

VÅR GEMENSAMMA PATIENT

PATIENTER OCH NÄRSTÅENDES SYNPUNKTER

Patientnämndens förvaltning har analyserat inkomna ärenden gällande patienters och närståendes upplevelse av att vården inte tar sin del av ansvaret. Rapporten har tagits fram på uppdrag av patientnämnden och avser ärenden inkomna till patientnämnden från och med juli 2022 till och med juni 2023. Antal ärenden som ingår i rapporten är 86 stycken.

Liksom tidigare analyser och sammanställningar visar även denna rapport att kvinnor är överrepresenterade i patientnämndens ärenden. Flest ärenden står åldersgrupperna 30-39 och 40-49 år för. Verksamhetsområdena inom somatisk specialistvård står sammanlagt för flest ärenden, drygt hälften.

Resultatet presenteras, efter genomläsning av ärendena, under specifika kodord.

Delaktighet: Upplevelse av att ingen tar ansvar, att patienten är utelämnad. Brister i kommunikationen och vården missar att sätta patienten i centrum och göra denne delaktig i sin vård.

Hänvisar: Vården hänvisar patienten till annan verksamhet vilket får patienter att känna sig bortmotad, oroliga och frustrerade över att behöva vara drivande för att få vård.

Bollas: Patienten skickas fram och tillbaka mellan enheter vilket skapar en upplevelse av att ingen vill ta sig an patienten och att ärendet bedöms vara ”någon annans problem”.

Utomlänsvård: Synpunkter på bristande samverkan mellan Region Gävleborg och det län som patienten remitterats till.

Otrygg hängång: Samverkan mellan specialistsjukvården, kommunen och primärvården har inte fungerat. Även kommunikationen med anhöriga har brustit.

Läkemedelsansvar: Oklarheter vem som har läkemedelsansvaret. Istället för att vården reder ut sinsemellan vem som har ansvaret så upplever patienten att hen inte tas emot någonstans utan bollas mellan enheter.

Verksamheterna beskriver att de utifrån ärenden från Patientnämndens förvaltning satt in åtgärder både på övergripande nivå och för enskild patient. På övergripande nivå beskrivs åtgärder som att flera specialiteter ser behov av att tillsammans titta på nya gemensamma rutiner, befintlig rutin kommer att aktualiseras, ärendet tas upp med medarbetare och verksamheten kommer arbeta med att förbättra överrapportering. Åtgärder som sätts in för den berörda patienten handlar om att man reder ut vart vårdansvaret för patienten ligger, skickar remiss till rätt verksamhet, åtgärder brister i journal och ersätter patient för utlägg.

Gemensamt för majoriteten av ärendena i denna analys är att vårdpersonalen agerar utifrån att patientens ärende är ”någon annans problem”. Vården bör istället arbeta utifrån inställningen ”vår gemensamma patient” för att uppnå framgång i det gemensamma nationella arbetet med God och nära vård och patientsäkerhet och inte minst för den enskilde patienten.