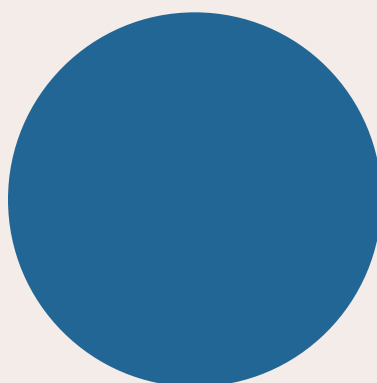


# Samsvar mellom pasientskader og saker som er meldt i avvikssystemer på sykehus



norsk  
pasientskade-  
erstatning

---

## Innholdsfortegnelse

Oppsummering .....	3
Bakgrunn .....	3
Framgangsmåte.....	5
Resultater.....	5
Samlet for alle helseforetakene.....	6
Konklusjon .....	8
Resultater for hvert enkelt sykehus.....	10
Akershus universitetssykehus.....	10
Oslo universitetssykehus.....	11
Sykehuset Østfold.....	12
Vestre Viken.....	13
Sykehuset Innlandet.....	14
Sykehuset i Vestfold.....	15
Sykehuset Telemark.....	16
Sørlandet sykehus.....	17
Helse Stavanger.....	18
Helse Bergen.....	19
Helse Fonna.....	21
Helse Førde.....	22
Helse Møre og Romsdal.....	23
St. Olavs hospital.....	24
Helse Nord-Trøndelag.....	25
Nordlandssykehuset.....	26
Helgelandssykehuset.....	27
Universitetssykehuset i Nord-Norge.....	28
Finnmarkssykehuset.....	29

---

# Oppsummering

## Undersøkelsen

- NPE har gått gjennom sakene til 1216 sykehuspasienter som fikk erstatning for svikt i behandlingen i perioden 2018-2021.
- De regionale helseforetakene ble bedt om å svare på om sakene i oversikten var meldt i deres avvikssystem eller ikke.
- Resultatet viser at 478 av disse sakene ble fanget opp av sykehusenes egne avvikssystem, mens 738 ikke ble det. Det betyr at 39 prosent av pasientskadene ble registrert av sykehusene, mens 61 prosent ikke ble registrert.
- Det er en forbedring på seks prosentpoeng sammenlignet med [undersøkelsen som ble utført i 2018](#).
- Hvis få pasientskader blir meldt, blir det også vanskelig å oppnå lokale forbedringer og dermed redusere pasientskader. Undersøkelsen gir grunn til bekymring når det gjelder meldekultur og åpenhet om pasientskader.

## Pasientsikkerhet

- En viktig oppgave for Norsk pasientskadeerstatning (NPE) er å bidra med statistiske data til kvalitetsforbedring og skadeforebyggende arbeid i helsetjenestene.
- I 2021 er det estimert at det oppsto minst [én pasientskade i 12,8 prosent av sykehusoppholdene ved somatiske](#) sykehus i Norge.
- De vanligste skadetyperne for sykehuspasienter oppstår i forbindelse med medikamenter og ulike infeksjoner. Andre vanlige skader har oppstått i forbindelse med kirurgi.
- Hvert enkelt sykehus skal registrere pasientskader i form av avviksmeldinger. Hensikten er å gi en mest mulig trygg og god behandling til pasientene.
- Manglende melding kan føre til at pasientsikkerhetsarbeidet lokalt ikke får mulighet til å lære av feil og dermed oppnå forbedring.

## Bakgrunn

Pasientskader er et betydelig problem i helsetjenesten. Disse skadene har store konsekvenser for både den enkelte pasienten, pårørende og samfunnet. Nasjonal handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring 2019-2023, har som et av sine mål å redusere omfanget av pasientskader. [Målinger med metoden Global Trigger Tool \(GTT\) i somatiske sykehus](#), viser at 12,8 prosent av pasienter som hadde vært innlagt i 2021, opplevde minst en uønsket hendelse. Forskning har vist at nesten 50 prosent av uønskede hendelser kan forebygges. Det blir brukt store ressurser for å redusere pasientskader, men effekten målt i antallet hendelser er relativt beskjeden. Heldigvis er det tegn til at de mest alvorlige hendelsene har blitt færre.

---

## **NPE behandler erstatningskrav fra pasienter og pårørende**

Norsk pasientskadeerstatning (NPE) behandler erstatningskrav fra pasienter som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

De fleste sakene blir vurdert av relevante medisinske sakkyndige, før NPE tar stilling til om vilkårene for å tilkjenne erstatning er oppfylt. I 85 prosent av sakene der NPE gir erstatning, er svikt i behandlingen årsak til skaden.

## **NPE skal bidra til skadeforebygging**

NPE har som oppgave å bidra til kvalitetsforbedring og skadeforebyggende arbeid i helsetjenesten. NPEs saker er et viktig supplement til helsetjenestens egne avviksmeldinger, og sakene kan bidra til å gi et utfyllende bilde av årsakene til at pasientskader oppstår.

## **Lokal avviksmeldinger må gjenspeile skadene som oppstår**

Et viktig verktøy for å bedre pasientsikkerhet, er aktiv og riktig bruk av lokale avviksmeldinger. Lokale avviksmeldinger gir et bilde av forholdene ved det enkelte behandlingssted, og kan avdekke behov for endringer av praksis eller andre forhold som er viktig for pasientsikkerheten.

For at lokale avviksmeldinger skal være et godt verktøy, er det viktig at uønskede hendelser blir meldt. Dette gjelder akutte hendelser, men også hendelser som blir oppdaget i ettertid. Forutsetningen for at meldesystemet skal kunne brukes i forbedringsarbeidet, er at det fanger opp pasientskader og forhold knyttet til pasientsikkerhet. Manglende melding kan føre til at pasientsikkerhetsarbeidet lokalt ikke oppnår det som er hensikten, nemlig en mest mulig trygg behandling for pasientene og mulighet til å lære av feil.

## **Finner vi NPEs saker igjen i avvikssystemene på sykehusene?**

NPE gjennomførte en undersøkelse i 2018 hvor vi så på samsvar mellom saker der pasienten har fått erstatning som følge av svikt i behandlingen og saker som er meldt i avvikssystemer på flere sykehus. Denne undersøkelsen var inspirert av en tidligere masteroppgave og artikkel som så på samsvar mellom NPE-saker og saker fra avvikssystemet på St. Olavs hospital (*Susanne Skjervold Smeby Studentoppgave side 11-16, Susanne Skjervold Smeby et al, Int J Qual Health Care 2015*).

Undersøkelsen i 2018 viste at det totalt sett var 33 prosent samsvar mellom medholdssakene i NPE og avvikssystemene på sykehusene. Variasjonen mellom helseforetakene og fagområder på de enkelte behandlingsstedene var stor.

Nå har vi gjennomført tilsvarende undersøkelse for medholdssaker med skadedato i perioden 2018-2021, for å se om andelen samsvar har endret seg siden forrige undersøkelse.

---

## Framgangsmåte

Vi tok kontakt med de regionale helseforetakene med spørsmål om å delta i undersøkelsen. Alle de fire regionale helseforetakene var positive til dette arbeidet og ga sin tilslutning. De enkelte helseforetakene ble kontaktet gjennom en henvendelse til lederne for kvalitetsavdelingene. Samtlige helseforetak svarte positivt på henvendelsen.

Vi identifiserte medholdssaker som var begrunnet med svikt i behandlingen og med skadetidspunkt i perioden 2018-2021 for de enkelte helseforetakene. Sakene ble gjennomgått av fagsjef for pasientsikkerhet i NPE, for å sikre at sakene var av en slik karakter at skaden burde være meldt lokalt. En kryptert oversikt for hvert helseforetak ble sendt ut. Helseforetakene ble bedt om å svare på om sakene i oversikten var meldt i avvikssystemet eller ikke, og returnere resultatet til NPE i kryptert form. Kontaktpersoner ved alle helseforetakene fikk mulighet til å kommentere hvorfor sakene eventuelt ikke var meldt.

## Resultater

Nedenfor viser vi resultatene fra den nye undersøkelsen sammenliknet med resultatene fra undersøkelsen som ble utført i 2018. Vi sammenlikner både helseforetak og medisinsk område for de to tidsperiodene. Siden færre helseforetak var med på første undersøkelse, mangler vi sammenlikningstall for noen av helseforetakene. I tillegg viser vi antall og andel saker med samsvar ut fra årsak til svikt og dødsfall som følge av svikt. Dødsfall inkluderer også forkortet levetid. De to siste tabellene hadde vi ikke med da vi utførte undersøkelsen i 2018.

### Forklaring av tabell

Tabellen under viser antall NPE-saker, antall av disse sakene som ble funnet igjen samlet hos alle helseforetakene, og funnet igjen samsvarsprosenten mellom de to.

«Ja» betyr at saken finnes både i avvikssystemet og hos NPE, «Nei» betyr at saken ikke finnes i avvikssystemet, kun hos NPE.

Resultatet fra hvert enkelt sykehus som er med i undersøkelsen, er å finne nederst i rapporten.

## Samlet for alle helseforetakene

Behandlingssted	Skadedato 2014-2017				Skadedato 2018-2021			
	Ja	Nei	Totalt	Andel	Ja	Nei	Totalt	Andel
Akershus universitetssykehus	39	84	123	32 %	47	61	108	44 %
Oslo universitetssykehus	73	83	156	47 %	54	59	113	48 %
Sykehuset Østfold					23	52	75	31 %
Vestre Viken	44	66	110	40 %	75	25	100	75 %
Sykehuset Innlandet	18	82	100	18 %	26	43	69	38 %
Sykehuset i Vestfold	26	18	44	59 %	20	33	53	38 %
Sykehuset Telemark	18	57	75	24 %	16	21	37	43 %
Sørlandet sykehus	30	70	100	30 %	43	36	79	54 %
Helse Stavanger	24	38	62	39 %	28	38	66	42 %
Helse Bergen	38	73	111	34 %	41	71	112	37 %
Helse Fonna	15	39	54	28 %	7	34	41	17 %
Helse Førde	7	29	36	19 %	3	16	19	16 %
Helse Møre og Romsdal					25	33	58	43 %
St. Olavs hospital					9	55	64	14 %
Helse Nord-Trøndelag					3	35	38	8 %
Nordlandssykehuset	13	57	70	19 %	17	35	52	33 %
Helgelandssykehuset	0	16	16	0 %	7	15	22	32 %
Universitetssykehuset i Nord-Norge	25	43	68	37 %	29	49	78	37 %
Finnmarksykehuset					5	27	32	16 %
<b>Totalt</b>	<b>370</b>	<b>755</b>	<b>1125</b>	<b>33 %</b>	<b>478</b>	<b>738</b>	<b>1216</b>	<b>39 %</b>

Medisinsk område	Skadedato 2014-2017				Skadedato 2018-2021			
	Ja	Nei	Totalt	Andel	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	55	379	434	13 %	101	356	435	18 %
Svulster og kreft	84	133	217	39 %	96	112	205	45 %
Gastrokirurgi	51	52	103	50 %	54	60	114	47 %
Fødselshjelp/kvinnesyk	21	23	44	48 %	30	28	57	51 %
Hjertesykdommer	23	30	53	43 %	30	23	52	56 %
Nevrologi	17	15	32	53 %	22	32	51	37 %
Karsykdommer	18	22	40	45 %	21	26	46	43 %
Psykatri	24	12	36	67 %	28	4	32	88 %
Infeksjonssykdommer	21	19	40	53 %	16	10	26	62 %
Fordøyelsesykdommer	9	11	20	45 %	12	13	25	48 %
Føde	6	13	19	32 %	15	7	22	68 %
Anestesiologi	6	7	13	46 %	12	9	20	55 %
Øyesykdommer	4	8	12	33 %	4	14	18	22 %
Urologi	5	8	13	38 %	3	13	16	19 %
Nevrokirurgi	7	8	15	47 %	4	4	8	50 %
Annet	32	40	72	44 %	30	27	57	53 %
<b>Totalt</b>	<b>383</b>	<b>780</b>	<b>1163</b>	<b>33 %</b>	<b>478</b>	<b>738</b>	<b>1216</b>	<b>39 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	356	526	858	40 %
Svikt i diagnostikk	116	207	315	36 %
Annet	6	5	11	55 %
<b>Totalt</b>	<b>478</b>	<b>738</b>	<b>1216</b>	<b>39 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ja	135	54	188	71 %
Nei	343	684	996	33 %
<b>Totalt</b>	<b>478</b>	<b>738</b>	<b>1216</b>	<b>39 %</b>

---

## Konklusjon

Ved sammenlikning av saker som har fått medhold i NPE som følge av svikt i behandlingen og sykehusenes egne avvikssystem, finner vi en total samsvarsandel på 39 prosent. Det er en forbedring på seks prosentpoeng når vi sammenlikner med undersøkelsen som ble utført i 2018.

Resultatene viser også denne gangen stor variasjon i samsvar mellom helseforetakene og mellom ulike medisinske fagområder.

Ved sammenlikning av helseforetakene har Vestre Viken høyest samsvar med 75 prosent, mens Helse Nord-Trøndelag har lavest med åtte prosent samsvar. Helse Midt-Norge, som Helse Nord-Trøndelag er en del av, deltok ikke i 2018-undersøkelsen.

Ved undersøkelsen i 2018 hadde Sykehuset i Vestfold høyest andel samsvar med 59 prosent, mens Helgelandssykehuset hadde null prosent samsvar. For Helgelandssykehusets del er samsvarsandelen 32 prosent denne gangen, mens sykehuset i Vestfold nå har 38 prosent.

Det største medisinske området, ortopedi, har fortsatt den laveste andelen samsvar, men andelen har gått opp fra 13 prosent til 18 prosent. Psykiatri er som sist i den andre enden av skalaen med høyst andel samsvar. Andelen har gått opp fra 67 prosent til 88 prosent samsvar, men antallet saker innen dette området er lavt.

Blant de medisinske områdene med minst hundre saker, er det høyet samsvar innen området gastroenterologisk kirurgi ved begge målingene. Men andelen har gått ned fra 50 til 47 prosent.



---

## **Vil aldri være fullstendig samsvar**

Vi kan ikke forvente fullstendig samsvar mellom NPE-sakene og avvikssystemene. Det kan være flere årsaker til dette. Det er ikke sikkert at behandlingsstedene har oppfattet at det er gjort noe feil, selv om NPE i ettertid har konkludert med det har vært svikt. I noen saker har pasienten blitt behandlet på flere sykehus. I andre saker kan skaden ha blitt oppdaget en tid etter behandlingen.

Systematisk rapportering av uønskede hendelser er en forutsetning for god pasientsikkerhet.

## **For lavt samsvar**

Undersøkelsen synliggjør problemer med meldekultur og dermed også åpenhet om skader. Skal forebygging av pasientskader være mulig, er det helt avgjørende med åpenhet og god meldekultur. Hensikten med lokale avviksmeldinger er å fange opp avvikene raskt og sette inn tiltak. Avvikene kan være gjeldene for flere avdelinger og fagområder ved et behandlingssted, og gjennom avviksmeldinger kan avvikene fanges opp av ledelsen og gjøre dem i stand til å sette inn riktige tiltak. Hvis få pasientskader blir meldt, slik begge undersøkelsene viser, blir det også vanskelig å oppnå lokale forbedringer og dermed redusere pasientskader.

Et samsvar på 38 prosent er en bedring på fem prosentpoeng sammenlignet med 2018-undersøkelsen. Likevel gir ikke et så lavt samsvar indikasjon på god meldekultur og åpenhet om pasientskader. Vi håper at en slik undersøkelse som NPE nå har gjort, kan være med på å sette søkelys på meldekultur og åpenhet om pasientskader, noe som er helt vesentlig for at vi skal lykkes med å redusere uønskede pasientskader.

## Resultater for hvert enkelt sykehus

### Akershus universitetssykehus

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	1	26	27	4 %
Svulster og kreft	8	9	17	47 %
Gastrokirurgi	8	5	13	62 %
Karsykdommer	4	4	8	50 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	4	3	7	57 %
Hjertesykdommer	4	3	7	57 %
Føde	6		6	100 %
Anestesiologi	2	3	5	40 %
Nevrologi	3	2	5	60 %
Endokrinologi/metabolsk	1	2	3	33 %
Fordøyelsesykdommer	1	2	3	33 %
Infeksjonssykdommer	2	1	3	67 %
Psykatri / psykologi	3		3	100 %
Urologi		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>47</b>	<b>61</b>	<b>108</b>	<b>44 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	39	46	85	46 %
Svikt i diagnostikk	8	15	23	35 %
<b>Totalt</b>	<b>47</b>	<b>61</b>	<b>108</b>	<b>44 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	18	7	25	72 %
N	29	54	83	35 %
<b>Totalt</b>	<b>47</b>	<b>61</b>	<b>108</b>	<b>44 %</b>

## Oslo universitetssykehus

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	12	19	31	39 %
Svulster og kreft	15	15	30	50 %
Gastrokirurgi	5	4	9	56 %
Hjertesykdommer	5	2	7	71 %
Nevrologi	1	6	7	14 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	4	2	6	67 %
Karsykdommer	3	2	5	60 %
Anestesiologi	4		4	100 %
Urologi		4	4	0 %
Føde	1	1	2	50 %
Maxillofacial/oral kirurgi		2	2	0 %
Psykatri	2		2	100 %
Infeksjonssykdommer	1		1	100 %
Lungesykdommer		1	1	0 %
Nyfødtmedisin		1	1	0 %
Plastikkirurgi	1		1	100 %
<b>Totalt</b>	<b>54</b>	<b>59</b>	<b>113</b>	<b>48 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	45	40	85	53 %
Svikt i diagnostikk	7	17	24	29 %
Annet	2	2	4	50 %
<b>Totalt</b>	<b>54</b>	<b>59</b>	<b>113</b>	<b>48 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	13	8	21	62 %
N	41	51	92	45 %
<b>Totalt</b>	<b>54</b>	<b>59</b>	<b>113</b>	<b>48 %</b>

## Sykehuset Østfold

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	3	25	28	11 %
Svulster og kreft	5	4	9	56 %
Gastrokirurgi	1	6	7	14 %
Nevrologi	3	2	5	60 %
Fordøysessykdommer	2	2	4	50 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.		3	3	0 %
Hjertesykdommer	1	2	3	33 %
Karsykdommer		3	3	0 %
Psykatri	3		3	100 %
Endokrinologi/metabolsk	1	1	2	50 %
Infeksjonssykdommer	2		2	100 %
Plastikkirurgi		2	2	0 %
Øyesykdommer	1	1	2	50 %
Føde (skade på barn)	1		1	100 %
Urologi		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>23</b>	<b>52</b>	<b>75</b>	<b>31 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	14	39	53	26 %
Svikt i diagnostikk	9	13	22	41 %
<b>Totalt</b>	<b>23</b>	<b>52</b>	<b>75</b>	<b>31 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	10		10	100 %
N	13	52	65	20 %
<b>Totalt</b>	<b>23</b>	<b>52</b>	<b>75</b>	<b>31 %</b>

## Vestre Viken

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	33	13	46	72 %
Svulster og kreft	11	2	13	85 %
Gastrokirurgi	8	3	11	73 %
Karsykdommer	2	3	5	40 %
Nevrologi	5		5	100 %
Psykatri	4	1	5	80 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	3		3	100 %
Infeksjonssykdommer	1	1	2	50 %
Lungesykdommer	2		2	100 %
Nyresykdommer	2		2	100 %
Anestesiologi	1		1	100 %
Endokrinologi/metabolsk	1		1	100 %
Fordøyelsesykdommer	1		1	100 %
Hjertesykdommer	1		1	100 %
Urologi		1	1	0 %
Øyesykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>75</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>75 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	54	19	73	74 %
Svikt i diagnostikk	21	6	27	78 %
<b>Totalt</b>	<b>75</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>75 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	11	1	12	92 %
N	64	24	88	73 %
<b>Totalt</b>	<b>75</b>	<b>25</b>	<b>100</b>	<b>75 %</b>

## Sykehuset Innlandet

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	6	27	33	18 %
Svulster og kreft	4	6	10	40 %
Gastrokirurgi	3	2	5	60 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1	2	3	33 %
Nevrologi	3		3	100 %
Anestesiologi	1	1	2	50 %
Fordøyelsesykdommer	2		2	100 %
Hjertesykdommer	1	1	2	50 %
Karsykdommer	1	1	2	50 %
Psykatri	2		2	100 %
Føde (skade på barn)		1	1	0 %
Blodsykdommer	1		1	100 %
Infeksjonssykdommer		1	1	0 %
Revmatologi	1		1	100 %
Øyesykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>26</b>	<b>43</b>	<b>69</b>	<b>38 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	21	30	51	41 %
Svikt i diagnostikk	5	13	18	28 %
<b>Totalt</b>	<b>26</b>	<b>43</b>	<b>69</b>	<b>38 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	8	4	12	67 %
N	18	39	57	32 %
<b>Totalt</b>	<b>26</b>	<b>43</b>	<b>69</b>	<b>38 %</b>

## Sykehuset i Vestfold

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	4	14	18	22 %
Svulster og kreft	8	6	14	57 %
Karsykdommer	2	2	4	50 %
Gastrokirurgi	2	1	3	67 %
Nevrologi	1	2	3	33 %
Endokrinologi	1	1	2	50 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1	1	2	50 %
Øyesykdommer		2	2	0 %
Føde (skade på barn)		1	1	0 %
Hjertesykdommer		1	1	0 %
Infeksjonssykdommer		1	1	0 %
Psykatri	1		1	100 %
Urologi		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>20</b>	<b>33</b>	<b>53</b>	<b>38 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	12	26	38	32 %
Svikt i diagnostikk	8	7	15	53 %
<b>Totalt</b>	<b>20</b>	<b>33</b>	<b>53</b>	<b>38 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	5	1	6	83 %
N	15	32	47	32 %
<b>Totalt</b>	<b>20</b>	<b>33</b>	<b>53</b>	<b>38 %</b>

## Sykehuset Telemark

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	4	11	15	27 %
Svulster og kreft	3	2	5	60 %
Gastrokirurgi	2	2	4	50 %
Hjertesykdommer	1	2	3	33 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	2		2	100 %
Nevrologi	1	1	2	50 %
Psykiatri	2		2	100 %
Endokrinologi/metabolsk		1	1	0 %
Fordøyelsesykdommer		1	1	0 %
Infeksjonssykdommer	1		1	100 %
Øre-nese-halssykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>43 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	9	17	26	35 %
Svikt i diagnostikk	7	4	11	64 %
<b>Totalt</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>43 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	6		6	100 %
N	10	21	31	32 %
<b>Totalt</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>37</b>	<b>43 %</b>



## Sørlandet sykehus

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	18	22	40	45 %
Svulster og kreft	7	2	9	78 %
Gastrokirurgi	4	2	6	67 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1	3	4	25 %
Hjertesykdommer	3		3	100 %
Nevrologi	1	2	3	33 %
Urologi	2	1	3	67 %
Føde	1	1	2	50 %
Psykatri	1	1	2	50 %
Øyesykdommer	1	1	2	50 %
Anestesiologi	1		1	100 %
Endokrinologi	1		1	100 %
Karsykdommer	1		1	100 %
Revmatologi	1		1	100 %
Øre-nese-halssykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>43</b>	<b>36</b>	<b>79</b>	<b>54 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	32	27	59	54 %
Svikt i diagnostikk	11	9	20	55 %
<b>Totalt</b>	<b>43</b>	<b>36</b>	<b>79</b>	<b>54 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	2	4	6	33 %
N	41	32	73	56 %
<b>Totalt</b>	<b>43</b>	<b>36</b>	<b>79</b>	<b>54 %</b>

## Helse Stavanger

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	2	16	18	11 %
Svulster og kreft	4	5	9	44 %
Gastrokirurgi	3	4	7	43 %
Infeksjonssykdommer	3	1	4	75 %
Karsykdommer	3	1	4	75 %
Psykatri	3	1	4	75 %
Fordøyelsesykdommer	1	2	3	33 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	3		3	100 %
Hjertesykdommer	2		2	100 %
Lungesykdommer	1	1	2	50 %
Nevrologi		2	2	0 %
Plastikkirurgi		2	2	0 %
Anestesiologi		1	1	0 %
Føde	1		1	100 %
Nevrokirurgi	1		1	100 %
Nyfødtmedisin	1		1	100 %
Nyresykdommer		1	1	0 %
Øre-nese-halssykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>28</b>	<b>38</b>	<b>66</b>	<b>42 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	24	25	49	49 %
Svikt i diagnostikk	4	13	17	24 %
<b>Totalt</b>	<b>28</b>	<b>38</b>	<b>66</b>	<b>42 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	12	3	15	80 %
N	16	35	51	31 %
<b>Totalt</b>	<b>28</b>	<b>38</b>	<b>66</b>	<b>42 %</b>

## Helse Bergen

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	10	29	39	26 %
Svulster og kreft	9	16	25	36 %
Gastrokirurgi	5	9	14	36 %
Hjertesykdommer	2	4	6	33 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	4		4	100 %
Nevrologi	1	3	4	25 %
Øre-nese-halssykdommer		3	3	0 %
Karsykdommer	1	1	2	50 %
Lungesykdommer	2		2	100 %
Nevrokirurgi	1	1	2	50 %
Urologi	1	1	2	50 %
Øyesykdommer		2	2	0 %
Anestesiologi		1	1	0 %
Fordøyelsesykdommer		1	1	0 %
Føde (skade på barn)	1		1	100 %
Infeksjonssykdommer	1		1	100 %
Nyfødtmedisin	1		1	100 %
Plastikkirurgi	1		1	100 %
Psykatri	1		1	100 %
<b>Totalt</b>	<b>41</b>	<b>71</b>	<b>112</b>	<b>37 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	33	49	82	40 %
Svikt i diagnostikk	8	21	29	28 %
Annet		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>41</b>	<b>71</b>	<b>112</b>	<b>37 %</b>

---

<b>Død?</b>	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>	<b>Totalt</b>	<b>Andel</b>
J	11	5	16	69 %
N	30	66	96	31 %
<b>Totalt</b>	<b>41</b>	<b>71</b>	<b>112</b>	<b>37 %</b>

## Helse Fonna

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	1	15	16	6 %
Svulster og kreft		5	5	0 %
Hjertesykdommer	1	3	4	25 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1	2	3	33 %
Gastrokirurgi	1	2	3	33 %
Nevrologi	1	1	2	50 %
Anestesiologi	1		1	100 %
Fordøyelsesykdommer		1	1	0 %
Føde (skade på barn)		1	1	0 %
Generell kirurgi		1	1	0 %
Karsykdommer		1	1	0 %
Nevrokirurgi		1	1	0 %
Nyresykdommer		1	1	0 %
Psykiatri	1		1	100 %
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>41</b>	<b>17 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	5	23	28	18 %
Svikt i diagnostikk	2	11	13	15 %
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>41</b>	<b>17 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	2	4	6	33 %
N	5	30	35	14 %
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>41</b>	<b>17 %</b>

## Helse Førde

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	1	10	11	9 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1	2	3	33 %
Gastrokirurgi	1	1	2	50 %
Hjertesykdommer		1	1	0 %
Karsykdommer		1	1	0 %
Nevrologi		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>16 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	3	10	13	23 %
Svikt i diagnostikk		6	6	0 %
<b>Totalt</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>16 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	1		1	100 %
N	2	16	18	11 %
<b>Totalt</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>16 %</b>

## Helse Møre og Romsdal

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	2	17	19	11 %
Svulster og kreft	6	8	14	43 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	2	3	5	40 %
Gastrokirurgi	2	1	3	67 %
Nevrologi	2	1	3	67 %
Fordøyelsesykdommer	1	1	2	50 %
Føde (skade på barn)	2		2	100 %
Hjertesykdommer	2		2	100 %
Øyesykdommer	1	1	2	50 %
Endokrinologi	1		1	100 %
Geriatrici	1		1	100 %
Lungesykdommer		1	1	0 %
Nyresykdommer	1		1	100 %
Psykiatrici	1		1	100 %
Transplantasjon	1		1	100 %
<b>Totalt</b>	<b>25</b>	<b>33</b>	<b>58</b>	<b>43 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	18	23	41	44 %
Svikt i diagnostikk	6	10	16	38 %
Annet	1		1	100 %
<b>Totalt</b>	<b>25</b>	<b>33</b>	<b>58</b>	<b>43 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	7	5	12	58 %
N	18	28	46	39 %
<b>Totalt</b>	<b>25</b>	<b>33</b>	<b>58</b>	<b>43 %</b>

## St. Olavs hospital

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi		26	26	0 %
Svulster og kreft	2	13	15	13 %
Øyesykdommer		4	4	0 %
Gastrokirurgi		3	3	0 %
Fordøyelsesykdommer		2	2	0 %
Hjertesykdommer	1	1	2	50 %
Infeksjonssykdommer	1	1	2	50 %
Nevrokirurgi	1	1	2	50 %
Psykatri	2		2	100 %
Endokrinologi/metabolsk	1		1	100 %
Føde (skade på barn)	1		1	100 %
Karsykdommer		1	1	0 %
Nevrologi		1	1	0 %
Urologi		1	1	0 %
Øre-nese-halssykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>9</b>	<b>55</b>	<b>64</b>	<b>14 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	5	38	43	12 %
Svikt i diagnostikk	4	16	20	20 %
Annet		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>9</b>	<b>55</b>	<b>64</b>	<b>14 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	5	2	7	71 %
N	4	53	57	7 %
<b>Totalt</b>	<b>9</b>	<b>55</b>	<b>64</b>	<b>14 %</b>



## Helse Nord-Trøndelag

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi		16	16	0 %
Svulster og kreft		5	5	0 %
Nevrologi		4	4	0 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.		3	3	0 %
Fordøyelsesykdommer	2		2	100 %
Gastrokirurgi	1	1	2	50 %
Infeksjonssykdommer		2	2	0 %
Karsykdommer		2	2	0 %
Anestesiologi		1	1	0 %
Føde (skade på barn)		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>3</b>	<b>35</b>	<b>38</b>	<b>8 %</b>

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	1	22	23	4 %
Svikt i diagnostikk	2	13	15	13 %
<b>Totalt</b>	<b>3</b>	<b>35</b>	<b>38</b>	<b>8 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	2	1	3	67 %
N	1	34	35	3 %
<b>Totalt</b>	<b>3</b>	<b>35</b>	<b>38</b>	<b>8 %</b>

## Nordlandssykehuset

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	2	12	14	14 %
Gastrokirurgi	2	9	11	18 %
Svulster og kreft	6	5	11	55 %
Karsykdommer	2	1	3	67 %
Fordøyelsesykdommer	1	1	2	50 %
Føde (skade på barn)	1	1	2	50 %
Infeksjonssykdommer	1	1	2	50 %
Endokrinologi/metabolsk		1	1	0 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.		1	1	0 %
Hjertesykdommer	1		1	100 %
Lungesykdommer	1		1	100 %
Nevrologi		1	1	0 %
Psykatri		1	1	0 %
Øyesykdommer		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>17</b>	<b>35</b>	<b>52</b>	<b>33 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	11	25	35	31 %
Svikt i diagnostikk	6	10	16	38 %
<b>Totalt</b>	<b>17</b>	<b>35</b>	<b>52</b>	<b>33 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	10	5	15	67 %
N	7	30	37	19 %
<b>Totalt</b>	<b>17</b>	<b>35</b>	<b>52</b>	<b>33 %</b>

## Helgelandssykehuset

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	1	8	9	11 %
Infeksjonssykdommer	2	1	3	67 %
Fødselshjelp/kvinneresyk.	1	1	2	50 %
Gastrokirurgi	1	1	2	50 %
Lungesykdommer	1	1	2	50 %
Svulster og kreft	1	1	2	50 %
Anestesiologi		1	1	0 %
Nevrologi		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>32 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	5	7	12	42 %
Svikt i diagnostikk	2	8	10	20 %
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>32 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	2		2	100 %
N	5	15	20	25 %
<b>Totalt</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>32 %</b>

## Universitetssykehuset i Nord-Norge

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi	1	30	31	3 %
Svulster og kreft	6	7	13	46 %
Gastrokirurgi	4	3	7	57 %
Hjertesykdommer	5	2	7	71 %
Karsykdommer	2	3	5	40 %
Revmatologi	2	1	3	67 %
Nevrokirurgi	1	1	2	50 %
Psykatri	2		2	100 %
Anestesiologi	1		1	100 %
Fordøyelsesykdommer	1		1	100 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1		1	100 %
Infeksjonssykdommer	1		1	100 %
Nevrologi		1	1	0 %
Radiologi	1		1	100 %
Urologi		1	1	0 %
Øyesykdommer	1		1	100 %
<b>Totalt</b>	<b>29</b>	<b>49</b>	<b>78</b>	<b>37 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	21	37	58	36 %
Svikt i diagnostikk	5	12	17	29 %
Annet	3		3	100 %
<b>Totalt</b>	<b>29</b>	<b>49</b>	<b>78</b>	<b>37 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	8	2	10	80 %
N	21	47	68	31 %
<b>Totalt</b>	<b>29</b>	<b>49</b>	<b>78</b>	<b>37 %</b>

## Finmarkssykehuset

Medisinsk område	Ja	Nei	Totalt	Andel
Ortopedi		20	20	0 %
Fødselshjelp/kvinnesyk.	1	2	3	33 %
Anestesiologi	1	1	2	50 %
Gastrokirurgi	1	1	2	50 %
Svulster og kreft	1	1	2	50 %
Hjertesykdommer		1	1	0 %
Lungesykdommer	1		1	100 %
Nevrologi		1	1	0 %
<b>Totalt</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>32</b>	<b>16 %</b>

Årsak til medhold	Ja	Nei	Totalt	Andel
Svikt i behandling	4	23	27	15 %
Svikt i diagnostikk	1	4	5	20 %
<b>Totalt</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>32</b>	<b>16 %</b>

Død?	Ja	Nei	Totalt	Andel
J	2	2	4	50 %
N	3	25	28	11 %
<b>Totalt</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	<b>32</b>	<b>16 %</b>