

Hansson, Svante Swerkersson, Ulla B Berg, Maria Herthelius, Kerstin Abelson Storby

Slutreplik: Hur stor skada får vi göra för att uppnå möjlig nytta? *Kjell Tullus*

1760 Originalstudie Bikostnader – en bisak för vården? Färdtjänstkostnader vid hemodialysvård *Jarl Ahlmén, Bengt Netzler*

1763 Klinisk översikt Gener och individuella skillnader i beteende. Arvsmassan som ett minne för individens och släktets erfarenheter *Rickard L Sjöberg*

1768 Fallbeskrivning Hur kan man leva utan albumin? Några fall av analbuminemi väcker patofysiologiska frågor *Per Hansson, Andrew Lyon*

PATIENTSÄKERHET

1772 Patient med smärta i vänster axel hade hjärtinfarkt – EKG borde tagits

Läkarens arbetssituation gör felet ursäktligt



SOMMARADRESS?

Om du vill ta med Läkartidningen på semestern, anmäl då detta senast den 15 juni 2008.

Tel: 08-790 33 41

Fax: 08-20 21 50

E-post: pren@lakartidningen.se



KLINIK OCH VETENSKAP 29-årig kvinna med total analbuminemi. Sidan 1768

1773 »Ursäktligt« – ett svårbedömt kriterium som friar läkaren

1774 62-åring hade sex månaders anamnes på andningsbesvär. Hjärtsjukdom måste uteslutas eller bekräftas

DEBATT OCH BREV

1776 Har läkarna förlorat förmågan att tänka? *Lars Werkö*

1778 Blödningstid för preoperativ screening av ortognatkirurgipatienter *Maria Modig, Annika Rosén, Anders Heimdahl*

1779 Snälla HSAN, använd retrospektoskopet med förstånd! *Eskil Dalenius*

1780 Angående skattning av njurfunk-

tionen (GFR) med formler *Sten-Erik Bäck, Tom Lundahl, Anders Isaksson*

1782 Antibiotikaprofylax mot bakteriell endokardit: Läkare som fick erinran för att inte ha varnat sin patient borde inte ha fällts! *Majid Kalani, Kenneth Pehrsson*

KULTUR

1783 San-folket ger oss kunskap om det liv vår art är skapad för *Lasse Berg*

1784 Recensioner

1787 LEDIGA TJÄNSTER

1790 PLATSANNONSER

1805 MEDDELANDEN

Endast på webben

AKTUELLA TEXTER

- Gestationsålder trubbigt kriterium för intensivvård
- Den ofrivillige läkaren

Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på lakartidningen.se

Artiklar märkta 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.

Nu finns fakta om vårdsador

Idetta nummer av Läkartidningen presenteras resultaten av Socialstyrelsens vårdska-deutredning. Man har valt att använda sig av en metod som innebär en strukturerad, retrospektiv journalgenomgång och som man tidigare använt i Danmark. Man får också ett resultat som inte avviker särskilt mycket från vad man fann i den studien och för övrigt inte heller från fynden i andra studier. Författarna påpekar att de presenterade resultaten måste ses som ett minimimått på vårdsador. Händelser som inte registrerats i journalhandlingarna har naturligtvis inte kommit med. Det gäller också tillbud som inte orsakat skada men mycket väl kunnat leda till en allvarlig följd.

Nu kan vi alltså fastslå att Sverige har samma frekvens vårdsador som andra länder och att den frekvensen är skrämmande hög. Ja, så hög att det inte längre kan finnas ursäkter för att inte agera.

När vi också kan konstatera att nästan var tionde sjukhusvårdad patient skadas eller tidi-

gare har skadats av vården blir det för alla helt uppenbart att de bakomliggande faktorerna ligger i organisation och system.

Vi har ett mycket gynnsamt läge för att åstadkomma avgörande förändringar.

1. Nu har vi uppgifter om skadefrekvens och kan sätta mål för förbättring.
2. Patientsäkerhetsutredningens förslag, som läggs fram om några månader, kan förändra spelplanen, så att just systemfrågorna lyfts fram.
3. De professionella organisationernas engagemang är tydligt och växande, illustrerat inte minst av Läkarförbundets Kraftprojekt.

Systembrister är orsaken till nästan alla brister i säkerhet och kvalitet, men kom ihåg att de flesta system är skapade av professionerna. Det ger oss läkare makt att förändra dem och göra dem säkrare! Låt oss använda oss av den makten!

»Nu kan vi alltså fastslå att Sverige har samma frekvens vårdsador som andra länder och att den frekvensen är skrämmande hög. Ja, så hög att det inte längre kan finnas ursäkter för att inte agera.«



Jon Ahlberg
medicinsk redaktör

jon.ahlberg@lakartidningen.se