



## Risikanalyser vid bedömning av en avvikelser allvarlighetsgrad

Nedanstående tabeller ger ett stöd i bedömningen av avvikelser allvarlighetsgrad och sannolikhet för inträffande.

Tabellerna är hämtade från *Risikanalyser & Händelseanalys, Handbok för patientsäkerhetsarbete, Andra reviderade upplagan*.

TABELL 4: Allvarlighetsgrad och konsekvenser.

Allvarlighetsgrad	Exempel på konsekvenser
Katastrofal (4)	Dödsfall/själv mord Bestående stor funktionsnedsättning (sensorisk, motorisk, fysiologisk, intellektuell eller psykologisk)
Betydande (3)	Bestående måttlig funktionsnedsättning (sensorisk, motorisk, fysiologisk, intellektuell eller psykologisk) Förlängd vårdepisod för tre eller fler patienter <sup>1) 2)</sup> Förhöjd vårdnivå för tre eller fler patienter <sup>1)</sup>
Måttlig (2)	Övergående funktionsnedsättning (sensorisk, motorisk, fysiologisk, intellektuell eller psykologisk) Förlängd vårdepisod för en eller två patienter <sup>2)</sup> Förhöjd vårdnivå för en eller två patienter
Mindre (1)	Obehag eller obetydlig skada

Modifierat från: *Department of Veterans Affairs, National Center for Patient Safety, USA*

TABELL 5: Sannolikhet för inträffande

Sannolikhet för inträffande	Förekomst/vanlighet
Mycket stor (4)	Kan inträffa dagligen
Stor (3)	Kan inträffa varje vecka
Liten (2)	Kan inträffa varje månad
Mycket liten (1)	Kan inträffa 1 gång/år

Modifierat från: *Department of Veterans Affairs, National Center for Patient Safety, USA*

		Allvarlighetsgrad			
		Katastrofal (4)	Betydande (3)	Måttlig (2)	Mindre (1)
Sannolikhet	Mycket stor (4)	16	12	8	4
	Stor (3)	12	9	6	3
	Liten (2)	8	6	4	2
	Mycket liten (1)	4	3	2	1

FIGUR 13: HFMEA Riskmatris.

Källa: *Department of Veterans Affairs, National Center for Patient Safety, USA*

Poängen från tabell 4 och tabell 5 multipliceras och ger en totalsumma enligt figur 13. Händelser som skattas till 8 eller mer ska utredas som en händelseanalys av ett händelseanalysteam. Händelser som skattas till mellan 1-6 kan utredas i den egna verksamheten.

Riskanalysen ska dokumenteras i utredningen av händelsen.

Vägledning för bedömning av Allvarlighetsgrad
<p><b>1. Mindre</b> HSL - obehag eller obetydlig skada (t ex feldosering i dosett som upptäcks före överlämnandet, fallolycka - ingen skada har uppstått).</p>
<p><b>2. Måttlig</b> HSL - övergående funktionsnedsättning (t ex utebliven dos - ingen effekt på patienten). Har inte följt rutinen, dock liten eller ingen konsekvens för patienten. Fallolycka med måttlig skada - ingen fraktur.</p>
<p><b>3. Betydande</b> HSL - kvarstående måttlig nedsatt funktionsnedsättning, förlängd vårdtid (t ex missade läkemedel såsom insulin, T. Waran, smärtstillande narkotiska preparat). Förväxlingar av doser/patienter. Vårdrelaterade infektioner. Feldosering. Fallolycka med större skada, t ex fraktur</p>
<p><b>4. Mycket hög eller katastrofal</b> HSL - större kvarstående funktionsnedsättning eller dödsfall (t ex slagit huvudet och avlider senare av frakturen). Brott mot sekretesslagen.</p>

Ansvarig enhet/funktion: Planeringsenheten/MAS och MAR  
Datum: 2012-03-19  
Reviderat: 2020-01-08