

Tid för händelse
Söndag kväll

Tid för händelse
Söndag kväll/ midnatt

Tid för händelse
Söndag midnatt

Tid för händelse
Söndag midnatt

Patient insjuknat med kramper i hemmet. Har sedan tidigare en cerebral blödning och Waran-behandling.

1. Aktivitet
Patienten befinner sig på akutmottagningen och har kramper från och till.
Ingen felhändelse

Orsak
CT hjärna visar kronisk blödning under hårda hjärnhinnan och en liten färsk blödning.

2. Aktivitet
Patienten är Waranbehandlad och har en ökad blödningsrisk.
Felhändelse
Patienten ordineras inte tillräckligt med läkemedel för att minska blödningsrisken.

Orsak
Läkare 2 bedömer att reverseringen är tillräcklig med läkemedlet Konaktion.

3. Aktivitet
Läkare 1 och 2 bedömer att patienten ska skrivas in i slutenvården på akutsjukhuset och kontaktar vårdplatskoordinatören via telefon.
Felhändelse
Patienten koordineras till en rehabiliteringsplats på annan ort/ sjukhus.

Orsak
Koordinatorn har ingen vårdplats att erbjuda på akutsjukhuset.

Orsak
Patientinflödet är större än antalet disponibla vårdplatser.

Kommunikation & information
Det uppmärksammas inte att patienten kan vara i ett allvarligt akut skede. Patienten har intermittenta kramper och på röntgen påvisas en liten färsk blödning i hjärnan

Åtgärdsförslag
I ett lärande och för kännedom, återkoppla händelseanalysen på APT för läkare och sjuksköterskor på berörda enheter

Utbildning & kompetens
Bristande kunskaper om vilka akuta insatser som krävs vid reversering av antikoagulantia när patienten har en akut cerebral blödning.

Åtgärdsförslag
Aktualisera rutiner angående reversering vid blödningstillstånd hos en patient. Att detta tas upp på APT för läkare.

Teknik, utrustning & apparatur
Vårdplatslaget är inte tillförlitligt för användaren dygnet runt. Uppdatering från vårdavdelningarnas dagligen klockan 07- 11- 16.

Åtgärdsförslag
Tillgodose att vårdplatslaget uppdateras även kl 20.00 inför natten.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Det tas ingen kontakt med läkare som är bakjour på akuten och som har det övergripande vårdplatsansvaret för området.

Åtgärdsförslag
Aktualisera inom läkargruppen arbetsbeskrivningen för akutenbakjour och åtgärdsstrappan inom området.

Omgivning & organisation
Vårdplatskoordinatören har stort ansvar på natten då man samtidigt vårdar 12 patienter på en akutvårdsavdelning.

Åtgärdsförslag
Att verksamhetens över och utvärderar uppdraget som koordinatör under hela dygnet.

Omgivning & organisation
Vårdplatskoordinatören hinner inte att ringa runt till andra vårdavdelningar för att ordna en vårdplats på akutsjukhuset.

Åtgärdsförslag
Tillgodose att vårdplatslaget uppdateras även kl 20.00 inför natten.

Tid för händelse
Natt mellan söndag
och måndag

4. Aktivitet
Läkare 2 måste göra en
omprioritering och
bedömer
att patienten kan vårdas på
en rehabiliterings-
avdelning.
Felhändelse
Det uppmärksammas inte
att patienten kan vara i ett
allvarligt akut skede.

Orsak
Läkare 2 bedömer att
reverseringen är tillräcklig
med läkemedlet Konaktion.

Orsak
Inga akuta åtgärder
ordinerar

Utbildning & kompetens
Bristande kunskaper om vilka
akuta insatser som krävs vid
reversering av antikoagulantia när
patienten har en akut cerebral
blödning.

Åtgärdsförslag
Aktualisera rutiner angående
reversering vid blödningstillstånd
hos en patient. Att detta tas upp
på APT för läkare.

Tid för händelse
Måndag cirka kl 0630

5. Aktivitet
Patienten flyttas till en
rehabiliteringsavdelning.
Felhändelse
Patienten får ingen
ordinarie vårdplats utan
placeras i korridoren.

Orsak
Ordinarie vårdplatser är
upptagna och det sker
ingen omflytt av patienter.

Orsak
Det är fullbelagt på
vårdavdelningen.

Omgivning & organisation
Koordinatorn hinner inte att
ringa runt till andra
vårdavdelningar för att ordna
en vårdplats på akutsjukhuset.

Åtgärdsförslag
Att verksamheter över och
utvärderar uppdraget som
koordinator under hela dygnet.

Tid för händelse
Måndag cirka kl 1030

6. Aktivitet
Läkare 3 bedömer att
patienten är i behov av
akuta insatser.
Felhändelse
Patienten har inte fått
tillräckligt med läkemedel
för att minska
blödningsrisken .

Orsak
Provsvar PK är för högt
trots reversering gjord på
akuten.
(Koagulationsfaktorer II, VII
och X).

Orsak
Patienten är
Waranbehandlad på grund
av förmaksflimmer och
tidigare stroke.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Det tas ingen kontakt med
akutenbakjouren som har det
övergripande vårdplatsansvaret
för området.

Åtgärdsförslag
Aktualisera inom läkargruppen
arbetsbeskrivningen för
akutenbakjour och
åtgärdsstrappan inom området.

Tid för händelse
2013- 01- 21 ca kl 1400

Läkare 3 tar kontakt med
vårdplatskoordinatören och
patienten flyttas till
akutsjukhuset samma dag.