

Äldre kan också bli sjuka

Var tredje person som drabbas av en hjärtinfarkt är över 80 år. Äldre med hjärtsjukdom eller lungsjukdom behöver vård som passar deras förutsättningar.

Resursbrist och omoderna attityder kring åldrande har bidragit till vi en hälso- och sjukvård med allt fler luckor ju äldre vi blir. Till ett system där sjukvård ersätts av "omsorg".

Riksförbundet HjärtLung består av människor som lever med kroniska hjärt-, kärl- och lungsjukdomar. Våra medlemmar har en snittålder på 77 år. Gång på gång får vi ta del av berättelser om vård som inte utgår från patientens behov och erfarenheter:

- Underbehandling av äldre
- Brist på uppföljning och samordning som drabbar de äldsta särskilt hårt
- En äldreomsorg där sjukvården alltför ofta lyser med sin frånvaro

Men äldre kan också bli sjuka.
Och har rätt till samma vård som alla andra.

Vänd och läs mer om våra reformkrav!



Riksförbundet
HjärtLung



Läs mer och bli medlem!

Bättre vård på alla nivåer

Nationell nivå:

- Tydligare nationell uppföljning av medicinska resultat. Staten måste ta ett större ansvar för att äldre med kronisk hjärt-, kärl- och lungsjukdom får vård utifrån behov.
- Säkerställ rätten till en fast läkarkontakt och prioritera patienter med kronisk sjukdom och stora vårdbehov.
- Synliggör våra sjuka äldre – i forskningen, i kvalitetsregistren och i politiken.
- Följ upp regionernas och kommunernas arbete med fokus på kontinuitet i primärvården.
- Öka finansieringen av forskning om äldre med hjärt-, kärl- och lungsjukdom.

Regional nivå:

- Primärvården ska ha tillgång till medicinsk specialistkompetens om kroniska hjärt-, kärl- och lungsjukdomar.
- Kontinuitet och medicinskt helhetsansvar i primärvården.
- Individuell och strukturerad uppföljning efter sjukhusvistelse för äldre med kronisk hjärt-, kärl- eller lungsjukdom.
- Rehabilitering ska erbjudas alla äldre med kronisk hjärt-, kärl- eller lungsjukdom oavsett ålder.

Kommunal nivå:

- Utökad tillgång till läkare på SÄBO för boende med hjärt- och lungsjukdom.
- Stärk den medicinska kompetensen så att all personal som arbetar med kroniskt sjuka kan upptäcka försämringar i hjärt-, kärl- och lungsjukdomar i tid.
- Medicinsk bedömning inom rimlig tid, utöver tillgången till schemalagda läkarronder.

