

MARKÖRBASERAD JOURNALGRANSKNING

(MJG)

2013-2014

VÅRDEN ÄR SÄKRARE ÄN VI TROTT

Antalet patienter som avlider eller får bestående men av vårdskador är avsevärt lägre än vid tidigare beräkningar

SoS ' vårdskadestudie 2003-04

Socialstyrelsens studie omfattade 1 967 granskade slutenvårdstillfällen från perioden 2003-4.

Studien visade att 8,6 procent av patienterna fått vårdskador (undvikbara skador).

När studiens resultat räknades om till att gälla samtliga 1,2 miljoner vårdtillfällen under studieperioden beräknade SoS att cirka **10 000** patienter kunde ha fått **bestående men** av varierande allvarlighetsgrad.

I cirka **3 000** fall kunde vårdskador ha varit en bidragande orsak till att patienten **avled**.

SKL:s vårdskadestudie 2013-14

Sveriges Kommuner och Landstings studie omfattar 29 860 granskade slutenvårdstillfällena från perioden 2013-14. SKL beräknar att 9,1 procent av patienterna fick vårdskador (undvikbara skador).

I SKL:s studie ingår fyra nya skadetyper.

Om studiens resultat räknas om till att gälla samtliga 1,35 miljoner vårdtillfällen under studieperioden beräknar SKL att drygt **3000** patienter* kan ha fått **bestående men** av varierande allvarlighetsgrad.

I **1400-1800** fall kan vårdskador ha varit en bidragande orsak till att patienten **avled**.

* I SoS´ studie var uppföljningstiden längre än i SKL-studien.

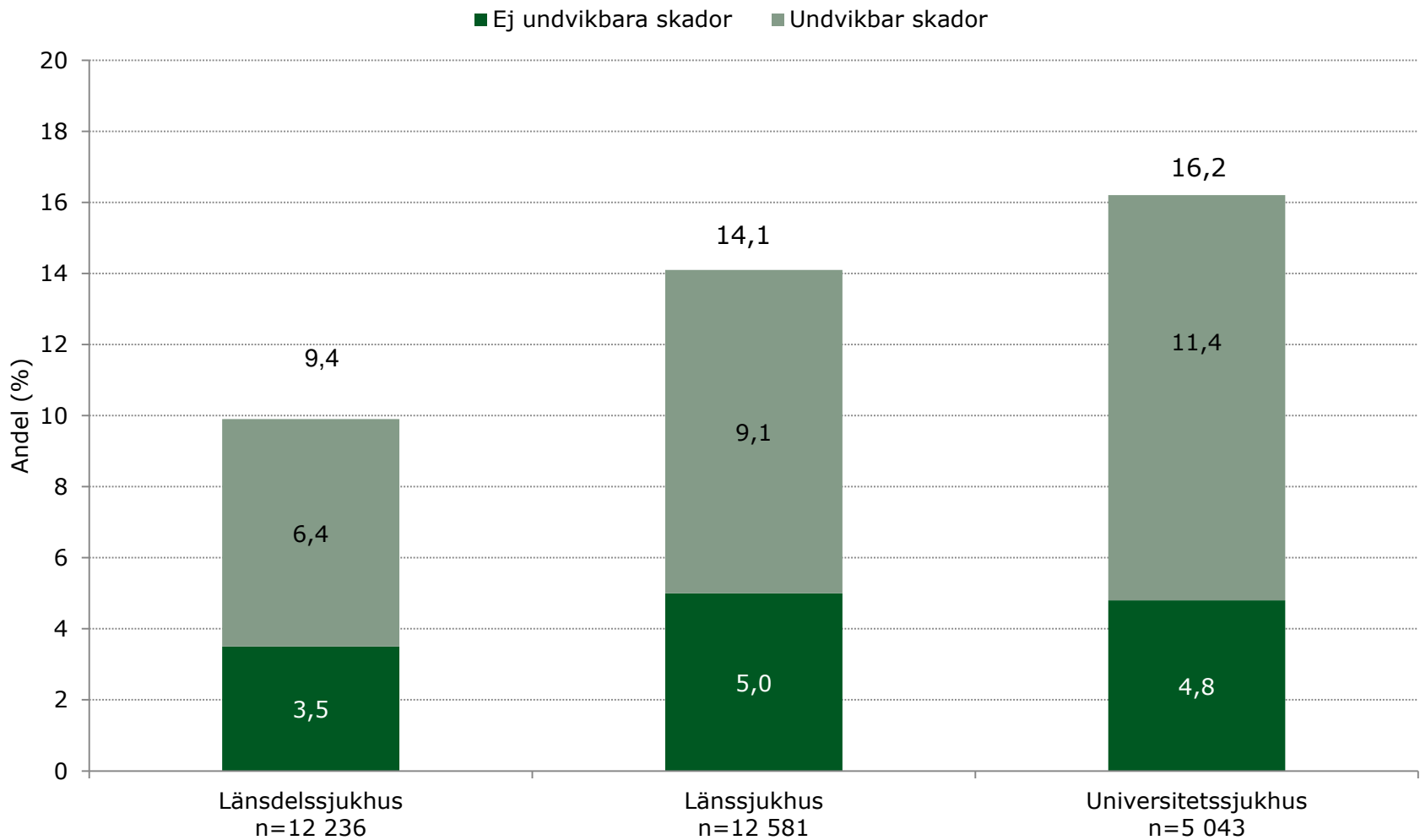
Andel vårdtillfällen med skador respektive vårdskador

	Resultat granskade journaler		Omräknat till nationell nivå	
	VTF med skador	VTF med vårdskador	VTF med skador	VTF med vårdskador
Jan-mars 2012 GTT (Antal VTF 3 901)	12,4	6,8	13,8	7,1
Jan-juni 2013 MJG* (Antal VTF 10 004)	13,5	9,0	15,0	9,9
Juli-dec 2013 MJG* (Antal VTF 9 923)	12,8	8,3	13,9	9,2
Jan-juni 2014 MJG* (Antal VTF 9 933)	11,8	7,8	13,0	8,4

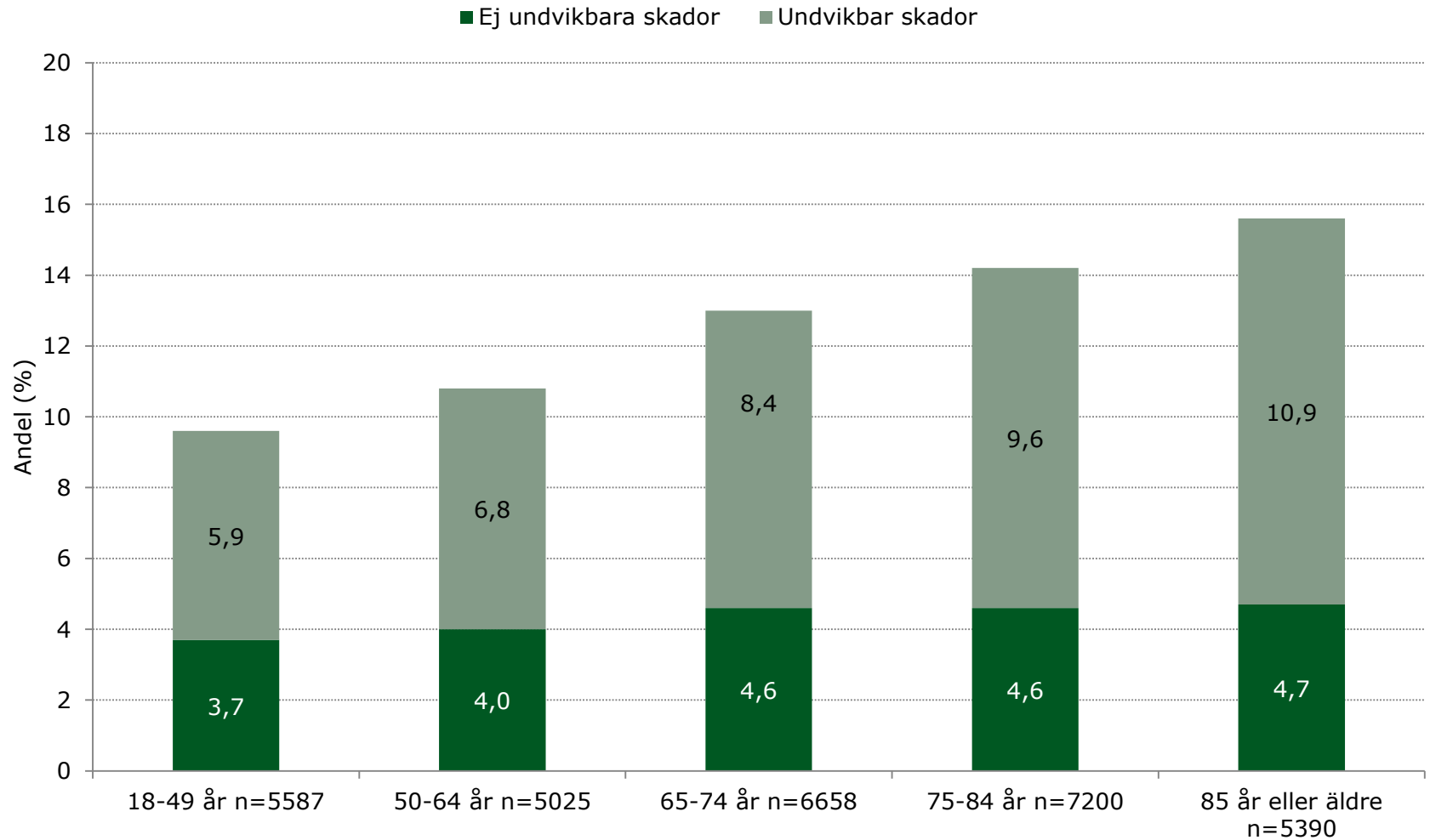
*Fyra nya skadeområden inkluderade i MJG som inte var med i GTT. C:a 10% mer skador i dessa grupper

	Andel undvikbara skador
Jan-mars 2012	52,0
Jan-juni 2013	63,1
Juli-dec 2013	61,3
Jan-juni 2014	62,9

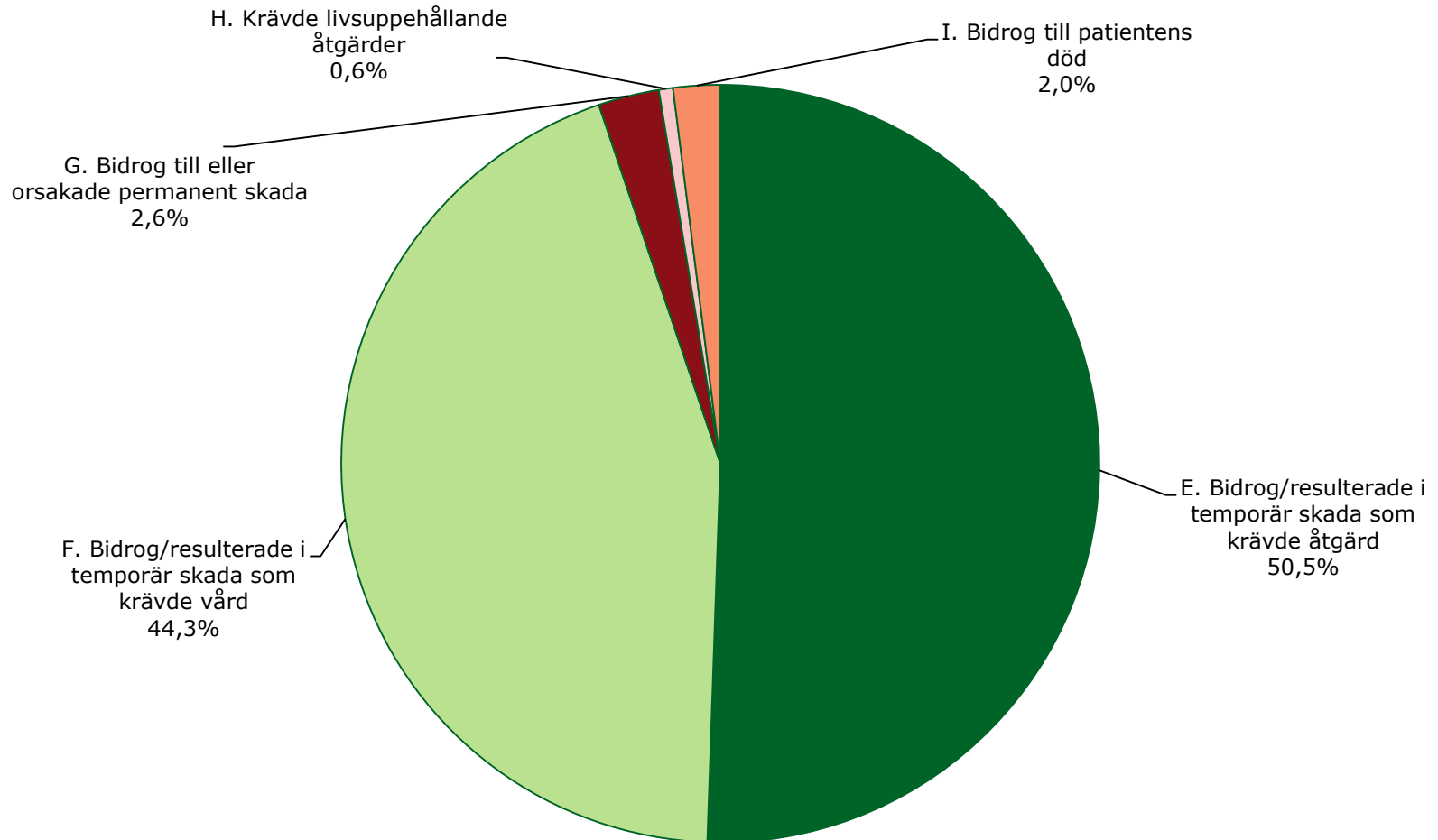
Andel vårdtillfällen med skada respektive vårdskada per sjukhustyp 2013-2014



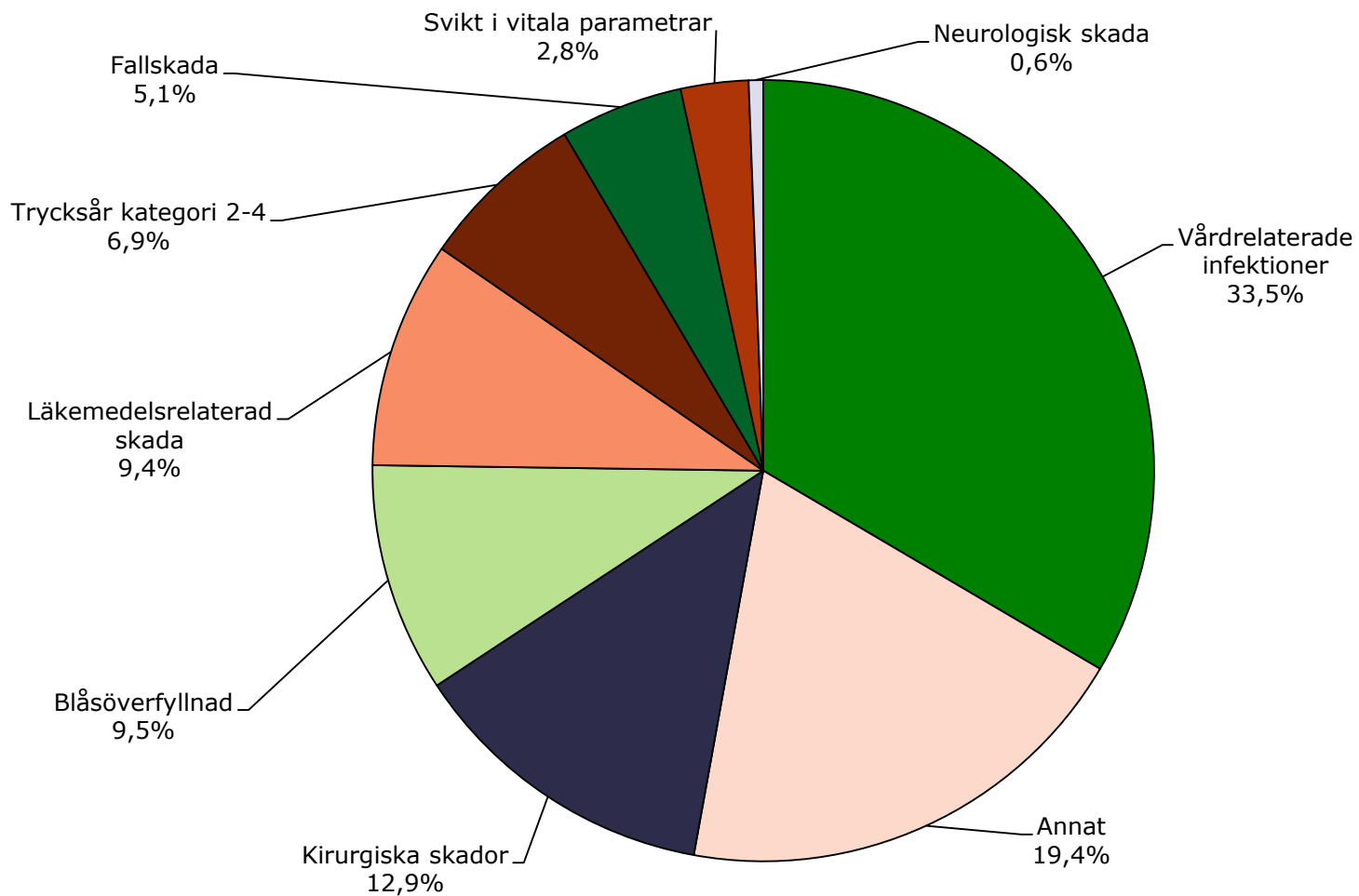
Andel vårdtillfällen med skada respektive vårdskada per åldersgrupp 2013-2014



Skadornas allvarlighetsgrad 2013-2014

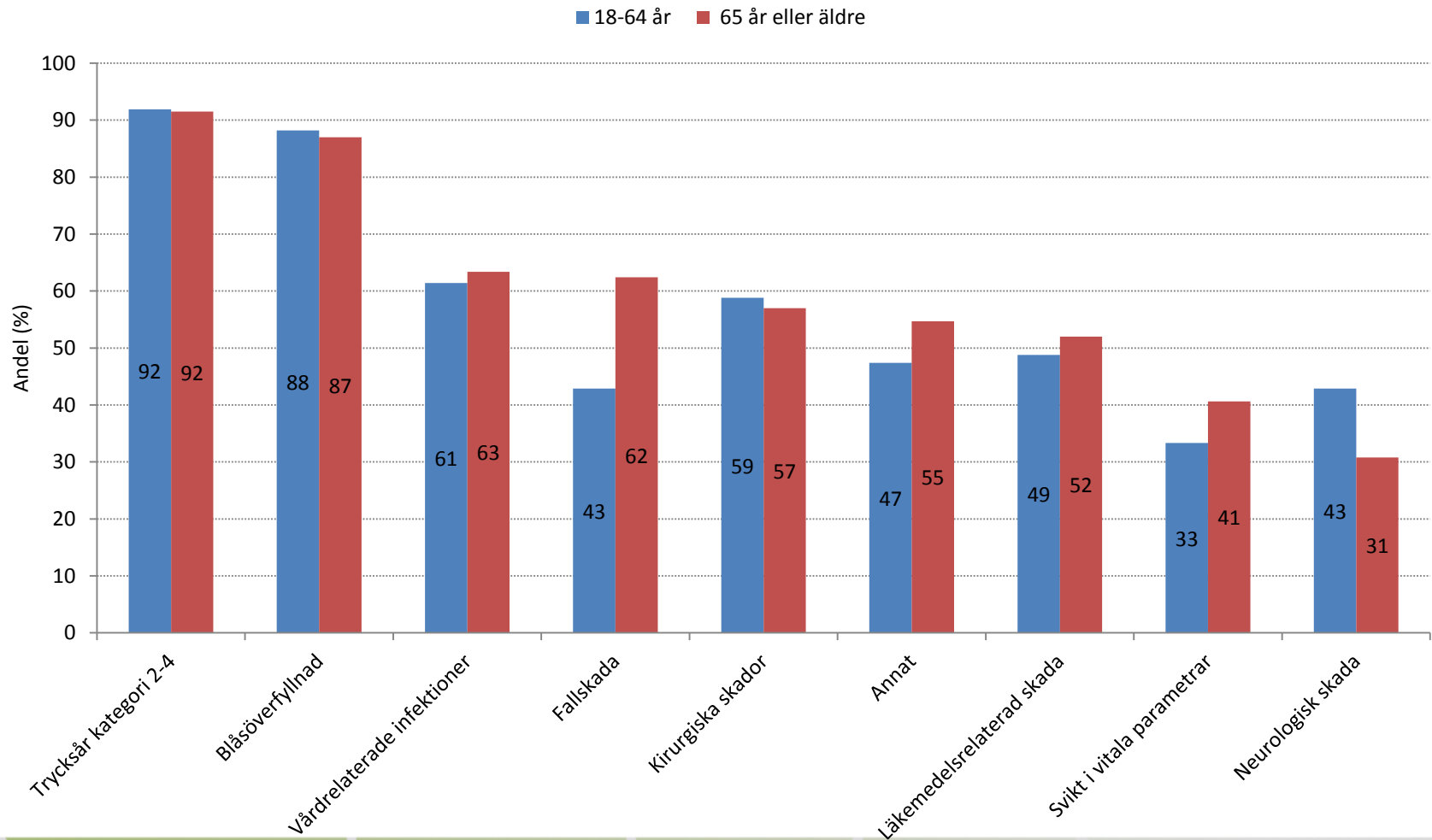


Skadornas fördelning 2013-2014

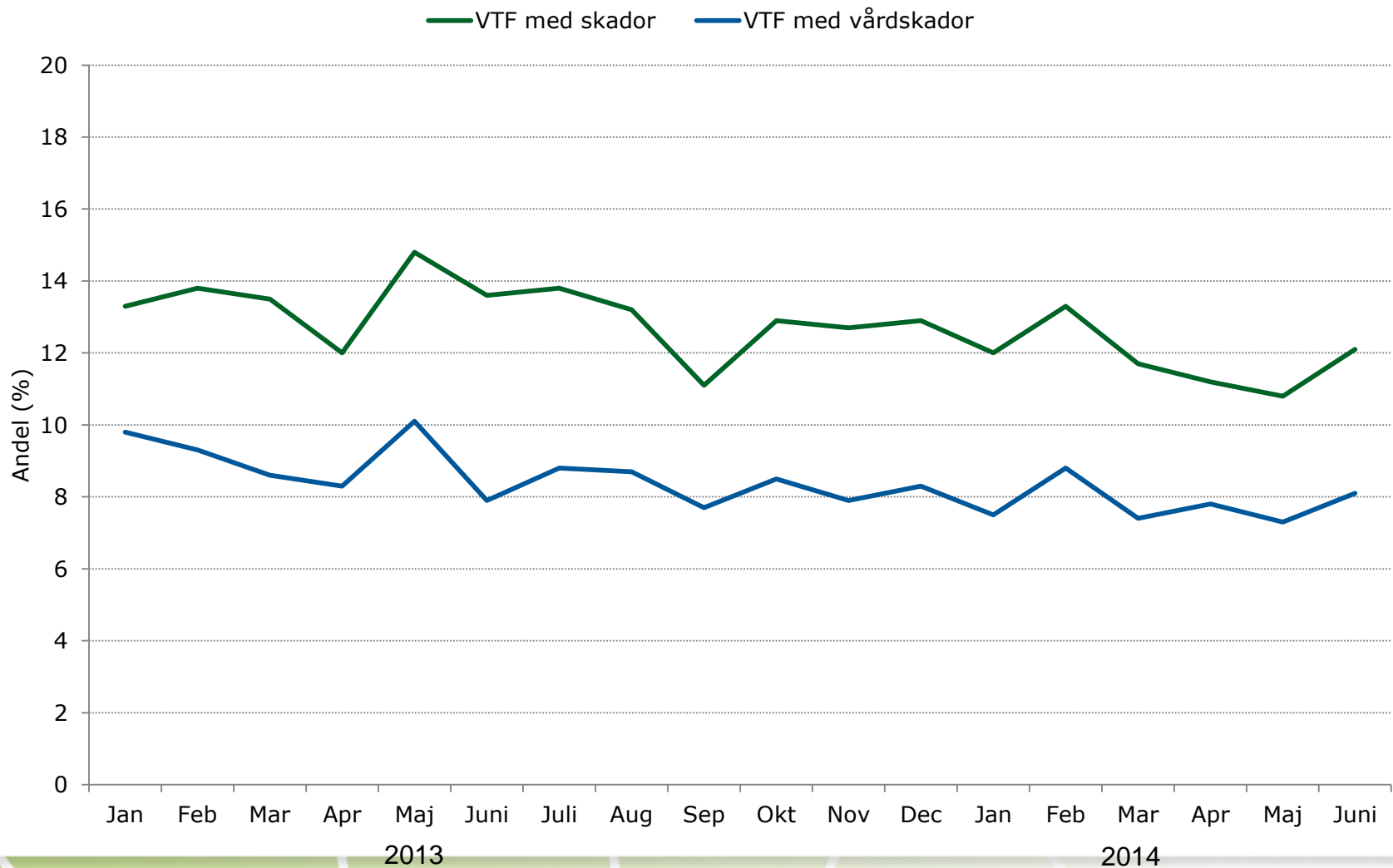


Undvikbara skador

Fördelning på ålder och skadetyper 2013-2014



Andel vårdtillfällen med skador respektive vårdskador per månad 2013-2014



Pågående MJG aktiviteter

- **Rapport sjukhusövergripande granskning 2012-14**
- **Specialitetsvisa rapporter(ortopedi, kirurgi)**
- **Rapport klinikvis granskning 2013-14**
- **Handbok barnsjukvård**
- **Handbok för psykiatrisk vård**
- **Vetenskapliga artiklar**

Önskvärd fortsättning 2015-16

- **Fortsatt granskning på sjukhusnivå (halverat antal journaler/sjukhus)**
- **Fortsatt användning av MJG på kliniknivå**
- **Databasutveckling och förvaltning**
- **Nationellt nätverk**
- **Lansering och utbildning inom psykiatrisk vård och barnsjukvård**

Skäl för fortsatt granskning på sjukhusnivå

- En begränsad insats per sjukhus (5-15 timmar/månad) möjliggör att följa utvecklingen av vårdskador över tid på nationell nivå men även inom olika specialiteter.
- Resultaten av granskning som sker på sjukhusnivå kan brytas ner till kliniknivå när ett tillräckligt antal journaler är granskade.