



TEO – Tidlig Ernæring Opsporing

Anders Hammerich Riis¹, Thomas Holdgård Jensen², Lasse Skjalm³, Anders Vedsted⁴

¹ENVERSION A/S, ²Regionshospitalet Horsens - TVÆRSPOR, ³Aarhus Kommune, ⁴Aarhus Universitetshospital

Baggrund

Prævalensen af underernæring er høj: knap 40% af patienter på danske hospitalsafdelinger er ernæringstruede. Et uplanlagt vægttab kan desuden fortsætte i op til seks måneder efter udskrivelse. Underernæring er dermed en væsentlig sundhedsudfordring med store økonomiske konsekvenser. En væsentlig del af borgere med risiko for underernæring identificeres sent i forløbet og samtidig mangler der en fællesstandard for metoderne til ernæringsscreening på tværs af kommuner og regioner. For at imødekomme dette har ENVERSION A/S, Aarhus Universitetshospital og Aarhus Kommune udviklet en prædiktionsalgoritme baseret på strukturerede registerdata fra TVÆRSPOR kohorten, med det formål at støtte kommuner og regioner i at målrette deres screenings- og indsatsarbejde mod de borgere, som har størst behov og dermed understøtte tidligere opsporing, mere effektiv ressourceallokering og bedre sundhedsmæssige resultater.

Formål

Formålet er at kvalificere den videre udvikling og implementering af algoritmen. Hertil er der identificeret én use case, som er udvalgt til praktisk afprøvning i projektet. Use case 1 er udvalgt som fokusområde i denne fase af projektet og omhandler borgere der udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan til Aarhus Kommune. For denne målgruppe udvikles en prædiktionsmodel, der estimerer risikoen for udvikling af underernæring efter udskrivelsen. Formålet er at understøtte medarbejdere i Sundhed & Omsorg – herunder kliniske diætister samt fysio- og ergoterapeuter – i at kunne målrette og prioritere deres indsatser mere effektivt i det daglige arbejde.

Metode

Algoritmen skal afprøves for borgere over 65 år, der ikke bor på plejehjem eller får døgnindlæggelse, der udskrives til Aarhus Kommune med en genoptræningsplan. Her visiteres borgeren til en fysioterapeut. I afprøvningen skal algoritmen lave en risikoscore på borgeren, så fysioterapeuten har denne som et støtteværktøj til at vurdere borgerens ernæringstilstand. Algoritmens risikoscore vil være baseret på både regionale og kommunale data, og vil i denne afprøvning sende en samlet risikoscore til kommunens udpegede personalegrupper. Som en del af evalueringen vil der blive analyseret på historiske data i kombination med de borgere, som er blevet vurderet af algoritmen for at se på patientforløb. Der vil også være en kvalitativ evaluering af medarbejderens oplevelse af algoritmen kombineret med analyser af ændringer i arbejdsflow og ressourcetræk.

Projektets forventede anvendelse i praksis

Projektet vil på sigt lede til borgere med større selvhjulpethed og øget livskvalitet. Sundhedspersonalet vil opleve at de målrettede og databaserede kan identificere borgere i risiko for underernæring. Personalet undgår at bruge tid på at ernæringsscreene og tiden kan anvendes mere effektivt på at hjælpe de mest udsatte borgere. På sigt vil det lede til færre og kortere indlæggelser og dødsfald relateret til underernæring, samt større selvhjulpethed blandt borgere resulterende i færre kommunale ydelser og udgifter.