

Västra Götalandsregionen,
Tillsynsären den
Diariet, Regionens Hus
541 80 SKÖVDE

Ärendet

Anmälan enligt lex Maria från Västra Götalandsregionen om risk för allvarlig vårdskada vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra, Obstetrikern i Göteborg.

Anmälan handlar om brister vid övervakning i samband med vattenförlossning. En patient badade under sin förlossning. Fosterljuden avlyssnades men dokumenterades inte. När patienten började krysta registrerades inte fosterljuden i enlighet verksamhetens riktlinje. Förhöjda fosterljud registrerades utan att det vidtogs någon åtgärd. Barnet förlöstes i badet och var medtagen men något navelsträngsprov togs inte för bedömning. Vid ett dygns ålder fick barnet halvsidiga kramper. Magnetkameraundersökningen visade misstänkta förändringar i barnets hjärna, det kan dock inte avgöras när dessa uppkommit. Barnet fick kortvarig mediciner mot kramper och skrevs ut från neonatalavdelning efter knappt två veckors observation. Vid uppföljning vid nio månaders ålder föreföll utvecklingen normal.

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 ett förtydligande av hur vårdgivaren säkerställer att hälso- och sjukvårdspersonalen följer de riktlinjer/rutiner som finns på verksamheten samt hur vårdgivaren arbetar med kulturen som råder vid verksamheten. Vårdgivaren har inkommit med begärd komplettering.

Underlag

- Anmälan
- Vårdgivarens interna utredning
- Kopior på patientjournalen
- Kompletterande redovisning

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Nina Hansson. Inspektören Ulrika Toresson 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 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.