

# Fra plejebolig til hospital og hjem igen

## - en kvalitativ afdækning

Hanne Nygaard, RN, stud.scient.san.  
Afdelingssygeplejerske, Medicinsk Modtage Afsnit, Bispebjerg Hospital

Anette Ekmann, RN, MScPH, PhD  
Specialkonsulent, Afdeling for Sammenhængende Patientforløb,  
Bispebjerg Hospital

Danske Gerontologisk Selskabs Årsmøde 2017

## Baggrund

- Satspuljen 2012-2015
- Samordningsudvalget, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
  - Arbejdsgruppe for forløbskoordination
- Arbejdsgruppe og workshop identificerede særlig problematik omkring ældre fra plejebolig

## Hvad vidste vi egentligt om de ældre i plejebolig?

- Der er 42.000 af dem
- Størsteparten er fysisk og/eller psykisk svækkede
- Flere komplekse sundhedsfaglige problemstillinger
  - Multimorbide
  - Polyfarmaci
- Afhængige af den hjælp de får
- 66% er diagnosticeret med demens
- Gennemsnitligt 2 indlæggelser pr år – 85% akutte indlæggelser

## Hvad ville vi gerne vide mere om

Formålet med afdækningen var:

- Få indsigt i borgernes oplevelser i forbindelse med en indlæggelse og udskrivelse.
  - Inddragelse af borgere, pårørende og sundhedspersonale
- At afdække hvilke initiativer, der kan bidrage til et bedre, mere trygt og patientsikkert forløb for denne målgruppe.
- At implementere udvalgte initiativer

## Organisering

- Tæt samarbejde mellem Københavns Kommune SUF og Bispebjerg Hospital, AKM/ASP
- Plejecentrene: Aftensol, Håndværkerforeningens Plejehjem og Bispebjergghjemmet  
BBH: Medicinsk Modtageafsnit, MMA1+2

## Metode

- 3 fokusgruppeinterview
  - Borgere fra plejecentrene
  - Pårørende til borgere fra plejecentre
  - Personale fra begge sektorer (MMA og de tre plejecentre)

## Delresultat

### 3 overordnede kategorier

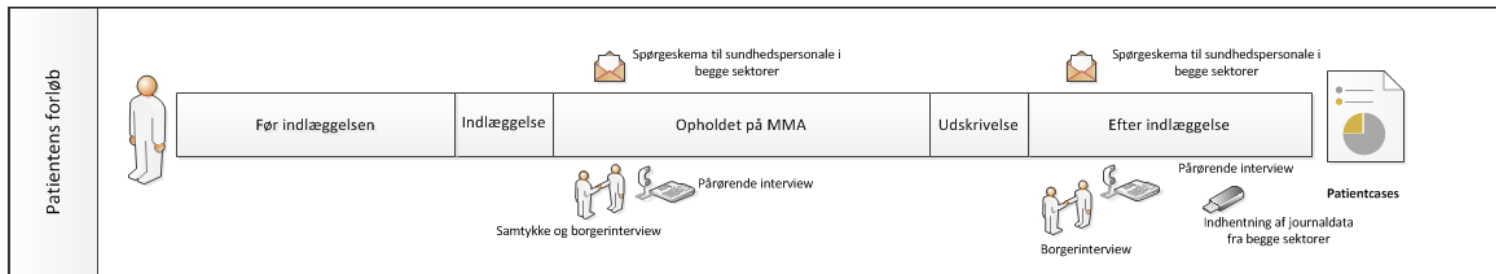
- Den borgeroplevede sammenhæng
- Den sundhedsfaglige kvalitet
- Kommunikation

### Gennemgående temaer

- Tryghed
- Ansvar
- Fælles sprog
- Involvering af borger
- Forventningsafstemning
  - Mellem faggrupper
  - Mellem borger og sundhedsfaglig

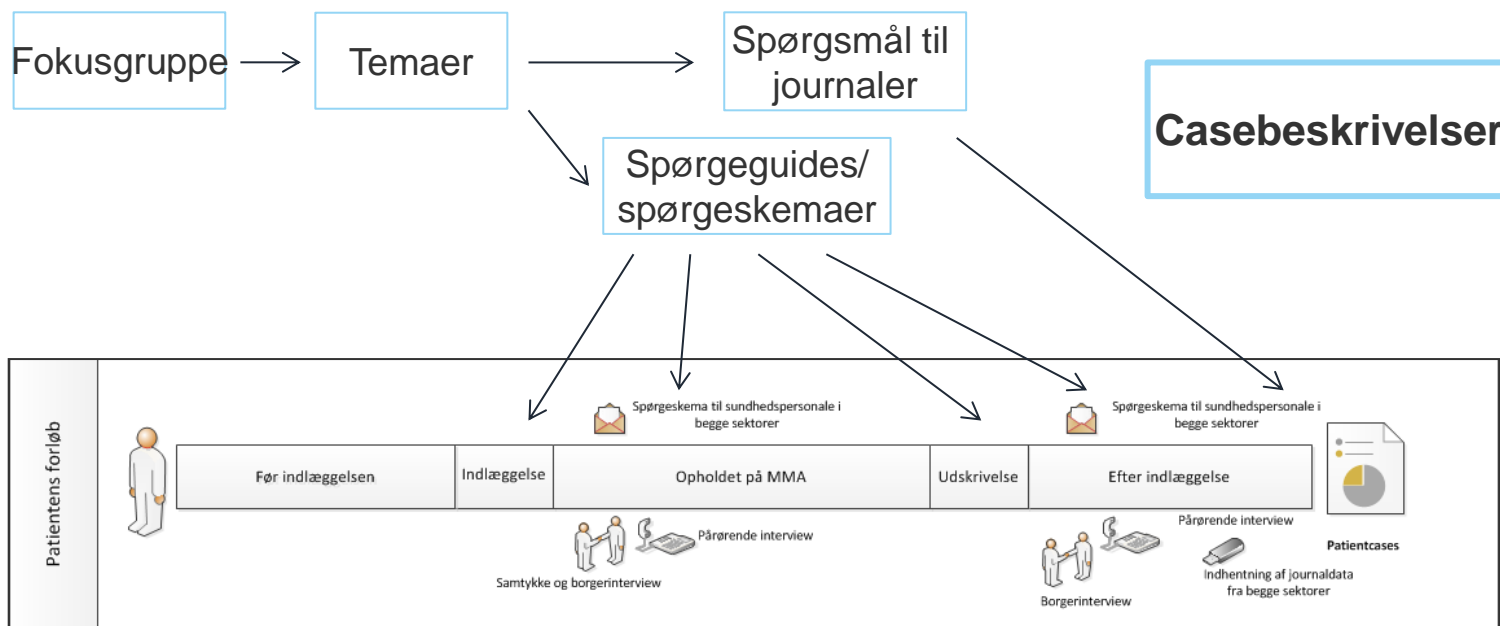
## Delresultat – om metode og målgruppe

- Metodevalg der tilgodeser borgeren
- Setting der tilgodeser borgeren





# Metode

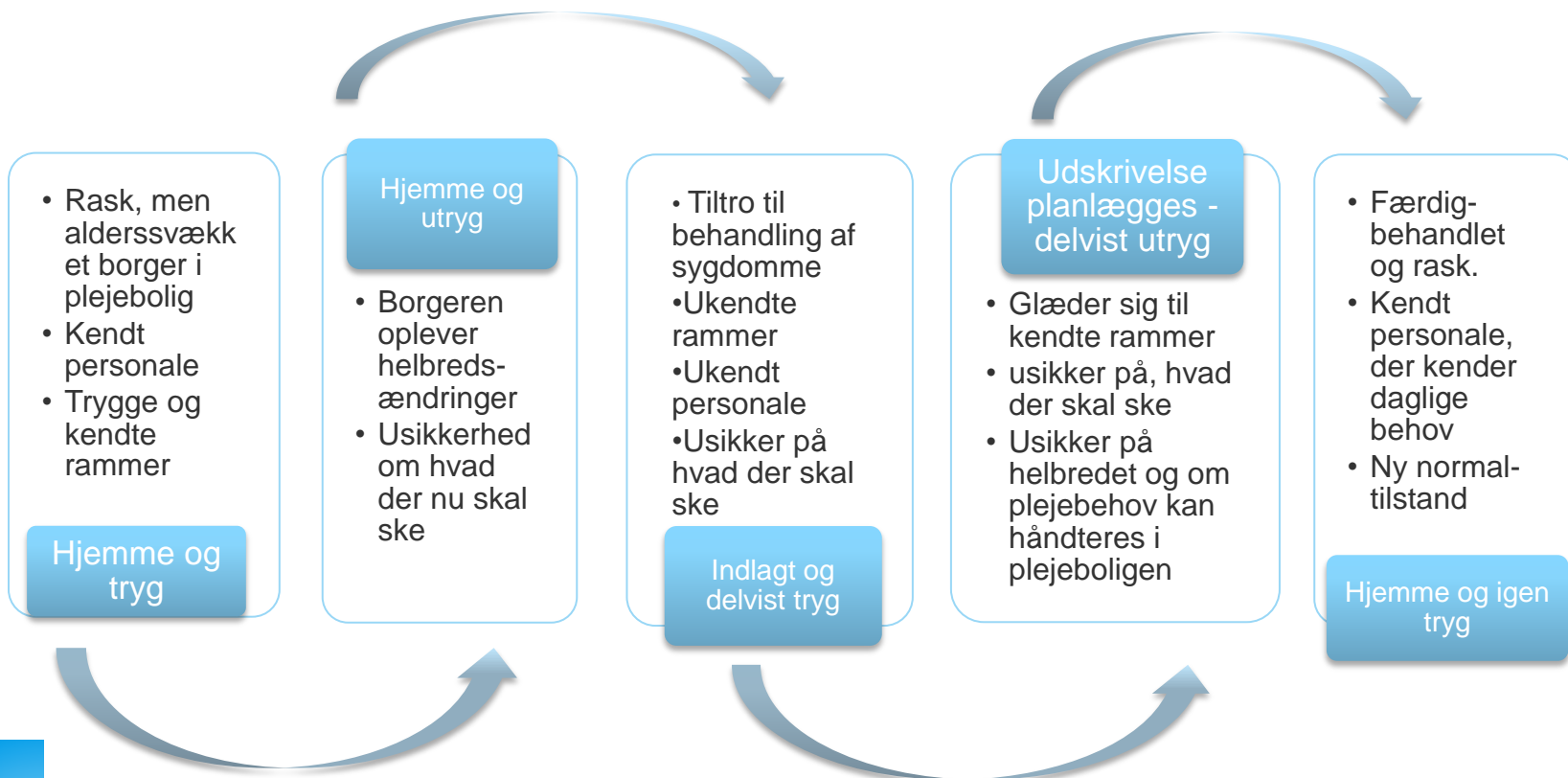


## Resultater

- 17 casebeskrivelser
  - 2 borgere har hver 2 forløb
  - 1 borger har 3 forløb
- 14 er indlagt med ”forebyggelige diagnoser”
- De ældre som informanter

## Resultater - Tryghed

*"Kan man kun blive indlagt her,  
hvis man kan klare sig selv?"*



## Resultater - Rettidighed

*"Jeg blev spurgt, men ikke lyttet til"*

- Rette information, på rette tid til den rette person
- Rette handling på observationer – tidlig opsporing
- Rette involvering af den ældre til rette tid
- Rette information på tværs af sektorgrænsen

## Balancegang

*"Hvad venter jeg på?"*

## Resultater – forventningsafstemning

I forhold til:

- Borgerens ønsker omkring indlæggelse
- Borgerens ønsker i forbindelse med indlæggelse
- Involvering af de pårørende

## Hvad er vi blevet klogere på?

- Målgruppen som informanter
- Få pårørende ressourcer
- Oplevelsen af tryghed er afhængig af omgivelserne, omsorgsyderne samt sammenhæng mellem behov og personalets kompetencer
- Usikkerhed om ansvar
- Rammernes betydning for den ældre

## Initiativer

*”Har I virkelig tænkt jer at ændre praksis på baggrund af den ældres oplevelse af tryghed?”*

JA 😊



## Initiativer

1. Følgeskab ved indlæggelse
2. Pakkelister og poser ved indlæggelse
3. Systematiseret kommunikation omkring fund af dysfagi
4. Kuvert ved udskrivelse
5. Opfølgning ved følge-hjem sygeplejerske



# Tak for i dag - spørgsmål

