

## **Reasons for not attending follow-up appointments after intensive care stay – a descriptive study**

Gisela Vogel<sup>1</sup>, Jenny Lundqvist Kalbhenn<sup>1</sup>, Hedvig Bruno<sup>1</sup>, Eva Joelsson-Alm<sup>1</sup>, Anna Schandl<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Södersjukhuset, intensivvårdsavdelningen

**Bakgrund:** För att optimera rehabiliteringen efter intensivvård bjuds överlevande patienter in till ett besök på intensivvårdens uppföljningsmottagning men många tackar nej till besöket. Därför är syftet med denna studie att utforska anledningar till att patienter tackar nej till ett uppföljningsbesök samt om livskvalitet och posttraumatiska symptom skiljer sig åt mellan de som deltar och de som avböjer.

**Material och metod:** En prospektiv singelcenterstudie som inkluderar vuxna patienter som behandlats på en intensivvårdsavdelning >72 timmar mellan augusti 2017 och december 2018 och blivit inbjudna till ett tre-månaders besök på intensivvårdens uppföljnings mottagning. Patienter som avböjde ett besök på uppföljningsmottagningen tillfrågades om anledningen till det. Utöver det svarade patienterna på frågeformulär som skattar hälsorelaterad livskvalitet och symptom på posttraumatisk stress. Kvantitativ innehållsanalys genomfördes för att identifiera anledningar till att inte delta. Mann Whitney U-test och Chi2-test genomfördes för att jämföra skillnader avseende hälsorelaterad livskvalitet och symptom på posttraumatiska stressymptom mellan grupperna.

**Resultat:** Av de 150 inkluderade patienterna avstod 126 från att komma till ett besök på intensivvårdens uppföljningsmottagning. En del hade återhämtat sig på egen hand, men majoriteten kom inte på grund av nedsatt fysisk hälsa eller av logistiska skäl. Andra uppgav att de kände psykologisk motvilja mot att besöka intensivvården. Hälsorelaterad livskvalitet och symptom på posttraumatisk stress skilde sig inte åt mellan grupperna.

**Slutsats:** Studien ger information om de patienter som inte deltar i ett besök på intensivvårdens uppföljningsmottagning. Studien bidrar även till evidens som stödjer användningen av digitala sjukvårdsinsatser och ett mer noggrant urval vid uppföljning efter intensivvård.