

Kehitä ja johda kaatumisten ehkäisyä



IKINÄ-avainhenkilöiden koulutuspäivä
Moduli I
Iiris Salomaa, ft YAMK



SISÄLTÖ



- Miksi implementointia tarvitaan?
- Mitä implementointi on?
- Implementointiprosessi
- Implementoinnin haasteita



MIKSI TEHOKAS KAAATUMISTEN EHKÄISY EDELLYTTÄÄ SUUNNITELMALLISTA JA JÄRJESTELMÄLLISTÄ TOIMINTAA?

KOSKA

- Kaatumisille altistavia tekijöitä on paljon
- Tarvitaan monialaista osaamista
- Tarvitaan useiden ammattiryhmien osallistumista
- Tarvitaan asiakkaan/potilaan ja hänen omaistensa osallistumista
- Kaatumisten ehkäisyn pitää olla jatkuvaa toimintaa
- Ehkäisyä toteutettava koko hoitoketjussa
- Toiminnan tuloksellisuuden vaatimus
- Rajalliset resurssit

Pajala: Iäkkäiden kaatumisten ehkäisy-opas, Kaatumisten ja kaatumisten ehkäisyn fysioterapiasuositus 2011, Cochrane reviews: Gillespie 2013, Cameron et al 2012.

PÄIJÄT-HÄMEEN HYVINVOINTIYHTYMÄ



Mitä implementointi on?

Toimintakäytännöt näyttöön perustuvan kaatumisten ehkäisyn toteuttamiseksi luodaan, testataan ja hiotaan kussakin toimintayksikössä siihen parhaiten sopivaksi



Toimivat käytännöt nivotaan ja juurrutetaan pysyväksi osaksi toimintaa



Ehkäisytoimien ja niiden toteuttamisen toimintakäytäntöjen jatkuvaa seuranta, arviointia ja kehittämistä



IMPLEMENTOINTI – NÄYTÖN SIIRTÄMINEN TULOKSELLISEKSI TOIMINNAKSI

NÄYTTÖ:

Tehokas kaatumisten
ehkäisy edellyttää
yksilöllisten kaatumisten
vaaratekijöiden arviointia



TOTEUTUS / TOIMINTAKÄYTÄNTÖ

- Kuka tai ketkä tekevät arvioinnin?
- Koska arviointi tehdään?
- Missä arviointi tehdään?
- Mitä arviointimittaria käytetään?
- Kuka kokoaa arviointitiedot?
- Minne ja miten arviointi kirjataan?
- Miten arviointitieto viestitään?
- Milloin arviointi uusitaan



IMPLEMENTOINTI ON ENEMMÄN KUIN KÄYTTÖÖNOTTOA TAI JUURRUTTAMISTAI

- Tehdään perusteltu päätös, mitä tehdään ja millä menetelmällä
- Luodaan toimintakäytäntö
- Testataan kehitettyä toimintaa
- Arvioidaan ja tehdään tarvittaessa muutoksia ja testataan uudelleen
- Hiotaan toiminta paikallisesti sopivaksi ja nivotaan osaksi muita toimintoja

Implementointiin liittyy ajatus, että toteutus voi eri toimintaympäristöissä olla erilainen kunhan päästään tavoiteltuun lopputulokseen





VAKIINNUTTAMINEN

- Kaatumisten ehkäisyn toimintamallin levittäminen
- Kaatumisten ehkäisyn ylläpito ja jatkuva kehittäminen

ARVIOINTI JA MUOKKAUS

- Kaatumisten ehkäisytöiden ja toimintakäytäntöjen arviointi
- Kehittämistyön ja implementoinnin arviointi
- Kaatumisten ehkäisyn vaikutusten arviointi

SUUNNITTELU JA TESTAUS

- Kaatumisten ehkäisytöiden valinta ja toimintakäytäntöjen suunnittelu
- Kaatumisten ehkäisytöiden ja toimintakäytäntöjen testauksen suunnittelu
- Testauksen toteuttaminen

PERUSTAN LUOMINEN JA VALMISTELUTYÖ

- Lähtötilannekartoitus
- Tavoitteiden määrittäminen
- Toimijaryhmien nimeäminen ja vaikutuspiirin tunnistaminen
- Esteiden tunnistaminen



Kuvio 1. Kaatumisten ehkäisyn implementoinnin ja kehittämistyön vaiheet

LÄHTÖTILANNEKARTOITUS

Millaisia kaatumisia ja kenelle, kuinka paljon

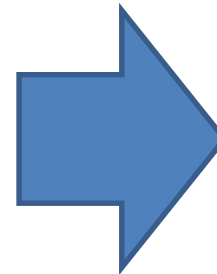
Kaatumisten kirjaamiskäytännöt

Käytössä olevien ehkäisytoimien ja toimintakäytäntöjen tarkistaminen

- Ovatko näyttöön perustuvia ja ajan tasalla?
- Toteutuuko moniammatillinen ehkäisytyö
- Mitä toimia täytyy kehittää/uudistaa?
- Onko ehkäisyn toteutus tehokasta?

Kaatumisten ehkäisyn osaamisen kartoitus

- Onko kaikilla ammattiryhmillä tarvittavat tiedot ja taidot?
- Käytetäänkö osaamista?

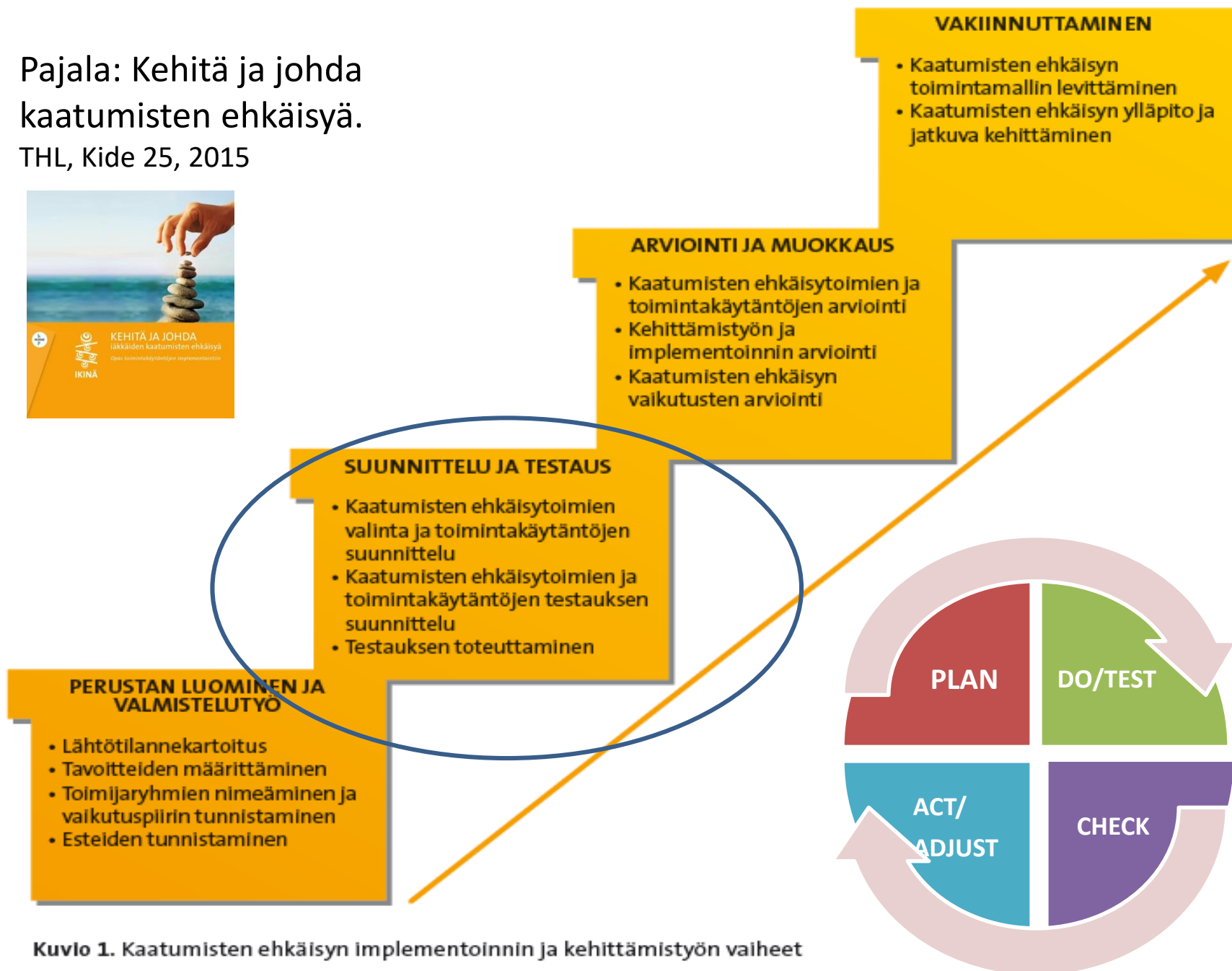


Lähtötilanteen arviointi ja kuvaus



Pajala: Kehitä ja johda kaatumisten ehkäisyä.

THL, Kide 25, 2015



Kuvlo 1. Kaatumisten ehkäisyn implementoinnin ja kehittämistyön vaiheet

MIKSI TARVITAAN KAATUMISTEN EHKÄISYN TOIMINTAKÄYTÄNTÖJÄ

- Kaikki tietävät oman roolinsa ja tehtävät sekä mitä muut tekevät
- Yhdenmukainen toteuttaminen
 - >> työnteon ja toiminnan sujuvuus, työnjaon selkeys
 - >> toiminnan tehokkuus ja laatu
 - >> työjaon selkeys ja oikeudenmukaisuus
 - >> sitoutuminen
 - >> potilas/asiakasturvallisuus & työturvallisuus



KAATUMISTEN EHKÄISYN TOIMINTAKÄYTÄNTÖJEN IMPLEMENTOINNISTA.....

Goldsack et al. 2014 & 2015 Nursing

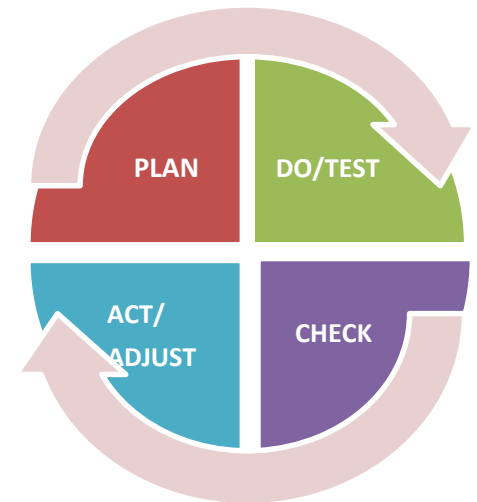
- Aina ei kannata hylätä vanhoja käytäntöjä vaan ennemmin muokata niitä kuin kehittää täysin uutta
- Uusien toimintakäytäntöjen nivominen muuhun toimintaan on olennaista
- Tunnistetaan esteet toimintakäytännön toteutumisessa
- Henkilöstön voimaannuttaminen kehittämiseen ja toimintakäytäntöjen käyttöön
 - Osaaminen, tuki, mentorointi, jne.

Patient falls: Searching for the elusive “silver bullet” ,Goldsack et al 2014, Patient Safety;
Hourly rounding and patient falls:What factors boost success?, Goldsack et al 2015, Nursing,



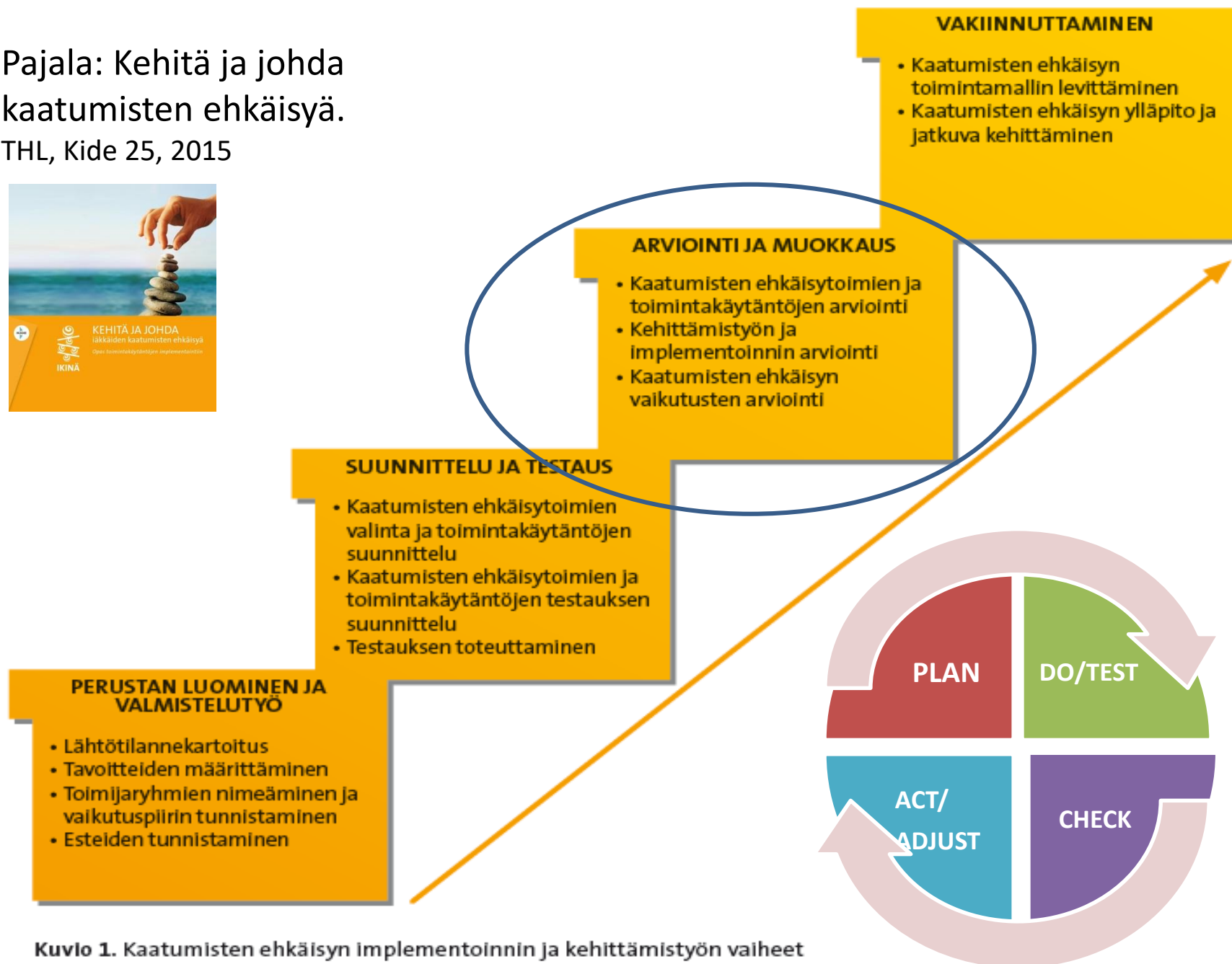
TESTAAMINEN / PILOTOINTI

- Kerralla ei välttämättä tule valmista
- Opitaan virheistä ja huonoistakin valinnoista
- Kokeillaan, parannetaan ja testataan uudelleen



Pajala: Kehitä ja johda kaatumisten ehkäisyä.

THL, Kide 25, 2015



Kuvio 1. Kaatumisten ehkäisy implementoinnin ja kehittämistyön vaiheet

MIKSI TARVITAAN JATKUVAA KAATUMISTEN EHKÄISYTOIMIEN JA TOIMINTAKÄYTÄNTÖJEN ARVIOINTIA JA KEHITTÄMISTÄ



- Tutkimusnäyttöä tulee lisää
- Toimintakäytäntöjen toteuttaminen hiipuu, niistä lipsutaan, muutetaan...
- Kun kaatumiset ehkäisytoimien seurauksena vähenee > motivaatio ehkäisyyn toteuttamiseen vähenee

Määritetään milloin tarkistetaan

- onko käytössä, tehdäänkö niin kuin sovittiin, onko saavutettu tavoiteltuja tuloksia jne
- määritetään tarkka aika milloin arviointi tehdään, kuka tekee



IMPLEMENTOINNIN JA KAATUMISTEN EHKÄISYTYÖN HAASTEITA

IMPLEMENTOINNIN JA KAATUMISTEN EHKÄISYTYÖN HAASTEITA

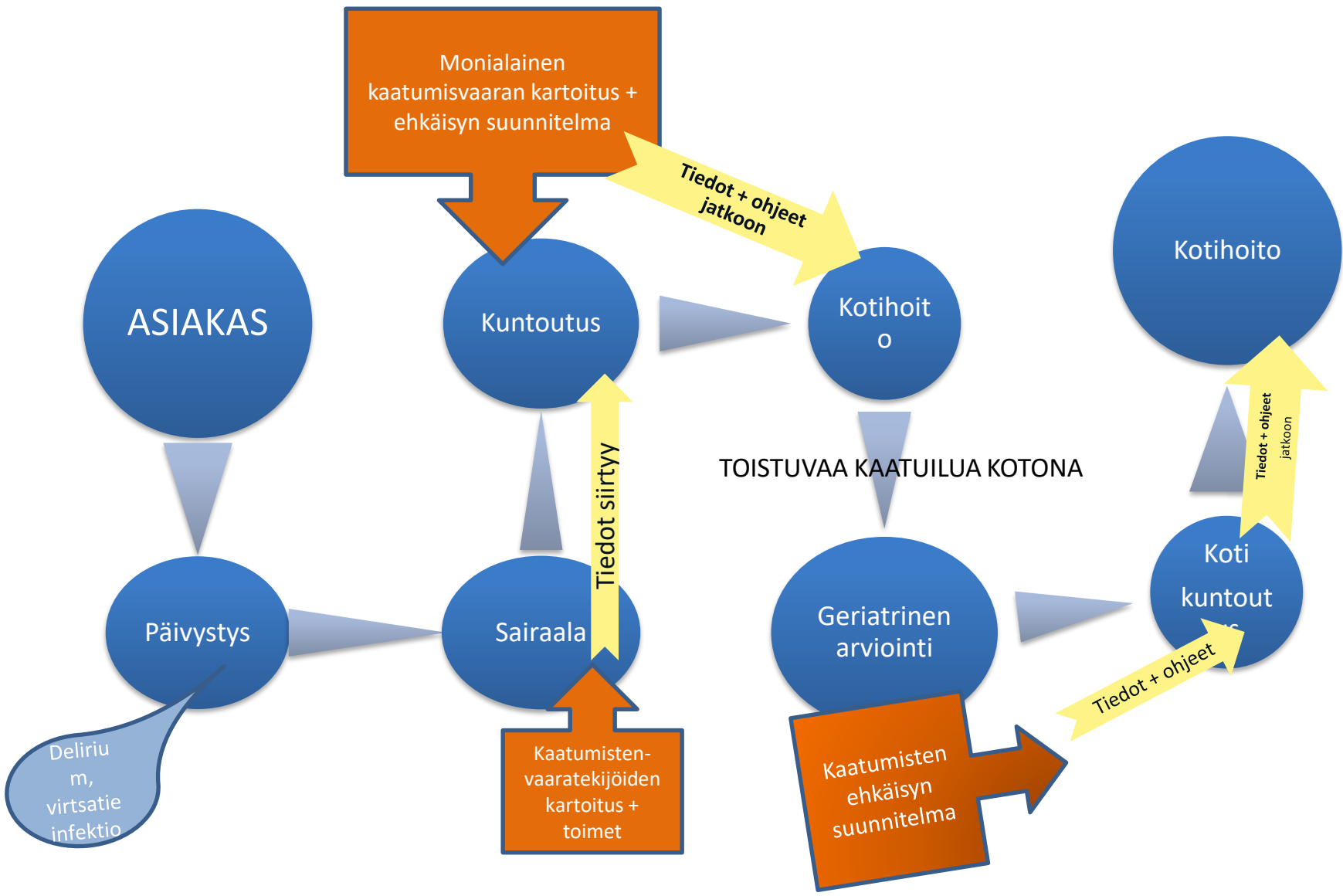
- Tiedonkulku ja ehkäisytöiden jatkuvuus hoitoketjuissa ja yhdyspintojen yli
- Moniammatillisuuden toteutuminen yli toimipaikka- ja organisaatorajojen
- Johdon ja esimiesten tuki
- Kaatumisten ehkäisyn tärkeyden sisäistäminen kaikissa palveluissa
 - Erityisesti tahoilla, joissa asiakkaat viipyvät lyhyen aikaa
 - > Varhaisen kaatumisalttiuden arvioinnin ja ohjauksen merkitys



TIEDONKULKUA HELPOTTAA

- Ammattiryhmien rajat ja -hierarkian ylittävä toimintatapa
- Toisten ammattiryhmien työn tuntemus ja arvostus
- Jokainen sitoutuu hoitamaan oman vastualueensa
 - Kirjaaminen, tiedonjakaminen työyhteisössä
- Avoin tiedon jakaminen
- Tiedonkulun mallinnus hoitoketjussa





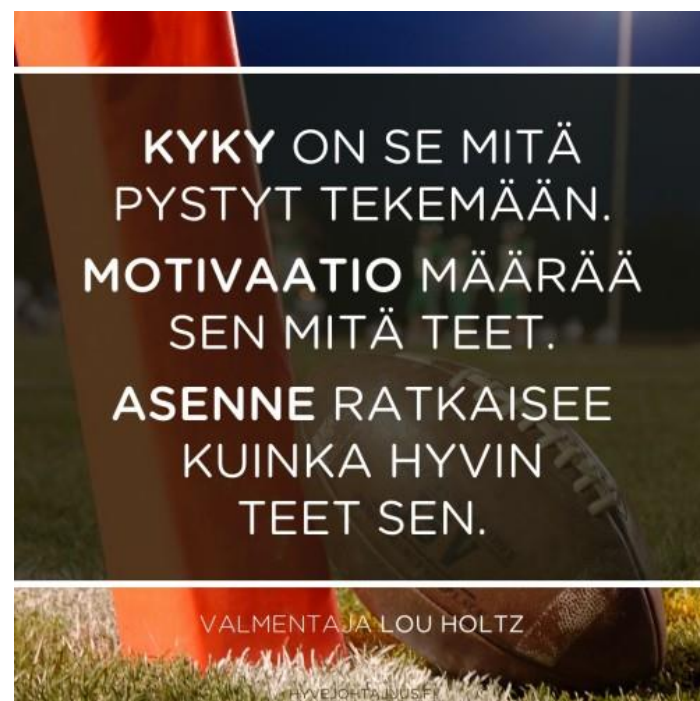
TIEDON VÄLITYS

- Mitä tietoa pitää saada asiakkaan kaatumisvaarasta ja ehkäisutoimista?
 - Miten ja mistä saadaan
 - Kuka vastaanottaa tiedon ja mitä tiedolla tehdään
- Minne ja mitä tietoa pitää siirtyä meiltä, jotta kaatumisten ehkäisy jatkuu/toteutuu?
 - Kuka välittää tiedot toisiin yksiköihin tai toimipisteeseen, hoitopaikkaan, kotihoitoon > miten ja milloin
- Mitä tiedonvälityskanavia/mahdollisuuksia on käytettävissä?
- Jos tiedonvälityskanavissa on puutteita, miten voidaan korjata/parantaa?
 - Sähköiset järjestelmät, kirjaamisen selkeys ja löytyminen järjestelmästä, lukuoikeudet tietoon jne jne

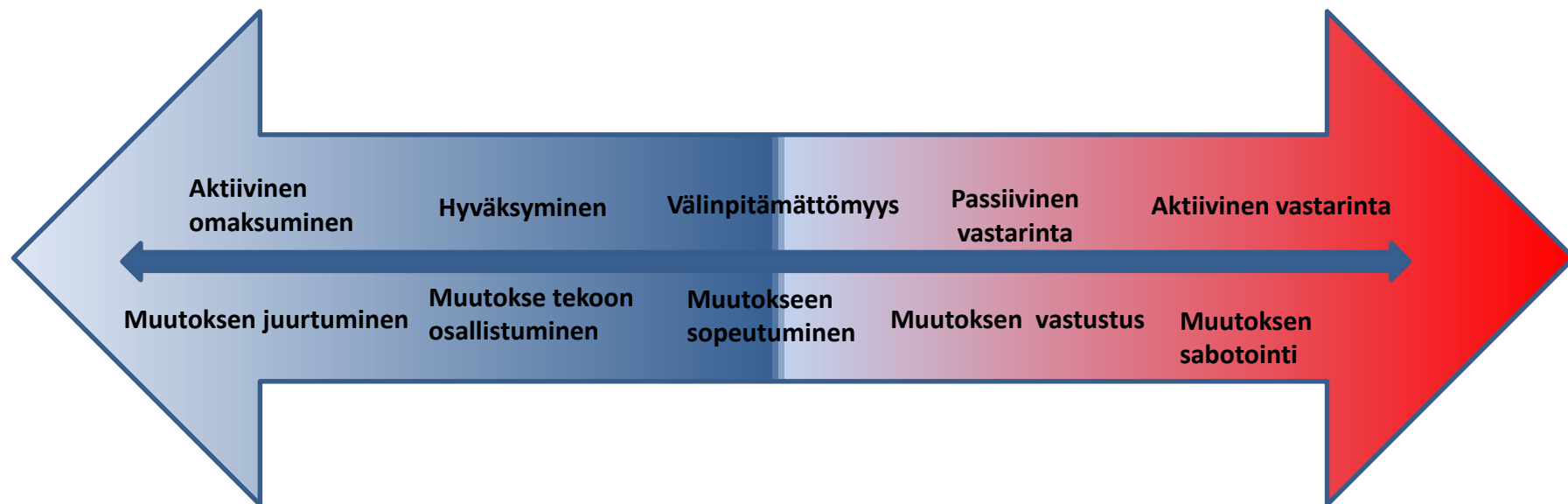


ASENNE JA MOTIVAATIO

- Innostus ja kannustus – esimies/kehittäjä:
Ole itse esimerkkinä!
- Osaamisen kehittämistä kannustava toimintakulttuuri
- Omaa ja toisten työtä arvostava toimintakulttuuri



“The secret of change is to focus all of your energy, not on fighting the old, but on building the new”- Socrates

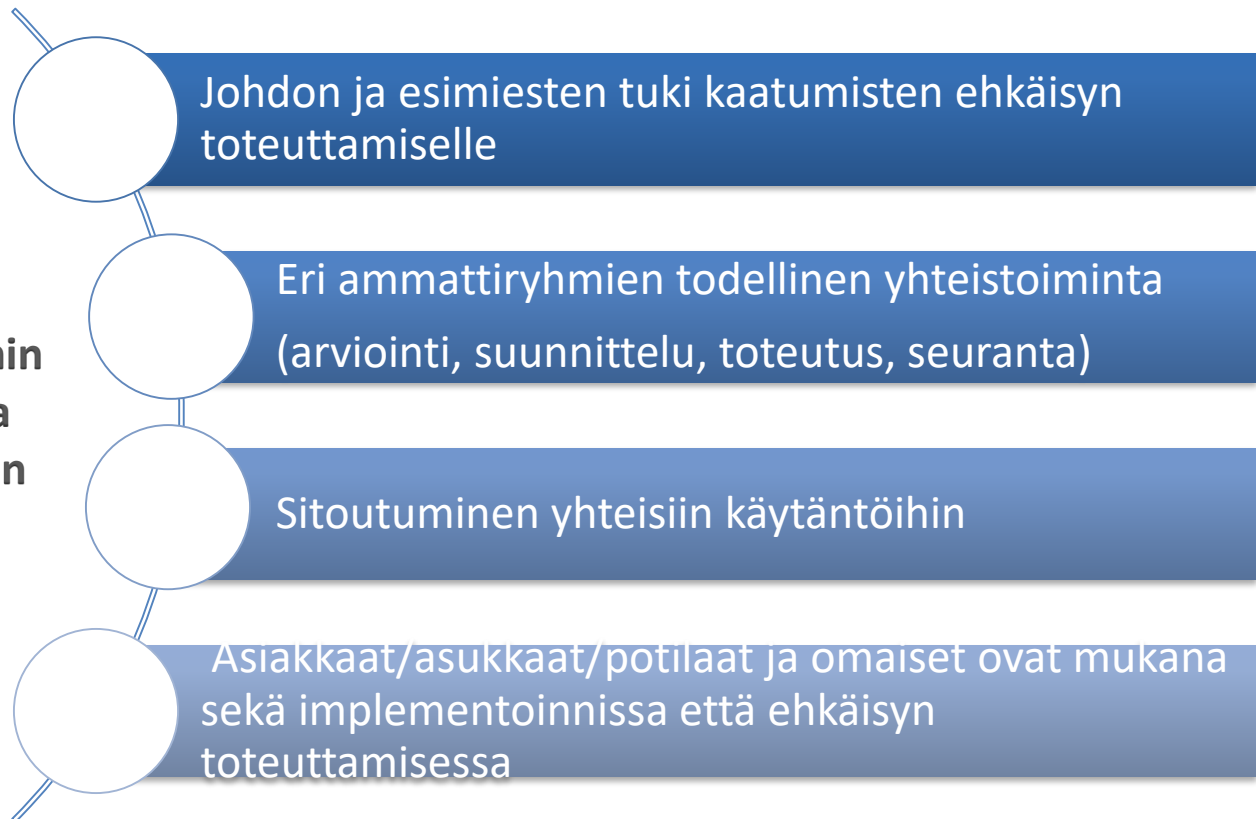


MITEN LISÄTÄÄN IMPLEMENTOINTIIN OSALLISTUMISTA, YHTEISTYÖTÄ JA SITOUTUMISTA

- Luottamus esimiehiin ja johtoon
- Odotukset, tarpeet ja toiveet kuullaan ja huomioidaan
- Kunnioitus toisten työtä, toimintaa ja toiveita kohtaa
- Ymmärrys arvoista toiminnan taustalla ja niiden linkittyminen omiin arvoihin
- Ymmärrys siitä, miten kaatumisten ehkäisy helpottaa/parantaa/tehostaa omaa työtä ja koko työyhteisön toimintaa
- Ymmärrys siitä, miten kaatumisten ehkäisy liittyy omiin tehtäviin



**Kaatumisten
ehkäisyn ja
implementoinnin
tehokkuuden ja
tuloksellisuuden
edellytyksiä**





S.Pajala

PÄIJÄT-HÄMEEN HYVINVOINTIYHTYMÄ

