

2016 September

20160911- 2016103

20161003- 20161003

20170221

20170315

20170324

20170426- 20170721

Inkommer med ambulans till sjukhus. Blir inlagd pga hosta sedan flera veckor och hjärtklappning.

1. Aktivitet
Under vårdtillfälle utreds patient och behandlas. CT thorax visar primär lungtumör med levermetastaser. Biopsi visar småcellig lungcancer. Kontakt tas med lungklinik på annat sjukhus för ställningstagande till behandling.
Ingen Felhändelse

2. Aktivitet
Överflyttas till lungklinik för ställningstagande till behandling. Utskrivs i väntan på SVP operation. Första kur Cytostatika behandling startas 20161019. Cytostatika behandling sker sedan polikliniskt.
Felhändelse
Bristande följsamhet till nationellt vårdprogram lungcancer. Avsaknad av röntgenundersökning hjärna trots att det ingår i primärundersökning vid småcellig lungcancer

3. Aktivitet
Cytostatika behandling 4:e Kuren. Patient mår bra. Väntar på CT röntgen thorax samt buk i mars månad för ställningstagande till eventuellt fortsatt behandling.
Ingen Felhändelse

4. Aktivitet
Röntgen utförd och bedömd. Utifrån fynd skall eventuellt behandling bytas. Beslut planeras tas under onkologrund. Patient får tid för återbesök på mottagningen till läkare 1 den 27/ 3
Ingen Felhändelse

5. Aktivitet
Patient väljer telefonkontakt istället för att komma till mottagning. Samtalar med läk 1. Patient mår bra. Förnekar smärtor. I samråd med Läk 1 beslutas det att avvakta utveckling. Överenskommelse att patient hör av sig vid behov annars ska det skickas kallelse om ett åter besök om 3 till 4 veckor.
Felhändelse
Inget återbesök blir planerat och inbokat. Ingen kallelse skrivs eller blir skickad.

6. Aktivitet
Besöker sin Hälsocentral för omläggning av svårläkt sår på bröstkorgen vid 14 tillfällen. Ingen anteckning över besvärande symtom.
Ingen Felhändelse

Orsak (Varför?/ Därför att)
Det har ej kunnat fastslås varför ingen röntgenundersökning hjärna utfördes. Händelseanalysens utredning har dock kommit fram till tänkbara orsaker.

Orsak (Varför?/ Därför att)
Det har ej kunnat fastställas varför kallelse till patient uteblev. Händelseanalysens utredning har dock kommit fram till tänkbara orsaker.

Orsak (Varför?/ Därför att)
Hög arbetsbelastning med få tillsvidare anställda läkare och många stafettläkare. Den ansträngda arbetssituationen kan ha lett till att man glömde ta reda på vilka undersökningar som var utförda.

Orsak (Varför?/ Därför att)
Vid aktuell tillfälle otydlig rutin och arbetssätt för kallelse av patient.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak
Bristande följsamhet till nationellt vårdprogram lungcancer

Omgivning & organisation
Bakomliggande orsak
Personalbrist och svårigheter att rekrytera tillsvidareanställd personal. Bristande introduktion till stafettpersonal.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak
Otydlig rutin och arbetssätt

1. Belys och diskutera nationellt vårdprogram lungcancer inom läkargruppen. Uppdatera vetskap om rekommenderade undersökningar.
2. Överväg utarbeta en tydlig checklista för vilka undersökningar som skall utföras och när för att säkerställa att vårdprogram följs.
3. Revidering av befintligt styrdokument nr 362964 "Regional anpassning av Lungcancer".

1. Säkerhetsställ att introduktion av stafettpersonal och nyanställd personal får den introduktion som är nödvändig.
2. Fortsatt arbete med att rekrytera tillsvidare anställd personal i synnerhet läkare med specialistkompetens inom lungmedicin.

Översyn och revidering av skriftliga rutiner och arbetssätt/ processer gällande bokning och kallelse av patient. Säkerhetsställ att återbesök bokas och kallelse skrivs och skickas till patient.

20170725

20170806

20170912

Tid för händelse

7. Aktivitet
Patient besöker akutmottagning. Orsak: huvudvärk och yrsel sedan 1 vecka. Upplever svaghet vänster arm. Röntgen hjärna utförs som visar hjärnmetastaser. Insätts på kortison och väljer själv att återgå till hemmet. Telefonkontakt tas med lungklinik. Patient kallas för mottagningsbesök nästkommande vecka för uppföljning och diskussion kring fortsatt behandling.

Ingen felhändelse

8. Aktivitet
Remiss utfärdas via lungkliniken till onkologen. Ställningstagande till strålbehandling hjärnmetastaser.

Ingen Felhändelse

9. Aktivitet
Strålbehandlas under senare del av augusti inläggande samt polikliniskt. På grunda av anemi och infektion inlagd 12/ 9. Försämras under vårdtillfälle och avlider 25/ 9.

Ingen Felhändelse

Händelsens utfall
Utebliven uppföljning med täta kontroller kan vara en bidragande orsak till en försenad diagnos hjärnmetastaser.