

Kvalitet är inte dyrt, det är En investering
bristande kvalitet som är som blir en besparing!
kostar!

Ett exempel från den kliniska vardagen: *Sven 83 år med prostatacancer som bor på ett äldreboende söker akut för blod i urinen, smärtor i magen och känner sig mycket orolig. På akutmottagningen är det en stressfylld miljö och det tar lång tid innan Sven får hjälp. När det blir Svens tur ordinerar akutläkaren en 14 ch silikonkateter för att dränera urinblåsan på urin. Sven fortsätter att blöda och får ökade smärtor i buken. Smärtlindring ges av sjuksköterskan och beslutas om att Sven behöver skrivas in på vårdavdelning. ☺*

☺
Flera timmar senare blir Sven inskriven på urologens vårdavdelning med fortsatta blödningar och urolog ordinerar handspolning av urinblåsan för att skölja ut gammalt blod och koagler. För att genomföra ordinationen behöver katetern som sattes på akuten bytas till en grövre kateter och Sven får ännu en gång vara med om en katetersättning med smärtupplevelse och känslan av utsatthet. Efter kateterbyte och handspolning ordinerar urologen spoldropp och blödningen avstannar avstannar till slut. Sven får stanna över natten för observation och skrivs hem med kateter och ett behandlingsmeddelande till äldreboendet om uppföljning.

Slutsats: Utöver Svens oro och lidande i samband med vårdtillfället har sjukvården haft en faktisk kostnad på tusentals kronor i form av katetermaterial, läkemedel, ett dygn på vårdavdelning personalkostnader och övriga kostnader. Om vårdgivare var försedda med Hemostick och använde den som ett kommunikationsmedel och behandlingsstöd i kombination med vårdhandbokens riktlinjer för makroskopisk hematuri hade Svens vistelse på vårdavdelningen kanske kunnat undvikas. Sven hade kunnat lämna akuten samma dag för att komma hem till tryggheten i sitt äldreboende och med behandlingsmeddelande för vidare uppföljning.

Gå även in och läs riktlinjen om makroskopisk hematuri i vårdhandboken.