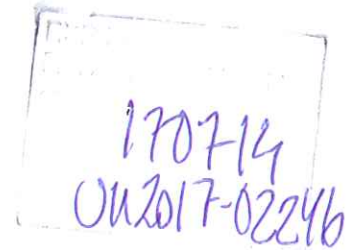


Enligt sändlista



## Ärendet

Anmälan enligt lex Maria från Västra Götalandsregionen om händelse som har medfört allvarlig vårdskada vid Transplantationscentrum, Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg.

Anmälan handlar om komplikationer efter en levertransplantation som ledde till en oväntad död.

## 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 och planerar att vidta åtgärder för att hindra att något liknande inträffar igen. Därmed har vårdgivaren uppfyllt kraven i 3 kap. 2 § PSL och 6 kap. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:28) om anmälningsskyldighet enligt lex Maria.

Av anmälan framkommer att patienten sedan tidigare var levertransplanterad och att ny levertransplantation gjordes på grund av sviktande leverfunktion. Efter operationen tillstötte olika komplikationer bland annat galläckage, blödning samt försämrat allmäntillstånd. Övervakningen var inte tillfredsställande. Patienten hittades död i sängen. Återupplivningsförsök misslyckades.

## Underlag

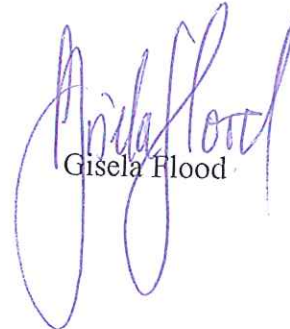
- Anmälan inkom den 22 maj 2017
- Vårdgivarens händelseanalys och åtgärdsplan
- Kopia av patientjournal

\_\_\_\_\_

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Helen von Sydow.  
Inspektören Gisela Flood har varit föredragande.

För Inspektionen för vård och omsorg

  
Helen von Sydow

  
Gisela Flood

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,
- om en patient i samband med en hälso- och sjukvårdsinsats begått självmord eller inom fyra veckor efter vårdkontakt begått självmord och detta kommit till vårdgivarens kännedom.

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.

Sändlista:  
Västra Götalandsregionen