

Patientrapporterede oplysninger i Kommunal PRO - hvorfor og hvordan?

Marie Dehn, Center for Diabetes- Hjerte- og Lungesygdomme &
Karen Trier, Center for Kræft og Sundhed København

DCCC seminar
20. marts 2026



Hvad vil vi fortælle om?

1

Kommunal PRO

2

National PRO
dagsorden

3

Eksempler på PRO i
dialogen og på
aggregeret niveau

Hvad er KommunalPRO?

- It-system der understøtter arbejdet med PRO.
- En borgerløsning med spørgeskemaer.
- En medarbejderløsning med:
 - ❖ Forløb og plan
 - ❖ Fortolket visning med farvekodning og udvikling
 - ❖ Handlevejledning
 - ❖ Uddata.



Velkommen til dit digitale spørgeskema

Her kan du udfylde et spørgeskema forud for din samtale med kommunen.

LOG PÅ

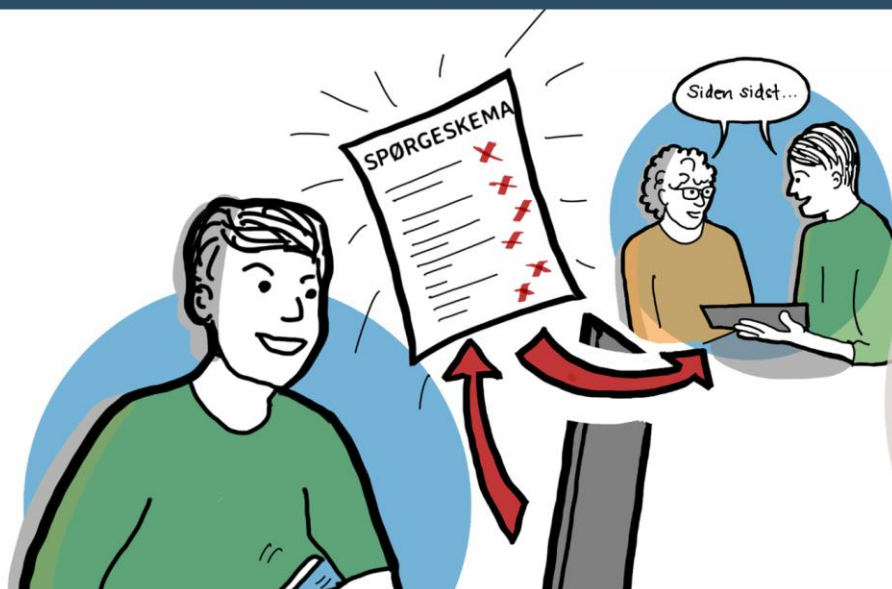
Spørgeskemaet giver dig mulighed for at forberede dig på samtalen, og dine svar giver samtidig din kontaktperson bedre mulighed for at planlægge det rette forløb sammen med dig.

Behov for hjælp? Supporttelefonen 98 45 58 85 er åben
Mandag, tirsdag og onsdag: 8.00 - 15.20
Torsdag: 8.00 - 17.00
Fredag: 8.00 - 14.00

[Læs mere om Kommunal PRO](#)



Driftsstatus: Driften er normal



Velkommen til Kommunal PRO

Patientrapporterede Oplysninger

Du er på vej til at logge på medarbejderløsningen.

LOG PÅ

Behov for hjælp?
Supporttelefonen 98 45 58 85 er åben
Mandag, tirsdag og onsdag: 8.00 - 15.20
Torsdag: 8.00 - 17.00
Fredag: 8.00 - 14.00
eller skriv til prosupport@frederikshavn.dk
[Læs mere om Kommunal PRO](#)



Driftsstatus: Driften er normal

PRO dagsorden i DK

- PRO skal udbredes nationalt med henblik på borgerinddragelse.
- Nationale PRO-skemaer udvikles for udvalgte områder.
- I 2026 udvikles PRO til Kræftrehabilitering (§ 119).

Depression >

Diabetes >

Graviditet og barsel >

Hjerterehabilitering >

Hjertesvigt >

Knæ- og hofteartrose >

KOL >

Kronisk smerte >

Livskvalitet >

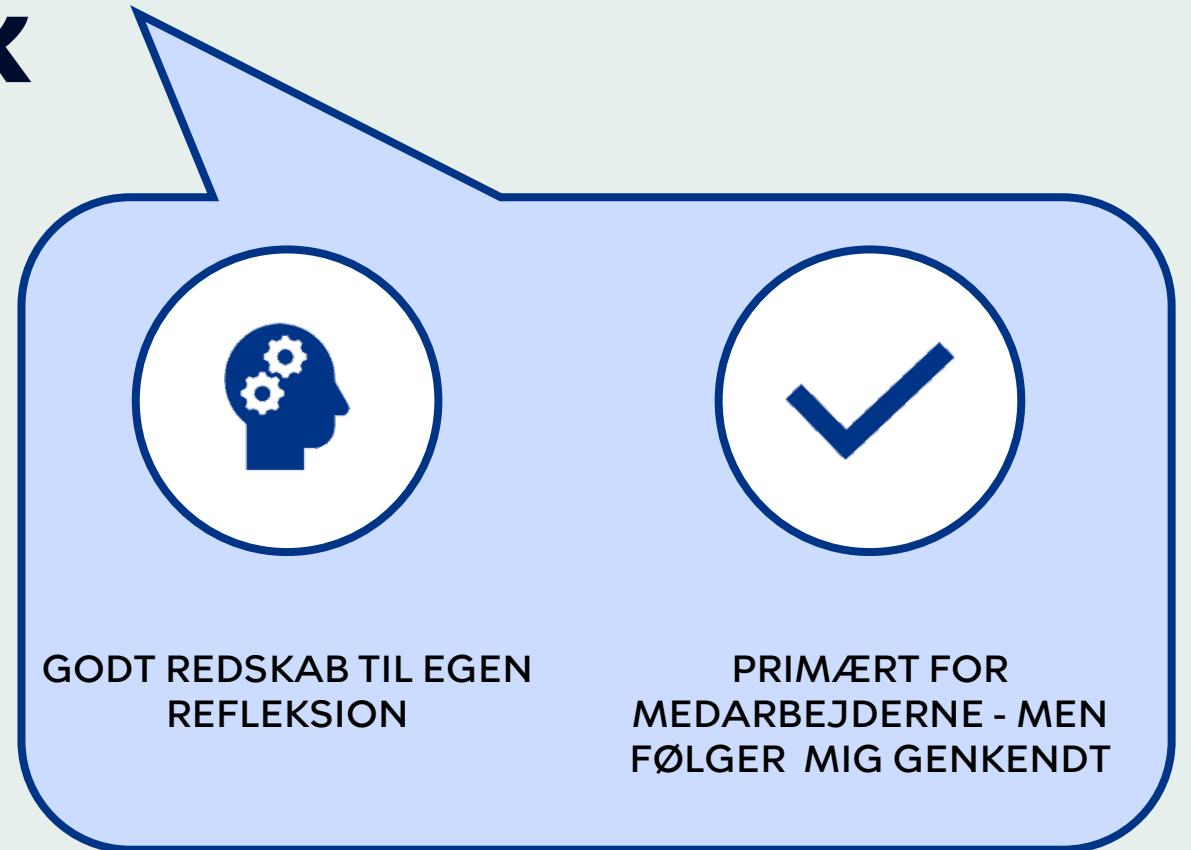
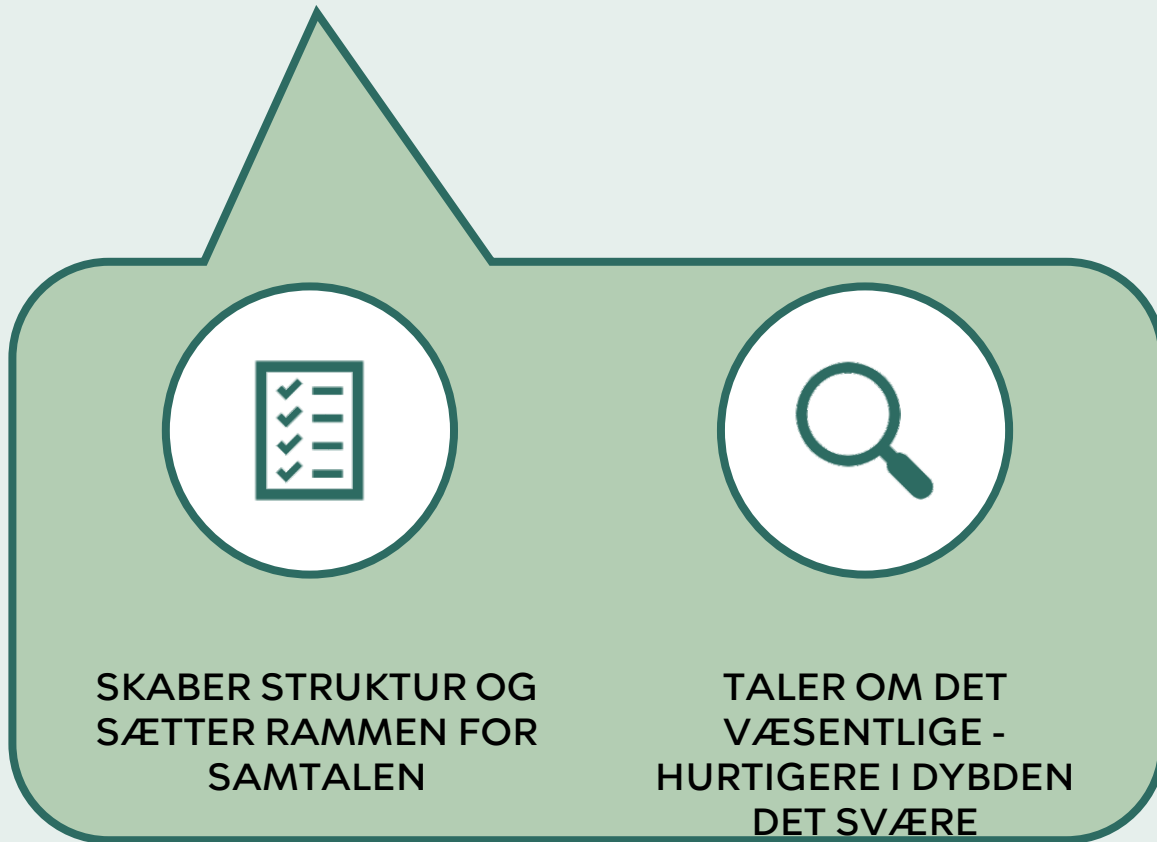
Palliation >

Psoriasis >

Stroke >

Sundhedsvaner >

PRO erfaring hos borgere og medarbejdere i CKSK



Aggregeret anvendelse af PRO i CKSK

- PRO bidrager til data-underbyggede konklusioner i CKSK.
- PRO har vist at kvinder med brystkræft har effekt af forløb i CKSK.
- PRO viser at dem med størst behov får flest indsatser og længst forløb i CKSK.

Sundhedsadfærd v/start → v/slut på forløb (N=489)

Kost:

58% → 54% har påvirket vægt (tabt sig eller taget på)

Rygning:

6% → 7% ryger

Alkohol:

12% → 10% drikker mere end 10 genstande/uge

Motion:

32% → 42% er fysisk aktive min. 30 min./dag

Søvn:

7,9% → 0,1% sover slet ikke godt

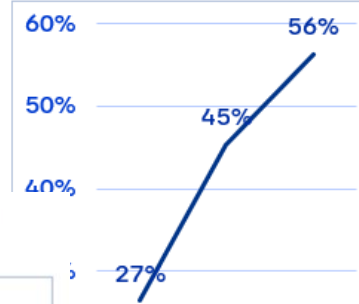
Sex:

33% → 23% er slet ikke tilfreds med sexlivet

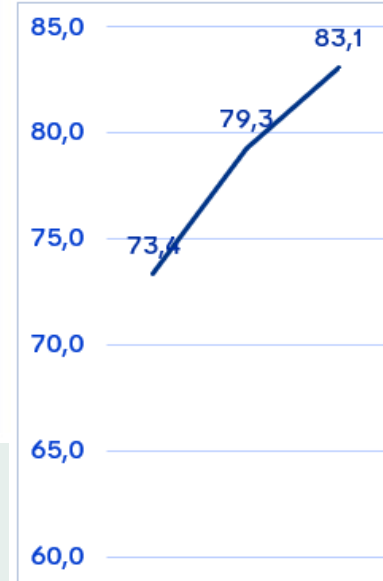
CKSK artikler:



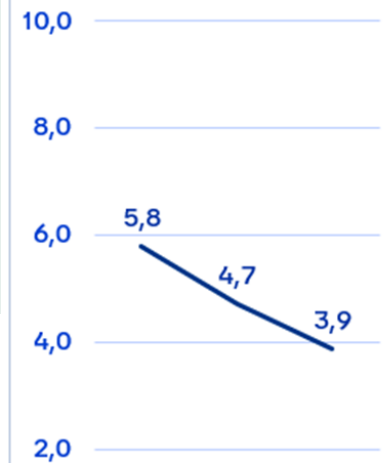
Viden og metoder (En hel del / meget) (T0, T1, T2)



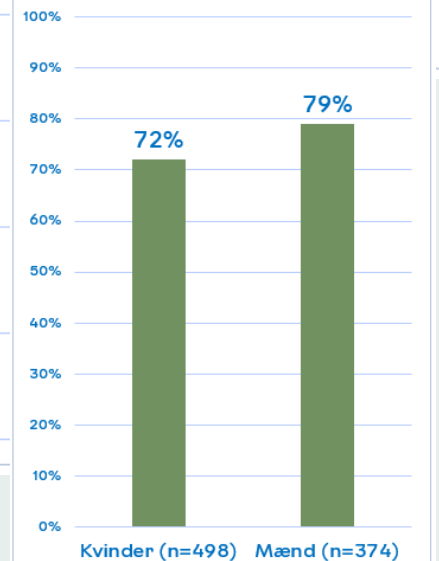
Helbredsrelateret livskvalitet (FACT-G) (T0, T1, T2)



Oplevet belastning - gennemsnit (T0, T1, T2)



Ikke tilfreds med sexliv



Rehabilitering tager udgangspunkt i borgerens livssituation

Den enkelte borgers

- behov
- håb
- ressourcer
- livssituation

danner afsæt for rehabiliteringsindsatsen.

HVIDBOG OM REHABILITERING



Værdiskabelse

PRO styrker borgers refleksion

- Får nye erkendelser om sin situation

PRO styrker motivation og ejerskab

- Det, der er vigtigt for borger, bliver tydeligt
- Borgeren bliver en aktiv partner i rehabiliteringsforløbet.

PRO synliggør skjulte problemstillinger

- Lettere at tale om svære og tabubelagte emner



"Jeg var ikke klar over, at der var så mange vigtige ting at tænke på og tage alvorligt på samme tid"

"Det er et krav...."

... at **differentiere** med udgangspunkt i den enkelte borgers sundhedskompetence, præferencer, motivation, ressourcer, behov og tilgængelig data"



PRO gør det muligt at differentiere indsatsen

Flere samtidige belastninger kan påvirke borgerens mulighed for at håndtere sygdom i hverdagen

Trivsel – Sociale relationer – Søvn – Hverdagsliv

PRO gør det lettere at vurdere:

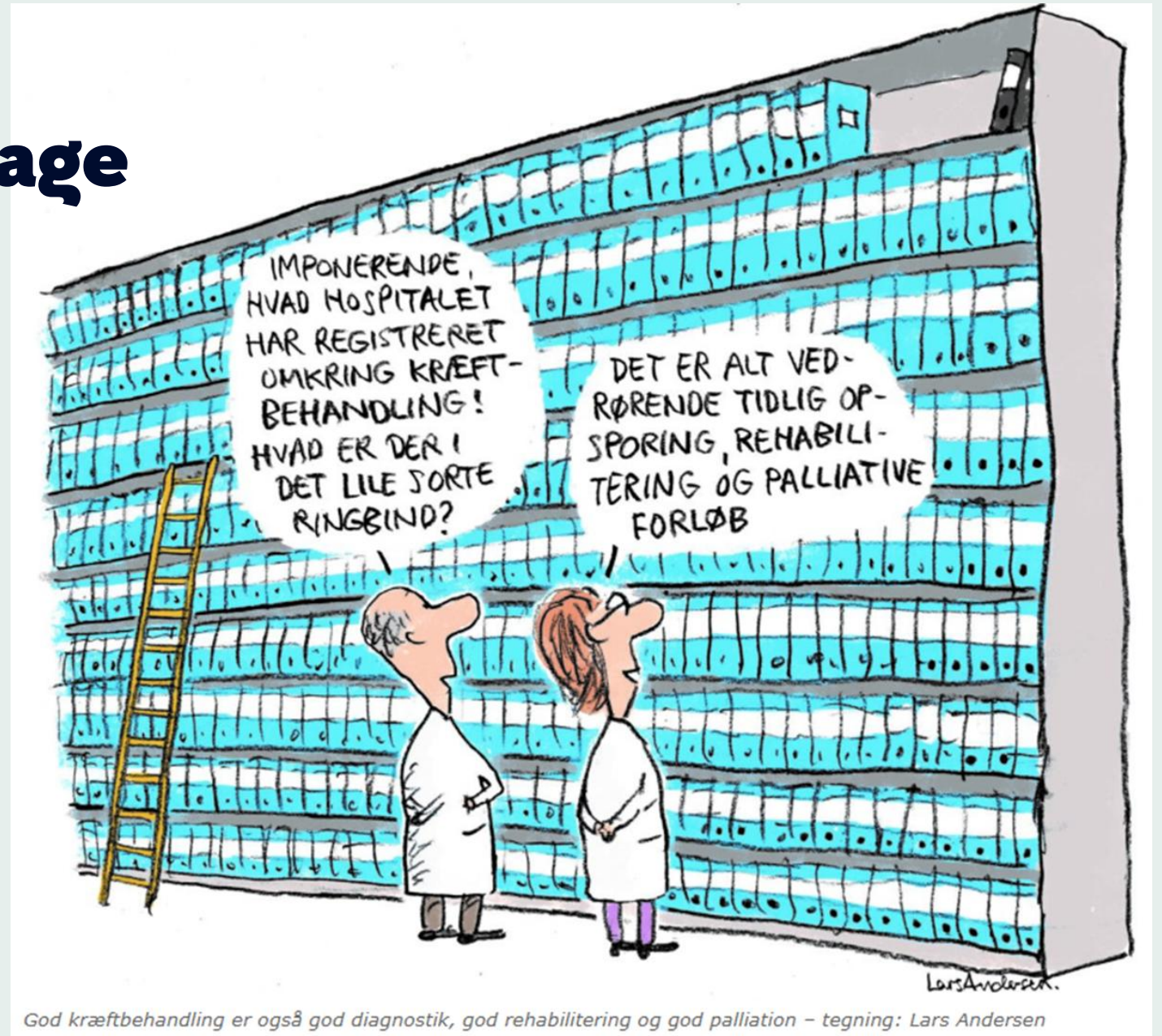
- hvilken type og omfang af indsats der er relevant
- om borgeren har behov for mere støtte eller kontakt
- om indsatsen er realistisk i borgerens hverdag

The screenshot displays a digital assessment tool with several sections:

- Selvurderet helbred** (1): "Hvordan synes du dit helbred er alt i alt?" with a response of "Godt".
- Mental trivsel** (2, 3): "Generel Trivsel (WHO-5)" with a score of "12 / 100".
- Sociale relationer** (2, 1): Two questions: "Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du mest har lyst til at være sammen med andre?" (response: "Ja, ofte") and "Har du nogen at tale med, hvis du har problemer eller brug for støtte?" (response: "Nej, aldrig eller næsten aldrig").
- Søvn** (1, 2): "Får du generelt søvn nok, til at føle dig udhvilet?" (response: "Nej, aldrig eller næsten aldrig").
- Livet med sygdom**: "Har du behov for at få mere viden om din sygdom?" (response: "Ja"). "Har du problemer i dit liv lige nu, der gør det svært for dig at tage vare på din sygdom? Fx i forhold til familie, venner, bolig, arbejde, transport, økonomi eller andre helbredsproblemer." (response: "I høj grad"). "Her har du mulighed for at uddybe problemer, der lige nu gør det svært for dig at tage vare på din sygdom:" (response: "Jeg har mistet mit arbejde. Jeg har en depression. Min kone er gået fra mig").
- Samliv og intimitet** (1, 1): "Er du nervøs for samliv og intimitet?" (response: "Ikke relevant"). "Oplever du fysiske problemer ved seksuel aktivitet? Fx rejsningsproblemer eller tørhed i skeden." (response: "Ikke relevant").

Take Home Message

- PRO kan bidrage til **større sammenhæng i forløbet** på tværs af behandling og rehabilitering.
- PRO skal indeholde **indikatorer for brugeroplevet effekt og kvalitet**.
- PRO gør **borger til en aktiv partner** i eget forløb.



Tak fordi I lyttede



Karen Trier
Chefkonsulent, NR, MR
Center for Kræft og Sundhed København
FN56@kk.dk
kraeft.kk.dk

Følg os på LinkedIn:

