

## LOMMA

## PORTAD FRÅN SJUKHUSVÅRD

## Beslut om vårdnivå:

0-HLR

Ingen IVA-vård / resp-vård.

Vid stroke /hjärtlarm ingen sjukhusvistelse.

Utdrag ur en SIP, samordnad individuell plan, där en äldre person "nollats".

# Hemligt beslut: Äldre ska inte tas till sjukhus

När pandemin kom skrev en läkare i Bjärred hemliga beslut om att äldre människor som bor hemma inte ska få vård på sjukhus. Läkaren säger själv att det gäller 180 personer – och att många av dem inte vet om det.

– Det är skamligt att de behandlar gamla människor så, säger Siv Nilsson, 90 år.

■ På långfredagens morgon kommer ett besked som kan betyda döden hem till Bertil Nilsson, 89 år. Bertil bor i ett gult tegelhus i Bjärred tillsammans med sin fru.

Budbäraren är en kvinna från hemtjänsten – de kommer två gånger i veckan för att hjälpa Bertil Nilsson att duscha och ta med honom ut på promenad. Men den här gången har hemtjänsten med sig något.

– Hon frågade efter Bertils röda pärm, för hon skulle sätta in ett papper där. När flickan hade gått öppnade jag pärmen. Och då upptäckte jag det, berättar Bertils fru Siv Nilsson.

Papperet ligger på bordet.

Det har rubriken "Samordnad individuell plan" och handlar om vilken sjukvård Bertil Nilsson ska få om han blir dålig. Och det är en dödsdom. Där står: "Ingen hjärt-lungräddning vid hjärtstopp. Ingen intensivvård eller respiratorvård. Inget stroke eller hjärtlarm. Palliativ vård i hemmet."

På papperet refererar man till ett möte klockan 13 samma dag. Där står också att Bertil Nilsson varit närvarande vid planeringen.

– Det här är ju rena bluffen! säger sonen Rolf Nilsson. Vi har inte blivit informerade eller kallade till något möte.

Siv Nilsson är upprörd:

– När jag såg det pap-

peret blev jag rädd! Hade Bertil blivit sjuk hade han inte fått någon hjälp. Då hade han fått ligga här.

– Det är skamligt! Jag tycker inte att man behandlar gamla på det här viset, säger hon.

När en människa är svårt sjuk kan läkare ta beslut om behandlingsbegränsningar. Det innebär att sjukvården inte ska sätta in alla resurser för att rädda livet eller behandla sjukdomar.

Det kan bero på att läkaren bedömer att patienten inte klarar intensivvård eller att det är omöjligt att bota en svår sjukdom.

Det kan också bero på

att patienten själv tackar nej till en livsuppehållande behandling och hellre vill ha vård och smärtlindring i hemmet.

**Socialstyrelsens** föreskrifter är mycket tydliga: Sådana beslut ska läkaren ta i samråd med patienten. Då ska läkaren ha ett brytsamtal med patienten och de närstående så att de blir informerade och själva får berätta vilken inställning de har.

Enligt patientlagen ska patienten också få information om sitt hälsotillstånd och vilken behandling man kan räkna med.

Men när coronaviruset kom blev det bråttom. Dok-

tor Munira Al-Saadi, chef på vårdcentralen Sundets läkargrupp i Bjärred, tyckte att läget var akut:

– Just då kände jag att vi befann oss i ett krig, säger Munira Al-Saadi.

– Vi befann oss i en galopperande storm. Vi visste inte vilken väg det skulle ta. Det kom rapporter från utlandet om massivt insjuknande och att sjukvården nästan kollapsade i vissa länder. I Stockholm hade vi också ett massivt insjuknande, säger Munira Al-Saadi.

Sundets läkargrupp är en privat vårdcentral, som ingår i kedjan Praktiker-tjänst. Fram till helt nyligen var det den enda vårdcen-

tralen som fanns i norra delen av Lomma kommun. Därför är väldigt många av Bjärredsborna listade där.

Al-Saadi och två andra läkare på vårdcentralen gick igenom alla patienter de har som bor på LSS-boende, har hemsjukvård eller bor på äldreboende i Bjärred eller Kävlinge. Munira Al-Saadi tog ansvaret för dem som har hemsjukvård i Bjärred.

**Läkarna tittade** på journaler och sjukdomsbilder. Och i många fall skrev de ett beslut om att patienten inte skulle få sjukhusvård.

– Jag förstår att många riktar kritik mot oss för att vi inte informerade anhö-

