

Klinisk Kvalitet 2023

Multisygdom – muligheder og udfordringer i arbejdet med kliniske kvalitetsdatabaser og retningslinjer

Anne Frølich

Centerleder, Klinisk Professor,
Videns- og forskningscenter for multisygdom
og kronisk sygdom, Slagelse hospital, Region
Sjælland

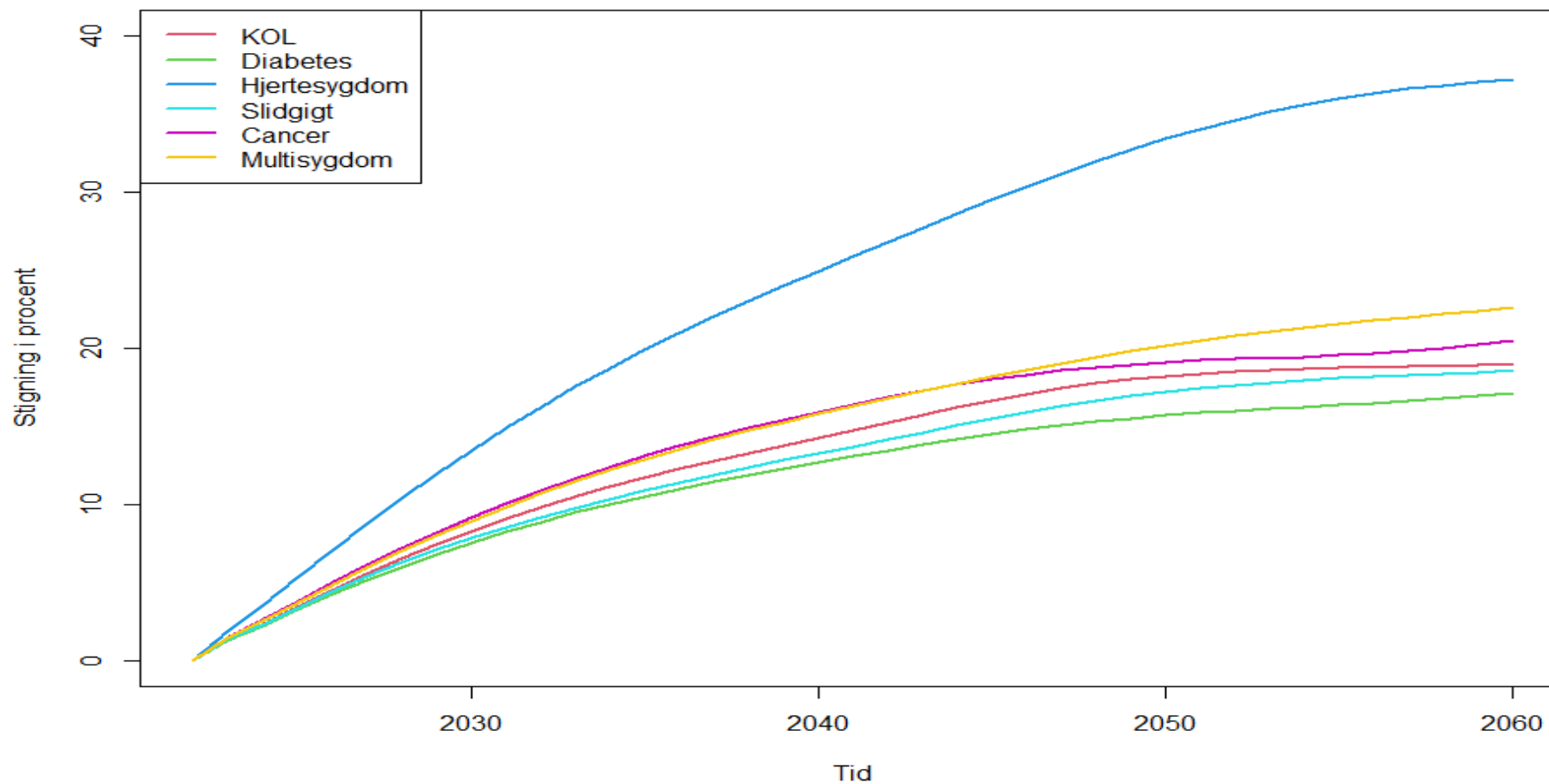


KØBENHAVNS UNIVERSITET



Udviklingen mod flere sygdomme ser ud til at fortsætte

Hvis vi vel at mærke ikke intervenserer i danskernes sundhed-



Fremskrivning af stigning af kroniske sygdomme og multisygdom til 2050 ved uændret livsstil og sygdomshåndtering

Sygdom	Stigning
Kol	17%
Diabetes	16%
CVD	35%
Arthritis	17%
Cancer	19%
Multimorbidity	20%

Definition af multisygdom? Hvordan skal vi anvende sygdomme, risikofaktorer eller symptomer??

Table 1. Most prevalent diseases, risk factors and symptoms in the definition of multimorbidity in the 115 articles.

Most prevalent conditions	Number of articles	Frequency (%)
Diseases		
Diabetes	112	97
Stroke	92	80
Cancer	91	79
Ischemic heart disease (incl. MI and angina)	81	70
COPD	73	63
Heart failure	70	61
Asthma	66	57
Depression	58	50
Kidney disease	52	45
Osteoarthritis	50	43
Risk factors*	98	85
Hypertension	91	79
Osteoporosis	43	37
Hypercholesterolemia	34	30
Obesity	28	24
Overweight	7	6
Symptoms	71	62
Back pain	32	28
Visual impairment	25	22
Urinary incontinence	16	14
Alcohol disorder/abuse	16	14
Hearing impairment	14	12
GI-problems	11	10
Headache	14	12
Dizziness	13	11
Tobacco abuse	9	8
Sleeping disorders (incl. insomnia)	8	7

*Only five risk factors are included in the MM-definitions.



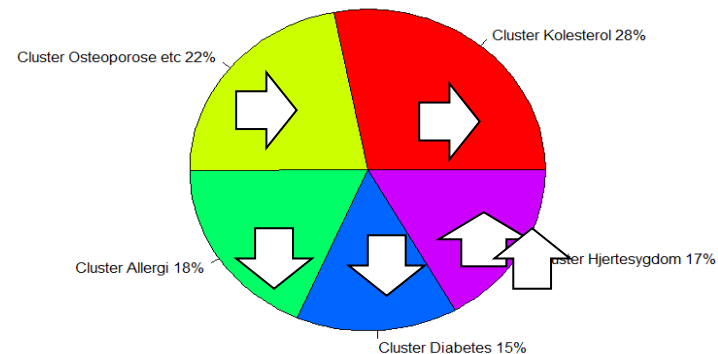
Hvilke data karakteriserer borgere med multisygdom – hvad skal registreres?



- Vi har kun få kliniske guidelines for multisygdom
- Hvilke mål foreslåes i litteraturen for multisygdom - kompleks multisygdom
 - Antal sygdomme (WHO, 2 eller flere sygdomme hos det same individ)
 - Charlson Comorbidity Index,
 - Sygdomsbyrde, behandlerbyrde
 - Medicinforbrug
 - Outcome mål: mortalitet, mentalt helbred, sundhedsrelatret livskvalitet
 - Prognostiske modeller (data fra e-journaler, slevrapporterede data, administrative databaser)

5 clustre af multisyge i den danske befolkning

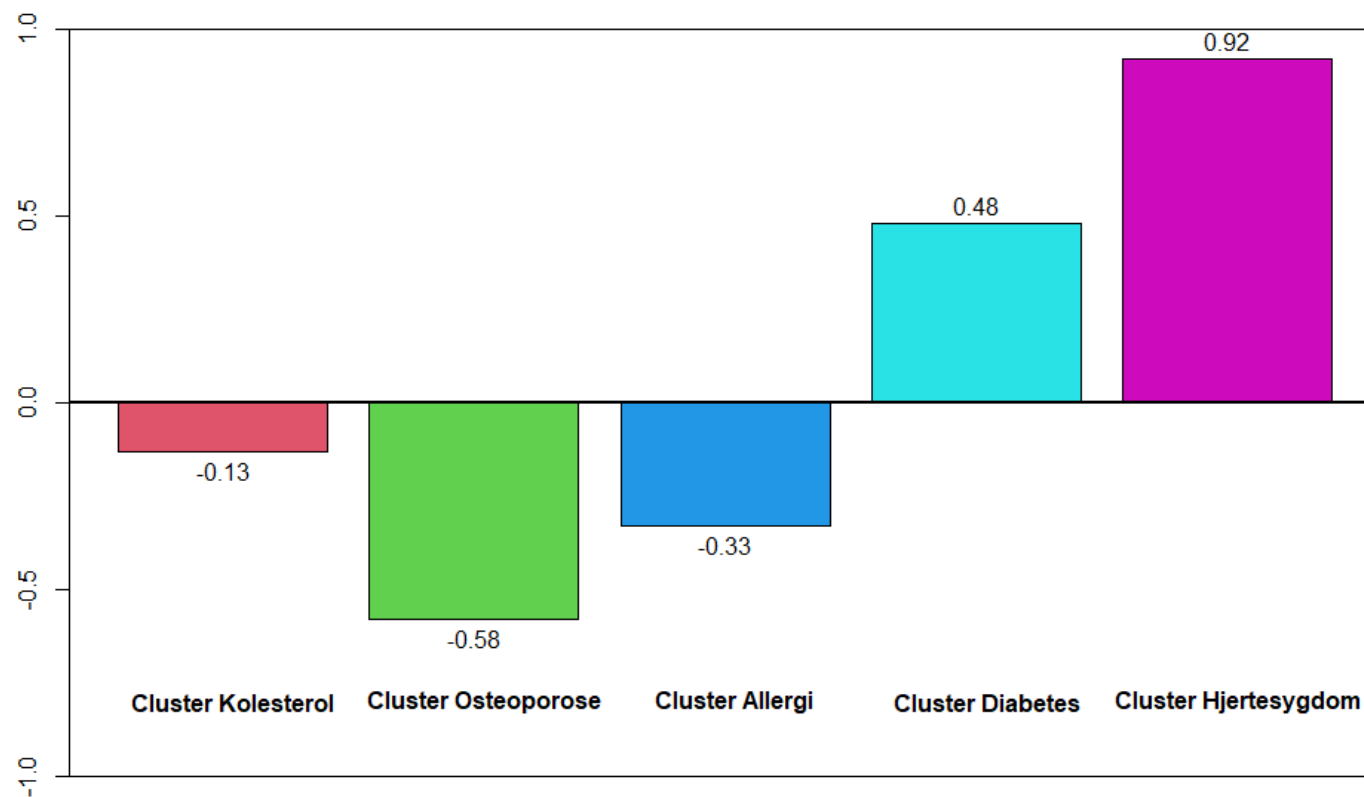
- **Cluster Kolesterol** - højt kolesterol og ingen hjertesygdom eller diabetes
- **Cluster Osteoporose** - osteoporose og depression samt muskuloskeletale sygdomme
- **Cluster Allergi** – allergier, KOL
- **Cluster Diabetes** - diabetes og ingen kronisk hjertesygdom
- **Cluster Hjertesygdom** - kronisk hjertesygdom



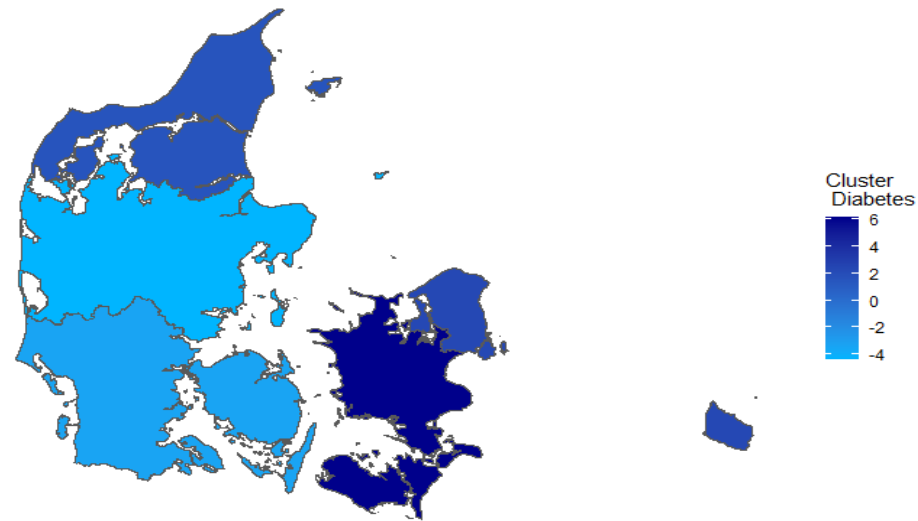
- **I fremtiden: Cluster Hjertesygdom stiger kraftigt, medens Cluster Allergi og Cluster Diabetes går ned.**

Hvilke clustre er slemme?

Afvigelse fra gennemsnittet på 2,97 diagnoser

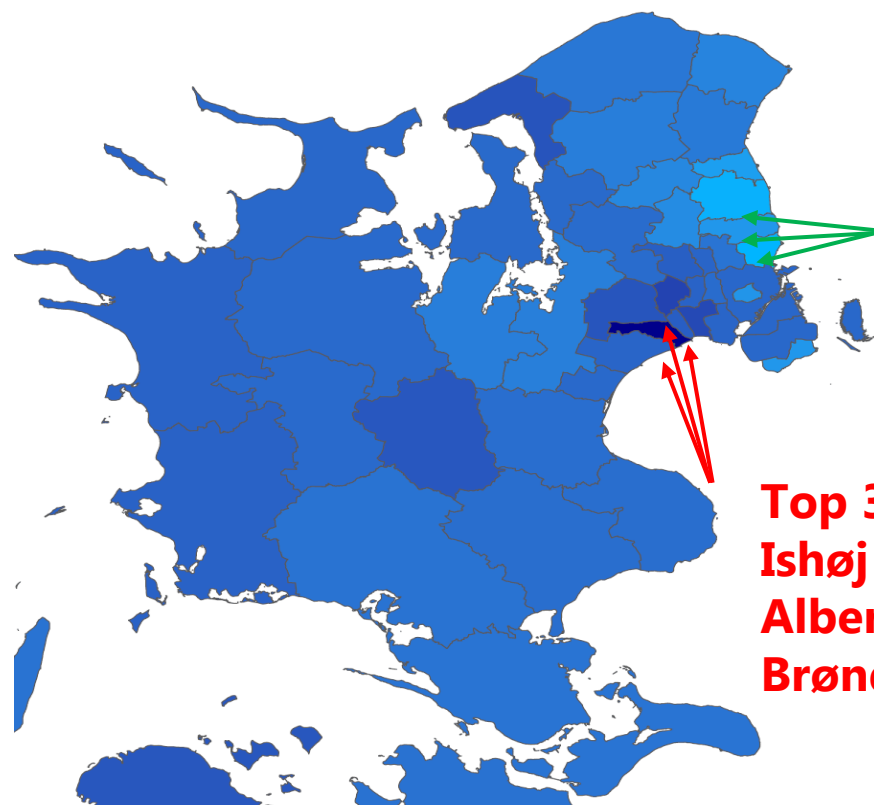


Geografisk heterogenitet - Cluster Diabetes



- Højprevalent i øst-Danmark (Region Nordjylland kun marginalt overrepræsenteret)

Geografisk heterogenitet på kommuneniveau Cluster Diabetes



Bund 3:
Gentofte
Rudersdal
Hørsholm

Top 3:
Ishøj
Albertslund
Brøndby

**Region Hovedstaden
indeholder både top og
bund – langt mest
heterogen**

Tak for opmærksomheden!

