

Kronisk Obstruktiv Lungesygdom Forskning i patientforløb på tværs af sektorer i Region Syddanmark

Morten Andersen



Fakta om KOL

- Ca. 15% af alle over 45 år, 400.000 i DK
- Udvikles langsomt med irreversibel degeneration af lungevæv og aftagende lungefunktion
- Forkorter levetiden væsentligt – koster mindst 10 danskere livet hver dag
- Ofte forbundet med dårlig livskvalitet
- Forekommer hyppigt sammen med andre svære kroniske sygdomme
- Hyppigste indlæggelsesårsag på medicinske afdelinger

Fakta om KOL

- Diagnosen stilles ved lungefunktionsmåling – kan udføres af de fleste almen praksis
- Tidlig diagnose vigtig med henblik på at forebygge progression, mindske symptomerne og reducere antallet af forværringer
- Koster mindst 450 mio. kroner årligt alene i Region Syddanmark
- Skyldes hovedsagelig tobaksrygning!

Behandling af KOL

- Rygestop
- Rehabilitering, fysisk træning, kost
- Medicinsk behandling
 - luftvejsudvidende
 - betændeshæmmende
 - (forebyggende mod lungeinfektioner)
- Patientuddannelse
 - understøtte egenomsorg
- Psykosocial støtte
- Influenzavaccination
- Udredning for co-morbiditet
- Kontinuerlig opfølgning!

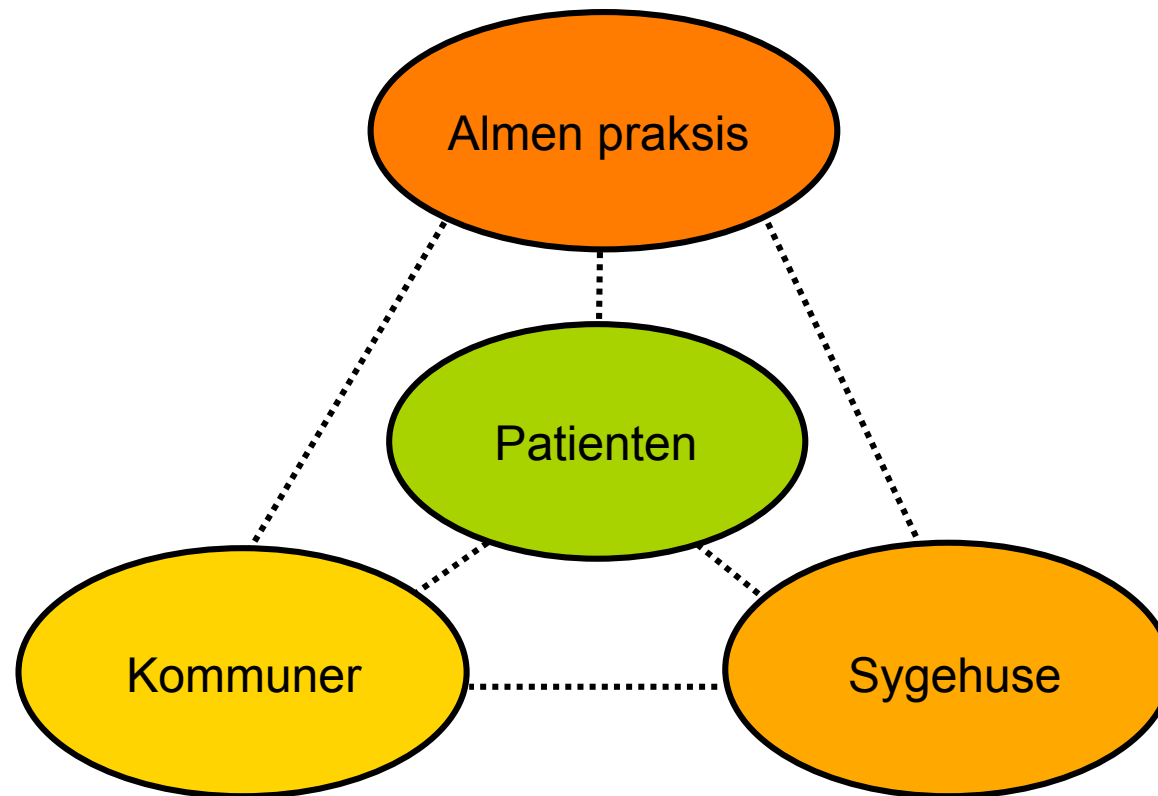


Hvor hyppigt ser praktiserende læger KOL-patienter?

De 8 folkesygdomme	Beregnet antal konsultationer pr. år
Hjerte-karsygdomme	2.670.137
Muskel-skeletsygdomme	2.017.437
Psykisk problem/lidelse	1.246.064
Type-2-diabetes	667.534
Kræft	548.862
Rygerlunger	341.184
Astma og allergi	281.848
Knogleskørhed	74.170

Hansen, Rasmussen, Munck, Audit Projekt Odense 2005

KOL-patienten og de primære aktører i forløbshåndteringen



Udfordringer ved KOL

- Ved diagnosetidspunktet har patienterne typisk mistet halvdelen af deres lungekapacitet
- Håndtering af gentagne forværringer og indlæggelser
- Dårlig compliance – læger, patienter og sundhedsvæsen ved medicinsk behandling, rehabilitering, rygestop mv.
- Mange aktører – manglende samordnet indsats (sygehuse, kommuner, almen praksis)

Manglende viden om...

- Prædiktorer for forløb af KOL – medicin, co-morbiditet, socialt netværk, coping, livsstil mv.
- Faktorer, der har betydning for optimalt forløb og behandling, herunder samspillet mellem de forskellige sektorer
- Effekter af ændret forløbshåndtering
- Effekter af modeller for egenomsorg
- Pålideligheden af indikatorer til at monitorere kvaliteten af KOL behandling

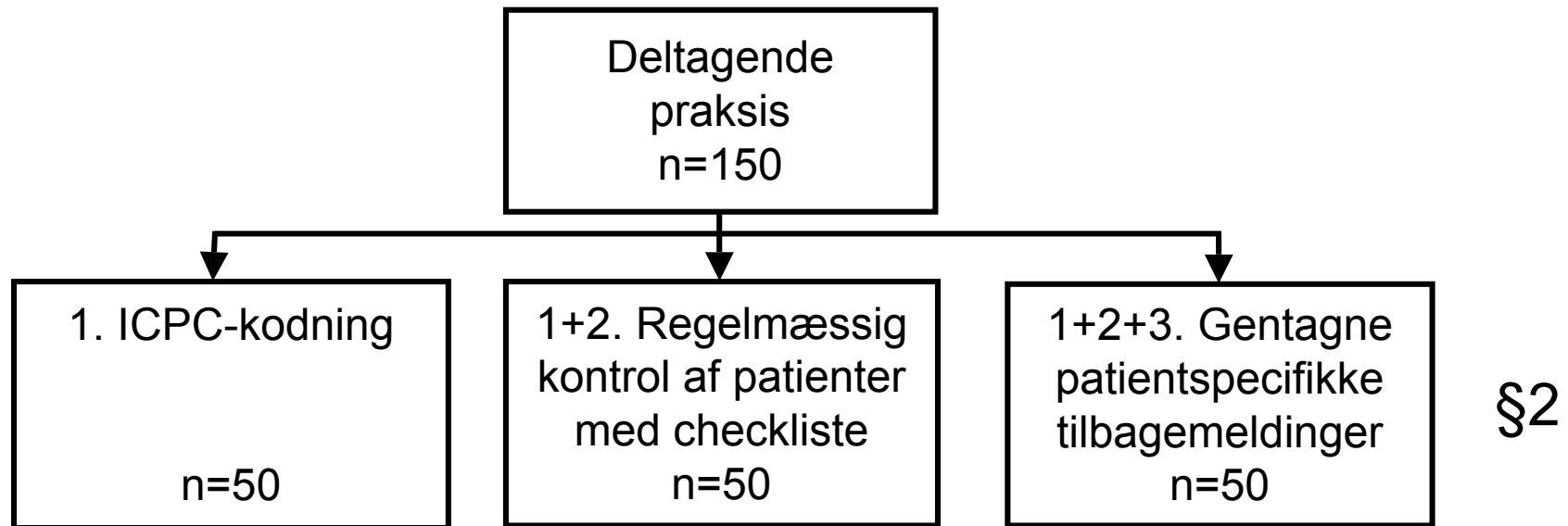
Regional database

- Kohorte af patienter med KOL og astma
- Monitorering af sygdomshyppigheden og kvaliteten af behandlingen
- Systematisk evaluering af patientforløb og interventioner
- Epidemiologisk forskning, klinisk forskning og sundhedstjenesteforskning

Regional database

- Patienter med diagnosen KOL eller astma eller medicinforbrug foreneligt hermed
- Regionale sundhedsregistre
 - indlæggelser
 - ambulant kontrol
 - kontakt med almen praksis
 - indløste recepter (OPED)
- Dansk Almen Medicinsk Database
- Oplysninger fra kommuner

Håndtering af KOL i almen praksis – randomiseret forsøg



Måling af effekt på patienter og klinisk praksis:
Indlæggelser, brug af medicin, lungefunktionsmålinger,
influenzavaccinationer, henvisning til rehabilitering og
rygestopkurser

(Mette Koefoed, ph.d.-projektbeskrivelse)



Perspektiver for KOL-projektet

- Tidligere opsporing
- Bedre diagnostik
- Bedre og mere systematisk opfølgning
- Monitorering af kvaliteten
- Udvikling af interventioner til forbedring af behandling
- Udvikling af tværsektorielt samarbejde om kvalitet
- Udvikling af efteruddannelsestilbud
- Udvikling af tiltag indenfor forebyggelse og rehabilitering
- Udvikling af viden om forløb
- Model for håndtering af kroniske sygdomme

Projektsamarbejde – synergi

