

Så kan TENA Identifi hjälpa dig i arbetet med personcentrerad vård

Hur får man egentligen till ett fungerande teamwork på sin avdelning? Vilken skillnad gör individanpassad inkontinensvård och vad kan det finnas för utmaningar med det? I årets sista nätverksträff med TENA Identifi lyftes många intressanta frågeställningar om arbetet med personcentrerad vård.

I veckan gick ännu en insiktsfull nätverksträff med TENA Identifi av stapeln. Med på länk fanns över 50 deltagare från hela landet och fokus för dagen låg på vilka möjligheter TENA Identifi kan skapa för sjuksköterskan i arbetet med personcentrerad vård.

DIGITALA LÄCKAGEMÄTNINGAR GÖR STOR SKILLNAD

Pernilla Forsberg Hedlund, sjuksköterska i Säter kommun, var inbjuden som gäst. Hon har själv arbetat med verktyget sedan 2016 och man har sett en stor förändring sedan det nya arbetssättet implementerades.

– Förut använde vi i regel de största skydden och gjorde läckagemätningar genom att väga dem innan och efter användning. Det var alltså betydligt svårare att få till en bra och konkret mätning. Visst kunde man se att skyddet var fullt, men man hade ju ingen aning om när de hade kissat, säger Pernilla Forsberg Hedlund.

På frågan om hur läget har förändrats tack vare TENA Identifi svarar Pernilla att de nu kan se mycket bättre resultat och analysera mönster på ett helt nytt sätt. Möjligheten att få en överblick över individens behov gör att det har blivit enklare att avgöra vilken tjocklek på skydd de ska använda och när bytena ska ske.

– Vi hade en vårdtagare som var blöt jämt. Nattpersonalen visste inte riktigt vad annat de kunde göra åt saken än att ge henne ett tjockare skydd. Problemet var att det inte fanns något tjockare skydd än det hon redan använde. När vi då bestämde oss för att göra en registrering med TENA Identifi insåg vi att hon kissade jättemycket från läggning på kvällen fram till midnatt. Vi planerade därför in ett byte vid tolvtiden, vilket ledde till att hon sedan kunde sova ostört utan läckage utanför skyddet resten av natten. Sådan information är väldigt värdefull att få, säger Pernilla.

”ETT TJOCKARE SKYDD ÄR INTE ALLTID SVARET”

Pernilla påpekar också att tyckandet i hennes arbetsgrupp har minskat sedan TENA Identifi började användas. Hon säger att det nu är lättare att motivera och bevisa vad en person faktiskt behöver för skydd och att det inte alltid är en tjockare variant som är svaret. Pernilla passar själv på att ställa en öppen fråga till nätverksträffens deltagare om vad de gör för att få till ett bättre teamwork på sina avdelningar. I kommentarerna kommer många bra förslag. Det tipsas bland annat om att försöka ha regelbundna möten med kontinensombuden, att utbilda ny personal och att då och då ta in en konsult från TENA som stöd.

INKONTINENS PÅVERKAR MER ÄN TOALETTRUTINER

Även Nina Österström, sjuksköterska på ett äldreboende i Ånge kommun, fanns med som gäst på nätverksträffen. Hon berättar om hur inkontinensen påverkar mer än bara toalettrutiner.

– Det är något som helt klart påverkar hela patienten. Inkontinens kan leda till att man blir mer stillasittande på grund av en rädsla för läckage, att man isolerar sig på sitt rum för att man är orolig över illaluktande eller att man får besvär med trycksår. Ibland påverkas även aptiten, säger Nina Österström.

Nina berättar att det har hänt en hel del sedan de först började använda TENA Identifi på hennes avdelning i jämförelse med hur det ser ut nu. Hon minns hur hon i början stod helt själv för analyserna och att det var hon som på egen hand tog beslut om ordination. Idag arbetar de på ett helt annat sätt.

– Nu gör vi allt tillsammans. Jag, personalen och enhetschefen prioriterar vem som har störst behov av

en läckagemätning för tillfället och sedan gör vi analysen och pratar om resultatet ihop. Vi är också noga med utvärderingar och ifrågasätter om förändringarna gjorde någon skillnad, om det nya skyddet fungerar som det ska och om toalettiderna känns vettiga, säger Nina.

”Nu gör vi allt tillsammans”

RESURSFÖRDELNING KAN VARA EN UTMANING

Ibland kan det hända att en ordination inte riktigt verkar fungera i praktiken. Nina säger att det kan bero på många saker. Patientens tillfälliga mående, hur bra skyddet fixerades och andra personalberoende faktorer kan spela in i resultatet.

– Ett läckage en natt är kanske ingenting man måste slå på stora trumman för. Man får ha lite is i magen och fundera på om det har varit något särskilt som gått snett. Ser man en tydlig försämring hos patienten får man däremot göra ett omtag och prova nya rutiner, förklarar Nina.

På frågan om det finns något som är extra utmanande i inkontinensvården lyfter Nina att det kan vara svårt att ha personal på rätt plats och i rätt tid. Hon säger att det är viktigt att alla patienter i så stor mån som möjligt ska få gå på toaletten själva men att personalen inte alltid räcker till för att hinna hjälpa dem i tid. Ett välfungerande samarbete med en enhetschef är något som hon menar kan underlätta denna problematik.

– Vi testade faktiskt att öka mängden kvällspass en period när vi märkte att det var fler patienter som ville vara uppe senare på kvällen och som behövde gå på toaletten innan läggning. När det behovet senare minskade återgick vi till ordinarie arbetstider. Det hela mottogs bra hos personalen och resultatet blev faktiskt bättre än förväntat, säger Nina.

ETT LYCKAT SAMARBETE MELLAN DAG- OCH NATTPERSONAL

Att sitta nära både personal och patienter är något som Nina anser underlättar hennes arbete med inkontinensvård. Hon säger att det ger henne möjligheten att skapa sin egen uppfattning om individbehovet utan att enbart behöva gå på personalens beskrivningar, som ibland kan skilja sig avsevärt från person till person.

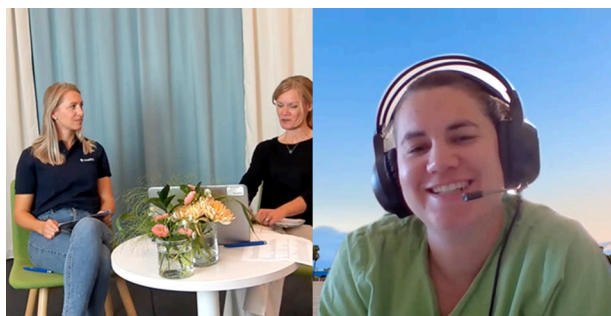
Ett däremot vanligt förekommande problem är svårigheten i att få till ett sömlöst samarbete mellan dag- och nattpersonal. Enligt Nina är detta något även hennes avdelning får kämpa mycket med.

– Vi sitter på dagen och planerar för natten och det gör ju att vi inte riktigt inkluderar nattpersonalen. Det är nog inte heller ovanligt att man känner sig lite ensam som nattpersonal och att man ofta går i försvarsställning. Jag försöker att prata med dagpersonalen för att få alla att tänka utifrån ett större perspektiv när det kommer till exempelvis läckage utanför skyddet, berättar Nina.

Ett bra medel för att få till en smidig samverkan kan vara TENA uppföljningskort som kan användas av både dag- och nattpersonal. Kortet är till för att registrera avvikelser och tänkbara anledningar till att de uppstår. Det gör att man har fakta både dag och natt innan man gör en förändring.

STORA MÖJLIGHETER MED TENA IDENTIFI

Med i studion sitter även Ann-Sofie Jernkrook, som tidigare har arbetat som sjuksköterska i tio år men som numera jobbar med TENA Identifi på Essity. Hon berättar att man tack vare det digitala verktyget kan få ut så mycket mer information än bara den om vilket inkontinensskydd man ska välja. Registreringarna gör också att man kan se hur mycket urin som produceras på ett dygn, om personen i fråga dricker som den ska och hur mycket han eller hon får ligga ned under dagen.



Från vänster: Ann-Sofie Jernkrook, Josefine Wihlborg och Pernilla Forsberg Hedlund

Det satte punkt för årets sista nätverksträff, men redan i oktober kommer ett nytt tillfälle för kunskapsinhämtning. Den **26 oktober** och **30 november** anordnar vi nämligen korta webinarier där vi går igenom grunderna i TENA Identifi webbportalen – perfekt för dig som vill fräscha upp minnet, för ny personal eller för den som vill få en liten nytändning!

Välkommen att kontakta din TENA Konsulent för mer information och för att anmäla dig. Du hittar kontaktuppgifter på tena.nu/konsulenter