

**V0912-05434-34**  
**Önskar rehabilitering**

Anser att läkare inte tagit anmälares önskemål om att få rehabilitering på allvar. Istället för rehabilitering håller vården på att skapa ett nervvrak.

Åtgärd: Ärendet avslutas då patienten inte önskar att skrivelsen skickas till vården. Hon önskar avvakta och omarbete skrivelsen.

**V1005-02233-34**  
**Synpunkter på vård**

Anmälare vill inte gå till en psykiatrisk mottagning som har anmälningar hos HSAN och Regeringsrätten.

Åtgärd: Patienten blev nöjd då den psykiatriska kliniken omorganiserade sin verksamhet och denne blivit flyttad till en annan mottagning. Patienten har även informerats om gällande valfrihetsregler inom psykiatrin. Ärendet avslutas.

**V1009-03767-54**  
**Inte fått information om behandlingsform**

En man som slutade sitt missbruk för mer än tio år sedan vände sig till en specialistenhet på grund av förvirringstillstånd. Vid enheten upptäcktes att han hade skrumplever så att han måste få en levertransplantation. Nu är han mycket kritisk till en beroendemottagning som under många år hade känt till hans skrumplever utan att har vidtagit någon åtgärd. Mottagningen hade skickat en remiss till ett specialistsjukhus för utredning samt behandling för cirka tolv år sedan. Den remissen försvann och inga åtgärder vidtogs därefter. Han fick dessutom veta att det har funnits ett preparat som han skulle kunna få två år efter att han hade slutat missbruket som skulle förhindra försämring i levern.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare på berörd enhet. Remiss skickades 1998 till infektionsmottagning och enligt journal har mannen där fått information både muntligt och skriftligt om Hepatit C och dess behandling. I samband med läkarbesöket valde mannen att avvakta behandling på grund av behandlingsbiverkan. Efter det att yttrande har översänts har mannen meddelat att ärendet kan avslutas.

**V1011-04516-55**  
**Lång väntetid för operation av spinal stenosis**

En man har genomgått en ryggoperation vid ett närsjukhus som blev mindre lyckad. Operationen måste göras om och hans husläkare har remitterat honom till ett akutsjukhus. Eftersom väntetiden blev lång har han kontaktat Vårdgarantikansliet som i sin tur hänvisat honom till akutsjukhusets egen vårdgarantienhet. Han uppger att han inte får någon hjälp där och nu har hans husläkare remitterat honom till en annan klinik. Han vill dock helst bli opererad på akutsjukhuset och han har även fått röntgenundersökning utförd där. Mannen önskar nu hjälp från PaN.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från berörd neurokirurg. Kliniken har vid de två tillfällena, inom kort i båda fallen, erbjudit högspecialiserad bedömning och även akut sökt inremitterande för att se om man på något sett kunde vara till neurokirurgisk hjälp för mannen. På kliniken opererar man normalt inter

förslitningar i ländryggen. Det är vanligtvis ortopediska kliniker som gör det. Om ansvarig hade mottagit remiss från inremitterande läkare och fått kännedom om MR-utlåtande hade han rekommenderat att återremittera mannen till specialister på förslitningar i ländryggen. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1011-04842-53**

##### **Ofullständig cancervård - avliden**

Anhöriga till kvinna (avliden) skriver om flera brister i vården som kvinnan drabbades av. Kvinnan deltog i en internationell studie där behandling och uppföljning var bristande. Bemötandet av kvinnan och hennes make var ofta nonchalant och upplevdes ålderdiskriminerande. Fel ordinationer gavs och felaktigt utförda operationer gjordes. Anhörig har också synpunkter på att kvinnan skickades hem på grund av platsbrist och ansvaret på vården lades på anhöriga. Rutiner vid återinläggning saknades och resulterade i lång väntan på akutmottagning och obefogade frågor som "vad gör du här".

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. I yttrandet förklaras medicinska ställningstagande och patientens sjukdomsbild. Vården beklagar att anmälaren inte kände sig väl behandlad och eftersom det är viktigt att anmälaren får svar på sina frågor och att vården kan återkoppla synpunkter till medarbetare erbjöds anmälaren att tillsammans med sina döttrar komma till ett möte med representanter från de kliniker där patienten vårdades. Kopia av yttrandet är översända till anmälaren som även haft ett möte med vården. I kontakt med patientnämndens förvaltning har anmälaren meddelat att trots att han fortfarande inte fått alla sina frågor besvarade önskar han avsluta sitt ärende med att understryka vikten av att lyssna även till anhöriga.

#### **V1011-04947-54**

##### **Bristande sekretess inom psykiatri**

En kvinna som blev inlagd vid en socialpsykiatrisk avdelning på grund av att hon under en lång tid misshandlats psykiskt av sin ex-pojkvän är kritisk till hur en vårdare vid avdelningen hanterade sekretessen. Vårdaren läste upp hennes journal för ex-pojkvännen per telefon och sa bland annat att "det var inte någon fara med henne alls eftersom hon bara skurit sig lite i ena armen". Vårdaren skyllde på att han inte sett anteckningen om ex-pojkvännens besöksförbud i journalen. Hon känner ett stort lidande då ex-pojkvännen har använt informationen mot henne och spridit ut den till andra i hennes omgivning. Hon hoppas att hon får upprättelse och kompensation för den oerhörda kränkning och det obehag som hon varit utsatt för.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från ansvariga för berörd enhet som ber om ursäkt för det som hänt och är disponibel att träffa kvinnan och hennes anhöriga för att diskutera omständigheterna kring det inträffade. Det har inte varit möjligt att identifiera vilken medarbetare som fört samtal med ex-pojkvän. Bland annat så passar kvinnans beskrivning av vårdaren inte in på någon som arbetade då samtalet ägde rum. Sjukvårdsområdet avvisar yrkandet om skadestånd då det inte finns skälig grund för ett sådant beslut. Rutiner har förändrats så att en mindre grupp personal är involverade i patienternas behandling. Efter det att yttrande har översänts har en överenskommelse ingåtts med kvinnan om att ärendet kan avslutas. Information och blankett för anmälan till LÖF har skickats till anmälaren.

**V1012-05275-55****Felbehandlad vid diskbråck**

En kvinna som hade diskbråck behandlades med cortisonsprutor på en klinik. Kvinnan blev inte bättre av behandlingen utan mycket sämre. Vid flera tillfällen besökte hon kliniken och fick hela tiden nya cortisonsprutor. Till sist blev situationen ohållbar och hon sökte sig till en akutmottagning. Hon blev akut opererad på sjukhuset och var i mycket dåligt skick.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef. Kvinnan fick konservativ behandling då hon sagt att hon inte ville opereras. Tiden mellan debuten av ordentliga symptom och operationen var ovanligt kort - de flesta andra diskbråckspatienter får vänta betydligt längre på operation, under det att konservativ behandling provas. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

**V1101-00214-53****Komplikation efter operation**

En kvinna anmäler att i samband med sövningen inför en operation skadades matstrupen. Efter en natt i respirator opererades kvinnan som sen fick vara kvar på sjukhuset i tre veckor. Kvinnan har kvarstående problem efter operationen i matstrupen och hon undrar hur länge hon ska behöva ha besvär och hur det ska följas upp av vården.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framkommer att anmälaren drabbats av en olycklig komplikation i samband med en akut operation. Komplikationen är väl känd men ytterst ovanligt förekommande. Uppföljningen av skadan anser vården varit adekvat. Yttrandet har översänts till anmälaren som i kontakt med patientnämndens förvaltning meddelat att hon önskar sitt ärende avslutat. Ärendet utreds av LÖF.

**V1101-00362-54****Diskriminerad samt dåligt bemött av en läkare**

En kvinna anser sig blivit dåligt bemött av en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Läkarbesöket kändes som ett polisförhör och kvinnan anser att läkaren inte var respektfullt och misstänkte henne hela tiden. Hon lämnade läkarrummet och grät en halvtimme vid mottagningen. Hon har funderingar på om läkaren har diskriminerat henne av etniska skäl.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef och från berörd överläkare. Båda beklagar att kvinnan upplevt sig dåligt bemött. Man har stor förståelse för att hon har ett stort lidande och man är mycket ledsna om hon upplevt läkarbesöket som ett polisförhör. Hon är välkommen att ta kontakt med ansvarig om hon önskar påbörja en ny kontakt med mottagningen hos andra behandlare eller om hon önskar kontakt på närliggande mottagning. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

**V1101-00369-55****Nekad provtagning**

En man som var sjuk och haft torrhosta under en längre tid ringde till en närakut och frågade om han kunde få hjälp med att ta prover då han misstänkte att han hade en bakterie som orsakar infektion. Han fick då besked på närakuten att man inte tar detta prov och att han istället får vända sig till ett akutsjukhus vilket mannen anser är mycket märkligt och undrar vidare vad en närakut hjälper till med.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. På närakuten och på lättakuten utförs enbart de undersökningar som kan påverka val av behandling medan patienten befinner sig på plats. Manne fick korrekt information från närakuten, dock var hänvisningen till lättakuten felaktig, vilket ansvarig beklagar. Lättakuten är inte en remissinstans för primärvården och dessutom utför den inte efterfrågad diagnostik. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00388-54** **Bemötande inom psykiatri**

En kvinna har synpunkter på personal inom en psykiatrisk avdelning. En av personalen har enligt anmälaren slagit och fått omkull henne för att hon inte var bredd att byta plats vid köksbordet. Hon vill också anmäla en sjuksköterska som nekat henne medicin samt har synpunkter på en personal som diskriminerat henne. Hon anser att personalen är olämpliga för att arbeta inom psykiatri och ser fram emot att PaNf utreder detta.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från ansvariga på berörd enhet. Kvinnan har vårdats för tilltagande mani och man har behövt tillgripa tvångsmedicinering. Kvinnan var så sjuk att hon fick överföras till rättspsykiatrisk vård då hon under en tid varit utagerande mot både medpatienter och personal. Kvinnan har framfört sina synpunkter på avdelningen men mestadels tagit tillbaka dem då hon stundtals varit mindre manisk. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00406-49** **Förkomna ägodelar, ersättning**

Anmälaren skriver att patienten förlorade ägodelar på psykiatrisk avdelning. Bankkort och kläder hittades senare i andra patienters skåp. Rakapparat och klädesplagg saknas fortfarande.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från chefsöverläkare och från enhetschef som bett om ursäkt för det inträffade. Avdelningen ansvarar självklart för patienternas ägodelar. Blankett för förlustanmälan kommer att skickas till anmälaren så att patienten får ersättning för de saker som försvunnit på avdelningen. Ersättning har senare utbetalats. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00416-55** **Nekad provtagning**

En man hade under en längre tid haft besvär med hosta och känt sig dålig. Han åkte till en lättakut på ett akutsjukhus för sina besvär. Han hade då önskemål om

provtagning eftersom han misstänkte en bakterieinfektion som hans barnbarn blivit smittad av. På lättakuten fick han besked om att man inte tar dessa prover hos dem något mannen anser vara mycket märkligt.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. På närakuten och på lättakuten utförs enbart de undersökningar som kan påverka val av behandling medan patienten befinner sig på plats. Mannen fick en korrekt information från närakuten dock var hänvisningen till lättakuten felaktig vilket ansvarig beklagar. Lättakuten är inte en remissinstans för primärvården och dessutom utför den inte efterfrågade diagnostik. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00456-54**

##### **Medicinsk uppföljning samt samverkan med anhöriga**

En mor har synpunkter på bristen av vårdplanering, medicinsk uppföljning samt samtalsterapi för sin vuxna dotter vid en allmänpsykiatrisk mottagning. Hon önskar att psykiatrin ska ha en bättre samverkan med anhöriga.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från enhetschef. Vårdplan är upprättad och den förnyas varje år. Medicineringen är nu välinställd och ansvarig finns alltid tillgänglig vid önskan om att diskutera medicineringen. Remiss för DBT är skickad för bedömning. Anhöriga är alltid välkomna, om de har patientens tillåtelse, att delta vid möten och vara delaktiga i vården, kring vårdplan, diagnos och prognos. Något sådant önskemål har inte framförts till ansvarig. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00543-28**

##### **Oprofessionellt bemötande**

En kvinna var under utredning för lungcancer. Efter lungröntgen blev hon kallad till mammografi och därefter till ultraljud. Kvinnan som kände sig mycket orolig under ultraljudsundersökningen frågade efter ett tag läkaren hur det såg ut. Då svarade läkaren med poetiska ord att hennes bröst såg ut som en nyplöjd åker och fortsatte i den stilen tills han tillslut svarade att det såg bra ut. Kvinnan kände sig illa till mods av läkarens bemötande.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefläkaren och berörd läkare på akutsjukhuset. Berörd läkare förklarar hur behandlingen utförts och att han genom sitt sätt att uttrycka sig försökt att avdramatisera en obehaglig och ångestladdad procedur, vilket brukar fungera bra, men i det här mötet tar han på sig att han läst av anmälarens känslor fel. Läkaren förmedlar att han är uppriktigt ledsen över att anmälaren upplevt undersökningen så obehaglig på grund av hans sätt att uttrycka sig att anmälaren i framtiden endast överväger kontakt med kvinnlig läkare. Anmälaren har tagit del av yttrandet och ärendet avslutas.

#### **V1102-00677-54**

##### **Biverkning av ECT-behandling**

En kvinna anser sig att ha blivit felbehandlad samt fått komplikationer efter en ECT-behandling vid en psykiatrisk avdelning. Kvinnan som hade hörselhallucinationer

blev intagen på den psykiatriska kliniken. Hon anser att hon har blivit utsatt för allvarlig vårdskada med bestående skador på närminnet, långtidsminnet och personlighetsförändring. Hon anser att varken hon eller hennes make fått någon muntlig eller skriftlig information om de eventuella bestående biverkningar som ECT-behandling kan ge.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från chefläkare, chefsöverläkare och från sektionschef som samtliga beklagar de biverkningar och det lidande som behandlingen orsakat kvinnan. Man är alltid angelägen att ge god information till patienter och anhöriga angående eventuella biverkningar. Ärendet är anmält som Lex Maria och utreds även på LÖF. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00739-54**

##### **Bristande information vid tvångsvård**

En man som tvångsvårdas vid en psykiatrisk enhet är missnöjd med att han inte får någon information om varför han är tvångsvårdad och önskar hjälp från PaNf.

Åtgärd: Vid telefonkontakt uppger mannen att han tror att han snart kommer att skrivas ut och i så fall vill han inte gå vidare med ärendet. Då han senare inte avhörts avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1102-00774-55**

##### **Brister i hantering av röntgen svar**

En man som genomgått en magnetkameraundersökning av sina knän har väntat på svar i ett halvår. Mannen har arbetat i byggbranschen under många år och uppger att han har väldigt ont i sina knän. Mannen önskar hjälp från PaNf för att komma vidare i vården.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd distriktsläkare som djupt beklagar att mannen inte fått svar på röntgenundersökningen. Hon och verksamhetschefen har gått igenom enhetens rutiner och det skedda kommer förhoppningsvis inte inträffa igen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1102-00790-54**

##### **Lång väntan på behandling**

En kvinna har flera synpunkter på olika somatiska vårdgivare inom SLL.

Åtgärd: Informerar om PaNf. Kvinnan har synpunkter på fyra olika vårdgivare och en överenskommelse har ingåtts om att hon skriver separata anmälningar som sedan skickas till respektive vårdgivare med begäran om yttrande. Ärendet avslutat.

#### **V1103-00807-55**

##### **Brister i hantering av remiss**

En kvinna har av en läkare på sin vårdcentral blivit remitterad till en ortoped. Efter lång tid konstaterades att någon remiss aldrig skickats till ortoped. Kvinnan är mycket missnöjd med vårdcentralen i övrigt då det dessutom ofta är olika läkare

som tjänstgör.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. Det finns en tydlig rutin hur remissärenden skall handläggas och ansvarig beklagar att det som skett och ett tydliggörande av rutiner kommer att göras så att liknande inte skall upprepas. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1103-00825-54**

##### **Brister i omvårdnad inom tvångsvården**

En man är kritisk till att en psykiatrisk slutenvårdsavdelning luktade rök. Flera personer måste bo i samma rum och personalen var stressiga hela tiden så att han inte fick träffa en kurator i tid. Han anser vidare att maten på avdelningen är för liten. Han har även synpunkter på medicineringen som gör honom trött.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefsöverläkare som beklagar de anpassningssvårigheter som mannen haft på avdelningen. Mycken tid har ägnats åt att informera mannen om hans sjukdom, dess behandling, inkluderande läkemedelsbehandling. Kliniken har periodvis överbeläggningar, vilket omöjliggör enskilt rum för alla patienter. Omvårdnadspersonalen anstränger sig ständigt att finna tid för samtal med enskilda patienter och det finns alltid möjlighet för extra tilldelning av mat vid behov. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1103-00873-55**

##### **Behandling av fotskada**

En kvinna som ramlade och skadade sig fot besökte ett akutsjukhus för undersökning. Där konstaterades att hon hade en kraftig stukning och en fraktur på en tå. Hon fick foten lindad och ett recept på värktabletter. Hon hade värk dygnet runt och blev av sin husläkare remitterad till en ortoped. Ortopeden uppgav att han inte kunde avgöra vad som behöver göras förrän han öppnat foten.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. Frakturluxation i Lis Francs led är en inte sällan missad diagnos och kan i obehandlade fall ge upphov till långt fotlidande som i detta fall. Fragment på den initiala röntgen indikerar att det kan röra sig om en sådan skada. En kartläggning med datortomografi hade i akutskedet kunnat svara på frågan om skadan krävt gipsbehandling eller operation. Rutinerna vid misstänkt Lis Francs skador har förbättras och samtliga misstänkta skador demonstreras för läkarkollegiet. Ortopedspecialister med stort kunnande inom dessa skador kan då vägleda de yngre kollegorna. Ärendet är anmält till LÖF. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt överenskommelse bifogas slutskrivelsen till vårdgivaren. Ärendet avslutat.

#### **V1103-00879-49**

##### **Ofullständig diagnos och behandling**

Läkaren missade att diagnostisera diabetes, patienten var utan behandling under en tid.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd vårdcentral som

känner det djupt beklagligt att det skulle bli så besvärligt för kvinnan under hennes insjuknande i diabetes. Han kan förstå att varje patient förväntar sig att få rätt diagnos direkt men så fungerar det inte inom sjukvården. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat

#### **V1103-00886-54**

##### **Får ej ut journalhandlingar**

En anhörig till avliden patient har förgäves försökt att få ta del av den avlidens journalkopior vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. De anhöriga önskar också ha ett samtal vid ett möte tillsammans med ansvarigchef.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från enhetschef på berörd enhet som tyvärr inte kan finna någon skriftlig begäran om utlämnande av journalen. Men om någon av den avlidnes barn kommer till mottagningen med legitimation så kommer journal att lämnas ut. Anhöriga inbjuds om de så önskar att åter få träffa läkare om frågor uppstår med anledning av journaltexten. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1103-00913-54**

##### **Ofullständig behandling inom psykiatrin**

En ordförande vid en psykiatrisk förening är kritisk till att en psykiatrisk akutmottagning har låtit att hans uppdragsgivare åka hem trots att hon har varit suicidbenägen. Ingen vid akutmottagningen följt upp henne.

Åtgärd: Vid telefonsamtal med anmälaren har en överenskommelse ingåtts om att han ber kvinnan skriva under en anmälan alternativt lämnar en fullmakt för honom att företräda henne. Då varken anmälaren eller kvinnan senare avhörts avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1103-00917-53**

##### **Fallskada på akutsjukhus**

En kvinna vårdades på akutsjukhus efter en stroke. Hon var svag i en sida och kunde inte gå. Hon var också orolig och förvirrad. Grindarna runt sängen sattes inte upp och under natten ramlade kvinnan och skadade sig i ansiktet. Anhöriga önskar veta om någon avvikelserapport, händelseanalys är gjord.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vården. Av yttrandet framgår en redogörelse av kvinnans medicinska problem att det förelåg fallrisk samt att hon ramlat när hon själv försökte att gå upp. Medicinjouren kontaktades och anhöriga informerades. Inga nytillkomna neurologiska bortfall konstaterades. En skiktröntgenundersökning gjordes dagen efter fallet där inga förändringar syntes. En avvikelserapport skrevs och händelsen diskuterades med omvårdnadsansvarig samt sjuksköterskor på

enheten. Yttrandet är översänt till anmälaren som inte hörts av inom angiven tid och PaNf har inte telefonledes lyckats nå anmälaren så ärendet avslutas.

#### **V1103-01020-55**

##### **Bristande behandling vid åldersdiabetes m m**

En kvinna som har åldersdiabetes är missnöjd med behandlingen på sin vårdcentral.



Hon får ingen information om hur hon ska förhålla sig till sin sjukdom. Hon uppger vidare att ingen lyssnar och att det är problem med att få hembesök.

Åtgärd: Yttrandet har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet som under en längre tid har känt till kvinnans missnöje och besvikelse. Ansvarig beklagar djupt att man trots många samtal och ansträngningar att erbjuda den vård som kvinnan behöver inte har lyckats nå ända fram. Det är svårt att möta kvinnans förväntningar då hon ofta är arg och detta förhindrar en dialog mellan henne och läkare. Distriktssköterska har bokat läkartid och tiden meddelades vid ett hembesök. Syftet med mötet var årlig diabeteskontroll. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1103-01026-53** **Bristande hantering av provsvar**

En kvinna sökte sin husläkare för smärtor i ett bröst och en arm. Kvinnan remitterades till specialistklinik där man gjorde en mammografi, ultraljud och cytologprov. Svar på undersökningarna skickades till husläkaren som meddelade kvinnan att provsvaren visade inget. Då kvinnan fortfarande hade besvär ville hon remitteras till annan specialistklinik och det visade sig att cytologprovet visat på bröstcancer.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framkommer att i PAD svar hittades ingen cancer därav informationen till anmälaren. Efter att ha remitterat anmälaren till ny specialistmottagning och eftergranskning av annan patolog gjordes kunde bröstcancer konstateras. Husläkaren säger sig aldrig varit med om ett så tråkigt misstag från patologer. Yttrandet är översänt till anmälaren som i telefonkontakt med patientnämnden önskar att ärendet avslutas.

### **V1103-01135-54** **Får sprutor mot sin vilja**

En man är kritisk till att han fick injektioner i stället för tabletter vid en psykiatrisk specialistenhet. Han misstänker att detta har varit ett sätt från vårdgivarens sida att hämnas på honom efter att han överklagat sin tvångsvård till förvaltningsrätten. Han inkommer med en skriftlig anmälan.

Åtgärd: Vid telefonkontakt med anmälaren uppger han att han ska ha samtal med överläkare senare under dagen. Då han senare inte avhörts inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

### **V1103-01170-55** **Otrevligt bemött på ortopedmottagning**

En kvinna som hade ryggproblem blev erbjuden en tid på en ortopedmottagning. Eftersom hon skulle på hennes farfars begravning det datumet hon blev erbjuden ringde hon till mottagningen för att försöka byta tiden. Hon får tala med en sjuksköterska som är mycket otrevlig och som ifrågasätter om inte begravningen äger rum i Stockholm. Kvinnan svarar att begravningen äger rum i annat län. Sjuksköterskan framför att om hon inte tar denna tid får hon vänta i en månad. Kvinnan accepterar den erbjudna tiden och försöker hinna med både begravning och besökstiden på samma dag. Hon får avstå från begravningskaffet för att hinna till mottagningen. När hon väl kommer fram till mottagningen visar det sig att doktorn är en och en halv timme försenad. Kvinnan är mycket upprörd över hur hon blivit behandlad på mottagningen och kan inte förstå varför ingen kunde skicka ett sms och meddela att doktorn var försenad.

Åtgärd: yttrande har inhämtats från chefssjuksköterska som är beklämd över att kvinnan fått uppleva det beteende som hon fått vid kontakt med mottagningen, det är inte acceptabelt. Hon tackar för att kvinnan tog sig tid att skriva och hennes synpunkter ska framföras till avdelningens chefer. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1103-01205-54**

##### **Ofullständig behandling inom psykiatri**

En kvinna anser att hon inte har fått rätt vård och hjälp vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. En läkare ringde och frågade vad hon hade för styrka på den medicin han själv förskrivit. Läkaren meddelade också henne en tid för besök. När hon kom dit visade det sig att tiden var felaktig. Läkaren var enligt henne arrogant och gav sig i väg för att träffa andra patienter. Hon anser vidare att hon blivit utkastad från en neuropsykiatrisk grupp då hon hade starka åsikter om innehållet i programmet.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd läkare som beklagar om kvinnan upplevt honom som arrogant. Kvinnan hade fått tid kl. 14.30 enligt bokningen men hon kom vid 15.30 tiden. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1103-01214-53**

##### **Bristande information i samband med operation**

En kvinna opererades för misstänkt gynekologisk cancer. Under operationen visade det sig inte vara cancer men trots det opererades båda äggstockarna bort vilket inte kvinnan önskade. Informationen innan operationen var bristfällig och inte heller bättre efter operationen. Hon fick inte träffa operatören innan operationen och vid återbesöket var informationen mycket knapphändig. Ingen information om hur hon skulle hantera de övergångsbesvär hon abrupt fick efter operationen. Hennes önskemål om en kuratorskontakt tillgodosågs aldrig.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framkommer att vården ser att man brustit i information och omhändertagande. För att förklara det medicinska ställningstagandet att operera bort båda äggstockarna ska anmälaren erbjudas en återbesökstid. En översyn av patientinformation och rutiner kommer även att göras på kliniken. Kopia av yttrandet har översänts till anmälaren som hört av sig till patientnämndens förvaltning och meddelat att hon varit på återbesök och anser att hon fått sina frågor besvarade och även hjälp med de besvär hon har efter operationen.

#### **V1103-01280-55**

##### **Nekad behandling**

En kvinna framför att hon är besviken på vården och anser att hon inte får någon riktig undersökning för sina smärtproblem i hennes leder.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. Kvinnan har sökt vårdcentralen totalt nio gånger under senaste året och hon har då träffat fem olika läkare. Man har haft funderingar om kvinnans besvär berodde på reumatisk sjukdom men de prover som tagits visade inte på någon inflammation vilket talar mot reumatologisk sjukdom. Om kvinnan väljer att söka enheten på nytt ska man ta

ställning till eventuell ytterligare utredning. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1103-01303-49**

##### **Fel diagnos**

Anmälaren är upprörd över att läkaren har ställt fel diagnos.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd läkare som ber om ursäkt för att kvinnan blev ledsen över hans bemötande och att hon uppfattade hans diagnos fibromyalgi som felaktig och kränkande. Avsikten var att ge en förklaring till varför hon hade det så besvärligt. Han hänvisar kvinnan till Socialstyrelsen då det gäller önskemål om att stryka bort diagnos med mera i journalen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1103-01305-55**

##### **Läkare hör ej av sig**

En kvinna som blivit misshandlad blev av sin husläkare remitterad till ett akutsjukhus för röntgenundersökning. Läkaren som sedan granskade bilderna skulle höra av sig igen efter en vecka men hörde aldrig av sig.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från t f verksamhetschef som beklagar att den administrativa bokningen av kvinnans återbesök inte har fungerat och han kan inte klargöra orsaken till detta. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01314-49**

##### **Ej bra resultat efter operation**

Anmälaren anser att resultatet efter operationen inte var bra. Inga vidare upplysningar.

Åtgärd: Anmälaren avbröt kontakten med PaNf utan att framföra önskan om att PaNf ska inhämta yttrande. Ärendet avslutas.

#### **V1104-01326-49**

##### **Otrevligt bemötande vid reception**

Anmälaren beskriver ett otrevligt bemötande i receptionen vid akutmottagning vid akutsjukhus.

Åtgärd: PaNf har sökt kontakt med anmälaren för vidare handläggning, men anmälaren har inte hört av sig. Ärendet avslutas.

#### **V1104-01339-55**

##### **Synpunkter på vård och behandling**

En kvinna som tar kontakt för sin make är missnöjd med vården som rör flera vårdgivare och i första hand bristande information. Kvinnan vill framföra klagomålet till PaNf.

Åtgärd: Information om PaNf, blankett för anmälan och fullmakt skickas enligt

överenskommelse. Då anmälaren inte hört av sig eller inkommit med fullmakt avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1104-01372-54**

##### **För kort vårdtid**

En kvinna undrar varför hon blev utskriven från en anorexiaenhet innan hon återfått sin normala vikt. Hon anser att vården inte borde klippa av banden med henne på en gång och att steget från stöd flera gånger om dagen till att klara sig själv hemma var för stort.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare på berörd enhet. På kliniken hade kvinnan stundom ätit helt normalt och man ansåg att det förelåg annan problematik där kvinnan behövde mer professionellt stöd i hemmet för sig och sitt lilla barn. Nätverksmöte med socialtjänsten är planerat. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga synpunkter som enligt överenskommelse bifogas avslutsskrivelsen till vårdgivaren. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01386-57**

##### **Klagomål på sjukgymnastik**

Ung kvinna framförde klagomål på sjukgymnastisk behandling med el-akupunktur som ledde till komplikationer.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från sjukgymnasten som hävdade att hennes behandling inte hade någonting att göra med anmälares komplikationer. Anmälaren genomgick en neurologisk utredning och ansvarig neurolog rekommenderade henne att göra en anmälan till Socialstyrelsen. Ärendet avslutas och anmälan sänds till Socialstyrelsen.

#### **V1104-01410-55**

##### **Behandling av hudförändringar**

En man som hade eksem på sina fötter blev felbehandlad. Mannen blev under flera år behandlad med kortisonsalva och trots många läkarbesök tog det flera år innan den verkliga orsaken till hans besvär fastställdes.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet som beklagar att mannen inte fått rätt diagnos under så många år. Tyvärr har alla läkarbesöken skett hos olika doktorer och med ca två års mellanrum vilket försvårat en utredning då man inte har haft något att jämföra med. Mannen rekommenderas att lista sig hos en husläkare som kan följa sjukdomstillstånd och därmed lättare kan ställa diagnos. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren meddelat att han har för avsikt att gå vidare med ärendet till LÖF. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01418-54**

##### **Klagomål gällande förlorad journaluppgifter**

En kvinna fick en diagnos av en läkare vid en psykiatrisk klinik på grund av ett trauma hon utsatts för på sitt arbete. Sedan fick hon en ny läkare som ställde samma diagnos, dock orsakad av somatiska skäl. När hon sökte ersättning från försäkringskassan visade det sig att hon kommer att förlora en del livränta på grund av den senaste formuleringen av diagnosen. När hon kontaktade kliniken för att begära ut sina journalhandlingar visade det sig att den första läkaren inte längre var

vid liv och den delen av journalen var försvunnen. Därför kan kvinnan idag inte bevisa för försäkringskassan att hennes psykiska besvär var arbetsrelaterade.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. Denne ber uppriktigt om ursäkt på klinikens vägnar att delar av kvinnans journal inte gått att återfinna, vilket konstaterades redan 2006. Orsaken till försvinnandet har aldrig blivit klarlagt. Ansvarig delar inte anmälarens uppfattning att kliniken har bidragit till att beröva henne medborgliga och lagliga rättigheter. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt överenskommelse bifogas slutskrivelsen till vårdgivaren. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01445-55** **Bemötande vid vårdcentral**

En man följde med sin hustru till en närakut då hon hade ont i benet och svårt att gå. Hustrun hade endast varit i Sverige en kort tid. Mannen upplevde att kvinnan i kassan var otrevlig och talade nedlåtande mot dem.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef och från berörd undersköterska. Den senare beklagar att makarna uppfattat henne som nedlåtande och negativ. Maken informerade med tyngd om att hustrun endast varit i Sverige i några månader och att hon hade frikort. Undersköterskan frågade med anledning av kvinnans korta vistelse i landet om hon redan hade hunnit få frikort. Det visade sig att maken menade högkostnadskort och kvinnan hade inte något frikort med Högkostnadsskydd. Undersköterskan har skrivit avvikelserapport. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt överenskommelse bifogas slutskrivelsen till vårdgivaren. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01448-44** **Missnöjd med vården på sjukhus**

En man som drabbat av hjärtinfarkt anser att han borde fått behandling långt tidigare då han sökte för bröstsmärtor första gången.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från överläkare på medicinkliniken. Överläkaren svarade efter att ha gått igenom journalen för det aktuella tillfället. Bland annat konstaterades att remitterande läkare slutat innan remissen besvarades och att ingen annan läkare hade fått uppgiften att bevaka att remissen återkom. Detta medförde att anmälaren inte meddelades resultatet av sitt undersökning. Anmälaren önskade föra sitt ärende vidare och gavs information och kontaktuppgifter till Socialstyrelsen samt Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag. Ärendet vid nämnden avslutades.

#### **V1104-01451-55** **Infektion efter poliklinisk operation**

En man som genomgått en operation av en fettknöl uppger att det blev komplikationer under operationen. Mannen fick kraftiga blödningar. Samma dag fick han mycket ont i huvudet och feber som varade några dagar. Efter operationen var han tvungen att besöka vårdcentralen dagligen för behandling av såret. När han åter besökte läkare för efterkontroll var läkaren mycket otrevlig.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från ansvarig på berörd enhet. Det framkommer inget i journalen hur mannens hustru uppfattat återbesöket men det är självklart att man inte skal behöva uppleva att behandlande läkare är otrevlig. Efter det att

yttrande har översänts har anmälaren meddelat att hon är nöjd med att hon fått framföra sitt klagomål. Ärendet har enligt anmälaren önskemål överförs till Socialstyrelsen för medicinsk utredning. Information om LÖF har översänts till anmälaren. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01475-50** **Bemötande på vårdcentral**

En mamma sökte vård på vårdcentral med sin son som hade problem med magen och svettades mycket på nätterna och hade svårt att sova. Mamman efterfrågade remiss till specialist och provtagning. Läkaren höjde rösten och sa ilsket till mamman att hon inte förstod hennes svenska. Dagen efter gick de tillbaka till vårdcentralen men blev då nekade vård av receptionisten med hänvisning till att hon inte hade skött sig dagen innan.

Åtgärd: I inkommet yttrande framkommer att mamman inte ville ge ordentlig anamnes, ej heller använda sig av den tolk som fanns. Mamman önskade remiss till specialist utan någon rimlig förklaring. När läkaren undersökte pojken kunde hon inte hitta något kliniskt fel och pojken verkade må bra och lekte i rummet. Läkaren beställde blod och urinprov. Mamman lämnade agiterad undersökningsrummet. Anmälarna har hört av sig till nämnden efter att hon tagit del av yttrandet och hävdar att hon ej var i behov av tolk. Hon önskade blod och avföringsprov samt en remiss till specialist. Hon hade velat att läkaren tagit sig tid och lyssnat på henne. Sonen har nu fått hjälp av specialist och mår bra. Ärendet avslutas.

#### **V1104-01492-54** **Frågor kring missbruk och hot mot personal**

En man har ställt flera frågor till en socialpsykiatrisk enhet. Han undrar bland annat på vilka grunder man ansåg att han missbrukade läkemedel samt hotade personalen. Han önskar få en detaljerad beskrivning från vårdgivaren.

Åtgärd: Vid telefonkontakt har anmälaren meddelat att han inte önskar att några åtgärder vidtas för tillfället. Återkommer eventuellt när han har formulerat sina frågor till vårdgivaren. Då mannen senare inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1104-01523-49** **Missad diagnos**

Anmälaren anser att hon blev utsatt för allvarliga risker då vårdcentralens utredning var bristfällig, vilket gav fel diagnos.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd verksamhetschef som beklagar det inträffade. Läkaren var tillfälligt på enheten och kommer inte att arbeta där något mer. Ärendet kommer att diskuteras i läkargruppen för att ge lärdom till alla läkare på att man kan hantera patienter på ett mer patientsäkert sätt. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01535-54**

### **Ifrågasätter psykiatrisk öppenvård**

Anhöriga till en vuxen man med missbruk och psykiatriska besvär anser att han inte borde utskrivas från en psykiatrisk avdelning. Anhöriga anser vidare att han borde tvångsvårdas på nytt och genom en ordentlig utredning få en vårdplanering där alla hans behov beaktas.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från specialistläkare på berörd enhet. Då mannen skrevs ut enligt eget önskemål bedömdes han inte vara psykotisk eller självmordsbenägen och uppfyllde inte kriterierna för allvarlig psykisk störning. Han bedömdes ha fullföljt sin vård och planerade att ta kontakt med beroendemottagningen enligt vad som överenskommits under tidigare vårdplaneringsmöte. Kontakt med socialsekreterare var planerad. Efter det att yttrande har översänts har anmälarna inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1104-01550-34**

#### **Synpunkter på behandling inom BUP**

Anhörig har synpunkter på den behandling som dotter får vid BUP-mottagning och anser att behandlingsinterventionerna är ostrukturerade och omoderna, att samverkan med skolan brister och att samverkan kring medicinering haltar då det förekommer täta läkarbyten. Denne anser vidare att personalen borde vara mer engagerad och ha mer kunskap om neuropsykiatriska funktionshinder samt ha mer respekt för ungdomen och de anhöriga.

Åtgärd: Anmälaren skulle återkomma till förvaltningen med en skrivelse, men har därefter inte avhörts. Ärendet avslutas.

### **V1104-01568-54**

#### **Ifrågasätter avbruten behandling**

En ung kvinna skrevs ut från en behandling av en läkare vid ett anorexibehandlingscenter med motiveringen att behandlingen inte skulle hjälpa henne. Läkaren uppmanade henne att söka på nytt om hon var intresserad. Hon vet inte varför hon skulle söka på nytt. Kvinnan är missnöjd och vill att detta kommer till vårdgivarens kännedom.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från ansvariga på berörd enhet som beklagar kvinnans upplevelse angående bemötande och agerande under tidigare vårdtillfälle. Koncept- och behandlingsinnehållet förändrades och den nya situationen medförde förändringar för patienter och personal. Konceptet innebar mer gruppbehandling och mindre individuell kontakt. Efter utvärdering genomfördes en konceptjustering med utrymme för individuella samtal. Kvinnan är nu åter i behandling på enheten och ansvarig har haft samtal med henne och anhörig där man klarat upp de missförstånd och oklarheter som kvarstod. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1104-01573-54**

#### **Felaktig diagnos vid remittering**

En man är missnöjd med en läkare vid en vårdcentral som gjort en felaktig analys och diagnos av hans hälsa inför en remittering till en psykiatrisk mottagning. Mannen har nekats vård vid psykiatrin med motiveringen att remissen saknade utförlig problembeskrivning.

Åtgärd: Vid telefonkontakt med mannen har han meddelat att han bytt läkare, fått

svar på sina prover och att ny remiss har skickats till psykiatrisk mottagning. Mannen ombedes återkomma om han efter besök på mottagningen har frågor kvar som han önskar få svar på. Då han senare inte avhörts efter drygt tre månader avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1104-01579-54**

##### **Ovänligt bemötande samt nekad vård**

En man ringde en psykiatrisk öppenvårdsmottagning för att fråga efter namnet på sin nya läkare när den förre läkaren gått i pension. En sjuksköterska nekade honom vård samt bemötte honom på ett ovänligt sätt.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefsöverläkare och från enhetschef som beklagar att mannen blev så upprörd och besviken och upplevt sig dåligt bemött. Då hans problematik främst är av social och ekonomisk karaktär är bedömningen att han i första hand ska vända sig till första linjens psykiatri. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren meddelat att han är missnöjd med svaren han kommer att vända sig till sin husläkare och höra om hon kan komplettera hans remiss till psykiatrin. Ärendet avslutat enligt överenskommelse med anmälaren.

#### **V1104-01632-49**

##### **Nekad remiss och bemötande på vårdcentral**

Anmälaren är av primärvården remitterad till minnesmottagning. Men den mottagning begär kompletterande undersökningar av primärvården. Anmälaren anser att berörd vårdcentral förhåller alltför passiv till minnesmottagningens begäran. Läkaren har visat ilsket bemötande när patienten frågat om de begärda undersökningarna.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd vårdcentral. Vid avslag från minnesmottagningen kom man överens om att den enhet mannen sedan tidigare var kontakt med i första hand skulle bedöma om man skulle gå vidare med minnesutredning. Senare meddelade man därifrån att man inte skulle göra någon utredning varför mannen fick tid på vårdcentralen för utredning. Mannen har senare fått hjälp med läkarutlåtande för handikappersättning och han har blivit remitterad till minnesmottagning för vidare utredning. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01633-55**

##### **Nekad tid till ortoped**

En man tar kontakt och uppger att han blivit nekad att få en besökstid hos en ortoped trots att han blivit remitterad. Detta har resulterat i att mannen fått problem med en kommande process med anledning av en arbetsskada.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare på berörd klinik som beklagar att mannen inte fått den hjälp han önskat. Få ortopedkliniker har möjlighet att ta hand om aktuell typ av ärenden och mannen får rådet att söka hjälp hos privatpraktiserande ortoped. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01638-54**

##### **Missad/fördröjd diagnos**



En kvinna med en neuropsykiatrisk diagnos har synpunkter på två läkare vid en psykiatrisk specialistmottagning som ställde felaktig diagnos för flera år sedan. Under flera år fick hon ta mediciner för en diagnos som hon i själva verket inte hade. Hon anser att hon har förlorat flera år av sitt liv och fick kämpa i onödan genom livets svårigheter på grund av att man inte hade gjort en ordentlig utredning för att upptäcka hennes neuropsykiatriska besvär.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefsöverläkare. Den psykolog och den läkare som anmälan avser har sedan länge gått i pension och den andre läkaren arbetar sedan flera år inte längre på kliniken varför de inte kan kommentera de uppgifter som anmälan gäller. Enligt uppgift är kvinnan nu tillfreds med den diagnos som ställts och den behandling hon har. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1104-01655-55**

#### **Bristande information - transplantationsutredning**

En man som väntar på att få en nu njure uppger att han har en donator som ska för närvarande genomgå en utredning. Mannen är missnöjd med processen kring transplantationen och klagar bland annat på bristande information och bristfälliga rutiner.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från berörd överläkare. Mannen är aktuell för sin tredje transplantation och han har inte samma utgångsstatus som vid första transplantationen varför utredningarna blir mer omfattande. Berörd överläkare föreslår en direktkontakt med mannen så att de tillsammans kan gå igenom punkt för punkt och föra en mer konstruktiv dialog. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1104-01677-55**

#### **Nekad tid till ortoped**

En man blev som blev remitterad till en ortoped på ett akutsjukhus av sin husläkare blev nekad en besökstid. Mannen har inte fått något besked om varför han blev nekad.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd klinik. Kliniken arbetar enligt de riktlinjer som ges på Vårdinformation StorStockholm. Remisser som inte uppfyller de angivna kraven eller där något behov av en ortopedkirurgisk bedömning inte föreligger återsändes. Möjligen kan en icke opererande ortopedmottagning eller privatpraktiserande ortoped vara behjälplig med bedömning och intyg i överklagan av detta arbetsskadeärendet. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1104-01678-55**

#### **Nekad tid till ortoped**

En man tar kontakt och uppger att han blivit remitterad till en ortopedmottagning på ett närsjukhus. Mannen har blivit nekad att besök och har inte fått något besked om varför han blev nekad. Mannen är frustrerad då hans skador uppkommit i samband med att arbete som köttmästare. Mannen uppbär idag sjukpension.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. För att göra en adekvat medicinsk bedömning krävs en omfattande utredning av läkare med yrkesmedicinsk kompetens vilket inte någon av enhetens ortopeder har därför har

remissen återsänts. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01714-54** **Brister i omvårdnad**

En kvinna undrar vem en patient inlagd vid en psykiatrisk avdelning ska vända sig till om hon har synpunkter gällande en medpatient som har avlidit ensam vid avdelningen. Ingen personal var med när han avled trots att man var medveten om att han skulle dö. En läkare som informerades om detta kom inte för att se den avlidne. Man tillkallade inte heller ambulans.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefsöverläkare. Ärendet är anmält enligt Lex Maria och det pågår en internutredning med händelseanalys kring vad som hände under de sista dagarna av mannens liv. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren förklarat sig nöjd med PaNfs insatser. Hon hänvisas till Socialstyrelsen för besked om datum gällande Lex Maria anmälan. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01715-54** **Önskar intyg**

Äldre man vill ha ett kortfattat intyg från en specialistklinik där det framkommer att han har opererats. Han har redan ett intyg som är på flera sidor men den myndighet som han vill lämna intyget till har krävt att han lämnar en kortare version.

Åtgärd. Vid telefonkontakt med mannen informerar han att han inte vill gå vidare med ärendet. Han önskar att ärendet avslutas utan vidare åtgärd. Ärendet avslutat.

#### **V1104-01731-54** **Fel diagnos samt ej trodd inom psykiatri**

En man har beskrivit sin allmänna livssituation samt att han fått fel diagnos vid en psykiatrisk specialistenhet. Han anser att vården varit oengagerad, rutinmässig och att han inte blivit trodd. Han fick biverkningar av mediciner och önskar få sina journaluppgifter. Han vill att PaNf skaffar information via polismyndigheten.

Åtgärd: Vid telefonkontakt med mannen uppger han att han för närvarande inte önskar gå vidare med ärendet. Då han senare inte avhörts inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1105-01758-54** **Får inget samtal**

En man anser att en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning inte pratat tillräcklig mycket med honom utan endast förskrivit mediciner.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från medicinsk chef på berörd enhet. Mannen har så gott som dagligen telefonkontakt med enheten, ibland flera gånger per dag. Han har haft kontakt med psykiatri i ca 20 år och han har kontakt med öppenvården och vårdas ibland inom heldygnsvården. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

**V1105-01812-54****Brister i behandling och samverkan inom LRV**

En mor har synpunkter på att hennes myndiga son som har gjort ett allvarligt suicidförsök och är tvångsvårdad enligt ett LRV-beslut vid en rättspsykiatrisk avdelning inte fått en vårdplanering efter flera månader. Han har inte heller fått sjukgymnastik och rehabilitering för sina fysiska skador vilket har lett till kroppsskador. Han saknar varje typ av aktivitet och sysselsättning. Modern anser att sonen endast har fått medicin och "förvaring" vid avdelningen. Hon undrar om avdelningen skött vården på rätt sätt.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet som under ärendets gång har haft ett samtal med modern. Det har då framkommit att både hon och sonen är nöjda med den vård som ges och känner att de aktivt får vara med i planeringen. Vid senaste samtal med modern var man överens om att svaret till PaNf därför blir kortfattat. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

**V1105-01814-55****Brister i intyg**

En god man till en kvinna tar kontakt på grund av att kvinnan han företräder har problem med intyg till Försäkringskassan. Den gode mannen anser att berörd doktor brister i engagemang, kompetens och effektivitet och att det är därför inlämnande av intyg till Försäkringskassan inte fungerar.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. Begäran om intyg för ställningstagande till sjukersättning kom kort innan gällande sjukersättning gick ut. Det medicinska ställningstagandet i detta ärende var komplicerat och läkare remitterade kvinnan till demensavdelning för bedömning. Remissen sändes åter med rekommendation om bedömning på hjärnskaderehab och remiss sickades dit. Därifrån hänvisade man i sin tur till försäkringsmedicinsk teamutredning via Försäkringskassan. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

**V1105-01818-57****Brister vid provtagning**

En man utsattes för ett flertal misslyckade provtagningsförsök och fick efter det smärta i arm, hand och axel. Mannen hade ett flertal kroniska sjukdomar och var van vid provtagning men detta provtagningstillfälle upplevdes som smärtsamt och påfrestande.

Åtgärd: Från avdelningschefen vid laboratoriet inhämtades ett yttrande där hon beklagade att provtagningen inte gick smärtfritt. Anmälaren inkom med genmäle där han förklarade att han efter flera månader hade kvarstående besvär. Avdelningschefen inkom med en ytterligare ursäkt och med detta var anmälaren nöjd och önskar avsluta ärendet.

**V1105-01846-55****Bristande behandling vid diskbräck**

En kvinna som besökte sin vårdcentral beskriver att hon blivit illa bemött av den

läkare som hon träffade. Kvinnan sökte för ryggproblem och skulle få svar på en magnetkameraundersökning. Kvinnan beskriver läkaren som nonchalant och hon kände sig inte tagen på allvar. Hon har också blivit ordinerad medicin som inte interagerar enligt farmaceuten på Apoteket.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef och från berörd läkare som beklagar att kvinnan inte var nöjd med besöket. Den stressade arbetsituationen torde ha bidragit till händelsen och tyvärr finns det alltid risk för missförstånd när arbetsbelastningen är oväntat hög. Det var två läkare som arbetade på dropp-in mottagningen och den andre läkaren var tvungen att åka på ett akut hembesök. Smärtstillande vid svåra smärtor är inte enkelt framförallt på grund av interaktion och kvinnans reaktioner med buksmärtor. Om läkemedlet som skrevs ut hade möjlig påverkan på annan medicin som kvinnan hade så kunde det följas upp vid nästa läkarbesök tio dagar senare på bokad tid hos husläkaren. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1105-01851-54**

#### **Missad diagnos av blindtarmsinfektion**

En kvinna har synpunkter på att hon remitterades av ett akutsjukhus till ett annat sjukhus innan man fick veta resultatet på den ultraljudsundersökning samt skiktröntgen hon fick göra. Kvinnan menar att hon skulle opereras omedelbart så att slippa skador om akutsjukhuset tagit reda på ultraljudundersökningen samt skiktröntgen innan de remitterade henne till annan vårdgivare.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef och från överläkare på berörd klinik. Den röntgenläkare som först tittade på bilderna tyckte inte att blindtarmen såg sjuk ut. Undersökningen med datortomografi talade inte för en blindtarmsinflammation. Vid eftergranskning av bilderna morgonen därpå, av annan röntgenläkare, såg denne att bilderna faktiskt visade på blindtarmsinflammation. Röntgen kontaktade då kirurgjouren som direkt kontaktade den klinik där kvinnan felaktigt låg inne på. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1105-01861-57**

#### **Ofullständig åderbråcksoperation**

En kvinna opererades för åderbräck höger ben. Då förbättring uteblev undersöktes benet igen och det konstaterades att operationen genomförts på ett felaktigt sätt. Nu planeras reoperation av annan kirurg. Kvinnan var missnöjd både med att behöva genomföra ytterligare en operation, men också med utseendet på ärren.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från verksamhetschef som konstaterande att patientansvarig kirurg slutat och ej kunnat svara på klagomålet. Verksamhetschefen beklagade att kvinnan tvingades till re-operation och att hon ej var nöjd med resultatet. Vid telefonkontakt med anmälaren berättade hon att hon fått kontakt med annan kirurg vid verksamheten. Hon har fått förtroende för denne läkare och har en förhoppning att få hjälp för sina besvär. Hon önskar avsluta ärendet hos Patientnämnden.

### **V1105-01906-54**

#### **Ville ej dela rum med andra**

En ung kvinna påpekade till personal vid en psykiatrisk avdelning att hon på grund

av allergi inte hade möjlighet att dela rum med någon som hade djur. Trots detta placerades hon med en djurägare. Hon anser att detta kan vara livsfarlig då hon redan från början visade symtom på allergi. En sjuksköterska ansåg att rumsbytet skulle innebära mycket extra arbete för personalen och gav kvinnan dåligt samvete. Hon känner sig kränkt på grund av detta.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från t f verksamhetschef som beklagar kvinnans upplevelse då hon under en period delade rum med en kattägare. När personalen förstod hur pass allvarligt kvinnan blev påverkad av rumskamraten genomfördes ett rumsbyte. Både ansvarig och sjuksköterskan beklagar att den senare uttryckte att det skulle innebära extra arbete för personalen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

### **V1105-01920-53**

#### **Avslog remiss, nekad besök**

En kvinna med en kronisk sjukdom fick remiss för laserbehandling. Remissen avslogs utan att kvinnan fick träffa någon läkare. Den läkare som avslog remissen hade behandlat kvinnan för mer än tio år sedan och avslog remissen med att det inte gick att göra något mer för kvinnans besvär.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framgår att remissen avslogs efter konferensdiskussion med ett foto som underlag. Vården lovade dock att ta ny diskussion på klinikens remissbedömningskonferens men lämnade inga garantier att de kunde hjälpa kvinnan. Kopia av svaret har översänts till anmälaren som till patientnämndens förvaltning meddelat att hon fått kallelse till hudkliniken där en behandlingsplan är upprättad. Och hon är mycket nöjd med resultatet av sin anmälan. Ärendet avslutas.

### **V1105-01932-54**

#### **Bristande information om sammanhållen journal**

En kvinna som hade kontaktat sin husläkare fick veta att denne kunde se på sin dator att hon var aktuell vid en psykiatrisk specialistenhet. Hon kontaktade enheten och fick möjlighet att fylla i en blankett "hantering av spärr" för att hindra att någon annan än enheten skulle se hennes journaluppgifter. Sedan beställde hon logguppgifter rörande vilka som hade varit inne på hennes journal. En ansvarigchef informerade henne att det var omöjligt att ta reda på vilka som varit inne i delar av hennes journal.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare på berörd enhet. Man har inte möjlighet att se om en enskild person som arbetar på t ex på en vårdcentral knuten till sjukvårdsområdet har varit inne i annan del av journal som tillhör samma vårdgivare som aktuell enhet inom psykiatri. Som systemet är uppbyggt kan man inte spåra i vilka delar av journal som någon varit inne i, däremot kan man se att någon varit inne i journalen men man kan inte se om samma person varit inne i de psykiatriska delarna. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren meddelat att hon eventuellt skulle inkomma med genmäle. Då hon senare inte avhört inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01945-54****Remiss kommer inte fram**

En man undrar varför en remiss från en psykiatrisk öppenvårdsmottagning inte kommit fram till en specialistmottagning. Han undrar också varför han blivit nekad remiss till en arbetsterapeut.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från administrativ chef. Remiss skickades och dess ankomst till berörd enhet har bekräftats men man kunde inte exakt redogöra för hur lång väntetiden kunde bli. Då mannen inte uppfyller kriterierna för förskrivning av hjälpmedel enligt LSS har remiss till arbetsterapeut inte skrivits. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

**V1105-01977-54****Ingen vårdplanering samt diagnos vid tvångsvård**

En mor undrar varför en rättspsykiatrisk avdelning inte åstadkommit en vårdplanering för hennes myndiga son. Avdelningen har inte heller ställt någon diagnos. Dessutom strävar modern efter rehabilitering för sonens skador.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare på berörd enhet. Man har ett system med individuell vårdplanering var åttonde vecka för dömda patienter. Man gör inte någon sådan individuell vårdplanering för patienter som befinner sig i en pågående juridisk process eftersom det kan riskera att påverka den juridiska processen. Vårdplaneringen för mannen har bestått av veckovisa planeringar med regelbundna samtal med kontaktpersonerna, kurator och behandlande psykiater. Konsultationsremisser har skickats till ortoped och sjukgymnast. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

**V1105-02044-57****Nekad tid på vårdcentral**

En man försökte boka tid på sin vårdcentral. Han fick veta att det inte fanns tid och blev hänvisad att återkomma. Mannen ringde igen en annan dag och fick samma svar. Enligt mannen var det ofta svårt med tillgängligheten. Han önskade att mottagningen förklarade hur vårdgarantin uppfylls på mottagningen. Han var också besviken på insatt medicin, han fick inte den medicin han önskade.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från verksamhetschefen som förtydligade att reglerna i Vårdgarantin endast gäller nybesök och inte återbesök. Hon förklarade också att den önskade medicinen ännu så länge ej är ett godkänt preparat i Sverige och som därför inte kan ordinerats. Anmälaren är nöjd med svaret och ärendet avslutas.

**V1105-02057-54****SMS-användning**

Anmälaren är besviken på psykiatrin som i stället för en kallelse skickade SMS till henne. Hon vill inte att de använder sig av SMS vid kommunikation med henne.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefsöverläkare som framför en uppriktig

ursäkt för det inträffade. Kliniken har brustit i tillämpningen av gällande rutiner. Patient ska ges möjlighet att godkänna att påminnelse om besök skickas via SMS och detta ska dokumenteras. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren meddelat att hon skulle inkomma med genmäle. Då hon senare inte avhörts inom avtalad tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1105-02085-34**

##### **Avsaknad av psykosvård**

Anmälare har synpunkter på att anhörig inte får adekvat psykiatrisk behandling och att denne är i behov av tvångsmedicinering. Anser att vården lägger över ansvaret på åldriga föräldrar, som har patienten boende hos sig.

Åtgärd: Anmälaren får information om tvångslagstiftningen och kommunens ansvar då det gäller boendefrågor. Då anmälaren inte kan få en fullmakt från anhörig, föreslås kontakt med verksamhetschef vid psykiatrisk klinik. Ärendet avslutas i samråd med anmälare.

#### **V1105-02109-57**

##### **Önskad rättelse i journal har inte förts in**

En kvinna uppger att hon önskat få självrettelse införd i journal, men hon fick inte gehör för det vid besök på vårdcentralen.

Åtgärd: Yttrande begärdes in från verksamhetschefen som erbjöd sig att skriva in en rättelse i journaltext. Anmälaren var inte nöjd med lösningen utan hon har gjort en anmälan till Socialstyrelsen och vill att PaN avslutar ärendet.

#### **V1105-02116-42**

##### **Felmedicinerad, smutsig kanyl användes**

En man vårdas inom rättspsykiatri och framför att han medicinerats med tre olika läkemedel som han inte ordinerats. Han insjuknade och fick dropp och koltabletter. Vid ett annat tillfälle gavs mannen medicin i injektion och den kanyl som användes var begagnad. Blodprover togs för att utesluta blodsmitta. Mannen vill anmäla händelserna.

Åtgärd: Ärendet avslutas i befintligt skick då anmälaren inte återkommit med underskriven anmälan.

#### **V1105-02146-57**

##### **Brister i hantering av provsvar**

En kvinna kontaktar för sin mans räkning. Mannen kom till akuten med misstänkt trombos i benet. Akut ultraljud genomfördes, men laboratoriet stängde innan provsvaret sänts till remitterande läkare på akuten. Mannen fick behandling som om det vore trombos vilket senare visade sig vara en felaktig diagnos. Mannen var besviken på att han tvingades medicinera i onödan.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från verksamhetschefen efter två påminnelser. Han

beklagade djupt det inträffade och de besvär som uppstod för mannen och hans hustru. En genomgång av händelseförloppet på laboratoriet uppdagade problem vid registreringen i journalprogrammet vilket meddelades till leverantören för omedelbar åtgärd. Anmälaren och hennes man är mycket nöjda med svaret och önskar avsluta ärendet.

#### **V1105-02147-54**

##### **Brister i omvårdnad och bemötande**

En hustru har synpunkter på hur hennes make tas om hand vid en psykiatrisk heldygnsavdelning. Makens rum var ostädat och papperskorgen var full. Trots att maken på grund av sitt psykiatriska besvär var rädd för människor kom flera personer in i hans rum. Han duschades inte och när hustrun tog upp det med en läkare höjde denna rösten och undrade hur familjen skulle klara sig utan hennes läkarintyg. Hustrun uppfattade det som ett hot. Läkarens telefon ringde och hon svarade hela tiden under besöken. Maken grät och ville inte vara kvar på avdelningen.

Åtgärd: Mannen har via sin hustru meddelat att familjen inte önskar något svar på skrivelsen. De vill endast att den skall skickas för kännedom till vårdgivaren så att liknade inte skall behöva hända andra. Efter det att skrivelsen har skickats till berörd vårdgivare har ärendet avslutats.

#### **V1105-02173-54**

##### **Får inget intyg**

En kvinna har synpunkter på en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning som trots påminnelser från henne och hennes personliga ombud inte skickat ett läkarintyg och läkarutlåtande till henne.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från chefsöverläkare och från bitr. enhetschef som båda beklagar och ber om ursäkt för de besvär som deras tillkortakommande orsakat kvinnan. Nätverksmöte är planerat och intyg skall kompletteras och utfärdas i samband med mötet. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1105-02179-49**

##### **Nekas operation m.m.**

Enligt anmälaren har patienten på grund av oklara förklaringar blivit nekad operation vid sjukhus.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet som beklagar det bemötande som mannen och hans hustru upplevt. Den narkosläkare som paret träffade arbetar inte längre på kliniken. Av journalanteckningar framgår det att narkosläkaren önskade att mannen skulle bedömas av sin behandlande hjärtläkare för att utreda om hans hjärtsjukdom var optimalt behandlad eller ej före beslut togs om operation av axeln. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt hennes önskemål bifogas avslutsskrivelsen. Ärendet avslutat.

#### **V1105-02181-54**

##### **Nekas fortsatt vård på mottagning**



En kvinna önskar hjälp från patientnämndens förvaltning för att få gå kvar på en psykiatrisk mottagning. Mottagningen har meddelat henne att hon snart ska avslutas och hänvisat henne till tidigare vårdgivare.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från vårdadministrativ chef och från behandlingsansvarig mentalskötare. Mottagningen har brustit i att dokumentera att tidigare vårdbegäran avslagits. Man hade då konstaterat att kvinnan har ett betydligt större vårdbehov än vad mottagningen kunde tillgodose. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1105-02200-54** **Ofullständig behandling inom psykiatri**

En kvinna anser att hon har slussats runt mellan olika psykiatriska vårdgivare. En mottagning hade inte registrerat henne trots att de fått en remiss för utredning från en annan mottagning. Hon anser att mycket inom dessa psykiatriska mottagningar är rörigt och att de inte kan samarbeta med varandra.

Åtgärd: Då anmälaren som ombetts att inkomma med underskriven anmälan inte avhörts inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1105-02202-49** **Bemötande av läkare**

Enligt anmälaren har läkaren vid sjukhuset utan vidare undersökning underkänt tidigare diagnos som andra läkare fastställt. Patienten har skadat knäet men läkaren anser att det inte föreligger någon skada och att patienten är arbetsför.

Åtgärd: PaNf har informerat om gällande handläggningsrutiner. Anmälaren har valt att avsluta kontakten med PaNf utan att framföra önskan om att PaNf ska inhämta yttrande. Ärendet avslutas.

#### **V1105-02203-57** **Komplikation efter operation**

En man inkom med klagomål på att han fick komplikationer efter en ytlig operation av huden på ryggen.

Åtgärd: Yttrade inhämtades från vårdgivaren som var av helt annan åsikt än anmälaren beträffande ingreppets svårighetsgrad och resultatet. Anmälaren genmälde då att han fortfarande hade stora besvär efter ingreppet och var väldigt missnöjd med resultatet. Vårdgivarens svar på genmälet var att mannens berättelse ej stämde med den journaldokumentation som fördes vid operationstillfället. Anmälaren är missnöjd med yttrandet och avser att anmäla vårdgivaren till Socialstyrelsen. Ärendet avslutas hos patientnämnden.

#### **V1105-02233-54** **Remiss skickades inte till en utredningsenhet**

En man klagar på en psykolog vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning som inte skickade hans remiss till en neuropsykiatrisk utredningsenhet. När han kontaktade mottagningen fick han veta att psykologen hade slutat där.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från enhetschef. Mannen fick träffa psykolog för bedömning och screening med frågeställning ADHD då det enligt anamnesen fanns hållpunkter för behov av sådan utredning. Därefter sattes han upp i kö med prioritering. Mannen ville ha medicinering före utredningen. Om mannen så önskar kan han kontakta mottagningen om han önskar bli remitterad för extern utredning. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02242-55** **Oklarheter vid ögonoperation**

En kvinna tar kontakt och har synpunkter på bristande information vid en ögonklinik. Hon sökte kliniken för en infektion i hennes ögon och blev utan vetskap opererad för gråstarr. Kvinnan är missnöjd med den bristande informationen och att hon dessutom fått komplikationer efter operationen.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från ansvarig chef på berörd klinik. Kvinnan hade fått både muntlig och skriftlig information inför kataraktoperationen som utfördes utan komplikationer. Kvinna har nu full syn på det opererade ögat. Därefter har hon vid flera tillfällen begärt att få tillbaka sin lins som hon tror att man tagit och eventuellt sålt eller lämnat till några som stjal organ. Uppenbarligen har hon förväxlat operationen med en hornhinne-transplantation. Kontakt har tagits med annan specialitet, läkare och sjuksköterska kom därifrån till kliniken och talade med kvinnan som avböjde all kontakt med psykiatrisk vård. Ärendet har tagit mycket tid med långa patientbesök och telefonkontakter. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02257-53** **Fel bedömning av cytologprov gav fel diagnos**

En kvinna remitterades av husläkare till akutsjukhus för att med cytologprov undersöka en knöl i ett bröst. Svaret på undersökningen sa att det inte var bröstcancer. Kvinnan remitterades senare till en annan bröstmottagning vars patolog gjorde en annan bedömning av tidigare utstryk och konstaterade att kvinnan hade bröstcancer.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framkommer att av patologens bedömning var att det inte fanns cancerceller i provet. Vid en eftergranskning visade det sig inte stämma och vården beklagar fördröjningen av diagnos samt det lidande detta orsakat. En utredning av medicinsk ansvarig områdeschef har gjorts som menar att då förändringen var svårfångad och syntes knappt på mammografin gav det vilseledande information till cytologen som sen uppenbarligen inte upptäckte några cancerceller. Yttrandet är översänt till anmälaren som önskar avsluta ärendet. Kvinnan är nöjd med att vården erkänner att fel har begåtts men hoppas fortsättningsvis att ingen annan ska drabbas av samma händelse. Ärendet är anmält till LÖF.

#### **V1106-02284-54** **Nekades vård**

En kvinna remitterades av en vårdcentral till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Mottagningen hänvisade henne till kommunen i stället. Kvinnan vände sig till en annan psykiatrisk mottagning men nekades vård där också.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från chefsöverläkare och från enhetschef. Kvinnan har tidigare haft mångårig kontakt med psykiatrin. Remiss kom med frågeställning psykiatrisk konsultation. Av remissen framkom att problematiken främst bestod i att bryta isolering och minska beroendet till familjen. Ansvarig bedömde att det inte fanns indikation för kontakt med specialist i psykiatri utan hänvisade till kommunal omsorg. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02293-54** **Brister i bemötande**

En man har synpunkter på bemötande vid en psykiatrisk specialistmottagning i samband med utskrivning av ett vårdintyg.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd läkare. Vid läkarbesök hade mannen paranoida vanföreställningar och han upplevdes mer desorganiserad än tidigare efter det att han slutat med sin läkemedelsbehandling. Läkaren bestämde sig för att skriva vårdintyg men mannen ändrade sig och accepterade frivillig vård och han åkte frivilligt till sjukhus med hjälp av mottagningens personal. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02295-54** **Minnesförlust efter ECT-behandling**

En bekant anser att hans uppdragsgivare har fått allvarliga bestående biverkningar ett år efter flera ECT-behandlingar vid ett sjukhus. Uppdragsgivaren har inte fått svar på en neurologisk utredning och saknar fortfarande en vårdplanering.

Åtgärd: Vid telefonkontakt med anmälaren har han informerats om PANf, Socialstyrelsen och LÖF. Han skulle återkomma med besked om han önskade få ärendet utrett via PANf. Då anmälaren senare inte avhörts inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1106-02315-53** **Klagomål på sjukhusvård**

En kvinna vårdades inom slutenvård på akutsjukhus. Kvinnan lider av MS och hade försämrats och fått svårigheter att röra sig. Efter att ha varit helt sängliggande i sex dagar kom läkaren till henne och informerade om att hon skulle "kastas ut". Ingen vårdplanering var gjord och hon uppmanades själv att kontakta kommunen hemifrån. Remiss för rehabilitering skulle skickas vilket sen inte skedde på tre veckor. Kvinnan tar också upp klagomål som rör bristande omvårdnad som att hon inte fick rätt mat, ingen hjälp att förflytta sig och att hon fick tjata för att få ordinerade smärtstillande läkemedel.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framgår att vården beklagar att anmälaren upplevde läkare och sköterskor som otrevliga vilket enligt vården förmodligen berodde på överbelastning. Man beklagar att handläggningen av

rehabiliteringsremiss inte var optimal och dessa rutiner har nu förbättrats. Samtliga synpunkter som framkommit i anmälan kommer att återföras till personalen i syfte att rätta till eventuella brister i förhållningssätt och slutenvårdsrutiner. Yttrandet är översänt till anmälaren som inte hörts av inom angiven tid så ärendet avslutas.

#### **V1106-02337-53**

##### **Ofullständig behandling**

En kvinna sökte på sin vårdcentral för att ta en klamydiatest. Kvinnan fick endast lämna ett urinprov vilket hon ifrågasatte men läkaren sa att idag räckte det med ett urinprov. Provet var negativt. Efter två veckor besökte kvinnan en barnmorskemottagning och berättade om tidigare provtagning. Barnmorskan ifrågasatte hur provet tagits och tog ett nytt prov som var positivt.

Åtgärd: Yttrande från vården har inhämtats. Av yttrandet framgår att vården beklagar det som skett samt de eventuella olägenheter eller komplikationer som uppstått av att diagnostiseringen fördröjdes. Verksamheten hade inte infört nu gällande riktlinjer för provtagning. Översyn av lokala rutiner kommer att göras. Anmälaren inbjöds till ett möte med vården. Yttrandet översändes till anmälaren som inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.

#### **V1106-02356-54**

##### **Nekad vård och medicinering**

En man som inte fick medicin från en psykiatrisk öppenvårdsmottagning vände sig till en annan mottagning som nekade honom besök hos en läkare samt medicinering med motivering att den andra mottagningen ställt honom i kö för en neuropsykiatrisk utredning.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef. Vid läkarbesök begärde mannen att få centralstimulantia och han accepterade inte förklaringen att sådan medicin inte sätts in utan fastställd diagnos och att diagnosen måste fastställas vid den fortsatta utredningen. Han bedömdes inte vara i behov av annan medicinering. Mannen stod i kö för utredning sedan två månader. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02359-49**

##### **Nekad remiss för utredning av fotbesvär**

Anmälaren har av vårdcentral blivit nekad remiss för utredning av fotbesvär.

Åtgärd: PaNf har informerat om gällande handläggningsrutiner. Anmälaren har valt att avsluta kontakten med PaNf utan att framföra önskan om att PaNf ska inhämta yttrande. Ärendet avslutas.

#### **V1106-02388-54**

##### **Klagomål på brister i vård och omvårdnad**

En kvinna med nedstämdhetsbesvär som lades in vid en psykiatrisk avdelning har synpunkter på att medpatienterna var äldre på gränsen till dementa och mycket vårdkrävande. Personalen hade inte tid att prata med henne utan hade fullt upp med att byta blöjor, mata och sköta de äldres hygien. Det var kladd av avföring på kranar, toasitsar och så vidare. När hon tog upp behovet av en geriatrisk avdelning för de äldre fick hon svar från verksamhetschefen att det inte fanns några pengar. Hon undrar hur avdelningen i så fall haft råd att köpa mycket dyra stolar. Kvinnan som inte stod ut med detta skrev ut sig trots att hon var i behov av vård.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från chefsöverläkare och från ansvarig överläkare som beklagar och uppriktigt ber om ursäkt för de obehag som kvinnan upplevt. Vårdmiljön på kliniken är ofta hårt belastad och inte så sällan med svårt sjuka äldre patienter. Han beklagar att man inte har tillgång till en specialiserad psykogeriatrisk avdelning. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren meddelat att familjen skulle inkomma med genmäle. Då de senare inte avhörts inom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1106-02402-54** **Nekad besök hos kurator**

En man fick inte träffa en kurator vid en psykiatrisk avdelning för att berätta om sina räkningar.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från bitr. chefsjuksköterska. Mannen vårdades frivilligt och hade full frigång på sjukhusområdet och även fria permissioner. Enligt läkarepikris så erbjöds mannen kuratorshjälp för att gå igenom de papper som han

hade med sig men han avböjde erbjudandet. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02405-55** **Får ej ta upp två åkommor vid samma besök**

En kvinna sökte sin vårdcentral för hudförändringar och värk i ena benet. När hon kom i kontakt med sin vårdcentral visade det sig att hon måste boka två tider för sina två åkommor. Kvinnan anser att detta är jättekonstigt då hon vid tidigare tillfällen kunnat få 30 minuter hos en läkare. Hon fick två tider samma dag, klockan 10.00 och klockan 14.00. Vid besöket klockan 10.00 tog hon upp båda sina åkommor vilket gick bra. När kvinnan påtalade detta i receptionen fick hon till svar att det var bestämt att det skulle ske på detta vis.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd verksamhetschef. Riktlinjerna är 15 minuter för patient med enklare krämpor och en längre tid för flera krämpor eller komplicerade ärenden. Det måste ha varit ett missförstånd hos den som skötte receptionen den aktuella dagen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02406-56** **Felopererad på kirurgmottagning**

En man gick igenom två operationer på en kirurgmottagning. Den andra var en omoperation. Nyligen visade det sig att han blev felopererad eftersom såret var öppet och små sår var kvar.

Åtgärd: Yttrande inhämtat från kirurg och verksamhetsansvarig som konstaterar att

det blev ett återfall som man var tvungna att reoperera. Vid återbesök mer än ett halvår senare hade det läkt och det fanns ingen indikation för uppföljning. Den åkomma som mannen hade (böld i mitten av rygglutet) är ett tillstånd som tyvärr ofta ger återfall. Yttrande har kommunicerats med anmälaren som inte avhörts inom angiven tid varför ärendet avslutas.

#### **V1106-02437-54**

##### **Får ingen tid för fortsatt utredning**

En kvinna ringde till en psykiatrisk mottagning i ett ärende och fick veta att besökstiden hos hennes läkare ett par veckor senare var borttagen och en annan patient var insatt på den. Mottagningen förklarade att läkaren var sjuk utan att hon fått någon ny läkartid. Detta har lett till att kvinnan gått miste om sjukersättning samt boendestöd.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från chefsöverläkare och från ansvarig överläkare. Båda beklagar och ber om ursäkt för de olägenheter som klinikens tillkortakommande åsamkat kvinnan. Hon har skyndsamt inbokats till specialistläkare och psykolog för att man ska kunna gå vidare med hennes utredning. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02475-55**

##### **Brister i informationen till anhörig**

En kvinna tar kontakt för sin dotter som har en funktionsnedsättning som gör att hon varken kan skriva eller tala. Dottern har problem med njursten och modern är missnöjd med att vården inte lämnar information om hur dottern kan behandlas. Hon har fått information om att det är för riskfyllt för dottern att genomgå en operation och att man därför bör vidta alternativa åtgärder. Kvinnan har dock inte fått någon information om vilka åtgärder som avses i dotterns fall.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd klinik. Att den planerade operationen inte blev av var att narkosläkare bedömde att kvinnans allmäntillstånd var alldeles för dåligt för att man skulle söva henne om det inte var absolut fara för hennes liv om inte operationen genomfördes. Om kvinnan får smärtor som vid stenanfall eller hållpunkter för infektion ska hon uppsöka vården akut. Om besvär av icke så akut natur uppträder rekommenderas en bokning av återbesök till urologmottagningen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02477-34**

##### **Ingen nedtrappning av metadon**

Anmälare anser sig felbehandlad och personligt kränkt. Har fått metadon via beroendemottagning och vid vistelse på behandlingshem. Då behandlingshemmet helt plötsligt stängdes blev anmälaren utan medicinering och sökte till beroendeakut och blev inlagd.

Fick där ett kraftigt epileptiskt anfall vilket resulterade i skador som behövde sys. Anser att man inte gett rätt abstinensbehandling trots vetskap om tidigare medicinlistor. Den otillräckliga behandlingen har medfört ett kraftigt epileptiskt anfall

samt tortyr liknande abstinens.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts, trots påminnelser, avslutas ärendet.

#### **V1106-02478-54** **Ofullständig behandling inom psykiatri**

En kvinna med nedstämdhetsproblematik är missnöjd med att hon har fått byta läkare vid en psykiatrisk mottagning så ofta att hon inte minns alla. En läkare glömde hennes avtalade tid utan att boka om en ny tid åt henne. Hennes samtal med kontaktpersonen som var avsedd för att hon skulle ta upp sina bekymmer gick i stället till att hitta en ny tid där läkaren kunde ringa henne. När man till slut hittade en tid så ringde inte läkaren. Hon har desperat försökt få tag på mottagningschefen som inte hade tid att prata med henne. Mottagningschefen lovade att hon skulle ringa anmälaren utan resultat. Hon vet inte vad hon ska göra med sin medicinering och undrar om detta ska behöva gå så långt att hon tar sitt liv.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från t f verksamhetschef och från berörd läkare. Man har sedan många år haft problem med att bemanna mottagningen framför allt när det gäller läkare. Det är olyckligt att kvinnan slutade att ta sin antidepressiva medicin och hon har dessutom avbokat de senaste besöken till både läkare och behandlare. Läkaren som är ledsen över att hon inte kontaktade kvinnan som hon utlovat har tagit kontakt med kvinnan och framfört sin ursäkt. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02520-55** **Brister i behandling vid magproblem**

En man som hade svåra smärtor i magen sökte hjälp på sin vårdcentral. Han förklarade att han knappt kunde äta och hade svårt att sova. Han hade också minskat 15 kilo i vikt. Han fick genomgå två undersökningar i form av ultraljud och datormografi som inte visade några symptom. Läkaren remitterade då mannen till en gastroskopiundersökning. Mannen fick besked om att han skulle få vänta i fyra veckor innan undersökningen kunde genomföras. Mannen som kände sig akut sjuk blev förtvivlad över den långa väntetiden. När han efter väntetiden fick genomgå undersökningen visade det sig att han hade en allvarlig blockering i matsmältningssystemet och att det var omöjligt att få igenom kameran. Han blev direkt skickad till ett akutsjukhus som förstod i vilket dåligt skick han befann sig i. Mannen är mycket missnöjd med den oförståelse han möttes av på sin vårdcentral.

Åtgärd: Vid telefonkontakt har mannen meddelat att det visade sig att han hade cancer. Enligt överenskommelse överföres ärendet till Socialstyrelsen för utredning där och blankett och information om LÖF har översänts till mannen. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02523-49** **Olämpligt beteende, sekretessbrott**

Kvinna blir uppringd av sin mammas läkare som ifrågasätter varför hon inte äter lunch med sin mamma och att mamman är deprimerad. Hon har på uppdrag av sin mamma avbokat en läkartid som mamman hade. Hon tog mycket illa vid sig, hon arbetar och kan inte äta lunch med sin mamma men de har daglig kontakt. När hon ringer sin mamma vet inte mamman var läkaren fått uppgifterna ifrån då hon inte besökt läkaren på flera år och känner sig inte deprimerad

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd läkare. Han har sedan arton år varit modens läkare och har god kännedom om hennes allmäntillstånd och sjukdomsbild. Det oroade honom att kvinna plötsligt blev avbokad från besök hos honom, hos ögonläkare samt inplanerat besök på hörcentral. För att få klarhet i detta ringde läkaren upp kvinnans dotter som avbeställt samtliga inbokade besök. Med kvinnans bästa för ögonen ställde läkaren frågor som dottern tydligen uppfattade som kränkande. Läkaren anser att han utfört sin uppgift som husläkare och han har inte utfärdat några anklagelser. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

**V1106-02540-49**  
**Problem efter ryggoperation**

Patienten opererades i ryggen vid specialiserad klinik. I den uppföljande kontakten med vården blev patienten informerad om att allt var i sin ordning trots upplevelser av smärtor. Patienten ordinerades läkemedel och träning. Någon vidare utredning av smärtorna gjordes inte. Senare genomförde vårdcentralen en utredning som visade att smärtorna orsakades av inflammation i ryggmärgen.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare på berörd enhet. Vid eftergranskning av bildmaterial tillsammans med röntgenläkare konstateras inga tecken till de beskriva avvikelserna samt oförändrat läge av fixationssystemet. Således ingen som helst ryggkirurgisk indikation beträffande kvinnans fortsatta kroniska besvär av muskulär natur. Återigen rekommenderas bedömning och behandling hos rehabiliteringsläkare och smärtläkare. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

**V1106-02541-55**  
**Vill ha ersättning för vårdskada**

En kvinna vill ansöka om ersättning för en anhörig som drabbats av en fallskada i hemmet. Den anhörige föll i sitt hem och när ambulanspersonalen anlände ansåg det inte att mannen behövde någon vård. Det visade sig senare att mannen brutit båda lårbenen.

Åtgärd: Information om LÖF, blankett för anmälan skickas. Ärendet avslutat.

**V1106-02548-54**  
**Klagomål mot sjuksköterska**

Flera personer har skrivit ett klagomål på en sjuksköterskas aggressiva beteende samt respektlöshet i tjänst. Anmälarna hoppas på en ändring där de kan leva jämlika.

Åtgärd: Då det saknas kontaktuppgift och då anmälaren inte avhört avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1106-02556-55**  
**Komplikationer efter lokalbedövning**

En kvinna skulle genomgå en operation på grund av en cysta i foten. Innan operationen skulle hon fylla i en hälsodeklaration. Under tiden hon fyller i den blir hon avbruten av en narkosläkare som gjorde att hon kom av sig. Hon tecknade



under hälsodeklarationen utan att kontrollera att hon fått med allt. Före operationen skulle lokalbedövning ges ovanför knävecket. Efter att bedövningen hade givits fick kvinnan kraftig värk från ryggen. Kvinnan kom då på att hon glömt fylla i att hon hade haft fem diskbråck i ländryggen. Hon bad läkaren avsluta bedövningen vilket han också gjorde. Eftersom kvinnan var svårt smärtpåverkad blev det ingen operation. Under lång tid efter hon fått lokalbedövningen kunde hon endast förflyttas med hjälp av en rullstol. Hon blev också efter händelsen beroende av smärtstillande medicin. Kvinnan har idag kvar sin cysta i foten fast nu även med en nervskada och smärta.

Åtgärd: Information om PaNf, Socialstyrelsen och LÖF. Kvinnan har redan anmält till LÖF men önskar även att ärendet överförs till Socialstyrelsen. Ärendet avslutas därmed hos PaNf.

### **V1106-02573-55**

#### **Ifrågasätter journalanteckning**

En kvinna som fått reda på att hon lider av en blodsjukdom har klagomål på att läkaren anser att det är besvärligt med att hon ringer och ställer frågor om sin sjukdom. När hon begärde ut sin journal framgick det att man skulle erbjuda kontakt med kurator om hon fortsatte att ringa och vidare beskrevs kvinnan ha psykiska problem. Kvinnan är mycket missnöjd med att läkaren inte har någon förståelse för hennes oro inför sin nyupptäckta sjukdom.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd verksamhetschef. Ärendet gäller bemötande i samband med telefonkontakt för drygt två år sedan. Kontakten gällde önskemål om att få specialistvårdsremiss till sjukhus utanför SLL. Det fanns inga medicinska skäl som underlag för sådan remiss men med anledning av kvinnans religiösa skäl kunde man skriva en remiss. Kvinnan ändrade sig sedan och önskade remiss till annat sjukhus inom SLL och sådan remiss skickades. Ansvarig har bara talat med kvinnan vid ett tillfälle och då gällde det ansvaret för uppföljning av sjukdomen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt hennes önskemål bifogas avslutsskrivelsen till vårdgivaren. Ärendet avslutat.

### **V1106-02574-55**

#### **Behandling och bemötande på akutsjukhus**

En kvinna som hastigt insjuknade fick hjälp att ringa en ambulans för färd till ett akutsjukhus. Hon fick vänta i flera timmar innan hon fick träffa en läkare. Kvinnan förklarade att hon mådde mycket illa och att hon har svårt att prata. Hon frågade om hon kunde få någon medicin mot detta. Läkaren svarade att hon skulle få det och gick iväg. Då kom två sjuksköterskor och började skrika på henne och visade henne utgången.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetscheferna på berörda kliniker som båda beklagar att kvinnan känt sig illa behandlad. Väntetiderna på akuten kan vara svåra att beräkna och man håller med om att man som patient skall bli vänligt och professionellt bemött. Läkaren och en av de sjuksköterskor som arbetade vid det aktuella tillfället har fått återkoppling på hur deras bemötande har uppfattats. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren som inte riktigt förstått innebörden av yttrandet informerats om att ytterligare utredning i sak knappast kommer att tillföra ärendet något nytt. Ärendet avslutat i samråd med anmälaren.

### **V1106-02575-57**

### **Bemötande av stroketeam**

En man ifrågasatte stroketeamets bemötande vid träning i hemmet. Sjukgymnasten ställde irrelevanta frågor som mannen inte förstod syftet med och kuratorn gav inte mannen stöd under sjukdomstiden.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från kurator och sjukgymnast som bad om ursäkt för att deras frågor och handlande upprört mannen. De menade att de haft mannens bästa för ögonen och inte noterade att han tog illa vid sig vid behandlingstillfällena. Anmälaren sände ett svar på yttrandet som han önskade bifoga avslutsskrivelsen. Ärendet avslutas.

### **V1106-02577-54**

#### **Brist på tillgänglighet samt dåligt bemötande**

En kvinna har synpunkter på att hon har fått vänta en lång tid innan en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning kom och hämtade henne till ett besök. Hon har också synpunkter på mottagningens bemötande. Hon anser att mottagningen utför ett oprofessionellt arbete. Hon kräver ekonomisk ersättning för den tid som hon förlorade från sitt arbete.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts trots uppmaning både per telefon och per brev avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

### **V1106-02594-50**

#### **Felaktigt behandlad fingerskada**

En man blev otillräckligt behandlad på vårdcentralen av två läkare vilket ledde till komplikationer i ett finger. Mannen fick av vårdcentralen diagnosen nagelbandsinflammation. I ett senare skede diagnostiserades allvarlig inflammation i leden och i benvävnaden. Mannen har opererats ett flertal gånger och vårdats inneliggande på akutsjukhus. Fler operationer kvarstår samt en lång rehabilitering.

Åtgärd: Anmälaren har talat med berörd läkare och skickat skrivelse till vårdcentralen. Han har även skickat en anmälan till Socialstyrelsen för utredning varför ärendet inte kommer att handläggas av nämnden. Ärendet avslutas.

### **V1106-02610-49**

#### **Obesvarade remisser**

Enligt anmälaren är husläkarens två remisser fortfarande obesvarade av akutsjukhuset.

Åtgärd: Yttrande har inhämtas från ansvarig på berörd enhet. Remiss inkom i början av juni och mannen fick tid för besök en dryg månad senare. Därefter har remissvar skickats till inremitterande läkare. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

### **V1106-02612-55**

#### **Komplikation efter gynekologiskt ingrepp**

En kvinna som besökte en gynekolog för att ta bort en hormonspiral fick komplikationer efter ingreppet i form av värk och obehaglig lukt. Kvinnan förstod att

något var fel och uppsökte en gynekolog på ett akutsjukhus. Efter undersökning konstaterades att en "tork" glömts kvar i hennes vagina vilket orsakat hennes besvär. Hon fick också besked om att det för närvarande inte är lämpligt att bli gravid.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef och från berörd läkare. De tar kritiken på stort allvar och ber så mycket om ursäkt för det inträffade. I samband med att ärendet kom togs det direkt upp för diskussion och man har kontrollerat att man följer gängse rutiner. Anmälaren har fått information om Socialstyrelsen och LÖF. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1106-02616-55**

##### **Dåligt bemött vid vårdcentral**

En kvinna tar kontakt på grund av att hon känner sig illa bemött av sin husläkare. Kvinnan hade svårigheter att få tag på läkaren och försökte komma i kontakt med henne via sjuksköterskorna på vårdcentralen. Läkaren ringde så småningom till kvinnan och var då mycket irriterad och nedlåtande mot kvinnan. Kvinnan försökte lugna henne och förklarade att hon behöver hjälp för sina magproblem. Läkaren ansåg att kvinnan skulle lista sig på en annan vårdcentral då läkaren egentligen hade fullt på sin lista.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef som verkligen beklagar kvinnans missnöje med bemötandet och hennes uppfattning av bristande behandling på enheten. Berörd läkar tjänstgör inte längre där och ansvarig har försökt att nå henne per telefon utan att lyckas få kontakt. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörts. Ärendet avslutat.

#### **V1107-02650-34**

##### **Brister i sekretess**

Anhöriga har främst synpunkter på bristande sekretesshantering i samband med att son blivit utredd vid en privat neuropsykiatrisk enhet. Uppgifter om sonen hade blandats ihop med uppgifter gällande ett helt annat barn. Vårdgivaren har bett om ursäkt och uppgivit att detta berott på administrativa missar. Psykolog vid enheten har, trots löfte, inte gått igenom utredningsresultatet med sonen. Anhöriga har även synpunkter på att vårdgivarens bemötande i allmänhet och administrationen kring ärendet varit undermålig och anser därför att rutiner för detta bör förbättras. Synpunkter som rör vårdgivarens sekretesshantering har även lämnats av skolpersonal.

Åtgärd: Förutom namn saknar anmälan kontaktuppgifter och då anmälarna inte avhörts, avslutas ärendet.

#### **V1107-02683-55**

##### **Behandling i samband med en fotoperation**

En man som genomgått en fotoperation är missnöjd med bemötande och även behandlingen i samband med operationen. Han upplevde både läkaren och den sköterska som var med under operationen som väldigt stressade och upplevde det som att läkaren inte satt sig in i hans fall. Något som även oroar mannen är att han aldrig fick någon klar diagnos.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet som beklagat

anmälares upplevelse i samband med undersökning, vårdplanering och operation. Ansvarig är tacksam för mannens synpunkter vilka ger bra kunskap om ytterligare förbättringsområden att arbeta vidare med. Efter det att yttrande har översänts har anmälares inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1107-02712-55**

##### **Ofullständig undersökning, nonchalant bemötande**

En kvinna sökte vård vid en närakut på grund av att hennes fot svullnat upp. Hon hade också ett stort skavsår på hälen och misstänkte att hon fått ett insektsbett. När hon kom in på närakuten fick hon träffa en läkare direkt. Kvinnan anser att undersökningen var bristfällig då han endast petade lite på hennes fot och sedan skrev ut ett recept på antibiotika. Kvinnan frågade då läkaren om han inte skulle undersöka henne. Läkaren suckade och tittade lite närmare på foten. Kvinnan kände sig kränkt och ledsen efter besöket.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet som beklagar det som inträffat. Upplevelse av vården är viktig och man hoppas att undvika att fler patienter skall uppleva en kränkande attityd. Ärendet kommer att diskuteras med samtlig personal och framförallt med de berörda personerna för att förbättra servicen. Efter det att yttrande har översänts har anmälares inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1107-02725-55**

##### **Inställd operation**

En kvinna som skulle genomgå en fotoperation fick vid ankomsten besked om att operation ej kunde ske av medicinska skäl. Kvinnan hade planerat för sjukskrivning i sex veckor och vikarie var ordnat på hennes arbetsplats. Hon hade också lagt ut kostnader för medicin och hjälpmedel. Kvinnan anser att hon kunde fått besked tidigare om att man inte kunde genomgå operationen. I detta fall läste läkaren hennes journal på operationsdagen.

Åtgärd: yttrande har inhämtats från verksamhetschef på berörd enhet. Man har som rutin att ansvarig operatör träffar patienten för slutlig bedömning på operationsdagen. Kvinna var informerad om att hon skulle träffa operatören och att han skulle göra en slutlig bedömning då. Vid undersökningen framkom att kvinnan tidigare hade haft en trombos, bröstcanceropererad och var rökare. Hon informerades om att hon tillhörde en hög riskpatientgrupp för blodpropp och hon avråddes från kirurgi. Efter det att yttrande har översänts har anmälares inte avhört. Ärendet avslutat.

#### **V1107-02741-55**

##### **Fel diagnos, hade lårbensfraktur**

En man som tidigare brutit sitt lårben fick plötsligt svår värk i benet efter att han sprungit på löpband. Mannen uppsökte en akutmottagning och fick träffa en läkare. Mannen ansåg att undersökningen var bristfällig då han inte tyckte att läkaren undersökte honom ordentligt. Läkaren gav beskedet att det förmodligen var en nerv som kommit i kläm och ordinerade antiinflammatoriskt medicin. Mannen tyckte det var märkligt att han inte blev remitterad till en röntgenundersökning. Efter några veckor befann sig mannen i ett annat land och fick genomgå en röntgenundersökning där. Efter undersökningen bekräftade en läkare att han hade en fraktur och blev därefter opererad.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från medicinskt ansvarig läkare på berörd enhet som beklagar det inträffade som uppenbarligen ledde till en fördröjning av diagnosen. Det har inte varit möjligt att få kontakt med berörd läkare angående händelsen som skedde för drygt två år sedan. Enligt överenskommelse med anmälaren har ärendet översänts till Socialstyrelsen för vidare handläggning där. Ärendet avslutat.

#### **V1107-02755-55**

##### **Bemötande och omhändertagande**

En kvinna som uppsökte en lättakut för sin 20 månader gamla son är missnöjd med bland annat bemötande. Kvinnan anser att läkaren som hon och sonen träffade var nonchalant och att undersökningen var bristfällig.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef. Denne beklagar att man inte blev korrekt bemött i receptionen där man dessutom lämnade en felaktig information om verksamhetens uppdrag och omfattning samt att läkaren uppträdde burdust och okänsligt. Ansvarig kommer att ha en diskussion med berörda personalen. Man planerar en stor och långsiktig satsning på arbete med värderingar hos alla personalkategorier för att förbättra bemötande. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhörtts. Ärendet avslutat.

#### **V1107-02790-56**

##### **Lång väntetid och bristande information**

Äldre man som i början av året var på läkarbesök vid sin vårdcentral och fick remiss för röntgen av lungorna. Fick besked att om det fanns vatten i lungorna skulle remiss skickas till sjukhus för ställningstagande till syrgasbehandling. Mannen genomgick röntgen och har därefter väntat på svar från röntgen och en kallelse till sjukhus. När mannen efter fyra månader inte hade hört något från vårdcentralen eller fått någon kallelse till sjukhuset tog han kontakt med sin läkare. Det framgick då att det inte hade skickats någon remiss. Remissen till sjukhus är numera ivägsänd.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd läkare. I yttrandet finns en redogörelse över de vårdkontakter som mannen haft med vårdcentralen och de medicinska åtgärder som vidtagit i samband med besöken. Läkaren har i detta fall följt det vårdprogram som gäller för patienter med kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL). Remiss för eventuell syrgasbehandling är numera skickad. Han beklagar patientens lidande. Yttrande har kommunicerats med anmälaren som inte hörts av inom angiven tid varför ärendet avslutas.

#### **V1107-02792-55**

##### **Otillräcklig undersökning på vårdcentral**

En man sökte en husläkare för en knöl på tungan. Läkaren verkade mycket stressad men remitterade mannen till provtagning. Eftersom han under en längre tid haft en knöl i bakhuvudet passade han även på att fråga om detta. Till svar fick han att läkaren inte hade tid att undersöka detta utan ansåg att han kunde boka en ny tid för undersökning. Mannen kände sig mest till besvär vid besöket hos husläkaren.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från berörd distriktsläkare som beklagar att mannen kände sig obekvämt vilket inte var meningen. Målet var att snabbt och effektivt skicka mannen för bedömning av specialist angående eventuell punktion, då förändringen misstänktes ha en malign genes. Läkaren kan inte minnas att mannen klagade över andra besvär vid besöket. Efter det att yttrande har översänts har

anmälaren meddelat att han inte är nöjd med svaret. Han tror inte att läkaren kommer ihåg besöket men han är nöjd med att ha fått framfört sitt klagomål. Ärendet avslutat enligt överenskommelse.

**V1107-02860-53**  
**Felaktigt diagnostiserad som dement**

En kvinna sökte läkare för nedstämdhet. När hon berättade att hon hade svårt att komma ihåg namn frågade läkaren om hon önskade att genomgå en demensutredning. Utredningen gjordes på en geriatrisk klinik 2004 och kvinnan fick diagnos frontallobsdemens. Kvinnans körkort drogs in och hon fick en förvaltare och rådet att inte vistas ensam på okända platser. Nu har kvinnan fått veta att det var fel diagnos som ställdes. Hon är inte dement.

Åtgärd: Ärendet avslutas i befintligt skick. Yttrande har ej kunnat inhämtats från vården. Den geriatriska klinik som idag driver verksamheten övertog driften 2006 och har inte tillgång till aktuell journal. Den verksamhet som innan 2006 drev verksamheten uppger även de att de inte har tillgång till journalen. Anmälaren informeras om att ärendet avslutas i befintligt skick. Anmälan är gjord till LÖF och Socialstyrelsen.

**V1108-03084-57**  
**Ofullständigt sjukintyg**

En kvinna med störningar i dygnsrytmen framförde klagomål på att husläkaren skrev ett ofullständigt sjukintyg vilket ledde till problem med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

Åtgärd: Yttrande inhämtades från verksamhetschefen som förklarade att det ofullständiga intyget berodde på att anmälaren ej är känd patient och hennes sjukdomsproblematik är ytterst ovanlig. Anmälaren är besviken på att verksamhetschefen hänvisar henne tillbaks till psykiatrin där hon visserligen är känd patient men inte tillfreds med läkarens omhändertagande. Hon önskar inte inkomma med genmäle och ärendet avslutas.

**V1108-03086-58**  
**Nekad fortsatt medicinsk fotvård**

En man har synpunkter på att han blivit nekad fortsatt medicinsk fotvård. Fått besked att hans besvär inte berättigar till fotvård. Önskar beslut om fortsatt medicinsk fotvård.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från ansvarig fotvårdsspecialist där det framgår att mannen inte är berättigad till medicinsk fotvård. Genmäle har inkommit där mannen påtalar att olika uppfattningar råder. Då PaNf inte anser att man kommer längre i ärendet avslutas det i befintligt skick enligt överenskommelse med anmälaren.

**V1108-03101-50**  
**Begäran av journalkopior**

En kvinnan har synpunkter på att hennes vårdcentral vill begära ut journaler från andra vårdgivare, journaler som är spärrade av kvinnan.

Åtgärd: Anmälaren vill avvakta begäran om yttrande. Ärendet avslutas.

**V1108-03103-50****Missnöjd med allergiutredning**

En man som har arbetat som kock ska allergiutredas. I utredningen vill läkarna att han testas för alla de ämnen och kemikalier som han har utsatts för i köket. Mannen kommer dock inte att arbeta kvar inom restaurangbranschen, på grund av sina allergier och upplever att han endast vill testas för de vanligaste allergenerna som han kan tänkas påträffa framöver. Han har varit i kontakt med klinikchefen och ansvarig läkare, men upplever inte att han fått gehör.

Åtgärd: Nämnden ringde mottagningen och framförde mannens önskan. Läkaren ringde upp anmälaren för diskussion om fortsatt utredning redan samma dag. Mannen fick en ny läkare som han upplever att han har en god relation med. Ärendet avslutas.

**V1108-03111-52****Klagomål mot läkare**

En mamma till en vuxen kvinna vill ha ett intyg av en läkare för att få tillstånd att dotterns slipper förvaltare.

Åtgärd: Telefonkontakt togs med berörd läkare som meddelande att hon inte kunde skriva något intyg då hon inte träffat kvinnan på ett och ett halvt år. Detta har meddelats kvinnans ombud. Ärendet avslutas.

**V1108-03267-50****Komplikationer under och efter operation**

En kvinna skulle genomgå en hjärtoperation efter att ha blivit drabbad av stafylokokker. Förmaken gick sönder under operationen och lymfkörteln blev skadad varpå man tvingades operera in en pacemaker. Efteråt drabbades kvinnan av en inflammation i lymfkörteln och fick reopereras. Man bytte ut två klaffar. Kvinnan tvingas nu till karriärbyte på grund av pacemakern.

Åtgärd: Kvinnan ska på återbesök idag och kommer att fråga om en Lex Maria är anmäld till Socialstyrelsen. Ger informerar om LÖF, SOS och om nämndens handläggning. Kvinnan komemr att anmäla till LÖF och SOS. Ärendet avslutas.

**V1108-03321-34****Ingen tar ansvar**

Ärendet är skickat för kännedom till Patientnämndens förvaltning. Anhörig har synpunkter på att vuxen dotter, med en funktionsnedsättning, inte får tillräckligt stöd från psykiatrin och kommunen då det gäller planering, struktur och genomförande av aktiviteter. Anhörig anser att instanserna måste samverka så att någon tar ansvar för att dottern lär sig mer om sitt funktionshinder.

Åtgärder: Dottern är placerad på ett psykiatriskt boende i ett annat län. Specialistläkare i Stockholm har delegerat det medicinska ansvaret till en konsultläkare som finns på boendet. Modern önskar att den psykolog som gjorde utredningen i Stockholm, lär vårdpersonalen om dotterns funktionshinder. Efter samtal med modern kommer vi överens om att hon ska kontakta Hälsa och Habilitering. Ärendet avslutas i samråd med anmälaren.

**V1108-03378-58**  
**Lång väntetid för vård**

En man har klagomål för sin sons räkning på väntetid till specialist på ett akutsjukhus. Sonen skadade sin fot och blev remitterad från vårdcentralen till specialist på akutsjukhus. Akutsjukhuset skickade remissen vidare till annan specialistmottagning på grund av hög belastning på sjukhuset. Sonen har besökt specialistmottagningen vid två tillfällen och genomgått undersökning utan att diagnos har kunnat ställas. Sonen blev därför remitterad igen till specialist på akutsjukhuset och har fått en besökstid om en och en halv månad. Anmälaren anser inte att behandlingen av sonens fotproblem är acceptabel, sonen har smärtor var och varannan dag och är i behov av akut hjälp. Skrivelsen är ställd till akutsjukhuset och till PaN för kännedom.

Åtgärd: Sonen har fått vård på specialistmottagningen. Ärendet avslutas i befintligt skick i överenskommelse med anmälaren.

**V1109-03389-57**  
**Ifrågasätter faktura för avbokade besök**

En kvinna har frågor om fakturering efter återbud. Hon har fått tre fakturor från sin psykiater trots att hon lämnade återbud flera dagar i förväg.

Åtgärd: Psykiatern kontaktade kvinnan direkt och bad om ursäkt för att fakturahanteringen varit otydlig. Psykiatern gav muntlig information då behandlingen inleddes för flera månader sedan. Fakturorna är makulerade och kvinnan är nöjd med det och psykiaterns ursäkt. Ärendet avslutas.

**V1109-03411-58**  
**Klagomål på ryggoperation**

En äldre man har klagomål på den ryggoperation som genomfördes på ett akutsjukhus. Mannen är opererad två gånger tidigare i ryggen och har en metallkonstruktion inopererad. På grund av sår vid operations ärret bedömde specialistläkare att operation med avlägsnande av metallkonstruktionen var nödvändig. Trots detta togs metallen inte bort vid operationen på akutsjukhuset och mannen har nu genomgått en fjärde operation där metallen togs bort.

Åtgärd: Information om PaN, PuL, LÖF samt Socialstyrelsen. Anmälaren önskar medicinsk utredning och en förklaring till den enligt honom onödiga tredje operationen. Hänvisar anmälaren till Socialstyrelsen för vidare utredning. Ärendet avslutas i befintligt skick enligt överenskommelse med anmälaren.

**V1109-03444-50**  
**Bristande information**

En man som fläckvis tappat hår går på behandling på akutsjukhus. Han har hört att han kan få bidrag till peruk. Han har dock inte fått tydliga direktiv från sjukhuset om hur han ska gå tillväga.

Åtgärd: Nämnden informerar anmälaren om att från och med den 1 december i år inför Stockholms läns landsting en rekvisition på 4000 kronor för peruker. Redan



idag kan anmälaren få en remiss av specialistläkaren att ta med till perukmakaren för att få ett bidrag på 4000 kronor.

**V1109-03466-28**  
**Radering av journalhandlingar**

En kvinna vill få sina journaler raderade från en mottagning som fick dessa överförda i ett remissvar. Mottagningen säger att de inte kan radera journalhandlingarna utan hon måste vända sig till socialstyrelsen.

Åtgärd: PaNf hänvisar henne till socialstyrelsen för begäran om radering. Ärendet avslutas.

**V1109-03506-58**  
**Ifrågasätter diagnos**

En kvinna ringer och har synpunkter på en diagnos hos psykolog som orsakat kvinnan lidande. Kvinnan har genomgått ny utredning som motsäger psykologens diagnos. Anmälaren anser att psykologen gjort fel.

Åtgärd: Information om PaN, PuL samt Socialstyrelsen lämnad. Ärendet förs över till Socialstyrelsen enligt anmälarens önskemål och avslutas hos PaN i befintligt skick.

**V1109-03524-28**  
**Ofullständig behandling inom folktandvården**

En man anser att han fått en undermålig behandling i samband med en rotfyllning på Folktandvården, som påbörjades för två år sedan och som aldrig blev bra. Han anser att den felaktiga behandlingen orsakat honom ett längre lidande än nödvändigt. Han ifrågasätter även tandläkarens kompetens.

Åtgärd: Vid kontakt med anmälaren framkommer det att mannen har fått hjälp av den nye klinikchefen och uppskattar på vilket sätt ärendet hanterats och önskar därmed inte att PaNf inhämtar yttrande från vården. Mannen vill däremot att ärendet registreras på PaNf och att ärendet översänds för kännedom till socialstyrelsen. Ärendet avslutas enligt överenskommelse.

**V1109-03609-50**  
**Felaktig diagnos**

En man med tilltagande smärtor i en fingerled sökte närakut. Fingret var även svullet och vätska kom ut vid tryck. Läkaren bedömde nagelbandsinflammation och ordinerade alsolsprittförband. Mannen ifrågasatte varför han inte fick antibiotika men svaret uteblev. Mannen skulle återkomma om smärtan inte gav med sig. Smärtan och svullnaden tilltog och man diagnostiserade i ett senare skede allvarlig inflammation leden och benvävnaden. Mannen har sedan opererats ett flertal gånger och vårdats inläggande på akutsjukhus. Fler operationer kvarstår samt en lång rehabilitering.

Åtgärd: Då mannen har anmält ärendet till Socialstyrelsen kommer ärendet att utredas därifrån. Ärendet avslutas vid nämnden.

**V1109-03619-58**

## **Klagomål på gynekolog**

En kvinna har synpunkter på felaktig diagnos samt provsvarshantering på en vårdcentral. Kvinnan besökte vårdcentralen för gynekologiska besvär. Enligt anmälaren har felaktigheter skrivits in i hennes journal och gynekologen har feldiagnosticerat kvinnan. Vid ett av besöken togs cellprover, kvinnan ringde flera gånger utan att få svar på proverna. Efter två månader blir kvinnan uppringd av någon på vårdcentralen som säger att de inte vet vart proverna tagit vägen. Anmälaren har också bett att få ut sina journalkopior utan resultat, gynekologen har då föreslagit att möta kvinnan vid hennes hem för att ge henne journalkopiorna. Anmälaren betraktar detta som oseriöst beteende.

Åtgärd: Information om PaN, PuL samt Socialstyrelsen lämnad. Sammanfattningen i Vårdsynpunkter kommer att föras över till Socialstyrelsens tillsynsenhet enligt överenskommelse med anmälaren. Anmälaren önskar förbli anonym. Ärendet avslutas i befintligt skick.

## **V1109-03622-57 Kvarstående nervskada efter höftledsoperation**

En kvinna fick en nervskada efter en höftledsoperation. Hon fick intensivrehabilitering, men besvären kvarstod.

Åtgärd: Då hon också sänt anmälan till Socialstyrelsen avvaktar vi besked huruvida dom avser att utreda ärendet. Ärendet avslutas.

## **V1109-03626-50 Nekad vård vid vårdcentral**

En treårig pojke blev nekad vård vid vårdcentral och hänvisad till närakuten som ännu inte hade öppnat. Pojken hade inte ätit eller druckit på två dagar. Föräldrarna tog pojken till barnakut som konstaterade feber och blåsor i mun och svalg. Föräldrarna vill inte att andra barn framöver blir nekade undersökning på vårdcentralen som de blivit.

Åtgärd: Anmälaren har talat med verksamhetschefen som beklagat händelsen. Vårdcentralen borde ha bokat in sonen hos en sjuksköterska då läkartiderna var slut för dagen. Anmälan är även gjord till Socialstyrelsen. Ingen ytterligare åtgärd från nämndens sida.

## **V1109-03709-56 Vill ha ut sin ajournakopior**

Kvinna som skrivit till Karolinska sjukhuset med begäran om att få ut alla journalhandlingar inklusive röntgenbilder under en specificerad tidsperiod. Skrivelsen skickad till patientnämndens förvaltning för kännedom.

Åtgärd: Skrivelsen ad acta.

## **V1109-03710-42 Biverkning av medicin**

En kvinna medicinerades för depression av husläkaren. Medicineringen orsakade mani och därefter psykos. Kvinnan uppfattar att symtomen var läkemedels

biverkningar.

Åtgärd: Aktuell mottagning har inget avtal med landstinget. Enligt beslut på handläggarmötet avslutas ärendet. Skickar avslutsbrev till anmälaren samt information om LÖF, Socialstyrelsen, Läkemedelsförsäkringen samt konsumentrapport till LV.

**V1109-03719-50**  
**Önskar ekonomisk ersättning**

En kvinna som under 15 år haft problem med sin tandhälsa önskar veta sina rättigheter inom vården och önskar ekonomisk ersättning. Hon har inte råd att bekosta en ny tandbro.

Åtgärd: Informerar anmälaren om att hon inte har möjlighet att få ekonomiskt bistånd från landstinget.

**V1109-03725-42**  
**Ofullständig smärtlindring, ej lyssnad till**

En ung man med spridd bukancer sökte akut vård på ett akutsjukhus med svåra magsmärtor. Väntan var lång och smärtsam och trots att anhöriga vädjade om akut omhändertagande blev dom upplysta om att många hade ont. Utredningen visade tarmvred som opererades akut. På uppvaket och eftervårdande avdelning gavs bristande smärtlindring och näringstillförsel. Mannen tappade 10 kg i vikt och hade under hela vårdtiden smärtor och brist på empati.

Åtgärd: Ärendet är för kännedom då händelsen utreds vid Socialstyrelsens Regionala tillsynsmyndighet och avslutas vid PaN enligt överenskommelse med anmälaren.

**V1110-03918-30**  
**Får inte välja psykiatribehandling**

Anmälaren anser att psykiatri patienter inte får välja behandling i enlighet med gällande lag. Han undrar varför Patientnämnden och ett flertal andrag myndigheter, organisationer och politiker inte ser till att dessa hälsofrämjande regler tillämpas.

Åtgärd: Efter registrering läggs ärendet adacta eftersom anmälaren redan har informerats om att Patientnämnden inte arbetar på ovanstående sätt.

**V1101-00357-54**  
**Fel diagnos**

En kvinna anser att hon har fel diagnostiserats av en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Hon undrar vad hon kan göra för att få rätt diagnos.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1102-00429-54**  
**Vill ha hjälp på grund av läkares beteende**

En kvinna behöver hjälp då hennes patientsäkerhet är hotad på grund av en läkares ansvarslösa beteende.

Åtgärd: Ärendet avslutas i överenskommelse med anmälaren då hon redan har ett annat aktuellt ärende vid PaNf.

#### **V1103-00882-54** **Brister i hantering av remiss**

En mor är kritisk till att hur hanteringen av en remissförfarande gällande hennes dotter gått till. Hennes vuxna dotter blev remitterad till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning med prioritet "akut" av en specialiserad enhet. Hon skulle bli kallad på besök inom tre veckor enligt den remitterande instansen. När hon inte fick någon kallelse efter fyra veckor ringde hon mottagningen som inte kände till remissen. En dag efter ringde mottagningen och gav dottern en besökstid och efter två dagar fick hon en kallelse hemskickad. Modern fick information om att mottagningen antagligen ansett att dotterns hälsa inte var akut. Hon undrar hur mottagningen kan ha bedömt hennes hälsa utan att ha träffat henne.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1103-00914-54** **Bristande behandling och medicinering**

En man har svårt att få stöd för sin flickvän som har nedstämdhetsbesvär vid en psykiatrisk mottagning. Mottagningen gav ingen vård och medicin.

Åtgärd: Ärendet avslutas i överenskommelse med anmälaren då hon redan fått en tid hos vårdgivaren.

#### **V1103-00916-54** **Medföljare till kurator**

En kvinna önskar att en personal ska enligt löfte följa henne varje gång hon ska till en kurator.

Åtgärd: I samråd med anmälaren avslutas ärendet då anmälaren har på egen hand löst sitt problem.

#### **V1103-00960-49** **Svårt att boka akuttid på vårdcentral**

Anmälaren lyckas inte komma fram på telefontid, kl 8 - 9, då man bokar akuttid vid vårdcentral.

Åtgärd: PaNf har sökt kontakt med anmälaren, men anmälaren har inte vidare hört av sig. Ärendet avslutas.

#### **V1103-00961-54** **Bristande tillgänglighet i psykiatrin**

En man är kritisk till bristen på tillgänglighet vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Det tog lång tid för mottagningen att skicka hans läkarutlåtande till försäkringskassan.

Åtgärd: I överenskommelse med anmälaren avslutas ärendet då anmälaren vill avvakta med att gå vidare med anmälan.

#### **V1103-00979-49** **Bristande tillgänglighet på vårdcentral**

Enligt anmälaren kommer man inte fram till tidsbokningen gällande läkarbesök vid de tider då man enligt berörd vårdcentral ska ringa, klockan 08.30 - 09.15. Inte heller kan man komma i kontakt med läkare vid den så kallade "drop-in-tiden" klockan 09.30 - 11.00.

Åtgärd: PaNf har informerat anmälaren om PaN och försökt att upprätta kontakt med anmälaren, men anmälaren har inte vidare hört av sig. Ärendet avslutas.

#### **V1103-01165-54** **Får ej intyg till försäkringskassan m.m.**

En man med en neuropsykiatrisk diagnos är starkt kritisk till en läkares hantering av ett läkarutlåtande till försäkringskassan. Läkaren har inte heller förskrivit hans medicin. Han anser att läkaren har hittat på och skrivit saker i hans journal som han aldrig sagt. Anmälaren som känner sig frustrerad önskar få råd av PaNf.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

#### **V1103-01219-54** **Lång väntetid till terapi**

En kvinna undrar om det är rimlig att hon har väntat cirka ett år på att få terapisaftal vid en psykiatrisk terapienhet.

Åtgärd: PaNf hänvisar anmälaren till vårdgarantikansliet och i överenskommelse med anmälaren avslutar ärendet.

#### **V1103-01249-54** **Bristande tillgänglighet inom psykiatrin**

En person är missnöjd med att hans sambo med nedstämdhetsbesvär inte lyckats komma i kontakt med en psykiatrisk öppenvårdsmottagning och därmed inte ha fått den vård hon har behövt.

Åtgärd: Anmälaren får den åtgärd som hon förväntat sig från vårdgivaren och därför kommer överens med PaNf att ärendet avslutas.

#### **V1103-01286-49** **Bemötande av husläkare**

En kvinna anmäler att hennes husläkare var väldigt otrevlig mot henne vid ett besök. Läkaren ifrågasatte saker som inte alls hade med hennes besök att göra.

Åtgärd: Information om PaN och PuL lämnad. Anmälaren har inte vidare hört av sig. Ärendet avslutas.

**V1104-01315-49**  
**Synpunkter på vårdcentral**

Synpunkter på vårdcentral. Ännu finns inte mer detaljerade uppgifter i ärendet.

Åtgärd: PaNf sökte kontakt med anmälaren, men anmälaren hörde inte vidare av sig. Ärendet avslutas.

**V1104-01316-54**  
**Brister i tillgänglighet inom psykiatri**

En läkare som skulle förlänga anmälares sjukskrivning, var inte tillgänglig när anmälaren flera gånger försökte kontakta henne. På grund av detta har han ställts inför en svår ekonomisk situation och därför vet han inte hur han ska bära sig åt.

Åtgärd: Ärendet avslutas då anmälaren har fått den hjälp han har förväntat sig från vårdgivaren.

**V1104-01336-49**  
**Komplikation efter operation**

Anmälaren drabbades av rörelsehinder i samband med kranskärlsröntgen.

Åtgärd: PaNf informerade om nämndens handlägningsrutiner. Anmälaren uppgav att han skulle inkomma med underskriven skrivelse. Underskriven skrivelse har dock inte inkommit. Ärendet avslutas.

**V1104-01337-54**  
**Slussats runt inom psykiatri**

En kvinna har slussats runt inom den psykiatriska vården i Stockholm. Hon önskar att någon ska hjälpa henne.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhört inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1104-01350-54**  
**Vill ha hjälp med vård**

En man undrar vem han ska vända sig till för att söka vård för en anhörig med bland annat ett neuropsykiatriskt besvär.

Åtgärd: PaNf hänvisar till olika vårdgivare och i överenskommelse med anhörig till anmälaren avslutar ärendet.

**V1104-01392-49**  
**Klagomål på operation**

Läkaren gjorde fel vid operation.

Åtgärd: PaN uppmanade via e-post anmälaren att höra av sig till PaN för fortsatt diskussion om ärendet, men anmälaren hörde inte av sig. Ärendet avslutas.

**V1104-01561-49**  
**Allvarliga synpunkter**

Anmälaren vill framföra allvarliga synpunkter.

Åtgärd: PaNf har sökt kontakt med anmälaren, men anmälaren har inte hört av sig. Ärendet avslutas.

**V1104-01660-49**  
**Bemötande på ortopedmottagning**

Anmälaren anmäler dåligt bemötande vid ortopedmottagning.

Åtgärd: PaNf har informerat anmälaren om PaNf:s handläggningsrutiner. Anmälaren har därefter inte hört av sig. Ärendet avslutas.

**V1104-01730-54**  
**Hantering av intyg samt dåligt bemötande**

En man anser att han fått ångest varje gång han har ringt en psykiatrisk öppenvårdsmottagning för att få sitt läkarutlåtande. Detta har tagit lång tid och personalen har varit otrevlig.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01750-54**  
**Nekad besök på öppenvårdsmottagning**

En funktionsnedsatt man som nekades vård vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning vände sig i stället till en akutmottagning två gånger. Akutmottagningen skrev en remiss samt ringde till mottagningen som meddelade att de skulle skicka en tid för besök till patienten. Efteråt kontaktades anmälaren och hänvisades i stället till primärvården.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01811-54**  
**Tillgänglighet samt otillräcklig information**

En kvinna är missnöjd med hur en läkare vid en specialistmottagning informerade henne om resultatet av prover. Läkaren ringde och lämnade ett konstigt meddelande på hennes röstbrevlåda. När hon ringde tillbaka fick hon vänta länge i luren utan att lyckas prata med läkaren. Mottagningen lovade att läkaren skulle återkomma genom att ringa till henne dock utan resultat. Hon är mycket arg på sättet att läkaren lämnade meddelande på hennes röstbrevlåda.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01863-54**  
**Nonchalant bemötande samt felaktig diagnos**

En kvinna har synpunkter på en läkares bemötande samt diagnos vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01902-54**  
**Hantering vid permission**

En kvinna har synpunkter på att en psykiatrisk avdelning har skickat en tvångsvårdad patient med akut psykos ensam hem på permission.

Åtgärd: I överenskommelse med anmälaren avslutas ärendet vid PaNf då anmälaren inte vill längre gå vidare med sitt ärende.

**V1105-01903-54**  
**Lång väntan på utredning**

En man som av en vårdcentral remitterades till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning bedömdes vara i behov av en neuropsykiatrisk utredning. Nu har han väntat cirka ett år. Mannen har åberopat vårdgarantin, men detta har psykologen avfärdat som något som de inte visste om det gällde. Psykologen blev också otrevlig när mannen tog upp vårdgarantin.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01937-54**  
**Försenad diagnos p g a ofullständig utredning**

En kvinna med nedstämdhetssymtom misstänkte att hon också led av neuropsykiatriska besvär och därför tog hon upp detta med en läkare vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning och bad om en utredning. Läkaren småskrattade åt henne och ifrågasatte varför hon skulle vilja göra det. Efter ett år vände hon sig till en annan vårdgivare som gjorde en utredning och ställde en diagnos om neuropsykiatriska besvär. Kvinnan som misslyckats i skolan på grund av problematiken vill att någon ska ersätta henne för de extra kostnader hon har haft.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-01981-34**  
**Otrevligt bemötande av receptionist**

Anmälare har synpunkter på receptionists bemötande vid en psykiatrisk mottagning.



Blev avsnäst i samband med att återbud till en terapeut skulle lämnas.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts, trots påminnelse, avslutas ärendet.

**V1105-02009-54**  
**Misslyckad behandling, brister i omvårdnad**

En kvinna har synpunkter på en undersökning hos en vårdgivare. Efter undersökningen skickades hon hem i tofflor och sjukhuskläder med buss när hon eventuellt hade ett livshotande tillstånd.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-02073-34**  
**Nekad journalkopior**

Anmälare önskar hjälp med att få ut journalkopia, bland annat, från en psykiatrisk öppenvårdsmottagning.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts, trots påminnelser, avslutas ärendet.

**V1105-02105-54**  
**Brister i hantering av remiss**

En husläkare remitterade en man till en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Han ringde mottagningen för att höra varför ingen hade hört av sig till honom. En psykolog svarade att han hade varit på semester och remissen hade hamnat hos ett annat team. Mannen undrar vilka rutiner mottagningen har när det gäller hanteringen av remisser.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1105-02119-49**  
**Nekad vård på akutsjukhus**

Sjuksköterska vid avdelning vid sjukhuset vägrade patienten smärtlindring trots svåra buksmärtor, hon bemötte även patienten illa.

Åtgärd: PaNf har informerat anmälaren om PaNf:s handläggningsrutiner. Anmälaren har därefter inte hört av sig. Ärendet avslutas.

**V1105-02156-49**  
**Bristande telefontillgänglighet till SOS Alarm**

Anmälaren ringde SOS Alarm vid två tillfällen, lät 10 signaler gå fram, ingen svarade.

Åtgärd: PaNf har informerat anmälaren om PaNf:s handläggningsrutiner. Anmälaren har därefter inte hört av sig. Ärendet avslutas.

**V1106-02264-54****Ta del av journalhandlingar**

En kvinna undrar hur hon kan få del av sina journaluppgifter vid en psykiatrisk avdelning. Hon saknar fortfarande vissa tillhörigheter efter att hon blivit utskriven från avdelningen. Hon har också haft märkliga telefonsamtal efter utskrivningen. Hon undrar om samtalen var från avdelningen.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1106-02459-34****Felaktig behandling**

Kvinna har synpunkter på den behandling hon fått vid ätstörningsklinik.

Åtgärd: Trots uppmaning, har anmälare inte avhörts. Ärendet avslutas.

**V1106-02467-54****Brister inom psykiatrin**

En man anser att hans vän som är tvångsvårdad vid en sluten psykiatrisk avdelning borde skrivas ut. Vårdgivaren pratade inte med honom av sekretesskäl.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1106-02469-54****Brister i hantering av kallelse**

En man har synpunkter på att han fått ett SMS-meddelande från en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. I meddelandet har mottagningen erbjudit honom en besökstid. Mottagningen har också meddelat att en jourläkare kommer att kopplas in om han inte kommer på besöket. Anmälaren har uppfattat detta som ett hot och undrar om han är skyldig att gå på besöket.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1106-02488-49****Bemötande och behandling på vårdcentral**

Anmälaren beskriver sina sämre erfarenheter av vårdcentralen under det senaste året. Bristande utredning, behandling på oklara grunder och dåligt bemötande vid receptionen är några exempel.

Åtgärd: PaNf har sökt kontakt med anmälaren, men anmälaren har inte vidare hört av sig. Ärendet avslutas.

**V1106-02503-54**  
**Brister inom LPT**

En vän till anmälaren har blivit tvångsvårdad vid en psykiatrisk avdelning trots att vännen självmant skrivit in sig på avdelningen. Anmälaren undrar om det ska fungera på det viset.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1106-02563-54**  
**Ifrågasätter en läkares bemötande vid tvångsvård**

En anmälare begärde att en överläkare ska låta bli att kontakta denne på grund av att läkaren hade behandlat anmälaren illa vid en psykiatrisk avdelning. Trots detta blev anmälaren tvångsinjicerad av läkaren. Anmälaren vill inte få något svar och skickar sin anmälan endast för kännedom.

Åtgärd: Ärendet avslutas då anmälaren har skickat sin skrivelse endast för kännedom och därför inte önskar någon åtgärd från PaNf.

**V1106-02634-57**  
**Äldre man hemskickad direkt efter operation**

En kvinna framförde att hennes far blev hemskickad från akutsjukhus med feber och infektion direkt efter ryggoperation.

Åtgärd: Då kvinnan inte inkommit med undertecknad anmälan avslutas ärendet.

**V1107-02753-54**  
**Medicin istället för behandling**

En man önskar få samtalsterapi i stället för medicinering vid en psykiatrisk öppenvårdsmottagning.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1107-02849-54**  
**Brott mot tystnadsplikt**

Enligt anmälaren har en läkare vid en BUP-mottagning brutit mot tystnadsplikten.

Åtgärd: Då anmälaren inte avhörts inom utsatt tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

**V1108-03067-50**  
**Frågor kring tandvårdsbehandling**

En man fick en tand lagad för ett år sedan. Nu visar det sig att han har ytterligare ett hål i samma tand. Folk tandvården försökte rotfylla tanden men man beslöt sedan att skriva remiss till specialist. Specialisten ska nu försöka rotfylla tanden. Om inte detta går kommer tanden att dras ut. Mannen har frågor kring varför de inte lyckats laga tanden och om det faktiskt är samma tand de har arbetat med hela tiden. Förfarandet har även kostat honom mycket pengar.

Åtgärd: Då anmälaren trots skriftlig uppmaning inte hörts av avslutas ärendet i befintligt skick.

**V1108-03069-58**  
**Klagomål på akutmottagning**

Anmälaren undrar om akutbesök på akutsjukhus ska betalas även om patienten blir inlagd på sjukhuset. Har även synpunkter på att sonen blivit felaktigt hemskickad från akutsjukhuset. Sonen blev några timmar senare inlagd på samma sjukhus.

Åtgärd: Då anmälaren trots skriftlig uppmaning inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.

**V1108-03088-50**  
**Ofullständig utredning**

Hur gör man en anmälan mot vårdpersonal som gjort konstiga bedömningar vid utredning?

Åtgärd: Då anmälaren trots skriftlig uppmaning inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.

**V1108-03117-57**  
**Ifrågasätter råd vid mödravårdscentral**

En kvinna kontaktade en barnmorskemottagning för rådgivning och utprovning av preventivmedel, men upplevde en bristande kunskap om naturliga alternativ.

Åtgärd: Då kvinnan inte inkommit med någon skriftlig anmälan avslutas ärendet.

**V1108-03119-58**  
**Klagomål på hantering av intyg**

Anmälaren ringer för vuxen systems räkning. Sjukintyg har kommit bort, recept har inte blivit utskrivna i psykiatrisk primärvård. Detta har orsakat patienten lidande och sjukdom.

Åtgärd: Då anmälaren trots skriftlig uppmaning inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.

**V1108-03146-58**  
**Ifrågasätter undersökning, felbehandling**

En kvinna har klagomål på en läkare på en vårdcentral gällande uppförande och

behandling. Kvinnan sökte mottagningen på grund av halsont. Vid somatisk undersökning tog läkaren på kvinnans bröst, något som hon upplevde som obehagligt och kände sig äcklad. Kvinnan fick behandling med antibiotika som ej hjälpte, vid besök hos annan läkare fick hon reda på att fel antibiotika förskrivits.

Åtgärd: Då anmälaren trots skriftlig uppmaning inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet i befintligt skick.

#### **V1108-03182-58** **Ekonomiska frågor rörande plastikoperation**

Anmälaren undrar för en mans räkning om det finns möjlighet att få finansiell hjälp för en plastik operation. Mannen har opererats för ärrbräck och har nu en kvarstående "fettpåse" på magen.

Åtgärd: Då anmälaren inte hörts av avslutas ärendet i befintligt skick.

#### **V1108-03211-28** **Klagomål på läkare**

En kvinna önskar veta hur hon ska göra för att anmäla en läkare.

Åtgärd: Information om PaN, socialstyrelsen och LÖF.

#### **V1108-03257-28** **Garanti på behandling**

En kvinna fick en tandprotes som aldrig riktigt passat och som pressade på övriga tänder. Nu har hon två tänder som skadats och behöver åtgärdas. Enligt mottagningen har hon fått protesens krediterad och om hon behöver ytterligare behandling så får hon betala för den. Kvinnan anser att det är proteserna som haft sönder tänderna och att mottagningen borde åtgärda dessa avgiftsfritt.

Åtgärd: PaNf hänvisar till klinikchefen för att efterhöra om en tid för kontroll. Information om LÖF. Ärendet avslutas.

#### **V1108-03323-28** **Komplikationer i samband med operation**

En komplikation uppstod efter en gallstensoperation och mannen fick omopereras fyra gånger inom en vecka. Mannen ifrågasätter hur läkaren kunde missa att han tidigare genomgått en gastric bypas operation och som han tror är anledningen till att det blev fler komplikationer.

Åtgärd: Information om PaN, socialstyrelsen och LÖF. Då skrivelse ej inkommit till PaNf avslutas ärendet.

#### **V1108-03341-49** **Ofullständig vård**

Anmälare anser att den närstående alltför tidigt blev överförd från akutsjukhuset till när sjukhuset. När anmälaren ville diskutera vården av den närstående med läkaren

vid akutsjukhuset sa denne läkare att hon inte tänkte diskutera vården av den närstående med anmälaren.

Åtgärd: Informerar om PaN. Anmälaren uppger att han ska överlämna ärendet till Socialstyrelsen. Ärendet avslutas.

### **V1108-03372-28** **Ersättning för komplikation efter rotfyllning**

En man har fått en rotfyllning som behöver göras om, då den inte var ordentligt rotfylld. Han blev remitterad till specialistmottagning och har nu fått veta att kostnaden för åtgärden kommer att bli väldigt hög. Mannen anser att folktandvården borde stå för kostnaden.

Åtgärd: PaNf informerar om att det inte finns någon garanti på rotbehandling. Information om LÖF.

### **V1109-03425-58** **Nekad besök hos husläkare**

En kvinna har synpunkter på att hon inte kan boka tid hos sin husläkare på en privat vårdcentral. Kvinnan har varit hos läkaren två gånger och skulle boka in en ny tid efter sommaren. Hon får då reda på att läkaren inte tar emot patienter längre utan arbetar med annat. Anmälaren undrar vad hon ska göra, känner sig uppgiven då hon har en sjukdom som kräver provtagningar och läkarkontakt.

Åtgärd: Information om PaN, PuL samt fria vårdvalet lämnad. Anmälaren kontaktar vårdcentralen för tid hos annan läkare. Avslutar ärendet i befintligt skick enligt överenskommelse med anmälaren.

### **V1109-03593-30** **Fråga om second opinion**

Anmälaren undrar om man har rätt till "second opinion" inom psykiatrin.

Åtgärd: Anmälaren informeras om att vad gäller "second opinion" eller förnyad medicinsk bedömning regleras detta i 3 a § andra stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763). Där det framkommer att landstinget ska ge en patient med livshotande eller särskilt allvarlig sjukdom eller skada möjlighet att inom eller utom det egna landstinget få en förnyad medicinsk bedömning, om det medicinska ställningstagandet kan innebära särskilda risker för patienten eller har stor betydelse för dennes framtida livskvalitet. Patienten ska erbjudas den behandling den förnyade bedömningen kan ge anledning till. Det gäller både somatisk och psykiatrisk vård och det är den behandlande läkaren som beslutar om en förnyad medicinsk bedömning ska göras. Anmälaren informeras även om att valfrihet råder inom somatiken och psykiatrin, så man har alltid rätt att uppsöka den vårdgivare som man själv önskar.

### **V1109-03602-30** **Fråga om försäkring**

Anmälares fars hörapparat har försvunnit i samband med en sjukhusvistelse. Anmälaren undrar om det finns en försäkring som täcker detta.

Åtgärd: Anmälaren informeras om att om patienter förlorar någon värdesak under en sjukhusvistelse kan sjukhuset vara ersättningsskyldig om det kan anses att sjukhuset har haft något ansvar för värdesaken och någon skuld i dess försvinnande. Det får göras en individuell bedömning i det enskilda fallet. Sjukhuset kan ha en försäkring för detta. Önskar man ersättning får man vända sig till sjukhuset med sitt ersättningsanspråk. Som patient kan man även kontrollera om man har någon egen försäkring som skulle kunna täcka detta.

#### **V1109-03630-52**

##### **Får ej syrgas**

En man som lider av KOL och hjärtbesvär klagar på att man nekat honom syrgas.

Åtgärd: Informerar honom om att PaNf inte kan sätta sig över en läkares bedömning men lovar dock att kontakta hans läkare. Vid ett telefonsamtal med berörd läkare så framkommer just detta att patienten inte uppfyller de kriterier för att få syrgas i hemmet då man inte skriver ut syrgas till hemmet vid behov vilket i så fall kan förvärra hans sjukdomstillstånd ytterligare. Denna information ges till anmälaren. Ärendet avslutas.

#### **V1109-03631-30**

##### **Undrar om sekretess brutits**

Anmälaren undrar om läkare får lämna information om patient till försäkringskassan.

Åtgärd: Anmälaren informeras om att om en person har ansökt om någon ersättning hos Försäkringskassan får kassan inhämta den information de behöver hos tex läkare för att de ska kunna besluta om personen har rätt till ersättning eller inte.

#### **V1109-03633-58**

##### **Felbehandling**

En kvinna har klagomål på utebliven behandling på en vårdcentral. Kvinnan har sökt vårdcentralen, på grund av varfylld abscess på magen, fyra gånger de senaste tio dagarna. Kvinnan blev rekommenderad omläggning hemma, abscessen växte från en femkronas till en handflatas storlek innan läkaren agerade. Anmälaren blev till slut remitterad till akutsjukhus för tömning av abscessen, då var buken röd och inflammerade samt smärtande. En sköterska på vårdcentralen skulle själv skriva en avvikelse om händelsen.

Åtgärd: Information om PaN och PuL lämnad. Kontaktar verksamhetschefen på vårdcentralen med anmälares samtycke, vårdgivaren kommer att utreda ärendet. Avslutar ärendet hos PaN i befintligt skick enligt överenskommelse med anmälaren.

#### **V1109-03774-49**

##### **Betalning av vård i annat landsting**

Anmälaren undrar vem som ska betala för vård utom Stockholms läns landsting. Tandvårdsmottagning utanför SLL har debiterat anmälaren för tandvård.

Åtgärd: Hänvisar till patientnämnd i annat län. Ärendet avslutas.

