



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Sygeplejefaglig journalføring – flere formål, flere perspektiver

Dokumentationskonference 2023

Dansk Sygepleje Selskabs Dokumentationsråd



DASY
Dansk Sygepleje Selskab

Uhensigtsmæssig dokumentation og behandling i sundhedsvæsenet

Analyse af begreber, drivkræfter og mulige indsatsområder



Rikke Aarhus, Sarah Wadmann, Thorben Peter Høj Simonsen
og Martin Sandberg Buch

VIvE



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Uhensigtsmæssig dokumentation

1. **Dobbeltdokumentation**, dvs. at samme information registreres flere gange – enten inden for den samme organisation eller i overgangen mellem forskellige organisationer eller sektorer.
2. **Besværlig dokumentation**, dvs. at arbejdsgangene med at generere information opfattes som besværlige og unødigt tidskrævende.
3. **Meningsløs dokumentation**, dvs. at informationen ikke opfattes som meningsfuld af dem, som skal generere eller læse den. Det er enten, fordi informationen opleves som irrelevant, fordi validiteten betvivles, eller fordi informationen udelukkende tjener som rygdækning.



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Brugen af journalen

- Dokumentation er vigtig, så jeg kan følge med i min behandling
- Fejl i journalen – nej tak
- Patientjournalen har kolossal værdi



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Daglig journalføring

- Nødvendig dokumentation afdækker patienten problemstillinger
- Dokumentation mellem sektorer kræver åbne systemer
- Dokumentation i sygeplejen er vigtig for udvikling i sygeplejen
- Dokumentation er kerneområde i sygeplejen
- Dokumentation sammen med patienten



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Fremtidens journal

- Fremtidens dokumentation sammen med patienten
- Overblik og patientens perspektiv i journalen
- At patienten selv kan skrive om deres oplevelser og behandling af sygdom i journalen



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab





DASYS

Dansk Sygepleje Selskab



Kommission
for **robusthed i**
sundhedsvæsenet

Robusthedskommissionens anbefalinger

Kommissionens anbefalinger

STÆRKERE PRIORITERING OG KLOGERE OPGADELØSNING

Anbefaling 1: Nationalt prioriteringsråd skal frigøre ressourcer til kerneopgaven

Anbefaling 2: U hensigtsmæssig behandling skal nedbringes gennem stærkere faglig prioritering

Anbefaling 3: Prioritering skal styrkes gennem fælles beslutningstagen, differentierede tilbud og eget egenomsorg

Anbefaling 4: U hensigtsmæssig dokumentation skal nedbringes

Anbefaling 5: Kompetencer skal bruges på tværs af geografi og sektorer

Anbefaling 6: Der skal indføres et fælles princip om "digitalt og teknologisk først"

Anbefaling 7: Der skal sikres bedre rammer for hurtig ibrugtagning af dokumenteret arbejdskraftbesparende teknologi

Anbefaling 8: Digitale kompetencer og teknologiforståelse skal styrkes

ATTRAKTIVE ARBEJDSPLADSER OG TID TIL KERNEOPGAVEN

Anbefaling 9: Ledelse skal prioriteres, og ledelseskvaliteten skal styrkes

Anbefaling 10: Flere skal op i tid

Anbefaling 11: Vagtarbejdet skal udtyndes og deles mellem flere

Anbefaling 12: Stillinger og karriereveje skal være forankrede i det patient- og borgernære arbejde

Anbefaling 13: Potentialet ved senere tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet skal indfries

Anbefaling 14: Kompetencer fra udlandet skal bruges bedre gennem styrket tilknytning

Anbefaling 15: Flere og bedre introforløb til nyuddannede

RETTE KOMPETENCER OG FAGLIG FLEKSIBILITET

Anbefaling 16: Der skal være mere sammenhæng og større fleksibilitet på tværs af sundhedsuddannelserne

Anbefaling 17: Efter- og videreuddannelserne skal reformeres, så karrierevejene rettes mod praksis

Anbefaling 18: Faglige siloer skal nedbrydes, og flere skal bidrage

Anbefaling 19: Kobling mellem uddannelse og job skal styrkes, så praksis- og ansvarschok undgås

Anbefaling 20: Mere strategisk og langsigtet styring af udbud af de sundhedsfaglige uddannelser skal sikres



Tilsyn afslører store problemer i ældreplejen: Her går det oftest galt

De seneste erfaringsopsamlinger fra Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med ældreområdet viser udbredte problemer. Hver fjerde tilsyn på ældreområdet viser større eller kritiske problemer.
© Colourbox

1

Sundhedsfaglig vurdering og dokumentation

Det er afgørende, at al personale, der varetager patienters pleje og behandling, kan notere og få overblik over ændringer i patienternes tilstand og kan reagere rettidigt, for eksempel ved tegn på forværring i tilstanden, som kræver handling.

Det kræver, at alle, der er involveret i plejen og behandlingen, har adgang til oplysningerne – også vikarer og ikke-autoriserede sundhedspersoner. Det stiller krav til lokale journalsystemer og den lokale praksis for journalføring, herunder lokale instrukser, der skal være implementeret, tilgængelige og brugbare for personalet.

Man kan læse mere om principperne for sygeplejefaglig journalføring på [Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside](#).



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Udskriftsdato: 4. oktober 2023

Retsinformation

BEK nr 1225 af 08/06/2021 (Gældende)

**Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler
(journalføring, opbevaring, videregivelse, overdragelse m.v.)**

Ministerium: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Journalnummer: Sundhedsmin.,
Styrelsen for patientsikkerhed, j.nr. 31-1001-224

Udskriftsdato: 4. oktober 2023

Retsinformation

VEJ nr 9521 af 01/07/2021 (Gældende)

**Vejledning om sygeplejefaglig journalføring (Til personale der varetager
sygeplejefaglige opgaver)**

Ministerium: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Journalnummer: Sundhedsmin.,
Styrelsen for Patientsikkerhed, j.nr. 31-1001-293



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Primære formål

§ 3. Patientjournalen fungerer som arbejdsredskab for de involverede sundhedspersoner og har til formål at sikre god og sikker patientbehandling gennem nødvendige notater



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Sekundære formål

§ 3. Stk. 2. Patientjournalen kan desuden understøtte patientens mulighed for inddragelse i behandlingen og varetagelse af egne interesser.



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab

Tertiære formål

Journalen kan også bidrage til fx læring, kvalitetsudvikling, forskning og som dokumentation for hændelsesforløb i klage- og erstatningssager m.v.



DASYS
Dansk Sygepleje Selskab



Det er efter Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfattelse afgørende, at sygeplejersker, som med forslaget i øget omfang kan foretage selvstændige behandlingsskridt, sikres muligheder for læring og kompetenceudvikling. Det er således efter Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfattelse naturligt, at sygeplejersker – på samme måde som læger, tandlæger og jordemødre, der også har et forbeholdt virksomhedsområde – får mulighed for at modtage og indhente oplysninger i journaler.



§ 3. Patientjournalen fungerer som arbejdsredskab for de involverede sundhedspersoner og har til formål at **sikre god og sikker patientbehandling** gennem nødvendige notater

Stk. 2. Patientjournalen kan desuden **understøtte patientens mulighed for inddragelse i behandlingen og varetagelse af egne interesser.**

Journalen kan også bidrage til fx **læring, kvalitetsudvikling, forskning** og som dokumentation for hændelsesforløb i klage- og erstatningssager m.v.