

SAKER TIL NPE RELATERT TIL BROKKKIRURGI I PERIODEN 2006-2015

Ida RK Bukholm^{1,2}, Mette Willumstad Thomsen¹

¹ Norsk pasientsakde erstatning, ² Norges miljø-og biovitenskapelig universitet

Innledning: Norsk pasientskadeerstatning mottar erstatningskrav fra pasienter som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten. Klagene blir vurdert av en ekspert innen fagfeltet for å finne ut om behandlingen er i tråd med god medisinsk praksis. Hvis slik ikke er tilfelle, kan pasienten bli tilkjent erstatning. Det er pasienten selv eller pårørende som melder erstatningskravet.

Brokk-kirurgi er utført på både offentlig og private helseinstitusjoner.

Komplikasjonene er ofte forbundet med dårlig livskvalitet. Vi ønsket å analysere saker meldt til NPE innen dette fagfelt for å finne ut omfanget, fordeling mellom offentlig og privat helsetjeneste og om det er mulig å trekke noen konklusjoner med hensyn til forbedringspotensialer

Metode: Søk i NPE databasen på saker med diagnosekode for brokk (K40-K46) med vedtak i perioden 2006-2015. Det er tatt ut en del variabler knyttet til disse sakene.

Resultater: Vi fant 291 saker i vår database knyttet til fagfeltet. 112 av disse (38%) fikk medhold, mens 179 (62%) fikk avslag. Lyskebrokk og ventralbrokk utgjør hovedmengden med henholdsvis 141 og 91. Størst medholdsprosent var det for ventralbrokk. Det var kun få som var operert i privat helsetjeneste (14/291). Dette kan skyldes at privat helsetjenesten kun har vært en del av NPE-ordningen siden 2009. Lokal vevskade (perforasjon, nekrose) var den hyppigste årsaken til erstatningskravet (74/291), etterfulgt av smerte (57/291), lokal infeksjon (39/291), lokal nerveskade (30/291), funksjonsforstyrrelse (28/291) og mangelfull oppfølging (18/291).

Konklusjon: De fleste erstatningskravene meldt til NPE når det gjelder brokk-kirurgi kommer fra pasienter behandlet ved offentlige sykehus. Hovedmengden av skader gjelder skader knyttet til operasjoner. Det er direkte organskader som dominerer. Mortaliteten er lav (3/291) etter brokk-kirurgi ut i fra våre tall, men mange av skadene har ført til store konsekvenser for pasientene. Tallene kan tyde på at operatørens

erfaring og kompetanse kan ha betydning for å forebygge pasientskader hos denne pasientgruppen.