

11. Nov. 2021

VZK Tagung Gesundheitsversorgung



Hospital at Home

**WAS BRINGTS DER PATIENTIN,
DEM PATIENTEN?**

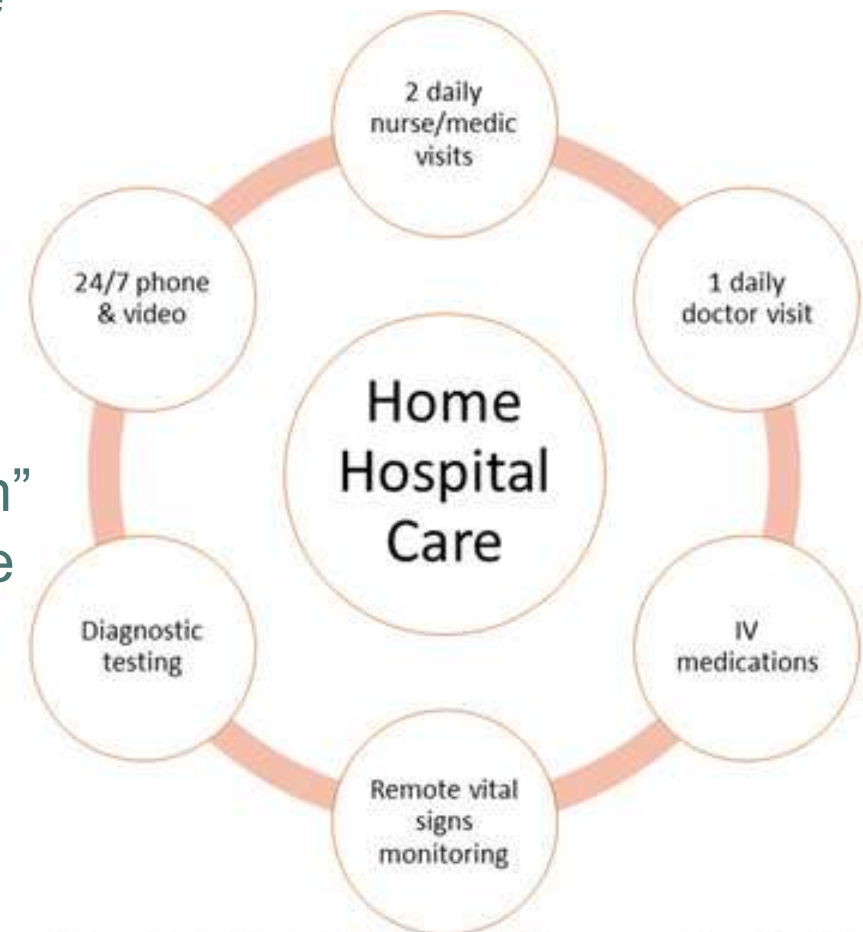
Prof. Dr. David Schwappach, MPH
Direktor, Stiftung Patientensicherheit Schweiz

Patientensicherheit im Spital

- Etwa 10% der PatientInnen erleben im Spital unerwünschtes Ereignis (Arzneimittelereignisse, Infektionen, Stürze, etc.)
Etwa **50%** gelten als **vermeidbar**
- Im Spital mehr oder weniger gute **Sicherheitsnetze** etabliert, insbesondere in Hoch-Risiko-Bereichen
- Entlassung ist einer der **gefährlichsten Momente** für PatientInnen

Hospital at Home (HaH)

- HaH (im Engeren) = Ersatz für Akut-Hospitalisation
≠ Frühere Entlassung
≠ Ambulante Pflege
≠ Telemedizin
- Spezifische Behandlungssituationen,
klarer Behandlungspfad
- Es gibt weiterhin eine “Entlass-Situation”
und damit auch Schnittstellen-Probleme



Hospital at Home (HaH)

Kann “Hospital at Home” (HaH) die Patientensicherheit verbessern?

↓ Risiken, die sich reduzieren oder wegfallen

↑ Risiken, die sich verstärken oder neu hinzukommen

Hospital at Home (HaH)

Evidenz für Reduktion unerwünschter Ereignisse

Table 2. Outcomes of Patients Admitted to the Mobile Acute Care of the Elderly Service or Usual Care

Characteristic	MACE (n = 173)	Usual Care (n = 173)	P Value
Hospital readmission rate, %			
Within 30 d	15.4	22.4	.21
Within 15 d	11.2	15.0	.24
Hospital readmission or emergency department use, %			
Within 30 d	20.8	25.6	.37
Within 15 d	16.1	18.3	.29
Adverse events, %			
Any event	9.5	17.06	.02 ^a
Catheter-associated urinary tract infection	1.7	4.6	
Restraint use	0.6	2.9	
Falls	1.2	3.5	
New decubitus ulcers	8.7	10.9	
Duration of catheterization with indwelling Foley catheter, mean (SD), d	0.8 (2.4)	1.5 (5.8)	.13
Length of stay, mean (SD), d	4.6 (3.3)	6.8 (7.6)	.001 ^a
30-d mortality	7.5	5.8	.51

Mit HaH: Weniger sicherheitsrelevante Ereignisse
 Kürzere Aufenthaltsdauer

Hospital at Home (HaH)

Evidenz für Reduktion unerwünschter Ereignisse

Table 4. Quality, Physical Activity, Functional Status, and Experience*

Measure	Home (n = 43)	Control (n = 48)
Quality of care†		
Any safety event‡	4 (9)	7 (15)
Median pain score (IQR)§	0 (1)	0 (3)
Inappropriate medication use	0 (0)	5 (10)
Urinary catheter use	0 (0)	2 (4)
Restraint use	0 (0)	0 (0)
Activity each day		
Median percentage of day sedentary (IQR)	12 (15)	23 (23)
Median percentage of day lying down (IQR)	18 (32)	55 (66)

Mit HaH: Weniger sicherheitsrelevante Ereignisse
 Weniger körperliche Inaktivität

Hospital at Home (HaH)

Evidenz unerwünschte Arzneimittelereignisse

- Krankenaktenstudium (Gold standard) von n=50 HaH PatientInnen
- Insgesamt 59 Arzneimittelereignisse, davon **14 mit Schädigung**

→ Unerwünschte Arzneimittelereignisse treten in **ähnlicher Häufigkeit** auf wie im Spital

- Ein erheblicher Anteil der Ereignisse **“spezifisch für HaH”**
 - Infusion verloren über Nacht
 - Ausgelassene Medikation wg Missverständnis oder Bedenken
 - Überdosierung wg Missverständnis (langwirkendes “Morphin nach Bedarf”)
 - Falsche Aufbewahrung von Medikamenten

Hospital at Home (HaH)

PatientInnen-Erfahrungen mit HaH

CONCLUSIONS: Compared to control patients, home patients had better experiences with their care team, had more experiences promoting healing such as better sleep and physical activity, and had better experiences with systems factors such as the admission processes. Potential explanations include continuity of care, the power and familiarity of the home, and streamlined logistics. Future

Hospital at Home (HaH)

PatientInnen Zustimmung zu HaH

- Ein erheblicher Teil der PatientInnen lehnt HaH ab (oft > 60%)
Warum ?
 - Soziodemographie spielt untergeordnete Rolle, ausser Partnerstatus

Table 2 Reasons Patients Declined Enrollment

Theme for declining enrollment	Illustrative quote	n (%)
Fear/safety at home	"I feel more safe in the hospital with these symptoms."	31 (20)
Comfort/ease/desire to stay in traditional hospital	"I am comfortable here. I do not want to leave the hospital now."	31 (20)
Clinician/ED declines for patient factors	Per clinician: "Patient should stay in hospital for initial diagnosis of right heart failure."	25 (16)
Simply declines without reason	"I'm not feeling up to it today."	18 (11)
Non-therapeutic home	Per daughter: "We have bed bugs in the house."	17 (11)
Concern for caregiver burden	Per son: "It will be too difficult and stressful for my mom to have [my dad] at home."	10 (6)
Other reason	Per wife: "You can't bring IV things into my home."	10 (6)
Could not reach caregiver	Daughter (proxy) not present to sign consent or reachable by phone.	7 (4)
No response captured	-	5 (3)
Facility time constraints	Per clinician: "Patient needs to go up [to the medicine floor] now."	3 (2)

....ein fataler Trugschluss ?

Fazit

- ... HaH kann **Risikoreduktion** für die Patientensicherheit bringen
- ... Echtes HaH ist **anspruchsvoll**, und meint nicht die «**blutige Entlassung**» oder die **unkontrollierte Diffusion** von «high-tech» nach Zuhause (z.B. Chemotherapie, Heimbeatmung, etc....)

Grundvoraussetzungen:

- ... Qualifizierte, **prospektive** Risikoanalysen
- ... Etablierung funktionierender, starker **Sicherheitsnetze**
- ... **Informationsmanagement** NOCH wichtiger als im Spital-Setting
- ... Gut überlegte **Selektion** der PatientInnen
- ... **Wahlfreiheit** der PatientInnen
- ... Entsprechende **Finanzierung**
- ... Klärung **haftungsrechtlicher** Fragen