

POSTOPERATIV OMVÅRDNAD

JOHANNA HENRIKSDOTTER

AVANCERAD SPECIALISTSJUKSKÖTERSKA VÄSTMANLANDS SJUKHUS VÄSTERÅS

ANNA GARPENBECK

SJUKSKÖTERSKA ERAS-KOORDINATOR ERSTA SJUKHUS

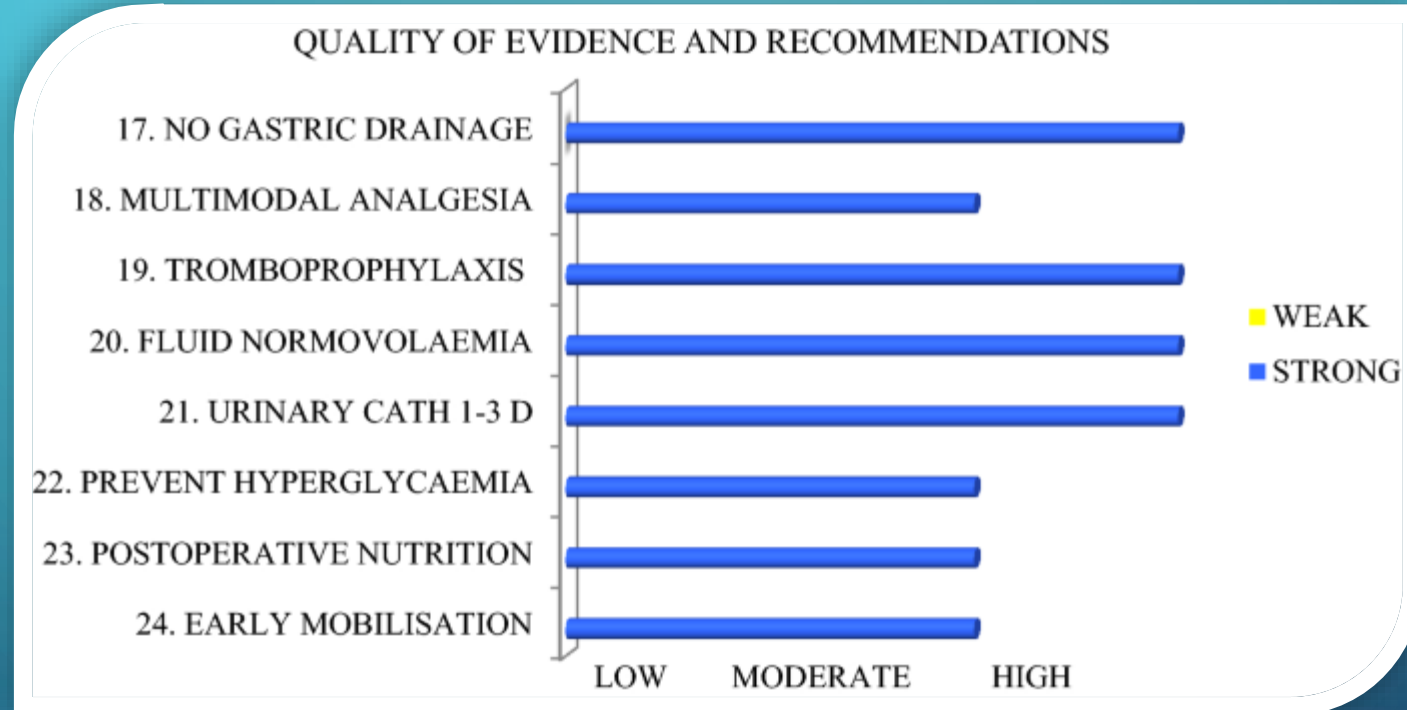
ERSTA 
SJUKHUS

SwERAS[®]



Region
Västmanland

ERAS GUIDELINES POSTOPERATIV VÅRD



Många delar i ERAS som involverar omvårdnad!



”Ett dåligt val i behandling tidigt på patientresan kommer att påverka möjligheterna att leverera andra vårdmoment längre fram”

FÖLJSAMHET

Vilket skick vill vi ha patienten på vårdavdelningen?

Hur ska vi jobba på bästa möjliga säkra sätt ?

Varför blir det förlängt vårdförlopp om man inte har koll på ERAS?

Små insatser gör stor skillnad och leder till stora vinster ekonomiskt och för patienten

UTMANINGAR I VÅRDEN

- Det ser olika ut i landet
- Stort ombyte av personal
- Sjuksköterskebrist
- Hyrpersonal
- Post- Covid läge - vårdskuld
- Allt äldre samt mer multisjuka
- Enkelrum-hur får vi upp/ut patienterna

I klinisk praxis:

Kom ihåg att många av de vårdpersonal som är involverade i postoperativ vård kan ha/har begränsade kunskaper om ERAS riktlinjer.

ERAS-COACHER PÅ AVDELNINGEN

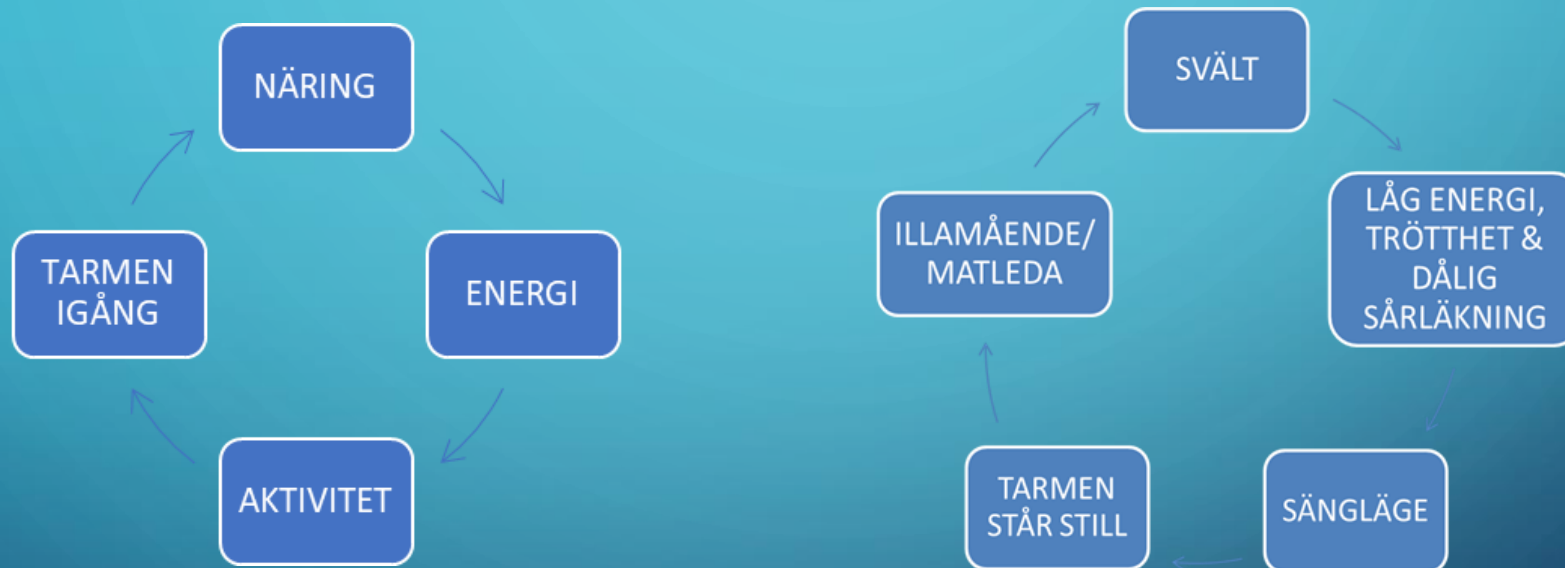
- ERAS-koordinatorer håller den pre-operativa patientutbildningen och registrerar i EIAS
- Läger in aktiviteter i journalsystemet för att säkerhetsställa en god vård enligt ERAS-programmet
- Har stor kunskap och kan informera personal på avdelningen
- Samarbete mellan klinikerna
- Involvera undersköterskor som coacher. De arbetar nära patienten med mobilisering och nutrition.
- ERAS-coacher tillsammans med fysioterapeuten ansvarar för aktivitetsrunda

TEAMARBETE

- Tätt samarbete med fysioterapeut/arbetsterapeut/USK/SSK/NP/I äkare och såklart *tillsammans med patienten*
- Avdelningsteamet. Följa upp varför svårt med mobiliseringen - vad beror det på?
- Rätt inställning och förståelse hos personalen, varför ska vi jobba hårt med mobilisering t ex? Förstå varför?



DEN GODA OCH DEN ONDA CIRKELN



PATIENTDELAKTIGHET

- Patienten måste veta vad som förväntas av dem postoperativt
- Viktigt med pre-operativ information
- Bra med upprepning av information- så att patienten förstår att det är viktigt
- Kunskap ger trygghet och förebygger missförstånd
- Att vårdpersonalen i alla led kan ERAS-konceptet är avgörande i outcome för patienten
- Undervisar vi och involverar patienterna kan de själva fylla i listorna- delaktighet/ PCV(personcentrerad vård)

BEDSIDE-RAPPORTERING

- **Bedside-rapportering** är ett bra verktyg för få en bättre patientdelaktighet och följsamhet till ERAS
- Den enda rapporteringsformen som involverar patienten
- Dagens team går igenom vid skiftbyte ifyllnad vätskelistor, mobilisering, ev. problem (tex illamående/smärta). Kan då åtgärdas
- Många moment utförs samtidigt, tidseffektivt

UNDERHÅLLA ERAS

*"Har man ett rätt arbetssätt från början-
lägger ner tid och fokus på att utbilda nyanställda
blir det längre fram inte lika tidskrävande
och kvalitén ökar"*

- Regelbundna inplanerade möten i ERAS-gruppen
- Stående punkt på personalmöten – statistik/compliance från EIAS
- Återkoppling till personalen för alla personalkategorier på sjukhuset är av stor vikt för att känna motivation och känna arbetsglädje
- ERAS-tavla på vårdavdelningarna-månadens rutin?
- Viktigt att ha ett inarbetat utbildningsprogram för nyanställda-årshjulet

PÅ GÅNG

- Forum på hemsidan
- Ett nätverk mellan personal i landet för att få tips och råd av varandra
- Kontaktuppgifter



TAKE HOME MESSAGE

- Följsamhet viktigt i alla led för att få god compliance till ERAS guidelines
- Teamarbete med regelbundna träffar + ERAS-coacher
- Ständigt underhåll av ERAS-rutiner
- Ta med patienten på "ERAS"-tåget!



TACK!



FRÅGOR/TIPS OCH RÅD
FRÅN AUDITORIET?

anna.garpenbeck@erstadiakoni.se



DISKUTERA - TA MED TILL
SINA KLINIKER/SJUKHUS?

johanna.henriksdotter@regionvastmanland.se