

# **FUNKTIONSFÖRMÅGA, BEHANDLINGAR OCH STÖDINSATSER INOM BASAL HEMSJUKVÅRD**

**RAI-bedömningar vid 33 hälsocentraler i X-län vid studiens start och efter 12 månader**

**Anna-Greta Mamhidir**

**Sonja Strandell**

**Annica L Kihlgren**

**Mona Kihlgren**

**Anders Wimo**

## SAMMANFATTNING

Projektet syftade till att kartlägga funktionsförmåga och behandlingar samt stödinsatser inom basal hemsjukvård, till patienter 75 år och äldre i Gävleborgs län, vid start samt efter 12 månader hos dem som fortfarande var inskrivna i hemsjukvården. Det är vanskligt att utifrån denna studie dra generella slutsatser angående förändringar över tid eftersom antalet deltagare reducerades kraftigt efter ett år. Däremot gav resultaten värdefull kunskap om den basala hemsjukvården i länet. Situationen inom hemsjukvården var mångfasetterad och omsättningen av patienter var hög (66 %) under året. Drygt en tredjedel var fortfarande inskrivna i hemsjukvården. Mer än en fjärdedel hade flyttat till särskilt boende eller avlidit.

Hos cirka en tredjedel observerades öppet fot- och bensår och en något högre andel iaktogs hos dem som deltog vid två mätillfällen. Tre av tio hade daglig smärta och ungefär var tionde hade smärta utan smärtkontroll. En tredjedel hade urinläckage och blöjförbrukningen var hög. Den kognitiva förmågan hade klart försämrats hos dem som var kvar i hemsjukvården efter ett år. Många hade stöd av informella vårdare, särskilt av barnen. Behandlingarna bestod främst av sårömläggningar. Dokumenterade behandlingsmål förekom i liten omfattning. De vanligaste sjukdomsdiagnoserna var hjärtsvikt, diabetes och hypertoni. Den genomsnittliga läkemedelsförbrukningen var hög och genomgång av aktuell medicinering förekom i större utsträckning hos dem som var inskrivna i hemsjukvården efter ett år.

Med tanke på de förändringar som pågår inom sjukvården i länet, inte minst beträffande sjukhusstrukturen, så är det viktigt att följa utvecklingen inom hemsjukvården. Patienternas tillstånd med kognitiv nedsättning, fot- och bensår, smärtor och omfattande medicinering påvisar relativt stora medicinska behov. Det innebär bl. a. att ytterligare läkarstöd är nödvändigt för att bedriva hemsjukvård av god kvalitet. All vård skall bedrivas utifrån en vetenskaplig grund och forskningsresultat finns som kan tas tillvara i syfte att utveckla vårdens innehåll, arbetssätt och rutiner. Kartläggningen ger goda möjligheter till riktade utbildningsinsatser och fördjupade kvalitetsdiskussioner. Områden som ses särskilt värdefulla att utveckla inom hemsjukvården är bl. a. behandling vid fot- och bensår, vård av demenssjuka, långvariga smärttillstånd, förskrivning av läkemedel till äldre samt behovet av utökat läkarstöd.