



5 "Red Flags"

*til identifikation af patienter i risiko for gentagne
akutte indlæggelser*

TVÆRSPOR

Følgende er en præsentation af de væsentlige resultater, fra artiklen

"Patients with repeated acute admission to somatic departments: sociodemographic characteristics, disease burden, and contact with primary healthcare sector – a retrospective register-based case-control study", skrevet af Sara V. Leth, Susanne B. Graversen, Marianne Lisby, Henrik Støvring & Anneli Sandbæk i 2024.

Der kan læses mere om det projekt, der ligger til grund for artiklen her: [patienter-med-gentagne-akutte-indlæggelser-til-somatiske-hospitalsafdelinger-sociodemografiske-karakteristika-sygdomsbyrde-og.pdf](#)

Gentagne akutte genindlæggelser

Gentagne akutte indlæggelser defineres som tre eller flere akutte indlæggelser indenfor ét år.

Patienter med gentagne akutte indlæggelser optager en forholdsmæssig stor del af hospitalers kapacitet og er samtidig ofte pleje- og ressourcekrævende på tværs af sektorer. For den enkelte patient er gentagne akutte indlæggelser forbundet med nedsat livskvalitet og fragmenterede forløb.

Det er vigtigt at kende faktorer, der øger risikoen for gentagne akutte indlæggelser, således at sundhedspersonale bedre kan identificere patienter i høj risiko og dermed iværksætte målrettet, forbyggende og koordinerende indsatser.

I det følgende præsenteres 5 centrale risikomarkører - også kaldet 'red flags'

Red-Flags

der kan anvendes til tidlig
identifikation af patienter for
gentagne akutte indlæggelser

1. Patienten er ugift/ bor alene
2. Patienten er på overførselsindkomst
3. Patienten lider af én eller flere kroniske sygdomme, og modtager én eller flere typer medicin
4. Patienten lider af mentale udfordringer og/eller tager antidepressiv medicin
5. Patienten modtager hjemmepleje, eller andre kommunale ydelser

1. Patienten er ugift/ bor alene

Patienter, der bor alene eller er ugifte, er oftere blandt patienter med gentagne akutte indlæggelser.

Det er væsentligt at overveje, det netværk patienten udskrives til, og om der er pårørende tæt på.

2. Patienten er på overførselsindkomst

Patienter, der er sygemeldte eller modtager andre former for social økonomisk støtte er i forhøjet risiko for gentagne akutte indlæggelser.

Det er væsentligt at overveje patientens socio-økonomiske situation.

3. Patienten lider af én eller flere kroniske sygdomme, og modtager én eller flere typer medicin

Patienter med én eller flere kroniske sygdomme og regelmæssigt medicinforbrug er oftere blandt patienter med gentagne akutte indlæggelser. Forekomsten stiger i takt med antallet af kroniske sygdomme og forskellige type medicin.

Det er væsentligt at overveje patientens samlede sygdomsbyrde og medicinforbrug.

4. Patienten lider af mentale udfordringer og/eller tager antidepressiv medicin

Patienter med mentale lidelser og/eller brug af antidepressive øger risikoen for gentagne akutte indlæggelser.

Hver sjette patient med gentagende akutte indlægger, lider af en mentale lidelse og hver femte er i behandling med antidepressive medicin.

Det er væsentlig at overveje patientens mentale lidelse og brug af antidepressiv medicin.

5. Patienten modtager hjemmepleje, eller andre kommunale ydelser

Patienter der modtager kommunale ydelser har forøget risiko for gentagne akutte indlæggelser.

Dette dækker **ikke** over patienter på plejehjem, da disse ofte behandles udenfor hospitalet.

Det er væsentligt at overveje patientens brug af kommunale ydelser.

Hvordan kan de bruges?

De fem red flags kan understøtte sundhedsfagligt personale på tværs af sektorer.

Konkret kan der arbejdes med forskellige tiltag eller indsatser:

- Brug gentagne akutte indlæggelser som et alarmsignal eller flere af red flags kriterierne
- Brug en tjekliste til sundhedsfagligt personale, hvor man bliver stillet flere spørgsmål, som giver et overblik om man er i risiko for gentagne akutte indlæggelser
- Brug en spørgeguide til dialog med patient og pårørende med fokus på identifikation af risikofaktorer for at iværksætte målrettede forløb
- Etc.