

EXPEDITIONEN FÖR  
PATIENTÄRENDEN  
Chefläkare  
Ankom: 20-10-22  
Dnr: SU2020-03039

Västra Götalandsregionen, Tillsynsändamanden  
Diariet, Regionens Hus  
541 80 SKÖVDE

## Ärendet

Anmälan enligt lex Maria från Västra Götalandsregionen om allvarlig vårdskada vid akutmottagningen Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg.

Anmälan handlar om samverkan mellan olika kliniker då en patient uppvisade symtom som krävde vård och behandling från olika specialiteter. Bristande samverkan ledde till att patienten vårdades kvar på akuten under en lång period. Patienten försämrades och krävde vård på intensivvårdsavdelningen. Patienten avled efter en tids intensivvård.

## 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 har begärt komplettering från vårdgivare avseende varför anestesikliniken inte varit delaktig i vårdgivarens utredning och hur åtgärdsförslag som rör anestesikliniken ska återföras. IVO har även

begärt en djupare analys om varför kommunikation mellan specialiteter på akutmottagningen var otydlig. Vårdgivare skulle också inkomma med ett förtydligande om vikten av gemensam bedömning runt patienter med samsjuklighet inom kirurg och medicin.

Vårdgivaren har inkommit med begärda handlingar.

### Underlag

- Anmälan
- Vårdgivares interna utredning
- Begärda kompletteringar

---

Beslut i detta ärende har fattats av inspektör Inger Frankelöv. I den slutliga handläggningen har inspektör Gisela Flood deltagit. Inspektör Anna Sundin 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.