

Tværfaglig intervention på geriatrisk afdeling forbedrer 30-dages-overlevelsen for den ældre medicinske patient

Merete Gregersen, Anne Birgitte Langsted Pedersen & Else Marie Damsgaard

INTRODUKTION

Den ældre medicinske patient, som ofte lider af flere sygdomme, udgør en stadig større del af de akut indlagte patienter på hospitalet. Det er velkendt, at alder og komorbiditet er associeret med både indlæggelsesvarighed og dødelighed. En omfattende geriatrisk helhedsvurdering af den ældre medicinske patient har i adskillige lande påvist positive resultater. Formålet med dette studie var at undersøge effekten af en omfattende tværfaglig vurdering og intervention på en geriatrisk sengeafdeling hos de akut indlagte 80+-årige.

MATERIALE OG METODER

I et observationelt kohortestudie brugte vi data på samtlige patienter, der var 80 år eller derover, som blev akut indlagt på de medicinske afdelinger på Aarhus Sygehus i perioden fra 1. januar 2009 til 31. december 2010. Patienterne blev identificeret via Landspatientregistret. Vi ekskluderede de patienter, som var indlagt på neurologisk, kardiologisk, hæmatologisk og nyremedicinsk afdeling samt de patienter, som blev udskrevet direkte til hjemmet fra de medicinske visitationsafsnit. Gennemsnitsalder, komorbiditet og indlæggelsesvarighed i geriatrisk afdeling blev sammenlignet med de øvrige medicinske afdelinger. Data om komorbiditet blev indhentet via koder for Diagnose Relateret Gruppering (DRG). En un-

Multidisciplinary conference at the Emergency Medical Ward. The elderly medical patient is referred either to the Geriatric Department or to one of the other medical departments in the hospital.



dergruppeanalyse blev foretaget på alle patienter, der var indlagt i perioden fra 1. januar til og med 15. april 2009, og som primært blev indlagt på medicinsk visitationsafsnit og dernæst overflyttet til en medicinsk sengeafdeling. Akut genindlæggelse og død inden for 30 dage efter udskrivelsen blev manuelt optalt via data fra patientjournal og CPR-registret.

RESULTATER

I studieperioden blev 3.877 akut syge 80+-årige indlagt på de medicinske sengeafdelinger på Aarhus Sygehus, heraf 27% på Geriatrisk Afdeling. Patienter, som blev indlagt på Geriatrisk Afdeling, var ældre og havde en højere komorbiditet end patienter, som blev indlagt på de øvrige medicinske afdelinger. Den gennemsnitlige indlæggelsesvarighed i dage var ens for begge grupper (Geriatrisk Afdeling: 7,7 versus 8,4). Til trods for at de geriatriske patienter var ældre, var mere syge og ikke havde et længere hospitalsophold, viste resultaterne af undergruppeanalysen, der udgjorde en andel på 496 patienter, at Geriatrisk Afdeling kunne holde raten for 30-dages akut genindlæggelse på samme niveau, som den var på de øvrige medicinske afdelinger (14% versus 13%). Desuden kunne den geriatriske intervention reducere 30-dages-dødeligheden (6% versus 13%) til trods for, at det så ud til, at der skete en selektering af de ældre ved indlæggelsen, således at de svageste patienter blev indlagt direkte på Geriatrisk Afdeling eller blev overflyttet dertil fra de medicinske visitationsafsnit.

KONKLUSION

Den ældre akutte medicinske patient ser ud til at drage fordel af indlæggelse på et geriatrisk sengeafsnit, hvor der gennemføres en omfattende tværfaglig geriatrisk vurdering og intervention. Dødelighed over en kortere periode reduceres på trods af højere alder og større komorbiditet, uden at dette øger længden af hospitalsopholdet eller øger andelen af akutte genindlæggelser.

DANISH MEDICAL JOURNAL: Dette er et resume af en originalartikel publiceret på danmedj.dk som Dan Med J 2012;59(6):A4442.



ORIGINALARTIKEL

Geriatrisk Afdeling,
Aarhus Universitets-
hospital