

## Patientenkät vid bakteriell meningit

Det finns ett starkt tryck från bl.a. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL, som finansierar kvalitetsregistret), att det ska ingå patientrapporterade variabler i registret. Vi har, fr.o.m. januari 2013 haft en studie där patienter, som vårdats för bakteriell meningit, i samband med utskrivningen ska få en enkät att fylla i. Enkäten, EQ-5D-5L, består av fem frågor med 5 svarsnivåer och en totalskattning av livskvalitet och är inte specifik för meningitpatienter. Sex månader efter utskrivningen skickar sedan registret samma enkät till patienterna att ånyo besvara.

Totalt hade det, till meningitregistret, rapporterats 702 episoder med bakteriell meningit vårdade med utskrivningsdatum från 2013-01-01 till 2018-12-31.

På de följande sidorna presenteras frågorna i enkäten och hur de besvarats av de 134 patienter som svarat på båda enkäterna. Det är således bara 19,1 % av patienterna som besvarat enkäten. I vad mån det beror på patienterna eller klinikerna kan vi inte avgöra. Vid våra klinikbesök framkommer dock tydligt att de flesta medarbetare inte känner till enkäten, trots flera utskick. Sannolikt beror därför den låga svarsfrekvensen huvudsakligen på att patienterna inte fått enkäten.

Nedan presenteras frågorna i enkäten och hur de besvarats av de 134 patienter som svarat på båda enkäterna. Medelåldern är 61 år.

Vi har kompletterat diagrammet med normalpopulationen från en undersökning i Stockholm 2006. Deltagarna i undersökningen var 10 225 personer, 55-73 år gamla. I de undersökningen användes EQ-5D-3L, (5 frågor med 3 nivåer, inga/måttliga/svåra problem). Ref: Sun S, Irestig R, Burstrom B, Beijer U, Burstrom K. Health-related quality of life (EQ-5D) among homeless persons compared to a general population sample in Stockholm County, 2006. *Scandinavian Journal of Public Health* 2012;40:115-225

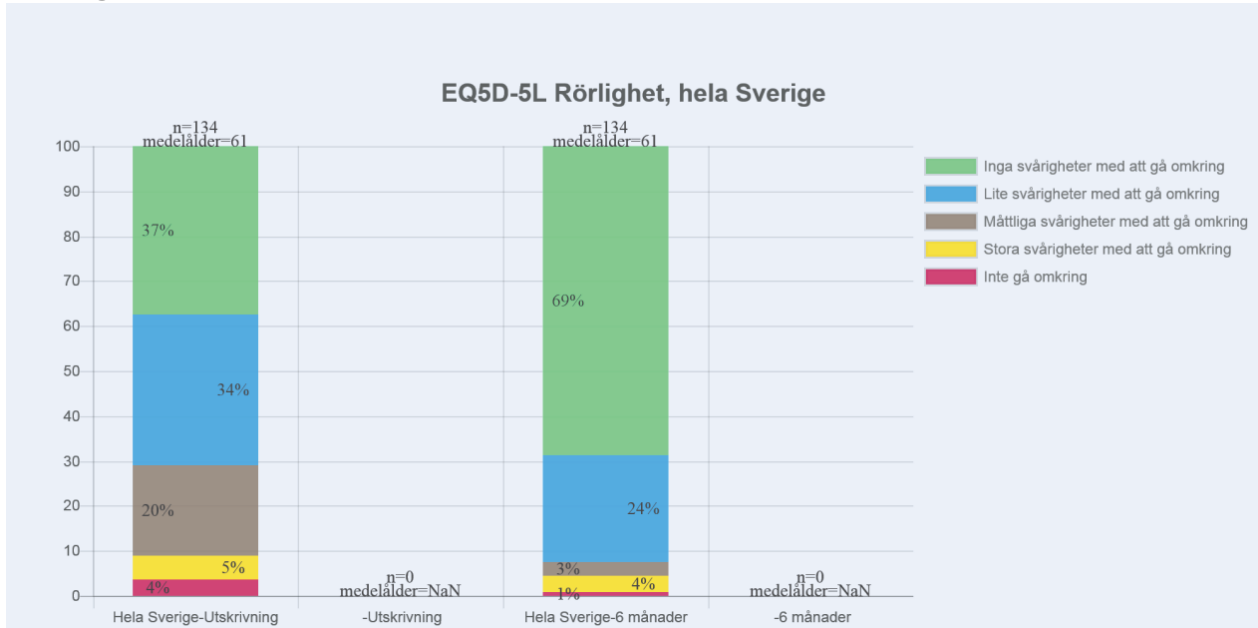
Tre svarsnivåer gör att det inte går att rakt av jämföra svaren i normalpopulationen med resultaten från meningitpatienterna (5 svarsnivåer) men man får i alla fall viss uppfattning om hur det ser ut i en normalpopulation. I diagrammen nedan redovisas andelen meningitpatienter som angett lite till extrema svårigheter medan i normalpopulationen anges måttliga till stora svårigheter. De kan således inte jämföras rakt av, sannolikt till nackdel för meningitpatienterna.

Den sista frågan, om livskvalitet, borde dock vara direkt jämförbar.

2019-07-07

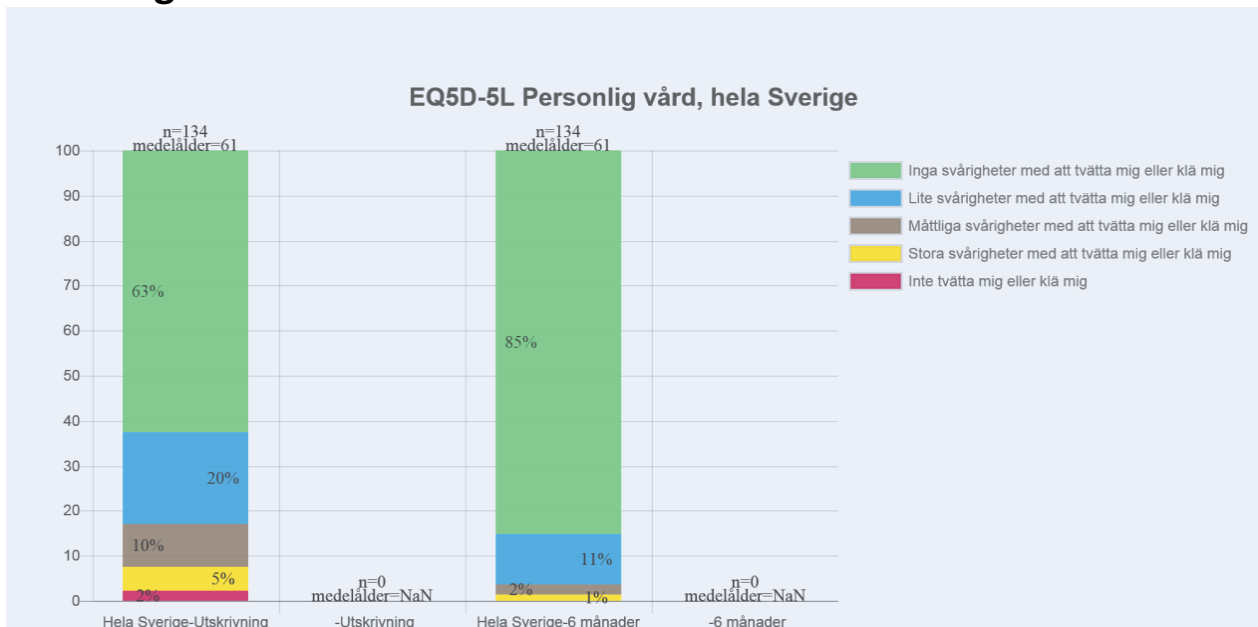
MARIA SJÖBERG, PER ARNEBORN

## Rörlighet



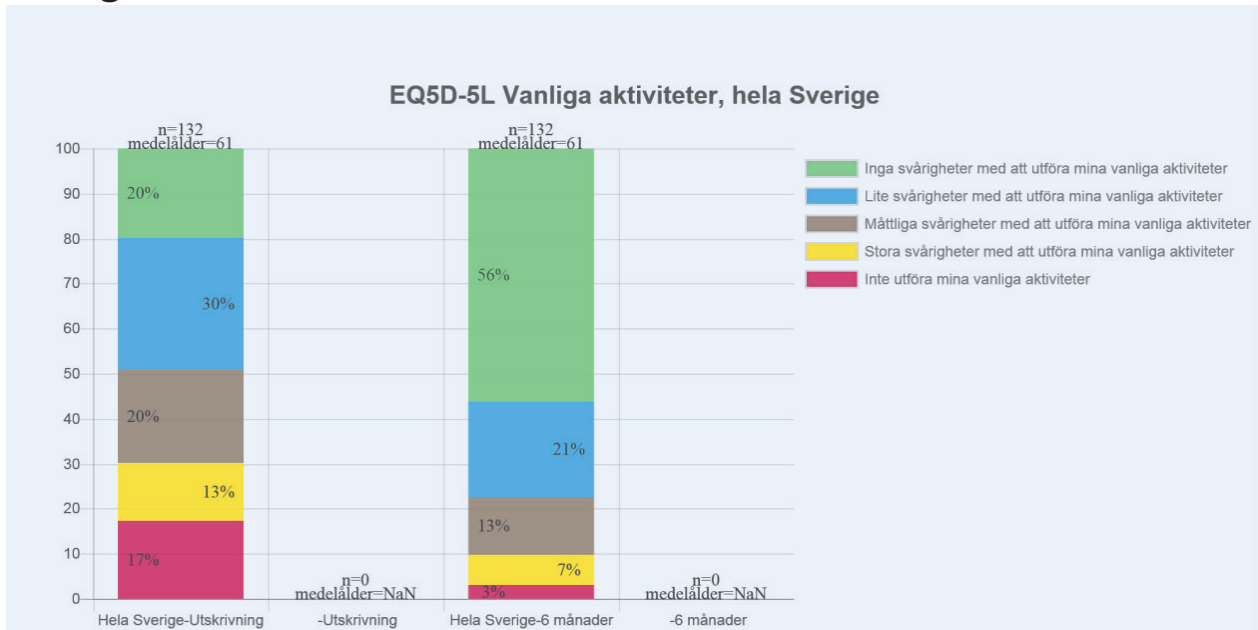
Vid utskrivning har 29% *måttliga till extrema svårigheter* att röra på sig, detta minskar till 8% efter 6 månader. (Normalbefolkningen: Måttliga/Svåra problem med att gå omkring: 17,4%)

## Personlig vård



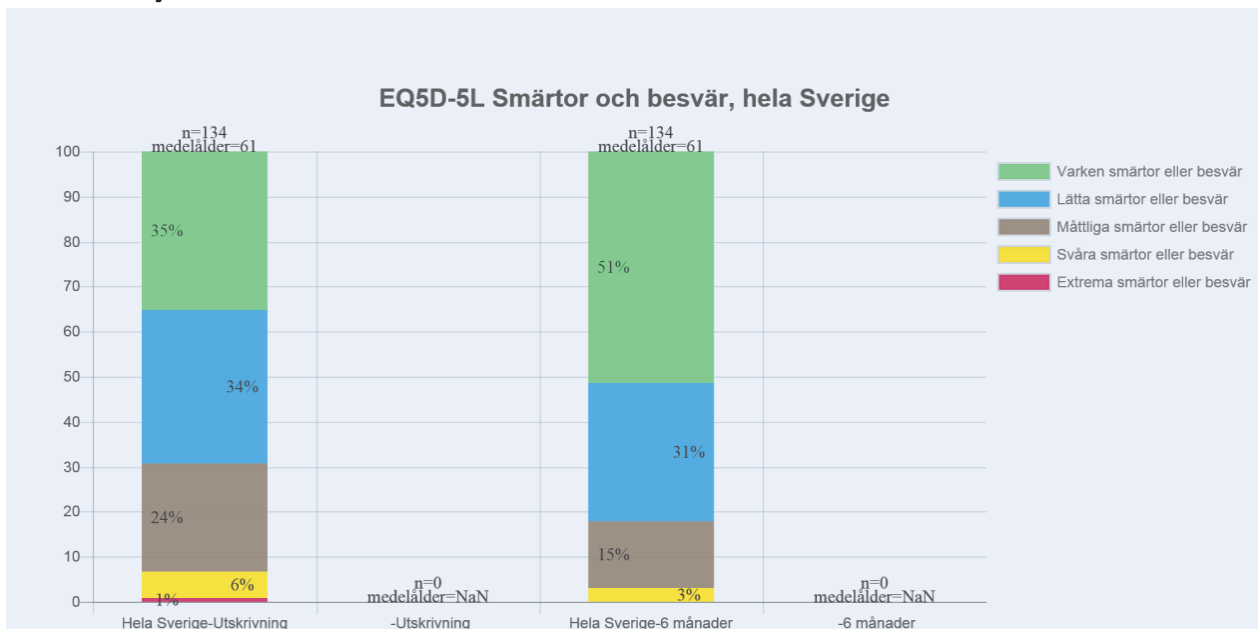
Vid utskrivning har 17% *måttliga till extrema svårigheter* med personlig vård, detta minskar till 3% efter 6 månader. (Normalbefolkningen: Måttliga/Svåra problem 2,8%)

## Vanliga aktiviteter



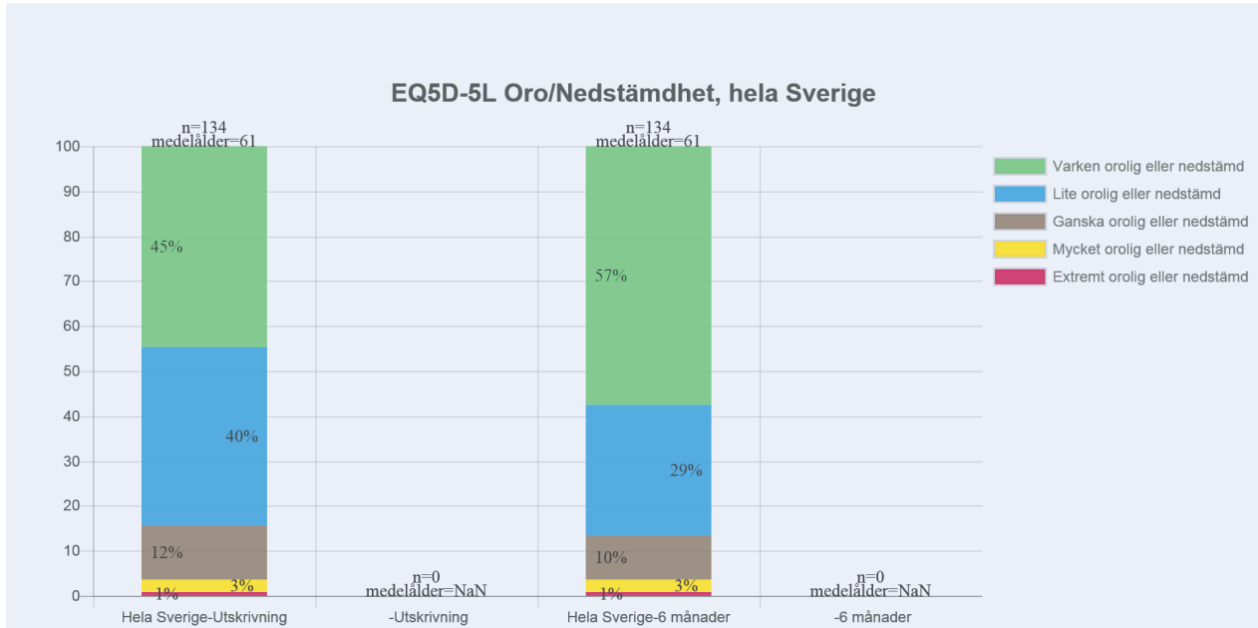
Vid utskrivning har 50 % *måttliga till extrema svårigheter* att utföra vanliga aktiviteter, detta minskar till 23 % efter 6 månader. (Normalbefolkningen: Måttliga/Svåra problem, 12,9 %.)

## Smärtor/besvär



Vid utskrivning upplever 31 % *måttliga till extrema smärtor eller besvär*, detta minskar till 18 % efter 6 månader. (Normalbefolkningen: Måttliga/Svåra problem 55 %.)

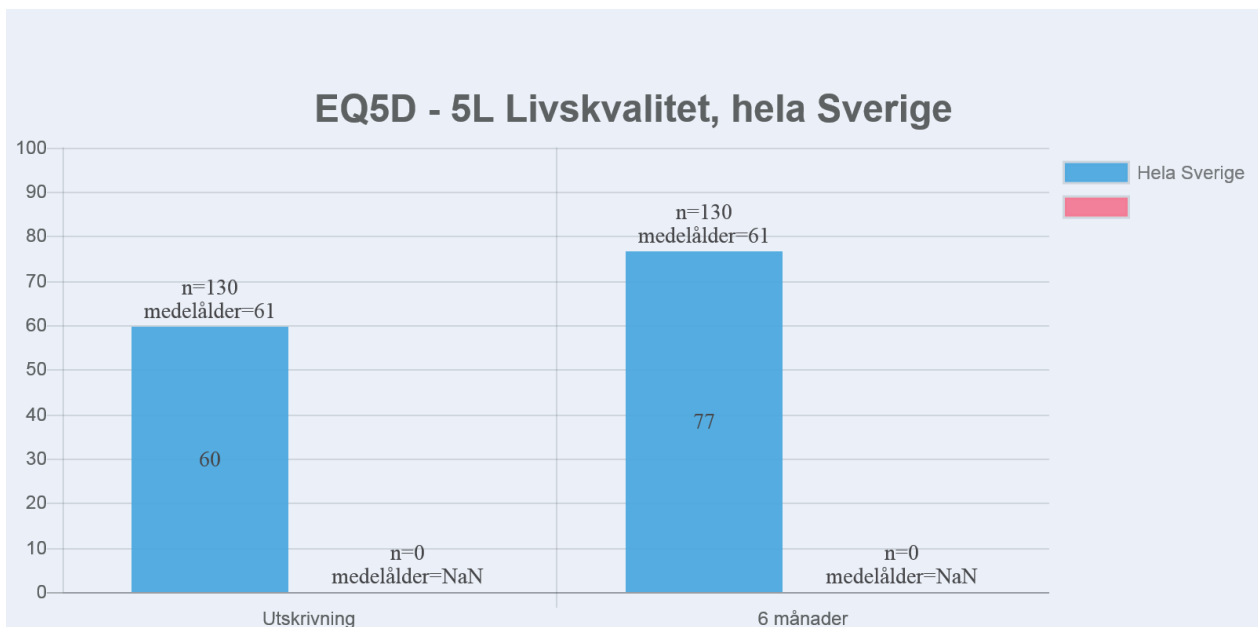
## Oro/nedstämdhet



Vid utskrivning är 16% ganska till extremt *oroliga eller nedstämda*, detta minskar till 14% efter 6 månader. (Normalbefolkningen: Måttliga/ Svåra problem 27,9%.)

## Livskvalitet

Graderad hälsa från 1-100% (sämsta tänkbara hälsa – bästa tänkbara hälsa)



Vid skattning av livskvalitet där 0 var sämst och 100 bäst visade resultatet en klar förbättring efter 6 månader från ett medelvärde på 60% vid utskrivning till 77% efter 6 månader.

Normalbefolkningen: 77,2%. Efter ett halvår anger således meningitpatienterna en livskvalitet på samma nivå som en ungefärligen åldersmatchad normalbefolkning.