

behandlas akut inom något dygn«
HSAN 3018/04)

Diskbräckspatienter opererades på fel nivåer (HSAN 3162/05, 1759/05)

1624 Tidigare bukopererad patient sökte med akuta buksmärter och kräkningar. (HSAN 3506/05)

1625 Såväl anamnes som status talade för en perforationsskada. Pojke med stålflisa i ögat fick vänta två dagar på operation (HSAN 1493/05)

1626 Misstänkt borreliainfektion ska behandlas med antibiotika utan föregående provtagning (HSAN 3430/05)

Felräkning vid bäckenmätning ledde till akut kejsarsnitt (HSAN 3161/05)

DEBATT OCH BREV

1627 Skyddar bröstmjölks- och komjölkshydrolysat mot komjölkallergi eller allergisk sjukdom? *Sten Dreborg*

1629 Radikal förändring av sjukvårdens organisation nödvändig *Stig Bengmark*

Politikens roll i Ugandas framgångsrika aidsbekämpning *Anders Jeppsson*

1630 Cervixcancerprevention – uppnådda framgångar måste överträffas *Bengt Andrae, Björn Strander*

Replik: Bråttom bestämma vem som ska

finansiera HPV-test *Peter Bistoletti*
1632 Endovaskulär behandling är visst bättre än öppen kirurgi för många patienter med bukaortaaneurysm *Martin Malina, Linus Blohmé, Mårten Falkenberg, Krassi Ivancev Thomas Larzon, Tim Resch, Björn Sonesson*

Replik: EVAR-behandling ett stort framsteg men fakta skall inte övertolkas *Rabbe Takolander, Peter Konrad*

1633 Grönare sjukvård målet för konferens i Stockholm *Ingrid Eckerman*

Det rätta namnet är eksem! *Torkel Fischer*

Replik: Terminologi i förändring *Carl-Fredrik Wahlgren, SGO Johansson*

Förtydligande från SBU om alternativmedicin *Nina Rehnqvist*

Sluta klanka på privatanställd vårdpersonal *Björn Zackrisson*

Fler inlägg på webben

KULTUR

1637 Framstående konstnär fruktad massmördare? *Lisbeth Ollner*

1638 Citatet

MEDDELANDEN

1642



KULTUR Oljemålning av Walter Sickert. Sidan 1637

LEDIGA TJÄNSTER

1644

PLATS- OCH EFTERTEXTANNONSER

1646



Artiklar utmärkta med r-sigillet har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

Skadeersättningar går till skadeadministration

Patientskadorna inom vården kostar mycket och betalas i slutändan av konsumenterna, dvs patienterna själva.

USA ligger i topp när det gäller ersättningsnivåerna till drabbade. Den allmänna uppfattningen är att många ersättningar betalas ut i onödan och att detta ligger bakom de stigande sjukvårdskostnaderna. Denna tolkning får dock litet stöd i en analys som publicerats i *New England Journal of Medicine* (2006;354:2024- 33) Författarna eftergranskade 1 452 anmälningsärenden, huvudsakligen om obstetrik och kirurgiska specialiteter. En grupp experter specialister gick igenom försäkringsbolagens akter för att se hur många anmälningar som var medicinskt motiverade och vilka ersättningar som betalades ut.

Endast 3 procent av fallen var okynnesmål där varken skador eller komplikationer kunde påvisas. Av de återstående fallen med dokumenterade komplikationer ansågs 63 procent bero på felbehandling och 37 procent på att ingreppet var förenat med kända risker. Att fler-

talet tolkningstvister och rättsprocesser inträffade i den sistnämnda gruppen var kanske inte förvånande. För en drabbad patient ter sig ett mindre lyckat ingrepp som en felbehandling. En fjärdedel av dessa patienter fick rätt i domstol och tillerkändes kompensation. Ersättningsnivåerna var dock relativt låga.

Mera överraskande var att 27 procent av patienterna för vilka felbehandlingar inträffat inte fick kompensation.

Författarnas slutsats är att uppfattningarna om att omfattande och oskäliga kompensationer betalas ut är kraftigt överdrivna. Ersättningar som kunde klassificeras som onödiga svarade för bara 13 procent av de totala kostnaderna. Det som i själva verket driver upp kostnaderna är de administrativa avgifterna. Bara hälften av utbetalningen kommer patienten till del – avgifter till utredare och handläggare slukar 46 procent av ersättningsbeloppen.

»Ersättningar som kunde klassificeras som onödiga svarade för bara 13 procent av de totala kostnaderna. Det som i själva verket driver upp kostnaderna är de administrativa avgifterna.»



Josef Milerad
medicinsk
chefredaktör

josef.milerad@lakartidningen.se