

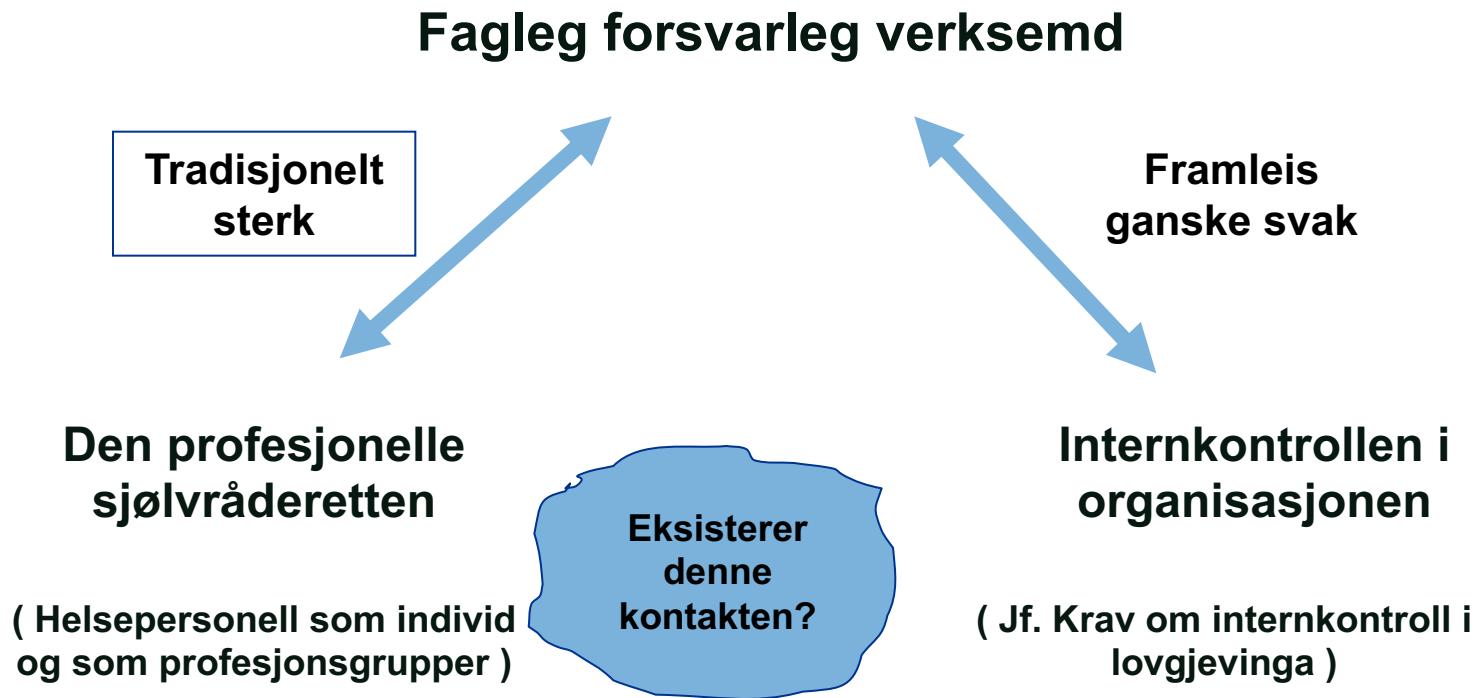
# **Ansvar? Sikkerhetsfaglege og formelle vurderingar ved innføring av ny teknologi.**

Geir Sverre Braut

«Teknologi i helse»

Stavanger, 12. juni 2019

# Kjernen i kvalitetssikring: Personleg eller institusjonelt ansvar ?



# Utvikling av läkjemiddel

- Prekliniske studiar
  - Laboratorium, dyreforsøk m.v.
  - Er det effektivt og trygt?
- Kliniske studiar
  - Fase 1: Korleis verkar stoffet på menneske?
  - Fase 2: Avgrensa forsøk om terapeutisk effekt
  - Fase 3: Verknad og tryggleik i større pasientgruppe som grunnlag for marknadsføringsløyve
  - Fase 4: Oppfølgjande studiar av terapeutisk bruk

# Risiko kan forståast på mange måtar

- Ordet risiko blir brukt noko ulikt i ulike faglege samanhengar
  - *Medisin*: vekt på sannsynlegheit for sjukdom eller død
  - *Matematikk/aktuarfag*: forventa tapt nytte
  - *Økonomi*: forventa nytte (vinst eller tap)
- *Teknikk*: kombinasjon av sannsynlegheit for og konsekvens av uønskte hendingar ( $R = f(p, c)$ ), ofte til og med uttrykt så enkelt som  $R = p \times c$ )

# Risiko som uvisse om framtidige utfall

- Men risiko bør *ikkje* sjåast på som ein nødvendig eller ibuande, **uforanderleg** eigenskap ved ein aktivitet
- Det er noko vi både kan og **ønskjer** å påverke
- Risiko blir då meir i retning av settet av mogelege hendingar, og følgjene av desse med tilhøyrande uvisse

$$R = f ( c, u, c^*, (p \mid k) )$$

Fritt omskrive etter Aven T. Risikoanalyse. Oslo: 2008

# Risiko som uvisse om framtidige utfall

- Men risiko bør *ikkje* sjåast på som ein nødvendig eller ibuande, **uforanderleg** eigenskap ved ein aktivitet
- Det er noko vi både kan og **ønskjer** å påverke
- Risiko blir då meir i retning av settet av mogelege hendingar, og følgjene av desse med tilhøyrande uvisse

$$R = f(c, u, c^*, (p \mid k)), \text{ når vi kjenner systemet godt}$$

Fritt omskrive etter Aven T. Risikoanalyse. Oslo: 2008

# Eit analytisk alternativ

- *The starting point for analysis essentially becomes uncertainty and available knowledge.* (C. Althaus)
- Gyldige risikoanalytiske spørsmål blir ifølgje Althaus:
  - *What is the nature of the uncertainty faced?*
  - *What knowledge is brought to bear on this uncertainty?*

# Eit praktisk alternativ?

- Usikkerheit (uvisse) blir ofte veldig teoretisk i praktisk risikohandtering
- Sannsynlegheit er praktisk problematisk og teoretisk utfordrande
- Har vi då noko alternativ?

# Eit praktisk alternativ?

- Usikkerheit (uvisse) blir ofte veldig teoretisk i praktisk risikohandtering
- Sannsynlegheit er praktisk problematisk og teoretisk utfordrande
- Har vi då noko alternativ?
  - *Plausibility? (Betre i unike scenaria?)* (E. Grossi)

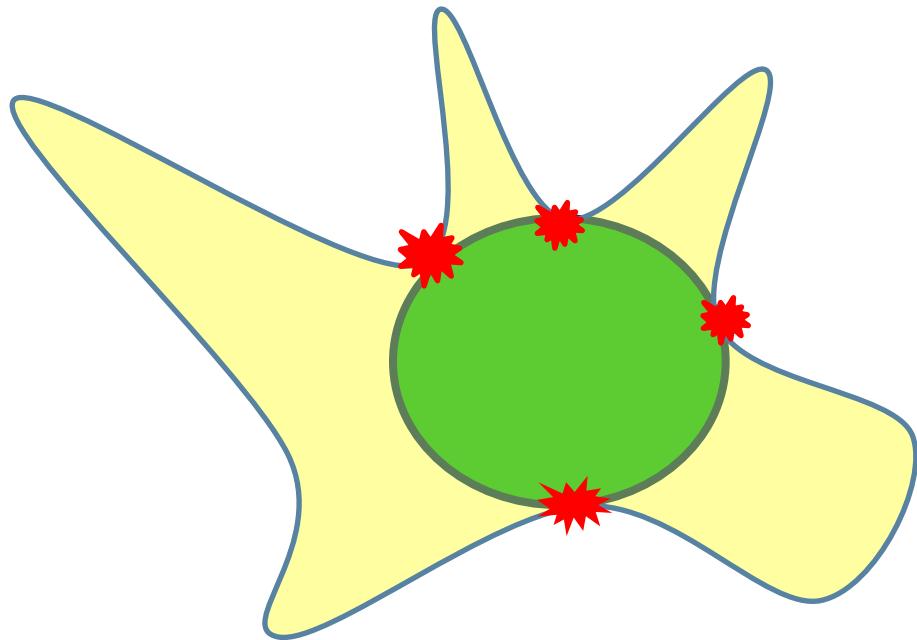
# Eit praktisk alternativ?

- Usikkerheit (uvisse) blir ofte veldig teoretisk i praktisk risikohandtering
- Sannsynlegheit er praktisk problematisk og teoretisk utfordrande
- Har vi då noko alternativ?
  - *Plausibility? (Betre i unike scenaria?)* (E. Grossi)
  - *Det som det er størst grunn til å tro på (!)* (H. P. Graver)

# Eit praktisk alternativ?

- Usikkerheit (uvisse) blir ofte veldig teoretisk i praktisk risikohandtering
- Sannsynlegheit er praktisk problematisk og teoretisk utfordrande
- Har vi då noko alternativ?
  - *Plausibility? (Betre i unike scenaria?)* (E. Grossi)
  - *Det som det er størst grunn til å tro på (!)* (H. P. Graver)
  - (Altså logisk, fagleg grunngitt argumentasjon)

# Faresituasjonar



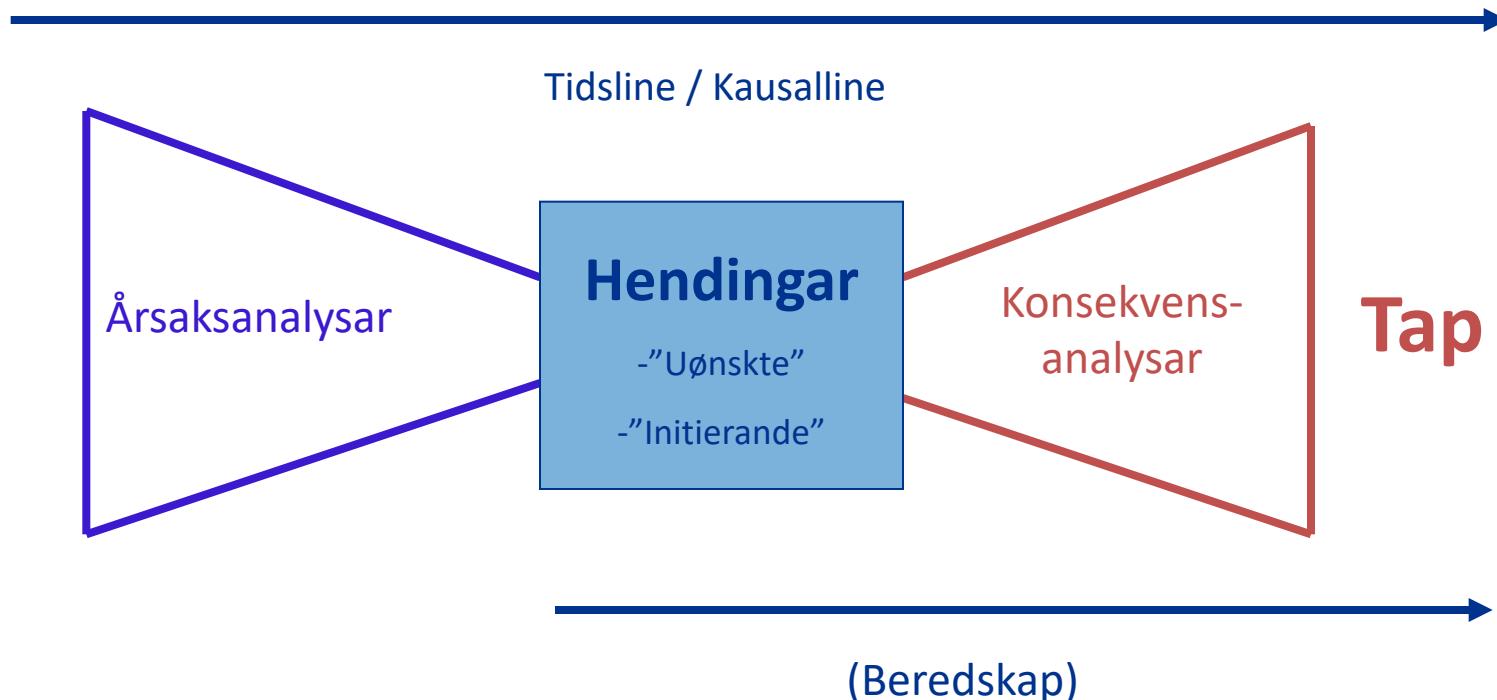
Kva er forventninga (grønt)?

Kor har ein dei sårbare punkta (raudt)?

**“Safety II”?**

**“Safety I”?**

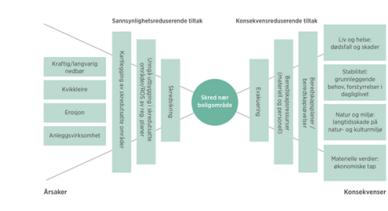
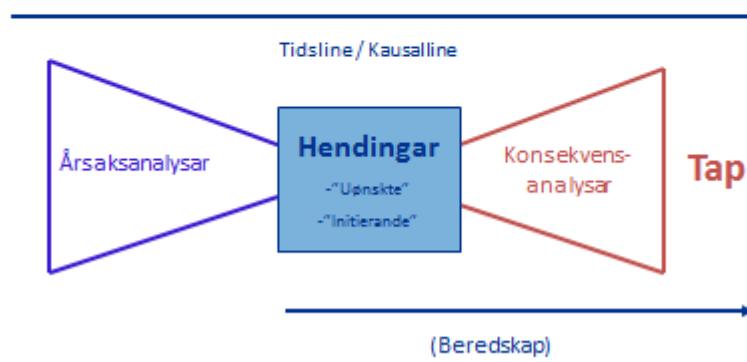
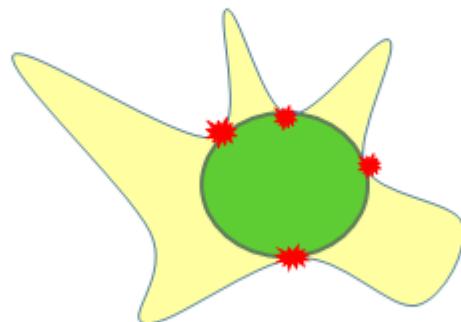
# Rammer for ei risikoforteljing



Barriere versus ressurs («Safety 1» versus «Safety 2»)

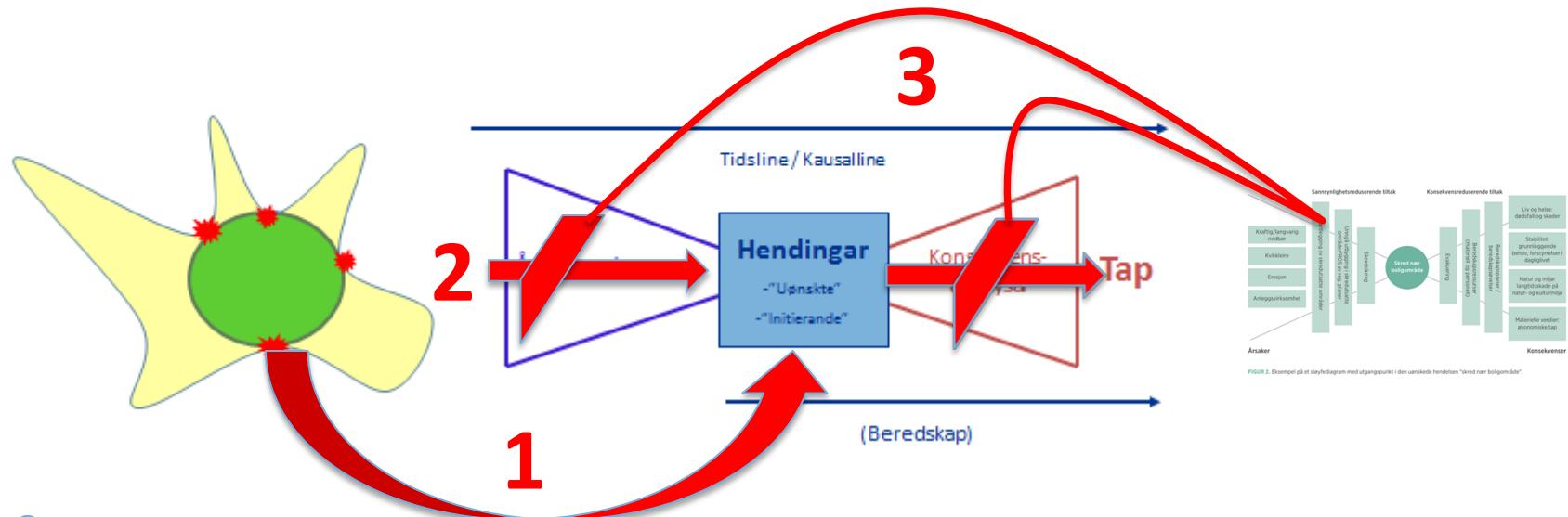
# «3-P-modellen»?

- Identifiser risikopunkt («amøben»)
- Klarlegg årsakskjeder («sløyfa»)
- Etabler barrierer («bommane») som er meir/noko anna enn prosedyrar... ....

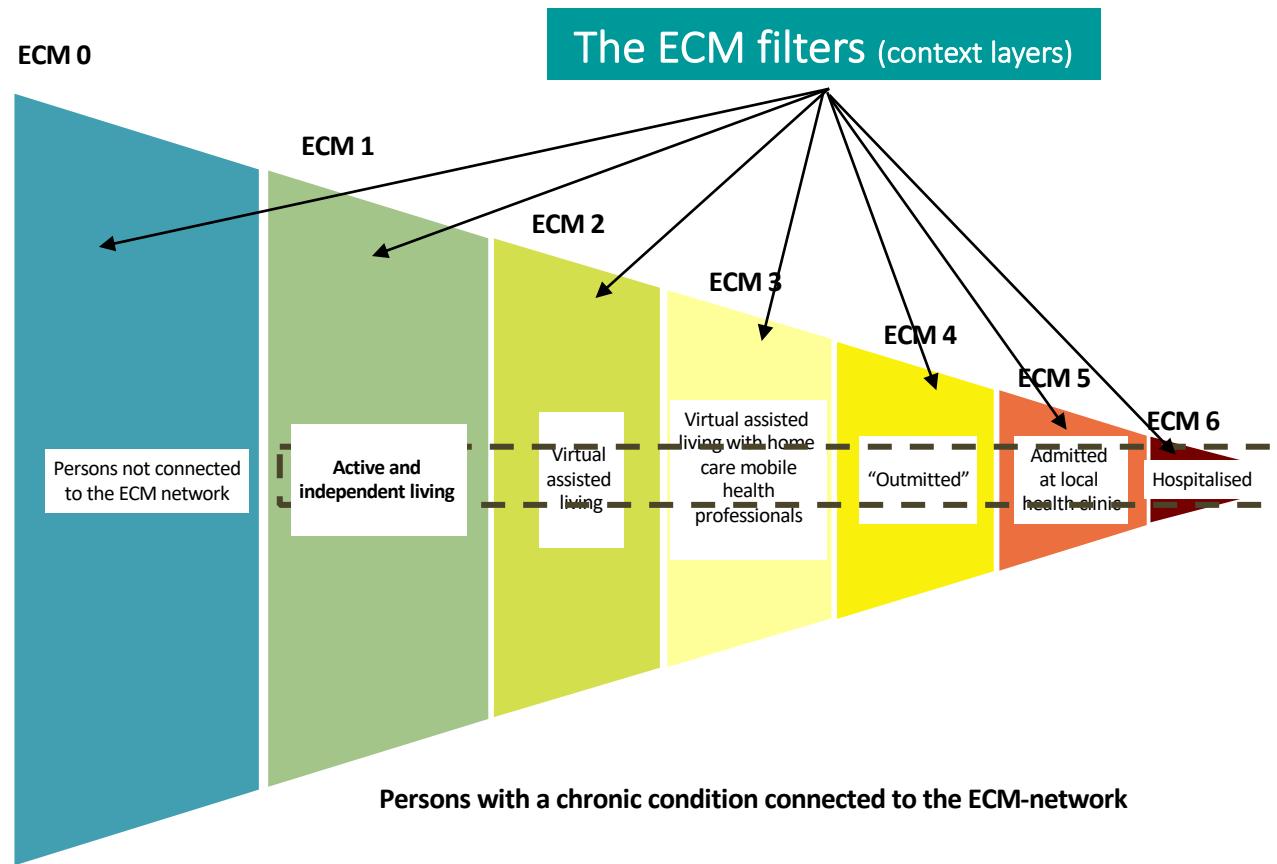


# «3-P-modellen»?

- Identifiser risikopunkt («amøben»)
- Klarlegg årsakskjeder («sløyfa»)
- Etabler barrierar («bommane») som er meir/noko anna enn prosedyrar... ....



# The ECM tragten (6+1 stadier)





## Personsentrert

Hva er viktig for deg?  
Informert aktiv pasient

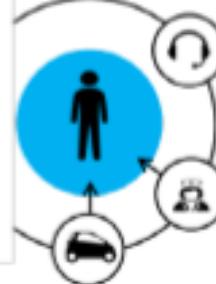


## Helhetlig

Felles mål og plan  
Koordinert, og pasient  
sentrert team

## Proaktiv

Egenmestring  
Risikoidentifikasjon  
og reduksjon  
Elektive Planer



# Kort sagt

- **Presentera prosessen og produkta**
- **Peika** på problematiske punkt
- **Påvisa** uvisse
- ... ... og **planleggja** tiltak for å overvaka og handtera gjennom undervising, øving og jamleg oppfølging