

Seleksjon av pasienter til intermediærenhet i sykehjem



BERGEN KOMMUNE

Jenny Foss Abrahamsen,
Sykehjemsoverlege, geriater, dr. med.
Avd. for sykehjemsmedisin,
Bergen kommune



Intermediærenhet

Mellomstasjon mellom sykehus og hjem



Intermediærenhet på sykehjem

Behandlingsnivå mellom en spesialisert sykehusavdeling og en vanlig sykehjemsavdeling

Karakterisert ved:

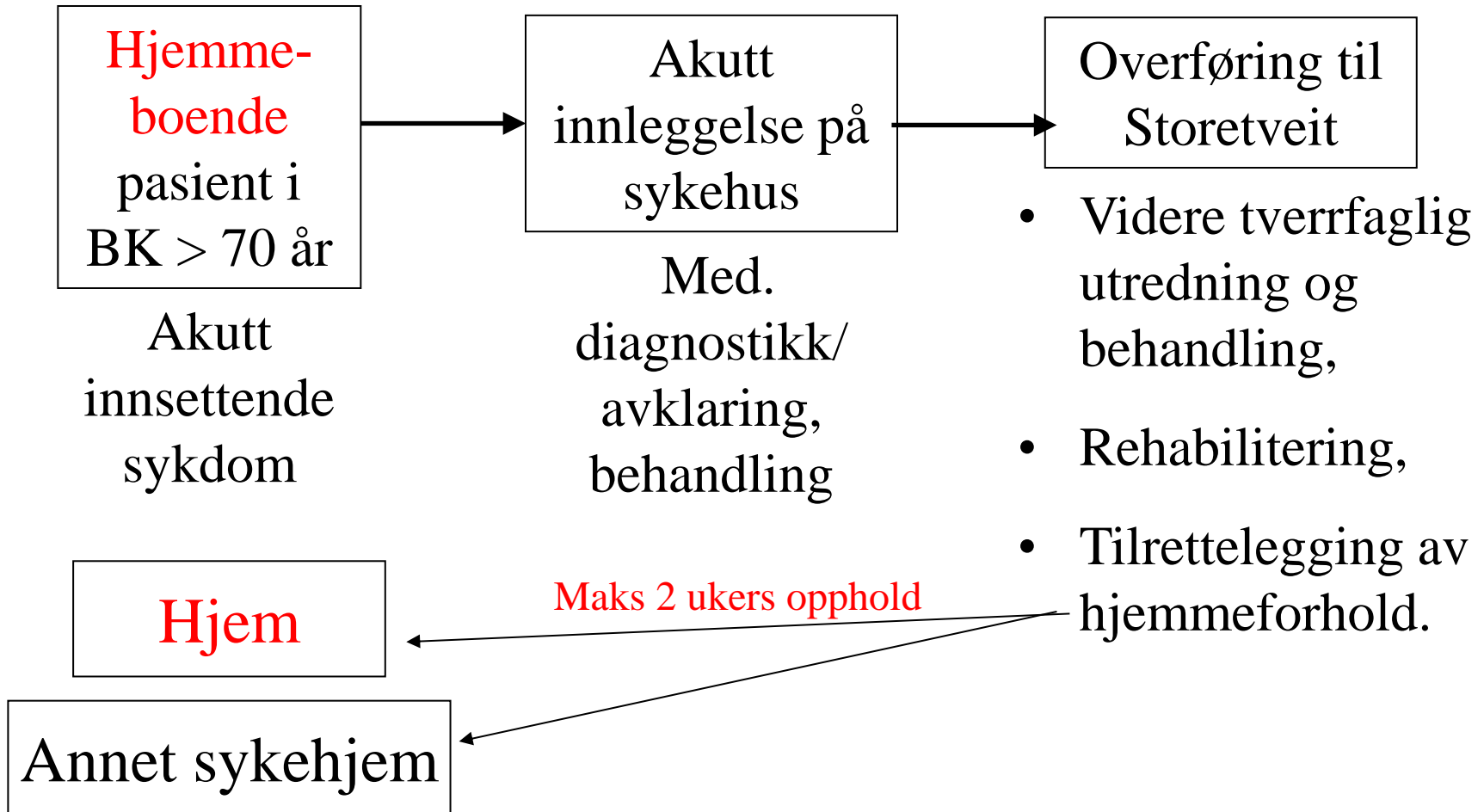
- Forsterket tverrfaglig bemanning
- Geriatrisk basert tverrfaglig utredning og behandling
- Kort liggetid

Pasientinklusion

Storetveit Intermediæravdeling

- ≥ 70 år, hjemmeboende i BK, overført fra akuttopphold på sykehus
- Ingen alvorlig demens, delir, akutt hjerneslag eller terminal kreftsykdom
- Forventet å kunne skrives hjem ≤ 14 dager

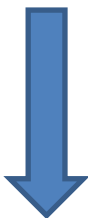
Pasientflyt



Hvordan gikk det med pasientene?

(n=959)

n= 785 (82%) utskrevet hjem ≤14 dager	n= 146 (14%) utskrevet til annet sykehjem	n= 26, (3%) reinnlagt sykehus	n=2(<1%) døde
---	---	-------------------------------------	------------------



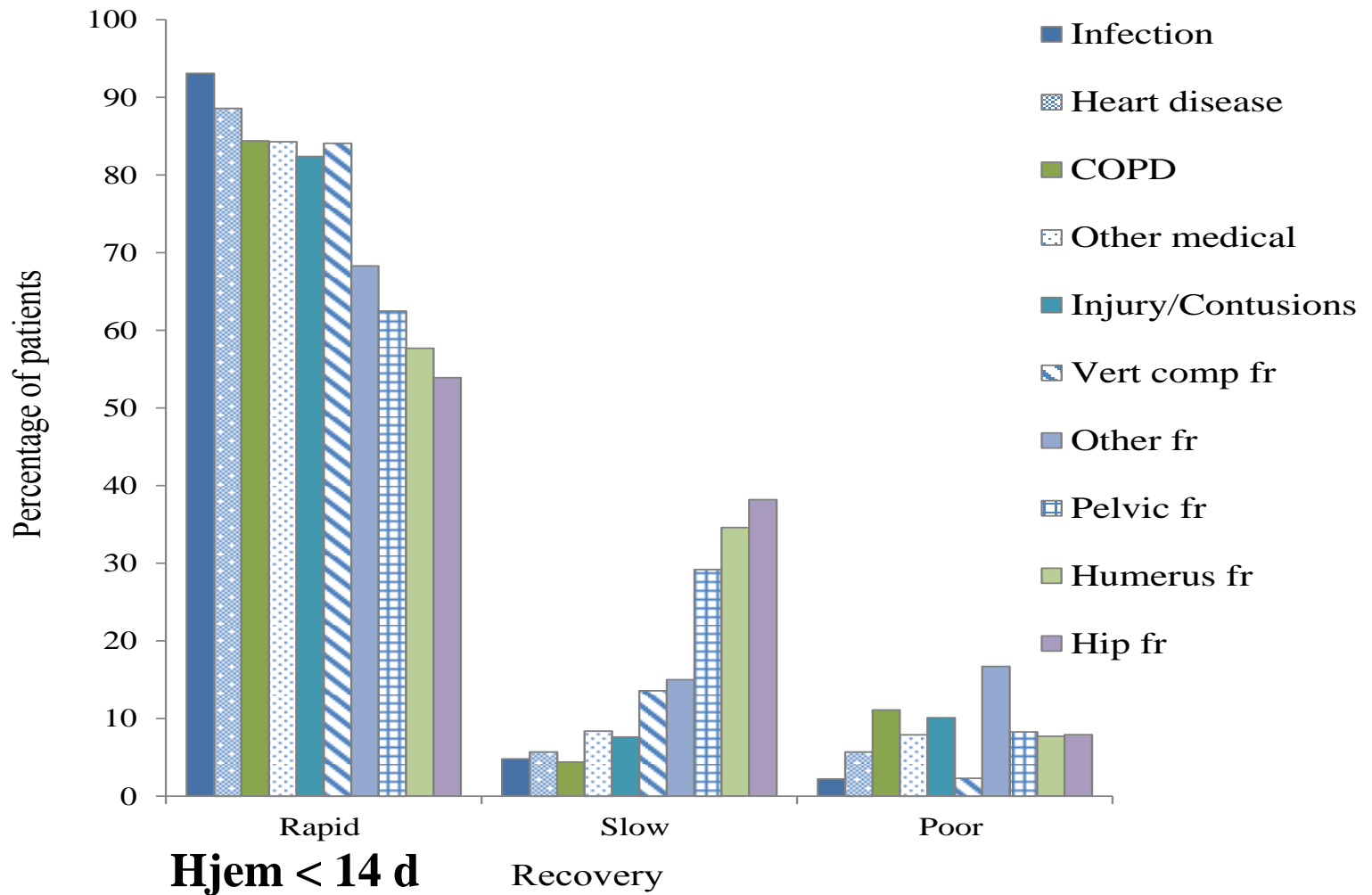
Vellykket pasientseleksjon



Forskjeller mellom pasienter som kunne og som ikke kunne reise hjem < 14dager

Variabler	Hjem < 14 d n=782	Ikke hjem < 14 d n= 171	P-verdi
Barthel ADL inn	16 (2-20)	12 (4-20)	<0.001
Barthel ADL ut	17 (7-20)	13 (3-20)	<0.001
Bedring Barthel ADL	526 (69%)	94 (60%)	0.02
MMSE (kognisjon)	26 (11-30)	24 (8-30)	<0.001
GDS (depresjon)	6 (0-29)	9 (0-27)	<0.001
Mottar HSY	291 (38%)	85 (50%)	0.002
Alder	85 (70-101)	87 (70-102)	0.005
Medisinsk diagnose	535 (68%)	69 (40%)	<0.001

Hvilke **diagnoser** er forbundet med rask, langsom eller dårlig rehab.-resultat?



Multivariat logistisk regresjonsanalyse

Odds Ratio for hjem<14 d

Variabler	OR (95% CI)	P-verdi
Barthel ADL <10 ref		
Barthel ADL 10-15	2.97 (1.63-5,41)	<0.001
Barthel ADL \geq 16	18.73 (8.2-42.60)	<0.001
Bedring Barthel	3.56 (2.09-6.06)	<0.001
Medisinsk diagnose	3.11 (1.96-4.91)	<0.001
MMSE \geq 24	1.75 (1.09-2.79)	0.02
GDS \leq 9	1.60 (1.02-2.53)	0.04
Mottar HSY		0.51
alder		0.99

Generell konklusjon – seleksjon til intermediærenhet

- Pasienter med medisinske diagnoser
- Pasienter lettere fallskader: kompresjonsbrudd, kontusjoner
- Pasienter med FCF, humerus eller bekkenfraktur, hvis Barthel ADL index er >16
- Pasienter med Barthel ADL index < 10 , eller pasienter med kognitiv svikt er generelt **ikke** godt egnet; de trenger **lengre rehabiliteringstid**.

Vurdering av **ADL funksjon med BI** bør inngå
når gamle syke mennesker skal vurderes i
forhold til videre behandling og rehabilitering

- Mobilitet innendørs
- Forflytning mellom stol
og seng
- Personlig hygiene
- Påkledning
- Bading/dusj

- Toalettbesøk
- Urin
- Avføring
- Matinntak
- Trappegang

Pasientkarakteristika, n= 960

behandlet 2011-2014

Alder 85 (70-102) år

Andel kvinner 68%

Bor alene 67%

Mottar HSY 40%

Med/OT pasient 60/40%

Kognisjon;

MMSE 26 (8-30)

Klokketest 4 (0-5)

Depresjon;

GDS 7/30, (0-28)

Ernæring;

MNA 10 (2-21)

ADL;

BI innkomst 15/20 (10-100)

BI utreise 17/20 (15-100)

Bedring BI 67%