

Råd vid hembesök

Tage Danielsson:

"Det är bättre att tänka efter före"

Många situationer på jourtid handlar om försämring av kroniska tillstånd, som kan hanteras dagtid med framåtsyftande vårdplanering

- Information till patient och anhöriga
- Handlingsplan vid akut sjukdom
- Hur kan omvårdnadsförstärkning ske?
- Dropp - och var i så fall
- Antibiotika och hur i så fall
- Vilka anhöriga skall kontaktas

Att fundera över vid akut hembesök

- Är diagnosen klar, eller behövs mer stöd i den processen?
- Medicinsk bedömning - skall vården vara kurativ eller palliativ?
- Vad önskar patienten/anhöriga?
- Vilka resurser finns att ta hand om problemet och vad krävs för att patienten skall erhålla god vård?
- Om resurser inte finns i kommunsjukvård/primärvård - kan specialiserad hemsjukvård vara ett alternativ?
- Om du inte bedömer att patienten måste läggas in akut, men att hon är i behov av sjukhusvård - kan en kontakt med Geriatriken vara ett alternativ?
- Kan Akutmottagningen fungera som konsultresurs för hemsjukvården? (svaret är tyvärr oftast nej, akutmottagningen är en inskrivningsfunktion)
- Parenteral behandling av svår erysipelas, pneumoni, pyelit/urosepsis kan ofta mycket väl hanteras av avancerad hemsjukvård
- Hjärtsvikt och KOL/resp.insuff som inte klaras i primärvård kan ofta behandlas av den avancerade hemsjukvården
- Skulle en vårdplan upprättad av ordinarie doktor och sköterska vara till hjälp?