

Trygg hemgång



Kort sammanfattning

- Vad är syftet ?
- Vilka professioner ingår
- Presentation av ett patientfall från inläggning på sjukhuset till avslut av trygghemgång

Asta 80 år

- Asta kommer in till lasarettet efter att ha trillat i hemmet och ådragit sig en höftfraktur och en nyckelbensfraktur. Hon har på avdelningen varit mycket svårmobiliserad och smärtpåverkad efter operationen.
- För att planera inför utskrivningen lägger avdelningen upp patienten i vårt samverkanssystem Prator. Utskrivningsrapporten i prator visar på Astas behov av hjälp. Denna fyller avdelningen i.



SIP- Samordnad individuell plan

- Vid vecko-möte med koordinators i Prator och biståndshandläggaren diskuterar de om Asta är en lämplig kandidat för Trygg Hemgång. Ofta är det en person utan tidigare insatser eller som behöver mer omfattande hjälp än tidigare
- I prator lägger avdelningen upp ett initiativ till en SIP. SIP genomförs nu i coronatider via Skype, vid SIP deltar patienter, anhöriga (via telefon) sjuksköterska på avdelningen, dsk på vårdcentralen, dsk och rehab i Trygg hemgång samt biståndshandläggare
- Biståndshandläggare ger förslag till resterande i prator om förslag på datum och tid för möte i samråd med Trygg Hemgång.



SIP

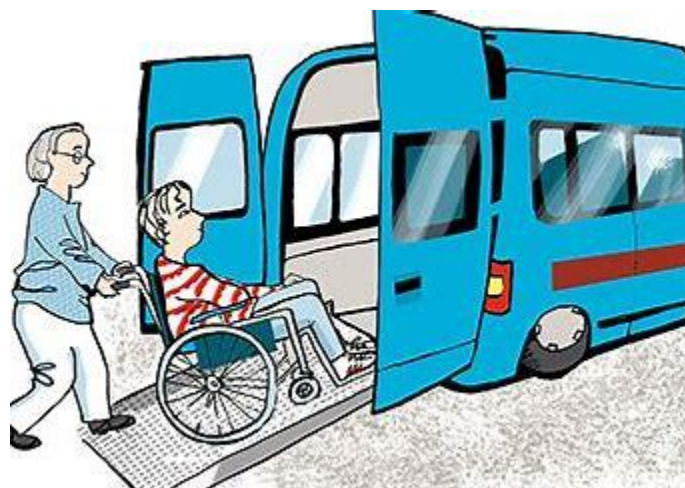
- Vid SIP framkommer att Asta bor ensam och har tidigare klarat sig helt själv och hon har inga hjälpmedel sedan tidigare.
- Hon känner sig nu mycket osäker på hur hon ska klara sig hemma och önskar helst att få komma till korttidsboende.
- Dottern (som inte bor i närheten) är orolig att det inte ska fungera då det är mkt trång hemma och de tror inte att hon kan förflytta sig med rollator samt är det trångt i badrum och hon har trappor vid entrén.
- Asta förflyttar sig nu på avd med rollator + 1 person. Behöver hjälp med att ta sig i/ur sängen av 1 person. Hjälp vid toalettbesök, hjälp med att klä på/av sig nertill och att sköta hygien nertill samt hjälp vid duschning.

SIP

- Asta informeras av biståndshandläggare och Trygg Hemgång om vad Trygg Hemgång innebär.
- Asta ansöker om Trygg Hemgång. Trygg Hemgång informerar om när de kan ta emot Asta samt bestäms när uppföljning kan ske i hemmet. Behov av hemtjänst kvällstid samt helger utreds samt även behov av hemtjänst på natten.
★
- Vi planerar att Asta skall få hjälp via Trygg hemgång månd-fred dagtid, hon ska även ha hjälp av hemtjänsten med 2 kvällsbesök samt 1 besök på natten. Hon ska få trygghetslarm installerat och hon ska få matdistribution och ha hjälp med städ och tvätt.

Hemgången

Vid hemgången möter Trygg hemgångs teamet upp när Asta kommer med bilen, idag är det USK och DSG/DAT som hjälper Asta upp för trappan som finns vid entrén och in hemma. SSK kommer senare under dagen.



Undersköterskan

- Flexibla tider och anpassas efter den enskildes behov
- De 3 första dagarna 100 % kontinuitet
- Vad har patienten för mål?
- Checklista- hemmiljön, rutiner/vanor, socialt nätverk. Syftet är att kartlägga risker och behov.
- Kontaktuppgifter
- Trygghetslarm – nycklar
- Mediciner/matvaror/hygien artiklar
- Dagliga aktiviteter och förflyttningar
- Träning
- Överrapportering till hemtjänst, nattpatrull, resterande TH-Teamet och anhöriga.

Ni vet väl varför det heter undersköterska?

För varenda dag utför dessa människor UNDER! Oftast med ett leende, hur jobbigt det än är! Det är därför!

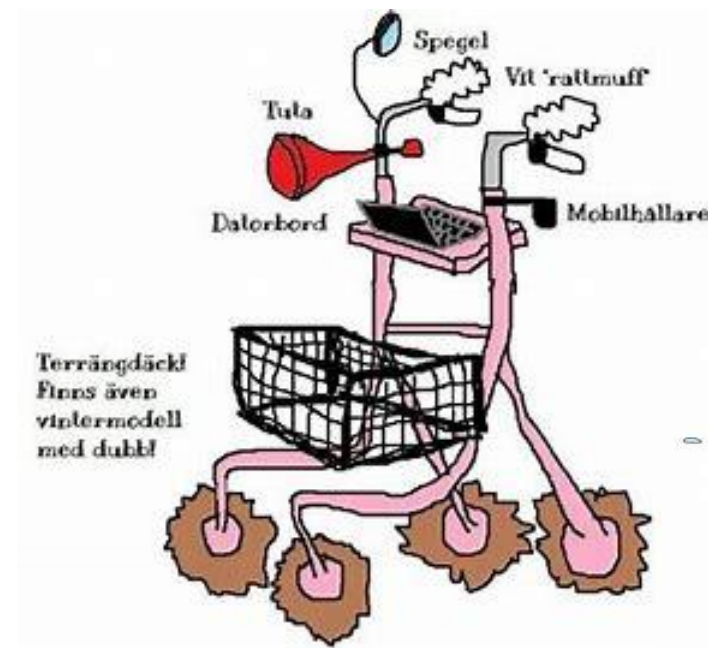


Rehab

arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut

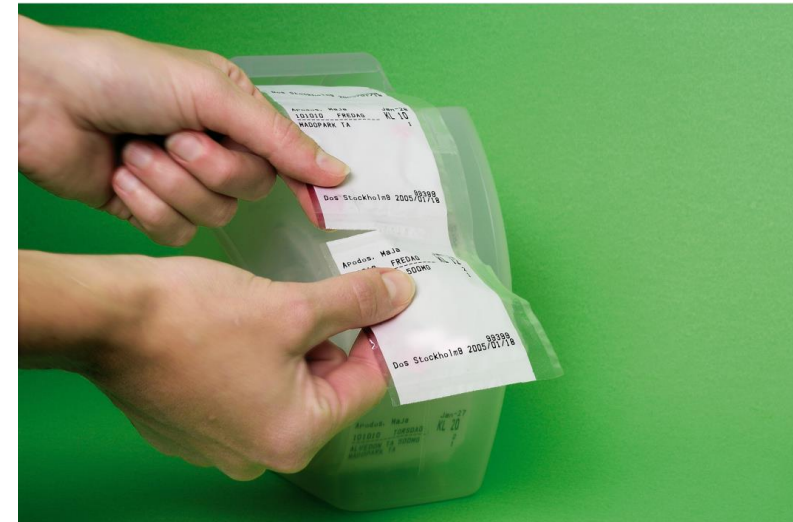
Bedömning av:

- Förflyttningar
- Översyn av miljön
- Personlig vård
- Träning
- Hjälpmedel
- Fallförebyggande



Sjuksköterska

- Läkemedelshantering
- Egenvård- påminnelse/hjälp att ta fram läkemedel.
- HSL uppdrag –Delegering till usk
- Provtagning
- Agraff/stygn tagning och sårläggning



Hela teamet

- Teamet träffas dagligen för avstämning och rapport om hur det går för Asta, nya frågor som dyker upp och vad resp teammedlem planerar för dagen och framöver. Sammanfattar målen med TH.
- Vid problem eller funderingar finns HSO personalen tillgänglig dagligen.
- Trygg Hemgång, även hemtjänst och nattpatrull, kontaktar biståndshandläggare om Asta har ett förändrat behov innan uppföljningen.
- I det fall Trygg Hemgång ej är tillräckligt för Asta finns korttidsplats för akut förfarande.



Uppföljning

- Uppföljning sker oftast inom 5 – 7 dagar från hemkomst. Då medverkar Asta och anhörig, Trygg Hemgång och biståndshandläggare. Uppföljningen handlar om fortsatt hjälp i hemmet.
- BHL går då tillsammans med Asta och USK igenom hur Asta tycker att TH har fungerat, hur långt vi har kommit med målen samt när TH skall avslutas (max 10 arbetsdagar).
- BHL planerar tillsammans med Asta och usk vilka insatser hon behöver efter THs avslut.

Resultat

- Asta klarar nu själv att ta sig i/ur sängen. Hon förflyttar sig självständigt inomhus med rollator. Hon klarar själv sina toalettbesök, att klä av/på sig och sin hygien.
- Asta klarar själv att utföra sitt träningsprogram.
- Asta känner sig trygg hemma.
- Asta är inte längre en hemsjukvårdspatient då hon har återhämtat sig så mkt så att hon kan ta sig till vårdcentralen med ledsagning.
- Såret har läkt och Fragminet är utsatt. Apodosen har kommit igång och nu kan hon själv ta sina läkemedel och hon glömmer inte att ta dem.
- Asta har nu bara serviceinsatser, ledsagning och trygghetslarmet kvar av hemtjänstens insats.



Frågor?

