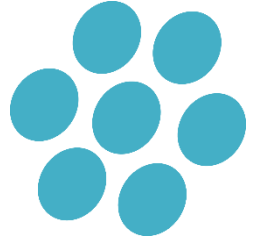


Storyboardpræsentation til det afsluttende seminar for LKT Hoftenære lårbensbrud



TRÆNINGSENHEDEN

Hjørring Kommune

Hvem er vi?

Træningsenheden Hjørring kommune:

Leder af Træningsenheden

Udviklingsfysioterapeut

2 fysioterapeuter fra UE team

1 ergoterapeut

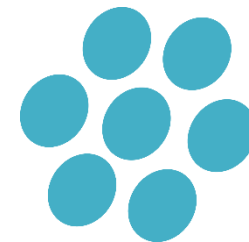
Øvrige kommunale deltagere i LKT:

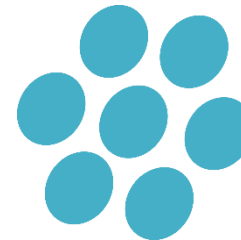
Diætist fra køkkenområdet

Faglig afdelingsleder af hjemmeplejen

Faglig leder af sygeplejen

Afdelingsleder fra plejecenter





Vores største succes

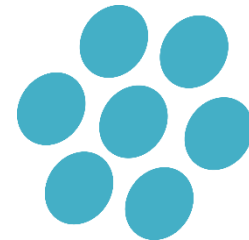
Audit internt i Hjørring kommune på 20 borgere ift. opfyldelse af projektets delmål 10, 11 og 12 og vedr. andre parametre, som vi blev nysgerrige på undervejs i processen.

Auditten gav anledning til gode tværfaglige snakke og kastede lys over, hvordan vi i nogle tilfælde definerer begreber forskelligt og hvorvidt vi havde opfyldt delmålene. Vi har endvidere haft nogle nyttige tværsektorielle og tværfaglige snakke om smertedækning/smerteproblematik i forbindelse med mobilisering.

Vi har udvidet vores forflytningsundervisning af personalet i hjemmeplejen med et fokusområde vedr. målgruppen for projektet.

Det gik hurtigt op for os, at projektet rakte ud over træning og pleje, hvorfor vi tidligt i projektet også inddrog en ergoterapeut med viden om dysfagi og en diætist fra køkkenområdet. Dette pga. at vi anser ernæringen som en vigtig faktor ift. at kunne overkomme den daglige mobilisering og træning og i sidste ende essentiel betydning for at overleve.

Disse indsatser vil vi fremadrettet også have fokus på ift. borgere med hoftebrud.



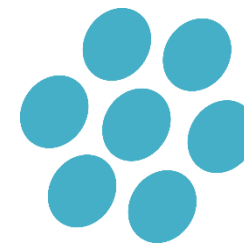
Produkter af processen

Arbejdet med projektet ”LKT vedr. den +65 årige patient med hoftenært lårbensbrud ” har givet anledning til en refleksion over vores hidtidige tilgang til borgere med hoftebrud med det resultat, at vi har indført nye metoder og arbejdsgange til opfyldelse af målene for projektet.

- Auditskema
- Instruks vedr. borgere med hoftenært lårbensbrud
- Mobiliseringsanvisning

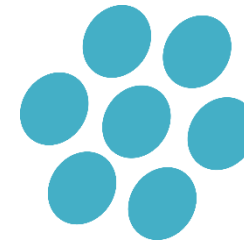
Auditskema (udsnit) internt i kommunen

Vedr. træning, sygepleje, hjemmepleje



Borger	Udskr. til	Udskr. dato	GOP modt.	Ventetid træning delmål10	CAS score sgh	CAS score komm.	NMS score	Styrke-træning delmål12	§83a	Mobil. anvisn. sgh	Frase/ Overskr.	Daglig mob. Delmål11	Smerte-plan	alder	dement	mors
1	Pl.center	16.12.18	ingen	-	-	-	-	-	Plejec.	ja	nej	Ja *	?	82	ja	
2	hjem	3.1.19	2.1.19	7 dg	nej	nej	nej	ja	ja	ja	nej	Ja *	?	85		
3	Midlertidig plads	25.1.19	25.1.19	4 dg	nej	ja	nej	ja	Midl. plads	usikker	nej	Ja	ja	93	ja	
4	hjem	5.2.19	5.2.19	7 dg	nej	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	ja	89		
5	hjem	21.2.19	22.2.19	3 dg	nej	ja	ja	ja	ja	ja	nej	Ja ?	nej	85		
6	plejecenter	4.3.19	5.3.19	3/8 dg	nej	nej	nej	nej	Plejec.	usikker	nej	Ja*	nej	83	ja	
7	plejecenter	12.3.19	14.3.19	5 dg	nej	nej	nej	nej *1	Plejec.	ja	nej	Ja*	ja	87	Ja	ja
8	Midlertidig plads	1.4.19	23.3.19	5 dg	nej	nej	nej	nej	Midl. plads	ja	nej	Ja*	ja	79		Ja
9	plejecenter	4.4.19	4.4.19	1 dg	nej	nej	nej	nej	Plejec.	nej	nej	forsøgt	ja	95	ja	Ja
10	hjem	6.5.19	6.5.19	4/10 dg *2	ja	nej	ja	nej	ja	ja	nej	Ja selvhjulpen	nej	66		
11	hjem	24.5.19	24.5.19	7/14 dg *3	nej	ja	ja	ja	ja	ja	nej	ja	nej	89		
12	Midlertidig plads	03.6.19	3.6.19	1/3dg	ja	ja	ja	? *4	Midl. plads	ja	nej	Ja	nej	83		

Instruks vedr. borgere med hoftenært lårbensbrud Til brug for trænende terapeuter



Instruks vedr. borgere med hoftenært lårbensbrud

Formål: At beskrive forløbet for borgere med hoftenært lårbensbrud, som er henvist til Træningsenheden - samt at tydeliggøre, hvilke terapeuter, der er ansvarlige i de forskellige forløb.

Borger, der ses til booking i eget hjem:

Bookingbesøget varetages af fysioterapeut fra UE teamet, som samtidig vurderer behovet for ergoterapi, såfremt GOP også henviser til ergoterapi.
Koordinatorer lægger opgave til planlægger i hjemmeplejen vedrørende bookingtiden - samt navn og tlf.nr. på den terapeut, der skal varetage bookingbesøget.
Fysioterapeuten udfører CAS- og NMS-score vedr. præfrakturrelle niveau og nuværende.
Er der behov for, at borgeren skal træne i eget hjem, varetages træningen af fysioterapeuten i Fremtidens Hjemmepleje.
Når borgeren er klar til træning hos terapeut på Sundhedscentret, overgår borger til UE-Teamet.

Borgere, der ses til booking hos terapeut på sundhedscentret:

UE-Team varetager booking som vanligt.
Fysioterapeuten udfører CAS- og NMS-score vedr. præfrakturrelle niveau og nuværende.
Borgeren visiteres ind til træning ved UE terapeut som vanligt.

Borgere, der ses til booking på træningsplads:

Bookingbesøg og genoptræning varetages af fysioterapeuterne tilknyttet træningspladserne.
Fysioterapeuten udfører CAS- og NMS-score vedr. præfrakturrelle niveau og nuværende.
Når borger udskrives til eget hjem, vurderer terapeuterne på træningspladserne om videre træning skal foregå på SC eller i eget hjem.

Borgere, der ses til booking på plejecentre (MIDLERTIDIG PLADS OG PERMANENT PLADS):

UE-Team varetager booking som vanligt.
Fysioterapeuten udfører CAS- og NMS-score vedr. præfrakturrelle niveau og nuværende.
UE teamet har ansvaret for træningen og samarbejdet med plejepersonalet.

Træning:

Træning i eget hjem udføres i overensstemmelse med "Træningsprogram Hjemme".
Træning på Sundhedscentret udføres i overensstemmelse med "Træningsprogram Center".
(Træningsprogrammer er identiske med Bilag 2 "Protokol for superviseret kommunal genoptræning efter hoftefraktur på træningscenter" og Bilag 3 "protokol for superviseret genoptræning i borgerens eget hjem" fra projektbeskrivelsen)

Mobiliseringsanvisning til brug for hjemmeplejen



MOBILISERINGSANVISNING FOR PLEJEPERSONALE

MÅLGRUPPE: +65 ÅRIGE BORGER MED HOFTENÆRT LÅRBENSBRUD

FORMÅL:

Fokus på vigtigheden af daglig mobilisering af +65 årige borger med hoftenært lårbensbrud.

DAGLIG MOBILISERING:

Borgeren opstarter basismobilisering senest 24 timer efter udskrivelse med fokus på hurtig generhvervelse af selvstændighed i funktioner.

FOKUS BØR VÆRE PÅ:

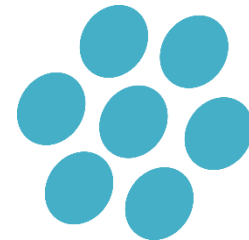
1. Borgeren skal så vidt muligt forflytte sig ved egen hjælp.
Der er således tale om **hjælp til selvhjælp**.
Basismobilitet indeholder følgende tre elementer og bør gøres **så ofte som muligt hver dag**:
 - **Ud af og op af seng:** Op om morgenen og i seng om aftenen.
 - **Rejse sig og sætte sig i stol:** I forbindelse med måltid, toilet, personlig pleje mv.
 - **Gang med aktuelt gangredskab:** Gang til køkken, gang til toilet mv.
2. Støtte til den daglige mobilisering i hverdagssituationer udføres af plejepersonale.
Terapeuten er sparringspartner ift. den basale mobilisering.
Tag kontakt til din forflytningsvejleder ved problemer vedrørende den daglige mobilisering.
3. Hvis man vil lykkes med at hjælpe denne gruppe af borgere, er tværfagligheden rigtig vigtig.
Derfor er det nødvendigt, at vi er sammen om at støtte borgeren i at blive så selvhjulpne som muligt.

DET ER EN FORUDSÆTNING FOR MOBILISERING, AT BORGEREN ER SMERTEDÆKKET:

Dette for at undgå endnu større funktionstab.

Det er derfor vigtigt at være i dialog med borgeren omkring smerterne.

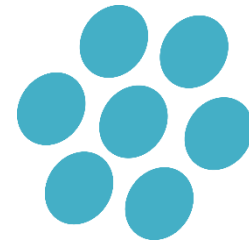
At borgeren forstår betydningen af at være aktiv ift. at reducere funktionstab og sikre hurtigere heling.



Vores bedste råd til andre teams

Sikre at der er trænende terapeuter, der konkret arbejder med målgruppen, både i den undersøgende proces og i udarbejdelsen af instrukserne. Det sikrer engagement, ejerskab og implementering.

Vi oplever, at tingene kan skride i hverdagen, selvom vi har de bedste intentioner. Det er derfor vigtigt at have en strategi, som kan sikre fastholdelsen af de vedtagne retningslinjer og instrukser.



Vores plan for fastholdelse og eventuel udbygning af resultater

Vi har ikke en færdig plan endnu, men kan se, at vi har brug for en strategi for fastholdelse af de vedtagne retningslinjer og instrukser. Dette er under udarbejdelse.