

Exposé:

## **Einflussfaktoren der Pflegebedürftigkeit im Längsschnitt**

eingereicht von André Hajek, Hans-Helmut König (Institut für Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, UKE Hamburg) & Steffi G. Riedel-Heller (Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health, Universität Leipzig)

Exposé wurde in TK 7 am 20.04.2015 genehmigt.

EA: H.-H. König

LA (geteilt): A. Hajek, S.G. Riedel-Heller

### **Hintergrund**

Aufgrund der Zunahme der Anzahl alter Menschen ist in den nächsten Dekaden ein starker Anstieg an pflegebedürftigen Individuen zu erwarten. Dabei ist jedoch weitgehend unbekannt, welche Faktoren genau zu einer Pflegebedürftigkeit führen. Die Identifikation entsprechender Faktoren ist jedoch wesentlich, da mit der Pflegebedürftigkeit das Mortalitätsrisiko [1] und die Wahrscheinlichkeit einer Institutionalisierung [2–5] steigt. Die Pflegebedürftigkeit hängt zudem mit kognitiven Beeinträchtigungen zusammen [6–8].

Jüngere Arbeiten zur Pflegebedürftigkeit konzentrierten sich vor allem auf die Darstellung der Prävalenz basierend auf Querschnittsdaten [u. a. 9]. Es mangelt allerdings an Evidenz aus Längsschnittstudien zu den Einflussfaktoren der Pflegebedürftigkeit im Alter. Diese sind aber wesentlich, um Einblicke in die Kausalität zu gewinnen. Unsere Arbeit zielt daher darauf ab, die Einflussfaktoren auf die Pflegebedürftigkeit im Längsschnitt aufzuklären.

### **Ziele**

Untersuchung der Determinanten der Pflegebedürftigkeit im Zeitverlauf

### **Stichprobe**

Individuen mit Angaben zur Pflegestufe im Längsschnitt

### **Variablen**

#### Abhängige Variablen:

- Pflegebedürftigkeit (operationalisiert über die Pflegestufe, nach § 15 SGB XI)

#### Einflussgrößen:

- Alter
- Familienstand
- Soziale Unterstützung (Lubben Scale)
- Gehen/Sehen/Hören
- Depression (Geriatric Depression Scale)

- Komorbidität
- Demenz (MMSE, Global Deterioration Scale, CDR)
- Harninkontinenz
- Stuhlinkontinenz

Weiterführend: Trennung nach Geschlecht

## **Design:**

Längsschnitt

## **Analysemethoden:**

Längsschnittregressionen (z. B. logistische sowie ordinale Regressionsmodelle)

## **Literatur:**

### References

1. Seger W, Sittaro N, Lohse R, Rabba J. Vergleich der Sterblichkeit Ambulanter und Stationärer Pflegepatienten im Langzeitverlauf: Hannover Morbiditäts- und Mortalitäts-Pflegestudie. Deutsche medizinische Wochenschrift. 2011;136:1465–71.
2. Luppá M, Riedel-Heller SG, Stein J, Leicht H, König H, Van den Bussche, Hendrik, et al. Predictors of institutionalisation in incident dementia—results of the German Study on Ageing, Cognition and Dementia in Primary Care Patients (AgeCoDe study). Dementia and geriatric cognitive disorders. 2012;33:282–88.
3. Luppá M, Riedel-Heller SG, Luck T, Wiese B, Van den Bussche, Hendrik, Haller F, et al. Age-related predictors of institutionalization: results of the German study on ageing, cognition and dementia in primary care patients (AgeCoDe). Social psychiatry and psychiatric epidemiology. 2012;47:263–70.
4. Luppá M, Luck T, Matschinger H, König H, Riedel-Heller SG. Predictors of nursing home admission of individuals without a dementia diagnosis before admission—results from the Leipzig Longitudinal Study of the Aged (LEILA 75+). BMC health services research. 2010;10:186.
5. Luppá M, Luck T, Weyerer S, König H, Brähler E, Riedel-Heller SG. Prediction of institutionalization in the elderly. A systematic review. Age and ageing. 2010;39:31–38.
6. Luck T, Luppá M, Angermeyer MC, Villringer A, König H, Riedel-Heller SG. Impact of impairment in instrumental activities of daily living and mild cognitive impairment on time to incident dementia: results of the Leipzig Longitudinal Study of the Aged. Psychological medicine. 2011;41:1087–97.
7. Luck T, Luppá M, Wiese B, Maier W, Van den Bussche, Hendrik, Eisele M, et al. Prediction of incident dementia: impact of impairment in instrumental activities of daily living and mild cognitive impairment—results from the German Study on Ageing, Cognition, and Dementia in Primary Care Patients. The American Journal of Geriatric Psychiatry. 2012;20:943–54.
8. Luck T, Riedel-Heller SG, Luppá M, Wiese B, Wollny A, Wagner M, et al. Risk factors for incident mild cognitive impairment—results from the German Study on Ageing, Cognition and Dementia in Primary Care Patients (AgeCoDe). Acta psychiatrica Scandinavica. 2010;121:260–72.

9. Wagner A, Fleer B. Pflegebericht des Medizinischen Dienstes 2006; 2007.