



Bild: Robin Aron

”SOS-operatör (...) har återigen använt ett mycket olämpligt uttrycksätt i chatten under pågående ärende”.

De nya kollegorna känner enligt personen att de trycks ned i sin yrkesroll på grund av stressen som

GP granskar: Larmet från 112

När livet står på spel och du ringer 112 tar Sjukvårdens larmcentral hand om ditt samtal. Men det finns allvarliga problem i verksamheten, enligt uppgifter till Göteborgs-Posten. I flera delar granskar GP vad som hänt människor i nöd, ekonomiska haverier, konflikter och löften som svikits.

Vet du mer?

Kontakta GP:s granskande reporter **Tobias Andersson Åkerblom** tobias.andersson.akerblom@gp.se



SOS Alarm-medarbetaren utsätter dem för.

När en sjuksköterska i maj pratar med en person, som ringt in, om ett medvetslöst barn och berättar att en ambulans är på väg bryter en anställd på SOS Alarm in i samtalet och säger:

”Nej, det är den inte!”, enligt dokumentation i ärendet.

”I stället för att trevligt fråga efter adress, väljer dirigent att störa intervjun med en sådan kommentar. Avvikelsens relevans ifrågasätts av SVLC, då detta inte kan anses ha påverkat patientsäkerhetsrisken. Dock är det beklagligt med attityden som används”, skriver Sjukvårdens larmcentrals personal efter utredning.

Även om en stor del av avvikelserna handlar om frågor där bedömningen är att det inte har gjorts något fel, eller i vissa fall där det enligt Sjukvårdens larmcentral inte ens borde ha skrivits en avvikelse, är det långt ifrån alla.

– Inte i något av de här ärendena så har det inneburit en risk för patienterna, har Ann-Louise An-

dersson, verksamhetschef på Sjukvårdens larmcentral sagt till GP.

Men GP:s granskning visar ett antal hittills okända fall då patienter i behov av vård har fått felaktiga bedömningar, där bristfällig handläggning kunnat innebära en risk och där patienter prioriterats för lågt – något som ledningen nekat till är ett problem. Det handlar bland annat om strokepatienter som har fått vänta och felbedömning av ett larm där en självmordsbenägen person stuckit en kniv i magen.

– Då får jag nog ta tillbaka det, alltså risker finns det ju alltid, men sedan om det har inträffat någonting. Det beror på vad man menar med risk, skulle jag vilja säga, säger Ann-Louise Andersson.

Tobias Andersson Åkerblom
tobias.andersson.akerblom@gp.se

Läs mer på gp.se

Tidigare publicerade delar i granskningen Larmet från 112 finns att läsa på gp.se.

Här har patienter varit i fara de senaste månaderna

En självmordsbenägen person som stuckit kniv i magen, strokepatienter och en motocrossförare som kraschat. De har alla fått fel bedömning när Sjukvårdens larmcentral tagit emot ambulanslarm. GP listar nio fall från avvikelserapporterna.

5 april: En patient med uppenbar misstänkt septisk chock med frossa och andningsproblem hittas på golvet av ambulanspersonal. De ställer sig frågande till varför inte Sjukvårdens larmcentral räknat fallet som ett prio ett-larm. Efter utredning konstateras det att larmet var för lågt prioriterat.

17 april: När en person som har drabbats av en svår allergisk reaktion från bistick ringer till 112 hänvisas patienten till jourcentralen i Falköping, som visar sig ha stängt. Sjukvårdens larmcentral ber om ursäkt för det inträffade.

20 april: En person har blivit misshandlad med våld mot huvudet. När SOS Alarm ska koppla över samtalet till Sjukvårdens larmcentral kopplas det i stället ned. Enligt avvikelseanmälan är det oacceptabelt eftersom det fanns en överhängande risk att personen inte skulle kunna svara i telefon igen.

25 april: En skarp handgranat hittas i Kungsladugård och nationella bombskyddet kallas in, men Sjukvårdens larmcentral får till en början inte kännedom om detta trots att det snabbt kan utvecklas till en masskadesituation. Liknande problem har tidigare inträffat och rutin saknas.

9 maj: När ambulanspersonal går in hos en påverkad patient som tidigare har överdoserat anabola steroider, varit aggressiv och under dagen har hotat sin sambo med kniv, betar personen sig labilt och sparkar efter ambulanspersonalen. De har inte fått förhandsinformation om hotbilden, trots att Sjukvårdens larmcentrals sjuksköterska har fått information om att patienten varit utåtagerande.



Den 13 juni sticker sig en självmordsbenägen person i magen men får trots det ändå vänta på ambulans. Arkivbild: Claudio Bresciani

21 maj: En person med pacemaker har fått en elstöt och ringer 1177, som i sin tur ringer 112. Sjukvårdens larmcentral ger beskedet att ”hushållsel aldrig är farligt”. Händelsen leder till att information går ut till personalen om hur liknande ärenden ska hanteras.

27 maj: En person med misstänkt stroke får en felaktig, för låg prioritering. Strokalarm ska få prio ett. Även tidigare har detta inträffat, utöver fallet med 89-åriga Verner som GP har berättat om.

7 juni: När en motocrossförare råkar ut för en olycka, får ryggsmärta och svimmar av prioriteras ärendet för lågt. Ambulansverksamheten i Skövde ifrågasätter detta, då ambulansen stått tillgänglig på stationen i omkring 20 minuter innan utlarmningen. Utredningen visar att Sjukvårdens larmcentral gjort en felaktig prioritering.

13 juni: En självmordsbenägen person har stuckit en kniv i magen, men får vänta länge på ambulans. Först när ambulansen får ärendet tilldelat sig efter mer än en timme ändras prioriteringen till prio ett. Utredning av ärendet visar att bedömningen var felaktig.

Tobias Andersson Åkerblom
tobias.andersson.akerblom@gp.se



Den 25 april hittas en skarpladdad granat i Kungsladugård.

Arkivbild: Anna Tärnhuvud