

I sikre hænder

# Storyboard fra Thisted kommune Dragsbækcentret

Læringsseminar 2

Maj 2014



# Team Dragsbækcentret



**Anne Grethe K. Pedersen**  
Social- og sundhedshjælper



**Tove Immersen**  
Sygeplejerske



**Marianne Østergaard**  
Social- og sundhedsassistent



**Joan Green Kristiansen**  
Sygeplejerske



**Bente Møller Jensen**  
Områdeleder

- **Anne-Grethe og Tove arbejder i trænings-/rehabiliteringsafdelingen**
- **Marianne og Joan arbejder i plejeboligafdelingen.**
- **Bente er områdeleder på Dragsbækcentret**



# Dragsbækcentret

- **Dragsbækcentret er et kombineret ældrecenter og trænings-/rehabiliteringscenter.**
- **Ældreboligafdelingen har 32 stk. to rums plejeboliger/lejligheder.**
- **Trænings-/rehabiliteringsafdelingen har 15 døgnpladser og 3 daggenoptræningspladser. Afdelingen arbejder tæt sammen med kommunens træningsterapeuter.**
- **Personale: vi er ca. 70 fastansatte på Dragsbækcentret, en del er deltidsansatte. Herudover elever, praktikanter m.v.**
- **Personalegrupper: ledelse, økonomi, sygeplejersker, plejehjemsassistenter, social- og sundhedsassistenter, sygehjælpere, social- og sundhedshjælpere, køkkenassistenter, hjemmehjælpere, husassistenter, tekniske servicemedarbejdere.**



## Mål: egne mål med tidsangivelse

- *Andelen af borgere der screenes ved indflytning er på 100 % til 30. september 2014*
- *Andelen af borgere der dagligt screenes med HUSK er på 95% til 30. september 2014*
- *Andelen af borgere der revurderes for tryksårsrisiko er på 95% til 30. september 2014*



## Vores rejse indtil nu

### Hvilke forbedringer er testet siden LS1?

- 1) Hvordan får vi indført screeninger af nye patienter
- 2) Hvordan får vi indført revurderinger af patienterne
- 3) Hvordan anvendes HUSK skemaet
- 4) Hvordan husker vi at HUSKe de relevante patienter dagligt
- 5) Hvordan husker vi at revurdere.

### Beskriv test-forløbet for de mest succesfulde forbedringstest.

Revurderinger af patienter: I plejeboligerne er det koblet sammen med opsamling på, om HUSK er husket den pågældende dag. Dagpersonalet mødes alle kl.12.45, hvor de udfyldte HUSK skemaer afleveres og man gennemgår om der har været ændringer i beboerens ernæringsindtag eller funktionsniveau. Dette noteres og hvis der er ændringer over flere dage revurderes patienten.



Hvordan huskes HUSK hos udsatte patienter hver dag i alle vagter:

Et plastermærkat sættes på patientens navneskilt på døren – plastermærkat betyder -> her skal HUSKES.

Et diagram hvor data sættes ind, giver et hurtigt og nemt overblik over om HUSK er husket og hvis nej – hvor kiksede det så henne: dag/aften/nat? hverdage/weekend?

Hvordan bevare personalets motivation for at anvende HUSK skemaer og dataindsamle: HUSK skemaet er ændret i processen. Vi startede med at notere alle HUSK punkter på skemaerne, siden er skemaerne blevet individualiserede, så de passer til den enkelte patient.

Plastermærkaten er gået rent ind hos personalet.

**Indsæt kommentarer til målingerne for hvert område**

Vi er godt tilfredse med de tal der tegner sig nu, der er stadig udviklingspotentiale.



## **Næste skridt:**

Det er i høj grad projektteamets medlemmer der har “båret” og taget ansvar for igangsatte tiltag og vedligeholdelse af tiltagene. Nu skal det kobles på en funktion i stedet, så tingene stadig sker, selvom teamets medlemmer ikke er til stede.

## **Behov for hjælp fra andre team :**

Udover gode ideer fra de øvrige teams i Thisted kommune, modtager vi meget gerne ideer som kan hjælpe os med ovenstående, og med ideer til at bibeholde motivationen hos personalet.



## Resultat: Hvad fortæller jeres data?

- På centret har vi stadig en udfordring i at forstå diagrammerne. De blå kurver viser, at vi ikke når målene hver gang. Dette læser vi indtil videre bedre via skemaerne end via seriediagrammerne.
- På sigt må det give bedre overblik med seriediagrammerne, da de strækker sig over en lang periode.
- Vores egne diagrammer har givet os overblik over hvornår på døgnet/ugen at “kiksene” er sket, så vi har kunnet fokuseret læring/opsamling.





# Generelle forbedringer

- **Hvilken indflydelse har arbejdet med I sikre hænder haft på jeres enhed? At deltage I projektet “I sikre hænder”:**
  - Vi oplever at have fået et kvalitetsløft. Personalets opmærksom er skærpet væsentligt ift. at være opmærksomme på trykspor. Vi er blevet bedre til at undersøge for både trykspor og tryksår og at iværksætte forebyggelse. Vi har I høj grad også skærpet vores opmærksomhed på ernæringens betydning.
- **Hvilke materialer/ ideer har I udviklet:**
  - Se materialet hængt op sammen med powerpoint.



## Næste skridt

- **Hvad er det næste I planlægger at afprøve mhp at nå målene for projektet?**
  - Følge op på om personalet bevarer motivationen for dataindsamling, om de bliver ved med at “se” plastermærkaten osv.
- **Hvilken support har I brug for fra fakultet, IHI og Dansk Selskab for Patientsikkerhed**
  - Som nu: kommunebesøgene er med til at vi bevarer gejsten i projektteamet. Seminarerne giver et godt udgangspunkt for nyt emne.



# I sikre hænder