
Kære deltager

Så blev det tid til første lektion af den gratis online workshop. Vi håber, du får glæde af de 7 lektioner.

Det er vigtigt, at du får tygget dig gennem første lektion, da de næste lektioner vil bygge videre netop på den.

Opnå synlige resultater af din hjælpemiddelintervention på bare 24 timer

Betragt workshoppen som en mulighed for at lære, hvordan du i løbet af 24 timer kan opnå konkrete og synlige resultater af din hjælpemiddelintervention i forhold til borgere med tryksår. I løbet af workshoppen vil du blandt andet lære, hvordan du bliver mere "træfsikker" i dit valg af de mest rationelle tryksårs "forebyggende" hjælpemidler.

Samtidig vil du se hvordan du kan spare din kommune for rigtig mange penge til årelang sårbehandling og udgifter til sårplejeprodukter og tryksårs"forebyggende" produkter, hvis du sammen med dine kolleger og helst også din leder begynder at agere anderledes hvad angår tryksårsforebyggelse.

Vi har mange års praksiserfaring for, at ABSA kan gøre en seriøs forskel – både for dig, for borgeren og for kommunens økonomi.

Og nu kaster vi os ud i det!

Lektion 1:

Få styr på tryksår

Kommunerne menes at bruge mere end [735 millioner kr.](#) til sårpleje pr. år fordelt på 18.000 sår og mere end 3 millioner sårskift. Heraf menes omkring [125 millioner kr.](#) alene at gå til pleje af tryksår – en lidelse, der [næsten altid kan forebygges](#) og i øvrigt tager rigtig lang tid at hele.

Ifølge [Patientombuddets Temarapport](#) om tryksår fra 2013 og Danmarks Statistik findes der stadig ingen systematisk indsamling af tryksårs-forekomster i de danske kommuner.

Det nærmeste vi kommer dokumentation omkring forekomster, er en [undersøgelse fra 2010](#) som viste, at en tredjedel af alle hospitalsindlagte patienter på det tidspunkt var ramt af tryksår.

Vi ved, at disse patienter "diffunderer" ud i kommunerne efter færdigbehandling for deres primære lidelse. Derefter venter der ofte årelang sårpleje og anskaffelse af dyre tryksårs"forebyggende" hjælpemidler i horisonten foruden et øget behov for pleje & omsorg.

At forstå – årsag og virkning – at opnå større ”træfsikkerhed”



Fra praksis ved vi, at forandringer, der udnytter muligheden for tværfaglig sparring mellem sårsygeplejerske og terapeut hjemme hos den tryksårssramte borger, giver betydeligt bedre resultater, end hvis man nøjes med at kommunikere ”på distancen” – altså fx skriftligt. Hvad mener sårsygeplejersken mon? [Se her.](#)

Ved at mødes i borgerens eget hjem og have mulighed for at sparre med hinanden, er det langt mere sandsynligt, at man kan finde de mulige årsager til et tryksår, og derfor også langt mere sandsynligt, at terapeuten kan vælge de rette hjælpemidler.

Ved at udnytte, at sårsygeplejersken inden for de næste 24 timer kan vurdere sårets status, kan terapeuten få en kvalificeret og virkelig hurtig vurdering af, om interventionen faktisk gjorde gavn eller ej. Det giver langt bedre resultater at kunne reagere hurtigt og med større træfsikkerhed.

Færre udgifter og lidelser



Gennem enkle forandringer kan kommunerne spare betydelige summer til:

- Øget pleje og omsorg til den tryksårssramte, sengeliggende borger.
- Personalekrævende sårpleje, sårplejeprodukter og behandling – måske endda indlæggelse på hospital.
- Tryksårs”forebyggende” hjælpemidler uden dokumenterbar effekt.

- Personalekrævende hjælpemiddelformidling til akutte ”feberredninger” i tunge og komplekse sager, der let kan udvikle sig til ”evighedssager” og måske endda udvikle sig til decideret konfliktstof, når årsagen er uforklaret eller diffus.

Denne online workshop vil give dig et indblik i, hvordan du kan inkorporere den

tværfaglige sparring i din daglige praksis fx ved at bruge **Aktivitets Baseret**

Siddestillings Analyse (ABSA) – så du kan opnå et retningsgivende resultat på

din terapeutfaglige intervention allerede inden for de første 24 timer.

Vi starter med en case som udgangspunkt

60 årig kvinde med lammelse og sensibilitetsforstyrrelser fra taljen og nedefter. Kvinden er permanent kørestolsbruger, og er ramt af en vævsskade svarende til højre sædeknogle, som sårsygeplejersken anser for at være et tryksår, efter at det i mere end 1 år er blevet behandlet og sårskiftet flere gange ugentlig som noget helt andet.

Kvinden ønsker at fortsætte med sine daglige aktiviteter i hus og hjem, og kan ikke acceptere et forslag om at aflaste i sin seng flere gange dagligt.

ABSA indledes. Målet er at opnå heling af tryksåret samtidig med at kvinden har mulighed for at fortsætte sit liv og hverdag.

For at opnå de rette betingelser for den siddende stilling gennemgår kvinden en analyse og risikovurdering af de enkelte relevante daglige aktiviteter samt implementering af mindre risikobetonede måder at udføre disse på. Det er en proces, som ergoterapeuten forestår i tæt samspil med en sårsygeplejerske.

Allerede 48 timer efter den første ergoterapeutiske intervention beskrives vævet i denne case som aflastet og i gang med at hele. Det kunne have været allerede efter 24 timer, men lod sig ikke praktisk gøre.

Efter lige knap 7 måneders sårpleje erklæres såret for helet.

Kvinden har under hele forløbet valgt at sidde i sin kørestol og har udført de aktiviteter, som hun plejer.

Hvad skete der?

sårsygeplejersken kunne dokumentere, at tryksåret nu var aflastet, bestod i dette tilfælde af en konkret vejledning i brug af sengens indstillelige lejeflade.

Ergoterapeuten leverede denne vejledning under det 1. besøg i hjemmet, hvor også sårsygeplejersken var til stede og leverede afsættet for ABSA: **"det 1. målepunkt"** (dvs. status på tryksåret).

Efter 48 timer kunne sårsygeplejersken formidle **"det 2. målepunkt"** til terapeuten. Dermed fik terapeuten en kvalificeret pejling på, om hendes intervention havde båret frugt. (Det kunne have været allerede efter 24 timer, men lod sig i dette tilfælde i praksis ikke gøre før 48 timer senere). Interventionen foregik ved hjælp af 2 videoer, der blev brugt som motivation for forandring af kvindens sædvanlige adfærd.

Kvinden forestillede sig, at hun hver aften, når hun "lå" i sin seng og så fjernsyn, aflastede sit tryksår. I realiteten gjorde hun netop det stik modsatte, ved at "sidde" i sin seng!! Se her:

Konsekvens af brug af seng med indstillelig lejeflade



no ratings yet

39 views

Konsekvens af brug af seng med indstillelig lejeflade



★★★★★ 1 ratings

17 views

Ved at vise kvinden de 2 videoer og snakke med hende om aktiviteten: at se fjernsyn (i sengen) samt hendes brug af hjælpemidlet (sengens indstillelige lejeflade) indså hun, at netop denne aktivitet bevirkede vævs-deformerende kræfter i form af *tryk og forskydning*.

Kvinden rettede straks selv sin adfærd – og løste således sit problem på ganske enkel vis – uden at det kom til at betyde en forringelse af hendes livskvalitet.

Samtidig blev kvindens kompetencer øget.

Hvad er prisen på livskvalitet?

Ja, livskvalitet inklusiv heling ”kostede” i dette tilfælde 4 hjemmebesøg af ergoterapeuten, heraf 1 fælles hjemmebesøg med sårsygeplejersken, samt 6 koordinerende samtaler i telefon, nogle ganske simple forandringer på kvindens hjælpemidler, og afslutning af et traditionelt sårplejeforløb efter knap 7 måneder – et forløb der forud allerede havde kostet kommunen 1 års sårpleje med 3 – 4 ugentlige sårskift.

Indsatsen ved brug af ABSA gav kvinden mulighed for at fortsætte sit hverdagsliv uden indskrænkninger i sin aktivitetsudøvelse og livskvalitet, og ikke mindst at undgå fysisk, psykisk og social deroute.

Såeh... det er jo slet ikke så dyrt endda – vel?

I dette tilfælde sparede kommunen foruden udgifter til årelang sårpleje af et kronisk såkaldt ”problemsår” også udgifter til kostbare sårplejeprodukter og bevilling af nye tryksårs”forebyggende” produkter. Samtidig sparede kommunen udgifter til ekstraordinær pleje, omsorg og praktisk bistand og undgik desuden at påføre borgeren negative følger på krop og sjæl af et såkaldt ”immobiliserende sengeleje”.

Forebyggelse er billigere end behandling

Det er en gammel nyhed – også når det gælder tryksår.

At blive god til at forebygge tryksår indebærer, at man også er god til at hele dem, fordi det er den samme indsats, der skal til.

Du skal betragte et tryksår som den ultimative konsekvens af et dårligt samspil

mellem krop, hjælpemiddel og aktivitet. For at forstå hvordan, kan du bruge tryksåret som indikator, og det er lige her, du kan begynde at ”grave efter guldet”.

I næste lektion ser vi nærmere på ABSA.



Helle Dreier er specialist på siddestillings- og tryksårsområdet med 26 års erfaring

--
Kontakt:

+45 2926 0987

helle@siddestillingskompagniet.dk



Birgitte Helena Winther er specialist på siddestillings- og tryksårsområdet

--
Kontakt:

+45 5059 0960

birgittehelena@siddestillingskompagniet.dk