



Transformation af sygeplejen – hvad, hvordan og hvornår? Betydning for dokumentation

Ved Sygeplejefaglig direktør Susanne Lauth

26. sept. 2024

Hvordan kan sygeplejersker bidrage til transformation af sundhedsvæsenet?



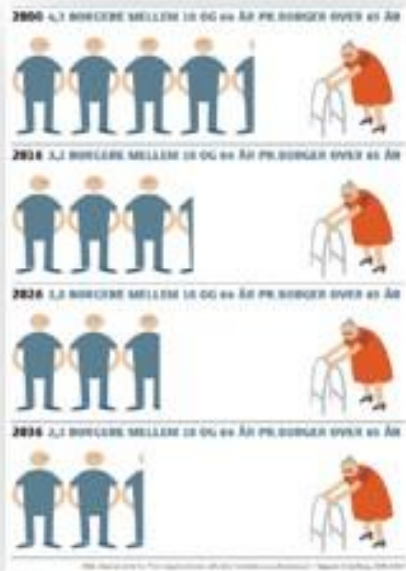
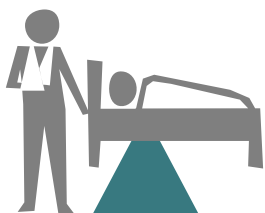


Presset på sundheds- væsenet i dag



Presset øges i fremtiden

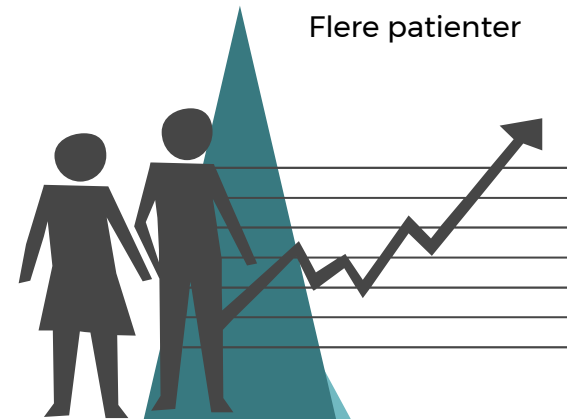
Pres fra et stigende
antal patienter



Pres og mangel på
medarbejdere



Pres på
økonomien



Flere patienter

Færre
medarbejdere

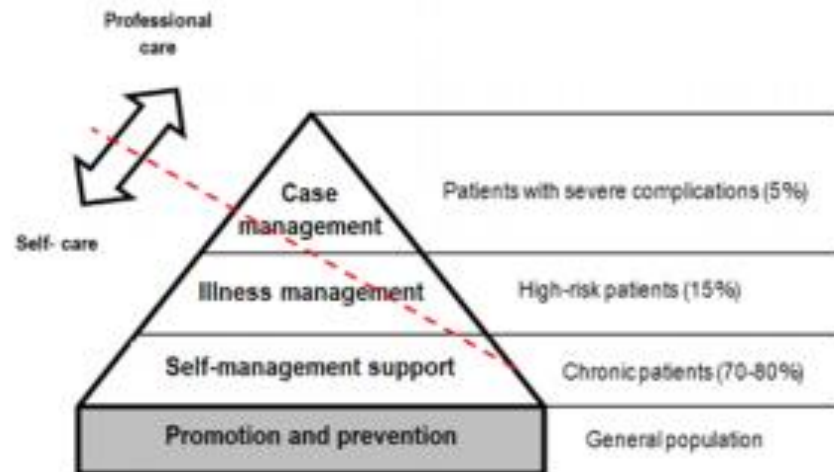


Mindre
økonomi



Vi gør det nødvendige og tilstrækkelige – også i sygeplejen

One size fit all?



Kaiser permanente

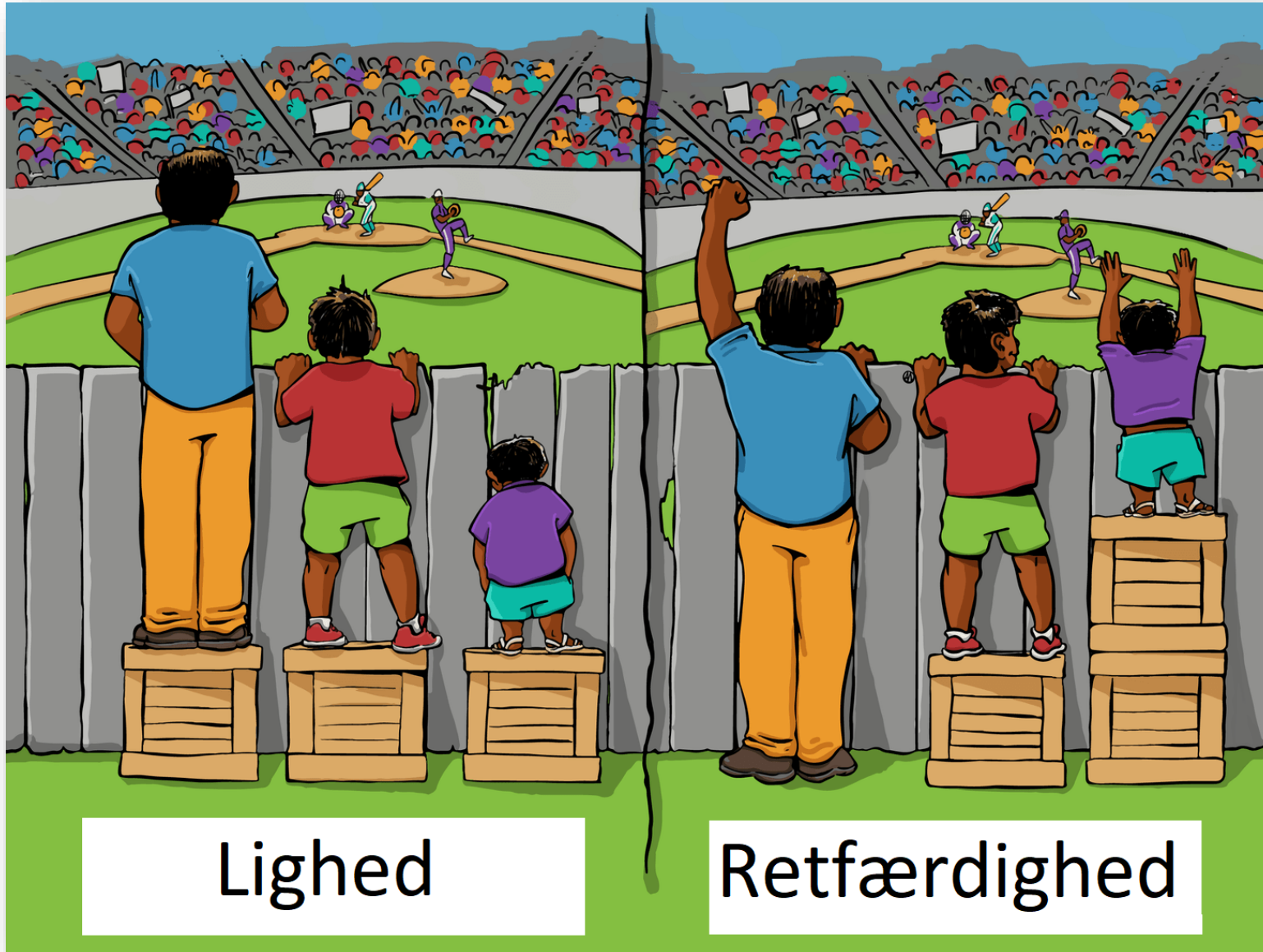
Hvordan forstår vi det nødvendige og tilstrækkelige?

FAGLIGE FRAVALG

AFVIKLING







Tre områder er centrale for transformation af sundhedsvæsenet og sygeplejen

- Patienter og pårørende
- Brug af data – evidens - forskning
- Digitalisering

Fremtidens sygepleje er NU!

- Sygeplejerskers tilgang er det hele menneske og kan være med til at vurdere, hvad den enkelte patient har brug for.
- Sygeplejersker står stærkt i koordineringsopgaven og bliver en vigtig aktør i fremtidens samarbejde mellem primær sektor og det specialiserede hospital – Forslag til ny Sundhedsstruktur.
- Telemedicin og virtuel pleje: Kompetenceudvikling i anvendelsen af digitale platforme/ prodata og at undervise og pleje patienter "på afstand".
- Flere multisyge patienter skal håndteres patientsikkert. Det kalder på høje sygeplejefaglige kompetencer på det breddefaglige niveau på tværs af den klassiske fagopdeling, vi har med lægefaglige specialer.

Dokumentation, journalføring og kommunikation – individniveau

1. Dokumentation er et centralt emne, når patientforløb omlægges
2. Journalføring i Sundhedsjournalen er vigtig, når man samarbejder med patienten
3. Dokumentation og kommunikation er afgørende i samarbejdet med primærsektoren
4. Dokumentation har betydning for synliggørelse af sundhedsfaglig behandling

Digital sundhedsfaglig behandling – pligter og ansvar



En guide til sundhedsfaglige behandlingssteder

Der gælder som udgangspunkt samme regler for digital sundhedsfaglig behandling, som når der er fysiske konsultationer mellem patient og behandler. Der er dog nogle særlige forhold, som du som sundhedsperson og/eller leder på et behandlingssted skal være opmærksom på. I denne guide kan du læse om nogle af de vigtigste forhold og finde svar på hyppigt stillede spørgsmål om ansvar og pligter ved digital sundhedsfaglig behandling.

Hvad er digital sundhedsfaglig behandling?

Sundhedsfaglig behandling efter sundhedslovens § 5 omfatter:

- Undersøgelse
- Diagnosticering
- Sygdomsbehandling
- Fødselshjælp
- Genoptræning
- Sundhedsfaglig pleje
- Forebyggelse og sundhedsfremme

Der er tale om digital sundhedsfaglig behandling, når en autoriseret sundhedsperson behandler en konkret patient, og behandlingen foregår ved hjælp af digital teknologi. Det kan være videokonsultationer, hjemmesider til skriftlige konsultationer og apps, der muliggør hjemme-monitorering.

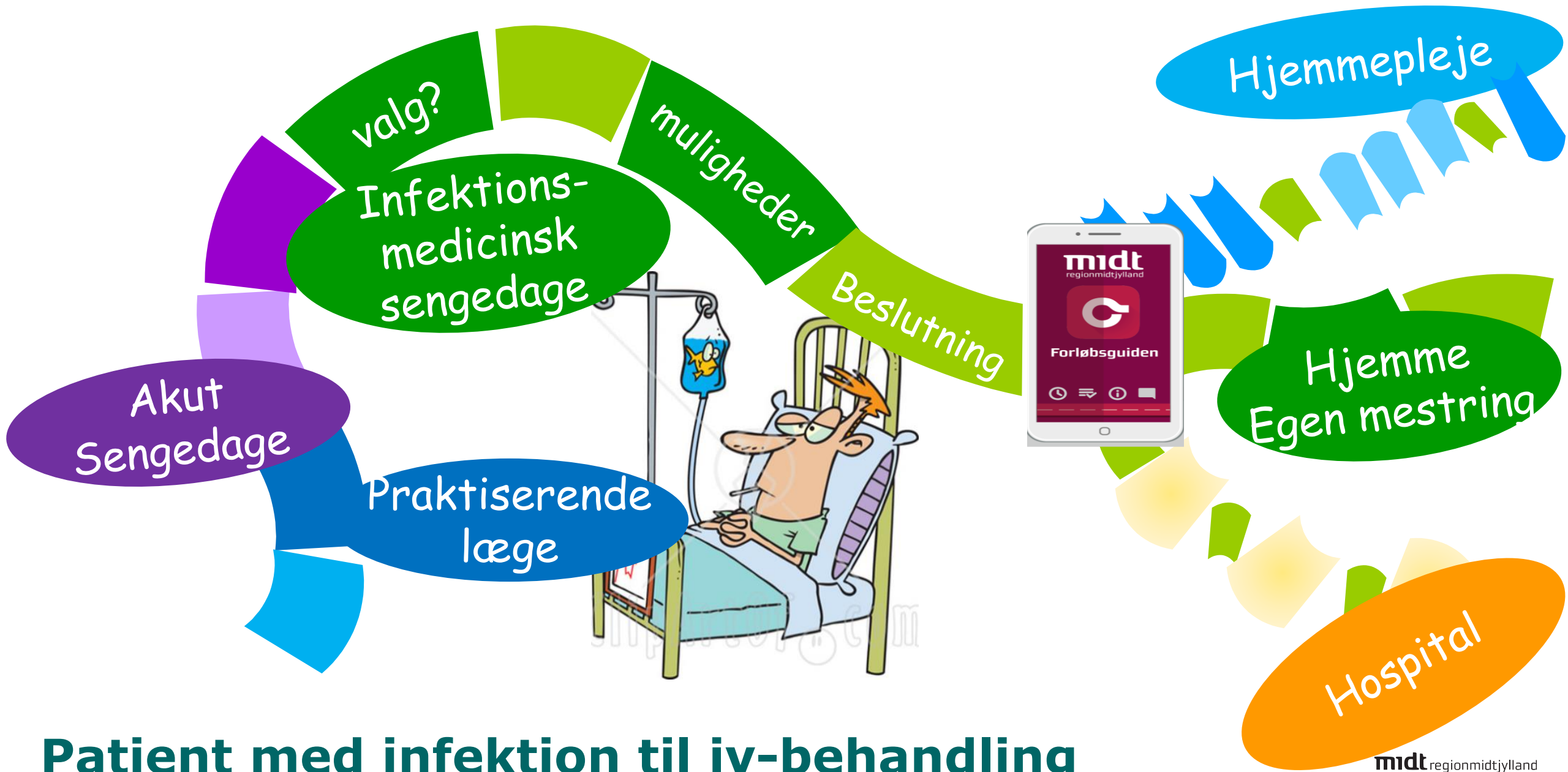
Det kan også være apps med træningsprogrammer, som en sundhedsperson ordinerer til en patient, digital faglig beslutningsstøtte ved hjælp af kunstig intelligens, som en kirurg benytter ved diagnostik af scanningsbilleder eller brug af digitale patientrapporterede data til vurdering og opfølgning på behandlingsplanen.

Der er også digital sundhedsfaglig behandling, når to sundhedspersoner samarbejder om behandlingen af en konkret patient ved hjælp af digitale teknologier. Det kan være, når et behandlingssted bidrager til at diagnosticere røntgenbilleder af den enkelte patient for et andet behandlingssted.

Læs mere
Sundhedsloven
på retsinformation.dk
Digital sundhedsfaglig
behandling

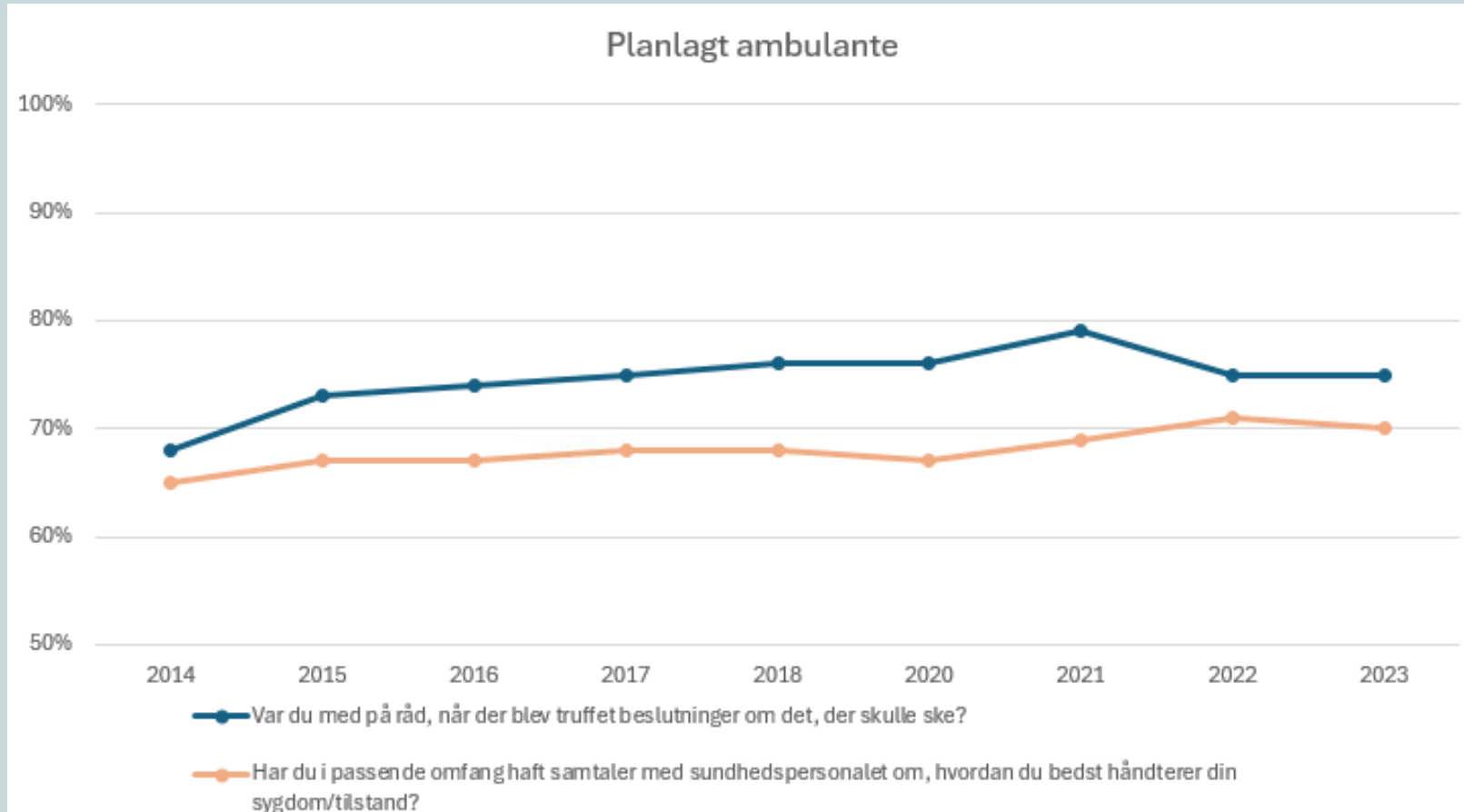


Ikke One-Size fits all!



Patient med infektion til iv-behandling

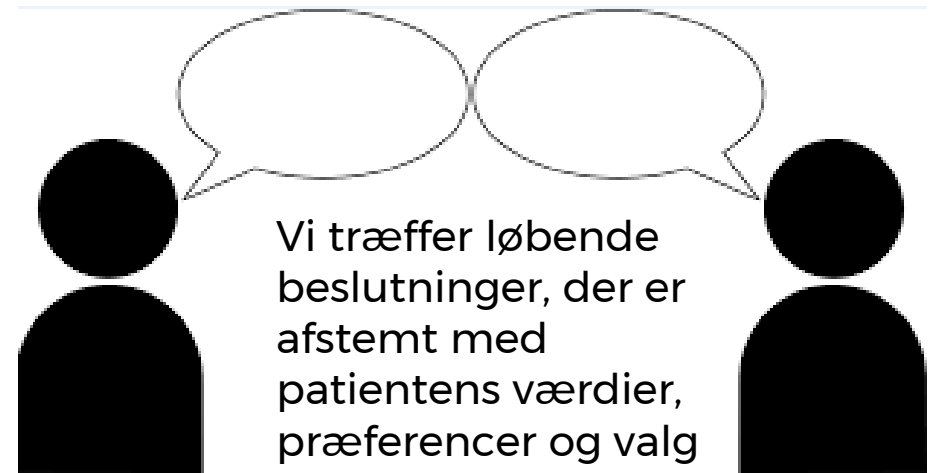
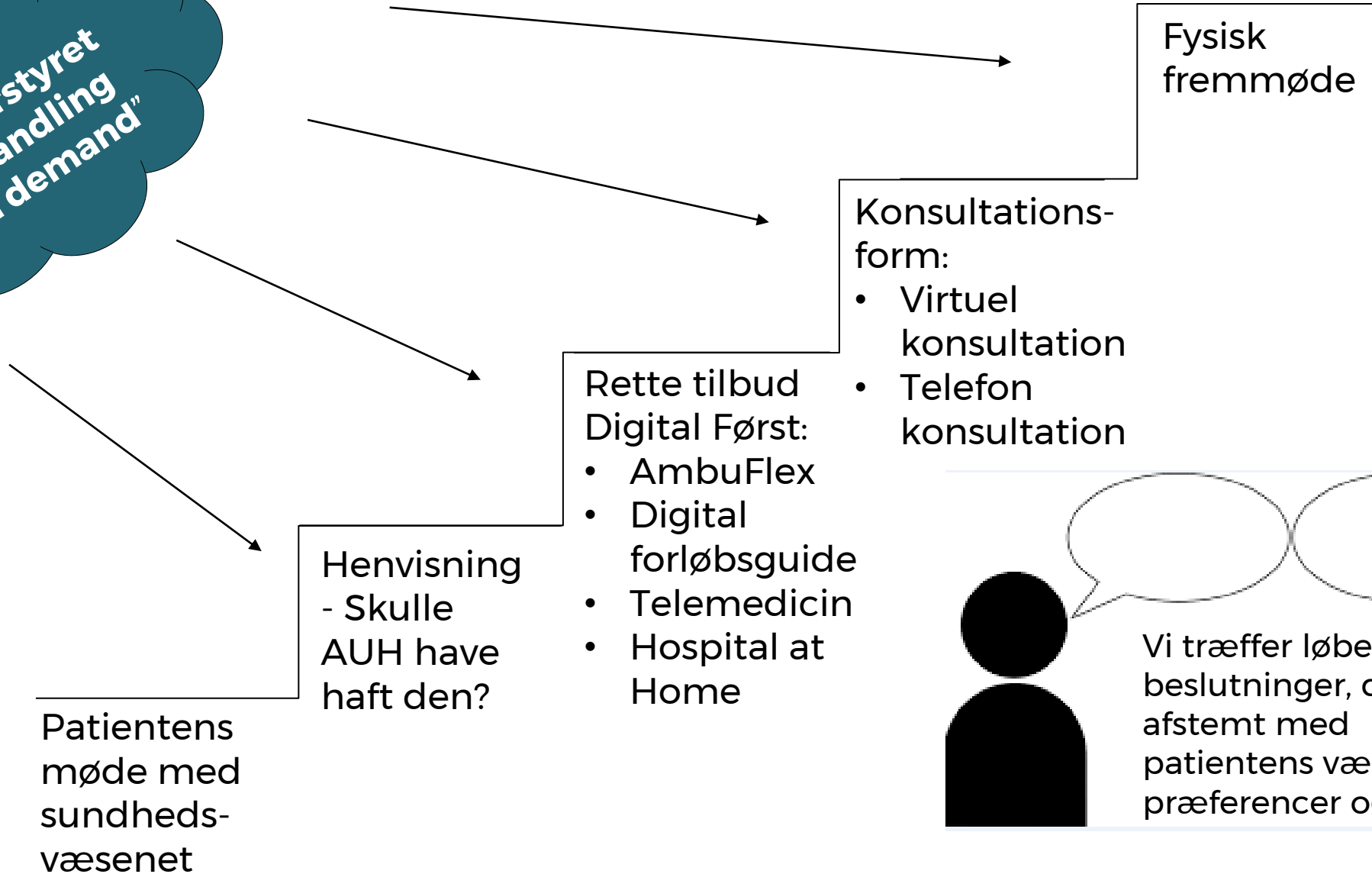
LUP-resultater på AUH



Graferne viser andel positive svar og inkluderer svarkategorierne "I høj grad" og "I meget høj grad"

- Fokus på patient og pårørendes udbytte af kommunikationen
- Fra Information til Dialog
- Digital først
- Faglige Fravalg

Transformationstrappen - Digitalisering først



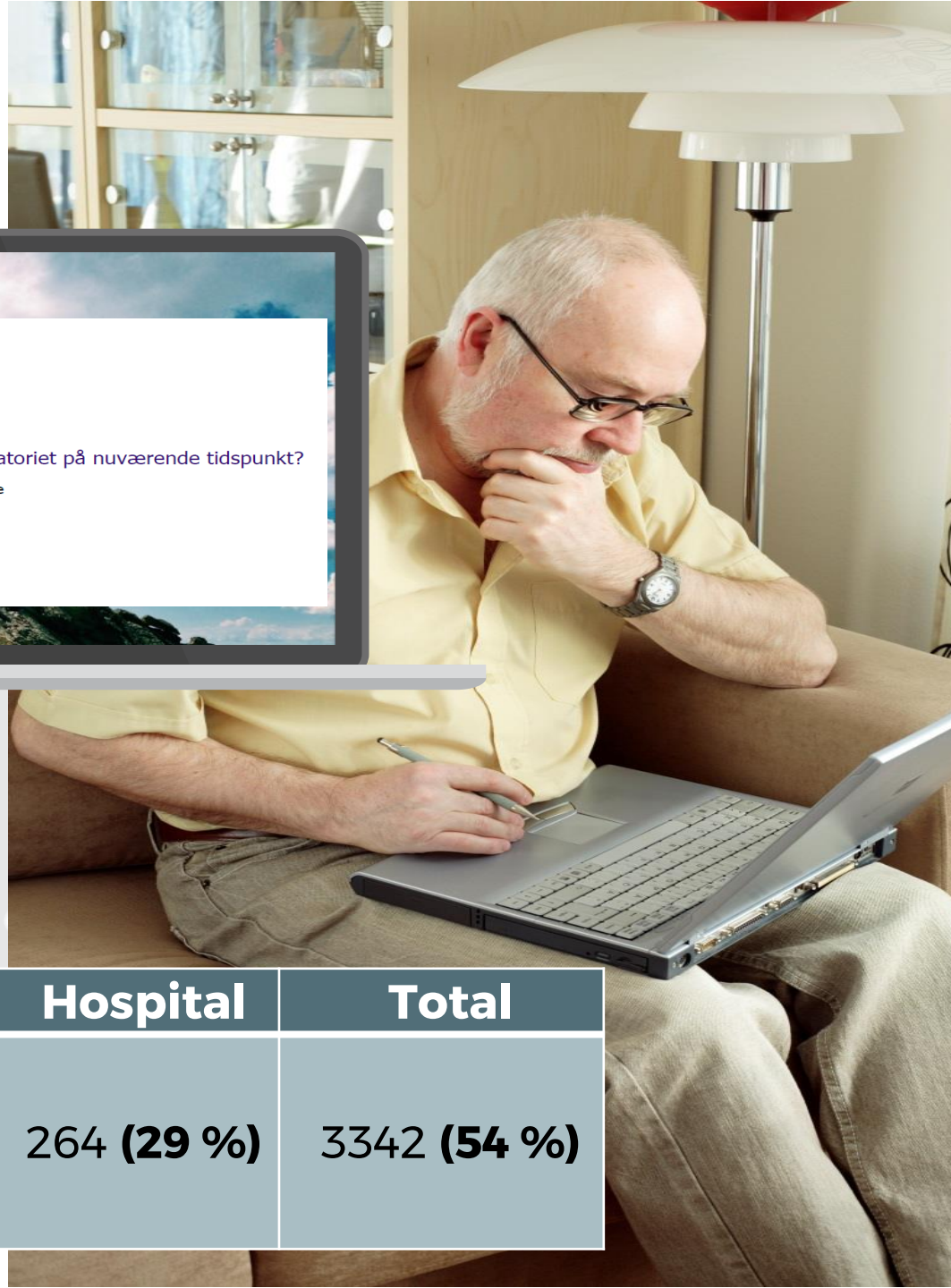
Holstebro
 Viborg
 Aarhus

Har du kørt bil den sidste måned?

Ja
 Nej

Hvad er dit behov for kontakt med ambulatoriet på nuværende tidspunkt?

Jeg ringer selv, hvis jeg har behov for en samtale
 Jeg vil gerne ringes op
 Jeg vil gerne have en tid i ambulatoriet
 Jeg ved ikke



	Hospital	Hospital	Hospital	Total
Andel patienter med epilepsi tilknyttet AmbuFlex Januar 2018 (%)	2499 (63 %)	579 (44 %)	264 (29 %)	3342 (54 %)

Missed Nursing Care

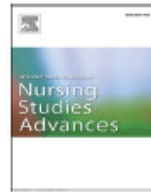
International Journal of Nursing Studies Advances 6 (2024) 100196



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

International Journal of Nursing Studies Advances

journal homepage: www.sciencedirect.com/journal/international-journal-of-nursing-studies-advances



Prevalence of missed nursing care and its association with work experience: A cross-sectional survey

Hanne Mainz^{a,b,*}, Randi Tei^c, Karen Vestergaard Andersen^a, Marianne Lisby^a, Merete Gregersen^d

Received: 28 January 2022 | Revised: 28 April 2022 | Accepted: 22 July 2022

DOI: 10.1111/jan.15400

ORIGINAL RESEARCH:
EMPIRICAL RESEARCH - QUANTITATIVE

JAN Journal of Advanced Nursing WILEY

Nursing representatives in clinical quality databases and the presence of nursing-sensitive indicators of fundamental nursing care

Hanne Mainz¹ | Lene Odgaard² | Pia Kjær Kristensen^{1,3}

Missed Nursing Care – andre resultater

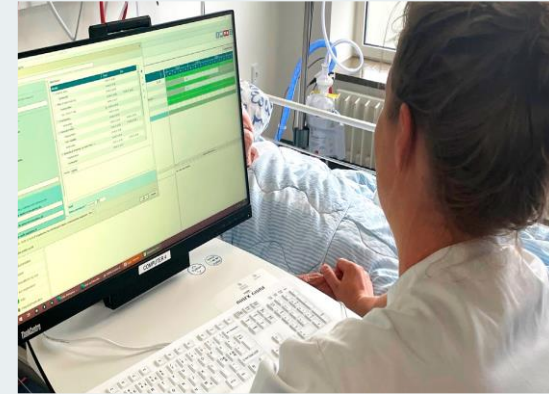
- Dele af sygeplejen er vanskelig at kvantificere eller måle: omsorg-kommunikation-information-personlig hygiejne
- Kun 6 % af indikatorerne i RKKP databaserne er direkte relateret til sygepleje – så er det muligt at udføre den nødvendige sygepleje?
- Et følsomt område at ”se ind i”, intentioner og idealer om høj kvalitet bliver i praksis ikke gennemført
- Internationale studier har vist en sammenhæng mellem MNC og patient outcome, som komplikationer, tilfredshed og død



**Evidens
Plejeplaner og
dokumentation
gavner patienterne
og
sikrer større synlighed
af sygeplejen og
evidensbasering**

Eksempler på "Den røde tråd på AUH"

- Implementering af Fundamentals of Care
- Temaer sammen med Nursing Netværk, EUHA
- Fokus på sygeplejesensitive indikatorer
- Fokus på den sygeplejefaglige journalføring
- Data monitorering
- Digitalisering og PRO
- Forankring i Forum for Chefsygeplejersker med inddragelse af eksperter løbende, momo- og tværfagligt



SYGEPLEJEFAGLIG JOURNALFØRING



AUHs nye sygeplejefaglige referenceramme

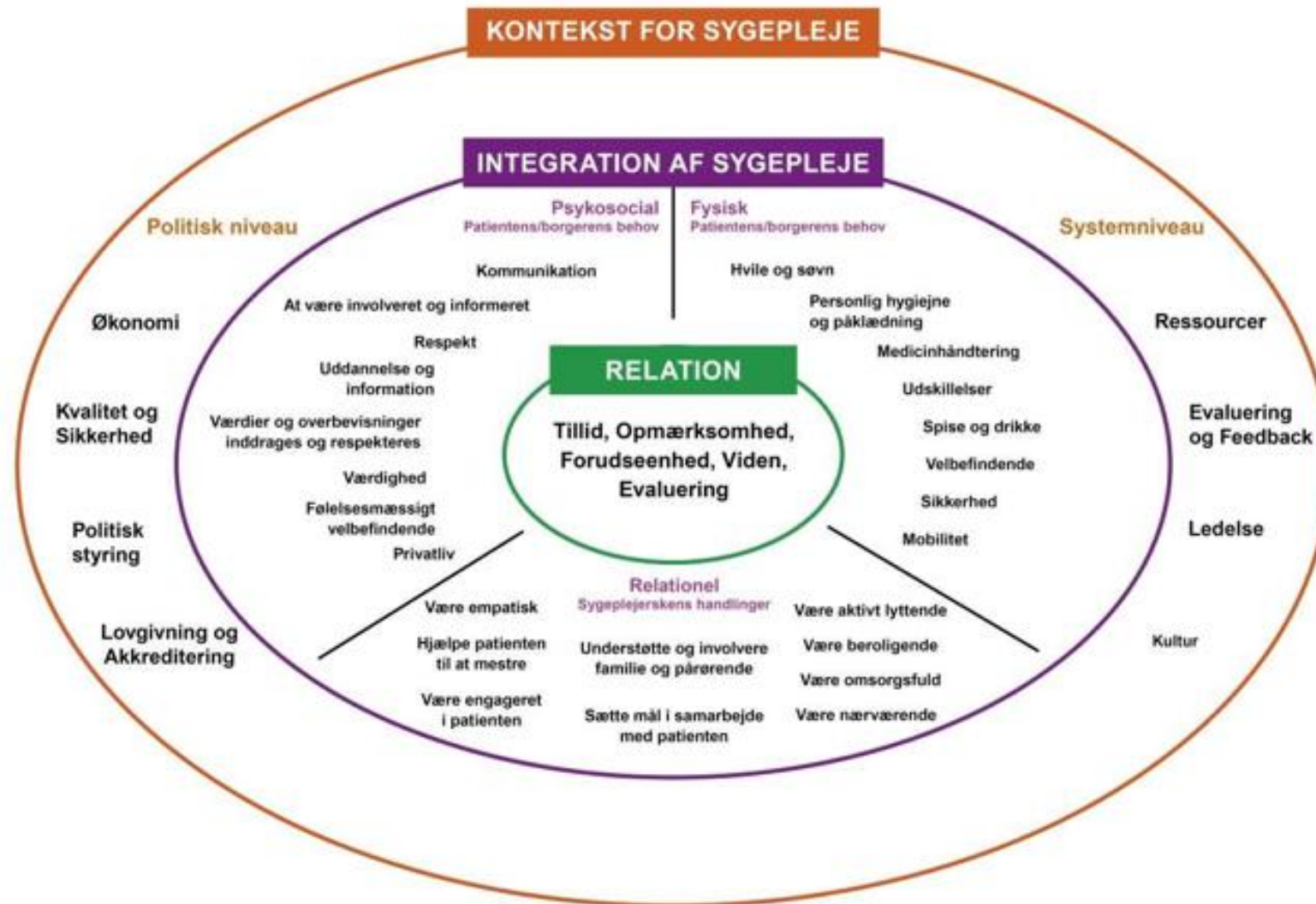
- Giver fælles faglighed og forståelse for sygeplejens evidensbaserede bidrag til patientforløbet på tværs af hospitalet
- Synliggør og kvalificerer sygeplejen samt sikrer rekruttering og tilknytning af sygeplejersker til AUH
- Er baseret på Fundamentals of Care (FoC)

AUH s sygeplejefaglige referenceramme



De enkelte afdelinger og afsnit konkretiserer referencerammen til egen klinisk praksis og definerer den rette sygepleje til den rette patient.

Fundamentals of Care



Sygeplejen skal dokumenteres og frem i lyset!

”Det er ofte sygeplejen, der får tingene til at hænge sammen for patienterne.”

Citat: Jes Søgaard, sundhedsøkonom og professor ved Syddansk Universitet

”Synliggør den professionelle sygepleje, den gør en forskel for patienten”.

Tak for opmærksomheden!