

BESLUT

2019-12-13

Dnr 8.1.1-26770/2019

1(2)

Ert dnr XC 1901-0092 - 12

Ankom den

2019-12-18

TioHundra AB

TioHundra AB
Att: Susanne Bergenbrant Glas
Box 905
761 29 NORRTÄLJE

Dnr.....

Ärendet

Anmälan enligt lex Maria från Vårdbolaget TioHundra AB om allvarlig vårdskada vid Norrtälje sjukhus i Norrtälje.

Anmälan handlar om en patient med känd benskörhet som efter en röntgenundersökning fick smärtor i höger lår. Patienten förflyttades med hjälp av lift mellan rullstol och röntgenbord. Patienten fick smärtor i höger lår efter förflyttningen från röntgenbordet till rullstolen då undersökningen var genomförd. Dagen efter gjordes en röntgenundersökning av höger lår och en fraktur upptäcktes som åtgärdades.

Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) avslutar ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder.

Skälen för beslutet

IVO bedömer att vårdgivaren, efter begärd komplettering, har fullgjort sin skyldighet att utreda och anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada.

Enligt IVO framstår vårdgivarens slutsatser som rimliga och adekvata. Vårdgivaren har vidtagit och planerar att vidta åtgärder för att hindra att något liknande inträffar igen.

Därmed har vårdgivaren uppfyllt kraven i 3 kap. 2-5 §§ patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL och de föreskrifter som beskriver vårdgivares ansvar för systematiskt patientsäkerhetsarbete, HSLF-FS 2017:40 och anmälan till IVO av händelser som medfört eller hade kunnat medföra allvarlig vårdskada, HSLF-FS 2017:41.

För att kunna säkerställa att händelsen som har anmälts till myndigheten har utretts i nödvändig omfattning utifrån 7 kap. 8 § PSL har IVO begärt in komplettering av vårdgivarens utredning.

Begärd komplettering

IVO begärde komplettering av vårdgivarens interna utredning med svar på hur de agerar vid speciellt behövande bensköra patienterna samt om det fanns ett särskilt system för att

uppmärksamma dessa patienter i journalsystemet. Vidare begärde IVO en röntgenremiss samt röntgensvar från en undersökning som saknades i vårdgivarens inskickade underlag.

Underlag

- Anmälan
- Vårdgivarens kompletterande redovisning

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Anders Haag. I den slutliga handläggningen har tillsynsläkaren Clara Paul deltagit. Inspektören Helena Allgulander har varit föredragande.

Information om IVO:s uppdrag i hanteringen av anmälningar enligt lex Maria

Vårdgivaren är skyldig att utreda och till IVO anmäla händelser som medfört eller hade kunnat medföra allvarlig vårdskada.

Syftet med utredningen ska vara att så långt som möjligt klarlägga händelseförloppet och vilka faktorer som påverkat det. Av vårdgivarens utredning ska framgå vilka åtgärder som har beslutats i syfte att hindra att liknande händelser inträffar på nytt, eller att begränsa effekterna av sådana händelser om de inte helt går att förhindra. Det ska även framgå att patienten har getts tillfälle att beskriva händelsen samt hur hälso- och sjukvårdspersonalen informeras om vårdgivarens analys och bedömning av händelsen i syfte att bidra till lärande och ökad patientsäkerhet.

IVO:s ansvar när det gäller anmälningar enligt lex Maria är att granska vårdgivarens utredning. Om IVO bedömer att vårdgivarens utredning följer gällande bestämmelser avslutar IVO ärendet.