

Gott hopp för Linnea, 80+



Rehabteam 1 har titta på information till Linnea efter stroke. Vad har arbetet projektarbete inneburit för er?
– Viss kunskap och något sämre nattsömn! Det är viktigt att de gamla förstår vad de gått igenom efter en stroke.
Från vänster: Åsa Barrdahl, sjuksköterska, CLV, Karin Johansson, arbetsterapeut, Rehab, Benny Johansson, sjuksköterska, Rehab, Johan Gudmundson, underläkare, CLV, Siv Carlsson, arbetsterapeut, Växjö kommun, Maria Malmsten, logoped, CLV.

Linneaprojektet rullar vidare och sprider sig över vårdgränserna.

MAY OLSSON

På Linnés födelsedag firades också avslutning av projektets andra del.

Nio blandade team av landstingsfolk och kommunfolk redovisade sitt arbete. Alla med samma mål: att hjälpa den multisjuka äldre patienten till en värdig och god vård, och att plana ut skarvar mellan olika vårdformer.

Många, för att inte säga alla, förbättringsområdena handlar om bristande information. I den avslutande paneldebatten diskuterades varför det är så, när det är allmänt känt att informationen är så viktig? Kanske är det så att vårdpersonalen runt Linnea inte tar sig tillräckligt med tid för det, eller anser att det är distriktsläkarens uppgift. Men det är också en grannliga uppgift att informera den gamla människan, eftersom man inte är så mottaglig när man är sjuk och rädd.

När det gäller informationen mellan kommun och landsting finns det en

” Vi vill ha

ett stort jävla träd. Annars blir det upplopp!

Karl, 93 år, boende på Nicklagården, Älmhult

vilja men den räcker inte hela vägen. Thomas Tryggvesson från Växjö omsorgsförvaltning, säger att personerna som är nära Linnea måste lära sig att tolka henne bättre. Vårdplaneringen är en mycket viktig händelse för Linneas väl och ve. Men det är inte så lätt för henne att komma till tals själv under planeringen, med flera främmande personer närvarande. Hon tillhör åldersgruppen som har stor respekt för vården som auktoritet och därför måste inblandad personal lära sig lyssna in henne och tolka henne, så att hon får sin röst hörd.

De som är intagna på fängelse har rätt till en timmes utevistelse per dag, men

den rättigheten saknar faktiskt Linnea. Det finns oftast inget biståndsbeslut om utevistelse. Om detta rapporterade gruppen från Älmhult, som konstaterade att de undersökta Linnéernas välbefinnande ökade rejält när de kom ut dagligen.

FORTSÄTTNING FÖLJER

Per Henrik Nilsson, Linneaprojektgruppen, uppmanar nu alla chefer att ta väl vara på sina Linneateam. Och han uppmanar teamen att stjäla så mycket de kan bära av varandras goda idéer. Blir det en Linnea, del 3?

– Det räknar vi med, och har sökt medel för, även om ingen planering finns i dag. Vi behöver bli bättre på information på olika plan, även information om projektet.

Sture Andersson, landstingsdirektör, betonar också vikten av att föra de goda idéerna vidare genom att låna idéer, ta efter det som lyckas, lyfta ledsjälarna och från landstingsledningens sida bidra med medel för fortsatt arbete.

Läs mer om Linneaprojektet på webben. Sök på "Linnea" i A-Ö, listen överst på sidan.

Förbättringsprojekten som redovisades var

- **Bättre information till strokepatienten:** Vad hände på sjukhuset och var kan jag vända mig när jag kommit hem?
- **Nutrition:** Många äldre är undernärda.
- **Falloolyckor:** Bättre information om hur man förebygger fall ska finnas med i vårdplaneringen
- **Information om kommunens insatser efter utskrivning:** För att känna sig trygg hemma behöver Linnea vara förberedd, delaktig och välinformerad.
- **Information före inskrivning:** Information om Linnea från kommunen till sjukhuset behöver förbättras.
- **Restriktioner vid höftledsplastik:** Personal vid korttidsboende är oinformerade om restriktionerna efter operation, vilket kan innebära att patienten luxerar (den nya höftleden hoppar ur led)
- **Läkemedelslistan:** Indikationer på varför Linnea får sin medicin ska vara ifyllda, för allas trygghet och säkerhet.
- **Vikten:** Alla delar av vårdkedjan ska journalföra vad Linnea väger, både vid in- och utskrivning.
- **En sammanfattning av Linneaintervjuerna gjordes av Eva Wikström, FoU-centrum.** Den kommer att finnas tillgänglig på landstingets webbplats till hösten, på Linneas hemsida. Här kommer Linnea själv till tals och ger råd om hur hon vill ha det.
 - Hon vill bli sedd och hörd, och ha en meningsfullhet i vardagen.
 - Hon tycker att det är svårt med långa väntetider i olika sammanhang, speciellt oviss väntan.
 - Hon vill ha bättre tillgänglighet, speciellt till läkare. Ibland vet hon inte vart hon ska vända sig. Då blir det till den hon hade kontakt med senast.
 - Hon vill ha bra samverkan och en tydlig koppling mellan vårdens olika delar.

Vad innebär akutgeriatriken för Linnea?

Om detta berättade Bertil Eriksson, verksamhetschef. Här gör flera olika yrkeskategorier en funktionsbedömning av Linnea som ger bra underlag till nästa led i kedjan. Akutgeriatriken arbetar med nutrition, multimedicineringen, osteoporos, smärtt lindring och inte minst uttrappning av medicin.

Guldskalpell

Guldskalpell 2007 tilldelades Malmös motsvarighet till Linnea, nämligen Nisse-projektet. Guldskalpell är Dagens Medicins utmärkelse för årets förnyare i sjukvården.

Liknande projekt finns runt om i landet, till exempel Albin, Kersti och Esther.