

Alexandre Tuch: Szomatikus-pszichés komorbiditás a svájci aktív kórházakban
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan)
OBSAN BULLETIN 1/2018 (megj. 2018. 01. 19.) (8 p.)

Kulcsszavak: lelki egészség, pszichés megbetegedések, morbiditás, komorbiditás, Svájc

Forrás Internet-helye:

<https://www.obsan.admin.ch/de/publikationen/somatisch-psychische-komorbiditaet-schweizer-akutspitaelern> ;

https://www.obsan.admin.ch/sites/default/files/publications/2018/obsan_bulletin_2018-01_d.pdf

Az alapbetegség melletti pszichés megbetegedések gyakoriságára vonatkozóan Svájcban alig állnak rendelkezésre adatok. Németországban például a kórházba utalt személyeknél a szomatikus tünetek mellett a betegek 9-28%-ánál fordulnak elő másodlagos diagnózisként pszichés megbetegedések. A vizsgálat a komorbiditás svájci aktív kórházakban 2016-ban való prevalenciájára terjedt ki. A szomatikus-pszichés komorbid betegek átlagosan 10 évvel idősebbek és rosszabb egészségi állapotban vannak, mint azok, akik csak egy alapbetegségben szenvednek. Ezeknek kétszer annyi a másodlagos diagnózisuk, a megbetegedés komplexitása és komorbiditási szintje több mint kétszer akkora. Ugyancsak magasabb az ápolási idő, az ismételt beutalás, a halálozási ráta és a gazdasági ráfordítás.

Szomatikus-pszichés komorbiditás esetén az átlagos kórházi ápolási idő 9,6 nap, jóval magasabb, mint tisztán szomatikus megbetegedéseknél (5,1 nap). Ez a különbség további befolyásoló tényezők figyelembevételével válik statisztikailag szignifikánssá. A kiigazított értékek 7,6 és 5,0 nap között mozognak, azaz komorbid pszichés megbetegedés esetén a betegek hasonló kiinduló egészségi állapot mellett átlagosan 2,6 nappal tovább maradnak kórházban. Ez az effektus különböző intenzitással lép fel az öt leggyakoribb komorbid pszichés zavaránál.

A 18 nappal a kórházból való távozást követően ismételten kórházba beutalt esetek aránya szomatikus-pszichés komorbid betegekénél 4,9%, tisztán szomatikus megbetegedésben szenvedőknél 2,5%. A különbség további befolyásoló tényezők figyelembevételével válik statisztikailag szignifikánssá; az ismételt kórházi beutalás kiigazított rátája szomatikus-pszichés komorbiditás esetén 3,2%. Az ismételt kórházi beutalás kockázata mind az öt leggyakoribb komorbid pszichés zavar esetén szignifikánsan magas.

A 30 nappal a kórházba való beutalást követő halálozások rátája szomatikus-pszichés komorbiditás esetén összesen 3,8%, jóval magasabb, mint tisztán szomatikus megbetegedéseknél (1,7%). A kiigazított ráta már csekélyebb (1,8% vs. 1,7%), statisztikailag mégis szignifikáns.

A nettó költség súlyozással mért gazdasági ráfordítás szomatikus-pszichés komorbiditás esetén 28%-kal magasabb, mint tisztán szomatikus megbetegedéseknél. A különbség delírium (F05.0–F05.9) esetén különösen kihangsúlyozott (+166%).