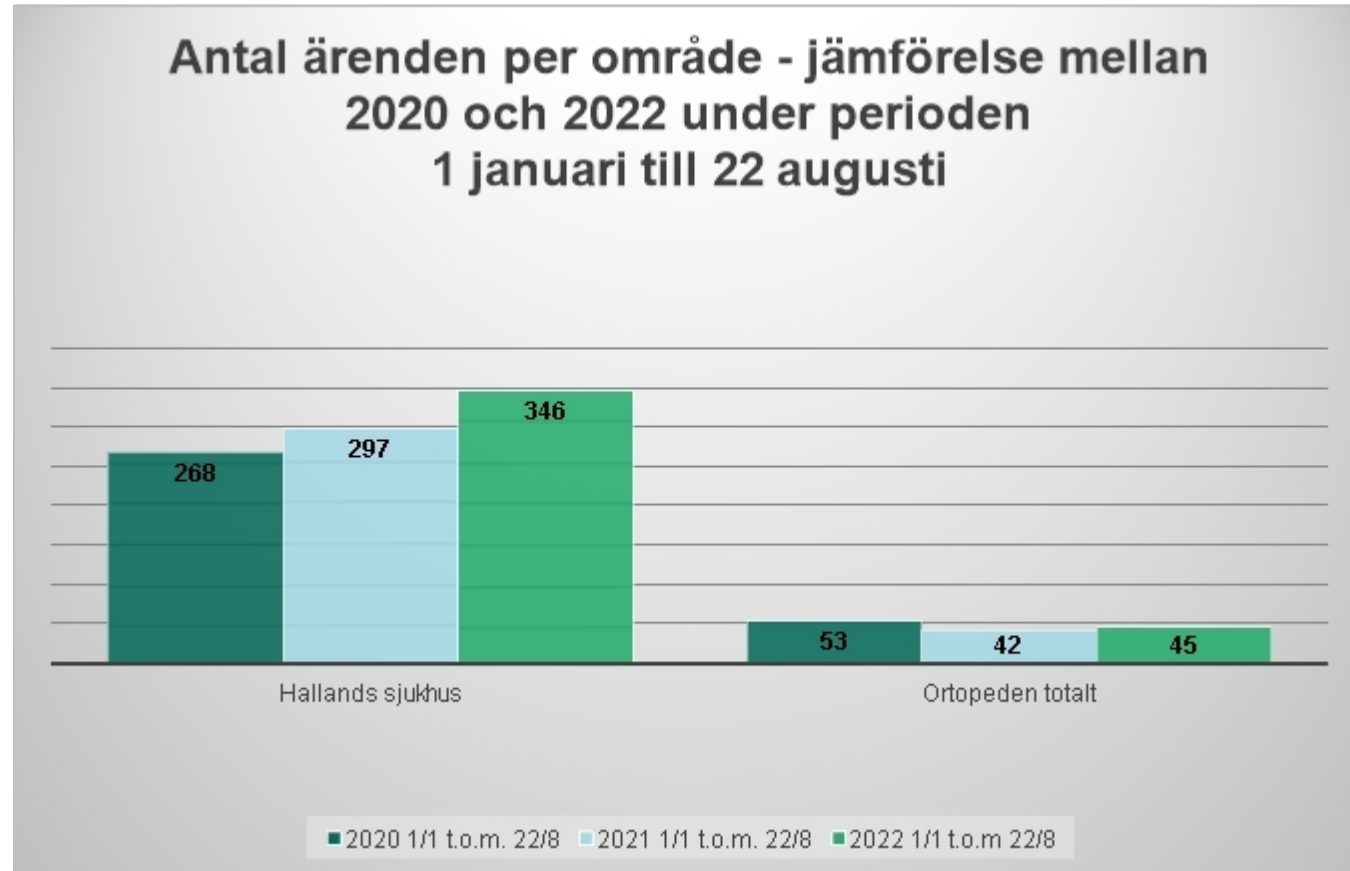


# Ortopedkliniken 2020-2022



**PATIENTNÄMNDEN  
HALLAND**

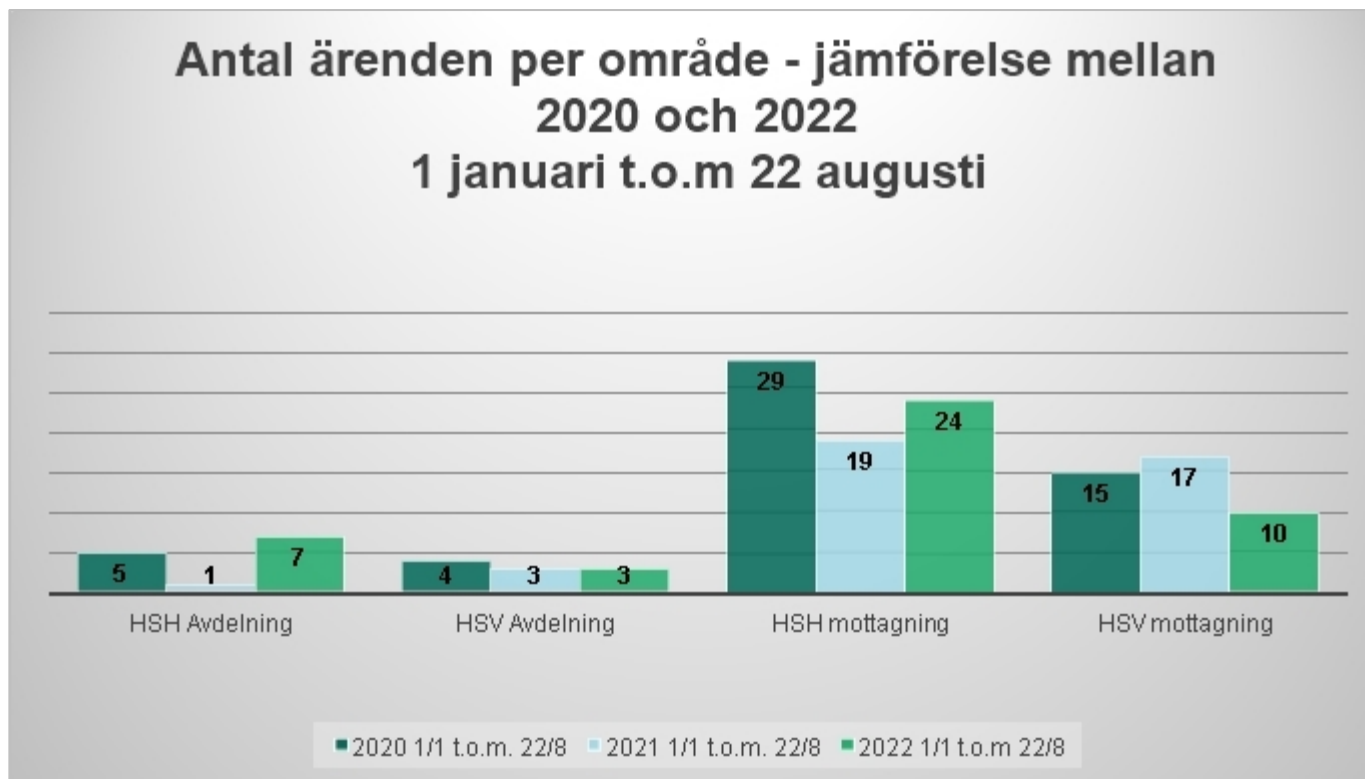
# Utveckling antal ärenden



**Antalet ärenden som kommer in till Patientnämnden Halland fortsätter att öka.**

Den här översikten visar både förvaltning som verksamhet.

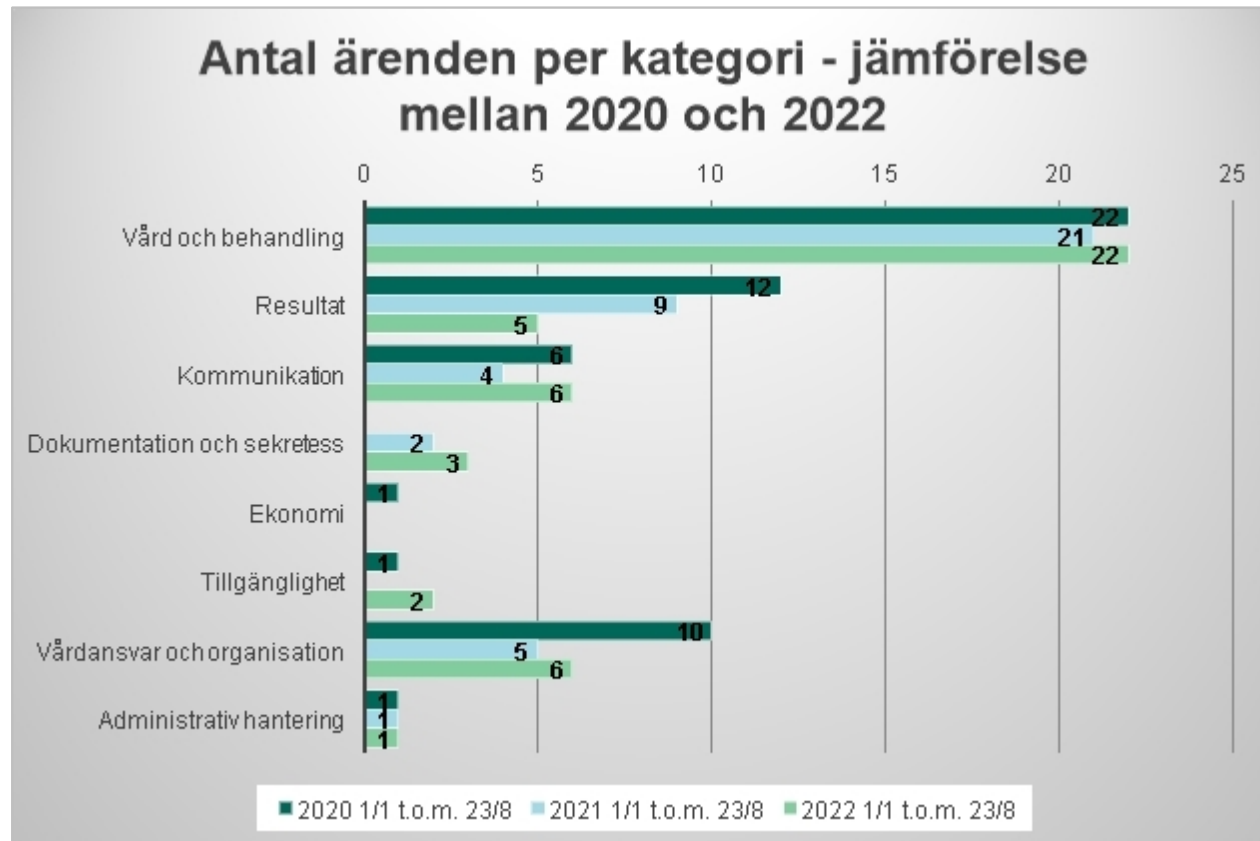
# Ortopedkliniken – avdelningar och mottagningar



Största andelen av klagomålen har kategoriserats till HSH, skillnaden beror sannolikt på att det är en större enhet där.

Klagomålen kategoriseras främst på mottagningen då det oftast handlar om sammanhållen vård och behandling.

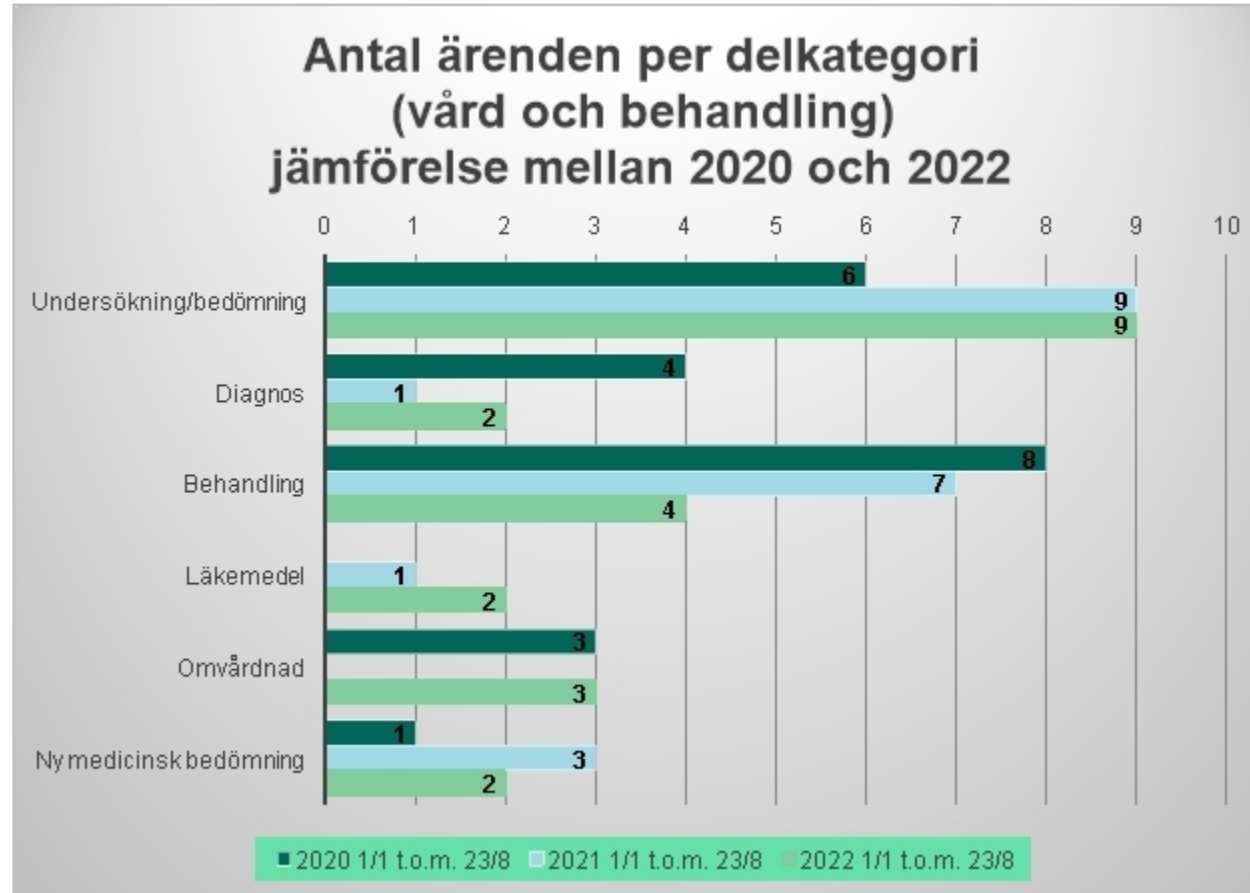
# Ärendefördelning per kategori



**”Vård och behandling” ligger högst som i många andra verksamheter, den kategorien är den mest frekventa även på nationell basis.**

Av alla kategorier kan vi se att ca 50 % handlar om vård och behandling.

# Ärendefördelning per delområde



Det är högst andel inom delområdet **undersökning och bedömning**

# Våra svarstider

## 2021

Svar inom 4  
veckor (29)

Svar mer än 5  
veckor (3)

Begärt uppskov  
(2)

Åtgärd (7)

Högt antal svar inom fyra veckor vilket är bra. Antalet svar med åtgärder har ökat vilket är bra. Har åtgärderna lett till förändringar?

## 2022

Svar inom 4  
veckor (25)

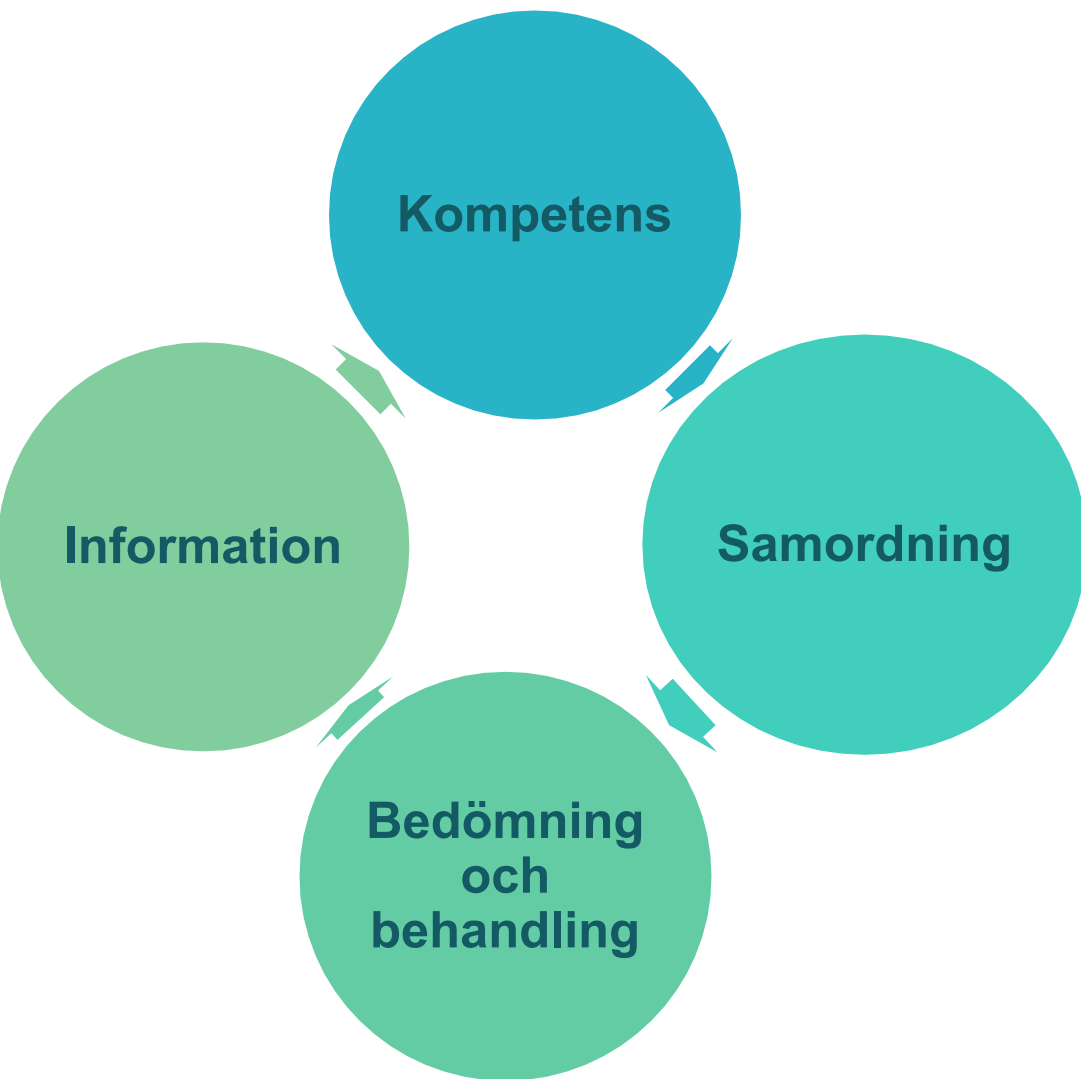
Svar mer än 5  
veckor (2)

Begärt uppskov  
(3)

Åtgärd (11)

Har svaren varit av hög kvalitet? Vem är det som besvarar patienten?

# Utmaningar inom ortopedisk sjukvård



Vid genomsökning av alla klagomål inom vård och behandling framkommer följande information:

## 1. Upplevd låg kompetens

Patienten känner sig otrygg med att inte få kommunicera med den som fattar beslutet, specialistläkare som sällan har tid att självständigt bedöma patienten på grund av olika anledningar. Hen överlämnar sin bedömning och beslut via underläkare (innan AT) eller AT-läkare. Framst ses detta vad gäller bedömning och behandling. Sker som oftast på akutmottagningen.

## 2. Samordning mellan vårdenheter

Framst handlar det om brister inom kommunikation och rapportering mellan olika vårdenheter. Detta ses framst vid vårdens övergångar mellan slutenvården och primärvården men också vid remittering till högre specialiserad vård.

## 3. Bedömning och behandling

Patienter som söker flera gånger för samma problem utan att få diagnos ställd eller fel diagnos ställd. Leder till fördröjning av behandling eller förvärrande av sjukdomsbild. Lång tid till diagnos tas upp frekvent. Det upplevs också som lång tid innan remittering sker till högre specialistvård.

## 4. Information till patienter och anhöriga

Den information som ges muntligt eller skriftligt är inte utformad för den enskilda patienten utan är standardiserad. Den andra faktorn är att patienten vid tillfället inte har förmågan att ta emot all information, anhöriga efterfrågas inte som stöd.



**PATIENTNÄMNDEN  
HALLAND**