

Titel: Medicinfejl i sektorovergange – betydningen af inhospitale medicinændringer og kontakt til hjemmesygeplejen

Baggrund: Den hyppigst rapporterede utilsigtede hændelse i både primær og sekundær sektor i det danske sundhedsvæsen omhandler medicineringsfejl. En ukendt, men formodet stor andel af genindlæggelser er medicinrelaterede. Forløbene i akutafdelingen er oftest accelererede og karakteriseret ved en høj grad af kompleksitet på baggrund af eksempelvis polyfarmaci, multisygdom og sociale faktorer. Det kræver samarbejde og koordinering på tværs af sektorer for at undgå de u hensigtsmæssige genindlæggelser. Pludselige ændringer i medicinsk behandling kan medføre behandlingskrævende fejl, som måske ikke opdages i tide, hvis borger ikke er i forløb hos kommunen.

Formål: At undersøge, om medicinændringer foretaget under en akut indlæggelse samt manglende kontakt til kommunal hjemme(syge)pleje er forbundet med patientforløb med færre alvorlige og/eller behandlingskrævende medicinfejl målt på genindlæggelser.

Metode: En kohorte af borgere, der har været akut indlagt i løbet af 2017 inkluderes i studiet. Data vedrørende akutte indlæggelser og genindlæggelser, sociodemografiske data, oplysninger om medicin, kontakter til praktiserende læge samt kommunale ydelser indhentes via TVÆRSPOR-databasen og analyseres ved hjælp af kvantitative, statistiske metoder. Analyser på sandsynligheden for genindlæggelse og ventetid til genindlæggelse gennemføres, og deskriptiv statistik vedrørende patientkarakteristika fremstilles også. I analyserne justeres for relevante confounders.

Perspektivering: For at kunne imødekomme problemet med de mange genindlæggelser og medicinrelaterede utilsigtede hændelser er vi nødt til at have viden om patientkarakteristik og årsager. Dette projekt bidrager med den type viden og kan dermed danne grundlag for yderligere studier af faldgruber i sektorsamarbejdet.

Forskningsgruppe: Projektet gennemføres som et speciale ved den sundhedsfaglige kandidatuddannelse ved Aarhus universitet i samarbejde med vejleder Marianne Lisby fra Center for Akutforskning, AUH.