

“MILLORA DE LA VISIBILITAT DE LA INFORMACIÓ CLAU DEL RESIDENT EN RELACIÓ A LA MEDICACIÓ, LA DIETA I EL RISC DE CAIGUDES”

Les característiques i les necessitats que presenta l'usuari d'una residència geriàtrica són molt diferents a les que presenta aquesta mateixa persona en un hospital d'aguts.

La majoria dels residents presenten alguna classe de deteriorament cognitiu, amb lo qual el preguntar-li directament sobre les seves necessitats, desitjos o la seva filiació no ens garanteix obtenir la informació correcta .

La rutina de cures de la residència, a mes a mes, es molt distinta de la que hi ha a un hospital. El resident s'aixeca del llit de l'habitació al matí i probablement fins a la nit no hi torna. Durant tot el dia el resident conviu amb altres companys a les zones comunes. El problema més important es la seva identificació, ja que no porta cap dispositiu que ens digui com es diu i de quina habitació es.

Tot això ens fa veure que sobretot per donar una atenció de qualitat i segura ens falta informació. Això s'agreuja a l'estiu amb les cobertures de les vacances, quan el personal de nova incorporació encara no té el temps de conèixer a tots els residents de la planta abans de treballar amb ells.

METODOLOGIA DE TREBALL

Ens varem plantejar com podíem millorar tots aquests aspectes sobretot tenint en compte no ferir susceptibilitats i respectar la privacitat dels residents.

Varem pensar en elaborar un sistema visual (unes fitxes amb pictogrames) que seria col·locat en llocs clau per donar resposta a totes les preguntes que es fes un treballador que no conegués de res al resident i que necessites realitzar-li qualsevol tipus de cura.

Es van fer distintes sessions d'observació del lloc de treball i sessions grupals amb diversos treballadors del centre per identificar les zones prioritàries per col·locar la informació clau i trobar els pictogrames adients.

Es va decidir que hi havia quatre llocs on la informació era necessària per donar una resposta segura i de qualitat al resident. L'habitació, el menjador o sala d'estar, el bany compartit i l'office.

L'habitació : Fitxa amb el nom del resident i els pictogrames necessaris respecte a les necessitats de són, contencions nocturnes i diürnes, mobilitzacions (canvis posturals, ajudes tècniques per fer l'aixecament,...), cures d'incontinència, algun tipus d'al·lèrgia (medicamentosa o d'aliments), dia de dutxa (amb canvi de tota la roba del resident i del seu llit), pròtesis utilitzades,....

Menjador o sala d'estar : Pissarra blanca-magètica o hi son dibuixades les taules del menjador. En aquesta pissarra es col·loquen les fitxes de cada resident al seu lloc a la taula. La fitxa porta la foto del resident, el seu nom, les característiques de la seva dieta (tipus de dieta, característiques especials, grau d'autonomia), i de com han de prendre la medicació (sencera, triturada,...). Aquesta pissarra es guarda a l'office i només es treu al menjador a l'hora dels àpats per respectar la intimitat dels usuaris.

Bany compartit: Els canvis de bolquers que es fan durant el dia normalment es fan per apropament i comoditat als banys compartits del passadissos, al costat de la sala d'estar i no a les habitacions dels residents. Aquests banys també són utilitzats pels familiars amb el qual la informació sol pot estar quan es fan els canvis, després s'ha de treure. S'ha elaborat un petit plafó plastificat amb les fotos, noms i necessitats (el tipus de bolquer i ajuda tècnica per fer els canvis) dels residents que també es guarda a l'office.

Office: Fitxa on consta el nom, nombre d'habitació i totes les característiques i necessitats del resident que consten a la història clínica. Aquesta és una forma senzilla i àgil de poder consultar en un moment donat qualsevol dubte sobre el resident.

PROPOSTA D'ACTUACIÓ

Per estandarditzar les solucions de la gestió visual es van definir tres etapes:

- Etapa 1: Provar les fitxes de quatre residents (dues habitacions). Per validar-les van treballar amb elles personal que no tenia un coneixement exhaustiu dels residents.
- Etapa 2 : Extensió de les fitxes a tota una mateixa planta amb els pictogrames ja validats.
- Etapa 3 : Extensió a tota la residència inclòs el Centre de Dia.

Respecte a la medicació s'han elaborat protocols per estandarditzar la preparació dels blisters setmanals, la preparació de la medicació diària, la forma de repartir-la i controlar la seva presa per part dels residents.

S'han establert una sistemàtica de auditories de les fitxes per garantir la seva actualització i funcionalitat.

VALORACIÓ

La utilització d'una bona gestió visual garanteix una bona qualitat de les cures i augmenta la seguretat del resident.

Disminueix l'estrès del personal.

Augmenta la satisfacció dels familiars per el interès que demostra la residència per millorar la qualitat de les cures, el grau de coneixement de les necessitats dels seus familiars i la confiança de l'adequació de les cures rebudes.

