



Inspektionen för vård och omsorg

## BESLUT

2018-04-16 Dnr 8.1.1-46018/2017-3 1(2)

Ert dnr DS 2017-1055

KOPIA

Danderyds Sjukhus AB

Registrator

Hus 50 plan 8

182 88 Stockholm.

DANDERYDS SJUKHUS AB  
Registratorexpeditionen

2018-04-18

### Ärendet

Anmälan enligt lex Maria från Danderyds Sjukhus AB om allvarlig vårdskada] vid ortopedkliniken.

Anmälan handlar om en patient som sedan tidigare behandlades med tablett Waran ( blodförtunnande läkemedel) på grund av en mekanisk hjärtklaff. Patienten hade efter träning fått smärtor i låret. Patienten sökte vård vid akutmottagningen, Danderyds Sjukhus. Han bedömdes ha drabbats av en muskelbristning.

Nästa dag sökte patienten igen på grund av smärtor, patientens blodvärde hade då sjunkit. Patienten rekommenderades att sänka sin dos av tablett Waran samt återkomma dagen efter för kontroll.

Vid besöket nästa dag var patientens blodvärde oförändrat. Patienten undersöktes av ortopedspecialist för att utesluta någon behandlingskrävande ortopediska åkomma, det gick inte att utesluta det då benet var svullet. Patienten fick en tid för uppföljning en vecka senare. Innan patienten hinner lämna sjukhuset visade patienten tecken på cirkulationspåverkan. Tablett Waran sattes ut och patienten erhöll behandling för att minska effekten av Waran behandlingen. Patienten lades in på intensivvårdsavdelningen för observation. Patienten erhöll blodtransfusion och vårdades på sjukhuset i 12 dagar. Waran behandlingen återinsattes och patienten skrevs ut från sjukhuset.

Vårdgivarens utredning visade att patientens blodförtunning borde ha hävts redan vid det andra besöket.

### Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) avslutar ärendet och kommer inte att vidta några ytterligare åtgärder.

### Skälen för beslutet

IVO bedömer att vårdgivaren har fullgjort sin skyldighet att utreda och anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada. Denna skyldighet framgår av 3 kap. 3 och 5 §§ patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL,

Enligt IVO framstår vårdgivarens slutsatser som rimliga och adekvata. Vårdgivaren har vidtagit åtgärder för att hindra att något liknande

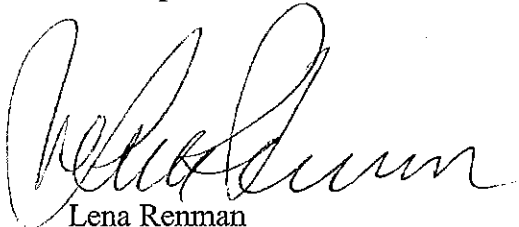
inträffar igen. Därmed har vårdgivaren uppfyllt kraven i 3 kap. 2 § PSL och 3 kap. 4-8 §§ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:40) om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete samt 5-8 §§ Inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter (HSLF-FS 2017:41) om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (lex Maria) .

#### Underlag

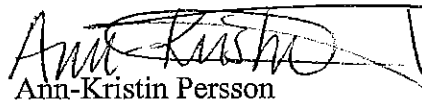
- Anmälan samt aktuell patientjournal
- Vårdgivarens internutredning
- Patientens skrivelse "synpunkter på vården"
- Dokument "Orala antitrombotiska läkemedel", Stockholm Läns Landsting.
- Kopia av föreläsning på ortopedi "Trombos och hemostas"

Beslut i detta ärende har fattats av enhetschef Lena Renman. I den slutliga handläggningen har Clara Paul tillsynsläkare deltagit. Inspektören Ann-Kristin Persson har varit föredragande.

För Inspektionen för vård och omsorg



Lena Renman



Ann-Kristin Persson

#### 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, samt ge underlag för beslut om åtgärder som ska ha till ändamål att hindra att liknande händelser inträffar på nytt, eller att begränsa effekterna av sådana händelser om de inte helt går att förhindra.

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.