

Tid för händelse Söndag kväll Måndag morgon Måndag fm måndag fm Måndag fm- kväll Tid för händelse

Patient mednyupptäckt hypothyreos, blir psykotisk och får felaktig LM- dos under LPT

1. Nattsjuksköterska gör anteckning om att anhörig syster på besök
Ingen kontroll om notering om namn eller kontaktuppgift finns dokumenterat

Nattsjuksköterskan förutsatte att uppgifter fanns då: Anhörig inte gav sig till känna. Patienten hade just varit på akuten lagts in på geriatrisk avdelning på annat sjukhus och nu åter kommit in till akuten samt blivit inlagd på infektionsavdelning. Patienten kan inte heller uppge något namn eller några kontaktuppgifter

2. Patient försämring. Ohanterlig situation, med paranoid och desorienterad patient
Kontakt med psykiatrikonsult

Om en patient inte kan tillgodogöra sig vården på frivillig bas, så stöttar den psykiatriska konsultverksamheten den somatiska vården med psykiatriska bedömningar. Varje behandlande läkare skriver beslut om LPT och konsulten ger råd om kriterier för LPT uppfylls och fattar kvarhållandebeslut som gäller 24 tim.

Konsulten och avdelningsläkaren diskuterar och fattar gemensamt beslut om LPT och ordinerar dos av lugnande läkemedel

I detta fall var patienten farlig både för sig själv, för andra patienter och för personalen, Tanken med lugnande läkemedel och vård under LPT, var att patienten skulle komma i ett bättre psykiskt tillstånd så att den kunde bli medvetet delaktig i nödvändig somatisk vård.

3. Beslut om LPT och ordination av lugnande lm, sker inne på sal
Senior avdelningsläkare skriver in 2,5 ml i stället för 2,5 mg

Konsulten och avd.läkaren beslutar om Stesolid och 2,5 mg Haldol. Läkaren är fokuserad och skriver in "2,5" i journalsystemets läkemedelsmodul. Läkaren ordinerar även Stesolid i ml

Journalsystemets läkemedelsmodul anger ml av vald styrka inte mg av verksamt läkemedel. Övertygad om att ordinationen är i mg, skriver läkaren Haldol "2,5".

En situation med många olika faktorer leder till förlorad situationsmedvetenhet och skrivfel, 2,5 ml av vald styrka på 5mg/ ml ger en dos på 12,5 mg.

Sjuksköterska med erfarenhet reagerar på mängden/ vol Haldol (3 ampuller) och kontrollerar med avd.läkaren 2,5 ml? - Ja det stämmer

4. Akutsjukhuset är ifrågasatt av psykiatriin som anser att vården av patienter på LPT missköts
Avdelningsläkaren skriver in ordinerad dos i lm- modulen. Varför inte konsulten?

Konsulten kan ordinera i lm modulen när de är på plats på sjukhuset, men inte på jourtid i hemmet. Då de saknar dator och uppkoppling.

Psykiatrikonsulterna är anställda av akutmottagningen på sjukhuset. Det finns ingen övrig psykiatriutbildad personal anställd eller stationerad på sjukhuset. Konsulten har inte tillgång till journalsystemet via dator i hemmet. Därför är det brukligt att på jourtid så ordinerar konsulten per telefon och att avd.läkare skriver in ordination i lm- modulen. Detta blir en "vald rutin" eller ett normativt beteende även på icke jourtid

5. Administration av ordinerad dos lm
Ordinerad dos i ml istället för LM

Avd.läkaren gjorde samma skrivfel med Stesolid, men inte på jourtid i hemmet. Dvs ordinerade i ml istället för mg

En annan erfaren sjuksköterska reagerade på volymen och gav en halverad dos på eget bevåg. I syfte att kontrollera med avd.läkaren i ett lugnare skede

Patienten sov djupt och överfördes till MIVA för andningsövervakning

Patienten vårdades på MIVA ett halvt dygn. Återvänder till avdelningen och avlider oväntat två dygn efter lm- överdos i grav lunginflammation. Ingen kontakt med anhörig trots sökande hos RSV och med hjälp av Polis

Kommunikation & information
Ingen tydlig riktlinje för hur anhöriga ska dokumenteras. Om patienten har begärt sekretess sker inge kontroll. Det finns rutiner för att eftersöka anhöriga via Skatteverket eller med hjälp av Polis, men det fungerade inte i detta fall.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Under LPT kan man inte ge somatisk vård utan bara psykiatrisk vård.

Teknik, utrustning & apparatur
Läkemedelsmodulen i journalsystemet. Ordination sker i volym verksamt substans (mg) inte mängd verksamt substans (mg)

Kommunikation & information
Stressad situation i kombination med flera samtidiga arbetsuppgifter, ledertill information/ förståelse missar.

Utbildning & kompetens
Erfaren sjuksköterska reagerade på ordinerad volym och dubbelkollar med avd.läkare om ordinationen stämmer

Omgivning & organisation
Psykiatriin och akutsjukvården har olika organisation och olika uppdrag. Önskemål om hur saker ska utföras finns, men det saknas gällande riktlinjer.

Utbildning & kompetens
Erfaren sjuksköterska reagerade på ordinerad volym och halverar denna på eget bevåg

Utbildningsdrive för att uppmärksamma denna risk i läkemedelsmodulen

Att ordination inte sker på sal, utan i lugn och ro utanför patientrummet

Chefläkare och chefsöverläkare får i uppdrag att se över processer och starta en gemensam riskanalys för att kunna ta fram riktlinjer