

UiT

**NORGES
ARKTISKE
UNIVERSITET**

Systematisk oversikt over sykestueforskning med vekt på kvalitet, økonomi og pasientforløp

Karoline Damsgård Nilsen, MK-12
Masteroppgave medisin vår 2017

Hovedveileder: Peder A. Halvorsen, ISM
Biveileder: Birgit Abelsen, Nasjonalt senter for distriktsmedisin, ISM

karoline-nilsen@outlook.com



Formål

- Sykestuer og intermediærenheter er enheter med medisinsk ledelse av allmennleger
- De har fått økende fokus i Norge etter innføringen av Samhandlingsreformen
- Alle kommuner er pålagt å ha kommunale akutte døgnplasser (KAD)
- Hva vet vi om kvalitet, økonomi og pasientforløp i sykestuene?

Materiale og metode

- Systematisk oversikt – en litteraturstudie
- Søk i PubMed etter forskning på sykestuer/intermediærenheter
- Land: Norge, Sverige, Finland, Island, Skottland, Canada, Irland, UK og Australia
- Inklusjon av artikler skrevet etter 1990 som omhandlet medisinske døgnplasser i sykestuelignende enheter med ledelse av allmennleger

Resultater

- 29 inkluderte artikler (1 litteraturoversikt, 2 RCT, resten deskriptive studier og observasjonsstudier). Kun studier gjort på eldre pasienter.
- Resultatene tyder på at innleggelser på sykestue har like god eller bedre kvalitet enn innleggelser på sykehus for en selektert pasientgruppe.
- Sykestue kan være kostnadsbesparende sammenlignet med sykehus.
- Befolkninger med tilgang på sykestue har lavere forbruk av sykehus tjenester enn befolkninger uten tilgang til sykestue.

Konklusjon

- For en selektert pasientgruppe er innleggelse i sykestue/intermediærenhet et likeverdig eller bedre alternativ med hensyn på reinnleggelser, mortalitet, funksjonsnivå, forbruk av helsetjenester og pasientopplevd kvalitet.
- Intermediærenheter kan være kostnadsbesparende sammenlignet med alternative former for omsorg.
- Når det gjelder pasientforløp har vi svært lite forskningsbasert kunnskap.
- Kvaliteten på dokumentasjonen anses som lav.