

Sammanträde i Patientnämnden

Ordförande kallar till sammanträde

Tid: 2019-04-09 kl.09:30

Plats: Masen, Landstingshuset Falun

Dessa handlingar finns att tillgå på Internet adress www.ltdalarna.se**Innehållsförteckning**

	Inledning och protokollsjustering.....	2
1	Justering av närvarolistan	2
2	Godkännande av dagordning	2
3	Adjungerande	2
4	Protokollsjustering	2
5	Föregående protokoll	2
	Information.....	3
6	Ekonomisk redovisning	3
7	Intern styrning och kontroll	3
8	Patientnämndens analysrapport av delproblem	3
9	Statskontorets utvärdering	4
10	Anmälningar till Löf 2018	4
11	Informationsinsatser	4
12	Utbildningar, konferenser och studiebesök	5
	Stödpersons- och vårdärenden	6
13	Stödpersonsverksamhet	6
14	Avslutade vårdärenden	6
15	Exempelärenden	7
16	Övriga frågor	10
17	Nästa sammanträde	10

Inledning och protokollsjustering

1 Justering av närvarolistan

Ordförandens förslag

1. Närvarolistan fastställs

2 Godkännande av dagordning

Ordförandens förslag

1. Godkännande av föreliggande dagordning

3 Adjungerande

Ordförandens förslag

1. Tomas Riman, chefläkare division kirurgi adjungeras
2. Carina Holmgren, ekonom adjungeras
3. Ulrika Warberg, samordnare ledningssystem adjungeras

4 Protokollsjustering

Ordförandens förslag

1. Ledamoten Agneta Andreasson Bäck (S) utses att jämte ordföranden justera protokollet. Ordföranden överlämnar efter egen justering till justeringspersonen. Justering ska vara klar inom 14 dagar.

5 Föregående protokoll

Ordförandens förslag

1. Föregående protokoll läggs till handlingarna

Information

6 Ekonomisk redovisning

A. Dnr RD19/01422 (bilaga 1)

Resultatrapport och månadsrapport tom. feb 2019.

Carina Holmgren adjungerad ekonom deltar i redovisning av patientnämndens budget.

Ordförandens förslag

1.

7 Intern styrning och kontroll

Ulrika Warberg adjungerad samordnare ledningssystem utbildar i Intern styrning och kontroll. Uppföljning av patientnämndens plan för Internkontroll 2018.

Ordförandens förslag

1.

8 Patientnämndens analysrapport av delproblem

A. Dnr RD19/01097 (bilaga 2)

På uppdrag av IVO har Patientnämnden granskat inkomna ärenden 2018 avseende information och delaktighet till patient och närstående. Ledamöter för dialog och grupparbete utifrån Analysrapport RD19/01097 samt revisorernas granskning av klagomålshanteringen LD18/04520

Ordförandens förslag

1.

9 Statskontorets utvärdering

A. Dnr RD19/00990 (bilaga 3)

Statskontoret fick i januari 2018 i uppdrag av regeringen att följa upp och utvärdera införandet av ett nytt klagomålssystem i Hälso- och sjukvården. I uppdraget ingick även att föreslå hur dom grupper som idag inte omfattas av patientnämndernas verksamhet ska få stöd i klagomålsprocessen.

Ordförandens förslag

1.

10 Anmälningar till Löf 2018

A. Dnr RD19/00991 (bilaga 4)

Löf redovisar antalet inkomna patientskadeanmälningar för 2018.

Ordförandens förslag

1.

11 Informationsinsatser

A. Kanslipersonal informerade till AT-läkare, Mora den 13 feb 2019 samt Falun den 15 feb 2019

B. Kanslipersonal informerade till PRO Ludvika den 13 mars 2019

C. Tf. förvaltningschef informerade vid RS den 11 mars 2019

D. Tf. förvaltningschef informerar vid Hälso- och sjukvårdsnämnden den 26 mars 2019

Ordförandens förslag

1.

12 Utbildningar, konferenser och studiebesök

A. Stödpersonsträff den 21 feb 2019, Falun

B. Ordförande informerar från IVO dagen den 7 mars 2019, Örebro

Ordförandens förslag

1.

Stödpersons- och vårdärenden

13 Stödpersonsverksamhet

A. Delegationsbeslut enligt vidaredelegation LD17/02417

för perioden 2019-01-01—2019-03-04

Nya förordnanden av stödperson: 6 st.

Avslutade förordnanden av stödperson: 7 st.

Antal pågående stödpersonsuppdrag 2019-03-04: ej tillgängligt

Ordförandens förslag

1. Anmälda delegationsbeslut antecknas till protokollet

14 Avslutade vårdärenden

A. Dnr RD19/01260 (bilaga 5)

Statistikrapport avseende antal avslutade ärenden per huvudrubrik och kön under perioden 2019-01-01—2019-03-04 Totalt 254 ärenden.

B. Dnr RD19/01247

Information om avslutade patientnämndsärenden, enligt delegation §26/15, för perioden 2019-01-01—2019-03-04. Under aktuell period har 255 ärenden avslutats.

Ordförandens förslag

1.

2.

15 Exempelärenden

Vård och behandling

Fördröjd diagnos

Kvinna som efter knivtrauma vårdades inneliggande på ortopedavdelning ett par dygn. I ett senare skede då hon utreds med ultraljud framgår att skadan var djupare och att bestående skada uppstått på nerv. Kvinnan har kvarstående funktionsnedsättning och har uppfattat att skadan kunnat åtgärdas operativt om den påvisats tidigare. Verksamhetschef beklagar att nervskadan inte upptäcktes. Med anledning av händelsen har verksamhetschef upprättat ett PM angående knivskador så att dessa utreds med nervundersökning.

Fördröjd diagnos

Klagomål på fördröjd diagnos. PSA-prov som togs för flera år sedan visade något förhöjda värden. Uppföljning planerades ett halvår senare. Hösten 2018 meddelade kirurgmottagningen att uppföljning inte gjorts som planerat pga. personalbrist. Hänvisades till vårdcentral för ny provtagning, som nu visat mycket höga värden. Diagnosticerades sedan med prostatacancer och skelettmetastas. Ärendet avslutas efter meddelande om Lex. Maria anmälan.

Utebliven undersökning/utredning

Anmälare framför klagomål på bemötande från en sjuksköterska och att de vid två tillfällen avvisats från akutmottagningen utan att ha fått träffa läkare när de sökt hjälp för sitt barn. Första tillfället efter feber 5-6 dagar. Hänvisades till vårdcentral nästa dag, som var stängt för ombyggnation. Andra tillfället efter ett fall som medförde konkvav inbuktning på huvudet enligt anmälaren. Några dagar senare ökad svullnad, röntgen påvisade spricka i bakhuvudet. Barnet lades in på barnkliniken. Verksamhetschefen har träffat familjen på barnkliniken och gett besked om internutredning och ev. Lex. Maria anmälan.

Behandling

Inför undersökning med kontrast informerade kvinnan att hon är allergiker och därför inte ville ha kontrast. Undersökningen skedde utan kontrast men kvinnan fick läkemedel i förebyggande syfte. Kvinnan insjuknade, fick hjärtklappning, yrsel och illamående. Berättade detta för personalen men upplevde att ingen brydde sig. Kvinnan undersöktes och skickades ut från undersökningsrummet. Händelsen har tagits upp med berörd personal. Verksamhetschefen beklagar bemötandet och upplevelsen. Kvinnan önskar få svar på vilka rutiner som finns när någon reagerar med överkänslighet. Verksamhetschefen svarar att man har rutin för hur personalen ska agera. I detta fall gjorde man fel, kvinnan borde ha varit kvar ett tag på avdelningen.

Undersökning/bedömning

Patient som vill lämna synpunkter på vårdcentralens bedömning och bristande bemötande. Patient sökte vård på vårdcentralen för utslag. Patienten bad att få träffa en läkare men fick istället träffa en sjuksköterska som ordinerade en salva i fyra veckor. Patienten ringde åter vårdcentral efter några dagar och får ett bristande bemötande av sjuksköterskan i telefonen. Patienten berättar att salvan svider jättemycket, är frätande och undrar om det ska vara så. Dagen efter ringer sjuksköterskan upp patienten, efter återkoppling med läkare och menar att patienten ska fortsätta med salvan trots att den fräter i huden. Patienten besökte reumatologen som skrev akutremiss till hud, fick antibiotika ordinerat för tre månader. Såret hade nu blivit väldigt infekterat och ökat i storlek. Patienten är ledsen över att utslagen inte togs på allvar på vårdcentralen och inte blev lyssnad till när patienten beskrev biverkningar av salvan. Verksamhetschef har återkopplat till patient som är nöjd över samtalet.

Behandling

Kvinna med både somatisk och psykisk sjukdom söker hjälp och stöd. Inom psykiatrin säger man att hon måste bli fri från beroendeframkallande läkemedel innan terapi kan sättas in medan man från smärtrehab påtalar vikten av att hon är i psykisk balans, upplever sig bollad i vården. Önskar få en SIP där samtliga vårdaktörer kring henne finns med. Beskriver även felaktigheter i journaltext.

Enhetschef svarar att enligt deras rutiner erbjuds inte terapi under pågående behandling med beroendeframkallande läkemedel. Inga åtgärder förutom att bistå med hjälp vid nedtrappning av läkemedlet.

Kvinnan återkommer efter att ha tagit del av svaret. Vården svarar då att en SIP är inplanerad tillsammans med smärtkliniken, ändringar i journaltext har gjorts samt att en ny vårdplan ska upprättas.

Kommunikation

Delaktighet

Anmälare framför att dietist förskrivit mat som inte är kompatibel med patientens ryggsäck och pump. Svårigheter att införskaffa nya passande tillbehör. Har hänvisats till enheten, som inte vet hur de ska hjälpa patienten. Framför även synpunkter på kränkande bemötande och synpunkter på låg tillgänglighet. Verksamhetschef beklagar upplevelsen och tackar för kloka synpunkter. Tack vare anmälan har verksamheten fått en ökad förståelse för att upphandlingen av sondmat och hjälpmedel inte följts åt. Rådet som upplevdes kränkande uttalades för att försöka lösa en akut situation. Ber om ursäkt för det. Problemet med tillgänglighet har identifierats tidigare och det finns en plan för åtgärd av det.

Delaktighet

Anmälaren framför att mottagningen inte hållit löfte. Uppger att hen vid läkarbesök lovades fortsatt utredning för diagnos, samt att bli uppsatt på väntelista för DBT-behandling. Har nu fått veta att ingen remiss har skrivits och att hen inte finns uppsatt på väntelista. Saknar uppföljning efter läkarbesök. Upplever att hen inte tas på allvar. Verksamhetschef beklagar upplevelsen av sviket löfte. Medger brister i information och kommunikation, samt att vårdplan saknas för patienten. Tackar för synpunkterna angående bristerna.

Vårdansvar och organisation

Vårdflöde/processer

Åldrig man som insjuknat i misstänkt lunginflammation. Mannen har ingen ork, kan sätta sig på sängkanten men orkar inte stå på benen. Utifrån situationen samt att han haft ett flertal stroke, en hjärtinfarkt och även är blind har närstående kontaktat primärvården för att få mannen undersökt i hemmet. Önskemålet är att primärvården skriver en vårdbegäran till kommunens hemsjukvård men har då fått svaret att mannen måste komma till vårdcentralen och bli undersökt där. Närstående ser detta som omöjligt då mannens allmäntillstånd är så dåligt. Den närstående som vårdar mannen har själv insjuknat i lunginflammation och misstänker att han drabbats av samma bakterier. Närstående önskar ett närmare och bättre samarbete mellan kommun och primärvård.

Administrativ hantering

Intyg

Patient lovades intyg till Försäkringskassan av behandlande läkare. Flera veckor förflöt men inget intyg skickades. Både patient, personligt ombud och närstående har under tiden haft ett flertal kontakter med vårdcentralen men utan resultat. Till sist meddelar Försäkringskassan att ett absolut sista datum har satts. Samma dag som tidsfristen löper ut skickas intyget. Förseningen har skapat onödig oro och stress för patient och närstående.

Ordförandens förslag

1.

16 Övriga frågor

Ordförandens förslag

1.

17 Nästa sammanträde

Nästa sammanträde äger rum den 04 juni 2019, kl. 09:30