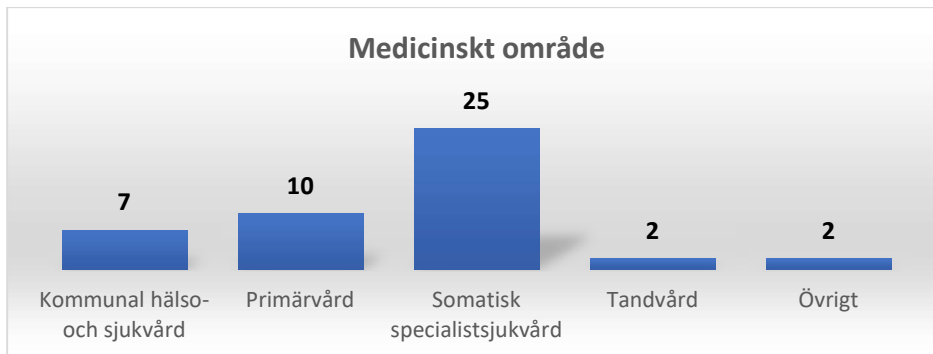
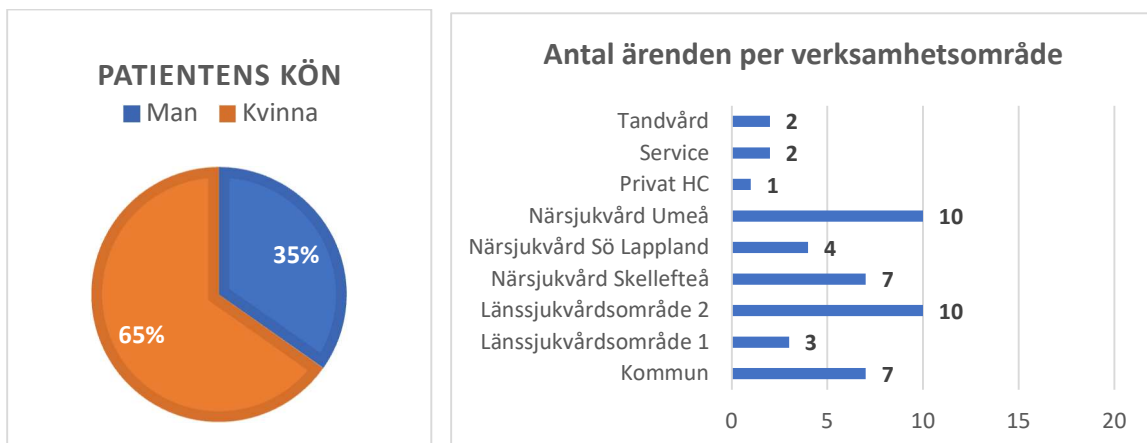


Patientärenden 85+

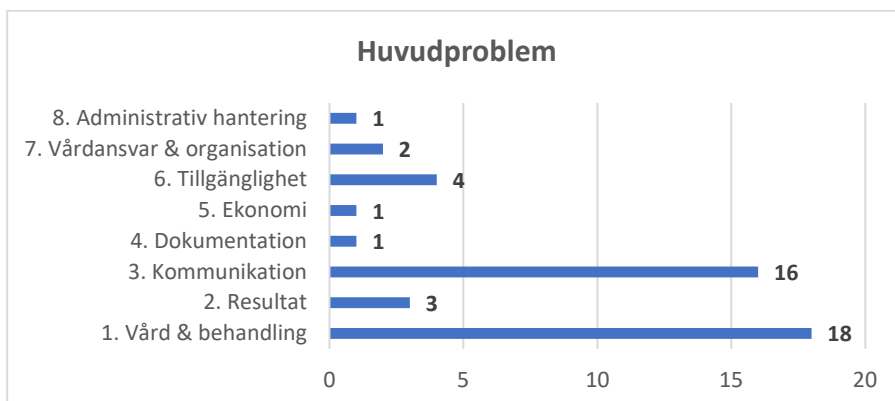
Under åren 2022 och 2023 avslutades 46 patientärenden där patienterna var 85 år eller äldre. Majoriteten av ärendena rörde somatisk specialistsjukvård.



Åldersspridningen var mellan 85 - 97 år med en medianålder på 87,5 år. Majoriteten av patienterna var kvinnor och de flesta ärendena anmäldes av närstående, följt av patienten själv.



I 22 ärenden begärdes ett skriftligt yttrande från vården, medan 24 ärenden förmedlades till vården för kännedom och intern hantering – ibland med önskemål om en direktkontakt med anmälaren. Inget särskilt verksamhetsområde eller enskild verksamhet utmärkte sig gällande antal ärenden. Vad gäller kommunärenden hade Skellefteå kommun 4 ärenden under perioden medan Umeå kommun, Robertsfors kommun och Vilhelmina kommun hade 1 ärende vardera. Aktuella kommunärenden rörde framför allt brister inom *Vård och behandling* samt *Kommunikation*. Dessa två huvudproblem var även vanligast i underlaget i stort.



De vanligaste delproblemen rörande Vård och behandling var *Behandling* och *Omvårdnad*. Inom Kommunikation var *Information* det klart vanligast delproblemet. Det framträdde inga tydligt återkommande teman inom dessa delproblem. Därför exemplifieras de vanligast förekommande delproblemen med var sitt exempelärende:

Vård och behandling/behandling:

Patient kontaktade sin HC inför ett inbokat besök med undran om hen vid samma tillfälle kunde få sin sjätte covidvaccination. Patienten uppger att hen fick till svar att detta inte kunde garanteras. Vid besöket nekades patienten vaccination, enligt uppgift med motiveringen att HC då skulle behöva öppna en förpackning med fem sprutor vilket skulle medföra en risk för att HC skulle behöva ta emot flera patienter för vaccination. Enligt patienten hänvisades hen i stället till vaccinationsmottagning. Patienten ville veta vilka riktlinjer som fanns rörande covidvaccination på HC då hens vänner enligt uppgift hade blivit vaccinerade på en annan HC på samma ort? Patienten ställde sig kritisk till att hens HC inte kunde bemöta önskemålet med tanke på hens ålder och fysiska begränsningar.

Vård och behandling/omvårdnad:

Patient med bältros beskrivs ha flyttats från sjukhus på hemorten till NUS. Hen hade enligt närstående fullt med blåsor i munnen och därmed mycket svårt att äta. Trots detta beskrevs inte personalen anpassa patientens mat utan hen fick bland annat äta sill och potatis, som närstående inte ansåg som lämplig mat under omständigheterna. Patienten, som redan var smal, beskrivs ha gått ner flera kilo i vikt under sjukhusvistelsen. Vid ett tillfälle beskrev närstående att patienten hade svåra magsmärter och tillkallade personal. När personalen kom uppgavs de ha frågat varför patienten hade ont i magen. När hen inte kunde svara på frågan beskrivs personalen bara ha gått därifrån utan någon åtgärd.

Kommunikation/information:

Närstående beskrev att patienten kördes till akutmottagning efter samråd med hemsjukvården. Enligt uppgift skulle patienten sedan vidare till en specialistklinik. Efter en stunds väntan på akutmottagningen tillsammans med närstående kom en personal och hämtade patienten. Närstående uppfattade det som att personalen var från specialistkliniken dit patienten skulle flyttas. Enligt närstående flyttades patienten i stället till ett anslutande rum och fick enligt uppgift ingen information om var larmet fanns och hur det fungerade. Patienten kunde därför inte larma vid behov utan beskrivs i stället ha legat och ropat på hjälp. Närstående uppgav att patienten fick vänta ensam i rummet i ca: 5 timmar. Under tiden beskrivs personal på specialistkliniken ha väntat på patienten och undrade var hen var.