

Patientnämnden Halland

Tid: kl. 09:00-12:00

Plats: Lokal Almeberg, Folkets hus, Magasingatan 17, Varberg

Ledamöter

Lena Carlbom (C)
Jenny Håkansson (C)
Bo Pettersson (S)
Monica Hellsten (S)
Ann-Louise Stjärna Jönsson (M)
Tord Johansson (S), vice ordförande
Ingegerd Torhall (L)
Shlomo Gavie (C)
Ing-Mari Gustafsson-Berggren (S)
Bengt Adolfsson (M)

Ersättare

Barbro Henriksson (M)
Nejla Arica (MP)
Tom Barkström (KD)
Nils-Erik Johansson (S)
Irene Gustavsson (S)
Kristina Jönsson (S)
Gunnel Christiansson (M)
Maj Brodin Johansson (C)
Owe Hjortmarker (L)
Gahda Meldhav (M)
Åke Eliasson (S)

Övriga

Anette Blomkvist Hansson
Anita Henriksson
Anna Persson, Handläggare

Eva M Larsson (MP), ordförande
sekreterare

Anette Blomkvist Hansson,



1. Mötets öppnande

Sammanfattning

I samband med mötet informerar Maria Thomasson, Hälso- och sjukvårdsstrateg, om delbetänkandet "God och nära vård - en primärvårdsreform". Delbetänkandet har lämnats på remiss till Region Halland.

2. Justering

PnH180058

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar utse Monica Hellsten (S) att jämte ordförande justera dagens protokoll.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse justering Patientnämndens sammanträde 2018-10-18

3. Godkännande av föredragningslista

Sammanfattning

Patientnämnden beslutar att godkänna den utsända föredragningslistan.

4. Val av sekreterare

Sammanfattning

Patientnämnden beslutar att utse Anette Blomkvist- Hansson till sekreterare.

5. Ekonomisk redovisning

PnH180061

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga redovisningen till handlingarna

Sammanfattning

Redovisning av den ekonomiska uppföljningen t.o.m. september 2018 i förhållande till budget för Patientnämnden

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Ekonomisk uppföljning januari - september 2018
- Ekonomisk uppföljning Patientnämnden januari-september 2018

6. Sammanställning av ärenden

PnH180062

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga redovisningen till handlingarna

Sammanfattning

Redovisning av sammanställning för perioden 2018-08-21 - 2018-09-30

Sammanställning av ärenden som fördelar sig enligt följande (motsvarande för föregående år inom parentes)

1. Vård och behandling: 61 (38)
 2. Omvårdnad: 1 (0)
 3. Kommunikation: 32 (17)
 4. Patientjournal och sekretess: 5 (6)
 5. Ekonomi: 1 (1)
 6. Organisation och tillgänglighet: 11 (9)
 7. Vårdansvar: 7 (7)
 8. Administrativ hantering: 3 (3)
 9. Övrigt: 1 (1)
- Totalt: 123 (82)

Antal informationsärenden under perioden: 37 (39)

Totalt antal ärenden 2018: 715 (711)

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Sammanställning av ärenden 2018-10-18
- Patientärenden 2018-08-21 - 2018-09-30

7. Enskilda ärenden

PnH180065

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga redovisningen till handlingarna.

Patientnämnden beslutar att till nästa möte den 2018-12-06 utse Ann-Louise Stjärna Jönsson (M) samt Nejla Arica (MP) att välja ärenden.

Sammanfattning

Följande ärende redovisas: PnH170333, PnH170334, PnH171023 med avseende på svar från IVO samt PnH180721 och PnH180782.

Patientnämnden har beslutat att 2 ledamöter vid varje sammanträde lyfter fram ärenden av intresse för nämnden enligt turordning.

Till dagens möte den 2018-10-18 väljer Monica Hellsten (S) och Barbro Henriksson (M) ärenden.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Enskilda ärenden 2018-10-18

8. Aktivitetsplan 2018

PnH180063

Förslag till beslut

Patientnämndens beslutar lägga Aktivitetsplan 2018 till handlingarna

Sammanfattning

Redovisning av kommande aktiviteter planerade i patientnämnden.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Aktivitetsplan 2018-10-18
- Aktivitetsplan 2018-10-08

9. Förordnande av stödperson

PnH180064

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga anmälan om delegationsbeslut till handlingarna.

Sammanfattning

Patientnämnden har delegerat till kansliets handläggare att besluta om förordnande av stödpersoner till patienter som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård och lagen om rättspsykiatrisk vård.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Förordnande av stödperson 2018-10-18

10. Information

PnH180066

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna

Sammanfattning

Patientnämndernas Nationella nätverk på SKL i Stockholm 2018-09-11
Information för SPF i Veddige 2018-10-05
Nationell tjänstemannakonferens i Stockholm 2018-10-10 – 2018-10-11

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Information 2018-10-18

11. Inkomna och utgående skrivelser 2018

Sammanfattning

Anmälningar för kännedom

Anmälningar

- PnH180793-2 Mottagningsbekräftelse, meddelande om utsett dataskyddsombud

12. Övrigt

Justering

2

PnH180058

Datum
2018-09-27

Diarienummer
PnH180058

Förvaltning
Verksamhet/avdelning
Anette Blomkvist-Hansson
Handläggare

Patientnämnden Halland

Justering

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar utse Monica Hellsten (S) att jämte ordförande justera dagens protokoll.

Sammanfattning

Klicka här för att skriva en sammanfattning.

Patientnämndens kansli

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Bilaga:

Beslutet ska skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Ekonomisk redovisning

5

PnH180061

Förvaltning
Verksamhet/avdelning
Anette Blomkvist-Hansson
Handläggare

Patientnämnden Halland

Ekonomisk redovisning

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga redovisningen till handlingarna

Sammanfattning

Redovisning av den ekonomiska uppföljningen t.o.m. september 2018 i förhållande till budget för Patientnämnden

Patientnämndens kansli

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Bilaga: Ekonomisk uppföljning Patientnämnden januari-september 2018

[Click here to enter text.](#)

Patientnämnden Halland

Uppföljning förtroendevalda till och med september 2018
Belopp i TKR

	Utfall	Årsbudget	Återstår
Fasta arvoden	180	267	87
Sammanträdesarvoden	49,3	93	43,7
Sociala avgifter	77,6	128	50,4
Bilersättning	7,7	20	12,3
Konferens/Utbildning	7,1	40	32,9
Gåvor/Uppvaktning	0,6	5	4,4
Övriga personalkostnader	2,1	15	13,0
Trycksaker		15	15
Hyrbil	1	5	4
Biljetter/resor	0,9	10	9,1
Telefon/Mobilt bredband	6,5	10	3,5
Mässor	10,2	20	9,8
Ospecad budget		38	38
Summa	343,0	666,0	323,1

Uppföljning Stödpersoner till och med september 2018
Belopp i TKR

	Utfall	Årsbudget	Återstår
Uppdragstagare	72,9	140	67,1
Sociala avgifter	31,5	64	32,5
Bilersättning	26,2	26	-0,2
Utbildning	5	10	5
Försäkringspremie		6	6

Summa	135,6	246	110,4
Totalt	478,6	912,0	433,5

Sammanställning av ärenden

6

PnH180062

Förvaltning
Verksamhet/avdelning
Anette Blomkvist-Hansson
Handläggare

Patientnämnden Halland

Sammanställning av ärenden

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga redovisningen till handlingarna

Sammanfattning

Redovisning av sammanställning för perioden 2018-08-21 - 2018-09-30
Sammanställning av ärenden som fördelar sig enligt följande (motsvarande för föregående år inom parentes)

1. Vård och behandling: 61 (38)
 2. Omvårdnad: 1 (0)
 3. Kommunikation: 32 (17)
 4. Patientjournal och sekretess: 5 (6)
 5. Ekonomi: 1 (1)
 6. Organisation och tillgänglighet: 11 (9)
 7. Vårdansvar: 7 (7)
 8. Administrativ hantering: 3 (3)
 9. Övrigt: 1 (1)
- Totalt: 123 (82)

Antal informationsärenden under perioden: 37 (39)
Totalt antal ärenden 2018: 715 (711)

Patientnämndens kansli

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Bilaga: Patientärenden 2018-08-21 – 2018-09-30

[Click here to enter text.](#)

[Skriv text]

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180929	180920	Region Halland/Ambulans diagnostik och hälsa/Hälsa och funktionsstöd/Kommunikation Halland/Syncentralen Halland/Syncentralen Halmstad	Organisation och tillgänglighet\Tillgänglighet	Synpunkter på telefontiden	Patienten har synpunkter på att mottagningen enbart har en timmes telefontid per dag och att det inte går att prata in på telefonsvarare utöver det. Det är ofta äldre patienter som har kontakt med mottagningen och telefontiden ligger mellan 08.30 och 09.30 då många patienter har hjälp av hemtjänsten och inte kan ringa till mottagningen. Förr kunde man nå mottagningen även vid andra tider.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten vill enbart lämna sina synpunkter och vill inte ha något svar.	Pågående
PnH180817	180823	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Halmstad	Kommunikation\Bemötande	Bemötande	Kontakt genom anhörig till gravt handikappad patient som hade haft feber som gick upp och ner under över en veckas tid. Patienten blev sämre, hade 38,5 graders feber och ville inte äta så den anhöriga hade kontakt med 1177. De tyckte att om han blev sämre så skulle de åka till akuten. På kvällen kom patienten därför till akutmottagningen men läkaren som skulle undersöka honom tyckte " att detta är ju inte klokt, det här är ju inte akut". Mamman menade att det kanske kunde vara halsböld och hon undrade om läkaren inte kunde titta i patientens öron. Läkaren sa "ja, det är ju mitt jobb.." "även om det varit halsböld, så hade jag inte tagit det ikväll..". Patienten tvingades att söka igen och visade sig då ha just halsböld. Patienten hade höga CRP och fick läggas in på infektionskliniken för intravenös antibiotikabehandling. Den anhöriga tycker inte att läkarens bemötande var ok på akuten.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Den anhöriga önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180877	180910	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Halmstad	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Missad fraktur	Patienten ramlade i slutet av augusti och slog i ena benet. Patienten sökte på akuten och fick där genomgå en slätröntgen samt en skiktröntgen. Patienten fick sedan träffa en läkare som sa att det såg fint ut och att patienten själv kunde avgöra om hon kunde arbeta. Patienten fick sedan mer och mer ont i benet och sökte på sin vårdcentral och fick träffa en läkare som knappt undersökt benet utan trodde att det var ischias. Smärtorna blev värre och värre och patienten ringde både 1177, akuten och till sist en sjukgymnast som läste i patientens journal att patienten hade en spricka i benet, något som patienten inte hade fått någon information om. Patienten har nu fått kryckor och ska röntgas på nytt. Patienten hoppas nu att hon inte gjort skadan värre med att gå hemma så länge innan hon fick rätt diagnos då hon under den här tiden försökt att motionera som vanligt.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180940	180924	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Halmstad	Vårdansvar \Informationsöverföring/samverkan mellan olika vårdgivare/huvudmän	Vårdansvar	Kontakt från patient som mådde mycket dåligt, var illamående och hade starka smärtor under revbenen. Han försökte först att boka en tid på vårdcentralen men fick besked om att det inte fanns tider förrän om 3-4 veckor så han rekommenderades istället att söka på drop-in mottagningen på kvälls- och helgmottagningen. Patienten och hans anhöriga betalade patientavgiften och satt i över 1,5 timmar i väntrummet innan en ur vårdpersonalen kom och sa att läkaren hälsade att de inte hann med honom. Patienten skickades istället upp till akutmottagningen och man sa att han skulle få sin patientavgift tillbaka. På akutmottagningen väntade han i nästan 5 timmar för att sedan få träffa en läkare som tog några prover, patienten gissade själv att det var något med njurarna men han visste ju inte. Patienten fick sedan beskedet att eftersom hans tillstånd inte var livshotande så kunde han söka på sin vårdcentral. Patienten är fortfarande dålig och han undrar hur man ska bära sig åt för att få komma till en läkare och få hjälp? V.g. se bifogat brev från medföljande anhörig.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180953	180925	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Halmstad	Kommunikation\Information till patient/närstående	Väntat länge på akuten på röntgensvar.	<p>Den 9/9 skadade patienten stortån. Han var på besök på VC den 19/9 och skickades därifrån till röntgen i Halmstad. Efter att han varit på röntgen fick han besked om att han skulle vänta på akutmottagningen för att röntgenläkaren skulle titta på bilderna och om det var något som skulle åtgärdas så skulle han få träffa en ortoped.</p> <p>Patienten väntade på akuten en timme utan besked och gick då till en sjuksköterska som inte kunde ge några vidare besked, han väntade ytterligare. Sjuksköterska berättade då för patienten att han inte behövde träffa en läkare för de kommer ändå inte kunna göra något och att han kunde gå hem.</p> <p>Patienten väntade ytterligare en stund och gick sedan till receptionen och förklarade att han hade samtalat med en sjuksköterska som uttalade sig som om hon vore en läkare. I receptionen fick han till svar att sjuksköterskorna vet lika bra som läkarna. Patienten bestämde sig då för att gå hem eftersom han fått till sig att han kunde göra det. Han förklarade anledningen för personen i receptionen.</p> <p>Patienten har nu i efterhand fått veta att hans hemgång från sjukhuset betraktats som en avvikelse.</p> <p>Patienten ställer sig frågande till varför hans hemgång betraktats som en avvikelse när han fick höra att han lika bra kunde gå hem och att han sa till när han gick hem.</p> <p>Han ställer sig också mycket frågande till varför han inte fick något svar på undersökningen, vilket han fick information om att han skulle få när han väntade på akutmottagningen. Varför tyckte personalen på röntgen att han skulle gå ner till akuten och vänta medan sjuksköterskan på akuten sa att han skulle gå hem.</p> <p>Patienten önskar en förklaring till ovanstående.</p> <p>Idag den 25/9 är tån som när han först sökte vårdcentralen. Han har ännu inte fått någon information om vad röntgen visade. Patienten har nu bokat en ny tid till sin vårdcentral till den 9/10 och hoppas att han senast vid det besöket får svar på röntgenundersökningen visade och hur han ska få vidare hjälp.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180815	180823	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Varberg	Vård och behandling \Diagnos	Nonchalerad med blödning.	<p>Kontakt från patient som cyklade omkull och skadade sitt ben illa. Patienten hade fruktansvärt ont och sökte på akuten men lämnades gråtande utan smärtlindring i 4,5 timma. Patienten påpekade att han hade haft en blodpropp för 1,5 månad sedan och medicinerade för den men personalen kallade honom för "missbrukare" och trots att han hade så kraftig smärta fick han ingen hjälp. Patienten kände sig svimfärdig eftersom han inte heller fick någonting att äta under alla timmars väntan. Han ringde till slut en bekant som skjutsade honom hem så att han kunde få i sig lite mat. Sedan tilltog smärtan i benet igen och han ringde på nytt ambulans, men de ville inte skicka någon bil. Först efter att han ringt tre gånger och till slut hotat med att hoppa från balkongen så kom en ambulans. När patienten denna gång kom tillbaka till akuten fick han träffa en annan läkare som tog honom på allvar. Han fick genomgå en röntgenundersökning och man konstaterade att han hade en stor blödning i benet. Patienten fick opereras akut samma dag och man tömde över en liter blod från benet. Läkaren sa att om han bara kommit någon timma senare hade man varit tvungen att amputera benet.</p> <p>Patienten har tidigare haft svåra smärttillstånd till följd av pankreatiter och han upplevde att han inte blev trodd på akuten. Hans upplevelse var att "de måste avsky mig där eftersom jag blev så illa behandlad" ?</p>	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180851	180830	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Varberg	Vårdansvar Vårdflöde/processer	Ansvarslös transport	Kontakt via anhörig till patient som behandlats med kortison för Polymyalgi, som även hade svår artros i knälederna och begynnande demens. Den ordinerade dosen kortison hade av misstag minskats till en tiondel av kommunsjuksköterskan vilket ledde till att patienten blev allvarligt försämrad. Hon kunde knappt stå på sina ben och hade kraftiga smärtor från knäna. Patienten skickades från vårdcentralen i Falkenberg in till akutmottagningen i Varberg. Läkaren på akuten gjorde bedömningen att patienten inte skulle läggas in eller behandlas på sjukhuset utan han hänvisade henne tillbaka till vårdcentralen. Den taxi som beställdes för hemtransport var ingen bårbil och chauffören som hämtade patienten argumenterade med vårdpersonalen i 15 minuter om att patienten hade kommit dit oförmögen att röra sig och att hon behövde en annan form av transport för att komma hem. Trots detta vägrade personalen på akuten att beställa en bil med bår. Chauffören ville inte lämna patienten i sticket så han körde henne ändå hem och där hade anhöriga mött upp för att ta emot henne kl. 00.40 på natten. De kunde med möda få ut patienten ur bilen till en rullstol hon hade i sitt hem. När chauffören lämnade dem var han mycket upprörd och ledsen över att transporten inte var vad patienten behövde. Nu stod de två anhöriga kvinnorna med patienten i rullstol utanför hennes hem med tre trappsteg upp till bostaden. De kunde inte, hur de än försökte att lyfta och dra, klara att få patienten in i bostaden. De hämtade filter för att hålla patienten varm och larmade sedan på trygghetslarmet. Efter 15-20 minuter kom två personal från hemtjänsten, men inte heller då klarade de att lyfta in patienten. De tvingades istället att larma Räddningstjänsten som skickade en brandbil med 2 brandmän. Det var kallt ute och efter ytterligare 25 minuter kom räddningspersonalen och kl. 01.50 lyckades de med gemensamma krafter att få patienten i säng. Hon var medtagen, frusen, förvirrad och ledsen och de anhöriga anser att hanteringen varit helt oacceptabel från akutens sida. De tycker inte att man kan behandla en gammal och sjuk person, som är oförmögen att gå och med svåra smärtor, på detta sätt. De önskar att man ser över rutiner så att ingen annan blir drabbad på liknande sätt. V.g. se bifogat brev.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****De anhöriga önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180883	180911	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Varberg	Kommunikation\Ej lyssnad till	Fördröjd diagnos/ej lyssnad till	Patienten har vid flertalet tillfällen besökt akutmottagningen och gynekologmottagningen (mer än 24ggr med ambulans inom loppet av några månader). Hon har haft sådana fruktansvärda smärtor att hon kräkt, svimmat, inte kunnat gå eller sova på nätterna. Hon har även haft en viktnedgång på 10kg på 3,5 månad. Hon har ständigt fått till svar att det är hennes lbs (som hon haft i många år), urinvägsinfektion eller förstoppning och skickats hem med smärtlindring. Hon upplever att hon hela tiden har fått stå på sig och tjatat sig till olika undersökningar. Patienten har själv informerat personalen om att hon inte tror att det är lbs denna gång utan att hon tror att det skulle kunna vara inflammation i äggstock eller endometrios. Hennes upplevelse är att hon inte blivit lyssnad till, inte tagen på allvar. Slutligen hamnade patienten på gyn i Halmstad p.g.a. att gyn i Varberg var stängt. Undersökningar visade på dubbelsidig äggledarinflammation, cysta som vridits om sin egen rot och endometriosförändringar. Även tjocktarmen hade fastnat så man var tvungen att lossa den. Patienten har nu god kontakt med gyn i Halmstad och får behandling, men hon har fortfarande starka smärtor och har även drabbats av utmattnings. Patienten ifrågasätter nu hur det kunde bli så här? Varför togs hon inte på allvar? Varför gjordes ingen ytterligare utredning?	***Info IVO***Info LÖF***Patientnämnden kontaktar berörd enhet***Patienten önskar svar via telefonsamtal. Skriftligt svar begärs in till patientnämnden.	Pågående
PnH180901	180917	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Varberg	Vård och behandling \Behandling	Omhändertagande under vårdbelopp	Patienten och anhörig har många frågor gällande det vårdförlopp då patienten varit sjuk. De ställer sig bl.a. frågande till bemötande, information, omhändertagande och fullföljning av behandling. De har många frågor gällande händelser som patienten varit utsatt för. Bifogar därför patientens berättelse där händelseförloppet och de frågeställningar de har framkommer.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Skriftligt svar sänds till dottern enligt önskemål från patienten. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180936	180924	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Akutkliniken Hallands sjukhus/Akutmottagningen Varberg	Kommunikation\Bemötande	Upplevt otrevligt bemötande	Rapportören var på akutmottagningen med anhörig. Rapportören beskriver att hon blev väldigt otrevlig bemött. Hon berättar att hon blev tillsagd att "hålla käften" och att läkaren gick efter journalen. Hon beskriver det som att läkaren sa att hon skulle vara glad att hon fick följa med till akuten då hon bara var en "kvinnlig bekant" (är egentligen en nära anhörig). Hon berättar att läkaren förklarade för henne att hon inte klarar sig själv och inte kan laga mat. Hon upplevde det som att läkaren hela tiden berättade hur dålig hon var och att hon skulle skaffa en "plats på hemmet" så hon fick vård. Läkaren talade om att hon 80år gammal (hon är 67 år) inte hade ute i samhället att göra. Hon berättar vidare att det slutade med att läkaren sprang ut och ringde socialjouren för att hon var farlig för den anhörige. Hon upplevde sig mycket otrevligt bemött och önskar en förklaring till ovanstående.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Rapportören önskar svar via telefonsamtal. Skriftligt svar begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180891	180911	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Medicinkliniken Hallands sjukhus Halmstad/Medicinmottagning n Halmstad	Vård och behandling \Medicinskteknisk utrustning, hjälpmedel	Nekad kontinuerlig blodsockermätning	Kontakt från patient med insulinbehandlad typ 2 diabetes som haft mycket problem med svängande blodsocker och även haft känningar på nätterna vilket också lett till störd sömn och ökad trötthet. Patienten arbetar på byggarbetsplatser vilket gör det svårt att ha kontroll på ett svängande socker eftersom det inte alltid går att ha en blodsockermätare tillgängligt eller att det ens är lämpligt att ta ett blodsocker om han befinner sig uppe på en byggställning. Det är också svårt att hantera det som han då bedömer som ett blodsockerfall i dessa situationer. Patienten känner sig uppgiven, han har ont i kroppen och har fått problem med ögonen och synen och han måste få injektioner på ögonkliniken igen. Han är sliten och trött och har behövt vara sjukskriven i perioder vilket är starkt relaterat till det svängande blodsockret. Patienten var på diabetesmottagningen (efter en egenremiss) och träffade där en hyrläkare som skrev ut en "knapp" Freestyle Libre (som kontinuerligt mäter blodsockret). Patienten fick information om att han bara fick ha den på prov för att hyrläkaren skrivit ut den. Han mätte avsevärt mycket bättre och kände sig tryggare under tiden med "knappen" men han fick sedan bekräftat att den inhyrda läkaren gjort fel och att han inte fick behålla hjälpmedlet. Han fick besked om att det bara skrevs ut till typ-1 diabetiker. Patienten tycker att det är märkligt att diagnosen och inte behoven ska avgöra vilken vård han kan få och oavsett vilka diabetesproblem han lider av så kan han inte få den hjälp han behöver på diabetesmottagningen för att han bedömts ha typ-2 diabetes. Patienten känner sig heller inte helt övertygad om att det är en korrekt diagnos eftersom hans dotter har typ-1 diabetes och han själv insjuknade mycket hastigt. Han undrar om det kan vara av ekonomiska skäl som han nekas "knappen" och om man då tänkt på de kostnader det kan medföra om han försämras ytterligare och inte kan fortsätta att arbeta?	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180842	180829	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Medicinkliniken Hallands sjukhus Varberg/Avdelning 5A Medicin Varberg	Kommunikation\Övergripp	Våldsamt hemskickad från vårdavdelning	<p>Kontakt från svårt sjuk patient som haft stroke, hjärtproblem och även kotförskjutningar med svåra smärtor i ryggen. Patienten förlorade medvetandet och kördes med ambulans till sjukhuset i Varberg och blev först inlagd på IVA. Hon var inte fullt medveten när man förflyttade henne till avdelning 5 A. Hjärtläkaren hade sagt att hon inte skulle få komma hem förrän hon gjort kranskärlsröntgen och eventuellt fått stent först. Patienten upplevde personalen på avdelningen som rent elak. Hjärtläkaren hade ordinerat sömntabletter som sjuksköterskan vägrade att ge patienten på kvällen. Istället kom nattpersonalen in kl. 23 när hon lyckats somna för att kontrollera henne. Den 12 april kom sjuksköterskan in på rummet och sa "nu ska du hem, det står en taxi utanför"! Patienten blev chockad och försökte hindra honom från att köra ut henne så abrupt med rullstolen. Han slängde bara alla hennes saker i väskan och ställde den ovanpå rullstolen. Patienten ville gå på toaletten men sjuksköterskan tog tag i hennes armar så att huden lossnade, hon blev blodig på armarna och fick våldsamt ont från sitt diskbräck i nacken. Patienten kunde inte stå på sina ben så taxichauffören ställde rullstolen utanför dörren till patientens hem, där hon lämnades utan telefon eller hjälp att komma in. Hon satt förtvivlat och ropade tills en förbipasserande upptäckte hennes situation. Han hjälpte patienten att ringa efter hemtjänsten som var helt chockad när de kom till platsen. De fotograferade patienten och har uppmanat henne att anmäla händelsen. Patienten var fortfarande mycket dålig och bara kort efter hemkomsten tvingades hon att åka till sjukhuset igen. Denna gång blev hon inlagd på avdelning 5C och där var personalen mycket vänlig och hjälpsam så patienten vill framhålla att det bara handlade om personalen på avdelning 5A som var otrevlig och att hon skickades hem utan rapport till hemtjänst eller hjälp att komma in.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180804	180822	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Medicinkliniken Hallands sjukhus Varberg/Medicinmottagningen Varberg	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Utredning	<p>Patienten insjuknade 2013 med div olika symtom såsom smärtor i bäcken, brösttrygg och nacke, konstig känsla i benen, svårt att gå, händerna domnade, Raynauds fenomen. Patienten satte även i halsen vid flera tillfällen. Det tog emot när hon försökte motionera och benen hängde inte med. Patienten fick även vid flera tillfällen som muskelkramp i benen. Patienten sökte för det på vårdcentralen vid ett flertal tillfällen. Patienten har fått förslag på diagnos Lambert-Eatons Myastena Syndrom (LEMS) av flera läkare oberoende av varandra vilket patienten anser stämmer med hennes symtom och fick genomgå röntgen av hjärna och nacke och fick sedan även en remiss till neurolog. Vid besöket satt neurologen tillbaka lutad och tuggade tuggummi. Patienten fick återge sin berättelse och några enkla tester gjordes, ingen mer noggrann undersökning. Patienten fick även kommentaren "du tänker mycket på det här va?" och läkaren sa till patienten att han inte hittade några fel på henne. Patienten har vid ytterligare ett tillfälle varit hos samma neurolog och bad då om att få komma för en bedömning till Sahlgrenska men fick till svar att det är sällan vi skickar någon dit. Patienten frågade även läkaren hur många patienter med LEMS som läkaren hade träffat och det var ett fåtal. Patienten frågade även läkaren om vilka symtom man hade vid muskelutmattning vilket också hade varit en ev diagnos men fick då bara ett mumlande svar att det kan nog en allmän läkare förklara bättre. EMG var gjort via reumatolog i Göteborg i övrigt gjorde inte neurologen några undersökningar, EMG visade på övre gränsvärde med starka reaktioner under testet och efter. Patienten har fortfarande inte fått någon diagnos då patienten inte har en positiv serologi vilket en liten procent inte har trots att de har sjukdomen. Patientens symtom har gått i skov och det fortsätter på det viset, Patienten har aldrig fått göra ett uthållighets/uttrötningstest när hon har haft ett skov. Patienten upplevde att hon inte blev tagen på allvar av neurologen och vårdcentralen hänvisar till neurologens bedömning vilken patienten inte anser är välgrundad. Patienten vill ha en remiss till regionvård.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180839	180828	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 1/Medicinkliniken Hallands sjukhus Varberg/Medicinmottagningen	Vårdansvar \Informationsöverföring/samverkan mellan olika vårdgivare/huvudmän	Samverkan kring KOL-patient	<p>Kontakt från anhörig till patient som bodde på äldreboende, hade stomi och som hade haft KOL i ca 5 år. Patienten var också deprimerad, hade svårt att röra sig och de anhöriga reagerade på att hon inte fick ha syrgas i sitt hem eftersom hon blev så mycket bättre av</p>	***Info IVO****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Anhöriga önskar skriftligt svar på sina	Pågående

2018-08-21 - 2018-09-30

Varberg

det. De anhöriga hade fått skicka in henne flera gånger till sjukhuset med ambulans när hon blev sämre och där fick patienten syrgas och blev ofta ganska fort bättre. De hade frågat kommunsjuksköterskan och då hade hon sagt att områdeschefen var emot syrgas i hemmet. Även hjärtat hade tagit stryk av alla episoder när patienten haft problem med andningen. När anhöriga besökte patienten i slutet på juli var hon blå om läpparna och nästan inte kontaktbar. De frågade personalen hur länge hon varit så dålig och de svarade att det pågått i flera dagar. Anhöriga ringde omgående ambulans. Ambulanspersonalen reagerade på att stomipåsen var väldigt full men personalen på äldreboendet hade inte tid att byta den. Patienten blev inlagd på sjukhuset och förutom den sprängfyllda stomipåsen så var blöjan som patienten hade så blöt att den trasades sönder när den byttes, vilket personalen på sjukhuset reagerade på. Patienten fick syrgas och mediciner och blev bättre efter några dagar. När de skulle skriva ut patienten ville hon inte tillbaka till äldreboendet. Patienten hade sedan tidigare varit ordinerad näringsdrycker som hon aldrig fått på äldreboendet. Denna gång fanns instruktioner om vätskelista och daglig vägning som skulle skötas av personalen när hon kom hem, men listan blev inte ifyllt. Patienten blev återigen sämre och hon var mycket trött. När anhöriga kom ringde de på nytt efter ambulans men när den kom ville inte patienten följa med denna gång. Hon var omtöcknad och de anhöriga upplevde att hon inte var tillförlitlig i sina svar. Personalen ringde istället en läkare på Vårdcentralen som hade ansvar för de boende. Han sa till den anhöriga att "din mamma är mycket sjuk och det humanaste vore att hon fick dö på hemmet". Varför hade de inte fått denna information förut? Bara några veckor tidigare hade patienten med anhörig varit på återbesök på sjukhuset och läkaren var nöjd med värdena och hade sagt att med lite sjukgymnastik skulle patienten komma igång och gå. Dagen därpå fick patienten feber men det skulle inte åtgärdas, sjuksköterskan kom med en spruta och den anhöriga undrade vad det var. Det var smärtstillande men patienten hade inte ont. Strax efter sprutan började patienten att svettas och sedan avled hon. Några dagar efter dödsfallet gick den anhöriga på sin mammas besökstid till medicinläkaren på sjukhuset. Han var förvånad över dödsfallet och han frågade sig vad de gjorde på hemmet? Det var skrivet remisser till flera specialister och det lät inte som om dödsfallet var väntat. synpunkter.

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Den anhöriga frågar sig nu varför patienten blev så dålig när hon kom hem? Fick hon alla ordinerade mediciner? Vad var det i sprutan som patienten fick innan hon avled? Gavs den för att påskynda dödsfallet? Varför gav läkarna på sjukhuset samt kommunsjuksköterskan och läkaren på vårdcentralen så olika bilder av patientens tillstånd och hur hon skulle behandlas? Den anhöriga vill påpeka att för henne var varje stund med mamman i livet värdefull och hon önskar att få svar på sina frågor. Ärendet är sänt till olika vårdverksamheter med en önskan om att respektive verksamhet svarar för sin del av de frågor som ställs i ärendet. V.g. se bifogat brev.

PnH180800	180821	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Kvinnokliniken Hallands sjukhus/BB Halmstad	Vård och behandling \Resultat	Komplikationer vid förlossning	Kontakt från förstföderska som kom till förlossningen en lördag och vid ankomsten hade ganska långt mellan värkarna. Patienten gavs värkstimulerande dropp och förlossning tog kraftig fart. När utdrivningsskedet började lades bedövning för att man skulle göra ett klipp men man klippte aldrig. Barnet föddes ca 10 minuter senare och det blev stora skador på mamman. Hon drabbades av rupturer i analsfinktrarna samt djupa bristningar i vagina. Patienten opererades akut under över 2 timmar och fick 45-50 stygn. Patienten fick ligga kvar på BB under några dygn och först efter 2 dagar upptäcktes att hon även brutit svanskotan. Patienten blev sjukskriven i 3 veckor efter förlossningen och har fått besked om att hon troligen inte kan genomgå fler vaginala förlossningar. Hon var mycket omskakad, traumatiserad av den dramatiska förlossningen och lovades ett samtal med genomgång av händelseförloppet innan hon skrevs ut. Detta ansåg man inte att man hann med under hennes BB-vistelse utan hon fick bara ett besked om att hon kunde läsa journalen själv och ställa frågor om hon undrade över något. Fortfarande en månad senare är patienten ledsen och gråter över sina upplevelser i samband med förlossningen och hon har svårt att lägga händelserna bakom sig. Varför klippte man inte trots att hon bedövats? Kommer skadorna i hennes underliv att kunna läka? Patienten har flera frågor och önskar ett möte för genomgång av förlossningen.	***Info IVO***Info LÖF***Patientnämnden kontaktar berörd enhet***Patienten önskar ett skriftligt svar men även en möte med en genomgång av förlossningen.	Pågående
------------------	--------	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180828	180827	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Kvinnokliniken Hallands sjukhus/BB Halmstad	Kommunikation\Information till patient/närstående	Information till blivande föräldrar	Ett blivande föräldrapar var på ett rutin ultraljud i v 20. Barnmorskan frågade inför undersökningen om de ville veta könet på det blivande barnet och det sa båda nej till. I slutet av undersökningen sa barnmorskan att "hon ser jättefin ut". Detta kom som en chock för föräldrarna som inte ville få veta om det blir en pojke eller en flicka och de anser att man inte gör så när de sagt ifrån att de inte ville veta det.	****Informerat om återföring till berörd enhet****Informationen lämnas för kännedom, föräldrarna vill inte ha något svar.	Pågående
PnH180939	180924	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Kvinnokliniken Hallands sjukhus/BB Varberg	Vård och behandling \Behandling	Hemskickad från förlossningen	Patienten bor i Göteborg. Hon hade hört väldigt gott om förlossningen i Varberg och valde att åka dit när hon skulle föda sitt andra barn. Väl där konstaterades att patienten var öppen 3cm. Barnmorskans bedömning var att patienten skulle åka hem igen. Patienten påtalade att hon var omföderska, hade starka värkar och att hon då skulle åka hela vägen hem till Göteborg där hon bor. Barnmorskan såg inget hinder gällande detta. På väg till Göteborg öppnade hon sig 7cm. Hon trodde att hon skulle få föda i bilen. När hon kom fram till Östra konstaterade de att barnets hjärtljud var dåliga. Dottern höll på att dö. Ca 20 min efter att patienten skrevs in föddes dottern. Hela förloppet blev väldigt dramatiskt. Patienten ifrågasätter varför hon inte fick stanna kvar på sjukhuset i Varberg för då hade detta aldrig hänt. Hon vill ha en förklaring på vilka grunder man gjorde bedömningen att hon skulle skickas hem och ej fick stanna. Patienten är mån om att verksamheten går igenom händelsen så att något liknade inte inträffar igen. Att man tar lärdom av det som inträffat.	***Info IVO****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar svar via telefon eller skriftligt svar.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180818	180824	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Kvinnokliniken Hallands sjukhus/Gynekologimottagning en Halmstad	Kommunikation\Information till patient/närstående	Brist på information	<p>Patienten blev den 22/2 opererad för endometriosis på Sahlgrenska och man tog bort två cystor. Patienten var sedan i april på ett återbesök på mottagningen i Halmstad och fick då information av läkaren att det fanns blåsor kvar. Läkaren skulle dubbelkolla med en annan läkare men patienten hörde inget från läkaren förrän vid nästa besök två månader senare och då för att hon själv tog upp det med läkaren. Patienten fick då information om att det var enbart torkat blod och inga endometriosisblåsor som patienten tidigare hade fått besked om.</p> <p>Patienten hade den 15/8 på förmiddagen en telefoni till läkaren men när läkaren inte hade ringt vid lunch ringde patienten till mottagningen och sjuksköterskan pratade med läkaren som sedan ringde upp klockan 14.30. Patienten tycker inte att det ok att inte ringa på en avtalad tid. Patienten fick sitta hela dagen och vänta. Patienten blev även vid ett tillfälle undersökt utan att det fanns ytterligare en personal med inne på rummet vilket patienten tycker är märkligt.</p> <p>Patienten vill ha sina fortsatta kontroller hos en annan läkare.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180856	180831	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Kvinnokliniken Hallands sjukhus/Gynekologimottagning en Halmstad	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Cellprovtagning	<p>Patienten som var gravid i 18:e veckan kom till mottagningen efter att ha fått en blödning. Läkaren gjorde ett ultraljud samt tog ett cellprov på livmodertappen. Patienten upplevde att läkaren var hårdhänt under undersökningen, patienten har gjort flera cellprovtagningar men har aldrig känt det på det viset. Dagen därpå gick vattnet och patienten fick missfall. Patienten har efter händelsen hört från flera håll i vården att man inte tar cellprov under pågående graviditet och ställer frågan hur det kan vara okej för vissa att ta cellprov men inte för andra och vill veta vad som gäller.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180884	180911	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Kvinnokliniken Hallands sjukhus/Gynekologimottagning en Varberg	Kommunikation\Ej lyssnad till	Fördröjd diagnos/ej lyssnad till	<p>Patienten har vid flertalet tillfällen besökt akutmottagningen och gynnottagningen (mer än 24ggr med ambulans inom loppet av några månader). Hon har haft sådana fruktansvärda smärtor att hon kräcks, svimmat, inte kunnat gå eller sova på nätterna. Hon har även haft en viktnedgång på 10kg på 3,5 månad. Hon har ständigt fått till svar att det är hennes lbs (som hon haft i många år), urinvägsinfektion eller förstoppning och skickats hem med smärtlindring. Hon upplever att hon hela tiden har fått stå på sig och tjatat sig till olika undersökningar. Patienten har själv informerat personalen om att hon inte tror att det är lbs denna gång utan att hon tror att det skulle kunna vara inflammation i äggstock eller endometrios. Hennes upplevelse är att hon inte blivit lyssnad till, inte tagen på allvar. Slutligen hamnade patienten på gyn i Halmstad p.g.a. att gyn i Varberg var stängt. Undersökningar visade på dubbelsidig äggledarinflammation, cysta som vridits om sin egen rot och endometriosförändringar. Även tjocktarmen hade fastnat så man var tvungen att lossa den. Patienten har nu god kontakt med gyn i Halmstad och får behandling, men hon har fortfarande starka smärtor och har även drabbats av utmattning. Patienten ifrågasätter nu hur det kunde bli så här? Varför togs hon inte på allvar? Varför gjordes ingen ytterligare utredning?</p>	<p>***Info IVO***Info LÖF***Patientnämnden kontaktar berörd enhet***Patienten önskar svar via telefonsamtal. Skriftligt svar begärs in till patientnämnden.</p>	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180822	180824	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Specialisttandvården Hallands sjukhus/Sjukhustandvården Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Tandproblem	<p>Patienten kom för något år sedan till mottagningen på remiss från Folk tandvården. Patienten hade problem med infektion i två tänder och problem med en brygga och det beslutades att de två tänderna skulle dras ut hos hans ordinarie tandläkare. Den ordinarie tandläkaren sa att han fått information om att alla tänder skulle dras ut pga sjukdom och hann påbörja behandlingarna innan patienten började protestera då han tyckte att det var fel då han inte hade problem med alla tänderna.</p> <p>Patienten har senare fått veta att Folk tandvården fått fel information från specialisttandvården, det gällde en annan patient skulle få alla sina tänder utdragna. Tandläkaren hann dra ut 5 friska tänder upptill de 2 som var infekterade innan felet uppdagades.</p> <p>Patienten har även vid ett senare tillfälle varit på mottagningen och då fått en lös tandprotes som innehöll metall. Patienten påtalade före behandlingen att han hade en nickelallergi men fick den protesen ändå. Metallen har bränt hål på tandkötet så patienten fick sluta med den protesen, metallen har enligt patienten gått ut i kroppen och orsakat problem. Patienten har blivit erbjuden en protes i plast men patienten anser att mottagningen borde rätta till att det blev fel och att han borde få titanskruvar istället. Patienten har blivit nekat titanskruvar eftersom han enbart betalar taxa enligt högkostnadsskyddet sedan lång tid tillbaka. Patienten kan i nuläget inte tugga maten ordentligt och har varit deprimerad pga sina problem med tänderna.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180870	180907	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Ögonkliniken Hallands sjukhus/Ögonmottagningen Halmstad	Vård och behandling \Resultat	Dimsyn efter ögonoperation	<p>Patienten fick för något år sedan en remiss till mottagningen då hon inte såg ordentligt. Patienten genomgick en operation och synen blev bättre men patienten har efter operationen fått en dimsyn som inte har försvunnit. Patienten har genomgått flera tester som inte har lett till någon förbättring och patienten upplever att läkaren har gett upp om att finna vad orsaken är och sagt till patienten att köpa glasögon på Clas Olsson. Patienten kommer inte vidare med sitt problem, patienten själv tror att hennes problem med en whiplashskada kan vara en bidragande del till problemet.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180910	180918	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 2/Ögonkliniken Hallands sjukhus/Ögonmottagningen Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Näthinneavlossning	<p>Patienten har sedan 2015 gått på ögonmottagningen för gråstarr. Hon fick redan då veta att hon skulle behöva opereras. Hon gick därefter på upprepade kontroller under åren. 2018 fick hon reda på att hela hennes näthinna i ena ögat lossnat och att ingen operation nu kunde göras. Hon förlorade synen på detta öga. 2018 opererade patienten andra ögat, vilket också hade drabbats av grå starr.</p> <p>Patienten har en del funderingar som hon önskar svar på: Kunde vården ha gjort något för att förhindra näthinneavlossningen? Kunde man ha upptäckt tecken till detta tidigare? Hur kunde det missas trots kontroller? När lossnade näthinnan? Varför tog det så lång tid innan operation, när patienten redan 2015 hade fått beskedet att hon skulle behöva opereras?</p>	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar svar via telefon till dottern. Skriftligt svar begärs in till patientnämnden.	Pågående
PnH180876	180910	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus	Vård och behandling	Ryggsmärter med efterföljande komplikationer	<p>Patienten har sedan januari-16, av och till haft smärtor i ryggen. Han har varit hos läkare och sjukgymnast gällande detta i januari-17. I augusti -17 blev smärtorna värre och i december-17 blev smärtorna ytterligare betydligt värre, vilket ledde till att han blev sjukskriven i perioder. När han har haft ont har smärtorna varit väldigt kraftiga. Januari-18 blev han plötsligt sämre och blev liggandes utan att kunna komma upp. Läkaren på Vårdcentralen planerade in en röntgen som han skulle få göra efter ca en vecka. Han åkte hem från besöket, men kunde knappt röra sig, blev liggande.</p> <p>En fredag när han skulle duscha domnade benet plötsligt av och han fick svårt att kissa. Patienten ringde då 1177, vilket resulterade i att han åkte ambulans till sjukhuset i Varberg. Han undersöktes, fick en kateter och blev inlagd. Han fick besked om att han inte skulle få genomgå någon röntgen under helgen. Patienten fick sedan plötsligt beskedet att han skulle åka till Sahlgrenska. Han fick inte information om varför eller vad som skulle ske och blev mycket orolig. Han genomgick en röntgen som visade på ett för litet hålrum i ryggraden. Nerver vid ryggraden låg i kläm p.g.a. hans diskbräck. På lördag kvällen opererades patienten akut. Han fick information om att operationen hade gått bra och att han skulle upp och mobiliseras så snart som möjligt. Han hade då väldigt ont i magen och hade svårt att gå upp och även svårt att äta. Personalen förklarade att de trodde att det berodde på att det hade blivit stopp</p>	***Info IVO***Info LÖF***Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

2018-08-21 - 2018-09-30

i tarmen p.g.a. hans smärtlindrande medicinering. På måndagen fick han besked om att han inte fick vara kvar på Sahlgrenska p.g.a. platsbrist, utan flyttades till Varbergs sjukhus. Han hade då fortfarande våldiga smärtor i magen. Han blev fortfarande uppmanad att äta och gå upp ur sängen. Han kände att ingen lyssnade på honom och inte tog hans smärtor i magen på allvar.

På onsdag kväll skickades patienten plötsligt på kontraströntgen. Svaret visade på att tarmen läckte och han opererades på natten. Patienten upplevde att han fick bristande information och att han inte hängde med i vad som hände. När han vaknade fick han veta att han hade opererats två gånger och att han hade fått en stomi. Han fick information om att han inte hade levt om han inte opererats.

Den 9/2 upptäckts ett stort liggsår vid svanskotan, vilket han har blivit opererad för 4ggr.

I efterförloppet kunde patienten inte stå på benen. Han gjorde ett känseltest som visade på att han var förlamad från knäna och neråt.

Ovanstående har resulterat i 3½ månads sjukhusvistelse.

Patienten ställer sig nu frågande till följande:

* Hade primärvården kunnat hantera hans ryggsmärtor på annat sätt för att konsekvenserna inte skulle blivit så stora? Patienten har haft ryggsmärtor under ca två års tid och upplever inte att han har blivit ordentligt undersökt. Han anser även att det är beklagligt att det inte är kontinuitet inom vården och ifrågasätter om rätt kompetens finns på Vårdcentralen för att göra dess bedömningar.

* Patienten upplevde att vården inte tog hans buksmärter på allvar. Patienten ifrågasätter om den skada som blev efter operationen ev. borde kunna uppmärksammas p.g.a. att det inte är en obefintlig komplikation till operationen.

* Varför upptäckte inte personalen liggsåret tidigare?

* Patienten hade även önskat bättre information under hela vårdförloppet.

Denna begäran om yttrande ställs både till aktuell vårdcentral, kirurgkliniken och ortopedkliniken. Detta görs p.g.a. att alla verksamheter varit inblandade i patientens vård. Önskemålet är att varje verksamhet svarar på det frågor som är aktuella för dem.

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180885	180911	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus	Kommunikation\Information till patient/närstående	Felaktig information	<p>Patienten blev i mars månad inlagd efter två gallstensanfall. Hon fick beskedet att hon skulle operera bort gallblåsan. Hon vände sig då till "operationssamordnaren" som informerade henne om att hon skulle få en operationstid i september (att det inte skulle klara vårdgarantin). Patienten vände sig då vidare till Kalanderska och fick därifrån information om att hon skulle kunna få en operationstid i september, men med tanke på att det där var lika lång väntetid så valde patienten att åter vända sig tillbaka till Varberg. Hon tog så åter kontakt med operationssamordnaren och lämnade information om detta. Nu i september tog patienten åter kontakt för att höra när operationen skulle bli av. Hon fick då beskedet att hon skulle få vänta ytterligare 9-12 månader. Patienten vill ifrågasätta hur hon kunde få så felaktig information vid första förfrågan i mars. Hon känner sig lurad.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar svar via telefonsamtal. Skriftligt svar begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180845	180829	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus/Avdelning 2B Kirurgi Varberg	Vård och behandling \Second opinion	Komplikationer efter ERCP	<p>Kontakt genom anhörig till för övrigt fullt frisk patient som efter flera undersökningar konstaterades ha gallsten. Patienten kallades till ett ingrepp där man skulle gå in med en kamera och flytta gallstenen så att den kom ut i tarmen. Patienten fick besked om att ingreppet var enkelt och att han skulle få komma hem dagen därpå. Istället drabbades han av inflammation i bukspottsörteln och därefter blödande magsår och har legat inlagd på sjukhuset i över 3 månader. Patienten har varit mycket dålig och har haft CRP på uppåt 300-400 och även fått vårdas på IVA. De anhöriga har flera gånger bett om att man ska överföra patienten till Göteborg för att någon annan skulle undersöka hur patienten skadats vid ERCP:n. Läkaren har hållit fast vid att han kan fortsätta vårdas i Varberg och de anhöriga har känt en allt större uppgivenhet. Patienten själv hade även begärt ut sina journaler men nekats detta med hänvisning till att de går att läsa på 1177. Detta var dock inte möjligt för patienten då han var inlagd och dessutom saknade Band-id. Patienten har varit hemma på permission några gånger under vårdtiden. Vid ett av dessa tillfällen hade man missat att förskriva de nödvändiga näringsdryckerna åt honom. När han bara efter något dygn hemma fick stigande feber ansåg hemsjukvården att han var så dålig att han behövde sjukhusvård igen. När patienten åter kom till sjukhuset fick han intravenös antibiotika och när han blev bättre ville de skicka hem honom igen. Dock fick han ingen fortsatt antibiotikabehandling i tablettform utan han försämrades snabbt igen. Vid ett tillfälle då anhöriga var på besök på sjukhuset hittade de patienten medvetlös på toaletten. De tror inte att han varit vid liv om de inte upptäckt honom där. Situationen har varit mycket kritisk för patienten vid flera tillfällen och ändå har man inte lyssnat på anhörigas önskan om en bedömning på ett annat sjukhus. Nyligen försämrades patienten ytterligare så man tvingades att operera bort hela bukspottsörteln och patienten vårdades på nytt på IVA. Först nu fick patienten bli flyttad till Sahlgrenska och där skulle han genomgå ytterligare operationer. De anhöriga kan inte förstå hur man kan tillåtas bli så sjuk efter en gallstensoperation 2018 och nu känns flytten till Sahlgrenska redan för sen. Om patienten överlever är han skadad för livet och tvingas att leva utan bukspottsörtel. V.g. se bifogade dokument.</p>	<p>***Info IVO***Info LÖF***Patientnämnden kontaktar berörd enhet***Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.</p>	Pågående
-----------	--------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180816	180823	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus/Kirurgimottagningen Halmstad	Organisation och tillgänglighet \Resursbrist/inställda åtgärder	Lovad operation	Kontakt genom anhörig till patient som redan den 4 april sökte för gallbesvär. Läkaren sa att patienten skulle bli opererad inom 3 månader. Patienten har varit mycket sjuk under tiden hon väntat och sökte igen på kirurgen när ingen kallelse kom. Läkaren på kirurgmottagningen sa då att hon skulle bli kallad för operation inom 4 veckor. Patienten är förtvivlad och mår mycket dåligt och hon har inte kallats till operation trots att det gått 6 veckor sedan besöket på kirurgmottagningen.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar.	Pågående
PnH180879	180910	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus/Kirurgimottagningen Halmstad	Kommunikation\Bemötande	Bemötande i telefon	Patienten ringde den 7/9 till mottagningen då hon hade frågor angående sin behandling. Patienten var opererad för bröstcancer för 5 år sedan och efter det behandlats med Tamoxifen och ville ha en läkartid för att diskutera hur länge hon ska äta medicinen. Sjuksköterskan som patienten talade med i telefonen tyckte inte att patienten behövde träffa läkare och patienten upplevde att hon var otrevlig i telefonen. Patienten hade även andra frågor om sina bröst men sjuksköterskan suckade i telefonen och patienten upplevde samtalet som respektlöst. Patienten frågade efter sjuksköterskans namn och fick till slut veta förnamnet. Patienten fick till slut en tid till läkare men patienten anser att man inte bemöter en person på det viset och patienten upplevde samtalet som kränkande.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180887	180911	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus/Kirurgimottagningen Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Nekad operation	Kontakt från patient som under en längre tid haft svåra hudproblem under sin tunga byst. Patienten har gått på hudkliniken och de har försökt att få bukt med de stora såriga utslagen som patienten har genom olika behandlingar med salvor och omslag. Trots det har besvären bara blivit värre och patienten kan inte ha ens den enklaste typ av BH-topp för att den kommer in i såren. Hudläkaren skrev en remiss till kirurgen för att patienten skulle få genomgå en bröstförminskningsoperation eftersom man såg det som enda lösningen på patientens problematik. När patienten besökte kirurgmottagningen blev hon nekad ingreppet och de sa till henne att "du kommer att ångra dig om du gör operationen". De sa dessutom att hon var tvungen att gå ner i vikt vilket hon försökt under lång tid utan att lyckas. Patienten känner att hudproblemen verkligen hindrar henne från att leva ett normalt liv och hon kan inte förstå hur kirurgen kan neka henne operationen som en annan läkare skrivit remiss för.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180843	180829	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus/Kirurgimottagningen Varberg	Organisation och tillgänglighet \Resursbrist/inställda åtgärder	Inställd operation	Kontakt från patient som hade giftstruma som inte gått att behandla så han skulle operera sköldkörteln. Patienten hade tagit ledigt från jobbet någon dag före operationen för att ta blodprover inför ingreppet. På operationsdagen gjordes alla förberedelser, patienten var operationsklädd och fick Morfin innan han väntade på att rullas in på operationssalen. Han hade väntat i över 1,5 timma när en person kom och sa att det skett ett misstag för läkaren som skulle operera hade semester. Eftersom patienten fått Morfin kunde han inte heller köra bilen hem utan det ställde till flera problem. På arbetet var han planerad för sjukskrivning och det skapade också bekymmer. Patienten tycker att det är dålig planering att man inte ens vet när personalen har semester på operationsavdelningen och han önskar ersättning för de utlägg som den inställda vården medfört.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180921	180919	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Kirurgikliniken Hallands sjukhus/Kirurgimottagningen Varberg	Kommunikation\Information till patient/närstående	Felaktig information och lång väntetid	<p>Patienten har stått länge i kö till koloskopi. Hon har fått information om att hon inte kan erbjudas tid inom vårdgarantin och att det inte finns avtal utanför länet med någon annan vårdgivare (detta var i juni-18). Patienten har även varit i kontakt med vårdgarantiservice.</p> <p>Patienten fick sedan en tid efter 5-6 månader. Hon fick patientinformation hem, men denna information var gällande gastroskopi alltså felaktig då hon skulle genomgå en koloskopi. I denna information stod även att man kunde vända sig till 1177, men när patienten försökt detta visade det sig att mottagningen inte var kopplad till 1177.</p> <p>Patienten önskar nu en förklaring till ovanstående.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående
PnH180914	180918	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Operations- och intensivvårdskliniken Hallands sjukhus Varberg/Intensivvårdsavdelningen Varberg	Vård och behandling \Resultat	Problem efter lågt blodsocker	<p>Patienten genomgick den 5/3 en operation där njuren skulle tas bort för att få plats med ett transplanterat. Efter operationen låg patienten på postop och behandlades där med insulindropp för att få ner hans Kaliumvärde, patienten är inte diabetiker. Där fick patienten för hög dos insulin i droppet vilket ledde till att patienten fick för lågt blodsocker, oklart hur länge patienten hade lågt blodsocker. Händelsen är Lex Maria anmäld.</p> <p>Patienten har efter händelsen varit mycket trött och sitter och somnar och vaknar till efter några sekunder. Patienten har även lite svårt att prata och gör som patienten beskriver det konstiga saker såsom "skulle tvätta händerna men sprutade tvålen i munnen istället och har även gjort så med handspriten vid dialysen". Patienten anser att vården har handlagt händelsen korrekt vad det gäller själva händelsen men upplever att man sedan inte har tagit hans problem på allvar som patienten anser att han fått efter det låga blodsockret men inte fått gehör för. Patienten hade inte de här problemen före operationen. Patienten har pratat med andra läkare som säger att hans problem kan bero det som hände.</p> <p>Patienten anser att de som orsakat problemen också måste vara behjälpliga i vart patienten ska vända sig för att få fortsatt hjälp och remittera honom vidare.</p>	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180875	180910	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus	Vård och behandling	Ryggsmärter med efterföljande komplikationer	<p>Patienten har sedan januari-16, av och till haft smärter i ryggen. Han har varit hos läkare och sjukgymnast gällande detta i januari-17. I augusti -17 blev smärtorna värre och i december-17 blev smärtorna ytterligare betydligt värre, vilket ledde till att han blev sjukskriven i</p>	***Info IVO****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

perioder. När han har haft ont har smärtorna varit väldigt kraftiga. Januari-18 blev han plötsligt sämre och blev liggandes utan att kunna komma upp. Läkaren på Vårdcentralen planerade in en röntgen som han skulle få göra efter ca en vecka. Han åkte hem från besöket, men kunde knappt röra sig, blev liggande. En fredag när han skulle duscha domnade benet plötsligt av och han fick svårt att kissa. Patienten ringde då 1177, vilket resulterade i att han åkte ambulans till sjukhuset i Varberg. Han undersöktes, fick en kateter och blev inlagd. Han fick besked om att han inte skulle få genomgå någon röntgen under helgen. Patienten fick sedan plötsligt beskedet att han skulle åka till Sahlgrenska. Han fick inte information om varför eller vad som skulle ske och blev mycket orolig. Han genomgick en röntgen som visade på ett för litet hålrum i ryggraden. Nerver vid ryggraden låg i kläm p.g.a. hans diskbräck. På lördag kvällen opererades patienten akut. Han fick information om att operationen hade gått bra och att han skulle upp och mobiliseras så snart som möjligt. Han hade då väldigt ont i magen och hade svårt att gå upp och även svårt att äta. Personalen förklarade att de trodde att det berodde på att det hade blivit stopp i tarmen p.g.a. hans smärtlindrande medicinering. På måndagen fick han besked om att han inte fick vara kvar på Sahlgrenska p.g.a. platsbrist, utan flyttades till Varbergs sjukhus. Han hade då fortfarande väldigt smärtor i magen. Han blev fortfarande uppmanad att äta och gå upp ur sängen. Han kände att ingen lyssnade på honom och inte tog hans smärtor i magen på allvar. På onsdag kväll skickades patienten plötsligt på kontraströntgen. Svaret visade på att tarmen läckte och han opererades på natten. Patienten upplevde att han fick bristande information och att han inte hängde med i vad som hände. När han vaknade fick han veta att han hade opererats två gånger och att han hade fått en stomi. Han fick information om att han inte hade levt om han inte opererats. Den 9/2 upptäckts ett stort liggsår vid svanskotan, vilket han har blivit opererad för 4ggr. I efterförloppet kunde patienten inte stå på benen. Han gjorde ett känseltest som visade på att han var förlamad från knäna och neråt. Ovanstående har resulterat i 3½ månads sjukhusvistelse.

begärs in till patientnämnden.

Patienten ställer sig nu frågande till följande:

* Hade primärvården kunnat hantera hans ryggsmärtor

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

på annat sätt för att konsekvenserna inte skulle blivit så stora? Patienten har haft ryggsmärtor under ca två års tid och upplever inte att han har blivit ordentligt undersökt. Han anser även att det är beklagligt att det inte är kontinuitet inom vården och ifrågasätter om rätt kompetens finns på Vårdcentralen för att göra dess bedömningar.

* Patienten upplevde att vården inte tog hans buksmärter på allvar. Patienten ifrågasätter om den skada som blev efter operationen ev. borde kunna uppmärksammas p.g.a. att det inte är en obefintlig komplikation till operationen.

* Varför upptäckte inte personalen liggsåret tidigare?

* Patienten hade även önskat bättre information under hela vårdförloppet.

Denna begäran om yttrande ställs både till aktuell vårdcentral, kirurgkliniken och ortopedkliniken. Detta görs p.g.a. att alla verksamheter varit inblandade i patientens vård. Önskemålet är att varje verksamhet svarar på det frågor som är aktuella för dem.

PnH180809	180822	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedkliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Halmstad	Organisation och tillgänglighet \Resursbrist/inställda åtgärder	Nekad undersökning	Kontakt från ung patient som haft problem med smärter i ryggen i över 3 år. Patienten som tidigare idrottat en hel del kunde inte längre röra sig normalt och bl.a. var hon tvungen att sitta snett på stolen för att klara smärtan. Smärtorna strålade ut i hela ryggen och hon hade domningar i höger ben samt sämre reflexer på den sidan. Smärtor har även blivit så påträngande att de påverkar hennes nattsömn. Läkaren på vårdcentralen skickade en remiss till ortopedkliniken för över en månad sedan och patienten var helt uppgiven när hon fick svaret att ortopederna inte ens ville ta emot henne för en undersökning. De gav ett skriftligt besked om att hon först skulle träna mer med sjukgymnast. Patienten påpekade att hon försökt med sjukgymnastik under lång tid utan att det har haft effekt. Patienten trodde inte att man kunde nekans undersökning efter remiss och hon hoppas att man omprövar detta besked.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
------------------	--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	----------

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180865	180907	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Ifrågasätter behandling av tån.	Patienten sökte vårdcentralen p.g.a. att han hade en krokig tån som börjat blöda och vara sig. Han remitterades till ortopedimottagningen där man beslutade att tån skulle opereras. Han opererades och man ordnade till tån. När han kom på återbesök efter tre veckor var tån bredvid den opererade tån så skadad att det slutade med att den tån behövde tas bort. Patienten undrar nu hur det kunde bli så här. Hur kunde det bli så illa att den tån som var frisk från början behövde tas bort?	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående
PnH180869	180907	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Halmstad	Vård och behandling \Remiss/vårdbegäran	Nekad ny remiss	Patienten har sedan många år tillbaka problem med en whiplashskada och patienten har tidigare fått två remisser till Spinecenter i Göteborg. Då det har saknats en röntgen från hemlandstinget har patienten nekats av Spinecenter. I patientens journal står det att patienten har varit på Spinecenter men det stämmer inte, patienten har aldrig varit där. Patienten har nu själv bekostat en röntgen i London men har fått avslag från ortopederna om en ny remiss med motiveringen att de inte har några frågor till Spinecenter. Patienten anser att det är ett felaktigt beslut.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180920	180918	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Halmstad	Vårdansvar \Informationsöverföring/samverkan mellan olika vårdgivare/huvudmän	Behandling av fraktur	Kontakt från patient som skadade sig i foten och kom till akuten i mitten av juli. Patienten träffade en ortoped och fick genomgå en röntgenundersökning som visade en Jones-fraktur. Patienten gipsades, fick kryckor och besked om att hon inte fick stödja på foten överhuvudtaget på 6 veckor. Hon fick också en återbesökstid på ortopedmottagningen en vecka senare. Då gjordes en ny röntgenundersökning och patienten skulle komma tillbaka efter ytterligare 2 veckor. Vid detta återbesök (2/8) togs gipset bort men man gjorde ingen ny kontrollröntgen. Patienten fick information om att stödja lätt på foten, men det skulle inte göra ont. Hon fick även remiss till sjukgymnast och skulle göra speciella övningar hemma som hon gjorde regelbundet. Patienten bad ortopederna om en remiss för fortsatt uppföljning av skadan i hemlandstinget, Stockholm, men detta ville man inte skriva. Efter ytterligare någon vecka sökte patienten i Stockholm för samma skada och fick då genomgå en ny röntgenundersökning. Hon ringdes upp av läkaren som sa att det fanns ingen läkning alls i frakturen. Patienten fick ett nytt gips (en skena som gick att ta av) och i motsats till tidigare råd blev hon uppmanad att använda foten och gå för att stimulera blodcirkulationen i skadan. Patienten upplever att den bristfälliga behandlingen av skadan i det tidiga skedet, liksom att hon inte remitterades för vidare vård, lett till en onödig fördröjning av läkningen. Patienten är även rädd för komplikationer som hade kunnat undvikas. V.g. se bifogat dokument.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180831	180827	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Varberg	Kommunikation\Information till patient/närstående	Besked efter röntgenundersökning	Kontakt genom anhörig till äldre patient som var på vårdcentralen för en diabeteskontroll. Sjuksköterskan reagerade på att fötterna var svullna och patienten fick därför tid hos en läkare på vårdcentralen samma eftermiddag. Läkaren skrev en akutremiss till röntgen av foten och patienten fick enbart muntlig information om att hon därefter skulle få besked från ortoped. Patienten åkte ensam till röntgenkliniken och när hon var klar med undersökningen kl. 10 gick hon till ortopedmottagningen och anmälde sig i luckan. Personen där noterade hennes namn och sedan satt patienten och väntade till kl. 12 och då var hon ensam i väntrummet. Ingen hade reagerat på att hon väntat så länge så patienten frågade till slut en personal. Denna person sa att hon nog skulle få sitt besked på akutmottagningen istället och var vänlig och hjälpte henne ner dit. Patienten var nu mycket trött och när hon kom till akuten kunde de inte göra annat än att beställa en taxi så att patienten fick komma hem. De anhöriga och patienten har reagerat på att vårdcentralen inte gav skriftlig information om vart patienten skulle gå efter röntgenundersökningen. Ingen reagerade heller på ortoped eller på akutmottagningen och försökte ta reda på vad som gällde för den äldre patienten efter undersökningen. Ärendet skickas till båda verksamheterna med en önskan om svar på de delar som gäller respektive enhet. V.g. se bifogat brev med frågor från anhöriga.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftliga svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180894	180912	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Varberg	Kommunikation\Ej lyssnad till	Ej lyssnad till	<p>Patienten besökte ortopedimottagningen för suturtagning och gipsbyte. Hon ifrågasätter flertalet händelser vid besöket. Sköterskan som kom in i undersökningsrummet hälsade endast på sin kollega som var där, inte på patienten eller anhörig, vilket upplevdes som nonchalant och otrevligt. Vid besöket upplevde patienten vidare att hennes smärtupplevelse blev ifrågasatt. Sköterskan som kom in i undersökningsrummet började prata med sin kollega om en konferens hon varit på gällande smärta och att hon där fått till sig att smärta inte finns utan bara sitter i huvudet och att smärtstillande läkemedel inte hjälper. Patienten blev ledsen av att höra detta när hon tidigare under besöket förklarat att hon hade mycket ont i sin fot som opererats för tre veckor sedan. Det hade också tidigare förts en dialog gällande att patienten behövde hjälp med receptförskrivning av starkare mediciner och att hon fått gå till vårdcentralen för att få hjälp med detta. Sjuksköterskorna känner inte till patientens historia.</p> <p>Patienten lämnade mottagningen ledsen och med en känsla av nedvärdering och att ingen lyssnade på henne.</p> <p>Patienten ställer sig frågande till hur verksamheten ställer sig till personalens ifrågasättande av patienten. Patienten upplevde sig inte ha rätten att få känna det hon faktiskt känner.</p> <p>Patienten ifrågasätter även lämpligheten av att prata om en kurs man varit på gällande att smärta inte finns, när patienten befinner sig i samma rum, med smärtor. Sköterskan får gärna diskutera med kollegor, men inte så lämpligt att göra det inför en patient. Patienten upplevde vidare att de talade över huvudet på henne. Patienten önskar nu svar på hur verksamheten kommer hantera denna information så att det inte ska inträffa igen?</p>	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180902	180917	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Varberg	Vård och behandling \Resultat	Problem efter axeloperation	Kontakt från patient som den 14 oktober 2017 var med om en olycka så att axelleden blev alldeles krossad. Patienten blev inlagd på ortopedden men fick sedan vänta i 12 dagar innan de genomförde operationen då hon fick en axelledsprotos. Efter operationen fick patienten träffa sjukgymnast och hon har kämpat med övningar under lång tid utan att ha blivit bättre. Sjukgymnasten sa nyligen att hon trodde att något blivit fel i samband med operationen eftersom patienten inte blev bättre. Det fanns spekulationer om att den långa väntetiden innan man genomförde operationen medfört att resultatet blivit sämre. Patienten har fortfarande starkt inskränkt rörlighet och smärtor i axeln då hon använder armen. Patienten önskar en ny bedömning av ortoped för att avgöra om något blivit fel i samband med operationen och om det finns något som kan göras för att minska problemen hon fortfarande har.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180946	180924	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Ortopedikliniken Hallands sjukhus/Ortopedimottagningen Varberg	Administrativ hantering \Brister i hantering av: kallelser, remisser, intyg, prov och provsvar, recept, etc	Hantering av intyg	Kontakt från patient som led av ett så kallat "triggerfinger" vilket innebar att fingret låste sig i ett smärtsamt läge av och till. Patienten blev i februari opererad för sitt "triggerfinger" på höger hand och hela fingret var gipsat efter ingreppet. Patienten blev därför sjukskriven i 3 veckor efter operationen men på något sätt hanterade läkaren intyget till försäkringskassan på ett felaktigt sätt, det kom in för sent vilket ledde till att patienten inte fick någon ersättning. Redan i början av mars när patienten var i kontakt med en sjuksköterska på ortopedkliniken kunde hon se i journalen att läkaren aldrig skickat iväg intyget. Sjuksköterskan lovade att se till att läkaren skickade intyget som då behövde intyga i efterhand att operationen inneburit att patienten inte kunnat arbeta under läkningsperioden. Patienten har sedan ringt till ortopedkliniken ett stort antal gånger och lovats hjälp men fortfarande, ett halvår efter operationen har detta inte skett. Patienten känner sig nonchalant hanterad. Hon är arbetssökande och det uteblivna intyget har ställt till det både ekonomiskt och på annat sätt.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180886	180911	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Urologikliniken Hallands sjukhus/Avdelning 2A Urologi Varberg	Administrativ hantering \Brister i hantering av: kallelser, remisser, intyg, prov och provsvar, recept, etc	Nekad sjukresa	Kontakt genom anhörig till patient som sökte akut för urinvägsbesvär. Patienten skickades med ambulans till urologen i Varberg och blev inlagd med intravenös antibiotikabehandling i 5 dygn. Patienten hade sedan tidigare problem och smärtor från sina höftleder som han opererat flera gånger och han hade svårt att gå mer än korta sträckor vilket personalen på vårdavdelningen informerades om. När patienten skulle bli utskriven fick han först besked om att sjuktransport skulle ordnas till Halmstad. Senare återkom dock sjuksköterskan och meddelade att det inte var aktuellt med sjuktransport utan att patienten fick ordna hemtransport och stå för kostnaden själv. Patienten som hade svårt att gå och även problem med att hålla urinen hade inga anhöriga som hade körkort eller bil. Han hade dessutom inte med sig pengar eftersom han kommit in akut och han kände sig nu maktlös och utlämnad. Efter flera timmars väntan kunde en bekant komma och köra honom hem till Johansfors. Patienten och de anhöriga ifrågasätter starkt vårdpersonalens bedömning om att det inte förelåg tillräckliga medicinska skäl för att bevilja patienten en sjukresa. V.g. se bifogat brev.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180808	180822	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Urologikliniken Hallands sjukhus/Urologimottagningen Hallands sjukhus Halmstad	Vårdansvar \Informationsöverföring/samverkan mellan olika vårdgivare/huvudmän	Onödig resa till Lund	Kontakt från föräldrar till 3-åring som varit på läkarundersökning på BVC. Läkaren tyckte inte att hon kunde palpera den ena testikeln på pojken så hon skickade en remiss till Urologikliniken för undersökning. Barnet fick en kallelse till ultraljud ganska snart. Vid undersökning sa läkaren att allting såg bra ut, att barnet hade 2 testiklar och att det inte fanns någon anledning till oro. Några veckor senare, dagen innan familjen skulle resa på en utlandsresa, kom en kallelse till urologen i Lund. Föräldrarna blev mycket oroliga och förstod inte varför de skulle dit med barnet när de fått besked om att allt var bra vid ultraljudet. Pappan försökte få ett besked från Lund om varför de skulle komma men de kunde inte se i remissen exakt vilken frågeställningen var. De kunde se att remissen var skickad från urologen i Halmstad. Pappa fortsatte att söka efter svar på varför de remitterats till Lund genom telefonsamtal i över 6 timmar till olika personer på Hallands sjukhus. Beskedet de till slut fick var att de skulle kunna åka på sin semester utomlands som var planerad men något svar på varför de skulle ner till Lund veckan efter de kommit hem fick de aldrig. Semestern grumlades av oron familjen kände över att något var fel med barnet och den väntade undersökningen i Lund. Båda föräldrarna tog ledigt och åkte de 40 milen tur och retur till Lund. Undersökningen var exakt den samma som den de redan genomfört i Halmstad och läkaren frågade sig vad de gjorde där. Allt var normalt, pojken hade 2 testiklar men de kunde vandra lite upp och ner och detta var helt i sin ordning. Föräldrarna känner att de åkt den långa resan i onödan och tagit ledigt från sina arbeten samt känt en onödig oro under flera veckor. De har fortfarande inte fått någon förklaring till varför remissen skickades till Lund och av vem och de önskar ersättning för sina onödiga utlägg.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Föräldrarna önskar ett skriftligt svar på ärendet. De önskar även reseersättning för resan till Lund och har skickat in en blankett om detta.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180922	180919	Region Halland/Hallands sjukhus/Område 3/Urologikliniken Hallands sjukhus/Urologimottagningen Hallands sjukhus Halmstad	Organisation och tillgänglighet Resursbrist/inställda åtgärder	Uppskjuten operation	Patienten var i mars med om en trafikolycka och har efter de operationer han då fick genomgå problem med att kissa. Patienten har väntat i fem månader på en operation och fick en tid den 13/9 kl. 12.30. När patienten hade väntat på operationen i tre timmar fick han besked om att operationen var inställd och att den istället skulle göras i Varberg och patienten fick åka hem. Patienten har fortfarande inte fått någon tid för operation i Varberg. Patienten har länge påpekat att han är i stort behov av bli opererad då han har stora problem med urinen.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180871	180907	Region Halland/Närsjukvården Halland/Folktandvården Halland/Folktandvården Getinge	Vård och behandling Diagnos	Svårigheter att teckna tandvårdsförsäkring	Patienten tog kontakt med mottagningen för att teckna en tandvårdsförsäkring. Vid besöket upptäcktes problem med två visdomständer och patienten fick veta att de måste åtgärdas innan en försäkring skulle kunna tecknas. Då patienten har sprutskräck skrevs remiss till specialisttandvården som tog bort de två tänderna. Patienten kom tillbaka till mottagningen för att teckna försäkringen och fick då besked om att det fanns ytterligare hål i en framtand som även det måste åtgärdas innan hon kunde teckna försäkring. Då patienten har sprutfobi gjordes lagningen på en annan mottagning där det fanns lustgas. Patienten upplevde den lagningen som mycket jobbig då det inte fungerade fullt ut med lustgasen. Efter lagningen har patienten haft ont i tanden och knappt kunna äta och tog då ny kontakt med mottagningen. Den 3/9 var patienten på ny kontroll och fick då veta att tanden behövde rotfyllas och det till en kostnad på 6500 kr och att patienten inte fick teckna någon tandvårdsförsäkring förrän den lagningen är gjord. Patienten känner sig lurad både på information och på pengar och borde ha fått veta allt från början när diskussion om försäkringen fördes. Det har hela tiden kommit något nytt som måste åtgärdas. Patienten har hittills lagt ut sammanlagt ca 16.000 kr. Patienten har fortfarande inte fått något besked om hon får teckna någon försäkring eller inte. Patienten har varit i kontakt med en annan mottagning och där fått besked om att det inte ska gå till så här.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar muntligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180846	180830	Region Halland/Närsjukvården Halland/Folktandvården Halland/Folktandvården Veddige	Omvårdnad\Hygien/miljö	Användning av handskar	<p>Patienten var på en undersökning den 14/8 och tandläkaren började undersöka patienten utan handskar. Efter ett par minuter frågade patienten om inte tandläkaren skulle använda handskar och fick då till svar att det skulle göras när behandlingen inleddes. Patienten märkte efter en stund att han blödde i munnen efter det att tandläkaren påbörjat undersökningen. Tandläkaren tog på handskar efter en stund och fortsatte att rensa patientens tänder från tandsten.</p> <p>Patienten finner det konstigt att tandläkaren inte använde handskar under en del av undersökningen för att sedan ta på sig handskar. Tandläkaren kan ju inte veta när undersökningen orsakar en blödning. Patienten anser att tandläkarens argument inte håller och patienten påpekade det redan från början att tandläkaren inte hade handskar.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180874	180910	Region Halland/Närsjukvården Halland/Folktandvården Halland/Folktandvården Västra Vall	Vård och behandling \Behandling	Ifrågasätter hjälp från specifik tandvårdsenhet.	<p>Patienten har haft tandvärk i en vecka. Den 2/8 ringde hon till folktandvården i Varberg (som inte är hennes ordinarie tandvård) och fick en tid där. Hon fick penicillin som skulle vara en vecka, mer kunde de inte göra. Den 6/8 ringde hon tillbaka och bad om hjälp då det inte blivit bättre. Hon fick en tid samma dag, fick då till svar att de inte visste vad de skulle göra och att hon fick vänta till hennes ordinarie tandläkare hade öppnat efter semestern (patienten hade en tid där till den 13/8). Patienten tog då kontakt med en annan tandläkare den 6/8 och fick en tid där den 8/8. Den 7/8 stod patienten inte ut längre och fick då komma samma dag (en dag tidigare än planerat). Hon fick behandling som hjälpte mot värken. Patienten ifrågasätter nu hur det kommer sig att man inte kunde hjälpa henne mer när hon var i kontakt med folktandvården i Varberg.</p>	***Info IVO***Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180807	180822	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Falkenberg- Hylte/Vårdcentralen Hyltebruk	Kommunikation\Information till patient/närstående	Råd om TBE-vaccin	Kontakt från patient som sökte vårdcentralen för att han önskade att bli vaccinerad mot TBE eftersom han arbetade med skogsbruk och upplevde sig som en riskprofil. Patienten informerade om att han bara den senaste tiden plockat bort minst 12 fästingar och att han var orolig för att bli sjuk. Sjuksköterskan pratade genast om att det var helt onödigt att vaccinera sig om man inte bodde på östkusten eller skulle vistas långa perioder där. Hon avrådde bestämt patienten från att vaccinera sig och patienten kände det slut som om han inte hade något val än acceptera beskedet. Någon månad senare insjuknade patienten med trötthet, yrsel, feber och en fruktansvärd huvudvärk. När han sökte på vårdcentralen ville de inte ens ta ett prov på Borrelia utan patienten fick övertala läkaren till detta. Patienten blev allt sämre och till slut tvingades han att söka infektionskliniken i Halmstad där man kunde konstatera att han hade TBE. Patienten har fortfarande symtom och kan inte arbeta. Ingen vet inte om de kommer att gå över eller vilka restsymtom som sjukdomen kommer att lämna. Läkaren på infektionskliniken ansåg också att råden från vårdcentralen var direkt felaktiga eftersom TBE nu finns spritt över stora delar av landet. Patienten är mycket ledsen över att han råddes att avstå från vaccin på vårdcentralen och om han stått på sig hade han sluppit allt lidande som sjukdomen fört med sig. Han har hört om flera personer i omgivningen som fått samma råd och han tycker att vårdcentralen borde ta ansvar för konsekvenserna.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180860	180904	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Falkenberg- Hylte/Vårdcentralen Slöinge/Läkarmottagningen Slöinge	Vård och behandling \Diagnos	Nonchalerad med lungemboli	Kontakt från patient som sökte på vårdcentralen för att hon hade svårt att ta djupa andetag för det gjorde ont. Patienten hade ingen förhöjd CRP och inte heller hosta eller feber. Trots det fick patienten snabbt diagnosen lunginflammation och hon erbjöds att inhalera men det var utan effekt. Efter inhalationen skulle hon sitta i väntrummet tills recept på penicillin skrivits men läkaren glömde patienten, det dröjde innan hon fick receptet och därefter skickades hon hem. Efter en vecka hade inte patienten blivit bättre och sökte vårdcentralen igen. Hon fick då träffa en annan läkare som trodde att den andningsrelaterade smärtan berodde på patientens astma och kvalsterallergi så patienten uppmanades att köpa kvalsterskydd till sin säng för 4000 kr, vilket hon också gjorde. Patienten frågade om hon inte kunde få göra en lungröntgen men eftersom hon inte var rökare så tyckte läkaren inte att det behövdes. Några dagar senare förlorade patienten känslan i fötterna och var på vårdcentralen igen. Läkaren tyckte trots det att det inte var något fel på patientens fötter. Han skrev ändå ut smärtstillande och läkemedel mot nervsmärtor som patienten fick besvärliga biverkningar av. Dagen därpå blev patienten svag i ena armen och senare även benet och åkte in till akuten i Halmstad. Det visade sig att hon hade en stroke med både blödning och infarkt och hon hade dessutom en tyst pågående hjärtinfarkt. Smärtan som hon haft från lungorna visade sig vara lungemboli. Patienten fick hjärtsvikt och hjärtmuskelinflammation efter hjärtinfarkten och vårdades både på hjärtintensiven och på neurologen innan hon skickades vidare till Lund. Patienten sitter nu i rullstol och har en mycket lång rehabilitering framför sig. Hon känner en stor besvikelse över att läkaren var så oengagerad och hade så bråttom på vårdcentralen då hon först sökte för sin andningsrelaterade smärta. Patienten upplever att den läkaren har förstört hennes liv för om hon fått rätt behandling för sin lungemboli i tid så hade hon troligen sluppit stroke och kunnat gå idag. V.g. se bifogat brev.	***Info IVO***Info LÖF***Patientnämnden kontaktar berörd enhet***Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180906	180917	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Falkenberg- Hylte/Vårdcentralen Torup/Läkarmottagningen Torup	Kommunikation\Information till patient/närstående	Oprofessionell rådgivning	Kontakt från patient som bl.a. har tablettbehandlad diabetes (Metmorfin), som varit med om många traumatiska upplevelser i livet och som varit långtidssjukskriven sedan 1990-talet. Hennes mor avled oväntat efter en enklare operation 2015 och hon har fortfarande inte kunnat besöka hennes grav eftersom reaktionen blir för stark att hantera. Patienten har bett om att få psykologsamtal för att få hjälp med krisbearbetningen men har nekats detta. Patienten var nu på läkarbesök för att få ett sjukintyg som skulle lämnas till socialtjänsten. Hon hade gått på penicillin för en långdragen UVI hela sommaren men denna hade inte följts upp. Läkaren frågade om patientens vikt och hon medgav att hon haft lätt att gå upp i vikt trots att hon försökt äta hälsosamt med magert viltkött och grönsaker. Läkaren sa då att hon skulle äta ännu mindre och att hon till och med kunde klara sig på bara vatten och vitaminer. I intyget till socialtjänsten stod det också "patienten kan inte ta till sig att hon behöver äta betydligt mindre eller att hon till och med kan sluta äta helt". Patienten vill framföra att om hon följt läkarens råd hade det kunnat få allvarliga konsekvenser eftersom hennes läkemedel vid fasta kan skada njurarna. Patienten upplevde läkarens bemötande som oempatiskt och råden om att bara dricka vatten som oprofessionella. Hon vill påtala detta så det inte drabbar andra, kanske unga patienter.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar men också gärna en muntlig kontakt med vårdcentralchefen.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180854	180831	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Falkenberg- Hylte/Vårdcentralen Vessigebro	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Smärtproblematik	<p>Patienten har sedan 15-års ålder haft problem med smärta i kroppen som gör att hon inte kan leva ett normalt liv och smärtorna har ökat och förändrats över tid. Patienten har under årens lopp sökt hos flera olika läkare. Under en period bodde patienten på annan ort och fick där veta att en anledning till hennes smärtor i revbenen berodde på att en muskel låg och spände över ett nervfäste i revbenet och patienten fick hjälp med det tillfälligt av en sjukgymnast. Patientens övriga smärtor har hon inte fått någon diagnos på. Patienten tycker själv att hennes smärtor stämmer med fibromyalgi men har av läkare fått veta att hon är för ung för att ha fibromyalgi och att det är smärtor hon får leva med. Patienten bytte vårdcentral under våren då patienten även har fått depression och i samband med det så har smärtorna blivit värre. En läkare på vårdcentralen har uttalat att patienten "är ett hopplöst fall". Läkaren har i början av maj sagt till patienten att skriva in sig på Arbetsförmedlingen och att det är läkarens ord som gäller, det spelar ingen roll hur patienten mår, patienten har inte haft någon kontakt med läkaren sedan dess men har fått kontakt med rehabteamet. Patienten har under sommaren även drabbats av utmattningssyndrom.</p> <p>Patienten kan knappt ta sig upp ur sängen på morgonen och har svårt att sitta uppe längre stunder. Patienten vill ha en diagnos/behandling alternativt remiss vidare. Patienten upplever att allt har tagit så lång tid.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180937	180924	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad-Laholm/Kvälls- och helgmottagningen Halmstad	Vård och behandling \Diagnos	Försenad behandling p.g.a. ej ställd diagnos	Mamman beskriver att hon på lördagen besökte kvälls- och helgmottagningen (på Vårdcentralen) med sin son efter att de blivit hänvisade dit från akutmottagningen. Sonen hade väldigt ont i magen och kräktes. Läkaren på vårdcentralen undersökte patienten och sa att han misstänkte blindtarmsinflammation. Blod och urinprov togs. Eftersom proven såg bra ut blev de hemskickade trots att mamman ställde sig frågande till detta och ville att han skulle utredas mer. De fick information om att de skulle söka på sin vårdcentral på måndagen om patienten hade blivit sämre. Patienten blev sämre under helgen, han kunde knappt gå eller sträcka på sig och på måndagen besökte de sin vårdcentral. Patienten undersöktes vidare och hänvisades direkt till akuten. Bedömningen gjordes att den infekterade blindtarmen spruckit. Patienten opererades samma kväll. Läkaren förklarade att den hade hunnit spricka på dessa två dagar och mamman har då dragit slutsatsen att om patienten blivit ordentligt undersökt på helgen så hade han kunnat opereras innan blindtarmen sprack. Mamman är besviken på att det inte gjordes en grundligare undersökning på helgen på kvälls- och helgmottagningen och önskar en förklaring till det som hänt och att rutinerna ses över så att det inte ska upprepas.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Anhörig önskar helst svar via telefon, men annars skriftligt svar.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180938	180924	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad-Laholm/Kvälls- och helgmottagningen Halmstad	Vårdansvar \Informationsöverföring/sam verkan mellan olika vårdgivare/huvudmän	Vårdansvar	Kontakt från patient som mådde mycket dåligt, var illamående och hade starka smärtor under revbenen. Han försökte först att boka en tid på vårdcentralen men fick besked om att det inte fanns tider förrän om 3-4 veckor så han rekommenderades istället att söka på drop-in mottagningen på kvälls- och helgmottagningen. Patienten och hans anhöriga betalade patientavgiften och satt i över 1,5 timmar i väntrummet innan en ur vårdpersonalen kom och sa att läkaren hälsade att de inte hann med honom. Patienten skickades istället upp till akutmottagningen och man sa att han skulle få sin patientavgift tillbaka. Patienten kände sig nonchalerad eftersom läkaren inte ens kunde prata med honom själv utan skickade en av vårdpersonalen att lämna beskedet. Dessutom hade han inte fått den utlovade patientavgiften tillbaka trots att det gått över en vecka efter händelsen. På akutmottagningen väntade han i nästan 5 timmar för att sedan få beskedet att eftersom hans tillstånd inte var livshotande så kunde han söka på sin vårdcentral. Patienten är fortfarande dålig och han undrar hur han ska bära sig åt för att få komma till en läkare och få hjälp? V.g. se bifogat brev från medföljande anhörig.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180834	180828	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Getinge	Kommunikation\Bemötande	Synpunkter på läkare	<p>Patienten har i många år lidit av panikångest och har emellanåt varit tvungen att vara sjukskriven pga det. Patienten har gått på VPM men har sedan fått sina kontroller på vårdcentralen. Patienten mätte bra under graviditeten sedan kom besvären tillbaka och patienten sökte under våren på vårdcentralen. Läkaren ville då inte skriva ut Xanor till henne som patienten använt tidigare trots att hon tidigare provat andra mediciner som inte fungerat.</p> <p>Vid ett återbesök sa läkaren till patienten att hon behövde en man och inte Xanor, patienten trodde först att läkaren skojade men det var det inte.</p> <p>Patientens läkare ringde hem till patienten och pratade med patienten om privata saker och frågade om hon hade hans telefonnummer. Läkaren frågade även vi ett tillfälle om patienten ville träffa honom privat då de bägge var singlar men patienten sa nej.</p> <p>Vid ett tillfälle berättade läkaren om en annan patient som hade värk och det visade sig vara cancer, patienten förstod vem läkaren menade utan att namn nämndes. Vid ett annat tillfälle pratade läkaren om patientens dotter som är myndig och som också går på mottagningen och när dottern var på läkarbesök pratade läkaren om mamman.</p> <p>Patienten har nu bytt läkare och sökte vid ett tillfälle för ett förstadagsintyg och urinvägsinfektion och då frågade den nya läkaren om hon behövde Xanor och det svarade patienten nej på, läkaren sa då ok, vad bra. Patienten upplevde det som nedlåtande. Patienten fick inget intyg eftersom det inte stod med i bokningen men patienten hade angett det på Mina Vårdkontakter.</p> <p>Patienten har fortfarande jobbig ångest och får inte komma till VPM eftersom det i patientens remiss står att hon är beroende. Patienten behöver hjälp med sin panikångest.</p> <p>Patienten anser att läkaren inte hade ett korrekt bemötande som blandade profession och privatliv.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180872	180907	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Getinge	Vård och behandling \Läkemedel	Läkemedel	Patienten har sömnproblem samt depression och går regelbundet till vårdcentralen pga av det. En läkare har under en längre tid skrivit ut Xanor till patienten men patienten har nu fått träffa en ny läkare som ifrågasatte behandlingen med Xanor med motiveringen att den medicinen är för stark. Läkaren sa även till patienten att han inte fick köra bil på den medicinen, en information som patienten aldrig tidigare fått. Patienten fick uppfattningen att läkaren tyckte att det var fel att skriva ut den medicinen till honom. Patienten anser att man måste känna sig trygg med medicinerna som man får utskrivet och har nu tappat förtroendet för läkarna.	****Patientnämnden kontakta berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180878	180910	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Getinge	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Missad fraktur	Patienten ramlade i slutet av augusti och slog i ena benet. Patienten sökte på akuten och fick där genomgå en slätröntgen samt en skiktröntgen. Patienten fick sedan träffa en läkare som sa att det såg fint ut och att patienten själv kunde avgöra om hon kunde arbeta. Patienten fick sedan mer och mer ont i benet och sökte på sin vårdcentral och fick träffa en läkare som knappt undersökt benet utan trodde att det var ischias. Patienten anser att läkaren inte kan ha läst hennes journal inför besöket. Smärtorna blev värre och värre och patienten ringde både 1177, akuten och till sist en sjukgymnast som läste i patientens journal att patienten hade en spricka i benet, något som patienten inte hade fått någon information om. Patienten har nu fått kryckor och ska röntgas på nytt. Patienten hoppas nu att hon inte gjort skadan värre med att gå hemma så länge innan hon fick rätt diagnos då hon under den här tiden försökt att motionera som vanligt.	****Info LÖF****Patientnämnden kontakta berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180896	180912	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Getinge	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Lång utredning innan Borreliadiagnos	<p>Patienten fick i början av 2017 ett stort blåmärke på höger fotrygg med nattliga nervsmärtor, domningar i tårna samt lätt feber. Efter hand så ökade smärtorna och patienten sökte i mars på sin vårdcentral. Där blev patienten remitterad till akuten och fick en bedömning av kärlen i benen som inte visade något och patienten hänvisades tillbaka till vårdcentralen där inget mer hände än att prover togs och man kunde inte säga vad hennes besvär berodde på. I oktober 2017 skickades patienten till neurologen och genomgick där en utredning och fick utskrivet läkemedel för nervvärk vilken patienten fick kraftiga biverkningar av. I januari 2018 blev patienten markant sämre och foten svullnade speciellt på natten, patienten fick även huvudvärk, yrsel samt minnesproblem. Tårna började bli blåsvarta och patienten hade ingen känsel i dem men enorm smärta. Det hade även börjat bildats sår på två tår. Patienten fick träffa en ny läkare på vårdcentralen som tog ett Borreliaprov som var positivt och patienten fick påbörja antibiotikabehandling. Patienten blev under behandlingen bättre men så fort hon slutade med antibiotikan så blev foten sämre igen och patienten fick söka på nytt. Patienten fick då träffa en ny läkare som kom med andra diagnoser och patienten fick även flera kortisonsprutor i foten men blev bara sämre av det. Patienten fick även diagnosen nervinklämning vilket ortopederna inte höll med om när hon fick träffa honom. Borreliaprovet togs om och det var fortfarande positivt och patienten fick under sommaren ytterligare en kur med antibiotika. Patienten har inte sovit en hel natt på månader, är sjukskriven samt går på vårdcentralen flera gånger i veckan för såromläggning och ställer sig frågande till hur det kunde bli så fel och varför Borreliaprovet inte togs från början, det kan inte vara den första patienten som har Borrelia med nervpåverkan. Patienten upplever att hon inte riktigt har blivit trodd och har fått träffa många olika läkare och fått många olika förslag på diagnoser.</p>	****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180888	180911	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Getinge/Läkarmottagningen Getinge	Vård och behandling \Behandling	Hantering av handskada	Kontakt från patient som var med om en arbetsplatsolycka med ett djupt sår så att långfingret på höger hand hängde som följd. Patienten åkte till vårdcentralen och läkaren gav bedövning och undersökte handen. Patienten frågade om det inte var något inne i fingret som gått sönder eftersom det hängde så men läkaren sa att han bara behövde suturera huden och det hela tog bara 10 minuter. När stygnen skulle tas bort efter 5 dagar hängde fingret fortfarande och patienten kunde inte sträcka ut det. Därför åkte patienten till akuten och undersöktes av en ortoped. Den läkaren tyckte att det var uppenbart att något var fel, att en sena var avskuren och han ansåg att man borde gjort en annan bedömning på vårdcentralen. Patienten fick opereras 2 dagar senare då man bl.a. satte in ett stift i fingret. Man sa att det var stor risk för infektion eftersom man fick öppna upp det gamla såret. Patienten fick därför antibiotika och blev sjukskriven i 4 veckor. Han anser att han utsatts för onödigt lidande till följd av den felaktiga bedömningen på vårdcentralen. V.g. se bifogat brev.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180909	180918	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Nyhem	Organisation och tillgänglighet\Tillgänglighet	Ej fått läkartid/intyg från Vårdcentral	<p>Patienten hade feber trots antibiotikakur för svinkoppor. Den 13/9 gick hon till vårdcentralen på drop-in mottagningen p.g.a. att hon hade blivit sämre i sitt mående. Hon hade nu huvudvärk, snuva, hosta, ont i bihålorna, frossa och feber. Hon satt och väntade 2,5 timme och sedan fick hon informationen att alla tider var slut och att hon fick gå hem. Patienten mätte för dåligt för att åter ta sig till läkaren den 14/9. Den 17/9 ringde hon vårdcentralen för att få träffa en läkare då hon åter fått svinkoppor. Hon upplevde då att hon blev otrevligt bemött av en sjuksköterska och fick till svar att hon kunde arbeta, trots att hon är elevassistent till en infektionskänslig elev.</p> <p>Patienten ifrågasätter bemötandet och svaret från sjuksköterskan samt att det inte finns någon journalanteckning på att hon var på drop-in den 13/9. Hon är nu i behov av ett läkarintyg då hon varit hemma från arbetet i två veckor. Hon hoppas nu på hjälp från vårdcentralen angående läkarintyg och en förklaring till det som inträffat.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180821	180824	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Vallås	Kommunikation\Bemötande	Nekad medicin	Patienten som varit listad på vårdcentralen under en tid uppger att en läkare i våras krävde att patienten helt skulle avstå från alkohol annars vägrade läkaren att skriva ut mediciner till patienten. Patienten hade aldrig träffat läkaren och patienten uppger att läkaren skrek åt honom under telefonsamtalet. Patienten anser att läkaren inte kunde kräva att han skulle bli helnykterist. Patienten har senare fått medicinen utskrivet av en annan läkare.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180855	180831	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Vallås	Kommunikation\Bemötande	Bemötande	Patienten har vid flera tillfällen sökt på vårdcentralen och har då upplevt att han inte har blivit korrekt bemött. Han har blivit otrevligt bemött av viss personal från olika yrkeskategorier. Han har fått vänta länge i väntrummet och andra patienter har fått gå före trots att patienten har haft en bokad tid. Patienten ställer sig frågande till om alla patienter kan ha varit mer akuta. Patienten har tidigare tagit upp det med verksamhetschefen.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar svar på valfritt sätt, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180868	180907	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Halmstad- Laholm/Vårdcentralen Vallås	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Fördröjd utredning	Patienten har under en längre tid gått på specialistmottagning pga sin psoriasisartrit och i slutet av 2016 började patienten få problem med smärta i höften och i början av året fick patienten en knöl över höften som växte. I slutet av juli skrevs en remiss till vårdcentralen för utredning av ofrivillig viktnedgång och patienten fick brev från vårdcentralen om det skulle utredas. Patienten har på 1177 Journalen på nätet läst att det är en cancerutredning. Patienten har vid flera tillfällen hört av sig till vårdcentralen om att få en tid men då hade läkaren som skrivit brevet semester. Patienten fick senare två olika tider som avbokades av vårdcentralen pga sjukdom samt att de inte hade fler läkare i tjänst och patienten fick till slut en tid den 20/8 med röntgen den 29/8. Patienten anser att det tagit alldeles för lång tid från det remissen skrevs till patienten fick träffa läkare.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****???	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180880	180910	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Kolla	Vård och behandling \Läkemedel	Synpunkter på läkemedel	Patienten har under tre år tagit Imovane fem tabletter över dygnet för värk beroende på spondylos och det har fungerat bra, patienten har inte mått så bra på 10 år. Nu har patientens läkare ifrågasatt doseringen och att patienten ta medicinen även på dagtid då det är en sömntablett men på patienten fungerar medicinen även som smärtstillande och är den enda medicin som fungerat. Patienten har gått med på en nedtrappning till fyra tabletter per dag men mådde bättre när han fick fem. Patienten upplever det jobbigt att behöva gå till apoteket varje vecka för att se om nytt recept har kommit. Patienten känner att han inte fått vara med i de beslut som fattats vad det gäller nedtrappningen och att det inte funnits någon plan för hans medicinering och patienten mår mycket dåligt pga detta. Patienten har precis kommit igång med nytt arbete men är på väg nedåt igen psykiskt. Patienten skulle helst vilja få fortsätta med fem tabletter per dag samt få längre intervall på recepten.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar snarast, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180835	180828	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Kungsbacka	Organisation och tillgänglighet\Tillgänglighet	Önskemål om byte av läkare	Patienten bor på ett särskilt boende och det kommer regelbundet en gång per vecka läkare från vårdcentralen till boendet. Det är enligt patienten två olika läkare som har hand om boendet. Patienten har inte fått träffa någon läkare på 5-6 månader. Patienten har framfört önskemål om att få byta läkare pga att den läkaren han har haft struntade i att patienten hade tumörer så patienten har förlorat förtroendet för läkaren. Patienten kan inte förstå varför han inte kan få byta läkare. Patienten är i behov av en snar kontakt med en läkare.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar snar kontakt, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180923	180919	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Kungsbacka	Vård och behandling \Remiss/vårdbegäran	Fördröjd remiss	Patienten och hans fru fick barn i början av året och barnet omhändertogs efter förlossningen enligt LVU. Makarna har sedan i februari försökt få remiss till kurator för att få hjälp med vad som har hänt. Patienten har träffat läkare som lovat att skriva en remiss men det har gjorts. Patienten har vid flera tillfällen varit i kontakt med vårdcentralen och frågat om remissen men inget händer. Patienten uppger även att man från de sociala myndigheterna också försökt trycka på att remiss ska skrivas. Patienten upplever att vårdcentralen struntar i dem.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180957	180926	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Kungsbacka	Kommunikation\Ej lyssnad till	Ifrågasätter nekande till sjukskrivning	Den 21/9 var patienten på besök på Vårdcentralen för att diskutera förlängning av sin sjukskrivning. Patienten berättar att läkaren ställde några frågor till honom under ca 10 minuters tid och därefter förklarade att han verkade må bra och inte skulle bli sjukskriven ytterligare. Patienten ifrågasätter på vilka grunder läkaren gjorde denna bedömning då han själv anser att han borde var sjukskriven. Patientens upplevde det som att läkaren tog det lättvindigt och konstaterade att så här är det. Patienten saknar förutom sjukskrivning även ytterligare stöd från vården för att han ska kunna bli välmående.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående
PnH180857	180831	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Kungsbacka/Läkarmottagning en Kungsbacka	Vård och behandling \Behandling	Åtgärd vid högt blodtryck	Kontakt från patient som plötsligt drabbades av kraftig huvudvärk. Han ringde till vårdcentralen som rekommenderade att han istället skulle söka på Närakuten. När patienten kom till Närakuten tog man bl.a. ett blodtryck som var 225/110. Trots det anmärkningsvärt höga blodtrycket vidtog läkaren inga åtgärder förutom att han skrev ut Alvedon 665 mg. Värktabletterna tog bort en del av smärtan men mindre än en månad senare drabbades patienten av stroke. Han känner nu en besvikelse över att man inte reagerade på det höga blodtrycket varken på vårdcentralen eller på Närakuten istället för att bara lindra symtomen på det som var fel. Patienten hade haft högt blodtryck under en längre tid även vid kontroller på vårdcentralen utan att man lyckats att få ner till normala nivåer. Hade man åtgärdat det höga blodtrycket hade han troligen sluppit allt lidande som stroken fört med sig. När han eftervårdades på Rehabiliteringskliniken satte man in rätt behandling mot det höga blodtrycket och efter det har blodtrycket i det närmast varit för lågt. Patienten har fortfarande restsymtom av stroken och han kommer troligen inte att bli helt bra.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180941	180924	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Kungsbacka/Läkarmottagning en Kungsbacka	Vård och behandling \Diagnos	Felaktig diagnos?	Kontakt från tidigare frisk person som sedan ett ungefärligt halvår haft en typ av smärta i fötterna som hon inte fick bukt med. Patienten beställde tid på vårdcentralen och fick träffa en ung läkare som bara efter någon minut och utan noggrannare undersökning ställde diagnosen polyneuropati. Det fanns ingen tveksamhet trots att diabetesprover som togs inte visade någonting. Läkaren sa bestämt att patienten kunde välja mellan att ta läkemedel mot epilepsi eller mot depression mot sina smärtor i fötterna. Patienten var lite chockad över den allvarliga diagnosen och de tunga läkemedel som erbjöds och hon valde det som verkade minst otäckt nämligen antidepressionsläkemedel. Patienten ordinerades 30 mg Cymbalta (ett starkt preparat mot djup depression vilket hon tog reda på) och fick kraftiga biverkningar i form av svettningar, yrsel, smärta vid vattenkastning och hon mådde mycket dåligt av medicinen. Efter 3 veckor hade patienten en telefontid med läkaren och förklarade hur hon mått av biverkningarna samt att smärtan i fötterna var oförändrad. Läkaren frågade då (som om patienten var mycket gammal) "sover du om nätterna?" och därefter ville hon dubbla dosen av läkemedlet. Patienten ville inte gå med på detta och då förklarade läkaren att hon skulle behöva ta medicinen resten av livet. Patienten hade läst på internet och upplevde det som att diagnosen inte stämde. Hon var på ett Löplab och där konstaterade man att hennes fotvalv var ordentligt nedtrampade och när hon fick inlägg i skorna, vilket ledde till att smärtan i fötterna blev avsevärt mycket bättre. Patienten slutade på eget bevåg med medicinen och hade samma biverkningar när den skulle sättas ut som vid insättning. Patienten upplever läkaren som oerfaren, som om diagnosen ställts snabbt utan verifiering och hon skulle önska en ordentlig undersökning av en annan läkare eftersom hon starkt ifrågasätter att hon har polyneuropati.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180814	180823	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Kungsbacka/Vårdcentralen Onsala/Läkarmottagningen Onsala	Kommunikation\Övergrep	Övergrep?	Kontakt genom mamman till ung patienten med autismdiagnos vilket innebar att patienten var mycket omogen både till utseende och beteende så att det åldersmässigt ungefär motsvarade en 12-åring. Familjen hade av olika skäl tvingats att flytta från landet, där patienten vuxit upp, in till centrala Göteborg. Patienten led av att bo i stadsmiljön och hade dessutom astma som förvärrades i den nya boendesituationen. Mamman förstod att patienten behövde något slags samtalsstöd och trodde att rätta	***Info IVO***Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

vägen för att få tid hos en psykolog/kurator var genom att boka en tid hos läkaren på vårdcentralen först. Patienten gick dit ensam för att boka en läkartid (hon hade glömt legitimation men uppgav att det inte var akut) men fick istället prata med sjuksköterskan, undersköterska och en läkare. Detta var mycket svårt för patienten att förstå eftersom hon bara ville boka en tid. Helt plötsligt kom 3 beväpnade poliser och sa att de skulle köra patienten till psykiatrikliniken i Varberg. Anledningen var att patienten, för att understryka hur hon vantrivdes i Göteborg, sagt de olämpliga orden "jag vill inte leva längre..". Den lilla (40 kg tunga) patienten bönade och bad om att få slippa åka iväg, men poliserna sa att det var läkarens beslut, de släpade ut patienten till bilen och satte på henne handfängsel. Eftersom handlederna var så tunna fick poliserna spänna handbojorna extra hårt, de vaktade patienten och släppte inte henne förrän läkaren i Varberg sa att det var ok. Efter ett kort samtal med patienten och ett telefonsamtal till mamman sa psykiatrikern att det var ett fruktansvärt misstag och patienten fick åka hem. Patienten är nu svårt traumatiserad och panikslagen så fort hon ser en polisbil eller hör sirener. Mamman och patienten gick dagen därpå till vårdcentralen för att prata om händelsen. Patienten var arg på läkaren och sa att hon inte litade på läkare mer efter händelsen. När mamman sa att hon kunde förstå patienten blev läkaren arg och sa kort att det inte var någon mening att prata mer och gick sedan där ifrån. Mamman sökte läkaren som lovade att ringa upp men hon hördes inte av på hela dagen. Mamman har dock senare pratat med läkaren och vårdcentralens chef för att försöka att få svar på sina frågor; Hur kunde läkaren ha så dålig personkännedom? Patienten skulle ju bara boka en läkartid, varför blev hon hanterad så här? Varför ringde ingen från vårdcentralen till mamman (så som de gjorde från psykiatri i Varberg) så att hon kunde förklara? Patienten har även begärt en journalkopia och har fortfarande flera veckor efter händelsen inte fått den. V.g. se bifogat brev.

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180926	180920	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Varberg/Vårdcentralen Veddige	Vård och behandling \Resultat	Problem efter omläggning	Patienten har sedan 2015 två pyelostomikatetrar och går och får dem omlagda på vårdcentralen en gång per vecka. Patienten var på omläggning den 10/9 och efter det att patienten varit på vårdcentralen så kom det ingen urin ur den vänstra katetern och när patienten kände ovanpå förbandet kändes det som ett veck. Patienten fick åka tillbaka till vårdcentralen dagen därpå för att få det rättat till då det blivit fel vid omläggningen.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180803	180822	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Varberg/Vårdcentralen Västra Vall - Breared	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Utredning	Patienten insjuknade 2013 med div olika symtom såsom smärtor i bäcken, brösttrygg och nacke, konstig känsla i benen, svårt att gå, händerna domnade, Raynauds fenomen. Patienten satte även i halsen vid flera tillfällen. Det tog emot när hon försökte motionera och benen hängde inte med. Patienten fick även vid flera tillfällen som muskelkramp i benen. Patienten sökte för sina symtom på vårdcentralen vid ett flertal tillfällen och fick genomgå röntgen av hjärna och nacke och fick även en remiss till neurolog, EMG gjordes 2015 efter egen kontakt med reumatolog i Göteborg. Patienten har varit hos neurolog vid två tillfällen men det ledde inte till någon diagnos. Kom tillbaka till vårdcentralen som uppgav att de inte kunde göra mer för henne. Patienten har fått förslag på diagnos Lambert-Eatons Myastena Syndrom (LEMS) av flera läkare oberoende av varandra vilket patienten också anser stämmer med hennes symtom. En läkare har skrivit i patientens journal "jag är helt övertygad om att det är en sjukdom patienten har", detta ändrades sedan från jag till patienten. Patienten har själv fått söka kontakt med olika läkare då det är en ovanlig diagnos och patienten har inte fått diagnosen LEMS slutgiltigt då patienten inte har en positiv serologi vilket en liten procent inte har trots att de har sjukdomen. Symtomen har kommit i skov och då har patienten vissa gånger blivit sängliggande, patienten har fortfarande skov. I Lambert-Eatons Myastena Syndrom ingår även en risk för cancer som patienten inte anser att man i vården har tagit på allvar, patienten har haft cystor i bröstet och vid de tillfällena hade patienten även haft betydligt mer muskel och nervsmärtor fler symtom från andra kroppsdelar. Patienten har även haft problem med sin avföring under flera år. På vårdcentralen har man bekräftat patientens smärta men inte övriga symtom, vid något tillfälle har man frågat om det kan vara arbetsrelaterat vilket patienten säger att det inte är. Patientens önskan är att man i vården bekräftar och bejakar hennes symtom och utgår ifrån dem för att hitta	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

en diagnos. Man måste se till helheten och patienten behöver ha en fast vårdkontakt och som är intresserad av att gå till botten med vad som är fel med patienten och remittera henne vidare om så behövs till dem med specialistkompetens, patienten vill ha en second opinion. Patienten vill kunna få komma och få en bedömning när hon har ett skov. Patienten har aldrig fått göra ett uthållighets/uttrötningstest när hon har haft ett skov

PnH180819	180824	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Varberg/Vårdcentralen Västra Vall - Breared	Vård och behandling \Läkemedel	Behov av medicinjustering	Patienten har sedan 8-10 år tillbaka tagit Lyrica pga värk och ångest och medicinen skrevs från början ut av VPM och sedermera av vårdcentralen. På patientens eget initiativ påbörjades en sänkning av medicinen via Tilma men den gick inte att sätta ut helt utan patienten gick från 175mg till 100mg och fick stanna där för patienten hade fått ökade problem med ångest. Patienten höjde sedan själv till 125 mg för att må bättre och det har fungerat bra efter det men har läkaren vägrat att skriva ut 125mg till patienten. Patienten har pga detta varit tvungen att söka på akut på psyk då hon mått så dåligt och har haft självmordstankar. Patienten har enbart fått prata med läkaren på telefon och då fått besked om att läkaren inte kan höja medicinen på telefon. Patienten upplever att läkaren inte tar henne på allvar.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180915	180918	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Varberg/Vårdcentralen Västra Vall - Breared	Kommunikation\Bemötande	Bemötande	Patienten sökte i början av juli pga ökade smärtor i skalle och nacke. Smärtorna kommer från en operation för många år sedan och ju äldre patienten har blivit desto kraftigare har smärtorna blivit. Patienten hade inga värktabletter som hjälpte och ringde först till akutmottagningen som hänvisade patienten till vårdcentralen. Patienten gick till vårdcentralen och väntade och fick beskedet att hon skulle få vänta tills de andra patienterna kommit in till läkaren eftersom hon inte beställt tid. Patienten åkte då istället till akuten. Efter den episoden har patienten haft problem i kontakten med vårdcentralen. Patienten fick inte träffa läkaren den 26/7 utan skulle istället få en telefontid dagen därpå men läkaren ringde inte som var avtalat. Patienten upplever sig illa bemött av personalen som tidigare varit trevliga mot henne, patienten har vid något tillfälle fått tillsagt sig att "du ska inte ränna här". Patienten förstår inte varför det har blivit på det här viset. Patienten tror att det beror på att patienten vände sig till akuten istället för till vårdcentralen.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180830	180827	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Varberg/Vårdcentralen Västra Vall - Breared/Läkarmottagningen Västra Vall	Kommunikation\Information till patient/närstående	Information vid undersökning	Kontakt genom anhörig till äldre patient som var på vårdcentralen för en diabeteskontroll. Sjuksköterskan reagerade på att fötterna var svullna och patienten fick därför tid hos en läkare på vårdcentralen samma eftermiddag. Läkaren skrev en akutremiss till röntgen av foten och patienten fick enbart muntlig information om att hon därefter skulle få besked från ortoped. Patienten åkte ensam till röntgenkliniken och när hon var klar med undersökningen kl. 10 gick hon till ortopedmottagningen och anmälde sig i luckan. Personen där noterade hennes namn och sedan satt patienten och väntade till kl. 12 och då var hon ensam i väntrummet. Ingen hade reagerat på att hon väntat så länge så patienten frågade till slut en personal. Denna person sa att hon nog skulle få sitt besked på akutmottagningen istället och var vänlig och hjälpte henne ner dit. Patienten var nu mycket trött och när hon kom till akuten kunde de inte göra annat än att beställa en taxi så att patienten fick komma hem. De anhöriga och patienten har reagerat på att vårdcentralen inte gav skriftlig information om vart patienten skulle gå efter röntgenundersökningen. Ingen reagerade heller på ortoped eller på akutmottagningen och försökte ta reda på vad som gällde för den äldre patienten efter undersökningen. Ärendet skickas till båda verksamheterna med en önskan om svar på de delar som gäller respektive enhet. V.g. se bifogat brev med frågor från anhöriga.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftliga svar på ärendet.	Pågående
PnH180832	180827	Region Halland/Närsjukvården Halland/Vårdcentralen Halland/Verksamhetsområde Varberg/Vårdcentralen Västra Vall - Breared/Läkarmottagningen Västra Vall	Kommunikation\Information till patient/närstående	Ordinationer kring KOL-patient	Kontakt från anhörig till patient som bodde på äldreboende, hade stomi och som hade haft KOL i ca 5 år. Patienten var också deprimerad, hade svårt att röra sig och de anhöriga reagerade på att hon inte fick ha syrgas i sitt hem eftersom hon blev så mycket bättre av det. De anhöriga hade fått skicka in henne flera gånger till sjukhuset med ambulans när hon blev sämre och där fick patienten syrgas och blev ofta ganska fort bättre. De hade frågat kommunsjuksköterskan och då hade hon sagt att områdeschefen var emot syrgas i hemmet. Även hjärtat hade tagit stryk av alla episoder när patienten haft problem med andningen. När anhöriga besökte patienten i slutet på juli var hon blå om läpparna och nästan inte kontaktbar. De frågade personalen hur länge hon varit så dålig och de svarade att det pågått i flera dagar. Anhöriga ringde omgående ambulans. Ambulanspersonalen reagerade på att stomipåsen var väldigt full men personalen på äldreboendet hade inte tid att byta den. Patienten blev	***Info IVO****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Anhöriga önskar skriftligt svar på sina synpunkter.	Pågående

2018-08-21 - 2018-09-30

inlagd på sjukhuset och förutom den sprängfyllda stomipåsen så var blöjan som patienten hade så blöt att den trasades sönder när den byttes, vilket personalen på sjukhuset reagerade på. Patienten fick syrgas och mediciner och blev bättre efter några dagar. När de skulle skriva ut patienten ville hon inte tillbaka till äldreboendet. Patienten hade sedan tidigare varit ordinerad näringsdrycker som hon aldrig fått på äldreboendet. Denna gång fanns instruktioner om vätskelista och daglig vägning som skulle skötas av personalen när hon kom hem, men listan blev inte ifylld. Patienten blev återigen sämre och hon var mycket trött. När anhöriga kom ringde de på nytt efter ambulans men när den kom ville inte patienten följa med denna gång. Hon var omtöcknad och de anhöriga upplevde att hon inte var tillförlitlig i sina svar. Personalen ringde istället en läkare på Vårdcentralen som hade ansvar för de boende. Han sa till den anhöriga att "din mamma är mycket sjuk och det humanaste vore att hon fick dö på hemmet". Varför hade de inte fått denna information förut? Bara några veckor tidigare hade patienten med anhörig varit på återbesök på sjukhuset och läkaren var nöjd med vårderna och hade sagt att med lite sjukgymnastik skulle patienten komma igång och gå. Dagen därpå fick patienten feber men det skulle inte åtgärdas, sjuksköterskan kom med en spruta och den anhöriga undrade vad det var. Det var smärtstillande men patienten hade inte ont. Strax efter sprutan började patienten att svettas och sedan avled hon. Några dagar efter dödsfallet gick den anhöriga på sin mammas besökstid till medicinläkaren på sjukhuset. Han var förvånad över dödsfallet och han frågade sig vad de gjorde på hemmet? Det var skrivet remisser till flera specialister och det lät inte som om dödsfallet var väntat. Den anhöriga frågar sig nu varför patienten blev så dålig när hon kom hem? Fick hon alla ordinerade mediciner? Vad var det i sprutan som patienten fick innan hon avled? Gavs den för att påskynda dödsfallet? Varför gav läkarna på sjukhuset samt kommunsjuksköterskan och läkaren på vårdcentralen så olika bilder av patientens tillstånd och hur hon skulle behandlas? Den anhöriga vill påpeka att för henne var varje stund med mamman i livet värdefull och hon önskar att få svar på sina frågor. Ärendet är sänt till olika vårdverksamheter med en önskan om att respektive verksamhet svarar för sin del av de frågor som ställs i ärendet. V.g. se bifogat brev.

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180820	180824	Region Halland/Psykiatri Halland/BUP och Åtstörningsvården/BUP Halland/BUP-mottagningen Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Behov av psykologkontakt	Ung patient som fått remiss från sin vårdcentral till BUP. Patienten har varit på ett första samtal för en bedömning och det beslutades att patienten skulle få ångestsamtal hos en kurator. Patientens mamma anser att det inte är rätt kompetens med kurator för att gå på djupet med patientens problem utan att patienten behöver träffa en psykolog och de har därför tackat nej till samtal med kurator. Mamman har efter det varit i kontakt med vårdcentralen och efterhört om möjligheten att patienten skulle kunna få psykologsamtal på vårdcentralen men vårdcentralen har hänvisat till BUP. Patienten står kvar för diagnosutredning på BUP. Mamman upplever att det är krångligt och förstår inte varför det behöver vara så och att de har bollats fram och tillbaka.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Mamman önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180882	180910	Region Halland/Psykiatri Halland/BUP och Åtstörningsvården/BUP Halland/BUP-mottagningen Varberg	Patientjournal och sekretess \Patientjournal/loggar	Utlämnande av journalkopia	Mamman har varit på mottagningen och begärt ut journalkopior ur sitt barns journal. Hon fick då till svar att barnet måste skriva under trots att barnet inte är myndigt. Mamman har även varit i kontakt med centralarkivet och där fått information om att barn inte behöver ge sitt godkännande. Mamman anser att det måste vara samma regler som gäller i hela Region Halland. Det handlar om barn som har en neuropsykiatrisk diagnos och som kanske inte förstår varför kopior ska lämnas ut.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Den anhörige vill enbart framföra sina synpunkter, inte ha något svar.	Pågående
PnH180913	180918	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykia tri vuxen haldygnsvård/Avdelning 23 Psykiatri Varberg	Vård och behandling \Läkemedel	Hjärtmedicin	Patienten insjuknade i en psykos i våras pga för lite psykosmedicin och blev inlagd på sjukhus. Under vårdtiden drabbades patienten av en hjärtinfarkt och blev liggande i två dygn på psyk innan hon flyttades över till en hjärtavdelning. Patienten som är hjärtsjuk sedan tidigare blev tvångsvårdad enligt LPT och tog då enligt personalen inte sina mediciner för hjärtat vilket patienten inte vet om hon gjorde eller inte. Patienten vet inte vad som hände under LPT och vill inte/orkar inte läsa sin journal. Patienten anser att personalen borde tagit hänsyn till hennes somatiska problematik och vikten av att ta hjärtmedicin.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180873	180907	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen haldygnsvård/Avdelning 24 Psykiatri Varberg	Vård och behandling \Behandling	För tidig utskrivning	Patienten har under det här året vårdats ineliggande vid två tillfällen och har då vid bägge tillfällena blivit utskriven med en timmes varsel. Vid det första tillfället var det en kväll och -5 kallt, patienten hade bara en t-shirt på sig och fick ingen transport hem utan fick ta sig ner sig ner till stan och därifrån själv ta sig hem. Det fanns ingen framförhållning och ingen planering inför hemgången. Patienten har fått information om att de snabba utskrivningarna berodde på att ökat tryck på vårdplatserna trots att patienten inte var färdigbehandlad. Patienten anser att man inte kan skicka hem patienter efter endast tre dagars behandling. Efter den första utskrivningen ringde efter två dagar en läkare hem till patienten och bad om ursäkt.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180827	180827	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen haldygnsvård/Psykiatriska akutmottagningen Varberg	Vård och behandling \Behandling	Nekad vård	Patienten har under många år haft problem med värk och ångest och behandlats med Lyrica först via VPM och sedan via vårdcentralen. Patienten har med hjälp av Tilma försökt att sätta ut medicinen men det har inte fungerat utan patienten har nu en lägre dos. Patienten har under den senaste tiden sökt vid tre tillfällen akut på psyk pga att hon mått så dåligt psykiskt och haft självmordstankar. Patienten har tidigare gjort ett självmordsförsök. Patienten har vid varje tillfälle blivit hemskickad och vid ett tillfälle sa läkaren till henne att det inte fanns någon hjälp för henne.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180847	180830	Region Halland/Psykiatrin Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen heldygnsvård/Psykiatriska intensivvårdsavdelningen Varberg	Kommunikation\Bemötande	Läkarens bemötande	<p>Patienten har tidigare vårdats på avd 22 pga tvångssyndrom (OCD). Vid utskrivningen från avdelningen fick patienten besked att om det inte fungerade hemma var hon välkommen tillbaka. Det fungerade inte för patienten att vara hemma utan hon behövde på nytt hjälp med sina tvångstankar och patienten hade även tankar på att ta sitt liv och blev inlagd på PIVA då det inte fanns plats på avd 22. Patienten träffade vid två tillfällen den 6 och 7 augusti en läkare som ifrågasatte varför hon var där och sa även till patienten att patienten inte var välkommen tillbaka till avd 22, "avd 22 vill inte ha tillbaka dej, de kan inte göra mer för dej". Samtalen hördes av personal.</p> <p>Mamman ringde till chefen på avd 22 som tog avstånd från uttalandet och sa dottern visst var välkommen tillbaka. Patienter sa till läkaren att hon inte klarade av att åka hem och fick då stanna på PIVA. Patienter fick efter ytterligare någon dag flyttas över till avd 22. Både patienten och hennes mamma anser att läkarens beteende inte var acceptabelt, läkaren var arrogant och dominerande mot patienten och sa till patienten saker som inte stämde. Patient och anhörig vill inte att någon annan patient behandlas på samma vis.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180958	180926	Region Halland/Psykiatrin Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen heldygnsvård/Psykiatriska intensivvårdsavdelningen Varberg	Kommunikation\Ej lyssnad till	Ej lyssnad till	<p>Patienten ifrågasätter läkarens och viss personals handläggning vid vård på PIVA. Patienter anser att hon inte blir lyssnad till och att detta kan leda till stora konsekvenser. Hon ifrågasätter vidare hur läkarna kan skriva ut henne trots risk för självmord. Bifogar patientens berättelse där hennes tankar och synpunkter framkommer.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar svar via telefon.	Pågående
PnH180924	180919	Region Halland/Psykiatrin Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen öppenvård/Vuxenpsykiatrimottagningen Falkenberg	Kommunikation\Information till patient/närstående	SMS på natten	<p>Patienten går på mottagningen och fick ett SMS 02.41 den 18 september om en tid den 10 oktober. Tiden gällde ett individual samtal vilket patienten inte visste att han skulle få en tid för. Patienter ställer sig frågande till varför ett SMS skickas mitt i natten, patienter vaknade av SMS:et och kunde inte somna om.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar inget svar vill enbart lämna sina synpunkter.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180825	180824	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen öppenvård/Vuxenpsykiatrimottagningen Halmstad	Vård och behandling\Intyg	Nekad fortsatt sjukskrivning	<p>Patienten har gått på mottagningen under många år och har varit sjukskriven under de senaste 12-13 åren pga psykisk ohälsa. Patienten har träffat läkare var 3:e månad och fått sin sjukskrivning förlängd. Patienten har under våren träffat en ny läkare som är hyrläkare. Vid det första mötet pratade läkaren mycket om sig själv och hur han hade lyckats, patienten tyckte det var märkligt och inte professionellt. Läkaren förlängde dock hans sjukskrivning. Vid nästa besök hade patienten glömt bort tiden och fick ringa för att få en ny tid. Vid det besöket var läkaren irriterad över att patienten hade glömt den tidigare tiden och hakade upp sig på det enligt patienten. Det blev ett kort besök på ca 10 minuter där läkaren sa till patienten att läkaren inte såg någon anledning till att förlänga hans sjukskrivning pga att Försäkringskassan hade så hårda regler. Patienten skulle även ge läkaren anledningar till varför patienten skulle vara fortsatt sjukskriven. Patienten har tidigare försökt med arbetsträning men det hade inte fungerat och det finns dokumenterat i patientens journal allt vad patienten har gjort under årens lopp. Patienten mår sämre nu än han gjorde för sex månader sedan. Läkaren lyssnade inte på patienten utan sa till patienten att gå till Arbetsförmedlingen. Patienten berättade vad som hänt för sin psykolog som blev upprörd över hur patienten hade behandlats. Patienten ringde till mottagningen och ville få träffa en annan läkare och sa även att han inte ville ha någon kontakt med den läkaren som han hade träffat men det kom ändå ett brev från läkaren som skrev att det inte blev någon sjukskrivning och att läkaren hade lyft det på ett teammöte. Patienten anser att på det mötet kom inte patientens syn fram utan enbart läkarens och patienten förstår inte hur man kan neka en sjukskrivning som pågått så länge och där förutsättningarna inte har förändrats till det bättre utan snarare tvärtom.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar snar kontakt, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180837	180828	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen öppenvård/Vuxenpsykiatrimottagningen Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Önskemål om medicingenomgång	Patienten har en lång sjukdomshistoria och är nu bekymrad över sin psykiska hälsa. Patienten känner sig otrygg med all medicinering som hon ordineras. Patienten lider bla av ständig trötthet, kraftig övervikt och återkommande självdestruktiva tankar. Patienten och patientens anhöriga ställer sig frågande till all medicinering och vill att patienten får en ny läkare som kan se patienten med nya ögon och utreda patientens medicinbehov och om det går att sänka hennes medicindoser och förhoppningsvis komma fram till ett alternativ som är bättre än det patienten har idag. Patienten har träffat sin nuvarande läkare 1-2 gånger per år. Patienten har även kontakt med sjuksköterska en gång i veckan som man nu vill ändra till varannan vecka.	****Patientnämnden kontakta berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående
PnH180903	180917	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen öppenvård/Vuxenpsykiatrimottagningen Halmstad	Vård och behandling \Läkemedel	Lång tid att få recept utskrivet	Patienten blev för 14 dagar sedan insatt på ny antidepressiv medicin, har tidigare provat annan medicin och fick en provförpackning utskrivet. Patienten trappade av misstag upp medicinen en vecka för tidigt och hade därför inte medicin så det räckte. Patienten hörde av sig till mottagningen den 10/9 och fick då besked om att sjuksköterskan skulle lägga in en lapp till läkaren. Då ingen medicin hade kommit på onsdagen hörde patienten av sig på nytt och fick samma besked att lapp skulle läggas till läkaren. Patienten ringde sedan torsdag och fredag och fick samma besked men inget recept fanns på apoteket. Patienten mätte riktigt dåligt under helgen då hans medicin tog slut redan i tisdags och patienten har på nytt efter helgen ringt till mottagningen och då fått besked om att patientens ordinarie läkare inte var på plats. Det hade då gått sju dagar sedan han hörde av sig första gången. Patienten vill ha en förklaring till varför det har blivit på det här viset.	****Patientnämnden kontakta berörd enhet****Patienten önskar snar muntlig kontakt, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180841	180829	Region Halland/Psykiatri Halland/Vuxenpsykiatri/Psykiatri vuxen öppenvård/Vuxenpsykiatrimottagningen Laholm	Vård och behandling Läkemedel	Medicinering	Patienten har gått på mottagningen under en längre tid pga en grav ADHD och har fått sina mediciner utskrivna därifrån, mediciner som patienten har haft i 8 år. I juni månad ramlade patienten och slog i ansiktet och slog ut tänder och vårdades på traumaenheten i Helsingborg. Snart därefter fick patienten en psykos och vårdades i Helsingborg. Vid utskrivningen därifrån hade läkaren sänkt hennes medicindoser rejält och i epikrisen stod det att patienten var med på sänkningen men det stämde inte. När sedan patienten har varit i kontakt med mottagningen ville inte läkaren som patienten inte haft så länge att medicinen skulle höjas till det som patienten har haft tidigare och mått bra på. Patienten mår dåligt och fungerar inte i sin vardag pga det här och vill ha tillbaka sin gamla dosering.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar snar kontakt, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180948	180924	Region Halland/Regionkontoret/Hälsa- och sjukvård/Hälsa- och sjukvård ledning	Kommunikation\Information till patient/närstående	Råd om TBE-vaccin	Kontakt från patient som sökte vårdcentralen för att han önskade att bli vaccinerad mot TBE eftersom han arbetade med skogsbruk och upplevde sig som en riskprofil. Patienten informerade om att han bara den senaste tiden plockat bort minst 12 fästingar och att han var orolig för att bli sjuk. Sjuksköterskan pratade genast om att det var helt onödigt att vaccinera sig om man inte bodde på östkusten eller skulle vistas långa perioder där. Hon avrådde bestämt patienten från att vaccinera sig och patienten kände det slut som om han inte hade något val än acceptera beskedet. Någon månad senare insjuknade patienten med trötthet, yrsel, feber och en fruktansvärd huvudvärk. När han sökte på vårdcentralen ville de inte ens ta ett prov på Borrelia utan patienten fick övertala läkaren till detta. Patienten blev allt sämre och till slut tvingades han att söka infektionskliniken i Halmstad där man kunde konstatera att han hade TBE. Patienten har fortfarande symtom och kan inte arbeta. Ingen vet inte om de kommer att gå över eller vilka restsymtom som sjukdomen kommer att lämna. Läkaren på infektionskliniken ansåg också att råden från vårdcentralen var direkt felaktiga eftersom TBE nu finns spritt över stora delar av landet. Patienten är mycket ledsen över att han råddes att avstå från vaccin på vårdcentralen och om han stått på sig hade han sluppit allt lidande som sjukdomen fört med sig. Han har hört om flera personer i omgivningen som fått samma råd från vårdcentralen och i det yttrande patienten fått från vårdcentralens verksamhetschef hänvisar de till rekommendationer från Smittskydd Halland. Eftersom patienten vill gå till botten med vem som bär ansvar för att han felaktigt avråddes från vaccination önskar han att ärendet också uppmärksammas där.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

PnH180858	180831	Övriga/Kommuner/Falkenberg	Vård och behandling \Läkemedel	Feldosering av Kortison	Kontakt via anhörig till patient som behandlats med kortison för Polymyalgi, som även hade svår artros i knälederna och begynnande demens. Den ordinerade dosen kortison (12,5 mg) hade av misstag minskats till en tiondel (1,25 mg) av kommunsjuksköterskan vilket ledde till att patienten blev allvarligt försämrad. Hon kunde knappt stå på sina ben och hade kraftiga smärtor från knäna. Patienten skickades från vårdcentralen i Falkenberg in till akutmottagningen i Varberg. Den ansvariga sjuksköterskan på kommunen hade upptäckt misstaget och informerade de anhöriga om vad som skett. Sjuksköterskan lovade att han skulle skriva en avvikelserapport gällande feldoseringen men de anhöriga vill även uppmärksamma Medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen på det som inträffat. De hoppas att man ser över sina rutiner så att ingen annan patient blir drabbad på liknande sätt.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Anhöriga önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180798	180821	Övriga/Kommuner/Varberg	Vård och behandling \Medicinskteknisk utrustning, hjälpmedel	Behandling och information gällande KOL-patient	Kontakt från anhörig till patient som bodde på äldreboende, hade stomi och som hade haft KOL i ca 5 år. Patienten var också deprimerad, hade svårt att röra sig och de anhöriga reagerade på att hon inte fick ha syrgas i sitt hem eftersom hon blev så mycket bättre av det. De anhöriga hade fått skicka in henne flera gånger till sjukhuset med ambulans när hon blev sämre och där fick patienten syrgas och blev ofta ganska fort bättre. De hade frågat kommunsjuksköterskan och då hade hon sagt att områdeschefen var emot syrgas i hemmet. Även hjärtat hade tagit stryk av alla episoder när patienten haft problem med andningen. När anhöriga besökte patienten i slutet på juli var hon blå om läpparna och nästan inte kontaktbar. De frågade personalen hur länge hon varit så dålig och de svarade att det pågått i flera dagar. Anhöriga ringde omgående ambulans. Ambulanspersonalen reagerade på att stomipåsen var väldigt full men personalen på äldreboendet hade inte tid att byta den. Patienten blev inlagd på sjukhuset och förutom den sprängfyllda stomipåsen så var blöjan som patienten hade så blöt att den trasades sönder när den byttes, vilket personalen på sjukhuset reagerade på. Patienten fick syrgas och mediciner och blev bättre efter några dagar. När de skulle skriva ut patienten ville hon inte tillbaka till äldreboendet. Patienten hade sedan tidigare varit ordinerad näringsdrycker som hon aldrig fått på äldreboendet. Denna gång fanns instruktioner om vätskelista och daglig vägning som skulle skötas av personalen när hon kom hem, men listan blev inte ifylld.	***Info IVO****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Anhöriga önskar skriftligt svar på sina synpunkter.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Patienten blev återigen sämre och hon var mycket trött. När anhöriga kom ringde de på nytt efter ambulans men när den kom ville inte patienten följa med denna gång. Hon var omtöcknad och de anhöriga upplevde att hon inte var tillförlitlig i sina svar. Personalen ringde istället en läkare på Vårdcentralen som hade ansvar för de boende. Han sa till den anhöriga att "din mamma är mycket sjuk och det humanaste vore att hon fick dö på hemmet". Varför hade de inte fått denna information förut? Bara några veckor tidigare hade patienten med anhörig varit på återbesök på sjukhuset och läkaren var nöjd med värdena och hade sagt att med lite sjukgymnastik skulle patienten komma igång och gå. Dagen därpå fick patienten feber men det skulle inte åtgärdas, sjuksköterskan kom med en spruta och den anhöriga undrade vad det var. Det var smärtstillande men patienten hade inte ont. Strax efter sprutan började patienten att svettas och sedan avled hon. Några dagar efter dödsfallet gick den anhöriga på sin mammas besökstid till medicinläkaren på sjukhuset. Han var förvånad över dödsfallet och han frågade sig vad de gjorde på hemmet? Det var skrivet remisser till flera specialister och det lät inte som om dödsfallet var väntat.

Den anhöriga frågar sig nu varför patienten blev så dålig när hon kom hem? Fick hon alla ordinerade mediciner? Vad var det i sprutan som patienten fick innan hon avled? Gavs den för att påskynda dödsfallet? Varför gav läkarna på sjukhuset samt kommunsjuksköterskan och läkaren på vårdcentralen så olika bilder av patientens tillstånd och hur hon skulle behandlas? Den anhöriga vill påpeka att för henne var varje stund med mamman i livet värdefull och hon önskar att få svar på sina frågor. Ärendet är sänt till olika vårdverksamheter med en önskan om att respektive verksamhet svarar för sin del av de frågor som ställs i ärendet. V.g. se bifogat brev.

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180833	180828	Övriga/Kommuner/Varberg	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Bristande kontroll av patient på boende	<p>Patienten bodde sedan något år tillbaka på ett gruppbående pga missbruk och psykisk ohälsa och hade nyligen kommit tillbaka från ett LVM-hem. Natten mellan 8-9/2 mätte patienten inte bra och han var i kontakt med både 1177, 112 och giftmedelsinformationen då han tagit drygt 50st Dimortabletter och var rädd för att dö. Patienten hade dagen därpå druckit öl samt tagit ett fåtal lugnande tabletter. Personalen tolkade den 10/2 att patientens symtom berodde på att han hade tagit droger och rutinen på boendet var att när patienten var påverkad så fick han enbart vara på sitt rum. På eftermiddagen den 10/2 kontaktades kommunsköterskan som kom till boendet men personalen ville inte att sjuksköterskan skulle väcka patienten som då satt och sov. Sjuksköterskan undersökte enbart patientens vänstra hand som var svullen, det har inte framkommit om personalen informerat sjuksköterskan om hur allmänpåverkad patienten var. Sjuksköterskan ordinerade att personalen skulle ha tätare kontroller av patienten, det har inte framkommit om dessa rapporterade tillbaka till sjuksköterskan. På kvällen den 10/2 var patienten inte riktigt kontaktbar och kunde inte sitta upprätt eller hålla i ett bestick när han skulle äta. De anhöriga ställer sig frågande till varför inte kommunsjuksköterskan kontaktades på nytt eller varför patienten inte skickades till sjukhuset. Patienten hittades den 11/2 död på sitt rum. I polisrapporten stod det att patienten varit kraftigt påverkad vilket inte stämde för i obduktionsrapporten fanns ingen alkohol utan enbart små mängder av Stesolid, inget knark. Patienten dog av syrebrist i hjärtat. I händelseanalysen som gjordes efteråt och som de anhöriga har fått ta del av finns det mycket lite dokumenterat av omsorgspersonalen mellan den 9/2-11/2 om hur patienten mätte. De anhöriga upplever att det funnits ett glapp mellan omsorgspersonalen och hälso-och sjukvårdspersonalen. De upplever även att man enbart hade misstankar på droger och inte att det kunde vara något fysiskt fel på patienten.</p>	<p>***Info IVO****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Mamman önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.</p>	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180829	180827	Övriga/Privata aktörer/Kungsbacka Närakut	Vård och behandling \Behandling	Åtgärd vid högt blodtryck	Kontakt från patient som plötsligt drabbades av kraftig huvudvärk. Han ringde till vårdcentralen som rekommenderade att han skulle söka på Närakuten. När patienten kom till Närakuten tog man bl.a. ett blodtryck som var 225/110. Trots det anmärkningsvärt höga blodtrycket vidtog läkaren inga åtgärder förutom att han skrev ut Alvedon 665 mg. Värktablettorna tog bort en del av smärtan men mindre än en månad senare drabbades patienten av stroke. Han känner nu en besvikelse över att man inte reagerade på det höga blodtrycket istället för att bara lindra symtomen på det som var fel. Hade man åtgärdat det höga blodtrycket hade han troligen sluppit allt lidande som stroken fört med sig. Patienten har fortfarande restsymtom av stroken och han kommer troligen inte att bli helt bra.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180852	180831	Övriga/Privata aktörer/Kungsbacka Närakut	Vård och behandling \Diagnos	Missad diagnos	Patienten sökte den 28/7 pga andnöd, hög hjärtfrekvens, täthet i bröstet, hosta, ont i halsen samt kramp i vaden. Symtomen hade patienten skrivit ner på en lapp som han hade med sig till läkaren. Det blev ett kort besök då EKG och blodtryck togs. Det finns inte mycket dokumenterat om patientens symtom i journalen från besöket, det finns inget dokumenterat kring patientens problem med vaden. Patienten hade gjort en lång flygresa 3 dagar innan insjuknandet. Patienten fick lugnande besked att det var myalgi som patienten drabbats av. Tre dagar senare kom patienten in akut till Sahlgrenska och avled där. Obduktionen visade att patienten hade omfattande lungembolier som kommit från en propp i höger ben. Patientens fru anser att patienten inte fick en adekvat undersökning utifrån de symtom som patienten uppvisade, hade det gjorts hade det funnits en möjlighet att rätt diagnos kunna ställts och därmed behandling inletts. Frun vill inte att någon annan ska drabbas på samma vis. Se medföljande brev.	****Info IVO****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Frun önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180863	180907	Övriga/Privata aktörer/Kungsbacka Närakut	Vård och behandling \Behandling	Ifrågasättande av omhändertagande och avsaknad av larmfunktion	Patienten sökte för hjärtinfarkt och var så illa därän att han knappt kunde stå. Han har två synpunkter gällande sitt besök på mottagningen. För det första ifrågasätter han om det finns en larmanordning till personalen bakom den låsta dörren mellan väntrummet och personalen. För det andra ifrågasätter han varför han blev tvungen att först sätta sig i en stol vid sjuksköterskans dator för "inskrivning" innan han fördes in i ett rum för behandling. Patienten anser att dyrbar tid gick till spillo både i väntrummet och vid inskrivning och att man borde se över rutinerna. Var god se medföljande brev från patienten.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180956	180926	Övriga/Privata aktörer/Kungsbacka Närakut	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Bristande utredning vid benbrott	<p>Den 22/7 åkte patienten (2,5år gammal) rutschkana (tunnelrutschkana) och fastnade med foten i rutschkanan. Patienten skrek och foten var konstigt vriden när han kom ut ur rutschkanan. Han kunde inte stödja på benet. Dagen efter d.v.s. den 23/7 hade patienten fortsatta smärtor och höll i benet. Anhöriga sökte då med patienten till Närakuten i Kungsbacka d. Vid besöket på närakuten fick anhöriga berätta vad som hade hänt och viss undersökning gjordes. Remiss för röntgen av fot och fotled skrevs. Anhöriga ifrågasatte om de inte även skulle röntga benet, men fick till svar att det inte behövdes. Anhöriga upplevde ett trevligt bemötande, men upplevde samtidigt att undersökningen och besöket gick väldigt fort. Efter röntgen gick de tillbaka till närakuten och fick till svar att det inte var någon skelettskada utan en mjukdelsskada och att det kunde belastas.</p> <p>14 dagar senare kunde patienten fortfarande inte stödja på benet och hade starka smärtor. Anhöriga sökte då med patienten på ortopedien i Halmstad. När de berättat om händelsen sa läkaren att "det låter som en typisk fraktur i underbenet" och han ifrågasatte att benet inte hade röntgats tidigare. Patienten fick nu genomgå en röntgen av benet, vilken visade på en fraktur.</p> <p>Anhöriga vill framföra sin berättelse med en önskan om förklaring till det inträffade. Det viktigaste för anhöriga är att händelsen uppmärksammas och att man kan ta lärdom så att det inte händer igen. De vill påpeka att de inte vill ifrågasätta bemötandet, utan det är handläggandet de ställer sig frågande till.</p>	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Anhörig önskar skriftligt svar alternativt svar via telefon. Kopia begärs in till patientnämnden.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180943	180924	Övriga/Privata vårdcentraler/Amadeuskliniken Fyllinge	Organisation och tillgänglighet\Lång väntan på besökstid	Svårt att få tid	Kontakt via förälder som haft svårt att få tider till sina barn när det rör sig om problem som inte varit av direkt akut karaktär. Pappan vill framhålla att de inte hör till den gruppen som ofta behöver söka hjälp från vården men att han undrar över systemet fungerar då han misslyckats med att boka någon tid. Föräldern hade ringt kl. 7.30 på morgonen och fått besked om att han var tvungen att ringa redan kl. 7 och att det då bara handlade om akuta tider. Ett av hans barn hade klagat på kramper i magen och ibland även i vaderna i ca 3 månader. Hon hade även haft näsblödningar både på morgonen och ibland även i skolan. Barnet är glutenintolerant och föräldrarna var rädda för att symtomen kunde vara uttryck för någon form av bristtillstånd. Föräldern undrar om det verkligen är rätt att vårdcentralen bara har akuta tider? Han upplever inte att vårdcentralen på detta sätt lever upp till vårdgarantin som lovar ett besök inom 7 dagar även då det handlar om ett planerat besök. Han påpekar att detta spiller över så att sjukhusvården belastas onödigt och han förstår att patienter känner sig tvungna att söka på akuten. I deras fall skrev de en egenvårdsremiss till Barnkliniken vilket också var en onödig åtgärd egentligen. V.g. se bifogat brev.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Föräldern önskar ett skriftligt svar på sina synpunkter.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180944	180924	Övriga/Privata vårdcentraler/Amadeusklinike n Fyllinge	Organisation och tillgänglighet\Lång väntan på besökstid	Tillgänglighet	Kontakt via förälder som haft svårt att få tider till sina barn när det rör sig om problem som inte varit av direkt akut karaktär. Pappan vill framhålla att de inte hör till den gruppen som ofta behöver söka hjälp från vården men att han undrar över systemet fungerar då han misslyckats med att boka någon tid. Föräldern hade ringt kl. 7.30 på morgonen och fått besked om att han var tvungen att ringa redan kl. 7 och att det då bara handlade om akuta tider. Ett av hans barn var plattfotad och han hade klagat på tilltagande smärtor i ena knäet sedan 2-3 månader tillbaka.. Föräldrarna hade tidigare fått besked om att han skulle ha skoinlägg men att även en ortoped borde titta på problemet när han blev 7-8 år gammal. Föräldern undrar om det verkligen är rätt att vårdcentralen bara har akuta tider? Han upplever inte att vårdcentralen på detta sätt lever upp till vårdgarantin som lovar ett besök inom 7 dagar även då det handlar om ett planerat besök. Han påpekar att detta spiller över så att sjukhusvården belastas onödigt och han förstår att patienter känner sig tvungna att söka på akuten. V.g. se bifogat brev.	****Patientnämnden kontakta berörd enhet****Föräldern önskar ett skriftligt svar på sina synpunkter.	Pågående
PnH180945	180924	Övriga/Privata vårdcentraler/Amadeusklinike n Fyllinge	Organisation och tillgänglighet\Lång väntan på besökstid	Svårt att få tid	Kontakt via förälder som haft svårt att få tider till sina barn när det rör sig om problem som inte varit av direkt akut karaktär. Pappan vill framhålla att de inte hör till den gruppen som ofta behöver söka hjälp från vården men att han undrar över systemet fungerar då han misslyckats med att boka någon tid. Föräldern hade ringt kl. 7.30 på morgonen och fått besked om att han var tvungen att ringa redan kl. 7 och att det då bara handlade om akuta tider. Ett av hans barn hade fått en utbuktning på näsan mellan ögonen som ibland var större och sedan minskade i storlek igen. Föräldrarna var oroliga för vad det var för något och önskade att få det kontrollerat på vårdcentralen. Föräldern undrar om det verkligen är rätt att vårdcentralen bara har akuta tider? Han upplever inte att vårdcentralen på detta sätt lever upp till vårdgarantin som lovar ett besök inom 7 dagar även då det handlar om ett planerat besök. Han påpekar att detta spiller över så att sjukhusvården belastas onödigt och han förstår att patienter känner sig tvungna att söka på akuten. V.g. se bifogat brev.	****Patientnämnden kontakta berörd enhet****Föräldern önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180799	180821	Övriga/Privata vårdcentraler/Laurentiuskliniken, Fbg	Kommunikation\Information till patient/närstående	Bristande information	Kontakt från ung patient som hade drabbats av smärtsamma "bulor" i hårbotten och besvären blev allt värre. När hon ringde för att boka en tid blev hon rekommenderad att komma till vårdcentralens drop-in mottagning. Läkaren som undersökte patienten hade ont om tid och verkade stressad. Hon sa kort någonting om tumörer och att patienten behövde opereras. Läkaren var också svår att förstå p.g.a. brister i språket och patienten blev jätteledsen efter besöket eftersom hon inte förstod om det var allvarligt. När hon efter några dagar loggade in på 1177 för att läsa sina journalanteckningar handlade texten om att hon haft hosta och feber vilket inte alls stämde. Hon ringde åter till vårdcentralen som sa att det hade blivit en förväxling och att journalanteckningen gällde en annan patient. De sa samtidigt att de inte kunde hitta någon anteckning alls gällande patientens besök. Senare hade läkaren gått in och skrivit i efterhand och det stod två korta meningar om de hudförändringar patienten hade. Läkaren vid besöket ville att patienten skulle boka en ny tid till henne för att operera bort hudförändringarna över en månad senare. Patienten önskar istället en remiss så att operationen kan genomföras utan att hon behöver vänta så länge.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180907	180917	Övriga/Privata vårdcentraler/Läjeskliniken, Vbg	Kommunikation\Empati	Bemötande	Kontakt från patient som föll illa och skadade sin högra höft/rygg 2014. Patienten har nu under 20 månader sökt för smärtor och myrkrypningar på sida höft/bäcken med strålning ner i benet. Patienten fick genomgå en MR juli 2017 men bara över ryggen och höft/bäckenpartiet undersöktes aldrig. Under de senaste månaderna har patienten haft så starka smärtor att hon inte ens kunnat sova på nätterna. Hon har bett om en ny undersökning, vilket även sjukgymnasten anser behövs över det område smärtan kommer ifrån, men har nekats detta. Patienten hade fått kommentaren "att vi slösar inte med Landstingets resurser och du vill väl inte att en ortoped ska karva i dig?" Patienten som i vanliga fall är aktiv och har ett företag kan nu inte varken sitta, köra bil eller ens sova utan kraftig smärta. När hon sökte vårdcentralen senast fanns det bara akuta tider och hon fick träffa en ny läkare i 15 minuter. Hennes ordinarie läkare ringde upp efter 3 dagar men viljan att utreda smärtorna saknades. Patienten är ledsen och känner sig nonchalerad, behandlad som en hypokondriker och hon har valt att byta vårdcentral för att få hjälp. V.g. se bifogat dokument.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180911	180918	Övriga/Privata vårdcentraler/Läjeskliniken, Vbg	Patientjournal och sekretess \Patientjournal/loggar	Utredning	<p>Patienten insjuknade 2013 med div olika symtom såsom smärtor i bäcken, brösttrygg och nacke, konstig känsla i benen, svårt att gå, händerna domnade, Raynauds fenomen. Patienten satte även i halsen vid flera tillfällen. Det tog emot när hon försökte motionera och benen hängde inte med. Patienten fick även vid flera tillfällen som muskelkramp i benen. Patienten sökte för det på vårdcentralen vid ett flertal tillfällen. Patienten har fått förslag på diagnos Lambert-Eatons Myastena Syndrom (LEMS) av flera läkare oberoende av varandra vilket patienten anser stämmer med hennes symtom och fick genomgå röntgen av hjärna och nacke och fick sedan även en remiss till neurolog. Patienten var på mottagningen vid tre tillfällen under 2015 och vid ett tillfälle gjordes ett test på handkraften av en personal ej läkare som visade på gränsen till svaghet men det finns inte dokumenterat i hennes journal, läkaren själv gjorde aldrig några teste. När sedan patienten varit i kontakt med läkaren och frågat varför dokumentationen inte finns har patienten fått till svar att läkaren inte kan skriva något som läkaren inte är säker på är gjort. Läkaren har även skrivit till patienten att alla tester journalförs men det stämmer inte i det här fallet för patienten har genomgått en test. Patienten har senare varit hos sjukgymnast som vid test bekräftat att patienten har en onormal svaghet i nacke och höfter. Läkaren sa till patienten att " jag skickar dej väl på röntgen om du är så orolig" vilket patienten inte var, är ingen orolig person. Patienten anser att läkaren inte tog henne på allvar, missade att journalföra ett väsentligt test samt gjorde arroganta uttalanden till patienten redan vid första besöket såsom "din dagbok orkar man inte läsa" och "med mina 25 år i branschen så är det en typisk muskelutmattning", "typiskt dej som A-person att vilja ha koll på allting".</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****??	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180853	180831	Övriga/Privata vårdcentraler/Neptunuskliniken, Vbg	Vård och behandling \Behandling	Upplever sig ej fått rätt behandling	<p>Patienten har sökt vård på vårdcentralen för diskbräck i ländryggen och för smärta vid som han beskriver det "brösthästen". Patienten upplever att han har blivit felaktigt behandlad. Han har fått rekommendationer och program gällande rehabilitering för sitt diskbräck och mot smärtan vid "brösthästen". Han har följt dessa rekommendationer.</p> <p>Patienten har också fått injektioner och mediciner, vilket inte hjälpt. Patienten uppger att han har blivit sämre av ovanstående behandlingar så som skador i axlar.</p> <p>Patienten har önskat en Magnetrontgen undersökning, men läkaren har ansett att det inte funnits behov av detta, utan när symtomen blivit värre har han fått till svar "att han får leva med detta".</p> <p>Patienten skrev till slut en egenremiss och fick komma till kirurgkliniken på Varbergs sjukhus där bedömningen gjordes att han var i behov av en magnetrontgenundersökning, vilken visade på flera skador än man tidigare visste om. Undersökningen visade på att han även hade diskbräck i nacken, en skada i axlar, brist på ryggmärgsvätska kring flera kotor och buktande disk.</p> <p>Patienten önskar en förklaring till ovanstående och varför han inte fick genomgå en magnetrontgenundersökning som han önskat.</p>	<p>****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar. Kopia begärs in till patientnämnden.</p>	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180905	180917	Övriga/Privata vårdcentraler/VC Stenblomman, Kba	Kommunikation\Bemötande	Bemötande	Kontakt från patient som runt den 20 augusti, via internet-bokning på 1177 bokade ett läkarbesök till den 14 september. Patienten hade haft långvarig problem med magen som var svullen och hon hade smärtor som inte gav med sig. Patienten togs emot i receptionen och betalade besöksavgiften men när hon kom in till läkaren sa han "du kan inte boka den här tiden så här, det här är bara återbesökstid". Patienten blev jätteförvånad eftersom hon uppenbarligen hade kunnat boka tiden och nu var där på läkarbesök. Läkaren fortsatte och hävdade att "dessa tider går inte att boka, du förstår inte hur fel detta blir..., jag har skickat hem flera patienter tidigare". Patienten försökte framföra att eftersom hon ändå var där så kunde väl läkaren ändå lyssna på hennes problem. Läkaren sa då att han blev jättestressad av denna situation och att han inte kunde undersöka patienten då. Han vägrade att ens titta på patienten och frågade inte vad hon sökte för. Patienten försökte först att be om ursäkt för att hon gjort fel men hon kände sig utslängd och blev sedan arg och bytte vårdcentral. Patienten tycker att det var oprofessionellt av läkaren att skylla på henne när systemet gett henne möjlighet att boka tiden. Hon är fortfarande chockad över läkarens bemötande som hon anser var helt orimligt.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående
PnH180918	180918	Övriga/SOS Alarm	Övrigt	Lång väntan på ambulans	Patienten ringde för någon månad sedan till SOS då hon höll på att förblöda pga en artärblödning i huvudet. Patienten fick ringa flera gånger till SOS och sattes först till Prio 2 som sedan uppgraderades till Prio 1 och först då kom ambulansen. Patienten hade 60 i övertryck när hon kom in till akuten. Patienten anser att personalen borde ha förstått att det kunde vara en artärblödning eftersom patienten sa att det inte slutade att blöda trots att patienten tryckte. Patienten har varit i kontakt med en chef på ambulans och fått skriftligt utdrag på inspelningarna av samtalen. Det tog en timme innan ambulansen kom. Patienten anser att hon hade kunnat förblöda pga den långa väntetiden.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180898	180913	Övriga/Övriga Vårdavtal/Affecta Psykiatrimottagning i Halmstad	Vård och behandling \Behandling	Enbart medicinsk behandling	Kontakt genom anhörig till patient med diagnostiserad ADD/ADHD som skrev en egenvårdsremiss till Affecta. Patienten hade en önskan om att få en samtalskontakt för att få hjälp att lätta på trycket inombords, för att minska oro och lära sig hantera sin funktionsnedsättning. Patienten hade tidigare gjort försök med medicinering som inte gått bra och ville därför i första hand prova terapi. Läkaren som patienten fick träffa inledde besöket med att informera patienten om att "hos oss på Affecta kan ni enbart erbjudas medicinsk behandling". Patienten undrar vilka avtal som slutits med Region Halland och hen tycker att det borde finnas möjlighet till samtalsbehandling och inte enbart medicin.	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Sänds för kännedom.	Pågående
PnH180867	180907	Övriga/Övriga Vårdavtal/Movement Reumatologi	Vård och behandling \Undersökning/utredning	Fördröjd utredning	<p>Patienten har under längre tid gått på mottagningen pga sin psoriasisartrit och ospecificerad spondylit. I oktober 2016 började patienten få problem med sin höft och har sökt vid ett flertal tillfällen för det, patienten har genomgått flera röntgen. Patienten har även fått ett flertal kortisonsprutor.</p> <p>I januari 2018 började patienten få febertoppar och det växte ut en bula på höften som bara blev större och större och patienten började även gå ner i vikt, sammanlagt ca 25 kr på några månader trots god aptit. Röntgen från den 30/1 visade på mærgödem och fissurer men ingen har gjort något åt det förutom ordination av smärtsstillande. Patienten har varit på ytterligare två läkarbesök då hon har svårt att sitta och sova pga smärtan i höften och först i slutet av juli reagerade läkaren på att knölen bara blev större och större och skickade patienten på ny röntgen. Patienten läste efter besöket på Mina Vårdkontakter att patienten skulle få en remiss till vårdcentralen för cancerutredning men det var inget som patienten hade fått någon information om.</p> <p>Patienten upplever att man inte har tagit hennes symtom på allvar och det har dragit ut på tiden innan patienten har skickats vidare. Detta har påverkat patienten mycket både psykiskt och fysiskt. Patienten har även av en annan reumatolog fått information om att hon kan ha Bechterews sjukdom och har tagit upp det med sin ordinarie läkare som inte har bekräftat det.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180864	180907	Övriga/Övriga Vårdavtal/Scanloc ögon Kungsbacka	Vård och behandling \Resultat	Problem efter ögonoperation	<p>Patienten kom till mottagningen via vårdgarantin i februari för att genomgå en kataraktoperation på höger öga. Patienten såg inte bra på ögat efter operation och tog efter en vecka ny kontakt med mottagningen och fick ett återbesök dagen därpå. Patienten undersöktes och fick besked om att det inte fanns någon svullnad. Patienten hörde på nytt av sig efter sex veckor då hon fortfarande inte såg på det opererade ögat. Patienten upplevde då att hon blev nonchalant bemött och fick först veta att hon inte fick något mer återbesök eftersom hon redan fått ett men fick till slut ändå komma. Patienten fick då veta att det fanns lite efterstarr som skulle åtgärdas med laser samt att linsen läkt i fel läge och att det inte gick att göra något åt. Patienten blev den 28/8 uppringd av en läkare som sa att allt så bra ut trots att patienten inte ser vare sig på nära eller långt håll. Läkaren sa till patienten att det berodde på brytningsfel och att linsen satt som den skulle. Patienten anser att brytningsfelet aldrig tidigare ha påverkat hennes syn och tror att något ändå har gått fel vid operationen i februari.</p>	****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180947	180924	Övriga/Övriga Vårdavtal/Scanloc ögon Kungsbacka	Vårdansvar Vårdflöde/processer	Bristande hantering och information	Kontakt från patient som via vårdgarantin fick tid för grå-starr operation på en privat ögonklinik den 20 september. När patienten kom in i operationssalen höll först läkaren på länge och skruvade på mikroskopet och han sa för sig själv att den inte gick att vrida. Operationen höll på i över en timma och patienten tyckte det var jobbigt. Läkaren sa till patienten att hon hade för mycket grå starr och att det var en kapsel i ögat som gått sönder så att det inte gick att sätta in någon ny lins. Patienten hörde också något om att ett ben vid ögat gått sönder och hon skickades hem utan lins i ögat. Patienten skulle vänta från torsdagen till måndag och fick då en ny tid för att man skulle sätta in en lins då. Under väntetiden såg patienten mycket svagt och kunde bara utskilja konturer. På måndagen blev hon uppringd av en receptionist som meddelade att hennes operation var inställd igen eftersom utrustningen var trasig och skulle repareras. Patienten skulle istället opereras på onsdagen. Patienten kände en stark oro över den långa väntetiden och om det skulle innebära någon fara för hennes syn att hon gick utan lins i nästan en vecka. Personen som ringde patienten ville inte uttala sig om medicinska frågor utan hänvisade detta till läkaren. Samtidigt erbjöds inte patienten något samtal med läkaren för att lindra hennes oro, trots att hon bad om det. Patienten ringde sedan kliniken flera gånger för att be om ett samtal med läkaren men hon kom bara till en telefonsvarare och ingen hörde av sig. Patienten upplever att bristerna i informationen kring den inställda operationen skapade mycket oro och hon är fortfarande rädd för att händelserna ska resultera i att hennes syn äventyras.	****Info LÖF****Patientnämnden kontaktar berörd enhet****Patienten önskar ett skriftligt svar på ärendet.	Pågående

Patientnämndsärenden - Utan personnummer

2018-08-21 - 2018-09-30

Dnr	Datum	Organisation	Typ av kritik	Titel	Beskrivning	Åtgärd	Status
PnH180928	180920	Övriga/Övriga Vårdavtal/Vårda Ögonklinik	Vård och behandling \Resultat	Blodutgjutning i ögat	Patienten fick 2017 en blodutgjutning i ögats näthinna och kom via vårdgarantin till mottagningen. Patienten fick träffa tre olika läkare under de besök som hon gjorde där. Patienten fick veta att hon hade torra ögonbottnar och fick för det ögondroppar och sedan remitterades hon tillbaka till ögonkliniken. Ögonkliniken ansåg att Vårda skulle fortsätta att ta hand om patienten och skickade tillbaka remissen igen. Vårda hörde aldrig av sig till patienten efter det. Under sommaren 2018 upplevde patienten att hon såg sämre och uppsökte en optiker som remitterade henne till ögonkliniken där man fann att blodutgjutningen fanns kvar och patienten har fått en injektion in i ögat för att bromsa utgjutningen. Patienten hade kunnat bli blind om man inte hade bromsat utgjutningen. Patienten upplever att hon inte kan lita på läkare efter vad som hänt henne.	****Patientnämnden kontakter berörd enhet****Patienten önskar skriftligt svar, svar även till Patientnämndens kansli.	Pågående

Enskilda ärenden

7

PnH180065

Datum
2018-09-27

Diarienummer
PnH180065

Förvaltning

Verksamhet/avdelning

Anette Blomkvist-Hansson

Handläggare

Patientnämnden Halland

Enskilda ärenden

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga redovisningen till handlingarna.

Patientnämnden beslutar att till nästa möte den 2018-12-06 utse Ann-Louise Stjärna Jönsson (M) samt Nejla Arica (MP) att välja ärenden.

Sammanfattning

Följande ärende redovisas: PnH170333, PnH170334, PnH171023 med avseende på svar från IVO samt PnH180721 och PnH180782.

Patientnämnden har beslutat att 2 ledamöter vid varje sammanträde lyfter fram ärenden av intresse för nämnden enligt turordning.

Till dagens möte den 2018-10-18 väljer Monica Hellsten (S) och Barbro Henriksson (M) ärenden.

Patientnämndens kansli

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Bilaga:

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Aktivitetsplan 2018

8

PnH180063

Förvaltning
Verksamhet/avdelning
Anette Blomkvist-Hansson
Handläggare

Patientnämnden Halland

Aktivitetsplan 2018

Förslag till beslut

Patientnämndens beslutar lägga Aktivitetsplan 2018 till handlingarna

Sammanfattning

Redovisning av kommande aktiviteter planerade i patientnämnden.

Patientnämndens kansli

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Beslutet ska skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till



PATIENTNÄMNDEN HALLAND

Aktivitetsplan 2018

Dag	Aktivitet/Målgrupp	Syfte	Plats	Deltagare	Intern kontroll	Kommentar/ Utvärdering
22/1 09.00-12.00	Presidiemöte	Förbereda nämndsmöte	Regionens hus, Delfinen	Presidiet Kansliets personal		
26/1 9.00-12.00	God och säker vård, utbildning för nyanlända läkare	Informera om Patientnämndens verksamhet	Galeasen, Hallands sjukhus i Halmstad	Kansliets personal		
8/2 09.00-12.00	Nämndsmöte	Mer kunskap till ledamöter för ett aktivt arbete till invånarna	Borgsalen, Regionens Hus, Halmstad	Nämnden Kansliets personal		
13/2	Kommunstyrelsen i Laholm	Informera om Patientnämndens verksamhet	Stadshuset i Laholm	Ordförande		
15/2 10.00-16.00	IVO-dagen	Utbyte av information	Malmömässan, Malmö	Ordförande Kansliets personal		
21/2 9-16	Patientnämndernas nationella nätverk	Utbyte av information	Stockholm SKL	Kansliets personal		
27/2 13.30-15.00	Regionövergripande patientsäkerhetsgrupp	Utbyte av information	Böcklingen, Regionens hus, Halmstad	Kansliets personal		
1/3 10.00-18.00	Seniormässa i Varberg	Informera om Patientnämndens verksamhet	Sparbankshallen i Varberg	Nämndens ledamöter		
1/3 09.30-16.00	Utbildning för stödpersoner	Utbyte av information och utbildning	Hotell Gästis, Varberg	Vice ordförande Kansliets personal		
14/3 10.00-11.00	Information för Anhöriglinjen	Informera om Patientnämndens verksamhet	Härdgatan23 Varberg	Kansliets personal		



PATIENTNÄMNDEN HALLAND

Aktivitetsplan 2018

15/3 13.00– 14.00	Information till Vuxenpsykiatrins ledningsgrupp	Informera om Patientnämndens verksamhet	Sonjasalen, Psykiatrikliniken i Halmstad	Kansliets personal		
16/3 10.00–12.00	Samverkansmöte Ivo syd-väst, PnH och PN VGR	Utbyte av information	IVO:s kansli, Drakegatan Göteborg	Kansliets personal		
19/3 09.00-12.00	Presidie möte med besök av Revisorerna	Förbereda nämndsmöte	Konferensrum Delfinen, Regionens Hus	Presidiet Kansliets personal		
20/3 10.00–16.00	Möte med RCC-syd	Utbyte av information	Lund	Kansliets personal		
21-22/3 Lunch-lunch	Södra Regionens Presidiekonferens	Utbyte av information	Kristianstad	Presidiet Kansliets personal		
27/3 13.30–15.00	Regionövergripande patientsäkerhetsgrupp	Utbyte av information	Böcklingen, Regionens hus, Halmstad	Kansliets personal		
5/4 09.00-12.00	Nämndsmöte	Mer kunskap till ledamöter för ett aktivt arbete till invånarna	Stadshuset i Laholm, konferensrum Svanen	Nämnden Kansliets personal		Katarina Larborn och Pia Rydell informerar om sjukförsäkringen.
17/4 13.15–14.00	Socialnämnden i Laholm	Informera om Patientnämndens verksamhet	Lokal – Kornknarren, Lantmannagatan 3	Presidiet Kansliets personal		
23/4 09.00-12.00	Presidie möte	Förbereda nämndsmöte	Konferensrum Delfinen, Regionens Hus	Presidiet Kansliets personal		
27/4 13.00– 16.00	Seniormässa i Hyltebruk	Informera om Patientnämndens verksamhet	Gamla Hallen, Hyltebruk	Nämnden Kansliets personal		



PATIENTNÄMNDEN HALLAND

Aktivitetsplan 2018

9/5	Patientnämndernas nationella nätverk	Utbyte av information	Stockholm SKL	Kansliets personal		
17/5 09.00-12.00	Nämndsmöte	Mer kunskap till ledamöter för ett aktivt arbete till invånarna	Gästis, Torup	Nämnden Kansliets personal		Vårdcentralschef Carin Andrén
30/5	Samverkansmöte Ivo syd-väst, PnH och PN VGR	Utbyte av information	PN VGR:s kansli Göteborg	Kansliets personal		
20/8 09.00-12.00	Presidie möte	Förbereda nämndsmöte	Regionkontoret	Presidiet Kansliets personal		
4-5/9	Regional tjänstemannakonferens	Utbyte av information	Växjö	Kansliets personal		
6/9 09.00-15.00	Nämndsmöte	Mer kunskap till ledamöter för ett aktivt arbete till invånarna	Borgsalen, Regionkontoret Södra vägen Halmstad	Nämnden Kansliets personal		
11/9	Patientnämndernas nationella nätverk	Utbyte av information	Stockholm SKL	Kansliets personal		
1/10 09.00-12.00	Presidie möte	Förbereda nämndsmöte	Regionkontoret	Presidiet Kansliets personal		
5/10 17.00	Information för SPF i Veddige	Informera om patientnämnden	Veddige	Presidiet Kansliets personal		
10-11/10	Nationell tjänstemannakonferens	Utbyte av information	Stockholm	Kansliets personal		
18/10 09.00-12.00	Nämndsmöte	Mer kunskap till ledamöter för ett aktivt arbete till invånarna	Folkets Hus Varberg	Nämnden Kansliets personal		Information om "God och Nära vård" Maria Thomasson



**PATIENTNÄMNDEN
HALLAND**

Aktivitetsplan 2018

24/10	Möte med IVO sydväst	Utbyte av information	Göteborg	Kansliets personal		
16/11	Information för elever på SFI i Laholm	Informera om Patientnämndens verksamhet	Laholm	Ordförande		
19/11 15.00–18.00	Presidietmöte	Förbereda nämndsmöte	Regionkontoret	Presidiet Kansliets personal		
	Möte med IVO sydväst	Utbyte av information	Göteborg	Kansliets personal		
29-30/11	Nationellt tjänstemannanätverk	Utbyte av information	Stockholm	Kansliets personal		
6/12 09.00-12.00	Nämndsmöte	Mer kunskap till ledamöter för ett aktivt arbete till invånarna	Borgsalen Halmstad	Nämnden Kansliets personal		

Förordnande av stödperson

9

PnH180064

Datum
2018-09-26

Diarienummer
PnH180064

Förvaltning
Verksamhet/avdelning
Anette Blomkvist-Hansson
Handläggare

Patientnämnden Halland

Förordnande av stödperson

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar att lägga anmälan om delegationsbeslut till handlingarna.

Sammanfattning

Patientnämnden har delegerat till kansliets handläggare att besluta om förordnande av stödpersoner till patienter som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård och lagen om rättspsykiatrisk vård.

Förvaltning

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Information

10

PnH180066

Datum
2018-09-27

Diarienummer
PnH180066

Förvaltning
Verksamhet/avdelning
Anette Blomkvist-Hansson
Handläggare

Patientnämnden Halland

Information

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna

Sammanfattning

Patientnämndernas Nationella nätverk på SKL i Stockholm 2018-09-11
Information för SPF i Veddige 2018-10-05
Nationell tjänstemannakonferens i Stockholm 2018-10-10 – 2018-10-11

Patientnämnden kansli

Stella Haglund
Kanslichef

Anette Blomkvist Hansson
Handläggare

Click here to enter text.

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till