

Proaktivt arbete på Åkersborg i Nässjö kommun



Här ovan ser ni Senior alert-teamet från Åkersborg, som är ett särskilt boende i Nässjö kommun. Teamet består av specialistundersköterska Petra Krefors, Pashke Gjoni, enhetschef Simon Johansson, sjuksköterska Emilia Sphetz, fysioterapeut Linda Hedberg samt arbetsterapeut Camilla Philipsson.

Varje månad hålls träffar på Åkersborg med ovanstående professioner i syfte att höja det proaktiva arbetet med hjälp av Senior Alert. Teamet har tillsammans med Åkersborgs undersköterskor och vårdbiträden tagit ett stort kliv i positiv riktning avseende det vårdpreventiva arbetet. Genom förtydligad struktur, ansvarsfördelning och kollegialt lärande produceras nu riskbedömningar i rask takt!

Runt 80% av Åkersborgs omvårdnadspersonal har inom loppet av en månad genomgått grundutbildningen i Senior alert på arbetsplatsträffar i syfte att främja förståelse och väcka engagemang bland omvårdnadspersonalen.

Förståelse vilar i vår mening på pedagogiskt förmedlad kunskap och reflektion i grupsammanhang där vår individuella kunskap i dialog med varandra sprids, varav idéer och förslag till vidare förbättringsarbeten väcks till liv. Genom att förlägga utbildning på arbetsplatsträffar nås den stora massan av verksamhetens omvårdnadspersonal inom ett kortare tidsspänn och tid sparas gentemot individuellt utskickade länkar till

grundutbildning där uppföljning och påminnelse av och om utbildningen hade varit tidskrävande.

Rehabiliterande träning som gruppaktivitet

Åkersborg är ett särskilt boende där vi tar vara på idéer, förslag och främjar innovation. Vi har tilltro till att förbättringsarbeten ger bäst kvalitet när vi involverar medarbetarna och samverkar tvärprofessionellt, vilket har lett till att flera förbättringsarbeten har gjort stora framsteg.

Ett exempel på ett av våra genomförda förbättringsarbeten är den gemensamma gruppträning som utvecklats i samverkan med fysioterapeut Linda Hedberg och arbetsterapeut Camilla Philipsson. Historiskt har träningsinsatser förskrivits till våra hyresgäster som då krävt ledsagning och handledning av en omvårdnadspersonal per hyresgäst. Genom kartläggning av aktuella träningsinsatser i verksamheten och samtal med hyresgästerna har intresse kartlagts huruvida hyresgästerna önskar utföra sin individuella träning i ett gruppsammanhang. Detta innebär i praktiken att träningsinsatser förlagts till två dagar i veckan där flertalet hyresgäster möts upp i vår egenutvecklade träningslokal och utför där sin träning tillsammans med hyresgäster från olika avdelningar.

Detta skapar för de deltagande ett forum för dialog och gemenskap med andra hyresgäster i vår verksamhet och den träning som kanske tidigare utfördes i ensamhet i hyresgästens lägenhet har nu blivit ytterligare en rolig aktivitet där hyresgästerna kan knyta nya kontakter i ett mer socialt sammanhang. Musik spelas och 3-5 hyresgäster kan träna tillsammans under handledning av ett fåtal personal. I förlängningen innebär detta även att tid frigörs från omvårdnadspersonalen samtidigt som kvalitén på träningen blir bättre och sannolikheten att man som hyresgäst genomför sin "ordinerade" träning ökar. Det förekommer till och med att hyresgäster utan "ordinerade" träningsprogram deltar under gruppträningen, vilket är jätteroligt!

Pilotprojektet kommer efter en period att utvärderas sett till antalet utförda träningsinsatser och därefter lyftas till diskussion för bredare spridning.

Avvikelsehantering

Åkersborg har under föregående år implementerat en ny avvikelsehanteringsrutin där så kallade "Microteam" hålls veckovis i syfte

att hantera inkomna avvikelser tillsammans i det tvärprofessionella teamet bestående av enhetschef, sjuksköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut. Detta innebär att de nämnda professionerna bjuds in som medutredare i avvikelshantering.

Att utreda ett fall eller en läkemedelsavvikelse kräver tvärprofessionell kunskap för att korrekt bedömning ska göras av allvarlighetsgrad, prioritering och adekvata åtgärder ska tillsättas. Varje profession bidrar i det digitala mötet med sin kunskap om en specifik händelse, bakomliggande orsaker och förslag till åtgärder genom löpande anteckningar i systemstödet under veckan varav beslut om åtgärder fattas under "Microteamet" veckovis. I genomsnitt tar hanteringen 30 minuter per vecka och på grund av den nu tydliga ansvarsfördelningen, ökade mötesfrekvensen och samordningen av de tvärprofessionella digitala mötena implementeras åtgärder i en snabbare takt än förut, kvalitén på utredningen ökar vilket även förhöjer patientsäkerheten ytterligare och antalet inkommande avvikelser avtar.

Fördelar med den nya arbetsmetoden inkluderar:

- Tidiga åtgärder: Risker identifieras och hanteras direkt.
- Minskad risk för upprepade avvikelser och förebyggande insatser sätts in snabbare.
- Bättre underlag för enhetschefens beslut.
- Tydlig, tvärprofessionell dokumentation.
- Ökad patientsäkerhet: Färre läkemedelsavvikelser, minskat antal fall.
- Minskad andel resurser nyttjas pga. effektivare flöde.
- Effektivare arbetsprocess: Mindre dubbelarbete och tydligare ansvarsfördelning.
- Lärande i organisationen: Alla professioner bidrar till att utveckla verksamheten i det förebyggande arbetet, samordning kring Esther effektiviseras och professionerna sammansvetsas.

Statistisk jämförelse av inkomna avvikelser 8 månader innan samordnat arbetssätt gentemot 8 månader efteråt visar på en minskning av läkemedelsavvikelser med 31% och 25% för fall. Sedan 1 januari 2026 har det samordnade arbetssättet implementerats brett inom socialförvaltningen och vi ser fram emot nästa uppföljning!

Med den demografiska utvecklingen i kombination med en begränsad mängd resurser står vi, liksom andra kommuner för en gemensam utmaning, att leverera mer med mindre resurser. Därav poängterar vi vikten av att

uppmuntra innovation och kreativitet i verksamheterna då effektivitet inte nödvändigtvis behöver vara synonymt med ett avkall på kvalitén, utan istället förhöja den!