

Rapport og sluttmelding Skjema for løpende rapport eller sluttmelding til de regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)

2015/852-9

Dokument-id: 959233 Dokument mottatt 18.12.2017

Analyse av reinnleggelser for psykiatriske pasienter ved bruk av registerdata (2015/852)

1. Generelle opplysninger

a. Prosjektleder

Navn:	Jorid Kalseth
Akademisk grad:	Dr polit
Stilling:	Seniorforsker
Arbeidssted:	SINTEF Teknologi og samfunn
Arbeidsadresse:	Avdeling Helse
Postnummer:	7465
Sted:	Trondheim
Telefon:	92885080
E-post adresse:	jorid.kalseth@sintef.no

b. Prosjekt

Hvilket prosjekt gjelder sluttmeldingen/rapporten?	Analyse av reinnleggelser for psykiatriske pasienter ved bruk av registerdata (2015/852)
--	--

2. Sluttmelding/rapport og etisk vurdering

Sluttmelding

Kortfattet, allment forståelig framstilling av prosjektets konklusjoner. Dette gjelder både positive og

negative funn.

CEPHOS-LINK (Comparative Effectiveness Research on Psychiatric Hospitalisation by Record Linkage of Large Administrative Data Sets) sammenlignet reinnleggelser i psykisk helsevern i seks europeiske land (Østerrike, Finland, Italia, Norge, Romania og Slovenia) ved bruk av registerdataanalyser. En viktig del av prosjektet var å vurdere sammenlignbarhet i datakilder og variabeldefinisjoner mellom land. Et eget metodeverktøy ble utviklet. Registerdatanalysene viste at, blant de seks landene inkludert i CEPHOS-LINK-studien, hadde fra 1/3 (Slovenia) til halvparten (Norge) av pasientene en ny innleggelse innen ett år etter (indeks) utskriving. Et annet viktig funn var at en betydelig andel av reinnleggelserne skjedde svært raskt, i de første ukene, etter utskriving. Regresjonsanalyser med samme variabelsett i hvert av landene viste at i de fleste land gir høy alder lavere sannsynlighet for reinnleggelse, mens en psykosediagnose øker sannsynligheten for reinnleggelse. I tre av landene (Finland, Italia og Norge) hadde pasienter med lang liggetid lavere sannsynlighet for reinnleggelser innen 30 dager. For Finland og Norge holdt dette resultatet seg også for reinnleggelse innen ett år. Resultatene illustrerer at det er vesentlige forskjeller i psykisk-helsetjenestesystemer i ulike land. Som en del av prosjektet ble det publisert en serie litteraturstudier. SINTEF var ansvarlig for artikkelen "Psychiatric readmissions and their association with environmental and health system characteristics: a systematic review of the literature" som ble publisert i BMC Psychiatry i 2016. Litteraturgjennomgangen viser at det er et begrenset antall analyser av betydningen av systemvariable. Studiene viser typisk forskjeller i reinnleggelser mellom ulike geografiske områder, men disse knyttes ofte ikke til spesifikke faktorer. Det er for få sammenlignbare studier til å trekke sterke konklusjoner om enkeltvariable, men litteraturen peker i retning av negativ sammenheng mellom reinnleggelser og gjennomsnittlig oppholdstid i sykehus og etterbehandling og oppfølging etter utskriving. I CEPHOS-LINK prosjektet ble to systemvariable målt på NUTS3-nivå (i Norge fylke) undersøkt; andel urban/rural-befolkning og BNP per innbygger. Det ble ikke avdekket noen systematisk sammenheng på tvers av land mellom disse variablene og sannsynlighet for å bli reinnlagt. Analyser av de norske dataene viser at det er store forskjeller mellom helseforetaksområdene og at det er flere pasientgrupper som har forhøyet sannsynlighet for å bli reinnlagt og som bør følges opp spesielt, herunder unge pasienter, ROP-pasienter og pasienter med psykosediagnose. En annen viktig målsetting med prosjektet var å innhente synspunkter omkring reinnleggelser fra personer som hadde erfart flere sykehusinnleggelser, og det ble det gjort en kvalitativ studie som utforsket brukererfaringer ved hjelp av fokusgruppeintervjuer i alle seks land. Psykiatriske sykehusinnleggelser blir ofte sett i negativt lys, beskrevet som dramatiske og traumatiske opplevelser, særlig gjelder dette første innleggelse og ufrivillige innleggelser. Reinnleggelser oppleves ofte som vanskelig og opprørende, selv om reinnleggelse av mange ble opplevd som mindre skremmende enn første innleggelse. På den annen side kan innleggelse også oppleves som en nødvendighet eller som en lettelse. Tjenester utenfor helsesektoren ble av mange fremhevet som viktige når det gjelder å forebygge reinnleggelser gjennom tilgjengelighet av meningsfulle aktiviteter og støtte i det daglige livet.

Kortfattet redegjørelse for gjennomføringen av prosjektet i forhold til opprinnelig søknad og plan for gjennomføring.

Prosjektet er i hovedsak gjennomført i henhold til plan. Analyser med bruk av Norske data for oppfølging etter utskrivning ble ikke gjennomført i løpet av prosjektperioden pga priodteringer gjort hos de som hadde ansvar for analysene. Analyser av datamaterialet både særnorske og internasjonale og artikkelskriving pågår fortsatt.

Lenke til eventuell publikasjon	https://www.thl.fi/en/web/thlfi-en/research-and-expertwork/projects-and-programmes/comparative-effectiveness-research-on-psychiatric-hospitalisation/publications-and-presentations
---------------------------------	---

3. Vedlegg

#	Type	Filnavn	Lagt inn dato
1.	Sluttmelding / publikasjon	Kalseth_et_al-2016-BMC_Psychiatry.pdf	18.12.17

4. Ansvarserklæring

Jeg erklærer at prosjektet vil bli gjennomført

I henhold til gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer

I samsvar med opplysninger gitt i denne søknaden

I samsvar med eventuelle vilkår for godkjenning gitt av REK
