

# Hvilke krav stilles til fremtidens sygeplejersker?

## Dasys uddannelseskonference 8.5.14

Birgitte Rav Degenkov

Vicedirektør, Den Præhospitale Virksomhed



# Lidt om mig

- Vicedirektør Den Præhospitale Virksomhed, Region Hovedstaden
- Tidligere ansættelser
  - Vicedirektør Gentofte Hospital
  - Ledende oversygeplejerske
  - Afdelingssygeplejerske
  - Klinisk erfaring
- Uddannelsesområdet
  - Strategisk samarbejdsforum, Region Hovedstaden
  - Uddannelsesrådet, Metropol
  - Altid interesse for uddannelsesområdet



# De nationale tendenser

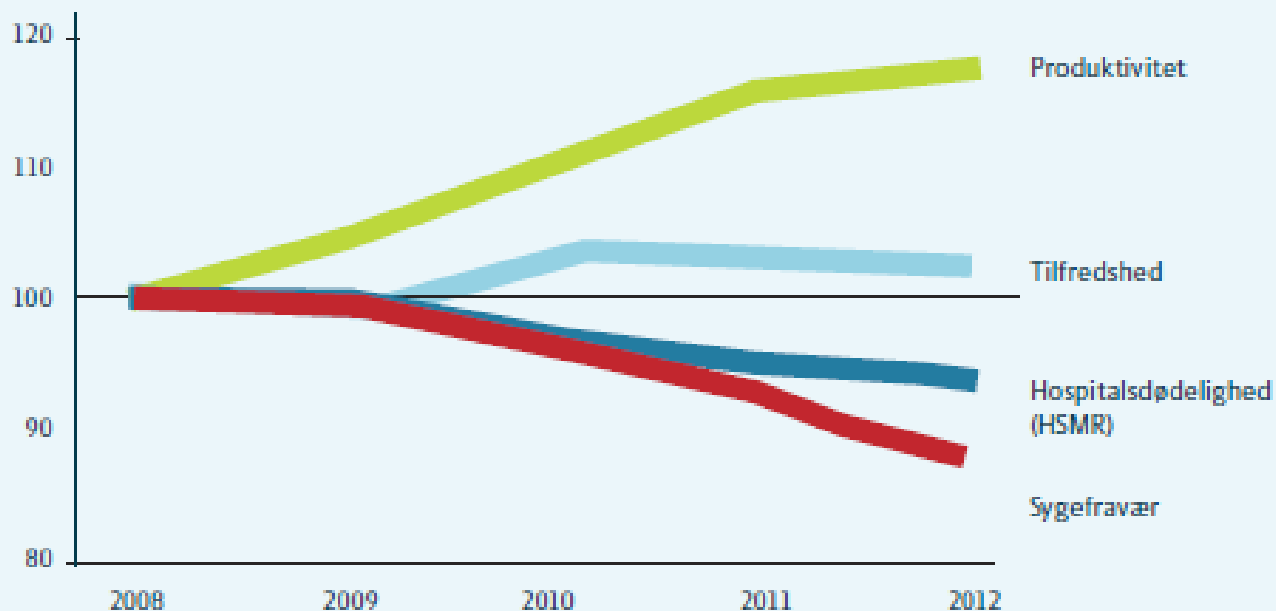
- **Regeringen, Sundhedsministeriet: Mere borger – mindre patient**
  - Et sundhedsvæsen der hænger sammen
  - Øget lighed i sundhed
  - Styrket akutberedskab og kræftindsats
  - Bedre kvalitet og fokus på resultater
  - Et moderne og effektivt sundhedsvæsen
- **Regionerne: Det hele sundhedsvæsen**
  - De effektive regioner
  - Patientens sundhedsvæsen
  - Kvalitet som pejlemærke
- **Kommunerne: Det nære sundhedsvæsen**
  - Sundhedsuddannelserne skal ruste til arbejde i kommunerne
- **Danskernes sundhed - Den nationale sundhedsprofil 2013**
  - Afdækning af KRAM-faktorer, køn, alder og uddannelse – fokus på lighed i sundhed



# Regionale nøgletal 2007-2012

Udvikling i produktivitet, dødelighed, patienttilfredshed og sygefravær

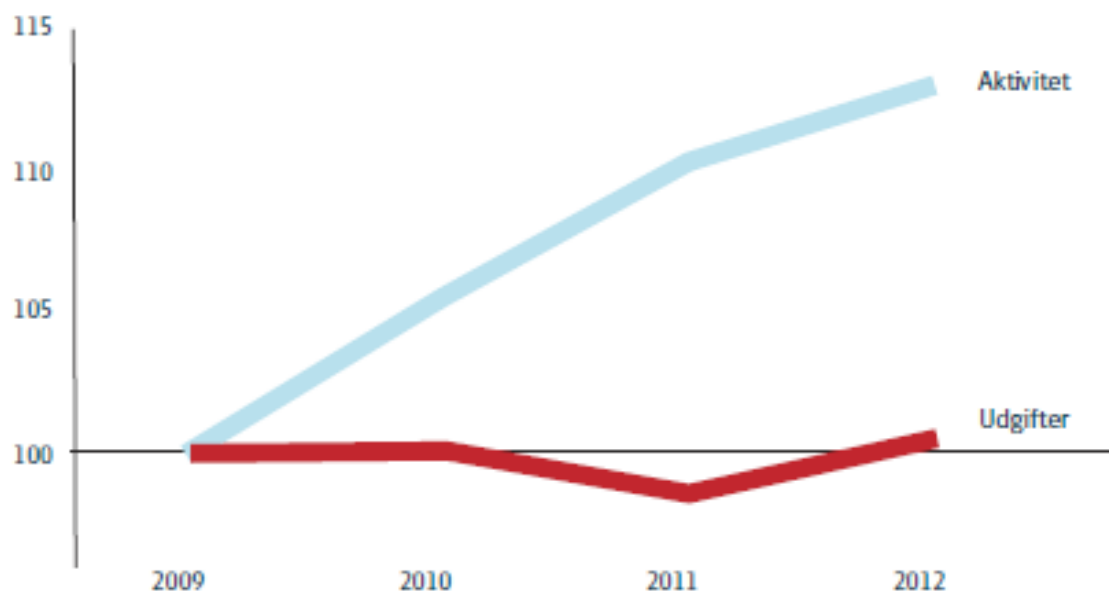
Indeks 2008=100



# Mere aktivitet for færre penge

## Aktivitet og udgifter på somatiske sygehuse

Indeks 2009=100



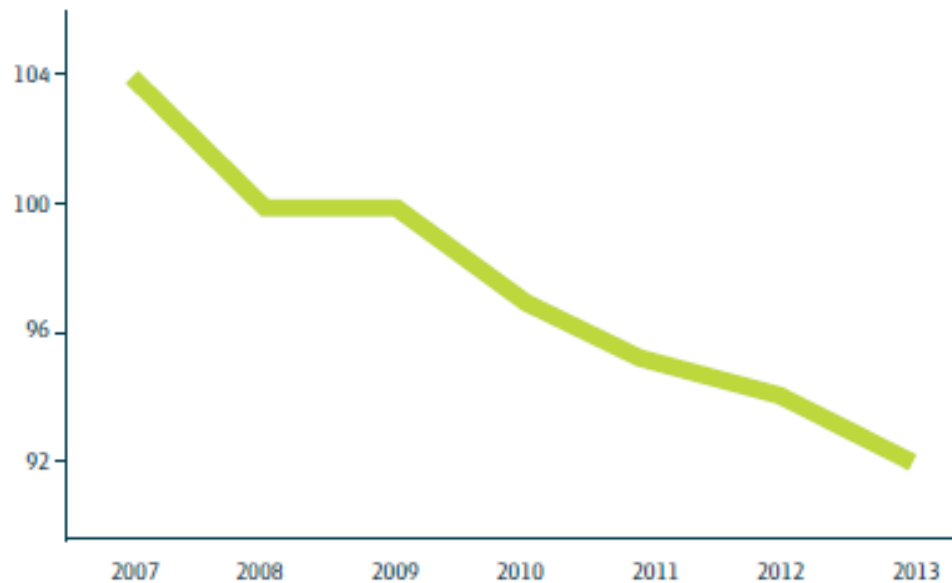
Kilde: DRG-grupperet LPR, Danmarks Statistik og regionale Indberetninger

Note: Udgifterne er rene udgifter til sygehusbehandling fratrukket udgifterne til psykiatrisk sygehusbehandling, i 2013-PL.

# Kritiske end-points

## Udviklingen i hospitalsdødelighed

Indeks 2008-100

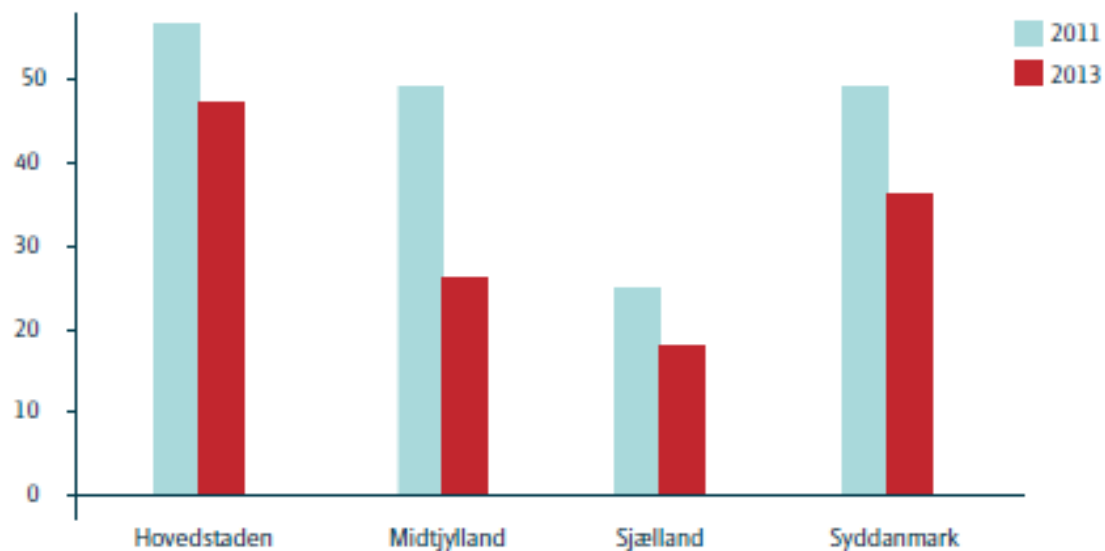


Kilde: Sundhed.dk

# Monitorering – kommet for at blive

## Udvikling i gennemsnitlig ventetid i akutmodtagelsen

Minutter



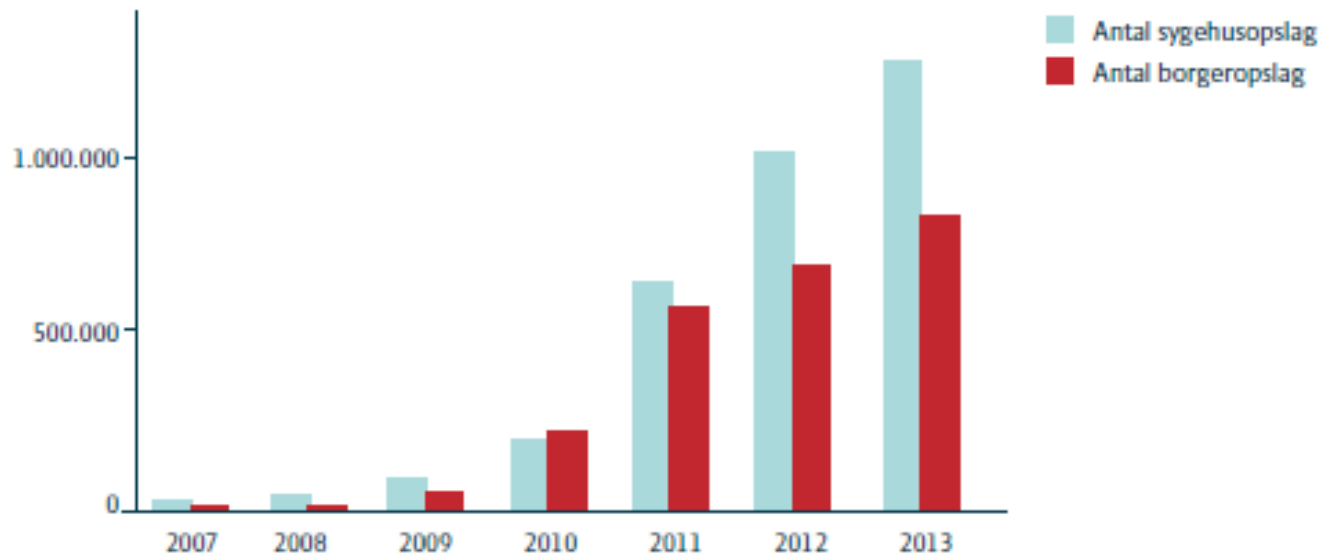
Kilde: Regionerne

Note: Der kan være anvendt forskellige opgørelsesmetoder i regionerne. Tallene dækker over ventetiden for patienter, der triageres bld. Region Hovedstadens 2013-tal dækker 1.-3. kvartal 2013. I Region Midtjylland er følgende afdelinger inkluderet: Akutafdelingen Herning, Akutafdelingen Randers og Skadestuen AUH.

# Oplyste patienter og tilgængelig viden

## Udviklingen i antal opslag i e-journalen

Opslag



Kilde: Medcom



Bent  
Hansen

Der er brug for en finansieringsreform, et kompetenceløft og nye samarbejdsmodeller - både med kommuner, de alment praktiserende læger og den enkelte borger og patient. I det hele taget er der brug for, at vi vender synet på sundhedspolitikken, så udgangspunktet i fremtiden bliver befolkningens sundhed og ikke dens sygdom. Det er en opgave, som vi er klar til at sætte os i spidsen for,

- Der er brug for et nyt syn på sundhedspolitikken. Forebyggelse skal i fokus, midlertidigheden skal op, og vi skal gøre op med ulighed i sundhed. Det vil regionerne tage ansvar for, blandt andet ved mere målrettede og differentierede indsatser.
- Regionerne vil investere i nye samarbejdsformer med kommunerne og almen praksis med henblik på bedre forebyggelse af indlæggelser.
- Sygehusene skal åbnes op og have en mere udadvendt rolle med stærkere og mere forpligtende rådgivning af både kommuner og almen praksis.
- Der er brug for en finansieringsreform, rammefinansiering skal afløse den nuværende aktivitetsafhængige finansiering.
- Der skal være stærkt fokus på fortsatte kvalitetsforbedringer, patientsikkerhed og videndeling.

Kan vi mærke det her i hverdagen?

**SVARET ER: JA!**



# Hvor bevæger vi os hen?

- **Det "sengeløse" hospital**
- **Hurtig udredning og behandling**
- **Mere ambulans aktivitet**
  - » Kræver specialisering af sygeplejerskerne, der kan opnå specialistviden på et snævert område, og dermed kan have udvidede beføjelser i opgaveløsningen



# Hvor bevæger vi os hen?

- **Indlagte patienter har stort behandlings- og plejebenhov, er komplekst syge med flere samtidige sygdomme**
- **Korte indlæggelser, der er velplanlagte og effektive**
  - » Kræver sygeplejersker med opdateret evidensbaseret viden om grundlæggende og specialiseret sygepleje, der kan arbejde målrettet og systematisk
  - » Sygeplejersker med stærke kommunikative kompetencer, så de kan udtrykke sig præcist, kort og med stor faglig viden
  - » Sygeplejersker, der kan bidrage til at styrke patientens evne til at klare sig selv



# Hvor bevæger vi os hen?

- **Kortere indlæggelser betyder hurtigere udskrivelser, og dermed andre opgaver i den kommunale sygepleje**
  - » Kræver sygeplejersker med godt kendskab til sundhedsvæsenets opbygning og særlig viden om sektorovergange
  - » Sygeplejersker, der kan "bygge bro" mellem indlæggelse og udskrivelse og vice versa
  - » Kræver kommunale sygeplejersker, der kan tilgodese mange forskellige behov i hjemmet. De skal være generalister



# Hvor bevæger vi os hen?

- **Opgaveglidning til sygeplejersker**

- På specialiserede områder (medicinjustering, højt specialiserede behandlinger mv)
- Styring af forløb for borgere med kroniske sygdomme (standard programmer med pædagogisk indsats: KOL, diabetes, hjerteforløb)
- I lægepraksis: selvstændige konsultationer på udvalgte patientforløb, både børn, unge og ældre
- Triage og modtagelse af akutte patienter, systematisk afdækning af symptomkomplekser og beslutning om videre tiltag
- Visitation til sundhedsvæsenet (1813+112)
  - » Stiller alt sammen forskellige krav til sygeplejersker, der kan være ret kontrastfyldte



# ”Effektivisering” af sygeplejerskeuddannelsen

- Fokus på forbedrede kliniske forløb under uddannelsen
- Hurtigere i gang efter endt uddannelse
- Mindre gab mellem uddannelse og arbejde = mindre oplæring efter endt uddannelse
- Fælles indgangs-år og mindre specialisering på velfærdsuddannelserne (sygeplejerske, fysioterapeut, ergoterapeut osv) mhp hurtigere justering af antallet af en given uddannelsen til arbejdsmarkedet



# Hvad sker der under uddannelsen?

- Uddannelsessøgende har stor fleksibilitet i deres uddannelsesplanlægning
  - Individuelle uddannelsesforløb: orlov, merit osv
  - Udlandsbesøg under studiet giver andre kompetencer end tidligere
- Akademisering
  - Evidensbasering
  - Stærk teoretisk argumentation
  - Stærkere lærer-kræfter med høje akademiske kompetencer
  - Forskningskrav





# Hvad sker der i den kliniske uddannelse?

- Krav om der skal tillæres mange kliniske og praktiske færdigheder
- Relativ rigid modul-opbygning i en ellers fleksibel uddannelse – fordelingsnøgle ifht uddannelsespladserne
- Færre "sengeafdelinger" giver færre uddannelsespladser i "traditionelle" klinikforløb (grundlæggende sygepleje)
- Kliniske forløb, som ofte forløber i siloer – og ikke på tværs af hverken afdelinger, hospitaler eller sektorer
- Kliniske vejledere, der ikke har samme akademiske niveau, som uddannelsesinstitutionerne tilbyder
- Kliniske miljøer, der ikke altid kan honorere kravet om evidensbaserings



# De to virksomheder

## Specialhospital i Region

### Hovedstaden

Elektiv kirurgi

Specialiseret  
medicin

Kardiologi

Lungemedicin

Akut medicin

Akut klinik

## Præhospital betjening

1813: visitation, rådgivning og lægebesøg i  
hjemmet

Akutberedskab

112, Akutlægebil, Helikopter,  
ambulancekørsel, interhospital

transporter, liggende sygetransport, AMK



# Hvad betyder det for sygeplejerskernes kompetencer?

## Gentofte Hospital

- Specialisering
- Snævrere fokus – stor viden om lille område
- Stærk tilknytning til funktion og speciale
- Fokuseret kommunikation

## Den Præhospitale

### Virksomhed

### (Akuttelefonen 1813)

- Generalisering
- Bred viden – stort område
- Systematik i opgaveløsningen
- Overblik over regionens sundhedstilbud – organisatorisk og politisk indsigt
- Hospitalsplanlægning
- Samarbejde på tværs med hospitaler, kommuner og praksis
- Fokuseret, klar, tydelig kommunikation



# Hvilke krav stiller det til sygeplejerskerne i fremtiden?

- **Hvad kræver det af aftagerne?**
  - Regionen ønsker specialiserede sygeplejersker, på grund af hospitalsplansløsningerne og opgaveløsninger
  - Kommunerne ønsker generalister
- **Uddannelsen kan ikke tilgodese det hele, derfor skal sygeplejersker i fremtiden kunne**
  - Grundlaget for deres virke - sygeplejefaget
  - fokusere og systematisere
  - arbejde i forskellige kontekster
  - sætte den givne kontekst i fokus og handle derefter
  - tilegne sig viden på eget initiativ til løsning af opgaver i en given kontekst
  - øge den individuelle handlekraft og selvstændighed
  - bevæger os væk fra "at holde i hånd i starten" til forventning om at man selv kan finde viden og kreere sin introduktion, sin hverdag, sin fremtid....og viden om hvorledes
  - evne at navigere i et sundhedsvæsen under konstant forandring



Tak for opmærksomheden

Spørgsmål?

