

Skriftliga ärenden med bevakningsområde cancer avslutade 1/9 till 31/12 2013.**V1207-03075-58****Brister i bemötande, patientjournal, undersökning**

En kvinna framför klagomål på brister i personalens bemötande samt i behandlingen på olika kliniker på ett akutsjukhus på grund av felaktigheter i patientjournalen. Kvinnan har blivit kränkande bemött, inte trodd vad gäller sin smärta och inte fått adekvat smärtlindring. Anmälaren önskar ändring i patientjournalen, med borttagande av varningstext, samt svar på ett flertal frågor gällande undersökningar och behandling.

Åtgärd: Svar har inkommit från Smärtcentrum, Gastrocentrum, gynekologiska, urologiska, onkologiska kliniken samt akutkliniken på sjukhuset. Av yttrandena framgår valet av behandling gällande patientens cancersjukdom, samt händelseförlopp och ställningstaganden gällande patientens bukbesvär, urologiska och gynekologiska besvär. Klinikerna framhåller att de på bästa sätt försökt tillhandahålla god vård utifrån patientens behov. Det framkommer även att patienten blivit remitterad till sjukhustandvården när hon påtalat tandbesvär. Gällande varningstext i patientjournalen infördes den efter att patienten utvecklat ett livshotande tillstånd där bedömningen var att behandlingen med läkemedel i opiatgruppen varit bidragande orsak. Nuvarande behandlande läkare motsätter sig inte att denna varningstext ändras eller tas bort, dock anser han att det vore lämpligast att någon typ av anteckning kvarstår. Hänvisar till personuppgiftsansvarig eller Socialstyrelsen i frågan. Anmälaren har, efter att ha tagit del av yttrandena inte hörts av. Då ytterligare skriftväxling inte anses tillföra något avslutas ärendet hos förvaltningen.

V1212-05284-53**Feldiagnostiserad**

Anhörig till en man kontaktar patientnämndens förvaltning. Mannen fick en cancerdiagnos, genomgick cytostatikabehandling och opererades. I efterhand har man konstaterat att mannen inte fått rätt diagnos.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från överläkare. Det fortsatta förloppet talar starkt emot att någon lungcancer fortfarande föreligger. Det initiala fyndet är dock odiskutabelt, naturligtvis har all vävnadsprovtagning sina felkällor och måste alltid vägas mot andra undersökningsfynd. Cellprov från första bronkoskopin visade skivepitelcancer celler och detta granskades på multidisciplinär konferens ytterligare två gånger utöver primärgranskning. Datotomografi visade lungförändringar med utseende som kunde tyda på såväl tumör som lunginflammation. Fortsatt uppföljning har visat att ingen tumör föreligger i ena lungan. Cellprov från andra lungan med fynd av cancer celler representerar sannolikt en ytlig, icke invasiv tumör, även om ovisshet kan föreligga. Efter det att kompletterande yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt henens önskemål bifogas avslutsskrivelsen. Ärendet avslutat.

V1301-00205-58**Fördröjd remiss**

En kvinna anmäler att hon för en tid sedan tog ett cellprov som visade på cellförändringar. Kvinnan flyttade sedan till ett annat län men remiss skulle skickas till aktuellt sjukhus i det nya länet. Nu har det gått över 3 månader och hon har inte fått någon kallelse till något sjukhus för vidare behandling, vid flertal kontakter med remitterande sjukhus har hon fått information att remiss ännu inte skickats. Anmälaren ifrågasätter förfarandet.

Åtgärd: Svar har inkommit från överläkare på kliniken som beklagar att remiss inte blivit skickad som utlovat. Det framgår av yttrandet att detta orsakats av brister i informationsöverföring. Anmälaren inkom efter detta med genmäle där hon påpekade att hon ringt mottagningen minst en gång per månad under tre månaders tid och undrade hur det var möjligt att missa den informationen. Hon frågade även om hennes samtal blivit journalförda. Kompletterande svar inkom från överläkaren som åter beklagade det inträffade. Ärendet har använts som diskussionsunderlag i läkargruppen på kliniken. Anmälaren har, efter att ha tagit del av kompletterande yttrande, inte hörts av varvid förvaltningen utgår från att hon accepterat svaret. Ärendet avslutas.

V1302-00751-49 **Hantering av remiss**

Specialistmottagning remitterade anmälaren till primärvården. Men vårdcentralen har inte följt upp remissen, anmälaren har av vårdcentralen inte blivit kontaktad och han undrar varför.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef. Mannen remitterades till sjukhus för undersökning och där fortsatte behandling och uppföljning. Därefter fick vårdcentralen journalanteckningar för kännedom från sjukhuset och man ombads att fortsätta årlig uppföljning. Men vårdcentralen fick inte någon remiss för övertagning av årliga kontroller. Mannen har under de senaste åren sökt vårdcentralen vid flertal tillfällen men då för andra besvär. Ansvarig är ledsen över att mannen inte blivit kallad på årlig uppföljning och hon hade önskat att han själv hade påmint om det. Enheten har bytt journalsystem och kan numera säkerställa uppföljning av patienter på ett bättre sätt. Ärendet har anmälts som avvikelse i verksamheten och även används i patienfallsdiskussion. Efter det att kompletterande yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt hans önskemål bifogas slutskrivelsen. Ärendet avslutat.

V1302-01010-44 **Bristande behandling**

En hustru ifrågasätter uppföljningen av den nu avlidne makens sjukdomstillstånd. Maken hade diagnostiserats med en spridd cancer och hade röntgat det aktuella området några år tidigare. Han hade även haft förhöjda laboratorievärden som hade kunnat följas upp.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef, överläkare och bitr. klinikchef. Efter det att remiss för utredning av urinvägarna med ultraljud och datorröntgen inkom gjordes den första undersökningen en månad senare. Att väntetiderna för röntgen var långa beklagas och de beror på de resurser som fanns att tillgå. Mannens grava diagnos ställdes snabbt och ett samarbete mellan urolog och onkolog fastställde att smärtstillande medicinering och symtomlindrande strålbehandling var vad han var bäst hjälpt av i sin framskridna sjukdom. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren förklarat sig nöjd med svaren. Ärendet avslutat.

V1303-01578-59
Felaktig blodtransfusion

En man som stamcellstransplanterats fick en blodtransfusion som avbröts efter en stund för att den var felaktig, det vill säga obestrålad. Då gavs besked att det inte var någon fara och blodtransfusionen fortsatte med bestrålat blod. Senare, efter flera allvarliga infektioner, nämner en läkare vid intensivvårdsavdelningen att det obestrålade blodet kan ha bidragit till en sällsynt störning i immunsystemet. Mannen avled i februari.

Åtgärd: Yttranden har inkommit från verksamheten där man efter utredning av händelsen förklarar bakgrund, risker och resultat samt bedömningar av detta. Sammantaget har ärendet lett till förbättringar då lokala rutiner setts över och förtydligats, nationella rutiner finns ännu inte. Anmälaren framför inget ytterligare, efter att ha fått ta del av samtliga yttranden. Ärendet avslutas.

V1304-01718-44
Fördröjd behandling

En kvinna skriver för sin nu avlidne make. Maken skulle inleda en cancerbehandling och hustrun upplevde att behandlingen fördröjdes.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från ansvariga på berörd enhet. De beskriver den utredning som gjorts och de bedömningar som låg till grund för behandlingen. Ingenting i utredningen tydde på att diagnosen försenats eller att tidigare insatt behandling kunnat påverka förloppet. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

V1304-01878-53
Bristande utredning, diagnos missades.

En kvinna sökte husläkare upprepade gånger för smärtor i buken. Hon utreddes och remitterades även till akutsjukhus men därifrån skickades hon hem med beskedet att allt var bra. Efter 10 månader hittades en tumör som opererades. Kvinnan ifrågasätter att det måste dröja så länge innan hon fick rätt diagnos och behandling.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från läkare på vårdcentral som haft kvinnan som patient i tre år. Första kontakten angående hennes buksmärter var när hon var insatt i tidboken som telefonsamtal. När läkaren ringde upp kvinnan var hon på akuten, likadant dagen därpå. Då kvinnan sökte läkaren en månad senare berättade hon att hon haft buksmärter i ca 2-3 månader, men hon hade inga besvär vid besöket. Två månader senare var hon åter för buksmärter och läkaren beställde prover och remiss skickade senare till sjukhus för bedömning. Anmälaren informerad om IVO och LÖF. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som bifogas avslutsskrivelsen. Ärendet avslutat.

V1304-01988-53
Missad diagnos

En kvinna sökte vård vid en akutmottagning upprepade gånger. Varje gång blev hon hemskickad med beskedet att allt var bra trots att hon hade så ont att hon varken kunde äta eller sova. Efter tio månader hittades en tumör men kvinnan ifrågasätter varför det tog så lång tid innan rätt diagnos ställdes.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från överläkare som är specialist i kirurgi vet att buksmärta är ett tämligen ovanligt symptom vid cancer i tjock-och ändtarmen. Det vanligaste är anemi alternativt förändrade avföringsvanor. Det sistnämnda förelåg vid ett av besöken och skulle således ha utretts betydligt med skyndsamt. Symtomen som kvinna hade då hon initialt sökte var inte av någon allvarig karaktär. Proverna var utan anmärkning och lämpligen skulle kvinnan redan då tagits om hand av primärvården. Anmälaren informerad om IVO och LÖF. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som bifogas avslutsskrivelsen. Ärendet avslutat.

V1305-02374-42 **Försvunnen läkemedelslista, omvårdnad**

En cancersjuk man sjukhusvårdades på en kirurgklinik för stopp i katetern. Han vårdades och medicinerades mot nervsmärtorna sedan tidigare av ASIH. Mannens läkemedelslista försvann på akuten vilket innebar att han blev utan mediciner i flera dagar på vårdavdelningen. Mannen och anhöriga vädjade men ingen lyssnade eller hade tid. Den säng han fick var för kort så han tvingades att ligga med böjda ben, vilket var plågsamt med anledning av skelett metastaserna. Mannen nekades att gå på toaletten och hänvisades att använda blöja. Hela vårdtiden upplevdes förnedrande. Mannen avled dagen efter hemkomsten från sjukhuset.

Åtgärd: Trots flera kontaktuppsättningar för fortsatt handläggning återkommer inte anmälaren varför ärendet avslutas i befintligt skick.

V1305-02584-62 **Får ej ut journal**

En kvinna hör av sig för en närståendes räkning angående att den anhörige nekats få ut sin journal från ett akutsjukhus. Från sjukhusets sida har man sagt att journalen är ofullständig, varför man inte vill lämna ut den.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från de två sjukhuskliniker där patienten ska ha nekats att få ut sin journal. Från den ena kliniken har man svarat att någon begäran om att få ta del av journalen inte kommit, men att det inte är några problem att få ut den om så önskas. Vid den andra kliniken har man svarat att patienten aldrig vårdats där. När anmälaren fått ut journalen samt en lista över besök i vården har anmälaren återkommit med synpunkter på att ett antal besök inte är journalförda. Sjukhuset nekar i ett kompletterande yttrande till att så skulle vara fallet. Anmälaren vidhåller att besöken skett, vilket tas upp i det avslutande brevet till vården. Ärendet avslutas.

V1305-02637-59 **Nedstämd och besviken efter läkarsamtal**

En kvinna har genomgått fyra bröstrekonstruktioner vid ett akutsjukhus och vid alla tillfällen drabbats av infektion. Hon har avvaktat ytterligare ingrepp på grund av behov av vila och brusten tillit till vården. Det upptäcktes metastaser och under den

fortsatta vården upplevde kvinnan ignorans och försummelse från läkarna. Hon valde att vårdas vid annat akutsjukhus för att bygga upp en ny relation med tillit, och ville ha ett utförligt samtal inför vidare vård. Läkaren som kvinnan mötte gav inte utrymme för frågor då han själv talade oavbrutet. Kvinnan upplevde sig tillrättvisad och mött utan medmänsklighet och empati och lämnade mötet nedstämd och besviken. Anmälan görs i förhoppning att få en ursäkt och att ingen annan ska drabbas av en lika påfrestande och förolämpande händelse.

Åtgärd: Yttranden har inkommit från sektionschef och berörd överläkare. I yttrandena beklagas att man inte lyckats förmedla den trygghet som patienten efterfrågat och därmed hennes upplevelse av att inte bli lyssnad till. Man beskriver och förklarar bedömningar, rekommendationer och åtgärder i förloppet. Vidare beskrivs och förklaras ställningstaganden och genomförande av omnämnt samtal, jämte ett beklagande av att inte ha nått fram till patienten trots de bästa ambitioner att erbjuda relevant information och bemötande. En ny läkarkontakt har ordnats. Anmälaren har efter att ha tagit del av yttrandena inte framfört något ytterligare. Ärendet avslutas.

V1306-02819-44 **Bristande omvårdnad**

En kvinna hade fått möjlighet till rehabilitering efter genomgången cancerbehandling. Vårdgivaren erbjöd en mycket påver miljö och omvårdnad som anmälaren inte ansåg fullvärdig det uppdrag som skulle utföras.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef. Denne redogjorde för de rehabiliteringsmöjligheter som erbjudits. Man har i nuläget ingen gruppverksamhet för cancerpatienter. Dessa erbjuds dels att delta i avdelningens ordinarie program i form av sittgymnastik och promenader och dels att få ett individuellt träningsprogram utformat av sjukgymnast. Avvikelsesrapport har skrivits och att sängen inte blivit bäddad på 12 dagar har tagits upp i personalgruppen. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer. Enligt överenskommelse med anmälaren översänts ärendet i sin helhet till beställarenheten för kännedom. Ärendet avslutas.

V1306-02873-58 **Synpunkter på utebliven tandvård**

En kvinna framför att hon under en cancerbehandling blev remitterad till sjukhustandläkare på grund av problem med sina tänder, hon fick ingen kallelse. När modern kontaktade kliniken ett år senare fick hon information att dottern inte kunde bli mottagen på kliniken på grund av att initialt tandstatus inte gjorts innan behandlingen påbörjades. Anmälaren har fått bekosta sanering av sina tänder själv, hon ifrågasätter varför hon inte blivit informerad om att tandstatus skulle göras.

Åtgärd: Svar har inkommit från både tandvårdschef och klinikchef som beklagar att informationen inte varit tillräckligt tydlig. Det framkommer att patienten fått kallelse till tandläkare på kliniken men att hon avbokat denna tid då hon föredrog att gå till sin ordinarie tandläkare. Patientens mamma kontaktade kliniken ett år senare och patienten blev erbjuden en undersökningstid, hon valde då att inte ta den tiden på grund av kostnaden för besöket. Då anmälaren efter att ha tagit del av yttrandet inte hörts av inom angiven tid utgår förvaltningen från att hon accepterat svaret och avslutar ärendet.

V1306-02903-49**Ofullständig behandling orsakade lidande**

Anmälaren framförde att patienten med cancersjukdom fick ofullständig behandling vid operationen. Läkaren vid sjukhuset valde att endast operera blindtarmen men avvaktade med att operera den misstänkta canceren som ännu inte var fastställd. Detta bidrog till onödigt lidande och akuta inläggningar och ytterligare operationer på grund av canceren som slutligen diagnostiserades. Nu är patienten även stomiopererad, vilket enligt anmälaren inte hade behövt ske om behandlingen vid den första operationen varit fullständig. Läkaren vid sjukhuset brast även i sin information om läkemedelsbehandlingen, denna information fick patienten ta del av först en vecka efter utskrivningen.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef, överläkare och från specialistsitläkare. Det är medicinsk grannlaga att besluta den optimala tidpunkten för en canceroperation. Enligt de rutiner som finns på kliniken och i kirurgi-Sverige bör akut operation undvikas. I mannens fall visar det sig vara ett felaktigt beslut då hans tarm sprack fem dagar efter utskrivning. Den strategi man valde att ta hand om den brustna blidtarmen i en första seans för att bättre utreda tjocktarmstumören i ett lugnt skede, bygger på erfarenhet att akut tjocktarmskirurgi på grund av cancer går sämre än vid planerad operation. Att mannen vid utskrivningen inte informerades om vilka läkemedel han skulle ta hemma strider mot sjukhusets rutiner. Efter det att yttrandena har översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

V1306-02965-49**Bristande information, bristande resultat efter op**

Anmälaren har under en längre tid lidit av sjukdomsbesvär i öron-, näsa- och halsregionen. Anmälaren anser att sjukhuset gett bristande information, bland annat om cancersjukdom. Även resultatet av operationerna har varit bristfälliga, anser anmälaren.

Åtgärd: Yttrande har inhämtas från sektionsöverläkare som beklagar att kvinnan upplever att hon inte har blivit väl bemött samt fått dålig information. Sjukdomen är helt adekvat handlagd och de skador som uppkommit vid operation är tyvärr av den art man kan förvänta sig vid den sortens kirurgi. Kvinnan har en helt godartad tumör (ej cancer) som bara i omkring 1 % av fallen kan omvandlas till en elakartad tumör. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren meddelat att hon anser att yttrandet innehåller felaktiga uppgifter. Ärendet avslutat i samråd med anmälaren.

V1306-02998-59**Otydligheter och sena kallelser till undersökning**

En kvinna boendes i Stockholm, vistas under sommaren i annat landsting. Kvinnan påtalar tillfälligen vid två olika mottagningar då kallelse till undersökningar anlät efter det att undersökningen ägt rum, hon undrar också varför det inte är möjligt att genomföra undersökningar där man vistas. Vidare har kvinnan synpunkter på slarvig, ibland saknad information. Hon undrar om hon är kund eller patient och framför att oavsett vilket behövs tid för att planera resor och sjukhusbesök samt efterlyser respekt.

Åtgärd: Yttrande har inkommit från klinikchefen. Här förklaras bakgrund till rutinerna och att vård i annat landsting är möjligt. Vidare beskrivs omständigheter i just denna situation. Slutligen framförs önskan om att det ska fungera bättre nästa gång samt en ursäkt. Anmälaren godtar ursäkten och framför en förhoppning om att ärendet lett till stadigvarande förändring samt att berörda vinnlägger sig om att se till patientens bästa i stället för "kundens". Ärendet avslutas.

V1306-03062-59

Erhåller kallelse efter aktuell läkartid

En kvinna beskriver att hon erhöll sena kallelser till två olika mottagningar. Vid ett tillfälle kallades hon till en läkare vid vårdcentralen. Dock erhöll kvinnan kallelsen efter det att hon skulle varit där. Kvinnan undrar om hon är kund eller patient och framför att oavsett vilket behövs tid för att planera resor och sjukhusbesök samt efterlyser respekt.

Åtgärd: Yttrande har inkommit från verksamhetschefen som beklagar det inträffade. Vidare har hon utifrån ärendet gjort en uppdatering och informerat personalen om att undvika att skicka kallelser sent och i förekommande fall använda A-post eller kalla via telefonsamtal. Anmälaren framför att hon hoppas att förändringen i tillvägagångssätt är stadigvarande samt att man vinnlägger sig om att se till patientens bästa i stället för "kundens". Ärendet avslutas.

V1307-03212-42

Inte lyssnad till vid fel läkemedelsbehandling

En man vårdades vid en hematologisk avdelning och medicinerades mot blodcancer. Efter tre kurer ansåg två sjuksköterskor att behandlingen var klar. Mannen stod på sig då kuren skulle ges i tre dagar till. Tillslut lyssnade sköterskorna. Mannen anser att detta är en allvarlig brist när ansvarig personal inte kan hantera läkemedel på ett säkert sätt.

Åtgärd: Ärendet avslutas i befintligt skick då anmälaren inte återkommit för fortsatt handläggning.

V1308-03399-52

Bristande uppföljning och behandling

En man drabbades av cancer och gick under flera års tid i tron att han var frisk. För en tid sedan kontaktade han själv sjukvården då han fått buksmärtor och det visade sig att han drabbats av metastaser. Dessutom kom det fram att sjukvården glömt att kalla honom på uppföljning.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef som djupt beklagar det inträffade. Att mannen inte kontrollerades enligt vårdprogrammet har anmälts till sjukhusets avvikelssystem. Händelseanalys har utförts för att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som orsakat den uteblivna kallelsen. Ärendet kommer att rapporteras enligt Lex Maria och man ska ta fram så kallade barriärer, kontrollfunktioner för tumörpatienter, för att förhindra att misstag vid ett tillfälle kan orsaka skada. Efter det att yttrande ha översänts har anmälaren inte avhört. Ärendet avslutat.

V1308-03444-52**Fel diagnos ej lyssnad till**

En kvinna har under lång tid sökt för underlivsbesvär vilket senare visade sig vara cancer. Hon vill ha en förklaring till det inträffade och ersättning.

Åtgärd: Yttrande har inhämtats från verksamhetschef som har träffat kvinnan sedan flera år tillbaka. Besöken har dels rört infektioner och preventivmedel. Hon har aldrig haft några cellförändringar i sina cellprov men har de senaste åren fått allt rikligare blödningar. Då hon var uppgiven av alla sina blödningar var hon helt inställd på att ta bort livmodern då hon reagerat negativt på hormoninnehållande mediciner. Remiss skickades till kvinnoklinik på sjukhus och i det läget fanns inget som antydde att det skulle finnas malignitet som orsak till blödningarna. Efter det att yttrande har översänts har anmälaren meddelat att hon skulle inkomma med genmäle. Då hon senare inte avhört sinom angiven tid avslutas ärendet utan vidare åtgärd.

V1308-03458-57**Missad diagnos vid cancer i urinblåsa**

En äldre kvinna med omfattande sjukhistoria besökte vårdcentralen då hon fått besvär från underlivet. Urinprov togs ett flertal gånger och antibiotikabehandling sattes in utan framgång. Kvinnan påtalade besvären vid alla läkarbesök, men inte vid något tillfälle gjordes en noggrannare utredning. I samband med att kvinnan blev inlagd för allvarliga hjärtbesvär gjordes en undersökning av urinblåsan och det visade sig då att kvinnan hade spridd cancer. Nu är palliativ behandling det enda möjliga. Kvinnans dotter är mycket arg på att mammans klagomål inte togs på allvar och att cancerdiagnosen blev så fördröjd.

Åtgärd: Enligt överenskommelse med anmälaren sänder hon anmälan till IVO och LÖF och ärendet utreds inte på förvaltningen. Ärendet avslutas.

V1308-03460-59**Synpunkter på bedömning och åtgärder**

En kvinna får besked från sin läkare vid vårdcentralen om att allt ser bra ut efter röntgenundersökning föranledd av struma. Vid besök på grund av feber och hosta träffar kvinnan en annan läkare som remitterar till sjukhus för bedömning. Det leder till att kvinnan opereras och besked om att det är cancer. Vid annat tillfälle önskar kvinnan recept på värktabletter och lugnande, vilket hennes läkare inte anser sig kunna skriva ut. Kvinnan träffar den andra läkaren även angående detta och får förnyade recept. Anmälaren undrar hur bedömningar och åtgärder kan skilja sig åt så mycket när de görs av samma profession, samt efterfrågar att bemötande utifrån patientens önskemål prioriteras.

Åtgärd: Anmälaren ville kontakta verksamheten innan begäran om yttrande skickades och berättar att de är nöjda med resultatet av den kontakten de haft. Ärendet avslutas.

V1308-03525-57**Bristande uppföljning efter omfattande operationer**

En man genomgick flera operationer i höft och bäcken p g a cancer. En tid efter operationen uppstod ett bräck i ärret, något som mannen inte vet hur det ska

åtgärdas. Nu har besvär från buken tillstött och mannen har blivit utlovad en vårdplanering med aktuella läkare, men vet inte när. Han har stora besvär med kraftig smärta och menade att han inte fått tillräcklig hjälp, han önskar en ny operation.

Åtgärd: Yttranden inkom från överläkare på ortopediska kliniken och från överläkare på gastroenterologiska kliniken. Vad gällde den ortopediska frågeställningen om förnyad operation fanns tyvärr ingen möjlighet till ytterligare plastik och avseende smärtlindringen har anmälaren redan kontakt med smärtkliniken som bistår med hjälp. Gällande den utlovade vårdplaneringen så har mannens ansvariga läkare beslutat att inte genomföra någon eftersom man inte längre har några fler behandlingsalternativ att erbjuda mannen. Anmälaren är mycket nöjd och tacksam för de utförliga och noggranna svaren. Ärendet avslutas.

V1308-03667-52

Missad diagnos och bristande bemötande

En kvinna fick under våren problem med illamående och svettningar. Hon var samtidigt gravid. Besvären kvarstod även efter förlossningen. Kvinnan sökte på en vårdcentral och läkaren där ville knappt undersöka henne utan avfärdade hennes besvär och hävdade att det rörde sig om förstoppning. Kvinnan blev till slut utkastad från vårdcentralen. Besvären avtog inte och till slut sökte kvinnan på en akutmottagning där man kunde konstatera att hon lider av cancer.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från verksamhetschef och från berörd läkare. Ansvarig beklagar det bemötande som kvinnan fått. Det stämmer inte överens med de värderingar man har gällande kvalitet, medkänsla och omsorg. Berörd läkare som arbetade som "hyrläkare" på enheten under en tid träffade kvinnan på en akuttid. Besöksorsaken var magbesvär. Hon hade tidigare blivit undersökt av gynekolog och fått diagnosen förstoppning. I samband med undersökning konstaterades en hel del gaser som tyvärr är vanligt efter förlossning och kan vara mycket smärtsamt. Mediciner ordinerades och därefter avslutades besöket. Efter det att kompletterande yttrande har översänts har anmälaren inkommit med skriftliga kommentarer som enligt överenskommelse bifogas avslutsskrivelsen. Ärendet har enligt anmälarens önskemål överförs till IVO. Ärendet avslutas.

V1309-03793-42

Brister i smärtlindring efter operation

En cancer sjuk kvinna opererade bort ett bröst på en kirurgisk klinik på ett akutsjukhus. Efter operationen skulle smärtlindring ges lokalt i området via kanyl. Sköterskan osterilade kanylen då hon lade korken på patientbordet. En läkare undervisade personalen i hanteringen men kvinnan upplevde ändå brister och tackade nej till smärtlindring, trots smärtor.

Åtgärd: Svar har inkommit från behandlingsansvarig läkare som beklagar händelsen och tackar för synpunkterna så att åtgärder kunde vidtas. Verksamheten har efter händelsen tagit upp fallet på ett personalmöte där information och utbildning i hanteringen av denna kanyl gavs. Skriftligt PM finns numer utarbetat. Anmälaren har tagit del av svaret och därefter inte hörts av. Ärendet avslutas.

V1309-03903-44

Slussas runt i vården

En kvinna skriver för sin mor som slussats runt i väntan på operation. Mamman har slutligen diagnostiserats med cancer och är nu i ett palliativt skede.

Åtgärd: Vid telefonkontakt med dottern framkommer det att modern nu är inlagd på sjukhus för vård i livets slutskede. Ärendet avslutat.

V1309-04189-62 **Missnöjd med operationsresultat**

En kvinna har synpunkter på resultatet av en operation för att ta bort en tumör. Hon upplever att resultatet estetiskt sett blev dåligt och påverkade hennes utseende i hög grad. Hon undrar om man tog bort för mycket hud runt tumören och om man inte borde ha remitterat henne till en specialist för att få operationen utförd. Missnöjet med operationsresultatet har gjort att kvinnan vänt sig till ett annat sjukhus och gjort en rekonstruktiv plastikoperation.

Åtgärd: Yttranden har inhämtats från sjukhuset, som framhåller att man är nöjda med att hela tumören avlägsnades, men att en överdriven ärreaktion startade och att man inte är nöjda med det kosmetiska resultatet av läkningen. Anmälaren har framfört att hon är nöjd med att sjukhuset medger detta, men vidhåller att hon borde ha remitterats till en specialist för att få operationen utförd. Ärendet avslutas.

V1310-04351-42 **Brister i smärtlindring vid cancer**

Anhörig till avliden man framför en patientberättelse där det framgår att mannen fått bristfällig smärtlindring under flera månader på en kirurgisk vårdavdelning. Senare gavs vård på en onkologisk vårdavdelning och där gavs tillräcklig smärtlindring. Varför fick mannen lida så länge? Finns inte kunskapen om smärtlindring i sjukvården?

Åtgärd: Svar har inkommit från behandlingsansvarig läkare som ger en medicinsk förklaring till mannens cancer behandling. Många i personalen blev påtagligt berörda då mannen hade det så besvärligt. Smärtkliniken lade ned ett omfattande arbete för att smärtlindra. Anmälaren har tagit del av svaret och därefter hörts av och framfört att de inte är nöjda med yttrandet men önskar ärendet avslutat.

V1310-04414-49 **Brister i journalföring**

Anmälaren skriver om vården av sin man som avled av sin cancersjukdom. Under längre tid med svåra symptom hade han återkommande kontakt med vårdcentralen. Han beskrev sina symptom men läkarna reagerade inte. Av journalen framgår att provsvar och röntgensvar inte är journalförda. När han transporterades till sjukhus kunde läkarna vid sjukhuset konstatera att canceren spridit sig till olika delar av kroppen. Det fanns ingen anledning att påbörja behandling. Han avled två månader efter det att han kom till sjukhuset som konstaterade att han led av cancer.

Åtgärd: I samtal med anmälaren gjordes överenskommelse att avsluta ärendet utan vidare åtgärd då anmälan med samma frågor även skickats till IVO. Ärendet avslutas.

V1310-04698-44
Felaktig diagnos

En dotter skriver för sin avlidna mor. Mamman hade en primär cancerform som senare spred sig och då feldiagnostiserades.

Åtgärd: Anmälan är gjord till Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag och ärendet vid nämnden avslutas i befintligt skick.