

# Patienters och läkares uppfattning om lämplig användning av safety-netting vid konsultationer

Rita Fernholm, MD, PhD; Carolina Wannheden, PhD; Sara Riggare, PhD; Kiku Pukk Härenstam, MD, PhD



## Förmedla safety-netting genom SAFE

- ✓ **Säkerhet** – hur säker (eller osäker) du är kring diagnosen
- ✓ **Arbetsdiagnos** – vad det förväntade förloppet är (så kallade "gröna flaggor") som innebär att patienten inte behöver söka vård
- ✓ **Flaggor** – vad patienten ska vara uppmärksam på (så kallade "röda flaggor") som innebär att patienten bör söka vård
- ✓ **Efteråt** – stäm av med teach-back när och var patienten ska söka vård igen vid behov

## Bakgrund

Safety-netting är en lovande metod för att hantera klinisk osäkerhet och därigenom minska risken för vårdskador på grund av diagnostiska förseningar.

## Syfte

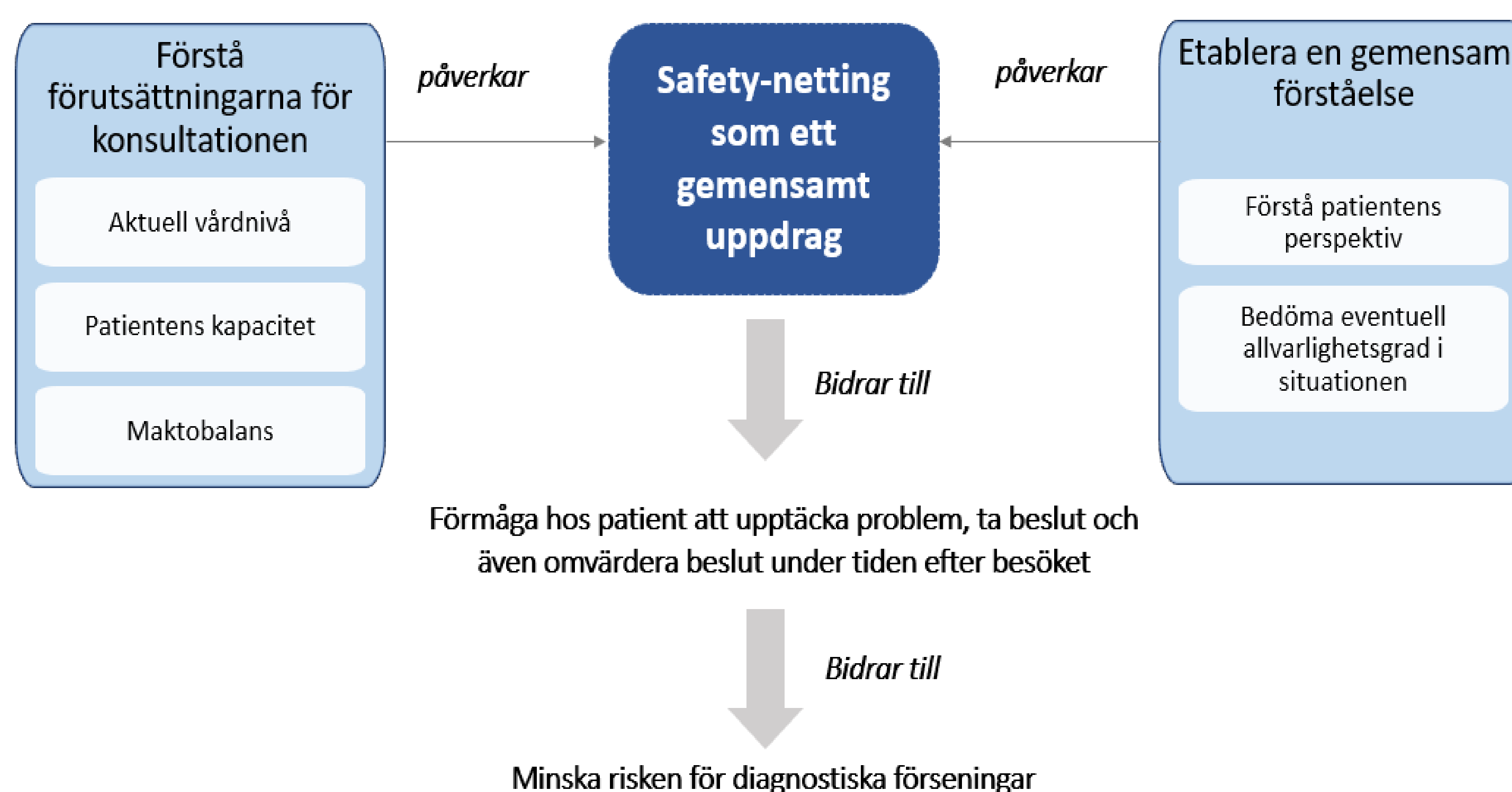
Att utforska läkares och patienters uppfattning om när och hur safety-netting kan tillämpas framgångsrikt inom primärvård och akutsjukvård.

## Metod

Intervjuer och fokusgrupper i svensk primärvård och akutvård. Data analyserades induktivt med hjälp av *Framework Method*, en metod för kvalitativ tematisk analys.

## Resultat

För att hantera diagnostisk osäkerhet med safety-netting betonade läkare och patienter behovet av att förstå förutsättningarna för konsultationen (det vill säga var i vården man befinner sig, patientens kapacitet och den maktobalans som föreligger i mötet). Dessutom betonade deltagarna vikten av att etablera en ömsesidig förståelse för patientens perspektiv och av allvaret i situationen innan man började använda safety-netting.



## Slutsats

Etablerandet av en gemensam mental modell mellan läkare och patient av förutsättningarna för det kliniska mötet är en avgörande faktor som påverkar hur safety-netting kommuniceras och tas emot. Vi föreslår att safety-netting kan betraktas som en teamaktivitet, där läkaren och patienten samverkar för att följa hur patientens tillstånd utvecklas efter vårdbesöket. Vidare tyder våra resultat på att framgångsrikt implementerad safety-netting behöver anpassas till den kliniska kontexten i allmänhet och till patient-läkarmötet i synnerhet.

### Karolinska Institutet

Rita Fernholm  
MD, PhD.

Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, division of Family Medicine and Primary Care.

E-mail: [rita.fernholm@regionstockholm.se](mailto:rita.fernholm@regionstockholm.se)

LinkedIn profile: [linkedin.com/in/rita-fernholm-ab5238152](https://www.linkedin.com/in/rita-fernholm-ab5238152)

Hör gärna av dig! →



**Karolinska  
Institutet**