

Inspirationseminar Geriatrisk Sygepleje

20. marts 2024 på OUH

Velkomst v. Jette Wensien, forkvinde for bestyrelsen for Fagligt Selskab for Geriatrisk Sygepleje.

Med denne dag vil vi kaste lys på alle de aktiviteter, der er omkring sygepleje hos multisyge og svækkede ældre. Lad os dele disse vigtige projekter og erfaringer og hermed lade os inspirere.

Udekørende geriatrik team, v. Camilla S. Andersen og Mette H. Lindahl, Herlev Gentofte Hospital

Baggrund: forebygge genindlæggelse eller skabe alternativ til indlæggelse for den skrøbelige ældre.

Projektet: at undersøge behovet for CGA, geriatrik helhedsvurdering, hos denne borger/patientgruppe.

Udførelse: udvalgte borgere blev besøgt og fik CGA ved geriatrik læge og sygeplejerske og der var undervisningsforløb for personale tilknyttet ældre-, sundheds- og sygeplejen. I bla smerter, demens delirium, ernæring, polyfarmaci, symptombillede.

Hvad så man ved besøgene: manglende planer og information fra udskrivelse, mange problemstillinger hos de ældre, som ikke var håndteret med relevant faglig indsats.

Effekt: både kommunalt sundhedsfagligt/professionelt personale og praktiserende læge oplevede støtte ved den geriatrike helhedsvurdering.

Den videre udvikling: et udekørende geriatrik team, som følger op på korte sygehusforløb hos multisyge ældre. Udekørende team fungerer således som ambulatorium for de patienter, som ikke magter ambulant fremmøde.

Hvad kræver det

- Tovholder. Flere i teamet, men én har overblik
- Samspil – alle tager ansvar – mange samarbejdspartnere
- Rumme komplekse forløb med skæve løsninger

Drøftelse

Vigtig med en dynamisk tilgang, da den kommunale sygepleje er i stor udvikling. Så man komplementerer hinanden og ikke laver forstyrrende dobbeltarbejde.

Den udekørende funktion er vigtig i brobygning, giver geriatrik faglig støtte til komplekse forløb i det kommunale og giver samtidig vigtige fokuspunkter for at forbedre udskrivelserne.

'G-ud' – tværsektorielt samarbejde belyst ud fra et sygeplejeperspektiv

Baggrund: Viden om overgange mellem sygehuse og primærsektor, har både et patientperspektiv og et sundhedsfagligt perspektiv. Patientens perspektiv fylder dog meget lidt, de spørges sjældent om, hvad der egentlig er vigtigt for dem ved udskrivelse.

Projekt: en randomiseret undersøgelse, med kontrolgruppe, som får vanlig udskrivelse og en interventionsgruppe, som får besøg ved geriatrik sygeplejerske 3-5 dage efter udskrivelse.

Sygeplejersken foretager systematisk sygeplejefaglig udredning og har mulighed for kliniske målinger.

Hvordan oplever sygeplejerskerne denne model for tværsektoriel sygepleje, hvor hospitalssygeplejersker og kommunale sygeplejersker arbejder sammen.

Der er lavet interview med de ud-kørende sygeplejersker og med de kommunale sygeplejersker.

Effekt: Sammen gør hospitals- og kommunale sygeplejersker noget særligt for borgeren, da der både er fokus på det hele menneske og samtidig på menneskets livssituation, konteksten. Sammen kan sygeplejerskerne sikre et bedre forløb for borgeren, hvor opfølgning bliver systematisk og tværsektoriel.

Drøftelse: så vigtigt ikke at spare den relationelle koordinering væk. Der er så essentielle dele af patient/borgerforløb, som ikke kan håndteres med alene digital/skriftlig kommunikation.

Hvad med de kommunale sygeplejersker, hvor er støtten til os? Hvor er adgangen til sparring for os? Så vigtigt at den kommunale sygeplejerske kan ringe/kontakte kollegerne på sygehusets afdelinger, når man sidder i et opfølgende hjemmebesøg med ubesvarede problemstillinger efter udskrivelse.

72 timers behandlingsansvar er sat i gang og der vil komme meget mere af dette. Data er utrolig vigtige her, så de tværsektorielle tiltag er koblet med viden om, hvad der virker, hvor effekten er. Det er disse data, der kan bane vejen for at komme væk fra det uspecifikke 'tværsektorielt samarbejde' hen til at der kommer konkrete tiltag/krav til det tværsektorielle.

Palliationsmåned

v. Anne S Erlang, Regionshospitalet Horsens

Baggrund: et ønske om at løfte kvaliteten i palliation i det medicinsk/geriatiske området på sygehuset.

Projekt: undersøge kendskabet til de værktøjer der anvendes ift palliation, SPICT, ACP, EORTC. Hvilke udfordringer har det faglige personale? og hvilke strukturer skal der til, for at palliation kan være velfungerende?

Øge kendskabet til palliation og anvendelse af palliativ tilgang, bla med de systematiske værktøjer. Derfor lavede man en 'palliationsmåned', hvor der blev sat fokus på palliation, i den kliniske hverdag, tværfagligt, redskaber og en kickstarter.

Hvad er palliation i uge 1, samtale i uge 2, EORTC og symptombehandling i uge 3, samarbejdet med den palliative patient i uge 4 og den sidste tid i uge 5. Der blev udarbejdet en vidensbank, med undervisningsmateriale, power points, cases, samtalekort og standardplan, som alle nøglepersoner kunne benytte sig af.

Et eksempel: ugens tværfaglige spørgsmål, *'ville det overraske os, hvis patienten dør af sin sygdom inden for de næste 6-12 måneder?'* Et godt indgangsspørgsmål til at afdække behov for palliation i tværfagligt regi. En sygeplejerske udtaler bla. hvor stor effekt 'den palliative måned' har haft på en fælles faglig tilgang og en fælles faglighed i den palliative indsats.

Effekt: en hel måneds fokus giver en 'kickstarter effekt', formatet er tilpasset en klinisk hverdag og vidensbanken et stort aktiv og brug af gode samarbejdspartnere.

Udfordringer: der går hverdag i den, mere fokus på systematik, den tidlige palliation, det tværsektorielle samarbejde.

Planen er at tage en ny 'palliativ måned' i 2024, hvor det er for hele hospitalet og for samarbejds kommunerne.

Drøftelse: den særlige opmærksomhed på den terminale fase og den lindrende behandling her. Og samtidig opmærksomhed på at udvide palliation, at dette er en længere fase, hvor det lindrende er i fokus.

Det tværkulturelle møde og betydningen af sprogbarrierer blandt patienter med kræft

v. Lisbeth Birkelund, Geriatrik Afd. OUH

Baggrund: at udforske betydningen af sprog barrierer for patienter i sårbar situation og de sundhedsprofessionelle, der er omkring disse patienter.

Projekt: et fokus på sprogbaseret ulighed, som undersøges ud fra etniske minoriteters møde med sundhedsvæsenet. Her er både kultur og sprog på spil. Der er foretaget observationer i klinisk sygehus praksis, der er lavet interviews med patienter og pårørende samt interviews med sygeplejersker, læger og tolke.

Observationer: viser udfordring med samtaler gennem tolk, som både kan overhøre det, der er vigtigt for patienten eller kan udløse medicinfejl.

Interview patient: sproglig smerte, *'sproget er som en manglende pille i behandlingen'*, sagt af ukrainske talende pt. En pårørende siger *'jeg kunne ikke tolke det hele – jeg havde jo travlt med at græde...'*

Interview sygeplejersker: *Det der med pt først ligger jo i vores DNA – derfor kan man opleve, at det er så ufuldstændigt, når man har en udenlandsk patient som man slet ikke kan kommunikere med.*

'Hvis vi ikke kan spørge ind til det, der undrer og vi kan ikke lytte til det, der gør ondt.'

Drøftelse: vigtigt at vurdere, hvornår det er rimeligt (hvis overhovedet!) at de pårørende skal tolke. Hvordan som datter eller barnebarn kunne sige til far eller farfar, at du ikke overlever din kræftsygdom.

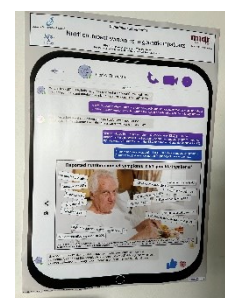
Det er et professionelt, sygeplejefagligt ansvar, at en besked overleveres på rette vis. Pårørende kan ikke gøres ansvarlige. Selvom vi har svære rammer, så er det vigtigt at holde fast i det faglige ansvar.

Poster præsentationer

Rikke Kongensgaard havde et posteroplæg om *ernæring i forhold til kostforbyggende/fremmende faktorer* idet mange patienter led f.eks af mundtørhed under indlæggelse, men det stod kun i 3 journaler. I undersøgelsen blev der sendt spørgeskema ud.

Tværsæktoriel information. Der sendes spørgeskema ud til alle patienter, hvad er årsager og sammenhænge i forhold til at forbedre borgerens livskvalitet. Nogle borgere er ikke kendt af kommunerne.

Poster oplæg *omkring Geriatri i døren.* Geriatrik afdeling i Svendborg. Afd G har fremmøde i tidsrummet 7-15 i FAM. De (spl, læge og fys) laver den geriatrik gennemgang (CGA) i FAM. 97 % af patienterne er vendt i døren, som ellers ville være indlagt på sengeafdelingen. Det anses som en stor succes.



Poster oplæg fra Rikke fra Odense, Plejehjems-personale (SSH, SSA og spl) i Odense og Nordfyns kommuners perspektiv på *genindlæggelser af plejehjemsbeboere*.

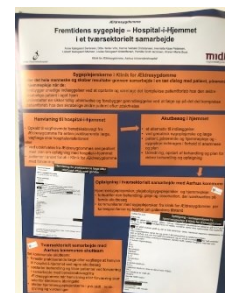
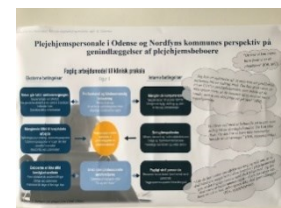
De fandt nogle eksterne betingelser: viden går tabt i sektor overgange, manglende tillid til hospitalets arbejde, beboerne er ikke altid færdigbehandlede.

Interne betingelse: mangle kompetencer inklusiv instrumentelle ting, mangler undervisning, svingdørs patienter feks manglende væske, fagligt stolt personale som er ærgerlig over ikke at blive inddraget.

Konsekvenser: Professionel belastning af personalet kunne indlæggelse have været forebygget?

Poster oplæg: *Fremtiden sygepleje – Hospital i hjemmet i et tværsektorielt samarbejde*.

Sygeplejerskerne i klinik ofr ældresygdomme, tager akutte patienter og de overtager hele behandlingsforløbet. Henvisning fra egen læge og hospitaler. Godt samarbejde med akutteamet i kommunen. Første besøg, TOBS, venyler, urin, værdier, starter op med første og anden dosis til borgeren. Der er mange funktioner.



Herefter fortsætter de mundtlige præsentationer

Samarbejdsblomsten; ved Centersygeplejerske Ingrid James fra Greve

Ingrid James præsenteret Tom Kitwoods teori om personcentreret omsorg. Ingrid fik ideen om at bruge blomsten i forhold til personalets samarbejde og kalder den kopsånd; betegner viljen til at arbejde sammen med hinanden fremfor hver for sig. Det var et oplæg til rollefordeling, handleplan og forventningsafstemning. Der bruges 5-10 minutter ved hver vagtstart. Nogle gange bruges den som opsamling på tavlemøde midt på dagen. Det er en hurtig afklaring af kompleks problematik.

Tværprofessionelt/interprofessionelt samarbejde om den geriatriske patient i en tid med sygeplejerske mangel. Rikke Kongensgaard, klinik for ældresygdomme

Geriatrisk helhedsvurdering; Social status, hjemlige forhold, medicinske aspekter, funktionsniveau osv. Der var mangel på sygeplejersker, så ledelsen omkonverterede nogle spl stillinger til terapeuter. Der blev ansat terapeuter direkte i afsnittene til løsning af fælles opgaver og specifikke opgaver. Det kræver god organisering og planlægning samt forståelse af hinandens kerneområder. Resultater; Øget behov for planlægning og kommunikation, større overblik og mindre patientkontakt følte sygeplejerskerne. Bekymring for ansvar i tilfælde af terapeuterne overser forværring. Sygeplejerskerne følte sig presset pga. konstant prioritering af opgaver, reduceret mulighed for sparring. Terapeuter oplevede at få flere plejeopgaver og færre terapeutopgaver. Konklusion; samarbejde er den gode løsning, ansvar afklaring er vigtig.

Kommentar; Obs stærk monofaglighed kan gøre at man kan give nogle opgaver til nogle andre faggrupper. Udvikling af monofagligheden for at kunne få så godt som muligt udbytte af hinanden.

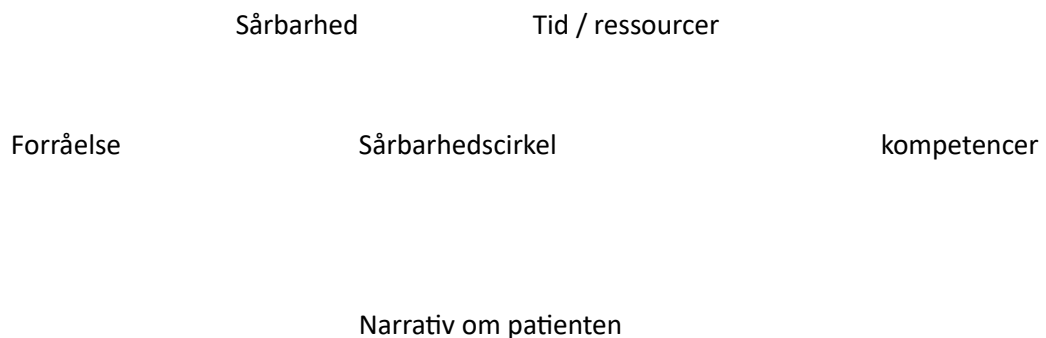
Sårbarhed der smitter; Dorthe Nielsen

Dorthe er professor i sårbarhed og har 12-13 års erfaring i sårbarhed. Der blev taget udgangspunkt i en Case om en geriatrisk kvinde. Hensigten var at vise at en Patient med mange sårbarheder. Case; 87 år, mange sygdomme, kommer fra krig, begyndende dement, har kun sin datter da mand og sønner er død i krigen. Mange besøg hos egen læge og akutafdelingen. Datter er vant til at tolke for sin mor. Datter hjælper sin mor kl. 5 om morgen og igen om eftermiddagen. Kvinden ønsker ikke hjemmehjælp. Man skal forstå,

hvordan det er ikke at blive forstået, for at forstå det. Det bliver automatisk svært at sige fra, når vi bruger børn som tolke. Sårbarhed smitter.

Sårbarhed som begreb som vi kan tale om som en teori.

Sårbarhedscirklen;



Konklusion;

Sårbarhed smitter til de pårørende og de professionelle.

Alle tidligere oplæg på dagen taler ind i sårbarhed cirklen.

Fremlæggelse af; Ny model som ikke er færdige endnu

Drøftelse; Sårbarhed kontra skrøbelighed

Opsamling;

Spændende oplæg som er aktuelle. Lidt mere tid til hvert emne. Færre oplæg og mere debat.

Formålet var debat og det var der meget af.

Ideen omkring inspirations symposium må der gerne gentages.

Temadag den 2. oktober i Kolding.

Det har været meget inspirerende og der var meget som kunne bruges i egen afdeling. Fin tråd.

Opfordring til en opfølgning.

Alle indlæg er kommet sendt ind og så har Dorte og Rikke bare planlagt det.

En lille forsamling giver gode samtaler og drøftelser.

Opfordring til at lægge emner op på Facebook.

Kan Bestyrelsen sende en deltagerliste til alle deltager.

Alle deltager blev bedt om at sætte et hak for deltager og to hak for at der må deles mail med de andre deltager.

Annoncering af Aktiviteter;

På Facebook.

Sendt noget til Bestyrelsen til deling bla oplæggene.

Se på Hjemmesiden i DSR

Der arbejdes på et Tværprofessionelle samarbejde; Dansk selskab for geriatriske læger, Dansk selskab for fysioterapeuter og Geriatrisk selskab for sygeplejersker.