



Sterblichkeit und Hospitalisierung in der letzten Lebensphase von inzidenten Pflegeheimbewohnern mit und ohne Demenz – Eine Analyse auf Grundlage von GKV-Routinedaten

Katharina Allers, Falk Hoffmann

DKVF 06.10.2017

Hintergrund

- Wichtige Rolle der Pflegeheime für die Versorgung am Lebensende, insbesondere bei Demenzerkrankten
- Durchschnittliche Überlebenszeit neu aufgenommener Pflegeheimbewohner variiert zwischen vorliegenden Studien (*Hjaltadóttir et al. 2011, Kelly et al. 2010, Dale et al. 2001*)
- Hospitalisierungsraten in deutschen Pflegeheimbewohnern besonders hoch (*Hoffmann et al. 2016*)
- Hospitalisierungen (besonders kurz vor Tod) für Bewohner und Angehörige sehr belastend und häufig vermeidbar (*Dwyer et al. 2014, Ouslander et al. 2010*)

Forschungsziele

- Ermittlung der Mortalität von neu aufgenommenen Pflegeheimbewohnern mit und ohne Demenz
- Darstellung der Häufigkeit von Hospitalisierungen in der letzten Lebensphase

Methodik

- Kohortenstudie auf Basis von Abrechnungsdaten der DAK
 - Neu ins Pflegeheim aufgenommene Personen der Jahre 2010-2014 (N = 127.227)
 - ≥ 65 Jahre
- Kohorteneintritt
 - Aufnahme ins Pflegeheim
- Kohortenaustritt
 - Krankenkassenaustritt, Ende des Studienzeitraums, Tod
- Demenz definiert als ambulante Diagnose im Quartal des Heimeintritts

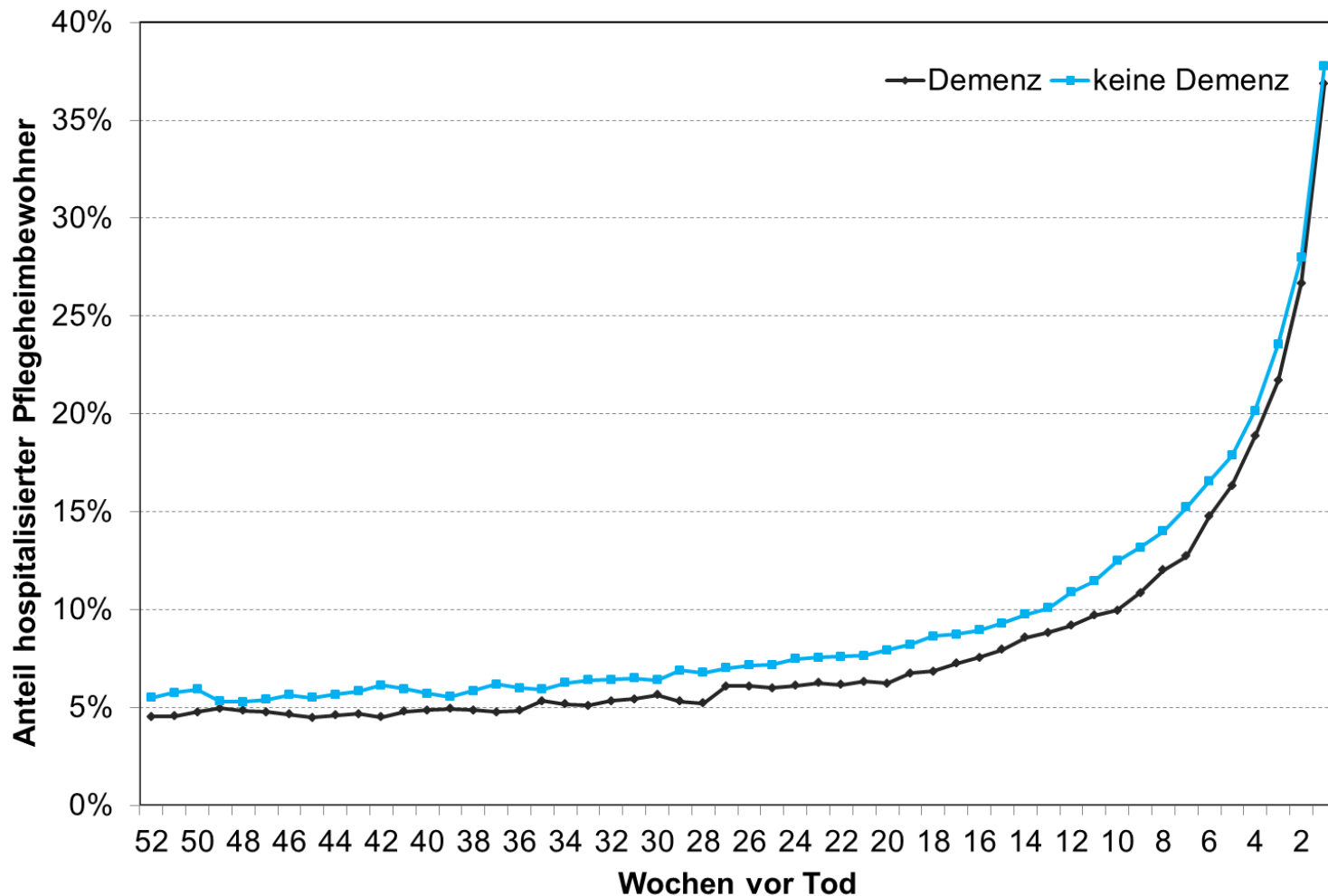
Ergebnisse - Studienpopulation

	Bewohner mit Demenz (N = 58.713)	Bewohner ohne Demenz (N = 68.514)	Gesamt (N = 127.227)
Durchschnittsalter bei Heimeintritt \pm SD:	84,5 \pm 6,7	83,5 \pm 7,6	84,0 \pm 7,2
Frauen:	74,0%	75,1%	74,6%
Pflegestufe 2 oder 3:	44,4%	40,0%	42,0%

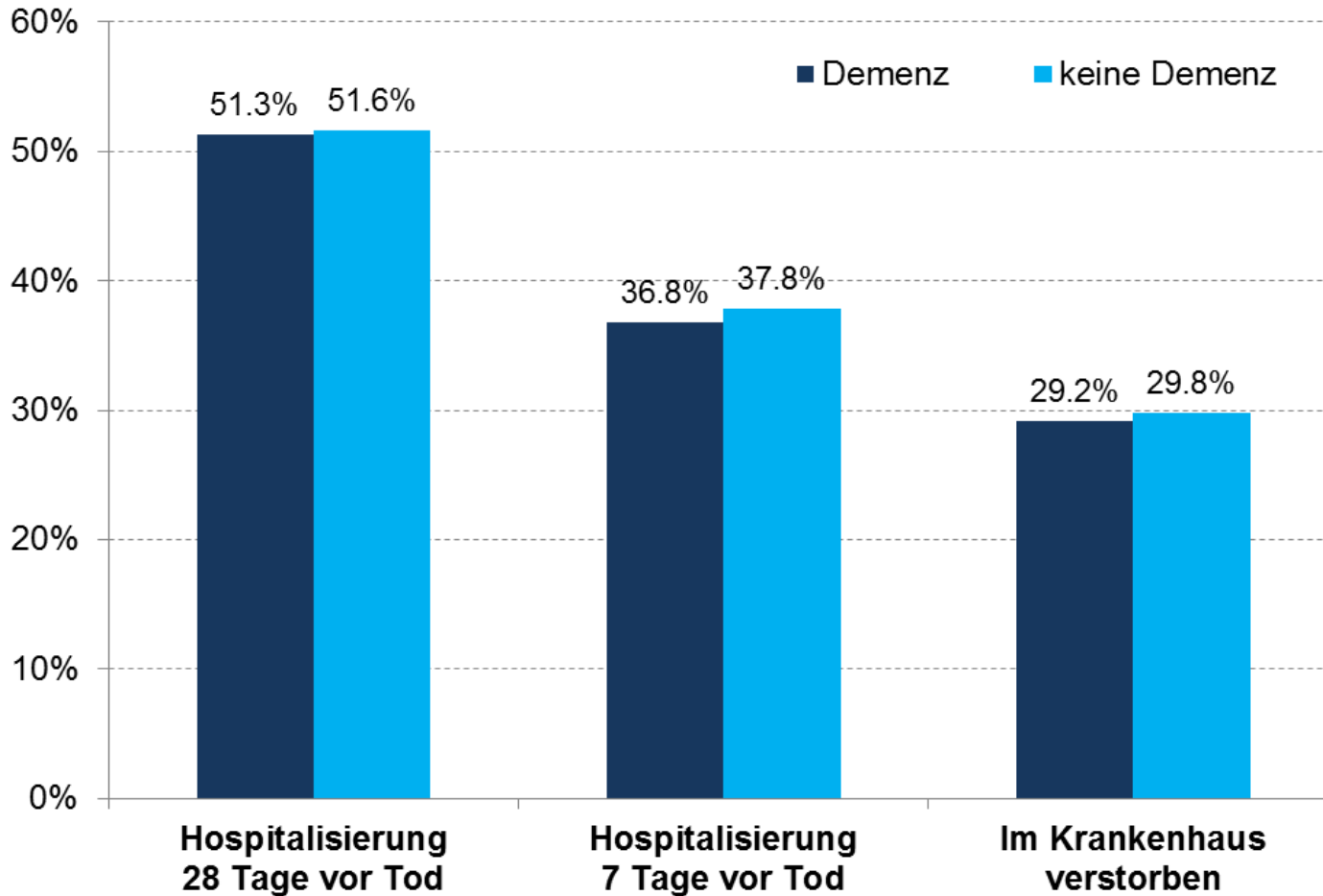
Ergebnisse - Mortalität

- 67.328 Bewohner verstarben im Untersuchungszeitraum
- Mediane Überlebenszeit: 706 Tage (95% KI: 698-715)
 - Demenz: 777 Tage (95% KI: 765-789)
 - Keine Demenz: 635 Tage (95% KI: 624-646)
- Gesamtmortalitätsrate: 37,9 pro 100 PJ (95% KI: 37,6-38,1)
 - Demenz: 34,6 pro 100 PJ (95% KI: 34,2-35,0)
 - Keine Demenz: 40,8 pro 100 PJ (95% KI: 40,4-41,2)

Ergebnisse - Hospitalisierungen im letzten Lebensjahr



Ergebnisse - Hospitalisierungen am Lebensende



Diskussion und Schlussfolgerung

- Ermittelte Überlebenszeit von Pflegeheimeintritt bis zum Tod liegt in der Spanne internationaler Ergebnisse
- Hospitalisierung am Lebensende:
- Deutlich **höhere Zahlen als im Ausland**, gerade bei Demenz!
- Hospitalisierung bei Demenz im **letzten Lebensmonat**:
 - Belgische Studie (N = 198): 19,5% (*Houttekier et al. 2014*)
 - Niederländische Studie (N = 330): 8,0% (*Hendriks et al. 2016*)
- Verstärkte Diskussion über Gründe und die Angemessenheit von Hospitalisierungen in unmittelbarer Nähe zum Tod bei Pflegeheimbewohnern notwendig



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt:

Katharina Allers

Carl von Ossietzky Universität Oldenburg

Fakultät VI - Medizin und Gesundheitswissenschaften

D - 26111 Oldenburg

katharina.allers@uni-oldenburg.de

Literatur

- Hjaltadóttir I, Hallberg IR, Ekwall AK, Nyberg P: Predicting mortality of residents at admission to nursing home: A longitudinal cohort study. *BMC Health Serv Res* 2011;11:86.
- Kelly A, Conell-Price J, Covinsky K, Cenzer IS, Chang A, Boscardin WJ, et al.: Length of stay for older adults residing in nursing homes at the end of life. *J Am Geriatr Soc* 2010;58:1701–6.
- McCann M, O'Reilly D, Cardwell C: A Census-based longitudinal study of variations in survival amongst residents of nursing and residential homes in Northern Ireland. *Age Ageing* 2009;38:711–7.
- Dale MC, Burns A, Panter L, Morris J: Factors affecting survival of elderly nursing home residents. *Int J Geriatr Psychiatry* 2001 [cited 2017 Apr 26];16:70–6.
- Hoffmann F, Allers K: Age and sex differences in hospitalisation of nursing home residents: a systematic review. *BMJ Open* 2016;6:e011912.
- Dwyer R, Gabbe B, Stoelwinder JU, Lowthian J: A systematic review of outcomes following emergency transfer to hospital for residents of aged care facilities. *Age Ageing* 2014;43:759–66.

Literatur

- Ouslander JG, Lamb G, Perloe M, Givens JH, Kluge L, Rutland T, et al.: Potentially avoidable hospitalizations of nursing home residents: frequency, causes, and costs. *J Am Geriatr Soc* 2010;58:627–35.
- Houttekier D, Vandervoort A, Van den Block L, van der Steen JT, Vander Stichele R, Deliens L: Hospitalizations of nursing home residents with dementia in the last month of life: results from a nationwide survey. *Palliat Med* 2014;28:1110–7.
- Hendriks SA, Smalbrugge M, Deliens L, Koopmans RTCM, Onwuteaka-Philipsen BD, Hertogh CPM, et al.: End-of-life treatment decisions in nursing home residents dying with dementia in the Netherlands. *Int J Geriatr Psychiatry* 2016; DOI: 10.1002/gps.4650.

Limitationen und Stärken

- Limitationen
 - Fehlende Angaben zu sozioökonomischen Einflussfaktoren sowie
 - weiteren klinischen Daten (ADL, Demenzschwere...)
 - Keine Informationen zu Patientenverfügungen
- Stärken
 - Populationsbezogene Kohorte über längeren Zeitraum
 - Neu aufgenommene Pflegeheimbewohner
 - Hohe Validität von Mortalitätsangaben in Routinedaten (*Ohlmeier et al. 2016*)