Region Stockholm
PATIENTNÄMNDENS FÖRVALTNING

2026-05-29

Patientnämnden Ärendeförteckning

Handläggare:	Alla	**Verksamhet:**	Närakuter	**Problemområde:**	Alla
Yttrande:	Alla	**Enhet:**	Alla	**Delproblem:**	Alla
Ärendetyp:	Alla	**Vårdinrättning:**	Alla	**Yrkeskategori**	Alla
Kontakttyp:	Alla	**Klinik:**	Alla	**Ålder:**	Alla
Avslutat:	Ja	**Driftform:**	Alla	**Kön:**	Alla
		Specialitet:	Alla	**Bev.område:**	Alla
				Antal ärenden	23

Avslutat datum: 2026-04-01 - 2026-04-30

Telefon **Närakuter** **V2604-02429** Vård och behandling Undersökning/bedömning Vård och behandling Behandling	Bristfällig bedömning orsakade försenad behandling En man sökte vård vid en närakutmottagning men uppger att han inte fick en ordentlig bedömning. Detta ledde till att hans behandling försenades. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om att underskriven handling krävs för fortsatt handläggning.
Telefon **Närakuter** **V2604-03094** Kommunikation Bemötande Vård och behandling Undersökning/bedömning	Brister i bemötande vid närakut En äldre kvinna som var van att träna fick plötslig smärta i ben, nacke och rygg samt svårt att resa sig. Hon kontaktade sin vårdcentral som menade att då hon tränade så kunde det inte vara något allvarligt. Efter kontakt med 1177 så sökte patienten en närakut. Där ville de först inte ta emot henne men erbjöd till slut att patienten fick skrivas in. Läkaren var upprörd och gav ett otrevligt bemötande. Till slut togs blodprover som var mycket avvikande. Hon genomgår nu en utredning för att hitta orsaken. Kvinnan funderade över om hon blivit diskriminerad för sin ålder då hon fått detta bemötande. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om att underskriven handling krävs för fortsatt handläggning.
Skrivelse -> 1177 **Närakuter** **V2602-00946** Vård och behandling Diagnos Vård och behandling Undersökning/bedömning Vård och behandling Behandling	Missad diagnos på närakut, försenad behandling En kvinna sökte vård på en närakut i slutet av förra året. Hon hade kräkts och led av magsmärtor samt trötthet. Hon undersöktes och läkaren drog slutsatsen att det var influensa och hon fick smärtstillande läkemedel. I journalen står att hon svarade bra på medicineringen, vilket hon inte själv upplevde. Patienten blev hemskickad men uppsökte ånyo närakuten dagen efter, då smärtan hade tilltagit. De ville först inte ta emot henne. Kvinnan stod på sig och blev sedan undersökt av läkare och det konstaterades att hon hade ett mycket högt infektionsvärde. Läkaren bedömde återigen att hon hade influensa och hon skickades hem. Då smärtan förvärrades ytterligare tillkallade patienten en ambulans. På sjukhuset konstaterades att hennes blindtarm hade brustit och hon behövde akutopereras. Kvinnan vårdas fortfarande på sjukhus för sina besvär och har lidit mycket under vårdtiden, då hon har behövt gå igenom många undersökningar, flertalet operationer och upplevt mycket svår smärta samt funktionsförluster. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som tackade för synpunkterna. De framförde att de kommer att göra en internutredning kring det inträffade. Vårdgivaren kommer sedan återkomma till patienten så snart den är klar. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

Skrivelse **Närakuter** **V2602-01000** Kommunikation Bemötande Dokumentation och sekretess Bruten sekretess/dataintrång	Fel röntgenbild och bristande bemötande vid närakut En man sökte vård på en närakutmottagning för misstänkt benbrott. En röntgenundersökning genomfördes och visade en spricka i fotleden. Mannen upplevde att sjuksköterskorna som sedan gipsade honom var okoncentrerade. De pratade privat med varandra under hela behandlingen utan att involvera honom. Detta upplevde han som respektlöst och förnedrande. När patienten hade blivit gipsad skickades han hem. Han fick då med sig röntgenbilderna. Väl hemma upptäckte han att de hade gett honom en annan persons röntgenbilder. Åtgärd: I svar från vårdgivaren framkom att det inträffade inte ska förekomma och de beklagade händelsen. Vårdgivaren uppgav att patienter ska kunna känna sig trygga med att deras uppgifter hanteras med sekretess och att det i detta fall har brustit. Verksamheten ser därför över sina rutiner för utlämnande av journalhandlingar. Medarbetarna har informerats om händelsen och åtgärder har vidtagits. Bland annat kommer journalhandlingar, såsom röntgenbilder, inte längre att lämnas ut direkt till patienter utan hanteras via sekreterare eller via 1177. Vårdgivaren har även gjort en anmälan till Integritetsskyddsmyndigheten. Då patienten efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
E-post -> Skrivelse **Närakuter** **V2512-09590** Ekonomi Patientavgifter Vård och behandling Undersökning/bedömning	En man ville ha pengarna åter efter ett undermåligt läkarbesök En man sökte vård för tinnitus och yrsel, vilket påverkade arbetsförmågan. Läkaren tittade i öronen och konstaterade att det inte fanns någon infektion, men gav inga andra råd eller utredning. Mannen var besviken efter besöket och ville ha pengarna tillbaka. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. De beskrev orsaken till patientens besök och närakutens uppdrag. Orsaken till besök var tinnitus som pågått en tid. Läkaren undersökte öronen för att säkerställa att patienten inte hade en akut sjukdom som krävde behandling såsom öroninflammation. Långvariga eller återkommande besvär är inget som utreds, behandlas eller remitteras vidare via närakuten utan det ska hanteras av vårdcentralen. De har gjort en bedömning av de akuta besvären patienten hade och kan därför inte makulera besöket (patientavgiften). De beklagade att förväntan på besöket var en annan än det de på närakuten har som uppdrag att hjälpa till med. Det är deras mål att det ska vara tydligt i kommunikationen mellan vårdpersonal och patient vad man kan förvänta sig av besöket. Patienten har efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.
E-post -> 1177 **Närakuter** **V2603-01506** Vård och behandling Undersökning/bedömning Vård och behandling Diagnos	Felaktig bedömning En kvinna sökte vård på en närakutmottagning på grund av värk i en tumme och fick till svar att det rörde sig om artros. När hon sökte vård på annat håll där det framkom att det fanns en annan skada som krävde operation, och ifrågasätter därför bedömningen som gjordes. Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där framgår att patientens besvär inte bedömdes som ett akut tillstånd och att sådana besvär oftast diagnostiseras utanför akutvården. Närakutmottagningarnas uppdrag är att bedöma akut uppkomna skador och sjukdomar. Läkare inom akutvården har särskild vana och kompetens att identifiera och åtgärda akuta tillstånd. För att väntetiderna inte ska bli alltför långa fokuserar läkaren därför på det som kan vara akut. Enligt journalanteckningarna undersöktes handen noggrant, och det kunde inte påvisas några tecken på ett akut tillstånd, såsom fraktur, infektion eller senskada. Misstanken var att smärtan berodde på artros och överbelastning. Patienten rekommenderades att åter kontakta vården om smärtan inte hade avtagit efter två veckor. Handläggningen bedöms ha varit i enlighet med gällande arbetssätt. Det är vanligt att patienter behöver följas upp vid annan mottagning utanför akutvården efter ett besök på akutmottagning. Det är möjligt att patienten uppvisade ovanliga symtom på den diagnos som senare fastställdes, vilket kan ha försvårat en korrekt diagnos vid det initiala besöket. Patientens missnöje beklagades. Patienten har hänvisats till Patientförsäkringen Löf för bedömning av om ersättning vid eventuell vårdskada kan vara aktuell. Då patienten inte har återkopplat inom angiven tid efter att svaret översänts, avslutas ärendet.

E-post -> 1177 **Närakuter** **V2603-01587** Tillgänglighet Väntetider i vården	Flera timmars väntetid på närakutmottagning En anhörig till en kvinna hade synpunkter på kvinnan fick vänta flera timmar på en närakutmottagning för att sen bli hänvisad till en akutmottagning. Åtgärd: Anmälaren har efter initial kontakt inte hörts av vidare. Ärendet avslutas.
E-post **Närakuter** **V2603-02119** Ekonomi Patientavgifter Administrativ hantering Brister i hantering	Ifrågasätter avgift och problem för apotek att se receptet En person som befinner sig i Sverige med så kallat tillfälligt skyddsbeslut var tvungen att uppsöka närakut på grund av en skada. Patienten är tacksam för den hjälp som gavs, men ifrågasätter patientavgiften och menar att det måste ha skett ett misstag, patienten fick betala över 2 000 kronor för besöket. Läkaren förskrev också antibiotika men patienten har inte kunnat hämta ut medicinen på något apotek, receptet syns inte. Åtgärd: Förvaltningen har gjort kontaktförsök, då patienten inte återkommit avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2601-00618** Vård och behandling Diagnos	En läkare gav fel diagnos om ett skadat knä En kvinna sökte vård för ett skadat knä. Hon fick besked att avvakta 4-6 veckor och därefter söka vård igenom om knäet ej blivit bättre. På väg ut förvånades en sjuksköterska av läkarens bedömning och tipsade om att kvinnan själv kunde söka till knäakuten. Kvinna gjorde det och fick besked att hon hade en fraktur i knät och inte fick belasta på fyra veckor. Hade hon lyssnat på första läkarens bedömning hade hon kanske inte upptäckt sprickan. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs vad patienten hälsat om skadetillfället i samband med vårdbesöket och att läkaren utifrån berättelse och klinisk undersökning bedömt sannolik irritation av senan över knäskålen. Det fanns ingen misstanke om skada på ben dvs fraktur då skademekanismen inte talade för det. De beklagade att det sen visade sig att patienten hade mer omfattande skador än vad man bedömde initialt på närakuten. Vid misstanke om en knäskada med fraktur så är det rutin att skicka patienten på röntgen och vid misstanke om eventuell ligamentskada så är det rutin att skicka för snabb kontroll på "knäakuten". Berörd läkare beskrevs vara informerad. För att minska risken att det händer igen och för att förbättra deras omhändertagande av knäskador beskrevs att de kommer lyfta området knäskador vid ett utbildningstillfälle. Deras mål är att erbjud en god och nära vård. Patienten har efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2602-00879** Vård och behandling Undersökning/bedömning Resultat Resultat	Brister i bedömning av litet barn gav konsekvenser Ett litet barn hade feber och magsmärtor. Barn och förälder sökte vård vid en närakutmottagning. Enligt föräldern hade barnet symtom som kunde tyda på blindtarmsinflammation. Barnet skickades hem med råd att återkomma efter helgen vid kvarstående feber. Vid förnyad vårdkontakt konstaterades en brusten blindtarm och kraftigt förhöjda infektionsvärden. Barnets tillstånd var allvarligt och ledde till långvarig sjukhusvård. Föräldern vill veta om handläggningen gjordes enligt gällande riktlinjer för barn med misstänkt blindtarmsinflammation och hur liknande situationer kan förebyggas i framtiden. Barnet fick ett allvarligt sjukdomsförlopp. Åtgärd: Svar har inkommit från vårdgivaren som beklagar det som barn och närstående fått utstå under ett så trassligt vårdförlopp. Men det går inte att se att något medicinskt fel begåtts vid besöket hos vårdgivaren. Vårdgivaren redogör för de medicinska bedömningar som gjordes vid de efterföljande besöken på vårdcentralen samt under vårdtiden på sjukhus. Det var långt ifrån uppenbart att det handlade om en blindtarmsinflammation. Mot bakgrund av detta kan vårdgivaren inte se att handläggningen brustit vid besöket på närakuten. Bedömningen var rimlig ställd i relation till den kliniska bild som förelåg vid besöket. Man uppmanade även familjen att åter söka sjukvård vid utebliven förbättring. Vårdgivaren hoppas att barnet är återställt. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

1177 **Närakuter** **V2602-00922** Kommunikation Bemötande Kommunikation Information Vård och behandling Läkemedel	Bristfälligt bemötande och kommunikation En flicka har haft problem med förstoppning och blivit utredd. Pappan förklarade lugnt och tydligt för läkaren om problemen. Läkaren blev aggressiv, ställde sig upp och pekade med handen. Han sa till pappan med hotfull och anklagande ton att han tyckte synd om dottern och att pappan skulle ta hand om henne. Flickan reagerade på läkarens utfall. Pappan förklarade att de var där för att den rektallösning som tidigare förskrivits var restnoterad på apoteket. När familjen sedan hämtade ut andra läkemedel på apoteket visade det sig att läkaren också hade skrivit ut antibiotika utan att ha informerat fadern om detta. Ombudet anser att läkaren, oavsett utbildning och erfarenhet, inte bör ha något med barnläkarvård eller andra människor i beroendesituation att göra. Ombudet poängterar att övrig personal alltid har varit fantastisk och varit det även det denna gång. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som bad om ursäkt för upplevelsen. Det var av största vikt att varje patient bemöts med respekt, lyhördhet och professionalism. Vårdgivarens uppgift är inte enbart att erbjuda medicinsk kompetens, utan också att skapa trygghet och förtroende i mötet. Att upplevelsen av läkarens bemötande brustit i detta avseende togs på största allvar. Att söka vård innebär ofta att man befinner sig i en sårbar situation, och då är ett respektfullt och empatiskt bemötande avgörande. Vårdgivaren skulle följa upp händelsen internt enligt rutiner för kvalitet och patientsäkerhet. Syftet var att säkerställa att liknande situationer inte upprepas och att de skulle fortsätta utveckla verksamheten i enlighet med professionella och etiska riktlinjer. Vårdgivaren hade även uppmärksammat att den antibiotikaförskrivning som registrerades i samband med besöket tyvärr inte var avsedd för flickan, utan avsåg en annan patient. Det rörde sig alltså om felaktig förskrivning som skett av misstag och vårdgivaren såg mycket allvarligt på det inträffade. Vårdgivaren beklagade detta djupt och hade vidtagit åtgärder för att säkerställa att liknande misstag inte skulle ske igen. Då pappan efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2602-01208** Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Delaktig	Föremål i näsan hos flicka upptäcktes inte av läkare på vårdcentralen En flicka hade fått in ett föremål i näsan. På vårdcentralen sa läkaren att det inte fanns något kvar i näsan. Senare hemma kontrollerade mamman flickans näsa på nytt och fick ut en klisterlapp som orsakat ett sår. Mamman har träffat läkaren tidigare och upplevt att han brustit i bemötande. Åtgärd: Svar inhämtades från verksamhetschefen som hade granskat ärendet och var tacksam över att mamman hade hört av sig. Det var inte okej att känna sig dåligt bemött men verksamhetschefen hade svårt att ge ett svar eftersom han inte riktigt förstod på vilket sätt bemötandet brustit. Vårdgivaren arbetar mycket med personalens bemötande. Vad gällde handläggningen av flickan beskrev läkaren goda undersökningsförhållanden och han kunde inte notera någon främmande kropp, det vill säga klisterlappen. Att klisterlappen ändå verkar ha missats var mycket olyckligt. Verksamhetschefen hoppades att flickan efter omständigheterna mådde bra. Han skulle samtala med berörd läkare både om handläggningen och bemötandet i generella ordalag. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2602-01268** Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Delaktig Vård och behandling Diagnos	Bedömdes som nackspärr, visade sig vara cancersjukdom i halskotan En pojke sökte vård på grund av nacksmärta och stelhet. Vid besöket bedömde läkaren att pojken hade nackspärr och tog enbart en snabbsänka. Mamman uttryckte sin oro men ingen vidare utredning genomfördes. Symtomen kvarstod den efterföljande veckan och efter flera undersökningar framkom att pojken har en cancersjukdom som drabbat immunsystemet och satt sig på en halskota. Mamman anser att barns ovanliga symtom alltid ska tas på allvar och att en röntgenundersökning bör göras i dessa fall. Åtgärd: I inhämtat svar från den medicinskt ledningsansvariga läkaren tackade han för återkopplingen kring vården. Han hade haft ett telefonsamtal med mamman och beklagat de brister som familjen hade upplevt vid vårdbesöket. Vårdgivaren skulle lyfta detta med medarbetarna så att de i fortsättningen blir tydligare i sina rekommendationer och uppmaningar att söka vidare till högre vårdnivå. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

1177 **Närakuter** **V2602-01287** Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Delaktig Vård och behandling Läkemedel	Läkaren lämnade närakuten innan stängning utan att undersöka liten flicka En liten flicka hade svåra buksmärtor och hade hänvisats till närakuten sent innan stängning. Sjuksköterskan sa att flickan skulle hinna bli undersökt. Läkaren som kom sa att de skulle åka hem och ville inte undersöka flickan. Han skickade med ett lavemang och sa att mamman kunde läsa instruktionerna och ge det till flickan. Mamman tycker att läkaren var oansvarig som inte tog sig tid att undersöka flickan eftersom mottagningen ännu inte hade stängt och det fanns tid kvar. Dessutom såg mamman läkaren hoppa in i en väntande taxi innan stängningen. I instruktionerna till lavemanget stod ingenting om att det kan ges till små barn. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som tackade mamman för att hon hade lämnat synpunkter på vården så att vårdgivaren ges möjlighet till förbättring. I samband med vårdbesöket framkom att flickan inte hade haft avföring på fem dagar och hade kräkts vid ett tillfälle i samband med att hon åt. Tidigare samma dag hade familjen varit på vårdcentralen där de hade bedömt att hon hade förstoppning. Flickan hade fått recept på laxermedel som hon skulle dricka för att lösa upp förstoppningen. Vid undersökning på närakuten bedömde läkaren att flickan fortsatt hade förstoppning utan symptom som krävde sjukhusvård. Läkaren hade rekommenderat ökad dos av laxermedlet samt att mamman skulle ge lavemang. Läkaren informerade om att de skulle söka vård igen ifall flickan fortfarande inte kunde tömma tarmen, inte kunde dricka, blev tröttare eller mådde dåligt på annat sätt. Lavemanget kan användas till barn från ett års ålder och kan hjälpa till att få ut den hårda avföringen som sitter långt ner i tarmen och som ofta gör ont att få ut. Vårdgivaren beklagade att kommunikationen hade brustit och att mamman hade upplevt att läkaren inte tog sig tid att förklara hur mamman skulle använda lavemanget. Vårdgivaren skulle informera läkaren om vikten av gott bemötande och tydlig kommunikation. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2602-01393** Vård och behandling Behandling Kommunikation Delaktig Kommunikation Information	Liten pojke fick ingen bedövning när sår i fingret skulle sys En liten pojke behövde sy i ett finger och sökte vård på närakuten tillsammans med sin mamma. När det var dags att sy ihop såret fick pojken ingen bedövning för detta. Mamman fick inte heller några råd om hur man ska hålla såret rent. Istället sökte familjen vård på en barnakutmottagning där pojken sedan fick korrekt hjälp. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som tackade för att mamman hade hört av sig och delat med sig av sin upplevelse av att hennes barn inte hade fått tillräcklig smärtlindring i samband med att såret syddas. Dessutom hade informationen kring sårvård efteråt inte var tillräcklig. Vårdgivaren var också ledsen över att mamman hade upplevt bristande lyhördhet och kommunikation i samband med besöket. Som vårdnadshavare ska man känna sig trygg med både bemötandet och den information man får kring behandling och eftervård. Den aktuella läkaren hade fått återkoppling kring händelsen. Personalgruppen hade också informerats och påmints om vikten av god kommunikation samt att använda lokalbedövning i de fall där det finns möjlighet och det är lämpligt, så att behandling kan genomföras så skonsamt som möjligt för barnet. Mamman tog del av svaret men har inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2602-01442** Dokumentation och sekretess Patientjournalen Vård och behandling Diagnos	Felaktiga diagnoser i journal En kvinna sökte vård på en närakutmottagning. Efteråt har hon sett att läkaren angett i hennes journal att hon har flera diagnoser som hon inte har. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att de felaktiga uppgifterna kommer att tas bort. Det inträffade beklagades. Då patienten efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

1177 **Närakuter** **V2602-01500** Tillgänglighet Tillgänglighet till vården Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer	Hänvisad till närakut trots skyndsam prioritering En man genomgick en undersökning av urinblåsan och fick två dagar senare feber, blod i urinen samt smärta vid urinering och i ryggen. Han sökte vård på en akutmottagning och hänvisades vidare till en närakut, där han fick vänta i cirka tre timmar utan smärtlindring. Han upplevde omhändertagandet som bristfälligt och anser att ansvar och uppföljning vid överflyttning mellan vårdnivåer är otydligt. Han önskar att verksamheten ses över för att säkerställa en patientsäker vård. Åtgärd: Förvaltningen har gjort upprepade kontaktförsök och information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen återkoppling inkommit från patienten avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2603-01551** Vård och behandling Undersökning/bedömning	Bristande bedömning på närakutmottagning En kvinna behövde uppsöka en närakutmottagning på grund av bland annat misstänkt urinvägsinfektion och tilltagande feber. Då det var sent på kvällen precis innan närakuten skulle stänga så gick besöket snabbt och hon ordinerades antibiotika utan någon information innan hon åkte hem. Kvinnan uppgav att hon blev sämre och sämre och behövde efter ett par dagar söka till närakuten igen, de visades sig att urinvägsinfektionen förvärrats och gått upp i njurarna, vilket är ett allvarligt tillstånd. Kvinnan blev direkt ordinerad en annan form av antibiotika. Hon menar att hon är arg och orolig över att den bristande initiala handläggningen kan ha bidragit till att infektionen förvärrades. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som beklagade och redogjorde för händelsen. De uppgav att sammantaget så bedöms handläggningen vid båda besöken ha varit korrekt gällande medicinska rekommendationer. Vårdgivaren beklagade vidare att kvinnan upplevde bristande lyhördhet och kommunikation. De menar att de strävar efter att man ska känna sig trygg med både bemötandet och den information man får kring behandling och eftervård. Vidare framförde de att den aktuella läkaren har fått återkoppling kring händelsen. Patienten har efter att svaret översänts inte hörts av, ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2604-02378** Resultat Resultat Vård och behandling Behandling	Felaktig läkning efter handfraktur En patient fick en fraktur i handen och blev gipsad på en närakut. När gipset togs bort efter tre veckor kvarstod smärta och svullnad. Vid en uppföljande röntgenundersökning framkom att frakturen inte hade läkt korrekt. Patienten upplever fortsatt smärta och beskriver även att händelsen har påverkat hen psykiskt. Åtgärd: Patienten har valt att vara anonym varför yttrande inte inhämtas. Synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2604-02400** Vård och behandling Diagnos Vård och behandling Undersökning/bedömning	Läkare på närakut missade fraktur En patient sökte vård på en närakut efter en idrottsskada. Läkaren bedömde utan vidare undersökning att skadan kunde tejpas. Dagen därpå sökte patienten vård på vårdcentral då det gjorde så ont. En remiss skrevs till röntgenundersökning som konstaterade en fraktur som behövde behandlas med skena. Patienten hade önskat en bättre undersökning på närakuten. Åtgärd: Patienten har valt att vara anonym varför yttrande inte inhämtas. Synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2604-02440** Vård och behandling Diagnos Vård och behandling Behandling	Fel diagnos och behandling vid närakut En man fick fel diagnos och behandling av utslag i samband med ett läkarbesök. Efter att patienten själv sökt information om utslagen besökte han primärvården dagen efter och fick rätt diagnos och behandling. Mannen tyckte att läkaren vid mottagningen inte borde stressa vid undersökningen utan lägga mer tid på den. Åtgärd: Patienten önskar inte att svar inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.

1177 **Närakuter** **V2604-02574** Kommunikation Bemötande Vård och behandling Undersökning/bedömning Vårdansvar och organisation Fast kontakt/vårdplan	Bristande bemötande av läkare vid akutmottagning En kvinna sökte vård för kraftig huvudvärk men den kvinnliga läkaren uttryckte sig nedlåtande och oprofessionellt och sade att patienten varit där flera gånger tidigare och att hon borde sluta komma till akuten. Patienten kände sig kränkt och nedtryckt och skickades hem utan smärtlindring eller tydlig plan. Hon tycker att bemötande ska utredas och att man ska se över hur man bemöter patienter med återkommande smärta. Åtgärd: Patienten har valt att vara anonym varför yttrande inte inhämtas. Synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2604-03044** Kommunikation Bemötande Kommunikation Delaktig Vårdansvar och organisation Hygien/miljö/teknik	Bristande bemötande på närakut En förälder till ett yngre barn har synpunkter på att personalen på en närakut var otrevlig, oförskämd, oprofessionell och inte visade empati. Föräldern och barnet kände sig otrygga och inte lyssnade på. En redan jobbig situation blev traumatisk. Utöver det var det smutsigt i lokalerna. Åtgärd: Föräldern har valt att vara anonym varför yttrande inte inhämtas. Synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.