

## DAGENS

### GERIATRI



»Ældre patienter er ikke spidskompetencen i mange afdelinger, men med den rette vejledning og justering af arbejdsgangene er det muligt at skabe bedre forløb for patienterne og en mere struktureret tilgang til denne patientgruppe,« siger Marie Sørensen.

Foto: Tonny Foghmar

# Efter besøg af rejsehold fra geriatrien: Ændrede arbejdsgange hos Infektionssygdomme

Infektionssygdomme på Aarhus Universitetshospital var de første til at få besøg af et nyt geriatrisk rejsehold, og det ledte til store ændringer i arbejdsgangene omkring ældre patienter. Både personale, patienter og pårørende er rigtig glade for de nye tiltag, siger kvalitetskoordinerende sygeplejerske.

---

Kristian Sjøgren | 06/10/2023

På Infektionssygdomme på Aarhus Universitetshospital ser sygeplejerskerne og lægerne en bred vifte af patienter.

Nogle er unge, andre er midt i livet, mens en tredje gruppe kan betegnes som både ældre og skrøbelige.

---

**Der gik ikke lang tid, før det stod meget klart, at vi kom for sent med at lave planer for udskrivelse af de ældre patienter, hvilket nok skyldtes, at de er sværere at lave præcise planer for, da de ofte har et mere komplekst sygdomsbillede**

Marie Sørensen, kvalitetskoordinator, AUH

---

Netop de ældre og skrøbelige patienter kom der øget fokus på, da et rejsehold fra Ældresygdomme på Aarhus Universitetshospital kom på besøg på afdelingen og var en del af hverdagen i flere måneder.

Rejseholdet satte fokus på nogle af de arbejdsgange, der kunne optimeres på Infektionssygdomme, så afdelingen kunne forbedre håndteringen af denne særlige patientgruppe, der ofte slås med mere end bare infektioner.

Ifølge kvalitetskoordinator og sygeplejerske Marie Sørensen på infektionssygdomme ledte besøget af rejseholdet til mærkbare ændringer i arbejdsgangene, og de ændringer er både patienter, pårørende, sygeplejersker og læger rigtig glade for.

»En del af vores patienter er ældre og skrøbelige, og vi var selv klar over, at vi havde svært ved at komme tidsnok ud over stepperne i forhold til at få disse patienters forløb planlagt, fordi de ofte ikke er særligt simple. Derfor gav det mening for os at være en del af projektet omkring det geriatriske rejsehold, så vi kunne få deres syn på, hvor vi kunne lave forbedringer,« siger hun.

Infektionssygdomme havde det geriatriske rejsehold på besøg i 2021 og var den første afdeling, som indgik i projektet omkring etableringen af rejseholdet.

### **En ubetinget succes**

Marie Sørensen fortæller om oplevelsen med det geriatriske rejsehold, at en læge og en ergoterapeut fra Ældresygdomme gjorde Infektionssygdomme til deres arbejdsplads i nogle måneder.

De geriatriske eksperter tog del i det daglige arbejde på Infektionssygdomme, hvor lægen gik stuegang, og ergoterapeuten havde fokus på afdelingens ældre og skrøbelige patienter.

Lægen og ergoterapeuten observerede også de allerede etablerede arbejdsgange på afdelingen og lavede løbende sparring omkring områder med forbedringspotentialer.

»Der gik ikke lang tid, før det stod meget klart, at vi kom for sent med at lave planer for udskrivelse af de ældre patienter, hvilket nok skyldtes, at de er sværere at lave præcise planer for, da de ofte har et mere komplekst sygdomsbillede. Til gengæld fik vi ros for, at vi var gode til at samarbejde tværfagligt, hvilket også ofte er nøglen til at tage sig bedst muligt af patientforløb omkring ældre og skrøbelige patienter,« fortæller Marie Sørensen.

Til gengæld var afdelingen udfordret af, at sygeplejersker og læger ikke i tilstrækkelig grad samarbejdede om patienterne.

»Vi kørte ligesom to parallelle spor, hvor vi ikke fik talt sammen om, hvad der skulle ske med patienterne. Helt generelt manglede sygeplejerskerne viden om, hvad lægerne foretog sig og tænkte, og lægerne manglede omvendt viden om, hvad sygeplejerskerne gjorde sig af overvejelser. Det blev meget tydeligt, da vi dykkede ned i det, og det betød også, at nogle af vores ældre patienter har været indlagt længere, end det har været nødvendigt, og at deres forløb har været dårligere planlagt. Vi fik heller ikke kommunikeret noget ud til primærsektoren,« siger Marie Sørensen.

### **Udviklet målsætningsmøder**

Udfordringen med ældre patienter kan ifølge Marie Sørensen være, at det kræver en helhedsorienteret tilgang til forståelsen af deres problemstilling, før det bliver relevant at tale om, hvornår de skal udskrives.

---

**Førhen havde vi måske ikke så meget fokus på den ældre patient eller på udskrivelsesprocessen. Det lærte vi af rejseholdet, og vi fik udarbejdet en ramme for hele arbejdet, så alle på afdelingen ved, hvad deres rolle er**

Marie Sørensen, kvalitetskoordinator, AUH

---

Skal de udskrives til eget hjem, til hjemmepleje eller til plejehjem, stiller det forskellige krav til deres funktionalitet på udskrivelsestidspunktet.

Denne beslutning skal allerede tages på indlæggelsestidspunktet, hvor der skal lægges en plan for udskrivelsen.

»Hos Ældresygdomme har de i mange år arbejdet med målsamtaler, hvor patienter, pårørende, læger og sygeplejersker taler om, hvad målet med patientforløbet er, og hvornår det helst skal være afsluttet. Vi har udviklet vores egne målsætningsmøder, som vi afholder med patienter og pårørende allerede på første hverdag efter indlæggelse. Her taler vi om, hvad de er vant til at få af hjælp, og hvad de forventer at skulle bruge efter udskrivelse. Det giver os en meget bedre forståelse af, hvornår vi kan sende dem hjem, og så har primærsektoren også noget at visitere ud fra, for det kan være, at nogle patienter, der ikke har haft brug for hjælp før indlæggelse, kan have det efter indlæggelse,« forklarer Marie Sørensen.

### **En fast del af arbejdsgangen for alle patienter**

Målsætningsmøderne er nu en fast del af tilgangen til ældre patienter på Infektionssygdomme.

Faktisk er det blevet en del af tilgangen til alle patienter på afdelingen.

Formålet er både at få sendt patienterne rettidigt hjem og få dem sendt bedre hjem.

Marie Sørensen fortæller, at de tiltag, som de fik med sig fra det geriatriske rejsehold, i dag er en fast del af hele systemet omkring tilgangen til patienter, og at alle er tilfredse med tiltaget.

»Førhen havde vi måske ikke så meget fokus på den ældre patient eller på udskrivelsesprocessen. Det lærte vi af rejseholdet, og vi fik udarbejdet en ramme for hele arbejdet, så alle på afdelingen ved, hvad deres rolle er, og hvornår den skal bringes i spil. Det er altid sundt, når nogle udefra kommer ind med et andet syn på det, man laver,« siger hun.

### **Relevant på mange afdelinger**

Marie Sørensen vurderer, at formentlig rigtig mange afdelinger kan have gavn af at få et besøg af det geriatriske rejsehold.

Ældresygdomme på Aarhus Universitetshospital har slet ikke mulighed for at tage sig af alle de ældre patienter selv, og derfor vil mange af dem naturligvis være spredt ud over hele hospitalet på afdelinger, der ikke nødvendigvis er specialiserede i at tage sig af deres unikke behov eller har indarbejdet arbejdsgange omkring det.

»Ældre patienter er ikke spidskompetencen i mange afdelinger, men med den rette vejledning og justering af arbejdsgangene er det muligt at skabe bedre forløb for patienterne og en mere struktureret tilgang til denne patientgruppe, hvilket vil gøre det lettere for personale at udføre de givne opgaver på en måde, som både er relevant, og som giver dem en forståelse af, hvorfor man skal gøre tingene på en bestemt måde, og hvad det betyder for patienterne,« siger Marie Sørensen.

**Læs også:** [Geriatrisk rejsehold på AUH sætter fokus på ældre patienter på tværs af afdelinger](#)

Kategorier: [Geriatrici](#) [Nyheder](#)

Emner: [Aarhus Universitetshospital](#) [Ældresygdomme](#) [geriatrisk rejsehold](#)

[infektionssygdomme](#) [komorbiditeter](#) [kompetenceløft](#) [Region Midtjylland](#)

Personer: [Marie Sørensen](#)

## Skriv kommentar

---

Logget ind som Ane Verholt. [Rediger din profil](#). [Log ud?](#) Krævede felter er markeret med \*

**Kommentar \***

**b**

*i*

link

quote

Send kommentar