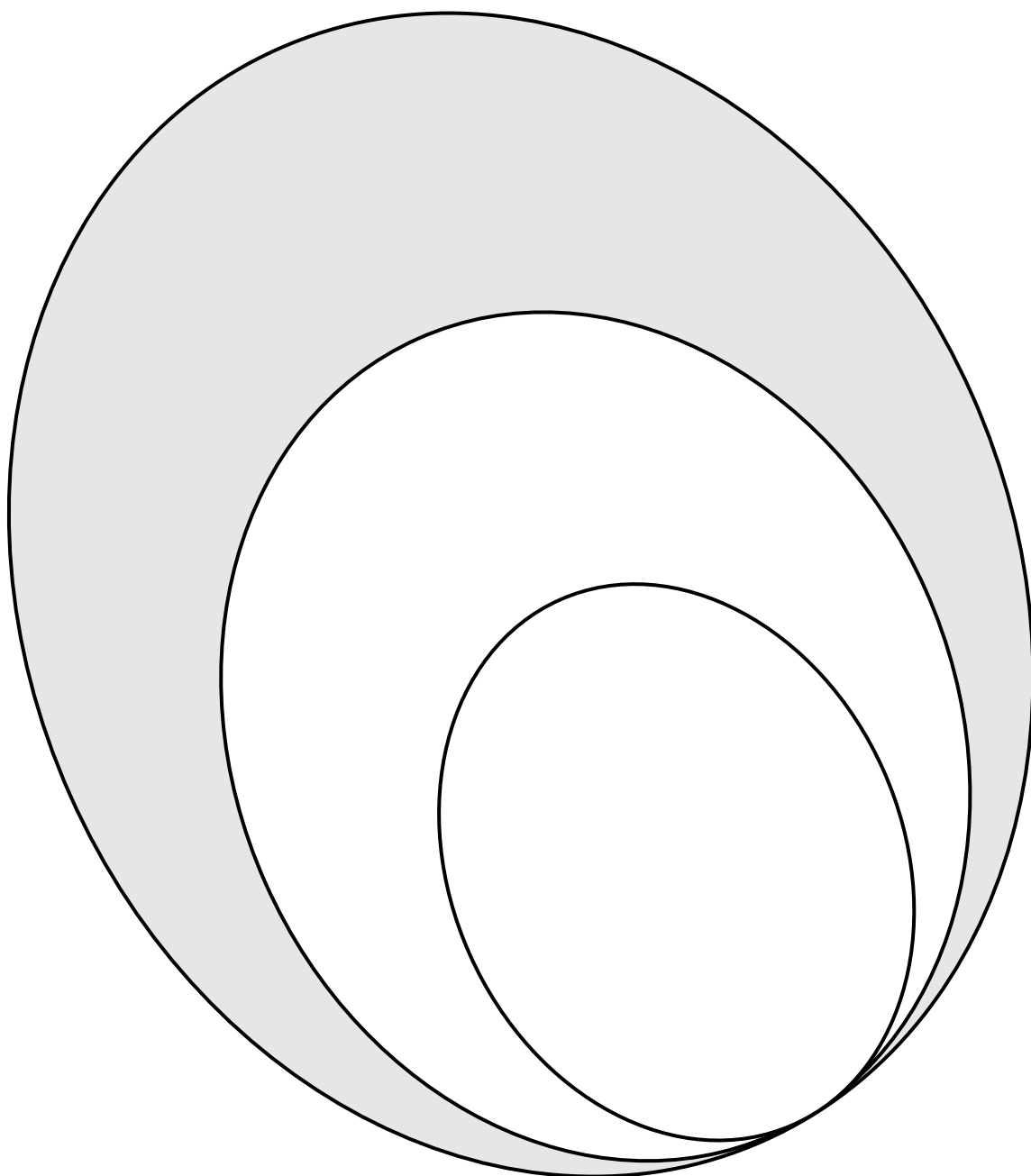

Strategi for sygeplejen

Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital Roskilde

2. udgave



Udarbejdet af Sygeplejefaglige Udviklingsgruppe (SFU):

Chefsygeplejerske

Oversygeplejersker

Kliniske sygeplejespecialister

Sygeplejersker med specialistfunktion

Klinisk koordinerende uddannelsesansvarlig

Sygeplejefaglig Forskningsleder

Reference- og interviewpersoner

Sygeplejefagligt personale i Medicinsk Afdeling, SUH Roskilde

Skrevet af:

Klinisk sygeplejespecialist Camilla E. Kou Andersen

Klinisk sygeplejespecialist Celina Elin Hedetoft

Klinisk sygeplejespecialist Frederikke Warming

Udgivet: November 2022, 2. udgave ©

Forord

Det er med stolthed, at vi i Medicinsk Afdeling nu kan præsentere første udgave af *Strategi for sygeplejen* efter en målrettet indsats.

På Sjællands Universitetshospital arbejder vi kontinuerligt med at styrke faglige positioner, sikre arbejdskulturen og den patientoplevede kvalitet, for at kunne gøre nytte af vores fagprofessionelle muligheder og potentialer. Med hospitalets personcentrerede vision "*Vision, mål og strategier for MVU-området, frem mod 2025*"(1) bygger vi på en tilgang, der sætter de pleje- og behandlingsmæssige relationer mellem sundhedsprofessionelle, patienter og pårørende på dagsordenen.

Den første udgave af Medicinsk Afdelings ***Strategi for sygeplejen*** skal bidrage til, at sætte fokus på sygeplejens kvaliteter i Medicinsk Afdeling. Sygeplejen skal fremmes ved, at sygeplejefagligt personale i alle funktioner, er medvirkende til og skaber et rum for både den grundlæggende og specialiserede sygepleje. Vi ønsker, at sygeplejen skal tydeliggøres som et selvstændigt virksomhedsområde, der er værdifuldt for patienter og pårørendes oplevelse i mødet med Medicinsk Afdeling.

Det har været en fornøjelse at gentænke den sygeplejefaglige organisering i afdelingen. Tak til den Sygepleje Faglige Udviklingsgruppe (SFU), arbejds- og skrivegruppe samt alle sygeplejefaglige medarbejdere i Medicinsk Afdeling. Med jeres indsats er det muligt, at udvikle en evidensbaseret praksis og opretholde den faglige stolthed til glæde for patienter og pårørende.

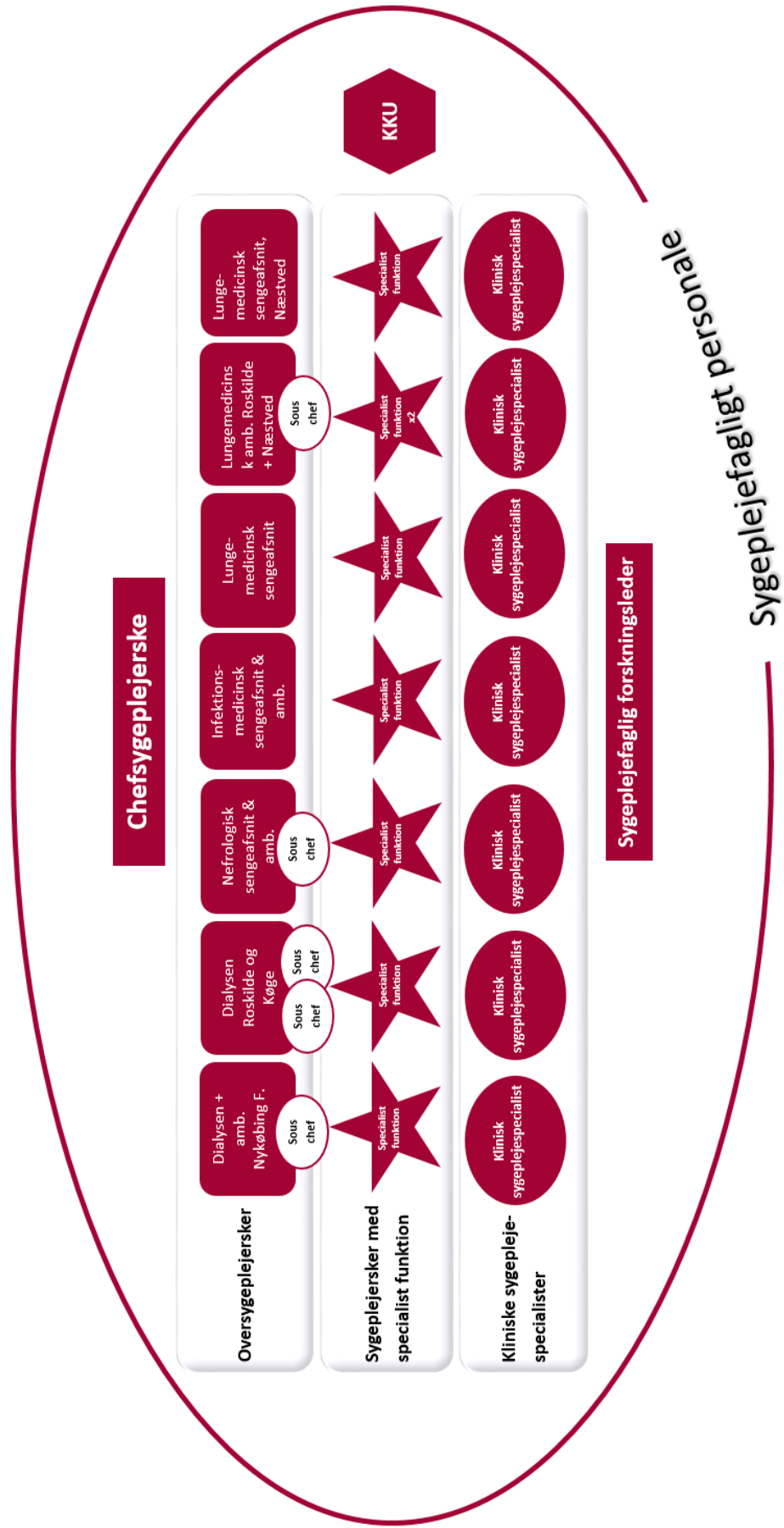
Og igen - vi kan med stolthed konstatere, at vi efter en målrettet indsats, nu kan præsentere første udgave af ***Strategi for sygeplejen***.

God læselyst.



På vegne af Medicinsk Afdeling

Stella Sandfeld / oktober 2022



Figur 1. Figuren viser den sygeplejefaglige organisering i Medicinsk Afdeling Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Den sygeplejefaglige organisering omslutes af det sygeplejefaglige personale, der danner fundamentet for sygeplejen i afdelingen.

Hvem er vi?

Den sygeplejefaglige organisering i Medicinsk Afdeling, SUH, Roskilde

Med en ny sygeplejefaglig organisering i Medicinsk Afdeling, er det ambitionen at styrke fagligheden og fremme sygeplejen som selvstændigt virksomhedsområde. Organiseringen skaber synergi, dynamik og gennemsigtighed på tværs af afsnittene og i eget speciale.

Medicinsk Afdeling på Sjællands Universitetshospital, Roskilde er fordelt på fire matrikler, tre specialer, flere ambulatorier og sengeafsnit. Den sygeplejefaglige organisering består af chefsygeplejersken, oversygeplejersker, souschefer, sygeplejersker med specialistfunktion og kliniske sygeplejespecialister med

Begrebsafklaring:

Sygeplejefagligt personale henviser til alle der yder sygepleje, herunder: sygeplejersker, social – og sundhedsassistenter, sygehjælpere, sygeplejestuderende, samt social- og sundhedsassistent elever.

ansvar for udvikling og forskning. Uddannelsesområdet præsenteres ved en klinisk koordinerende uddannelsesansvarlig, der i tæt samarbejde med praktikvejledere og kliniske vejledere, har hovedansvaret for elever og studerende. Den sygeplejefaglige forskningsleder understøtter den sygeplejefaglige forskning og udvikling i Medicinsk Afdeling. Det sygeplejefaglige personale og nøglepersoner, udøver sygepleje af høj kvalitet til gavn for patienter og pårørende. På siden til venstre ses den sygeplejefaglige organisering i Medicinsk Afdeling illustreret.





Hvorfor en sygeplejestrategi?

I Medicinsk Afdeling ønsker vi, at være ambitiøse, professionelle og målrettede

Det sygeplejefaglige personale i Medicinsk Afdeling, efterspørger større fokus på grundlæggende sygepleje med vægt på den relationelle sygepleje. Ligeledes giver de udtryk for vigtigheden af den fagprofessionelle stolthed, den sygeplejefaglige identitet og et fælles fagligt sprog. Studier peger på, at det er et generelt ønske, at sygeplejen bringes i fokus (2,3).

"Det basale skal være i orden, men det er meget implicit. Jeg synes sygeplejen trænger til et løft i retning af, at vi skal være noget mere nærværende hos patienterne".

"Man skal være der for patienterne, og det er alt det uden om, der vægter".

Sygeplejerske

Sygepleje er ikke noget, vi bare gør. Faglige refleksioner, overvejelser og viden er bærende elementer i vores sygepleje. Derfor ønsker vi i Medicinsk Afdeling, at styrke et fælles fagligt sprog for sygeplejen, som vi sammen kan tage afsæt i. Med en strategi for sygeplejen er det vores mål, at bevidstgøre værdien af den fundamentale sygepleje der tilstræbes og ydes i Medicinsk

"Vi synes nok, at vi yder en rigtig god sygepleje. Men hvad er det egentlig vi gør? Vi mangler nok at sætte nogen ord på sygeplejen og på den måde, vil en strategi være nyttig".

Sygeplejerske

Afdeling. Strategien skal ydermere bruges som et redskab, og har til formål, at sikre retning mod en personcentreret sygepleje, hvorved der skabes de bedste vilkår for patienter, pårørende og det sygeplejefaglige personale.

Med vores sygeplejefaglige strategi, ønsker vi, at italesætte fagligheden, styrke den sygeplejefaglige stolthed, skabe fælles sprog og danne et fagligt ambitiøst fundamentet, som sygeplejen i Medicinsk Afdeling bygger på. Fundamentet giver os blandt andet mulighed for implementering af kompetenceudvikling, forsknings- og udviklingsindsatser samt rekrutterings- og fastholdelsestiltag i sygeplejen.

Fundamentals of Care

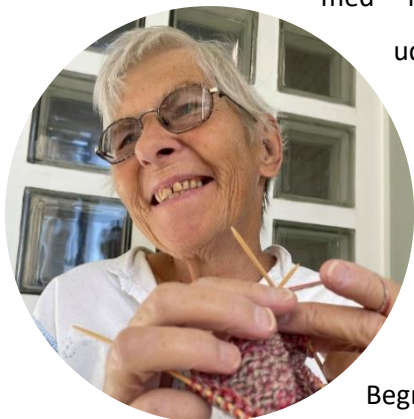
Fundamentals of Care anvendes som begrebsramme for strategien

I Medicinsk Afdeling anvender vi Fundamentals of Care (FoC) som sygeplejefaglig begrebsramme, idet rammen er forankret i den grundlæggende sygepleje, og udspringer af personcentreret praksis.

FoC er en international evidensbaseret begrebsramme, der er udviklet til at skabe opmærksomhed på essensen og kompleksiteten af sygeplejen, så relationelle, psykosociale og fysiske behov hos patienten kan imødekommes. Begrebsrammen er dynamisk og justeres i takt med nyeste forskning og

Definition af FoC:

”Fundamental sygepleje involverer sygeplejehandlinger, som respekterer og fokuserer på en persons essentielle behov med henblik på, at sikre dennes fysiske og psykosociale velbefindende. Disse behov imødekommes ved, at udvikle en positiv og tillidsfuld relation med den person, der ydes sygepleje til samt med dennes familie/pårørende” (4).

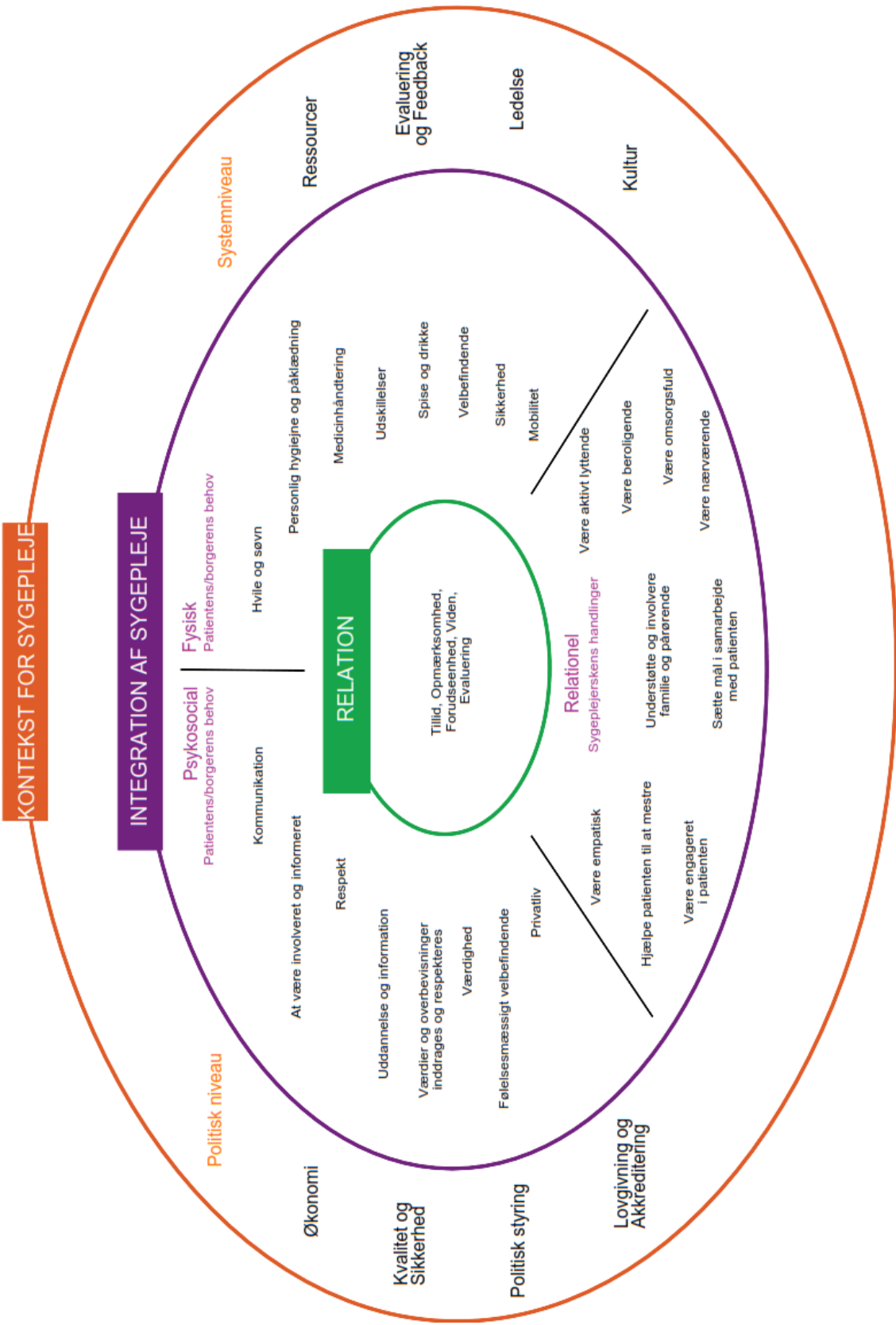


udvikling. Helt essentielt sættes patienten i centrum, og det grundlæggende fokus er på etablering af relationen mellem patient og sygeplejefagligt personale. Begrebsrammen er en forlængelse af den amerikanske sygeplejeteoretiker Virginia Hendersons oprindelige tænkning om sygeplejefagets centrale, komplekse og unikke opgaver (4).

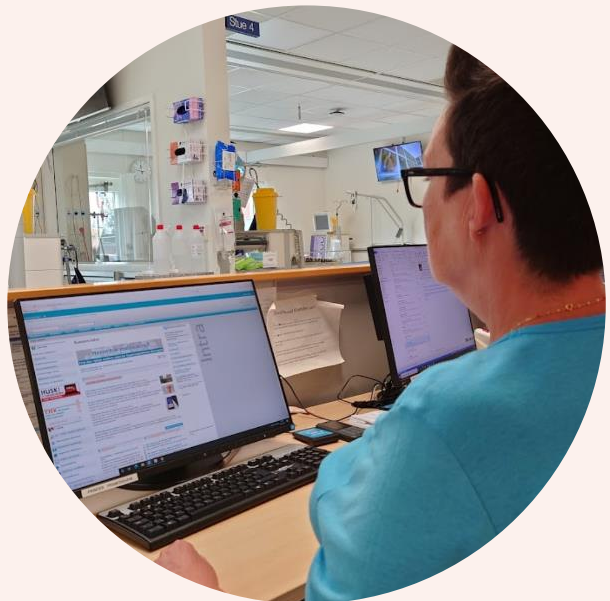
Begrebsrammen illustreres (se figur 2) med tre interagerende dimensioner med tilhørende elementer. Den inderste dimension *”Relation”* understreger, at kernen i FoC er etableringen af en relation mellem patient og sygeplejefagligt personale. Den midterste dimension *”Integrering af sygepleje”* fokuserer på, hvorledes patientens individuelle behov for sygepleje imødekommes. Den yderste dimension *”Kontekst for sygepleje”* er sammenhængen hvori sygeplejen udøves (4,5).

Med FoC får vi en begrebsramme, der danner udgangspunkt for det fælles sygeplejefaglige sprog, vi ønsker at styrke i Medicinsk Afdeling. Sproget bliver derved et redskab til at højne kvaliteten, øge patientsikkerhed og skabe den fagprofessionelle stolthed.

For mere viden om FoC henvises der til bøgerne: *”Fundamentals of Care – en introduktion til begrebsrammen”* (5) og *”Fundamentals of Care – klinik, ledelse, uddannelse og forskning”* (4).



Figur 2. Figuren viser begrebsrammen i Fundamentals of Care. Den nyeste og opdaterede begrebsramme kan ses på: <https://ilccare.org/the-framework/>. (6)



Kerneområder

Medicinsk afdeling implementerer strategien for sygeplejen gennem fire kerneområder

For at sikre en succesfuld implementering i den sygeplejefaglige organisering, har vi inddelt Strategi for Sygeplejen i fire kerneområder:

- *Sygeplejen til den medicinske patient*
- *Vejledning og uddannelse*
- *Sygeplejefaglig forskning og udvikling*
- *Sygeplejefaglig ledelse*

Kerneområderne bygger på interviews og feltarbejde på tværs af den sygeplejefaglige organisation. For kerneområderne er det gældende at relationen mellem patient, pårørende og sygeplejefagligt personale, skal være omdrejningspunktet for pleje og behandling.

De fire kerneområder bliver præsenteret enkeltvis i de følgende afsnit.



Figur 3. Figuren illustrerer de fire kerneområder i Strategi for Sygeplejen i Medicinsk Afdeling.

Sygeplejen til den medicinske patient

Fordi vi er vigtige sundhedsprofessionelle i patienter og pårørendes liv

I **Medicinsk Afdeling** samarbejder vi om at sikre, at patienter og pårørendes behov imødekommes under indlæggelse, ved ambulante besøg og når plejen foregår i eget hjem.

Strategien skal styrke den grundlæggende sygepleje. Hos os skal alle patienter og pårørende føle sig trygge og involverede i den udførte sygepleje, i det omfang de har behov for. Det er væsentligt, at deres psykosociale samt fysiske velbefindende sikres. Midlet vil være relationen. Relationen skal, af patienten, opleves som tryk og tillidsfuld, hvilket sker gennem nærvær, empati, engagement, omsorg og respekt for den enkeltes værdier og overbevisninger.



Vi er som sygeplejefagligt personale i Medicinsk Afdeling stolte af vores sygepleje til den medicinske patient, når vi formår at være empatiske i samværet med patienter og de pårørende. Det er samtidig vigtigt for os, at vi får skabt et rum, hvor patienterne får mulighed for at være fortrolige med os, og hvor vi samtidig formår at være nærværende. Desuden brænder vi for, at patienterne skal føle sig ventet og velkommen, således at sygeplejen opleves velforberedt. Vi vægter det, at være rummelige, højt og der skal være plads til forskellighed, holdninger og følelser, hvilket er gældende for både patienter og pårørende, og i samarbejdet med hinanden. Vi er stolte af sygeplejen, når vi får den tilpasset og planlagt til den enkelte patient, og afkoder de behov patienten, har i den kommende time, dag og fremadrettet. Vi har ydet god sygepleje, når vi er modige og tør rumme det svære i livet.

Derudover, er det særligt vigtigt for os, at vi har den faglige viden og de kompetencer, der skal til for at yde den bedst mulige sygepleje, og samtidig være opmærksomme på, ikke at overskride vores egne kompetencer. Vi ser udvikling og undervisning som et vigtigt element i tilegnelsen af nye kompetencer. Vi ser vores faglige sparring med hinanden og andre sundhedspersoner understøtte dette, hvorfor det skal prioriteres højt i hverdagen. Afslutningsvis syntes vi specielt, det har været en god dag, når vi har samarbejdet, sparret og koordineret med hinanden, så vi har *”løftet i flok”*.

Den sygeplejefaglige begrebsramme Fundamentals of Care (FoC) kan i praksis bidrage til, at vi i Medicinsk Afdeling får skabt os et fælles fagligt sprog for sygeplejen. Sygeplejen er meget

kompleks, og når noget er komplekst, kan det ofte være svært at forstå essensen af det. Derfor bidrager begrebsrammen til, at opnå en forståelse for fagets essens, således at patienters fysiske, psykosociale og relationelle behov imødekommes. Begrebsrammen skal således bidrage i praksis til, at støtte det sygeplejefaglige personale i vores kliniske beslutningstagen og kliniske lederskab samt i vores daglige refleksioner.

Vi er særligt stolte, når vi har den faglige viden, der gør os i stand til at udøve en professionel

"Jeg ser helt klart Skills som en stor del af, at styrke den grundlæggende sygepleje, - det fundamentale som ydes i alle afdelinger"

Skills træner

sygepleje. I den forbindelse er det vigtigt at fremhæve, at strategien for sygeplejen i Medicinsk Afdeling er, at yde en professionel, evidensbaseret sygepleje, med et fundamentalt fokus på relationsarbejdet. Det giver et stærkt grundlag for gensidig respekt og samarbejde tværfagligt, at

være forankret i vores monofaglige identitet, hvilket sker gennem en forståelse for essensen af sygeplejen. Vi vil som sygeplejefagligt personale være samskabende for et godt tværprofessionelt samarbejde, hvorved patienter og pårørendes møde med sundhedsvæsnet, opleves som sammenhængende, professionelt og koordineret. Når vi taler sygepleje og sætter ord på det faglige sprog, er det medvirkende til, at binde vores forskellige specialer og arbejdsgange sammen i vores medicinske afdeling. Udvikling af sygeplejen til den medicinske patient sker gennem kompetenceudvikling af det sygeplejefaglige personale, herunder: Skills, diplom uddannelse, grundkursus, specialeuddannelser, nøgleperson og netværks kurser. Gennem kompetenceudvikling understøttes kendskabet til specialespecifik grundlæggende sygepleje på et højt niveau, bygget på evidens og praktisk viden.

Sådan ses det i praksis:

Sygeplejen til den medicinske patient har som mål;

- At patienten og pårørende skal føle sig set, hørt, forstået, inddraget og respekteret
- At yde det bedste for vores patienter og pårørende
- At den fundamentale sygepleje anerkendes i praksisfælleskabet
- At understøtte de uddannelsessøgende i klinikken ved, at være imødekommende, rummelige og inddragende
- At bidrage til systematisk specialekundskab, fx ved efteruddannelse og temadage
- At prioritere afdelingens deltagelse i kompetencedage, Skills og efterfølgende implementering
- At vi opnår et fælles fagligt sprog for den sygepleje, vi udøver i forhold til vores patienter og pårørende
- At anerkende og være opmærksomme på det kollegiale miljø og faglighed
- At være opmærksomme på vigtigheden af daglig refleksion og sparring mellem kollegaer

Vejledning & uddannelse

Vi tager hånd om vores kommende kollegaer

I **Medicinsk Afdeling** gør vi os umage for, at tilrettelægge og skabe et lærerigt, hjerteligt og fagligt funderet uddannelsesforløb for vores elever og studerende.

Under uddannelse, påbegyndes det grundlæggende faglige fundament for, at kunne imødekomme den enkelte patient og pårørendes individuelle behov for sygepleje. Med det afsæt, giver det mening for os, at anvende Fundamentals of Care (FoC) som begrebsramme for sygeplejen til uddannelsessøgende i Medicinsk Afdeling. Strategien og begrebsrammen skal være medvirkende til, at støtte og vejlede i kritisk tænkning og refleksion over, hvad sygepleje er og fordrer.

"Hverdagen er præget af det digitale, og det er selvfølgelig med til at gavne patientsikkerheden, men jeg synes sygeplejen trænger til et løft i retning af, at vi skal være noget mere nærværende hos patienterne".

Klinisk vejleder

"Det er rart at kunne sige: Det her, er den måde vi gerne vil yde sygeplejen på. Det her er vores kerneopgave. Vi synes nok, at vi yder en rigtig god sygepleje, men hvad er det egentlig? Vi mangler nok at sætte nogen ord på".

Klinisk vejleder

For at imødekomme denne strategi, forudsætter det, at der igennem den daglige vejledning overvejes, hvad sygepleje er, og hvordan sygepleje formidles. Vi har en opmærksomhed på, at elever og studerende tilegner sig kliniske færdigheder og får forståelse for, hvad det kollegiale fællesskab betyder under et klinikophold.

Ligeledes er det helt essentielt for os, at der er en skærpet opmærksomhed på den relationelle del af plejen til patienter og pårørende. Forskningsresultater peger på vigtigheden af, at vi som uddannelsessted formår, at ruste elever og studerende til den virkelighed, de kommer til at møde efter endt uddannelse (2,3). Det er derfor vores helt klare strategi, at holde fast i og fremhæve de dele af sygeplejen der kan blive glemt i en travl hverdag. Herunder den sygepleje der handler om, at tale med patienten, have fokus på ernæring og mobilisering, skabe tryghed og tillid samt, at have opmærksomhed på behov for emotionel og psykisk pleje.



Studier peger på, at kliniske vejledere og uddannelsesansvarlige er positivt indstillede over for elementerne i FoC, og det giver god mening, at anvende i vejledning af studerende og elever. Særligt tre punkter har begrebsrammen indflydelse på i klinisk praksis:

- FoC giver mulighed for, at strukturere studerendes læring i klinikken
- FoC fungerer som understøttende redskab til, at lære hvad sygepleje er og fordrer
- FoC er medvirkende til at udvikle vejlederens egen vejlederpraksis (7).



"En strategi for sygeplejen vil hjælpe mig med en bevidsthed af, hvad der egentlig er sygeplejefaglige handlinger i mit arbejde som klinisk vejleder".

Klinisk vejleder

I forlængelse af klinisk vejleder perspektivet, beskriver studier omhandlende sygeplejestuderende, at FoC som begrebsramme er anvendelig ift., at understøtte deres forståelse af og argumentation for sygeplejen (8). Hertil beskriver vejledere ansat i Medicinsk Afdeling, at en

sygeplejefaglig strategi med afsæt i FoC vil understøtte en bevidsthed om, hvad sygepleje egentlig er, hvilket kan hjælpe med at tydeliggøre de egentlige sygeplejefaglige handlinger.

Afslutningsvist skal det understreges, at studier viser, at studerende og elever nemmere lærer, når de bliver inddraget i praksisfællesskabet (9). Dette har vi til hensigt at medvirke til og understøtte i Medicinsk Afdeling.

Sådan ses det i praksis:

Vejledning og uddannelse i Medicinsk Afdeling har som mål;

- At uddannelsessøgende bliver en del af praksisfællesskabet og det kliniske miljø
- At sygeplejefaglige værdier og forståelse for fundamental sygepleje videregives således, at patienter og pårørendes individuelle behov kan imødekommes
- At den uddannelsessøgende føler sig set, hørt og taget i hånden i trygge rammer, der er tilpasset den enkelte
- At den uddannelsessøgende tilbydes kliniknær refleksion og sparring i daglig praksis
- At den uddannelsessøgende bliver tilbudt simulation og færdighedstræning
- At vi har et systematisk tilbud om inkludering i forsknings- og udviklingsprojekter
- At det prioriteres, at den uddannelsessøgende følger den faste vejleder, så en kronologisk udvikling og sparring opnås
- At skabe rammerne der muliggør, at de uddannelsessøgende kan danne netværk og mødes på tværs af afsnit i Medicinsk afdeling
- At vejledere videns-udveksler i hvert afsnit og på tværs i Medicinsk Afdeling
- At bistå til en kultur hvor sygeplejefagligt personale tager medejerskab af de uddannelsessøgendes klinikophold

Sygeplejefaglig forskning og udvikling

Vi laver forskning og udvikling til gavn for patienter og pårørende

I Medicinsk Afdeling, udvikler vi et sygeplejefagligt forsknings- og udviklingsprogram i *Sygepleje til den medicinske patient*. Programmet skal fokusere på den grundlæggende personcentrede sygepleje ved, at koble tre strategiske indsætter for afdelingens sygeplejeforskning og udvikling.

Forskningsprogrammet er tæt knyttet til Fundamentals of Care's (FoC) hensigt om, at understøtte en udvikling af viden om sygepleje, til gavn for patienter og pårørende. Vores patienter er ofte ældre og kronisk syge, der hyppigt har en eller flere komplekse kroniske sygdomme, med behov for pleje- og behandling (10). Langt de fleste klarer sig heldigvis godt, men særligt én voksende gruppe af de kroniske patienter, har de sidste år af deres liv, et mere intensivt behov for pleje- og behandling, og indlægges hyppigt på medicinske afdelinger. En del af vores patienter i Region Sjælland, er samtidig særlig udsatte på grund af sociale faktorer, som også har en væsentlig indflydelse på deres sundhedstilstand (10).

De strategiske indsætter handler om, at styrke det, der kan gøre den største forskel for patienter- og pårørende under indlæggelse, hvilket stemmer overens med SUH's overordnede strategi for MVU-området (1).

De strategiske indsætter er:

- Undersøge og inddrage patienter og pårørende i de medicinske patientforløb
- Fagligheden omkring pleje og behandling af den medicinske patient
- Rekruttering og fastholdelse af det sygeplejefaglige personale

Vi har den ambition, at forskningsprogrammet indeholder projekter med varierende forskningshøjde, i henhold til de internationale definitioner på anvendt forskning og udvikling (11). Det betyder, at vi arbejder med forskellige former for viden fra både patienter, det sygeplejefaglige personales erfaringer og forskningsbaseret evidens.

Anvendt forskning er original undersøgelse med det formål at producere ny viden rettet mod praksis, og **udvikling er systematisk arbejde der trækker på eksisterende viden** fra forskning eller erfaring, der kan bidrage til at forbedre eksisterende praksis. Begge dele er



karakteriseret af, at være nyskabende, kreativt, uforudsigeligt, systematisk, samt være overførbare eller reproducerbare (11).

Vi vil etablere vores sygeplejefaglige forsknings- og udviklingsprojekter, gennem en løbende dialog mellem sygeplejefaglige ledere, specialister og nøglepersoner. På den måde sikrer vi relevans og aktualitet af projekterne. I arbejdet med, at sikre denne proces, er Den Sygeplejefaglige Udviklingsgruppe (SFU) afgørende. Vi lægger vægt på, at forsknings- og udviklingsprojekterne rummer mulighed for, at være både specialespecifikke og generelle, for derved at bidrage til den samlede sygeplejefaglige viden i Medicinsk Afdeling. Vi ønsker på sigt, at alle afsluttende uddannelsessøgende tilbydes deltagelse i det sygeplejefaglige forskning og udviklingsprogram, som led i vores fokus på, at inddrage ny viden og understøtte interessen for at blive afdelingens nye medarbejdere.

Vi har blik for det tværprofessionelle samarbejde, og vi lægger vægt på, at projekterne udvikles med afsæt i de kompetencer og interesser, som er til stede til gavn for patienter og pårørende.

”Den unikke sammensætning, mellem de fem kliniske specialister i Medicinsk Afdeling inspirerer og emmer af samskabende udvikling”
Klinisk specialist

I det sygeplejefaglige forskningsprogram vil vi arbejde målrettet med, at udvikle de forskningsfaglige kompetencer for alle sygeplejefaglige ansatte, som indgår i forsknings- og udviklingsprojekter, f.eks. gennem faglige refleksioner, Journal Clubs, metodelære og undervisning i forskningens faser.

Sådan ses det i praksis:

Sygeplejefaglig forskning og udvikling i Medicinsk Afdeling har som mål;

- At etablere et sygeplejefagligt forsknings- og udviklingsprogram, med strategisk indsats på patientinddragelse, faglighed omkring plejen og behandling, samt rekruttering og fastholdelse
- At arbejde systematisk med udviklingen af det sygeplejefaglige personales forskningsfaglige kompetencer
- At arbejdet med forsknings- og udviklingsprojekter medvirker til, at styrke grundlaget for udøvelse af sygepleje i praksis
- At facilitere og understøtte inddragelse af evidensbaseret viden for sygeplejefagligt personale, fx gennem Journal Club og faglige oplæg.
- At repræsentere og fremvise sygeplejefaglig forskning og udvikling uden for afdelingen, både lokalt og nationalt, fx ved deltagelse i symposium og konferencer
- At vi har et systematisk tilbud om inkludering i forsknings- og udviklingsprojekter

Sygeplejefaglig ledelse

Vi understøtter den sygeplejefaglige udvikling til gavn for personale, patienter og pårørende

Medicinsk Afdeling forgrener sig i tre specialer: lungemedicin, nefrologi og infektionsmedicin. Den sygeplejefaglige ledelse har det overordnede ansvar for blandt andet udviklingen, arbejdsmiljøet, tværfagligheden og implementeringen.

Som sygeplejefaglige ledere arbejder vi ud fra ambitionen om, at kontakten mellem det sygeplejefaglige personale, patienten og de pårørende, skal afspejle en fagprofessionel mellem menneskelig relation, med respekt for det enkelte menneske. I vores Afdeling møder vi patienter i alle livets

”At mit personale har det godt i deres arbejde, at de trives og udvikler sig, det har en stor betydning for min arbejdsglæde. Motivationen ligger i, at få skabt en afdeling hvor rammerne er på plads så f.eks. den fundamentale sygepleje bliver prioriteret ”

Leder medicinsk afsnit

”En ældre kroniskmedtaget kvinde, med udsigt til mange års indlæggelse og behandlinger pga. hendes grundsygdom, bankede på min dør og sagde: Du skal bare vide, at jeg hader at være på hospitalet, men jer vil jeg gerne besøge igen. Det at vedkomne har mod på at fortsætte livet hos os, er noget af det største”

Leder i Medicinsk afsnit

faser og yder sygepleje til såvel unge som ældre, kronisk syge, det akutoptståede- og ambulante patientforløb. Vi er som ledere, forpligtet til at skabe rammerne og se de muligheder, der skal til for, at sygeplejen bliver professionel og personcentreret. Gennem en tillidsbaseret relation til vores personale, skal vi sikre, at de trives og udvikler sig i deres fag. Vi skal understøtte, motivere og dyrke den faglige stolthed, og vi forpligter os til, at være ambitiøse på

sygeplejen, vores medarbejders og fagets vegne.

Fundamentals of Care (FoC) bidrager til, at målrette sygeplejens selvstændige genstandsområde. Som sygeplejefaglig leder, er det især *konteksten for sygeplejen, der danner rammen for arbejdsfeltet, og det er det relationelle arbejde, der giver ledelsesstilen sit unikke træk. I den kliniske hverdag understøtter FoC således de kliniske beslutninger og det kliniske lederskab, der sammen støtter den enkelte*

”Oplevelsen af, at have været her! Hvis patienter ikke har oplevet det, så betyder det ikke noget. Så kan vi yde den bedste behandling og sygepleje, men det betyder ikke noget ”

Leder i medicinsk afsnit

patients forløb. Gennem et fælles sygeplejefagligt sprog, styrkes patientsikkerheden og kvaliteten både ved overgange til andre sektorer, og i de enkelte afsnit. De sygeplejefaglige ledere er bevidste om, og ansvarlige for sygeplejens bidrag til patientforløbet og dermed, hvilke

opgaver der er essentielle i prioriteringen af den grundlæggende sygepleje.

Den sygeplejefaglige ledelse skal sikre kvaliteten, og er forpligtiget til, at skabe og understøtte en kultur, der efterspørger og arbejder med evidensbaseret praksis og en kontinuerlig udvikling af faget (1).

Med en struktur i Afdelingen, og med grundlæggende færdigheder på plads, bidrager det til, at styrke forholdet til vores samarbejdspartnere. En fælles begrebsramme og strategi, er medvirkende til, at binde afsnittene og vores faglighed sammen, og skabe et fælles fundament for sygeplejen og vores profession. FoC bliver et ledelsesværktøj både opadtil i organisationen, men også som et anker til den daglige sygepleje. *Konteksten for sygeplejen*, rummer og sætter fokus på, at den sygeplejefaglige leder bistår og understøtter rammerne for, at kvalitetssikre patient- og pårørendeforløb, arbejdsmiljøet, rekruttering og fastholdelse.



Den sygeplejefaglige ledelses fornemmeste opgave er, at give indblik i organisationen, skabe rammerne for at højne fagligheden, give rum og tid til udvikling, undervisning og forskning. Den sygeplejefaglige ledelse er forpligtet til, at facilitere, hvordan vi taler sygepleje, kommunikere, har et fælles sprog om sygeplejen, og sikre, at refleksion og sparring mellem sygeplejefagligt personale prioriteres.

Sådan ses det i praksis:

Den sygeplejefaglige ledelse i Medicinsk Afdeling har som mål;

- At skabe en relation til den enkelte medarbejder og understøtte deres udviklingspotentiale
- At understøtte sygeplejekulturen i hvert afsnit gennem refleksion og fælles faglig sparring
- At facilitere refleksioner på monofaglige møder
- At italesætte monofagligkultur på tværfaglige møder og i tværfagligt samarbejde
- At udarbejde systematisk kompetenceudvikling for det sygeplejefaglige personale
- At prioritere og understøtte forsknings- og udviklingsområder i Medicinsk Afdeling
- At prioritere og understøtte bindeleddet for uddannelsessøgende
- At Klinisk lederskab og Klinisk beslutningstagning er centrale elementer i dagligdagen
- At facilitere høj faglighed og dybde i professionalismismen
- At sikre en systematisk modtagelse og oplæring af nyansatte kollegaer
- At være synlig og tilgængelig i afdelingen
- At understøtte det årlige Sygeplejefaglige symposium i Medicinsk Afdeling, hvor fagligheden og stoltheden for sygeplejen sættes på dagsorden.



Litteraturliste

1. Sjælland Universitetshospital. Vision, mål og strategier for MVU-området, frem mod 2025. 2020 p. 15.
2. Ausserhofer D, Zander B, Busse R, Schubert M, De Geest S, Rafferty AM, et al. Prevalence, patterns and predictors of nursing care left undone in European hospitals: results from the multicountry cross-sectional RN4CAST study. *BMJ Qual Saf*. 2014 Feb;23(2):126–35.
3. Bagnasco A, Dasso N, Rossi S, Galanti C, Varone G, Catania G, et al. Unmet nursing care needs on medical and surgical wards: A scoping review of patients' perspectives. *J Clin Nurs*. 2020 Feb;29(3–4):347–69.
4. Damsgaard, T. L., Grønkjær, M., & Poulsen, I. *Fundamentals of Care : klinik, uddannelse, ledelse og forskning*. 1. udgave. Munksgaard; 2021. 247 sider.
5. Muntlin Å, Jangland Morten EA-V, editors. *Fundamentals of Care : en introduktion til begrebsrammen*. 1. udgave. Munksgaard; 2021. 182 sider.
6. ILC. The Fundamentals of Care Framework. <https://ilccare.org/the-framework/>. 2022.
7. Voldbjerg SL. No. 2022;Review pro.
8. Voldbjerg SL, Lyng Larsen K, Nielsen G, Laugesen B. Exploring nursing students' use of the Fundamentals of Care framework in case-based work. *J Clin Nurs*. 2020 Jun;29(11–12):1968–80.
9. Wenger E. *Praksisfællesskaber : læring, mening og identitet*. 1. udgave. Kbh.: Hans Reitzel; 2004. 364 sider.
10. Frølich A, Olesen F, Kristensen I, editors. *Hvidbog om multisygdom : dokumentation af multisygdom i det danske samfund : fra silotænkning til sammenhæng*. 1. udgave. Fjerritslev: Forlag1.dk; 2017. 122 sider.
11. OECD 2015. Frascati Manual 2015 - Guidelines for Collecting and Reporting Data on Research and Experimental Development [Internet]. Frascati Manual 2015. OECD; 2016 [cited 2022 Aug 25]. (The Measurement of Scientific, Technological and Innovation Activities). Available from: https://www.oecd-ilibrary.org/science-and-technology/frascati-manual-2015_9789264239012-en
12. Hauck S, Winsett RP, Kuric J. Leadership facilitation strategies to establish evidence-based practice in an acute care hospital. *J Adv Nurs*. 2013 Mar;69(3):664–74.
13. Bianchi M, Bagnasco A, Bressan V, Barisone M, Timmins F, Rossi S, et al. A review of the role of nurse leadership in promoting and sustaining evidence-based practice. *J Nurs Manag*. 2018 Nov;26(8):918–32.



