

Patientnämnden Ärendeförteckning

Avslutat datum: 2021-04-01 - 2021-04-30

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2009-04959</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Bristande tillsyn och kommunikation inom psykiatrisk heldygsvård ledde till självmord</p> <p>En man med suicidtankar vårdades inom psykiatrisk heldygsvård. Dennes närstående försökte i flera samtal uppmärksamma vårdpersonalen på att mannen kunde tänkas försöka ta sitt liv även på avdelningen, vilket han så småningom gjorde. De närstående är kritiska till att vården inte tog deras oro på allvar och anser att vårdgivaren brustit i tillsyn av mannen.</p> <p>Åtgärd: I yttranden har personal och chef på enheten förklarat hur de uppfattat broderns mående på avdelningen. Ingen av de som yttrat sig uppfattade att denne var självmordsbenägen. Chef på enheten och medicinskt ansvarig skriver att mannens suicid är en komplex händelse där utvecklingen hade börjat långt innan han kom till psykiatriska heldygsvården. Att patienten inte är vid liv är djupt tragiskt för hans närstående och vårdgivaren försäkrar att mannen inte bara utgör en siffra i statistiken eftersom händelsen redan har satt igång ett större förbättringsarbete inom verksamheten. Vårdgivaren tackar för de viktiga förbättringsförslag som anhörig tagit upp och kommer aktivt arbeta för att implementera dessa i det dagliga arbetet med patienter. Chefläkare skriver att händelsen kommer att anmälas till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) enligt Lex Maria. Ombudet har tagit del av yttranden och kommer även själv att göra en anmälan till Inspektionen för vård och omsorg. Ärendet avslutas därmed.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2101-00496</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Ifrågasätter tvångsvård</p> <p>En kvinna är arg och upprörd över att vara tvångsvårdad och för att ha blivit fråntagen möjligheten att ringa till vem hon vill.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs patientens diagnoser och svårigheter. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2102-00727</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Brister i journalanteckning, medicinering, vård och bemötande</p> <p>En kvinna vårdades på en psykiatrisk vårdavdelning. Enligt ombudet finns det felaktigheter skrivna i journalen. När ombudet försökte kontakta läkaren ringde läkaren inte upp. Synpunkter finns kring bedömning och behandling med läkemedel som kvinnan har fått samt det bemötande som givits under vårdtiden.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs för nedtrappningen av medicineringen och överläkaren beklagar om det har brustit i kommunikationen. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p>Telefon -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2102-00861</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>För hög dos medicin</p> <p>En kvinna har fått alldeles för hög dos medicin på en öppen psykiatrisk mottagning, än den föreskrivna från sjukhuset där hon har vårdats. Patienten har fått utslag och besvär av överdoseringen och önskar att doseringsrekommendationen följs noggrant.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs händelseförloppet och att det var en nära anhörig som hade kontaktat vården. Enhetschefen beklagar om det har uppstått missförstånd och hoppas att den fortsatta vården kommer att framskrida utan komplikationer. Patienten har tagit del av yttrandet och inkommit med synpunkter som bifogas avslutskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>
<p>Telefon -> 1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2011-06735</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Bristfälligt omhändertagen vid psykiatrisk mottagning</p> <p>En kvinna som har suicidtankar och har försämrats i sitt psykiska mående har synpunkter på att behandlande läkare inte frågar hur hon mår. Patienten upplever att läkaren inte lyssnar eller har tid med henne samt att denne har lagt över ansvar kring medicineringen på henne gällande vilken dos hon ska stå på. Kvinnan har fått höra att hon kan höja och sänka sin antidepressiva medicin på egen hand. Personal vid mottagningen ringer inte heller upp som utlovats.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som starkt beklagade patientens upplevelse av vården som hon fått. Patientens brev har föranlett att aktuella journalhandlingar har gått igenom och handläggningen har analyserats av ansvariga chefer. Berörd överläkare har också involverats i ärendet och fått tydliggjort för sig vilka förväntningar som ställs på bemötandet av patienter. Läkaren har lovat att omgående ta kontakt med patienten för att fråga om hennes mående och den försämring som hon har beskrivit i anmälan. Vårdgivaren skrev att patientens anmälan bidrar till att minska risken för att liknande händelser upprepas. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Telefon -> 1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2103-01437</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Bristfälligt omhändertagen inom psykiatrisk öppenvård</p> <p>En patient och dennes partner har tillsammans beskrivit brister vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Patienten har blivit bristfälligt bemött av läkare som ska ha varit ifrågasättande och inte förstått hur psykiskt dåligt personen egentligen mått. Mottagningen har även brustit i kommunikationen kring sjukskrivning, vilket har resulterat i en ännu större stress samt en ekonomisk situation. Det har även varit svårt att komma i kontakt med behandlande läkare och patienten mår sämre nu än vad denne gjorde innan vårdkontakten.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. De har kontaktat vårdgivaren direkt och därefter inte återkommit till förvaltningen inom angiven tid. Ärendet avslutas.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02201</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktigheter i journal</p> <p>En man har vid läsning av journal förd vid psykiatrisk öppenvårdsmottagning funnit att information som lämnats av hans syster har skrivits in. Denna information är felaktig enligt mannen som vill att texten raderas.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) som kan genomföra radering av journaltext.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02274</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Orimlig väntetid för att få recept</p> <p>En man har gjort en utredning och fått en neuropsykiatrisk diagnos. Han behöver medicin, men har fått veta att det är över ett års väntetid för läkarbesök. Patienten undrar om det är rimligt, då han mår dåligt.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen).</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02342</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Kommer inte i kontakt med läkare</p> <p>Patienten beskriver att hon inte kommer i kontakt med sin läkare på mottagningen, då hon har frågor om medicinering.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02363</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Felaktiga uppgifter</p> <p>Enligt patienten förekom felaktiga uppgifter i journalen. Detta ledde till anmälan på felaktiga grunder till annan myndighet.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02379</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Förälder inte informerad om barns läkemedelsbehandling</p> <p>En tonåring sattes in på läkemedelsbehandling genom en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Barnets ena förälder blev dock inte informerad eller tillfrågad om detta. Förälderns ombud kontaktar därför förvaltningen för att få veta vad som gäller kring detta.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt i övrigt bland annat om att vårdgivaren ska sträva efter att samverka med båda vårdnadshavarna. Har ett barn två vårdnadshavare ska informationen om barnets vård som regel ges till båda vårdnadshavarna.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02388</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Brister kring receptförskrivning</p> <p>En man som under flera år fått ett läkemedel förskrivet från en psykiatrisk öppenvårdsmottagning upplevde problem att få ett recept förnyat i tid. Han menar att ett annat läkemedel diskuterats men att förskrivning av detta inte blivit av, han behöver därför förnyat recept på sin vanliga medicin. Trots ideliga kontaktförsök med mottagningen förnyas inte receptet och mannen har nu varit utan sin medicin i en vecka. Han menar att detta påverkar honom mycket i hans vardag och att det är ett ansvarslost agerande från mottagningens sida. Han har också synpunkter på möjligheten att få kontakt med verksamheten på telefon, patienter får ingen uppringningstid utan meddelas att mottagningen ringer upp när det finns möjlighet.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02429</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Fysiska besvär nonchalerades vid vård inom psykiatri</p> <p>En kvinna som var inlagd på en psykiatrisk vårdavdelning upplevde att vårdgivaren inte lyssnade på henne och att hennes fysiska besvär nonchalerades. Trots att hon bad om det, fick hon inte träffa en läkare som kunde undersöka och behandla hennes besvär, bland annat en knäskada.</p> <p>Åtgärd: Patienten är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02453</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Frågor kring psykiatrisk vård och behandling</p> <p>En patient har synpunkter på psykiatrisk vård och kring den läkemedelsbehandling som ges.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Ger telefonnummer till läkemedelsupplysningen.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02463</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Behandling och bemötande på psykmottagning</p> <p>En man klagade på en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Han var lovat terapisaftal men fick inte det. Fick medicin mot psykos som han inte ville ha. Vårdpersonalen har arbetat mot honom i många år. Han blev hotad och behandlad dåligt av dem. Läkaren sade att han inte skulle få läkarintyg till försäkringskassan om han inte kom till mottagningen.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02497</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Bristande kontakt med psykiatri</p> <p>En kvinna har inte blivit kontaktad av sin läkare eller sjuksköterska inom psykiatri. Hon vill dels få hjälp att byta till en annan mottagning. Hon vill även få läkemedel på recept. Sjuksköterskan som kvinnan tycker mycket om, har varit sjukskriven och hemma med vård av barn. Läkaren jobbar även på annan ort och är av den anledningen svår att nå. Hon har av annan personal blivit lovad hon ska bli uppringd av båda, men tiden bara går och ingen ringer.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02543</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Får inte läkemedel utskrivet</p> <p>En kvinna har under en längre tid fått läkemedel utskrivet från en psykiatrisk mottagning. Nu har läkare slutat skriva ut läkemedlet med hänvisning till att kvinnan ska ha alkoholproblem. Kvinnan har synpunkter på detta och anser att det är felaktigt och kränkande att påstå det.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02639</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Får inget stöd trots suicidaltänkar</p> <p>Ett barn har sökt vård på en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning där han beskrivit att han är deprimerad och har suicidtankar. Läkare ska ha träffat barnet en kort stund och sedan ha skrivit ut honom med rådet att han ska "tänka positiva tankar". En anhörig ifrågasätter vårdens bemötande och anser att det varit kränkande och förminskande och är orolig för att barnet inte får hjälp.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO).</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02675</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Juridik</p>	<p>Fråga om psykiatrisk vård i annan region</p> <p>En kvinna som i många år varit patient vid en öppenvård psykiatrisk mottagning i Region Stockholm ska flytta till en närliggande region. Hon undrar över sina möjligheter att gå kvar på den mottagning hon tillhört i flera år och uppskattar.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om vad som finns skrivet om valfrihet och vårdval på vårdgivarguiden samt att hon kan ta kontakt med sin pågående psykiatriska kontakt för att få information direkt från denna.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02687</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p>	<p>Bristande delaktighet kring förnyad bedömning</p> <p>En pojke insjuknade och utreddes genom en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Han har två år senare förbättrats avsevärt enligt hans närstående som kontaktar förvaltningen. Den närstående önskar därför att mottagningen gör en ny bedömning kring hälsostatusen och skriver ett nytt läkarutlåtande, men hon får inget gehör för detta och hon upplever sig inte lyssnad till.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02741</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Felaktig behandling inom psykiatri</p> <p>En kvinna är besviken över den behandling hon fått från läkare på psykiatrisk öppenvårdsmottagning, den hjälper henne inte. Hon menar att läkarna motarbetar henne.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02752</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Angående behandling och fel i journal</p> <p>En kvinna som genomgick en svår graviditet drabbades efter förlossningen av psykiska besvär. Hon fick diagnos och blev inlagd vid psykiatrisk heldygnsvård. Kvinnan upplevde att hon där inte fick hjälp med kroppsliga besvär efter förlossningen och hon blev vid ett tillfälle behandlad på ett sätt som hon har synpunkter på och som hon har svårt att komma över. Hon har efteråt sett i sin journal att dokumentationen inte stämmer med den verkliga händelsen. Hon menar i övrigt att hon blivit felbedömd och felaktigt insatt på starka läkemedel.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02761</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Flicka utan vård</p> <p>Flicka som är 13 år är enligt ombud i behov av psykiatrisk slutenvård. Hon var en tid inskriven på avdelning, men blev utskriven med motiveringen att avdelningen inte klarade av ett ge henne vård på grund av hennes våldsamhet. Nu står hon utan vård.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02762</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p>	<p>Brister kring kontroll av identitet</p> <p>En man reagerade på att han inte behövde visa någon identitetshandling vid ett besök på en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Han menar att det är mycket viktigt att det är rätt patient som registreras och därefter genomgår besök på mottagningen.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02809</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Får inte tillgång till utredningar</p> <p>En ung kvinna har för några år sedan gjort utredningar på en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. En anhörig har tillsammans med kvinnan försökt begära ut dessa utredningar men blivit hänvisade runt och inte fått någon hjälp.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02839</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Hygien/miljö/teknik</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p> <p>Ekonomi</p> <p>Patientavgifter</p>	<p>Smittad av corona under heldygnsvård</p> <p>En kvinna som vårdades inom den psykiatriska heldygnsvården smittades under vårdtiden av corona. Hon insjuknade och läget blev så allvarligt att hon fick vårdas ineliggande på akutsjukhus i respirator under ett antal veckor. Hennes närstående som kontaktar förvaltningen undrar om fakturan från akutsjukhuset verkligen ska betalas med tanke på att kvinnan smittades inom vården.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Löf (patientförsäkringen).</p>

<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02854</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p>	<p>Olika bedömningar beroende på läkare</p> <p>En kvinna vårdades vid den psykiatriska heldygnsvården. Hennes närstående har reagerat på att läkare vid avdelningen gjort fundamentalt olika bedömningar av kvinnans mående och vilken hjälp hon behöver. Den närstående ifrågasätter att en läkare arbetar under två veckor och gör en bedömning och att nästa läkare som arbetar under två veckor tänker helt annorlunda.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02865</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Lång väntetid på neuropsykiatrisk utredning</p> <p>En kvinna har kontaktat vården för att få en neuropsykiatrisk utredning. Kvinnan ställde sig i kö för utredning för flera månader sedan och ska ha blivit meddelad att hon inte kan vänta sig en utredning förrän i början på år 2022. Kvinnan undrar över vårdgarantin och ifrågasätter den långa väntetiden.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Patienten har informerats om att vårdgarantin för neuropsykiatriska utredningar pausats under 2021 kopplat till pausen för den regionala vårdgarantin.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02872</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Väntetider i vården</p>	<p>Vill byta psykiatri-mottagning</p> <p>En kvinna önskar byta psykiatrisk mottagning på grund av långa väntetider för utredning.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Hänvisas till vården.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02876</p> <p>Rådgivn/Inform/Hänv</p> <p>Ekonomi</p>	<p>Ekonomiskt stöd</p> <p>En kvinna undrar om det finns ekonomiskt stöd att få när man söker privat vård då den regionfinansierade inte räcker till. Barnet som går på högstadiet har ställts på väntelista men inget händer. När hon blev suicidal flyttades hon till en annan väntelista. Då hade svårigheterna varit i tre år och familjen fick nog och uppsökte privat vård. Mamman som är ensamstående har egentligen inte de ekonomiska förutsättningarna, men upplever att de inte hade något val. De kunde inte stå och titta på när de höll på att förlora sin dotter.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Lof (patientförsäkringen). Hänvisar även till kurator.</p>
<p>Telefon</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02883</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Hotad att bli utskriven från psykiatrisk mottagning</p> <p>En kvinna har sökt vård på en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Kvinnan uppger att hon blivit hotad med att hon ska bli utskriven från mottagningen och att dom inte kan ta emot henne. Kvinnan ifrågasätter detta och anser att det är fel.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet.</p>

<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2007-03853</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p>	<p>Biverkningar av läkemedel/vårdplan saknas</p> <p>En tonåring fick en psykos efter en hjärnoperation och svängande stämningssläge debuterade. Han har en komplex och svår psykiatrisk problematik på grund av samsjuklighet med tidigare hjärnoperation. Tonåringen blev inlagd på BUP heldygnsvård för stabilisering och byte av läkemedel. Måendet blev sämre i samband med insättningen av medicinen och han fick självmordstankar. Personalen ignorerade föräldrars och sonens oro och läkaren nekar till att hon kände till biverkningarna av medicinen fast det framgår i läkemedelsinformationen. Vårdnadshavare har även varit i kontakt med BUP öppenvården för att de ska få råd om hur de ska stödja sonen. Det är också oklar om det finns någon vårdplan.</p> <p>Åtgärd: Enhetschef skriver att ur patientjournal framgår att biverkningar av läkemedlet togs upp vid läkarbedömningarna och att det under vårdtiden gjordes regelbundna självmordsriskbedömningar där det inte framkom ökade självmordstankar. Chef anser att det är självklart att alla patienter och vårdnadshavare ska få den hjälp de behöver. Enheten tar med sig de synpunkter som framförts i det förbättringsarbete som görs kring bemötande, tillgänglighet och vårdmiljö. Anhörig önskar att sonen erbjuds ett möte med en namngiven personal. Chef tillstyrker detta och bjuder även in vårdnadshavaren. Ombudet har efter att ha tagit emot det senaste yttrandet inte återkommit till förvaltningen. Ärendet avslutas därmed.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2101-00304</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Brister i delaktighet inom psykiatrisk öppenvård</p> <p>En Kvinna har varit med om en händelse som blev traumatisk, då personal vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning tillkallade polis till hennes bostad utan att ha förankrat detta med henne.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då patienten har tagit kontakt med vården själv gällande det inträffade och därefter inte återkommit till förvaltningen på tre månader avslutas ärendet vid förvaltningen.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2101-00461</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Bruten sekretess/datainträång</p>	<p>Oklart varför journal öppnats</p> <p>En man ifrågasätter varför läkare vid psykiatrisk akutmottagning öppnat journal för att ta del av tidigare anteckningar.</p> <p>Åtgärd: I svar från vårdgivaren förklarades att tidigare sjukhistoria är nödvändig för att göra korrekta bedömningar vid akuta, psykiatriska tillstånd. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2103-01827</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Utebliven hjälp och polisanmäld av psykiatrisk mottagning</p> <p>En äldre kvinna blev remitterad till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning för att få stöd och hjälp i sin tillvaro. Till en början fungerade det bra men allt eftersom upplevde patienten att hon inte fick den behandling som hon hade förväntat sig utan försämrades och kände sig förminskad. Kvinnan skrev därför ett brev till behandlande läkare med förhoppning om att under nästa besök få till en givande och positiv dialog. Texten uppfattades av mottagningen som ett hot mot en person som patienten känner och de valde att polisanmäla henne.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post -> Skrivelse</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2103-02039</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Brister i vårdansvar vid utskrivning</p> <p>En man var inlagd på en psykiatrisk avdelning. När patienten skrevs ut informerades varken hemsjukvård eller hemtjänst, vilket resulterade i att den medicinerings psykiatrin initierat ej fullföljdes. En närstående till mannen, som är den som har hört av sig till förvaltningen, anser att samverkan mellan de olika vårdgivarna saknades helt. Ombudet ser mycket allvarligt på det inträffade då patientens tillstånd blev oförändrat utan ordinerad medicin och hade kunnat resultera i livsfara.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då vården själva utreder det inträffade, avslutas ärendet vid förvaltningen efter överenskommelse med ombudet.</p>

<p>E-post -> 1177 Psykiatrisk vård V2012-07207</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation Bemötande</p> <p>Kommunikation Delaktig</p>	<p>Dåligt bemötande och bristande information om medicin</p> <p>En kvinna som är på psykiatrisk heldygnsvård har blivit dåligt bemött av läkaren och även fått fel medicin. Hon anser att läkaren borde ha undersökt henne och varit lyhörd för hennes oro för läkemedel.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att läkaren har förklarat tydligt vad det är för medicin och patienten har svarat med att hen ska återkomma, men inte gjort det. Ansvarig läkare beklagar om det har uppstått missförstånd. Patienten har tagit del av yttrandet och inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.</p>
<p>E-post Psykiatrisk vård V2010-06081</p> <p>Vård och behandling Diagnos</p> <p>Dokumentation och sekretess Patientjournalen</p>	<p>Upptäckt felaktig psykiatrisk diagnos i journalen</p> <p>En kvinna har varit patient inom den psykiatriska öppenvården under många år. Hon har fått information om att hon har två psykiatriska diagnoser av flera läkare under årens gång. När hon nu har begärt intyg på sina diagnoser finns inte dessa inskrivna i hennes journal. Patienten har däremot en diagnos införd i journalen som hon menar absolut inte stämmer och vill att denna ska tas bort.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Patienten har fått följande information på e-post: Den som anser att det står fel i journalen ska meddela vårdgivaren och begära rättelse. Om man inte kommer överens med vårdgivaren om rättelse kan patienten begära notering i journalen om att man som patient anser att det finns oriktiga eller missvisande uppgifter i journalen. I ovanliga fall kan IVO (Inspektionen för vård och omsorg) efter att patienten anmält dit besluta om journalförstöring. Då patienten inte inkommit med kompletterande skrivelse inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>E-post Psykiatrisk vård V2102-01037</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Gravid kvinna fick ingen hjälp vid självmordstankar</p> <p>En gravid kvinna med självmordstankar sökte hjälp på en akutpsykiatrisk mottagning. Läkaren undersökte kvinnan och ansåg att hon inte behövde läggas in utan kunde skrivas ut till hemmet. Läkaren påpekade att kvinnan behövde ta vissa beslut i livet och sedan fick hon ett telefonnummer med sig för att kontakta en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Kvinnans sambo anser att hon helst borde ha lagts in eller remitterats till en psykiatrisk mottagning för fortsatt uppföljning och eventuell insättning på läkemedel.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen kompletterande skrivelse inkommit till förvaltningen avslutas ärendet utan vidare handläggning.</p>
<p>E-post Psykiatrisk vård V2102-01151</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Dåligt bemötande och inget receptförnyelse</p> <p>En man har klagomål på den psykiatriska vården.</p> <p>Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post Psykiatrisk vård V2103-01626</p> <p>Vård och behandling Läkemedel</p>	<p>Klagomål på läkemedel och tvångsvård</p> <p>En man har är inte nöjd med vården och medicineringen på en psykiatriskavdelning.</p> <p>Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>E-post Psykiatrisk vård V2103-01824</p> <p>Kommunikation Delaktig</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>En kvinna känner inte att hon är delaktig i vården</p> <p>En kvinna är missnöjd med den psykiatriska vården. Hon anser att läkaren inte är lyhörd och att hon inte är delaktig i vården.</p> <p>Då patienten trots upprepade kontaktförsök inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>

<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2004-02133</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Resursbrist, inställd åtgärd</p>	<p>Brister i kommunikation och tillgänglighet inom psykiatrisk öppenvård</p> <p>En pappa har synpunkter på en psykiatrisk öppenvårdsmottagning, där hans vuxna dotter är patient. Uppföljning har brustit efter heldygnsvård och flera besök har ställts in då personal har varit sjuka. Dottern har då fått sms om att någon ska ringa upp henne. Detta har inte fungerat då rutinerna brustit. Ombudet menar att det inte är en nyhet att patientgruppen är känslig för inställda möten och förändringar som står utanför deras kontroll. Dennes förbättringsförslag är att skapa någon typ av chattsystem eller ordna online möten så att kommunikationen förbättras. Ett grundproblem är att det inte finns någon back-up när personal blir sjuka, enligt pappan.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som beklagade att patient/anhörig upplevt brister i vården. De beskrev att våren inte har varit sig lik på grund av coronapandemin och att de kommer arbeta vidare med förbättringar när pandemin har lugnat ner sig. Det har påbörjats ett arbete kring kontakt vid personals frånvaro. Vårdgivaren redogjorde för de kontaktvägar som finns vid mottagningen där de förutom telefon har möjlighet till kontakt med patienter via regionens app. Kommunikation kan också föras via 1177. Däremot har de inte möjlighet till ett chattforum online. Som patient vid mottagningen har man en krisplan där det står vad man ska göra och vart man ska vända sig vid försämring. Avslutningsvis erbjöd vårdgivaren att de kunde boka ett besök för att prata mer om detta, om pappan önskade det. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2011-06388</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Telefontillgänglighet</p>	<p>Upplevt sig misstrodd kring medicinering</p> <p>En man som har en neuropsykiatrisk diagnos har varit patient vid en psykiatrisk mottagning under en längre tid. Han har hela tiden under denna period känt att han ständigt behöver bevisa för dem att han varken tar droger, dricker alkohol eller missköter sin medicinering. Patienten har vid flera tillfällen fått lämna urinprov för drogscreening för att få recept. Han har bett om att bli kontaktad av enhetschefen vid mottagningen men telefonsamtalet har uteblivit. Mannen är ständigt orolig för om han ska få sin medicin trots att han bevisat att han sköter medicineringen. Han upplever att det inte finns någon tillit till honom och han känner sig kränkt och upplever ett stort obehag över att behöva lämna urinprov var femte månad. Patienten har bestämt sig för att byta mottagning.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som beklagade att patienten upplevt svårigheter i kontakten gällande sin behandling. Enhetschefen har varit i kontakt med patienten per telefon samt skickat brev. Vidare stod det att det är beklagligt att patienten har upplevt sig felaktigt bemött. Alla patienter får en individuell bedömning, även när det gäller drogscreening. Det är behandlande läkare som tar ställning till om urinprov är nödvändiga för att säkerställa att ingen förskrivning av narkotikaklassade läkemedel utgör någon risk för patienten. Läkaren ska ha en dialog med patienten kring detta och i det aktuella fallet har patienten haft uppföljning hos läkare och fortsatt den medicinska behandlingen vid mottagningen. Patienten har även informerats om att han har möjlighet att byta mottagning om han önskar. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2011-07012</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Upplevt ett oprofessionellt agerande av överläkare</p> <p>En man som var inlagd på en psykiatrisk helvårdsdygnsavdelning för depression, för över ett år sedan, har synpunkter på ett samtal han och hans fru hade med en överläkare. Överläkaren pratade om sina egna svårigheter samt informerade dem om att mannens depression var kopplad till deras äktenskap. Denne gav även ett boktips till patienten som skulle göra att han mådde bättre. Mannen menar att överläkarens råd försämrade hans mående och han blev så dålig att det ledde till ett självmordsförsök. Idag mår patienten bra men vill att överläkaren aldrig igen får agera på det sättet som denne gjorde i samtalet med honom och hans fru, så andra patienter inte råkar ut för samma sak.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som beklagade att patienten och dennes fru inte upplevt sig väl bemötta av den ansvarige läkaren samt vad denne gett för råd. De kan dock inte hitta några konkreta fel som har begåtts av den vård patienten har erhållit efter journalgenomgång. Vårdgivaren förtydligade att det i sig inte motsäger patientens upplevelse. Avslutningsvis informerade de om att den aktuella läkaren inte längre är i tjänst hos dem. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>

<p>1177 Psykiatrisk vård V2012-07455</p> <p>Kommunikation Information</p> <p>Administrativ hantering Brister i hantering</p> <p>Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer</p>	<p>Lång tid att få svar på remiss</p> <p>En kvinna blev remitterad till en klinik som är specialiserad på ätstörningar för ett par månader sedan. Hon har sett i sin journal att remissen är bedömd. Patienten har inte fått någon information om de kommer att ta emot henne som patient.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som beklagade att de har missat att skicka ett remissvar. De har brustit att följa sin egen rutin och bad så mycket om ursäkt för det inträffade. Vårdgivaren har nu gått igenom gällande rutin på en konferens för att förhindra att det ska hända igen. Vidare skrev de att planeringen som gjordes på ett vårdplaneringsmöte med olika aktörer kvarstår och att patienten står på väntelista till att få behandling hos dem. Vårdgivaren förklarade att väntetiden för behandlingen är ett och ett halvt år samt angav en ungefärlig tid när patienten kommer att kallas. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte önskat att framföra några synpunkter. Ärendet avslutades efter överenskommelse med patienten.</p>
<p>1177 Psykiatrisk vård V2012-07460</p> <p>Vårdansvar och organisation Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Administrativ hantering Brister i hantering</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Får inte välja läkare</p> <p>Patienten har haft en förtroendefull kontakt med en läkare vid psykiatrisk mottagning. Nu ingår läkaren i annat team än det som patienten har kontakt med. Patienten vägras alltså fortsatt kontakt med den läkare som hon önskar ska vara hennes behandlande läkare. Upprättade remisser har dessutom försvunnit. En sjuksköterska bemöter patienten illa.</p> <p>Åtgärd: Av inhämtat svar från vårdgivaren framgick att den läkare som patienten önskade fortsatt kontakt med numera ingår i en annan del av organisationen än tidigare, att denne läkare därmed inte kan ingå i det team som samarbetar kring patienten. Patienten tog del av svaret och framförde att hon var mycket missnöjd, ingen lyssnade och man blev inte individuellt behandlad. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177 Psykiatrisk vård V2012-07471</p> <p>Vård och behandling Undersökning/bedömning</p>	<p>Ifrågasätter bedömning på psykiatrisk mottagning</p> <p>En kvinna ifrågasätter den bedömning och behandling som genomförts av hennes psykiatriska sjukdomsbild på en specialistmottagning. Hon upplever att de har ställt fel diagnos vilket har fått allvarliga konsekvenser för kvinnan.</p> <p>Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som bemöter patientens synpunkter. Vårdgivaren beskriver att det skulle ha varit av värde att tidigare rikta in sig på en specifik diagnos eftersom läkemedel som patienten forskrevs kan påverka just personer med denna diagnos. Vidare beskrivs att det ofta kan ta lång tid att komma fram till en diagnos men att det i detta fall kunde ha ställts tidigare. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.</p>
<p>1177 Psykiatrisk vård V2012-07561</p> <p>Tillgänglighet Tillgänglighet till vården</p> <p>Kommunikation Bemötande</p>	<p>Tillgänglighet i psykiatri</p> <p>En man har skrivit e-post och ställt frågor till sin behandlande läkare i psykiatri vid två tillfällen, men inte fått svar. Patienten anser att sjukvårdslagen om tillgänglighet inte följs.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att vården inte kan kommunicera via e-post på grund av sekretess. Enhetschefen skriver att hon borde ha svarat till patienten att hon inte kan svara på hans frågor. Chefsöverläkaren beklagar missförståndet. En översyn av rutiner ska göras för att undvika att händelsen upprepas. Patienten har tagit del av yttrandet och inkommit med synpunkter som bifogas avslutskrivelsen. Han är missnöjd med svaret, men väljer att avsluta ärendet.</p>
<p>1177 Psykiatrisk vård V2101-00173</p> <p>Vård och behandling Behandling</p> <p>Kommunikation Information</p>	<p>Felbehandling inom psykiatri</p> <p>En kvinna har behandlats med en icke evidensbaserad metod utan att tillfrågas eller informeras kring metoden. Hon anser att metoden inte ska användas för behandling av posttraumatiskt stressyndrom, då det saknar evidens. Det är även tvärt emot det som de hade kommit fram i basutredningen. Patienten anser att behandlingen har varit olämplig för henne och den har förorsakat lidande, skada, suicidal tankar och vistelse på slutna psykiatrisk vård med.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beklagar enhetschefen att patienten har känt sig felaktigt bemött och erbjuder ett möte om så önskas. Patienten har tagit del av yttrandet och inkommit med muntliga synpunkter som bifogas avslutskrivelsen. Ärendet avslutas.</p>

<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2101-00265</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Tillgänglighet</p> <p>Tillgänglighet till vården</p>	<p>Otillgänglig läkare och felaktig nedtrappning av medicin</p> <p>En kvinna har försökt att få kontakt med sin läkare, men utan resultat. Hon anser att nedtrappningen av medicinen är felaktig och följer inte rekommendationen.</p> <p>Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs händelseförloppet och patienten har fått en ny läkarkontakt. En översyn av rutiner ska göras för att undvika att händelsen upprepas. Patienten har tagit del av yttrandet, men inte inkommit med synpunkter inom angiven tiden. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2101-00505</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Fast kontakt/vårdplan</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p>	<p>Bristande behandling, fördröjd krisplan och utan diagnos</p> <p>En man som under ett antal år hade kontakt med en psykiatrisk öppenvårdsmottagning upplevde brister i behandlingen. Mannen informerades bland annat om att han skulle få träffa en psykolog, vilket aldrig skedde. När han bad om en krisplan tog det nio månader innan den upprättades. Han menar att mottagningen inte brydde sig om att han hade ett självskaade beteende och hade gjort suicidförsök. Enligt mannen skadade han sig själv under ett besök, vilket inte togs någon notis om. Han menar att han inte har fått någon diagnos på tre år. En neuropsykiatrisk utredning påbörjades men avslutades aldrig.</p> <p>Åtgärd: Yttrande inhämtades från vårdgivaren som menade att det var mycket tråkigt att höra att behandlingsplaneringen inte tycks ha varit tillräckligt förankrad och att patienten inte upplevde att han blivit hörd och inte tagen på allvar i de svårigheter han uttryckt. Alla patienter med självmordsrisk ska ha en krisplan enligt vårdgivarens rutiner. Den ska dels finnas i journal och vara något som patienten kan ha hemma och använda. Vårdgivaren menade att patienten haft brist på kontinuitet i läkarkontakter och hade träffat olika hyrläkare. Vårdgivaren visste att kontinuitet i läkarkontakt är viktigt vid rehabiliteringsplanering och detta är något den långsiktigt eftersträvar. En screening gjordes angående ADHD vilken landade i att inte rekommendera fortsatt utredning för detta. Det var beklagligt att patienten upplevt brist på tydlig kommunikation och vårdplanering. Vårdgivaren hoppades att patienten nu hade en vårdplan som kunde hjälpa honom framåt och att vidtagna åtgärder inom verksamheten skulle bidra till en hjälpsam utveckling på mottagningen. Alla behandlare hade påmint om vikten av arbete med krisplaner och tydliga vårdplaner. Patienten har efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2102-01090</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Delaktig</p>	<p>Felbehandlad inom psykiatrisk öppenvård</p> <p>En man har gjort ett allvarligt suicidförsök och vårdas nu på sjukhus. Patientens mamma har synpunkter på den psykiatriska vården som sonen fått hos sin öppenvårdskontakt. En läkare vid en psykosmottagning ville ta bort sonens diagnos då han kunde studera. Patientens läkemedel mot psykos sattes ut och han erhöll istället antidepressiv medicinering. Mannen försämrades av läkemedlet och familjen fick inte gehör för detta när de flera gånger påtalade hur dåligt sonen mädde.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och Löf (patientförsäkringen). Då ombudet inte återkommit inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2103-01386</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Behandling</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Upplevt brister i psykiatrisk öppenvård</p> <p>En kvinna är missnöjd med vård och behandling vid en psykiatrisk mottagning. Hon känner sig orättvis behandlad och tycker personal ej har varit lyhörda för hennes diagnoser. Patienten har även synpunkter på brister i utredning och bristfälliga intyg till Försäkringskassan. Kvinnan menar också att hon är i riskgrupp för covid-19 men att mottagningen inte tar hänsyn till det, då de bokar in henne på fysiska möten. Hon vill byta mottagning.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Patienten önskar inte att yttrande inhämtas då hon redan har varit i kontakt med ansvariga chefer. Ärendet avslutas.</p>

<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2103-01461</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Diagnos</p> <p>Vårdansvar och organisation</p> <p>Vårdflöde/processer</p>	<p>Nekas ny utredning, hänvisas mellan olika vårdgivare</p> <p>En kvinna har fått felaktiga diagnoser efter att ha genomgått en neuropsykiatrisk utredning vid en beroende mottagning som nu har övergått till en annan vårdgivare, enligt ett ombud. När utredningen gjordes medicinerade patienten med flera läkemedel som ger biverkningar, i form av till exempel nedsatt uppmärksamhet och förvirring. Ombudet menar att diagnoserna därför är missvisande då kvinnan var påverkad av medicin. Vid den nya beroendemottagningen har patienten nekats en ny utredning samt hänvisats till en psykiatrisk mottagning som i sin tur har hänvisat tillbaka till beroendevården.</p> <p>Åtgärd: Ombudet har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då kompletterande skrivelse och fullmakt inte inkommit inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02460</p> <p>Dokumentation och sekretess</p> <p>Patientjournalen</p>	<p>Borttappad utredning inom psykiatri</p> <p>Patient som fick remiss till psykiatrisk mottagning och mannen lämnade över en tidigare ADHD/ADD-utredning, som skulle ligga till grund för kommande möten. Vid kallelse till mottagningen fick han information om att bifoga tidigare utredningar, vilket redan var gjort personligen. Hans dokument är försvunna enligt mottagningen och patienten mår nu väldigt dåligt över att hans utredning, där hela hans liv och känslig anhöriginformation, är borta.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02467</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p>	<p>Fick inte förnyat recept</p> <p>Patient som kontaktade sin mottagning gällande förnyelse av antidepressivt läkemedel, fick informationen att hon skulle bli kontaktad veckan därpå. Kvinnan fick ingen förnyelse och fick sluta med sin medicin tvärt, vilket resulterade i jobbiga utsättningssymptom.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02635</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Intyg</p>	<p>Synpunkter på mottagning inom psykiatri</p> <p>Kvinnan som lider av självskadebeteende och ångest bland annat, kontaktade den psykiatriska mottagningen för att meddela att hon inte kunde komma dit på grund av sin dåliga ekonomi. Patienten fick en tid två månader senare, vilket orsakade problem med hennes sjukskrivning och därmed ersättning. Hon upplever att personalen inte är bemötande alls och detta gör att hon känner sig oviktig.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02689</p> <p>Administrativ hantering</p> <p>Brister i hantering</p> <p>Kommunikation</p> <p>Information</p>	<p>Vill få recept, men ej besöka mottagningen.</p> <p>Patient som ordinerats läkemedel inom psykiatri. Fick en tid från mottagningen, men kvinnan avbokade då hon inte vill gå dit. Patienten har tagit detta läkemedel i tio år och vill endast kontakta mottagningen när det är dags att få förnyat recept, all annan kontakt upplevs som obehaglig och kränkande. Kvinnan reagerade även på att personal på mottagningen uppgivit att de inte kommer skriva ut mer recept om hon inte besöker dem.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>

<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02725</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Undersökning/bedömning</p> <p>Resultat</p> <p>Resultat</p>	<p>Bristande neuropsykiatrisk utredning</p> <p>En ung kvinna genomgick en neuropsykiatrisk utredning vid en psykiatrisk verksamhet. Hon menar att resultatet blev felaktigt eftersom hennes föräldrars version och information fick stå oemotsagd. Hon fick ingen diagnos och när hon själv läste igenom utredningen kontaktade hon mottagningen och informerade om att hennes föräldrar lämnat felaktiga uppgifter. Mottagningen gick sedermera med på att en ny utredning eller komplettering behövde göras och kvinnan remitterades till annan vårdgivare för detta. Hon har fortfarande inte påbörjat denna efter en miss också från den nya verksamhetens sida och har synpunkter på hanteringen.</p> <p>Åtgärd: Patienten har informerats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Mottagningen har övergått i ny regi. Yttrande inhämtas i annat ärende rörande patientens klagomål, från den vårdgivare som patienten remitterades till för ny utredning.</p>
<p>1177</p> <p>Psykiatrisk vård</p> <p>V2104-02823</p> <p>Vård och behandling</p> <p>Läkemedel</p> <p>Kommunikation</p> <p>Bemötande</p>	<p>Förminskad i dialog med läkare inom psykiatri</p> <p>Ombud med synpunkter på det besök hennes vän hade med en läkare inom psykiatri. Enligt ombudet blev väninnan förminskad i dialogen och fick tabletter att ta vid behov. Väninnan blev sedan hemskickad men att en uppföljning skulle ske inom tre månader, då "det vore synd om hon går och skär ihjäl sig", enligt ombudet.</p> <p>Åtgärd: Patienten/Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens/politikens kännedom. Ärendet avslutas.</p>