

Eksempel på en god konklusion

Skabelon B, vurdering i forløbsklager

Titel: praktiserende læge, speciallæge i almen medicin

Navn: Sagkyndig navn

Sagkyndig i almen medicin

Dato for vurdering

Skabelonen er
anvendt og
udfyldt korrekt

Sagkyndig vurdering

Vedr.: J.nr. xxxx-xxxx, Navn Navnesen

Det indsamlede materiale er tilstrækkeligt til at belyse sagen.
Klagepunkterne og de opstillede spørgsmål er dækkende og relevante.
Jeg er ikke inhabil.
Billeddiagnostisk materiale i PACS: intet

Vurdering

Den behandling som Navn Navnesen modtog hos Lægehuset den xx.xx.xxxx var ikke i overensstemmelse med normen for almindelig anerkendt faglig standard.

Begrundelse

I denne sagkyndigvurdering svares der på, om det var fagligt korrekt at foretage cellediagnostik på Navn Navnesen, mens hun var gravid i uge 28.

A+B

Alle kvinder i Danmark tilbydes screening for cellediagnostik i livmoderhalsen. Cellediagnostikken kan være forstadiet til livmoderhalskræft. Tilbuddet gives til kvinder i alderen 23-64 år, i alderen 23-49 år inviteres hvert 3. år. Undersøgelsen er en screeningsundersøgelse, og kan ikke bruges diagnostisk, så ved fund af ikke-normale celler foretages udredning hos gynækolog (speciallæge i kvindesygdomme)*.

Procedure for foretagelse af cellediagnostik: Kvinden placeres på gynækologleje. Det sikres med gynækologiske instrumenter, at livmodermunden (portio) fremstår tydeligt. Med spatel tages celler fra yderste del af portio og med en særlig børste udtages celler fra livmoderhalsen ved et let tryk og 3-5 omgange med børsten.

Kvinder med tidligere cellediagnostik har pga. af disse været igennem et udredningsforløb hos en gynækolog. Ved afslutningen af dette forløb angives hvornår, der bør foretages nyt cellediagnostik. Hos gravide kvinder skal man ikke foretage cellediagnostik. Risikoen for falsk positive svar, der afstedkommer unødige

Relevant
oplysende afsnit.

Tydelig vurdering,
som er sat i
relation til det
oplysende afsnit

undersøgelser er øget. Ligeledes vil operation pga. celleforandringer hos en gravid kvinde kun gennemføres på absolut tvingende indikation og ved udbredt sygdom. Der anbefales iht. Sundhedsstyrelsen Anbefalinger for svangeromsorgen, at cellediagnostik tages 8-12 uger efter fødsel**. Det var således ikke fagligt korrekt at foretage cellediagnostik hos den gravide kvinde. Såfremt der er klinisk mistanke om kræftsygdom i underlivet hos den gravide, skal hun henvises til gynækologisk udredning, og der skal ikke foretages cellediagnostik.

C

Der er intet andet relevant for sagens klagepunkter, jeg vil inddrage.

D

Sagen er principiel og er dermed egnet til offentliggørelse med henblik på læring.

Sagkyndig har
angivet, at
sagen egner til
offentliggørelse

Tydelig op
opsummerende
konklusion

Konklusion

Med baggrund i denne sagkyndigvurdering under punkterne A-D konkluderes det, at det ikke var iht. gældende anbefalinger, at man foretog cellediagnostik på gravide Navn Navnesen, ved hendes henvendelse i Lægehuset den xx.xx.xxxx. Dermed handlede Lægehuset under normen for almindelig anerkendt faglig standard.

Der er indsat
diagnosekode

Diagnose nr.: Z124 cervix cytologi, Z349 svangerskab

Med venlig hilsen
Sagkyndig

*sst.dk/da/Udgivelser/2018/Screening-for-livmoderhalskræft

**sst.dk/da/Udgivelser/2015/Anbefalinger-for-svangreomsorgen