

Skisofreeniahaigete rehospitaliseerimine psüühilise seisundi olulise halvenemise tõttu 30 päeva jooksul peale eelnevat haiglaravi

Sissejuhatus. Kirjanduse andmetel rehospitaliseeritakse 30 päeva jooksul peale haiglaravi 5,5-20% skisofreeniahaigetest. Näiteks Rootsis oli see näitaja 2014 aastal 17%, USA-s parimates praktikates 18%. Riskifaktoriteks on noorem iga, ohtlik käitumine, vähene peretoetus, aktiivse psühhoosi püsimine haiglast lahkumisel, varasem korduv hospitaliseerimine, aga ka komorbiidsus ja toimetulekuks vajalike ressursside ja toetuse puudumine. Erakorraline rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul peale haiglaravi skisofreenia diagnoosiga haigetel on indikaator, mida varasemalt kasutati haiglaravi kvaliteedi näitajana, kuid tulenevalt haiglavoodite vähendamisest ja haiglaravi olulisest lühenemisest, peegeldab see järjest enam ambulatoorse ravi kvaliteeti ja kogu vaimse tervise teenuste süsteemi tõhusust.

Tulemuste interpretatsioon. Erakorraliste rehospitaliseerimiste vähenemist 15%-lt 12%-ni 30 päeva jooksul peale eelmist haiglaravi viimase nelja aasta andmete põhjal võib pidada heaks tulemuseks. Kõige väiksema rehospitaliseerimise osakaaluga 9% olid Pärnu ja Ahtme haiglad. Ka Viljandi Haiglas on rehospitaliseerimine nelja aasta lõikes vähenenud 28%-lt 19%-ni. Ülejäänud akuutravi osutavate haiglate tulemus on suhteliselt ühtlane, jäädes 11-14% vahemikku.

Limitatsioonid. Patsient võib 30 päeva jooksul peale ühest haiglast väljakirjutamist sattuda teise akuutravi osutavasse haiglasse, mis võib ühe haigla ravikvaliteedi indikaatorit teatud piires muuta.

Kokkuvõte. Erakorraline rehospitaliseerimine 30 päeva jooksul peale eelmist haiglaravi akuutravi osutavate haiglate võrdluses on suhteliselt ühtlane, jääb keskmiselt 12% piiresse.

Võrdlus. Tulemus on hea, sest eelmisel aastal saavutatud tulemus 12% on jäänud püsima.

Sven Janno, SA Tartu Ülikooli Kliinikum psühhiaatria kliiniku juhataja