

# Er en høj medicinrisikoscore forbundet med øget risiko for genindlæggelse inden for 30 dage? Et populationsbaseret kohortestudie fra TVÆRSPOR

Trine Worm Thøgersen<sup>1</sup>, Eva Aggerholm Sædder<sup>2</sup>, Marianne Lisby<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Center for Akut Forskning, Aarhus Universitetshospital <sup>2</sup>Afdeling for Klinisk Farmakologi, Aarhus Universitetshospital

## Projektets samfundsmæssige værdi

Resultaterne viser, at Medication Risk Score kan støtte klinikerne i at forudsige, hvem der er i risiko for genindlæggelse inden for 30 dage efter udskrivelse fra en akutafdeling. Dette kan understøtte en målrettet indsats ift. hvilke patienter, der har brug for en ekstra medicingennemgang inden udskrivelse eller øget fokus på medicin i hjemmeplejen. Anvendelsen af Medication Risk Score kan derved øge patientsikkerheden.

## Formål

Hovedformålet med denne undersøgelse var at vurdere, om en høj Medication Risk Score (MERIS) ved indlæggelse på en akutmodtagelse var forbundet med øget risiko for genindlæggelse inden for 30 dage og risiko for død for patienter udskrevet til hjemmet. Sekundært at undersøge om der var sammenhæng mellem høj MERIS og besøg hos egen læge samt ændring i medicin inden for 30 dage efter udskrivelse.

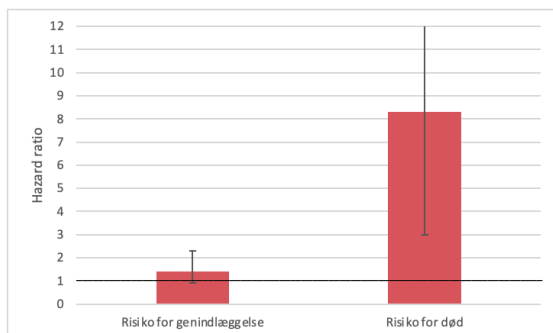
## Baggrund

Medicinrelateret skade kan resultere i indlæggelse eller genindlæggelse på hospitalet, besøg på skadestuen og i værste fald død. Nylige studier indikerer, at næsten 64% af genindlæggelser og op til 18% af alle dødsfald er relateret til medicin. Medicinfejl og medicinrelateret skade udgør dermed en betydelig udfordring for patientsikkerheden i sundhedssektoren.

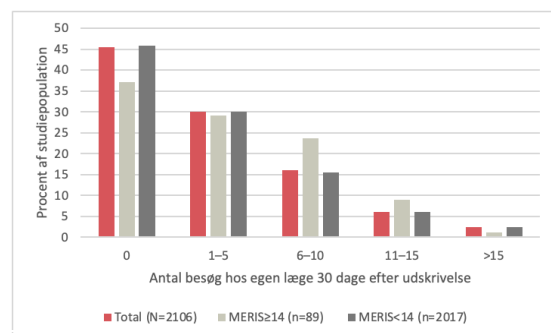
## Metoder

Studiet var designet som et historisk kohortestudie med data fra TVÆRSPOR. Cox-regressionsanalyser blev anvendt for at estimere, om en høj MERIS ( $\geq 14$ ) var forbundet med øget risiko for genindlæggelse og dødelighed inden for 30 dage. Besøg hos alment praktiserende læge og ændringer i medicin blev testet med  $\chi^2$ -test og Wilcoxon rank sum test.

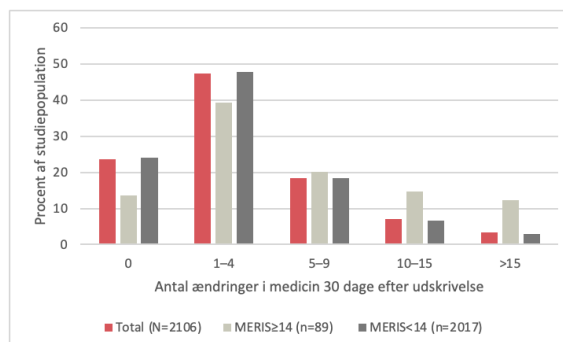
## Resultater



**Figur 1** Risiko for genindlæggelse og død inden for 30 dage efter udskrivelse for patienter med høj Medication Risk Score ( $\geq 14$ ) ved indlæggelse sammenlignet med patienter med lav Medication Risk Score ( $< 14$ )



**Figur 2** Andel af patienter med hhv. 0, 1-5, 6-10, 11-15 og >15 besøg hos egen læge 30 dage efter udskrivelse totalt og afhængig af Medication Risk Score



**Figur 3** Andel af patienter med hhv. 0, 1-4, 5-9, 10-15 og >15 ændringer i medicin 30 dage efter udskrivelse totalt og afhængig af Medication Risk Score

## Konklusion

En høj Medication Risk Score var forbundet med øget risiko for genindlæggelser og øget risiko for død inden for 30 dage efter udskrivelse fra en akutafdeling. Patienter med høj Medication Risk Score var dog også ældre og mere plejkrævende end patienter med lav Medication Risk Score, hvilket kan forklare noget af sammenhængen.