

tive care (PC) a key component of NH care. Little is known about medication use at the end of life (EOL) in NHs. This study focused on the use of opioids (OP), antipsychotics (AP) and hypnotics (HP) in the last 3 days of life of residents dying in the NH.

Methodology In a retrospective cross-sectional study, EOL and PC administration in NHs in 6 EU countries (BE, FI, IT, NL, PL, UK) was studied. NHs were selected by proportional stratified random sampling. Facilities reported all resident deaths over the previous 3 months. Logistic regression was performed to adjust for patient characteristics.

Results The response rate for the nursing questionnaires was 81%. Medication use was evaluated in 1047 NH deaths, occurring in 270 NHs. The prevalence of opioid use ranged from 20% to 76% of dying NH residents, antipsychotic use from 5% to 22% and hypnotic use from 8% to 47% in the 6 European countries. The differences in medication use between countries were significant for OP use ($P < 0.001$) and HP use ($P = 0.001$). These differences remained significant when controlling for patient characteristics (e. g. age, gender, length of stay, cause of death and dementia) in multivariate analyses.

Conclusion Opioid and hypnotic use in the dying phase significantly differs between European countries. Detailed study of EOL medication use is needed to develop good practice guidelines.

57. Terugkeer naar thuissituatie gerelateerd aan de levels van het Cognitive Disabilities Model

Ils Van Bouwel

Doel In ZNA Joostens (SP afdeling) worden geriatrische patiënten met neurocognitieve stoornissen opgenomen voor verdere oppuntstelling. Alle patiënten volgen het klinisch pad waarbij enkele standaard testen worden afgenomen waaronder het Cognitive Disabilities Model (CDM). Er wordt een antwoord gezocht op de vraag in welke mate het CDM-level verband houdt met een terugkeer naar een thuissituatie.

Methodologie Gegevens werden cross-sectioneel verzameld. Levelbepaling gebeurde aan de hand van de Cognitive Performance Test (CPT), aangevuld met dagelijkse observaties en afgenomen door de ergotherapeute. Afnames gebeurden na een opname van 4 à 5 weken. Resultaten zijn verzameld tussen 09/2012 en 09/2016.

Resultaten Van 475 patiënten werden gegevens verzameld, waarvan 174 mannen (36.6%) en 301 vrouwen (63.4%). Gemiddelde leeftijd bedroeg 82.2 ± 7 jaar (mediaan 83, spreiding 58–96). Van alle patiënten ging 14.53% ($n = 69$) terug naar een thuissituatie. Vereenvoudigd per level: level één 12.5% ($n = 1/8$); level twee 7.02% ($n = 4/57$); level twee $\frac{1}{2}$ 4.76% ($n = 1/21$); level drie 6.49% ($n = 5/77$); level drie $\frac{1}{2}$ 9.49% ($n = 13/137$); level vier 19.86% ($n = 29/146$); level vier $\frac{1}{2}$ 45.45% ($n =$

56. Medication use in the last 3 days of life in nursing homes. Results from the FP7 EU-funded PACE project in 6 European countries

Marc Tanghe, Nele Van Den Noortgate, Lara Pivodic

Background Nursing home (NH) residents increasingly present multiple, incurable pathologies, making pallia-