

## Patientnämnden Ärendeförteckning

Avslutat datum: 2020-12-01 - 2020-12-31

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2004-02212</b></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 uppdagats 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: Av inhämtat yttrande från berörd chef framgick att ärendet har diskuterats vid två teamkonferenser där flera reproduktionsmedicinska läkare deltagit och utifrån dessa diskussioner bedömdes att kostnaden för den egenfinansierade behandlingen skulle återbetalas till patienten. Detta på grund av vårdgivarens otydliga besked - vårdgivaren beklagade att man inte tydligt kunde förmedla rätt antal mogna frysta ägg. Enligt yttrande hade inga medicinska felaktigheter begåtts. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2005-02621</b></p> <p>Resultat</p> <p>    Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Omvårdnad</p>	<p>Resultat efter bristande omvårdnad</p> <p>En man genomgick en ortopedisk operation vid ett akutsjukhus. Efter operationen vårdades han på avdelning och där skedde ingen tryckavlastning av hans fötter. Detta innebar att mannen, som är diabetiker, fick sår på hälarerna som två år efter operationen fortfarande inte har läkt. Mannen blev på grund av det rullstolsburen efter operationen. Han menar att han under vårdtiden fick höra att personalen inte hade tid att åtgärda avlastning men tycker att det är viktigt att avdelningen får kännedom om fallet så att detta inte händer någon annan.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades de olägenheter som patienten fått utstå. Hans ärende har uppmärksammats på avdelningen så att ingen annan patient ska få trycksår under vistelsen där. Information har getts till samtlig personal och utbildning har getts till nyanställda. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2005-02996</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>    Patientjournalen</p>	<p>Läkare läst journal utan samtycke</p> <p>Kvinna besöker en infektionsklinik med jämna mellanrum. Hon har nu fått reda på att hennes nya läkare har läst hela hennes journal, utan hennes samtycke.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset beklagar verksamhetschefen patientens negativa upplevelse av händelsen. Kliniken har i uppdrag att samarbeta med Smittskyddsenheten i Regionen för att minimera smittspridning, i detta ingår det att bistå med information, förhållningsregler och behandling. Vid till exempel en utebliven kontakt, kan journalgranskning vara nödvändig. Den berörda läkaren har fått återkoppling och de ansvariga vårdkontakterna på kliniken har erbjudit patienten dialog om stöd. Verksamhetschefen skriver vidare att även han erbjuder en tid för uppföljande samtal om behovet finns. Patienten har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03384</b></p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Får ej vård vid akutmottagning</p> <p>En man har sökt vård på en akutmottagning med ett skadat ben och svår smärta i ryggen med misstänkt diskbräck. Efter en lång väntetid blev han lovad en undersökning. Sedan kom en annan läkare och förklarade att det var slut på platser så han kunde inte läggas in och var tvungen att åka hem. Mannen är besviken över den bristfälliga hjälpen och ifrågasätter beslutet att sända hem honom.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren gavs en omfattande beskrivning av den medicinska handläggningen. Mannen gjorde flera besök på akutmottagningen, men symtomen var komplexa och flera remisser har sänts till mannens vårdcentral för fortsatt utredning av identifierade frågeställningar. Situationen på akutmottagningen har varit pressad vid flera tillfällen varför mannen fått vänta länge på undersökning och smärtlindring, detta beklagades. Platsbrist gjorde att mannen inte kunde läggas in som planerat, detta var olyckligt då han hade stora besvär vid det tillfället. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03420</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Avvisas av vårdgivare</p> <p>Patienten har under två år genomgått behandling i tarmar vid sjukhus i annan region. Nu bor patienten inom region Stockholm och han har försökt få vård i sin nya region, men han har avisats av vårdgivare. I skrivelsen riktade han sig till ett sjukhus och framförde sitt behov och sin önskan om att få genomgå operation i magen.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att mottagningen enbart har uppdraget att utreda och behandla kvinnor med bäckenbottenbesvär, därför kan den inte hjälpa denne patient med hans besvär. Vårdgivaren hänvisade patienten till remittenten. Vårdgivaren skrev också ett brev till remittenten, skrev att denne remitterat patienten till en mottagningen som inte kunde erbjuda patienten önskad behandling. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03516</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Svåra psykiska besvär efter hjärnoperation</p> <p>En ungdom genomgick en operation för ett år sedan vid en neurologisk klinik för sin epilepsi. Enligt mamman har denne efter operationen blivit personlighetsförändrad och drabbats av djupa psykoser. Hon ställer sig frågande till varför de inte fick information om eventuella komplikationer innan operationen.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från sektionschef vid barnneurologin. En postoperativ komplikation med psykiatrisk försämring förekommer men med den typen av psykotiska inslag är ovanligt. Depression eller nedstämdhet är vanligare men oftast övergående även om det hos enskilda individer kan bli mer långdraget. Vårdgivarens bedömning är att operationen har bidragit till att trigga igång en psykiatrisk försämring mot en psykiatrisk sårbarhet hos individen. Däremot tror man inte att epilepsikirurgin i sig är orsaken till sonens nuvarande tillstånd. Sektionschef kommer att tillsammans med en annan läkare träffa familjen för att ha en vidare diskussion om detta. Modern har tagit del av yttrandet och uppger att sonen mår bättre. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03612</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Journaluppgifter fattas</p> <p>En kvinna framför att journaluppgifter på hennes avlidna mor fattas vid en specialistmottagning vid ett sjukhus. Vården har dessutom ställt en felaktig diagnos och varit bristfällig att ge rätt vård till modern. Detta kan ha varit orsaken till att modern avlidit.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Ombudet har varit på ett möte tillsammans med vården där man har diskuterat ärendet. Vården har blivit berörd av hur familjen upplevt situationen. Vården och familjen har bestämt att vid ett annat tillfälle diskuterar bland annat den felaktiga diagnosen. Ombudet ska göra ett skriftligt klagomål till LÖF. Kommer överens om att ärendet vid förvaltningen avslutas.</p>

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03954</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Får inte behandling av sin fot</p> <p>En kvinna sökte sig till en akutmottagning för besvär med en fot men fick en felaktig bedömning av läkaren.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset tackar sektionschefen för det trevliga samtalet kring patientens skrivelse. Avslutningsvis hoppas densamma att patienten söker vård om behov skulle uppstå. Patienten har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03987</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på behandling och bedömning av sårskada</p> <p>En kvinna fick ett hundbett i handen. Hon sökte sjukhusets akutmottagning. Kvinnan beskriver bemötandet av läkare och sjuksköterska som lugnt och bra. Såret tvättades och syddes. Hon fick en läkartid till ortoped en tid framåt. Vid besök där menade specialistläkaren att stygnen var satta alldeles för tätt vilket inte ska göras på sår av djurbett. Såret har blivit infekterat och kan därför inte opereras enligt patienten. Flera andra läkare har kommenterat att såret inte syddes korrekt. Vid försämring sökte kvinnan åter till akutmottagningen efter hänvisning av 1177. Där slet sjuksköterskan, som satt i receptionen, av förbandet och la slarvigt ett nytt förband. Sjuksköterskan tvättade inte händerna innan omläggningen.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver patientens sårskada och den bedömning som läkaren gjorde i samråd med ortopedbakjournen (som hade goda kunskaper inom handkirurgi) samt hur sårskadan behandlades och varför. Antibiotika ordinerades och planering gjordes för ett snabbt återbesök för att kunna upptäcka eventuella komplikationer samt uppmaning till patienten att söka tidigare vid infektionssymtom. Enligt vårdgivaren var läkarens handläggning som genomfördes och planerades tillsammans med ortopedbakjournen, adekvat. Att såret syddes med täta stygn var för att det skulle hålla när patienten rörde handen, därefter tas ofta några stygn bort åt gången alltefter läkningen fortskrider. Gällande bemötandet av sjuksköterskan vid ett senare besök beklagar vårdgivaren patientens upplevelse. Patienten ska naturligtvis ges en omläggning enligt gällande praxis efter personalens handtvätt enligt de riktlinjer som finns. Ärendet kommer att följas upp med berörd personal och även vid arbetsplatsträff som avidentifierat fall kring handläggning av sårskador. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-04129</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Synpunkter på bemötande och journaltext</p> <p>En kvinna sökte vård vid en närakutmottagning med oro för covid-19, symtomen avfärdades dock men hon hänvisades till akutmottagningen på akutsjukhus för kontroll av hjärtat, på grund av hjärtproblematik. På sjukhuset gjordes undersökningar och provtagning av en undersköterska, men hon fick inte träffa någon läkare. Kvinnan har synpunkter på personalens bemötande på akuten, ett bemötande som ska ha varit skrytsamt och där en personal sagt att vakter skulle tillkallas om kvinnan inte höll tyst. Hon har också synpunkter på felaktigheter i journalen rörande alkohol och narkotika, skrivet av en läkare hon aldrig träffat. Kvinnan har känt sig nedstämd efter det inträffade.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som menade att akutmottagningen kräver att alla medarbetare är införstådda i vikten av ett gott bemötande, som patient har man rätt att förvänta sig att vara delaktig, känna trygghet och bemötas med respekt och det föreföll som att alla dessa delar brast under patientens besök. Verksamheten har ett pågående projekt kring etik och bemötande och projektet skulle få ta del av patientens skrivelse i avidentifierad form för att exemplifiera hur det inte får gå till. Den berörda läkaren var vidtalad och journaltexten korrigerad enligt överenskommelse vid telefonkontakt med patienten samma dag, vilken initierades av ett meddelande på 1177 från patienten. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04257</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Förväxlade person med svåra följder</p> <p>Enligt anmälaren har en för henne okänd person använt sig av hennes personnummer vid akuten vid akutsjukhus. Följderna blev svåra för henne, felaktiga uppgifter i journalen om allvarliga psykiska problem.</p> <p>Åtgärd: I inhämtat svar från vårdgivaren hänvisades anmälaren till polisen avseende identitetsstöld. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04281</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Saknar vårdplan</p> <p>Patienten drabbades av stroke och kom att vårdas vid akutsjukhus. Enligt patienten var undersökningarna bristfälliga. Vårdgivaren insåg inte hur skadad han var. Patienten upplevde att hans kroppsfunktioner försämrats. Dessutom saknade patienten en vårdplan. Han uppfattade att personalen ogillade honom.</p> <p>Åtgärd: I inhämtat svar från vårdgivaren redogjordes för genomförda undersökningar, skiktröntgen och magnetkameraundersökning av hjärnan. Det bedömdes att patienten inte drabbats av stroke. Förändringarna, nedsättning av funktionen, bedömdes vara en följd av en tidigare känd skada i hjärnan. Remiss till rehabilitering upprättades, men patienten valde att åka hem. Tyvärr avslogs remissen avseende rehabilitering av rehabiliteringskliniken. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04287</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Kvarvarande besvär i arm efter operationer</p> <p>En man fick en arbetsskada i rygg och arm. Armbågen opererades av en specialist på sjukhuset. Enligt ombudet hade mannen kvarstående besvär och minskad rörlighet även efter fysioterapi. En ny operation gjordes för några månader sedan men besvären kvarstår. Mannen har inte fått svar på varför det inte blir bättre.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren gavs förklarande information om hur frakturen hanterades vid skadetillfället. Det var en svår fraktur och att vissa besvär och rörelsesvårigheter kvarstår är helt naturligt. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04442</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på infektion vid canceroperation</p> <p>En man gjorde för ett år sedan operation i magen på grund av cancer på ett akutsjukhus. Han drabbades av infektion och fick åter komma in på sjukhuset och en ny operation gjordes. Mannen har fortfarande besvär och menar att något blev fel vid operationen. Mannen har även upplevt ett dåligt bemötande av läkarna. Mannen berättade att de skrattar åt honom när han försöker förklara att han har smärta och besvär.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset beklagar sektionschefen de komplikationer som uppstod efter operationen, men då det hanterades omgående kan han inte se att något fel begåtts. Patienten fick en varbildning i buken och efter att antibiotika sattes in kunde patienten remitteras till rehabiliteringen. Patienten återkom dock och datortomografi visade ytterligare en varböld, intravenös antibiotika kunde senare bytas ut mot tablettbehandling. Patienten har följts upp efter detta och ingen mer infektion eller tumör har hittats. Då ett bräck noterats i nedre delen av ärret har remiss skickats till annat sjukhus för operation, enligt gängse rutiner. Patienten har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04688</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Fick inte träffa läkare</p> <p>Patienten hade fått problem i ögonen på grund av medicinskt preparat. Hon sökte sig till ögonakutmottagning men fick inte träffa ögonläkare.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att sjuksköterskan ställde en diagnos som inte krävde mer än en summarisk ögonundersökning och fynden motsvarade en liten blödning eller utgjutning under bindehinnan. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04737</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Misslyckad operation</p> <p>En kvinna genomgick en ortopedisk operation av benet vid ett akutsjukhus. Flera återbesök planerades, men några blev inställda på grund av pandemin. Vid ett återbesök månader senare informerades hon om att benet var felroterat och att hon behöver genomgå en ny, större operation. Kvinnan är inte glad åt detta och menar att hon redan vid ett tidigt återbesök påtalat att foten var vinklad åt ett visst håll. Hon har frågor om det inträffade och undrar om det finns någon chans att rätta till det som hänt utan att behöva bli opererad igen.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset beklagar överläkaren att patienten varit missnöjd i samband med behandling och uppföljning avseende skadan. Patienten blev senare erbjuden tid till en av mottagningens mest erfarna traumatologer, då det tidigare fanns funderingar kring en kvarvarande felställning av benet. Vid undersökningen framkom det att det inte förelåg någon rotationsfelställning, utan en nedsatt funktion i en sena vilket resulterat i en utåtrotation och sänkt fotvalv. Ärendet har diskuterats med en fotkirurg, dit patienten har blivit erbjuden en tid. Patienten har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04831</b></p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Lång väntan utan tillsyn, information eller smärtlindring på akutmottagning</p> <p>En kvinna som uppsökt en närutmottagning skickades vidare till akutsjukhus med ambulans efter att EKG tagits. Kvinnan kom till akutmottagningen på kvällen, först morgonen därpå fick hon träffa en läkare som informerade henne om att EKG och prover såg bra ut och att hon kunde åka hem. Under den långa väntetiden fick kvinnan ingen information eller läkemedel mot bröstsmärtan. Hon drabbades vid ett tillfälle av kraftiga skakningar i hela kroppen, när hon ringde på signalklockan kom en personal efter tio minuter och sa att denne skulle återkomma, det skedde dock aldrig. Kvinnan menar att hon låg och skakade i en timme.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades den långa väntetiden, delvis beroende på mycket hög belastning. Efter anmälan har rutiner för patienter med bröstsmärta ändrats vilket förankrats i arbetsgruppen. Patienten är besviken över den nonchalanta tonen i svaret, hon fruktade för sitt liv under många timmar på akutmottagningen. Hon bifogar ett genmäle till avslutsskrivelsen och ärendet avslutas därefter.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-04840</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brister i hantering av läkemedel vid permission för inläggande</p> <p>Patienten, en äldre man, med tumör vårdades på sjukhus. Under en helgpermission skulle han vistas i hemmet. Inför denna helg fick han inte med sig de läkemedel som han var i behov av, ingen personal gav information om hans ordination och behov av medicinska preparat. Patienten blev kraftigt försämrad.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att patienten vid hemgång i anslutning till permission inte fick med sig ordinerade mediciner. Detta utgör avvikelse från gällande rutiner. Ärendet är återkopplat till berörd avdelning. Det pågår förbättringsarbete, enligt svaret. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05100</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Fick ingen uppföljning av tumoperation</p> <p>En kvinna bröt tummen och genomgick en operation. Med anledning av coronapandemin sköts hennes uppföljande besök fram under en lång period och nu visar det sig att tummen inte läkt korrekt. Hon har stora problem hemma med att sköta hushållet och är ledsen över att inte få hjälp med sina besvär.</p> <p>Åtgärd: Från vårdgivaren beklagades att patienten inte blivit återställd efter operation, fortfarande är det inte helt klarlagt vad som fallerar. Patienten är vårdplanerad för flera utredningar och åtgärder, men dessa har tyvärr fått skjutas på framtiden med anledning av pandemin, detta beklagades. Patienten har hört av sig ett flertal gånger till förvaltningen efter att yttrande har översänts och hon är väldigt besviken över svaret och besviken över att ha så stora kvarstående besvär. Ärendet avslutas med dessa synpunkter till avslutsskrivelsen.</p>

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05160</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Utebliven information efter operation</p> <p>En kvinna genomgick en ortopedisk operation vid ett akutsjukhus. Hon blev utskrivna samma dag och fick inte träffa någon läkare för att få information om hur operationen hade gått eller vad som gjorts under ingreppet. Patientens första natt i hemmet var mycket jobbig då hon hade ont. När hon ringde mottagningen om detta fick hon höra att det fanns recept på smärtlindrande läkemedel utfärdat till henne. Denna information hade kvinnan inte fått innan hon skrevs ut.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren gavs en förklaring till det operativa ingreppet, patientansvarig läkare informerade själv patienten om att recept fanns på apoteket innan hon lämnade mottagningen. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05493</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Frågor om beslut</p> <p>Patienten drabbades av stroke och erhöll vård på sjukhus. Vårdgivaren bedömde att patienten inte längre var förmögen att inneha körkort. Patienten ville ställa frågor om denna bedömning.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att läkare enligt körkortslagen är skyldig att göra en bedömning av körpliktighet efter sjukdom eller skada som kan antas påverka körförmågan. Enligt svaret är patienten välkommen till mottagningen om han önskar remiss till annan vårdgivare för operation som ett led i behandlingen av gråstarr. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05533</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Svårt sjuk höll på att bli hemskickad</p> <p>En kvinna drabbades av buksmärta och misstänkte tarmvred förutom besvär med ljumskbräck. Hon uppsökte akutmottagningen vid ett akutsjukhus och hade oerhörda smärtor. Hon informerades dock om att hon skulle åka hem igen vilket hon vägrade. Kvinnan försämrades därefter och blev inlagd på avdelning vilket strax därpå ledde till akut operation och vård vid intensivavdelning. Hon hade en tarm som spruckit och hade drabbats av bland annat sepsis. Kvinnan har därefter haft fortsatta problem, behövt genomgå fler operationer och har synpunkter på hanteringen från sjukhusets sida.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att patienten blev inskriven vid sjukhuset på grund av ljumskbräck - en tarm hade fastnat i bräcket. Det planerades utskrivning efter ett dygn och kontakt med kirurgisk mottagning. Eftersom patientens tillstånd försämrades genomfördes en akut operation. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-05795</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Feldebiterad</p> <p>Patienten var cancersjuk. Han kallades till besök till avdelning på sjukhus, han avbokade besöket på grund av sjukdom. Ändå blev han debiterad för uteblivet besök.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att fakturan nu är annullerad. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-06112</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Information om allvarlig sjukdom gavs utan empati</p> <p>En äldre man var på undersökning av mag-tarm-kanalen. Under själva undersökningen sövdes han och var trött och lätt förvirrad efteråt. Utan att någon anhörig var närvarande meddelade läkaren att man funnit oklara förändringar som troligtvis var orsakade av cancer. Mannen blev ledsen, men läkaren ville inte komma tillbaka för att ge ytterligare information till mannen och de anhöriga som senare anlät till mottagningen. Senare visade det sig att förändringarna inte var elakartade.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att det inte lämnades något besked om cancersjukdom. Däremot informerades patienten om förändringar som gav misstanke om cancersjukdom och information om pågående provtagningar. Enligt svaret har vårdgivaren följt gällande riktlinjer. Ombudet var missnöjd med svaret. Ombudet hade påtalat det olämpliga i att ge patienten information om starka misstankar om cancersjukdom utan att invänta närstående som meddelat att de var på väg till sjukhuset. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-06226</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Hjärtsjukdom ej upptäckt</p> <p>En kvinna har ett flertal gånger färdats akut med ambulans till ett akutsjukhus. Kvinnan uppger att läkare inte har hittat några avvikelser och skickat hem henne vid alla tillfällen. Nyligen upptäcktes att kvinnan har en hjärtsjukdom, hon ifrågasätter varför detta ej har misstänkts tidigare.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades anmälandens upplevelse av bristande vård och en noggrann genomgång av aktuella journaler har genomförts. Provtagning har skett vid varje besökstillfälle och något avvikande har inte konstaterats avseende hjärtfunktionen. Läkarchef på mottagningen har kontaktat patienten för att diskutera hennes besök. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-07040</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Ersättningsanspråk, garantier</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Bristande information om lån av hörapparater</p> <p>En man blev av en läkare informerad om att han själv fick köpa sina hörapparater. Han hänvisades av läkaren till olika privata aktörer för utprovning. Patienten menar att han inte fick information om möjligheten att få låna apparater kostnadsfritt från regionen vilket var felaktigt gjort av läkaren.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon -&gt; 1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05428</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Komplikationer efter abort</p> <p>En kvinna var på ett akutsjukhus för en medicinsk abort. Hon återkom till sjukhusets gynekologiska akutmottagning efter några dagar då hon haft kraftig smärta och hade stora blödningar. Hon misstänkte att fosterrester fanns kvar och att hon kanske hade fått en infektion. Men den undersökning hon genomgick visade ingenting av detta. Besvären fortsatte och hon kontaktade en annan gynekolog som konstaterade att hon hade haft rätt, hon hade fosterrester kvar i livmodern och hade fått en kraftfull infektion av det. Hon är arg över den missade diagnosen och vill ha pengarna tillbaka för besöket på akutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver besöket på gynekologisk akutmottagning tre dagar efter aborten och den bedömning som då gjordes enligt vårdgivarens riktlinjer. Vid kontroll efter drygt två veckor på annat sjukhus var situationen annorlunda och en annan bedömning gjordes och behandling gavs. Vårdgivaren beklagar att patienten inte uppfattar sig ha fått tillräcklig information i samband med besöket på gynekologisk akutmottagning. Vid besöket förelåg ingen blodbrist och den eventuella infektionen verkar ha uppstått senare. Patienten är välkommen att höra av sig vid ytterligare frågor. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Telefon -&gt; 1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06985</b></p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Synpunkter kring vårdplanering på sjukhus</p> <p>En kvinna drabbades av en kraftig hjärnblödning och vårdades därefter vid olika vårdinrättningar. Under vårdtiden på ett akutsjukhus skedde en utskrivning till ett boende som hennes närstående ifrågasätter. Det fanns en planering för framtida boende och omhändertagande av kvinnan, bland annat utbildades personliga assistenter av sjukhuset, denna planering ändrades dock och kvinnan skulle åter till den boende där de närstående menar att hon behandlats dåligt. De närstående har också synpunkter på att de informerades om detta samma dag som det skedde.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ombudet därefter inte återkommit till förvaltningen avslutas ärendet utan vidare handläggning.</p>

<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07095</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Önskar påverka vården för närstående med covid-19</p> <p>En kvinna önskar att en närstående som vårdas i respirator för covid-19 ska få D-vitamin intravenöst, då hon har kännedom om studier som visat att detta kan hjälpa. Ombudet har framfört detta till behandlande läkare men har ej fått gehör för sitt önskemål. Kvinnan undrar vilka rättigheter hon som anhörig har i vården av patienten.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) samt om Socialstyrelsen. Ombudet har fått information om Patientlagen gällande delaktighet samt fått information att man som anhörig inte har rätt att bestämma vad en läkare ska ordinera för medicin.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07119</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Vårdrelaterad infektion</p> <p>En kvinna drabbades av en benfraktur och opererades på akutsjukhus. När såret inte läkte uppdagades det att hon fått resistent bakterier (ESBL) i operationssåret. Läkningssåret drog ut på tiden, träningen tog längre tid och äret blev större än det hade behövt vara.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Lof (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07143</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Uteblivet provsvar och bristfällig information</p> <p>En kvinna tillhörande riskgruppen som gjorde ett PCR-test vid en akutmottagning vid ett sjukhus, fick inget provsvar varken från sjukhuset eller 1177. Hon har under flera veckor ringt runt och till slut fick hon veta att hennes provsvar var positivt. Hon anser att detta har varit en risk både för henne själv men även för personer runt omkring henne.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07146</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Sjukhus ändrar sig gällande kostnad för besök</p> <p>En patient som inte är skriven i Sverige men väntar på att bli folkbokförd besökte sjukhusets akutmottagning med ett icke akut ärende och visade giltigt EU-kort. Patienten fick en faktura på sedvanlig patientavgift. Då patienten lämnat sjukhuset ringde de och menade att det blivit fel och att avgiften var 3400 kronor.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ger kontaktuppgifter till patientavgiftsfrågor på HSF samt information om möjlighet att kontakta sjukhuset patientadministration.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07164</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på brister i bemötande av specialtläkare</p> <p>En patient med en specifik sjukdom går till en specialistmottagning på ett akutsjukhus. Enligt ombudet fungerar inte personkemin med läkaren.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Hänvisar till kontakt med specialistmottagningen samt med vårdcentralen för att se över möjlighet att byta läkare.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07173</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Ifrågasätter att känslig information har skrivits i annan persons journal</p> <p>En kvinna ifrågasätter att det har noterats information om henne i en annan persons journal som hon upplever som kränkande.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>



<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07180</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Krångel med läkemedelsrecept för äldre</p> <p>En äldre man som varit inlagd på akutsjukhus fick med sig mediciner för några dagar efter utskrivning, därefter skulle recept på läkemedel skrivas. Inga recept har dock inkommit till apoteket och mannen har nu varit utan sina mediciner i flera dagar. Mannens närstående har otaliga gånger kontaktat den avdelning där mannen var inlagd för att komma tillrätta med problemet, han har också besökt apoteket gång på gång. Den närstående har informerats om att recept skrivits, men apoteket säger ideligen att det inte finns. Den närstående önskar kontakt med berörd läkare och tycker att situationen är hopplös.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07184</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Fel bedömning</p> <p>En kvinna framför att hennes anhörig som hade skadat foten, blev felbedömd av en sjuksköterska vid ett akutsjukhus. Kvinnans fot behövde gipsas enligt annan läkare men sjuksköterskan hänvisade patienten att åka hem och ta en värktablett.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07185</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Samordnad funktion för utskick av journaler, borttagen på sjukhus.</p> <p>Mor som hjälper sin svårt cancersjuka vuxne son att få ut journaler från sjukhuset. Problemet är att sonen har besökt sammanlagt 36 avdelningar på sjukhuset och det finns ingen samordnad funktion som kan skicka alla dessa. Modern måste personligen begära ut dem från vardera mottagning, vilket tar enorm tid - något som sonen inte har så gott om.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07206</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Otrevligt bemött, fick ej journalanteckning</p> <p>En kvinna blir otrevligt bemött, när hon begär sin journal från en infektionsmottagning och får information om att ringa en speciell tid.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07220</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Bristande vård på geriatrisk klinik</p> <p>En svårt sjuk vistades på geriatrisk akutvårdsavdelning under några dagar, där smittades han med covid-19. Omvårdnaden brast, sjuksköterskorna på avdelningen följde inte upp hans omvårdnad. Hans mamma är bekymrad då sonen har ett mycket stort omvårdnadsbehov med anledning av svåra skador han ådrog sig efter en olycka med motorcykel för flera år sedan.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07227</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Ramlat ur sängen vid sjukhusvård</p> <p>En äldre kvinna beskriver att hon vid sjukhusvård ramlade ur sängen då sänggrindarna inte var uppfällda. Hon skadade ett par fingrar men fick ingen fraktur.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07230</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Skrämd av personal</p> <p>Närstående berättade att patienten, en äldre kvinna, blivit skrämmd av bemötandet av personal på avdelning vid ett akutsjukhus.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07235</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Fick inget intyg för att avboka resa</p> <p>En man har väntat under lång tid på att få genomgå en operation där metall från tidigare ortopedisk operation skulle tas bort. Det har länge varit oklart när operationen kunnat ske, hastigt fick han kallelse. Efter operationen på akutsjukhuset fick han information om att han måste göra uppföljande besök några veckor framåt och mannen såg att en resa han planerat för måste avbokas. Men läkaren vägrade skriva intyg för det och menade att mannen visste vad som gällde innan. Men mannen har inte vetat hur länge han tvingades vänta - det var oklart när operationen kunde ske.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Lotsar till akutsjukhusets hemsida där han kan logga in direkt på ortopediska klinikens meddelandefunktion.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07275</b></p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Försämrad vård efter organisationsförändring</p> <p>En man har tidigare fått all sin behandling vid en specialistmottagning på ett akutsjukhus, vilket fungerade mycket bra då det fanns en gedigen kompetens och en helhetsbild av patienters symtom och vård. Efter en organisationsförändring ska primärvården ta över stora delar av behandlingsuppdraget och läkarnas uppdrag vid specialistmottagningen har smalnat av. Patienten tycker detta är synd då han tidigare har haft en trygg och tillitsfull vårdkontakt.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07276</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Nekad läkemedel och hänvisats runt</p> <p>En kvinna har synpunkter på att hon inte får smärtlindrande mediciner utskrivna vid en specialistklinik på ett akutsjukhus. Vårdgivaren har informerat henne om att hon får kontakta sin vårdcentral för recept. Läkaren vid vårdcentralen hänvisar i sin tur patienten till specialistkliniken.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07278</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Ifrågasätter att ingen sjukresa beställdes</p> <p>En kvinna har besökt en akutmottagning efter en fallolycka och ifrågasätter att hon inte fick en sjukresa beställd då hon skulle hem.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07281</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Smittades av covid-19 på ett akutsjukhus</p> <p>En kvinna som tillhör riskgruppen för covid-19 nekades eget rum vid inläggning utan fick dela rum med andra på ett akutsjukhus. Efter utskrivning ringde sjukhuset och informerade att en medpatient till henne hade haft covid-19. Kvinnan gjorde ett PCR-test som visade att hon var positiv för covid-19.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>

<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07286</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Nekas önskat intyg</p> <p>En mamma har begärt att en vårdgivare ska utfärda ett intyg om att hon inte brister i sin vård och omsorg om sina barn, men hon har inte fått det.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07293</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Opererade inte alla cystor</p> <p>Patienten skulle genomgå operation vid akutsjukhus, två cystor skulle opereras bort. Kirurgen tog bara bort en av dem.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07306</b></p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Ekonomi</p>	<p>Ersättning efter inställd operation</p> <p>En man ska få ersättning då en planerad operation vid ett akutsjukhus ställdes in med kort varsel. Han undrar när han kommer få utbetalningen.</p> <p>Åtgärd: Patienten har fått kontakuppgifter till en enhet vid det aktuella sjukhuset.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07319</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Nervskada uppstod under operation</p> <p>Patienten, en femtonårig pojke, genomgick behandling för infektion i lymfan. Tyvärr skadades en nerv då man snittade upp halsen för att sätta in ett dränage.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07339</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Misslyckade kirurgiska operationer</p> <p>En kvinna genomgick för många år sedan en kirurgisk operation i magen vid ett akutsjukhus. Operationen blev inte som hon tänkt sig och hon informerades om att en annan operation utförts än den som planerats, komplikationer hade också tillstött. Hon re-opererades två år senare men blev inte bra då heller. Kvinnan har fått stora ärr och problem och trots att många år har gått så är detta ett pågående besvär för henne som hon önskar åtgärda genom plastikoperation.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07350</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Fel journalanteckningar</p> <p>På en akutavdelning upprättades journalanteckningar om kvinnan som gav en felaktig bild av henne som person, hennes beteende och hennes erfarenheter som föranledde kontakten med akutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om IVO.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07374</b></p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Bristfällig skydd för smitta samt felaktig medicinering</p> <p>En kvinna framför sitt missnöje med att en sjuksköterska inte bar munskydd i kontakt med henne vid ett akutsjukhus. Hon anser att det är viktigt att vårdpersonal förhindrar att smitta vidare när det gäller covid-19. Vården har också varit bristfällig när det gäller medicinering och remittering.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO).</p>

<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07392</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Ingen uppföljning efter operation</p> <p>En man har opererats för njursten på en specialistavdelning. Efter operationen har mannen lidit av svåra smärtor och önskat få en uppföljning på avdelningen. Personal har då uppgett att en remiss har skickats till en annan klinik men detta har enligt mannen inte skett.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07399</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brister i information</p> <p>En man har synpunkter på att det tog sju månader för en vårdgivare att informera sina patienter om att de inte längre tar emot patienter med sömnapné då regionen skrivit avtal med en annan vårdgivare.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07403</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Äldre kvinna med covid-19 skickas hem</p> <p>En äldre kvinna har opererats på sjukhus och smittas med covid-19. Avdelningen vill att patienten ska hämtas hem, trots att hon kan smitta resten av familjen.</p> <p>Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07412</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Bruten sekretess/dataintrång</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Brister i sekretess och information</p> <p>En patient med genomgången cancer var kallad till radiologisk undersökning på en specialistmottagning vid sjukhuset. När undersökningen var utförd fick patienten sitta bland andra patienter i väntrummet. Personal gick runt och sa till patienterna i väntrummet, inför alla, att deras undersökningar var utan anmärkning och att de kunde gå hem. Patienten fick däremot ett annat besked som skapade oro enligt ombudet, också detta besked gavs inför de andra patienterna.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07426</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Debiterats för avbokad besök trots förkylningssymtom och bristfälligt bemött</p> <p>En kvinna har synpunkter på att en patient fick betala för ett uteblivet besök vid ett akutsjukhus, trots att denne ringt och avbokat på grund av förkylningssymtom. Ombudet kontaktade chefen för mottagningen som ska ha sagt att de inte tänker makulera fakturan då patienten inte avbokade 24 timmar innan besöket. Kvinnan ställer sig frågande till detta då regelverket kring sena avbokade besök innefattar att patienter inte ska behöva betala för besöket om de har förkylningssymtom för att minska smittspridningen under den rådande coronapandemin. Ombudet anser också att såväl personal i receptionen samt chefen hade ett mycket bristfälligt bemötande.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt fått kontaktuppgifter till en enhet som arbetar med fakturafrågor vid aktuellt sjukhus.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07430</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Ersättningsanspråk, garantier</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Otydlig information om sjukresa</p> <p>En äldre kvinna som besökte sjukhusets akutmottagning skulle hämtas av sin make. Läkaren föreslog hemresa med en sjukresa som inte skulle kosta något. Nu har en faktura på 140 kronor skickats till patienten men det var inte den information som gavs vid hemresan. Ombudet hade hellre hämtat sin fru vid sjukhuset.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07442</b></p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Man drabbades av covid-19 i samband med hjärtoperation</p> <p>En man genomgick en större hjärtoperation på ett akutsjukhus. I samband med inläggningen drabbades han av covid-19-infektion. Ingen i personalgruppen bar visir. Mannen som hade ett sårbart utgångsläge blev mycket sjuk. Ursprungsoperationen gick bra. Vårdtiden och rehabiliteringen blev lång.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07446</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Fick blodpropp efter operation på grund av läkemedel</p> <p>En ung kvinna gjorde en knäoperation vid ett akutsjukhus. Hon var tydlig med att hon använde p-piller men fick ingen information om att hon skulle ta en paus med detta inför operationen. Efter operationen fick hon en blodpropp i benet.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07449</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Ifrågasätter att remiss avslås</p> <p>En kvinna hade flera kontakter med tandvårdsinrättningar och remitterades till specialistvård vid ett akutsjukhus. Remissen har dock avslagits där och hon menar att såväl hon som tandvårdsinrättningarna ifrågasätter det.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07475</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Bristande bemötande i telefon</p> <p>En patient upplevde ett bristande bemötande när hen ringde en specialistmottagning vid ett akutsjukhus. Patienten menar att hen inte hinner resonera med sjuksköterskorna och att hen inte möts med empati, hänsyn eller förståelse för sina svårigheter.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07490</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Vill förbättra kontakten med läkaren</p> <p>Förälder besöker mottagning vid akutsjukhus regelbundet tillsammans med sin son, 12 år. Sonen är i behov av regelbunden kontakt med läkare vid denna mottagning. Föräldern får stå på sig för att provtagningen ska genomföras. Föräldern upplever även att läkaren förminskar henne.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07493</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Bemötande och brist på information av läkare på vårdavdelning</p> <p>En frisk kvinna svimmade vid två tillfällen i hemmet utan orsak. Efter kontakt med 1177 sjukvårdsrådgivningen hänvisades hon till sjukhusets akutmottagning. Där upplevde hon sig väl omhändertagen och fick ett bra bemötande. Därefter fick hon vård på en hjärtmedicinavdelning. Synpunkter har framförts på bemötandet av läkaren på avdelningen, läkarens attityd samt brister i information av gjorda undersökningar och brist på vidare hänvisning.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07496</b>  Vård och behandling Behandling	Nekas assisterad befruktning  En person som genomgår könsbekräftande behandling har önskat få assisterad befruktning på en specialistklinik. Enligt ombudet har personen nekats detta och har upplevt sig diskriminerad under processen.  Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07497</b>  Vård och behandling Läkemedel	Utebliven ordination  Patienten har kontakt med mottagning vid akutsjukhus, specialistvård internmedicin. Hon är i behov av regelbunden medicinering, men har på senare tid inte ordinerats sin medicin  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07500</b>  Vård och behandling Läkemedel	För lite smärtstillande  Patienten genomgick öronoperation vid akutsjukhus. Efteråt uppstod stora smärtor men han ordinerades inte smärtstillande genom upprättade recept utan hänvisades till Apoteket för att köpa Alvedon.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07502</b>  Kommunikation Delaktig Vård och behandling Undersökning/bedömning Resultat Resultat	Blod rann från stickställe  En man som var inläggad på ett akutsjukhus i väntan på att få inopererat en pacemaker, fick lämna blodprov ca klockan 5.00 på morgonen. Detta anses i efterhand som orimligt tidigt. Sjuksköterskan stack mannen två gånger. Endast ett av sticken sattes förband över. Strax efter kände mannen hur det rann blod över hela armen och över sängen. Sängen fick bäddas om. Mannen vill att sjuksköterskorna har en bättre omvårdnad framöver så att ingen annan utsätts på detta sätt.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07503</b>  Vård och behandling Behandling	Besvär efter besök  En man menar att han utsattes för en åtgärd under ett besök vid ett sjukhus som ger honom besvär som han själv uppfattat som psykotiska.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07507</b>  Vård och behandling Behandling	Synpunkter  Närstående som förlorat sin far ska tillsammans med sin bror lämna in klagomål på omhändertagande av sin far som avled på sjukhuset.  Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07534</b>  Vård och behandling Läkemedel Ekonomi Patientavgifter Kommunikation Information	Fått läkemedel till hög kostnad  En kvinna fick nytt läkemedel utskrivet vid besök hos neurologisk specialist på akutsjukhuset. Ingen information gavs om att läkemedlet inte ingår i vanliga läkemedelsförmåner, kostnaden blev väldigt hög och patienten har ingen möjlighet att betala. Hennes förvaltare ifrågasätter varför ingen information om den höga kostnaden har lämnats.  Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.

<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07535</b>  Kommunikation Bemötande Resultat Resultat	Otrevliga sjuksköterskor samt skada i samband med förlossning  En kvinna anser att två sjuksköterskor vid en specialistmottagning vid ett akutsjukhus har varit otrevliga mot henne i samband med att hon födde sitt barn. Kvinnans ben har också blivit skadad vid samma vårdtillfälle.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07537</b>  Vårdansvar och organisation Hygien/miljö/teknik	Obekväma madrasser på sjukhus  En man upplever att madrasserna på ett akutsjukhus är obekväma.  Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07541</b>  Vård och behandling Behandling Resultat Resultat	Kvarvarande problem efter benbrott  En man fick en fotskada och uppsökte en akutmottagning. Han röntgades och man konstaterade att foten var bruten men ingen åtgärd vidtogs annat än besök till sjukgymnast. Efter tre år har patienten kvarstående problem.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07544</b>  Rådgivn/Inform/Hänv Övriga frågor	Fråga om remittering från specialistmottagning på sjukhus till vårdcentralen  En kvinna har varit patient på en specialistmottagning på ett akutsjukhus. Läkaren där vill nu att hon remitteras till vårdcentralen för fortsatt uppföljning. Kvinnan undrar nu om hon har rätt att få slippa bli remitterad till sin vårdcentral eftersom hon hade tänkt att byta. Hon önskar hellre att läkaren skriver ett intyg till henne med en bedömning och behandlingsplan så att hon kan ta med sig den själv till den vårdcentral hon ska byta till.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt att hon vända sig till mottagningen och framföra sina önskemål.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07547</b>  Tillgänglighet Telefontillgänglighet	Svårigheter att nå verksamhetschef  En kvinna har försökt nå verksamhetschef på en onkologisk mottagning på akutsjukhuset. Ingen i växel vet vad personen i fråga heter och det verkar svårt att få tag i rätt person.  Åtgärd: Undertecknad försöker hjälpa patienten, men inte heller i den Elektroniska katalogen finns någon verksamhetschef namngiven. Hänvisar till meddelandefunktionen på 1177.
<b>Telefon</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07567</b>  Kommunikation Information Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Delaktig	Bristande kommunikation kring vård och behandling  En äldre kvinna upplevde stora brister rörande kommunikation och information vid ett akutsjukhus. Hon menar att hon inte får tala med läkare efter att undersökningar genomförts och att hon har många obesvarade frågor rörande bedömningar och behandlingar. Hon undrar hur hennes behandling framöver kommer att se ut eftersom hon har stora besvär, men upplever att hon inte blir lyssnad till eller tagen på allvar.  Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.

<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07588</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Får bristande smärtlindring</p> <p>En man har genomgått en omfattande ryggoperation, men han har fått bristande smärtlindring att ta nu när han kommit hem.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07631</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Feldebiterad</p> <p>Patienten är inte svensk medborgare. Han blev feldebiterad efter vistelse på akutsjukhus. Han hade inte gett sitt samtycke till att fortsätta sin vistelse på avdelningen följande dygn. Ändå lät läkaren patienten vara fortsatt inskriven varför han debiterades hög avgift.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Telefon</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2012-07654</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Nekas vård vid akutsjukhus</p> <p>En äldre kvinna besökte primärvården och fick uppmaning att vid frossa och feber åka till ett akutsjukhus. När feber och sänka ökade blev det ambulanstransport till sjukhuset. Läkaren satt i en lucka och bedömde att sänkan inte var hög och att kvinnan kunde åka hem. Någon dag senare åkte hon tillbaka och blev inlagd.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2001-00316</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Kände sig inte delaktig vid ett läkarsamtal</p> <p>En man skulle ha ett möte med en specialisläkare vid ett akutsjukhus för att bestämma eventuell behandling, men denne körde över mannen som inte fick komma till tals eller ställa en enda fråga. Systemen är upprörd och undrar om vårdgivaren hade kunnat begränsa broderns cancersjukdom. Brodern är döende och vårdas på hospice.</p> <p>Åtgärd: Specialisläkaren skriver att han är ledsen om mannen fick intryck av att inga frågor fick ställas. Patienten kom till mottagningen med frågeställning om ortopedisk sanering borde göras av vad som föreföll vara ett stort och utbrett område av infektiösa förändringar i höger bäcken. Fortsatt behandling med antibiotika rekommenderades. Vid tiden för detta besök fanns inte någon övrig misstanke om någon bakomliggande orsak, vilket senare visade sig vara felaktigt. Mannen har tagit del av yttrandet och ombudet har framfört att mannen hade förberett sig med frågor men kände sig inte delaktig då han inte fick komma till tals eftersom besöket bara varade under tio minuter. Ärendet avslutas därmed.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2001-00325</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Blev nekad undersökning, remiss avlogs</p> <p>Trots en remiss från en vårdcentral blev en man nekad bedömning och undersökning vid en specialistmottagning på ett akutsjukhus. Syster tror att det beror på att mannen är missbrukare. Han är nu döende i en cancersjukdom och vistas på hospice.</p> <p>Åtgärd: Patientsäkerhetsansvarig läkare skriver att det inte fanns någon grund för att kalla mannen till specialistmottagningen för vidare utredning. Av det som framkom i remissen var det inte uppenbart att det fanns behov av skutsjukhusets resurser utan han skulle ha hänvisats till vårdgivare inom öppenvård. Primärvården hade kunnat göra en utvidgad röntgenundersökning och ta allmänna laboratorieprover innan remiss skickats. Att mannen enligt remissen hade en historia av missbruk ska inte utgöra hinder för att bedömas vid specialistmottagningen vid akutsjukhuset. Syster har tagit del av yttrandet och är nöjd. Ärendet avslutas.</p>



<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2002-01217</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Komplikationer av undersökning</p> <p>En kvinna inkom akut till akutsjukhus. Man försökte att ta prov på ryggmärgsvätskan. Läkaren som skulle utföra denna gjorde många försök och det var ett långt lidande för kvinnan. Till slut hämtade läkaren en mer erfaren kollega. Kvinnan hade redan fått blödningar mellan tre ryggkotor och har idag, två år efter händelsen, fortfarande besvär i rygg och ben.</p> <p>Åtgärd: I ett inhämtat yttrande från kliniken framkommer att de efter händelsen har upprättat ett dokument som ska följas. Där ska framkomma vem som gjort vad, vem som tagit provet och om det uppstod komplikationer. Man framför även att den röntgen som gjordes efter provet endast visade på hudirritation i höjd med sticket. Inga blödningar i ryggkotorna. Man beklagar att patienten inte upplevde ett gott bemötande och att informationen var bristfällig. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2003-01538</b></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: I inhämtat yttrande beskrivs att man var väl införstådd med patientens situation och behov. Patienten lades in för bedömning om framtida rehabilitering. Hälsoprofessionerna bedömer situationen under inläggningen, och inte i förväg. Fysioterapeut gjorde bedömningen, efter att ha granskat journalerna att de inte behövde träffa patienten för ytterligare utredning. Det är förståeligt att patienten hade velat veta detta för inläggningen. Situationen kring utskrivning och beställning av transport har setts över. Man beklagar att patienten fick en så negativ upplevelse av vistelsen. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03225</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Togs inte på allvar på akutmottagning</p> <p>En kvinna med svåra ryggsmärtor uppmanades av SOS Alarm att ta sig till akutmottagning vid ett akutsjukhus. Där fick hon vänta i sex timmar, lämna urinprov, träffa läkare och därefter åka hem. Dagen därpå hade hon fortsatt mycket smärta men tog ingen ny kontakt eftersom hon inte tyckte att hon blev tagen på allvar eller lyssnad till. Kvinnan har därefter fått hjälp via närakut och utretts för bland annat njursten. Kvinnan menar att hon har och haft oerhörda smärtor och hon är kritisk till att hon inte togs på allvar på akutmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som menade att ett stort antal patienter besöker akutmottagningen varje dag, en bedömning görs vilka som behöver akutsjukhusets resurser och behöver behandlas akut. Efter att läkare träffat patienten och undersökt henne bedömde han att hon inte var i behov av akutsjukhusets resurser för fortsatt akut utredning. Fortsatt utredning via vårdcentralen vid kvarvarande ryggsmärtor rekommenderades. Läkaren beklagade patientens smärta och lidande men höll fast vid sin bedömning. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet framfört sitt missnöje med detta men har inte inkommit med skriftligt genmäle. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03507</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Genomgick inte undersökning fastän betalning erlagts</p> <p>En kvinna var kallad till ett akutsjukhus för en undersökning av njurarna. Hon betalade en avgift för detta i centralkassan men fick av personalen på mottagningen veta att hon inte skulle genomgå undersökningen. Patienten fick ingen förklaring till detta. Hon önskar nu patientnämndens hjälp med att begära ersättning för resekostnader och för den uteblivna undersökningen.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>

<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03966</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>    Delaktig</p> <p>Kommunikation</p> <p>    Information</p>	<p>Bristande behandling och kommunikation vid akutsjukhus</p> <p>En kvinna remitterades till ett akutsjukhus på grund av besvär med urinblåsan och att man sett något avvikande vid en undersökning. Kvinnan fick göra en operation på akutsjukhuset och där såg man att hon hade en tumör. Hon fick sedan vänta över en månad på nästa operation. Vid den operationen var man tvungen att ta bort nästan hela urinblåsan. Kvinnan hade inte förstått informationen som läkare gett inför operationen och upplevde att hon inte fått gehör för sina önskemål. Kvinnan undrade vad som egentligen hänt och önskar en utredning.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset beklagar verksamhetschefen att patienten drabbats av denna ovanliga tumörform, och dess konsekvenser, men bedömningen är dock att ärendet har handlagts på ett adekvat sätt och enligt gängse rutiner. Patienten blev skyndsamt remitterad till sjukhuset och blev opererad av en erfaren läkare, när sedan den mikroskopiska analysen var klar överfördes kvinnan till annan mottagning för vidare utredning och åtgärd. Fallet kommer diskuteras internt inom läkargruppen, för att dra lärdom inför framtiden. Patienten har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-04087</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>    Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p>	<p>Utskälld och ifrågasatt av sjuksköterska</p> <p>En äldre kvinna som väntade på utskrivning vid ett akutsjukhus informerades om att hon skulle få dropp före hemfärd eftersom hon varit fastande länge. Detta dröjde dock och timmar senare blev hon utskälld av en för henne ny sjuksköterska som ifrågasatte varför hon skulle få dropp. Enligt kvinnan skrek sköterskan inför alla i rummet, kvinnan upplevde att hon var elak och ville skrämma henne och hon har mått dåligt och varit ledsen efter händelsen. Kvinnan som har problem med hörseln bad också att få tala med annan personal, vilket verkar ha missuppfattats.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som menade att en patient som blir dåligt bemött av personal på vårdavdelningen inte är ett beteende som accepteras, så det kunde bara beklagas eftersom det stred mot vårdgivarens grundläggande värderingar. Patienten hade blivit uppringd av en chefsjuksköterska rörande händelsen och det blev ett bra samtal. Chefsjuksköterskan hade pratat med några av de inblandade personerna och den sjuksköterskan som nämndes i anmälan bad så mycket om ursäkt. Vårdgivaren informerade också om att vikten av ett bra bemötande tas upp på möten och att vårdgivaren har en utbildning i humanistisk medicin som personalen deltar i. Vårdgivaren tog till sin bristerna, genomför värderingsarbete och ökar kunskapen om personcentrerad vård. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-04141</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>    Information</p> <p>Resultat</p> <p>    Resultat</p>	<p>Felaktig information ledde till skador</p> <p>En kvinna drabbades av en skada på urinröret vid en könskorrigering kirurgi i underlivet vid ett akutsjukhus. Skadan syddes under operation och hon ordinerades urinvägskateter under ett antal veckor. Hon fick därefter felaktig information om vilken specifik träning av vagina hon skulle vidta efter operationen. Detta innebar att det uppstod flera fistlar mellan vagina och urinrör. Den ansvarige kirurgen har tagit på sig ansvaret för det inträffade men kvinnan har inte informerats om huruvida detta utretts vid sjukhuset eller hur, trots att hon påmint om det.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som redogjorde utförligt för det inträffade och hur den uppkomna skadan hanterats. Vårdgivaren beklagade djupt att patienten fått en skada i samband med kirurgi och menade att vid all kirurgi kan komplikationer uppstå, varav urinrörsskada vid vaginoplastik är ovanlig men förekommer. Det var viktigt med den specifika träningen efter plastiken, samtidigt behövde urinrörsskadan avlastning med kateter för att kunna läka. Verksamheten hade dragit lärdom av den komplikation som drabbat patienten och kommer inte att rekommendera denna typ av träning så länge urinvägskateter finns kvar. Patienten kunde anmäla skadan till Löf, Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag, för att få en bedömning där. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet framfört synpunkter vilka delges vårdgivaren i avslutsskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04265</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Planerad operation ställs återkommande in då läkarna inte kommer överens</p> <p>En multisyjuk kvinna sökte akutmottagning med smärtor i buken för flera månader sedan. Hon fick behandling och skickades hem efter några dagars vårdtid men fick söka med liknande besvär ytterligare en gång. Då kvinnan, enligt ombudet, har en tunn vägg på hjärtat beslutade flera specialistläkare på sjukhuset att den gynekologiska operationen ändå skulle göras. Operationen ställdes in några dagar innan planerad operation. Hon har fortfarande kvar smärtorna och upplever att operationen inte gjordes då läkarna inte kan komma överens.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar att patienten har drabbats av långvarig, svårbehandlad sjukdom. En beskrivning görs av behandlingstillfällen för patienten och att grundsjukdomar försvårar behandlingen. Vårdgivaren konsulterar fortlöpande kollegor från andra specialiteter. Vid en multidisciplinär konferens diskuteras handläggningen samt de risker för allvarliga kirurgiska komplikationer som föreligger samt patientens hjärtproblematik. Ny multidisciplinär konferens arrangerades där de kom fram till att man bör försöka behandla utan operation på grund av de föreliggande riskerna för patienten. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04555</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bestående heshet efter operation</p> <p>Patienten led av lungcancer och genomgick operation. Efteråt drabbades han av bestående heshet. Sjukvården kan inte förklara denna heshet. Journalen omnämnde den inte.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att patienten under operationen blev skadad i stämbandsnerven, en skada som sällan uppstår vid operation i den punkten som patienten opererades i, möjligen uppstod skadan av värmen från den ultraljudskniv som användes. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04818</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristande undersökningar av kraftig ryggsmärta</p> <p>En man som tidigare haft stora ryggproblem föll från en höjd och skadade ryggen. Han provade först själv med smärtstillande läkemedel, men åkte sedan till en akutmottagning. Han fick rådet att åka hem och fortsätta med läkemedel. Han hade svårigheter att klara sig hemma, barnen fick hjälpa honom. Det blev flera besök på både vårdcentral och akutmottagning tills han slutligen blev remitterad till ortoped på annat sjukhus och blev opererad. Mannens närstående är mycket besviken över att det dröjde så lång tid innan han kunde opereras vilket lett till kvarstående besvär.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren gavs en beskrivning av den medicinska undersökningen då han kom till akutmottagningen. Noggranna tester för att utesluta diskbräck som påverkade underlivet gjordes, men dessa var inte avvikande vid besökstillfället. Diskbräck utan operationsindikation ska handläggas av husläkare, därför remitterades mannen åter till sin vårdcentral. Mannen är besviken eftersom han har kvarstående besvär då operationen dröjde. Han vill förmedla detta i avslutsskrivelsen och ärendet avslutas därefter.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-04892</b></p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Synpunkter på vårdavgifter</p> <p>En patient har synpunkter på att olika vårdgivare tagit betalt för vård som inneburit skador. Fakturorna har han missat att betala med stora avgifter och räntor som följd.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen). Ombudet har hänvisats till vårdgivaren för hantering av enskilda fakturor. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05156</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Bedömning av barn och brist i information</p> <p>Ett barn som efter förlossningen fick en stroke har under uppväxten haft vissa funktionsnedsättningar. Vid kontakt med en specialistläkare många år senare beskriver pojken mamma ett arrogant bemötande från läkaren som menar att ingen koppling finns till det som hände barnet efter förlossningen till de problem som pojken nu har. Läkaren visade ovilja att gå vidare med utredning av barnets symtom.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar att barnet och hans mor inte upplevt sig väl bemötta i samband med besök på mottagningen. Ansvarig har haft ett telefonsamtal med ombudet kring händelsen. Vårdgivaren beklagar det bemötande som barn och mor upplevde i mötet vilket inte varit läkarens avsikt. Gällande den medicinska bedömningen verkar flera missförstånd ha uppkommit vilket också beklagas och att inte kommunikationen varit tydligare. Ombudet har tagit del av svaret och i samråd kan ärendet avslutas på förvaltningen.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05369</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Utebliven operation ledde till komplikationer</p> <p>En man framför sin kritik mot ett akutsjukhus bedömning som innebär att man lät bli att operera hans hustru som hade flera frakturer i benet. Man uppmanade att hustrun skulle färdas i hans lilla bil med benen på sätet till en annan region för operation. Han anser att hustrun har lidit på grund av detta.</p> <p>Åtgärd: Vårdgivaren har citerat vad som stod i journalen. Enligt detta har patientens make väntat i bilen utanför sjukhuset. Läkaren har informerat patienten om att hon omedelbart måste opereras. Patienten önskade däremot att åka till sin egen region. Remiss gavs i handen på patienten och hon fick injektion, gips och smärtlindrande preparat samt råd om att ha benet i högläge i bilen. Ombudet framför att han fortfarande var missnöjd med svaret och anser att hustrun omedelbart borde ha fått vård på plats. Kompletterande svar har inkommit där vårdgivaren beklagat att man inte varit nöjd med handläggningen på kliniken. Kliniken brukar vara generösa med att lägga in patienter vid liknande skador. Man har kontaktat berörd ortoped som framfört att överenskommelsen skedde i bästa samförstånd. Det är inte ovanligt att blåsor och blåmärke kan förekomma i samband med liknande skadetyper som hindrar akut kirurgi. Denna risk hade funnits även vid akut inläggning vid kliniken. Ombudet framför att hans hustru har av annan region fått vård och att han inte längre vill driva ärendet vidare. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05387</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Bristande behandling av fraktur i fot</p> <p>En kvinna bröt ett mellanfotsben mot lilltån och gipsades på en akutmottagning. Hon protesterade under gipsningen då det satt väldigt hårt och foten hamnade i en alltför sträckt vinkel. Under de tre veckor hon hade gips hade hon ständiga krampor i vadmuskeln och kraftig nattlig smärta. När gipset togs bort konstaterades att foten hamnat i en felaktig vinkel vilket kommer att innebära förlängd rehabilitering för henne.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades att gipsningen orsakat patienten en vårdskada, hon uppmanades att söka ersättning via patientförsäkringen Löf. Anmälan kommer att diskuteras på akutmottagningen så att händelsen inte upprepas. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05405</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Missnöjd med vården vid bukplastikoperation</p> <p>En man genomgick en operation i buken. Han är missnöjd med att hans familj inte fick hälsa på honom i samband med operationen, han fick bristande information om tiden efter operationen och det var också oklart med recept för smärtstillande läkemedel. Han är missnöjd med hans vård.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset skriver läkaren, att patienten informerades rutinmässigt avseende smärtlindring och den blodförtunnande behandling som ges efter operation, även att utskrivningen dagen därpå skulle ske via telefon i samråd med personalen. Läkaren beklagar patientens upplevelse av situationen och den broschyr som patienter tillhandahåller inför ett ingrepp, ska ses över och om möjligt förtydligas ytterligare. Ombudet har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-05761</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Bristfällig undersökning och bedömning</p> <p>En man anser att en läkare vid ett akutsjukhus inte har gjort relevanta undersökningar för att finna orsaken till hans besvär. Han anser att den uteblivna undersökningen berodde på hans etniska bakgrund. Han känner sig nonchalerad och diskriminerad på grund av detta. Han anser att hans besvär är somatiska och inte har psykiska grunder. Han mår dåligt av att han inte har fått behandling för sina besvär.</p> <p>Åtgärd: Ett svar har inkommit där vårdgivaren framför att undersökningen inte visat något tecken på symtom för besvär. Patienten hänvisades till en specialistmottagning för terapeutiskt stöd. Man har beklagat patientens upplevelse av diskriminering och berörd läkare underrättats om detta. När det gäller den medicinska undersökningen ser man ingenting att anmärka på. Patienten har erbjudits en second opinion hos den mest erfarna somatiska läkaren för en ny undersökning. Då patienten inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-05982</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Äldre kvinna dog på akutsjukhus</p> <p>En äldre kvinna kom till akutsjukhuset efter att ha hostat blod och övervakades på vårdavdelning under några dagar. Hennes son var bekymrad för mammans svårigheter att hosta upp slem, men personalen menade att det inte var nödvändigt att suga luftvägarna. Några dagar senare avled kvinnan och sonen menar att man underlåtit att behandla mamman korrekt.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har valt att ta kontakt direkt med ledningen på sjukhuset, ärendet avslutas på förvaltningen utan vidare handläggning.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06426</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Mekaniskt fel på knäledsprotos</p> <p>En kvinna med knäsmärta sedan många år genomgick en knäoperation på akutsjukhus. Hon fick stora besvär efter operationen, rörligheten och styrkan kom inte tillbaka och hon hade väldigt ont. Rörligheten forcerades i narkos, men inget hjälpte. Vid uppföljande röntgenundersökning kunde inget avvikande noteras och kvinnan fick lugnande besked, träningen fortsatte - utan resultat. Hon remitterades till ortopedisk mottagning på annat akutsjukhus där man kunde konstatera att det var ett mekanisk fel på protesen, det var inte möjligt att böja benet mer. Men det upptäcktes också att hon hade diskbräck vilket orsakat utstrålade smärta och svårigheter att röra benet. Hon ifrågasätter hanteringen vid det första sjukhuset, de har inte uppmärksammat det mekaniska felet i knät.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades att patienten råkat ut för en mycket ovanlig komplikation. Tyvärr är det inte troligt att en ny operation kommer att lösa problemen. Patienten har remitterats till annan ortopedisk mottagning för second opinion vilket hon uppskattat. Hon har anmält vårdskadan till patientförsäkringen Löf, ärendet avslutas på förvaltningen.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06931</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Ifrågasätter utskrivning från sjukhus i samband med hjärnskakning</p> <p>En man vårdades på en akutmottagning efter att ha blivit misshandlad och åsamkats en hjärnskakning. Mannen skrevs ut från sjukhuset då han fortfarande var förvirrad och blodig i ansiktet. Mannen ifrågasätter att han skrevs ut i detta tillstånd.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Önskar ej inhämta yttrande från vården. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-07044</b></p> <p>Övrigt</p> <p>Övrigt</p>	<p>Människor tränger sig fram i kö</p> <p>Patienten riktade synpunkter på hanteringen av kö utanför akutsjukhuset. En vakt saknade munskydd. Patienten stod i kö i smal gång. Personal trängde sig fram och in i dörröppningen. Det kändes olustigt med tanke på smittorisen avseende covid-19, enligt patienten.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Patienten fick information om att ärendet är registrerat, Ärendet avslutas.</p>

<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V1909-05406</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>    Bemötande</p>	<p>Brister i stöd och behandling</p> <p>En transperson får inte det stöd och den behandling som hon behöver vid en specialistmottagning på ett akutsjukhus. Hon har tappat tillit och förtroende för de som arbetar där. Kvinnan har hänvisats till vårdcentralen eller psykiatrin, enligt mamman som har hört av sig till förvaltningen. Dottern känner sig orättvist behandlad, diskriminerad och kränkt. Ombudet anser att transvården har fyrkantiga regler som stjälper istället för hjälper och menar att de inte arbetar med individanpassad vård. Mamman har konkreta frågor till specialistmottagningen om hur de kan stötta och hjälpa dottern. Vidare undrar hon över vårdplan, utredning och uppföljning. Ombudet ställer sig också frågande till varför de inte kan göra hembesök till patienter som mår mycket psykiskt dåligt.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som förklarade deras uppdrag och verksamhet. De redogjorde för patientens vårdkontakter vid mottagningen samt skrev att de inte har till uppdrag att behandla psykiatrisk samsjuklighet. Då patienten bedömdes som deprimerad remitterade de henne till en annan vårdgivare parallellt som utredningen fortgick. Patienten avbokade eller uteblev från flera inbokade besök vid specialistmottagningen och patientens mamma framförde då till vårdgivaren att dottern inte kunde lämna hemmet på grund av ångest. Det framgick att personal vid mottagningen inte gör hembesök utan patienten behöver komma till mottagningen för att kunna genomföra utredningen. Vårdgivaren skrev att deras bedömning är att det är mycket angeläget att patienten får genomföra utredningen men att de utifrån sitt uppdrag inte har möjlighet att ta fullt vårdansvar för henne samt att det förmodligen krävs samordnade åtgärder från olika aktörer. Vårdgivaren framförde att de kommer tala med patienten samt remittera henne till vårdcentralen för att få hjälp med samordnade insatser. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V1911-06794</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p>	<p>Otillräcklig vård</p> <p>En anhörig till en avliden kvinna har synpunkter på att när denna sökt vård för smärtor i bröstet på en akutmottagning skickades hon hem utan åtgärd. Anhörig tror att om inte system varit missbrukare hade hon fått vård och levt idag. Enligt en sambo höll kvinnan på med nedtrappning av droger och mårde bättre för varje dag förutom kraftiga bröstsmärtor.</p> <p>Åtgärd: Specialistläkare skriver att hon gått igenom journalhandlingar från de tillfällen dottern sökt akutsjukvård. Vid tredje besökstillfället hade hon hjärtstopp, återfick cirkulationen och flyttades till en intensivvårdsavdelning. Vid det andra söktillfället togs det inget EKG. Det har återkopplats av närmste chef till den sjuksköterska som tog emot dottern i väntrummet. Läkare uppger att det inte går att säga om det hade ändrat utgången, då dödsorsaken inte framgår i journalen. Anhörig blev missnöjd med yttrandet och ansåg att det inte fanns någon värme i svaret. Kontakt togs med patientvägledare på akutsjukhuset och denna ombads kontakta läkaren för att be om ett möte med anhöriga. Läkaren svarar därefter i ett brev att hon haft ett samtal med moder och en halvbror som fick ställa frågor och gå igenom journalen. Anhörig har därefter inte hörts av. Ärendet avslutas därmed.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V1912-07404</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Undersökning/bedömning</p>	<p>Fel behandling</p> <p>En anhörig har synpunkter på att bror fått vänta alltför länge innan rätt diagnos och behandling kunde erbjudas. Brodern var missbrukare och fick en svår infektion som medförde sjukhusvård. Han blev dock inte bättre och fick svåra smärtor men fick ingen läkemedelsbehandling eftersom han var missbrukare. Efter lång tid av förnedring från läkare, enligt anhörig, konstaterades långt framskriden cancer som inte är behandlingsbar. Brodern är nu på ett hospice.</p> <p>Åtgärd: Verksamhetschef beklagar att den metastaserande cancer inte kunde ställas tidigare. Vårdförloppet var komplicerat och fokus under vårdtiden på avdelningen var i första hand på infektionsproblematiken i bäckenet. Cancerdiagnosen kunde möjligen ha ställts tidigare med en benbiopsi, som ombudet tagit upp, men det är tveksamt om utfallet påverkats. Konsekvensen hade kunnat vara att mannen flyttats tidigare till en canceravdelning. Chef anser inte att patienten särbehandlats ur ett medicinskt perspektiv på grund av sitt missbruk. Ombudet har tagit del av yttrandet och anmält vidare till Lof (patientförsäkringen) och IVO (Inspektionen för vård och omsorg). Lof har meddelat att ersättning kommer att utgå då de anser att diagnos och behandling försenats samt att patienten haft ett onödigt lidande som innebar att hans död blev tidigarelagd. Ärendet avslutas därmed.</p>

<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2001-00085</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i behandling och bemötande</p> <p>Patienten uppgav att hon nekas läkemedel mot sina hudproblem. Hon skrev också kortfattat att det fanns stora brister i bemötandet vid specialistmottagningen.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att patienten hos vårdgivaren träffat hudläkare och psykiatriker, att hon blivit erbjuden behandling som hon tackat nej till. Läkare med specialkunskap om skabbinfektioner har bedömt att patienten inte lider av sådan infektion. Patientens har blivit informerad om olika vägar att göra ändringar i journalen. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2002-01365</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Långdragen förlossning med komplikationer</p> <p>En kvinna väntade sitt första barn. Förlossningen sattes igång men blev långdragen. Till slut avslutades förlossningen med ett akut kejsarsnitt. Kvinnan blödde och fick opereras ytterligare en gång. Kvinna fortsatte blöda och skickades till ett annat sjukhus för fortsatt operativ åtgärd. Kvinnan beskriver att hennes anhörig inte fick information om vad som hände. Kvinnan fick komplikationer efteråt.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som informerar om att en händelseanalys skulle startas med anledning av det inträffade med fokus på om de beslut som fattades var adekvata utifrån den information som fanns vid beslutstillfället. Även patientens egna upplevelser av det inträffade samt hennes upplevelse av brister i information för henne och hennes partner under och efter förlossningen kommer att belysas. Patienten kommer även att kallas till läkarsamtal. En beskrivning görs av förlossningen, som beskrivs som lång och komplicerad, samt de beslut som ledde fram till ett kejsarsnitt. Patienten har tagit del av svaret och har även lämnat sina synpunkter till vårdgivaren för händelseanalysen. I samråd med patienten kan ärendet avslutas på förvaltningen.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2003-02034</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Samtycke</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</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: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar patientens upplevelse av vården. Då vårdgivaren eftersträvar kontinuitet och barnmorskan hade träffat patienten under kvällspasset så var det naturligt att barnmorskan även tog hand om patienten på förmiddagspasset och hade då med en barnmorskestudent. Barnmorskan ber om ursäkt att hon inte frågade om det gick bra. Det är ett vanligt arbetssätt att barnmorskestudenter syr under handledning av legitimerad barnmorska men det är alltid patienten som bestämmer. Gällande smärtlindring så gavs den smärtlindring som brukar användas men vårdgivaren menar att de inte var tillräckligt lyhörda för patienten då bedövningen inte var fullgod. Bristningar kan vara komplicerade att sy och det är viktigt att det blir väl utfört. Vårdgivaren menar att de kan bli bättre på att snabbare göra rätt bedömning om exempelvis läkare behöver sy bristningen. Gällande journalskrivning så är målet att journalföra viktig medicinsk information, tidsbrist kan göra att viss information riskerar att falla bort. Vårdgivaren beklagar även den långa tiden efter operationen då familjen var separerad vilket är en påfrestning för hela familjen. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2004-02190</b></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: Svar har inkommit från vårdgivaren. En beskrivning görs av orsak till operationen och att urinkateter används i samband med operation för att minska risken för kvarvarande urin i blåsan. För att minimera risken för urinvägsinfektion dras katetern så snart som möjligt efter operationen enligt riktlinjer om ingreppets längd eller om individuella riskfaktorer för kvarvarande urin framkommit. I inskrivningsanteckning för patienten finns ingen information om att patienten har eller har haft besvär med vattenkastning. Katetern drogs direkt efter operationen men patienten fick tappas flera gånger. Vid kontakten med uroterapeut framkom tidigare svårigheter att tömma blåsan. Det går inte att utesluta att komplikationen hade kunnat förhindras om informationen om patientens tidigare urinbesvär hade framkommit i inskrivningssamtalet. Sjuksköterskans dokumentation i journalen dagen före operationen framfördes inte till läkare. Händelsen aktualiserar, enligt vårdgivaren, frågan om hur viktig en utförlig sjukdomshistoria är och de ser allvarligt på det inträffade samt kommer att se över sina rutiner för vilka frågor som ska ställas till en patient inför en operation, hur svaren dokumenteras och kommer till ansvarig läkares kännedom. De beklagar de besvär och de lidande som drabbat patienten. Patienten har tagit del av yttrandet och är inte helt nöjd med svaret. Hon har inkommit med genmäle som ska gå med avslutsskrivelsen till vårdgivaren för kännedom. Ärendet avslutas därmed.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2005-02760</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Misslyckad operation, för tidig utskrivning</p> <p>Patienten opererades i magen efter att ha lidit av blödningar i magen. Efter operationen uppstod ännu större blödningar, och dessa uppstod under en transport till annan vårdgivare, en transport som förklarades av platsbrist.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat yttrande från berörd chef framgick att antalet intensivvårdsplatser i regionen är begränsat. Förflyttning av patienter mellan intensivvårdsenheter är därför vanligt förekommande, enligt yttrandet. Personal hos vårdgivaren som är berörd i detta ärende försäkrade sig om patientens mående samt möjligheter för mottagandet sjukhus innan beslut om överflyttning fattades. I efterhand kan det konstateras att beslutet var olyckligt. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03444</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>För hög läkemedelsdos på nyfött barn</p> <p>Ett barn fick en patientskada till följd av för hög läkemedelsdos efter förlossningen. Föräldrarna har frågor gällande det inträffade.</p> <p>Åtgärd: Handläggning pågår.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03831</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Bristande information och journalföring på akutsjukhus</p> <p>En kvinna gjorde en provrörsbefruktning och fick veta att hon hade ett ägg kvar och kunde återkomma när hon ville ha ytterligare ett barn. När hon sedan kontaktade mottagningen igen fick hon veta att det inte fanns något ägg utan skulle behöva gå igenom hela behandlingen igen. Kvinnan undrade vad som hänt och önskade en förklaring. Det var även bristande journalföring.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset beklagar sektionschefen att informationen varit otydlig avseende fryst embryo. Det framgår vidare att embryot aldrig utvecklades korrekt, och på grund av en olycklig formulering i en journalanteckning uppfattades det som att ett embryo redan fanns i frysen. Ansvarig läkare har även meddelat att denna tar emot patienten om det finns ytterligare frågor eller funderingar. Patienten har tagit del av yttrandet, tackar gärna ja till ett möte och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>



<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04651</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Bristande kommunikation på akutmottagning</p> <p>En man sökte vård på en akutmottagning på grund av smärta. Mannen blev undersökt och hemskickad med smärtstillande medicin. Han fick information om att han kunde ringa sjukhusets växel och få tala med en kirurg direkt om han fick mer ont. Det gick inte att bli kopplad till en kirurg via växeln. De hänvisade till 1177. Mannen påtalade detta när han blev inlagd på sjukhuset efter att ha behövt söka akut ytterligare en gång och läkarna fortsatte hävda att det visst gick. Mannen upplevde sig inte hörd och att det brast i informationen.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades att patienten upplevt felaktigheter i informationen om tillgänglighet till personal, patientansvarig läkare har informerat växeln på sjukhuset om de korrekta rutinerna. Mannens medicinska frågor har bemötts till samtliga delar på ett omfattande sätt. Han är inte nöjd med att det inte framgår tydligt hur man avsett att förbättra vården utifrån hans anmälan, detta framförs i avslutsskrivelsen och ärendet avslutas därefter.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-06083</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Otrevligt bemötande på akutmottagning</p> <p>En kvinna fördes med polis till särskild akutmottagning efter ett våldtäktsförsök, hon blev otrevligt bemött och nonchalant undersökt. Enligt sjuksköterskan ville de inte ta emot henne då hon inte blivit utsatt för en genomförd våldtäkt.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades upplevelsen, en översyn av bemötandevärderingar ska göras på mottagningen då ingen kvinna ska avisas så burdust efter ett våldtäktsförsök. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-06136</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Bristande rörlighet efter skada i en arm</p> <p>En kvinna vistades på vård- och omsorgsboende och under tiden som hennes dotter inte fick besöka henne med anledning av covid-19 föll hon och skadade sin arm. Armen är bruten och är obrukbar, dottern undrar hur den behandlats på akutsjukhuset och varför den inte kunnat återfå varken styrka eller rörlighet.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades att frakturen inte fått optimal behandling, patienten kommer att kallas för ny undersökning. Förbättrad överrapportering kommer att ske till boendet och remiss till sjukgymnast ska skrivas. Att mammans vård brustit beklagades djupt. Ombudet är mycket nöjd med svaret och med de nya besök och hjälp mamman kommer att få. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06724</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Vistades på akutmottagning med covid-19-sjuka patienter</p> <p>En äldre kvinna vistades under ett dygn på akutmottagningen då hon upplevde problem med hjärtat. Hon ifrågasätter att många andra patienter på mottagningen var sjuka i covid-19 och de var inte isolerade utan blandades. Kvinnan är besviken över att hon blivit utsatt för risk för smitta i vården.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades att de rutiner som upprättades med tanke på distansering i coronapandemin inte alltid kunde upprätthållas, i början av pandemin var det kaotiskt vid vissa tillfällen. Patienten är glad för det ärliga svaret och information om de riktlinjer som nu införts. Ärendet avslutas i samförstånd.</p>
<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06943</b></p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Misspnyddande ärr efter kejsarsnitt för många år sedan</p> <p>En kvinna fick efter sin förlossning, som avslutades med ett akut kejsarsnitt, ett brett och fult ärr. Förlossningen ägde rum för många år sedan. Ärret har under alla år plågat och begränsat henne vilket har lett till ett lidande för kvinnan. Hon vill nu ha upprättelse för detta.</p> <p>Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p><b>E-post -&gt; Skrivelse</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-07079</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Bristfällig information kring coronatest</p> <p>En man skulle ut och resa och önskade ett intyg om att han inte var smittad av covid-19. Mannen var i kontakt med ett akutsjukhus och fick information om var han kunde vända sig för detta. När mannen kom till sjukhuset visade det sig att de inte erbjöd detta. Mannen ifrågasätter den bristande informationen</p> <p>Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>E-post -&gt; 1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2005-02642</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Frågor kring medicinering av anhörig i samband med dödsfall</p> <p>En man har frågor kring ett specifikt läkemedel som hans mor fick i samband med en cancerbehandling vilket enligt läkarna har orsakat hennes bortgång. Läkare har enligt mannen sagt att den aktuella medicinen vid sällsynta tillfällen kan ha allvarliga biverkningar vilket olyckligtvis påverkade hans mor. Mannen önskar en tydligare förklaring kring detta.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats där vårdgivaren bemöter ombudets frågor. Vårdgivaren bekräftar att läkemedlet som ombudet har ifrågasatt kan ha varit en möjlig orsak till patientens död, avdelningen har rapporterat detta till läkemedelsverket samt läkemedelsföretaget. Det påtalas att patienten led av en svårbehandlad cancersjukdom som inte svarade på cytostatika och det aktuella läkemedlet har då visat viss aktivitet, man ville sätta in behandlingen då patientens allmäntillstånd var så bra som möjligt för att hon skulle ha en bra chans att klara biverkningarna. Det togs hänsyn till patientens biverkningar men sektionschefen påpekar att förloppet tyvärr gick väldigt fort varför det är svårt att säga om en tidigare utsättning av läkemedlet hade kunnat förebygga de händelser som ledde till patientens bortgång. Vårdgivaren har vidare beskrivit den vetenskapliga evidens som finns för behandling med det aktuella läkemedlet. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>E-post -&gt; 1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06581</b></p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Valfrihet, fritt vårdsökande</p>	<p>Missnöje med vård på ortopedisk vårdavdelning</p> <p>En kvinna är besviken över vården hon fick vid en ortopedisk klinik på akutsjukhus. En ortoped har beslutat om operation, men hon har tvingats att vänta länge med anledning av coronapandemin. Hon fick ingen information om möjligheten att genomgå operation hos annan vårdgivare.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har haft kontakt med patienten via telefon och epost. Då ingen fullständig anmälan inkommit till förvaltningen avslutas ärendet utan handläggning.</p>
<p><b>E-post</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2003-01647</b></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 av, att hon fick uppsöka akutsjukvård. Efter det har hon komplikationer. Det har därefter visat sig att hon var feldiagnostiserad. Kvinnan upplever sig misshandlad.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Ärendet avslutas.</p>
<p><b>E-post</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03842</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Nekad undersökning på akutmottagning</p> <p>En kvinna kom med ambulans till en akutmottagning då hon hade haft kraftiga blödningar. Denna fick ingen hjälp men var tvungen att följa med en mentalskötare till en avdelning efter att personen upplyste henne om att hon inte hade tagit sin medicin. Kvinnan tar, enligt uppgift, bara läkemedel vid behov.</p> <p>Åtgärd: Överläkare vid akutmottagning svarar att kvinnan sökt till akuten vid ett flertal tillfällen för olika symtom. Med anledning av patientens grundsjukdom har man vid flera tillfällen konsulterat psykiatri. Läkaren anser att kvinnan blivit korrekt behandlad vid akutmottagningen. Hon har därefter tagit del av yttrandet men inte hörts av. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>E-post</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05394</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p>	<p>Stor bristning missad vid förlossning</p> <p>En kvinna fick barn för flera år sedan. Vid undersökning efter förlossningen konstaterades en mindre bristning. Kvinnan har haft problem i flera år och har även fått ytterligare ett barn. Först nu har en specialistläkare konstaterat att bristningen var djupare än tidigare konstaterats. Hon väntar nu på operation.</p> <p>Åtgärd: Då ingen skriftlig anmälan inkommit inom överenskommen tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2004-02289</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>    Samtycke</p> <p>Kommunikation</p> <p>    Information</p>	<p>Upplövde sig felbehandlad, bortglömd och utsatt 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: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar patientens upplevelse av bemötandet. De strävar alltid efter att alla patienter och anhöriga ska känna sig väl bemötta och lyssnade på i alla situationer. Barnmorskan gjorde en bedömning att patienten var i den fas som förbereder kroppen på förlossning men inte i aktivt värkarbete och att därmed lustgas hade satts in i för tidigt skede. Kvinnans behov av smärtlindring är individuell vilket en barnmorska ska ta hänsyn till. När patienten önskade mer smärtlindring i form av ryggbedövning visade undersökning att förlossningen hade gått fort framåt och att en ryggbedövning i detta skede inte brukar ha någon bra effekt. Läkarstudenten var med under förlossningen och ska ha presenterat sig i början av arbetspasset. Rutinen är att patienten har rätt att säga ifrån om hon inte önskar att en student ska vara med vid förlossningen men detta har inte barnmorskan uppfattat i detta fall. Det tog extra lång tid att sy efter förlossningen då lustgas användes som smärtlindring, här kunde barnmorskan ha gjort en bedömning att använda mer lokal bedövning för att korta ner tiden. En läkarstudent kan ibland sätta enstaka stygn men detta ska ske i samförstånd med kvinnan som även all undersökning vilket ska utföras med lyhördhet. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2005-02987</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>    Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Läkemedel</p>	<p>Felaktig journalföring och nekat läkemedel</p> <p>En läkare vid en specialistmottagning vid ett sjukhus har skrivit att patienten tackat nej till ett visst preparat vilket enligt patienten inte stämmer. Läkaren har också skrivit ut patienten och hänvisat honom till en vårdcentral.</p> <p>Åtgärd: Ett svar har inkommit från vårdgivaren som framför att enligt journalanteckning har patienten av en underläkare tillfrågats om att prova annat läkemedel än det preparat som uppgetts ge biverkningar. Enligt anteckningen skulle patienten ha sagt att han "vill testa andra läkemedel just nu". Överläkaren kan inte bedöma detta då han inte har pratat med patienten. Den läkare som har pratat med patienten jobbar inte längre kvar på kliniken. Man skriver in patientens synpunkter som en rättelse i journalen. Patientens kontaktat förvaltningen och berättat att han har vänt sig till bland annat Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2005-02988</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Felaktig bedömning om diagnos och läkemedel</p> <p>En man anser att en läkare vid en specialistmottagning vid ett sjukhus har gjort en felaktig bedömning när han konstaterat att patientens diagnos inte stämde. Utifrån den felaktiga bedömningen ansåg läkaren att patientens beroendeframkallande läkemedel borde stoppas.</p> <p>Åtgärd: Ett svar har inkommit från överläkaren som bedömt att patientens diagnos kan ha ställts litet lättvindigt. Patienten har sedan många år tillbaka etablerat bruk av cannabis vilket försvårat att ställa rätt diagnos samt att hans kräkningar kan bero på cannabis-inducerade kräkningar. Varmma duschar kan minska illamående och det bästa är att avstå bruk av cannabis under en lång tid och observera om bieffekterna försvinner. Denna information samt varför man inte kan ställa sig bakom diagnosen förklarats för patienten. Opioder är knappast lämpliga för behandling av problematiken och läkemedel för kräkningar finns att köpa receptfritt. Man har beklagat att patienten inte anser sig blivit väl bemött. Man har försökt göra en oberoende bedömning och ge de råd som man ansett vara befogade. Patienten har inkommit med ett genmäle där han framför att han blev erbjuden läkemedel dock inte fick detta utan istället något annat läkemedel som gav biverkningar. Detta är förtal att han vägrat ta emot medicinen. Han håller inte med att hans biverkningar har berott på cannabisanvändning. Patientens biverkningar har kvarstått även om han under flera år inte använt sig av cannabis eller andra beroendeframkallande medel. Hans biverkningar försvinner inte heller av att ta varmdusch utan frossan bara kan lindras lite grann. Han anser att läkaren som har hånat honom är inkompetent och kräver därför kompensation för denna bristfälliga vård. Patienten har kontaktat förvaltningen och berättat att han vänt sig till högre instanser bland annat Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03238</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Får inte behandling</p> <p>Patienten hade genomgått magoperation utomlands för en tid sedan. Han uppsökte sjukhus, då hans mage samlat väska och smärtade. Vid sjukhuset träffade han en kirurg och denne bedömde att det inte krävdes behandlingsåtgärder. En månad hade magproblemen förvärrats, dessutom hade det tillkommit hjärtklappning. Läkare vid akuten kontaktade den läkare som patienten tidigare träffat på sjukhuset. Även nu bedömde denne läkare att det inte fanns behov av insatser, i stället hänvisades patienten till vårdgivare som utfört operationen, alternativt kunde patienten vända sig till sin vårdcentral som kunde upprätta remiss. Patienten följde detta råd, vände sig till läkare vid vårdcentralen, remiss upprättades och denna skickades till sjukhuset som patienten varit i kontakt med. Sjukhuset avlog den önskade åtgärden med motiveringen att det var en plastikoperation.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat yttrande från berörd verksamhetschef framgick att patienten tidigare i år genomgick operation i utlandet, fettsugning och bukväggsplastik. Det uppstod vätskeansamling i patientens kropp. Ett behandlingsalternativ var att suga ut vätskan. Detta skulle inte vara en åtgärd av akut karaktär varför patienten hänvisades till närakutmottagning. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03353</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Undersökning missade blindtarmsproblem</p> <p>En kvinna hade symptom på coronasmitta och uppsökte akutmottagningen vid ett akutsjukhus flera gånger. Hon blev hemskickad utan undersökning för att ta reda på om hennes besvär hade annan orsak än covid-19, trots att hon vid det andra tillfället hade ont i magen. I hemmet fick hon svåra smärtor och uppsökte därför akutmottagningen igen efter några dagar. Det uppdagades då att hon hade brusten blindtarm med djup infektion och hon genomgick akut operation. Kvinnan menar att undersökning av buken borde ha skett redan vid det andra besöket och att sjukhuset borde ha tänkt på andra diagnoser än covid-19.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som förklarade att med tanke på pågående pandemi misstänktes att patienten kunde vara drabbad av coronavirus vid hennes första besök. Hennes vitalparametrar var bra och därför skickades hon hem. När hon återkom tre dagar senare hade hon ont i magen men också fortfarande luftvägssymptom, vitalparametrar och blodprov var bra och ingav ingen medicinsk oro. Hon återkom några dagar senare med försämring i såväl vitalparametrar samt med förhöjda infektionsprover, en röntgenundersökning av magen gjordes då som påvisade en brusten blindtarm och hon opererades. Vårdgivaren menade att det var beklagligt att den inte upptäckte patientens inflammerade blindtarm tidigare, men det kan ibland vara väldigt svår diagnostik. Vid de första vårdtillfällena var det stor sannolikhet att hon inte hade utvecklat en inflammerad blindtarm. Sammanfattningsvis var detta en atypisk blindtarmsinflammation. Vårdgivaren hoppades att hon ändå fått en bra sjukhusvistelse och en bra medicinsk vård och hon kunde kontakta verksamhetschef om hon hade ytterligare frågor. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03411</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Blev inte kallad till uppföljning</p> <p>Enligt patienten genomfördes ingen uppföljning av den planerade vården, en artärsprängning, den genomfördes inte och patienten blev inte kallad till vården. Därför tvingades patienten i ett tillstånd då han var i akut behov av sjukvård genomgå tre artärsprängningar.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att patienten enligt vårdplanen ska kallas till vårdgivaren för ny åtgärd i benet. Vårdgivaren har ingen förklaring till varför det tidigare planerade återbesöket inte kommit till stånd. Enligt yttrandet är patienten nöjd med den rådande vårdplaneringen. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2006-03468</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Brister i behandling och intern kommunikation</p> <p>En kvinna genomgick en operation i urinröret vid ett akutsjukhus där olika specialiteter var involverade i vården. Kvinnan drabbades efter operationen av problem med en kateter och upplevde att personalen inte kunde hantera detta och att besvären inte togs på allvar. Kvinnan menar att hon vid varje nytt personalskift fick korrigerade felaktig information. När hon genomgick åtgärd för att byta katetern, vilket tog flera dagar innan det kunde ske, överhörde hon hur läkarna planerade för en åtgärd som hade varit helt felaktig och förödande att utföra med tanke på operationen. Kvinnan kunde dock säga ifrån och menar att det var ren tur att större vårdskada inte inträffade.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som redogjorde för det inträffade och menade att det uppenbarligen förelegat oklarheter vad gäller handläggningen av katetrarna och beklagade att omhändertagandet inte varit optimalt. Vårdgivaren menade att den självfallet försöker göra sitt bästa för att undvika komplikationer och handlägga dessa korrekt men att det brustit i detta fall vilket var mycket tråkigt. En intern vårdavvikelse hade skickats via vårdavdelningen. Urinrörsrekonstruktioner efter vaginoplastik är mycket ovanligt och utförs bara av två kirurger på kliniken. Händelsen hade tagits upp i läkargruppen och sjukhuset kommer att förtydliga rutinerna ytterligare, de aktuella jourhavande läkarna var vidtalade för att förstå vikten av fungerande suprapubiskateter efter urinrörsrekonstruktioner. Eftersom dessa operationer är ovanliga behöver noggrann information ske såväl skriftligen i journalanteckningar som muntligen i samband med rapportering inför jourer. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet framfört synpunkter vilka delges vården i avslutsskrivelsen, hon menar bland annat att journalföringen är knapphändig rörande händelseförloppet och att en del i yttrandet framstår som en efterhandskonstruktion. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03888</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Hot om minskning av läkemedel</p> <p>En man som är utredd i Norge och erhållit läkemedel mot ADD och somatisk sjukdom har enligt en läkare på ett akutsjukhus en alldeles för hög dos av ett läkemedel. Läkaren har gjort utredningar och behandlat mannen men avser nu att minska dosen och remittera honom tillbaka till den psykiatriska vården. När patienten tidigare försökt att trappa ned dosen har han varit tvungen att uppsöka somatisk akutmottagning.</p> <p>Åtgärd: Specialistläkare skriver i yttranden att det inte har varit hennes avsikt att kränka patienten. Hon beklagar om mannen uppfattat sig negligerad. Uteblivna recept har varit nekade och inte utförda. Kommunikationen till patienten var att planerad utredning skulle fullföljas men om ingen ny information ändrade den preliminära bedömningen skulle mannen avskrivas från specialistmottagningen för fortsatt uppföljning inom psykiatri samt att förskrivningen av läkemedel via mottagningen skulle upphöra. Det finns inte förutsättningar eller hållpunkter för fortsatt vård och läkemedelsförskrivning via denna klinik som är en specialistmottagning vid ett akutsjukhus. Ett uppföljande, avslutande besök hos läkaren eller kollega, kan erbjudas. Mannen har tagit del av yttranden och är missnöjd med att inte fått önskad dos av ett läkemedel som han tidigare fått i Norge. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-03950</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Felaktig bedömning vid förlossningsstart</p> <p>En gravid kvinna, som väntade sitt första barn, åkte till förlossningsavdelningen då vattnet gått och värkarbetet startat. En bedömning gjordes att förlossningen var igång och att det var för sent att ge ryggbedövning. Kvinnan ombads att krysta vid värk. Efter flera timmar gjordes en ny bedömning av en annan barnmorska som bedömde att förlossningen inte hade framskridit så långt. Kvinnan fick, enligt ombudet, ryggbedövning men kvinnan hade inga krafter kvar och mätte inte bra. Läkaren tog beslut om kejsarsnitt.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver den bedömning som gjordes då patienten inkom till förlossningsavdelningen och den smärtlindring som då erbjöds. Efter några timmar tillkallar barnmorskan en kollega då patienten är svår att undersöka och den barnmorskan gör en annan bedömning att förlossningen inte framskridit så lång och patienten får då en ryggbedövning. Efter ett antal timmar kopplas ett värförstärkande dropp men patienten fick panik av smärtan och i samråd med patienten avslutas förlossningen med ett akut kejsarsnitt. Vid eftervården fick paret flera samtal och uttrycker då besvikelse över handläggningen. Vårdgivaren beklagar den felbedömningen som gjordes vid den första undersökningen vilket sannolikt försenade ryggbedövningen men menar att det inte är uppenbart att förlossningsförloppet hade varit annorlunda om ryggbedövningen hade givits tidigare. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2007-04048</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Långdraget förlopp vid uteblivet missfall</p> <p>En kvinna fick ett uteblivet missfall konstaterat på sjukhusets gynekologiska akutmottagning. Hon fick tabletter för medicinsk abort. Kvinnan har synpunkter på det bemötande hon fick av läkaren och att hon inte fick svar på sina frågor som hon ställde. Den läkemedelsbehandling som hon fick gav inte resultat. Hon har fått ytterligare behandling med läkemedel samt genomgått ett ingrepp. Kvinnan anser att den behandling hon har fått, har inneburit förlängt lidande för henne.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar att patienten inte fick tydligare information om att en patient får stanna kvar och vänta om man så önskar eller om möjlighet att åka till annan gynekologisk akutmottagning men att de brukar rekommendera de som kan att återkomma dagen efter om de ser att de är flera timmars väntetid. Vårdgivaren kommer att se över riktlinjer för missfallsbehandling då en välgjord studie nyligen kunde påvisa att en viss förbehandling ger bättre effekt, de har redan påbörjat ändring av riktlinjerna. Det finns tydliga riktlinjer när ett andra ultraljud ska göras, och i patientens fall skulle det inte ha tillfört något. Vårdgivaren beklagar att inte information gavs om möjlighet att boka tid till kurator, vilket det enligt rutin ska göras. Rutin är även att alla telefonsamtal som är av rådgivande karaktär ska dokumenteras i journalen. Ansvarig chef ska se över rutiner och arbetssätt gällande rådgivning. Vårdgivaren beklagar att patienten fick ett förlängt förlopp vid missfallet och hon är välkommen att höra av sig vid ytterligare frågor. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2007-04056</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Litet barn med feber hemskickad från barnakutmottagning utan läkarbedömning</p> <p>Ett litet barn hade haft hög feber i flera dagar och varken åt eller drack. Efter telefonkontakt med 1177 rådgivning uppmanades vårdnadshavare att åka till barnakutmottagning vid sjukhuset. Vid barnakutmottagningen menade personal som tog emot att det inte var konstigt att barnet var trött då det berodde på den höga febern och att man inte gör något åt det. En sjuksköterska gjorde viktkontroll och test för syremättnad samt konstaterade att barnets puls var förhöjd. Personalen ansåg att läkarbesök inte behövdes och det var hög arbetsbelastning på akutmottagningen. Råd gavs om febernedsättande läkemedel och hänvisning till vårdcentralen vid utebliven förbättring. Dagen efter besökte familjen vårdcentralen som ringde ambulans. Barnet hade lunginflammation och lades in för antibiotikabehandling i dropp. Barnet fick efterföljande uppföljning efter sjukhusvården.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver barnets symtom och den bedömning och kontroll som gjordes av sjuksköterska samt att febernedsättande och vätska gavs till barnet. Sjuksköterskan bedömde att barnet skulle få en bedömning inom två timmar, för att se om barnet blivit piggare och eventuellt kunde gå hem. Enligt regionens hänvisningsstöd ska fler patienter bedömas vid vårdcentral eller närakutmottagning och endast de som bedöms urakut sjuka ska gå via akutmottagning. Vårdgivaren menar att barnet borde ha fått träffa en läkare för bedömning vid vårdcentral eller närakutmottagning samma dag man sökte istället för att hänvisas vidare till nästa dag. Ärendet har också tagits upp i avvikelsegruppen som jobbar med förbättringar och åtgärder. De beklagar att diagnostik och behandling fördröjdes ett dygn. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2007-04113</b></p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Ordination på för stark salva helt utan kommunikation med patienten</p> <p>En man var patient på sjukhusets hudklinik och behandlades för en sällsynt hudsjukdom. Den behandling han fick hjälpte inte. Han ringde till hudmottagningen och bad att läkaren skulle ringa upp. Läkaren ringde en gång men då mannen inte kunde svara skickade läkaren ett sms med information om en ny behandling. Det nya receptet var en stark kortisonsalva och då behandlingen skulle användas till ett känsligt område på kroppen blev mannen skeptisk till ordinationen. Han ringde åter till mottagningen och läkaren skulle ringa men ringde aldrig. Mannen tog själv reda på att ordinationen skulle förvärra hans problem. Han fick helt utan föregående information, en ny tid till en annan läkare på mottagningen.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver att de har stor erfarenhet att förskriva denna typ av styrka på behandling till sina patienter. Det är inte farligt då det används under en begränsad tid men vid den hudsjukdom som patienten har brukar det behövas förlängd behandling med nedtrappning. Det är inte heller ovanligt att de förskriver ännu kraftigare behandling till de patienter som behöver detta. Vårdgivaren hälsar patienten välkommen till dem vid behov. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2008-04212</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat Resultat</p>	<p>Missad undersökning efter abort</p> <p>En kvinna gjorde en kirurgisk abort på sjukhus. Vid kontroll efter ingreppet konstaterades med ultraljud att livmodern var tom. Efter några veckor fick kvinnan smärta och blödning och sökte gynekologisk akutmottagning. En läkare konstaterade att livmodern inte var tom och att det inte borde ha missats vid ultraljud. Kvinnan fick därefter göra en medicinsk abort i hemmet.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver aborten som okomplicerat och att livmodern bedömdes vara tom efter aborten. Då patienten efter en tid sökte gynekologisk akutmottagning med riklig blödning visade ultraljud att det fanns rester kvar i livmodern och läkemedelsbehandling fick ges. Enligt vårdgivaren utfördes aborten av en specialistläkare som genomfört många aborter. Specialistläkaren kontrollerade livmodern med ultraljud och bedömde den felaktigt som tom. Enligt vårdgivaren är det svårt att efteråt förklara felbedömningen. De ber om ursäkt för att de brustit i vård och behandling och det lidande som detta förorsakat. Patientens har tagit del av yttrandet och hade vissa synpunkter men har därefter inte återkommit och ärendet avslutas därmed på förvaltningen.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04315</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Komplikationer efter ryggbedövning vid förlossning</p> <p>En kvinna, som väntade sitt första barn, beskriver att hon fick en ryggbedövning i slutet av sin förlossning när hon var helt öppen och det var dags att krysta. Kvinnan beskriver komplikationer efter ryggbedövningen med bland annat svår huvudvärk och ryggvärk. Hon har inte mått bra fysiskt och psykiskt efter denna händelse som inträffade för några år sedan. Hon känner rädsla för att bli gravid igen.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren där en beskrivning görs av anläggande av ryggbedövning där man efter ett försök byter till en mer erfaren specialist då patienten är svårstucken. Efter en test-dos utan komplikation ges en högre dos där patienten reagerar och då specialistläkaren misstänker att en hinna punkterats och enligt rutin ordineras då dropp och läkemedel. Patienten informeras om risken för komplikation med huvudvärk, vilken, hos patienten, vid några tillfällen därefter behandlades med en metod som används då patienter har svår huvudvärk och inte kan vara uppegående. Behandlingen görs av narkosläkare. Vårdgivaren beklagar att patienten drabbades av komplikationen och patienten kommer att erbjudas uppföljande undersökning och samtal kring händelsen. Vårdgivaren menar att det inte var försent i förlossningsförloppet som en ryggbedövning anlades och att en undersökning gjordes innan bedövningen gavs. De beklagar den negativa upplevelsen av bemötandet från aktuell barnmorska. Patienten är välkommen att ta kontakt med vårdgivaren vid ytterligare frågor kring sin förlossning. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04369</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Läkare på akutmottagning ställde fel diagnos på barn</p> <p>Ett litet barn med röda, flammiga utslag på vissa delar av kroppen sökte sjukhusets barnakutmottagning. En läkare gjorde en mycket snabb undersökning enligt ombudet och bedömde det som vattkoppor. Barnet skickades hem. Efter några dagar hade hela kroppen blivit röd, ansiktet och ögonen hade svullnat. Familjen sökte åter sjukhusets barnakutmottagning och barnet fick sjukhusvård i flera dagar med intravenös antibiotika. Han fick en annan diagnos, en hudsjukdom.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver orsak till barnets besök och de bedömningar och undersökningar som gjordes av barnet som verkade må ganska bra men hade kliande utslag. Läkaren bedömde det som tidiga symtom på vattkoppor. Vårdgivaren menar att utslag och prickar är vanligt hos barn och kan ha många olika orsaker. Att ställa diagnos vid ett specifikt tillfälle kan vara utmanande. I början av ett sjukdomsförlopp kan det vara många diagnoser som kan vara möjliga. Om då patienten är opåverkad görs en bedömning vilken diagnos som är den mest troliga, vilket gjordes i detta fall. Förloppet får följas och ibland behöver barnets diagnos omvärderas efter några dagar när den kliniska bilden blivit tydligare. Då barnet sökte igen var bilden tydligare med typiska symtom för den diagnos som då ställdes men då diagnosen är ovanlig och många läkare aldrig sett det på en barnpatient konsulterade denna läkare en annan läkare som kunde verifiera diagnosen. Patienten fick då korrekt behandling och sjukhusvård. De beklagar att familjen upplevt att diagnosen inte kunde ställas vid första besöket men för att kunna ställa säker diagnos så behöver den kliniska bilden ibland bli tydligare och kunna skiljas från andra diagnoser. Vårdgivaren har kontaktat familjen per telefon. Då ombudet efter yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04422</b></p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Lång väntetid på operation</p> <p>En kvinna har sökt vård på ett akutsjukhus för buksmärter. Efter lång väntetid på akutmottagningen blev kvinnan flyttad till en kirurgisk avdelning där hon fick vänta i två dygn på operation. När hon skulle opereras framkom det att hennes blindtarm hade spruckit. Kvinnan ifrågasätter den långa väntetiden.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats där vårdgivaren bemöter patientens synpunkter. Inledningsvis beskrivs patientens vårdförlopp enligt journalanteckningar. Vårdgivaren uttrycker att verksamheten dygnet runt arbetar för att behandla patienter på bästa möjliga sätt men att plats- och resursbrist särskilt i samband med covidpandemin har varit utmanande. Vidare beskrivs att det inte med säkerhet går att konstatera att patientens blindtarm sprack under väntetiden eller om den var sprucken vid ankomst men att det oavsett är beklagligt att patienten fick vänta så länge. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet önskat att notera vad hon tyckte var en felaktig beskrivning av vårdförloppet, detta bifogas avslutsskrivelse och ärendet avslutas.</p>



<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2008-04582</b></p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Värdesaker överlämnades till fel patient</p> <p>En patient som insjuknat i covid-10 anlände till akutmottagning vid akutsjukhus och blev inlagd på intensivvårdsavdelning. Hans värdesaker, nycklar, kläder, bilnyckel, plånbok med bankkort, blev av misstag överlämnade till annan patient.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att en unik och svår situation uppstod i och med coronapandemin. I svaret bad vårdgivaren om ursäkt för att patientens tillhörigheter medföljde annan patient. Nu har vårdgivaren upprättat nya riktlinjer avseende omhändertagandet av tillhörigheter. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2008-04630</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Blev inte informerad om att tumör syntes på röntgenbild</p> <p>En man genomgick en röntgenundersökning vid ett akutsjukhus. Några år senare upptäcktes en tumör i en annan del av kroppen och mannen har av läkare på annat sjukhus fått veta att en tumör syntes på röntgenbilden redan tidigare. Tumören har nu växt och spridit sig. Mannen menar att han borde ha underrättats om detta.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren där röntgenundersökningen gjordes som beklagade patientens situation och förklarade förloppet. För ett antal år sedan gjordes en magnetkameraundersökning av ländryggen på sjukhuset. Ortoped hade skickat remiss med frågeställning kring ländryggen, undersökningen var utförd för att utesluta om det fanns påverkan på nerver och ryggrad. Innan undersökningen tas i rent tekniskt syfte en mycket grov planeringsbild över ett större område för att kunna fokusera och ta diagnostiska bilder på ryggraden i olika vinklar. Själva planeringsbilden används normalt inte i diagnostiskt syfte, då den är av för låg kvalitet för att bidra med relevant detaljinformation. I början av detta år, när patienten fick sin diagnos, gick radiolog igenom gamla röntgenundersökningar med fokus på att hitta bilder på patientens njure. Med nyvunnen vetskap om nyupptäckt tumör fann man, i utkanten på en planeringsbild från magnetkameraundersökningen, den beskrivna förändringen som man misstänker har utvecklats till patientens nu upptäckta tumör. Då den gamla undersökningen av ryggraden inte var avsedd att bedöma njurarna och då någon misstanke om sjukdom i njuren då ej fanns upptäcktes tyvärr inte denna förändring, vilket naturligtvis var beklagligt givet vad man vet nu. Njuren var således endast avbildad på en planeringsbild som man normalt inte granskar noggrant vid bedömning av ryggraden, som var det aktuella för några år sedan. Därför upptäcktes tyvärr inte denna förändring som var långt bort från det fokus undersökningen då hade. Fallet skulle tas upp på läkarrond för att se vilka lärdomar som kunde dras av det. Sjukhuset tackade patienten för återkopplingen. Patienten har efter att ha tagit del av yttranden framfört att han gjort anmälan till Löf, Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2008-04686</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Felaktig bedömning på akutmottagning ledde till akut operation med komplikationer</p> <p>En kvinna besökte en akutmottagning vid ett akutsjukhus på grund av magsmärter. Läkaren undersökte henne inte utan ordinerade endast blodprover som visade förhöjda infektionsvärden. Kvinnan hade kräkts på grund av den starka smärtan men läkaren menade att hon var magsjuk och skickade hem henne. Läkaren skulle skriva recept på smärtstillande och medel för magen men inga recept fanns på apoteket. Kvinnan fick sedan så ont att hon fick söka en akutmottagning igen och denna gång på ett annat akutsjukhus. Läkaren där konstaterade en brusten blindtarm. Kvinnan fick opereras och låg sedan inlagd över en vecka. Det hade även blivit komplikationer i såret efter operation och kvinnan behövde dagliga omläggningar. Kvinnan ansåg att skadan hon fått hade kunnat undvikas.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset konstaterar verksamhetschefen att patienten fått en adekvat och korrekt bedömning. I efterhand skulle kanske en röntgenundersökning ha gjorts tidigare, men då det vid vårdtillfället inte fanns tecken till allvarlig sjukdom skedde inte detta. Det beklagas dock djupt att efterförloppet blev utdraget med flertalet komplikationer. Patienten har tagit del av yttrandet och har inkommit med en skrivelse som hon önskar bifoga avslutsskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04783</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Bristande information och behandling samt önskar rättelse i journal</p> <p>En kvinna upplevde bristande information och behandling när hon var inlagd vid en vårdavdelning på ett akutsjukhus i samband med undersökning. Kvinnan har också synpunkter på texter i journalen som hon önskar rätta. Hon menar att det fanns brister i hur personalen informerade om ingreppet i förväg och att personal inte tog del av anteckningar rörande förflyttning, trots att hon bad om det, detta höll på att leda till en fallolycka. Hon har också synpunkter på dokumentation i journalen i samband med inskrivning rörande namn på familjemedlemmar och att hon inte skulle ha velat genomgå undersökningen.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som redogjorde för bakgrund till och sin inställning rörande journalanteckningar vid olika tillfällen. Det aktuella vårdtillfället på avdelningen skedde för två år sedan varför både läkaren och sjuksköterskorna hunnit avsluta sina anställningar och inte kunnat vidtalas. Journalförande undersköterska var däremot kvar i verksamheten och mindes delar av vårdtillfället. Vårdgivaren menade att journalerna, framförallt rörande omvårdnad, i mycket är ett arbetsdokument för det aktuella vårdtillfället för att förenkla det stöd patienten behövde. Omvårdnadsanteckningen var en sammanfattning av skriftlig information från patienten och muntlig information från en närstående. Vårdgivaren redogjorde för att vissa saker skulle tas bort, kompletteras eller kvarstå i journalen. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet framfört synpunkter vilka delges sjukhuset i avslutsskrivelsen, hon tackade bland annat för ändringar som gjorts i journalen. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2008-04793</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Felaktig bedömning av nyförlöst kvinna på gynekologisk akutmottagning</p> <p>En kvinna fick göra ett akut kejsarsnitt med sitt andra barn. Efter några dagar i hemmet fick hon hög feber och sökte sjukhusets gynekologiska akutmottagning. Där gjordes undersökningar där man konstaterade att inga rester av moderkakan fanns i livmodern. Kvinnan fick behandling för infektion och sjukhusvård i några dagar. Efter några veckor i hemmet fick kvinnan en kraftig blödning och fick åka ambulans till sjukhuset där operationer gjordes på grund av rester av moderkaka i livmodern.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar att patienten drabbades av komplikationer efter det akuta kejsarsnittet. En förklaring till att diagnosen dröjde kan vara att orsaken var mycket ovanlig till varför en onormal blödning uppstod även en tid efter förlossningen. Moderkakan bedömdes komma ut i sin helhet men livmodern drog ihop sig dåligt men med livmodersammandragande läkemedel avstannade blödningen. Vid återinläggning någon vecka senare gavs behandling för infektion i livmodern och då var ultraljudsundersökningarna normala. Ett antal veckor senare gjordes kvalificerat ultraljud och inte heller då sågs några avvikelser. En dryg månad senare då patienten inkom med ny blödning gjordes en operation och där upptäcktes orsak till blödningarna vilka åtgärdades. De beklagar det trauma som drabbade patienten och att vårdgivaren inte lyckades ställa den svåra och ovanliga diagnosen tidigare. De kan dock inte se att handläggningen varit bristfällig. Patienten är välkommen att höra av sig vid ytterligare frågor eller behov av stöd. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-04875</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Upplevelse av otrygghet efter operation</p> <p>En kvinna genomgick en operation vid ett akutsjukhus vilken tog längre tid än beräknat. När hon vaknade var det ingen som uppmärksammade att hon vaknat och hon kände sig utlämnad och otrygg. Ingen märkte när hon försökte signalera genom att röra på täcket. Hon tycker att det borde ha varit en bättre bevakning av henne efter operationen.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som menade att dokumentationen var gjord enligt rutin och de åtgärder man gjort i samband med operationen verkade adekvata. Vårdgivaren ville ändå beklaga den negativa upplevelsen och skulle prata i personalgruppen om vikten av att vara speciellt uppmärksam på den enskilda patientens behov av stöd i samband med uppvaknandet efter operation. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-04877</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Brister i vård, undersökning och information i samband med abort</p> <p>En gravid kvinna sökte sjukhuset för abort. Hon fick som enda alternativ göra en medicinsk abort men upplevde brister i information och kontroll av hennes hälsostatus. Hon hade heller ingen möjlighet att kontakta sjukhuset utan hänvisades till 1177 sjukvårdsrådgivningen. Hon fick en stor blödning och fick söka akut på annat sjukhus där hon fick vård, blev opererad och fick blod på grund av lågt blodvärde.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver att vid abortsamtal vid mottagningen brukar information ges om olika abortmetoder. Medicinsk abort i hemmet är förstahandsalternativet i tidig graviditet. Det är ofta en veckas väntetid för kirurgisk abort. Det finns även möjlighet till abort på avdelningen men även där kan det vara någon veckas väntetid. Blodvärdet mäts inte som rutin då blödningen hos de allra flesta inte blir så stor. Vårdgivaren brukar dela ut en broschyr med information samt telefonnummer till abortmottagningen, kvällar och helger går det att ringa till avdelningen vid frågor. Vårdgivaren beklagar att patienten inte har fått tydlig information om de olika alternativen samt kontaktpuppgifter för frågor och komplikationer då rutinerna verkar ha frångåtts. Vårdgivaren ska gå igenom rutinerna och ansvarig chef för enheten har informerats. De patienter med risk för blodbrist ska identifieras och prov tas före aborten. Återkoppling har skett till berörd barnmorska. Vid ytterligare frågor är patienten välkommen att höra av sig. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-04941</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Bemötande av barnmorska</p> <p>En kvinna blev efter sin andra förlossning undersökt av en barnmorska för att se hur stor hennes bristning var. Kvinnan beskrev att bemötandet från barnmorskan var aggressivt och strängt. Kvinnan upplevde att barnmorskan hetsade henne i det kritiska läge hon befann sig i, och att kvinnan sa saker som hon aldrig skulle säga i ett normalt läge. Hon beskriver också att barnmorskan skrivit saker i journalen utan att förklara bakgrunden och det som hände kring förlossningen. Kvinnan var mycket rädd inför förlossningen då hon vid sin första förlossning fick en stor bristning.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver aktuell barnmorska som erfaren och skicklig. Patientansvarig barnmorskan blev rädd då patientens uttalande om barnet var ett beteende som de vanligtvis inte ser. Svensk förlossningsvård arbetar med att befrämja anknytningen till barnet som läggs till modern efter förlossningen. I de fall som kvinnan inte vill ha sitt barn till sig respekteras detta och detta brukar i förekommande fall ofta finnas uttryckt i journalen från mödravården. Sjukvårdspersonalen har anmälningsplikt vid misstanke om att ett barn mår dåligt eller är utsatt för risker. Situationen som uppstod är ovanlig och reaktionen hos personalen är för att skydda barnet. Vårdgivaren beklagar att de inte tog patientens rädsla på allvar. Rädslor kan ta sig olika uttryck och personalen behöver fortsätta att diskutera detta då det finns en förbättringspotential. Då patienten efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-04982</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Ingen uppföljning</p> <p>Ombudet är orolig för sin vuxna dotter. Dottern har sedan några år en dokumenterad onormal utvidgning av eller utbuktning av en del av ett blodkärl, en så kallad anerysm, i hjärnan. Röntgen genomfördes och uppföljning utlovades vid sjukhuset. Men uppföljningen har inte blivit av.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att uppföljningar genomförts. Dock har en uppföljande undersökning från år 2017 inte kommunicerats till patienten. Vårdgivaren bad om ursäkt för detta. Vårdgivaren avsåg att upprätta kontakt med patienten om uppföljande undersökningar. Framtida uppföljning är inplanerad år 2023. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b>  <b>Akutsjukhus</b>  <b>V2009-05009</b></p> <p>Vård och behandling  Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation  Information</p> <p>Resultat  Resultat</p>	<p>Brister vid förlossningen, barnet fick syrebrist</p> <p>En gravid kvinna gick över tiden några veckor och förlossningen sattes därefter igång på sjukhusets förlossningsavdelning. Ombudet har synpunkter på att kvinnan glömdes bort under kvällen och natten då det var hård arbetsbelastning på förlossningsavdelningen. Mycket värförstärkande läkemedel gavs enligt ombudet som var med. Bemötandet från den ena barnmorskan var ohjälpsamt. Inget förslag om att avsluta förlossningen med kejsarsnitt gjordes. Barnet fick vårdas på neonatalavdelningen då han enligt ombudet har hjärnskador och funktionsnedsättningar. Ombudet framför att förlossningen inte gick rätt till.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver att de inte tidigare haft kännedom om ärendet. De kommer att göra en fördjupad utredning för att se om det är något i rutinerna som brustit. Därefter kommer utredning att lämnas till chefläkare som tar beslut om anmälan till Inspektionen för vård- och omsorg, lex Maria. Den fördjupade utredningen kommer att skickas till föräldrarna. De hälsas välkomna att höra av sig vid ytterligare frågor. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b>  <b>Akutsjukhus</b>  <b>V2009-05083</b></p> <p>Kommunikation  Information</p> <p>Resultat  Resultat</p> <p>Kommunikation  Delaktig</p>	<p>Bristande stöd och återkoppling efter underarmsfraktur</p> <p>En kvinna bröt underarmen och genomgick en operation på ett akutsjukhus. Det blev komplikationer, hon fick väldigt ont och hand/fingrar svullnade upp, men det var mycket svårt att få kontakt med den ortopediska mottagningen. Hon fick bristande hjälp på mottagningen med smärtlindrande läkemedel på recept då inget receptfritt kunde hjälpa henne.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades upplevelsen av bristande omhändertagande. Ur medicinskt hänseende har handläggningen varit korrekt, patienten har haft osedvanligt svåra problem i samband med fraktur, gipsning och läkning. Patienten är besviken över svaret, hon blev inte tagen på allvar vad gällde smärtan. Hon har synpunkter på svaret som hon önskar bifoga avslutsskrivelsen.</p>
<p><b>1177</b>  <b>Akutsjukhus</b>  <b>V2009-05154</b></p> <p>Kommunikation  Bemötande</p> <p>Kommunikation  Information</p>	<p>Bristande bemötande på akutmottagning</p> <p>En kvinna ramlade i en trappa och slog i huvudet. Hon fick åka ambulans till ett akutsjukhus. Kvinnans var omtöcknad och chockad. Hon upplevde att personalen inte tog hänsyn till hennes omtöcknade tillstånd utan gav information på ett nonchalant sätt och kvinnan förstod inte allt som sades. När hon skulle åka hem fick hon en lapp om hjärnskakning och hon blev utan sjukresa.</p> <p>Åtgärd: I yttrandet inhämtat från sjukhuset beklagar överläkaren att besöket inte blev så bra som önskat. Patientens synpunkter kommer återkopplas till berörd personal samt vikten av kommunikation, vilket kan försvåras vid berusning och skullskador, vilket bör tas i beaktande. I yttrandet hänvisas det till telefonsamtalet som skedde efter det inträffade och patienten välkomnas att höra av sig om fler frågor skulle uppstå. Patienten har tagit del av yttrandet och har inte inkommit med ytterligare synpunkter. Ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05244</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>    Resultat</p>	<p>Komplikation efter smärtsam förlossningsåtgärd</p> <p>En kvinna födde sitt andra barn för några år sedan. Efter förlossningen satt moderkakan fast och barnmorskan försökte dra ut den för att kvinnan skulle slippa bli opererad. En läkare tryckte med full kraft på kvinnans mage medan barnmorskan drog och detta var mycket smärtsamt. En bit av moderkakan var kvar i livmodern, kvinnan blödde och en akut operation fick göras. Kvinnan fick en infektion, antibiotika och blodtransfusion gavs. På grund av operationen har det blivit sammanväxningar i livmodern vilket försvårade framtida graviditet. Hon anser att på grund av hennes etnicitet har vården gjort andra bedömningar och fattat andra beslut än för en vit svensk kvinna.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver patientens förlossningsförlopp. På grund av att moderkakan inte lossnade togs den ut manuellt av läkaren med lustgas som smärtlindring. På grund av att livmodern hade svårt att dra ihop sig och en riklig blödning fördes patienten till operationsavdelningen där samma åtgärd utfördes igen. Det är inte helt ovanligt att moderkakan inte lossnar efter förlossningen. Vårdgivaren beklagar att det blev en traumatisk upplevelse för patienten och det är viktigt att god smärtlindring ges. Sammanväxningarna kan bero på uppkommen infektion i efterförloppet men en skonsam metod användes för att ta ut moderkakan och inga instrument användes. Förlossningen är medicinskt korrekt handlagd. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05346</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Behandling</p> <p>Resultat</p> <p>    Resultat</p>	<p>Fosterövervakning bedömdes vara normal vid förlossningsstart</p> <p>En kvinna har synpunkter på handläggningen av hennes första förlossning för några år sedan. Barnet föddes med akut kejsarsnitt då barnet visade tecken på syrebrist. Barnet fick specialistvård i flera dagar. Vid värbetets början var fosterövervakningen avvikande men bedömdes, enligt journalen, vara normal. Kvinnan fick vara ensam i rummet en lång tid innan läkare kontaktades.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som har bokat ett möte med patienten för genomgång av händelsen. En beskrivning görs av förlossningsförloppet och att man i efterhand kunnat se att fosterövervakningskurvan inte var normal någon gång efter patientens inkomst till förlossningsavdelningen och att läkare borde ha kopplats in tidigare. Förlossningen avslutades med ett kejsarsnitt. Barnet var medtaget efter förlossningen och vårdades flera veckor på neonatalavdelningen. Av oklar anledning har händelsen inte tagits upp i form av en internutredning eller händelseanalys. Patienten har tagit del av svaret och är nöjd med orsaker och att hon hade ett bra samtal där hon har fått gå igenom händelseförloppet. Hon är nöjd med att de tagit till sig det inträffade och hoppas att de tagit lärdom av detta. I samråd kan ärendet avslutas på förvaltningen.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05514</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>    Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>    Bemötande</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>    Väntetider i vården</p>	<p>Bristande bemött på akutmottagning</p> <p>En kvinna föll från hästryggen och kontaktade vårdcentralen dagen efter då hon hade huvudvärk, frossa, värk i kroppen och illamående. Hon fick lugnande besked, men huvudvärken tilltog efter några dagar och hon kontaktade slutligen akutmottagning. Läkaren ställde diagnosen spänningshuvudvärk, men kvinnan undrade om övriga symtom kunde komma från ett fästingbett hon fått tidigare. Läkaren blev arg och hon blev avspisad på ett nonchalant sätt.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades patientens missnöje med besöket på akutmottagningen, det var hård belastning på mottagningen vid tillfället vilket kan ha lett till att läkaren upplevdes som stressad och kort i tonen. Enligt de symtom som hon uppvisade vid besöket har en rimlig undersökning genomförts, några oroande tecken på livshotande tillstånd fanns inte. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2009-05576</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Resursbrist, inställd åtgärd</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Får ingen orsak till smärta och brister i smärtlindring</p> <p>En kvinna har under en månads tid sökt vård för buksmärta. Hon har skickats runt till olika vårdgivare. Hon sökte till sjukhusets akutmottagning och blev inlagd på en specialistavdelning. Kvinnan blev därefter utskriven från avdelningen trots att hon inte mår bra, utan att ha fått reda på orsak till besvären och utan att ha fått smärtlindring som hjälper. En remiss är skriven till annan specialist men hon är orolig för väntetiden.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar och har förståelse för patientens frustration över att ingen orsak till smärtorna har kunnat hittas trots upprepade besök hos olika specialister. En beskrivning görs av patientens senaste besök men inte heller då kunde någon orsak till smärtorna hittas av specialistläkarna. En remiss skrevs vid tillfället till annan specialistmottagning för uppföljning. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-05654</b></p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktiga diagnoser skrivna av läkarkandidat</p> <p>En kvinna har vårdats vid ett sjukhus. En läkarkandidat skrev in flera diagnoser som är 20 år gamla i kvinnans journal. Läkarkandidaten skrev också att kvinnan har epilepsi, vilket inte stämmer.</p> <p>Åtgärd: Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-05686</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Får inte den av specialistläkare rekommenderade vården</p> <p>En kvinna utreds för endometrios. Hon fick råd av en specialistläkare att söka sjukhusvård vid kraftiga besvär för att då få en undersökning och lindring. När hon vid kraftiga besvär sökte sjukhusvård och blev undersökt fick hon ingen hjälp med smärtan och inte heller med näringstillförsel, trots upprepade kräkningar och svårigheter att behålla maten. Vårdgivaren hade inte lyssnat på den specialist som kvinnan först besökte.</p> <p>Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beskriver de kontroller som gjordes av patienten som inkom med smärta och illamående. Provet visade inget tecken på brist av föda och därför gavs inget dropp, då kroppen själv i dessa lägen klarar av vätske- och födointag. Rekommendationer gavs om smärtlindring med bland annat värme samt läkemedel mot illamående. De är restriktiva med starka smärtlindrande läkemedel. Vårdgivaren beklagar att patienten inte fick den information och hjälp som hen förväntade sig, de har misslyckats med att ge adekvat information och bra bemötande. Patienten är välkommen att höra av sig vid ytterligare frågor. Patientens yttrande och är inte nöjd med svaret som hon anser är bortförklaringar. I samråd med patienten kan ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-05714</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Otillräckliga försök till telefonkontakt rörande smittspårning</p> <p>En man som tagit prover rörande sexuellt överförbara sjukdomar vid ett akutsjukhus blev uppringd men missade samtalet. När patienten försökte ringa tillbaka fick han automatiskt meddelande att någon på sjukhuset försökt nå honom. Mannen som blev stressad och rädd försökte göra efterforskningar kring detta utan resultat. Mottagningen där han tagit prover informerade om att den inte sökt honom. Några veckor senare ringde samma nummer igen en gång, mannen missade samtalet också denna gång. Han fick senare brev hem angående ytterligare provtagning och fick veta att det var en kurator som försökt nå honom, det var dock mycket svårt att nå henne. Mannen menar att kuratorns arbete är att stoppa smittspridning och följa upp kontakter, han tycker att hon borde ha gjort fler försök att nå honom vid dessa tillfällen eller skicka brev hem direkt.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som beklagade att smittspårningen tagit tid och lett till en negativ upplevelse. Genomgång med berörd kurator av dokumentationen av utförd smittspårning bekräftade förloppet som patienten beskrivit. Vårdgivaren var tacksam för återkopplingen för att kunna utveckla och förbättra verksamheten. Vårdgivaren har ett pågående arbete som syftar till att öka tillgängligheten till kuratorerna och den beskrivna händelsen skulle tas med i det arbetet. Patientens erbjuds ett telefonsamtal med verksamhetschefen för aktuella frågor. Patientens yttrande och är inte nöjd med svaret som hon anser är bortförklaringar. I samråd med patienten kan ärendet avslutas.</p>

<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2010-05762</b></p> <p>Kommunikation Delaktig</p> <p>Dokumentation och sekretess Patientjournalen</p>	<p>Bristfällig delaktighet och journalföring</p> <p>En man är kritiskt till att han ofta har fått frågor om sina alkoholvanor av läkare vid ett akutsjukhus. Han har känt sig kränkt då han hade sökt vård för andra orsaker. Läkaren har också skrivit i journal att han troligtvis drack mer än vad han hade uppgett samt att han var psykisk instabil på grund av alkohol.</p> <p>Åtgärd: Ett svar har inkommit där vårdgivaren vid olika tillfällen försökt ringa patienten för att diskutera journalen. Frågan om alkoholvanor är viktiga dels för att förstå hur sjukdomar har uppstått dels hur man ska behandla dem. Det var inte meningen att vårdgivaren skulle kränka patienten utan man syftade till att ge patienten den bästa möjliga vården. Givetvis ska uppgifter i journalen vara korrekta och då läkaren inte har fått tag på patienten har denne gjort en justering i journalen. Man har välkomnat patienten att kontakta läkaren om han har ytterligare synpunkter. Patienten har inkommit med ett genmäle då han är nöjd med svaret samt är positiv till att hans klagomål lett till ändringar. Han har nu fått bättre förståelse för varför man måste fråga patienten om alkoholvanor. Han anser att hans läkare hade förutfattade meningar om honom. Hans somatiska obalans var inte alkoholrelaterad. Läkaren ska vara mer försiktig i sina bedömningar anser patienten. Patienten har även tackat förvaltningen för handläggningen. I överenskommelse med patienten delges hans synpunkter till vårdgivaren. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2010-05900</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat Resultat</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Bristande undersökning av armbåge</p> <p>En kvinna med smärta i armbågen sedan lång tid genomgick en röntgenundersökning och remitterades sedan till ortoped. Han gjorde en snabb undersökning av armbågen och tittade på röntgenbilderna - han menade att de inte visade något avvikande. Men patienten menade att hon själv sett att brosket i armbågen var skadat. Hon ifrågasätter undersökning och bedömning.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades anmälares upplevelse av ett bristande omhändertagande. Vid genomgång av journaldokumentation kan ingen avvikelse i det noteras, den medicinska handläggningen bedöms korrekt och patienten har inget tillstånd som kan åtgärdas med ortopedisk kirurgi. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2010-06052</b></p> <p>Dokumentation och sekretess Bruten sekretess/dataintrång</p> <p>Kommunikation Information</p> <p>Dokumentation och sekretess Bruten sekretess/dataintrång</p>	<p>Information lämnad utan samtycke och samtal utan tolk</p> <p>En kvinna uppsökte akutmottagningen vid ett akutsjukhus och blev därefter inlagd på sjukhuset. Hennes son som kontaktar förvaltningen menar att kvinnan endast vill att information ska delges honom, trots det har andra närstående fått information från läkarna. Sonen tolkar åt mamman och har informerat sjukhuset om att mammans förståelse i svenska kräver att hon får tolk, ändå har läkare diskuterat med henne utan detta.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då kompletterande skrivelse därefter inte inkommit avslutas ärendet utan vidare handläggning.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2010-06096</b></p> <p>Kommunikation Information</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Kommunikation Delaktig</p>	<p>Bristande information inför operation</p> <p>En kvinna fick på fredagen en kallelse till operation på måndagen. Hon fick hastigt ta sig till provtagning för covid-19, felaktig information gjorde att hon kom för sent till mottagningen, men lyckades övertala personalen om att testet var nödvändigt inför operationen. Operationsdagen fick kvinnan ytterst bristfällig information om ingreppet och eftervården, hon är missnöjd över kommunikationen.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades patientens olägenheter. Mottagningen fick remiss inför en operation och då remissen var akut sändes omgående kallelse till patienten. Information borde lämnats av remitterande enhet. Synpunkter på bristfällig skyltning så att anmälares svårt att hitta rätt har lämnats till central enhet på sjukhuset. De rutiner som finns vid utskrivning av patienten har inte följts, detta är bekymmersamt och har föranlett en fördjupad utredning. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2010-06346</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Lång väntan på akutmottagning för äldre kvinna</p> <p>En äldre kvinna vistades under ett dygn på akutmottagningen. Hon fick inget att äta eller dricka under tiden och inte heller några mediciner. Detta var olyckligt då hon har flera kroniska sjukdomar där läkemedel är viktigt. Dottern är kritisk till den långa väntetiden. Mamman undrade också över att ingen i personalen bar skyddsutrustning.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren beklagades mammans upplevelse, under coronapandemin var det inte heller möjligt för anhörig att komma till akutmottagningen för stöd. Möjligheterna att själv köpa dryck och mat har förbättrats på mottagningen. Ombudet vill framföra att mamman inte själv kunde röra sig fritt, men hon fick inte frågan om dryck en enda gång. Att viktig medicin följs upp är också viktigt. Dessa synpunkter vill hon förmedla i avslutsskrivelsen, ärendet avslutas därmed på förvaltningen.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06382</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Bristfällig patientsäkerhet samt lång väntetid</p> <p>En man med mycket smärtor har synpunkter på att personer i riskgruppen samt personer med symtom för covid-19 har suttit och väntat på sitt besök i samma korridor vid ett akutsjukhus. Mannen som även har synpunkter på lång väntan, fick undersökas i ett enskilt rum men ombads senare av en sjuksköterska att trots sina smärtor sitta på en stol i korridoren. Han fick inget tydligt besked om när han skulle få träffa en läkare.</p> <p>Åtgärd: Ett svar har inkommit där vårdgivaren framför att en sjuksköterska hade undersökt och tagit blodprov på patienten. Provsvaret var utan anmärkning. Vårdgivaren har försökt att personer som är sjuka i covid-19 inte skulle sitta med friska personer men det alltid inte är möjligt att garantera detta. Akutmottagningen har vidtagit åtgärder och följt Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Man anser att det är olyckligt om patienten har träffat personer med covid-19. Vid liknande situationer kan man vänta utomhus. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06400</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Besked ges av läkare på telefon men avbryts, läkaren ringer inte upp</p> <p>En kvinna med endometriosis blev uppringd på telefon av sin behandlande läkare som pratade om att den undersökning som gjorts visade att det var allvarigare än vad man först trott. Läkaren kunde inte prata mer på grund av arbete som kallade, men skulle ringa upp senare. Läkaren har inte ringt trots att kvinnan ringt tillbaka och bett om samtal samt sökt specialistsjuksköterska som inte heller ringt upp. Dagarna har gått och fortfarande har kvinnan inte fått fullständig information om den bedömning som gjorts. Detta skapar oro hos kvinnan.</p> <p>Åtgärd: Då patienten inte återkommit inom överenskommen tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p><b>1177</b></p> <p><b>Akutsjukhus</b></p> <p><b>V2011-06457</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vårdansvar och organisation</p>	<p>Läkare har ställt diagnos utan att lyssna på patient</p> <p>En man är kritisk till att en läkare vid ett akutsjukhus inte har lyssnat på honom. Läkaren har använt sig enbart av tidigare journalhandlingar utan att ta hänsyn till övriga faktorer för att ställa en diagnos som enligt mannen är felaktig.</p> <p>Åtgärd: Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>



<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2011-06674</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation Information</p> <p>Vård och behandling Behandling</p>	<p>Bristfällig bedömning och information</p> <p>En kvinna framför att hennes mor tillhörande riskgrupp för covid-19 hämtades med ambulans på grund av hjärtbesvär. På väg till sjukhuset berättade modern att hon för ett tag sedan frös när hon tog av sin jacka. Detta tolkades som förkylningssymtom av ambulanspersonal som satte ett munskydd på henne och i stället tog henne till ett akutsjukhus för personer med covid-19. Modern fick vänta 13 timmar på akuten bland hostande personer utan att få byta ut munskyddet eller information om att hon var på en covid-19 avdelning. Nu sitter modern hemma med oro i fall hon har smittats. Dottern är besviken på hur moderns vård har skötts.</p> <p>Åtgärd: Förvaltningen har kommunicerat med patienten som berättat att hon ska återkomma till förvaltningen om en vecka. Då patienten inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2011-06776</b></p> <p>Ekonomi Ersättningsanspråk, garantier</p> <p>Tillgänglighet Tillgänglighet till vården</p>	<p>Mannen kräver ersättning för att han inte blev mottagen.</p> <p>En man som hade akutremiss åkte med sjukresa till ett akutsjukhus och vid receptionen råkade han harkla sig. Då informerades han av receptionisten att han inte fick komma in på grund av Coronapandemin. Han fick återvända hem och utnyttjade två sjukresor helt i onödan. Han anser att man borde vara mer noga i sin bedömning samt kräver ersättning.</p> <p>Åtgärd: Ett svar har inkommit där vårdgivaren hänvisat till noteringar efter kontakt från ett annat sjukhus där det framkommit blandade uppgifter. Å ena sidan har remittenten informerat om att patienten inte hade några förkylningssymtom å andra sidan framkommit att patienten hade tecken på övre luftvägsinfektion och hosta. Detta ledde till att sjukhuset enligt sina rutiner bedömde att patienten skulle återkomma vid ett senare tillfälle. Man har uppmanat patienten att återkomma med kvitton eller liknande för sjukresor så att sjukhuset ska försöka ersätta honom. Man är glad att patienten har varit nöjd med sitt andra besök vid mottagningen. Patienten har berättat att han var nöjd med vården under alla år han haft kontakt med mottagningen. Han ska ta kvitton med sig till mottagning då han har ett nytt besök om en vecka. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2011-07006</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Vårdansvar och organisation Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Bristande uppföljning av hjärtsjuk kvinna</p> <p>En kvinna genomgick en hjärtoperation på ett akutsjukhus. Kort efter fick hon ögonmigrän. Mottagningen som opererade menade att detta var vanliga biverkningar efter operationen och att hon skulle komma på inplanerad uppföljning sex månader senare. Därefter drabbades kvinnan av en TIA-attack och uppsökte akutmottagning på annat akutsjukhus. Sjukhuset remitterade för undersökning med magnetröntgen av hjärnan och hänvisade kvinnan till första sjukhuset för ultraljud av hjärtat. När hon kontaktade första sjukhuset ville de inte alls följa upp ärendet, utan hänvisade till kommande uppföljning som de inte visste när det skulle bli av på grund av coronapandemin. Kvinnan som fått information om att TIA-attacker omgående måste följas upp är orolig.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Vid kontakt med patienten framkommer att hon nu har fått hjälp. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2011-07066</b></p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Otrevligt bemötande</p> <p>En kvinna har blivit otrevligt bemött på akutsjukhus.</p> <p>Åtgärd: Vid telefonkontakt framförde patienten att hon för tillfället genomgår svåra och omfattande behandlingar och vill avvakta med sin anmälan, återkommer vid ett senare tillfälle. Ärendet avslutas utan handläggning.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2011-07072</b></p> <p>Vårdansvar och organisation Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Vårdpersonal utan skyddutrustning på sjukhus</p> <p>Patient som uppger att vårdpersonal inte bar skyddsutrustning vid hans besök på röntgen. Han undrar hur vården kan vara så ansvarslös under en pandemi?</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07182</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Bristande bedömning och behandling samt utebliven information</p> <p>En man i yngre medelåldern insjuknade i covid-19 och uppsökte akutmottagningen på ett akutsjukhus, där han fick vänta i nio timmar på bedömning. Efter undersökning bedömdes att han skulle återgå till hemmet, detta visade sig dock omöjligt på grund av hans dåliga allmäntillstånd varpå han blev inlagd. Mannen hade låg syresättning och enorma hostattacker men genomgick ingen röntgenundersökning av lungorna under vårdtiden. När hans närstående ringde avdelningarna han vårdades på fick hon ingen information om hans tillstånd. Sjuksköterskorna menade att han skulle ringa den närstående själv, men det var han för dålig för att orka. Mannen skickades därefter hem, enligt hans närstående i sämre skick än han varit tidigare. Efter ett antal dygn hemma behövde ambulans tillkallas och mannen läggas in på sjukhus igen.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ombudet har inte ork att nu gå vidare med anmälan men ärendet registreras för statistik. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07208</b></p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv Allmänt beröm</p>	<p>Beröm till vården samt förslag till förbättringsåtgärder</p> <p>Patient som vill framföra tack till alla dem som varit inblandad i hennes vård. Förslag till förbättring är skyltningen på sjukhuset samt utbildning av personal i kassa och informationskuren, då de hänvisat patienten fel.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07234</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p>	<p>Föga imponerad efter besök på akut</p> <p>Kvinna som har synpunkter på bristen av information och vad man kan vänta sig efter behandling av cytostatika. Patienten hade både svimmat och misstänkte själv att hon hade urinvägsinfektion. På akuten efterfrågades inget urinprov förrän hon själv påtalade det och svimningen kunde nog härledas till krystandet på toaletten enligt läkaren. Patienten fick efter provtagning antibiotika mot urinvägsinfektionen, men uppger att hon definitivt inte har lust att besöka den akuten igen, om behovet skulle uppstå.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07329</b></p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p>	<p>Ifrågasätter undersökning på ortopedmottagning</p> <p>En kvinna sökte vård på en ortopedmottagning efter en knäskada. Kvinnan uppger att hon önskade en röntgen av sitt knä vilket nekades av läkare. En tid senare visade det sig att kvinnan hade en skada som behövde opereras. Kvinnan ifrågasätter att hon inte undersöktes mer noggrant från början.</p> <p>Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07361</b></p> <p>Tillgänglighet Tillgänglighet till vården</p>	<p>Förbättringsförslag efter en natt på sjukhus</p> <p>Patient med synpunkter/förbättringsförslag, efter ha spenderat en tid på sjukhusavdelning. I samma rum befann sig en äldre man och en dement kvinna, under natten behövde den äldre mannen hjälp men kunde inte larma. Senare samma natt föll den dementa kvinnan ur sängen. Patienten undrar varför inte de äldre och handikappade kan utrustas med larm, till exempel på handen så att de kan larma om de behöver hjälp? Intresset var svagt uppger mannen, då han lämnade detta förslag till vårdpersonalen.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07368</b></p> <p>Administrativ hantering Brister i hantering</p>	<p>Synpunkter på digital hälsodeklaration</p> <p>Äldre patient som har synpunkter på att hälsodeklarationen skickades digitalt, hon hade hellre sett att det skickades i papperform hem till henne. Kvinnan uppger att det hade besparat henne mycket oro och krångel. Framför även synpunkter på att det gärna kan framgå på kallelsen att de kan hjälpa till att fylla i hälsodeklarationen på plats.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07370</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Synpunkter på läkemedel och läkares brist på gensvar</p> <p>Patient som gick på behandling för inflammatorisk polyneuropati, upplevde efter en tid svåra smärtor i hela kroppen. Läkaren uppgav att alla läkemedel har biverkningar och att man inte ska bry sig så mycket om dem, enligt patienten. Mannen uppger vidare att han inte har fått något gensvar på sina synpunkter.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07410</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Otvrevligt bemötande av läkare på sjukhus</p> <p>Patient som uppger otrevligt bemötande av läkare på sjukhus, som fick henne att gråta. Kvinnan uppger att under besöket rekommenderades hon att byta läkare.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07499</b></p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p>	<p>Bristande hygienrutiner på akutsjukhus</p> <p>En kvinna har i dagspressen sett ett foto från akutsjukhuset där sjuksköterska inte var klädd enligt de hygienrutiner som hon menar att vården har. Hon är upprörd över den bristfälliga klädseln.</p> <p>Åtgärd: Synpunkter på hygien på sjukhuset förmedlas enligt patientens önskemål till ledningen utan att hon vill ha synpunkterna besvarade.</p>
<p><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07504</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Synpunkter på bristen av munskydd vid provtagning på sjukhus</p> <p>Ombud med synpunkter på vårdpersonal då dessa inte bar munskydd under hela besöket. Vid provtagning på hennes dotter uppger ombudet att personal endast bar skyddet under själva provtagningen. Vad är meningen med skydd om detta bara används under delar av besöket undrar kvinnan?</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07512</b></p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Gynekolog på dåligt humör utför hårdhänt undersökning</p> <p>Kvinnan som efter ha genomgått kejsarsnitt blev remitterad till gynekolog på grund av ont i magen. Vid undersökningen var läkaren på dåligt humör och var hårdhänt. Kvinnan uppger att en läkarstudent var med vid tillfället och denne blev chockad av beteendet. Kvinnan önskar att läkaren kollas upp så att inte andra patienter skadas.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07517</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Telefon till förlossningen ur funktion</p> <p>Kvinnan som skulle föda barn satt i telefonkö till sjukhuset i en timme, för att sedan kopplas fram och samtalet avbröts. Vid kontakt med förlossningen på annat sjukhus fick hon meddelandet att telefonen till det andra sjukhusets förlossning var ur funktion. Kvinnan uppger att ett automatiskt talsvar till medborgarna borde vara en rutin på en förlossning.</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><b>1177</b> <b>Akutsjukhus</b> <b>V2012-07518</b></p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Omvårdnad</p>	<p>Dålig omvårdnad och bemötande på eftervårdsavdelning för covid-19</p> <p>Ombud med synpunkter på eftervården av covid-19 patient. Dottern var på besök hos sin mor på avdelningen, då modern uttryckte att hon behövde gå på toaletten, varpå dottern larmade efter personal. Efter trettio minuter kommer en sköterska in och undviker kvinnans behov av att gå på toaletten, eftersom hon kan bajsa i blöjan. Dottern som själv arbetar inom vården uppger ett totalt nonchalant beteende.</p> <p>Åtgärd: Patienten/ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

**1177**

**Akutsjukhus**

**V2012-07542**

Rådgivn/Inform/Hänv

Allmänt beröm

Snabbt och proffsigt omhändertagande på akutmottagning

En man fick råd från sjukvårdsrådgivningen att kontakta akutmottagning då han hade utslag på kroppen. Han blev snabbt och professionellt bedömd och fick hjälp. Han är mycket nöjd med besöket.

Åtgärd: Patienten vill att beröm sänds till verksamheten utan att svar begärs.