kort mellanrum!
- Informera om behovet av god läskorrektion efter operation

Tack för uppmärksamheten