TVÆRSPOR

Analyse af kontaktmønstre og præferencer blandt borgere med KOL og lungekræft

Hanne Linnemann[1], Jacob Møller Jørgensen[1], Niels Kjærgaard Madsen[2], Lasse Stensvig Madsen[2], Niels Aalund Krogsgaard[2], Mette Bach Larsen[3], Martin Gade Stisen[4]
[1]Aarhus Kommune, [2]Twoday Data & AI, [3]Onkologisk afdeling - Vejle Sygehus, [4]TVÆRSPOR – Regionshospitalet Horsens

Baggrund

Lungesygdomme som Kronisk Obstruktiv Lungelidelse (KOL) og Lungekræft udgør en betydelig sygdomsbyrde i Danmark. Nedre luftvejssygdomme er blandt de hyppigste årsager til forebyggelige indlæggelser - dvs. Indlæggelser inden for diagnosegrupper, hvor en styrket kommunal og tværsektoriel indsats kan reducere behovet for hospitalskontakt.
KOL medfører progredierende fald i lungefunktion og hyppige lungeinfektioner, hvilket resulterer i gentagne indlæggelser, øget sygefravær og gradvist tab af funktionsevne. Sygdommen påvirker både hverdagsliv og social deltagelse og er associeret med øget forekomst af ensomhed, angst og depression. Samtidig er KOL den enkeltsygdom, der bidrager mest til social ulighed i sundhed i Danmark. Lungekræft er kendetegnet ved få og uspecifikke symptomer i de tidlige stadier. Manglende tidlig symptomgenkendelse medfører, at cirka to tredjedele af patienterne diagnosticeres i et fremskredent stadie med begrænsede behandlingsmuligheder. Aarhus Sundhedsklynge har derfor prioriteret borgere med lungesygdom som målgruppe for styrket tværsektorielt samarbejde og fælles investeringer med henblik på tidligere opsporing, forebyggelse af indlæggelser og reduktion af social ulighed i sundhed.

Formål

Formålet med projektet er, ved hjælp af deskriptiv analyse samt brug af kunstig intelligens, at identificere kendetegn og kontaktmønstre i primær og sekundær sektor for borgere med KOL og Lungekræft, både før og efter diagnosticering.

Metode

Projektet udføres i perioden 2024-2026. Populationen omfatter borgere, der i perioden 2012-2022 har været bosat i Aarhus Kommune eller Horsensklyngen, og som er 50 år eller ældre. KOL defineres ved ≥2 indløste KOL-recepter inden for seks måneder, og lungekræft ved en relevant ICD-10-diagnose i Region Midtjyllands elektroniske patientjournal.
Dataanalysen gennemføres som en kombination af deskriptive analyser, samt udvikling af en prædiktionsmodel ved brug af kunstig intelligensanalyse. Ved anvendelse af kunstig intelligens er det muligt at lave eksplorative analyser, hvor der ikke på forhånd antages nogle sammenhænge.

Projektets forventede anvendelse i praksis

Vi ser ind i en fremtid med flere ældre uden tilsvarende vækst i antallet af medarbejdere til at løfte opgaverne i sundhedsvæsenet. Den udfordring løser vi ikke med dette analyseprojekt. Der kan dog tænkes at være et sammenfald mellem målretning af indsatser, som styrker borgernes livskvalitet og lighed i sundhed samtidig med, at borgere, som profiterer af rette tilbud på rette tid og sted, kan tænkes at have et reduceret behov for hospitalsindlæggelse, pleje og praktisk hjælp og for tidlig død. Resultaterne fra dette analyseprojekt skal derfor ses ind i en bredere sammenhæng, hvor det handler om at sikre mindst mulig indgribende indsats til flest muligt.

regionmidtjylland midt