

Regionfullmäktige

Svar på interpellation - Angående rutiner för uppföljning, återkoppling och ansvar vid avvikande medicinska fynd

I en interpellation till mig i egenskap av ordföranden för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa ställer Sverigedemokraterna Region Halland, genom gruppleddare Stina Isaksson, sju frågor beträffande rutiner för uppföljning, återkoppling och ansvar vid avvikande medicinska fynd inom bland annat mammografin.

Fråga 1 – Vilka rutiner finns inom driftnämndens verksamhetsområde för uppföljning när avvikande fynd upptäcks vid undersökning eller diagnostik?

När avvikande fynd ses vid mammografiscreeningen kallas patienten till ett besök på mammografimottagningen för vidare undersökning. Där bedöms patienten av mammografiläkare som avskriver eller bekräftar avvikande fynd. Vid fortsatt avvikande fynd remitteras patienten vidare till kirurgikliniken för fortsatt utredning och eventuell behandling.

Vid avvikande fynd inom allmänradiologin beskriver röntgenläkaren fyndet på remissen som skickas tillbaka till remittenten. Remittenten ansvarar för beslut om vidare uppföljning och handläggning.

Fråga 2 – Hur säkerställs att patienter inte hänvisas mellan vårdnivåer utan att medicinsk uppföljning först har slutförts?

Svar på röntgenremiss går tillbaka till remittenten som beslutar om fortsatt handläggning. Uppföljningen sker på den enhet som skickat röntgenremissen.

Inom mammografin utför vi screening enligt Socialstyrelsens rekommendationer. Dessa röntgenbilder bedöms av mammografiläkare och patienten friskförklaras och återgår till screeningsprogrammet eller kallas tillbaka för vidare undersökning. Efter vidare undersökning friskförklaras patienten eller remitteras vidare till kirurgikliniken för vidare utredning och behandling.

Fråga 3 – Vilket ansvar har den enhet som upptäcker ett avvikande fynd för fortsatt utredning och återkoppling till patienten?

På mammografin har Röntgen ansvar för uppföljning av avvikande fynd samt information till patienten. Inom övriga Röntgenverksamheten ligger ansvaret för uppföljning samt information till patienten på den remitterande enhet.

Fråga 4 – Hur dokumenteras beslut om att inte gå vidare med utredning, och hur kommuniceras detta till patienten?

Inom mammografin dokumenteras läkarbedömningen i patientjournalen. Patienten får information vid läkarbesöket samt har möjlighet att kontakta mottagningen i efterhand om det finns ytterligare tillkomna frågor.

Inom övriga röntgenverksamhet är det den remitterande enhet som ansvarar för dokumentation av sin bedömning samt informerar patienten.

Fråga 5 - Vilka rutiner finns för att hantera situationer där vårdpersonal uppfattar att ett beslut kan innebära patientsäkerhetsrisk?

Vi arbetar i enlighet med Region Hallands rutin för avvikelshantering. Arbeta med avvikelser är en naturlig del i verksamheten, där även möjliga risker hanteras. Avvikelsehanteringen hanteras tillsammans med medarbetare på enheterna för dialog, eventuella åtgärder samt att medvetenhetsgöra.

Fråga 6 - Genomförs systematiska uppföljningar eller avvikelseanalyser av liknande händelser, och hur används resultaten i förbättringsarbetet?

Ja, i enlighet med Region Hallands rutin för avvikelshantering. Mindre avvikelser hanteras i det dagliga förbättringsarbetet på enheterna tillsammans med både chefer och medarbetare. Vid större avvikelser görs mer omfattande händelseanalyser, där bakomliggande orsaker och föreslagna åtgärder tas fram. Resultatet av avvikelsearbetet används till förbättringar i exempelvis rutiner och information.

Fråga 7 - Hur säkerställer regionen att patienter får tydlig och samstämmig information om vad som gäller för fortsatt vård och uppföljning?

Inom allmänradiologin får patienterna tydlig information på Röntgen att besked om resultat och fortsatt handläggning sker av remitterande läkare. Denna information har patienterna redan fått av remitterande läkare då röntgenremissen skickades.

Inom mammografiverksamheten sker informationen om screeningresultatet skriftligt. Patienter som kallas tillbaka till mammografimottagningen får information vid det besöket.

Vid eventuella frågor i efterhand har verksamheten god tillgänglighet både på telefon samt 1177

Bengt Kjellgren (M)

Ordförande för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa