

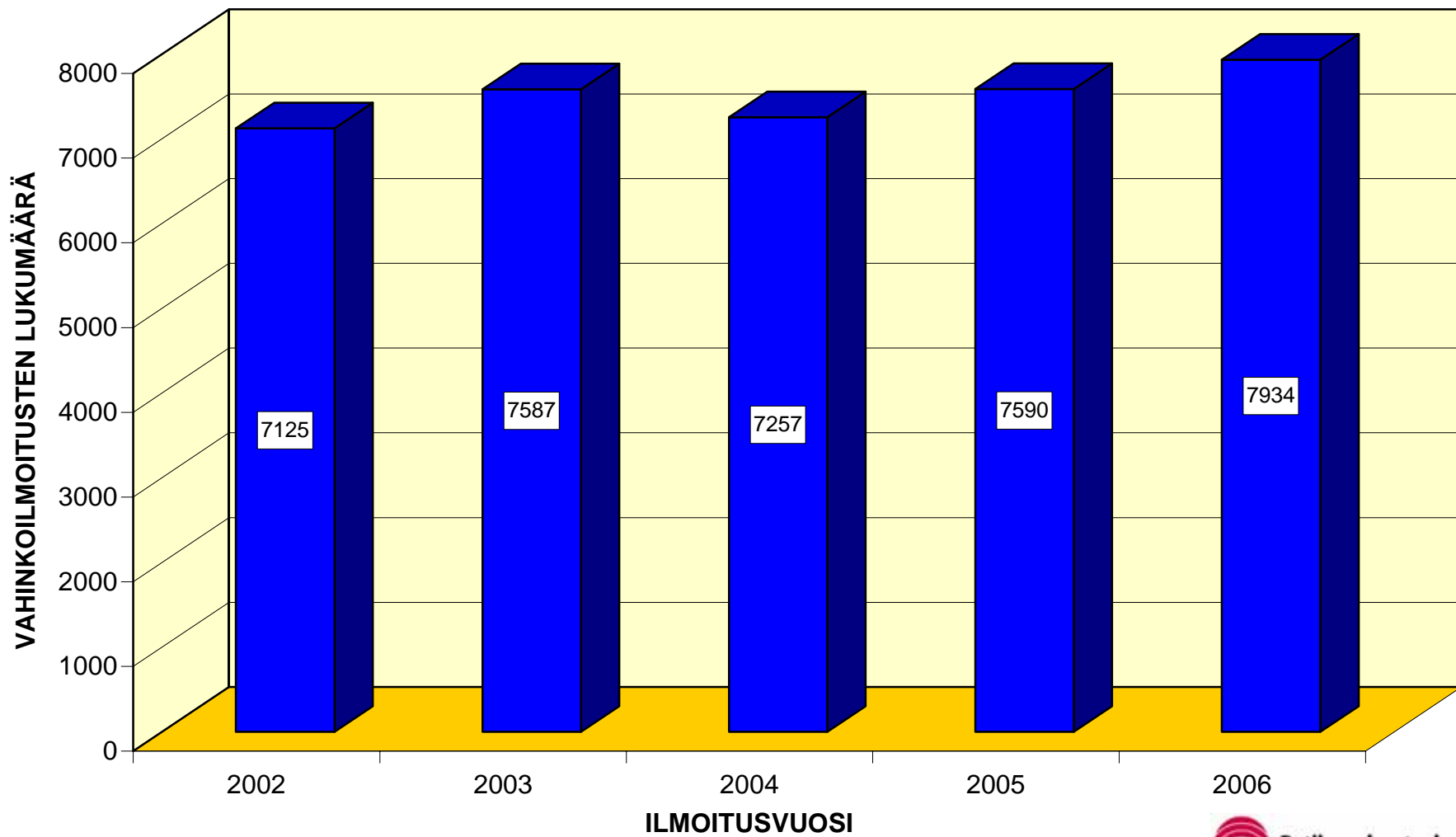
Potilasvakuutuskeskuksen katsaus 14.9.2007

Eero Hirvensalo

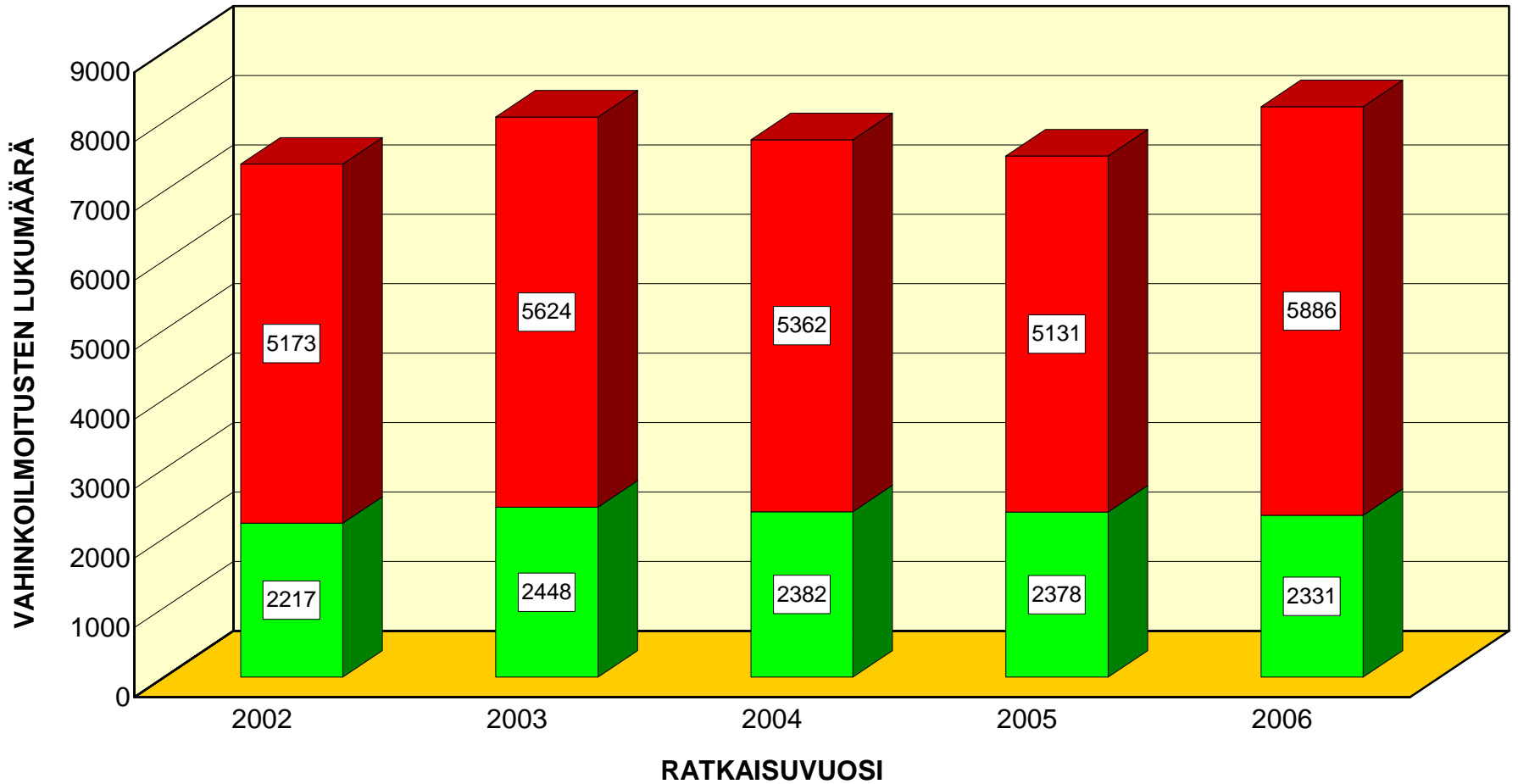
Ylilääkäri

Potilasvakuutuskeskus

VUOSINA 2002-2006 SAAPUNEET POTILASVAHINKOILMOITUKSET

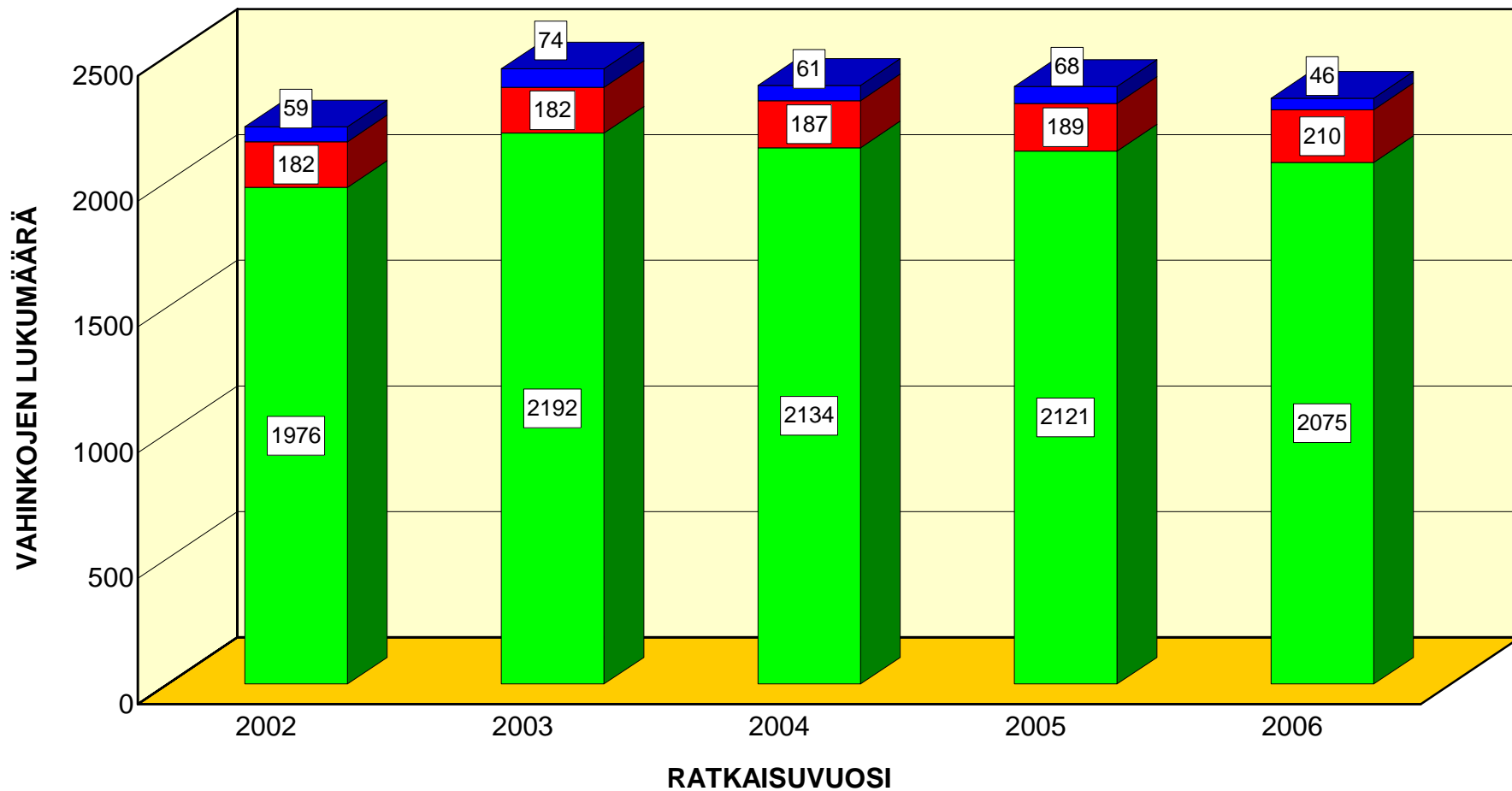


VUOSINA 2002-2006 RATKAISTUT POTILASVAHINGKOILMOITUKSET



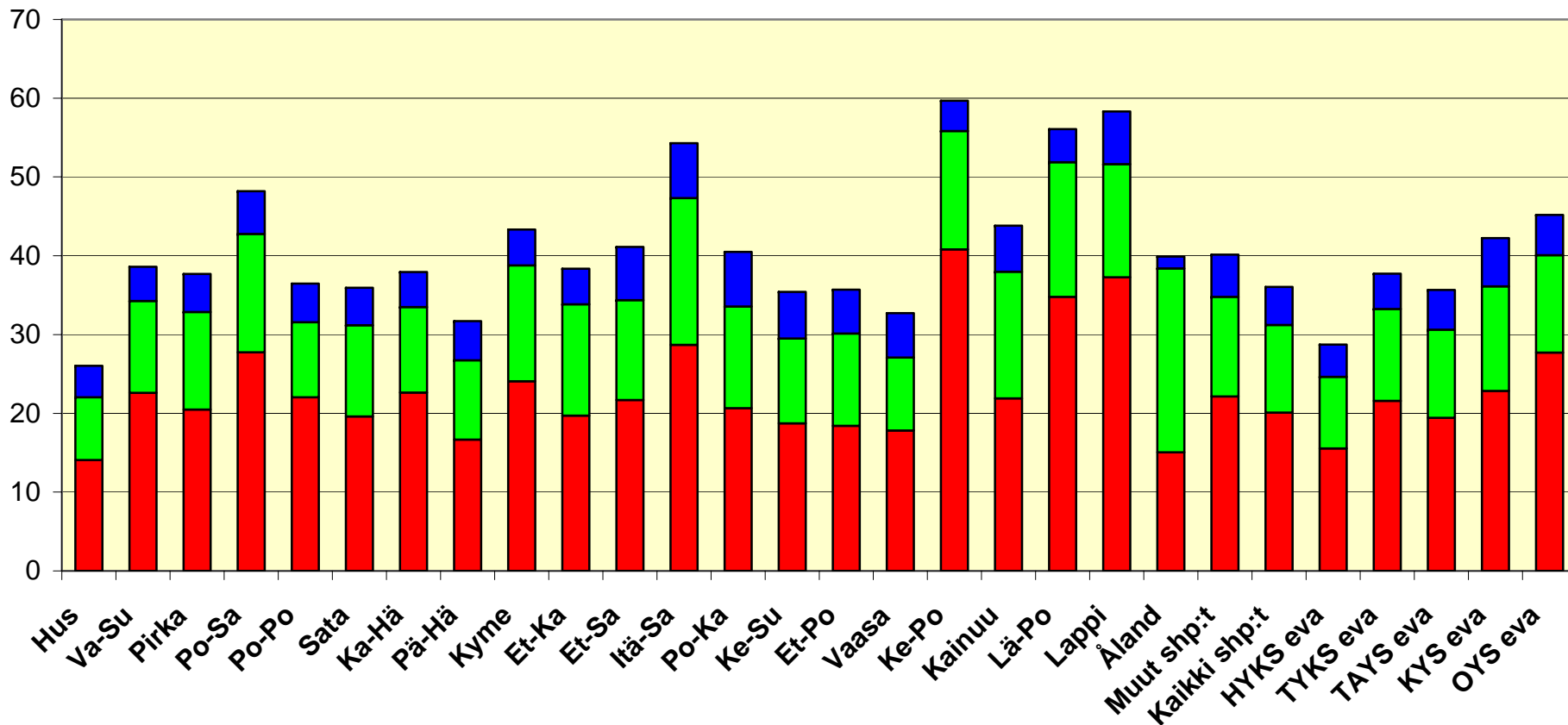
■ KORVATTAVAT POTILASVAHINGOT ■ EVÄTYT VAHINGKOILMOITUKSET

VUOSINA 2002-2006 RATKAISTUT KORVATTAVAT POTILASVAHINGOT

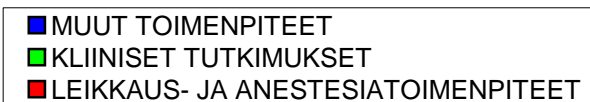


■ HOITOVAHINGOT ■ INFEKTIOVAHINGOT ■ MUUT VAHINGOT

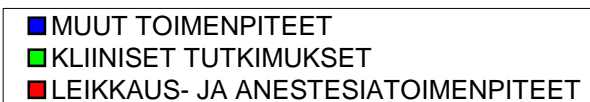
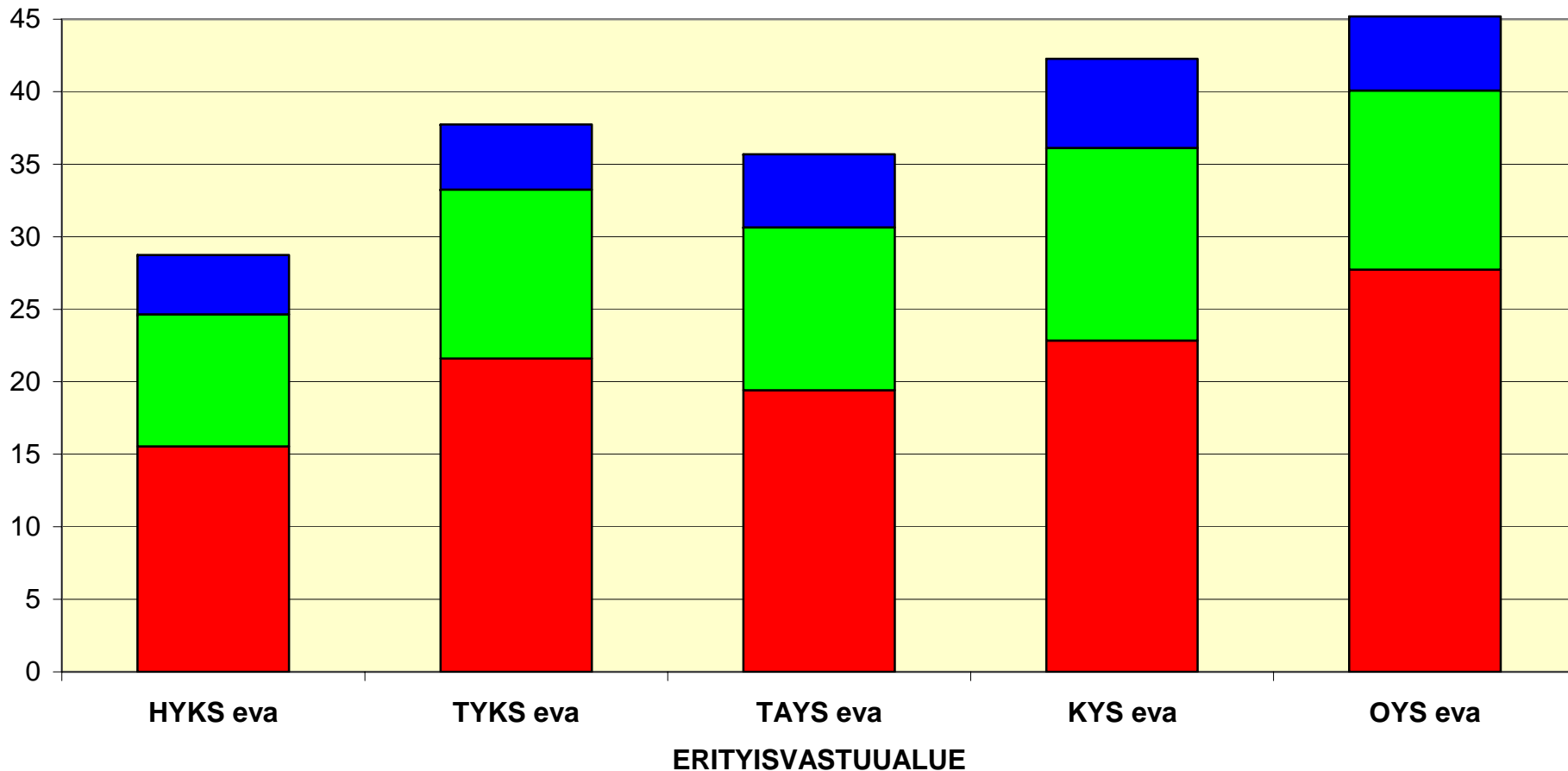
VUOSINA 2002-2006 SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN
POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 100 000 ASUKASTA JA VUOTTA KOHTI



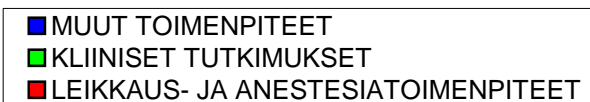
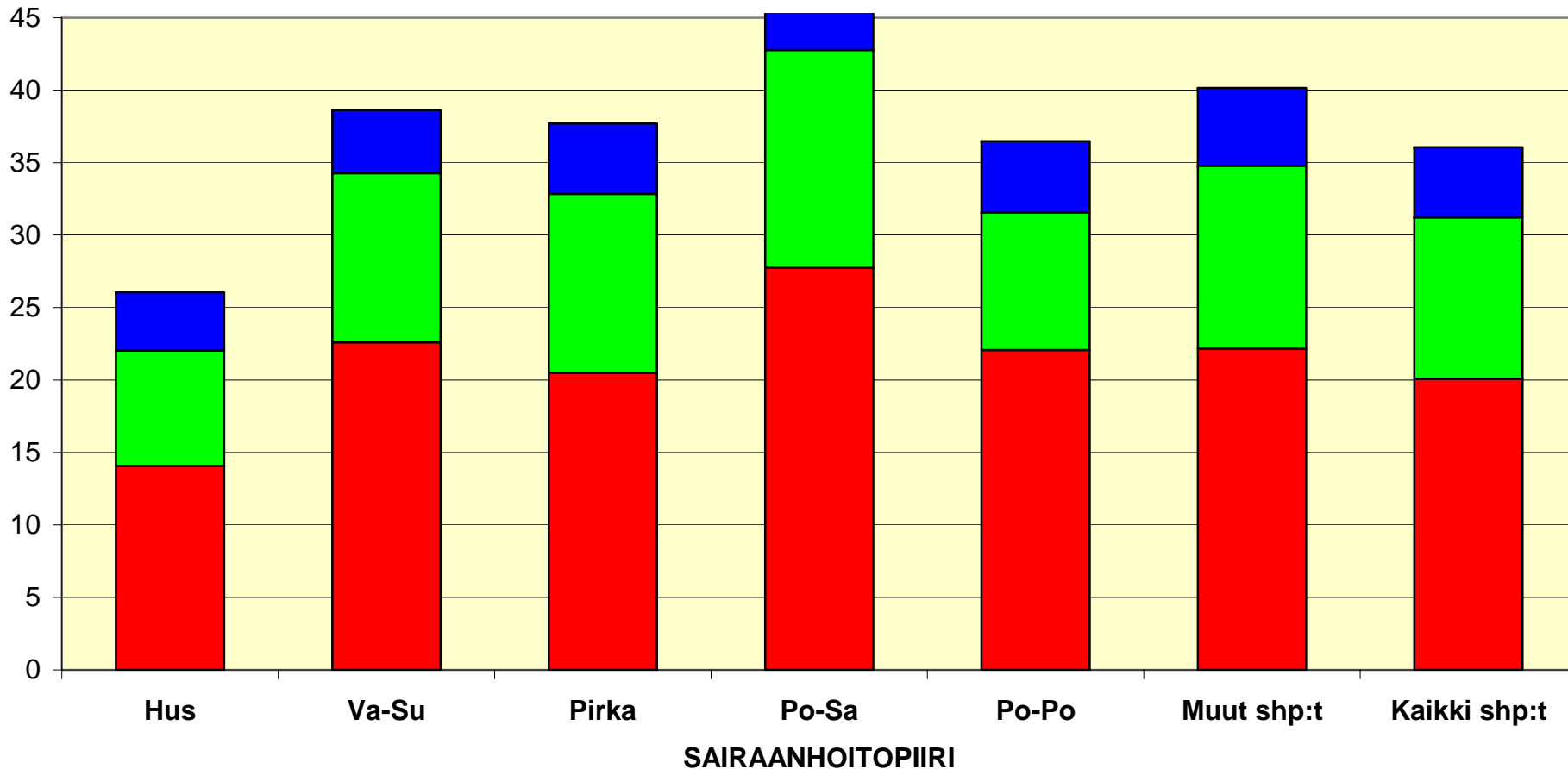
SAIRAANHOITOPiIRI



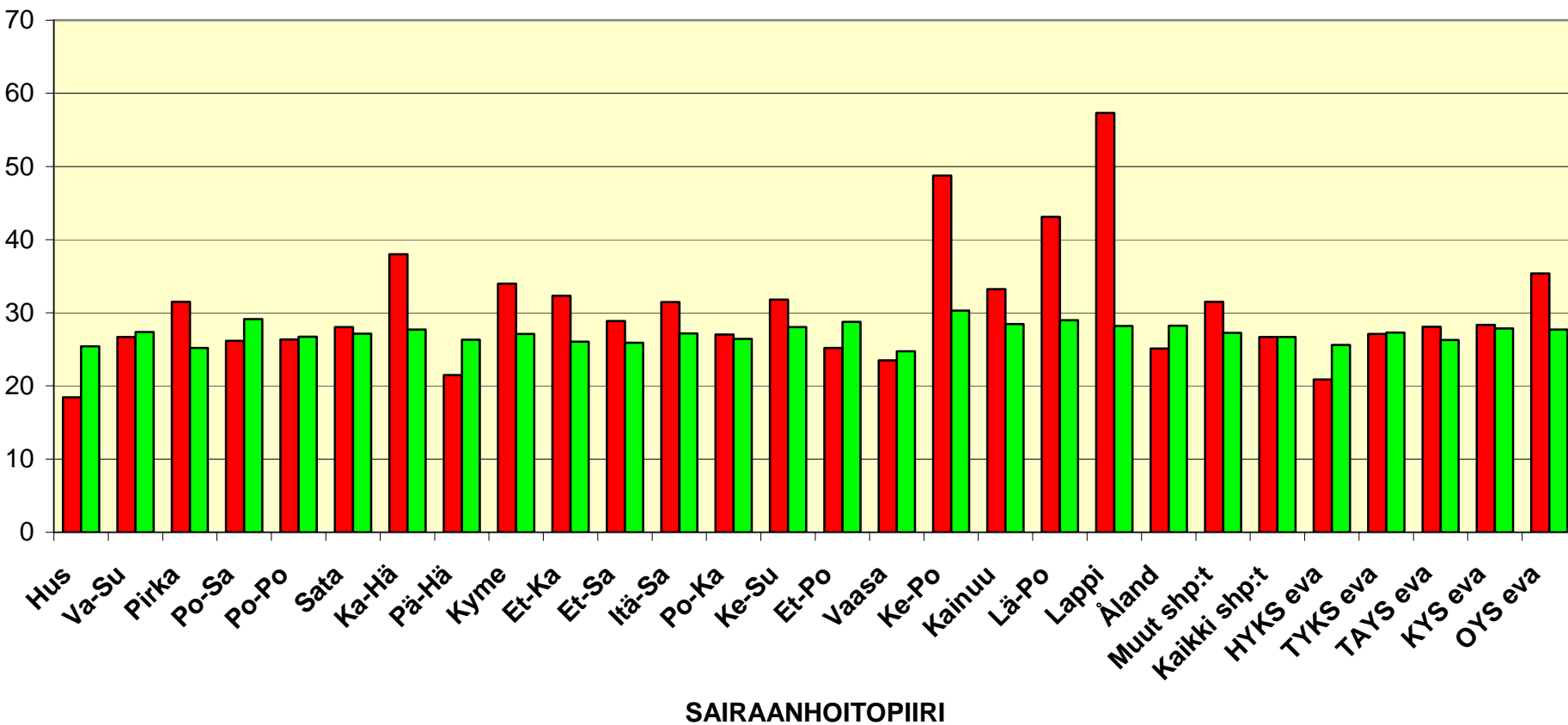
VUOSINA 2002-2006 SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN
POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 100 000 ASUKASTA JA VUOTTA KOHTI



VUOSINA 2002-2006 SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN
POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 100 000 ASUKASTA JA VUOTTA KOHTI

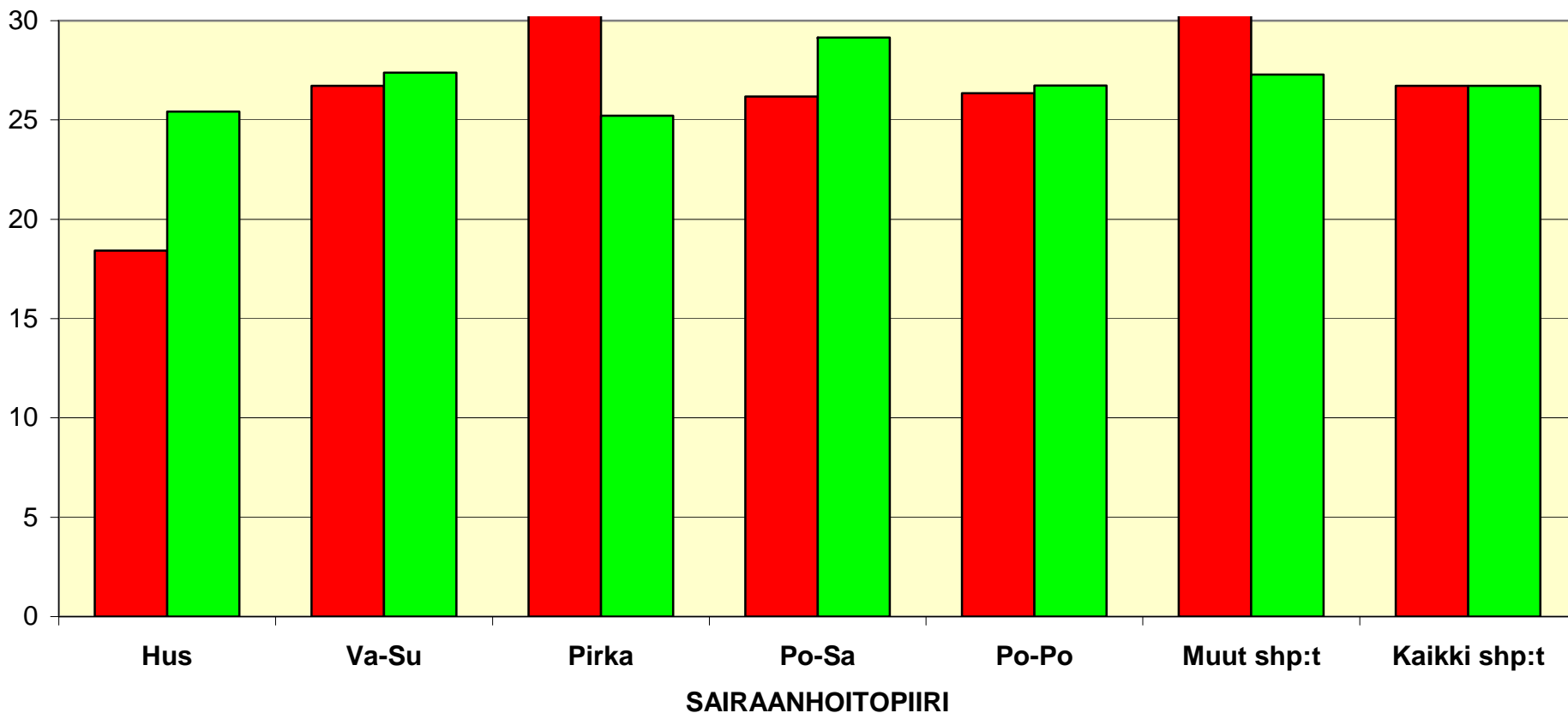


VUOSINA 2002-2006 LEIKKAUSTEN YHTEYDESSÄ SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ
RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 10 000 HOITOJAKSOA
KOHTI



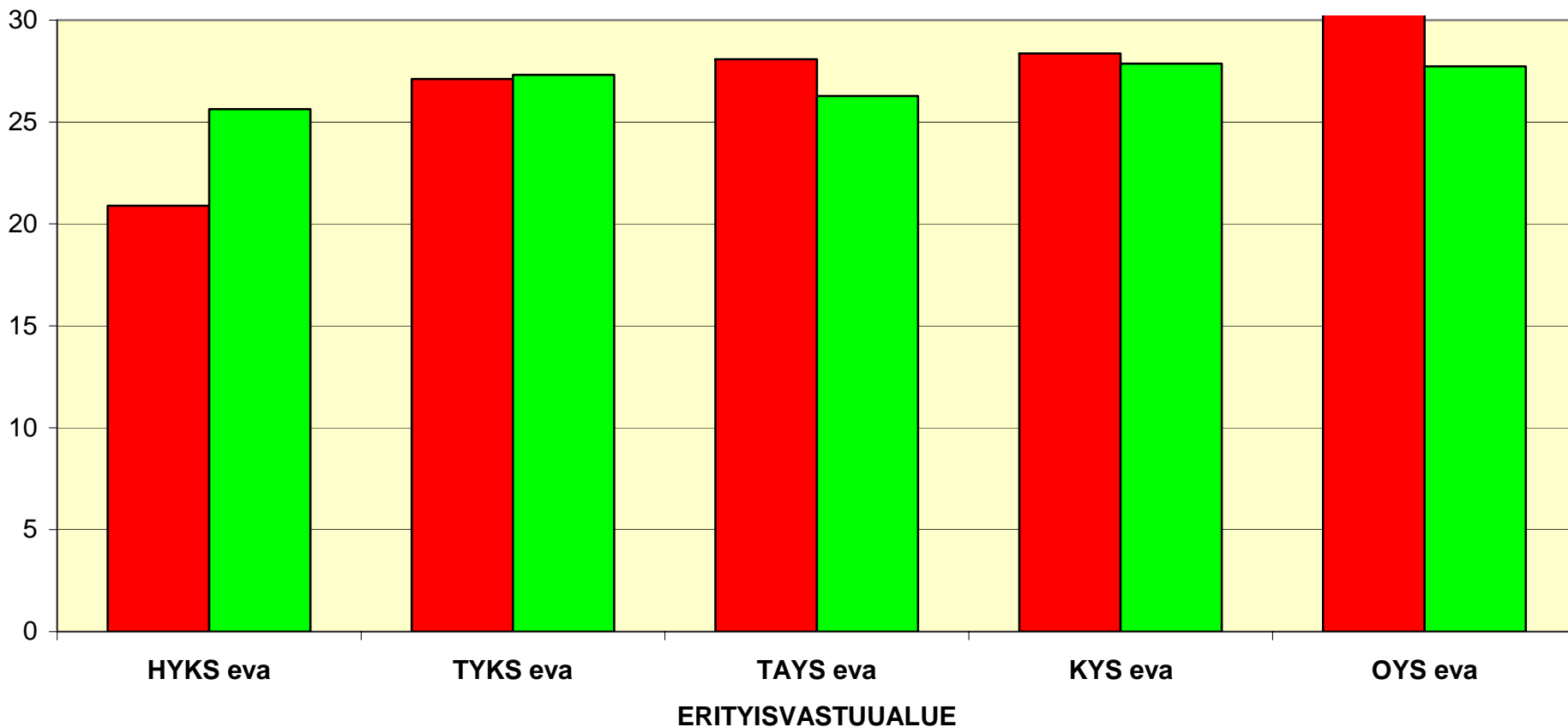
■ LEIKKAUKSET KESKIMÄÄRIN
■ LEIKKAUKSET KESKIMÄÄRIN, JOS TOIMENPIDERYHMIEN VAHINKOTIHEYDET OLISIVAT OLLEET VALTAKUNNALLISTA TASOA

VUOSINA 2002-2006 LEIKKAUSTEN YHTEYDESSÄ SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ
 RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 10 000 HOITAJAKSOA
 KOHTI



■ LEIKKAUKSET KESKIMÄÄRIN
■ LEIKKAUKSET KESKIMÄÄRIN, JOS TOIMENPIDERYHMIEN VAHINKOTIHEYDET OLISIVAT OLLEET VALTAKUNNALLISTA TASOA

VUOSINA 2002-2006 LEIKKAUSTEN YHTEYDESSÄ SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ
RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 10 000 HOITAJAKSOA
KOHTI



■ LEIKKAUKSET KESKIMÄÄRIN
■ LEIKKAUKSET KESKIMÄÄRIN, JOS TOIMENPIDERYHMIEN VAHINKOTIHEYDET OLISIVAT OLLEET VALTAKUNNALLISTA TASOA

YLEISIMMAT PERUSSAIRAUDET VUOSINA 2004-2006 RATKAISTUISSA KORVATTAVISSA POTILASVAHINGOISSA

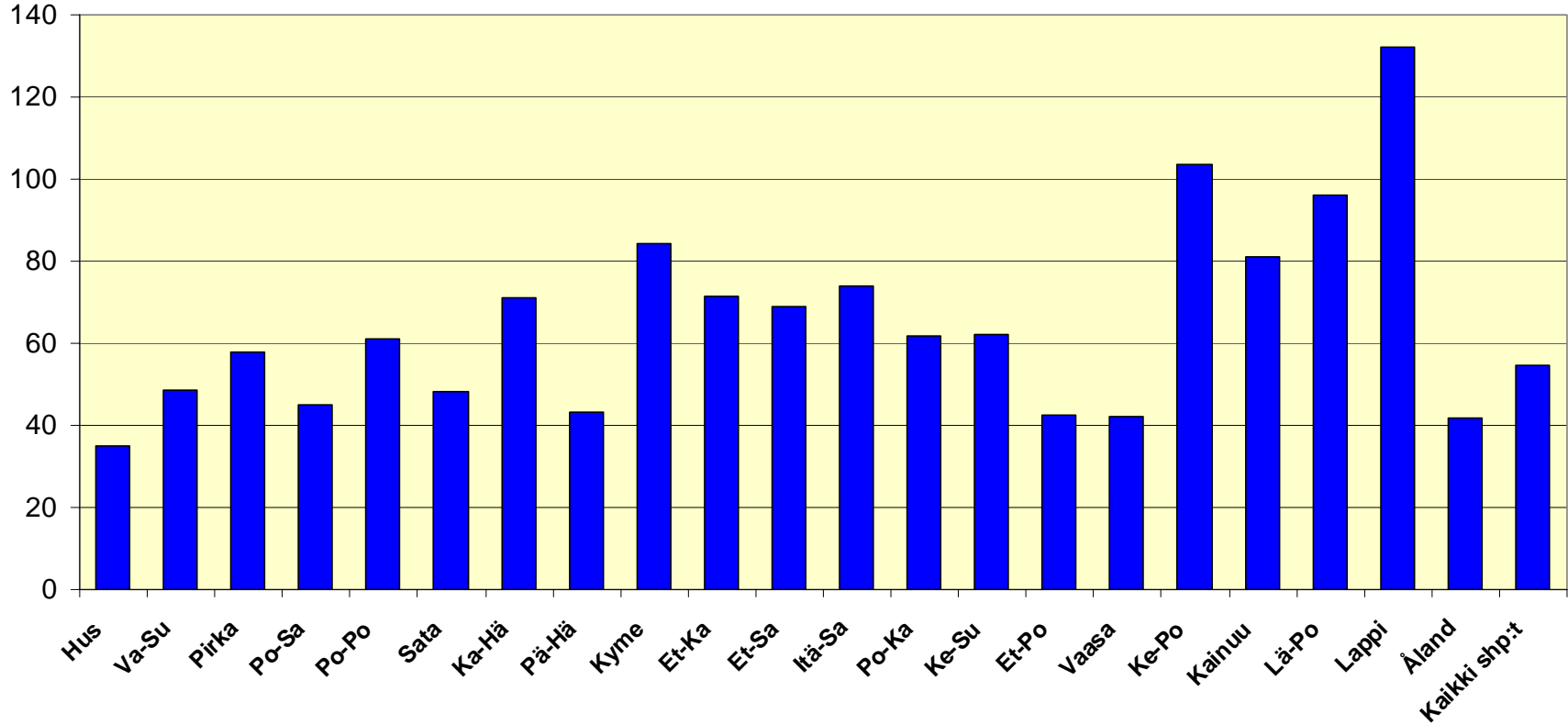
PERUSSAIRAUS			TOIMENPIDE			
			LEIKKAUS TAI ANESTESIA	KLIININEN TUTKIMUS	MUU TOIMEN- PIDE	LUKU- MÄÄRÄ YHTEENSÄ
1.	S52	KYYNÄRVARREN MURTUMA	95	182	25	302
2.	S82	POLVEN JA/TAI SÄÄREN MURTUMA	177	83	19	279
3.	M17	POLVEN NIVELRIKKO	254	8	8	270
4.	M16	LONKAN NIVELRIKKO	229	12	8	249
5.	K04	HAMMASYTIMEN JA HAMPAANJUUREN KÄRKEÄ YMPÄRÖIVIEN KUDOSTEN SAIRAUDET	25	1	204	230
6.	K08	MUUT HAMPAIDEN JA TUKIKUDOSTEN SAIRAUDET	50	4	162	216
7.	K02	HAMMASKARIES	8	2	190	200
8.	S72	REISILUUN MURTUMA	121	44	11	176
9.	S62	RANTEEN TAI KÄDEN MURTUMA	19	93	22	134
10.	M51	MUUT NIKAMAVÄLILEVYJEN SAIRAUDEDET	85	31	13	129
10 YLEISIMMÄN PERUSSAIRAUDEN OSUUS						31 %

**YLEISIMMAT LEIKKAUSTOIMENPITEET VUOSINA 2004-2006 RATKAISTUISSA KORVATTAVISSA
POTILASVAHINGOISSA**

TOIMENPIDE			JULKINEN SEKTORI	YKSITYINEN SEKTORI	YHTEENSÄ	YKSITYISEN SEKTORIN OSUUS
1.	NFB	LONKAN TEKONIVELLEIKKAUKSET	234	26	260	10 %
2.	NGB	POLVEN TEKONIVELLEIKKAUKSET	187	28	215	13 %
3.	ABC	SELKÄYTIMEN JA HERMOJUURIEN VAPAUTUS RAPPEUMAN YHTEYDESSÄ	146	12	158	8 %
4.	NHJ	NILKAN, JALKATERÄN JA VARPAIDEN MURTUMALEIKKAUKSET	104	1	105	1 %
5.	JKA	SAPPIRAKON LEIKKAUKSET	99	5	104	5 %
6.	LCD	KOHDUNPOISTOT	99	3	102	3 %
7.	EBA	HAMPAIDEN POISTOT	47	52	99	53 %
8.	ACC	ÄÄREISHERMOJEN TOIMINTAHÄIRIÖKORJAUKSET	81	8	89	9 %
9.	CJE	KAIHILEIKKAUKSET ULTRAÄÄNITEKNIKALLA JA NIIHIN LIITTYVÄT TOIMENPITEET	62	13	75	17 %
10.	BAA	KILPIRAUHASSEN LEIKKAUKSET	74	0	74	0 %
10 YLEISIMMÄN TOIMENPITEEN OSUUS					35 %	

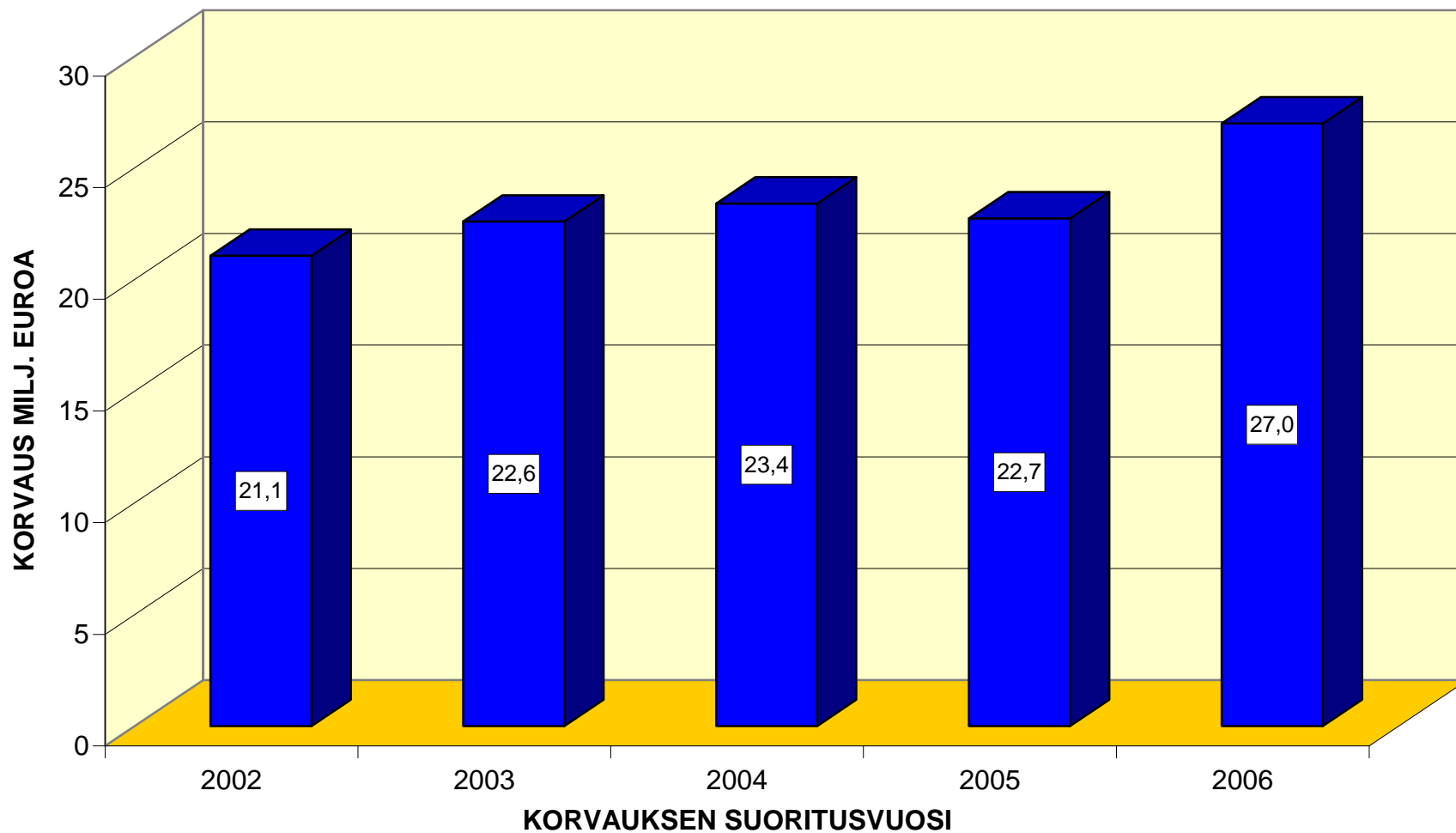
VUOSINA 2002-2006 SATTUNEIDEN 29.8.2007 MENNESSÄ RATKAISTUJEN KORVATTAVIEN
 POTILASVAHINKOJEN LUKUMÄÄRÄ 10 000 HOITOJAKSOA KOHTI

N TUKI- JA LIIKUNTAELINTEN TP



SAIRAANHOITOPIIRI

POTILASVAKUUTUKSESTA VUOSINA 2002-2006 SUORITETUT KORVAUKSET

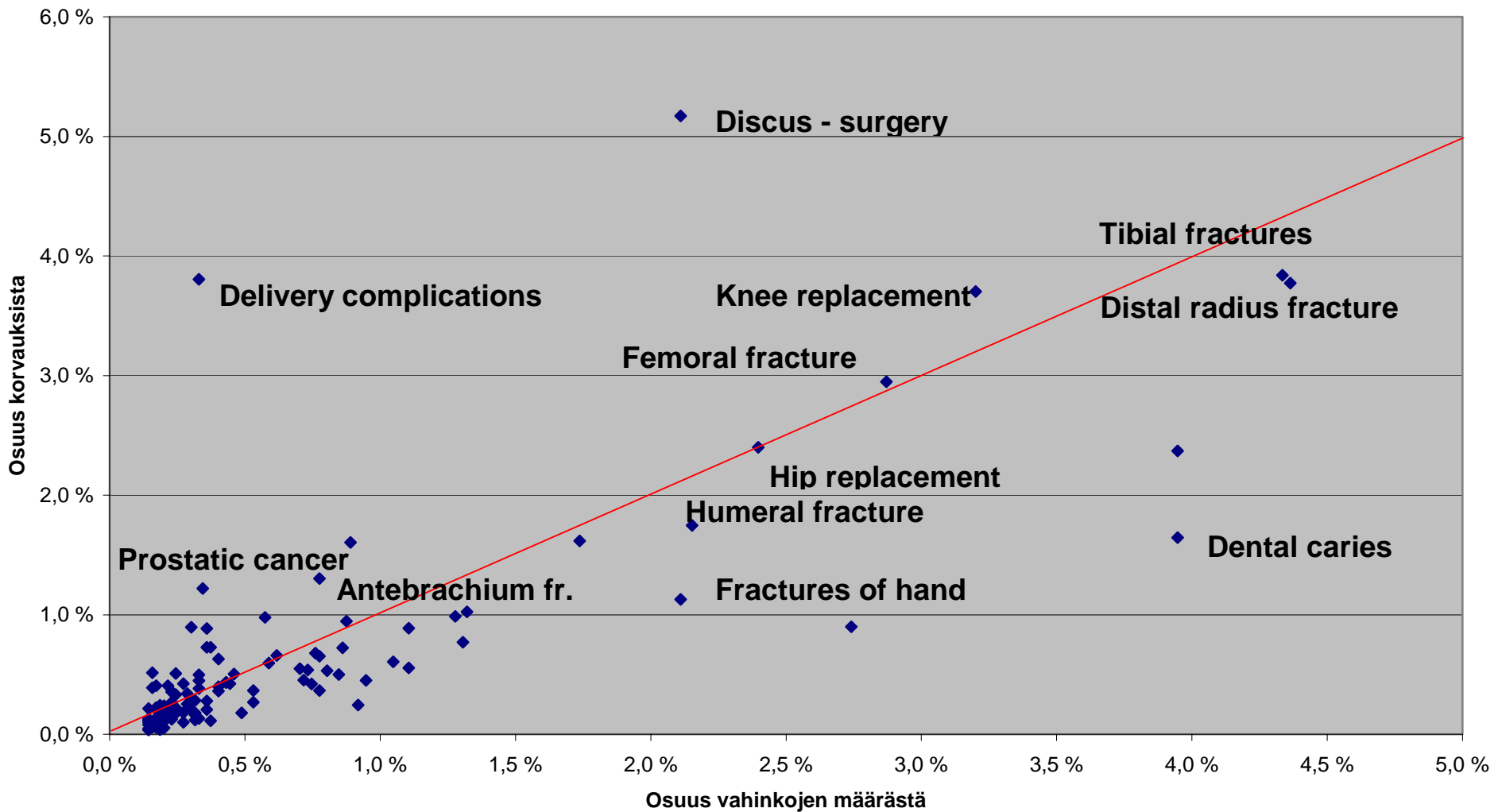


KALLEIMMAT POTILASVAHINGOT TOP 10 (31.8.2007 MENNESSÄ)

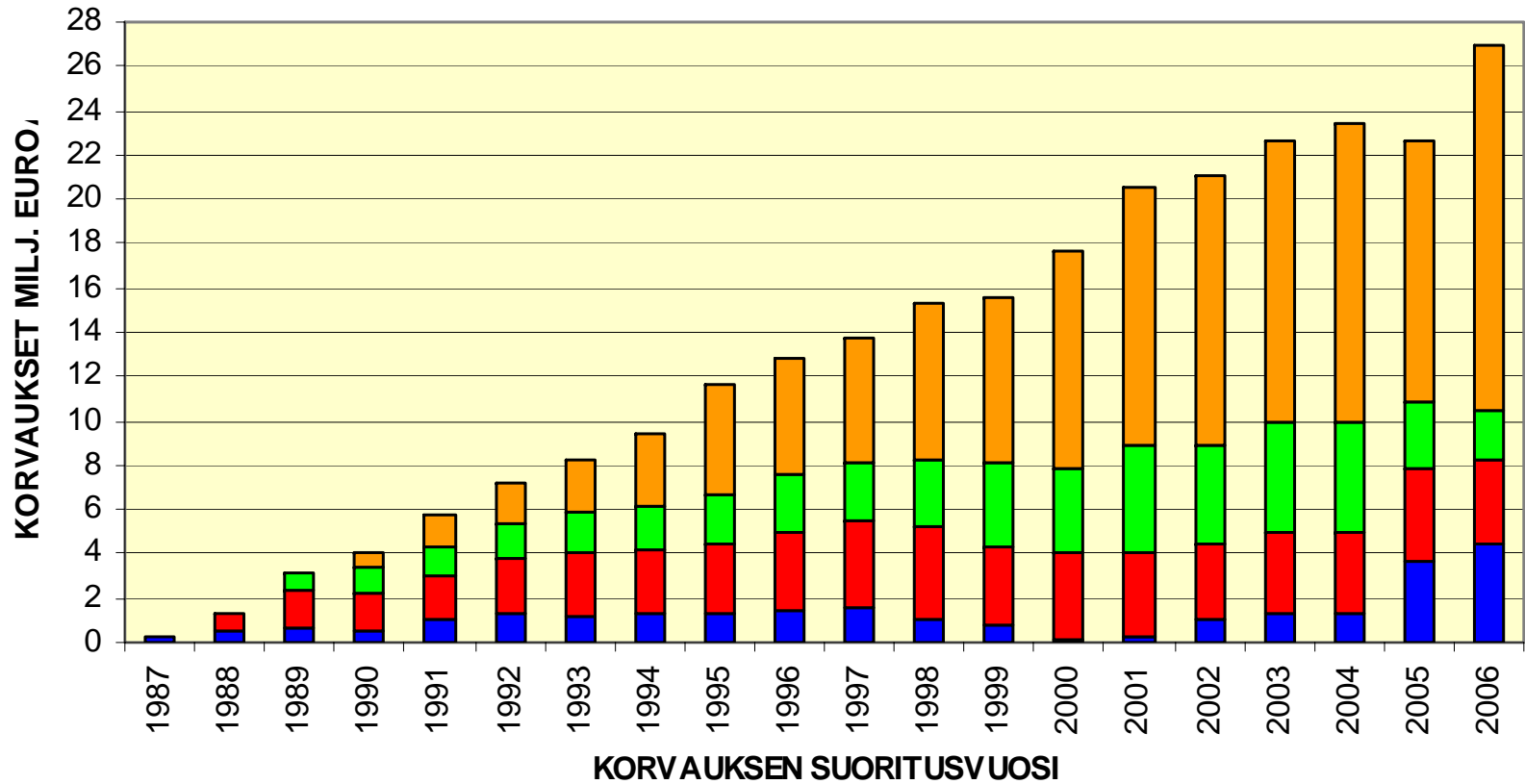
Vahinkovuosi	Ikä	Vahingon kuvaus	Maks. korvaukset	Varaukset	Yhteensä
1995	0	Synnytys - hapenpuute - aivovaurio	1 888 000	0	1 888 000
1989	1	Suolen tuppeuma - leikkaus - sepsis - aivovaurio	561 000	826 000	1 387 000
1987	0	Synnytys - hapenpuute - aivovaurio	454 000	894 000	1 348 000
1988	1	Epiglottiitti - intubaatioputken tukos -hapenpuute - aivovaurio	532 000	621 000	1 153 000
1993	22	St. Epilepticus - viivästynyt hoito - aivovaurio	239 000	761 000	1 000 000

Vahinkovuosi	Ikä	Vahingon kuvaus	Maks. korvaukset	Varaukset	Yhteensä
1993	0	Synnytys - hapenpuute - aivovaurio	276 000	705 000	981 000
1997	14	Mononukleoosi - intubaation epäonnistuminen - hapenpuute - aivovaurio	191 000	774 000	965 000
1996	21	vesipää - perusteeton lumbaalipunktio - aivorungon ja pikkuaivojen halvaus	340 000	610 000	950 000
1999	45	Akillesjänteen kipu - kortisoni-injektio - virheellinen pistostekniikka - hermovaurio	271 000	671 000	942 000
1995	0	Synnytys - hapenpuute - aivovaurio	251 000	664 000	915 000

PERUSSAIRAUDET KORVATTAVISSA POTILASVAHINGOISSA 2002-2004



VUOSINA 1987-2006 SUORITETUT KORVAUKSET VAHINGON SATTUMISVUOSITTAIN

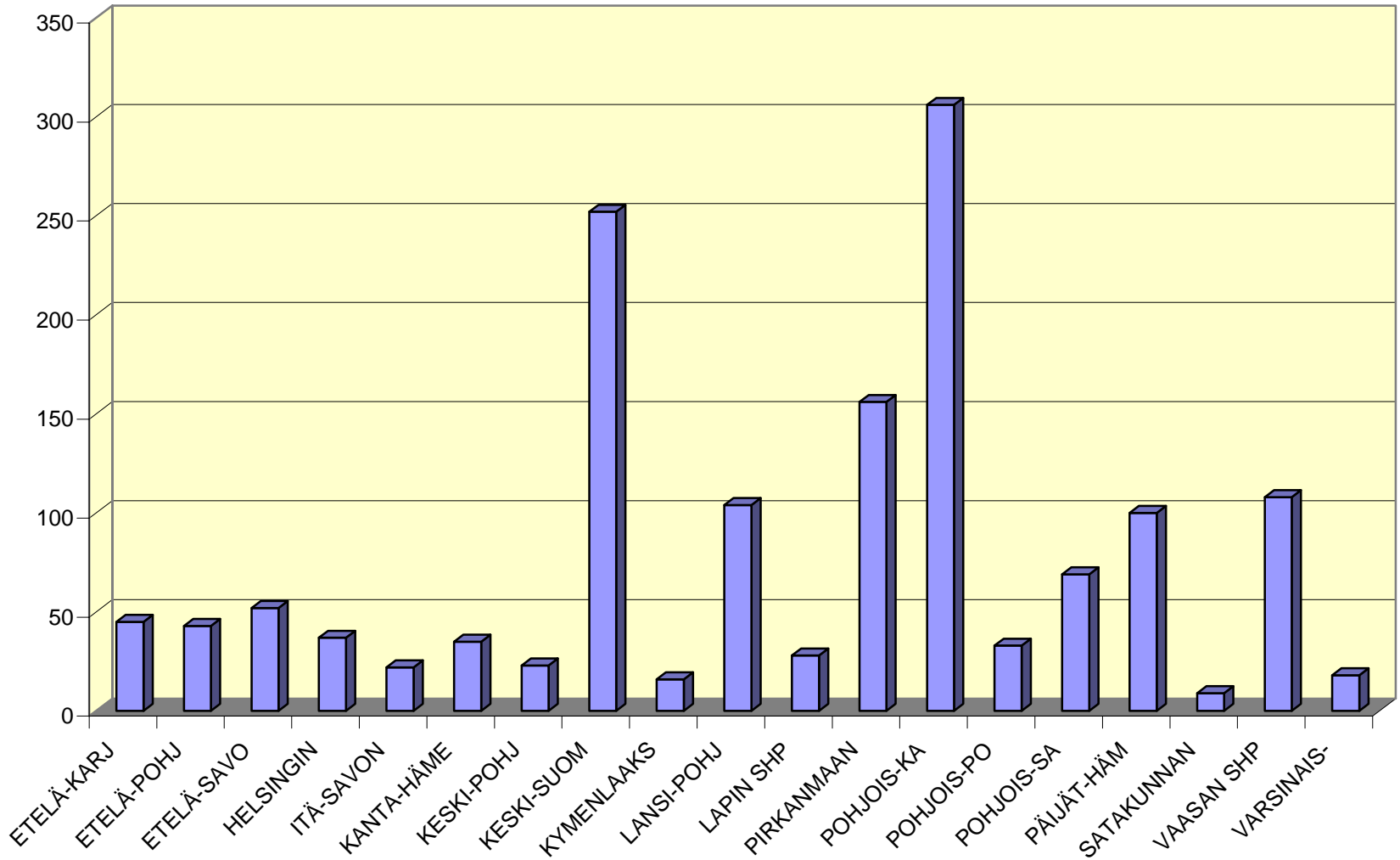


- AIKAISEMMIN SATTUNEET VAHINGOT
- SITÄ EDELLISENÄ VUONNA SATTUNEET VAHINGOT
- EDELLISENÄ VUONNA SATTUNEET VAHINGOT
- KORVAUKSEN SUORITUSVUONNA SATTUNEET VAHINGOT



Potilasvakuutuskeskus

PVK:N ITSENÄISKÄYTTÖJÄRJESTELMÄN KÄYTTÖ PIIREITTÄIN 1-8/2007



Potilasvahinkojen arviointi hoitoyksiköissä

- vahinkojen tulisi johtaa korjaaviin toimenpiteisiin käsittely erikoisaloittain - PVK tässä mukana**
- hoitokäytäntöjä tulee voida evaluoida ja muuttaa**
- vertailu muihin yksiköihin rakentavaa**
- PVK tätä toimintaa tukevaa, ei määräävää**



Tavoite: Potilasvahinkojen ehkäiseminen

Sairaanhoitopiirikohtainen vahinkotilastojen käsittely erikoisaloittain - PVK tässä mukana:

- Informaation tuottaminen ja jakaminen sairaanhoitopiiri- ja sairaalakohtaisesti**
- Vertailevan tilastoinnin esittely**
- Yksiköiden itsearvioinnin tukeminen**



PVK:n mahdollisuudet

- Selvitykset eri vahinkojen syistä
(synnytysvahingot, murtumahoito, hammashoito)**
- osa tiedosta vanhentunutta julkaisuhetkellä –
virheet tunnistettu ja korjaukset tehty**
- tärkeää on tunnistaa vahingon syntymisen oikeat syyt**
- tietoa voidaan käyttää koulutuksessa sekä hoidon
porrastuksen ja keskittämisen järjestelyissä**



Tulevaisuuden vahingon torjunta

- yleiset diagnostiset vahingot voidaan minimoida (puutteet tunnistava opetus)
- päivystysaikaisen kirurgian uudelleen organisointi – päiväaikainen riittävästi resurssoitu toiminta
- vaativan kirurgian keskittäminen ja sen koulutuksen tason nosto

