

Protokoll från Patientnämnden Dalarnas sammanträde

Tid: Kl. 09:30-15:00

Plats: Masen, Regionkontoret Falun

Ordinarie ledamöter

Christina Bröms (C), ordförande

Tatiana Krigsman (DSP), 1:e vice ordförande

Agneta Andreasson Bäck (S), 2:e vice ordförande § 65-76, 78-79, 81-83

Ahmed Bari (S) § 65- 83

Linus Fransson (MP)

Christina Brunell (M)

Nall Lars-Göran Andersson (S)

Tjänstgörande ersättare

Leo Persson (S) för Agneta Andreasson Bäck § 77, 80, 84-87

Kent Dahlqvist (S) för Ahmed Bari (S) § 84-87

Närvarande ersättare

Lena Paajanen (KD)

Anna-Maria Norén (L)

Föredragande

Anna Sörebö

Sekreterare

Annelie Grahm

Tjänstemän

Nils Kuylenstierna, chefläkare division Medicinsk Service adjungerad § 76

Helena Hellström, chefläkare division Kirurgi adjungerad § 76

Revisorskollegiet adjungerad § 76-77

Kjell Johansson chefsrevisor § 76-77

Susanne Andersson, handläggare adjungerad § 76

CB mla

Innehållsförteckning

Inledning och protokollsjustering	3
§65 Öppnande av sammanträde	3
§66 Justering av närvarolistan	3
§67 Anmälan om jäv	3
§68 Godkännande av dagordning	3
§69 Adjungerade	3
§70 Protokollsjustering	4
§71 Föregående protokoll	4
Beslutsärenden	5
§72 Ekonomisk redovisning	5
Informations- och anmälningsärenden	6
§73 Anmälan av delegeringsbeslut	6
§74 Statistik avseende avslutade ärenden	6
§75 Exempelärenden	7
§76 Fördjupad analysrapport – division kirurgi	13
§77 Revisorskollegiet	13
§78 Patientnämndens reglemente	14
§79 Riskanalys 2020	14
§80 Målformulering 2020-2022	14
§81 Informationsinsatser	15
§82 Utbildningar, konferenser och studiebesök	15
§83 Rapportering från ledamöter	15
§84 Arkivering av vårdsynpunkter (VSP)	16
§85 Uppföljning förändrat arbetssätt	16
§86 Övriga frågor	16
§87 Nästa sammanträde	16
Protokollsjustering	17

Inledning och protokollsjustering

§65 Öppnande av sammanträde

Ordförande hälsar välkommen och förklarar sammanträdet öppnat

§66 Justering av närvarolistan

Patientnämndens beslut

1. Närvarolistan fastställs

§67 Anmälan om jäv

Patientnämndens beslut

1. Ingen jäv anmäld, antecknas till protokollet

§68 Godkännande av dagordning

Patientnämndens beslut

1. Godkännande av föreliggande dagordning

§69 Adjungerade

Patientnämndens beslut

1. Nils Kuylenstierna, chefläkare division Medicinsk Service, adjungeras § 76
2. Helena Hellström, chefläkare division Kirurgi, adjungeras § 76
3. Revisorskollegiet adjungeras § 76-77
4. Kjell Johansson chefsrevisor § 76-77
5. Susanne Andersson, handläggare adjungerad § 76

§70 Protokollsjustering

Patientnämndens beslut

1. Ledamoten Nall Lars-Göran Andersson (S) utses att jämte ordföranden justera protokollet. Ordföranden överlämnar efter egen justering till justeringspersonen. Justering ska vara klar inom 14 dagar.

§71 Föregående protokoll

Patientnämndens beslut

1. Föregående protokoll daterat 190604 samt 190823 läggs till handlingarna

mh GP

Beslutsärenden

§72 Ekonomisk redovisning

A. Dnr RD19/04546
Resultatrapport tom. augusti samt delårsrapport 2019

Patientnämndens beslut

1. Nämnden godkänner delårsrapport 2019
2. Förvaltningschefs återrapportering avseende genomförd dialog med divisionschefer antecknas till protokollet.

Mh *CP*

Informations- och anmälningsärenden

§73 Anmälan av delegeringsbeslut

A. Delegationsbeslut enligt vidaredelegation LD17/02417 för perioden
2019-04-30—2019-08-26

Nya förordnanden av stödperson: 10 st.

Avslutade förordnanden av stödperson: 9 st.

Antal pågående stödpersonsuppdrag 2019-08-26: ej tillgängligt

B. Dnr RD19/04240

Delegationsbeslut enligt delegation §26/15 för perioden
2019-04-30—2019-08-26.

Avslutade patientnämndsärenden: 398 st

Patientnämndens beslut

1. Anmälda delegationsbeslut antecknas till protokollet

§74 Statistik avseende avslutade ärenden

A. Dnr RD19/04239

Redovisning av andelen avslutade ärenden fördelat per händelsekategori
och kön under perioden 2019-04-30—2019-08-26.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

mla CP

§75 Exempelärenden**Division Kirurgi***Kommunikation- bristfällig information*

Äldre man som vill framföra synpunkter på bristande information avseende förväntad åtgärd och väntetid avseende ljumskbråck. Mannen efterfrågar helhetsgrepp för patienter och kontroll/uppföljning efter genomförd behandling. Mannen har uppfattat att han skulle få besked inom 2-3 veckor om när han förväntades erbjudas operation. Mannen har nu fått information om att han är uppsatt på väntelista med förväntad operationstid inom 3 månader.

Vård och behandling- fördröjd diagnos

Mor är kritisk till att läkarna bedömde sonens blödningar från ändtarm orsakade av hemorrojder. Remitterades från vårdcentral till kirurgen med misstanke om inflammation, upplevde läkaren som nonchalant. Via egna kontakter ordnade mor remiss till spec. i annat landsting som diagnosticerade Ulcerös kolit. Patientansvarig överläkare svarar att det är något anmärkningsvärt att flera läkare på akutmottagningen i Avesta och i Falun inte funderar på om orsaken är inflammatorisk tarmsjukdom, särskilt när detta stod på första remissen. Ärendet kommer att nyttjas för utbildning internt, för lärande. Berörda läkare kommer att kontaktas.

Division Medicin*Vård och behandling- fördröjd behandling*

Man som opererats för njursten och vill framföra synpunkter på försenad behandling och informationsbrist. Njursten diagnosticerades 2013 men mannen fick vid tidpunkten aldrig information om röntgensvaret. Vid besök på akuten konstaterades större njursten och att njursten verifierats i tidigare journalanteckningar. Uppger många års lidande pga. en allt större njursten. Anser att händelsen kunnat undvikas om han hade fått information om röntgensvar samt att det finns tid finns för vårdpersonal att gå tillbaka i tidigare dokumentation. Verksamhetschefen redogör i sitt svar för handläggningen och beklagar de påfrestningar och konsekvenser de åsamkat mannen. Mottagningen har förbättrat sina rutiner för uppföljning efter besök på akutmottagningen. Mannen har varit i kontakt med verksamhetschefen och ska få ett kompletterande svar.

Kommunikation- bemötande

Föräldrar framför synpunkter på bemötande från en sjuksköterska, vid besök med deras barn på akutmottagningen. Verksamhetschefen tackar för synpunkterna, som är viktiga i strävan att förbättras. Beskriver mottagningens arbete med bemötandefrågor. Beklagar att sköterskan brast i sin professionella roll. Avdelningschef har haft ett medvetandegörande samtal med aktuell sköterska.

ma QB

Division Primärvård*Vård och behandling- ny medicinsk bedömning*

Man som drabbats av hjärnblödning och opererats i Uppsala. Sökte initialt vårdcentralen efter trauma pga. skoterolycka. Nyckelbensbrott konstaterades, mannen påtalar även att han slagit hårt i huvudet men detta undersöks inte närmare. Mannen har fortsatta besvär med huvudvärk och söker därför vårdcentralen igen vid flera tillfällen, han får recept på värktabletter men i övrigt lämnas besvären utan åtgärd. Efter en tid får han besvär med balans och yrsel, larmar själv ambulans och inkommer till akutmottagning och därifrån vidare till UAS för operation.

Verksamhetschefen redogör i sitt svar för handläggningen och de brister man kunnat konstatera efter internutredning. Man har efter händelsen infört TRIAGE, ett arbetssätt för att mera säkert bedöma och prioritera akuta patienter, detta tillsammans med noggrann journaldokumentation ska minimera risken att missa symtom.

Kommunikation- bristande delaktighet

Man som anser att läkaren inte lyssnar och att det leder till flertal missuppfattningar och fel vid läkemedelsförskrivning. Framför att läkare vid vårdcentralen skriver ut fel dos samt även läkemedel han ej begärt få förnyat. Vid provtagning informerade läkaren att värdena var bra och att han skulle fortsätta med samma dos, uppger att han själv måste dela tablett och att det inte blir exakt trots att 25 mg och 75 mg av läkemedlet finns att förskriva. Hävdar att hanteringen leder till försämrat psykiskt mående. Handläggare samtalar med verksamhetschef som ska läsa journal och ringa mannen.

Division Psykiatri*Vårdansvar och organisation- valfrihet*

Kvinna som står på väntelista för neuropsykiatrisk utredning. Fått besked om att det är två års väntetid, frågat läkare om en lista på privata vårdgivare med avtal men nekats ta del av den. Hänvisats att återkomma efter någon månad. Kvinnan har därefter vänt sig till Vårdlots och fått lista över privata vårdgivare med avtal. Kvinnan har kollat upp ett alternativ med två månaders väntetid varpå hon kontaktar vuxenpsykiatriska mottagningen igen och ber om att få bli remitterad. Får besked om att mottagningen har restriktioner att remittera pga. kostnadsskäl men att hon rekommenderades höra av sig igen. Kvinnan är frågande till varför mottagningen frångår hennes rätt till valfrihetsvård. Kvinnan har nu beviljats valfrihetsremiss till extern vårdgivare.

Tillgänglighet

Kvinna som hör av sig till patientnämnden för att få lämna synpunkter på bristande tillgänglighet till mottagningen. Kvinnan står i kö för ett läkarbesök där hennes intyg för sjukskrivning ska tas ställning till. Nuvarande intyg gick ut för två månader sedan, kvinnan står nu utan ersättning från Försäkringskassan. Kvinnan upplever detta som återkommande problematik med bristande resurser som medför försenade intyg. Kvinnan önskar få läkarbesök skyndsamt. Enhetschef har ringt upp kvinnan och informerat om väntetider.

Division Medicinsk Service*Kommunikation- delaktighet*

Närstående berättar att mannen sökte vård pga. diarréer och viktnedgång. Vårdkontakt med primärvård, specialistvård och bild- och funktionsmedicin. Mannen var pigg och aktiv innan. Närstående uppfattar att vårdens olika instanser agerat nonchalant pga. mannens höga ålder och anser att tumören därmed diagnosticerats med fördröjning.

Gemensamt svar från vården, där enheternas chefer träffats för att gå igenom vårdkedjan. Bedömningen är att de olika enheterna följt gällande rutiner däremot ser de brister i informationsöverföring mellan enheterna. Svarar att de vet att äldre faller mellan stolarna då vården fokuserar på det medicinska och patienten har behov av samordning. Svarar att de tillsammans behöver förbättra sig. Beklagar patientens upplevelse av att ha blivit nonchalant behandlad och hans vård blivit fördröjd. Verksamhetschef upplyser att läkarna på röntgen inte lämnar besked till patient utan skriftligt svar till den in remitterande läkaren.

Tandvårdsförvaltning*Tillgänglighet- väntetider i vården*

Närstående som vill framföra synpunkter på långa väntetider i specialisttandvården. Tonårig pojke som är i behov av tandställning har väntat i flera år och är frågande till prioritering och handläggning av deras ärende. Verksamhetschefen beklagar den långa väntetiden som förklaras av resursbrister på ortodontister vilket inneburit att de inte räcker till för de behov som finns och att det i dagsläget är omöjligt att säga hur lång väntetiden kan komma att bli. Tandläkare prioriterar utifrån ett kliniskt perspektiv alla remisser fortlöpande och hänvisar under väntetiden till hemmakliniken för att följa utvecklingen och bedöma om läget blir förändrat och kräver omprioritering.

mh

CB

Vård och behandling- fördröjd behandling

Man som i barndomen ramlade och skadade tänder, dessa rotfylldes. Efter röntgen besked att tänderna inte skulle klara sig. Uppföljning uteblev.

Hösten 2018 tog mannen tag i sina bekymmer med tänderna och har b la dragit ut 2 tänder för att kunna påbörja tandreglering. Mannen uppger att både privattandläkaren och spec. tandvården uppgett att det är märkligt att tandskadan inte åtgärdats långt tidigare. Anser att den kostnad han nu drabbas av är felaktig då skadan borde ha hanterats då han var i ålder för kostnadsfri tandvård. Verksamhetschef beklagar att de missat att remittera till tandregleringen för ställningstagande om permanent behandling. Det är ett misslyckande. Besked att mannen blir ekonomisk skadefri för pågående permanent behandling.

Privata vårdgivare*Kommunikation- bristande information*

Kvinna som önskar få framföra synpunkter på bristande delaktighet, felaktig information och bristande bemötande av en läkare vid ett mottagningsbesök på en vårdcentral. Kvinnan känner sig inte lyssnad på. Bland annat så berättar patienten att hon har ångest och panikångest, läkaren säger att det är bra att ha ångest. Läkaren rekommenderar kvinnan kostråd som inte följer livsmedelsverkets riktlinjer. Kvinnan känner sig inte delaktig i sin vård, påtalar snabb nedtrappning av beroendeframkallande läkemedel. Kvinnan ordinerar ny insättning av betablockerare och upplever att doseringen känns orimligt hög, betablockeraren skulle hjälpa mot hennes ångest informerar läkaren om. Biträdande verksamhetschef och behandlande läkare har ringt upp kvinnan för en dialog. Kvinnan är nöjd med samtalen och remiss är nu skriven till psykiatri för hjälp med nedtrappning av läkemedel.



Dalarnas kommuner*Kommunikation- delaktighet*

Man som har synpunkter på läkemedelshantering, uppger att hemtjänsten ger honom läkemedel från dospåsar varje dag. På kvällen vill mannen kunna ta sina sömntabletter den tid som passar honom, han anser att han själv måste kunna bestämma vilken tid han vill lägga sig. Han har försökt föra fram sina önskemål men upplever sig inte lyssnad på.

Ansvarig chef informerar om att man försökt nå mannen för att meddela att hjälpen med läkemedelshanteringen grundat sig på att det har varit många olika bekymmer kring hanteringen och att den inte har bedömts som säker.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§76 Fördjupad analysrapport – division kirurgi

A. Dnr RD19/04263

Presentation av analysrapport och kommunikationsplan

Patientnämndens beslut

1. Nämnden godkänner föreliggande analysrapport
2. Nämnden antar förvaltningschefens förslag till kommunikationsplan

§77 Revisorskollegiet

Muntlig information

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§78 Patientnämndens reglemente

Patientnämndens reglemente är reviderat avseende §28 enligt beslut i Regionfullmäktige 2019-06-10, §54.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§79 Riskanalys 2020

Presentation av riskvärdering och åtgärdsförslag

Patientnämndens beslut

1. Nämnden godkänner presenterad riskanalys

§80 Målformulering 2020-2022

A. Dnr RD19/04547

Målformulering 2020-2022 för patientnämndens verksamhetsområde utifrån Regionplanen 2020.

Patientnämndens beslut

1. Nämnden godkänner föreslagna målformuleringar för 2020-2022

mh CB

§81 Informationsinsatser

- A. Kanslipersonal informerade AT läkare Mora, den 16 maj och 14 aug 2019.
- B. Kanslipersonal informerade AT läkare Falun den 17 maj och 16 aug 2019.
- C. Kanslipersonal informerade vid patientsäkerhetsombudsträff, Mora den 2 maj 2019
- D. Kanslipersonal informerade vid ordförandeträff FRID (funktionshinderrådet i Dalarna), Regionkontoret Falun den 2 maj 2019.
- D. Kanslipersonal deltog vid funkismässan, Ludvika den 8 maj 2019

Patientnämnden beslut

- 1. Informationen antecknas till protokollet

§82 Utbildningar, konferenser och studiebesök

- A. Utbildningsdagar för stödpersoner, Tällberg den 14-15 maj 2019
- B. Nämndsekreterare utbildning (SIPU) Stockholm den 22-23 maj 2019
- C. Chefsnätverk, Stockholm den 22 maj 2019

Patientnämndens beslut

- 1. Informationen antecknas till protokollet

§83 Rapportering från ledamöter

- A. Nämndens ledamöter återför information från politiska forum och omvärldsbevakning

Patientnämndens beslut

- 1. Informationen antecknas till protokollet

mla CB

§84 Arkivering av vårdsynpunkter (VSP)

Muntlig information

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§85 Uppföljning förändrat arbetssätt

Muntlig information och dialog

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§86 Övriga frågor

A. Preliminär sammanträdesplan 2020 presenteras

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§87 Nästa sammanträde

Nästa sammanträde äger rum den 10 december 2019, kl. 09:30

ml
CP

Protokollsjustering

Vid protokollet



Annelie Grahns

Datum

2019-10-10.



Christina Bröms
Ordförande



Nall Lars-Göran Andersson
Justering

Tillkännagivande av justerat protokoll finns på landstinget dalarnas officiella anslagstavla, <https://www.regiondalarna.se/politik/officiell-anslagstavla/>

Förvaringsplats för protokollet: Landstingshuset, Vasagatan 27, Falun.
Protokollet finns även tillgängligt på landstingets webbsida
www.regiondalarna.se

