

Behov av omedelbar hjälp



Astrid



Olle



Gustav



Karin

Astrid 85 år

Astrid har hypertoni, tablettbehandlad diabetes och starr. Hon har larm och hjälp med städning och dusch. Astrid ser dåligt och snavar på en tröskel vilket gör att hon faller och ådrar sig en radiusfraktur. Frakturen är av den snällare sorten som kan behandlas med gips på akuten. Blodsockret är lite högt pga den stressiga situationen. Astrid är orolig för sin glömske man som befinner sig ensam i hemmet.

Röntgenkontroll planeras efter 1 v.

Astrid har inget behov av inneliggande sjukhusvård men blodsockret behöver följas upp i primärvården. Astrid behöver heller inte i nuläget en medicinsk insats via mobilt närsjukvårdsteam.

För en säker hemgång ska kunna göras kommer Astrid dock omgående behöva öka sina omsorgsinsatser och tillsyn i hemmet.



Gustav klarar sig själv. Har hjälp på VC med högt blodtryck och prostatabesvär. Gustav har nu besökt sina barnbarn och efter ett par dagar insjuknar han med feber och torrhosta. Söker akutmottagning

Utredning visar okomplicerad influensa A. P.g.a kombination av feber, blodtrycksmediciner och dåligt vätskeintag är han trött och ostadig. Förbättras på febernedsättande och ett dropp på akutmottagningen.

Gustav kan få hjälp av mobilt team att övergående justera ordinarie blodtrycksmediciner, samt insätta antivirala tabletter samt kontrollera om blodprover om ett par dagar. Hembesök varje dag närmsta 3 dagar med hänsyn på ev försämring.

Gustav har inget behov av inneliggande sjukhusvård men kommer under ett par dagars tid behöva hjälp med mat, vätskeintag, tillsyn x 3 fr,a gällande morgonens hygienrutiner.



Olle 78 år

Olle har drabbats av tarmcancer och ska opereras inom några veckor. Olle har besvärlig förstoppning och har nu fått besöka akutmottagningen för att få hjälp med detta. Mår nu lite bättre men är trött och matt och är ostadig på benen. Han vet inte om han fullt ut orkar ta hand om sig själv och ännu mindre om hustrun som har Alzheimer.

Olle har inget behov av inneliggande sjukhusvård.



Karin 88 år

Karin har tidigare klarat sig själv med lite hjälp från barn och grannar. Faller ihop i hemmet. Utredning visar utbredd mediainfarkt. Läkarna bedömer att det inte är meningsfullt att varken utreda eller behandla. Prognosen är dålig och Karin behöver god omvårdnad.

Karin har inget behov av inneliggande sjukhusvård utifrån ett medicinskt perspektiv men omvårdnadsinsatserna kan inte tillgodoses på ett bra sätt utan inneliggande vård.

Karin skrivs in på sjukhus och samordningen sker i Mina Planer.

