Region Stockholm
PATIENTNÄMNDENS FÖRVALTNING

2026-05-29

Patientnämnden Ärendeförteckning

Handläggare:	Alla	**Verksamhet:**	Psykiatrisk vård	**Problemområde:**	Alla
Yttrande:	Alla	**Enhet:**	Barn- och ungdomspsykiatri SLSO	**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	10

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

Telefon **Psykiatrisk vård** **V2601-00450** Tillgänglighet Väntetider i vården Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer Resultat Resultat	Lång väntan på en neuropsykiatrisk utredning En kvinna har synpunkter på att hennes minderåriga barn inte fått en neuropsykiatrisk utredning inom 90 dagar. Barnet har bollats runt mellan olika vårdgivare och fått vänta cirka fyra år innan denne fick en neuropsykiatrisk diagnos vilket försämrat dennes hälsotillstånd. Hon undrar varför vårdgarantin finns om man inte kan följa upp den. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om att underskriven handling krävs för fortsatt handläggning. Information har lämnats om Löf (patientförsäkringen). Information har lämnats om vårdgarantin. Då ingen återkoppling inkommit från ombudet avslutas ärendet.
Telefon **Psykiatrisk vård** **V2604-02749** Tillgänglighet Väntetider i vården Kommunikation Information	Utebliven förklaring till nekad vårdgaranti En patient som bedömdes vara i behov av neuropsykiatrisk utredning fick ingen förklaring till varför vårdgarantin inte gällde. Patienten hade kontrollerat att andra mottagningar hade kortare kötid men trots det fick patienten inte någon förklaring till varför hen inte kunde remitteras dit. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om att underskriven handling krävs för fortsatt handläggning. Information har lämnats om Inspektionen för vård och omsorg (IVO).
E-post -> Skrivelse **Psykiatrisk vård** **V2603-01734** Administrativ hantering Brister i hantering Vård och behandling Undersökning/bedömning Vård och behandling Behandling	Remiss utan svar gällande neuropsykiatrisk utredning En ung kvinna uppger att en remiss som skickades till barn- och ungdomspsykiatrin under hennes barndom inte besvarades eller följdes upp. Enligt de svar hon då fick hade remissen hanterats inom systemet, men hon kallades inte till utredning och fick ingen förklaring till detta. Senare uppmärksammade skolhälsan situationen och bidrog till att hon fick hjälp. Kvinnan önskar få klarhet i varför hon inte erbjöds utredning och uppger att den uteblivna handläggningen medfört ett onödigt lidande då hennes ADHD-diagnos fördröjts. Åtgärd: Förvaltningen har gjort upprepade kontaktförsök och information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen återkoppling inkommit från patienten avslutas ärendet.

E-post **Psykiatrisk vård** **V2603-02210** Dokumentation och sekretess Patientjournalen	Får inte tag i sin journal En kvinna ville ta del av sin journal från barn- och ungdomspsykiatrin från en nu nedlagd mottagning. Patientens önskemål rör journaler från cirka 18 år tillbaka. Hon har varit i kontakt med såväl vårdgivaren, som har verksamhet på andra mottagningar idag, samt Regionarkivet. Dessa hänvisar till varandra och menar att de inte har journalen. Patienten vill få ut dessa journaler eftersom hon anser att hon felbehandlades vilket resulterade i ett suicidförsök. Åtgärd: Information har lämnats om att patienten kan vända sig till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och att patientnämnden inte kan vara behjälplig i detta ärende.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2510-07680** Vård och behandling Behandling Administrativ hantering Intyg Vård och behandling Undersökning/bedömning	Nekad fortsatt behandling och intyg på BUP En pojke med ångest, selektiv mutism och autistiska drag har haft kontakt med en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Enligt pojkens mamma avslutades kontakten med motiveringen att föräldrarna motsätter sig medicinering och att mottagningen därför inte kan erbjuda fortsatt behandling. Föräldern upplever att beslutet har fått stora konsekvenser för familjen och beskriver att situationen har blivit mycket ansträngd. Pojken har nyligen börjat förskoleklass och med stöd av tillfällig föräldrapenning, skolans anpassningar och kontakt med logoped har starten fungerat bra. Mamman anser dock att behovet av barnpsykiatrisk behandling kvarstår och önskar att sonen får en ny vårdkontakt, fortsatt behandling samt intyg för tillfällig föräldrapenning. Åtgärd: I svar inhämtat från vårdgivaren framkom att den vård som verksamheten bedömde kunde erbjudas barnet utifrån ålder och förutsättningar var läkemedelsbehandling. Vårdnadshavarna hade enligt vårdgivaren vid upprepade tillfällen erbjudits denna behandling samt andra stödinsatser, men tackat nej. Vårdgivaren beklagade om informationen om behandlingen inte varit tillräcklig. Frågan om intyg för vård av barn hade prövats, men ansvarig läkare bedömde att detta inte var motiverat. När föreslagna insatser inte accepterades och ytterligare åtgärder inte bedömdes aktuella avslutades vårdkontakten. Vid vårdgivarens granskning av journalen framkom att verksamheten har följt Region Stockholms rutiner för den vård som ingår i verksamhetens uppdrag. Vårdnadshavaren har efter att ha tagit del av yttrandet framfört att de anser att vårdgivarens svar inte ger en korrekt eller fullständig bild av vården och efterfrågar en mer noggrann granskning av bedömningar och rutiner. Vårdgivaren inkom därefter med ett kompletterande svar där bedömningar och föreslagen behandling beskrevs mer utförligt. Då föräldern efter att det kompletterande yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2601-00027** Vård och behandling Diagnos Vård och behandling Undersökning/bedömning	Felaktig psykiatrisk diagnos trots somatiska symtom En ungdom fick 2021 en ADD-diagnos via barn- och ungdomspsykiatrin baserat på koncentrationssvårigheter, trots symtom som hög vilopuls, trötthet och darrningar. Ingen utredning gjordes för att utesluta kroppslig sjukdom. Medicinering avbröts på grund av fortsatt hög puls och provtagning på vårdcentral visade hypertyreos. Patienten behandlades och friskförklarades efter två år, varpå symtomen som låg till grund för diagnosen försvann. Försök har gjorts att få diagnosen omprövad, men utan resultat. Patienten anser att diagnosen är felaktig och vill att den omprövas. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att de håller med om att en utredande läkare borde ha skickat en remiss till vårdcentral för provtagning redan då hen noterade patientens höga puls vid det första besöket. Gällande frågan om felaktig diagnostik framgår av journalen att patienten även efter sitt tillfrisknande haft svårigheter med koncentration och uppmärksamhet som krävt anpassningar och åtgärdsplaner i skolan. Vårdgivaren kan inte se att något nytt inkommit som skulle förändra den bedömningen. Då patienten efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2601-00209** Vård och behandling Undersökning/bedömning Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer Vård och behandling Behandling	BUP avslog remiss från vårdcentral och egenanmälan utan att träffa barnet för bedömning En tonårsflicka med neuropsykiatriska diagnoser har ett aktivt självskadebeteende, är nedstämd och har uttryckt tankar om att inte vilja leva samt har varit hemma från skolan i flera år. Hon har tidigare haft kontakt med en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning, BUP, men har inte det längre. Patientens mamma kontaktade BUP och gjorde en egenanmälan och de besökte även vårdcentralen som skickade remiss till BUP. De avslog både remissen från vårdcentralen och deras egenanmälan utan att träffa barnet för en bedömning och hänvisade tillbaka till vårdcentralen. Föräldern ställer sig frågande till hur BUP kan göra den bedömningen för ett barn som uttryckt suicidtankar och skadar sig själv. Hon anser att BUP har brustit i sitt ansvar och uppdrag. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som beklagade att mamman upplever att hennes dotter inte får den vård hon behöver. Vårdgivaren uppgav att journal och remisser har gåtts igenom och att ärendet har diskuterats på nytt. Den remiss som skickades från vårdcentralen behövde kompletteras eftersom den innehöll för lite information för att kunna bedöma vårdbehovet. Den egna vårdbegäran bedömdes vid tillfället inte visa ett behov av kontakt med den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin (BUP). I egenanmälan och i dotterns journal framgick det också att hon har en pågående vårdkontakt med en barn- och ungdomsmedicinsk mottagning, BUMM, där både läkarkontakt och psykologstöd erbjuds. Vårdgivaren beskrev remittering mellan olika vårdgivare, där de kort ville förklara hur en sådan process kan gå till. Deras förhoppning är att informationen ska bidra till att föräldern känner sig trygg i att hennes dotter är väl omhändertagen och får den vård hon behöver. Skulle patientens mående försämras allvarligt välkomnades de att vända sig till BUP och informerades om kontaktvägar. Då föräldern efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2601-00634** Tillgänglighet Väntetider i vården Kommunikation Information	Lång väntetid till utredning för barn med misstänkt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning En vårdnadshavare berättar att deras barn står i kö för neuropsykiatrisk utredning på en psykiatrisk öppenvårdsmottagning. Efter fem månaders väntan har vårdnadshavaren fått besked om att det återstår ytterligare fem till sju månaders väntetid. Vårdnadshavaren hänvisar till vårdgarantin som säger att både bedömning och utredning ska ske inom 90 dagar vardera, och uttrycker frustration över att garantin inte verkar följas. Försök att kontakta andra mottagningar i regionen har inte lett till förbättrad situation. Det har även framkommit motstridiga uppgifter om vad som gäller vid omstyrning av remiss – om väntetiden börjar om eller ej. Vårdnadshavaren beskriver att barnets mående påverkas negativt av väntan, med bland annat skolfrånvaro, sömnsvårigheter och aggressiva utbrott. Hen efterfrågar konkret hjälp och vägledning i hur man får stöd enligt vårdgarantin. Åtgärd: Underskriven handling har inte inkommit inom överenskommen tid. Ärendet avslutas därmed i befintligt skick.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2602-01024** Kommunikation Delaktig Tillgänglighet Telefontillgänglighet Vård och behandling Behandling	Bristande kommunikation, tillgänglighet och behandling vid BUP-mottagning En pojke är inskriven vid en Barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning (BUP). När pappan sökt kontakt med den behandlande läkaren har denne varit omöjlig att nå och ringer inte heller tillbaka när pappan bett om ett samtal. Ej heller har verksamhetschefen kontaktat pappan när han begärt att få ett samtal. Pappan har tappat förtroendet för mottagningen och vill att sonen remitteras till en annan BUP-mottagningen med större engagemang, kompetens och tillgänglighet. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som beskrev att de jobbar i team och i pojkens ärende deltar ibland en sjuksköterska och ibland en läkare eller båda tillsammans med föräldrarna. De samarbetar också med skolan, barnneurologen och habiliteringen. Som vårdgivaren tidigare pratat om så var bedömningen att föräldrarnas samarbetssvårigheter har försvårat och försvårar fortfarande insatserna från alla aktörer. Den konflikt som finns mellan föräldrarna omöjliggör habiliteringens insatser och skolans insatser samt försvårar medicinuppföljningen. Därför författades en orosanmälan till socialtjänsten. Samma dag som pappan hade skickat en anmälan till patientnämndens förvaltning, fanns två telefontider inbokade med läkaren. En tid avsedd för mamman och en tid för pappan. Det första samtalet till mamman drog ut på tiden, vilket vårdgivaren beklagade. En kvart efter inbokad tid hade läkaren ringt upp pappa men hade då inte fått något svar utan lämnade meddelande i telefonsvararen. Samma dag hade pappan kontaktat mottagningen och bett om att få bli kontaktad av verksamhetschefen, enhetschefen ringde upp pappan dagen efter. Om föräldrarna önskade kunde pojken remitteras till en annan enhet, vilket kunde tas upp på gemensamt kommande läkarbesök. Pappan tog del av svaret men har inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2603-02103** Vårdansvar och organisation Resursbrist, inställd åtgärd Tillgänglighet Väntetider i vården Vårdansvar och organisation Valfrihet, fritt vårdsökande	Vårdgarantin uppfylldes inte för behandling av flicka med diagnostiserad ADHD En kvinna framför synpunkter på att hennes dotter fått diagnosen ADHD och nu väntar på behandling. Vid kontakt med en psykiatrisk öppenvårdsmottagning har hon fått information om att väntetiden är cirka fem månader. Hon uppger att väntetiden överskrider vårdgarantin men trots det har hon fått besked om att det inte finns möjlighet att få hjälp snabbare hos annan vårdgivare. Åtgärd: Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.