Region Stockholm
PATIENTNÄMNDENS FÖRVALTNING

2026-01-30

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	14

Avslutat datum: 2025-12-01 - 2025-12-31

1177 **Närakuter** **V2508-06129** Dokumentation och sekretess Patientjournalen Kommunikation Bemötande	Kvinna fick inte ändring i journal enligt önskemål En kvinna bad en läkare på en närakut att ändra ett antal påstående i journalen som hon inte tyckte stämde, läkaren återkopplade att hen ändrat en del av dessa men hade enligt kvinnan missat en viktig del gällande ett symtom som hon inte upplever att hon haft. Åtgärd: Ett svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att berörd läkare intervjuats och journalen granskats. Utifrån detta uttalar sig medicinskt ansvarig läkare på närakuten att det inte förekommer något felaktigt i journalen gällande det aktuella datumet. Patienten fick däremot en anteckning införd i journalen om att hon är av avvikande mening gällande symtomet i fråga. Patienten har efter att ha tagit del av svaret inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2509-07055** Resultat Resultat Vård och behandling Diagnos	Missade frakturer i fot En kvinna inkom efter ett fall till en närakut. Röntgenundersökning utfördes. Kvinnan fick veta att ingen fraktur fanns och att hon kunde stödja på benet. Då hon hade värk fick hon rollator och kryckor via primärvården. Smärtan kvarstod dock så hon sökte sin läkare på vårdcentral. Denna skickade henne till en ortoped som kunde titta på redan tagna bilder. Hon fick veta att AI markerat ett ställe som indikerade ett benbrott. Att brottet syntes tydligt. Men även att inga journalanteckningar fanns från besöket på närakuten. En centimeter stor benbit var helt loss samt ett antal brott på småbenen i foten. Foten gipsades nu sex veckor efter fallolyckan. Kvinnan uttrycker försummelse och nonchalans över det närakuten gjort. Åtgärd: I inhämtat svar från närakuten framkommer att de förväntar sig att få tillförlitliga svar från röntgenkliniken då de är beroende av dessa för att kunna ge en korrekt och patientsäker vård till sina patienter. Närakuten har skrivit en avvikelse om detta till röntgenkliniken och förväntar sig att få svar på varför man inte rapporterade att det var en misstänkt fraktur. De kommer att återkoppla direkt till patienten så snart de fått redogörelsen. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

1177 **Närakuter** **V2510-07194** Resultat Resultat Vård och behandling Behandling Vård och behandling Undersökning/bedömning	Felaktig behandling av sårskada på närakuten En man hade skadat sig i låret på ett verktyg. På närakuten gjordes bedömningen att det skulle räcka med egenvård. Såret tvättades inte men det befintliga förbandet tejpades lite. Elva dagar senare åkte mannen till vårdcentralen eftersom det kom var ur såret och det började göra ont. Det konstaterades att såret borde ha sytts den första dagen och det kommer att bli ett stort ärr. Åtgärd: I inhämtat svar från vårdgivaren tackade den medicinskt ledningsansvarige läkaren för återkopplingen. Han hade haft ett telefonsamtal med mannen och beklagat att personalen inte hade tagit hand om sårskadan på ett adekvat sätt. Den medicinskt ledningsansvarige läkaren hade visat bilder på såret för berörd personal som uppgett att de inte skulle ha lämnat en sådan skada utan sårvård. En tanke var att om mannens ben hade varit sträckt så kanske personalen hade sett hur mycket sårkanterna hade glipat. Mannen hänvisades att vända sig till patientförsäkringen och åberopa ersättning för vårdskadan. Då mannen, efter att yttrandet översänts, inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2510-07332** Kommunikation Bemötande Kommunikation Information Vård och behandling Behandling	Synpunkter på närakutmottagning En kvinna hade synpunkter på bristande bemötande, information och behandling på en närakutmottagning. Hon upplevde även att besöket inte var patientsäkert. Åtgärd: Patienten har efter initial kontakt inte hörts av vidare. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2510-07386** Resultat Resultat Vård och behandling Omvårdnad	Felaktig hantering av kateter orsakade stora besvär En man uppmanades av 1177 att besöka en närakut då han inte kunde kissa efter en operation. Efter inskrivning och träff med läkare skulle en sjuksköterska sätta in en kateter men det gick inte. Hon blåste upp ballongen inne i urinröret ett flertal gånger fast mannen skrek att det gjorde ont. Det började blöda kraftigt och hon kallade på läkaren som hänvisade mannen till den större akutmottagningen på sjukhuset. Väl där fick han en kateter men strax efter det feber och frossa vilket visade på sepsis. Mannen fick antibiotika och blev inskriven två dygn på vårdavdelning. Han är nu hemma men har fortfarande problem med blödningar och är rädd att urinröret blev förstört och att det var på grund av det felaktiga ingreppet som han fick sepsis. Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren som beklagar det som hände. Den sepsis som uppstod har bedömts ha att göra med den behandling av prostatan som mannen genomgick dagarna innan. Alla ingrepp, även katetersättning kan orsaka infektion, i det här fallet är det dock mindre sannolikt. Eftersom man måste försöka sätta kateter även när det kan vara svårt så strävar man efter att bli så bra möjligt. Sedan mannens besök har alla fast anställda läkare på närakuter inom organisationen varit på utbildning med en överläkare i urologi som har tagit upp just hur man ska tänka när man sätter kateter. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2510-07412** Kommunikation Bemötande Vård och behandling Behandling	Otrevligt bemötande och smärtsam behandling på närakutmottagning En kvinna hade synpunkter på att hon blivit otrevligt och oprofessionellt bemött på en närakutmottagning. Hon upplevde även att när hennes arm skulle gipsas så var vårdpersonalen väldigt hårdhänt. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som beklagade kvinnans upplevelse av vårdbesöket. De uppgav att alla patienter ska känna att de får ett bra bemötande, men att de uppenbarligen misslyckats i detta fall. Vårdgivaren framförde vidare att vederbörande personal är vidtalad. Kvinnan har efter att svaret översänts inte hörts av. Ärendet avslutas.

1177 **Närakuter** **V2510-07534** Vård och behandling Undersökning/bedömning	Missade fraktur vid röntgenundersökning En kvinna sökte vård på en närakutmottagning med svullen fot och smalben samt svårigheter att stödja på foten efter en olycka. Hon genomgick en röntgenundersökning men läkaren hittade ingen fraktur på bilderna. Foten lindades med bandage och kvinnan blev tillsagd att belasta foten så mycket hon kunde. Ett dygn senare blev hon uppringd och informerad att en mer erfaren läkare hittat en fraktur på röntgenbilderna. Hon fick då komma tillbaka till mottagningen för att gipsas och skulle inte belasta foten alls. Kvinnan ifrågasätter att frakturen missades initialt. Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs det att när vårdgivaren remitterar patienter för röntgenundersökning är det en röntgenläkare som bedömer bilderna och skriver ett svar, som läkaren på närakutmottagningen läser. Enligt det första svaret fanns det ingen fraktur. Eftersom röntgenläkarens specialitet är just att bedöma röntgenbilder brukar vårdgivaren lita på deras svar och inte dubbelgranska bilderna. Röntgenkliniken har som rutin att ytterligare en röntgenläkare bedömer bilderna, så kallad eftergranskning, och den görs vanligen nästa dag. Vid eftergranskningen sågs frakturen och röntgenläkaren skrev ett ändrat svar som läkaren på närakutmottagningen läste varpå patienten blev uppringd. Medicinskt ledningsansvarig läkare har skickat en avvikelse till röntgenkliniken angående den missade frakturen. Det beklagades att patienten inte fick rätt diagnos direkt. Då patienten efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2510-07571** Vård och behandling Läkemedel Vård och behandling Behandling	Fick felaktig läkemedelsdos, förbättring fördröjdes En tonåring sökte vård vid en närakutmottagning på grund av smärta i örat och fick penicillin. Då smärtan kvarstod fick de söka vård på en vårdcentral och läkaren de då träffade ska ha informerat om att dosen tonåringen fick var avsedd för småbarn. En anhörig ifrågasätter behandlingen och menar att han hade skonats från smärta om han hade fått rätt läkemedel direkt. Åtgärd: Yttrande har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att doseringen för det läkemedel patienten ordinerades var korrekt och utgår från kroppsvikt. Ibland hjälper inte det penicillin som skrivs ut initialt, och då ges en annan bredare typ av penicillin, vilket vårdcentralen sedan ordinerade. Det beklagades att patient och anhörig hade en bristfällig upplevelse. Då ombudet efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2510-07834** Vård och behandling Läkemedel Vård och behandling Behandling	Läkare på närakutmottagning skrev felaktigt ut narkotikaklassat läkemedel En anhörig till en kvinna hade synpunkter på att en läkare på en närakutmottagning skrivit ut narkotikaklassade smärtstillande läkemedel till kvinnan trots att hon har ett tidigare missbruksproblem. Anhörig menade att kvinnan uppgav till läkaren och att hon behövde en annat läkemedel, men läkaren brydde sig inte om det enligt anhörig. Åtgärd: Ombudet har efter initial kontakt inte hörts av vidare. Ärendet avslutas.

1177 **Närakuter** **V2510-08041** Vård och behandling Diagnos Kommunikation Delaktig Vård och behandling Undersökning/bedömning	Felaktig diagnostisering orsakade flera månaders fördröjd behandling En liten flicka hade hudutslag och föräldrarna misstänkte att hon hade borrelia, en fästingöverförd bakterieinfektion. Läkaren på närakuten trodde inte det och tillståndet utreddes inte. Istället menade läkaren att flickan hade inflammation i senfästet i ett knä, vilket fadern ifrågasatte och sa att det är äldre barn som drabbas av det tillståndet. Flickan remitterades till vårdcentralen där läkaren bedömde att hon hade drabbats av en allergisk reaktion. Mer än tre månader senare svullnade flickans knä upp och nu konstaterades att hon hade fått borrelia som drabbat knäet med inflammation. Detta får hon nu behandling för. Åtgärd: Svar inhämtades från den medicinskt ledningsansvariga läkaren som skrev att det i journalanteckningen inte stod något om att fadern hade uttryckt oro för att knäsmärtan kunde vara borrelia. Vid akutbesöket bedömdes tillståndet som inflammation. Vid uppföljning på vårdcentralen gjordes en ny bedömning där denna diagnos ifrågasattes. Man bedömde tillståndet som nässelutslag av oklar orsak. Tre månader senare besökte familjen närakuten med samma typ av besvär. Utökade prover togs då samt remittering till en barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM). Först där framkom i journalerna uppgift om föräldrars oro för borrelia. Prover togs på BUMM för borrelia där man inte kunde fastställa pågående infektion och remiss skickades till reumatologmottagningen. Dock valde läkaren på BUMM att behandla tillståndet som borrelia för att inte missa denna diagnos. Samtidigt letade man efter andra potentiella diagnoser om tillståndet inte skulle bli bättre med antibiotika. Den medicinskt ledningsansvariga läkaren var tveksam om tidigare provtagning av borreliaprov hade ändrat handläggningen. Han beklagade verkligen det inträffade och förstod att situationen hade skapat oro. Verksamheten hade gått igenom händelsen för att se vad de kunde lära sig och hur rutinerna kan förbättras. Fadern var varmt välkommen att höra av sig om han ytterligare ville prata om det som hade hänt eller om han hade frågor. Då fadern efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Närakuter** **V2511-08812** Kommunikation Bemötande Ekonomi Patientavgifter Vård och behandling Undersökning/bedömning	Bristfälligt bemötande i samband med vårdsökande på närakutmottagning En man sökte vård på en närakutmottagning men uppger att han blev bristfälligt bemött och att hans vårdbehov blev ifrågasatt. Patienten uppger att han därefter inte fick någon hjälp och vill få patientavgiften återbetald. 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** **V2512-09145** Vård och behandling Behandling Kommunikation Delaktig	Blev inte lyssnad till trots svår smärta, fick söka hjälp flera gånger innan patient togs på allvar En ung kvinna hade haft olidlig smärta under tio dagar och sökte vård vid en närakutmottagning Hon blev inte undersökt utan hemskickad samt ordinerades vila. Efter att ha sökt vård ytterligare vid tre tillfällen fick kvinnan diagnos och information om att denna troligen borde opereras då nerver och funktion hade påverkats. Patienten uppgav att man faktiskt måste lyssna på patienten och ge råd om hur personen ska gå tillväga. Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.
1177 **Närakuter** **V2512-09325** Dokumentation och sekretess Patientjournalen Vård och behandling Behandling	Fel bedömning efter att ha läst en sjuksköterskas felaktiga journalanteckning En kvinna var upprörd över att en läkare bedömt fysiska skador efter att ha läst felaktiga uppgifter i journalen från en sjuksköterskas på 1177. Patienten har inget förtroende för läkaren. Åtgärd: Patienten önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.

1177 **Närakuter** **V2512-09550** Vård och behandling Behandling Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer	Nekas stygnborttagning vid närakutmottagning En förälder kontaktade 1177 för att få veta om en närakutmottagning kunde ta bort stygn på ett barn då vårdcentralen var stängd, vilket bekräftades. När föräldern uppsökte närakuten med barnet fick hon veta att det inte tar bort stygn. Modern ansåg att man behöver synka informationen mellan instanserna. Åtgärd: Ombudet önskar inte att yttrande inhämtas utan är nöjd med att synpunkterna kommer till vårdens och politikens kännedom. Ärendet avslutas.