

Protokoll från Patientnämnden Dalarnas sammanträde

Tid: Kl. 09:30-15:30
Plats: Kulan, Landstingshuset Falun

Ordinarie ledamöter

Agneta Andreasson Bäck (S), ordförande
Kerstin Lundh (MP), 1:e vice ordförande
Lena Johansson (KD), 2:e vice ordförande
Lilian Palm (S) §46-62
Inger Nyberg (C)
Larsson, Johnny (DSP)

Tjänstgörande ersättare

Kent Dahlquist (S) för Mohammed Alkazhami (S)
Anette Granegård (C) för Lilian Palm (S) §63-65

Närvarande ersättare

Leo Persson (S)
Zohreh Anhari (V) § 46-52, 54-57, 61
Britt-Inger Remning (M)
Anette Granegård (C) utom när hon tjänstgör enligt ovan
Anna-Marie Norén (L) § 46-52, 54-58, 61

Föredragande

Susanne Andersson

Sekreterare

Annelie Grahm

Tjänstemän

Paula Forsberg § 58
Agneta Oredsson, chefläkare division psykiatri adjungerad § 58, 61
Anna Cederlöf, personaldirektör § 58



Innehållsförteckning

Inledning och protokollsjustering	3
§46 Öppnande av sammanträde	3
§47 Justering av närvarolistan	3
§48 Godkännande av dagordning	3
§49 Adjungerade	3
§50 Protokollsjustering	3
§51 Föregående protokoll	3
Information	4
§52 Ekonomisk redovisning	4
§53 Internkontrollplan	4
§54 Uppdatering av Patientnämndsreglementet	4
§55 Information vid fullmäktige	4
§56 Informationsinsatser	5
§57 Utbildningar, konferenser och studiebesök	5
§58 Dialog med verksamheten	5
Stödpersons- och vårdärenden	6
§59 Stödpersonsverksamhet	6
§60 Registrerade vårdärenden per huvudrubrik/kön	6
§61 Avslutade vårdärenden	6
§62 Exempelärenden	7
Avslutning och sammanfattning	13
§63 Sammanfattning	13
§64 Övriga frågor	14
§65 Nästa sammanträde	14
Protokollsjustering	15

JMG A.A.B

Inledning och protokollsjustering

§46 Öppnande av sammanträde

Ordförande hälsar välkommen och förklarar sammanträdet öppnat

§47 Justering av närvarolistan

Patientnämndens beslut

1. Närvarolistan fastställs

§48 Godkännande av dagordning

Patientnämndens beslut

1. Godkännande av föreliggande dagordning

§49 Adjungerade

Patientnämndens beslut

1. Agneta Oredsson, chefläkare division psykiatri adjungeras § 58,
2. Anna Cederlöf, personaldirektör adjungeras § 58

§50 Protokollsjustering

Patientnämndens beslut

1. Ledamoten Inger Nyberg (C) utses att jämte ordföranden justera protokollet. Ordföranden överlämnar efter egen justering till justeringsmannen. Justering ska vara klar inom 14 dagar.

§51 Föregående protokoll

Patientnämndens beslut

1. Vid föregående sammanträde § 44 punkt d, efterfrågade nämnden tydligare statistik gällande varje enskilt avslutat ärende. Samtliga ordinarie ledamöter röstade emot förslaget endast Lena Johansson (KD) röstade för. Enligt omröstning beslutas att ärendena presenteras såsom tidigare utan kön och ålder.
2. Med ovanstående tillägg läggs föregående protokoll till handlingarna.

SV AAB

Information

§52 Ekonomisk redovisning

Månadsrapport och resultatrapport t.o.m. april 2018

A. Dnr LD18/01654

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§53 Internkontrollplan

Muntlig information från tf. förvaltningschef.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§54 Uppdatering av Patientnämndsreglementet

Muntlig information från tf. förvaltningschef. Revidering i reglementet med anledning av Dataskyddsförordningen (GDPR)

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§55 Information vid fullmäktige

Ordförande har informerat vid föregående fullmäktige. Muntlig information.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

JMg

AAB

§56 Informationsinsatser

- A. Information vid division Psykiatri ledningsmöte den 28 feb 2018
- B. Information vid RPK ledningsmöte 7 mars 2018
- C. Deltagande vid patientsäkerhetsombudsträff Falun 8 mars 2018
- D. Deltagande vid patientsäkerhetsombudsträff Mora 15 mars 2018
- E. Deltagande vid patientsäkerhetsombudsträff Avesta 28 mars 2018
- F. Anordnande av MAS/MAR träff 5 april 2018

Patientnämnden beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§57 Utbildningar, konferenser och studiebesök

- A. Deltagande vid seminarium för barnpiloter den 21 mars 2018
- B. Deltagande vid informations- och dialogmöte med IVO den 13 april 2018
- C. Deltagande vid utbildning Informationssäkerhet den 16 april 2018
- D. Deltagande vid omvårdnadsrådet den 24 april 2018

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§58 Dialog med verksamheten

- A. Agneta Oredsson, chefläkare division psykiatri deltar i dialog gällande periodens avslutade ärenden. Agneta Oredsson informerar om chefläkargruppens arbete med införande av reviderat remissförande. Informationen till patient via remissbekaäftelsen ska förtydligas samt att ansvarsfördelningen mellan remittent och mottagande enhet tydliggörs.
- B. Anna Cederlöf, personaldirektör informerar övergripande om sitt uppdrag i LT Dalarna. Informerar om projektet "oberoende av hyrpersonal". Nämnden för dialog om vikten av att systematiskt följa upp orsakerna till att personal avslutar tjänstgöring.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet
2. Informationen antecknas till protokollet

AAB JAG

Stödpersons- och vårdärenden

§59 Stödpersonsverksamhet

- A. Delegationsbeslut enligt vidaredelegation LD17/02417
för perioden 2018-02-28—2018-04-25

Nya förordnanden av stödperson: 6 st
Avslutade förordnanden av stödperson: 3 st
Antal pågående stödpersonsuppdrag 2018-04-25: ej tillgängligt

Patientnämndens beslut

1. Anmälda delegationsbeslut antecknas till protokollet

§60 Registrerade vårdärenden per huvudrubrik/kön

- A. Dnr LD18/01845

Antal registrerade ärenden per huvudrubrik och kön
2018-02-28—2018-04-25 Totalt 223 ärenden.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§61 Avslutade vårdärenden

- A. Dnr LD18/01844

Redovisning och dialog kring avslutade ärenden, enligt delegation
§26/15, för perioden 2018-02-28—2018-04-25. Totalt 237 ärenden.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

JMG LAB

§62 Exempelärenden***Vård och behandling******Missad komplikation***

Kvinna med komplikationer efter gyn op. Träffat många olika läkare och ordinerats olika sorters antibiotika utan föregående odling. Haft stora besvär med läckage och anser att vårdens agerande orsakat fördröjning. Op. fistel vid UAS. Verksamhetschef svarar att förloppet efter operation är helt orimligt och inte följer riktlinjerna för hur misstänkt komplikation ska handläggas. Svarar att kvinnan träffat många läkare och att de saknat egen kompetens att bedöma komplikationer till den typ av op. hon genomgått. Rekommenderar anmälan Löf, samt ska tala om handläggningen med personal på gynnottagningen samt alla läkare. Verksamhetschef svarar att det kan vara svårt att diagnosticera en komplikation direkt, men i detta fall borde en läkare med högre kompetens i tidigare skede tagit ansvar för att leda utredningen framåt.



Fördröjd cancerdiagnos

Kvinna med diagnosticerad bröstcancer 2017, snart inpå besked om spridning till skelett. Sökt för knölar i bröstet flertal ggr, första tillfället 8 år innan diagnos. Fått till svar att det var körtlar, cystor och helt ofarligt. Vid förfrågan berättat att hennes mor fick bröstcancer i låg ålder. Anser att adekvat utredning inte skett. Verksamhetschef beklagar att patienten inte remitterades för magnetröntgen 2015, vilket sannolikt gett möjlighet till tidigare diagnos. Beträffande ev. provtagning under tiden fram till diagnos skulle detta i så fall utfört blint, vilket vid träff av tumörområdet gett diagnos, men blind punktion utan lokaliserad förändring är inte, och har inte varit rutin. Svarar att Mora inte haft möjlighet att utföra magnetröntgen för att kartlägga utbredning av bröstcancer, såsom Falun gjort de senaste åren. Kvinnan anser att hon inte fått tydligt svar om ev. brister i utredning samt om diagnos fördröjts. Anmäler till IVO enligt enskild klagan, ärendet utreds inte av IVO pga. tidsgräns 2 år passerat. PN för ärendet vidare till chefläkarna, Lex Maria utfärdas. Innan Lex Maria utfärdas av LT Dalarna har kvinnan mottagit besked från Löf om ersättning, Löf bedömer fördröjning av diagnos från 2013.

Kommunikation*Vilseledande information från 1177*

Patient som kontaktat 1177 under påskhelgen för att få hjälp med en misstänkt bihåleinflammation. Informeras om att närmaste jour finns i Sälen, mannen bor i Gustafs. Han tar sen själv reda på att det finns jour i Borlänge. Vill att detta kommer fram till verksamheten för kännedom. Han tipsar om att information bör gå ut till befolkningen, spec. inför storhelg när många turistar länet.

Jhly A.B

Kränt vid läkarbesök inom psykiatri

Man som upplevt sig kränt och inte lyssnad på vid ett läkarbesök inom psykiatri. Mannen anser att läkaren hade ett oprofessionellt förhållningssätt och bristande bemötande. Vid läkarbesöket var det tänkt att ett intyg skulle skrivas för sjukskrivning, inget intyg skrevs. Mannen har efter läkarbesöket svår ångest och sömnproblem. Verksamhetschef svarar att de ser allvarligt på det inträffade och att de har haft ett möte tillsammans med läkaren. Mannen har fått ett extra insatt läkarbesök då även ett intyg skrevs.

Patientjournal och sekretess*Irrelevant dokumentation i patientjournal*

Man som har synpunkter gällande journaldokumentation. Han anser att det är irrelevanta uppgifter om tidigare missbruk som upprepas trots att han varit drogfri i över tjugo år. Mannen känner sig kränt av vården. Informerar om möjligheten att få avvikande mening noterad, rättelse i journal samt om journalförstring via IVO. Ärendet avslutas då mannen inte återkommit i ärendet.

Ekonomi

Man som felaktigt remitterades för operation utanför länet har fått ersättning för resan men inte för inställd operation vilket han blivit lovad.

Närstående påtalar att inget händer med den skada som remitteringen gällde. Vid ett teammöte på vårdcentralen framkommer att man inte har planerat för fortsatt vård, varken axel eller handled. Avdelningschef har haft muntlig kontakt med mannen. Beklagar rörligheten i ärendet. Ekonomiska delen är klar, pengar har skickats till mannen. Remiss är skickad till ortoped.



Administrativ hantering*Sjukresa*

Kvinna som op. vid Spinecenter via vårdgarantiremiss. Operatör informerade att hon första dygnet skulle sitta upp max 30 min åt gången. Läkaren rekommenderade henne liggande transport till bostaden. Kvinnan ringde sjukresor, uppger att hon nekades liggande transport med motiveringen att hon inte behövde liggande färd. Den sittande transporten varade 8 h, kvinnan påtalar att det orsakat försämring i ryggen. Produktionsledare vid Dalatrafik svarar att beställningscentralen inte hanterar liggande transporter. Eftersom intyg saknades för sittande sjukresa så bokades resan med Uppsala Linjen. Kvinnan är inte nöjd med svaret och har fört muntlig dialog med produktionsledaren. Kvinnan anser att beställningscentralen skulle informerat henne hur istället gå tillväga, alltså hänvisat tillbaka till vårdgivaren att beställa/godkänna resan. Påtalar att hela proceduren men sjukresa är svår för äldre att förstå och anser att det borde finnas enkel och tydlig information.

Oklarhet gällande sjukresa

Dotter som ifrågasätter om det är rätt av kliniken att neka fadern läkarintyg för sjukresa. Uppger att bussförbindelserna är glesa och att resan blir omständlig och knappt genomförbar. Dottern anser att han inte är i skick att orka resan. Läkaren hade antytt att fadern fick skylla sig själv som bodde så avsides. Dotter ska tala med verksamhetschef gällande om bedömningen verkligen är korrekt för en man över 80 år. Dottern uppger att verksamhetschef hänvisat till Dalatrafik och menat att Dalatrafik ska ordna detta. Besked från Dalatrafik att de inte styr över intyg. Handläggare för dialog med avd. chef som ska ta dialog med verksamhetschef, dottern ska bli uppringd.

Organisation och tillgänglighet*Resursbrist*

Man som mottar besked om 8 mån väntetid till ortoped, Falun. Kontaktar då Mora och snar besökstid erbjuds. Beslut om operation tas och muntligt besked att Mora håller vårdgarantin. När 3 mån passerat tar mannen kontakt med Mora och får besked att nu kan vårdgarantin inte uppfyllas pga. att man tagit över Falu patienter. Får besked om preliminär väntetid. Mannen efterforskar alternativ och kontaktar väntetidskansliet, besked att vårdgarantin gäller. Hanteringen i Mora dröjer, mannen kontaktar op. koordinator som svarar att de inte hittar journaler, mannen ber att bli uppringd. Får till svar att han själv får kontakta dem igen. Anser att orimligt ansvar läggs på patient och att löften inte hålls. Mannen efterfrågar inget svar men framför att det tär på hans krafter och att alla inte har förmåga att komma vidare. Vill att synpunkterna kommer chef till kännedom.

Konsekvens av resursbrist

Man som önskar att kirurgkliniken får kännedom om det merarbete/fördröjning resursbristen kan orsaka patient. Mottagit besked om urologisk op. kirurgen, Falun. Får fördröjt besked att op. är framflyttad och hänvisas till väntetidskansliet. Via vårdgarantiremiss till urolog spec. Stockholm. Då njurstenen ska avlägsnas ger läkaren besked att han saknar tillräckliga instrument, muntligt besked att de har bättre i instrument vid Falu lasarett och att han bör söka dit ånyo. Mannen kontaktar kirurg mott. Falun och får till svar att de först måste ha bedömningen från Sthlm inte de kan planera ev. vård. Mannen får inte gehör när han kontaktar kliniken i Sthlm för överföring av journal/bedömning, tagit flera kontakter. Hänvisar mannen till Patientnämnden Sthlm.

AAB JN

Inställd operation pga. resursbrist

Man med spridd prostatacancer som remitterats för operation med förtur. Ringde själv kliniken för att höra om operationstid, fick då information om att alla operationer av denna typ var inställda pga. resursbrist. Fick rådet att själv ringa för att höra om något annat sjukhus kunde operera, men fick besked om långa väntetider. Ny kontakt med Falun som då skickar remiss till Örebro. Ifrågasätter varför en remiss inte skickades direkt då man tog beslut om inställda operationer. Bitr. verksamhetschef svarar att anledningen till att operationen inte utfördes i tid är kliniken svåra resursbrister. Mannen reagerar på svaret anser att bristande resurser är ett nationellt problem. Önskar istället få svar på hur kliniken arbetar med att få ut information till patienter som väntar på operation. Bitr. verksamhetschef svarar att han kommer att gå ut med information till personalen om vikten av att vara uppdaterad på väntetidens längd och att vara noggrann med information.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

JMG
dab

Avslutning och sammanfattning

§63 Sammanfattning

Nämnden sammanfattar följande punkter utifrån avslutade ärenden för perioden.

- Fördelning av de avslutade ärendena:
Kirurgi: 60, Medicin: 36, Primärvård: 62, Privata vårdcentraler: 9, Psykiatri: 53, Tandvård: 9, Kommun: 1
- Nämnden noterar att ärenden rörande division kirurgi främst rör försenade diagnoser samt inställda operationer. Nämnden noterar ärenden som rör cancervård där patient inte upplevt sig lyssnad till. Nämnden anser att flertal av vårdens svar påvisar att patientsynpunkter/upplevelser tas till vara för ökad patientsäkerhet.
- Nämnden noterar att ärenden rörande division psykiatri rör bristande tillgänglighet och kommunikation som leder till oklarhet för patient. Patienter uppger att de faller mellan stolarna och att beslut om behandling drar ut på tiden. Nämnden noterar felaktigheter i journal. Nämnden diskuterar att betydande del av Patientnämndsärenden inom division psykiatri avslutas utan vårdens svar, då patient inte inkommit med brev. Tjänstemän tar med sig frågeställningen för att säkerställa att adekvat stöd ges till anmälare utifrån deras förutsättningar.
- Nämnden noterar att ärenden rörande division primärvård rör bristande tillgänglighet samt bemötandefrågor. I vissa ärenden en fördröjd diagnos samt flertal ärenden som berör läkemedelshantering framförallt rörande smärtproblematik. Nämnden lyfter ett ärende där patient mottagit information att budgeten ej medger viss undersökning/utredning. Nämnden för dialog och anser att informationen är ovidkommande och kan uppfattas som skuldbeläggande.
- Nämnden noterar att ärenden division medicin rör organisation, tillgänglighet och bemötande. Nämnden anser att klinikerna drar lärdom av patientnämndsärenden och att positiva förändringar sker. Nämnden lyfter ett ärende där kliniken tagit till sig av patientsynpunkt att förbättra tillsynen av patienter i väntrum. Nämnden är positiv till revidering avseende remissförandet.



Nämnden sammanfattar följande övriga punkter:

- Nämnden noterar att ärenden rörande sjukresor, Dalatrafik ökat. Informationen och regelverket uppfattas av patient som otydligt och svårt att förstå. Patientnämndens ordförande har lyft frågan i Landstingets ordförandegrupp.
- Till årets kommande sammanträden avses att adjungera Annichen Kringstad projektledare "nära vård" samt Gunilla Apell, barnkonventionssamordnare.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§64 Övriga frågor

A. Ledamot informerar att vårdcentral Särna i samarbete med patientråd och Idre nya Sameby haft en öppen föreläsning om den Samiska kulturen, levnadssätt och Samers hälsa.

B. Vid sammanträdet i september ska tidigare nämndsutbildning utvärderas, samt planering av utbildning inför kommande mandatperiod.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet.
2. Informationen antecknas till protokollet.

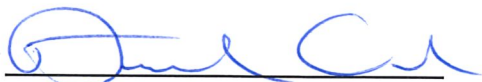
§65 Nästa sammanträde

Nästa sammanträde äger rum den 4 september 2018, kl. 09:30

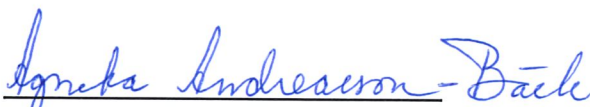
JNy
AAB

Protokollsjustering

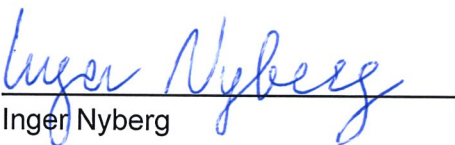
Vid protokollet



Annelie Grahm



Agneta Andreasson Bäck
Ordförande



Inger Nyberg
Justering

Justeringen har tillkännagivits genom digitalt anslag

Förvaringsplats för protokollet: Landstingshuset, Vasagatan 27, Falun.

2018-06-18 - 2018-07-09

Anslagstid:



Annelie Grahm

4 HB JNy

