

Skabelon til høringssvar: Projektbeskrivelsen for LKT Støtte til amning

Besvaret af :

Helle Haslund-Thomsen, RR, MAH, PhD. Lektor i Klinisk Sygepleje. Aalborg Universitetshospital.
Aalborg Universitet

Evt. besvaret på vegne af _____ SIG neonatalsygepleje _____

Generelle kommentarer til projektbeskrivelsen:

Overordnet.

Vi finder, at der er tale om et relevant, meningsfuldt og vigtigt projekt med fornuftige indikatorer, og noterer med tilfredshed, at området er prioriteret som et LKT-projekt.

I erkendelsen af, at der fortsat er behov for at styrke indsatsen omkring etablering og fastholdelse af amning hos syge nyfødte og tidligt fødte børn, finder vi at projektets fokus på både kompetenceudvikling og kliniske arbejdsgange er væsentligt.

Vi støtter derfor overordnet initiativet og ambitionen om at øge andelen af børn, der er fuldt ammede ved udskrivelse, i overensstemmelse med indikatorerne i Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte.

Imidlertid har vi nogen opmærksomhedspunkter vi gerne vil påpege:

Projektbeskrivelsen henviser til et tidligere dansk studie, hvor en målrettet undervisningsindsats var associeret med en stigning i andelen af tidligt fødte børn, der blev fuldt ammede ved udskrivelse fra 58,1 % til 66,6 %. I dette studie indgik en relativt omfattende undervisningsindsats for plejepersonalet (6 timers undervisning). I det foreslåede LKT-projekt



reduceres den undervisningen til 3 timer. Samtidig er ambitionen at øge andelen af fuldt ammede børn fra omkring 56 % til ≥ 65 %. Dermed ønskes en relativt stor forbedring i en situation, hvor baseline ligger lavere end i det tidligere studie (58 %), samtidig med at undervisningsindsatsen er mindre omfattende. Det kan derfor være relevant at overveje, om den valgte intervention har tilstrækkelig styrke til at opnå den ønskede effektstørrelse. Det fremgår ikke tydeligt af projektbeskrivelsen, hvilket fagligt eller evidensbaseret grundlag, der ligger til grund for valget af 3 timers undervisning, herunder om der foreligger overvejelser om, hvilken undervisningsindsats, der er nødvendig for at opnå den ønskede effekt.

Stigningen i andelen af fuldt ammede børn i det tidligere projekt blev desuden observeret i umiddelbar tilknytning til interventionen. Udviklingen i de efterfølgende år tyder dog ikke på, at denne effekt er blevet opretholdt på nationalt plan. Det kan derfor være relevant at overveje, i hvilken grad en primært undervisningsbaseret intervention forventes at skabe en vedvarende ændring i klinisk praksis, eller om effekten primært vil være tidsbegrænset.

Implementeringen af dette LKT indebærer en række aktiviteter i de deltagende afdelinger, herunder undervisning af personale, etablering af lokale forbedringsteams, løbende dataindsamling samt deltagelse i nationale læringsaktiviteter. Disse aktiviteter vil kræve betydelige ressourcer lokalt, hvor det vurderes som en udfordring at nå målet om 90% af sygeplejerskene indenfor 3 mdr har modtaget 3 timers undervisning. Derfor finder vi det relevant at overveje, om den forventede effekt af de foreslåede indsatser står i rimelighed i forhold til det samlede ressourceforbrug, samt hvordan projektet forventes at sikre en mere vedvarende effekt end tidligere implementeringstiltag. På den baggrund kan det også være relevant at overveje, om andre eller supplerende interventioner kunne understøtte projektets målsætning. Barrierer for etablering af amning hos syge nyfødte og tidligt fødte børn er ofte multifaktorielle og kan være relateret til både organisering af plejen, personaleressourcer, fysiske rammer samt støtte til forældrene under indlæggelsen. Det kunne derfor være relevant at beskrive, om der i projektets udvikling er overvejet alternative eller supplerende interventioner, der i højere grad adresserer organisatoriske eller strukturelle forhold omkring ammeetablering.

Det er en opmærksomhed at forbedringsteamet anbefales af en vis størrelse, uagtet at det antageligt er nødvendigt for at sikre implementering, så er det en ressourcekrævende aktivitet og der er samlet set tale om en intervention som skal tilpasses klinisk praksis med de ressourcer der er tilgængelige. En konkret og lokalt forankret ledelsesdialog i forhold til tilpasning af



interventionen ser vi et behov for, for at sikre at projektet bliver implementeret i en grad så det er muligt at undersøge effekten heraf.

Mål og indikatorer

Målet om, at ≥ 90 % af relevante sundhedsprofessionelle gennemfører undervisning inden for tre måneder efter første læringsseminar, forekommer ambitiøst set i forhold til den relativt korte tidsramme. Vi vil derfor foreslå, at det overvejes, om tidsrammen kan udvides, eller om der kan indlægges en større grad af fleksibilitet i implementeringsperioden, da lokale organisatoriske forhold kan påvirke mulighederne for at gennemføre undervisning inden for den angivne periode.

Projektet anvender en række procesindikatorer, der skal understøtte forbedringsarbejdet omkring ammeetablering. Det er vigtigt, at anvendelsen af disse indikatorer ikke fører til et ensidigt fokus på målopfyldelse, men fortsat understøtter en individualiseret og familiecentreret tilgang til ernæring og amning. For nogle familier kan etablering af fuld amning være vanskelig eller ikke ønskelig, og det er derfor væsentligt, at projektets implementering også giver rum for individuelle hensyn, klinisk vurdering og respekt for familiens situation og præferencer.

Indsamling af data

Det fremstår ikke helt klart, hvilke patientgrupper der indgår i dataindsamlingen i relation til spørgeskema til mor. I projektbeskrivelsen fremgår det eksempelvis, at enkelte indikatorer relaterer sig til børn ≥ 28 gestationsuger, mens målgruppen for projektet generelt beskrives bredere som alle indlagte børn på neonatalafdelinger. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at præcisere, hvilke børn og familier der indgår i dataindsamlingen, og om dette gælder alle indlagte børn eller kun udvalgte gestationsaldergrupper.

Derudover er det uklart, hvor stort et praktisk og tidsmæssigt omfang der forventes i afdelingerne i relation til introduktion af spørgeskemaet til mødre, herunder information, vejledning og eventuel støtte til udfyldelse. Dette vurderes som en krævende aktivitet, som skal tænkes ind, for at sikre et datasæt som er validt og repræsentativt. Det vil være relevant med en nærmere beskrivelse af dette, da det kan have betydning for den lokale implementering og ressourceanvendelse.



Projektet indebærer flere indsatser, der retter sig direkte mod mødrenes adfærd, herunder hyppig udmalkning, registrering af mælkemængde og besvarelse af spørgeskemaer. I implementeringen kan det derfor være relevant at have særlig opmærksomhed på, hvordan indsatsen opleves af forældrene, herunder risikoen for oplevet pres eller skyldfølelse hos mødre, hvor ammeetablering er vanskelig. En løbende inddragelse af forældreperspektivet kan bidrage til at sikre, at indsatsen understøtter både barnets ernæring og familiens samlede trivsel.

Behandling og publicering af data

Det fremgår ikke tydeligt af projektbeskrivelsen, hvem der har ejerskab til de indsamlede data, eller hvem der har adgang til dem efterfølgende.

Vi anbefaler, at det præciseres, hvordan data opbevares, hvem der har adgang til data, og hvilke muligheder der er for anvendelse af data til eksempelvis kvalitetsudvikling, forskning eller publikation.

Det er ikke heller tydeligt om der på baggrund af projektet forventes videnskabelige publikationer og hvilke overvejelser der er omkring medforfatterskaber i forhold til bidraget fra de involverede afdelinger.

Specifikke kommentarer til projektbeskrivelsen:

Side	Afsnit	Specifikke kommentarer

Sendes til Monica Guldager Terkelsen, (national projektledelse i Region Nordjylland) mote@rn.dk