

Genindlæggelser:
Jeg ville jo helst undgå det, men....

Om risikofaktorer for tidlig genindlæggelse blandt 65+ årige.

Oplæg ved Tværfagligt Forum for Sammenhængende Patientforløb

Fredag, den 19. maj, 2017

Mona Kyndi Pedersen
cand. cur., cand pæd og ph.d.
Postdoc i klinisk sygepleje , Klinik Medicin,
Ålborg Universitetshospital



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
- i gode hænder

HVEM ER DE ÆLDRE, DER ER SÆRLIGT SÅRBARE?

→

HVILKE PROBLEMSTILLINGER?

→

HVAD KAN VI GØRE?

→

HVORDAN VED VI OM DET VIRKER?



DEFINITION

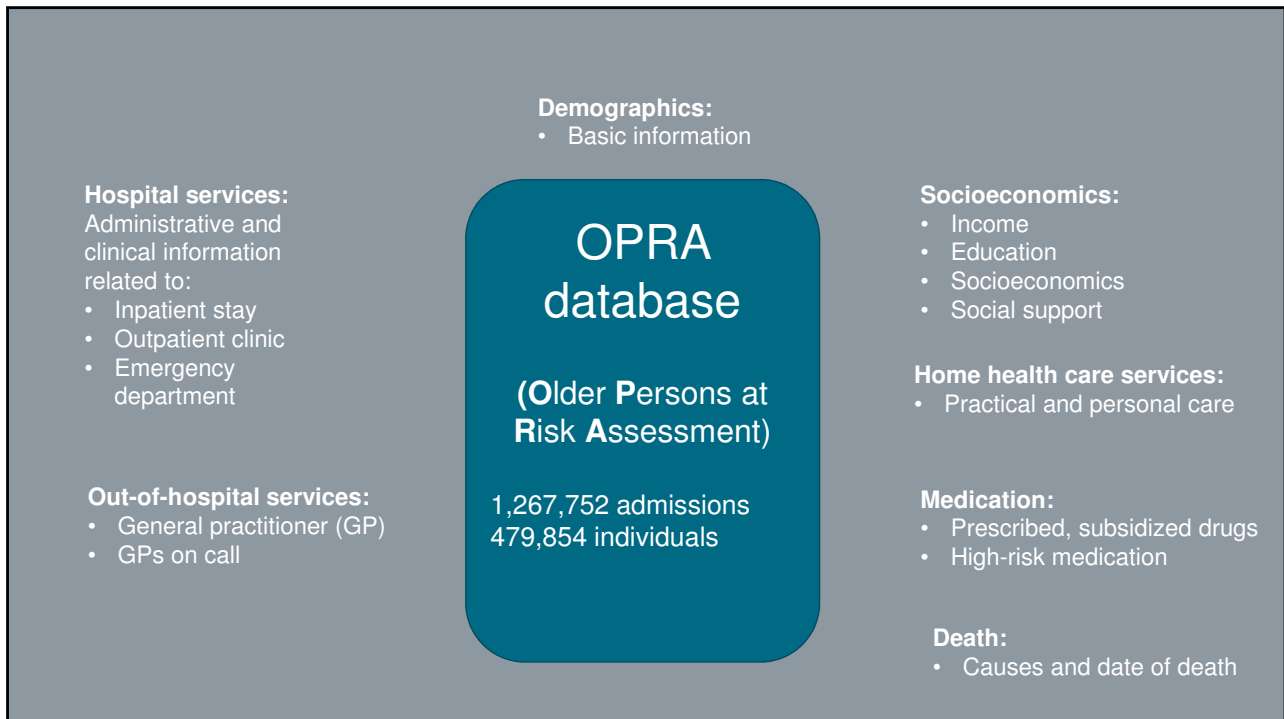
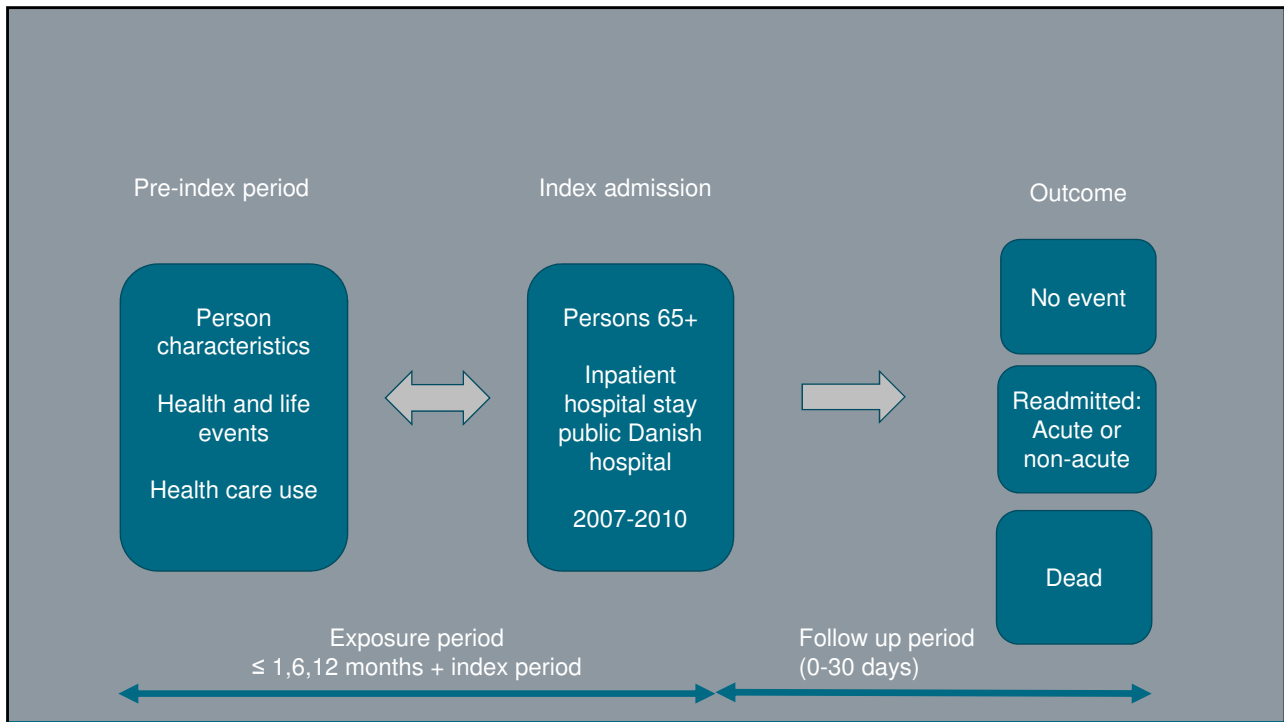
Genindlæggelser er defineret som en *akut* indlæggelse som finder sted i *tidsrummet* mellem 4 timer og 30 dage efter udskrivelse fra sygehus. Genindlæggelsener *uspecifik*, idet alle genindlæggelser medtages, *uanset på hvilket sygehus* genindlæggelsen finder sted og *uanset diagnosen* ved genindlæggelse.

(SST 2009, Genindlæggelser af ældre i 2008)

4

Resultater fra det systematiske review

Socialt	Sundhed og sygdom	Indlæggelsen
Køn Alder Sociale forhold Etnicitet	Funktionsniveau Almen tilstand Tidligere indlæggelser	Varighed (LOS) Indlæggelsesmåde Udskrives destination



HVAD KARAKTERISERER POPULATIONEN?

Køn:	Ingen kontakter med hjemmeplejen:	Indlæggelser:
• Kvinder 52%	• 49% kvinder	• 2 indlæggelser (gns)
• Mænd 48%	• 58% mænd	• Indlæggelsesdage i alt 9 (gns)
		• Indlæggelsestid - 6 dage (gns)
Alder (gns):	Kontakter med egen læge:	Medicinske (60%)
• Kvinder 77 år	• 9 (gns)	Akutte (72%)
• Mænd 75 år	Receptpligtig medicin:	
	• 8 (gns)	
Lever alene:	Højrisiko-medicin	Outcome:
• Kvinder 60%	• Insulin – 5%	• Ikke genindlagt 72%
• Mænd 30%	• AK – 12%	• Genindlagt (akut) 19%
	• Morfin – 30%	• Død 5%

RESULTATER

Top 10

1.....
2.....
3.....
4....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10....

Sequence based on weights	Readmission within 30 days	Weights (Multivariable)
1	Way of referral – planned or acute (Index admission)	6,954
2	Days since previous discharge	1,288
3	Gender	768
4	Personal income	580
5	Socioeconomic group	430
6	Charlson comorbidity index score	415
7	Number of prescribed drugs	308
8	Number of previous 30-day readmissions	93
9	Number of visits at the GP or GPs on call	91
10	Admitted due to medical or surgical reasons (index admission)	89

STUDY I

Personal factors

- Higher age

- Male gender

- Ethnicity

- Living conditions

Health

- Health status

Health care

- Hospitalisation

Organisation

- Longer length of stay

- Way of admission

- Discharge destination

STUDY III

Inclusion criteria:

- Male gender

- Aged 65-75

- Admitted acutely for medical reasons

- Previously hospitalised (3 months)

- Taking five or more drugs prescriptive drugs

- Expected discharge to previous address

STUDY II

1. Way of referral - acute (index)
2. Days since previous discharge

Age group

Morbidity group
Prescribed drugs

Previous 30-day

Referral to GP/GP on call

Reason for admission

(index)

DELTAGERNE

Alder mellem 72-74 år

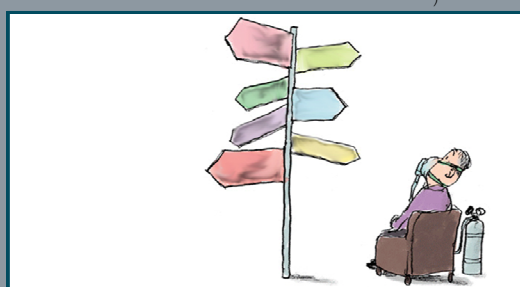
Gift

Pension

12-15 slags medicin

Forskellige problemstillinger som f.eks. træthed, forstoppelse, åndenød, søvnproblemer, angst og smerter.

Indlagt 2 eller 3 gange det seneste år





LIVSOMSTÆNDIGHEDER

At blive ældre uden af være gammel

At håndtere hverdagen med sygdom

At acceptere afhængigheden af andre

Gradvis erkendelse af egen sårbarhed og dødelighed



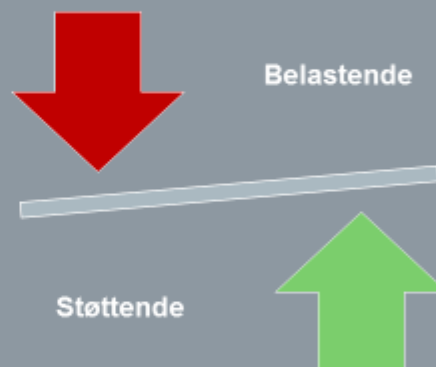
KRITISKE BEGIVENHEDER

At skabe balance mellem krav og ressourcer i hverdagslivet

At komme til kræfter

Samspillet med de sundhedsprofessionelle

Navigere indenfor og mellem systemet



Preventing 30-Day Hospital Readmissions A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Trials

Aaron L. Leppin, MD; Michael R. Gionfriddo, PharmD; Maya Kessler, MD; Juan Pablo Brito, MBBS;
Frances S. Mair, MD; Katie Gallacher, MBChB; Zhen Wang, PhD; Patricia J. Erwin, MLS;
Tanya Sylvester, BS; Kasey Boehmer, BA; Henry H. Ting, MD, MBA; M. Hassan Murad, MD;
Nathan D. Shippee, PhD; Victor M. Montori, MD

JAMA 2014;174(7):1095-1107.

Konklusion:

Flere forskellige indsatser
Integrerede (både tværfagligt og tværsektorielt)
Relationer over tid
Rettede mod patientens behov og ressourcer

(Hansen et al., 2011; Leppin et al., 2014)

Implementing a care pathway for elderly patients, a comparative qualitative process evaluation in primary care

Tove Røstad^{1,2*}, Helge Garåsen^{1,2}, Aslak Steinsbekk¹, Erna Håland³, Line Kristoffersen² and Anders Grimsmo^{1,4}

Røstad et al. *BMC Health Services Research* (2015) 15:86
DOI 10.1186/s12913-015-0751-1

'Jeg kunne godt tænke mig at sundhedssystemet var lidt mere spørgende... fordi det er jo den eneste måde, du [sundhedssystemet] får noget at vide på... successen kommer med, at du kommer ned under overfladen og oplever, hvad der ligger derned og roder... fordi det er jo igen de små ting'



Pedersen MK., Meyer G., Uhrenfeldt L. (2017) Risk factors for acute care hospital readmission in persons aged 60 and over from western countries: a systematic review. *JBIM Database of Systematic Reviews & Implementation Reports*:454-485.

Rosted E, Schultz M, Dynesen H et al. (2014). The identification of Seniors at Risk Screening tool is useful for predicting acute readmissions. *Dan Med J*; 61/5.

Andreasen J., Lund H., Aadahl M. & Sørensen E.E. (2015) The experience of daily life of acutely admitted frail elderly patients one week after discharge from the hospital. *International journal of qualitative studies on health and well-being*.

Stein J., Ossman P., Viera A., Moore C., Brubaker B.A., French J. & Liles E.A. (2016) Was This Readmission Preventable? Qualitative Study of Patient and Provider Perceptions of Readmissions. *Southern Medical Journal* 109, 383-389.

Leppin AL, Gionfriddo MR, Kessler M, Brito JP, Mair FS, Gallacher K, et al. (2014). Preventing 30-day hospital readmissions: a systematic review and meta-analysis of randomized trials. *JAMA* ;174(7):1095-1107.

Røsstad T, Garåsen H, Steinsbekk A et al. (2015). Implementing a care pathway for elderly patients, a comparative qualitative process evaluation in primary care. *BMC Health Services Research*: 15(86).

TAK FOR OPMÆRKSOMHEDEN



Mona Kyndi Pedersen
Aalborg Universitets Hospital
Klinik Medicin
mokyp@rn.dk
+45 24348870

Afhandling:
Mona Kyndi Pedersen
Older Persons at Risk of Hospital
Readmission: A Mixed Methods Study.
Dissertation 2016
[http://vbn.aau.dk/da/publications/older-people-at-risk-of-hospital-readmission\(e67430ce-cd0c-491a-bdc9-535ab598d549\).html](http://vbn.aau.dk/da/publications/older-people-at-risk-of-hospital-readmission(e67430ce-cd0c-491a-bdc9-535ab598d549).html).