



Prædiktorer for genindlæggelse efter hoftefraktur hos ældre

Majken Myrup Hjorth¹, Mette Højris Lauritzen¹, Martin Gade Stisen², Lone Dragnes Brix³, Rasmus Østergaard Nielsen¹
¹Aarhus Universitet, ²TVÆRSPOR, ³Regionshospitalet Horsens

Baggrund

Genindlæggelser blandt ældre borgere udgør et centralt fokusområde både nationalt og internationalt og anvendes bredt som en indikator for kvaliteten i sundhedsvæsenet. Genindlæggelser er forbundet med betydelige menneskelige og samfundsøkonomiske omkostninger og kan afspejle utilstrækkelig behandling, mangelfuld opfølgning eller komplekse sygdomsforløb.

Borgere med hoftefrakturer udgør en særlig sårbar gruppe. Hoftefrakturer er blandt de mest ressourcekrævende diagnoser i det danske sundhedsvæsen og er forbundet med en høj mortalitet, idet op mod 30% dør inden for det første år. Tidligere har fokus primært været rettet mod at reducere dødeligheden, mens der har været mindre opmærksomhed på de borgere, der overlever, herunder deres funktionsevne og livskvalitet.

Genindlæggelser kan fungere som en målbar indikator for, hvordan det går disse borgere efter udskrivelse. Identifikation af prædiktorer for genindlæggelse kan bidrage til mere målrettede forebyggende indsatser og styrket opfølgning. Projektet omfatter borgere ≥ 65 år, hvor risikoen for både hoftefrakturer og efterfølgende genindlæggelse er størst.

Formål

Formålet med studiet er at undersøge prædiktorer for genindlæggelse indenfor 30 dage efter hoftefraktur blandt patienter over 65 år, der har været indlagt på et hospital i Region Midtjylland i perioden 2012-2024.

Metode

Studiet udføres i periode 2026-2027.

Studiet er et registerbaseret kohortestudie, der omfatter patienter ≥ 65 år indlagt med incident hoftefraktur i Region Midtjylland i perioden 2012-2024. Det primære udfald er tid til første genindlæggelse inden for 30 dage efter udskrivelse.

Skrøbelighed måles ved Hospital Frailty Risk Score (HFRS), beregnet på baggrund af ICD-10-diagnoser registreret op til to år før indeksindlæggelsen. HFRS analyseres primært kategorisk (lav, intermediær og høj skrøbelighed) og supplerende som kontinuert variabel. Der stratificeres desuden på køn og alder.

Populationens karakteristika beskrives ved alder, køn, samlivsstativ, boligforhold, kontakter til almen praksis, indlæggelsesvarighed, komorbiditet (Charlson Comorbidity Index) og BMI. Den kumulative incidens for genindlæggelse estimeres med Aalen-Johansen-estimator med død som competing risk, og sammenhængen mellem HFRS og 30-dages genindlæggelse analyseres ved pseudoobservationer. Resultater rapporteres som risiko ratio (RR) med 95% konfidensintervaller.

Studiets forventede anvendelse i praksis

Samfundet står overfor en demografisk udvikling med en stigende andel ældre borgere. Det betyder, at forekomsten af aldersrelaterede sygdomme, herunder hoftefrakturer, kan forventes at stige de kommende år. Ved at undersøge prædiktorer for genindlæggelse kan projektet bidrage til mere målrettede kliniske og kommunale indsatser samt potentielt forbedre funktionsevne og livskvalitet hos ældre borgere efter hoftefraktur.