

Vårdövergångar i ett komplext vård- och omsorgssystem

Pågående forskningsprojekt som bedrivs av medarbetare vid FOU nu

Medverkande idag: Elisabeth Rydwik, Carl Willers,
Rosalind Pfaff, Lisa Herulf Scholander

Agenda

- Bakgrund kring vårdövergångar och återinläggning
- Forskningsprojektets syfte, upplägg och datakällor
- Översiktlig genomgång av tidigare resultat
- Pågående och planerade studier
- Frågor och diskussion – skriv gärna i chatten!

Vårdövergången ett kritiskt moment i vårdkedjan

- Äldre vuxna utgör ungefär 20 procent av Sveriges befolkning
- Den demografiska utvecklingen, med en åldrande befolkning och en kontinuerligt ökande andel äldre vuxna, leder till en kontinuerligt ökande efterfrågan på adekvat och effektiv geriatrisk vård
- Ett kritiskt moment i vårdkedjan för denna grupp är övergången mellan olika s.k. huvudmän – t.ex. mellan region och kommun

Återinläggning efter utskrivning – ett mått på vårdövergångens kvalitet?

- Återinläggning som utfall är intressant – och mångfacetterat
 - Återinläggningar bör inte användas som ett globalt mått på kvalitet i vården, men 9-48% av alla återinläggningar anses kunna förebyggas
 - Motiverade återinläggningar måste dock ske när behov föreligger
- Nivåerna av återinläggning har sannolikt ett samband med patientegenskaper som organiseringen och arbetsrutiner kring utskrivning, överlämning till, kontinuitet och processer i öppenvård
- Som komplement till fler indikatorer kan återinläggning betraktas som mått på vårdövergångens kvalitet, utifrån sammanhang och tidshorisont

Forskningsprojektets övergripande syfte att undersöka faktorer som påverkar vårdövergången efter utskrivning

Forskningsprojekt är indelat i fyra faser och syftena är att:

- (I) kartlägga och analysera hälsa, vårdaktiviteter och resursanvändning efter utskrivning från geriatrisk klinik,
- (II) analysera sambanden mellan patientegenskaper och utfallsmått kopplat till vårdövergången,
- (III) med fas I och II som grund, samskapa idéer och arbetssätt för att förbättra situationen, och
- (IV) införa nya och förbättrade arbetssätt samt utvärdera effekterna efter införandet

Slutna kohorter från tre geriatriska enheter, samtliga för tre olika kalenderår



Jakobsberg



Danderyd



Sabbatsberg

2013



2016



2019

Tillgängliggjorda källor av registerdata

Journaldata

- ✓ Demografiska data
- ✓ Medicinska data
- ✓ Riskbedömningar
- ✓ Fysisk funktion
- ✓ Vårdtid



SCB-data

- ✓ Civilstånd och sammanboende
- ✓ Inkomst
- ✓ Utbildning
- ✓ Födelsekontinent
- ✓ Yrke

VAL-data – t.ex.

- ✓ Registrerade diagnoser och åtgärder
- ✓ Återinläggning inom slutenvården
- ✓ Besök i specialist- och primärvård
 - ✓ Öppenvårdsmottagning
 - ✓ Hemsjukvård
 - ✓ Hemrehabilitering

Registret för socialtjänstinsatser

- ✓ Hemtjänst/dagverksamhet
- ✓ Särskilt boende
- ✓ Korttidsboende

Dödsorsaksregistret

- ✓ Dödsorsak
- ✓ Dödsplats
- ✓ Undersökning av dödsorsak

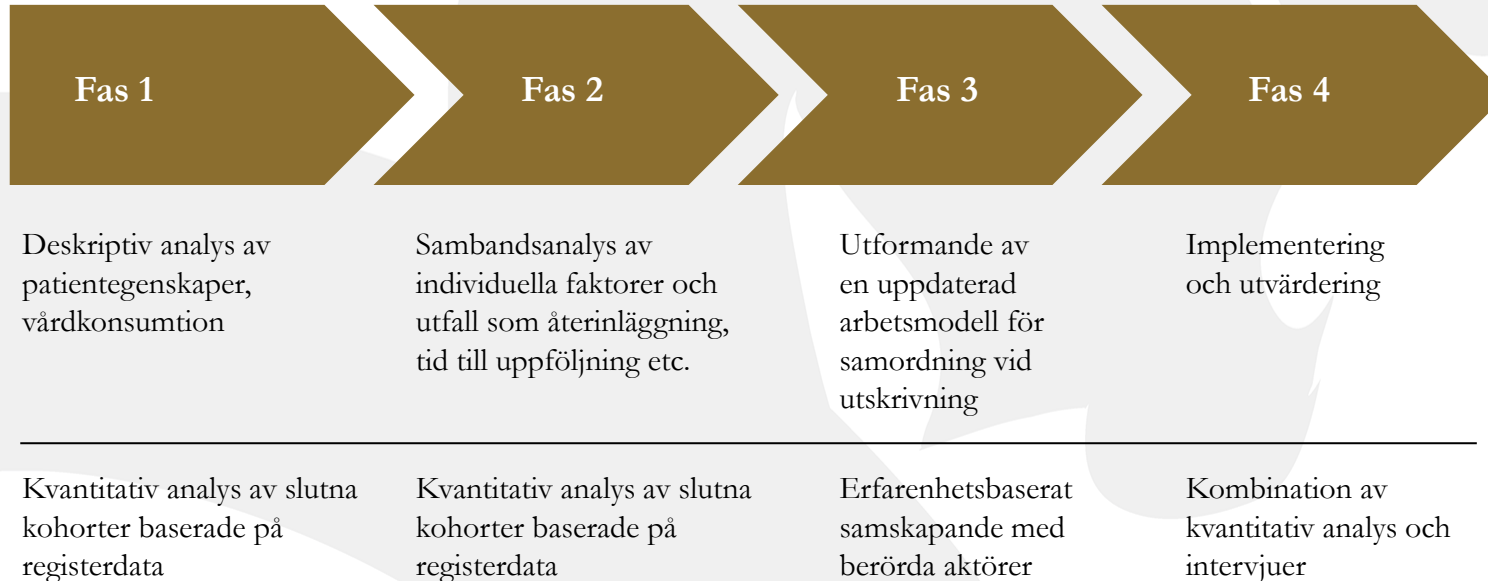
Läkemedelsregistret

- ✓ Information om uthämtade läkemedel; klass, dos etc.

Registret för kommunal sjukvård

- ✓ Information om vård före respektive efter slutenvårdstillfället

Forskningsprojektets fyra faser med olika fokus och metod

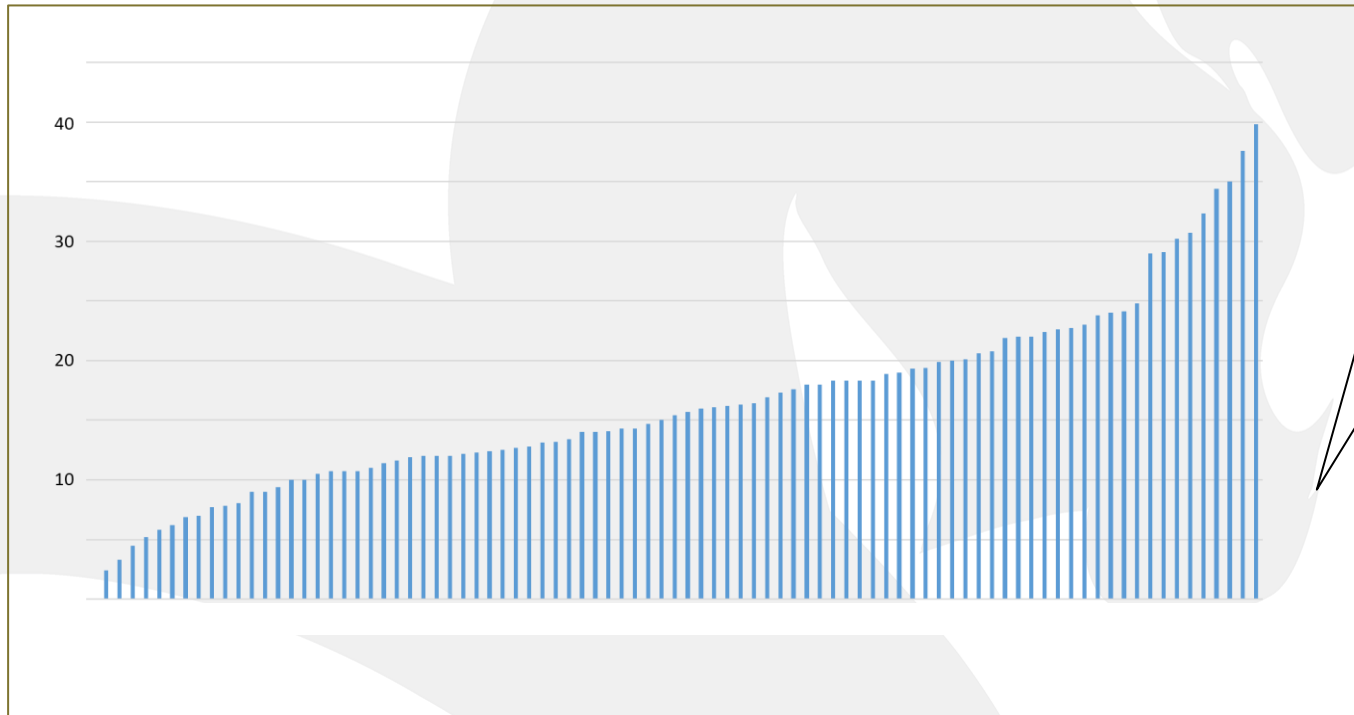


Återinläggning: flertalet varianter på definitioner, men några är särskilt frekvent återkommande

<i>Category of criteria for defining a readmission</i>	<i>Number of studies</i>
Time delimiter only	
-14 days	4
-30 days	155
-90 days	44
-180 days	28
-365 days	32
Combination of time delimiter and additional criteria	9
Department dependent	3
Condition-based (with or without time delimiter)	
Same main diagnosis or category	7
Potentially avoidable	5

- Bland studier som undersöker återinläggning för en kohort med äldre vuxna är enbart **tid som primärt definierande faktor överlagset vanligast**
- Majoriteten av samtliga studier med enbart tidskriterium utgår från gräns om **30 dagar**
- Ett antal studier använder tidsfaktorn tillsammans med annat kriterium, tex diagnos eller mottagande enhet

En genomgång av forskningslitteraturen pekar på varierande återinläggningsgrad



Liknande kohorter
av äldre individer;
varierande grad av
återinläggning i olika
kontexter

Hittills publicerade vetenskapliga artiklar i referee-granskade tidskrifter

Journal of Physiotherapy 64 (2018) 172–177



Journal of
PHYSIOTHERAPY

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jphys

Research

Downton Fall Risk Index during hospitalisation is associated with fall-related injuries after discharge: a longitudinal observational study

Mahnaz Mojtaba^a, Hassan Alinaghizadeh^{b,c}, Elisabeth Rydwick^{d,e}

^a Jakobsberg's Geriatric Clinic; ^b Academic Primary Care Center, Stockholm County Council, Stockholm; ^c Department of Medical Sciences, Occupational and Environmental Medicine, Uppsala University, Uppsala; ^d FOU nu Research and Development Center for the Elderly, Stockholm County Council, Stockholm; ^e Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Division of Physiotherapy, Karolinska Institutet, Huddinge, Sweden

Rydwick et al. *BMC Health Services Research* (2021) 21:760
<https://doi.org/10.1186/s12913-021-06751-3>

BMC Health Services Research

RESEARCH

Open Access

Health status and health care utilization after discharge from geriatric in-hospital stay – description of a register-based study

E. Rydwick^{1,2,3*}, R. Lindqvist⁴, C. Willers^{1,2}, L. Carlsson⁵, G. H. Nilsson^{5,6}, A. Lager⁷, M. Dreilich⁸, A. Lindh Mazy^{9,10}, T. Karlsson⁹, H. Alinaghizadeh⁹ and A-M Boström^{11,12,13}

PLOS ONE

RESEARCH ARTICLE

Readmission within three months after inpatient geriatric care—Incidence, diagnosis and associated factors in a Swedish cohort

Carl Willers^{1,2*}, Anne-Marie Boström^{3,4,5}, Lennart Carlsson⁶, Anton Lager^{7*}, Rikard Lindqvist⁸, Elisabeth Rydwick^{1,2,10}



¹ Division of Physiotherapy, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, ² Region Stockholm, FOU nu, Research and Development Center for the Elderly, Stockholm, Sweden, ³ Division of Nursing, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, ⁴ Karolinska University Hospital, Theme Aging, Stockholm, Sweden, ⁵ R&D Unit, Stockholms Sjukhem, Stockholm, Sweden, ⁶ Division of Family Medicine and Primary Care, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, ⁷ Region Stockholm, Centre for Epidemiology and Community Medicine, Stockholm, Sweden, ⁸ Department of Global Public Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, ⁹ Department of Learning, Informatics, Management, and Ethics, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, ¹⁰ Medical Unit for Aging, Health and Function, Function Allied Health Professionals, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden

JAMDA 25 (2024) 215–222



JAMDA

journal homepage: www.jamda.com



Original Study

Social Services Post-discharge and Their Association With Readmission in a 2016 Swedish Geriatric Cohort

Rosalind Pfaff OT, MSc^{a,b,*}, Carl Willers MD, PhD^{a,b}, Maria Flink SW, PhD^{b,c,d}, Rikard Lindqvist RN, PhD^e, Elisabeth Rydwick PT, PhD^{a,b,f,*}

^a Division of Physiotherapy, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Huddinge, Sweden

^b FOU nu, Research and Development Center for the Elderly, Region Stockholm, Järfälla, Sweden

^c Division of Family Medicine and Primary Care, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Huddinge, Sweden

^d Medical Unit Social Work, Women's Health and Allied Health Professionals Theme, Karolinska University Hospital, Solna, Sweden

^e Division of Nursing, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Huddinge, Sweden

^f Medical Unit Occupational Therapy and Physical Therapy, Women's Health and Allied Health Professionals Theme, Karolinska University Hospital, Solna, Sweden



Återinläggning efter geriatrisk slutenvård: frekvens och riskfaktorer

PLOS ONE

RESEARCH ARTICLE

Readmission within three months after inpatient geriatric care—Incidence, diagnosis and associated factors in a Swedish cohort

Carl Willers^{1,2*}, Anne-Marie Boström^{3,4,5}, Lennart Carlsson⁶, Anton Lager^{7,8}, Rikard Lindqvist⁹, Elisabeth Rydwick^{1,2,10}

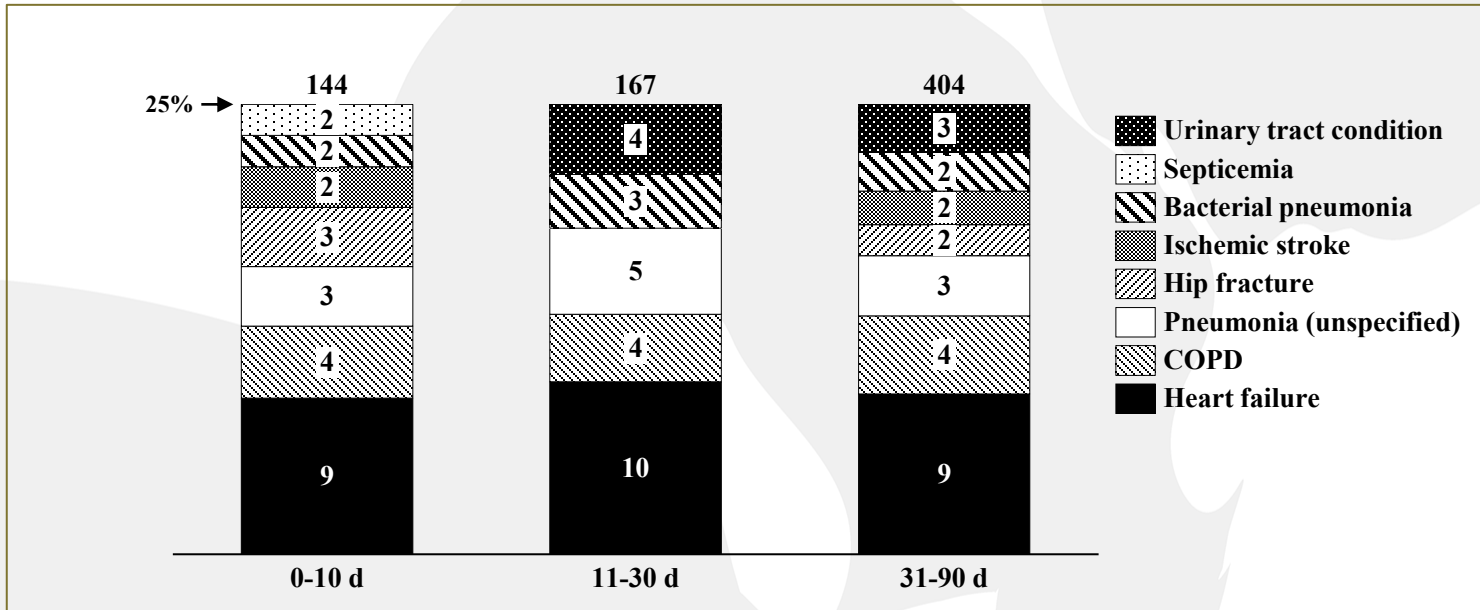
1 Division of Physiotherapy, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, 2 Region Stockholm, FOU nu, Research and Development Center for the Elderly, Stockholm, Sweden, 3 Division of Nursing, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, 4 Karolinska University Hospital, Theme Aging, Stockholm, Sweden, 5 R&D Unit, Stockholms Sjukhem, Stockholm, Sweden, 6 Division of Family Medicine and Primary Care, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, 7 Region Stockholm, Centre for Epidemiology and Community Medicine, Stockholm, Sweden, 8 Department of Global Public Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, 9 Department of Learning, Informatics, Management, and Ethics, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden, 10 Medical Unit for Aging, Health and Function, Function Allied Health Professionals, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden

- Syften att
 - beräkna återinläggningar under de första tre månaderna efter utskrivning från geriatrisk slutenvård, avseende huvuddiagnos vid återinläggning och frekvens av återinläggningar
 - analysera sambandet mellan återinläggning och patientegenskaper som demografi, sjuklighet, funktion, riskscreening och socioekonomi



Check for updates

De åtta vanligaste huvuddiagnoserna utgör 25% av totala antalet återinskrivningar för samtliga tre studerade intervall



- Fragmenterad bild avseende de vanligaste huvuddiagnoserna vid återinläggning
- Kroniska tillstånd de vanligaste formella skälen till återinläggning (hjärtsvikt, KOL), men även ett antal akuta tillstånd som lunginflammation, höftfraktur, stroke och blodförgiftning (sepsis)
- Analysen bygger på huvuddiagnos vid återinläggning och avser den treställiga nivån av ICD-10-koden



Under tre månader efter utskrivning från geriatrisk klinik återinläggs drygt var fjärde

6,5%

inom 10 dagar

16,0%

samma huvuddiagnos

12,6%

inom 30 dagar

11,1%

samma huvuddiagnos

25,1%

inom 90 dagar

10,0%

samma huvuddiagnos

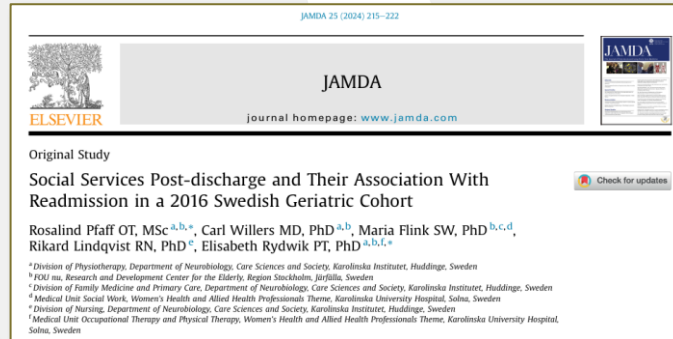
- Andelen återinlagda per dygn efter utskrivning är som störst under första tiden och avtar successivt
- Andelen återinläggningar med samma huvuddiagnos som indexfall (den geriatriska inläggningen) uppgår till ca 10-16% beroende på tidsintervall, och ca 7% återinläggs mer än en gång dag 0-90



Slutsatser – och är resultaten praktiskt användbara?

- **En fjärdedel** av individerna inlagda vid geriatrisk avdelning inom SLSO 2016 återinlades vid någon slutenvårdsinrättning inom tre månader, vanligast för hjärtsvikt, KOL resp pneumoni.
- **Ålder, kön, antal diagnoser** vid geriatrisk indexinläggning samt i viss mån **polyfarmaci, riskscreeningfaktorer och utskrivningsdestination (hem/annorstädes)** visade sig vara **associerat med återinläggning**, medan socioekonomiska variabler inte adderade något förklaringsvärde
- Tidigare forskning har visat framgång i att **använda identifierade riskfaktorer systematiskt i förebyggande, hälsofrämjande syfte** efter utskrivning, i detta fall skulle det avse individer med multisjuklighet, polyfarmaci och avvikande riskpoäng

Studie om socialtjänstinsatser och återinläggning inom 30 dagar

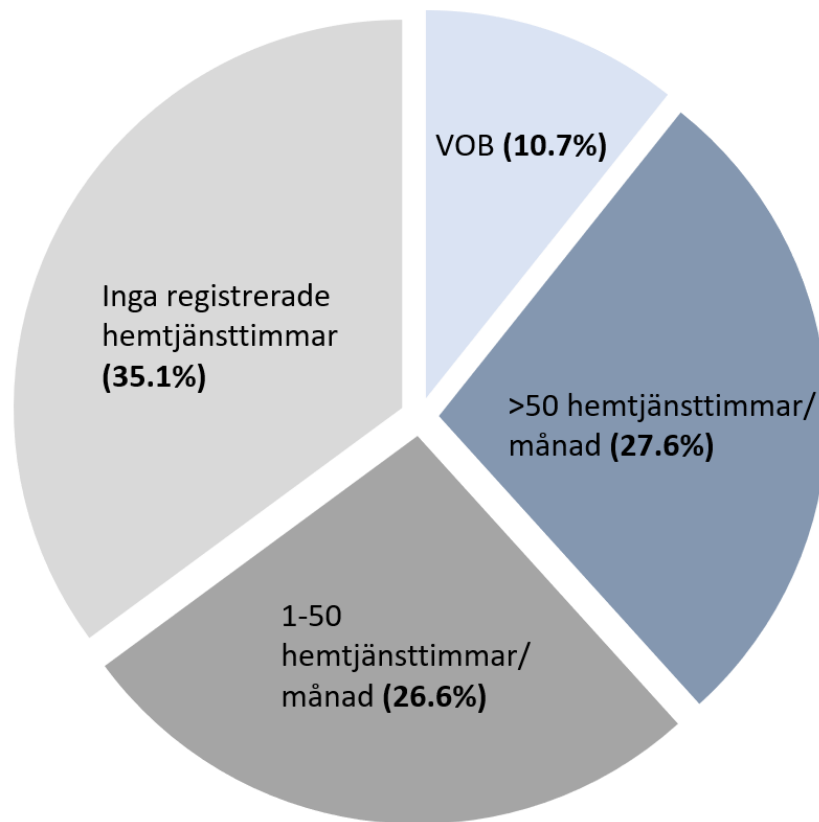




Syften:

1. Att kartlägga socialtjänstinsatser för en 2016 kohort efter utskrivning från geriatrisk slutenvård
2. Att analysera samband mellan nivå av socialtjänstinsatser efter utskrivning och återinläggning inom 30 dagar

Resultat:



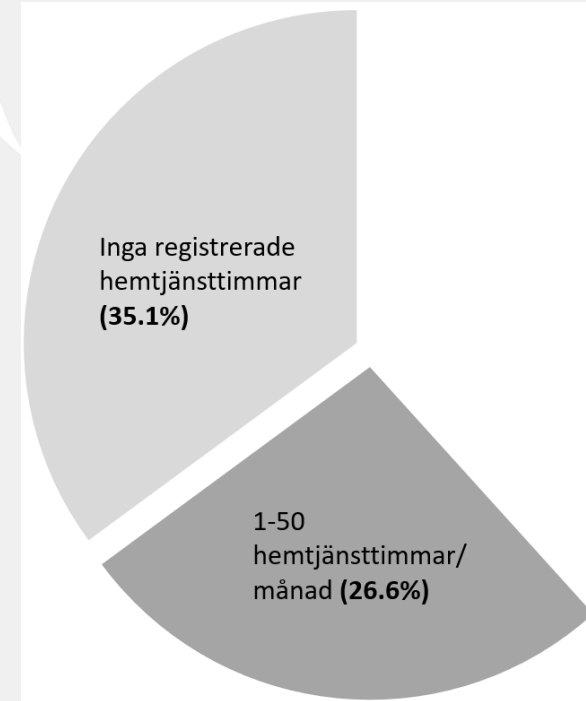


Resultat:

- Det var mer sannolikt att individer med **ingen hemtjänst** eller **1-50 timmar/månad** blev återinlagda inom 30 dagar jämfört med de på vård- och omsorgsboende
- Individer med **över 50 hemtjänsttimmar/månad** hade samma sannolikhet för återinläggning jämfört med de på ett vård och omsorgsboende.

Implikationer:

- Planering av socialtjänstinsatser fortsätter vara en viktig del av vårdövergångar för geriatriska patienter
- Ytterligare arbete behövs för att veta om sambandet mellan begränsade insatser och återinläggning förklaras av ouppfyllda omsorgsbehov
- Riktat stöd till individer med färre socialtjänstinsatser är en möjlig väg för att minska återinläggningar





Fas 3

– start vår 2024

Vad är nästa steg?

Mål, fas 3

Utveckla en modell för samordnade vårdövergångar vid utskrivning från geriatrik. Samskapa!



Sömlös vård och omsorg



Varför samskapa?

- Tillvarata erfarenhetsbaserad kunskap från involverade verksamheter, äldre personer & närstående
- Att lära och förankra utifrån verksamheternas vardag där modellen ska fungera och vara hållbar
- De som berörs av forskningen är aktiva i forskningsprocessen

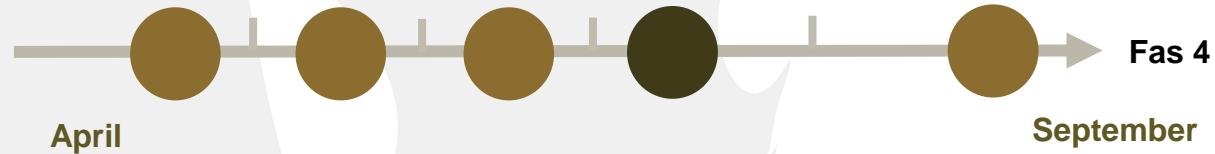
Hur?

Kartlägga

Samskapa

Vad är redan gjort?

- Forskning?
- Nuvarande arbetssätt?

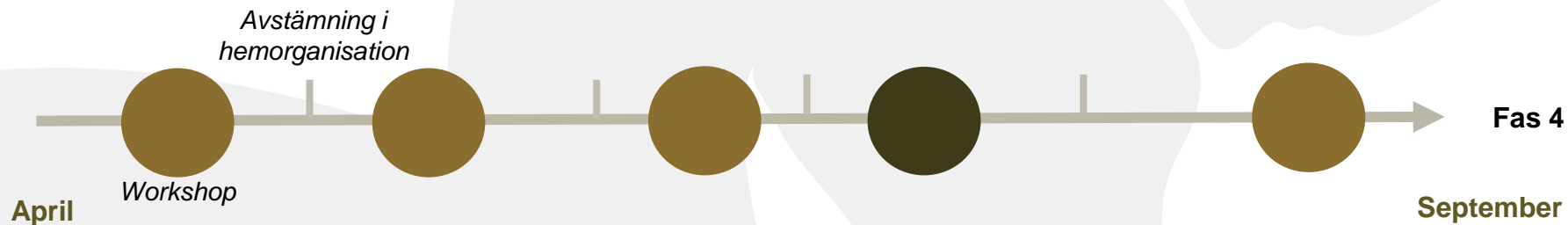


Workshops

- Representanter från geriatrik, primärvård, kommunal vård och omsorg, äldre personer, närstående
- Referensgrupp

Hur?

Samskapa



1. Definiera problemet tillsammans
2. Generera idéer - lösning
3. Förfina och konkretisera idéer
4. Förankring referens-grupp
5. Prototyp, modell



Era erfarenheter?

- Utifrån ditt perspektiv/din vardag:
 - Vad ser du som den största utmaningen för sömlösa vårdövergångar?
 - Konkreta erfarenheter av goda exempel?

Dela gärna svaret på frågorna i chatten!



Fas 4 – start 2025

Vad är nästa steg?

Mål, fas 4

Utvärdera en modell för samordnade vårdövergångar vid utskrivning från geriatrik.



Sömlös vård och omsorg



Hur?

Projektfas

Huvudsakliga aktiviteter

IV Implementering och utvärdering av nya arbetssätt

- Implementering av samskapad modell för samordning efter utskrivning
- Utvärdering av den nya modellen:
 - ✓ Analys av data från utvalda verksamheter avseende fördefinierade mått som tex återinläggning
 - ✓ Enkät: Implementeringsprocessen/hur man uppfattar det nya arbetssättet
 - ✓ Enskilda intervjuer med deltagare efter införandet



Era erfarenheter?

- Utifrån ditt perspektiv/din vardag:
 - Vad ser du som den största utmaningen för sömlösa vårdövergångar?
 - Konkreta erfarenheter av goda exempel?

Dela gärna svaret på frågorna i chatten!

Frågor till projektgruppen?

Kontakta oss gärna

Elisabeth Rydwik – elisabeth.rydwik@regionstockholm.se

Carl Willers – carl.willers@regionstockholm.se

Rosalind Pfaff – rosalind.pfaff@regionstockholm.se

Lisa Herulf Scholander – lisa.herulf-scholander@regionstockholm.se

Referenser och ytterligare läsning

- *Hospital readmissions as a measure of quality of health care: advantages and limitations.* Benbassat J, Taragin M. Arch Intern Med. 2000;160(8):1074-1081. doi:10.1001/archinte.160.8.1074
- *Report to Congress: Promoting Greater Efficiency in Medicare.*; 2007. <http://medpac.gov/-documents-/reports>
- *Impact of a transition nurse program on the prevention of thirty-day hospital readmissions of elderly patients discharged from short-stay units: study protocol of the PROUST stepped-wedge cluster randomised trial.* Occelli P, Touzet S, Rabilloud M, et al. BMC Geriatr. 2016;16:57. doi:10.1186/s12877-016-0233-2
- *Identifying effective and feasible interventions to accelerate functional recovery from hospitalization in older adults: A randomized controlled pilot trial.* Deer RR, Dickinson JM, Fisher SR, Ju H, Volpi E. Contemp Clin Trials. 2016;49:6-14. doi:10.1016/j.cct.2016.05.001
- *Downton Fall Risk Index during hospitalisation is associated with fall-related injuries after discharge: a longitudinal observational study.* Mojtaba M., Alinaghizadeh H., Rydwick E. Journal of Physiotherapy. 2018 64(3):172-177. doi: 10.1016/j.jphys.2018.05.005.
- *Health status and health care utilization after discharge from geriatric in-hospital stay - description of a register-based study.* Rydwick E, Lindqvist R, Willers C, Carlsson L, Nilsson GH, Lager A, Dreilich M, Lindh Mazya A, Karlsson T, Alinaghizadeh H, Boström AM. BMC Health Serv Res. 2021 Jul 31;21(1):760. doi: 10.1186/s12913-021-06751-3.
- *Readmission within three months after inpatient geriatric care-Incidence, diagnosis and associated factors in a Swedish cohort.* Willers C, Boström AM, Carlsson L, Lager A, Lindqvist R, Rydwick E. PLoS One. 2021 Mar 22;16(3):e0248972. doi: 10.1371/journal.pone.0248972.
- *Social Services Post-discharge and Their Association With Readmission in a 2016 Swedish Geriatric Cohort.* Pfaff R, Willers C, Flink M, Lindqvist R, Rydwick E. J Am Med Dir Assoc. 2023 Nov 17:S1525-8610(23)00881-2. doi: 10.1016/j.jamda.2023.10.010.