

PaN 0910-0431852

Jag har fått återföring på detta ärende och noterar att Patientnämnden, dv Barbro Nordgren och Staffan Blom "ser allvarligt på att "Åsö vårdcentral" dvs undertecknad "inte svarat på de frågor som nämnden ställer".

Jag ser allvarligt på detta eftersom **jag har svarat på frågorna** men att Barbro och Staffan antingen ej har orkat läsa svaren eller ej förstått svaren.

Jag försöker återigen svara på frågorna men på ett mer kortfattat och enklare sätt så att Barbro och Staffan denna gång måste förstå svaret.

Fråga 1: Varje läkare ansvarar för varje bedömning om en remiss skall skickas. Våra remissinstanser är i första hand våra närbelägna sjukhus, Södersjukhuset och Ersta. Vi har sedan en lista med privata vårdgivare på läkarhusen i Sth samt privatläkare på t ex Utsikten vid Ersta och Mediservice vid Ringen samt Oktaviakliniken.

Fråga 2: Det skedde en anmälan till soc styrelsen för några år sedan med en remiss för mammografi som kom fel och som skrevs av en relativt nyanställd läkare med utländsk bakgrund där det blev en del missförstånd och fördröjning av remissen. Det felet är utrett och avklarat och lär ej hända igen. Något annat fall av felaktig remissinstans har ej inträffat här under de 12 år jag jobbat här som jag känner till.

Fråga 3: Samma svar som fråga 1 samverkan med samma instanser. Jag bifogar en lista på de remissinstanser/samverkansverksamheter som är aktuella.

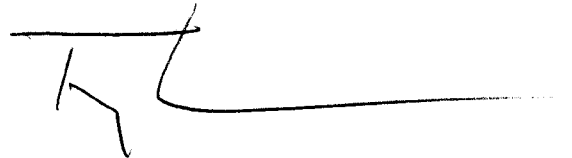
Vårt ledningssystem har utarbetats under 2009 i samband med miljöcertifieringen enl ISO Detta är ett databaserat ledningssystem som är tänkt att appliceras på hela verksamheten och inte endast för miljöbiten som är integrerad.

Eftersom detta system kostade varje vårdcentral ca 150 000 kr vill vi inte lämna ut det på ett usb minne hur som helst utan som jag nämnde i mitt förra svar är Barbro eller Staffan välkomna att gå igenom det här på plats.

Sthlm 2011-05-02



Martin Frykholm



Verksamhetschef Åsö Vårdcentral

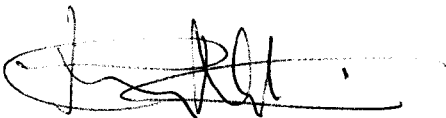
Vi har tagit del av ärendet och har följande synpunkter:

Vad gäller den enskilde läkarens utfärdande av remiss för i detta fall MR på axel, så är det den medicinska bedömningen som ska vara avgörande. Kostnadsaspekter är inte relevanta på nivån patient-läkare. Inte heller är patientens önskemål avgörande när det inte föreligger en medicinsk indikation.

I det aktuella fallet förefaller det inte ha förelegat någon medicinsk indikation för en sådan undersökning. I de få fall en sådan undersökning är indicerad krävs ofta bedömning av ortoped vilket också planerades. Remissen ställdes dock till fel adressat.

Kommunikations- och informationsfel i vårdens övergångar är en patientsäkerhetsrisk. Självklart är det nödvändigt med ett ledningssystem och rutiner för remisshantering som säkerställer att den risken minimeras.

Vi ser allvarligt på att vårdgivaren i detta fall inte svarat på relevanta frågor i denna del från Patientnämnden.



Henry Nyhlin
Docent, överläkare
Medicinska staben
HSNf SLL.