

2005:4

Att vara gammal och akut sjuk

I rapporten redovisas tio studier från de båda länen. Orsaker till remittering från särskilt boende till akutmottagning, hur beslutsprocessen inför en flyttning upplevs av vårdtagare, anhöriga och personal samt hur vårdtagaren upplevt sin vistelse på akutmottagning och akutvårdsavdelning studeras. Sjuksköterskors och undersköterskors syn på att vårda äldre inom äldreomsorg, akutmottagning och akutvårdsavdelning ha även studerats.

Stora förändringar har skett inom kommunal äldreomsorg under de senaste 10-15 åren med en reducering av antalet platser i särskilda boenden och en successivt minskad servicenivå för majoriteten av de äldre. De äldre har ofta en komplex sjukdomsbild och stora omvårdnads-, rehabiliterings-, och sjukvårdsbehov. För vårdpersonalen medför detta att arbetet blivit tyngre och kravet på mer professionellt kunnande ökar. För närstående har det inneburit att de tar på sig nya uppgifter när gapet mellan behov och resurser sviktar.

Resultatet från studierna kan ligga till grund för riktade utbildningsinsatser och fördjupade kvalitetsdiskussioner. Områden som kan ses som särskilt värdefulla att utveckla är förståelsen för varandras arbete och ansvar, samt vårdkulturens och vårdsystemets påverkan på de beslut som fattas och på den vård som ges.

Antalet gamla, sårbara personer i samhället blir fler och risken ökar att medicinskt omhändertagande och omvårdnaden baseras på rutiner som mer passar systemet än de gamla, med ett förtingligade som följd. För patienten i ett tillstånd av förflyttning ses det ytterst nödvändigt att dialogen om rutiner som skapats utifrån den gamles behov får fortsätta i en ökad takt.