

Linneaprojekt 2

Deltagare:

Eva Andersson, biståndshandläggare, Ljungby kommun
Maria Haegerstam, arbetsterapeut, Ljungby kommun
Ann-Sofi Henriksson, sjuksköterska, Ljungby kommun
Ninni Svensson, sjuksköterska, landstinget Kronoberg

Bakgrund:

Inför första lärandeseminarier med Projekt Linnea 2 hade vi som hemuppgift att intervjua Linnea. Det vill säga en multisjuk person 75 år eller äldre som legat på sjukhus de senaste tre månaderna och som själv kunde kommunicera på ett adekvat sätt.

Utifrån intervjun skulle vi i våra hänvisade grupper plocka ut en gemensam nämnare. Efter att ha presenterat intervjuerna för varandra kunde vi se att fallolyckor i hemmet var den gemensamma nämnaren. Fallolyckor blev därför det vi valde att jobba vidare med.

Fallolyckor kan bero på många olika faktorer. Vi valde att begränsa oss till att få ut information via en broschyr om hur fallolyckor kan förebyggas för vår Linnea. Vi har koncentrerat oss på Linneor som är 70 år och uppåt, bor i ordinärt boende och är inlagda på lasarett oavsett orsak. Linnea skall kunna föra sin egen talan. För att få ut information till Linnea valde vi att göra detta i samband med samordnad vårdplanering. Linnea skulle dessutom bo på ett för studiens syfte valt geografiskt område.

I samband med Linneaprojektets start visade det sig att hemrehabteamet i Ljungby kommun, ett projekt som hade startats och som skulle pågå under ett års tid, också skulle involvera fallprevention. Kontakt togs med den sjuksköterska inom hemrehabteamet som skulle jobba med uppsökande verksamhet för att i samråd med henne välja geografiskt område.

Parallellt har vi även gjort ett litet frågeformulär (se bilaga 1) till patienter på jourläkarcentralen. Det är Linneor som sökt sig dit pga. att de har fallit. Dessa personer skall inte bli inlagda utan efter undersökning åka hem till sitt ordinarie boende. Det för att få en bild av Linneor som inte alltid har någon hemsjukvård eller hemtjänst.

Syfte:

Genom att förebygga fall skapa ökad trygghet i Linneas hemmiljö.

Mål:

- Att Linnea ska få tillgång och delaktighet till information om fallprevention
- Att uppmärksamma Linnea på att man kan göra enkla förändringar i hemmiljön för att minska fallolyckor och på så sätt öka tryggheten.
- Att uppsökande verksamhet/uppföljning inom fallprevention i hemmet blir rutin.

*Testcykel 1***Planera:**

Två biståndshandläggare kontaktades inom det valda området och fick förfrågan om att vara en länk i Linneaprojektet. Dessa tackade ja, de fick då information dels skriftligt och dels muntligt om deras roll i projektet.

På ett möte för alla Ljungby kommuns sjuksköterskor gavs information om Linneaprojektet. De sjuksköterskor för valt geografiskt område tackade ja till medverkan i projektet.

Vi letade fram en broschyr om fallprevention, valet blev ” Gå säkrare”. Tio stycken mappar sammanställdes för Ljungby kommuns sjuksköterskor innehållande:

- Checklista till sjuksköterskan; information om hur materialet skulle användas samt information om Linnea projektet (bilaga 2).
- Intervjufrågor till samordnad vårdplanering (bilaga 3).
- Intervjufrågor till hembesök/uppfoljande samtal i ordinärt boende (bilaga 4).
- Broschyren ” Gå säkrare ”.

Pröva:

Under veckorna 11-18 ska testperioden pågå. När biståndshandläggaren får fax angående samordnad vårdplanering ringer denna till sjuksköterskan på avdelningen för att boka datum. Samtidigt informeras om Linneaprojektet och ett informationsblad faxas till avdelningen som lämnas till Linnea i god tid före vårdplaneringen (se bilaga 5). Linnea har då möjlighet att välja om hon vill medverka i projektet eller inte.

Mätning:

Intervju görs på lasarettet av kommunens sjuksköterska med Linnea. Vid vårdplaneringen lämnar de en broschyr ” Gå säkrare ” samt lämnar information om uppföljning i boendet. Dessutom uttrycks ett önskemål att någon närstående är med vid uppföljningen. Cirka sex veckor efter vårdplaneringen gjordes hembesök av samma sjuksköterska. De har ett uppföljande samtal kring broschyren samt ställer intervjufrågor (se bilaga 4). All dokumenterad information överlämnas senast den 6:e maj till projektgruppen..

Har Linnea läst broschyren?

Har Linnea gjort någon förändring i hemmiljön för att förebygga fallolyckor?

Vill Linnea ha uppsökande verksamhet?

*Testcykel 2***Planera:**

På ett avdelningsmöte på kirurgakuten/distriktsläkarjouren informerades om Linneaprojektet samt en enkät (bilaga 1) presenterades för dem. Enkäten riktades sig till Linneor inkomna pga. fallskada på akutmottagningen som inte blir inlagda. Detta för att ”fånga upp” Linneor som kanske inte har någon form av hemtjänst eller hemsjukvård.

Pröva:

Under veckorna 11 - 18 ska testperioden pågå. När Linnea kommer till akutmottagningen tillfrågas Linnea av sjuksköterskan om hon vill svara på enkäten.

Mätning:

När 10 stycken enkäter har fyllts i lämnas dessa sedan till Linneaprojektet, dock senast den 6 maj.

Har Linnea gjort några förändringar i hemmiljön för att förhindra fallolyckor?
Vill Linnea ha uppsökande verksamhet?

Resultat:

Vecka 18 visade det sig att det inte fanns underlag för att utvärdera ett resultat. I samråd med vår handledare bestämdes att projektet skulle förlängas t o m vecka 23. Kommunens sjuksköterskor kunde endast redovisa en Linnea samt kirurgakuten fyra Linneor.

Diskussion:

Då vårt resultat inte är klart har vi valt att redovisa våra tankar och synpunkter angående metoden. Det kan vara många orsaker till varför vi inte fått tillräckligt underlag för att redovisa resultat.

Biståndshandläggarna hade för stor arbetsbörda/hann inte med samt att de även hade två andra Linneaprojekt som de deltog i.

Skulle vi ha involverat fler biståndshandläggare?

Vi ville följa det geografiska området som sjuksköterskan i hemrehabteamet hade för att hon skulle kunna följa upp och ta del av vår slutrapport.

Skulle vi i stället ha involverat hela Ljungby kommuns geografiska område och lämnat över den rapporten till henne istället?

Flera av våra Linneor åkte inte hem till ordinärt boende efter sjukhusvistelsen utan fick istället komma till ett "korttidsboende".

Skulle vi även kunnat intervjua Linnea på "korttidsplatsen" innan hemgång till ordinärt boende?

Det är en god tanke eftersom man på lasarettet får mycket information i samband med vårdplaneringen.

Pga. att detta var ett projekt var vi tvungna att ge skriftlig information till Linnea innan kommunens sjuksköterskor kom upp och vårdplanerade på lasarettet. En sjuksköterska på lasarettet som doktorerade godtog inte vår informationsblankett. Hon ansåg inte att blanketten var vetenskapligt rätt utformad. Blanketten (bilaga 5) omarbetades och därmed missades ett tillfälle för att nå ut till en Linnea.

Hade det varit bättre att vi använt oss av så få "mellanhänder" som möjligt, t e x använt oss av kommunens sjuksköterska istället för biståndshandläggaren?

Kunde en arbetsterapeut vara ansvarig istället för biståndshandläggare/sjuksköterska?

På jourläkarcentralen pågick samtidigt med vår Linnea enkät en undersökning som också var tidskrävande för personalen. Detta kan kanske vara orsaken till att personalen inte "fångade upp" aktuella Linneor. Ett flertal Linneor blev inlagda på avdelning istället och "föll" därmed bort.

Vi upplevde att tiden för vårt Linneaprojekt var för kort samt att det var flera Linneaprojekt som pågick samtidigt. Det leder till ökad arbetsbelastning för dem som jobbar i kommun och landsting och då är det lätt att man missar eller inte hinner medverka i projektet. Det kanske inte skulle vara flera Linneaprojekt på gång på exakt samma tid?

Vår tanke är att sammanställa materialet i höst och se vilket resultat vi får. Vi har förlängt Linneaprojektet tom 21 juni. Förhoppningsvis har vi fått in tillräckligt med material då så vi kan redovisa ett resultat. Detta projekt känns så viktigt att genomföra då vi vet hur många som faller i sitt hem och orsakar onödigt lidande för Linnea.

Referens:

Albertsson med flera *Gå säkrare* (2000). Vislanda.

Bilaga 1.

Du har kommit till akuten på grund av att du fallit. Om du dessutom är 70 år eller över och bor i ordinärt boende skulle vi uppskatta om du vill svara på några frågor. Svaren kommer att ingå i ett projekt som kallas för "Linnea", vilket är ett samarbete mellan kommun och landsting där en önskan finns att göra vårdkedjan mer lätt -tillgänglig för våra äldre i samhället.

Vad var orsaken till fallet?

Var föll du?

Har du fallit tidigare? JA NEJ

Om ja- har Du gjort några förändringar i din bostad för att förhindra fall?

Har Du tidigare fått information om hur man kan förebygga fallolyckor i sin hemmiljö?

Skulle Du vilja ha information om hur Du kan förebygga fallolyckor?

Man

Kvinna

Ålder

Bilaga 2

Checklista till sjuksköterskanVid Samordnad Vårdplanering

- *Sjuksköterskan ställer några frågor och informerar om broschyren "Gå säkrare" till patient och anhörig.*
- *Lämnar broschyren till patient.*
- *Sjuksköterskan ringer om ca 1 månad för att boka en tid för uppföljning 6 veckor senare. Informerar om att det är bra om en anhörig/närstående är med vid uppföljningen.*

Vid Uppföljningen

- *Vid uppföljningen går sjuksköterskan igenom checklistan i broschyren samt ställer frågor på bifogat blad.*

Efter Uppföljningen

- *Lämnar sedan allt material till Ann-Sofie Henriksson senast den 6 maj.*

Vi är mycket tacksamma för Er hjälp! Genom detta arbete önskar vi att våra äldre kan leva ett "goare" liv. Om Ni har frågor, kontakta oss gärna:

<i>Ann-Sofie Henriksson</i>	<i>0372-789805 eller 0707-302482</i>
<i>Eva Andersson</i>	<i>0733-739628</i>
<i>Maria Haegerstam</i>	<i>0372-789807</i>
<i>Ninni Svensson</i>	<i>0705-929953 eller 0372-585110</i>

Linnéaprojektet

Intervjufrågor till Samordnad VPL

Man____Kvinna____Ålder____Anhörig____

1) Har Du någon gång ramlat i din hemmiljö?

Ja

Nej

Om Ja:

a) Var ramlade Du?

b) Vad var orsaken till att Du ramlade?

c) Har Du gjort några förändringar i Din bostad innan eller efter Du ramlat? Kan Du ge ett exempel...?

d) Har Du fått någon information tidigare om hur Du kan förebygga fallolyckor? I så fall-från vem?

Om nej:

a) Har Du gjort några förändringar i Din bostad som Du tror kan ha förhindrat att Du ramlat? Kan Du ge något exempel...?

b) Har Du fått någon information tidigare om hur Du kan förebygga fallolyckor? I så fall-från vem?

2) Har Du eller har Du haft hjälp från kommunen i form av:

- hemsjukvård?
- hemtjänst?

Bilaga 4.

HEMBESÖK - UPPFÖLJANDE SAMTAL

Hur har det gått hemma efter sjukhusvistelsen?

1. Har du trillat sedan hemkomsten från lasarettet? _____

Ja Vad var orsaken till att du föll? _____

Var föll du? _____

Nej

2. Har du läst broschyren?

Ja Är det något som du tagit till dig ifrån broschyren och använt dig av?

Nej Varför har du inte läst broschyren? _____

-Vi går igenom checklistan i broschyren tillsammans. (Ssk får gärna göra noteringar i sin egen broschyr ifall personen uttrycker eller kommenterar något).

3. Har du visat broschyren för någon annan i din bekantskapskrets?

Ja För vem och vad tyckte de i så fall? _____

Nej

4. Du har varit med om att få information om hur Du kan förebygga fallolyckor via en broschyr i samband med Vårdplaneringen på lasarettet. Tycker Du att denna information har gett dig något?

Ja Varför? Ge exempel _____

Nej Varför inte? _____

5. Skulle vi kunna göra på något annat sätt, kan du ge oss tips? _____
- _____

- Är anhörig är med? **JA** **NEJ**

- Har hemsjukvård? **JA** **NEJ**

- Har hemtjänst? **JA** **NEJ**

Hej!

Vi skulle uppskatta Din medverkan i ett projekt som kallas ”**Linnéaprojektet**”. Det är ett samarbete mellan Kommun och Landsting vars **syfte** är att förbättra vården i länet. Fokus kommer att ligga på fallolyckor och hur man förebygger dessa i Din närmiljö, det vill säga i ditt hem. Vårt **mål** är att Du ska känna dig trygg i Din omgivning och att Du ska veta vart Du kan vända Dig om Du behöver stöd och råd i frågor gällande fall.

Din medverkan är naturligtvis **frivillig** men vi skulle uppskatta om Du ville delta då det förhoppningsvis kan leda till bättre förebyggande vård i framtiden.

Du kommer att få svara på några frågor om fall samt få en informationsbroschyr som innehåller tips på hur Du kan få ett säkrare hem. Detta görs i samband med Kommunens Vårdplanering som görs innan hemgång från lasarettet.

En uppföljning i form av ett hembesök kommer sedan att göras ca 6 veckor efter att Du kommit hem av den Distriktssköterska/ Sjuksköterska som Du träffat på Vårdplaneringen.

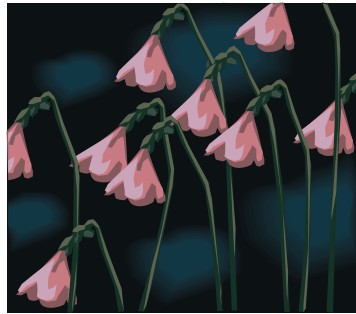
Vid frågor kontakta:

-Hemsjukvården Ljungby Kommun Sjuksköterska Ann-Sofi Henriksson 0372-789805 eller ann-sofie.henriksson@ljungby.se

-Landstinget Kronoberg Ljungby Lasarett Sjuksköterska Ingrid Svensson 0372-575110 eller ingrid.g.svensson@ltkronoberg.se

Bilaga 5b

Stort Tack för Din medverkan!



Din Sjuksköterska/Distriktssköterska vid Vårdplanering:

Namn: _____

Telefon: _____

Telefontider: _____