
Abstract 5:7-2

Tisdag den 3:e september 13:30-15:00 K3/4

Sammanfattning SSM Rapport DT-MRT-UL. Remisskvalitet, berättigande, metodval. Viktigaste utfall

Bengt Isberg, Röntgenavdelningen Odenplan Praktikertjänst

Sjukvårdsrevision eller utvärdering av sjukvårdsanvändning. Relation till riktlinjer, riskanalys och prioritering av resurser

Primära diagnostiska åtgärder skiljer sig från terapeutiska åtgärder framför allt genom att terapi skall ges till en homogen population där helst alla behandlade har sjukdomen som behandlas. Undersökning med diagnostisk åtgärd däremot görs av en heterogen population, där inte alla har i remissen efterfrågade sjukdomar. Skillnaden är central och berättigande baseras på olika principer.

Viktigaste utfall från SSM:s studie av användning DT, MRT och UL av barn kommer att redovisas. I synnerhet kommer grad av konsensus avseende val av MRT och DT diskuteras. Hur kan utfallet av studien styra initiativ att revidera befintliga eller skapa nya riktlinjer? Hur bör regionala skillnader i studieutfall hanteras?

Förebyggande riskanalys i sjukvården är numera påbjudet. Potentiella risker för patienter kommer att hypotetiseras när remittenten har fullt eller delvis kostnadsansvar för diagnostiska åtgärder inkl. diagnostisk avbildning. Hur kan teoretiskt kostnadseffektivitet påverkas negativt pga sämre sjukdomsprognos kopplat till av underanvändning av diagnostisk avbildning? Vilka risker är associerade med riktlinjestridig remittering av undersökning med stråldos, bara för det är billigare, trots att lika bra eller bättre icke stråldosbelastande alternativ finns?

Hur kan å andra sidan utfall av utvärdering av sjukvårdsanvändning användas för att begränsa överanvändning av diagnostiska åtgärder?