

Patientsäkerhet i primärvård och akutvård



Karolinska
Institutet



Rita Fernholm



**Karolinska
Institutet**



Thomas

A close-up photograph of a doctor in a white coat using a stethoscope to examine a patient's back. The doctor's hands are visible, holding the stethoscope against the patient's skin. The patient's back is the central focus, with the doctor's arms and hands framing it. The lighting is soft, highlighting the textures of the white coat and the patient's skin.

Diagnostiska fel

”A failure to establish an accurate and timely explanation of the patient’s health problem(s), or communicate that explanation to the patient.”

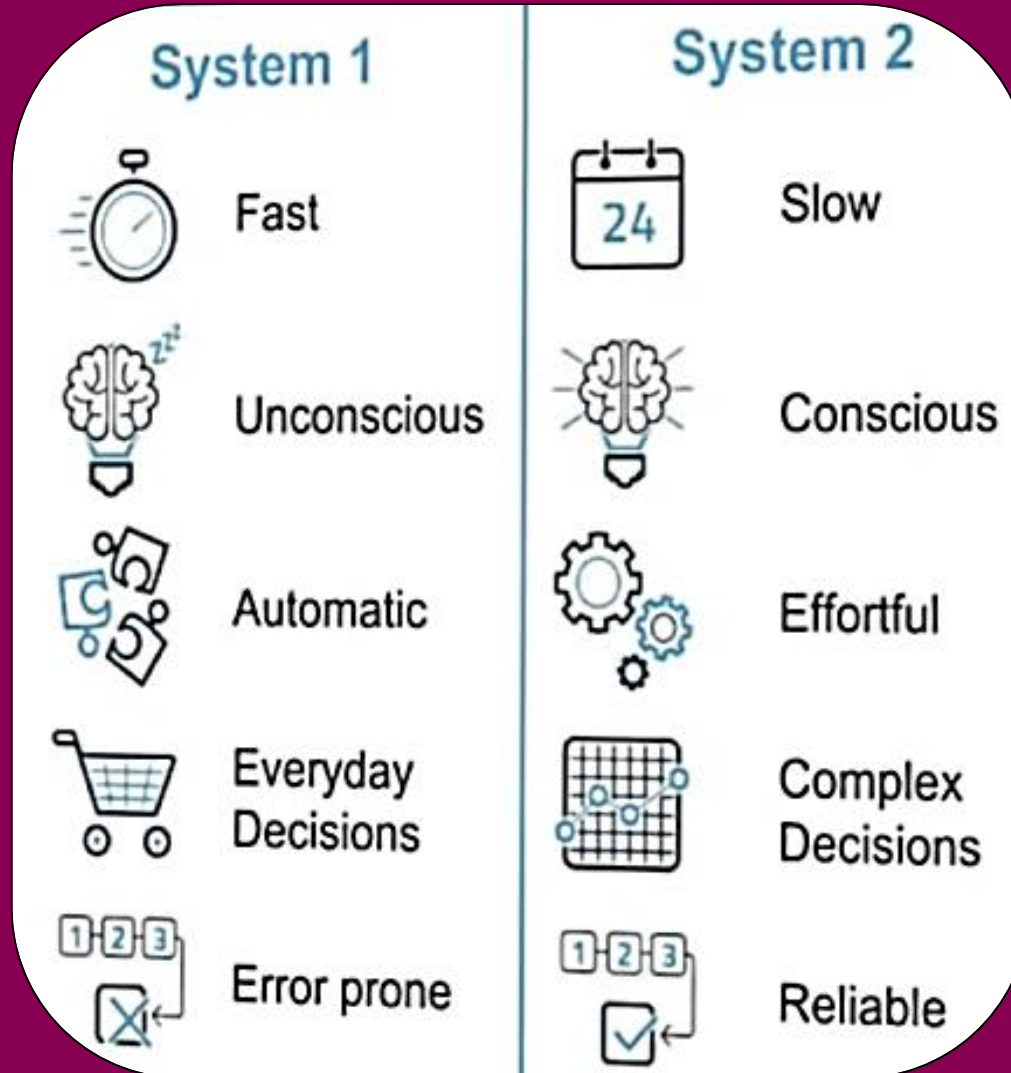
Vid 5% av alla öppenvårdsbesök
Varför blir det allt viktigare?

Källor: Improving Diagnosis in Health Care, 2015
Sigh H. The frequency of diagnostic errors In outpatient care, 2014
Reducing Diagnostic Errors — Why Now?
Dhruv Khullar, 2015

Dual Process Model



**Karolinska
Institutet**



Om vi redan tror något



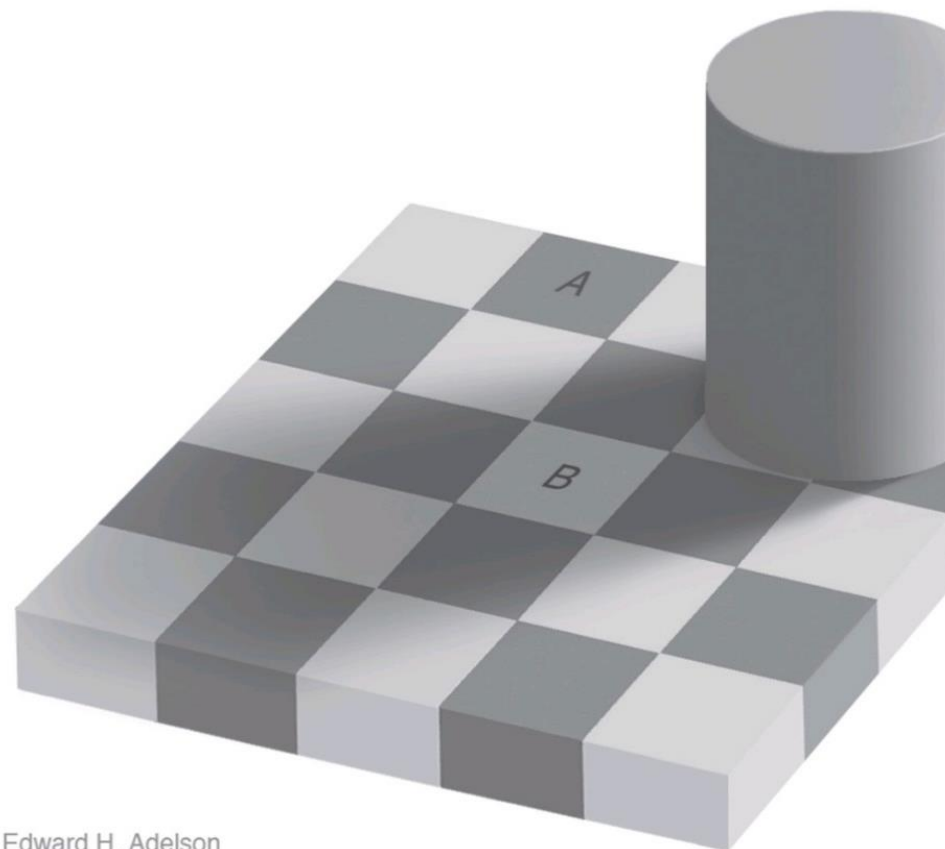
**Karolinska
Institutet**

Vi söker argument som stärker det som vi tror (vår intuition)

Vi värderar inte våra egna argument kritiskt

I dialog med andra kan våra argument värderas och vässas

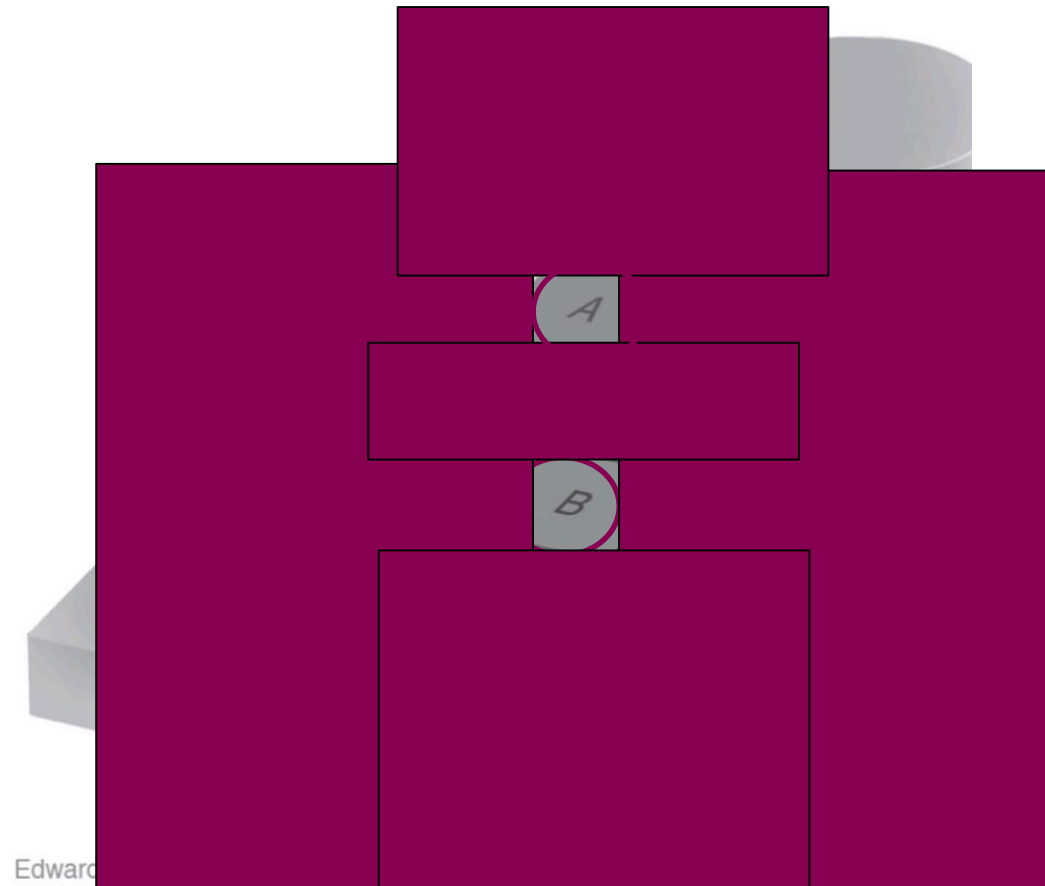
Hjärnan tolkar intryck baserat på tillgänglig information



Edward H. Adelson

Figure 4. Adelson's checkerboard illusion.

Hjärnan tolkar intryck baserat på tillgänglig information



Edward
Figure 4. Adelson's checkerboard illusion.



Specific objectives	Study	Design
To explore which diagnoses that are affected when it comes to diagnostic errors in primary care and the emergency department	Study I	Cross-sectional study (historical cohort)
To study which patient-related factors are associated with a higher risk of preventable harm in primary health care and in emergency departments	Study II	Case-control study
To study the views of patients and health care professionals regarding patient safety issues in primary care and possible solutions for a safer care	Study III	Qualitative study
To study how patients and health care professionals ranked specified risks and solutions for patient safety issues in primary care	Study IV	Survey study

Resultat - Studie I

Primärvård - sjukvårdsrapporterat

507 anmälningar från sjukvården (enligt lex Maria)

74% skada, 26% risk

64 % avsåg diagnostik

15 % självmord

9 % läkemedel

Diagnoser: cancer 37 %: tjock/ändtarm, hud och njurar/urinblåsa. Ej cancer: hjärtsjukdom, frakturer, allvarliga infektioner, barndiabetes och trombos.



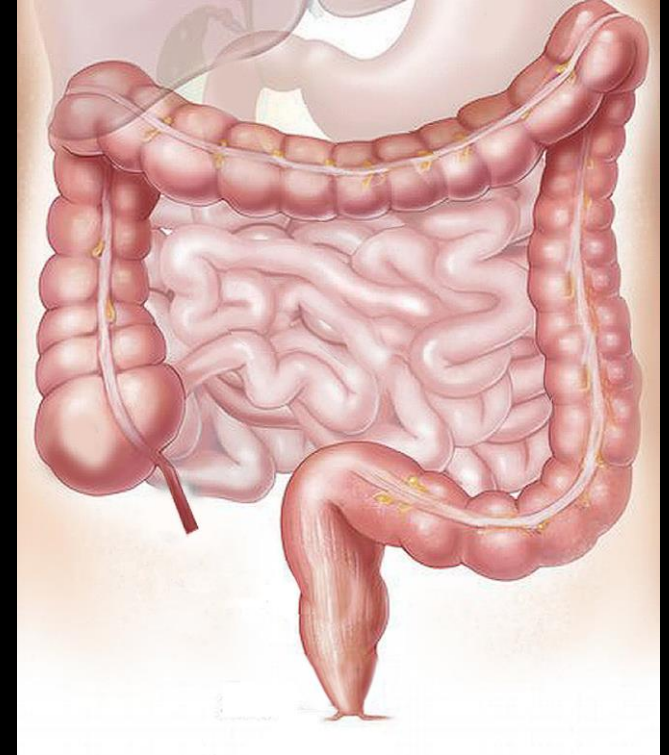
Resultat - Studie I

Primärvård - patientrapporterat

3066 anmälningar av patienter (till LÖF) där skadan bedömts som undvikbar

44 % diagnostik

Cancer 23 %: tjock/ändtarm, hud och lungcancer. Ej cancer: frakturer, infektioner, ruptur/skada muskel sena



Resultat - Studie I

Akutmottagningar - patientrapporterat

1322 anmälningar av patienter (till LÖF) där skadan bedömts som undvikbar

44% diagnostiska fel

Frakturer 24%, muskel- och senskador 19%, infektioner 10% (appendicit 41%)



Vad ökar risken att drabbas av vårdskada inom primärvården och på akuten? - Studie II

Fall-kontrollstudie. 4 536 fall, 44 949 kontroller

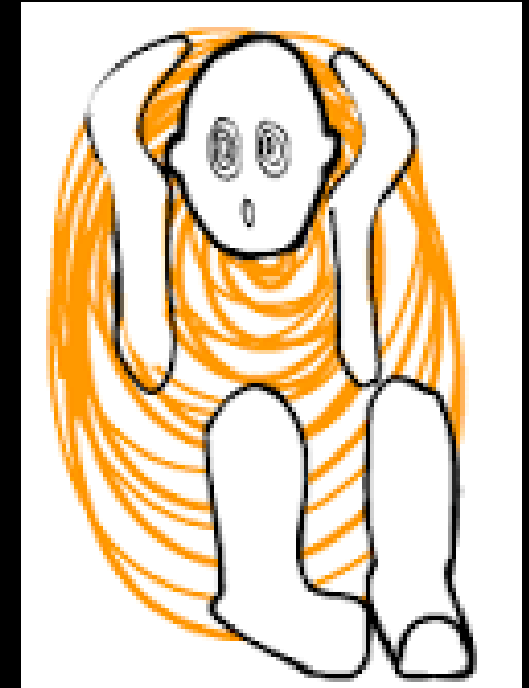
Matchade för ålder, kön och bostadsort

Psykiatrisk diagnos = dubblerad risk för att vara ett rapporterat fall av vårdskada! (OR 1,96)

Annan symtompresentation

Försvårad kommunikation

Följsamhet till utredning



Risker och lösningar från patienter och personal – Studie III-IV

Olika perspektiv

Patienter och personal

Kvalitativ del, 81 svarande, Studie III

Strukturerade enkäter med öppna frågor om risker
och vad som kan minska riskerna

Kvantitativ del, 1019 svarande, Studie IV

Enkätstudie med rangordning av risker och
lösningar



Resultat - Studie III

Kontinuitet, kommunikation och kompetens

	Continuity of care	Communication	Competence
Patients		<i>Follow-up routines</i> <i>Patient involvement/ Patient-related factors</i>	<i>Adequacy</i>
Both	<i>Physician continuity</i>	<i>Online medical records</i> <i>Communication provider – patient</i> <i>Patient-centered consultations</i>	<i>Medical knowledge</i>
Health care professionals	<i>Transfer of care/ cooperation primary and secondary care</i>	<i>Inter-collegial communication</i> <i>Medication labelling</i> <i>Language/interpreter</i>	<i>Decision support</i>

Inklusion: patienter som upplevt vårdskada, personal via bekvämlighetsurval

Frågor: ranka risker på en skala 0 till 10

Ranka möjliga lösningar

Risker:

Bristfällig kontinuitet

Brist på kompetens



Lösningar:

En ordentlig undersökning

Bra rutiner för vad som sker när tester är bra men symptom kvarstår

Listning på namngiven läkare & listningstak

Användande av skriftlig information gällande utredning och uppföljning



Implikationer för sjukvården



Thomas

Slutsatser

Proaktivt arbete – resiliens och säkerhet II

Interventionsstudier

Kontinuitet

Safety-netting



”Medicine is a science of
uncertainty, and an art
of probability”

William Osler

”Doubt is not a pleasant
condition, but certainty is
an absurd one”

Voltaire

Tack!





Frågor?