

# DEN UTILSIGTEDE HÆNDELSES VEJ GENNEM SYSTEMET

**UTH.** Grafikken viser en UTH's overordnede og typiske vej gennem systemet. Det skal dog bemærkes, at det er forskelligt fra sted til sted, hvordan man helt konkret har organiseret sig.

Tekst KRISTINE JUL ANDERSEN · Grafik MATHIAS N JUSTESEN



## 1. PERSONALE, PATIENT ELLER PÅRØRENDE RAPPORTERER EN UTH

Rapportering sker i Dansk Patientsikkerheds Database. Det skal ske senest syv dage efter personalet er blevet opmærksom på hændelsen. Ved indberetning gives en alvorsscore, hvor man vurderer, hvor stor skade, der er sket, eller kunne være sket:

1. Ingen
2. Mild
3. Moderat
4. Alvorlig
5. Død



## 2. RISIKO-MANAGER SAGSBEHANDLER UTH'ER

Den lokale risikomanager læser sagerne og tjekker for relevant data. Herfra fordeles sagerne til videre behandling

## 3.A LOKAL LEDELSE OG RELEVANTE PERSONER

Sager med alvorsscore **1-3** sendes til den lokale ledelse samt øvrige relevante personer, som ledelsen har udpeget til også at modtage rapporter. Den lokale ledelse har ansvar for at behandle sagen med en simpel årsagsanalyse og vurdere, om der er behov for ændringer.



## 3.B RISIKO-MANAGER, LOKAL LEDELSE, DIREKTION

Sager med alvorsscore **4-5** følges videre i systemet af risikomanageren. Den lokale ledelse skal omgående tage nødvendige forholdsregler, der forhindrer lignende hændelser sker igen. Der skal laves en dybdegående patientsikkerhedsanalyse. Sagen analyseres af et team af relevante fagpersoner, der også laver en handlingsplan. Analyse og handlingsplan skal godkendes endeligt af øverste ledelse.



## EN UTILSIGTET HÆNDELSE

- En utilsigtet hændelse (uth) er en situation inden for sundhedsvæsenet, hvor noget ikke går som forventet. Hvor en patient kommer til skade eller har været i risiko for det, og hvor det ikke skyldes patientens sygdom.
- Utilsigtede hændelser kan både opstå pga. noget der aktivt gøres forkert, men kan også opstå pga. mere passive fejl, fx noget der overses, undlades, ikke gøres i tide.
- Sundhedspersonale har pligt til at rapportere en uth.
- Formålet er at lære af hændelsen og sikre, at det ikke sker igen.

Kilder: Bl.a. sundhed.dk, Vejledning for UTH i Region Hovedstaden og i Aalborg Kommune.

## 4. ÆNDRING AF ARBEJDS-GANGE

Medarbejdere orienteres om ændringer af arbejds-gange forårsaget af den indberettede utilsigtede hændelse.



## REGION/ KOMMUNE

Patientsikkerhedsanalyser sendes i anonymiseret form til risikomanagere i kommunen eller regionen med henblik på eventuelle bredere indsatser.



## 5. STYRELSEN FOR PATIENT-SIKKERHED

Efter 90 dage bliver den utilsigtede hændelse anonymiseret og Styrelsen for Patientsikkerhed får adgang til den med henblik på spredning af viden nationalt.