

Uønskede hendelser i stråleterapi 2024

Sykehusene melder uønskede pasienthendelser i henhold til gjeldende regelverk og norsk kodeverk for uønskede pasienthendelser (NOKUP) [2], og rapporterer årlig statistikk for meldte hendelser til DSA ved KVIST-gruppen. Det benyttes en definisjon for registreringskvalifisert avvik innen stråleterapi [3]:

Avvik er et forhold som har forårsaket en feil i, eller en utilsiktet endring av, behandlings-opplegget, der dette har eller kunne ha medført pasientskade eller sviktende behandling.

Som avvik regnes også tilsvarende forhold i prosessen hvor pasient ikke har vært involvert, men der feilsituasjonen har passert ett eller flere kontrollpunkter.

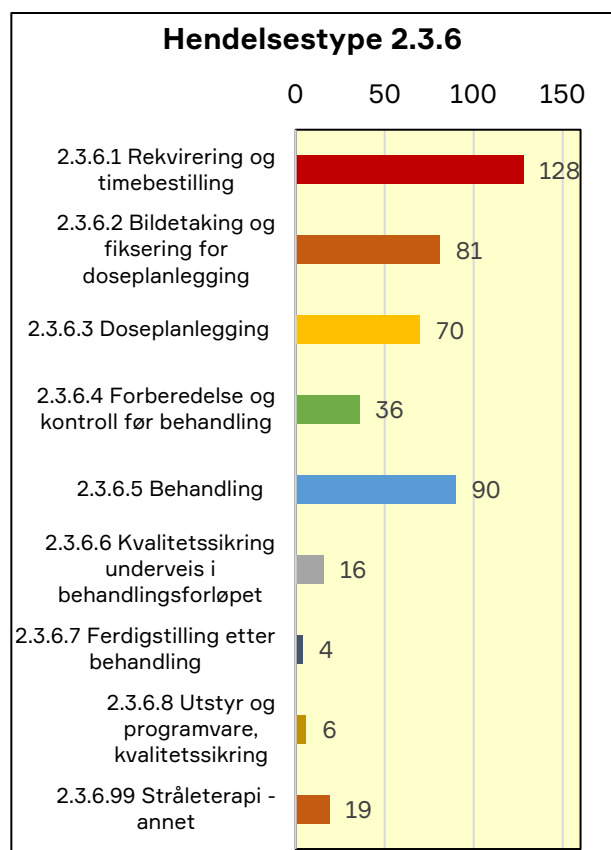
For 2024 ble det rapportert inn 450 uønskede hendelser med hendelsestype i NOKUP-kategori 2.3.6 *Stråleterapi*. Av 439 hendelser med konsekvenskategoriseringer, var kun 5 hendelser kategorisert til å ha moderat konsekvens. Ingen hendelser ble registrert i kategorien «Betydelig» eller «Død». Til tross for en nedgang i hendelser rapportert til KVIST-gruppen de siste årene, ble det i 2024 rapportert 59 flere hendelser enn i 2023. Dette er økning på 15.08 %.

Alle ni stråleterapisentre i Norge rapporterte inn uønskede stråleterapihendelser for 2024. Antall rapporterte uønskede hendelser per sykehus varierte fra 16-117.

For fire av de rapporterte hendelsene omtalt her ble det også sendt varsel til DSA på bakgrunn av [§ 20 i strålevernforskriften](#).

I 2024 ble det rapportert 450 uønskede hendelser i stråleterapi ved norske sykehus. Dette er noen flere enn for 2023 (391). Totalt ble det gitt strålebehandling til ca. 14 100 pasienter ved norske sykehus i 2024. Dette er omtrent som i fjor. Det totale antallet behandlingsfremmøter var ca. 206 800 [1].

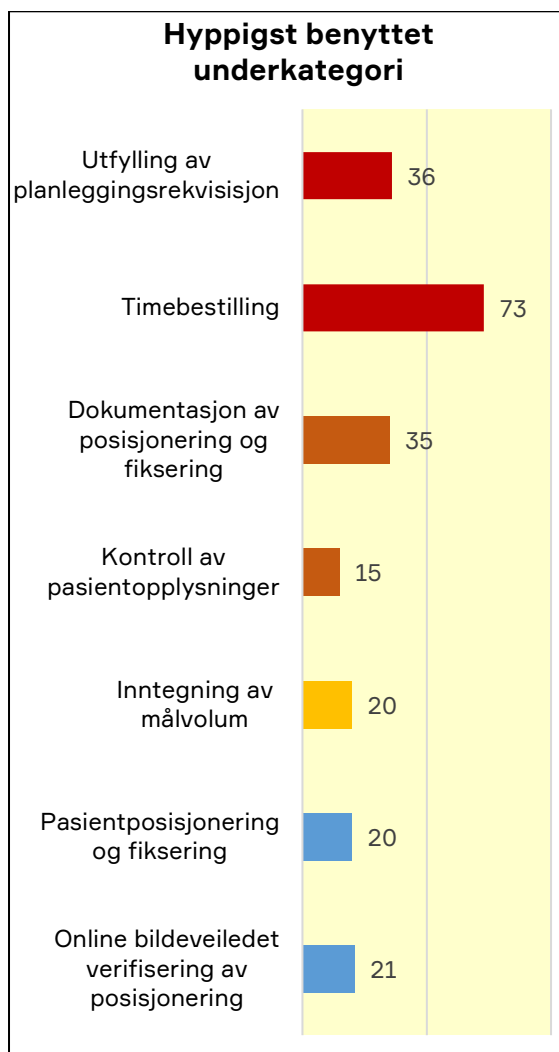
Hendelsestyper



Figur 1: Hendelsestype for uønskede hendelser i stråleterapi for 2024, der NOKUP-kode 2.3.6 er benyttet ved klassifisering

Klassifiseringen i hendelsestyper er for stråleterapi prosessbasert [4]. Hendelsene som i 2024 ble klassifisert under koden for stråleterapi, fordelte seg som vist i Figur 1. Som tidligere år ble det rapportert hendelser for alle hovedkategorier, dvs. alle ledd i prosessen.

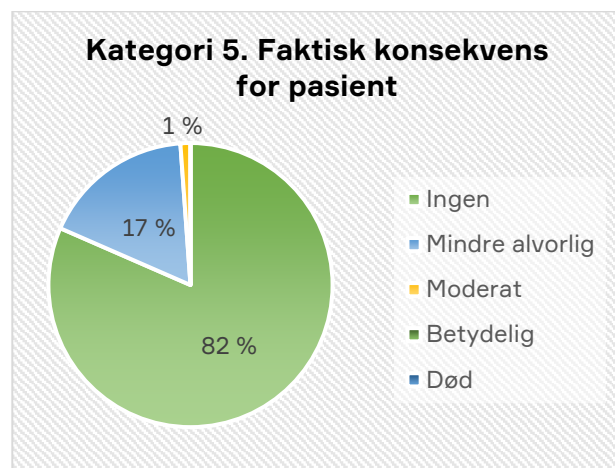
Hver hovedkategori under 2.3.6 *Stråleterapi* i NOKUP-kodeverket er inndelt i underkategorier. De hyppigst rapporterte underkategoriene er vist i Figur 2, som viser alle kategorier der 15 eller flere hendelser er rapportert.



Figur 2: Fordeling av rapporterte underkategorier for hendelsestype for uønskede hendelser i stråleterapi for 2024, der NOKUP-kode 2.3.6 er benyttet ved klassifisering. Farge angir tilsvarende hovedkategori som i Figur 1.

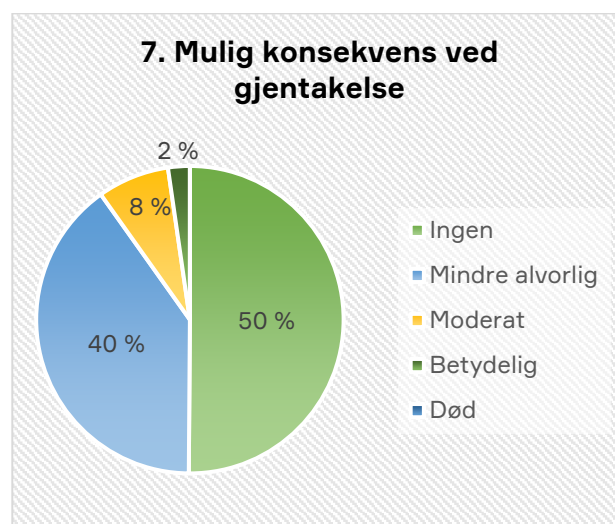
Alvorlighetsgrad

I NOKUP kategoriseres hendelser i to hovedkategorier for konsekvens, kategori 5 *Faktisk konsekvens for pasient* og kategori 7 *Mulig konsekvens ved gjentakelse*. For 2024 ble 439 av 450 hendelser klassifisert i kategori 5, se Figur 3. Ingen hendelser ble kategorisert som 5.4 Betydelig eller 5.5 Død.



Figur 3: Faktisk konsekvens for pasient for uønskede hendelser i stråleterapi for 2024

Fra innrapporteringen for 2024 ble 437 hendelser klassifisert i kategori 7, se Figur 4. Ingen hendelser ble klassifisert i underkategorien 7.5 Død.



Figur 4: Mulig konsekvens ved gjentakelse for uønskede hendelser i stråleterapi for 2024

Aktuelle lenker

[Kvalitetssikring i stråleterapi - KVIST - DSA](#)
[Kvalitetsforbedring - Helsebiblioteket.no](#)

Referanser

1. [Stråleterapi - aktivitet - FHI](#), 2024, hentet 30.04.2024.
2. [Norsk kodeverk for uønskede pasienthendelser, Helsedirektoratet 2021.](#)
3. [Levernes S. Avvikshåndtering ved norske stråleterapisentre. StrålevernRapport 2004:1. Østerås: Statens strålevern, 2004.](#)
4. [Levernes S. Avvikshåndtering i norsk stråleterapi. Avvikssystem og avviksdata 2003-2011. StrålevernRapport 2013:7. Østerås: Statens strålevern, 2013.](#)