

Patientnämnden Ärendeförteckning - 2020-03-01 - 2020-04-30

Telefon -> Skrivelse Akutsjukhus V2003-01463 Vård och behandling Behandling Kommunikation Information Vård och behandling Omvårdnad	Obefintlig rehabilitering på fel avdelning efter operation En man genomgick en ortopedisk operation vid ett akutsjukhus men vårdades därefter på en låst, geriatrisk avdelning på grund av platsbrist. Mannen menar att detta innebar obefintlig rehabilitering och att han blev sämre både fysiskt och psykiskt. Det var mycket skrik och oväsen från de andra patienterna. Mannen menar att eftersom han inte fick någon rehabilitering så fick han betala för denna privat vid en vårdinrättning efter vårdtiden på sjukhuset. Han har också synpunkter på att maten inte var bra och att det var svårt att kommunicera med läkarna på grund av språkförbristning. Åtgärd: Handläggning pågår.
Telefon -> Skrivelse Akutsjukhus V2003-01479 Resultat Resultat Administrativ hantering Intyg	Ifrågasätter resultat av operation samt kort sjukskrivning En man har opererats på en specialistklinik på akutsjukhus. Inför operationen trodde han att ett snitt skulle genomföras vid höften, efter operationen upptäckte han att snittet gjorts strax under bröstkorgen. Det visade sig att batteriet som opererades in inte kom på rätt plats och nu måste mannen genomgå en ny operation. Han undrar hur det kom sig att operationen blev felaktig. Han hade också svårigheter att få intyg för sjukskrivning korrekt. Åtgärd: Handläggning pågår.
Telefon -> Skrivelse Akutsjukhus V2003-01505 Resultat Resultat Vård och behandling Behandling	Kvinna dog efter en mindre operation på akutsjukhus En kvinna med ALS låg på en neurologisk avdelning på ett akutsjukhus. Man gjorde två mindre operationer vilket ledde till att kvinnan avled. Maken som kontaktat förvaltningen har fått höra av ansvarig läkare att man behandlat hustrun felaktig och att det ledde till hennes död. Åtgärd: Handläggning pågår.

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01529</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Brister i bemötande, vård och bedömning vid förlossning</p> <p>En kvinna väntade sitt första barn. Hon åkte in till förlossningen då vattnet gick. Anmälaren hade smärtsamma värkar. Efter undersökning skickades anmälaren hem. Vid telefonkontakt upplevde kvinnan ett otrevligt bemötande och att barnmorskan förringade kvinnans smärta. Paret åkte in till förlossningen igen men fick ett otrevligt bemötande av samma barnmorska. Hon upplevde också brister i undersökning och bedömning. Kvinnan fick komma upp på avdelning men då värkarbetet tilltog och barnet visade tecken på stress fick hon åter komma ner till förlossningen. Kvinnan hade feber och provtagning gjordes och antibiotikabehandling sattes in. Förlossningen gick framåt men fick avslutas med ett akut kejsarsnitt.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inkommit från patientsäkerhetsläkare och patientsäkerhetskontroller. De beklagar det bristfälliga bemötande som patienten med partner fått i samband med sin förlossning. Berörd personal har fått återkoppling. Temperaturmätning borde ha gjorts på patienten som uppgav frossa men det är oklart varför detta inte gjordes, detta kommer att återkopplas till ansvariga på förlossningsavdelningen för att säkerställa att det inte händer igen. Normalt kontrolleras temperaturen två gånger per dygn vid vattenavgång. En redogörelse görs av de ordinationer som gjordes och förklaring varför. Den fosterövervakning som gjordes på avdelningen var normal men en stigning av den genomsnittliga hjärtfrekvensen sågs och kan ha olika orsaker men där borde en temperaturmätning gjorts på patienten då detta kan vara en orsak. Detta kommer också att återkopplas till ansvariga på avdelningen. De menar att ryggbedövning inte kan ges på avdelning utan endast på förlossningsavdelningen då det kräver mer kontroller på mor och barn vilket bemanningen på avdelningen inte är tillräcklig för. De menar att platsbristen och ansträngda arbetsituationen inte påverkade handläggningen av patienten. De kan inte se att den medicinska handläggningen har varit bristfällig men möjligen kan den ha påverkat bemötandet. Återkoppling till alla medarbetare om vikten av empati, gott bemötande och tydlig information kring de beslut som fattas. Patienten är välkommen att höra av sig vid ytterligare frågor. Anmälaren har tagit del av yttrandet och är till största delen nöjd med svaret. Ärendet kan därmed avslutas på förvaltningen.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01530</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Bristande utredning, uppföljning och diagnos fick konsekvenser</p> <p>En kvinna fick bristande utredning, uppföljning och behandling vid en verksamhet på ett akutsjukhus. Trots att andra verksamheter inom sjukhuset uppmärksammade att kvinnan behövde utredas ordentligt skedde inte detta. Kvinnan försämrades gradvis och drabbades av problem på grund av sina besvär. En läkare vid verksamheten missade också kvinnans diagnos. Kvinnan drabbades till slut av katastrofala värden och kraftigt nedsatt allmäntillstånd. Hon riskerar livslång behandling med läkemedel och genomgår nu utredning vid ett annat akutsjukhus.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01582</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Bristande kommunikation gällande egenvård</p> <p>En äldre kvinna var på en akutmottagning på grund av besvär med ett ben. Hon fick en stram strumpa att ha på benet. Hon fick ingen information om hur hon skulle göra med strumpan. Hon hade strumpan i nio dagar. Efter nio dagar var benet alldeles blått och fullt med torkat blod. Kvinnan skulle endast haft strumpan under några timmar varje dag och inte dygnet runt.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01589</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Samtycke</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>DNA-prov togs utan information, får inte se remiss</p> <p>En man remitterades från företagshälsovården till ett akutsjukhus för utredning av demens. Där togs ett DNA-prov utan att informera patienten och medföljande fru om det. Mannen nekas att ta del av remissen. Frun kontaktades sedan och inte patienten.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från sjukhuset och det utfärdades av verksamhetschefen och en överläkare. Där bemöttes samtliga patientens synpunkter utförligt. Det är beklagligt att patienten, och frun som anmält till patientnämnden, varit missnöjda med kontakten och utredningen som följde samma standard som gäller alla patienter vid mottagningen. Det framgick redan i början på det initiala besöket att frun var missnöjd med att patienten blivit remitterad till utredningen, man hade inte fyllt i standardblanketter som skickats hem innan läkarbesöket trots att det varit mycket viktigt vad gäller den medicinska bedömningen och utredningsplaneringen. Det rekommenderades att man skulle ta ett genetiskt diagnostiskt test via blodprov för att utesluta eller påvisa den neurologiska sjukdomen Huntingtons sjukdom. Det var avgörande för att förebygga onödiga övriga undersökningar samt för att kunna remittera patienten till rätt instans. Man informerade tydligt om detta. När svaret kommit planerade man diagnosbesök för patienten och anhörig enligt rutin. Frun ringde och informerade att patienten låg på hjärtintensiven på ett annat sjukhus. Med anledning av det ringdes hon upp för att fråga hur patienten mädde efter utskrivningen och om de ville komma på ett återbesök för diskussion om testresultatet. Patienten/ombudet har tagit del av yttrandet och inkommit med synpunkter som bifogas avslutskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01598</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Planerad operation som gick fel</p> <p>En äldre man genomgick en planerad kirurgisk operation vid ett akutsjukhus. Han hade före operationen informerats om att han skulle skrivas ut dagen efter operation. Istället fick han vårdas ineliggande vid sjukhuset i tio dagar på grund av oförutsedda händelser som skedde under operationen. Mannen har efter operationen drabbats av försämrad balans och problem med magen. Han menar att studenter utförde kirurgin och vill inte vara med om det igen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01644</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Besvär efter kontraströntgenundersökning</p> <p>Kvinna med neurologisk sjukdom genomgår magnetröntgenundersökning med kontrast varje år. För två år sedan gjordes samma undersökning, men personal hade svårt att sätta nål och få in kontrasten. Efter undersökningen var kvinnan rödflammig på övre delen av kroppen samt kände sig tjock i halsen, läkare konstaterade att det var en allergisk reaktion. Tiden efter undersökningen växte en knöl fram i armvecket, till en början lika stor som en tennisboll, nu i storlek av en pingisboll med konstant värk. Hon väntar på beslut för att ta biopsi och se om det är kontrast som ligger kvar.</p> <p>Åtgärd: I svar från klinikchef beklagades händelsen. Att kvinnan var allergisk mot viss form av kontrastmedel borde varit noterat i journal. Nu har det lagts in som en varning för att händelsen inte ska upprepas. Händelsen har återkopplats till den sjuksköterska som inte noterade att kontrastmedel ansamlades utanför blodkärlet, han borde tagit hjälp av mer erfaren kollega för att säkerställa att kontrastmedlet gick in i blodkärlet. En genomgång av händelsen har gjorts på kliniken för ett gemensamt lärande vilket kvinnan uppskattar. Hon har anmält händelsen till patientförsäkringen Löf och önskar avsluta ärendet på förvaltningen.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01668</p> <p>Administrativ hantering</p> <p> Brister i hantering</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p> Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Resultat</p> <p> Resultat</p>	<p>Brister före och efter operation</p> <p>En ung kvinna besökte en gynekologisk specialistmottagning vid ett akutsjukhus. Hon informerades om att en operation borde utföras. När kallelse till operationen dröjde kontaktade kvinnan sjukhuset och det visade sig att läkaren glömt att sätta upp kvinnan på operationsprogrammet. När kvinnan fick en operationstid ringde hon flera gånger för att meddela att hon var förkyld. Hon informerades varje gång om att det inte var något problem. Trots detta ställdes operationen in på operationsbordet i samband med sövning då narkosläkaren fick veta att kvinnan var förkyld. Senare genomfördes operationen och kvinnan menar att hon fick en mycket undermålig utskrivning efter denna. Hon fick inte tala med läkare, ingen smärtlindring skrevs ut och hon visste inte hur hon skulle sköta operationssåret. Kvinnan fick uppsöka akutmottagningen vid ett annat sjukhus två gånger efter operationen och menar att hon då fått information som operatören inte delgett henne. Hon har några veckor efter operationen fortfarande svåra smärtor och svårt att gå längre sträckor.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01686</p> <p>Ekonomi</p> <p> Patientavgifter</p> <p>Tillgänglighet</p> <p> Telefontillgänglighet</p> <p>Ekonomi</p> <p> Patientavgifter</p>	<p>Betalning skulle ske med kort eller faktura</p> <p>En man fick en kallelse till en undersökning vid ett akutsjukhus. På kallelsen stod det att besöket skulle betalas med kort eller faktura. Mannen ifrågasätter den informationen och menar att regionen har en skyldighet att ta emot kontant betalning. När han försökt komma i kontakt med verksamheten har det varit mycket svårt och han möts bara av telefonsvarare med olika knappval som inte passar in på hans ärende.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01703</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p> Resultat</p>	<p>Bristande undersökning på akutmottagning</p> <p>En ung man blev för ett antal år sedan misshandlad och fördes till akutmottagningen på akutsjukhus. Mannen menar att undersökningarna var bristande i samband med detta. Han lider av problem med käken fortfarande och menar att skador kan ha missats. Han önskar att hans problem med smärta och att käken låser sig kan åtgärdas.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01726</p> <p>Resultat</p> <p> Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p> Information</p>	<p>Barn drabbat av syrebrist vid födsel</p> <p>En kvinna i fullgången graviditet åkte till förlossningen för igångsättning. Förlossningen blev långdragen och fick avslutas med sugklocka. Det framkom att det var brister i informationsöverföring då barnmorskan inte informerat om att fostervattnet var mekoniumfärgat vilket kan bero på att barnet är stressat. Vid ett tillfälle råkade en undersköterska av misstag stänga av sugklockan, och en oerfaren läkare fick påbörja dragningarna med sugklockan. Efter flera dragningar var det ändå den mer erfarna läkaren som fick avsluta. Barnet drabbades av syrebrist i samband med förlossningen vilket möjligen kommer att leda till vidare komplikationer. Kvinnan har frågor kring hur detta kunde ske.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01770</p> <p>Administrativ hantering</p> <p> Brister i hantering</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Undersökning/bedömning</p>	<p>Brister i remisshantering</p> <p>En man med besvär lovades av en läkare vid en specialistmottagning vid ett sjukhus att skicka remiss till annan specialistmottagning. Anmälaren väntade i över två månader och fick sedan reda på att läkaren hade glömt bort att skicka remissen. Nu har mannens besök ställts in på grund av situationen med covid-19 och han i onödan lidit av sina besvär..</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01772</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Blodförgiftning efter operation</p> <p>En kvinna åkte in akut till sjukhus på grund av värk runt naveln och feber, på plats konstaterades navelbräck. Kvinnan fick vänta i ett dygn på operation. Efter operationen fick kvinnan blodförgiftning och nässelfeber. Då sjukhuset inte kunde hantera infektionen, blev kvinnan transporterad till ett annat sjukhus där hon fick ligga nedsövd i en vecka i respirator. När kvinnan vaknade upp kände hon inte igen sin kropp. Hon hade ärr från bröstet och ner över magen samt även på låret. Kvinnan befinner sig nu på ett rehabiliteringshem.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01833</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Man fick felaktig information om vad man gjort för operation</p> <p>En man åkte in till ett akutsjukhus på grund av magsmärtor. En röntgenundersökning gjordes och den visade inflammerad blindtarm och flera godartade tumörer på lever och njurar. Läkaren beslutade att mannen skulle opereras för att ta bort den inflammerade blindtarmen. Efter operationen följde man upp de godartade tumörerna med ytterligare röntgenundersökningar. Mannen remitterades till en annan mottagning för vidare undersökning och han träffade då en läkare som bekräftade att tumörerna var godartade. Mannen hade varit väldigt orolig under lång tid eftersom han initialt inte fick ett konkret svar från någon läkare om det verkligen var så att tumörerna var godartade. Däremot visade en granskning av röntgenbilderna att blindtarmen var kvar. Mannen undrade vad de hade gjort för operation egentligen då det står i operationsberättelsen i hans journal att blindtarmen tagits bort.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01903</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Ifrågasätter bemötande vid akutmottagning</p> <p>En kvinna har sökt vård på en akutmottagning på grund av smärta i benet som strålade upp mot bakdelen. Hade redan en tid uppsatt till ortoped, men upplevde smärtan så jobbig att hon inte stod ut och sökte vård på en akutmottagning. Efter några timmars väntan får hon träffa läkare som enligt anmälan endast hänvisar henne till geriatriken. Upplever att hon blev otrevligt bemött samt att läkaren glömde skriva ut värktabletter.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02046</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Valfrihet, fritt vårdsökande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Samtycke</p>	<p>Nekad behandling</p> <p>Anmälan led av svår migrän. Hon har haft kontakt med specialistläkare som behandlat henne med botox med gott resultat. Denne läkare gick i pension och han hänvisade henne till specialistmottagning vid sjukhus. Mottagningen vid sjukhuset nekade henne fortsatt behandling och återsände remissen till en mottagning inom primärvården utan hennes samtycke, vilket hon nu har synpunkter på.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02047</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Omprov nödvändigt vid cellprovtagning men ingen information</p> <p>En kvinna fick kallelse för cellprovtagning till en mottagning. På grund av otillräckligt material fick provet tas om. Kvinnan fick inget svar efter denna provtagning och flera månader gick. Hon kontaktade mottagningen som hänvisade till sjukhusets laboratorium som hänvisade tillbaka till provtagande mottagning. Kvinnan sökte annan mottagning som kunde se att omprovet också innehöll otillräckligt material. Vid ny provtagning visades cellförändringar.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02209</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Upplevt sig illa behandlad</p> <p>En kvinna med feber och andningssvårigheter inkom med ambulans till en akutmottagning. Personal ska ha frågat henne om det var nödvändigt att ringa ambulans och komma dit, enligt kvinnans mamma som är den som har hört av sig till förvaltningen. De tog inte heller prov för covid-19. Kvinnan ska upplevt sig illa behandlad och kränkt. Hon valde att åka hem.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02212</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Ekonomi</p> <p>Ersättningsanspråk, garantier</p>	<p>Fel behandling och fel information</p> <p>Patienten har under lång tid haft kontakt med enhet inom reproduktionsmedicin. Eftersom hon led av cancersjukdom lämnade hon in ägg, 14 stycken, för frysning för snart tio år sedan. Cirka sex år efter det att hon lämnade in dessa ställde hon frågan till mottagningen om äggen var i sådant skick att de kunde användas i reproduktionssyfte och fick svaret att alla kunde användas. Några år senare fick hon besked om att endast hälften kunde användas och att det tidigare svaret var missvisande. IVF påbörjades: IVF är en behandling då ägg plockas ut och befruktas utanför kroppen. När det gäller denna patient användes äggen som hon lämnat in för frysning. Hon hade gjort detta på grund av sin cancersjukdom. Hon led även tidigare av myom. Myom är en eller flera muskelknutor som kan sitta inuti eller utanpå livmodern. På grund av denna myom hade hon tidigare genomgått operation, vilket hon upplyste vårdgivaren om. Ändå genomfördes IVF som inte lyckades. Nu har det uppdragats att patienten fortfarande lider av myom och att myomet försvårar IVF att få lyckat resultat. Möjligen hade behandlingen fått lyckat resultat om man innan IVF åtgärdat myomet. Kvinnan har även fått faktura för IVF. Hon bestrider fakturan.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02229</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Gamla elektroder i pacemaker orsakade dödsfall</p> <p>En man som hade haft pacemaker sedan barndomen hade enligt ombudet gamla elektroder i sin pacemaker. Han kände av symtom och följdes upp i vården. Ingen planering gjordes för att byta ut pacemakern. Mannen avled.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02365</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Felaktig behandlad och inte lyssnad till</p> <p>En kvinna som drabbades av kraftig blödning från tarmen uppsökte akutsjukhus och blev inlagd på vårdavdelning. Där behandlades hon med stora mängder laxering. Kvinnans närstående menar att de försökte uppmärksamma personalen på blödningarna och dess mängd men nonchalerades. Kvinnan blev akut sämre och enligt den närstående som kontakter förvaltningen sprack tarmarna och hon tvingades till akut operation vid annat sjukhus. Under vårdtiden påkallade närstående även uppmärksamhet rörande kvinnans ena arm, läkare som undersökte menade att det inte var något fel, men armen svullnade upp ytterligare och det visade sig senare bero på blodpropp.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02366</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Komplikationer efter operation</p> <p>En äldre kvinna tvingades genomgå en akut kirurgisk operation vid ett akutsjukhus. Efter operationen drabbades hon av komplikationer som pågått i flera månader. Enligt kvinnans närstående utfördes inte operationen korrekt.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02368</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Kommunikation</p> <p>Samtycke</p>	<p>Kort vårdtid, fel i journal och bristande integritet</p> <p>En äldre kvinna drabbades av feber i hemmet hänvisades till akutsjukhus. Prov togs för covid-19 som visade positivt. Kvinnan, med flera underliggande sjukdomar, fick åka hem efter tre dagar vilket hennes närstående ifrågasätter. Kvinnans närstående har även upptäckt flera felaktigheter i journalen, det står bland annat att hon är dement och att hon smittats av sin make, trots att han varit död i flera år. Den närstående undrar om patienter blandats ihop. När kvinnan åkte hem fick hon bära patientkläder som visade delar av kroppen, vilket den närstående ifrågasätter och menar är respektlöst mot kvinnan som varit praktiserande muslim i hela sitt liv.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02370</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Brister i sjukintyg gör att man inte beviljas sjukersättning</p> <p>En man har genomgått en omfattande operation där man lagt in en smärtdämpande stimulator under huden. Vid den första operationen placerades batteriet på fel ställe i kroppen och han väntar nu på ny operation. De sjukintyg han fått av läkaren har varit så bristfälliga att han nekas sjukersättning av försäkringskassan.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02417</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Person i receptionen på akutmottagning skrattar åt patient</p> <p>En kvinna som av en olyckshändelse råkade få ett föremål i halsen sökte med en vän till sjukhusets akutmottagning. Då kvinnan berättade vad som hänt skrattade receptionisten.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02463</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Brister i bemötande och kommunikation i samband med planerat kejsarsnitt</p> <p>En kvinna som väntade sitt tredje barn skulle göra ett planerat kejsarsnitt. Hon blev odlad för coronavirus vid inkomsten till förlossningen. Nästprov var negativt men halsprov som också togs var svagt positivt. Kvinnans planerade kejsarsnitt sköts upp och blev därefter inte av på den planerade dagen. Kvinnan beskrev bristfälligt bemötande och att hon ingavs falska förhoppningar. Hon fick ingen information om planerna för sin förlossning. Även bemötandet i samband med kejsarsnittet upplevde kvinnan som negativt. Hon beskrev att hon inte kunde föda vaginalt. Kvinnan kände sig även försummad på grund av påvisat coronavirus.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02563</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Oetiskt förfarande</p> <p>Patienten, en äldre kvinna, anlände till akutsjukhuset med ambulans. Hon led av andningssvårigheter. Hon lades i respirator. Efter några dagar kallades närstående till sjukhuset för samtal med läkare. De fick information om att patienten led av ALS och att hon inte skulle överleva utan att ligga i respirator. Läkaren uppgav att respiratorn skulle stängas av inom kort. Läkaren frågade också de närstående om patienten skulle informeras om att hon led av ALS. De närstående svarade nej på denna fråga, de ville inte att patienten genom sådan information skulle få ökad och svårare dödsångest. Dagen därpå kontaktades åter de närstående och de begav sig till sjukhuset. Där mötte de en annan läkare som uppgav att han själv som legitimerad läkare enligt gällande regler var skyldig att ge patienten information om diagnosen och den förmodade utgången. Denne läkare och de närstående gick fram till patienten. Patienten var pigg och klar denna dag, även om hon var kopplad till respirator. Läkaren berättade för patienten om diagnosen ALS och att hon skulle avlida snart i och med att vårdpersonal skulle frånkoppla respiratorn. Läkaren sa till patienten att hon skulle få välja vid vilken tidpunkt under denna dag som hon skulle dö. Patienten tyckte att detta var svårt och hänvisade frågan till sina barn. Patienten visade att hon led av ångest, hon riktade blicken omväxlande mot klockan och de slangar som personalen kontinuerligt hanterade. Respiratorn kopplades ur. Kvinnan hade tio minuter kvar med förmåga att prata och en timme kvar att leva. Hon samtalade med sina barn och närstående, tog farväl. Sedan vidtog kvävningen. Efter en timme var hon död.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2005-02645</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Vård vid ME</p> <p>Omhändertagande av multistjuk kvinna.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2005-02953</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Omhändertagande</p> <p>Omhändertagande av multistjuk kvinna.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon -> E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01585</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Brister i bemötande, undersökning och hygien</p> <p>Anmälaren riktade synpunkter mot läkare vid akutsjukhus. Anmälaren led av förlossningsskada. Hon kände sig ovälkommen när hon träffade läkaren. Läkaren ska ha sagt - Du har ju träffat flera olika läkare, vad gör du här? Anmälaren kände sig utskälld. Undersökningen var bristfällig, den genomfördes alldeles för snabbt. Anmälaren hörde också att läkaren vid undersökningen tappade föremål på golvet och därefter direkt utan rengöring fortsatte att undersöka anmälares underliv. Läkaren uppträdde känslolokalt.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälaren har därefter inte återkommit. Ärendet avslutas.</p>

<p>Telefon -> E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01759</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Balsamering skett utan att anhöriga varit informerade</p> <p>Dödsboet till en avliden kvinna fick i brevlådan en faktura på utförd balsamering av kvinnan. Dödsboet var helt ovetandes om att balsamering skett. De hade inte fått någon information eller dialog till valmöjlighet. Anmälaren menar akutsjukhuset där kvinnan låg när hon avled, har brustit i informationen till anhöriga. Kvinnan har utsatts för ett ingrepp som de anhöriga inte ville att hon skulle utsättas för. De har dessutom fått en faktura som dödsboet åläggs att betala.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ärendet avslutas.</p>
<p>Telefon -> E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01981</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Ifrågasätter behandling samt bemötande på akutmottagning</p> <p>En man har sökt sjukvård på en akutmottagning med hjärtproblem. Mannen ifrågasätter att fick vänta så länge på mottagningen för att få hjälp och att han fick vänta där han själv upplevde stor risk att smittas av coronaviruset. Vidare upplevde mannen att personal trodde att han ville bli testad för viruset vilket han inte ville. Upplevde att bemötandet av personal på avdelningen var nedsättande.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01454</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Får ej utlåtande för assistansersättning skrivet</p> <p>En kvinna har vårdats på en neurologisk avdelning efter en stroke. Efter vårdtiden har anhöriga kontaktat läkare på avdelningen eftersom de önskar ett intyg gällande assistansersättning. Personal har då sagt att detta inte kommer att utfärdats, kvinnan ifrågasätter varför detta inte kan göras.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01455</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Akutmottagning missade ryggsador</p> <p>En dotter råkade ut för en dykolycka för tio år sedan och fördes i ambulans till en akutmottagning. Vårdgivaren konstaterade att hon hade haft tur och inga åtgärder vidtogs. Kvinnan är nu på semester utomlands och har haft ryggbesvär vilket medfört att hon sökt vård där. Efter en röntgenundersökning visade det sig att det fanns skador på ryggen som troligen uppstod i samband med dykolyckan. Enligt modern röntgades huvudet men inte ryggen.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01465</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Lång väntetid till specialistläkare</p> <p>En kvinna som har Parkinson sjukdom anser att det är långa väntetider till läkarbesök vid en specialistklinik på ett akutsjukhus. Hon har försämrats i sin sjukdom och önskar en tätare kontakt. Anmälaren har fått samtala med sjuksköterska över telefon gällande läkemedelsfrågor men känner att hon behöver få träffa sin neurolog oftare som hon är mycket nöjd med.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01466</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Avvisad från förlossningsklinik mitt i natten</p> <p>En kvinna i början av sin förlossning blev avvisad från förlossningskliniken trots att hon hade värkar och blödningar. Hon ville inte lämna kliniken utan sov i ett besöksrum tillsammans med sin syster. Informationen var bristfällig och smärtlindring gavs sporadiskt och så småningom avtog värkarna. Förlossningen fick hastigt avslutas med kejsarsnitt.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01467</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Utskälld av specialistläkare</p> <p>En kvinna anser att läkare på en specialistmottagning på ett akutsjukhus inte lyssnar på henne så därför känner hon sig inte delaktig i hans bedömning. Anmälaren litat inte på denne och är orolig för att hon inte får rätt behandling.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01474</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Läkare ville inte ta ut journalanteckningar från vårdcentral</p> <p>En kvinna bad sin läkare på akutsjukhus att skriva ut journaler från olika vårdgivare hon besökt. Han hjälpte henne med journaler från kliniken, men ville inte skriva ut från andra vårdgivare, hon är besviken över den bristande hjälpen.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Informerar om att läkaren inte har rätt att skriva ut journaler från andra vårdgivare, hon måste kontakta dessa och be om journalutskrifter.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01476</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter ingrepp i öga</p> <p>En man genomgick ett starringrepp på ögonsjukhus, men har fått komplikationer efteråt och synen har blivit kraftigt försämrad.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01481</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Synpunkter på information och bemötande</p> <p>En man som vårdades ineliggande vid ett akutsjukhus fick när han skrevs ut veta att han inte skulle köra bil. Mannen ifrågasätter att han bara fick denna information muntligt och har synpunkter på bemötandet från personal när han undrade över detta. Han fick kortfattad information om att det som sagts muntligt helt enkelt gäller.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01492</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Missad cancerdiagnos</p> <p>En ung kvinna sökte en specialistmottagning på akutsjukhus för en knöl i halsen. Hon hade svårt att svälja och andningen var påverkad. Utan utredning fick hon veta att hon hade en förstorad sköldkörtel. Hon fick även lugnande besked om att det inte var cancer. Knappt ett år senare när besvären succesivt tilltagit valde man att ta bort knölen med kirurgi. Det visade sig vid provtagning att det var cancer. Kvinnan som är nu opererad har en god prognos. Hon ifrågasätter dock varför man inte gick vidare med utredning i ett tidigare skede och hur man kunde uttala sig om att det inte var cancer.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01511</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Brister i bedömning av urologiska besvär</p> <p>En man med urologiska besvär sökte akutmottagning. Prover togs och behandling sattes in. Mannen fick blodförgiftning. Han undrar om det fanns brister i undersökning och bedömning.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01514</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Brister i hantering av intyg</p> <p>Anmälaren lider av cancersjukdom i skelettet. Läkaren vid sjukhuset brister i hantering av intyg till Försäkringskassan.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01515</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Trampade på nål i samband med behandling på akutsjukhus</p> <p>En man skadade sin hand och åkte till akutmottagning. Under behandling av handskadan trampade han på en nål i ett behandlingsrum. Nålen gick genom trampdynan in i foten. Troligtvis härrörde nålen från en operation som tidigare genomfördes i rummet.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Mannen har anmält händelsen till patientförsäkringen Löf.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01517</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Felaktiga uppgifter i journalen samt brister i uppföljning</p> <p>En kvinna som lider av en neurologisk sjukdom har upptäckt att en läkare har skrivit felaktiga uppgifter i sjukintyg som inte stämmer sedan en tid tillbaka. Det finns även uppgifter i journalen som inte stämmer gällande hennes läkemedelsdosering. Anmälaren anser även att läkaren har brustit i att följa upp behandlingar och informera om provsvar.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01519</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Besvär togs inte på allvar vid akutmottagning</p> <p>En äldre kvinna sökte vid några tillfällen akutmottagning på sjukhuset. Där bedömdes hon inte behöva någon behandling eller vård. Vid förnyad vårdkontakt konstaterades urinvägsinfektion, lunginflammation och hjärtflimmer. Kvinnan fick sjukhusvård. Hon upplever att hennes besvär inte togs på allvar.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01522</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Felaktig diagnos och medicinering samt otrevligt bemötande</p> <p>En kvinna anser att en överläkare vid ett sjukhus har ställt en felaktig diagnos och varit otrevlig mot henne. Läkaren har konstaterat att hon inte har haft någon stroke samt att hon får återkomma till sjukhuset när hon blir förlamad. Läkaren har också tagit bort ett visst preparat som enligt kvinnan är felaktigt.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01559</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Resursbrist, inställd åtgärd</p>	<p>Lång väntetid till utredning för barn samt utebliven information</p> <p>En pojke remitterades till en barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM) via skolan för en neuropsykiatrisk utredning för snart ett år sedan. Pappan uppger att de inte har fått någon information från BUMM förrän nu då de fått ett brev hemskickat om att de har personalbortfall och att utredningen först kan göras till sommaren. De har då väntat i ett år.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01566</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Vårdskada orsakad av operationsbord</p> <p>En man gjorde en operation i ena benet på ett akutsjukhus. Han fick ligga på mage under operationen och hade då huvudet vänt nedåt. Operationen tog några timmar och när han vaknat såg han att han hade blod på hakan. Mannen fick en skada på hakan på grund av operationsbordets utformning. Såret läkte men han har fått märken som är bestående. Mannen ansåg att han fått en vårdskada.</p> <p>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>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01581</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Fick åka hem från akutsjukhus trots kraftig ryggsmärta</p> <p>En kvinna med ryggsmärta och svårigheter att kissa fick åka hem från akutmottagningen trots att hon inte fått mer hjälp än smärtlindrande läkemedel. Hon är besviken över att de inte kunde hjälpa henne bättre.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01587</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Bristande bemötande av läkare på psykiatrisk mottagning</p> <p>En kvinna med posttraumatisk stress behandlas på en psykiatrisk mottagning vid ett akutsjukhus. En läkare på mottagningen hade varit mycket otrevlig mot kvinnan. Han hade skrikit åt henne och sagt att hon inte alls var sjuk. Han menade att hon bara hittat på allting. Dottern som kontaktat förvaltningen tyckte det var fruktansvärt att läkaren anklagade kvinnan för att ha inbillat sig sjukdomen och hade en sådan attityd.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet och Inspektionen för vård och omsorgs upplysningstjänst.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01588</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Ekonomi</p>	<p>Frågor angående vårdkostnad för turist</p> <p>En kvinna från ett utomeuropeiskt land har vårdats på ett akutsjukhus och därefter fått en räkning för kostnaden. Anhöriga har nu frågor kring detta och gällande regelverk.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Redogör för gällande regelverk och hänvisar kvinnan att undersöka om hon har någon egen försäkring.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01601</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Lång väntetid för viktig provtagning och undersökning vid akutsjukhus</p> <p>En kvinna som opererats för bröstcancer gjorde en uppföljande röntgenundersökning. Röntgenundersökningen visade misstanke om spridning av cancer. På grund av det skickade läkaren en remiss till ett annat akutsjukhus för röntgenundersökning och provtagning. I remissen framgick det att det var allvarlig cancer och att det fanns tecken på metastaser. Kvinnan fick en kallelse med tid för provtagning och röntgenundersökning två månader senare. Hon blev väldigt orolig, ledsen och arg på att det var så lång väntetid. Hon berättade inte för sina barn eller andra närstående om detta eftersom hon inte vill oroa dem. Hon ringde själv till vårdgarantikansliet för att få hjälp men de kan inte hjälpa till med snabbare röntgenundersökning. Kvinnan kollade då själv upp hur det såg ut i ett annat landsting och ringde dit. De kunde ta emot henne inom en vecka efter att de fått en remiss från läkaren. När hon fick komma till sjukhuset i det andra länet hade cancer spridit sig och ett större ingrepp krävdes. Kvinnans prognos har försämrats på grund av väntetiden.</p> <p>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>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01605</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Hustrun blev feldiagnostiserad, avled av aggressiv cancer</p> <p>En kvinna avled på akutsjukhus efter en operation i underlivet. Enligt hennes make var inte hennes sjukdom korrekt diagnostiserad och han vill ha en utredning av händelsen. De svar han fått från vården är inte tillfredsställande.</p> <p>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>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01635</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Skada på stämband efter operation</p> <p>En kvinna har synpunkter på att hon efter en operation vid ett akutsjukhus fått en skada på stämbanden som kommer att bli bestående.</p> <p>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>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01656</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Andningshjälpmedel orsakade komplikation vid användande</p> <p>En kvinna med andningsuppehåll provade ut ett andningshjälpmedel på en mottagning. Kvinnan hade tidigare använt en annan apparat men fick nu en annan sort på en annan mottagning. Kvinnan påtalade att det inte kändes bra men fick veta att det inte var någon fara och att det var större risk att inte använda apparaten. Något gick fel med apparaten och vatten pumpades upp. Kvinnan höll på att kvävas. Hon mår både fysiskt och psykiskt dåligt av händelsen.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01660</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Patient vill boka möte med patientansvarig läkare</p> <p>En man önskar ta kontakt med sin patientansvarige läkare för att diskutera händelser vid en vårdepisod, han undrar vad han ska tänka på.</p> <p>Åtgärd: Lämnar information om att det är bra att läkaren kan förbereda sig, frågor och synpunkter kan lämnas i förväg. Bra om anmälaren har någon med sig.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01685</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Omständligt att omboka en tid</p> <p>En kvinna har synpunkter på att det inte går att ringa och få tala med personal på en mottagning vid ett akutsjukhus. Patienter hänvisas istället till digitala plattformar. Hennes make har försökt att omboka en tid men utan framgång, det har endast varit möjligt att avboka tiden. Anmälaren anser att detta system är mycket bristfälligt och inte värnar om patienternas bästa.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01696</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Vårdrelaterad infektion och bristande hantering av läkemedel</p> <p>En man gjorde en bypass operation på ett akutsjukhus. I efterförloppet fick han en infektion i ett av operationssåren. Mannen hade legat i sängen i fyra dagar utan att få byta kläder eller tvätta av sig överhuvudtaget. Mannen vill veta om det kan ha orsakat infektionen eller om det kan ha berott på smutsiga instrument vid operation. Mannen berättade också att under vistelsen på avdelningen var det en elev som skulle ge honom febernedsättande tabletter men istället fick han en morfintablett. Som tur var så uppmärksammade mannen att det var fel tablett och sade det till eleven. Eleven envisades till en början med att det var korrekt att han skulle få tablett men ändrade sig till slut. När mannen talade med sjuksköterskan som var ansvarig för eleven blev han inte tagen på allvar och han tappade förtroendet för personalen.</p> <p>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>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01708</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Blev ej tagen på allvar, fördröjning i behandling</p> <p>En kvinna med svåra buksmärtor inkom till en akutmottagning vid ett akutsjukhus. Personalen i receptionen hänvisade henne till närakuten och bemötte henne bristfälligt genom att inte ta henne på allvar. Kvinnan väntade på närakuten i några timmar och skickades sedan med remiss tillbaka till akuten. Hon fick därefter vänta i flera timmar på läkare som gjorde en ultraljudsundersökning. Läkaren misstänkte att det kunde vara äggstocken som vridit sig men ska ha sagt att det förmodligen inte var det baserat på kvinnans beteende. De ville sedan skicka hem henne trots all smärtlindring de givit henne samt misstanken om den vridna äggstocken. Kvinnan stod på sig och grät av smärta och blev sedan inlagd på gynekologisk avdelning. Där valde man att avvakta med någon åtgärd till en läkare morgonen därpå gjorde en ny ultraljudsundersökning. Kvinnan blev därefter opererad akut. Äggstocken var då blå och hon var nära på att förlora den.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01716</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Lång väntan på operation skapade lidande för kvinna</p> <p>En kvinna fick en slang in i ena njuren för att urinen ska kunna komma ut ur kroppen. Hon kunde inte opereras för att ta bort slangen så länge hon var gravid. Efter förlossningen fick hon en tid för operation men den avbokades på grund av att läkaren var sjuk. Kvinnan har mycket smärta och lidande på grund av slangen i njuren och oroar sig då akutsjukhuset inte kan säga när operationen kommer blir av.</p> <p>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>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01778</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Oklarhet kring fortsatt behandling</p> <p>En kvinna behandlades genom en specialistmottagning. Hon remitterades från denne till ett akutsjukhus för fortsatt kontakt. Kvinnans närstående tycker att det verkar oklart vilken behandling kvinnan kommer att få vid akutsjukhuset och har synpunkter på svårigheter att få kontakt med mottagningen på sjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01820</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Synpunkter på provtagning</p> <p>En anmälare har synpunkter på en mottagning för provtagning som öppnar 7.30. Varje dag är det kö utanför, vilket signalerar att de skulle kunna öppna ännu tidigare. Mottagningen öppnar dörrarna 7.30 men ingen provtagning påbörjas förrän 10-15 minuter senare. Anmälaren anser att provtagningen borde påbörjas 7.30 då det är då de öppnar.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01834</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Önskar att specialistläkare kan skriva ut alla läkemedel för att slippa vända sig till vårdcentral</p> <p>En man har kontakt med en specialistmottagning vid ett akutsjukhus. Han måste vända sig till sin vårdcentral för att få vissa läkemedel men anser att läkaren på specialistmottagningen borde ha ett helhetsansvar för hans sjukdomar och kunna skriva ut alla läkemedel.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01850</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Kommit i konflikt med olika läkare i akutsjukvården</p> <p>En kvinna med flera kroniska diagnoser får bristfällig hjälp och stöd från läkare på akutsjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01859</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på bemötande hos sjuksköterska</p> <p>En kvinna hade synpunkter på bemötandet hos en sjuksköterska på en akutmottagning vid ett akutsjukhus. Enligt kvinnan tillkallade sjuksköterskan väktare och ville inte hjälpa henne med hennes somatiska problem.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01884</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Missade ögonskada på akutmottagning</p> <p>En kvinna fick uppmaningen från 1177-vårdguiden att åka till en akutmottagning då hon hade problem med ett öga. Anmälaren har en kronisk ögonsjukdom men detta var något annat. På akutmottagningen gjorde en sjuksköterska första bedömningen, konsulterade en läkare som inte ville träffa kvinnan utan skickade hem henne. Hon fick därefter komma akut till en ögonmottagning där läkare konstaterade att kvinnan hade ett sår på hornhinnan och var i behov av akut behandling.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus V2003-01888</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Otrevligt bemött av specialistläkare</p> <p>En njurtransplanterad kvinna har synpunkter på bemötandet från en ny läkare som hon träffade på en mottagning vid ett akutsjukhus. Hon har tidigare bott i en annan region och haft bra vårdkontakter. Vid besöket upplevdes läkaren kall och otrevlig. Kvinnan har en hörselskada och fick be läkaren upprepa flera gånger det som sas, vilket gjordes på oempatiskt sätt. Läkaren ansåg inte heller att kvinnan skulle vara sjukskriven utan arbeta 50 % och aktivera sina barn resten av tiden. Anmälaren kände sig ledsen och kränkt efter besöket och vill inte träffa läkaren mer.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus V2003-01891</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Vårdgivaren kräver ny utredning kring donator vid provrörsbefruktning</p> <p>En kvinna har varit inskriven vid en gynekologisk mottagning och genomgått utredning för provrörsbefruktning både för sig själv och för donatorn. Mottagningen genomförde utredningen och remitterade kvinnan till en specialistklinik där behandlingen kan genomföras. Nu menar specialistkliniken att de behöver utreda kvinnan och donatorn på nytt vilket skulle försena behandlingen med provrörsbefruktning ytterligare ett halvår. Kvinnan har inte fått någon medicinsk förklaring till varför ny utredning behöver initieras och anser att det är slöseri med resurser om det inte finns någon konkret förklaring till detta.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus V2003-01894</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Lång väntan på operation, vilket medfört vårdskada</p> <p>En bror har synpunkter på att syster fick vänta alltför länge innan hon opererades på en specialistenhet vid ett akutsjukhus. Systemen har fått sviter efter operationen och under väntetiden drogade man ner henne med morfinpreparat då hon hade smärta.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus V2003-01910</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Bristande behandling och omvårdnad på akutmottagning</p> <p>En kvinna är mycket missnöjd med den behandling och omvårdnad hon fått på en akutmottagning. Kvinnan hade fallit utomhus och transporterades med ambulans till sjukhuset. Där klippte en sjuksköterska upp hennes byxben och hon fick morfin som smärtlindring utan att hon själv egentligen ville det. Sedan fick hon vänta fyra timmar på att få komma till en röntgenundersökning. Tidigare hade kvinnan sagt till om att hon var kissnödig, men det var inget som vårdpersonalen åtgärdade. Under röntgenundersökningen var kvinnan då så kissnödig att hon kissade på sig. Läkaren kunde sedan konstatera att kvinnan hade skadade knän varvid kvinnan frågade om hon inte behövde gipsas. Läkaren sa att det inte behövdes. Kvinnan har nu fått en räkning för besöket som hon tycker är onödig eftersom hon anser att hon egentligen inte har fått någon vård alls.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt erhållit information om att kontakta enheten för patientfakturor.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus V2003-01921</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Suicidförsök på somatisk avdelning</p> <p>En man inkom akut till ett akutsjukhus efter ett suicidförsök. Mannen lades in för de somatiska skadorna som uppkommit. På avdelningen gjorde mannen ett nytt suicidförsök. Närstående ifrågasätter hur detta är möjligt och undrar om vården har gjort en Lex Maria.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet, möjligheten att anmäla till sjukhuset direkt och om egenanmälan samt upplysningstjänsten på Inspektionen för vård och omsorg (IVO).</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01925</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brister i överrapportering gällande medicin på akutsjukhus</p> <p>Kvinna som åkte ambulans till ett akutsjukhus på grund av diskbräck, som hon haft problem med under flera år. Både i ambulansen och på akutmottagningen fick hon morfin mot smärtorna, men eftersom journalsystemet låg nere på grund av tekniskt fel, var det ingen av personalen som visste vad anmälaren hade fått för läkemedel, när hon förflyttades till annan avdelning.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01963</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Undrar över vårdansvar och journal</p> <p>En kvinna hör av sig och undrar vem som har vårdansvar och ska göra en vårdplan för hennes mor som åkte in akut för tarmfickor. Hon undrar också över hur hon kommer åt moderns journal.</p> <p>Åtgärd: Information om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då kvinnan endast ville få rådgivning avslutas ärendet härmed.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01977</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Väntan på korrekt dödsbevis</p> <p>En person avled vid ett akutsjukhus. Personens närstående har haft svårt att få ett korrekt dödsbevis från avdelningen där han dog. Trots påtryckningar från begravningsbyrån har dödsbeviset inte kompletterats, detta har skapat praktiska problem för personens närstående rörande exempelvis kremering och uppsägning av bostad.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om telefonnummer till verksamheten på sjukhuset och patientombudsman.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02006</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Utskriven från avdelning utan individuell vårdplan</p> <p>Kvinna med mångårig smärtproblematik efter högt fall utomlands. Inlagd på avdelning på grund av yrsel och sluddrande tal. Upplevde inte att hon fick någon behandling, blev istället utskriven till hemmet utan en individuell vårdplan och sex stycken näringsdrycker. Kvinnan uppger att hon fick en lapp med nummer till hemtjänst, bestört över att vårdpersonal inte vet om att det behövs biståndsbeslut på detta.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02020</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Får inte intyg för ledsagning</p> <p>En synskadad kvinna har önskat ett läkarintyg för ledsagning som kommunen vill ha, men hon har inte fått hjälp med det då hennes husläkare inte hittar rätt blanketter.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02038</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Brister i remisshantering och lång väntetid till undersökning</p> <p>En kvinna som drabbades av en hjärnblödning i början av året behöver komma på ett läkarbesök för kontroller då hon har besvär. En läkare som skulle ombesörja remiss för detta till ett annat sjukhus skickade först remissen till ett sjukhus dit kvinnan inte tillhörde. Läkaren skulle sedan skicka remissen till ett annat sjukhus men har inte gjort det. Kvinnans dotter har otaliga gånger varit i kontakt med mottagningen men inget händer trots att det har gått mer än tre veckor.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02043</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Politiska beslut</p>	<p>Frågor om besök på akutmottagningen</p> <p>En kvinna har frågor om vilka regler som gäller nu avseende coronasituationen då hon vill åka till akutmottagningen för att träffa sin man. Hon har fått motstridig information från 1177 och personal på akutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Hänvisar till linje för specifika frågor om corona 113 13.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02059</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Felaktig remittering från akutmottagning</p> <p>En man uppsökte akutmottagning på akutsjukhus. Läkaren bedömde att han behövde komma till en neurologspecialist. Läkaren skrev remiss till en verksamhet som inte längre fanns kvar. Mannen blev utan kontakt. När detta uppdagade sig vände sig mannen till akutmottagningen igen. De hänvisade till husläkaren trots att de tidigare gjort fel. Mannen hade hoppats på att de kunde vara honom behjälplig med ny remiss.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02073</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Frågor om avtal för naprapater samt operation</p> <p>En kvinna undrar om det finns naprapater som har avtal med regionen. Hon undrar också om reoperationer görs efter höftledsoperation om man drabbats av en fettknöl som gör ont.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har fått information mailat till sig från 1177 vilka vårdgivare som har avtal med regionen. Anmälaren har även fått information om att en fettknöl som ger besvär kan opereras bort och att det är en medicinsk bedömning som behöver göras av läkare.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02074</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Undersöktes inte på akutmottagningen utan lämnades utanför ensam i rullstol utan skor och jacka</p> <p>En man fick åka ambulans till akutmottagningen med misstänkt hjärtinfarkt. Mannen fick vänta flera timmar men blev aldrig undersökt av någon läkare. Mitt i natten sattes han i en rullstol och ställdes utanför entrén utan vare sig skor eller jacka. Mannen är också diabetiker och hade höga blodsockervärden. Närstående är mycket kritisk över tillvägagångssättet.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02075</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Felaktigt installerad insulinpump</p> <p>En ung kvinna med insulin fick en insulinpump inopererad, men tyvärr felinställdes den och flickan blev svårt sjuk. Mamman är besviken över den felaktiga hanteringen av läkare på barnmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02080</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på bemötande</p> <p>En kvinna upplevde bristande omhändertagande vid ett akutsjukhus. Kvinnan menar att hon blivit misshandlad av vakter i samband med ett besök och att en sjuksköterska varit väldigt arg på henne. Hon menar att hon har fortsatt smärtor efter denna misshandel.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02084</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Operation av pojke skjuts upp på oklara grunder</p> <p>En mamma med liten son har synpunkter på hans vård på intensivvårdsavdelningen, en mycket viktig operation har skjutits upp flera gånger med hänvisning till brister i provtagning. Hon menar också att information från olika personer i personalgruppen varierar och är oklar.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Hänvisar mamman just nu med tanke på coronasituationen att mycket tydligt framföra sina synpunkter till vårdpersonalen.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02096</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Juridik</p>	<p>Frågor om journaluppgifter som avser avliden förälder</p> <p>En man vill ta del av journaldokumentation från sin pappas vård på akutsjukhus, han är nu avliden.</p> <p>Åtgärd: Lämnar kontaktuppgifter till journalservice på de akutsjukhus han efterfrågar.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02104</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Fick läsa i journal om sin cancer innan hon träffade läkaren</p> <p>En kvinna råkade läsa i sin journal via 1177.se om att hon hade bröstcancer. Hon blev chockad och fortfarande mår dåligt. Hon anser att detta är allvarligt att hon har fått ta reda på det innan hon ens hunnit träffa läkaren.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt att pga. den rådande situationen med Corona i Stockholm kan inget yttrande inhämtas för tillfället.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02126</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Mottagit kallelse utan att vara listad på mottagning</p> <p>Anmälare som mottog en kallelse för besök på kliniken. Kallelsen kom från sjukhusets system, men anmälaren är inte ens patient på denna klinik.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02150</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i kontroll vid blödning efter förlossning</p> <p>En kvinna som väntade tvillingar fick ett tidigt missfall. När den andra tvillingen föddes fick kvinnan blödningar efter förlossningen. Hon sökte gynekologisk akutmottagning där behandlingen som gjordes från början var mycket smärtsam. Kvinnan blev därefter opererad men ytterligare operation behövdes göras då rester fortfarande fanns kvar av moderkakan.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02151</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Omhändertagande vid hjärnblödning</p> <p>En kvinna inkom till akutsjukhus med ambulans. Vård och behandling drog ut på tiden. Anhörig, som själv arbetar i sjukvården, misstänkte hjärnblödning vilket viftades bort av personalen. En röntgen genomfördes som visade på hjärnblödning. Men även då, tog man diagnosen med ro. Kvinnan fördes sedan till annat akutsjukhus där man genomförde en operation med 25 % chans för kvinnan att överleva. Kvinnan är sedan flera veckor kvar på sjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02160</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Nekad vård och behandling på akutsjukhus</p> <p>50-årig kvinna som sökte vård på vårdcentralen på grund av feber och ont i lungorna, blev skickad med ambulans till ett akutsjukhus eftersom röntgen inte fanns att tillgå på vårdcentralen. Kvinnan uppger att hon fick vänta i många timmar på akuten innan läkare kom, och hon uppger även att hon inte fick någon tillsyn av sjuksköterskor när hon mådde så dåligt. Efter undersökning fick kvinnan åka hem med rådet att ta feber -och smärtnefsättande samt att vila. Kvinnan menar på att akutsjukhuset har missat att göra flera undersökningar, för att se vad hon lider av.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02175</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Bristande bemötande och hjälp</p> <p>En kvinna som efter besök på närukutmottagning hänvisades vidare till akutmottagning på akutsjukhus upplevde ett bristande bemötande av personalen. Kvinnan menar att hon fick känslan av att hon störde och att hon uppmanades att inte ringa på signalklockan. Trots att kvinnan hade en dundrande huvudvärk och feber låg hon på golvet i väntan på behandling. Kvinnan menar att hon inte fick hjälp när en infart till ett blodkärl började blöda och att hon fick åtgärda detta själv. Kvinnan anser att personalen satt och pratade med varandra och fikade istället för att ta hand om sina patienter.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02192</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Felaktig diagnos på akutmottagning</p> <p>En kvinna kom via ambulans till akutmottagning på akutsjukhus. Kvinnan hade bröstsmärtor och man misstänkte initialt hjärtinfarkt. Läkaren undersökte kvinnan genom att trycka hårt på bröstet och över ryggen. Kvinnan fick av detta ytterligare värk i två dagar. Man diagnosticerade kvinnan med dyspepsi och hon fick behandling för detta. Ingen smärtlindring gavs. Hon sändes därefter hem. Kvinnan uppsökte någon dag senare sin vårdcentral, som remitterade till akutmottagning då smärtorna kvarstod. Man konstaterade då gallstensanfall med infekterad gallblåsa. Då infektion pågick kunde hon inte opereras omgående. Kvinnan kommer nu att få vänta i ett par månader på operation med antibiotikabehandling. Även denna gång på akutmottagningen blev hon allt för hårt undersökt. Hon upplevde det som ett slag i magen. När kvinnan påtalade detta fick hon till svar att det just nu råder kaos på akutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen). Ärendet avslutas.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02199</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Risker i patientsäkerheten för barn</p> <p>En personal som arbetar på en barnintensivavdelning (BIVA) på ett akutsjukhus har synpunkter på att personal tillåts alternera mellan att arbeta på BIVA och intensivvårdsavdelning för vuxna (IVA). Anmälnaren anser att alternera mellan arbete med covid-19 patienter och därefter med så sjuka barn som de har inte är patientsäkert.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorgs (IVO) nya tjänst.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02216</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Blev hemskickad med fem gånger för stark cytostatika</p> <p>Anmälnare som var på behandling med cytostatika, väl hemma igen blev anmälnaren kontaktad av en bakjour som meddelade att han har fått för stark dos med sig hem, närmare fem gånger för stark. Anmälnaren uppger att en sjuksköterska kom hem till honom och bytte till rätt dos.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02222</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Fråga om operation</p> <p>En man undrar vilken rätt en patient har att kräva en operation. Han har också funderingar kring om en patient blir försämrad utan operation.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen). Anmälaren har fått information om att ställningstagande till operation är en medicinsk bedömning som fattas av läkare men att patienten har rätt att få information och motivering gällande medicinska beslut.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02225</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Saknar vårdplan och fast vårdkontakt</p> <p>Anmälaren led av leukemi och saknade vårdplan och fast vårdkontakt vid mottagningen vid akutsjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02230</p> <p>Ekonomi</p> <p>Ersättningsanspråk, garantier</p>	<p>Ägodelar försvann</p> <p>Patienten blev inlagd på akutsjukhus och avled i sviterna av Covid-19. Hennes ägodelar försvann, enligt närstående.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälaren har sedan hört av sig att ägodelarna återfunnits i sjukhusets tvätter. Ärendet avslutas därav.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02234</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Synpunkter på besök på akutmottagning</p> <p>En kvinna som hade smärta i arm, svullna fötter och knän som också var röda. Hon sökte vård på akutmottagningen. Patienten anser att hon inte fick hjälp men hon blev undersökt av en läkare. Patienten hade flera problem med smärta och andra grundsjukdomar. Hon fick inte det smärtstillande läkemedel hon ansåg hjälpte bäst.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02238</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Lång väntan på operation</p> <p>En kvinna har drabbats av en nervskada och fick först vänta nästan ett år på att få en tid för operation. När hon fick en operationstid visade det sig att hon hade för högt blodtryck så läkaren avbokade tiden. Nyss fick hon en ny operationstid som ganska snart avbokades med anledning av den pågående coronapandemin då inga planerade operationer genomförs. Kvinnan anser att hon heller inte fått någon information om varför hennes operation inte genomfördes tidigare i förloppet efter nervskadan.</p> <p>Åtgärd: Kvinnan har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02271</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Fick själv ta sig hem från sjukhusets akutmottagning med coronavirusinfektion</p> <p>En äldre kvinna med långvariga infektionssymtom åkte in med ambulans till akutmottagningen. Hon fick information om att hon hade coronavirusinfektion. Kvinnan fick åka hem själv med buss. Hon fick råd att vistas i hemmet. Kvinnan har synpunkter på att hon skickades hem med buss med risk att smitta andra.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Information om att vården är hårt belastad under rådande omständigheter och att ständiga prioriteringar görs. Ger råd att alltid ringa till 1177 för rådgivning.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02274</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Coronavirusmittade patienter blandades med patienter utan smitta vid sjukhus</p> <p>En kvinna med skada på näsan fick en akutremiss från ett sjukhus till en specialistmottagningen på ett annat sjukhus. Hon hänvisades där till ett tält med både coronavirusmittade patienter och andra patienter i väntan på att få komma till den specialistklinik dit hon skulle. Hon riskerade därmed smitta.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02316</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Nekas intyg om tillhörighet till riskgrupp för covid-19</p> <p>En kvinna har kontaktat en specialistmottagning för att få ett intyg som bekräftar att hon tillhör en riskgrupp för att drabbas svårt av covid-19. Enligt anmälaren anser inte mottagningen att hon tillhör en riskgrupp vilket hon ifrågasätter.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02320</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktig uppgift gällande diagnos i utskrivningsanteckning från sjukhuset</p> <p>En kvinna vårdades på en slutenvårdsavdelning på ett akutsjukhus. I utskrivningsanteckningen har läkaren skrivit att kvinnan har högt blodtryck som diagnos, vilket är fel enligt henne. Hon har aldrig haft högt blodtryck och man har aldrig uppmätt något värde på högt blodtryck under vårdtiden på sjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Kvinnan har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Kvinnan kommer själv att kontakta kliniken på sjukhuset för att framföra sina synpunkter.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02327</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristande vård av kvinna med covid-19</p> <p>En äldre kvinna med Corona får inte den behandling hon var i behov av och en närstående var kritisk till personalens agerande.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Ombudet har informerats om att patientnämnden inte inhämtar svar från vården så länge coronapandemin pågår. Informerat om att ombudet kan vända sig direkt till vårdgivaren.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02328</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Inga försiktighetsåtgärder i samband med provtagning</p> <p>En man som besökte laboratoriet vid ett närsjukhus för provtagning reagerade över bristen på försiktighetsåtgärder i samband med provtagningen. Anmälaren menar att han nu i sin vardag, med anledning av coronaviruset, håller avstånd till andra människor och alltid är försiktig med kontakter. Han har dessutom en infektion i kroppen. Vid blodprovstagningen i armvecket kom dock provtagaren oerhört nära hans ansikte när provtagaren lutade sig fram. Anmälaren ifrågasätter att verksamheten inte har plexiglas mellan patient och provtagare och inte heller bär visir eller annat andningsskydd. Provtagaren hade förklarat att verksamheten har ett visir men att det inte används eftersom det delas av alla och måste desinfekteras. Anmälaren är angelägen om att detta uppmärksammas och åtgärdas.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02337</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Skickades hem från akutmottagning med svåra andningsbesvär och hjärtsvikt</p> <p>En äldre kvinna med underliggande sjukdom som lungfunktionsnedsättning och hjärtsvikt fick svåra andnings- och hjärtbesvär. Kvinnan sökte vård på en akutmottagning där hon blev emottagen utomhus i ett tält för en första bedömning. Hon frös och skakade så mycket så att hon trodde att hon skulle dö. Till slut fick hon komma till ett rum för att träffa en läkare efter att man hade gjort en undersökning av hjärtats elektriska aktivitet. Läkaren bedömde att kvinnan inte behövde läggas in trots att hon hade så svåra besvär utan skickade hem henne istället. Nu har hennes hälsotillstånd försämrats och hon är så andfådd att hon knappt orkar prata.</p> <p>Åtgärd: Kvinnan har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Hon har dessutom uppmanats att söka vård direkt antingen via 1177 eller 112.</p>

Telefon Akutsjukhus V2004-02375 Resultat Resultat	Kvinna fick en vårdskada på akutsjukhus En kvinna blev inlagd på akutsjukhus och behövde få medicin och vätska direkt in i blodet. En sjuksköterska satte en infart på handen. Kvinnan fick efter detta domningar och krypningar i några fingrar. Hon trodde att besvären skulle gå över men de kvarstod. Hon talade med sin husläkare då det gått en tid och läkaren sade att hon borde anmäla det inträffade. Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).
Telefon Akutsjukhus V2004-02381 Resultat Resultat Vård och behandling Undersökning/bedömning	Felaktigt granskade röntgenbilder En man genomgick undersökning med magnetkamera. Enligt svaret fanns inga förändringar att finna. Då mannens besvär fortsatte att utveckla sig bad anhöriga om eftergranskning av bilderna. Tre månader efter undersökningen uppdragar det sig att man missat lymfom. Mannen har dålig prognos. Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).
Telefon Akutsjukhus V2004-02386 Vård och behandling Diagnos Vård och behandling Behandling	Försenad diagnos och bristande behandling En traumadradbad kvinna hade skador i skalle, rygg och bäcken. Läkarna fokuserade mest på skallens skador och gjorde endast vanlig slätröntgen på rygg och bäcken. Under två års tid klagade kvinnan på smärtor i rygg och bäcken och till slut fick hon en utökad undersökning med magnetkamera. Det visade sig att hon hade sprickor i bäckenbenet och ryggkotor. Trots flera operationer har hon ännu inte blivit bra och har heller inte erbjudits någon rehabilitering. Åtgärd: Kvinnan har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).
Telefon Akutsjukhus V2004-02388 Vård och behandling Behandling Tillgänglighet Tillgänglighet till vården	Fördröjd behandling och utebliven återkoppling En äldre kvinna hade haft besvär med sin käke under flera år och gått på en specialistklinik vid ett akutsjukhus. Kvinnan hade svårt att äta och smärta i käken. Hon hade gått ned i vikt och började må sämre psykiskt. Hon hade inte hört någonting från specialistkliniken om när hon kunde tänkas få en tid utan endast att hon inte glöms bort. Fokus behövde läggas på vård av patienter med covid-19. Kvinnan hade full förståelse för detta men hade väntat i flera månader och det som gjorde henne orolig var att hon inte hörde något alls från specialistkliniken. Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
Telefon Akutsjukhus V2004-02390 Vård och behandling Behandling	Framflyttad operation på grund av Corona En kvinna med en tumör i hjärnan väntar på operation. Hon hade fått en akut tid för kirurgi som fick flyttas fram på grund av coronapandemin. Förklaringen var att det inte fanns tillräckligt med intensivvårdsplatser att tillgå. Det har nu gått två veckor och hon har inte fått några nya besked. Kvinnans syn, balans och tal har försämrats avsevärt under de två veckor som gått. Efter att kvinnan själv sökt vården har hon nu fått nya direktiv, att operationen framflyttas ytterligare tre månader. Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Hänvisar kvinnan till koordinatör för operationen eller berörd läkare, upplysningstjänsten på IVO och ev. till husläkare. Ombudet återkom en tid senare med besked om att kvinnan kommer få operation inom kort.

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02391</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Dåliga stödinsatser efter tillfrisknande av Corona</p> <p>Ombud ringer angående sin mor, som legat inne på akutsjukhus på grund av Corona. Var illa däran och fick vistas på intensiv vårdavdelning i respirator. Modern blev lite bättre och förflyttades till eget rum, dock utan tillsyn uppger ombudet. Ombudet uppger vidare att modern inte har fått någon behandling kring upplevelsen av att ligga i respirator, och nu lider modern av panikattacker. Ombudet har varit i kontakt med avdelningen och vidtalat detta, men ombudet uppger att de nu är trötta på de anhöriga och besvarar inte deras samtal längre.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02414</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Fördröjd diagnos och undersökning på akutmottagning</p> <p>En vältränad man sökte sin vårdcentral med smärta i nacke och rygg. Han fick antiinflammatoriska tabletter. Då mannen svimmade några veckor senare sökte han sjukhusets akutmottagning. Där hittades inte orsaken till mannens besvär. När han åter kom till akutmottagningen då känslan försvann i halva kroppen tog det tid innan magnetröntgen gjordes och diagnos ställdes.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02425</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Får ingen adekvat hjälp hos ortoped</p> <p>Son som ringer för sin mors räkning. Modern har opererat sitt högra knä, bytt knäskål samt har stafylokocker i det. Lider även av lite övervikt och benskörhet, vilket ledde till lårbensfraktur. Då modern haft dessa problem länge fick hon tidigare starkt smärtstillande utskrivet, som hon senare ville trappa ned och kontaktade själv TUB-mottagningen (Terapi och utvärdering av beroendeframkallande läkemedel). Nu upplever kvinnan att det ligger henne i fatet att ha besökt denna mottagning, hon får ingen medicin utskrivet av sin nya ortoped, ej heller någon sjukgymnastik.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02427</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Möjligheten att avsäga sig rätten från livsuppehållande åtgärder</p> <p>Patient ringer och har frågor gällande sina rättigheter om att avsäga sig livsuppehållande åtgärder, om den situationen skulle uppstå.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02450</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Skadad under knäoperation</p> <p>En kvinna har opererat sitt knä på en specialistklinik och är av uppfattningen att läkare av misstag bröt ett mindre ben under operationen. Ifrågasätter hur detta kunde ske.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02465</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Undermålig anhörigkontakt av akutsjukhus under Coronatid</p> <p>Ombud som ringer och vill lämna synpunkter på akutsjukhusets anhörigkontakt, som hon upplever som väldigt undermålig under dessa tider. Ombudet jämför med geriatriken där hennes farmor ligger, de hör av sig flera gånger om dagen.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02467</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Önskar förlänga vistelsen på behandlingshem</p> <p>En kvinna har beviljats av en läkare vid ett akutsjukhus att vara på ett rehabiliteringsboende under en vecka vilket hon anser är för kort tid. Hon önskar förlänga tiden för rehabiliteringen.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Kommer överens att hon kontaktar mottagningen och diskuterar sitt önskemål.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02471</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p>	<p>Fråga om ersättning för resa till förlossning med taxi</p> <p>Ett ombud har fråga om ersättning för taxiresa till förlossningen i samband med barnets födelse.</p> <p>Åtgärd: Ger information om sjukresa till och från sjukhuset vid förlossning och adress till kundservice för färdtjänsten. Information om att kvitto och kopia på moderskapsintyg ska skickas med.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02472</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Man besviken över att få vänta med behandling på grund av rådande pandemi</p> <p>En man har en neurologisk sjukdom och behöver få sin medicin. Han har nu fått veta att medicinen inte kommer att ges nästa månad som var planerat på grund av rådande pandemi. Mannen oroade sig för att bli kraftigt försämrad.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet och att patientnämnden inte inhämtar svar från vården om covid-19 så länge pandemin pågår.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02475</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Avbruten behandling</p> <p>Patienten ställer sig frågande till att behandlingen inom neurologi vid akutsjukhuset har avslutats.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02477</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Nekad vård på smärtklinik</p> <p>En man har fått en remiss till en smärtklinik utfärdad av sin husläkare. Mannen uppger att kliniken avslag remissen eftersom att han bodde för långt bort från den, ifrågasätter detta.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02479</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Felaktig faktura</p> <p>En kvinna framför att hon för första gången i sitt liv kom till receptionen vid akutsjukhuset där hon fick träffa en personal som påstod att patienten har tidigare varit på ett läkarbesök på sjukhuset. Kvinnan förtydligade för personalen att hon aldrig någonsin varit på det sjukhuset. Senare visade det sig att sjukhuset hade skickat en faktura som gått vidare till inkasso för ett besök som hon aldrig varit på.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02497</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Övriga frågor</p>	<p>Information om ny medicinsk bedömning</p> <p>En kvinna som kontaktar förvaltningen åt sin anhörigs vägnar, undrar vad en ny medicinsk bedömning innebär.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om ny medicinsk bedömning. Kommer överens att hon vid behov återkommer till förvaltningen.</p>

Telefon Akutsjukhus V2004-02502 Vård och behandling Behandling Kommunikation Bemötande	Brister i omhändertagande av patient En patient som lider av multisystemiska sjukdomar anser inte att hen får hjälp eller blir tagen på allvar vid kliniker vid flera olika akutsjukhus. Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
Telefon Akutsjukhus V2004-02509 Ekonomi Patientavgifter	Synpunkter på patientavgifter En kvinna hade synpunkter på patientavgift i samband med förlossningen vid ett akutsjukhus. Hennes närstående kontaktar förvaltningen. Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
Telefon Akutsjukhus V2004-02514 Vård och behandling Behandling	Nekad insulinpump En man med diabetes typ II samt flertalet andra diagnoser, somatiska och psykiatriska, har blivit nekad insulinpump med hänvisning till att det ges endast till personer med diabetes typ I. Mannen har bett om att få tala med överläkare och kommer att bli uppringd. Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
Telefon Akutsjukhus V2004-02522 Ekonomi Patientavgifter	Vill ha tillbaka pengar för betald förlossning En kvinna födde barn i regionen för flera månader sedan. Ett kejsarsnitt gjordes. Kvinnan har, enligt ombudet som ringer, nyligen fått uppehållstillstånd och nu ansökt om folkbokföring hos Skatteverket. Ombudet önskar få pengarna tillbaka för betald förlossning. Åtgärd: Ger information enligt vårdgivarguiden: "Ett uppehållstillstånd ger i sig inte rätt till subventionerad vård i Sverige. Det som avgör är om personen är folkbokförd i landet. Personer från andra länder som beviljats uppehållstillstånd i Sverige ska ansöka om folkbokföring hos Skatteverket. Så länge personen inte blivit folkbokförd, och saknar de fyra sista siffrorna i personnumret, måste denne betala hela vårdkostnaden själv."
Telefon Akutsjukhus V2004-02542 Övrigt Övrigt	Patient kördes till fel avdelning En kvinna har synpunkter på att hennes pappa kördes felaktigt till en avdelning för patienter med covid-19 efter en röntgenundersökning. Han låg inlagd på en vanlig geriatrisk avdelning. Ombudet ställer sig frågande till om det framgår tydligt för de som kör patienterna på sjukhuset vilka avdelningar som vårdar patienter som smittats av det nya coronaviruset för att undvika onödig risk för smittspridning. Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
Telefon Akutsjukhus V2004-02561 Kommunikation Bemötande Vård och behandling Behandling Dokumentation och sekretess Patientjournalen	Bristande bemötande och behandling vid akutmottagning En kvinna inkom till akutsjukhus i ambulans. Kvinnan var stel i ryggen och kunde inte röra sig självmant. Hon hade smärtor och lågt blodtryck. Hon fick träffa två läkare som båda var arga och irriterade på henne. Läkarna ville läsa kvinnans tidigare journalanteckningar vilket inte kvinnan samtyckte till. Hon hävdade att hon skulle få smärtlindring ändå, vilket troligtvis var orsaken till agitationen. Kvinnan misstänker att de öppnade upp hennes spärrade journal. Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.

<p>Telefon</p> <p>Akutsjukhus V2004-02565</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Bristande omhändertagande</p> <p>En kvinna som utretts för besvär med smärta och domningar i benen på akutsjukhus, hade väntat på att få besked från undersökningarna. Hon skulle ha blivit uppringd för flera månader sedan vilket hon inte blev. Nyligen ringde en läkare som sa att han skulle kunna operera henne. Kvinnan som hade blivit mycket sämre upplevde dessa besked mycket otydligt, då hon inte fått någon diagnos eller förklaring till hur operationen skulle hjälpa henne. Strax efter blev hon akut sjuk och uppsökte akutmottagning på samma akutsjukhus. Vården kunde inte hjälpa henne mer än med smärtlindring. På väg ut från sjukhuset svimmar kvinnan och föll och tappade medvetandet. När hon vaknade stod en läkare och en vakt och talade till henne. De hjälpte henne utomhus och satte henne på en bänk. Därefter lämnade de henne. Kvinnan fick senare samma dygn uppsöka akut vård på annat akutsjukhus, där hon blev inlagd, och där konstaterade man bland annat frakturer på revbenen. De tog även hennes domningar och smärtor i benen på allvar.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus V2003-01538</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Missnöjd med vårdvistelse</p> <p>En kvinna som var planerad för inläggning för att träffa olika professioner är missnöjd med sjukhusvistelsen. Hon tog sig till sjukhuset med mycket stor oro och ansträngning. När hon kom till sjukhuset fick hon veta att en av anledningarna till inläggningen var att hålla henne borta från alkohol, vilket hon inte tidigare fått information om. Under vistelsen fick hon träffa en psykiatriker och man tog blod för prover och hon fick behandling med injektioner. Kvinnan är besviken att inget annat gjordes. När kvinnan skulle åka hem fick hon inte hjälp av sjukhuset med transport förrän sent på kvällen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus V2003-01679</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i omvårdnad, bemötande och kommunikation i samband med vård av nyfödd</p> <p>En kvinna hade ett nyfött barn som behövde utredas under en månads tid på en neonatalavdelning. Barnet kunde inte äta själv och hade behov av sond. Trots att kvinnan själv fått förlösningskomplikationer upplevde hon det som att personalen på neonatalavdelningen tyckte det var väldigt viktigt att kvinnan skulle sondmata sitt barn var tredje timme trots att hon var sliten och hade ont. Kvinnan är ensamstående och under vårdtiden tyckte hon att hon inte fick något stöd från personalen. Det enda stöd hon upplevde att hon fått var från en psykolog och en kurator.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus V2003-01761</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Synpunkter på givna cancerbehandling</p> <p>En man med cancertumörer i benen har nu avlidit. Mannen hade synpunkter på den givna vården och brister i bedömning som gjordes. Anmälaren har synpunkter på brister i eftervård efter operationer och att de informationsblad som mannen fick med sig efter operationen var inkorrekta. Anmälaren beskriver brister i givna information vilket gav onödig oro. Anmälaren betonar vikten av att läkaren måste försäkra sig om att patienten förstått givna information.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus V2003-01813</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Oklarheter angående remiss till vårdgivare i annat län</p> <p>För att få korrekt behandling av ögonläkare har remiss sänts från vårdgivare i länet till ögonläkare i annat län. Vid flera tillfällen har anmälaren tvingats kontakta båda vårdgivarna för att kontrollera status på remissen. Vårdgivaren hävdar att remissen sänts, men ingen remiss har kommit fram och allting tar väldigt lång tid. Anmälaren undrar vem som felar.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01829</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brist på undersökningar och kommunikation</p> <p>En man upplevde bristande utredningar och behandling rörande sin prostatacancer vid ett akutsjukhus. Mannen som följts av sjukhuset i många år med regelbunden provtagning och läkarbesök anser att den läkare han träffat de senaste åren inte tagit hans oro på allvar. Mannen menar att olika läkemedel förskrivits istället för ordentlig undersökning av prostatan. Mannen har exempelvis drabbats av problem med urinerig och fått uppsöka sjukhus akut för att tömma urinblåsan. Han menar att om undersökningar gjorts kontinuerligt från början så hade sjukdomsförloppet varit bättre.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01887</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Brister i bemötande och kunskap hos barnmorska och brister i åtgärd</p> <p>En kvinna sökte gynekologisk akutmottagning med smärta och symtom på äggledarinflammation. Hon hade fått en spiral sju veckor efter en förlossning. Insättningen upplevdes av anmälarer som slarvigt gjord. Kvinnan sökte flera gånger för besvär och smärta men fick lugnande besked. Vid besöket på akutmottagningen upplevde sig kvinnan dumförklarad av barnmorskan då hon inte hade feber. Hon fick rekommendation att åka hem då väntetiden var lång. Då prover togs var infektionsvärden förhöjda och kvinnan fick kvarstanna på sjukhusets gynekologiska avdelning. Hon har fått komplikationer efter detta och ifrågasätter varför inte en åtgärd vidtogs för att förhindra komplikationen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01892</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Felaktig behandling efter fallskada</p> <p>En kvinna föll olyckligt och skadade bland annat sin hand. Efter röntgenundersökning påvisades flera benbrott och handen gipsades. Kvinnan hade flera återbesök och talade om att hon hade svår smärta, men läkaren informerade inte om att smärtstillande läkemedel var förskrivna. När gipset avlägsnades efter tre veckor hade kvinnan fortfarande mycket smärta men läkaren tog inte hennes upplevelse av smärta på allvar. Ej heller dokumenterades detta i journalen. Efter kontakt med arbetsterapeut remitterades sedan kvinnan till en smärtmottagning, rehabilitering och specialistmottagning för handskador. Kvinnan anser att den ortopediska kliniken på sjukhuset nonchalerade hennes besvär och den eftervård som krävdes vilket medförde att hennes besvär förvärrades.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01907</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Kaosartat läge vid en akutmottagning och synpunkter på journal</p> <p>En man anmäler den kaosartade situation som rådde vid en akutmottagning där patienter fick vänta länge på behandling. Sjukhuset gick upp i stabsläge dagen därpå. Han anmäler även att en läkare, efter att ha haft en diskussion med patienten, skrivit i journalen att om patienten skulle uppfattas som otrevlig eller hotfull vid framtida konsultation så rekommenderas kontakt med väktare. Patienten anser att denna anteckning är kränkande och vill att den tas bort.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inkommit från den aktuella läkarens chef. Där beskrevs att denne haft ett allvarligt samtal med läkaren angående det inträffade. Chefen ber om ursäkt för patientens negativa upplevelse på sjukhusets akutmottagning och journalanteckningen har blivit borttagen i enlighet med patientens önskemål. Patienten har tagit del av yttrandet och inkommit med synpunkter som bifogas avslutskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01960</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Bristfälligt undersökt på akutmottagning</p> <p>En kvinna bröt handleden utomlands och hänvisades från närankutmottagning till akutmottagning. Hon hade med sig röntgenbilder som visade en komplicerad fraktur, men dessa bilder granskades inte initialt och hon blev hänvisad till att vänta på operation. När hon krävde att bilderna skulle granskas fick hon en akut operationstid och hon är besviken över den bristande hanteringen.</p> <p>Åtgärd: I svar från patientsäkerhetsläkare beklagades hanteringen av kvinnans fraktur. Flera rutiner har brutit, de röntgenbilder hon hade med sig från skadetillfället blev inte korrekt inskannade på akutmottagningen och det är tveksamt om hon alls skulle ha remitterats dit. Ett planerat besök på ortopedmottagningen hade varit lämpligare. Personal på akutmottagningen har påmint om befintliga rutiner och ett samtal har genomförts med kvinnan. Hon är mycket nöjd med samtalet och det utförliga svaret och ärendet avslutas på förvaltningen.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01991</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Fel behandling, utsatt för påtryckningar och obarmhärtig valsituation</p> <p>Kvinnan informerades om att hon led av cancersjukdom i äggstockarna. Hon avled under loppet av ett halvår. Hon hade kontakt med läkare vid specialistmottagning vid sjukhus. I denna kontakt upplever närstående att hon utsattes för kvalfyllda val och påtryckningar. Läkaren utsatte henne för att välja mellan traditionell behandling, kirurgi med efterföljande cellgiftsbehandlingar eller en behandlingsmetod som ingick i ett forskningsprojekt, tre inledande cellgiftsbehandlingar, därefter kirurgisk behandling med avslutande nya cellgiftsbehandlingar. Kvinnan fick 30 minuters betänketid. Kvinnan och hennes närstående bestämde sig för att välja den traditionella behandlingen. När kvinnan delgav läkaren sitt beslut, sitt ställningstagande påbörjade läkaren en övertalning för att få henne att välja att ingå i forskningsprojektet och hon gav med sig och kom att ingå i denna forskning. Enligt närstående var informationen bristfällig beträffande riskerna med inledande cellgiftsbehandling, att denna cellgiftsbehandling kan orsaka så pass stora påfrestningar för kvinnan att hon därefter inte kan genomgå planerad operation, inte heller vidare behandlingsinsatser i enlighet med planeringen kunde vidtas. Kvinnans tillstånd försämrades alltså efter inledande cellgiftsbehandling, ändå blev hon utskriven till hemmet. Närstående och kvinnan stötte på hinder, nekande besked, när kvinnan var i behov av ny inskrivning vid sjukhuset. Till slut blev hon dock inskriven vid specialistklinik, men där försämrades hon. Vårdgivaren missar även att remittera kvinnan till sjukgymnast. Kvinnan remitterades till en palliativ enhet för vård i livets slutskede. I detta skede blev kvinnan och närstående informerade om att behandlingsinsatser för att förbättra tillståndet skulle genomföras vid mottagande enhet, detta visade sig inte stämma.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02021</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristande hantering av urinvägsproblem</p> <p>En kvinna som sedan lång tid haft urinkateter är besviken över bristen på behandling och hjälp då hon vid flera tillfällen haft blod i urinen. Hon och hennes assistenter har kontaktat patientansvarig läkare på akutsjukhuset, men inte fått hjälp. Hon har nu så ont på ena sidan av kroppen att det är svårt för personalen att hjälpa henne med de dagliga aktiviteterna.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02255</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktig journalföring</p> <p>En kvinna som ramlade och skadade sig har synpunkter på att en läkare vid en akutmottagning vid ett sjukhus har journalfört att hon ramlade då hon hade druckit alkohol. Kvinnan som aldrig dricker alkohol har förgäves lovats av mottagningen att den felaktiga journalanteckningen skulle tas bort.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02285</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Bristande kommunikation med döv person</p> <p>En döv man var inläggandes på en avdelning på akutsjukhus. Han bad undersköterskan att skriva ner sina frågor till honom, men hon vägrade. Mannen upplevde att hon krävde att han läste på hennes läppar, något som är mycket svårt. Undersköterska ska ha hänskrattat mot mannen vilket han upplevde kränkande.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02330</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Ifrågasätter bemötande samt behandling på specialistmottagning</p> <p>En man har sökt vård på en specialistmottagning efter långtgående problem utslag på huden. Mannen fick vid upprepade tillfällen salvor och andra läkemedel som han själv inte upplevde hjälpte. Vid ett tillfälle åkte mannen till mottagningen utan att ha bokat en tid och upplever då att han blev bemött på ett nedsättande sätt av personal.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02331</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Bristar i hantering</p>	<p>Ifrågasätter kontaktvägar via nätet hos specialistklinik</p> <p>En man ifrågasätter att meddelandefunktionen på vårdgivarguiden på nätet hos en specialistklinik tillåter för korta meddelanden. Mannen anser att antalet tecken som får användas bör utökas.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02332</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Har inte fått hjälp med utlovat sjukintyg och behandling</p> <p>En man fick cancer och behandlades med ett läkemedel som orsakade svåra biverkningar. Mannen menar att läkemedlet sattes in på försök utan att det var vetenskapligt bevisat eller beprövat med erfarenhet. Detta orsakade komplikationer i form av svettningar som han tidigare fått hjälp med. Mannen kallades till ett möte där man uttryckligen lovade att han skulle få hjälp med behandling av komplikationerna samt att han skulle få ett sjukintyg för sjukersättning. Trots att mannen flera gånger kontaktat verksamheten efteråt har han fortfarande inte fått hjälp.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02333</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Svårigheter att framföra klagomål till specialistklinik</p> <p>En man upplever att det är svårt att framföra klagomål till en specialistmottagning. Då han har kontaktat akutsjukhuset centralt så har han blivit hänvisad till mottagningen men där kan han inte komma i kontakt med någon, ifrågasätter detta.</p> <p>Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02354</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på förlossning</p> <p>En gravid kvinna sökte förlossningskliniken med yrsel, svullnad i kroppen och minskade fosterrörelser. Kvinnans blodtryck var förhöjt och enligt läkarna var fostervattnet grumligt. Kvinnan bokades till ett nytt ultraljud dagen efter. Fostervattnet var fortfarande onormalt enligt ombudet och kvinnans blodtryck var högt vilket blev orsak till inläggning på sjukhuset. Kvinnan önskade kejsarsnitt vilket hon inte fick. Kvinnan var fullgången. Förlossningen sattes igång med läkemedelsbehandling i många timmar vilket inte gav önskad effekt. En läkare pratade om eventuellt kejsarsnitt men istället blev det fortsatt läkemedelsbehandling för att starta förlossningen. Efter tre dagar på sjukhuset provade de en annan teknik för att förlossningen skulle komma igång. Därefter gavs dropp. Personalen byttes då nya arbetspass började. En barnmorska var otrevlig och stressade upp kvinnan samt sa att hon inte skulle klaga. Förlossningen gick framåt men lång tid hade gått med många jobbiga kontroller. Då fortsatta prover togs på fostret blev det plötsligt många människor i rummet utan att information gavs till paret. Barnet togs ut med sugklocka och togs omhand på akutbordet. Kvinnan hade smärta i underlivet. Hon blev sydd av läkare men med dålig bedövning och utan information. Läkare bara gick när hen hade sytt klart. Kvinnan beskrev dålig och otydlig information under hela förlossningen. På BB gjordes ingen kontroll av urinblåsan tills en stor mängd tappades från urinblåsan och kvinnan fick ha kateter flera dagar. Patienten är fortfarande inte återställd.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02433</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Nekades sjukresa efter undersökning på akutsjukhus</p> <p>n man råddes av sin husläkare och 1177 att ta sig till akutmottagning för undersökning då han hade symtom som misstänktes vara covid-19. Han blev undersökt, men inte testad för sjukdomen och fick rådet att ta en taxi hem och betala med egna pengar. Han ifrågasätter att han blev nekad sjukresa hem då han har fyra mil till sjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02454</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på cancerbehandling och bemötande</p> <p>En man avled i lungcancer och hans anhöriga har synpunkter på den behandling han fick i livets slutskede vid akutsjukhuset, att diagnosen fördröjdes och att bemötandet var dåligt.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02456</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Felaktig bedömning och komplikationer</p> <p>En kvinna som genomgått ett flertal operationer i sitt ben vid ett akutsjukhus har fått olika komplikationer. Läkaren visade röntgenbilderna och hävdade att kvinnan inte kunde ha så ont som hon påstod. Läkaren påstod också att smärtan har berott på att kvinnan under en längre tid tagit beroendeframkallande preparat. Kvinnan har hänvisats till en beroendemottagning vilket av kvinnan anses vara en felaktig väg då hon inte upplever att hon är en missbrukare. Hon anser att hon borde ha remitterats till en smärtmottagning i stället för en beroendemottagning. Hon undrar hur hon ska klara sig utan mediciner. Hon önskar byta läkare.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02536</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Obehaglig upplevelse vid knäoperation</p> <p>En kvinna genomgår en planerad knäoperation på akutsjukhus och hade innan operationen önskat att bli sövd då det var tveksamt om ryggbedövning skulle fungera med tanke på åldersförändringar i ryggraden och att hon inte ville höra något av operationen. Men läkaren ville ändå prova ryggbedövning som fungerade bra ända tills kvinnan hörde hur ortopederna sågade och bankade i hennes knä. Då blev hon orolig, önskade kraftigare öronproppar och hade mycket svårt att ligga still. Det blev stökigt på operationsbordet och hon har nu lång tid efter ingreppet problem med oro och hade svårt att komma igång med sin rehabilitering. Hon menar att förändringar i planeringen inte ska diskuteras med patienten minuter innan ingreppet.</p> <p>Åtgärd: Patienten har fått kontakt med vårdgivaren, har fått skriftligt svar och flera samtal och är nöjd med det. Hon vill att händelsen ska noteras på förvaltningen och ärendet avslutas därefter.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02579</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter knäoperation</p> <p>En kvinna genomgår en knäoperation och fick en ledprotes. En kraftig infektion tillstötte och protesen hamnade inte i korrekt läge. Flera operationer följde, men hon är fortfarande inte återställd, tvingas gå med rollator och har ont.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01498</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Ifrågasätter bedömning och information på barnakutmottagning</p> <p>En kvinna har tillsammans med sin 14-åriga son besökt en barnakut efter hänvisning av en specialistmottagning. På akutmottagningen reagerade kvinnan över den allmänna ordningen och stressade intrycket som personalen gav. Kvinnans son hade ett skadat finger blev först bedömd av sjuksköterska som informerade om att han inte behövde träffa läkare, när kvinnan ifrågasatte detta tittade sjuksköterskan närmare och uppmärksammade att en läkarbedömning var nödvändig. Efter detta fick sonen träffa flera olika sjuksköterskor och läkare som gav olika information. Slutligen fick kvinnans son sin hand gipsad. Kvinnan ifrågasätter det allmänna intrycket av förvirring och osäkra bedömningar på mottagningen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01503</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>För tidig utskrivning</p> <p>En kvinna framför att hennes mormor skickades hem av en läkare vid ett sjukhus utan hemhjälp eller tillgång till larm och utan att ens kunna sätta sig upp eller ta sig till toaletten. Sjukhuset, vårdcentralen och kommunen skyller på varandra.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01504</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Nekad operation</p> <p>Anmälan önskade behandling vid plastikkirurgin efter att ha genomgått behandling mot cancersjukdom. Mottagningen nekade honom behandling med motiveringen att det endast var av kosmetiska skäl som anmälan kunde opereras, inte av medicinska. Därför blev anmälan hänvisad till att helt själv finansiera operationen. Anmälan ansåg att det fanns medicinska skäl till operation.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen upprättade kontakt med anmälan och berörd vårdgivare. Det framkom att berörd vårdgivare handlägger ärendet som enskilt klagomål. Klagomålet kommer besvaras av vårdgivaren utanför förvaltningens handläggning. Ärendet avslutas.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01513</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Bristfällig undersökning och misslyckad operation</p> <p>Anmälaren genomgick sin första operation för snart två år sedan. Problemen fortsatte och ny operation har nyligen genomförts. Anmälaren misstänker att vårdgivaren genomförde bristfällig undersökning och att den första operationen misslyckades.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01621</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Vill ha ersättning när läkare avbokar besök med kort varsel</p> <p>En läkare avbokade besöket mindre än 60 minuter innan utsatt tid. Anmälaren har fått ombesörja alternativ för lämning av barn, betalat trängselskatt, betalat för parkering och betalat för att ta sig från bostaden till Stockholm. Anmälaren anser att om han som patient förväntas avboka sitt besök senast 24 timmar innan det planerade besöket vid förhinder så bör detsamma gälla vårdinrättningar.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från medicinskt ansvarig läkare. Där beskrevs att personalen som skulle ta emot patienten blev akut sjuk natten innan besöket och det fanns ingen annan personal med rätt kompetens som kunde ersätta. Det saknas idag regler som möjliggör att patienter får ersättning för eventuella merkostnader till följd av att vårdbesök ställs in med kort varsel. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01623</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Bristfällig respekt</p> <p>En kvinna har synpunkter på att en läkare vid en akutmottagning vid ett sjukhus inte visade någon respekt för hennes besvär och skrattade när hon grät.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01633</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter steloperation av fot</p> <p>En kvinna genomgick en steloperation i fotleden för några år sedan, hon har sedan dess haft komplikationer. Hon har träffat en ny ortoped som ska hjälpa henne, men hon måste opereras på nytt.</p> <p>Åtgärd: I svar från verksamhetschef förtydligades att det varit en komplicerad symtombild och en mycket svår operation. Läkningen fortskred som vanligt till en början, men sedan uppmärksammades åldersförändringar i andra leder i foten vilket gett symptom. Anmälaren har fått kontakt med annan vårdgivare och kommer att genomföra en korrigerande operation inom kort vilket hon är mycket glad för. Ärendet avslutas i överenskommelse.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01637</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Bruten sekretess/dataintrång</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Annan läkare hade fått reda på hivdiagnos</p> <p>En kvinnlig patient misstänker att en läkare röjt uppgift om hennes hivdiagnos till en annan läkare som bryskt talade till patienten om den.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01705</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Långa kötider för svettbehandling</p> <p>En man som lider av hyperhidros, extensiv svettning, har remitterats till den klinik som utför behandlingar för detta i regionen. Han har där fått beskedet att det kan ta ett år innan han får komma dit. Mannen anmäler dessa långa väntetider som medför lidande för honom.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från klinikens verksamhetschef. Där beskrevs att på grund av covid-19 har man dessvärre gjort uppehåll med all hyperhidrosbehandling eftersom personalen måste bemanna andra avdelningar och endast ta emot patienter som kommer direkt från akutmottagningen. När man kan återuppta behandlingen är i dagsläget oklart. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01723</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristande behandling av flicka med tarmsjukdom</p> <p>En liten flicka med tarmsjukdom blev sjuk i feber och diarré. Modern sökte med dotter på en akutmottagning vid tre tillfällen men hon lades inte in på en vårdavdelning då läkaren sa att det var fullt på sjukhuset. När flickan sedan efter fjärde dagen fick träffa sin specialistläkare sa denne att hon hade behövt vätskeersättning från första dagen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01781</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Ifrågasätter bemötande på akutmottagning</p> <p>En kvinna har sökt vård på en akutmottagning. Kvinnan ifrågasätter att hon inte erbjuds en säng att ligga i eftersom att hon lider av svår ryggvärk och epilepsi. Kvinnan lämnade efter en tid akutmottagningen självmant och när hon meddelade detta till personal upplevde hon bemötandet som aggressivt.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01928</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Skadad av laserbehandling</p> <p>En man genomgick en laserbehandling vid ett akutsjukhus. Behandlingen ledde till att hans besvär försämrades och han har flera år efter den fortfarande smärta, ett stort lidande och nedsatt funktion.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01938</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Nekas rehabilitering efter hjärnblödning</p> <p>En man drabbades av en hjärnblödning. Mannen har vårdats på akutsjukhus sedan flera månader och behöver komma vidare i vårdprocessen. Anhörig önskar att mannen ska få komma till en rehabiliteringsavdelning men då läkare på akutsjukhuset remitterat honom dit har han fått avslag på remissen flera gånger.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01946</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Nekades att komma till förlossningen, födde barn i bilen</p> <p>En gravid kvinna som väntade sitt fjärde barn, fick värkar och ringde till förlossningsklinik. Hon åkte till förlossningen och fick veta att förlossningen inte helt startat ännu. Kvinnan upplevde att den var igång med kraftiga värkar. En medföljande doula tolkade då kvinnan inte pratar svenska. De skickades hem. Maken ringde då värkarna tilltog men då fick de inte komma in till förlossningen. Värkarna tilltog ytterligare och kvinnan födde barn i bilen. Hon fick åka till sjukhuset med ambulans. Kvinnan mår dåligt efter händelsen och kände stor oro för sitt barn.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01967</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Oklarheter i bedömning av läkare vid akutmottagning</p> <p>En kvinna har synpunkter på vården av hennes mamma innan hon avled av akut läkemedelsförgiftning. Hon anser att förutom mammans psykiatriska öppenvårdsmottagning har en akutmottagning även brustit i sin bedömning av patienten och hennes medicinering. Mamman hade hittats avsvimrad i hemmet och körts med ambulans till sjukhuset. Läkaren som undersökte henne på akutmottagningen ansåg att allt var bra och skickade hem henne mitt i natten trots protester från patientens make. De närstående undrar om läkaren med rätt prover kunnat upptäcka vad som var på väg att hända och på så vis förhindra hennes död. Vidare vill de veta om läkaren kollade upp patientens sjukdomshistorik och medicinering. Mamman avled en vecka efter besöket på akutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02024</p> <p>Kommunikation</p> <p>Samtycke</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Inte lyssnad på av läkare vid undersökning</p> <p>En gravid kvinna var på specialismödravården. Läkaren och kvinnan kom överens om att en åtgärd skulle göras i samband med undersökning för att eventuellt starta igång förlossningen. Kvinnan informerade om sina svårigheter kring den typen av undersökning. Enligt läkaren skulle kvinnan kunna avbryta undersökningen om den blev för jobbigt. Då läkaren undersökte bad kvinnan om paus och avbrytande men läkaren fortsatte ändå.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02102</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Synpunkter på undersökning,bedömning och väntetider på barnakutmottagning</p> <p>Ett barn hade ramlat och slagit i axeln. Barnet och anmälnaren sökte barnsjukhusets akutmottagning efter telefonkontakt med sjukvårdsrådgivningen 1177. Smärtlindring gavs till barnet. De fick vänta många timmar på läkarundersökning. Läkaren undersökte barnet och därefter skickades de hem. Ingen förklaring, hänvisning eller rådgivning gavs. Familjen sökte närukutmottagning där röntgen gjordes. En fraktur på nyckelbenet konstaterades. Anmälnaren framför att de känner sig missnöjda med den vård de fick på barnakutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02184</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristande vård och bedömning på akutmottagning</p> <p>En kvinna hade haft hög feber och tappat smak och lukt. Hon hade mått dåligt i över en vecka och började sedan få andnöd. Hon ringde 1177 och de hänvisade till vårdcentralen. Kvinnan ringde vårdcentralen men de vägrade ta emot kvinnan och hänvisade till 1177. Kvinnan ringde 1177 igen och det enda rådet de kunde ge var att hon skulle åka till en akutmottagning på ett akutsjukhus. Kvinnan fick svårare andnöd och var tvungen att ringa efter en ambulans. Hon fick träffa en läkare som skickade hem kvinnan. Kvinnan fick ringa efter en ambulans igen kort efter förra besöket och denna gång röntgade läkaren hennes lungor. Det visade sig att hon hade lunginflammation. Under tiden kvinnan var på akutsjukhuset vistades han tillsammans med patienter som hade covid-19. Kvinnan frågade om hon kunde få en sjukresa hem men nekades detta trots att hon med största sannolikhet var smittad med covid-19.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02188</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Fel uppgifter i journal</p> <p>Anmälnaren uppsökte akutsjukhus på grund av andningsbesvär. Enligt anmälnaren hade hon högre puls än den som kom att anges i journalen. Vårdgivare bedömde att anmälnaren trots andningsbesvär kunde återvända till hemmet.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Hen har dock inte inkommit med underskriven skrivelse. Ärendet avslutas.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02195</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Ifrågasätter bemötande från sjuksköterska</p> <p>En man har vårdats på en intensivavdelning med lunginflammation orsakad av covid-19. Mannen ifrågasätter att han vid utskrivning inte fick medicin med sig hem vilket hade ordinerats av läkare. Enligt mannen blev han bemött hotfullt av en sjuksköterska som hävdade att han skulle hämta ut medicin själv på apoteket. Mannen uttrycker att han utöver detta är mycket tacksam över den vård han har fått.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02202</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Otureligt bemötande från sjuksköterska på akutmottagning</p> <p>En kvinna åkte till en akutmottagning och blev nonchalant bemött av en sjuksköterska. Efter några timmar lämnade hon mottagningen utan att ha fått träffa en läkare.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02244</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Felaktig behandling på akutsjukhus</p> <p>En patient hade tagit en överdos av en medicin för behandling av psykiatrisk sjukdom. Patienten fick hjälp av en vän att komma in till en akutmottagning. En läkare hade gett patienten en medicin som skulle hindra förgiftningen men inte dokumenterat det i journalen. Medicinen förhindrade inte förgiftningen utan försämrade snarare möjligheten att ge bra vård. Patienten blev sedan utskriven dagen efter trots uttalade självmordstankar.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02284</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Upplever att läkare på vårdcentral agerar utan att prata med patienten</p> <p>En äldre kvinna läste i sin journal att läkare på ett akutsjukhus har agerat för att kvinnan inte längre ska få köra bil. Ingen kommunikation har skett med kvinnan angående detta.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02305</p> <p>Kommunikation</p> <p>Samtycke</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i bemötande vid vård på BB</p> <p>En kvinna födde sitt första barn. Hon har synpunkter på bemötande och att ingen lyssnade på henne under vården på BB. Framst gäller bristen i bemötande den information och rådgivning som gavs om amning. Kvinnan kände sig kränkt och tvingad att försöka. Hon har tidigare gjort en bröstreduktion på grund av ryggbesvär. Patienten har försökt nå verksamheten men ingen ringer tillbaka som utlovat.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02307</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Drabbad av komplikation under operation</p> <p>En ung man genomgick en planerad operation vid ett akutsjukhus. Han upptäckte genast efter operationen att han inte kunde röra sina armar. Han hade svårt att få gehör för detta under vårdtiden på avdelningen men det visade sig att nerver trycks till under operationen och han har en och en halv månad senare fortsatt stora problem med rörlighet och styrka i armarna. Tillståndet har också orsakat svår smärta som krävt tung medicinering. Mannen har informerats av sin läkare om att detta handlar om brister från narkospersonalens sida under operationen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02323</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>För tidig utskrivning och ofullständig diagnos</p> <p>Patienten anlände till akutmottagningen på grund av misstänkt inflammation i blindtarmen. Där inleddes en lång väntan på undersökning. När det väl genomfördes konstaterades inflammation i blindtarmen och operationen genomfördes. Efter genomgången operation blev hon nonchalant bemött av personalen och informationen var bristfällig. Patienten berättade om sina urinvägsbesvär och smärta, men blev ändå utskriven till hemmet. Hemifrån försökte hon åter upprätta kontakt med avdelningen, men avisades. En månad senare blev hon inlagd vid annat sjukhus som konstaterade att hon även led av cysta i äggstocken.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02445</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Skadad av operation, second opinion</p> <p>Patienten genomgick operation i sköldkörteln för några månader sedan. Inför operationen genomfördes inga provtagningar, till exempel mätning av kalcium och hormoner. Patienten fick ingen information om alternativa behandlingsinsatser. Ingen mätning av sänkan genomfördes. Patienten fick urinvägsinfektion av ingreppet och vid insättning av kateter skadades slemhinnor. Resultatet var helt misslyckat. Patienten plågas av smärtor och har svårt att prata. Patienten har svårt att komma i kontakt med vårdgivaren. Patienten önskar second opinion av annan vårdgivare beträffande den fortsatta vården.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02538</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Feldebitering</p> <p>Patienten genomgick undersökning, mammografi, vid akutsjukhus. Hon träffade ingen läkare, ändå blev hon debiterad för läkarbesök.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post -> 1177</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02191</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Skada efter ryggmärgsprov</p> <p>En man har fått en neurologisk skada efter ett ryggmärgsprov som togs av en läkarstudent för två år sedan. Skadan har orsakat domningar och muskelbortfall i ben och rygg. Mannen har varit aktiv tidigare med jogging och annan sport men har nu svårare att röra sig då det domnar och smärtar i ben och rygg. Skadan uppstod i stort sett samma dag som ryggmärgsprovet togs och när mannen var på en uppföljning hos en ortopedläkare sa denne att man inte ens hade behövt ta ryggmärgsprovet. Mannen känner att han övertalades till att ta detta prov.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01469</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Olyckshändelse inom vården</p> <p>Anmälaren vill framföra ett klagomål på grund av olyckshändelse inom sjukvården. Anmälaren skulle genomgå behandling vid akutsjukhus, bland annat skulle han bli gipsad vid ortopedin. På golvet låg en nål och han trampade på den och den gick djupt in i foten.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen upprättade kontakt med anmälaren. Han ska vända sig till patientförsäkringen. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01506</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Ifrågasätter väntetid till röntgenundersökning samt dröjsmål med röntgensvar</p> <p>En man har under längre tid sökt vård för sina andningsbesvär. Upplever att väntetiderna till specialistvård samt röntgensvar har varit för långa.</p> <p>Då anmälaren inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01516</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Brister i vårdplan och fast vårdkontakt</p> <p>En kvinna med endometrios har synpunkter på att ingen behandlingsplan är upprättad. Hon upplever att ingen håller i hennes ärende. Det har också varit svårt att få tag i läkarna på specialistkliniken då ingen har ringt upp.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälaren har själv via sjukhusets patientvägledare fått kontakt med läkarna. En läkare har varit på semester och därför har ärendet stannat av. Läkaren har därefter haft kontakt med anmälaren. Ärendet kan därmed i samråd med anmälaren avslutas i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01528</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brister i smärtlindring och vård efter operativt ingrepp</p> <p>En kvinna hade en cysta där en tithålsoperation gjordes som tog längre tid och blev mer omfattande då det fanns sammanväxningar som behövde åtgärdas. Efter operationen gav läkaren en snabb information till anmälaren om operationen samt om eftervården. Ingen särskild smärtlindring skulle behövas och sjukskrivning endast i ett par veckor. Kvinnan mår dåligt och fick efter en vecka söka sjukhusets akutmottagning. Där fick hon veta att det fanns ett recept på smärtlindring utskrivet som läkaren inte informerat om. Kvinnan fick en lång rehabilitering och kvarstående smärta. Enligt smärtkliniken som kvinnan fick komma till var orsaken att inget smärtstillande ordinerades efter operationen och kvinnan fastnade då i smärtan efter en så lång operation. Inga andra komplikationer hittades efter operationen.</p> <p>Åtgärd: Då ingen skriftlig anmälan inkommit avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01590</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Efterfrågar fysioterapeutisk kompetens inom gynekologin</p> <p>En kvinna efterfrågade kontakt med fysioterapeut vid gynekologisk mottagning, men fick besked att det inte finns någon att tillgå vilket hon beklagade. Hon sökte också information för sin åkomma och fann ett flertal informationsblad och broschyrer, dock inget som var på svenska.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har vänt sig direkt till vårdgivaren för svar, ärendet avslutas utan vidare handläggning på förvaltningen.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01625</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Synpunkter på behandling vid förlossningsklinik och BB</p> <p>En kvinna har synpunkter på behandling på förlossningsavdelning och BB. Hon vårdades på BB för havandeskapsförgiftning när hon väntade sitt första barn. Kvinnan upplevde att hon utan förklaring och förberedelse blev väckt på natten för kontroll och provtagning. Vården var stressig. Olika besked gavs av olika personer. Vid förlossningen gjordes undersökningar utan förklaring innan. Personalen brast i information och tydlighet.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inkommit från patientsäkerhetsläkare och patientsäkerhetskontroller. De beklagar patientens negativa upplevelse av vården. De menar att det är uppenbart att hon fick otillräckligt med information och stöd under sin vistelse på kliniken. De beskriver att patientens förslag var bra med en skriftlig information om havandeskapsförgiftning att dela ut till berörda patienter. De kontroller som gjordes och som upplevdes som stressande var nödvändiga för att garantera patientens och barnets säkerhet. I samband med svår havandeskapsförgiftning finns risk för hjärnblödning och kramper. En beskrivning görs också av den utmaning personalen har att känna av vilket stöd och hur mycket information varje kvinna behöver. Den dåliga kontinuiteten av läkare berodde sannolikt på att patienten blev inlagd en helg då det är jourbemanning och läkarna byter av varandra. Det var nödvändigt med igångsättning av förlossningen då patientens tagna prover försämrades men det är mycket små risker för ett barn att födas i graviditetsvecka 36. Mer information borde ha givits till patienten kring detta. De har ansvar för att personalen bemöter alla patienter med empati och respekt. Den läkare som utförde en åtgärd utan information och förberedelse av patienten har fått återkoppling. Kliniken jobbar fortlopande med att förbättra så att alla patienter ska känna sig trygga oavsett situationen. Patienten har tagit del av yttrandet och är inte helt nöjd med svaret. Hon anser att mer ärlighet från vårdgivaren hade varit bra med de brister som inträffat. Hon har heller inte blivit kallad till ett möte som utlovades. Med detta tillägg i avslutsskrivelsen kan ärendet avslutas på förvaltningen.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01626</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Påskyndad förlossning och felaktig bedömning av förlossningsskada</p> <p>En kvinna väntade sitt första barn och förlossningen sattes igång. Kvinnan upplevde att förlossningen skyndades på och värförstärkande dropp gavs trots kraftiga värkar. Barnet mädde bra under förlossningen enligt kvinnan så det kan inte ha varit orsak till att förlossningen påskyndades. Efter förlossningen syddes bristningen noggrant. Anmälaren beskriver inga besvär av bristningen de första månaderna. Därefter tillkom besvär men ingen kunde hitta orsakerna till besvären. Först nu har orsaker till besvären konstaterats och hon väntar på operation. Felaktig bedömning av förlossningsskada vilket har orsakat fördröjd vård och lidande för kvinnan.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01627</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer när nål sattes för dropp</p> <p>En äldre man vistades på akutsjukhus och i samband med att en nål för dropp sattes i foten fick mannen en infektion som visade sig vara ytterst svårbehandlad. Han har nu fått blodförgiftning och intensivvårdas.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Lof (patientförsäkringen). Dottern är nöjd med det och ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01638</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Ifrågasätter vad som skrivits i patientjournalen</p> <p>En kvinna ifrågasätter vad läkaren vid akutmottagningen skrivit i patientjournalen.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har informerats om möjligheterna att begära rättelse i journalen och i andra hand begära en notering i journalen om avvikande uppfattning. Då anmälaren därefter inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01645</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brister i uppföljning av allvarlig buksjukdom</p> <p>En man med kronisk buksjukdom har tät kontakt med akutsjukhusets specialistmottagning. Han är missnöjd med uppföljningar och oklara besked.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01647</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Feldiagnostiserad och felmedicinerad under många år</p> <p>För åtta år sedan fick en kvinna en kronisk inflammatorisk diagnos ställd av läkare på akutsjukhus. Kvinnan har under åren inte mått bra och fått prova otaliga mediciner. Nyligen fick hon en ny medicin som hon blev så dålig på att hon fick uppsöka akutsjukvård. Efter det har hon komplikationer. Det har därefter visat sig att hon var feldiagnostiserats. Kvinnan upplever sig misshandlad.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01654</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Ifrågasätter väntetid samt behandling på akutmottagning</p> <p>En kvinna har sökt vård på en akutmottagning efter en skärskada i fingret. Kvinnan fick information om att ingen ortoped fanns på plats varför det skulle dröja tills nästa dag innan hon kunde få hjälp, ifrågasätter att hon inte fick något smärtstillande eller annan hjälp med sitt finger. Kvinnan fick en kompress och blev tillsagd att komma tillbaka nästa dag. Då kvinnan kom tillbaka visade det sig att kompressen satt fast i fingret så pass att hon behövde bedövning för att personal skulle få bort den.</p> <p>Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01657</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter operation</p> <p>En person remitterades ifrån sin hemregion till ett akutsjukhus för en operation men sjukhuset remitterade personen till dagkirurgisk verksamhet. Personen drabbades av svåra komplikationer med blödning och infektion. Nu har personen svårt att få kompletterande vård och bollas mellan regionerna.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01659</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Lång väntan på akutmottagning för äldre dam, fick inte vatten och ingen näring</p> <p>En äldre dam vistades under några timmar på akutmottagning. Hon fick bristande uppföljning, fick varken dryck eller någon näring. Hennes dotter ifrågasätter omhändertagandet.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har haft kontakt med ombudet, men då inget underskrivet klagomål kommit till förvaltningen avslutas ärendet utan handläggning.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01665</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Otureligt bemötande på akutmottagning</p> <p>En kvinna blev otureligt bemött av en kvinnlig läkare då hon vistades på akutmottagning under en längre period.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har haft kontakt med patienten via e-post och telefon, men eftersom ingen underskriven anmälan kommit till förvaltningen avslutas ärendet utan handläggning.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01757</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikation i samband blindtarmsinflammation</p> <p>En kvinna genomgick en blindtarmsoperation. I samband med operationen vaknade kvinnan upp en kort stund. När hon blivit utskriven hade hon kramper och ont i såret. Kvinnan var under en vecka hemma hos en vän i ett annat län för återhämtning, men hade så ont att hon var tvungen att transporteras med ambulans till sjukhuset där. Den läkare som tog emot kvinnan såg att såret var för glest ihopsytt och att en bit av tarmen hängde utanför såret. Läkaren var tvungen att manuellt få in tarmen i såret och därefter operera om kvinnan. De läkare i den andra regionen som kvinnan träffat hade uttryckt att "de inte kunde förstå vilken slags läkare som har opererat på ett så felaktigt sätt".</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Då hon inte inkommit med någon kompletterande skrivelse avslutas ärende utan vidare handläggning.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01762</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter hjärtoperation</p> <p>En man genomgick en hjärtoperation på akutsjukhus och fick komplikationer efteråt. Han har bl a rörelsesvärigheter och undrar om de hänger ihop med operationen. Trots att händelsen inträffade för många år sedan har han kvarstående frågor han önskar få svar på.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har haft kontakt med mannen via telefon och via e-post, men han har valt att inte sända in någon underskriven blankett. Ärendet avslutas därmed utan vidare handläggning.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01768</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Bristande vård och behandling på akutsjukhus</p> <p>En kvinna åkte in med ambulans till ett akutsjukhus på grund av misstänkt blodförgiftning. Hon lades in på en avdelning där det dels gav fel antibiotika initialt och inte kontrollerade hennes värden ordentligt. Antibiotikan gavs sent trots att kvinnan sagt att den behövde ges direkt. Kvinnan hade även svårt att tömma blåsan och framförde det till sjuksköterskan flera gånger men fick inget gehör. Undersköterskan på avdelningen skulle ta blodtryck och mäta temperaturen på kvinnan. Undersköterskan kunde varken ta blodtryck eller ta tempen på korrekt sätt. Kvinnan informerade sjuksköterskan om detta men togs inte på allvar. Kvinnan upplevde också att personalen hade ett dåligt bemötande när hon påtalade bristerna.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01791</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Synpunkter på journalföring</p> <p>En kvinna har synpunkter på en läkares journalföring som hon anser har innehållit subjektiva omdömen om henne.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om regelverket och om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ärendet avslutas eftersom anmälaren inte återkommit till förvaltningen.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01796</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter operation</p> <p>En kvinna har genomgått en operation och efter detta haft problem med smärta i bland annat öron, nacke samt huvudvärk. Har nu frågor hur hon kan gå vidare med detta.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01802</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Kvinna blev döv på ena örat efter operation på akutsjukhus</p> <p>En kvinna gjorde en operation på ett akutsjukhus och blev döv på ena örat som resultat.</p> <p>Då patienten/ombudet trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01804</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Brister i undersökning fördröjde cancerdiagnos</p> <p>En äldre kvinna gjorde en mammografiundersökning. Hon påpekade en förändring vid bröstvärtan vilket också personalen såg. Undersökningen gjordes och svaret som kom var utan anmärkning. Vid besök på vårdcentralen då kvinnan tog upp den kvarstående förändringen vid bröstvärtan skrevs direkt en remiss till sjukhusets bröstmottagning där cancer konstaterades. Enligt läkaren skulle kvinnan ha fått utökade undersökningar vid det första besöket.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01812</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Felaktig diagnos och nonchalant bemötande</p> <p>En kvinna blev nekad läkarundersökning vid ett sjukhus, där en i receptionen gjorde en felaktig bedömning av hennes sjukillstånd. Personalen konstaterade influensa, men flera dagar senare visade det sig att det var betydligt mer allvarliga besvär. Personalen tittade inte ens på henne och bakifrån glasrutan konstaterade att kvinnan inte var allvarlig sjuk.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen). Kommer överens att hon inkommer med en underskriven anmälan. Då anmälaren inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01818</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Synpunkter på behandling av neurologisk sjukdom efter förlossning</p> <p>En kvinna med neurologisk sjukdom blev gravid. Under graviditeten sattes anmälares bromsmediciner ut. Efter förlossningen som gick bra enligt anmälares fick hon symtom från sjukdomen och symtomen tilltog. Kvinnan beskrev att ingen på specialistavdelningen tog hänsyn till hennes försämring. I väntan på undersökning fick kvinnan ingen läkemedelsbehandling utan den sattes in först då kvinnan försämrats kraftigt. Hon har haft svårt att ta hand om sitt barn och har varit på rehabilitering i flera veckor.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01869</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Felaktig behandling av flicka med diabetes</p> <p>En tonårig flicka med diabetes skulle följa med diabetesmottagningens ungdomsavdelning på en skidresa några dagar. Modern hade i förväg informerat om att flickan behövde kost med väldigt lite kolhydrater för att kunna hålla sina blodsockervärden inom rimlig nivå. Detta fick modern ingen återkoppling på och antog att flickan skulle serveras sådan mat. Tvärtom bestod måltiderna av snabbmat med mycket kolhydrater som spaghetti, pannkakor och hamburgare med pommes frites. På morgonen hade hon höga blodsockervärden och ombads av den medföljande personalen att ta höga doser insulin. Blodsockret sjönk snabbt men steg sedan på nytt. Detta höll i sig varför flickan i smyg tog långtidsverkande insulin under kvällarna för att inte ha så höga blodsockervärden på morgonen. De höga blodsockervärdena påverkade flickan fysiskt och psykiskt. Modern är mycket besviken över att flickan som har en välkontrollerad sjukdom, hög kunskapsnivå över kost och hälsa och vet hur hennes kropp fungerar, fick äta skräpmat i flera dagar och mådde mycket dåligt. Modern anser också att det är anmärkningsvärt att ingen i personalen kontaktade föräldrarna för att informera dem om flickans mående.</p> <p>Åtgärd: Modern har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen kompletterande skrivelse inkommit avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01878</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Lång kötid för behandling mot hyperhidros</p> <p>En ung kvinna som lider av hyperhidros, extensiv svettning, har remitterats för behandling för detta. Kliniken kan dock inte uppge hur lång tid det kan tänkas ta annat än att det kan ta lång tid.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01939</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Svåra komplikationer efter behandling på specialistklinik</p> <p>En man har genomgått en behandling på en specialistklinik. Efter denna behandling har mannen råkat ut för svåra komplikationer i form av lungbesvär. Ifrågasätter varför inte information om risker delgavs honom inför behandlingen samt varför den genomfördes över huvud taget.</p> <p>Åtgärd: Ärendet avslutas utan att yttrande inhämtas, synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01940</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Resursbrist, inställd åtgärd</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Operation ställdes in och kvinnan fick ett dåligt bemötande</p> <p>En kvinna med planerad operation fick ett samtal från personal vid ett sjukhus om att hennes operation var inställd. När kvinnan ställde frågor lade personalen på luren i örat på henne. Hon åkte från annat län till sjukhuset inför operationen men fick dåligt bemötande av personalen och blev utkastad av tillkallade vakter.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Förvaltningen har informerat anmälaren om den rådande situationen gällande Corona och kommit överens att senare återkommer med en underskriven anmälan. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02015</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Fick komplikationer efter behandling</p> <p>En man fick komplikationer och mycket smärtor efter en behandling vid en akutmottagning vid ett sjukhus.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Lof (patientförsäkringen). Kommer överens att anmälaren kontaktar ansvarig chef vid akutsjukhuset eller inkommer med en underskriven anmälan när förvaltningen har möjlighet att inhämta yttrande från vårdgivare. Ärendet avslutas.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02034</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p> Samtycke</p>	<p>Ingen hänsyn taget till önskemål att slippa studenter vid förlossning</p> <p>En kvinna födde sitt första barn på sjukhusets förlossningsavdelning. Hon hade skrivit i förlossningsbrev att hon inte ville ha någon student med. En barnmorskestudent fick sy bristningen efter förlossningen utan att kvinnan gav sitt samtycke till detta. Detta var mycket smärtsamt och tog lång tid. Bedövningen tog inte. En läkare fick därefter avsluta genom att sy kvinnan på operationsavdelningen. Kvinnan har fortfarande smärta och besvär av stygnen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02057</p> <p>Administrativ hantering</p> <p> Brister i hantering</p>	<p>Ågodelar försvann vid intensivvård</p> <p>En kvinna anmäler att hennes nu avlidne mans kläder försvann när han intensivvårdades på ett akutsjukhus. Verksamheten har inte kunnat återfinna dem.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren fick rådet att kontakta patientsäkerhetshandläggaren på sjukhuset för att få hjälp. Patientnämnden kan för närvarande inte bistå med att begära svar på klagomålet eftersom coronaviruset medfört att så inte ska ske på obestämd tid. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02088</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Undersökning/bedömning</p>	<p>Nonchalerad, ej undersökt</p> <p>Anmälararen fick svårare att andas och uppsökte akutmottagning vid akutsjukhus. Hon kände sig nonchalerad när läkaren gav henne rådet att återvända till hemmet utan att undersökning genomförts.</p> <p>Åtgärd: Anmälararen har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Anmälararen ska eventuellt återkomma, och om situationen inom vården så tillåter kan förvaltningen öppna ärendet på nytt och då inhämta yttrande. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-02091</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p> Hygien/miljö/teknik</p> <p>Vård och behandling</p> <p> Behandling</p> <p>Resultat</p> <p> Resultat</p>	<p>Synpunkter på provtagningsteknik på nyfött barn</p> <p>Ett nyfött barn blev stucken flera gånger i hälen vid vård på BB avdelning. Anmälararen menar att detta inte är tillåtet.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02130</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p> Övriga frågor</p>	<p>Indraget körkort på grund av stroke</p> <p>En man fick sitt körkort indraget efter en lättare stroke. Det har nu gått ett år och han vill veta hur han gör för att få körkortet åter.</p> <p>Åtgärd: Hänvisar anmälararen till Transportstyrelsen. Ärendet avslutas.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02139</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Förlängd vårdtid på grund av felaktig behandling</p> <p>En kvinna med kronisk sjukdom skulle genomgå behandling vid ett akutsjukhus. En läkare med annan specialitet än den som rör kvinnans sjukdom gjorde dock förändringar i behandlingen. Detta gjordes utan att kvinnan eller hennes läkare, eller den avdelning hon senare skulle vårdas på, informerades om detta varpå felaktigheter uppstod och fortsatte. Detta innebär att behandlingen fördröjdes med tre dygn vilket orsakade kvinnan, som är svårstucken med sköra blodkärl, onödigt lidande. Hon menar att hon blev stucken i en nerv två gånger och har smärta efter det och problem att använda sina händer. Kvinnan har också synpunkter på att sjuksköterskorna administrerade läkemedel ovarsamt. Kvinnan som är kunnig inom sin egen behandling menar att hon hade kunnat avlasta vårdpersonalen men inte tilläts det och att hon tog upp en vårdplats i onödan i ett pressat läge.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då anmälaren inte inkommit med kompletterande skrivelse avslutas ärendet.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02166</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Mannen misshandlades i stället för att få behandling</p> <p>En man fick höra att han inte var en akutpatient av en sjuksköterska vid ett akutsjukhus. När mannen tillkallade på hjälp, kom sjuksköterskan tillsammans med flera medarbetare och vakter som misshandlade honom. Mannens hjärtproblematik förvärrades efter detta.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har kontaktat patienten och kommit överens att han inkommer med en underskriven anmälan. Då patienten trots uppmaning inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02168</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Ifrågasätter utredning, diagnos och behandling</p> <p>En mamma har synpunkter på en utredning inför könsbekräftande behandling som hennes vuxna barn har genomgått. Hon anser att det fanns brister i denna då de inte tog hänsyn till andra faktorer som kan förklara patientens mående. Hen har fått en preliminär diagnos och erhåller hormonbehandling, vilket anmälaren ställer sig frågande till då hon anser att utredningen inte gjordes på ett säkert sätt eller att de har koll på biverkningar av de läkemedel de ordinerar.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då patienten inte håller med om anmälarens synpunkter avslutas ärendet.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02190</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Brister i kontroll efter operation gav kvarstående komplikation</p> <p>En kvinna opererade för några år sedan bort äggstockar och äggledare. Efter detta har hon haft svårigheter att kissa och måste tappa sig själv med kateter. Hon har läst i sin journal att hon blev tappad först efter drygt tre timmar efter operationen och hon tror att detta kan ha medfört hennes besvär.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02218</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Ifrågasätter vård av benbrott</p> <p>En man har vårdats för ett benbrott på ett akutsjukhus för en tid sedan. Mannen är nu av uppfattningen att vården han fick har förvärrat hans besvär på ett sätt som inte hade behövts.</p> <p>Då patienten/ombudet trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02243</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Uppskjuten operation på grund av misstänkt infektion</p> <p>En kvinna beskriver att hennes operation blev uppskjuten på grund av misstänkt coronavirus. Kvinnan väntar på en canceroperation av bröstet. Hon hade lätt hosta vilket mottagningen då ansåg att hon skulle ta prov för coronavirus innan planerad operation. Ett prov togs som inte var säkert. Anmälaren ringde till mottagningen och frågade var hon skulle få ta ett nytt prov. Hon fick ett otrevligt bemötande av sjuksköterskorna i receptionen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02257</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Bristande vård och behandling på akutsjukhus</p> <p>En man blev inlagd på en avdelning vid ett akutsjukhus. Han opererades och läkarna glömde kvar en del av det som skulle opererats bort. Mannen skickades hem och fick söka vård på nytt kort efter.</p> <p>Åtgärd: Då patienten/ombudet, trots överenskommelse att inkomma med underskriven anmälan, inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02308</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Obduktion utfördes ej på grund av brister i rutiner</p> <p>En man dog hastigt på allmän plats och ingen obduktion skedde efter dödsfallet. Hans närstående menar att det enligt regelverket borde ha gjorts men har fått veta att det missades på grund av bristande rutiner vid akutmottagningen på ett akutsjukhus.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. I telefonsamtal med anmälaren informerar hon om att hon varit i kontakt med berörd läkare och har fått veta att händelsen diskuterats med ansvariga chefer och att rutiner därefter ändrats. Anmälaren menar att saken därmed är åtgärdad men önskar att ärendet finns registrerat för statistik. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02321</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Resursbrist, inställd åtgärd</p>	<p>Inställa operationer för barn på grund av coronavirus</p> <p>En anmälare har synpunkter på att operationer för små barn ställs in på grund av resurser tas från denna verksamhet för att vårda patienter med coronavirus. Anmälaren menar att detta kan få konsekvenser för barns förutsättningar att få ett gott liv.</p> <p>Åtgärd: Ärendet avslutas i befintligt skick då anmälaren inte har återkommit efter kontakt via e-post.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02383</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Bruten sekretess/dataintrång</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Felaktigt bedömd och nekad vård</p> <p>En kvinna med svåra nack- och ryggbesvär uppsökte en akutmottagning där en läkare ska ha sagt att hon inbillar sig smärtorna då hon är psykiskt sjuk. Läkaren ska ha gått in i hennes journal från andra vårdgivare utan hennes godkännande och tagit del av felaktiga uppgifter om tidigare psykisk ohälsa. Patienten hotades med att vakter skulle tillkallas om hon inte gick därifrån frivilligt.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02400</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Brister i vård och omvårdnad</p> <p>En anhörig till en kvinna som vårdas för problem med sina njurar har synpunkter på bristande vård, behandling och omvårdnad. Ingen närmare beskrivning av synpunkterna har framförts.</p> <p>Åtgärd: Anhörig har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. I ett mycket kort samtal med den anhöriga framkommer att ärende även anmälts direkt till patientvägledare på sjukhuset. I samråd med den anhöriga avslutas därmed ärendet på patientnämnden.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02422</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Utlovat intyg skrivs ej</p> <p>En kvinna har blivit lovad ett intyg av en läkare i över fyra månader. Inget intyg har skrivits och inga besked om när i tiden intyget kommer att skrivas har getts. Kvinnan är i behov av intyget för att kunna ansöka om ett LSS-boende.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02523</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Behövt många operationer för blindtarmsinflammation</p> <p>En kvinna har haft blindtarmsinflammation och uppger att hon behövt genomgå åtta operationer för att bli av med sin smärta. Har nu frågor kring varför så många operationer behövdes.</p> <p>Då patienten inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02548</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Synpunkter på förlossningsklinik</p> <p>En kvinna som väntade tvillingar gjorde ett planerat kejsarsnitt. Hon upplevde själva förlossningen som bra. Däremot var vistelsen på BB-avdelningen rörig med ständigt olika personer som kom in i rummet. Hon fick ingen information om amning eller skötsel av barnen. Inte heller hjälp med personlig omvårdnad då kvinnan hade gjort ett kejsarsnitt. Hon fick även be om smärtlindring. När hon fick feber gjordes test för covid-19. I väntan på provsvar fick familjen flytta till en annan zon. Hon beskriver hanteringen som oprofessionell och rörig samt inte säker. Ytterligare en flytt gjordes då svaret inte visade på covid-19. Behandling gavs för infektion i livmodern. Kvinnan och barnen mår nu bra.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2003-01688</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Beaktade ej grunddiagnos vid bedömning</p> <p>En kvinna med en allvarlig muskelsjukdom uppsökte akutmottagning på akutsjukhus. Diagnosen stod som en varning i journalen. Läkaren beaktades dock inte kvinnans grunddiagnos vid bedömning av vård och behandling. Han läste inte varningstexten och genomförde därmed inte de provtagningar som är nödvändiga utifrån de särskilda behov kvinnan har på grund av sin sällsynta diagnos. Kvinnan påpekar vikten av att lyssna till patient och anhörig och framför allt läsa dokumentation och rådgöra med sakkunniga vid vård av patienter med sällsynta diagnoser. Kvinnan lyckades få provtagning tack vara påstridiga anhöriga och lyckades därmed häva eventuella njurskador.</p> <p>Åtgärd: I inhämtat yttrande beklagas den uppkomna situationen. Bedömningen är att kunskapen är låg kring sällsynta diagnoser. Den dokumentation som fanns i journalen och i Socialstyrelsens material ansåg man inte helt tydlig. Därav tolkade man besvären mildare än vad de var. Patienten har blivit kontaktad utifrån det inträffade och man har kommit överens om att hennes ordinarie läkare ska utfärda ett intyg som hon kan ha med sig och uppvisa vid framtida vårdbesök. Händelsen har även tagits upp i läkargruppen. Patienten själv föreslår återkommande föreläsningar om sällsynta diagnoser för samtliga läkare för att lyfta frågan ytterligare. Ärendet avslutas.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2003-01819</p> <p>Vårdansvar och organisation Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Ifrågasätter placering av eventuellt smittsam person på specialistavdelning</p> <p>En man har vårdats på en specialistavdelning till följd en hjärtsjukdom. Under vårdtiden behandlades en annan man på samma rum som enligt anmälaren hade kraftig hosta och nyligen anlant till Sverige från utlandet. Mannen isolerades senare i ett enskilt rum där personal enligt anmälaren behandlade honom med skyddskläder på. Kvinnan ifrågasätter att mannen vårdades i samma rum som hennes man med tanke på smittrisen.</p> <p>Åtgärd: Ärendet avslutas utan att yttrande inhämtas från vårdgivaren.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01826</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Vård och behandling Läkemedel</p>	<p>Får lugnande medicin vid undersökning av bula i huvudet</p> <p>Anmälare uppsöker sjukhus för att få dokumenterat en bula på huvudet. Binds fast på bår och ges lugnande medicin. Anmälaren är kritisk, har aldrig använt droger eller druckit alkohol.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren är anonym och önskar ingen återkoppling. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01827</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Kränkande behandling vid undersökning</p> <p>Anmälare som efter bilolycka uppsökt vården upplevde undersökningen kränkande och inte nödvändig.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren är anonym och önskar ingen återkoppling. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01828</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Vård och behandling Läkemedel</p>	<p>Tvångsmedicering vid undersökning efter bilolycka</p> <p>En anmälaren som är anonym tvångsmedicerades vid undersökning efter en bilolycka.</p> <p>Åtgärd: Då anmälan är anonym avslutas ärendet.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01853</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv Allmänt beröm</p>	<p>Beröm till vården</p> <p>En anmälare som vårdats för pankreatit ger beröm för effektiv vård och snäll personal.</p> <p>Åtgärd: anmälaren önskar inte återkoppling. Berömmet skickas till vården för kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01944</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Kommunikation Delaktig</p>	<p>Lång väntan på smärtlindring och inte tagen på allvar</p> <p>En man fördes med ambulans till akutmottagningen på ett akutsjukhus på grund av svåra magsmärtor. Mannen hade blivit misshandlad utomlands några dagar tidigare. Mannen hade mycket ont och svimmade vid flera tillfällen, trots detta dröjde smärtlindring på akuten i flera timmar. Mannen skickades sedan vidare till ett annat akutsjukhus. Mannen menar att läkare inte tog honom på allvar när han berättade vad som hänt.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från verksamhetschef för berörd klinik. Han beklagade att patienten hade en negativ upplevelse av läkarbedömning och omvårdnad vid vårdtillfället. Vid genomläsning av journalen framgick att patienten inte inkom med ambulans utan att han kom gående till akuten. Han prioriterades enligt snart omhändertagande och kontroller utfördes och upprepades under besöket. Under vistelsetiden fick han vätskedropp samt upprepade injektioner med starka smärtlindrande preparat. Smärtlindring gavs vid sammanlagt fem tillfällen. Efter röntgenundersökning togs kontakt med annat sjukhus och beslut om att överflytta patienten dit vilket skedde med ambulanstransport. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av och ärendet avslutas.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2003-01945</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat Resultat</p> <p>Ekonomi Ersättningsanspråk, garantier</p>	<p>Felaktig bedömning ledde till akut operation</p> <p>En man inkom akut med ambulans till akutsjukhus och det konstaterades att han hade en inre blödning. Mannen vårdades ineliggande på sjukhuset under två dygn men eftersom blödningen därefter avstannat opererades han inte utan fick åka hem. Mannen fick mer smärtor hemma och när dessa gjorde att han inte längre stod ut hemma åkte han akut till sjukhuset igen. Tillståndet hade då försämrats och han opererades akut. Mannen menar att läkarens bedömning och felaktiga prognos orsakade mycket oro, smärta och han är oförstående till bedömningen. Han önskar ersättning för det han drabbats av.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01952</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Fick felaktig diagnos på akutmottagningen</p> <p>En man kom till akutmottagning, han misstänkte själv att han brutit foten. Han fick lugnande besked, men kallades tillbaks till mottagningen efter noggrannare granskning av röntgenbilderna och fick gips. Mannen framförde synpunkter på att vaden smärtade, men läkaren undersökte inte och senare konstaterades flera blodproppar.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01956</p> <p>Dokumentation och sekretess Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p>	<p>Felaktigheter införd i journal, sammanblandning av patienter vid gynekologisk akutmottagning</p> <p>En gravid kvinna sökte gynekologisk akutmottagning vid sjukhuset på remiss från läkare på barnmorskemottagningen. Det finns ingen journalanteckning från besöket mer än att kvinnan vägrade bli undersökt vilket inte stämmer då kvinnan blev undersökt. Hon var i sällskap med sin make och hade tolk per telefon. Anmälaren önskar få detta korrigerat då hon är gravid och vill att rätt uppgifter ska stå i hennes journal. Kvinnan tror enligt den inringande tolken att det har blivit sammanblandning med annan patient.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-01959</p> <p>Vård och behandling Ny medicinsk bedömning</p> <p>Kommunikation Information</p> <p>Administrativ hantering Brister i hantering</p>	<p>Remisshantering och ovilja tillgodose önskemål om specifik läkare</p> <p>En kvinna önskade en ny medicinsk bedömning av en specifik läkare vid ett akutsjukhus och remitterades dit av annat sjukhus. Kvinnan hade tidigare varit patient hos läkaren under många år när hon arbetade vid annat sjukhus. Hon nekades dock att få komma till den namngivna läkaren. Kvinnan har synpunkter på bristande kommunikation i samband med detta och hur sjukhuset administrativt hanterat ett brev hon lämnade till önskad läkare.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-02002</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p>	<p>Nekas sjukskrivning</p> <p>Anmälaren har genomgått behandling mot prostatacancer och varit sjukskriven. Anmälares immunitet är försvagad och han riskerar att bli sjuk av pågående pandemi, coronavirus. Han ansökte om sjukintyg men blev nekad av sin läkare.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Vårdgivaren har uppgett att läkaren genomfört en medicinsk bedömning. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-02010</p> <p>Övrigt Övrigt</p>	<p>Felaktig beställning av inkontinensprodukter på akutsjukhus</p> <p>En man beställde nya förbrukningsartiklar via en sjuksköterska på ett akutsjukhus. Beställningen blev fel men mannen kunde ändå använda de produkter han fått. Dock ville han uppmärksamma akutsjukhuset på att deras kostnad för produkten blev fel.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2003-02013</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Fick inte hjälp med skadad fot</p> <p>En kvinna skadade foten och fick på akutmottagningen information att något var brutet, men det behövde inte åtgärdas. Fortfarande efter flera månader har hon ont i foten då hon förstått att senan till stortån är skadad, hon önskar behandling och ersättning för inkomstförlust under sjukskrivning.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-02032</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Skadad framtand vid intubation inför operation</p> <p>En kvinna fick i samband med att hon sövdes inför en operation, en skada på en av framtänderna på grund av intubationen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-02035</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Akutsjukhus tog inte hänsyn till ljudkänslighet hos patient</p> <p>En man behandlades på en vårdavdelning på grund av misstanke om coronavirus. Han hade sedan tidigare besvär med att han är ljudkänslig. Mannen var tvungen att ligga och lyssna på när man borrhade och det var andra höga ljud på avdelningen. Mannen sade till personalen men fick inget gehör. Mannens tinnitus har på grund av detta försämrats avsevärt. Han upplevde sig inte hörd och att hans behov inte togs på allvar.</p> <p>Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2003-02072</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p>	<p>Inkommit med ambulans till akutmottagning flera gånger, får ingen provtagning för coronasmitta</p> <p>En kvinna har efter kontakt med 1177 vid tre olika tillfällen blivit transporterad av ambulans till akutmottagningen för misstänkta besvär av coronavirus, främst gällande problem med mag- och tarmkanalen. Vid varje tillfälle har läkaren på akutmottagningen gjort bedömningen att kvinnan ska åka hem utan provtagning för coronavirus. Kvinnan ville också framföra att vid ett av besöken har en läkare brösttit i bemötande och att en sjuksköterska begått sekretessbrott. Kvinnan ansåg att läkaren var respektlös då han frågade henne om hur hon egentligen hade det hemma med tanke på om kvinnan sökte akutvård på grund av en psykosocial anledning. Sjuksköterskan som begick sekretessbrott hade i receptionen meddelat högt ut i väntrummet så att andra patienter och anhöriga hörde, att de prover de tagit såg bra ut.</p> <p>Åtgärd: Anmälnaren har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Informerats om att läkaren gjort en medicinsk bedömning vid de tre tillfällena om att det inte behövdes någon provtagning av coronavirussmitta. Erhållet information om att möjlighet att kontakta vårdcentralen för sina mag-tarmbesvär.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02115</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Allvarlig diagnos missad upprepade gånger</p> <p>En kvinna hade haft besvär med huvudvärk, förvirring och kräkningar under ett antal veckor. Hon sökte sig till ett akutsjukhus flera gånger och blev hemskickad då man bedömde att det rörde sig om migrän. En läkare tog till slut prov på ryggmärgsvätska och beställde en röntgenundersökning. Den visade att kvinnan hade hjärnhinneinflammation.</p> <p>Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2004-02137</p> <p>Vård och behandling Omvårdnad Vård och behandling Behandling</p>	<p>Ofullständig vård och behandling</p> <p>En förälder inkom med ambulans till akutmottagning med ett litet barn som hade hög feber och krampade. De lämnades ensamma i undersökningsrummet i flera timmar. Barnet blev sämre och mamman gick då ut i korridoren för att tillkalla hjälp. Ingen temperatur mättes och inga andra värden kontrollerades. Inte heller togs några blodprover. Mamman som inte fick i barnet vätska via ett glas, frågade efter nappflaska, vilket inte fanns att tillgå enligt sjuksköterska. De fick senare komma för inläggning på en avdelning. Mamman ifrågasätter hur barnet kunde få kramperna åter på en akutmottagning. Hade man följt barnets temperaturstegring, givit febernedsättande medicin och sett till att barnet fick i sig vätska kanske det inte hade inträffat. Att barnet förlorade medvetande två gånger var traumatiskt för familjen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02157</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p>	<p>Brister i bemötande och kommunikation</p> <p>En anmälare som hade kraftigt tryck över bröstet tillkallade ambulans som tog EKG samt andra prover. Mottagaren på sjukhuset bedömde situationen som inte akut och läste inte tidigare journalanteckningar där det framgår att anmälaran tillhör en riskgrupp. Anmälaran fick information av ambulanspersonal att ta taxi till Södertälje sjukhus. Då närstående informerade ambulanspersonalen om tidigare hjärtstopp uppfattades det som kritik från ambulanspersonalens sida. Anmälaran opererades dagen efter prio 1 hjärtoperation.</p> <p>Åtgärd. Anmälaran önskar ingen återkoppling. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02158</p> <p>Vård och behandling Behandling Kommunikation Information</p>	<p>Nekad provrörsbefruktning på grund av tidigare sjukdom</p> <p>En man och hans partner nekas provrörsbefruktning på grund av mannens genomgångna cancer.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02177</p> <p>Vård och behandling Behandling Resultat Resultat</p>	<p>Bristande behandling vid akutsjukhus</p> <p>En kvinna skadade sitt ena ben och åkte in till ett akutsjukhus. Flera läkare sade att benet behövde opereras men det var kö så kvinnan fick vänta. Trots att läkarna gjort bedömningen att benet behövde opereras så fick kvinnan ingen operation. Hon fick ha gips på benet i fyra månader. Kvinnan har nu svårt att gå och har varit hos en läkare på ett annat akutsjukhus som sagt att benet skulle ha opererats.</p> <p>Åtgärd: Då patienten trots kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2004-02179</p> <p>Resultat Resultat</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Frågor kring benoperation</p> <p>En man har opererat sitt ben som var brutet efter en trafikolycka. Mannens operation sköts upp vid ett tillfälle vilket ledde till att han förlorade arbetsinkomst. Ett år efter att operationen genomförts meddelade läkare att en ny operation behöver genomföras eftersom läkningen inte har skett som förväntat. Vidare har mannen läst i sin journal att han fick en infektion av den inopererade spiken, ifrågasätter varför detta skedde.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02180</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling Omvårdnad</p>	<p>Ingen behandling</p> <p>Äldre kvinna fick akuta bröstsmärtor och ambulans transporterade henne till akutmottagning vid akutsjukhus. Enligt närstående är det uppenbart att hon lider av demenssjukdom. Enligt närstående lider hon även konstant av hosta. Vårdgivaren misstänkte att patienten led av coronavirus, detta på grund av hostan. Inga undersökningar vidtogs enligt närstående. Vårdgivaren uppmanade närstående att komma och hämta patienten. När närstående anlände uppgav vårdgivaren att patienten misstänktes vara smittbärande av coronavirus och därför inte tilläts åka med närstående, istället skulle vårdgivaren ordna transporten. Närstående var oroliga eftersom patienten var virrig. När patienten släpptes av vid sin bostad var hon ofullständigt klädd, trots kylan saknade hon jacka och varm tröja.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har försökt att upprätta kontakt med ombudet, men denne har inte vidare hört av sig. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02181</p> <p>Kommunikation Bemötande</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Dåligt bemötande på akutmottagning</p> <p>En kvinna har synpunkter på det bemötande hon fick när hon kom in till akutmottagningen. Hon tycker att personalen bör tänka över sin attityd när de möter sköra människor. Hon tycker att de flesta är guldskorn i vården, men att det tyvärr också finns de som inte är det, vilket hon inte tycker är acceptabelt.</p> <p>Åtgärd: Anmälaren önskar få sitt klagomål registrerat. Ärendet avslutas då ingen återkoppling önskas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02206</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Tillgänglighet Väntetider i vården</p>	<p>Fick vänta länge på provtagning på akutmottagning, kvinnan hade hög feber</p> <p>En kvinna vände sig till akutmottagning då hon misstänkte att hon var smittad med covid-19. Hon fick vänta väldigt länge på att få kontakt med läkare/sjuksköterska och fick sedan inte lämna några prover.</p> <p>Åtgärd: Kvinnan vill att vårdgivaren får information om händelsen, hennes synpunkter sänds för kännedom till vårdgivaren. Ärendet avslutas därefter.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02224</p> <p>Tillgänglighet Tillgänglighet till vården</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Bristande tillgänglighet till akutsjukhus vid Covid-19</p> <p>En medelålders kvinna har sedan tre veckor tillbaka varit drabbad av Covid-19. Hon har vid fem tillfällen under denna period åkt in till akutsjukhus med ambulans. Kvinnan har sedan tidigare en neurologisk sjukdom. Utöver feber, hosta och andningssvårigheter, lider hon de senaste 10 dagarna även av värk i ryggen, smärta över bröstet och rusningar av hjärtat. Anmälaren påpekar att det finns en studie som pekar på att Covid-19 inte enbart angriper andningsorganen, utan även hjärtat. Kvinnan anser inte att det är adekvat att sända hem henne från sjukhuset med de besvär och den kroniska diagnos hon har.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>1177</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02260</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Fick inte tillräcklig undersökning på misstänkt covid-19</p> <p>En kvinna anser att hon kunde ha haft covid-19 men inte undersöktes på ett tillräckligt bra sätt vid akutmottagningen. Hon har även synpunkter på journalföringen och har begärt rättelse.</p> <p>Åtgärd: Ett yttrande har inhämtats från akutsjukhusets chefläkare och ansvarig läkare. Upplevelsen beklagas. Där beskrevs att de medicinska bedömningar som gjorts var korrekta. Provet för covid-19 var negativt, normalt sett testas bara patienter som läggs in men ett undantag gjordes i detta fall. Vad gäller patientens begäran om rättelse ombeds patienten återkomma och skriva vad hon vill ska korrigeras, man förstår att patienten har haft synpunkter. Patienten har tagit del av yttrandet och inkommit med synpunkter som bifogas avslutskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02264</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Oklart varför vårdpersonal läst journal</p> <p>En kvinna är besviken över att många personer loggat in i hennes journal på akutsjukhus. Hon har inte haft kontakt med dessa personer och ifrågasätter deras rätt att läsa hennes journal.</p> <p>Åtgärd: Ärendet har redan utretts på förvaltningen och något nytt svar från sjukhuset vill patienten inte ha.</p>
<p>1177</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02266</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Skickades hem från förlossningen och födde barn i bilen</p> <p>En kvinna väntade sitt andra barn. Vattnet gick och kvinnan ombads åka in till förlossningen för kontroll. Hon hade svaga värkar och fick åka hem efter undersökningen. Då kvinnan lämnade sjukhuset blev värkarna regelbundna och intensiva. En timme senare återvände kvinnan till förlossningen men fick inte komma in då hon blivit hemskickad. Hon fick tillslut komma in för kontroll och efter den bedömningen fick kvinnan en spruta samt värk- och sömntablett att ta i hemmet. Kvinnan hade intensiva värkar och valde att inte sömntabletten. Efter några timmar ringde kvinnan till förlossningen som gav råd att kvarstanna i hemmet en stund till. Kvinnan åkte ändå mot förlossningen och födde barnet i bilen. Hennes första förlossning gick fort.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177</p> <p>Akutsjukhus</p> <p>V2004-02286</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Fel diagnos, brister i undersökning och administration</p> <p>Ärendet rör äldre kvinna som avled efter att ha insjuknat i cancersjukdom i magen. Hon sökte vård och genomgick undersökning med röntgen som påvisade koloncancer. Efter ytterligare undersökningar med koloskopi uppgav vårdgivaren att ingen tumör kunde observeras, man bedömde att det var en förträngning i tarmen. Cirka tre månader därefter utfördes ytterligare undersökningar, röntgen och gastroskopi, då observerades cancer i magsäcken. Patienten skulle ordinerats cellgiftsbehandling, detta för att hålla canceren i schack. Remiss upprättades och skickades till annat akutsjukhus men av någon anledning kom den inte fram. Strax därpå fick patienten ett hål i magsäcken och under operationen observerades att canceren spridit sig och kort därefter avled patienten. Närstående frågade sig hur vårdgivaren kunde missa att observera canceren i samband i de inledande undersökningarna, och de ställde frågan varför vårdgivaren inte undersökte magsäcken tidigare med röntgen, de ställde också frågor om missbedömningar om levnadstiden och tiden för behandlingen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2004-02289</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Upplevt sig felbehandlad och bortglömd vid förlossning</p> <p>En kvinna födde sitt första barn på sjukhusets förlossningsklinik. Hon upplevde sig felbehandlad. Kvinnan beskriver också att hon upplevde sig bortglömd och osedd av barnmorskan. Hon fick inte den smärtlindring hon hade önskat i sitt förlossningsbrev. Kvinnan kände sig utsatt för övergrepp då en läkarstudent gjorde samma undersökningar som barnmorskan gjort utan att de frågade kvinnan innan.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02373</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Bristfällig information, felaktig diagnos</p> <p>En kvinna med andnöd inkom med ambulans till akutmottagning. Lungröntgen gjordes och det konstaterades covid19. Hon blir utskriven och är tvungen att lämna rummet mitt i natten, sitta och vänta i 40 minuter utomhus påanhörig, endast iförd en morgonrock. Dagen efter har läkaren ringt kvinnan med skyddat nummer och när kvinnan frågar varför hon inte lämnat ett meddelande så får hon till svar att läkaren inte visste hur man talar in på mobilsvår. Hade kvinnan inte kollat på 1177 i sina journaler hade hon inte vetat om att hon inte hade covid 19. Då hade hon och hennes make fortfarande suttit i karantän och förlorat ännu fler arbetsdagar. Kvinnan tycker att informationen och hanteringen varit otroligt bristfällig.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02393</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Inget stöd vid cancerbesked, ingen riskanalys</p> <p>Vän till kvinna som avled genom självmord var kritisk till vårdgivaren. Kvinnan upptäckte en knöl på halsen och vårdcentralen remitterade henne till akutsjukhus. Där genomfördes undersökning, blodprov, datortomografi, gynekologisk undersökning och besked gavs om bedömning av röntgenbilderna, att hon led av cancersjukdom. Kvinnan tog detta besked väldigt hårt och begick självmord. Vännen ansåg i sin skrivelse att patienten i samband med cancerbesked ska bli bedömd avseende sin psykiska hälsa, att detta är oerhört viktigt för att förebygga självmord. Vännen skrev att den första månaden efter ett cancerbesked är mest kritisk när det gäller suicidrisk. Vännen hänvisade till att det finns en nollvision om självmord och ansåg att cancervården måste förändra sina rutiner avseende patienter som får cancerbesked.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02394</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Inget stöd, ingen riskanalys</p> <p>En närstående till kvinna, som avled genom självmord, var mycket kritisk till vårdgivaren som ansvarade för hennes cancervård. Han ansåg att hon fick ett kallt och okänsligt bemötande av läkare och annan vårdpersonal. Läkaren som undersökte kvinnan gav beskedet att hon skulle få strålbehandling, men ingen information utöver detta. Kvinnan skulle också genomgå undersökning genom biopsi. Hon fick vänta hela dagen på sjukhuset i en obehaglig miljö utan stöd. Hon avled följande dag då hon tog livet av sig. I sin skrivelse anger vännen att det ska införas nya rutiner i cancervården som innefattar riskanalys avseende självmord för varje patient. Det krävs ett mycket större ansvar av cancervården för att förhindra självmord.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2004-02409</p> <p>Kommunikation Bemötande Vård och behandling Läkemedel</p>	<p>Brister i bemötande och informationsöverföring</p> <p>En kvinna i tidig graviditet sökte gynekologisk akutmottagning med smärtor. Kvinnan fick en akut titthålsoperation. Hon beskriver att hon blev väl bemött och fick bra information förutom vid ett par tillfällen. Innan hon skulle opereras utgick narkosjuksköterskan från att det skulle bli missfall vilket läkaren innan sagt att det inte fanns någon ökad risk för. Efter operationen fick kvinnan smärtlindring som inte är lämplig vid graviditet. Personalen verkade inte känna till kvinnans graviditet.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inkommit från specialistläkare på sjukhusets kvinnoklinik. En beskrivning görs av patientens akuta besök och de bedömningar som gjordes av en pågående normal graviditet men att äggledare och äggstock hade vridit sig och orsakade smärta. En titthålsoperation gjordes inom några timmar som verifierade diagnosen och åtgärder vidtogs vilket normaliserade blodcirkulationen i området. Information om graviditeten fanns i patientjournalen men överfördes inte till operationsjournalen vilket hade varit lämpligt enligt specialistläkaren. Narkospersonalen har operationsjournalen som sitt huvudsakliga journalsystem men ska läsa båda journalerna inför ett ingrepp. Sjuksköterskan på avdelningen får muntlig rapport om sina patienter men ska också läsa journalen samt veta vilka preparat som är lämpliga att ge under tidig graviditet. Specialistläkaren skriver i yttrandet att de brustit i informationsöverföring och beklagar detta. Båda medarbetarnas chefer är informerade. Vikten av att använda sig av och förbättra kommunikationsvägar i olika led är alltid aktuell i det pågående gemensamma förbättringsarbetet. Patienten har tagit del av yttrandet och har inkommit med ett genmäle som hon vill ska gå med avslutsskrivelsen till vårdgivaren för kännedom. Hon beskriver att hon är nöjd med det svar hon fick. Ärendet kan därmed avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02426</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Bemötande Resultat Resultat</p>	<p>Brister i bedömning vid förlossningsstart</p> <p>En gravid kvinna väntade sitt första barn. Förlossningen startade med misstänkt vattenavgång och hon skickades till sjukhusets förlossningsavdelning. Kvinnan upplevde att personalen inte trodde på henne när hon sa att vattnet hade gått. Fostervattnet hade en konstig färg enligt kvinnan men inga prover togs. Fosterljuden var enligt kvinnan påverkade men detta togs inte på allvar. Kvinnan skickades hem. Dagen efter sökte kvinnan till ett annat sjukhus där det konstaterades att fostret bajsat i fostervattnet, fosterljuden var påverkade och ett akut kejsarsnitt gjordes då kvinnan hade en pågående infektion. Hon fick antibiotikabehandling. På sjukhuset uppfattade de att vattnet hade gått för flera dagar sedan. Detta ledde till psykisk stress för kvinnan vilket fördröjde hennes kroppsliga återhämtning och ledde till nedstämdhet.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02460</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Feminiserande ansiktskirurgi erbjuds inte</p> <p>En transkvinna som är patient i Stockholm anmäler att det inte erbjuds feminiserande ansiktskirurgi i Sverige. Hon hänvisar till Socialstyrelsen vars rekommendationer i det nationella kunskapsstödet är att hälso- och sjukvården i undantagsfall kan erbjuda ansiktskirurgiska ingrepp för att ge ett mer feminint utseende till personer med manligt födelseköns som lider mycket till följd av sin könsdysfori.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02483</p> <p>Administrativ hantering Brister i hantering</p>	<p>Akut remiss skickades med vanlig post</p> <p>En kvinna föll och fick en fraktur, varpå hon uppsökte akutsjukhus. Man försökte dra frakturen tillrätta, men med en fortsatt felställning om 30 grader, fattades beslut om operation. Enligt läkaren skulle kvinnan bli kontaktad inom de närmaste dagarna. När hon inte hade hört något ringde hon själv sjukhuset. Det visade sig då att sjukhuset hade skickat en remiss via vanlig post till annat akutsjukhus. Remissen var märkt med Akut - förtur. Remissen faxades då och kvinnan kallades till operation, 9 dagar efter fallet. Detta medförde nio dagar av smärta, istället för ett par fram till operation. Det förlängde även tiden i gips och därmed även sjukskrivning och rehabilitering. Kvinnan framhåller att all personal som vårdade henne på båda sjukhusen var utmärkta på alla sätt. Kvinnan påtalar bristen i att sända remisser för akuta åtgärder via vanlig post.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2004-02485</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Utebliven undersökning och otrevligt bemötande</p> <p>En man med två infektioner och hög feber fördes med ambulans till en akutmottagning vid ett sjukhus och bemöttes av en läkare som har ifrågasatt att han överhuvudtaget kommit dit. Läkaren undrade om patienten var läkare på riktigt vilket uppfattades som förminskande av patienten som är läkare. Läkaren gjorde inga undersökningar trots att sedan tidigare fanns misstankar om covid-19. Läkaren lämnade honom och uppmanade att han skulle ta en taxi hem.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02486</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Ofullständig information</p> <p>En man uppsökte akutsjukhus på grund av buksmärta. Ett flertal prover togs och därefter skickades han hem. Efter en vecka med samma diagnos kontaktade han akutsjukhuset igen. Då fick han veta att han hade en smitta, men att resistensbestämningen inte var klar. Symtomen kvarstod trots antibiotika behandling och mannen fick återigen kontaktade läkaren. Då fick han reda på att resistensbestämningen påvisade multiresistens och endast IV-antibiotika hjälper. Mannen har synpunkter på att läkaren inte kontaktade honom för att informera om resultat och uppföljning, utan att han själv var tvungen att kontakta dem vid två tillfällen.</p> <p>Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02487</p> <p>Vård och behandling Omvårdnad</p> <p>Vårdansvar och organisation Resursbrist, inställd åtgärd</p> <p>Kommunikation Delaktig</p>	<p>Bristfällig personaltillgänglighet samt hygien</p> <p>En man som var inlagd på ett sjukhus på grund av covid-19, framför synpunkter på att under vistelsen inte fanns någon personal för att få berätta hur han mådde samt att han var tvungen att själv städa toaletten vilket ledde till att hans mående försämrades. Middagen serverades klockan 17:00 och nästa måltid var 08:30 dagen efter. Han nekades när han bad att få mellanmål. Ingenting förändrades trots att man påpekade dessa saker.</p> <p>Åtgärd: I samtal med patienten framkommer att han önskar att hans synpunkter endast för kännedom skickas till vårdgivaren. Klagomålet skickas och ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02504</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Barn opererades i onödan</p> <p>En pojke som hade smärtor vid ljumsknen, ner i benet och vid höften utreddes med ultraljudsundersökningar och skickades via vårdcentralen till akutsjukhus för operation av ljumskbräck. På operationsdagen sade operatören till pojkens mamma att operationen får utvisa om det rörde sig om ljumskbräck eller inte. Det visade sig att pojken inte hade det.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2004-02564</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer</p>	<p>Utebliven behandling och medicinering</p> <p>En kvinna har synpunkter på att en läkare vid en vårdcentral inte följt upp hennes vård och medicinering trots att hon vid upprepade tillfällen via en sjuksköterska lämnat meddelande till läkare som ignorerat henne. Hon önskar att läkarlegitimationen ska dras in samt att hon får skadestånd för det besvär som hon har utsatts för.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p>1177 Akutsjukhus V2004-02572</p> <p>Vård och behandling Behandling Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer</p>	<p>Ofullbordad operation</p> <p>Patienten genomgick hjärtoperation för snart ett år sedan, men operationen kunde inte helt fullföljas då vårdteamet inte hade tillgång till resultatet av genomgången EKG - enligt annan vårdgivare hade resultaten av EKG översänts till opererande vårdgivare. Nu är patienten inplanerad för ny operation.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p>1177 Akutsjukhus V2005-02648</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Komplicerad tolkning för döv kvinna</p> <p>En döv kvinna hade ett inbokat läkarbesök på akutsjukhus. Under rådande coronapandemi får inga tolkar komma in på sjukhuset och all tolkning sker därmed via distanstolkning. Patienten var orolig för hur distanstolkningen skulle ske, då det var nytt för henne. Hon fick lugnande besked av tolkcentralen att det var ordnat med mottagningen. Dagen innan läkarbesöket fick hon dock ett meddelande från mottagningen som frågade henne hur distanstolkningen skulle gå till, eftersom de inte fått någon information. Några timmar senare meddelade mottagningen henne att de beslutat att ställa in besöket. Kvinnan har förstått att tolkningen ska gå genom en och samma telefon, både för patienten och vårdpersonalen. Det betyder att det inte går att hålla distans.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>