



Overgange i Sundhedsvæsenet

Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole

15. september 2020

Mette Geil Kollerup, Sygeplejerske, Postdoc i Klinisk Sygepleje
Klinik Medicin og Akut & Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje
Aalborg Universitetshospital



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



Plan

- Præsentation
- Overgange i sundhedsvæsenet
 - Med varetagelse af medicin som eksempel
- Konklusion med fremhævelse af kritiske pointer for overgange
- Hvordan kan Fundamentals of Care bidrage til forståelse af overgange
- Eksempler på implementering af FoC på sygehus og i kommune



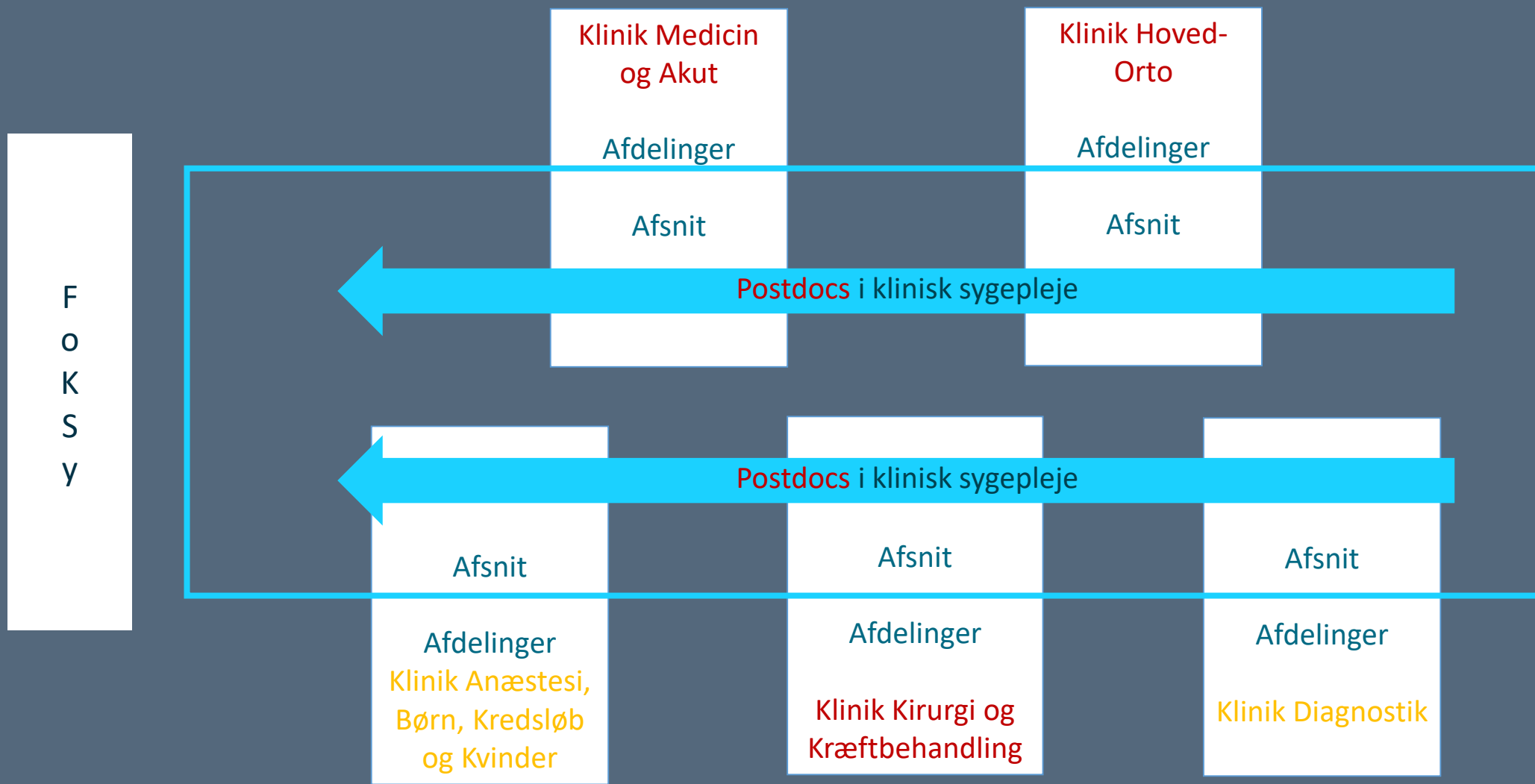


Hospitaler i Region Nordjylland





Forskning i Klinisk Sygepleje, AAUH



FoKSy = Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje



Eksempler på forskningsprojekter

Klinik Medicin og Akut, AAUH

Speciale	Aktivitet
Medicin Hobro	Medicin ved udskrivelse, Fald
Medicin Farsø	Unge med DVT
Medicin Thisted	Dokumentation af sygepleje
Infektionsmedicin	Isolationspatienter
Gastroenterologi	Delirium
Nyremedicin	Beslutningsstøtte, Pårørende, Enestue, ACP
Rheumatologi	Nydiagnosticerede ptt., Urica projekt
Endokrinologi	Delirium
Akut og Traumecenter	Observation af den akutte urolige patient





Overgange: Eksempel

Varetagelse af patientens medicin efter udskrivelse fra sygehus

Formål:

At **undersøge** hjemmesygeplejerskens varetagelse af patientens medicin i hjemmet efter udskrivelse fra sygehus samt at **udvikle** og **afprøve** en intervention, som kan medvirke til at sikre, at patienten får den rette medicin





Konklusion

Hjemmesygeplejerskens varetagelse af patientens medicin efter udskrivelse fra sygehus er en **integreret del af den samlede pleje** af patienten og kan vanskeligt udføres som en løsrevet opgave.

Faktorer af betydning for, at patienten får den rette medicin er:

- At plejen i hjemmet er organiseret, så sygeplejersken kan opbygge **viden om patienten**
- At sygeplejersken har viden og kompetencer til at **analysere patientens komplekse og ustabile plejebehov**
- At sygeplejersken kan **balancere det professionelle ansvar og patientens selvbestemmelse** når sygeplejen udføres i patientens eget hjem (etiske overvejelser)



Opnå viden om patienten





Udrede ordinationer





Planlægge dispensering





Sikre sammenheng





Intervention: Fælles besøg

Kunne både fremme og hæmme sygeplejerskens viden om patienten

Assistenten kendte patienten før indlæggelsen og kunne hurtigt spotte problemerne

Patienten var helt tryk ved, at det skulle vi nok klare sammen

Assistenten var hurtigt ude ad døren igen

Det giver mere ansvar når man deltager i stedet for blot at få beskeder

Vi kan forstyrre hinanden i at se de små signaler

Man kan kun tale med en person ad gangen



Intervention: To planlagte besøg

Kunne give accept af opgavens omfang

Medicinlisten fortæller en masse om patienten, hvad vi kan forvente og hvad vi skal spørge om

Første dag er ren overlevelse for os alle

Hvis patienten får vanddrivende medicin skal vi huske at holde øje med ødemer og blodtryk

Antidemens medicin var seponeret, det har de ikke på den afdeling

Der var ingen nedtrapningsplan for t. Prednisolon, det kunne bare have fortsat og fortsat

De specialiserede afdelinger tager ikke stilling til justering af behandling af kronisk sygdom



Intervention: Ensartet opbevaring

kunne synliggøre det komplekse og etisk udfordrende i at udføre pleje i patientens private hjem

Det er effektivt, du tager bare poserne og skal ikke lede rundt omkring

Jeg prøvede at bruge systemet, men det blev værre

Jeg kunne have låst medicinen ned, men det virkede forkert

Fast ikke dispenseret medicin er meget mere tilgængeligt for assistenterne

Vi kommer ind i patientens hjem, hvis de har et godt system kan jeg ikke ændre det



Konklusion

Hjemmesygeplejerskens varetagelse af patientens medicin efter udskrivelse fra sygehus er en **integreret del af den samlede pleje** af patienten og kan vanskeligt udføres som en løsrevet opgave.

Faktorer af betydning for, at patienten får den rette medicin er:

- At plejen i hjemmet er organiseret, så sygeplejersken kan opbygge **viden om patienten**
- At sygeplejersken har viden og kompetencer til at **analysere patientens komplekse og ustabile plejebehov**
- At sygeplejersken kan balancere det **professionelle ansvar og patientens selvbestemmelse** når sygeplejen udføres i patientens eget hjem (etiske overvejelser)

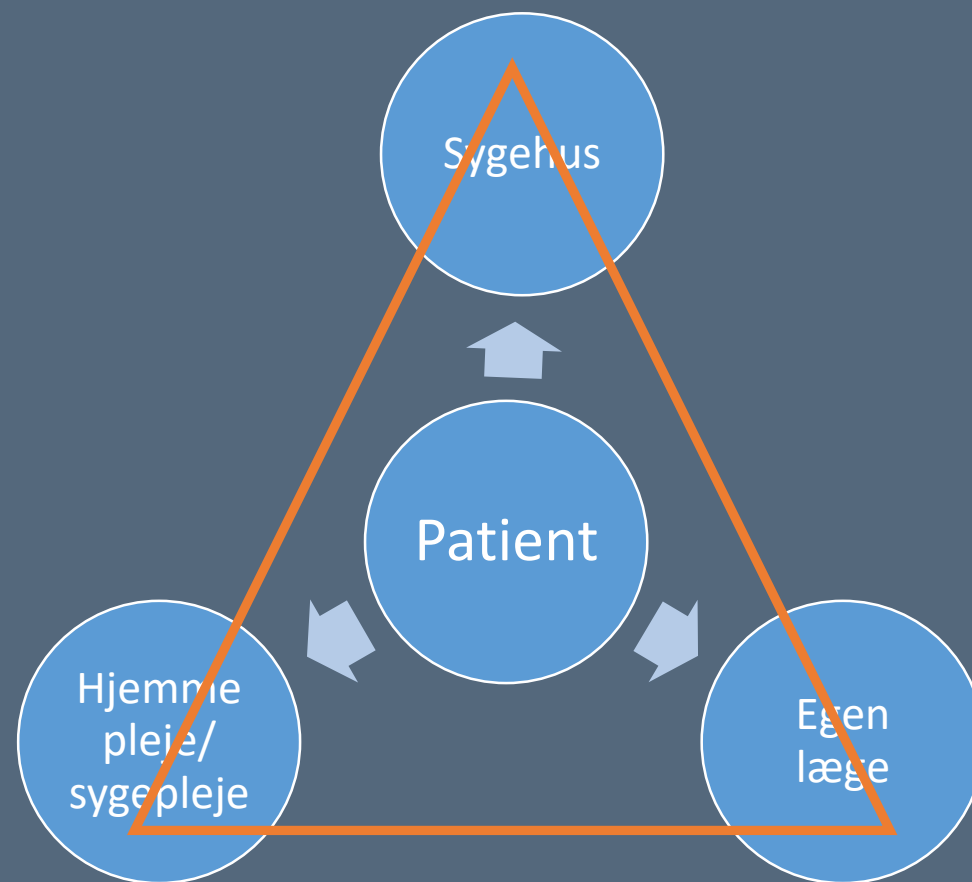


Perspektiver for praksis og forskning:

- Prioritering af **kontinuitet og fleksibilitet** i varetagelsen af patientens medicin efter udskrivelse
- At pleje af patienter med behov for hjælp til varetagelse af medicin organiseres med mulighed for **tæt tværfagligt samarbejde** de første dage efter udskrivelse
- At hjemmesygeplejerskers arbejde organiseres, så de arbejder som 'eksperter i kompleksitet', der har **viden og kompetence** til at analysere patientens komplekse og ustabile plejebehov
- Udvikling af **evidensbaseret hjemmesygepleje** med særlig opmærksomhed på, at plejen finder sted i patientens private hjem

Opsummering af kritiske pointer

- Selvfragmenterende organisationer (Vinge 2018)
- Nye funktioner i stedet for styrkelse af de eksisterende (Vinge 2018)
- Forskellige perspektiver i primær og sekundær sektor (Hellesø 2010)
- Kommunikations og dokumentationssystemer (Allen 2015, Foged, Nørholm 2018)
- Medicinsk, Social og organisatorisk kompleksitet (Vinge 2018)





Film "getting fundamental care right"

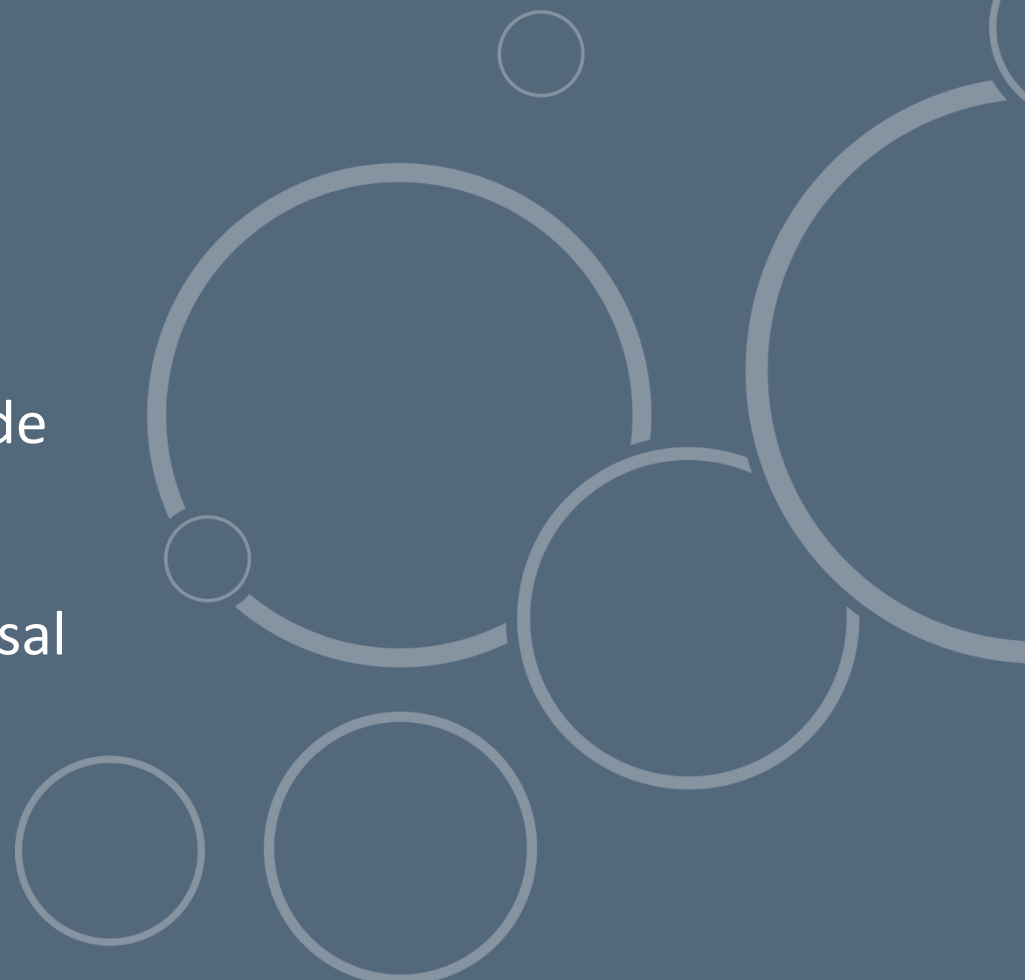
- Fundamentals of Care





Hvorfor Fundamentals of care?

- Utilstrækkelig pleje har store konsekvenser for patienter.
- Den sundhedsteknologiske udvikling og øgede specialisering har medført incitament til at sygeplejersker fokuserer på løsning af specialiserede opgaver fremfor planlægning og udøvelse af situationsorienteret og individualiseret sygepleje.
- Fokus skal tilbage på vigtigheden af udøvelse af basal sygepleje som en vigtig del af den specialiserede behandling.





Hvorfor fundamentals of care?

'Despite the commitment to more patient centred care initiatives there continues to be a mismatch between the policy rhetoric and what patients experience'

Kitson et al, 2013





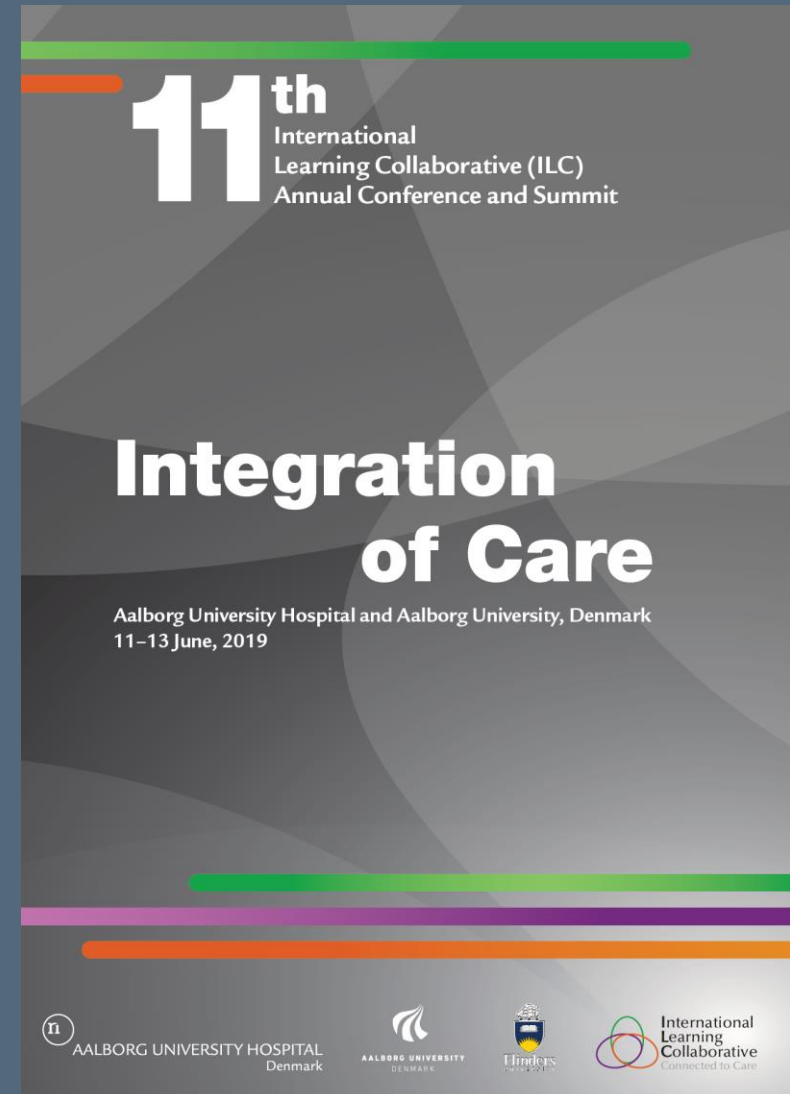
Fundamentals of care – internationalt



The International Learning Collaborative is internationally recognised as the voice for the **fundamentals of care**

The ILC is an international network bringing people together to improve the delivery of fundamental care in health systems

www.intlearningcollab.org



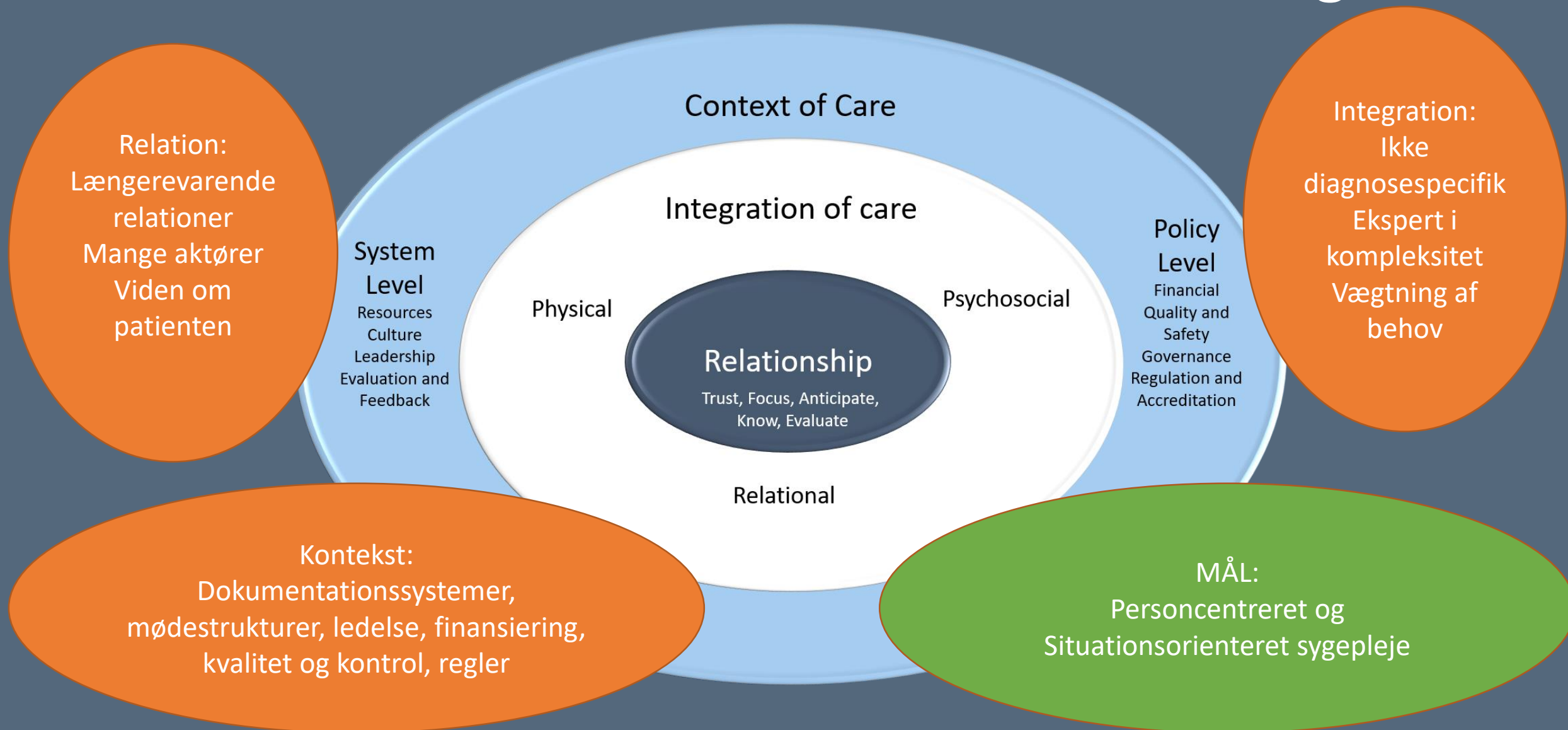


Program og forskningsstrategi FoC i Region Nordjylland

- Programmets formål er at udbrede kendskabet til FoC begrebsrammen og stimulere til engagement heri samt at indarbejde rammen i den overordnede planlægning og udførelse af klinisk sygepleje samt i uddannelse, undervisning, ledelse, udvikling og forskning i klinisk sygepleje
- Forskningsstrategiens formål er at styrke den sygeplejefaglige professionalitet blandt sygeplejersker og kommende sygeplejersker, og dermed sikre, at patient/borger oplever reflekteret sygepleje baseret på kontinuitet og evidens



Hvordan kan Fundamentals of Care bidrage?





Implementering af FoC i Sygeplejen Aalborg Kommune

Aktiviteter:

- Etablering af styregruppe
- Anvendelse som refleksionsredskab
- Kobling til nyt dokumentationssystem
- Indarbejdelse i uddannelsesaktiviteter

Anbefalinger:

- At sikre ledelsesopbakning og forankring
- At sikre timing og meningsskabende processer hos medarbejderne
- At skabe dynamik og balance imellem bottom-up og top down aktivitet i organisationen
- At efterspørge anvendelse af begrebsrammen
- At indarbejde begrebsrammen i allerede eksisterende aktiviteter, initiativer og dokumenter i organisationen



Integrering af FoC i eksisterende praksis: Eksempel fra Aalborg Kommune

Fælles Sprog III	Fundamentals of Care
Borgeren i centrum	Personcentreret
Højere grad af borgerinddragelse	Etablering af relationen Opmærksomhed, Viden, Tillid, Forudseenhed og Vurdering
Funktionsevnebegrænsninger og helbredstilstande er omdrejningspunktet	Integrering af sygeplejen Balancen mellem afhængighed og uafhængig
Fælles plan og sprog	Integrering af sygeplejen: Relationelle opgaver skal sikre: Kontinuitet og Plan for sygeplej
Kvalitetssikre dokumentation	Konteksten for sygeplejen Politisk kontekst, Kvalitet, Sikkerhed, Økonomi
Inddrage alle relevante aktører Sundhedspersonale og netværk	Personcentreret Konteksten for sygepleje: organisering, sikkerhed, kvalitet



Implementering af FoC i Reumatologisk ambulatorium

Aktiviteter

- Temaeftermiddag med case undervisning og introduktion til FoC for alle sygeplejersker
- Lamineret begrebsramme i afdelingen
- Kursusdage for kliniske vejledere
- Relevant litteratur/artikler på fælles drev.
- Sygeplejestuderende kender og anvender FoC
- Lommekort til alle sygeplejersker
- Mundtlige oplæg
- Udviklingsnetværk: Journal Club, erfaringsudveksling
- Journal Club i afsnittet
- Medlemskab af International Learning Collaborative
- Deltagelse i ILC Masterclass

Betydning

- Et øget fokus på vores egen og afdelingens sygepleje, hvad er god sygepleje her hos os?
- Mere dialog og italesættelse af rammernes betydning for sygeplejen – og hvad vi selv kan ændre på / have mere fokus på
- En påmindelse til os alle om relationens altafgørende betydning
- Et nyt og meget brugbart afsæt til faglige diskussioner om god sygepleje
- Drøftelse af om vi skal tage afsæt i begrebsrammen i forbindelse med personalemøder, MUS-samtaler m.m.

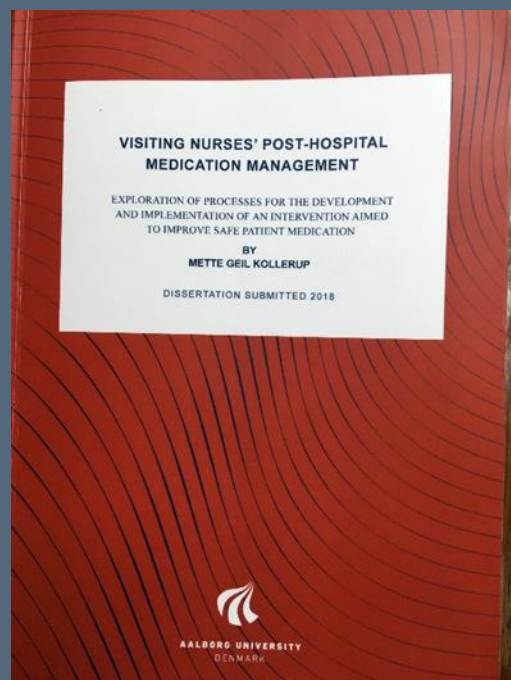


Referencer

- Kollerup MG, Curtis T, Laursen BS. Visiting nurses' post-hospital medication management in patients' homes - an ethnographic study. *Scand J Caring Sci* 2017; 32, 222-232
- Kollerup, Curtis, Laursen. Improving visiting nurses post-hospital medication management, a participatory approach. *Journ Int Care* 2018a; 26(1) 65-76
- Kollerup MG, Curtis T, Laursen BS. Improving posthospital medication management in a Danish municipality: A process evaluation. *Journ Clin Nurs* 2018b; 27 (19-20) 3603-3612
- Sommer C, Tre værktøjer kan hjælpe sygeplejersker. *Sygeplejersken* 2018a ; (12): 30-31
- Sommer C, Ufatteligt mange steder det kan gå galt. *Sygeplejersken* 2018b ; (12): 25-29
- Sommer C, Vi kommer igen tirsdag. *Sygeplejersken* 2018c ; (12): 20-24.
- Vinge S, 2018. Komplexitet i den kommunale sygepleje: en analyse af sygeplejerskernes perspektiv på kompleksitet i sygeplejen. Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd
- Allen D, Creating Working knowledge. In: Allen D. The invisible work of nurses. Routledge advances in health and social policy 2015
- Foged S, Nørholm V, Andersen O, Petersen HV. Nurses' perspectives on how an e- message system supports cross- sectoral communication in relation to medication administration: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 2018; 27, 795-806.
- Hellesø R, Cultural diversity between hospital and community nurses: implications for continuity of care. *Int Journ Int Care* 2010; (10) 1
- Sørensen, Erik Elgaard et al. Sygepleje tilbage til det basale. *Sygeplejersken*, Fag og Forskning, 2017; 01
- Kitson, Alison et al., 2013. Reclaiming and redefining the Fundamentals of Care: Nursing's response to meeting patient's basic human needs (www.health.adelaide.edu.au/nursing)
- Kitson, Alison et al. Anything but basic: Nursing's challenge in meeting patients' fundamental care needs. *Journ of Nurs Scholarship* 2014



Varetagelse af patientens medicin efter udskrivelse



Vi kommer igen tirsdag

HJEMMESYGEPLÆJE. Teknisk sammenbrud, manglende medicin og dobbelt ordination i det fælles medicinkort. Der er udfordringer nok, da hjemmesygeplejerske Jane Frandsen tager på planlagt besøg hos en velfungerende og normalt selvdispenserende borger, der netop er blevet udskrevet fra hospitalet.



Sygeplejersken 2018 ; (12): 20-24. Temaer
Christina Sommer, journalist





God fornøjelse med jeres
videre arbejde!



Mette Geil Kollerup, mgk@rn.dk