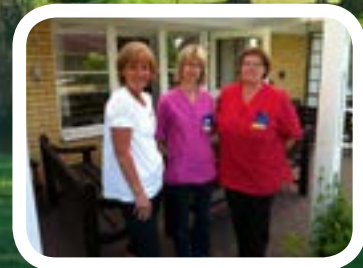




Fakta Essunga

I Essunga kommun finns förutom hemsjukvård två äldreboenden i Nossebro. Kerstinsås som är ett äldreboende/demensboende, samt demensboendet Lindbacken.



Nu ser vi hela människan!

I Essunga kommun såg man behov av att skapa ett gemensamt arbetssätt för inkontinensvården både inom hemvården och de särskilda boendena.

Genom att utbilda all personal, såväl chefer som övrig vårdpersonal i individuell inkontinensvård har man skapat bättre kommunikation mellan olika enheter och fått gemensamma rutiner.

Resultatet är bland annat ökad livskvalitet för de boende samtidigt som vårdkostnaderna har minskat.

Bättre inkontinensvård med gemensamma mål

Essunga är en liten idyllisk kommun i hjärtat av Västra Götalands län. Hälften av invånarna bor på landsbygden och hälften i små trevliga tätorter. Nossebro med omkring 2 000 invånare är kommunens centralort. Inom äldreomsorgen är målet att alla som fått vissa funktioner nedsatta ska kunna leva ett självständigt, meningsfullt och aktivt liv i gemenskap med andra. Då är en god individuell inkontinensvård en viktig detalj. I Essunga såg man att kommunikationen mellan alla inblandade i inkontinensvården kunde bli bättre. Det gällde att gå från tro till vetande kring varje boendes behov. Men också att behov och arbetssätt kan skilja sig åt mellan hemsjukvården och de särskilda boendena.

Gemensam utbildning för alla

- Det fanns mycket tyckande om inkontinensvården, och även olika sätt att tänka, t.ex. mellan dag- och nattpersonal, säger Gunilla Carlsson, enhetschef på äldreboendet Kerstinsås. Alla ville vara med och bestämma, men vi saknade egentligen ett gemensamt arbetssätt för urval, omvårdnad och förskrivning av inkontinensskydd. Gunilla såg ett behov av att både sänka kostnaderna och höja kompetensen. Hon såg att det gjordes stora beställningar som ledde till viss lagerhållning – men inte så mycket av individuella förskrivningar.

Struktur och rutiner

Tillsammans med TENAs konsulent gjordes en nulägesanalys och en handlingsplan för förbättringsåtgärder. Med ett stort engagemang och en härlig vilja från all personal, MAS, enhetschefer, sjuksköterskor, kontinens-ombud och vårdpersonal har utbildning i individuell inkontinensvård, ansvar och roller samt fixeringsträning genomförts. - Vi tog fram individuella kontinensplaner som även innefattar kontinensplaner med vägningstest för att komma fram till vilken uppsugningsnivå som man behöver på skydden, berättar Gunilla Carlsson.

1. Utmaning

Skapa ett enhetligt synsätt kring individuell inkontinensvård hos samtliga personalgrupper. Få bort slentrianmässiga byten och val av skydd.

2. Lösning

Utbildning för alla i individuell inkontinensvård. Tydliga rutiner kring:

- kvalitetssäkring
- dokumentation
- avvikelserapportering
- beställningar

3. Resultat

Bättre livskvalitet för de äldre genom individuellt utprovade skydd. Färre läckage har också lett till lägre kostnader för inkontinensvården i kommunen. Arbetssättet för personalen har blivit bättre genom ökad kunskap, bättre kommunikation och tydliga rutiner.

Vi följer upp kontinensplanerna tillsammans med kontinensombuden och sjuksköterskorna. Individuella omvårdnadskort har satts upp i varje rum hos de boende.

Tydligt arbetssätt ger samsyn

De positiva resultaten lät inte vänta på sig. Samarbete mellan KO och SSK vid förskrivning har förenklats genom att man använder ett gemensamt dokument.

- Vi har alla fått ökad kunskap inom inkontinensområdet, och mer av fler kreativa diskussioner, säger Gunilla Carlsson. Nu är det enklare att föra vidare information till vikarier. Det är enklare att följa upp och vi får en trovärdighet i dialogen med anhöriga.

Nya tankebanor i hemvården

Inom hemvården valde man att kvalitetssäkra utan vägning. Genom ett väsentligt förändrat tankesätt har stora förbättringar uppnåtts även här. - Numera tar vi inte automatisk det tjockaste skyddet, säger Helen Svänzon som är enhetschef för hemvården. Vi använder i många fall ett tunnare skydd på dagen jämfört med natten, vi väljer inte automatiskt ett byxskydd, utan utgår från individens behov. Och vi använder färre underlägg. Man använder sig heller inte av omvårdnadskort inom hemvården, eftersom man beslutat att det kan vara integritetskränkande att sätta upp hemma hos brukaren.

Lägre kostnader

Sett till helheten har kostnaderna för inkontinensvården minskat. Förbrukningen av inkontinensskydd minskar när rätt skydd ges till rätt person vid rätt tillfälle. Detta har medfört en sänkning av produktkostnaderna med 35 procent i Essunga kommun. - Genom personalenkäter har vi fått fram att man nu använder individuellt utprovade skydd i enlighet med den individuella inkontinensplanen, konstaterar Gunilla Carlsson. Antalet läckage utanför skydden har minskat och personalen upplever även att tiden för social omvårdnad har ökat. En lokal rutin för hur inkontinensvården ska bedrivas i hela Essunga kommun håller på att utformas. - Nu är vi ett team med ett gemensamt synsätt, inte minst när det gäller att kombinera kostnadsmedvetenhet med förbättrad individuell vårdkvalitet!

