Region Stockholm
PATIENTNÄMNDENS FÖRVALTNING

2026-09-18

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	24

Avslutat datum: 2026-05-01 - 2026-08-31

Telefon -> 1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03817** Vård och behandling Diagnos Kommunikation Delaktig Dokumentation och sekretess Patientjournalen	Felaktig diagnos hängde kvar och påverkade skolgång och vård på ett negativt sätt En sexårig pojke med språkstörning fick diagnosen intellektuell funktionsnedsättning av skolpsykolog. Föräldrarna ifrågasatte diagnosen men när den bekräftades av BUP-mottagning accepterade de diagnosen. Särskola ville inte ta emot pojken eftersom de ansåg att han bara hade en språkstörning, ingen intellektuell nedsättning. Pojken genomgick flera år senare en ny utredning som avfärdar diagnosen intellektuell funktionsnedsättning. Föräldrarna anser att den första skolan använde diagnosen för att kunna neka patienten skolgång och därigenom spara pengar. Enligt föräldrarna har det också lett till störningar i sonens skolgång. Åtgärd: I sitt svar beklagar vårdgivaren att patienten och de anhöriga utsatts för lidande i och med att diagnosen har påverkat bemötande och att den fördröjde och försvårade tillgången till rätt insatser och språkskola. Vårdgivaren uppgav att en förnyad psykologutredning samt patientens godkända skolresultat visade att kriterierna för diagnosen inte uppfylldes. Vårdgivare uppgav att man skulle göra en vårdskadeutredning och att familjen skulle komma att kontaktas som den del i utredningen. Vårdgivaren lovade också att föra in en rättelse i patientens journal. Ombudet var nöjd med svaret och bifogade kompletterande synpunkter inför kommande vårdskadeutredning. Ärendet avslutas på förvaltningen.
Telefon **Psykiatrisk vård** **V2607-04845** Administrativ hantering Brister i hantering Dokumentation och sekretess Patientjournalen	Verksamhet tappade bort patientens neuropsykiatriska utredning En verksamhet tappade bort patientens neuropsykiatriska utredning. Han hade fått höra att den tidigare utredningen behövdes inför fortsatt utredning och behandling och undrade nu hur det skulle bli med den nu när den gamla utredningen inte fanns. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om att underskriven handling krävs för fortsatt handläggning.

Skrivelse -> 1177 **Psykiatrisk vård** **V2604-02836** Tillgänglighet Väntetider i vården Vård och behandling Undersökning/bedömning	Lång väntan på neuropsykiatrisk utredning för barn Ett barn i mellanstadieålder väntar på att få komma till en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning för en neuropsykiatrisk utredning. Vårdnadshavaren uppger att barnet nu har väntat i tre månader och att vårdgarantin därmed har passerats. Enligt vårdnadshavaren har barnet även andra svårigheter, vilket gör behovet av utredning särskilt angeläget. Åtgärd: I svar från vårdgivaren framkom att verksamheten var medveten om de långa väntetiderna och hade förståelse för den oro och frustration som detta kunde innebära för patienten och de närstående. Vårdgivaren uppgav att patienter prioriterades utifrån medicinska kriterier enligt hälso- och sjukvårdslagen, vilket innebar att barn och unga med allvarlig psykiatrisk problematik prioriterades före neuropsykiatriska utredningar. Det framkom att det ökade antalet remisser för neuropsykiatriska frågeställningar hade lett till väntetider som i vissa fall överskred vårdgarantins tidsgränser. Vårdgivaren uppmanade patientens vårdnadshavare att fortsätta samverka med skolan för att säkerställa att patienten fick det stöd och de anpassningar som behövdes under väntetiden, eftersom sådana insatser inte var beroende av en fastställd diagnos. Vårdgivaren uppgav också att verksamheten skulle kontaktas om patientens mående försämrades. Avslutningsvis beklagade vårdgivaren att en utredning inte hade kunnat erbjudas inom vårdgarantins tidsramar och uppgav att någon ytterligare information om väntetiden inte kunde lämnas för tillfället. Vårdgivaren uppgav att patienten skulle informeras så snart ny information fanns. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
Skrivelse **Psykiatrisk vård** **V2602-01029** Vård och behandling Läkemedel Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Delaktig	Brister i individuell medicinsk bedömning rörande val av läkemedel på BUP En tonåring som har adhd är inskriven vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning, BUP. Enligt föräldern har flera centralstimulerande läkemedel prövats men med icke önskvärd effekt eller haft för svåra biverkningar. De har önskat att få testa en kortverkande centralstimulerande medicin men har nekats det med hänvisning till en generell policy om att inte förskriva preparatet. Föräldern har synpunkter på att de avslår en begäran om individuell medicinsk prövning med hänvisning till en generell policy utan att ta hänsyn till patienten. Detta riskerar att lämna ungdomen utan fungerande behandling under lång tid, trots att ett godkänt behandlingsalternativ finns. Åtgärd: I svar från vårdgivaren framgår att läkaren, utifrån en samlad individuell medicinsk bedömning och barn- och ungdomspsykiatrins farmakologiska riktlinjer, bedömt att kortverkande centralstimulerande läkemedel inte är ett lämpligt behandlingsalternativ. Vårdgivaren uppger att dessa läkemedel ger en snabb och kortvarig effekt, vilket bedöms innebära en ökad risk för tillvänjning och skadligt bruk jämfört med långverkande alternativ. Målet med behandlingen är en jämn och stabil effekt som fungerar väl i vardagen och därför bedöms långverkande läkemedel vara mer lämpliga. Vårdgivaren uppger också att man vill fortsätta samarbetet med patienten och vårdnadshavaren för att hitta en behandling som fungerar så bra som möjligt och upplevs trygg. Då föräldern efter att det kompletterande svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
Skrivelse **Psykiatrisk vård** **V2604-02379** Vård och behandling Behandling	Synpunkter och frågor om tiden vid psykiatrisk avdelning Patienten var under en tid inskriven vid barn- och ungdomspsykiatrisk avdelning. Han ställde frågor och riktade synpunkter på denna vistelse och detta vårdtillfälle. Han ansåg att behandlingen var bristfällig. Åtgärd: I inhämtade svar från vårdgivaren gav vårdgivaren förklaring till behandlingsinsatserna. Enligt yttranden upprättades en vårdplan. Patienten tog del av svaren. Ärendet avslutas.

E-post -> Skrivelse **Psykiatrisk vård** **V2603-02258** Kommunikation Bemötande	Synpunkter på vårdpersonals agerande i sociala medier En person framför synpunkter på att en anställd inom regionen driver ett privat konto i sociala medier med innehåll om neuropsykiatriska diagnoser. Enligt personen används en AI-genererad bild av ett barn, vilket upplevs bidra till grova generaliseringar och förstärka fördomar och stereotyper om diagnoserna. Personen menar att detta riskerar att skada och missrepresentera individer som lever med neuropsykiatriska diagnoser, då det inte går att avgöra sådana diagnoser utifrån utseende. Vidare framförs att innehållet inte upplevs vara tillräckligt faktabaserat, nyanserat eller grundat i forskning eller erfarenheter från berörda grupper. Personen har tagit kontakt med vårdpersonalen via direktmeddelande men upplevde att synpunkterna avfärdades. Händelsen beskrivs som etiskt problematisk och som något som kan påverka förtroendet för vården negativt samt skapa oro och obehag hos personer med diagnoserna. Kontot kan vara diskriminerande utifrån funktionsnedsättning då personen upplever en negativ påverkan på personer med neuropsykiatriska diagnoser. 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 -> Skrivelse **Psykiatrisk vård** **V2604-02654** Tillgänglighet Väntetider i vården Vårdansvar och organisation Valfrihet, fritt vårdsökande Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer	Lång väntetid för neuropsykiatrisk utredning för barn En mamma kontaktar patientnämnden gällande hennes son som väntar på en tid för neuropsykiatrisk utredning vid en psykiatriskt mottagning för barn. Hon önskar få veta var i kön de befinner sig och förväntad väntetid, få information om alternativ för att få hjälp snabbare, en bedömning om vårdgarantin kan tillämpas och en förklaring till den långa väntetiden. Om en utredning inte kan att uppnås inom vårdgarantin önskar mamman att sonen får en remiss till en annan mottagning som kan ta emot honom mer skyndsamt. Hon påpekar att situationen för sonen är brådskande ur familjesynpunkt och för hans skolgång skull. Åtgärd: Förvaltningen har gjort upprepade kontaktförsök och information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen återkoppling inkommit från ombudet avslutas ärendet.
E-post **Psykiatrisk vård** **V2605-03883** Tillgänglighet Väntetider i vården Vårdansvar och organisation Valfrihet, fritt vårdsökande	Lång väntetid till neuropsykiatrisk utredning för barn En förälder har synpunkter på att det är 12 månaders väntetid till en neuropsykiatrisk utredning för sitt barn vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Föräldern önskar information om hur långa väntetiderna är vid andra barn- och ungdomspsykiatriska mottagningar samt om det finns möjlighet att få en tidigare tid för utredning vid annan mottagning. Åtgärd: Förvaltningen har gjort kontaktförsök. Då ingen återkoppling inkommit från ombudet inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2510-07301** Resultat Resultat Vård och behandling Läkemedel Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer	Fråga om bristande samordning mellan kliniker och läkemedelsbiverkan kan ha påverkat en ungdoms död En ung man drabbad av epilepsi fick flera biverkningar av de läkemedel som sattes in. Biverkningar orsakade försämrat psykiskt mående med depression, självskadebeteende och slutade med suicid. Efterlevande vårdnadshavare ställde sig mycket frågande till hur samordningen mellan somatiska och psykiatriska kliniker och olika läkemedel har gått till och varför man inte tog hans dåliga mående på allvar. Åtgärd: I svar från vårdgivarens två enheter beklagades de anhörigas förlust och det inträffade. Vårdgivaren redogjorde för patientens vårdkontakter, genomförda psykiatriska bedömningar och suicidriskbedömningar samt uppgav att inneliggande vård erbjudits vid ett tillfälle men avböjts och att kriterier för tvångsvård inte var uppfyllda. Det beskrevs att remisser och information förmedlats mellan berörda enheter, att olika läkemedelsbehandlingar prövats och att samtalskontakt erbjudits. Vårdgivaren beklagade att de anhöriga inte upplevt sig tillräckligt delaktiga och att råd och stöd inte upplevts som hjälpsamma. Det framgick också att samverkan mellan enheterna inte dokumenterats tillräckligt tydligt och att arbetssättet sedan dess utvecklats med bland annat krisplaner, tydligare dokumentation och fler gemensamma besök med patient och närstående. Vårdgivaren beklagade att behandlingsinsatserna inte fick avsedd effekt. Ombudet har efter att yttrandet översänts inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2603-02092** Tillgänglighet Väntetider i vården Vård och behandling Undersökning/bedömning Kommunikation Information	Lång väntetid för neuropsykiatrisk utredning av barn En pojke väntar på en neuropsykiatrisk utredning vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning (BUP). Pappan har fått veta att vårdgivaren inte kan hålla vårdgarantin och begärt att sonen ska remitteras till en annan vårdgivare. När han frågat efter detta har vårdgivaren sagt att den i nuläget inte kommer att remittera pojken till annan mottagning. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som tackade för synpunkterna om att den inte kan uppfylla vårdgarantin för neuropsykiatrisk utredning. Vårdgivaren förstod att det var frustrerande att vänta på tid för utredning när ens barn är i behov av stöd och hjälp. I syfte att möta det ökande behovet hade vårdgivaren under en längre tid arbetat med att effektivisera processerna för neuropsykiatriska utredningar. Tydliga prioriteringskriterier som utgår från Hälso- och sjukvårdslagen har tagits fram och som baseras på underlag framtagna av processägargruppen för adhd och autism inom regionen. Förtur till nybesök för ställningstagande till neuropsykiatrisk utredning gäller barn och ungdomar med allvarligt riskbeteende som riskerar utgöra eller utgör fara för sig själv eller andra. Exempelvis vid självskada, allvarligt normbrytande beteende, allvarliga suicidtankar eller -planer eller allvarliga somatiska sjukdomar som diabetes, där behandlingen försvåras av förmodad neuropsykiatrisk nedsättning. Vårdgivaren har också en så kallad kortvarsellista och återbudskö för patienter som önskar snabbare tid till utredning men där det inte föreligger en medicinsk prioritering enligt ovan. Tid kan då erbjudas snarast vid avbokningar. Utifrån en väntetidsprioritering kan de patienter som har väntat längst remitteras till externa aktörer, vilket sker i undantagsfall och i samråd med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). Vårdgivaren bad om ursäkt för att den inte hade kunnat erbjuda utredning inom vårdgarantins ramar. Tillsammans med enhetschefen skulle de titta på ärendet och se om det skulle gå att göra något åt situationen. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2603-02163** Tillgänglighet Väntetider i vården	Lång väntetid till BUP En barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning (BUP) har fått en remiss på ett barn som de valt att inte sätta på väntelista, för att komma runt vårdgarantin. Barnet har väntat på bedömning i närmare 10 månader. Vårdgarantin torde börja gälla när remissen inkommer, anser målsman, inte när en första bedömning är gjord. Särskilt när kliniken väntar 10 månader med att ta ett formellt beslut om att barnet ska utredas. Under tiden signalerar skolan att hen mår sämre än tidigare. Åtgärd: I svar från vårdgivaren framkom att en skolremiss hade inkommit och att beslut om utredning fattades först cirka nio månader senare. Vårdgivaren beklagade att beslutet inte hade fattats tidigare och uppgav att en missuppfattning på enheten hade lett till att ärendet felaktigt uppfattades som placerat på väntelista. Vårdgivaren uppgav vidare att barnet skulle prioriteras och att vårdnadshavarna skulle kontaktas snarast. Ärendet avslutas.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2604-02359** Tillgänglighet Väntetider i vården	Ett års väntetid för neuropsykiatrisk utredning En pappa har fått veta att det är ett års väntetid på neuropsykiatrisk utredning för sitt barn. Han anser att om barn- och ungdomspsykiatriska mottagningar inte klarar av att hantera utredningar inom en rimlig tid måste patienterna remitteras till andra vårdgivare och inte behöva betala stora summor för att genomgå en utredning hos en privat vårdgivare. Åtgärd: Svar inhämtades från vårdgivaren som tackade för svaret. Vid genomläsning av journalen framkom att vårdgivaren hade varit otydlig i informationen till pappan gällande väntetid för neuropsykiatrisk utredning. Enhetschefen ringde därför pappan för att förtydliga att verksamheten kan erbjuda en tid för utredning när måendet bedöms vara stabilt och att det är anledningen till att en utredning inte har påbörjats eller har ett planerat startdatum. Vid nästa läkarbesök om några veckor skulle ett ställningstagande göras. Pappan tog del av svaret men har inte hörts av inom angiven tid. Ärendet avslutas.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2604-03038** Vård och behandling Undersökning/bedömning Dokumentation och sekretess Patientjournalen Kommunikation Delaktig	Barns självmordsförsök upplevs inte tas på allvar och felaktig journalföring En mamma framför synpunkter på vården av sitt barn inom barn- och ungdomspsykiatrin. Hon upplever att personal inte har tagits hennes barns självmordsförsök på allvar. Barnet har haft kontakt med både en akutenhet och en mellanvårdsenhet. Mamman uppger även att det finns felaktig information dokumenterad i patientjournalen. Åtgärd: Förvaltningen har gjort upprepade kontaktförsök. Då ingen återkoppling inkommit från föräldern avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03342** Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer Administrativ hantering Brister i hantering	Bristande samarbete mellan skola och BUP En vårdnadshavare uppger att det uppstått brister i kommunikationen mellan skolan och barn- och ungdomspsykiatrin kring vem som ska initiera en kompletterande neuropsykiatrisk utredning för hennes barn. Skolan anser att barn- och ungdomspsykiatrin ska begära in underlag, medan mottagningen menar att skolan ska skicka en remissförfrågan. Barnet har väntat i två månader utan att något har skett. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrivs att det blivit ett missförstånd. En kompletterande utredning bedömdes enligt vårdgivaren inte vara befogad i nuläget, och vårdgivaren beklagar att informationen inte var tillräckligt tydlig. Kommunikation med skolan hade skett vid flera tillfällen, där vårdgivaren förmedlat att de gärna tar del av en kartläggning eller åtgärdsplan om skolan inkommer med detta. Om underlaget visar att patienten har svårigheter utöver det som redan utretts kan vårdgivaren se över bedömningen. Ombudet har efter att ha tagit del av svaret inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03344** Tillgänglighet Väntetider i vården Vård och behandling Undersökning/bedömning	Vårdgivaren uppger upp till ett års väntetid för neuropsykiatrisk utredning av barn En pojke har fått beslut om neuropsykiatrisk utredning. Vårdgivaren har sagt att pojken kommer att behöva vänta upp till ett år på att utredningen ska komma igång. Pappan ifrågasätter varför det finns en vårdgaranti om den ändå inte efterlevs. Enhetschefen hade beklagat detta och uppmanat pappan att skicka in ett klagomål i hopp om att det sätts in mer resurser så att vårdkön kortas ner. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren som tackade för synpunkterna gällande att mottagningen inte kan uppfylla vårdgarantin för neuropsykiatrisk utredning. De ansvariga cheferna var medvetna om de långa väntetiderna och hade stor förståelse för den oro och frustration som situationen kan innebära för pojken, föräldrarna och skolan. För att hjälpa de barn och unga som har störst behov av vård först, arbetar vårdgivaren utifrån tydliga prioriteringskriterier så att barn och unga med allvarlig psykiatrisk problematik där vård inte kan vänta som depression, hög suicidrisk och psykos, behöver prioriteras först. I vissa fall kan de patienter som väntat längst erbjudas utredning hos en extern vårdgivare, vilket sker i samråd med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). Under tiden som pojken väntar på utredning uppmuntrade cheferna föräldrarna att tillsammans med skolan säkerställa att pojken får det stöd och de anpassningar som behövs i vardagen och skolsituationen. Enligt skollagen ska stöd och pedagogiska anpassningar utgå från elevens behov och inte vara beroende av att en diagnos finns. Cheferna rekommenderade också kontakt med primärvården om pojken uppvisade symtom på sömnsvårigheter, depression, eller annan psykiska ohälsa. Cheferna skulle dock titta på pojkens ärende och se om det fanns något som kunde göras åt den uppkomna situationen enligt det som beskrivits i svaret. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03599** Vård och behandling Diagnos Kommunikation Delaktig	Synpunkter på resultatet av en neuropsykiatrisk utredning av barn Föräldrar till ett barn framför synpunkter på en utredning vid en barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvårdsmottagning. De upplever att resultatet av utredningen och den ställda diagnosen inte stämmer överens med barnets svårigheter och funktion i vardagen. Föräldrarna beskriver att delar av utredningen innehåller uppgifter som de anser är felaktiga och att deras synpunkter inte har beaktats av vårdgivaren. De upplever även brister i kommunikationen med verksamhetschef och psykolog då de fått besked om att diagnosen är fastställd och inte kommer att ändras. Föräldrarna känner sig missförstådda, maktlösa och ledsna över situationen. De önskar att deras synpunkter ska tas på allvar och att resultatet av utredningen ska upplevas som rättvisande. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att de varit i kontakt med anhöriga och erbjudit en kompletterande utredning vid annan barn och ungdomspsykiatrisk mottagning. Anhöriga och patienten har accepterat detta som en bra lösning för att säkerställa att rätt information ligger till grund för den neuropsykiatriska utredningen. Vårdgivaren beklagar att de känner sig missförstådda och att de inte blivit lyssnade på under utredningsperioden. Då ombudet efter att svaret översänts inte hörts av inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03650** Tillgänglighet Väntetider i vården Tillgänglighet Telefontillgänglighet Kommunikation Bemötande	Lång väntetid för neuropsykiatrisk utredning för barn En närstående till ett barn framförde synpunkter på kontakten med en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Barnet är i behov av en utredning men närstående uppgav att väntetiden till bedömning och utredning är cirka ett år. Närstående önskade information om vilka rättigheter som finns enligt vårdgarantin och om remiss kan skickas till annan mottagning för kortare väntetid. Det framfördes även synpunkter på bemötande och telefontillgänglighet då personal uppgavs ha ringt två signaler och därefter avslutat samtalet utan vidare kontakt. Närstående önskar stöd i hur ärendet kan drivas vidare och hur barnet kan få hjälp snabbare. Åtgärd: Förvaltningen har gjort upprepade kontaktförsök och information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen återkoppling inkommit från ombudet avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03750** Tillgänglighet Väntetider i vården Vårdansvar och organisation Resursbrist, inställd åtgärd Vård och behandling Läkemedel	Lång väntetid till adhd-behandling inom barn- och ungdomspsykiatrin En mamma framför synpunkter på väntetider inom barn- och ungdomspsykiatrin, BUP, för hennes dotter med adhd. Flickan har remitterats till en öppenvårdsmottagning för läkarbedömning och insättning av läkemedelsbehandling. Vid två kontakter med mottagningen fick föräldern information om att väntetiden för läkarbesök uppgavs vara flera månader och att många barn stod i kö. Hon menar att väntetiderna strider mot vårdgarantin som fastslår att barn och unga ska få medicinsk bedömning och påbörjad behandling inom 30 dagar samt att vårdgivaren är skyldig att erbjuda vård hos annan vårdgivare om vård inte kan ges inom vårdgarantins tidsramar. Mamman önskar att dotterns remiss omgående skickas vidare till annan vårdgivare som kan erbjuda medicinsk bedömning och behandling inom vårdgarantin. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet samt om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) och patientförsäkringen Löf. Då ombudet har vänt sig direkt till vårdgivaren och fått synpunkterna besvarade avslutas ärendet hos förvaltningen.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2605-03835** Tillgänglighet Väntetider i vården Vårdansvar och organisation Vårdflöde/processer Vård och behandling Undersökning/bedömning	Lång väntan på neuropsykiatrisk utredning och läkemedelsbehandling En ungdom remitterades till en öppenvårdspsykiatrisk mottagning för utredning av misstänkt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Efter flera månaders väntan erbjöds patienten i stället utredning hos en annan vårdgivare, vilket accepterades. Efter genomförd utredning remitterades patienten tillbaka till den öppenvårdspsykiatriska mottagningen för fortsatt läkemedelsbehandling. En närstående framförde synpunkter på att väntetiden för fortsatt behandling var flera månader och upplevdes som oacceptabel. Åtgärd: Underskriven handling har inte inkommit inom överenskommen tid. Ärendet avslutas därmed i befintligt skick.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2606-04264** Administrativ hantering Brister i hantering Kommunikation Information Vård och behandling Läkemedel	Bristande hantering av neuropsykiatrisk utredning och utebliven återkoppling En förälder framför synpunkter på handläggningen vid en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning. Vid ett första besök informerade föräldern läkaren om att barnets neuropsykiatriska utredning hade genomförts hos en privat vårdgivare och redan skickats till mottagningen. Föräldern betonade vikten av att barnet får fortsatt läkemedelsbehandling för att klara skola och vardag samt önskade återkoppling om utredningen inte skulle godkännas av mottagningen. Flera månader senare kontaktade föräldern mottagningen och fick då besked att utredningen inte hade inkommit. Föräldern informerades även om att mottagningen inte påbörjar läkemedelsbehandling inför sommaren samt att någon bekräftelse på om utredningen godkänts inte hade lämnats. Föräldern upplever brister i hanteringen av utredningen och i kommunikationen från mottagningens sida. Föräldern önskar klarhet i vad som hänt och att liknande situationer undviks i framtiden. Åtgärd: Förvaltningen har kontaktat ombudet som ber om att återkomma till förvaltningen vid senare tillfälle. Då ingen återkoppling inkommit från ombudet avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2606-04329** Vård och behandling Behandling Kommunikation Delaktig Resultat Resultat	Upprepade utskrivningar trots allvarlig suicidrisk En ungdom med långvarig psykisk ohälsa, utåtagerande beteende och självskadeproblematik fördes med ambulans och polis till en akutenhet inom barn- och ungdomspsykiatrin efter ett suicidförsök. Enligt pappan framförde han upprepade gånger att de inte kunde hantera sonen hemma och att han utgjorde en fara för sig själv. Trots detta skrevs han ut efter några timmar. Kort efter utskrivningen behövde polis åter tillkallas då ungdomen försökte skada sig själv och han fördes tillbaka till akutenheten. Enligt pappan bedömde socialjouren att ärendet var barn- och ungdomspsykiatrins ansvar. Trots upprepade återbesök och fortsatt allvarlig självskaderisk skrevs ungdomen ut ytterligare gånger efter korta bedömningar. Föräldern uppger att både polis och socialjour försökte få vården att erbjuda fortsatt psykiatriskt omhändertagande, men att detta avböjdes. Pappan upplevde även att en skötare uppträdde aggressivt mot familjen. Cirka tio timmar efter den senaste vårdkontakten gjorde ungdomen ett nytt allvarligt suicidförsök och vårdas nu på ett barnsjukhus med ständig övervakning. Åtgärd: Förvaltningen har gjort upprepade kontaktförsök och information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då ingen återkoppling inkommit från föräldern inom angiven tid avslutas ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2606-04406** Vård och behandling Diagnos Kommunikation Samtycke Kommunikation Bemötande	Synpunkter gällande bemötande och diagnos En mamma hade synpunkter på läkarens bedömning och bemötande av hennes barn vid ett besök inom barn- och ungdomspsykiatrin. Barnet hade flera psykologiska funktionsnedsättningar och mamman upplevde att läkaren inte förstod barnets särskilda behov eller behovet av anpassningar under besöket, till exempel att barnet behövde få använda hörlurar. Mamman uppfattade även att läkaren inte hade tagit del av journalen före besöket och inte kände igen barnet, fast hen träffat läkaren tidigare. Mamman önskade, som ombud för sitt barn, svar på synpunkterna och efterfrågade bättre samverkan kring barnets fortsatta vård. Åtgärd: Svar har inhämtats från vårdgivaren. Där beskrevs att läkaren hade läst delar av journalen före besöket, men att journalen var omfattande och att mer tid hade behövts för inläsning. När det gällde läkarens kommentar om att ta av hörlurarna uppgav vårdgivaren att syftet var att säkerställa att patienten hörde det som sades. Fokus för besöket hade varit att patienten själv skulle få komma till tals. Det bristande bemötande som vårdnadshavaren upplevt under besöket beklagas och vårdgivaren uppger att en ny läkare nu tagit över ansvaret för patienten och att förhoppningen var att det skulle fungera bra. Ombudet har efter att ha tagit del av svaret inte hörts av inom angiven tid och ärendet avslutas.

1177 **Psykiatrisk vård** **V2607-04694** Kommunikation Information Vård och behandling Behandling	Otydligt syfte med habilitering och frågor om insatser vid barnpsykiatrisk vård En förälder efterfrågar information om vilka insatser som barnet fick vid bland annat en barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning och upplever att det är svårt att förstå syftet med den habilitering som barnet erbjöds. Föräldern beskriver att barnets psykiska hälsotillstånd fortsatte att försämras trots de insatser som gavs och önskar få en förklaring till vårdens bedömningar och åtgärder. Föräldern har även synpunkter på andra aktörer bland annat skolan och önskar att förvaltningen granskar aktörerna. Åtgärd: Ombudet informerades om att förvaltningen endast handlade ärenden som rörde hälso- och sjukvård inom Region Stockholm och att ärenden som gällde skola eller annan kommunal verksamhet inte omfattades av uppdraget. Ombudet informerades även om att förvaltningen inte granskade vården, men kunde inhämta ett skriftligt svar från berörd vårdgivare med ombudets samtycke. Ombudet uppmanades att komplettera med ytterligare uppgifter eller kontakta förvaltningen vid frågor. Eftersom ingen återkoppling inkom avslutades ärendet.
1177 **Psykiatrisk vård** **V2608-05461** Tillgänglighet Väntetider i vården	Lång väntan på neuropsykiatrisk utredning för barn Ett barn hade efter bedömning inom barn- och ungdomspsykiatrin fått beslut om en neuropsykiatrisk utredning. Familjen hade fått information om att väntetiden var cirka 9–12 månader. Föräldern hade kontaktat mottagningen eftersom utredningen enligt Region Stockholms förstärkta vårdgaranti skulle påbörjas inom 90 dagar efter beslut. Mottagningen hade uppgett att vårdgarantin inte kunde uppfyllas och att det saknades privata vårdgivare att hänvisa till. Föräldern önskar få klarhet i hur vårdgarantin ska tillämpas och vem som ansvarar för att barnet erbjuds utredning hos en annan mottagning när vården inte kan erbjuda den inom vårdgarantins tidsgräns. Åtgärd: Information har lämnats om patientnämndens uppdrag och verksamhet. Då föräldern har vänt sig direkt till vårdgivaren och fått svar på sina synpunkter avslutas ärendet hos förvaltningen.