

2018- 01 2014- 08 2015- 03 2015- 03 2015- 05 2015- 05 2015- 07 2015- 08

Patient som genomgår en neuropsykiatrisk utredning och diagnostiserats ADHD.Medicinbehandling inleds.

1. Första besök hos sjuksköterska innehållande neuropsykiatrisk screening som resulterar i en ADHD utredning.

Felhändelse
Ingen vårdplan för behandlingen upprättas.Ingen patientbakgrund upprättas i patientjournalen samt inget barnformulär öppnas.

Kunskapen om att vårdplan och patientbakgrund ska upprättas saknas.Bristfällig information/ utbildning.

Kontinuerlig genomgång, uppföljningar och utbildning saknas.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Rutinen att upprätta vårdplan och patientbakgrund på alla patienter följs inte.

Kontinuerliga genomgångar av rutiner, riktlinjer, och ev. utbildningar behöver införas.

2. ADHD utredning hos psykolog startar.

Felhändelse
Fortfarande ingen vårdplan, patientbakgrund eller barnformulär upprättas

Kunskapen om att vårdplan och patientbakgrund ska upprättas saknas.Bristfällig information/ utbildning.

Kontinuerlig genomgång, uppföljningar och utbildning saknas.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Rutinen att upprätta vårdplan och patientbakgrund på alla patienter följs inte.

Kontinuerliga genomgångar av rutiner, riktlinjer, och ev. utbildningar behöver införas.

3. ADHD utredning hos psykolog avslutas.

Felhändelse
Fortfarande ingen vårdplan, patientbakgrund eller barnformulär upprättas

Kunskapen om att vårdplan och patientbakgrund ska upprättas saknas.Bristfällig information/ utbildning.

5. Läkarbesök.Sammanfattning av ADHD utredning, suicidriskbedömning, ordination och insättning av läkemedel för behandling för ADHD.

Felhändelse. Inget mätvärde puls/ blodtryck tas som utgångsläge för start av medicinsk behandling.

Gällande riktlinjer för insättning av ADHD medicinerings följs inte.Läkaren valde att inte utföra somatisk status.Läkaren utgick från ett gammalt status och dess mätvärden

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak
Brist i följsamhet av gällande behandlingsrutiner.

Medicinskt ansvarig ska säkerställa att alla medicinska riktlinjer följs. Genom att kontinuerligt verka för att berörd personal har kunskap om gällande behandlingsrutiner och dokumentation.

4. Besök hos psykolog tillsammans med anhörig och kurator för återkoppling av utredningsresultat.Patienten tackar ja till att inleda medicinsk behandling för ADHD.Tid till läkare lämnas till patienten.Information om att patienten kommer att kallas till kurator.

ingen felhändelse

6. Besök hos sjuksköterska mätvärden puls och blodtryck,suicidriskbedömning och genomgång av läkemedelseffekt.

Felhändelse Vårdplanen uppdateras inte.

Rutinen att uppdatera upprättad vårdplan följs inte.

Arbetsuppgiften är inte högt prioriterad. Vårdplanen efterfrågas inte i tillräcklig grad i behandlingsarbetet.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak Av tradition planeras behandlingen vid behandlings konferens och dokumenteras i löpande text i stället för att uppdatera vårdplanen.

7. Patienten kommer till inbokat kuratorsbesök. Vid första besöket deltar biståndsbedömare från kommunen. Vid andra besöket utförs ekonomisk rådgivning.

Felhändelse
Ingen suicidriskbedömning genomförs vid besöken.
Felhändelse
Genomgång av barnformulär saknas i vårdplanen

Rutinen har inte följts. Patienten har inte upplevts som suicidal.Patienten har gett ett stabilt intryck.

Barnperspektivet har inte beaktas.Rutinen har inte följts.Bristande kunskap om gällande rutin.

Kontakten har fokuserats på ekonomisk rådgivning och kontakt med arbetsgivaren.

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak Brist i följsamhet av gällande rutiner.

Enhetschefen ska verka för att all personal har kunskap om gällande rutiner och dokumentation ang.suicidriskbedömningar,vårdplan och barnformulär.

2015- 10

2016- 01

2016- 01

2016- 04

2016- 05

2016- 05

2016- 07

2016- 10

8. Besök hos sjuksköterska. Bedömning av läkemedelseffekt, ev. läkemedelsbiverkningar Mätvärden puls och blodtryck. Suicidriskbedömning.

Felhändelse

9. Sjuksköterska ringer patienten som önskat bli uppringd.Inget svar.

Felhändelse

10. Sjuksköterska får telefonkontakt med patienten som har önskemål om kuratorskontakt ang. ansökan om boendestöd.

Felhändelse

11. Besök hos kurator. ang.arbetsituationen.B ökar in en tid med arbetsledaren.

Felhändelse
Ingen
suicidriskbedömning utförd

Rutinen har inte följts. Patienten har inte upplevts som suicidal.Patienten har gett ett psykiatriskt stabilt intryck, därför har ingen strukturerad suicidriskbedömning utförts.

12. Besök hos kurator tillsammans med patientens arbetsledare ang. önskemål om omplacering. Patienten framför önskemål om att träffa sjuksköterska på mottagningen.

Felhändelse
Ingen
suicidriskbedömning utförs

Rutinen har inte följts. Patienten har inte upplevts som suicidal.Patienten har gett ett psykiatriskt stabilt intryck.

13. Sjuksköterska ringer upp patienten som önska byte av läkemedel.

Ingen felhändelse

14. F.d. familjehemsfar ringer till mottagnings-sjuksköterska och meddelar att han tagit puls och blodtryck på patienten och ber att dessa mätvärden förs in i journalen, vilket utförs. puls/ blodtryck är lite högt i förhållande till patientens ålder.Planerar för återbesök till sjuksköterska om några veckor.

Felhändelse.
Ingen dokumentation om ev. åtgärd för högt puls/ blodtrycksvärde.

Ingen dokumentation finns i journalen om frågeställning till medicinskt ansvarig läkare ang.förhöjd puls/

Mätvärdena har inte av sjuksköterskan bedömts vara direkt avvikande, därför har de inte föranlett någon åtgärd

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak Riktlinjen vid ADHD behandling och dokumentation har inte följt

15. Telefonkontakt med kurator.Önskemål från patienten.Patienten har inte fått ersättning från försäkringskassan. Efter önskemål från patienten om hjälpmedel, ska kurator meddela arbetsterapeut för utprovning av hjälpmedel.

Ingen felhändelse

Procedurer/ rutiner & riktlinjer
Bakomliggande orsak Brister i följsamhet av gällande rutiner. Patienten har gett ett psykiatriskt stabilt intryck.

Enhetschefen ska verka för att all personal har kunskap om gällande rutiner ang.suicidriskbedömningar

Medicinskt ansvarig läkare och enhetschef ska säkerställa att alla medicinska riktlinjer följs. Genom att kontinuerligt verka för att berörd personal har kunskap om gällande behandlingsrutiner och dokumentation.

2016- 10

16. Besök hos arbetsterapeut. Utprovning av bolltäckte. Suicidriskbedömning utförs

Ingen felhändelse

2016- 11

17. Patienten avbokar besök till arbetsterapeut. Patienten avbokar ytterligare två planerade besök.

Ingen felhändelse

2017- 02

18. Telefonkontakt med sjuksköterska. Patienten önskar recept förnyelse. Ärendet läggs till läkare.

Ingen felhändelse

2017- 05

19. Patienten besöker psykakuten för utandningsprov på begäran från socialtjänsten. Patient en blåser 0,0 promille.

Ingen Felhändelse

2017- 05

20. Patienten avbokar tid till sjuksköterska, vill bli uppringd. Sjuksköterska ringer upp, men får inget svar.

Ingen Felhändelse

2018- 01

Patienten suiciderar hittas död utomhus.

Rutin när patient inte svarar på telefon:
Då görs upprepade försök att nå patienten. Om man inte får svar och det inte är en riskpatient får patienten själv höra av sig om ny tid.

Uppföljnings rutin:
Vid medicinbehandling ADHD. När måldos är inställd utförs kontroller varje halvår.