

Patientnämnden Ärendeförteckning - 2019-10-01 - 2019-10-31

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05634</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Lång tid för receptförnyelse</p> <p>En man som medicinerats, med samma läkemedel, inom psykiatri under många år önskade förnyelse av recept vilket tidigare skett över telefon. Nu ville vårdgivaren att mannen skulle träffa en läkare och han gick på ett inbokat besök som var en bit fram i tiden. Läkaren läste poesi under besöket och var allmänt annorlunda samt föreslog en ny medicin som senare upplevdes verkningslös vilket medförde att anmälaren ville ha tillbaka det tidigare läkemedlet. Han var då tvungen att komma på ett nytt läkarbesök då den tidigare var hyrläkare och inte fanns kvar. Han var tvungen att ha kontakt med en sjuksköterska samt ta provtagning innan besöket, vilket var nya regler. Han fick därefter felaktigt kallelse till två olika sköterskor. Trots påminnelser tog det tid innan receptet skrevs ut och då var dosen lägre. Han har synpunkter på att vården bidragit till att han varit tvungen att gå lång tid utan medicinering på grund av en ostrukturerad organisation.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05693</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Mycket missnöjd efter läkarbesök inom psykiatrisk vård</p> <p>En kvinna har synpunkter på en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Hon fick vänta i 40 minuter innan besöket och när hon kom in till läkaren tog han ett telefonsamtal, vilket fördröjde deras samtal ytterligare. Anmälaren upplevde att bemötandet var mycket bristfälligt då hon upplevde sig påhoppad av hans frågor och uttalanden. Hon fick information om att hon kunde få individuell vattengymnastik och massage vid en rehabiliteringsmottagning och att läkaren kunde remittera henne dit. När kvinnan kontaktade mottagningen sa de att de inte har någon överenskommelse med regionen eller med den psykiatriska mottagningen och att de aldrig har haft vattengymnastik. Hon har också synpunkter på att det tog över en vecka att få sina ordinerade läkemedel samt att hon har fått recept på vitaminer utan information om att dessa skulle utfärdas.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05708</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Upplevt sig felaktigt och illa behandlad under psykiatrisk tvångsvård</p> <p>En kvinna anser att hon har tvångsvårdats utifrån en felaktig psykiatrisk diagnos som ställdes för många år sedan. Hon har träffat en professor i annat land som ska ha sagt att hon inte har den aktuella diagnosen. Hon upplevde att de inte lyssnade på henne då hon försökte förklara att hon mår bra. Under vårdtiden kände hon sig tvingad att ta flera läkemedel, som gav henne biverkningar. Kvinnan anser att personal behandlade henne mycket illa och ska ha drivit med henne. Anmälaren upplevde inte heller någon trygghet på avdelningen och misstänker att de gav henne felaktig kost.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05779</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Läkare skrev felaktiga uppgifter i journalen om tablettintag</p> <p>En man drabbades av kraftig smärta i undre buken och försökte dämpa smärtan med sömntabletter. När smärtorna blev ohållbara åkte han först till akutmottagningen som skickade honom till en beroendeenhet på grund av att han också hade druckit vin i samband med tabletterna. Efter två dagar av olaga frihetsberövande, som mannen själv uttrycker det, skrevs han ut från beroendeenheten med vad som tolkades som njurstensanfall. Nu har läkare på beroendeenheten felaktigt skrivit till Transportstyrelsen att mannen tagit 80 stycken sömntabletter fast det ska vara 80 mg av sömntabletter under två dagar. Detta påverkar mannen genom att han är beroende av sitt körkort för att kunna arbeta. Sömntablettens styrka är 10 mg, vilket motsvarar åtta tabletter.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05783</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Brister i utredning, behandling och kontinuitet</p> <p>En man har genomgått flera olika utredningar inom psykiatri. Han har mött olika läkare och psykologer på olika mottagningar. Eftersom det är så stor omsättning på läkarna och psykologerna finns ingen kontinuitet i utredningar. Detta gör att han inte heller får rätt behandling.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05947</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Valfrihet, fritt vårdsökande</p>	<p>Nekas att använda sin valfrihet inom psykiatri</p> <p>En man nekas att byta psykiatrisk vårdgivare trots att han flyttat till deras så kallade "upptagningsområde".</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05974</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Brister i utredning, behandling och kontinuitet</p> <p>En man med tidigare missbruk som är avslutat för mer än tio år sedan, har i flera års tid sökt olika vårdinrättningar för psykiatrisk ohälsa. Han har mött olika läkare och psykologer men anser att då det inte finns någon kontinuitet i vården får han inte heller rätt utredning eller behandling.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05978</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Valfrihet, fritt vårdsökande</p>	<p>Nekas fortsatt vård efter flytt till annan region</p> <p>En ung kvinna som behandlas inom den psykiatriska öppenvården i regionen har flyttat till annan region. Hon nekas fortsatt vård i Region Stockholm och hennes närstående som kontaktar förvaltningen ifrågasätter detta.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06230</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Ifrågasätter diagnos</p> <p>En pojke fick en diagnos vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning vilken innebar att han bland annat fick gå i särskola under uppväxten. Nu vid vuxen ålder har omgivningen svårt att tro att diagnosen var korrekt. En närstående som kontaktar förvaltningen menar att något gått fel.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06288</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Bruten sekretess/dataintrång</p>	<p>Sekretessbrott</p> <p>En förvaltare har synpunkter på att en läkare vid en psykiatrisk mottagning brutit mot sekretessen då denna talat med klientens anhöriga. Denne person ville inte ha kontakt med anhöriga då de försämrat hans mående.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> E-post</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05619</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Juridik</p>	<p>Begäran om kopia på journalanteckning och begäran om loggutdrag</p> <p>En man har frågor kring begäran av kopia på journalanteckning samt begäran om loggutdrag. Mannen går inom psykiatrin.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Informerar om hur begäran går till. Anmälaren är välkommen att höra av sig om problem eller frågor skulle uppstå.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05590</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Juridik</p>	<p>Fråga om felaktighet i journal</p> <p>En kvinna har upptäckt felaktighet i en journal som en läkare skrivit vid en psykiatrisk mottagning och undrar vad hon kan göra åt det.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om möjligheten till rättelse, notering eller journalförstöring och att hon kan läsa mer om detta på IVOs hemsida.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05591</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Valfrihet, fritt vårdsökande</p>	<p>Bristfällig kommunikation samt utebliven remiss</p> <p>En kvinna framför att kontakten rörande hennes vuxna dotter inte har fungerat med en samordnare vid en neuropsykiatrisk mottagning. Samordnaren har upplevts förvirrad och glömt att skicka kallelse eller remittera dottern till annan mottagning. Kvinnan önskar att dottern ska få byta mottagning genom att mottagningen remitterar henne vidare.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05630</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Osanna journaluppgifter</p> <p>En man med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har sökt ersättning från Försäkringskassan. Försäkringskassans beslut grundar sig på osanna journaluppgifter från en läkare som träffade mannen vid ett tillfälle. Bland annat står att mannen varit yrkesverksam inom många olika professioner, bland annat skulle han ha varit hunddagvårdare, massös och lokalvårdare. Enligt modern är det uteslutet att hennes vuxne son kunnat säga sådana saker, han brukar inte tala inför okända.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt erhållit sedvanlig information om möjligheten att kontakta verksamheten och begära tillägg i journalen.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05631</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Lämnades ensam vid bältning</p> <p>En kvinna som tvångsvårdades vid en psykiatrisk akutmottagning blev fastspänd med bälte eftersom hon var utåtagerande. Kvinnan har efteråt funderat mycket över händelsen. Hon minns att all personal lämnade rummet när hon var bältad och undrar om det är en korrekt hantering.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO).</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05632</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Sjuksköterskas kommentar upplevdes hotfull</p> <p>En kvinna som tvångsvårdades inom heldygnsvården upplevde att en sjuksköterska bemötte henne på ett bristande sätt. Sjuksköterskan skulle ge kvinnan tabletter men kunde inte svara på vilken medicin det var. När kvinnan inte kunde få något svar ville hon inte ta tablett, sjuksköterskan kontrade då med att hota henne med att hon skulle få en spruta istället om hon inte tog den. Kvinnan menar att det här bemötandet skapade otrygghet och en känsla av att vad som helst kunde hända, i en utsatt situation hade personalen all makt.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO).</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05681</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Upplevde sig felmedicinerad och felbedömd</p> <p>En man som vårdades inom den psykiatriska heldygnsvården upplevde sig felmedicinerad och felbedömd.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05685</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i bedömning och bemötande vid psykiatrisk akutmottagning</p> <p>En man uppsökte tillsammans med närstående vård vid en psykiatrisk akutenhet. Personal ska ha bedömt att han skulle gå hem trots att han berättade att han var självmordsbenägen. Personalen visade ingen respekt och patienten och den närstående fick gå. När de undrade över detta tillkallades väktare trots att de var lugna. I slutändan fick han komma tillbaka in på mottagningen. Den närstående ställer sig mycket frågande till det inträffade.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05687</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Utskriven trots stort psykiatrisk vårdbehov</p> <p>En man som lider av svår psykisk ohälsa har skrivits ut från den psykiatriska heldygnsvården trots att han har haft behov av ineliggande vård, enligt en närstående som har hört av sig till förvaltningen. Vid tillfällen när mannen har varit inlagd vid olika avdelningar inom den psykiatriska enheten har de gett honom permission som han inte har klarat av då han inte har gått tillbaka inom överenskommen tid.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05690</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Skrevs ut från beroendemottagning mot sin vilja mitt i natten</p> <p>En man ringer angående sin dotter som missbrukar droger. Hon hade kommit till beroendemottagningen under kvällen men blev efter läkarundersökning och -bedömning utskriven mitt i natten. Mannen är ledsen över att hon inte fick vara kvar över natten, som hon hade önskat. Istället skrevs hon ut och fortsatte med nya drogdosor för att bedöva sig.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05711</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Fråga om psykiatrisk vård</p> <p>En kvinna som varit inlagd inom den psykiatriska heldygnsvården behöver en psykiatrisk kontakt. Hennes närstående kontaktar förvaltningen för att fråga hur hon ska kunna få det.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om möjligheten att prata med sin vårdcentral om remittering, att skriva egenanmälan, att ta reda på mer genom 1177 och genom psykiatristöd.se samt har informerats om en konsultationsenhet inom psykiatrin.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05750</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Bristande ansvar gällande vidare vård inom psykiatrin</p> <p>En pappa kontaktar förvaltningen då hans son fått en utredning och diagnos via en psykiatrisk mottagning för barn. När diagnosen var fastställd fick de veta att sonen inte längre kunde få vård vid den psykiatriska mottagningen. Pappan frågade om de kunde få en remiss eller information om vart de skulle vända sig men det fick de inte. Fadern vet nu inte hur han ska gå vidare. Han försöker själv ringa runt till olika barnmottagningar för att hitta rätt vård för sin son.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05754</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Läkemedelsbehandling nekades</p> <p>En kvinna hade haft ångestdämpande läkemedel under lång tid och hade behov av ett nytt recept. Läkaren på psykiatriska kliniken hade inte ordnat recept åt henne enligt kvinnan. Hon beskriver att läkaren hade sagt att det inte gick att skriva receptet på grund av lagerstatus men inget alternativt ångestdämpande läkemedel ordinerades.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05768</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Biverkningar av medicinering</p> <p>En anhörig har synpunkter på den diagnos som vården har ställt gällande tvångsvård av en man. Diagnosen ligger till grund för medicinering som mannen har fått stora biverkningar av. Han blev okontaktbar, var svag och vinglade vid gång, han blev initiativlös, misstänksam och icke orienterad. Antingen är mannen övermedicinerad eller felaktigt medicinerad enligt anhörig. Sjukvården hävdar att han fått låga doser läkemedel och att symptomen beror på diagnosen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05807</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Ifrågasätter insatser efter självmordsförsök</p> <p>En kvinna var för ett antal år sedan inlagt på en psykiatrisk avdelning. Under vårdtiden genomförde kvinnan flertalet självmordsförsök. Kvinnan reagerar nu i efterhand på att personal på avdelningen inte reagerade tillräckligt på dessa, kvinnan upplever att de inte togs på allvar och inga extra insatser sattes in. Ifrågasätter detta.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05829</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Anhörig fick ingen information om patient</p> <p>En kvinna fick av en närstående hjälp att ta sig till en psykiatrisk akutmottagning. När den närstående dagen därpå önskade information om kvinnan och var hon befann sig nekades han detta. Den närstående menar att kvinnan inte kan ha uppgett att hon vill ha sekretess utan att det är något som personalen hittat på. Den närstående är mycket kritisk till vården och ifrågasätter läkarnas kompetens.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05835</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Upplevt sig vanvårdad inom psykiatrisk heldygnsvård</p> <p>En kvinna som lider av bipolär sjukdom upplever att hon har blivit illa behandlad inom den psykiatriska heldygnsvårdsavdelningen. Hon har inget minne av att hon har fått samtala med personal och fick ECT-behandling mot sin vilja. Hon vill inte att andra ska råka ut för samma sak.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO).</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05879</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Läkare har inte lyssnat till samt problem med medicinering</p> <p>En kvinna är missnöjd med att en läkare vid en beroendemottagning inte har lyssnat och på eget bevåg flyttat rätten till medicinering från en vårdcentral till beroendemottagningen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05896</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Behandling och bemötande vid psykmottagning</p> <p>En kvinna fick veta att en kurator som hon träffat på psykmottagning i fem år inte var utbildad kurator. Nu fick hon träffa en läkare som var otrevlig och arrogant. Läkaren sade saker som var kränkande till henne och hon fick ångest varje gång inför besöket.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Skickar info och anmälningsblankett.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05907</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Önskar remiss för provtagning till annan vårdgivare</p> <p>En kvinna som har kontakt med en psykiatrisk mottagning önskar få ta prov, som läkare ordinerat, på annat håll i Sverige men chef säger nej.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05930</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Oskicklig läkare inom beroendevården</p> <p>En man har synpunkter på en läkare inom beroendevården. Han är oskicklig i sin tjänsteutövning vilket mannen tror beror på åldern. Receptförskrivningen blir ofta fel vilket påverkar behandlingen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05935</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Klagomål på beroendevården</p> <p>En anmälare har synpunkter på att en läkare inom beroendevården har tagit bort nödvändiga läkemedel. Personen upplever att läkaren inte är empatisk eller bemöter hen mycket dåligt.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05943</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Fick ingen förklaring till bedömning av prov</p> <p>En man upplevde att han blev dåligt bemött och behandlad vid en psykiatrisk mottagning. Mannen menar att han är påläst och intresserad av sin vård men att han inte får någon dialog eller förklaring till hur hans läkare bedömt urinprov han lämnat. Mannen ifrågasätter bedömningen och menar att han tvingas till nya urinprov trots att han tycker att det är mycket jobbigt.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05948</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Begäran om intyg hänvisades till annan mottagning som krävde 1500 kronor</p> <p>En kvinna som har utretts och fått en neuropsykiatrisk diagnos vid en psykiatrisk mottagning är kritisk till att mottagningen hänvisade henne till en vårdcentral när hon begärde ett läkarintyg. Intyget hos vårdcentralen skulle kosta 1500 kronor.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05954</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Bristfällig undersökning, synpunkt på avbruten sjukskriven</p> <p>Patienten, en ung kvinna, har sedan yngre tonåren haft långvarig kontakt med psykiatrin. Läkaren har under kontakten med patienten underlåtit att ställa utredande frågor om hur hon mår. Ändå har han uppgett att sjukskrivningen ska upphöra.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05994</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Fick ej recept på antibiotika</p> <p>En kvinna låg inne på en avdelning för psykiatri, när man upptäckte att hon hade en urinvägsinfektion. Kvinnan fick erbjudande om att ta med sig antibiotika hem vid utskrivning, vilket inte skedde på patientens initiativ. Kvinnan uppfattade att hon skulle få recept att själv hämta ut läkemedel på apotek, vilket även framgick av remissvar till vårdcentralen. Detta recept skrevs dock aldrig, då läkaren inte fått besked om att kvinnan inte tog med sig erbjuden medicin från avdelningen. Kvinnan mår nu sämre i sin infektion och har därmed gått till apoteket i oförrättat ärende. Vårdcentralen har inga tider att kalla patienten på besök.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Förvaltningen har tagit kontakt med psykiatrin som hjälpt patienten att få sin antibiotika.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06004</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Synpunkter på bedömning och dokumentation inom psykiatrin</p> <p>En man som efter kontakt med en mobil psykiatrisk enhet tvångsvårdades har synpunkter på den bedömning som gjorts av honom. Mannen menar att den läkare som verkställde tvångsvården var ointresserad av att få mannens version av vad som skett. Mannen är upprörd över bedömningen och hanteringen av honom och ifrågasätter journaltext från vårdtiden. Han menar att han i journalen framstår som våldsam och hotfull vilket inte är korrekt. Han känner sig kränkt och menar att hans yrkesliv påverkats av vårdens hantering.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06066</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Får ingen hjälp</p> <p>Anmälaren har haft kontakt med psykiatrisk mottagning men får ingen hjälp.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06090</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Nedtrappning av starka läkemedel</p> <p>En kvinna med flera neuropsykiatriska diagnoser har varit patient i psykiatrisk vård under många år. Hennes läkare vill sätta ut medicinen hon tar då han menar att hon är beroende. Hennes mamma är bekymrad då dottern äntligen fungerar bra med arbete och barn och hon är orolig över vad som händer om medicinen trappas ner.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06098</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p> Patientjournalen</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p> Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Brister i behandling, kontinuitet och dokumentation på psykiatrisk öppenvårdsmottagning</p> <p>En kvinna är inskriven vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Hon tycker själv att hon fallit mellan stolarna då hon inte står för stereotypen för de diagnoser hon har. Dels saknas kontinuitet i läkarkontakten och dels tas hon inte på allvar. Kvinnan har också utmattningsproblematik som gör att hennes psykiatriska diagnoser förstärks. Dessutom har läkare skrivit felaktiga uppgifter i journalen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06131</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Undersökning/bedömning</p>	<p>Läkemedelsbehandling</p> <p>En anmälare lider av psykisk ohälsa och drabbas av svåra ångestattacker. Personen har under många år fått lugnande läkemedel för att vid behov. Anmälaren har nu fått information av läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning att medicinen ska fasas ut då den är beroendeframkallande. Detta har inneburit en kraftig stress hos personen som alltid har följt ordinationerna och skött sin medicinering. Hen ställer sig frågande till varför denna bedömning har gjorts då hen behöver medicinen för att klara av sin svåra ångest.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06153</p> <p>Kommunikation</p> <p> Delaktig</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p> Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p> Bemötande</p>	<p>Bristande vårdansvar, behandling och bemötande efter självmordsförsök</p> <p>En man vårdades efter ett självmordsförsök på en slutna psykiatrisk avdelning. På avdelningen hade mannen på nytt försökt att ta sitt liv men misslyckats. Då det uppstått komplikationer efter det andra självmordsförsöket skulle en ambulans komma och transportera mannen till sjukhuset. I samband med att mannen skulle hämtas blev han utskriven och tillsagd att han inte fick vara kvar utan skulle klara sig själv. När ambulansen kom satt han ute på gården och väntade med sina kassar med tillhörigheter. Ambulanspersonalen gick också in till avdelningen och frågade vad de höll på med som skrev ut en man med denna pågående problematik. När mannen nästa dag skrevs ut från akutsjukhuset skickade de tillbaka honom till den psykiatriska vårdavdelningen, men dit var han inte längre välkommen. Mannen skrevs ut utan vare sig vårdplan, utskrivningssamtal eller besked om uppföljning.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06159</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Undersökning/bedömning</p>	<p>Vill överklaga tvångsvårdsbeslut</p> <p>En man hade bedömts att behöva psykiatrisk tvångsvård. Han anser att beslutet var felaktigt. Hans mor hade varit med under alla möten och även hon anser att sonen inte hade varit aggressiv eller våldsam som det fanns information om i sonens journal.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Informeras om kontakt med chefsöverläkaren på den psykiatriska kliniken där han vårdas och att överklagan ska göras till förvaltningsrätten.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06201</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p> Patientjournalen</p>	<p>Frågor om journalkopior och logglista</p> <p>En anmälare vill ha ut sin journal men har av mottagningen fått veta att han bara kan få ut journal från de besök han gjort på just den mottagningen. Han vill också ha ut logglista men då har han blivit hänvisad till verksamhetschefen.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren måste vända sig till respektive mottagning för att få ut journal från besöken gjorda just där. Logglista går att begära ut via mina vårdkontakter 1177.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06227</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Otrevligt bemötande i samband med överrapportering</p> <p>En kvinna ska remitteras till annan psykiatrisk öppenvårdsmottagning då man ifrågasätter den diagnos hon haft under alla åren hon varit patient där. Hon känner sig otrevligt bemött i samband med avslutet på mottagningen, hon är avslutad som patient trots att hon ännu inte fått kontakt med den nya mottagningen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06238</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Suicidal kvinnan får ej hjälp av psykiatrin</p> <p>En suicidal kvinnan upplever inte att hon får den hjälp hon behöver för sin psykiska ohälsa. Kvinnan har varit sjuk sedan hon var barn. Vården menar att de inte har mer att erbjuda henne.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06245</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristande behandling vid BUP-mottagning</p> <p>En nu tonårig flicka har i många år mått psykiskt dåligt och haft kontakt med en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Enligt den närstående som kontaktar förvaltningen fungerar inte vården för flickan. Mottagningen upplevs inte kunde hjälpa henne eller veta vad man ska göra. Den närstående menar att hon vid kontakt med andra psykiatriska mottagningar upplevt att vården kan fungera mycket bättre och att problemen där omhändertas på allvar.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06251</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Fick ej komma till tals</p> <p>En kvinna hade väntat ett par månader på att få komma till en psykiatrisk klinik för att träffa läkare. Kvinnan kom inte till tals. Läkaren ville inte lyssna till vad kvinnan hade att säga. Läkaren frågade inte hur kvinnan mädde. Genom att ha läst kvinnan journal hade läkaren redan innan besöket bestämt att inte hjälpa kvinnan med intyg för ansökan om sjukersättning från Försäkringskassan. Det var första gången kvinnan träffade läkaren, vilket gör att hon anser att läkaren fattade beslut på felaktiga grunder. Han borde ha lyssnat på henne innan beslut togs.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06264</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Remiss avlogs med hänvisning till ålder</p> <p>En äldre man remitterades av sin husläkare till en psykiatrisk mottagning för neuropsykiatrisk utredning. Mannen menar att remissen avlogs med hänvisning till hans ålder. Han känner sig diskriminerad.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06265</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Valfrihet, fritt vårdsökande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Nekad utredning med hänvisning till bostadsort</p> <p>En man önskade genomgå neuropsykiatrisk utredning vid en psykiatriverksamhet i regionen. Han informerades om att han inte kunde remitteras dit på grund av att han inte bor i verksamhetens upptagningsområde. Mannen ifrågasätter detta.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06282</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Frågor om diagnos</p> <p>Anmälaren saknar information om vad läkaren vid psykiatri grundar diagnosen på.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06290</p> <p>Kommunikation Delaktig</p>	<p>Delaktighet i vården</p> <p>En kvinna har synpunkter på att hon överlämnades från en läkare till en annan utan kommunikation och medgivande. Känner sig överkörd och undrar om hon måste gå dit.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06350</p> <p>Dokumentation och sekretess Patientjournalen</p>	<p>Felaktiga uppgifter i journalen</p> <p>En anmälare anser att det står felaktiga uppgifter i en närståendes journal från den psykiatriska heldygnsvården.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälaren har även fått följande information: Den som anser att det står fel i journalen ska meddela vårdgivaren och begära rättelse. Om man inte kommer överens med vårdgivaren om rättelse kan patienten begära notering i journalen om att man som patient anser att det finns oriktiga eller missvisande uppgifter i journalen. I ovanliga fall kan IVO (Inspektionen för vård och omsorg) efter att patienten anmält dit besluta om journalförstöring.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06353</p> <p>Vårdansvar och organisation Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Smutsigt på psykiatrisk avdelning</p> <p>En anhörig till son, som befinner sig inom psykiatrisk heldygnsvård, har synpunkter på hygien och miljön på avdelningen. Det finns inga aktiviteter och fönstren är så smutsiga så det går inte att se ut. Sonen som inte är någon rökare har börjat att röka eftersom det inte finns något annat att göra. Hon undrar varför patienterna inte får tillgång till några aktiviteter och varför personal inte arbetar för att hjälpa patienter med rökavvänjning eller att inte börja röka där. Lortiga underkläder låg på tvättstället och personal uppmanade patienter att slänga dessa på golvet. Anhörig undrar varför det inte finns någon tvättkorg. Anmälaren anser att det borde finnas ett mer mänskligt omhändertagande.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06355</p> <p>Dokumentation och sekretess Bruten sekretess/dataintrång</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Svårighet att få ut logglista</p> <p>En man med anhörig ringer och har frågor och synpunkter kring svårighet att få ut logglista. Mottagning som tagit över verksamheten säger sig ha tagit över tidigare journaler men kan inte ta ut logglista. Mannen har synpunkter på att det står felaktigheter i hans journal för in psykiatrisk vård och att det har påverkat bedömningar och vård när han har sökt somatisk vård.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06357</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Felaktigt medicinerad med antipsykotiska läkemedel i 40 år</p> <p>En ung kvinna kom till Sverige från ett grannland för mer än 40 år sedan för att börja arbeta. Hon var ensam och isolerad och arbetsgivaren hade frågat om hon ville åka tillbaka till sitt hemland för att vila upp sig eller söka sig till psykiatrisk vård för att må lite bättre. Kvinnan sökte hjälp inom psykiatri och blev kvar intagen där i tre månader. Hon fick diagnosen psykos och blev då insatt på ett antipsykotiskt läkemedel med samma dos i 40 års tid, trots att hon aldrig uppvisat några psykotiska besvär. För ett år sedan fick hon en annan psykiatrisk diagnos där man i perioder varvar mellan att vara depressiv och manisk. Mot detta får hon en liten dos läkemedel. Kvinnan har under flera års tid innan hon fick sin nya diagnos, frågat läkarna om varför hon måste ha det starka antipsykotiska läkemedlet men fått till svar att hon alltid har stått på det. Efter att ha fått den nya diagnosen har kvinnan själv under lång tid trappat ned det antipsykotiska läkemedlet och klarar sig nu utan det. Hon känner att det läkemedlet begränsat hennes liv, att hon ständigt varit trött och att hon inte vågat göra olika saker. Nu har hon mer livskvalitet och känner att hon mår bättre.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06367</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Problem att få vård med skyddad id på grund av dokumentationsrutiner</p> <p>En ung kvinna som lever med skyddad identitet upplevde att detta inte kunde hanteras administrativt inom framförallt psykiatri. Kvinnan som flytt till Stockholm från en annan del av landet, och lever gömd här, mår ibland mycket dåligt psykiskt och behöver då få hjälp av den mobila psykiatri. Det har dock inte fungerat på grund av enhetens rutiner kring dokumentation och journaler. För kvinnan är det oerhört känsligt med personnumret. Hon har informerats om att ett reservnummer vore ett bra alternativ för henne, men inom vården har man inte vetat hur det fungerar.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06374</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Oklarheter med diagnos</p> <p>En kvinna anser att hon har fått fel diagnos inom en psykiatrisk klinik och hon anser att det kommer att påverka hennes framtid och eventuell diagnos.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05883</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Mycket missnöjd med psykiatrisk heldygnsvård</p> <p>En kvinna blev tvångsintagen på en psykiatrisk klinik trots att hon kom in självmant. Hon blev tvångsmedicinerad och nekad att se sin journal. Anmälaren har även synpunkter på att det var snus i maten och att hon blev nekad mat när hon var hungrig, personal ska då ha skrikit på henne. Vidare framför kvinnan att hon inte fick någon utvistelse tillsammans med personal, hennes saker beslagtogs och sedan slarvades bort samt att hon såg en personal som tittade på pornografi under ett nattpass. Hon anser också att de inte svarade på hennes frågor utan ignorerade dessa.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05993</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Hörselskada inom psykiatrisk heldygnsvård</p> <p>En kvinna skadade sin hörsel under en vårdtid på en psykiatrisk heldygnsvårdsavdelning. Hon stod nära en högtalare när larmet gick på avdelningen. Anmälaren lider nu av ett ständigt ringande ljud i örat och önskar ersättning för skadan. Kvinnan har även synpunkter på att hon blev nekad en kopp varm mjölk och smörgås vid flera tillfällen när hon hade svårt att sova. Hon upplevde sig bristfälligt bemött av vissa skötare gällande detta.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06044</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Ändringar i behandling på grund byte till annan vårdgivare</p> <p>Då en specialistmottagning blev nedlagd blev en man förflyttad till en annan verksamhet men blev inte informerad om att det skulle bli ändringar i hans behandling. Den nya mottagningen hade ingen kunskap om den problematik som mannen har. Remissen som skrevs var felaktig och information om hans diagnoser kom inte med.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06237</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Kommunikation med psykiater</p> <p>En kvinna vårdas inom psykiatrisk heldygnsvård och har synpunkter på att en psykiater satt vissa gränser kring hennes vård, vilket gjort henne väldigt stressad. Kvinnan får inte självskada sig eller bli utåtagerande för då blir hon utskriven. Hon saknar boende och väntar på att få komma till ett behandlingshem. Läkaren har sagt att detta är min avdelning och att det är hon som fattar alla beslut och lever anmälaren inte upp till kraven blir hon utskriven. Kvinnan går omkring med en konstant rädsla att hon ska bli utskriven och stressen gör henne mer känslös och "instabil".</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06302</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Rädd för personal inom psykiatrisk heldygnsvård</p> <p>En man som var inlagd på en psykiatrisk heldygnsvårdsavdelning har synpunkter på hur en personal har hanterat en situation. Han ska ha svurit åt personalen varpå personalen ska ha knuffat honom och tagit stryptag. Anmälaren var sedan isolerad på sitt rum och personalen ska ha sagt att han bestämmer när han får komma ut. Personen blev rädd för honom och fick byta avdelning. Mannen har försämrats i sitt mående efter händelsen med ökad ångest och suicidtankar.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06334</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Blev utskälld av psykiater</p> <p>En kvinna har synpunkter på att en psykiater skällde ut henne när hon kom tillbaka med polis från en permission. Anmälaren uppger att det fanns omständigheter som gjorde att det blev med polis och inga grannar behöver oroas över detta.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06360</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Bristfällig kommunikation och information</p> <p>En man har skickat ett brev och ställt frågor till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning för flera månader sedan utan att få något svar.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Förvaltningen har förgäves kontaktat anmälaren både via telefon och skriftligt vid ett flertal tillfällen. Då anmälaren trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05599</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Brister i psykiatrisk vård för närstående</p> <p>En anmälare anser att en närstående som lider av ett svårt psykiatriskt tillstånd inte får tillräcklig, regelbunden och adekvat behandling vid en psykiatrisk enhet.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse avslutas ärendet.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05656</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Vuxen dotter får ingen behandling</p> <p>En förälder har synpunkter på att vuxen dotter, som påträffades på stan drogad av tabletter och vin, släpptes dagen efter från en avdelning inom beroendevården utan att ha fått remiss till någon vård. Dottern har under ett år försökt ta livet utav sig vid tre tillfällen med tabletter och alkohol.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05841</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Oklarheter efter ägarbyte inom psykiatrisk vård samt biverkningar</p> <p>En kvinna har gått till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning under flera år. En neuropsykiatrisk utredning påbörjades men sedan hörde hon ingenting från mottagningen. Anmälaren fick från annat håll reda på att verksamheten övergått till ett annat vårdbolag. Alla journalhandlingar från den första mottagningen har försvunnit. Hon står nu helt utan vårdkontakt. Kvinnan har även synpunkter på att hon ordinerades en sömnmedicin under flera år när hon gick till mottagningen. Hon påtalade att hon hade neurologiska symtom och misstänker nu i efterhand att detta berodde på läkemedlet. Hon ställer sig frågande till varför detta inte uppmärksammades. Hon upplever att hon har lidit i onödan på grund av detta.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05842</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Återkoppling, delaktighet, kommunikation med anhörig</p> <p>En närstående till person som vårdas inom psykiatrisk vård har synpunkter på återkoppling, kommunikation, delaktighet till anhörig detta för att minska stress hos både anhörig och patient. En kontaktsjuksköterska tar emot frågor och vidarebefordrar och sedan händer ingenting. Hon anser att det finns en kultur som skapas och som handlar om "håll anhöriga kort". Den närstående arbetar själv i vården och vet att det är lätt att stämpla anhöriga med "expressed emotions".</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05847</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Svårt att få kontakt med läkare för att få intyg</p> <p>En man är patient på en neuromottagning som han har stora svårigheter att nå, både vad gäller telefon och att få tid. Han behöver ett intyg från läkaren och har inte lyckats få korrekt intyg skrivet trots flera försök.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05983</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Felaktigt psykiatrisk diagnos</p> <p>En kvinna har synpunkter på att en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning ställde en diagnos utan utredning för några år sedan. Läkaren skickade in ett läkarintyg till Försäkringskassan där denna diagnos förekom utan hennes vetskap. Läkaren menade att kvinnan hade sagt att hon hade denna diagnos. Anmälaren samtalande med enhetschefen om detta och blev lovad att diagnosen skulle tas bort. Hon har bytt mottagning men varje gång hon loggar in i sin journal via 1177 ser hon att diagnosen ligger kvar. Kvinnan har även synpunkter på brister i vård och behandling vid mottagningen samt att läkaren bemött henne mycket illa.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06030</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Klagomål på psykiatriker</p> <p>En man som har en neuropsykiatrisk diagnos är mycket missnöjd med sin behandlande läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Han anser att kontakten med läkaren är dåligt och att denne inte ringer tillbaka. Anmälaren tycker att besöken är för få och att det är för lång tid emellan. Läkaren ska inte heller ha skickat ett intyg till Försäkringskassan. Mannens behandling med centralstimulerande läkemedel har läkaren stoppat då denne felaktigt misstänker att han missbrukar den samt glömt att informera honom om ett ordinerat urinprov. Anmälaren har även klagomål på att läkaren inte har skickat en remiss.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06081</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Klagomål på psykiatrisk vård</p> <p>En anmälare anser att en psykiatrisk öppenvårdsmottagning har brustit i information gällande receptförnyelse, återkoppling och delaktighet.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har hört av sig via mail och meddelat att han har framfört sina synpunkter direkt till vårdgivaren och att situationen nu är bättre. Ärendet avslutas efter anmälarens önskemål.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06097</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Brister i uppföljning av läkemedelsbehandling</p> <p>En kvinna med en neuropsykiatrisk diagnos fick läkemedelsbehandling vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. De ska ha varit stora brister i uppföljningen och hon fick inte träffa läkare i den utsträckning som hon skulle ha behövt. Viktiga biverkningar i medicineringen missades och tolkades istället som andra symtom. Anmälaren har även synpunkter på att ingen annan behandling än läkemedel erbjöds. En sjuksköterska anmälaren fick träffa ska inte ha journalfört viktiga uppgifter.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06099</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Diagnos och läkemedelsbehandling samt bemötande inom psykiatrisk vård</p> <p>En kvinna med en neuropsykiatrisk diagnos fick psykosymtom av sin centralstimulerande läkemedelsbehandling och remitterades till en annan psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Vid den nya mottagningen blev hon diagnosticerad utan adekvat utredning och de ville börja medicinera henne. Bemötandet av en psykolog och en läkare vid mottagningen ska ha varit mycket bristfälligt då hon upplevde sig anklagad av deras frågor. Kvinnan kände sig inte trygg gällande sina traumatiska upplevelser och önskar en ursäkt för hur hon behandlades.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06138</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Felaktig psykiatrisk diagnos</p> <p>En kvinna fick en diagnos vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning som hon inte uppfyllde kriterierna för. De ska ha informerat henne om detta men sagt att de satt diagnosen ändå för att hjälpa henne. Anmälaren upplevde sig inte lyssnad på av sin psykolog och kurator och anser att kommunikationen i teamet fungerade bristfälligt, då viktig information inte nådde fram till läkaren. Hon önskar att de gör en rättelse i hennes journal då hon inte har denna diagnos samt att de ber om ursäkt för hur de har behandlat henne.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06139</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i psykiatrisk vård och bemötande</p> <p>En kvinna har varit patient i olika omgångar vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. En neuropsykiatrisk diagnos sattes för flera år sedan som hon inte accepterade. Hon upplevde behandlingen som bristfällig, varpå hon hellre var utan vård under flera år, vilket medförde ett stort lidande för henne. Det hon önskade att få när hon kontaktade mottagningen var sorg- och traumabehandling. En överläkare ska ha bemött henne illa och inte trott på henne när hon berättade om traumatiska upplevelser. Kvinnan kände sig rädd, överkörd och inte lyssnad på under samtal med överläkaren. Hon anser också att det tog lång tid innan de remitterade henne till en annan mottagning, då remiss först skrevs efter ett halvår. Anmälaren önskar få en ursäkt över hur hon behandlades och hon hoppas att den psykiatriska värden förändras till att vara mindre hierarkisk gentemot patienten.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06329</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Missnöje med växel till psykiatrisk mottagning</p> <p>En kvinna är patient på öppen psykiatrisk mottagning och är mycket missnöjd med hur växeln till mottagningen fungerar. Det är svårt att komma fram och ofta blir samtalet bortkopplat.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06347</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktig hantering av spärr av journal</p> <p>Verksamheten har upprättat spärr i journal som rör avdelningar som anmälaren aldrig har besökt.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Av inhämtat yttrande från berörd chef framgick att verksamheten lade spärrar även vid enheter som anmälaren inte besökt i samband med att anmälaren önskade spärrar för hela verksamheten. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06377</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i recepthantering</p> <p>En kvinna som har en neuropsykiatrisk diagnos har synpunkter på receptförnyelse vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Hon har under en veckas tid försökt förnya sitt recept. Via 1177 har anmälaren fått information om att receptet är utskrivet, vilket det inte var. När kvinnan fick sitt recept var det fel dosering trots att hon har tagit samma doser under fyra år. Anmälaren ställer sig frågande till detta samt hur hon blivit bemött när hon har kontaktat mottagningen i frågan.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1911-06539</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Oklarheter efter ägarbyte inom psykiatrisk vård och ingen återkoppling</p> <p>En kvinna påbörjade en neuropsykiatrisk utredning vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Denna lades sedan ner och en ny vårdgivare tog över verksamheten. Anmälaren har försökt få besked av den nya vårdgivaren om hon nu tillhör dem och ska fortsätta sin utredning där men får inga klara besked. Hon undrar vilka rutiner som finns när en verksamhet läggs ner och en ny vårdgivare ska ta över patienterna från den förra mottagningen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05604</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Samverkan mellan beroendevård och psykiatrisk öppenvård</p> <p>En kvinna har synpunkter då det inte fungerar mellan den beroendevård hon har kontakt med och en psykiatrisk mottagning, Får inget bra stöd.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har trots påminnelse inte hörts av. Ärendet avslutas därför i befintligt skick.</p>

<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05653</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Klagomål på psykiatrisk öppenvårdsmottagning</p> <p>En man anser att det fungerar mycket bristfälligt vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Det har tidigare fungerat bra men nu är han utan en fast vårdkontakt. Anmälarens läkemedelsbehandling ska ha avbrutits av läkare på ett märkligt sätt och utan adekvat anledning. Han har även synpunkter på att läkare inte ringer upp honom.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren därefter inte har återkommit inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05654</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Brister i vård och behandling vid BUP</p> <p>En förälder anser att vården av hennes son har varit undermålig i alla avseenden vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning, BUP. Sonen har inte fått behandling när det har behövts utan påtryckning från föräldern. Det ska ha varit brister i uppföljning och när ett läkemedel har satts in så har uppföljning skett mycket sporadiskt. Föräldrastöd har heller inte givits. De har önskat utredning men har blivit nekade detta. De gjorde en utredning privat som kom fram till sonen har en neuropsykiatrisk diagnos. Han har nu remitterats till en annan BUP-mottagning där han får adekvat behandling och följs upp noggrant. Föräldern ställer sig frågande till att BUP-mottagningar kan vara så olika då de ska erbjuda likvärdig vård. Anmälaren önskar att inga andra barn ska drabbades på liknande sätt. De ska även ha skickat journalkopior felaktig på en annan patient.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05670</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Otillräcklig vård och behandling</p> <p>En man upplever att han fått felaktig diagnos, fel medicinering med biverkningar, att man skrivit felaktigheter i journalen och haft ett bristande bemötande. Detta på en psykiatrisk mottagning.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ärendet avslutas.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05695</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Problem med att få ut läkemedel på grund av läkarbyten</p> <p>En kvinna har haft problem med att få ut läkemedel från en vårdgivare, vilket medförde att de bestämde att hon skulle få detta via apodos. När hon hämtar ut dessa är det fel medicinering. Läkaren ringer inte tillbaka när hon söker denne för att få nytt recept utskrivet. Kvinnan har haft samma läkemedel under 15 år och ingen vill ta ansvar.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Kvinnan har fått en läkartid och har därefter inte återkommit. Ärendet avslutas.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05715</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Synpunkter på personal vid möten inom psykiatrin</p> <p>En man har synpunkter på att skötare är med vid läkarsamtal vid en psykiatrisk mottagning. Han tycker det är bättre om det enbart skulle vara läkaren han fick träffa för att slippa öppna sig för ännu en individ.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Då anmälaren trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05732</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Bristande hantering av sjukintyg</p> <p>En kvinna fick inget läkarintyg trots månader av påminnelser. Hon står nu utan inkomst.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05733</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Synpunkter på att BUP inte utfärdar intyg till Transportstyrelsen samt bristande information</p> <p>En barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning (BUP) vill inte utfärda ett intyg gällande körkort till Transportstyrelsen för en ungdom med en neuropsykiatrisk diagnos. De ingår inte i deras uppdrag, vilket föräldern ställer sig frågande till och undrar då vem som ska utfärda intyget. Föräldern anser också att de har brustit i information gällande detta och hänvisat dem fel.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom given tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05742</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Brister i behandling och lång väntetid till utredning för närstående</p> <p>En anmälare anser att en närstående inte får hjälp och stöd för sina svårigheter vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning med särskild inriktning. Patienten har förutom en autismdiagnos, en diagnos som inte är kopplad till deras verksamhet. Enligt anmälaren har den närstående fått information av en kurator att hen inte kan få hjälp för besvären kopplat till den andra diagnosen. Patienten har även stått i kö till neuropsykiatrisk utredning sedan i våras, vilket anmälaren ställer sig frågande till då patienten tillhör en grupp som ska prioriteras för utredning.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom given tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05877</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Svårt att få vård för tonåring inom psykiatri/lång väntan</p> <p>En förälder har synpunkter på att dotter får vänta lång tid för att bli emottagen på en specialistmottagningen inom barn-och ungdomspsykiatri (BUP). När hon under väntetiden försöker få samtalsstöd för dottern på BUP mottagning så tar de inte emot om hon inte är suicidal.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Föräldern meddelar att dottern fått två bedömningsamtal vid en BUP mottagning och förhoppningen är att hon ska få fortsätta där tills specialistmottagningen tar över. Ärendet avslutas.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05884</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Närstående önskar att dotter får samtalsbehandling</p> <p>En närstående har synpunkter på att dotters psykiska ohälsa inte blir bättre. Denna går på en psykiatrisk mottagning men får ingen samtalsbehandling.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om att efterfråga vårdplan.</p>

<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05919</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Brister i utredning av barn</p> <p>Ett litet barn blev remitterad till en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning för utredning för mer än ett år sedan. Mamman anser att de inte blir tagna på allvar och har själv behövt ringa för att påminna om saker och de ringer inte själva upp som utlovats. En psykolog ska ha utlovat ett team för utredning men inget händer. De har blivit nekade att byta psykolog. Mamman är mycket besviken och trött på situationen samt känner sig maktlös.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05957</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Missnöjd med att behöva hämta läkemedel på mottagning</p> <p>En kvinna som går till en beroendemottagning för att hämta sina mediciner dagligen önskar istället få hämta dessa på apoteket eller vid en annan mottagning. Detta tar mycket tid för henne men hon får inte gehör för sitt önskemål. Anmälaren anser också att det är struligt med tidsbokningen för när hon ska hämta sina läkemedel.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05963</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Brister i psykiatrisk behandling och delaktighet</p> <p>En anmälare som lider av psykisk ohälsa har synpunkter på att det inte har fungerat med en terapeut vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Personen anser att terapeuten inte hade förmåga att hantera samtalen och hen försämrades efteråt och lämnades ensam med jobbiga känslor. Personen har försökt att byta men har inte fått gehör för detta. Detta önskemålet har heller inte har journalförts. Det tog också lång tid innan vårdplan upprättades som dessutom var ottydligt formulerad.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälaren önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05966</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktig handläggning av journaluppgifter?</p> <p>En kvinna anser att ovidkommande journaluppgifter om henne som patient har delgetts socialtjänsten och resulterat i en vårdskada i form av lidande och andra familjära konsekvenser. Hon anser att det är rimligt att gå fyra år tillbaka för att delge status men i hennes fall informerades berörd myndighet om uppgifter 19 år tillbaks i tiden. Anmälaren önskar veta om bedömningen och handläggningen av hennes journaluppgifter var korrekt.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Kvinnan önskar inget svar från någon vårdgivare. Hon har redan vänt sig till IVO men tycker att handläggningen tar för lång tid. Vi kommer överens om att avsluta ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-05985</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Mycket missnöjd med läkare och diagnosättning</p> <p>En kvinna har träffat en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning vid två tillfällen. Hon upplevde att läkaren bemötte henne mycket bristfälligt då denna ska ha varit nonchalant och inte lyssnat på henne. Läkaren satte en psykiatrisk diagnos utan en adekvat utredning samt satte in läkemedelsbehandling, enligt anmälaren.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06026</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Barn får inte rätt hjälp från BUP</p> <p>En förälder har synpunkter på att dennes barn inte fått adekvat vård vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning (BUP). Man har haft otaliga SIP-möten samt liknande insatser som inte gett något alls. Barnet är nu en så kallad hemmasittare.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06033</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Oklarheter kring läkemedelsbehandling och ingen återkoppling</p> <p>En kvinna träffade sin psykiatriker och kom överens om läkemedel för en kommande period. Recepten som läkaren har utfärdat är dock inte i enlighet med vad de kom överens om. Anmälaren blev lovad att läkaren skulle ringa upp henne med en förklaring om vad som hänt, men har inte gjort det.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06061</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Dåligt bemötande</p> <p>En kvinna har fått dåligt bemötande av flertalet läkare vid en psykiatrisk mottagning. Hon vill utveckla detta vid en skriftlig anmälan.□□</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Förvaltningen har kontaktat anmälaren och skickat en blankett på hennes begäran. Kommer överens att hon inkommer med en underskriven anmälan. Då anmälaren trots uppmaning inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06124</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Avbruten läkemedelsbehandling</p> <p>En man med neuropsykiatriska diagnoser har haft centralstimulerande läkemedelsbehandling med god effekt under flera år. Han lider även av somatiska sjukdomar med bland annat högt blodtryck och har nu fått sin medicinering pausad på grund av detta. Anmälaren anser att läkarens bedömning är felaktigt då han har fått information från läkare inom den somatiska vården att hans tillstånd är under kontroll. Situationen har skapat stress och oro för mannen då han mår mycket dåligt utan sin medicinering och behöver den för att klara sin vardag.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte har inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06194</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktig diagnos</p> <p>En kvinna fick en diagnos vid en beroendemottagning som inte stämmer. Den felaktiga diagnosen har följt med och en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning har skrivit i hennes journal att hon har ett aktivt beroende. Detta har fått konsekvenser för henne och hon vill att diagnosen ska tas bort.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06195</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Diagnosticerats felaktigt</p> <p>En kvinna har varit i kontakt med en beroendemottagning då hon behövde stöd med närstående som har beroendeproblematik. Hon själv hade även ett riskbruk. De satte en diagnos om alkoholberoende och informerade henne att de behövde en diagnos för att hon skulle kunna gå där. Diagnosen har därefter följt med till olika psykiatriska öppenvårdsmottagningar vilket har gett konsekvenser för henne med bland annat Transportstyrelsen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06210</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Önskar information om psykiatrins organisation i regionen</p> <p>En kvinna önskar få information om psykiatrins organisation för barn, unga och vuxna i regionen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Kvinnan får information om hur den psykiatriska organisationen ser ut i regionen. Ingen ytterligare åtgärd önskas. Ärendet avslutas därmed.</p>
<p>Epost</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V1910-06281</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Läkemedelsfrågor gällande en vän</p> <p>En man är patient vid en psykiatrisk klinik. Han och läkaren har inte samma uppfattning kring läkemedelsbehandling för hans sömnproblem. Den medicin han ordinerats har en otillräcklig effekt. Mannen har tidigare fått andra läkemedel vid en annan mottagning, vilket nuvarande läkare inte vill ordinera. En vän till mannen, som är den som har hört av sig till förvaltningen, undrar om man kan få en second-opinion från en annan klinik eller förslag på hur man kan hantera problemet gällande medicineringen.</p> <p>Åtgärd: Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälaren har därefter framfört att han tror att problemet är på väg att lösas och önskar inte att yttrande inhämtas. Ärendet avslutas.</p>