

Opgaveflytning i sundhedsvæsenet i Region Syddanmark



Februar 2008

Opgaveflytning i sundhedsvæsenet

Region Syddanmark mangler kvalificeret personale.

Flere undersøgelser skønner, at den offentlige sektor vil mangle 7.000 sygeplejersker og mindst 1.500 speciallæger i år 2015. Det er en stor udfordring, som Region Syddanmark vil gøre en aktiv indsats for at imødegå.

Opgaveflytning mellem faggrupper er en af mulighederne for at afhjælpe personalemanglen. Vi skal mere aktivt kigge på vores arbejdsopgaver og vurdere hvem der bedst løser hvilke opgaver hvornår. Vi skal undgå uhensigtsmæssige arbejdsgange og fordele opgaverne efter medarbejdernes kompetencer og uddannelse. Der findes allerede mange gode eksempler på opgaveflytning i vores region. Eksempler, der er opstået ud af dagligdagens løsning af opgaverne.

Dette katalog viser mange gode eksempler på opgaveflytning. Kataloget har til hensigt at sprede de gode eksempler på opgaveflytning på tværs af sygehusenheder og afdelinger i hele regionen.

God fornøjelse

Jane Kraglund
Direktør
Sundhedsområdet
7663 1430 / 2899 3240
jane.kraglund@regionsyddanmark.dk

Indhold

Ortopædkirurgiske afdelinger.....	6
Kirurgiske afdelinger	11
Medicinske afdelinger.....	13
Neurologiske afdelinger.....	18
Onkologiske afdelinger.....	20
Anæstesi afdelinger	21
Øjenafdelinger.....	23
Røntgenafdelinger	25
Laboratorieafdelinger	27
Psykiatri	30
Servicefunktioner	32



Ortopædkirurgiske afdelinger

Sygeplejersker behandler mindre skader i skadestuen

Behandlersygeplejersker behandler ca. 10 % af patienterne i skadestuen. Det handler om mindre skader som fx behandling af mindre sår, behandling af svejserøjne, fjernelse af mindre fremmedlegemer i øjnene, fjernelse af skovflåter, behandling af 1. og 2. grads forbrændinger, skift af forbindinger og stivkrampevaccination. Sygeplejerskerne er glade for, at deres kompetenceområde er udvidet. Samtidigt har det betydet at patienternes ventetid er blevet kortere.

En følgevirkning af sygeplejerskernes nye opgaver er, at lægerne frigøres til blandt andet at styrke uddannelsen af yngre læger i skadestuen.

Kontakt

Oversygeplejerske Dorthe Skjødt . Ortopædkirurgisk Afdeling . Kolding og Fredericia Sygehuse, Kolding . 7636 2260



Ortopædkirurgiske afdelinger

Kompetence- og organisationsudvikling som kompensation for mangel på sygeplejersker

Ortopædkirurgisk sengeafsnit, Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg har gennem længere tid oplevet vanskeligheder med at rekruttere sygeplejersker.

Som kompensation for manglen på sygeplejersker satte afdelingen et projekt i gang, som med målrettet kompetenceudvikling af social- og sundhedsassistenter, flytter opgaver fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter.

Projektet har fokus på:

- Udvikling af den patientoplevede kvalitet gennem bedre organisering og målrettet udvikling og inddragelse af medarbejderes kompetencer
- Ændret opgavefordeling mellem faggrupper herunder ændret døgnrytmeplaner
- Målrettede uddannelsesprogrammer for flytning af opgaver fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter
- Oprettelse af introstillinger for nyansatte sygeplejersker med henblik på at ændre ansvarsområde
- Udvikling og ændring af samarbejdsformen specielt i lægestab, fysio/ergo-området og samarbejdende afdelinger

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Agnete Askjær . Ortopædkirurgisk Afdeling . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2150

Forslag til ny uddannelse som operationstekniker

Ortopædkirurgisk Afdeling, Sydvestjysk Sygehus forudser problemer med at skaffe reservelæger nok til at medvirke på operationsstuerne. Det har ført til et forslag om en uddannelse til operationstekniker, som kan gøre servicemedarbejdere i stand til at udføre opgaver som at:

- Køre patienterne til og fra operationsstuerne
- Assistere ved lejring / forflytning af patienter
- Assistere ved jodning
- Assistere ved afdækning af patienter
- Assistere kirurgen under operation.

Ledelsen i serviceafdelingen arbejder i den kommende tid sammen med læger, sygeplejersker og Social- og Sundhedsassistent Skolen om en godkendt uddannelse som OP-teknikker, som vil kunne dække Region Syddanmark.

Uddannelsen af OP-tekniker skal blandt indeholde følgende oplæring:

- Undervisning i kirurgisk håndvask ved sygeplejerske
- Grundlæggende kendskab til anatomi og OP udstyr ved kirurg, hvor afdelingssygeplejersken koordinerer undervisningen
- Kendskab til afdækning af patient, hvor afdelingssygeplejersken koordinerer undervisningen
- Kendskab til lejring / post operativ lejring ved læge, hvor afdelingssygeplejersken koordinerer undervisningen
- Kendskab til steril teknik / smitteveje ved infektionshygienisk enhed, hvor serviceafdelingen koordinerer undervisningen med IHE
- OP teknikeren skal overvære to hofteoperationer og to knæoperationer før der selvstændigt må assisteres ved operationer

Kontakt

Serviceleder Jonny Boye-Petersen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus, Grindsted og Brørup . 7672 2070

Ortopædkirurgiske afdelinger

Skadeklinikker bemandede udelukkende med behandlersygeplejersker

I det sønderjyske område af Region Syddanmark findes en centerskadestue i Aabenraa og tre skadeklinikker i Sønderborg, Haderslev og Tønder. På skadeklinikkerne kan borgerne blive behandlet for mindre skader i nærområdet. Skadeklinikkerne er udelukkende bemandede med specialuddannede behandlersygeplejersker, der således har overtaget en række opgaver fra lægerne.

Behandlersygeplejerskernes kompetencer er nøje beskrevet i behandlermanualer. Blandt behandlersygeplejerskernes kompetencer er,

- at henvise til røntgen på udvalgte områder, og via telemedicin at sende billeder til lægerne på Centerskadestuen i Aabenraa. Sygeplejerskerne behandler dermed ukomplicerede brud
- at anlægge lokalanæstesi og sy mindre sår
- at udføre vaccinationer både for stivkrampe og hepatitis
- at behandle mindre forbrændinger
- at behandle ukomplicerede næseblødninger og ukomplicerede svejserøjne
- at fjerne fremmedlegemer
- at udføre sårskift og behandle bidsår.

Fordelen ved skadeklinikkerne er først og fremmest, at patienternes transporttid til behandling er kortere end hvis de skulle helt til centerskadestuen. Samtidigt oplever patienterne kort ventetid på skadeklinikkerne og en kvalitet, der er i orden. Undersøgelser viser at patienterne er tilfredse med den behandling de får i skadeklinikkerne.

Behandlersygeplejerskerne har fået udvidet deres arbejdsområde, og behandler selvstændig patienterne. Det giver stor medarbejdertilfredshed.

Kontakt

Ledende sygeplejerske Helle Overgaard . Ortopædkirurgisk Afdeling . Sygehus Sønderjylland . 8883 4135



Ortopædkirurgiske afdelinger

Nye kompetencer til social- og sundhedsassistenter

På Ortopædkirurgisk Afdeling, er en lang række opgaver flyttet fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter og sygehjælpere. Det drejer sig om:

- Medicinadministration
- Udskrivningssamtale med patienter, der udskrives fra ortopædkirurgisk afdeling
- Pleje af cicatrice
- Fjernelse af dræn
- Pleje, information og udskrivningssamtale med patienter, der er indlagt fra Friklinikken (plastikkirurgi, PVP og rygkirurgi)
- Anlæggelse af kateter hos kvinder og blærescanning.

Motivationen for opgaveflytningen var blandt andet at afdelingen fik flere korttidsindlæggelser. Det betød behov for ændrede arbejdsgange. Både for at sikre kontinuitet og kvalitet for patienterne, men også for at sikre bedst mulig udnyttelse af de tilstedeværende ressourcer samt at kompetenceudvikle.

Den nye opgavefordeling har betydet at patienterne oplever forløb med færre kontakter og dermed større kontinuitet. Medarbejderne oplever en faglig og personlig udvikling, som giver et arbejdsmæssigt løft og afdelingen oplever en bedre udnyttelse af personaleressourcerne især i vagterne.

Der har dog også været barrierer ved opgaveflytningerne. Det kan være svært at få den praktiske oplæring gennemført i en travl hverdag, og der har været enkelte problemer blandt personalet med modstand.

Kontakt

Souschef, sygeplejerske Bente Damsbo Jørgensen . Ortopædkirurgisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle 7971 8060

Specialeansvarlig overlæge Ninna Kjeldsen . Ortopædkirurgisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7971 8060

Sygeplejersker med selvstændig kompetence for visitation og behandling i skadestuen

Skadestuen, Ortopædkirurgisk Afdeling på Vejle og Give Sygehuse, Vejle gør behandlingen/driften i skadestuen mere dynamisk. Det sker ved at lade sygeplejersker med de rette kompetencer varetage udvalgte dele af skadestuebehandlingen. Ved at frigøre lægelige ressourcer til mere komplicerede behandlinger, kan man nedsætte ventetiden på behandling for patienterne.

Fastansatte sygeplejersker med mindst 2 års skadestueerfaring er, i et internt uddannelsesforløb, blevet uddannet som visiterende og behandlende sygeplejersker.

Efter endt uddannelse er sygeplejerskerne i stand til:

- at omvisitere patienter
- at sende henvisning til røntgen på udvalgte patienter (på klinisk mistanke om oplagt fraktur)
- at varetage selvstændig behandling indenfor bl.a. sårpleje, stikskader, forbrændinger, fjernelse af fremmedlegemer m.m.

Tiltagene har øget patienttilfredsheden og nedsat patienternes ventetid på behandling. Sygeplejerskerne oplever øget trivsel, fordi flere kvalificerede opgaver i det daglige arbejde øger deres trivsel.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Kirsten D. Bisgård . Skadestuen . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6100

Ortopædkirurgiske afdelinger

Sygeplejersken er patientens gennemgående person i Rygcentrets Ambulatorium

I Rygcentrets Ambulatorium, Ortopædkirurgisk Afdeling, Vejle og Give Sygehuse, Vejle har man flyttet opgaver fra læger til sygeplejersker. Det har været en udfordring både at få sygeplejerskerne til at oparbejde en faglig viden og anvende den, og at få lægerne til at acceptere sygeplejerskernes nye rolle i ambulatoriet.

I dag har sygeplejerskerne en række selvstændige opgaver:

- Sygeplejersken visiterer patienten til korrekt ventetid til DU.
- Sygeplejersken er patientens øverste og gennemgående kontaktperson i mødet med Rygcentret.
- Sygeplejersken kan efter interne kliniske retningslinier ordinere smerte og/eller rodirritations medicin til patienten
- Sygeplejersken informerer patienten om videre undersøgelser og informationsmøder
- Sygeplejersken deltager aktivt i diagnostiske konferencer
- Sygeplejersken er selvstændig ansvarlig for formidling af patientens faglige behov for akut/subakut tilsyn og eller konferering af vagthavende/behandler.
- Er første kontakt til patienten efter akut henvisning fra egen læge

Fordelene ved den nye opgavefordeling er mange:

- Patienter med størst behov ses først til DU.
- Patienten får hurtigt en kontaktperson ofte en uge efter henvisning til Rygcentret
- Sygeplejerskerne oplever en stor medbestemmelse i eget arbejde
- Giver sygeplejerskerne engagement til at udvikle arbejdsområdet
- Frigiver lægerne fra nogle arbejdsopgaver og dermed plads til andre udfordringer

Kontakt

Sygeplejerske Charlotte Rosenberg Møller . Rygcentrets Ambulatorium, Ortopædkirurgisk Afdeling .
Vejle og Give Sygehuse . 7940 8241

Fra læger til sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter i Joint-Care konceptet

På Ortopædkirurgisk Afdeling, afsnit 250 arbejder man med accelererede patientforløb efter Joint-Care konceptet. I afdelingen ville man gerne videreudvikle systemet og har overdraget opgaven med stuegang og udskrivning af patienter fra læger til sygeplejersker. Samtidigt har opgaver skiftet hænder fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter. Her drejer det sig om medicinering, indlæggelsessamtale, udskrivelsessamtale, sårtilsyn og agraffjernelse

Både patienter og medarbejdere er tilfredse med de nye opgavefordelinger. Medarbejderne oplever, at de med flere og større kompetence opnår større arbejdsglæde

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Else Blokager . Ortopædkirurgisk Afdeling, afsnit 250 . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 5751

Kirurgiske afdelinger

Læger og sygeplejersker løser samme opgaver

I Brystcancerambulatoriet, Vejle og Give Sygehus havde man i en fase ubesatte lægestillinger. For at aflaste lægerne overtog sygeplejerskerne opgaven med serumpunktur og Sn-injektion fra lægerne. Senere skiftede situationen så sygeplejersker var pressede. Derfor er serumpunktur og Sn-injektion nu en fælles opgave, som dog typisk udføres af sygeplejerskerne.

At begge personalegrupper kan udføre opgaverne sikrer fleksibel afvikling af dagsprogrammerne. Den større fleksibilitet gør, at patienterne stort set kan få opgaven udført når det passer dem. Og patienterne værdsætter sygeplejekontakten, som de bruger til anden opfølgning.

Den nye opgavedeling kræver undervisning og oplæring i klinikken samt udarbejdelse af procedurebeskrivelse. Men medarbejderne har kun reageret positivt.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Helle Gangelhof . Mammaambulatoriet . Organkirurgisk Afdeling . Vejle og Give Sygehus, Vejle 7040 6930

Social- og sundhedsassistenter er gruppeledere i Kirurgisk Afdeling

Social- og sundhedsassistenter har overtaget gruppelederfunktionen for de ikke komplekse patientkategorier, herunder stuegangsfunktionen. Tidligere var det alene sygeplejersker, der havde dette ansvar.

Social- og sundhedsassistenter får nye udfordringer, og patienterne oplever større kontinuitet. For sygeplejerskernes vedkommende bliver der frigivet mere tid til de komplekse patienter. Som det er i øjeblikket, er det ofte social- og sundhedsassistenter, der står for den direkte pleje.

Udfordringen er at få oplært social- og sundhedsassistenter til de nye funktioner. Gevinsten er en bedre udnyttelse af de tilstedeværende medarbejderressourcer.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Gitte Gee . Organkirurgisk Afdeling, afsnit 260 . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7949 5673

Kirurgiske afdelinger

Skoperende sygeplejersker

Kræftplan I fra 2000 betød, at udredningen af coloncancer ændrede sig fra røntgen af colon til udredning ved hjælp af skopi. Behovet for skopier steg med 800 årligt.

For at kunne leve op til disse nye krav, i en tid med mangel på læger, besluttede afdelingen at lade sygeplejersker overtage opgaven. Udvalgte sygeplejersker gennemgår en grundig oplæring. De

- gennemgår et detaljeret oplæringsprogram, såvel teoretisk som praktisk, herunder simulatortræning
- får undervisning i korrekte arbejdsstillinger
- oplæres efter mesterlæreprincippet med én trainee til én erfaren skopør med træning to til tre dage pr. uge
- afslutter deres oplæringsforløbet med en mundtlig test af 1 times varighed.

Ansvar og kompetence er beskrevet og præciseret i relation til autorisationsloven. Lægen ordinerer og har det overordnede ansvar for, at afdelingens procedurer og kliniske retningslinjer følges.

Hele afdelingen har bakket op. Lægerne har accepteret opgaveflytningen, og blandt kollegaer er der opbakning til de udvalgte sygeplejerskers nye funktioner.

Alle selvstændige sygeplejerskopier dokumenteres på DVD og kan efterfølgende lægeligt vurderes ved behov.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Ellen S. Henriksen . Organkirurgisk Afdeling . Vejle Sygehus . 7940 6790

Oversygeplejerske Susanne Lauth . Organkirurgisk Afdeling, Endoskopisk enhed . Vejle Sygehus . 7940 5606



Sygeplejerske Marian Pladsbjerg Knudsen udfører en endoskopi.

Medicinske afdelinger

Flere initiativer på en afdeling

For at modvirke problemer med mangel på uddannet personale satte Lunge- og Gastromedicin, Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg en række initiativer i gang:

- Sygeplejerskerne blev kompetenceudviklet, så de kan varetage A-punktur, iltbehandling efter instruks herunder Bi-pap behandlingen og IV-medicinering, opgaver, som tidligere blev udført af lægerne
- Apoteket sørger for bestilling og opfyldning i medicinrummet. Det var tidligere en sygeplejerskeopgave
- Afdelingen har ansat en medarbejder i skånejob, som sørger for bestilling af depotopgaver, opfyldning i skabe, diverse mindre oprydning- og rengøringsopgaver (tidligere sygeplejerskeopgave) samt bestilling af papirvarer (tidligere sekretæropgave)
- Afdelingen har indført begrebet udskrivningskoordinator, der sparer personalet for en større koordinationsopgave i forbindelse med indlæggelse- og udskrivning af patienter

Initiativerne har optimeret kvaliteten og effektiviteten af patientforløbene og den øgede kompetence til sygeplejerskerne har mindsket antallet af overførelser af lungepatienter til intensiv terapi.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Dorte J. Folmer . Lunge- og Gastromedicinsk afsnit 263 . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 3132



▲ Sygeplejerske Ena Pedersen, hjælper Gert Pedersen fra Bramming med vejrtrækningen.



▶ Social- og Sundhedsassistent Helle Grøndal udfører "alt muligt forfaldende", siger kollegaerne på afsnit 263.

Medicinske afdelinger

Portører i fast vagt på Geriatrisk Afdeling

På Geriatrisk Afdeling ser man på hele patienten frem for at behandle symptomerne. Patienterne er fra + 65 år med en gennemsnitsalder på 80 år med indlæggelsestid på 16 - 30 dage.

Afdelingen har ofte brug for "faste vagter" især ved urolige demente patienter. Afdelingen havde et ønske om at opnå mere kvalitet i denne opgave, fordi tryghed for disse patienter betyder utroligt meget. Afdelingen vil hellere have et fast kendt personale frem for de dyre og skiftende vikarer. Ideen opstod at lade portører fungere som faste vagter. Portørgruppen er "voksne personer", der skaber tryghed. Den første gruppe blandt portørerne har gennemgået et eksternt kursus i opgaven som fast vagt. Efterfølgende vil interesserede portører modtage intern oplæring i afdelingen. Oplæringsprogrammet er udarbejdet af uddannelse og udviklingssygeplejersken sammen med det øvrige personale og portørerne. Løsningen har skabt ro og kvalitet omkring de "faste vagter" til gavn for patienterne. Samtidigt bedrer løsningen det tværfaglige samarbejde i afdelingen, igen til gavn for patienterne, og portørerne er glade for den nye udfordring.

Afdelingen benytter røde kors frivillige til at tale og spille med de ældre, hvilket aflaster plejepersonalet, da de dækker et kontakt- og omsorgsbehov. Så her overtager frivillige opgaver fra det ansatte personale

Desuden foregår der opgaveflytning mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Social- og sundhedsassistenter giver insulin og en del andet medicin. De har også kontakt med pårørende og hjemmeplejen. Endvidere er to social- og sundhedsassistenter uddannet som specialister i ernæring.

Kontakt

Oversygeplejerske Hanne Borum . Geriatrisk Afdeling . Sygehus Fyn, Svendborg . 6320 1190



Medicinsk og kirurgisk gastroenterologiske sengeafsnit sammenlægges for at optimere fælles patientforløb (sker per 1. marts 2008)

Medicinsk og kirurgisk gastroenterologi er nært beslægtede specialer, hvor der på daglig basis er kontakt imellem specialerne vedrørende fælles patientforløb.

I stedet for den traditionelle opdeling i et medicinsk og et kirurgisk gastroenterologiske sengeafsnit sammenlægges de to sengeafsnit pr. 1. marts 2008. Efterfølgende holdes daglige fælles konferencer.

Det forventes, at personalet kan optimere de fælles patientforløb, blandt andet med mere rationelle stuegang. Og at patienterne vil opleve større kvalitet i behandlingen og dermed kortere indlæggelsestid.

Afdelingen forventer en mere rationel anvendelse af de knappe speciallægeressourcer idet sammenlægningen vil betyde en spredning af de daglige opgaver til samlet set flere speciallæger på det fusionerede afsnit. Det vil betyde, at den enkelte speciallæge i højere grad kan fokusere på udførelsen af egne spidskompetenceopgaver.

Kontakt

Klinikchef, dr.med., ph.d. Torben Knudsen . Medicinsk gastroenterologisk afdeling . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg
7918 3145

Medicinske afdelinger

Bedre medicin håndtering

Mangel på sygeplejersker og ønsket om sætte fokus på at kvalitetssikre medicin håndteringen var baggrunden for, at Hæmatologisk afdeling X og Sygehusapotek Fyn har etableret et 2-årigt projekt med udvidet medicinserviceordning, hvor bl.a. medicindispensering og blanding af medicin varetages af farmakonom i hæmatologisk sengeafsnit.

Nu kan sygeplejerskerne koncentrere sig om patientplejen og farmakonomerne kan gøre det hun er god til.

Farmakonomens opgaver:

- Ansvarlig for dosering af medicin ifølge medicinskema og efter gældende retningslinier i afdelingen
- Ansvarlig for at blande diverse antibiotika efter gældende retningslinier, vejledninger og love, herunder sikre de arbejdsmiljømæssige forhold
- I samarbejde med sygeplejerske at klargøre drop til videre brug ved medicinsk behandling og/eller infusioner med blodprodukter
- I samarbejde med læge og sygeplejerske at medvirke til at sikre korrekt dokumentation af medicin-behandlingen
- Medvirke til at afdække og afhjælpe kvalitetsproblemer vedr. medicinering herunder medvirke til indberetning og opfølgning af UTH
- Ansvarlig for at samarbejde med læge og sygeplejerske om medicinadministration
- Medvirke til oplæring og introduktion af sygeplejersker
- Fungere som afdelingens kontaktperson til Sygehusapoteket Fyn
- Bestille medicin ud fra afdelingens behov og sygehusets rekommandationsliste
- Ansvarlig for at ajourføre viden vedr. rekommandationsliste fra Sygehusapoteket Fyn og andre forhold vedr. medicinadministration
- Ansvarlig for hygiejne og orden i medicinskabet/medicinrummet herunder koordinere forbruget i afdelingen med henblik på en optimal udnyttelse af ressourcerne.

Kontakt

Oversygeplejerske Anne-Mette Thomsen . Hæmatologisk afdeling X . Odense Universitetshospital . 6541 1728

Afdelingssygeplejerske Rikke Schmidt-Sørensen . Hæmatologisk afdeling X . Odense Universitetshospital . 6541 1143



Lis Æbleø



Heidi Wiinberg

Opgaveflytning på Medicinsk Hæmatologi

På Medicinsk Hæmatologi, Afsnit 640 har man foretaget opgaveflytninger mellem sygeplejersker og bioanalytikere, mellem sygeplejersker og læger og mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Alt sammen med det formål at udnytte de enkelte faggruppers kompetencer så godt som muligt.

- Bioanalytikere har overtaget venyletagning fra sygeplejersker.
Det har betydet, at patienten undgår mange stik. Samtidigt frigøres der sygeplejetid, som kan anvendes til direkte patientbehandling. Bioanalytikerne får mere arbejde og skal altså aflastes i forhold til andet arbejde.
- Læger har fået en opgave tilbage fra sygeplejerskerne.
Det er igen en del af lægernes faglighed at ajourføre patientmedicin, så det tydeligt fremgår i den elektroniske patientjournal, hvad patienterne får af medicin. Motivation for opgaveflytningen har været, at det er lægerne, der har ordinationsret/-pligt. Lægerne oplever det som en meget tidskrævende opgave, men det skaber øget sikkerhed og kan måske også hjælpe på DRG-registreringerne. Ansvar for registreringer placeret entydigt hos lægerne, så det er mere klart, hvad patienterne får.
- Fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter har afdelingen flyttet opgaverne med opfyldning i køkkensektionen, bestilling af depotvarer, blandede rengøringsopgaver og assistere til KM-prøver.
Det har været en udfordring for sygeplejerskerne at medtænke social- og sundhedsassistenterne. Sygeplejerskerne kan koncentrere sig langt højere om de mange i.v.-opgaver.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Mona Sørensen . Medicinsk Hæmatologi, Afsnit 640 . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6751

Neurologiske afdelinger

Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter er kontaktpersoner på Neurologisk Afdeling

På Neurologisk Afdeling, Vejle og Give Sygehuse, Vejle, fungerer både sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter som kontaktpersoner. Ordningen blev indført fordi kravet om en kontaktpersonordning betød, at det var nødvendigt at ændre i plejestrukturen. I dag går social- og sundhedsassistenterne stuegang ved de patienter, de er kontaktpersoner for.

For at kunne varetage opgaven som kontaktperson har social- og sundhedsassistenterne gennemgået afdelingens kompetenceudviklingskursus, således at deres specialviden inden for neurologisk sygepleje er tilstrækkelig til at opgaven kan løses med høj faglig kvalitet.

Patienten oplever sammenhæng i forløbet og medarbejderne får udvidet deres funktioner og dermed flere udfordringer og anseelse i jobbet.

Kontakt

Oversygeplejerske Marianne Stilling . Neurologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 5542
Afdelingssygeplejerske Lotte Dure . Neurologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7971 8052

"At leve med epilepsi" - Samtaler med patienten og den pårørende

At få diagnosen epilepsi er voldsom. Det giver anledning til megen angst og usikkerhed. Derfor er samtale om det at leve med epilepsi meget vigtig. I Neurologisk Ambulatorium havde man erfaring for, at patienterne havde en uindfriet behov for information og samtale.

Tidligere praksis var, at lægerne ved den almindelige konsultation informerede patienten. Fokus var på undersøgelser og behandling med resultatet manglende fokus på sociale- og samlivsproblemer. I dag har sygeplejerskerne overtaget opgaven med at informere og samtale om det at leve med epilepsi. Formålet med samtalen er, at

- At mindske sygdommens negative indvirkning på patientens sociale liv, gennem samtale at forberede patient og de pårørende på, hvordan sygdommen kommer til udtryk
- At mindske angsten for ukendte symptomer gennem viden og forståelse
- At give patienten mulighed for selv at få indflydelse på sygdomsforløbet.

Reaktionerne fra patienterne har været positive. Der er færre opringninger fra angste og usikre patienter. Samtidigt er behovet for lægekonsultationer faldet.

Ordningen, som den er gennemført på Neurologisk Ambulatorium kræver et udvidet tværfagligt samarbejde og gensidig tillid. Det er en betingelse for, at patientforløbet bliver optimalt.

Kontakt

Epilepsisygeplejerske Elsebeth Bjerno . Neurologisk Ambulatorium . Neurologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle 7940 6722

Neurologiske afdelinger

Social- og sundhedsassistenter er kontaktpersoner i det neurologiske genoptræningsforløb

På Neurologisk Afdeling, Vejle og Give Sygehuse varetager social- og sundhedsassistenter kontaktpersonsfunktion i det neurologiske genoptræningsforløb. Tidligere var plejen organiseret i gruppepleje med en sygeplejerske som gruppeleder.

Motivation for opgaveglidning har været

- at sikre den størst mulige kontinuitet og koordinering af den enkelte patients behandlingsforløb
- at udfordre personalets kompetence og viden
- at fordele det faglige ansvar bredt og dermed øge motivationen hos den enkelte medarbejder
- at afdelingen har haft svært ved at rekruttere sygeplejersker.

Erfaringerne med opgaveflytningen er, at social- og sundhedsassistenter har haft brug for grundig oplæring i stuegangsfunktion, da denne opgave er ny for de fleste. Det er væsentligt, at social- og sundhedsassistenter siger fra i forhold til deres kompetence i genoptræningsforløbene, og at dette respekteres af kollegaerne. Enkelte social- og sundhedsassistenter har været i afdelingen i mange år som sygehjælpere - de har haft svært ved at vænne sig til deres nye funktion i stuegang, målmøder, teammøder, udskrivelsessamtaler etc. Her har afdelingsledelsen ved MUS samtaler taget udgangspunkt i social- og sundhedsassistentens varetagelse af kontaktpersonfunktionen. Herfra afdækkes nye udviklingsområder for den enkelte social- og sundhedsassistent.

Opgaveflytningen har overordnet set været en gevinst. Social- og sundhedsassistenterne trives i kontaktpersonsfunktionen og de har højt engagement i det daglige arbejde. Patienterne ser deres kontaktperson oftere end hvis funktionen kun er fordelt ud på sygeplejersker. Dermed oplever patienterne større kontinuitet. Og den enkelte social- og sundhedsassistent udvikler sine kompetence i forhold til opgaven som kontaktperson.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Lotte Duve . Neurologisk Afdeling, afsnit C . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7971 8052

Afsluttende samtale med brystcancerpatienten ved sygeplejersken

I Stråleterapien på Onkologisk Afdeling tager sygeplejersker den afsluttende samtale med brystcancer-patienten efter et strålebehandlingsforløb. Det er en opgave, som lægerne tidligere har varetaget.

Motivation for opgaveglidning var at aflaste lægerne på grund af speciallægemangel, men vigtigt er også, at denne opgave har betydet en berigelse for sygeplejerskerne i form af øget selvstændighed og udfordringerne. Sygeplejerskerne er kompetente og glade for opgaven. Samtidig har det givet en bedre udnyttelse af medarbejderressourcerne.

En afsluttende samtale med en brystcancerpatient er yderst vigtig for patienten. Den skal foregå på et højt kvalificeret niveau.

Afdelingen har beskrevet opgaven og sygeplejerskerne gennemgår en oplæring.

Kontakt

Sygeplejerske, souschef Lisbeth Pedersen . Stråleterapien . Onkologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6032

Teknisk serviceassistent i klinisk anæstesi og intensiv

I mange år har det i klinisk anæstesi været sygehjælpere/senere social- og sundhedsassistenter, der i fællesskab har varetaget rengøring, afprøvning og opmontering af anæstesiudstyr. Samtidig har denne opgave i intensivafsnittene været varetaget af sygehjælpere/social- og sundhedsassistenter samt intensivsygeplejersker.

Med den tiltagende udvikling og specialisering af udstyret opstod behovet for, at særligt uddannet og dedikeret personale varetog opgaven. Hverken husassistenter, sygehjælpere, social- og sundhedsassistenter eller sygeplejersker har uddannelse, der retter sig mod denne opgave. Desuden var og er der et stigende behov for, at plejepersonale kan koncentrere sig om de patientrelaterede opgaver.

Klinisk Anæstesi besluttede på den baggrund at beskrive et samlet opgavesæt og hvilke kvalifikationer, der var forudsætninger for at løse opgaverne. I samarbejde med serviceassistentuddannelsen udviklede afdelingen en uddannelse som teknisk serviceassistent.

I dag er der ansat tekniske serviceassistenter i Klinisk Anæstesi, ligesom teknisk service er oprettet som selvstændigt funktionsområde i intensiv afsnittet.

Uddannelse og ansættelse af tekniske serviceassistenter har betydet, at det i dag er uddannet personale der varetager apparaturrengøring, afprøvning og opmontering. Det er en stor kvalitetsforbedring, at opgaven varetages af færre personer, som alene har ansvar for denne opgave. Det er mere skånsomt for udstyret, sikkerheden er forbedret og dermed giver det også en økonomisk gevinst.

De nye tekniske serviceassistenter har fået en uddannelse og et selvstændigt arbejdsområde. Det giver større arbejdsglæde i hverdagen. Desuden kan især intensivsygeplejersker koncentrere sig om at varetage intensivpatienterne.

Kontakt

Oversygeplejerske Ingeborg Moritz Hansen . Anæstesiologisk-Intensiv Afdeling V, Odense Universitetshospital . 6541 2588

Anæstesi afdelinger

Sundhedsservicesekretærer på anæstesiologisk afdeling

På Anæstesiologisk Afdeling har man indført begrebet sundhedsservicesekretær, som klarer en række administrative og praktiske opgaver udover sekretæropgaver. Det er for eksempel klargøring af journaler inden patienter kommer til operation, renskrivning af operationsprogrammer og andre praktiske opgaver som at følge patienterne og vise dem tilrette med omklædning.

Motivationen bag opgaveflytningen har været at frigøre afdelingssygeplejersken og souschefen fra en række opgaver som telefonpasning, administrative og sekretæropgaver. Derved har de fået bedre tid til opgaverne i plejen.

Det har været en udfordring af få oplært sundhedsservicesekretæren til de opgaver, som lægesekretæren tidligere varetog, da hun ikke har den samme faglige viden. Ligeledes har det været en udfordring at få overbevist sygeplejerskerne om, at en anden fagperson kunne overtage nogle af deres opgaver.

Alt i alt har den nye arbejdsdeling givet mere ro og tid til lederne og generelt har sygeplejerskerne har fået mere tid til opgaverne i plejen.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Karin Haras . Dagkirurgisk afsnit, Anæstesiologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle 7940 6786

Oversygeplejerske Herdis Nielsen . Dagkirurgisk afsnit, Anæstesiologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle 7940 6206

Afdelingssygeplejerske Jane Frausing . Intensiv afsnit, Anæstesiologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle 7940 6276

Oversygeplejerske Herdis Nielsen . Intensiv afsnit, Anæstesiologisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle 7940 6206

Forundersøgelse til kataraktoperation i sygeplejeambulatorium

Forundersøgelse af patienter til kataraktoperation (operation for grå stær) har tidligere været en lægeopgave.

Forundersøgelser til kataraktoperationer foretages udelukkende af sygeplejersker. Der er på forhånd opstillet kriterier for, hvilke patienter, der er egnede til accelererede forløb, så sygeplejerskerne kan sortere ikke-egne fra og bestille tid i ambulatoriet til undersøgelse. Speciallægerne læser efter forundersøgelserne journalen igennem og tager endelig stilling til, hvorvidt en patient er egnet til et accelereret forløb eller der skal ske yderligere udredning inden operation.

På operationsdagen undersøger den opererende læge patienten, og tager stilling til hvilket øje, der skal opereres, ligesom patienten informeres om operationsrisiko.

Kontakt

Afdelingssygeplejerske Ann Gadeberg . Øjenklinikken . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2353



Sygeplejersker forundersøger grå stær-patienter og behandler forkalkninger i øjet

På Øjenafdelingen ved Sygehus Sønderjylland, Sønderborg har sygeplejerskerne overtaget en række centrale opgaver fra lægerne.

Sygeplejersker udfører forundersøgelserne og optager første del af journalen i forbindelse med grå stær patientforløb. Sygeplejerskerne udmåler desuden linserne og foretager synsprøver. Også en stor del af informationsarbejdet sker ved en sygeplejerske.

Øjenafdelingen har udviklet og implementeret en elektronisk grå stær patientjournal, en skabelon som sygeplejerskerne og lægerne direkte noterer i. Dermed frigøres sekretærerne fra journalskrivningen til denne patientgruppe.

I forhold til efterkontrol af patienter opereret for grå stær er samtlige sygeplejersker under oplæring til selvstændigt at foretage efterkontrollen. Øjenafdelingen forventer at samtlige efterkontroller i løbet af kort tid, foretages af sygeplejersker.

Også forkalkninger i øjet, der kan behandles med injektioner i øjet ("Våde AMD") tager sygeplejerskerne sig af. De er oplært i at undersøge nethinden (OCT undersøgelse) og resten af forundersøgelsen. Aktuelt har øjenafdelingen 4 sygeplejersker under oplæring i at give injektionerne direkte i øjet. Oplæringen går som planlagt og sygeplejerskerne varetager alle injektioner med stor succes.

Sygeplejerskerne har altid en "liv-line". Det betyder at de altid kan få supervision under udførelsen af opgaverne eller mulighed for at en læge kan overtage undersøgelsen eller behandlingen ved uforudsete komplikationer. Opgaveflytningen foregår i alle tilfælde ved en teoretisk og praktisk undervisning - og sygeplejerskerne bliver ikke "pålagt" de nye opgaver, men tager selv aktivt stilling til, om de mener sig i stand til at mestre de nye opgaver.

Kontakt

Oversygeplejerske Joan Granerud . Øjenafdelingen . Sygehus Sønderjylland, Sønderborg . 7418 2348

Røntgen afdelinger

Større ansvar til radiograferne

Røntgenafdelingen på Kolding og Fredericia Sygehuse har gennem længere tid arbejdet med opgaveflytning fra læger til radiografer og sygeplejersker, og fra sygeplejersker til social- og sundhedsassistenter. Radiografer/sygeplejersker ultralydscanner, hvilket tidligere har været en lægeopgave. Nu varetager social- og sundhedsassistenter den patientmæssige afvikling af de daglige programmer ved ultralydscanningerne, hvor lægerne er involveret.

Patienterne oplever gode patientforløb, og de nye kompetencer har givet større medarbejdertilfredshed. Røntgenafdelingen vil uddanne flere radiografer til traditionelt lægearbejde, fordi det vil aflaste lægegruppen og give radiografgruppen et større ansvarsområde.

Kontakt

Overradiograf René Bengtsen . Røntgenafdelingen . Fredericia og Kolding Sygehuse . 7636 2735

Radiografer foretager knoglerøntgen og ukomplicerede ultralydscanninger

På Røntgenafdelingen, Vejle og Give sygehuse, Vejle har radiografer overtaget flere opgaver fra lægerne. Det drejer sig om beskrivelse af røntgenbilleder af perifert og centralt skelet og ultralydscanning af øvre abdomen. Det har betydet en lang række forbedringer både til gavn for patienter og medarbejder. Patienterne oplever, at lægerne har fået mere tid, fordi de er blevet frigjort fra en række opgaver.

Endvidere har afdelingen opnået:

- Et fagudviklingstilbud til radiografer
- Et arbejdsmiljø med flere personalegrupper, der kan varetage de samme opgaver, hvilket er positivt for fagligheden i afdelingen
- Øget produktivitet
- En økonomisk gevinst for sygehuset
- Kortere ventetid
- Større forsyningsikkerhed
- Kortere svartid
- Tilfredshed fra vore samarbejdspartnere
- Bedre knoglebilleder
- Bedre uddannelse
- Bedre anvendelse af tid og evner
- Mindre stress
- Sjovere hverdag
- Kvalitet
- Flexibilitet
- Lægerne har fået mere tid til specialundersøgelserne til gavn for patienterne.
- Forskning, kvalitetssikring og udvikling.

Radiograferne gennemgår et uddannelsesforløb på henholdsvis University of Central England (knoglerøntgen) og Herlev Sygehus (beskrivende ultralydsradiografer). Begge uddannelser afsluttes med prøver.

Kontakt

Beskrivende radiograf Lone Knudsen, Rikke Hansen og Susanne Barton . Røntgenafdelingen
Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7440 5316

Beskrivende radiograf Karl Erik Stovgaard . Røntgenafdelingen . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 5300

Røntgen afdelinger

De rigtige medarbejdere til de rette opgaver - i Røntgenafdelingen

Røntgenafdelingen, Sygehus Sønderjylland har problemer med at rekruttere både røntgenlæger (radiologer) og radiografer. Afdelingen har derfor arbejdet med flere initiativer som sikrer, at de rigtige medarbejdere løser de rigtige opgaver.

- Opgaver er flyttet fra røntgenlæger (radiologer) til erfarne radiografer og røntgensygeplejersker. Røntgenafdelingen har udarbejdet retningslinier for hvilke undersøgelser, der skal visiteres af en læge og hvilke undersøgelsestyper, der kan bookes uden forudgående lægevisitation. Det betyder, at radiograf / røntgensygeplejerske selv booker:
 - Knogleundersøgelser (undtaget columna totalis, columna thoracal og lumbal på patienter under 40 år, samt børn under 10 år).
 - Thorax
 - Knoglealderbestemmelse hos børn
 - Alle knogleundersøgelser fra ortopædisk ambulatorium
 - I tvivlstilfælde kontaktes radiolog
- Opgaver er flyttet fra radiografer til lægesekretærer. Lægesekretæren og en social- og sundhedsassistent er fælles om alle basisopgaver (telefon, post, registrering, booking osv.) i booking i røntgenafdelingen, Sygehus Sønderjylland. Lægesekretæren og social- og sundhedsassistenten skal afløse hinanden ved fravær. Lægesekretæren har primært ansvar for booking af ultralyd og MR og sikrer, sammen med den ansvarlige radiolog, at alle henvisninger visiteres og bookes efter gældende retningslinier. Sammen med social- og sundhedsassistenten har lægesekretæren endvidere ansvar for at sikre, at alt omkring patientinformation er opdateret, og at alle relevante oplysninger udsendes til patienterne.
- Opgaver er flyttet fra radiografer til social- og sundhedsassistenter. Social- og sundhedsassistenter varetager, i samarbejde med den ansvarlige radiolog, selvstændigt arbejdet på ultralydsstuerne, herunder forberedelse og fremstilling til diverse biopsier og dræninger. Samtidig sikrer de, at den hygiejniske standard er i orden. De varetager selvstændigt alt omkring patienten, eks. observation i form af blodtryk og puls-måling, ligesom de er oplært til selvstændigt at anlægge venflon i en vene. De varetager bestilling af alle utensilier til brug på ultralydsstuerne og de sikrer, at omgangen med sterile varer opfylder gældende krav. Ved CT og MR skanner varetager social- og sundhedsassistenter ligeledes selvstændigt alt omkring patienten.

Opgaveflytningerne har betydet, at røntgenlæger og radiografer har fået frigjort tid til de opgaver, som kun de kan løse. Deres arbejde er blevet mere udfordrende. Lægesekretærer og social- og sundhedsassistenter har fået udvidet deres arbejdsopgaver med nye selvstændige kompetenceområder. Alle personalegrupper i afdelingen har oplevet ændringerne som motiverende.

Kontakt

Ledende overradiograf Jytte Nielsen . Røntgenafdelingen . Sygehus Sønderjylland . 2895 2716



Laboratorie afdelinger

Mere attraktive arbejdspladser for bioanalytikerne

Klinisk Biokemisk Afdeling på Kolding og Fredericia Sygehuse vil gerne skabe mere attraktive arbejdspladser for bioanalytikerne. Derfor har afdelingen sat en række initiativer i gang, som flytter opgaver fra bioanalytikerne til sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter fra de kliniske afdelinger tilknyttes laboratoriet på deltid, de tager blodprøver, laver EKG-optagelse og andre lette analyser i ambulatoriet på sengeafdelingerne og i de kliniske ambulatorier. På den måde kan bioanalytikerne koncentrere sig om deres kerneopgaver, nemlig analyse af prøver.

Initiativerne giver hurtigere svartider på analyser til gavn for patienterne. Social- og sundhedsassistenter får udvidet deres kompetencer og bioanalytikernes får bedre mulighed for at vedligeholde analysekompetencer. De får reduceret ensidigt gentaget arbejde, og ordningen sikrer bedre bemanning i spidsbelastningssituationer.

Kontakt

Ledende bioanalytiker Dorthe Elkjær . Klinisk Biokemisk Afdeling . Kolding og Fredericia Sygehus
7636 2758 / 7623 7144

Fra bioanalytiker til lægesekretærer

På Klinik for Patologisk Anatomi, Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg, kunne en arbejdsgruppe konstatere, at arbejdsgangene i afdelingens prøvemodtagelse ikke fungerede godt. Det viste sig, at der var meget spildtid. Flere faggrupper ventede på hinanden, og der var mange ansvarsskift. Forhold som er irrationelle og skaber problemer i forhold til kvalitet.

Afdelingen valgte, at lade lægesekretærene udføre alle opgaver i forbindelse med modtagelse, registrering og mærkning af prøver i Klinik for Patologisk Anatomi. Det har betydet en generel rationalisering af arbejdsgangene, bedre udnyttelse af bioanalytikerne til deres kerneopgaver, nemlig analyse af prøver, og jobudvikling af lægesekretærgruppen.

Kontakt

Chefbioanalytiker Birgit Christensen . Laboratoriecentret . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2425

Bioanalytikere overtager dosering af antikoagulationsmedicin

I Klinisk biokemi har bioanalytikerne fra lægerne overtaget opgaven med dosering af antikoagulationsmedicin. Afdelingens to overlæger brugte på skift 3 - 4 timer om dagen til dosering af antikoagulationsmedicin. Nu tager de sig nu kun af de vanskelige doseringsproblemer. Det giver bedre tid til patienterne, som bl.a. får opfølgningssamtaler én gang om året.

Både patienter og medarbejdere har haft gavn af opgaveflytningen. Patienterne er tilfredse med, at lægerne har mere tid til dem, og medarbejderne oplever mere ro og dermed et bedre arbejdsmiljø.

Kontakt

Driftschef Carsten Thomsen . Laboratoriecentret . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6503
carsten.thomsen@vgs.regionsyddanmark.dk.
Specialechef dr. med. Palle Wang . Klinisk Biokemi . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6501

Laboratorie afdelinger

Social- og sundhedsassistenterne tager blodprøver og EKG

Opgaven med at tage blodprøver hos patienterne og foretage EKG tager meget af bioanalytikernes tid. Når det samtidigt er svært at rekruttere netop bioanalytikere, besluttede man på Klinisk Biokemisk afdeling på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg at ansætte social- og sundhedsassistenter til denne opgave. Det har betydet aflastning for bioanalytikerne, så de kan koncentrere sig om deres kerneopgaver, nemlig analyse af prøver.

Social- og sundhedsassistenterne er meget glade for opgaven. Med deres gode grundlag for patientkontakt gør de det rigtig godt . Bioanalytikerne er glade for, at de ikke skal tage så mange prøver.

Klinisk Biokemisk afdeling har nu 2 social- og sundhedsassistenterne som er blevet specialister på lige fod med bioanalytikerne, alt i alt en rigtig solstråle historie.

Kontakt

Chefbioanalytiker Birgit Christensen . Laboratoriecentret . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2425

Større ansvar til specialist-bioanalytikere

På Klinisk Biokemisk Afsnit på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg stod afdelingsbioanalytikerne tidligere for afprøvning og implementering af de forskellige analyser og problemhåndtering i den forbindelse. Afsnittet har nu omstruktureret og kompetenceudviklet en række specialister (i alt 29 bioanalytikere) til at varetage denne opgave, samtidig med at de deltager på lige fod i de daglige opgaver og vagter.

Gevinsten har været større medarbejdertilfredshed på grund af større ansvar og kompetence i jobbet, og at oplæring af nyt personale er blevet bedre og mere ensartet.

Kontakt

Chefbioanalytiker Birgit Christensen . Laboratoriecentret . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2425

Laboratorie afdelinger

Social- og sundhedsassistenter ansat i Klinisk Biokemisk Afdeling

I forbindelse med den planlagte reorganisering i foråret 2006 blev fem social- og sundhedsassistenter ansat i Klinisk Biokemisk Afdeling. Formålet med reorganiseringen var

- at mindske belastningen for den enkelte medarbejder og dermed bedre arbejdsmiljøet
- at øge kompetenceniveau hos bioanalytikerne gennem øget specialisering
- at aflaste bioanalytikerne indenfor det patientrelaterede område (blodprøvetagning, EKG-optagelse, plejehjemsservice, funktionsundersøgelser m.m.), som udgør ca. 60 % af en bioanalytikers arbejdstid
- at rekruttere medarbejdere med anden uddannelsesmæssig baggrund, da bioanalytikere er og i fremtiden bliver en mangelvare
- at sikre fortsat kompetent varetagelse af patientkontakten
- at fastholde bioanalytikere i den daglige rutinedriftsfunktion incl. vagter.

De nyansatte social- og sundhedsassistenter blev oplært internt og trænet i blodprøvetagning, EKG-optagelse, plejehjemsbetjening, funktionsanalyser i den ambulante prøvetagning og udpakning og registrering af prøver fra optageområdet praktiserende læger. I løbet af kort tid kunne social- og sundhedsassistenterne udføre de fleste funktioner og var velfungerende efter ca. 6 måneder.

Social- og sundhedsassistenterne er ansat i et afsnittet "Patientvaretagelsen m.m.", der ledes af en afdelingsbioanalytiker. Afsnittet har også bioanalytikere ansat, hvilket gør vejledning, hjælp og støtte meget tilgængeligt. Afsnittet har i dag ansat 10 social- og sundhedsassistenter i faste stillinger. De betjener både kliniske sengeafdelinger, ambulatorier og områdets plejehjem, Klinisk Biokemisk Speciales ambulatorium og deltager i specialets vagtbemanding (aftenvagt på hverdage og dagvagt i weekend og søn- og helligdage).

En vigtig erfaring er, at der kræver særligt fokus og en ekstra indsats at integrere en ny faggruppe i afdelingen og skabe et nyt fællesskab og en ny kultur.

Kontakt

Bioanalytiker Nina Mogensen (TR) . Klinisk Biokemisk Afdeling . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6603
Driftschef Carsten Thomsen . Laboratoriecentret . Vejle og Give Sygehuse, Vejle . 7940 6503
carsten.thomsen@vgs.regionsyddanmark.dk.



Psykiatriske afdelinger

Sygeplejersker i Psykiatrisk Skadestue

For at udnytte de samlede kompetencer og personaleresressourcer bedre overtager sygeplejerskerne i løbet af foråret 2008 opgaver fra psykiaterne.

Det forventes, at opgaveflytningen giver kortere ventetid for patienterne i skadestuen - og et mere strømlinet patientflow gennem afdelingen/skadestuen.

Kontakt

Oversygeplejerske Anni Sørensen . Psykiatricenter Vest . Psykiatrien i Region Syddanmark . 7918 2991 / 2167 7159

Teamet overtager opgaver fra psykiaterne

Psykiatrien mangler psykiatere. Det har skabt behov for, at de samlede kompetencer blandt medarbejderne i det tværfaglige psykiatriteam udnyttes mere hensigtsmæssigt - til gavn for både for patienter og medarbejdere.

Ikke-lægeligt personale, sygeplejersker, psykologer, socialrådgivere, ergoterapeuter og social- og sundhedsassistenter har gennemgået intern kompetenceudvikling, så de kan vurdere hvilke patienter, der kræver en lægevurdering - og hvilke patienter team'et selv kan håndtere. Det har betydet, at en række opgaver kan klares i det tværfaglige team.

Kontakt

Oversygeplejerske Anni Sørensen . Psykiatricenter Vest . Psykiatrien i Region Syddanmark . 7918 2991 / 2167 7159

Visitationssamtaler i distriktskykiatrien flyttet fra læger til andre faggrupper

Almenpsykiatrisk Afdeling, Augustenborg Sygehus har de seneste år oplevet mangel på psykiatere. Afdelingen har afhjulpet problemet ved at andre faggrupper end psykiaterne varetager visitationssamtaler i distriktskykiatrien. De andre faggrupper er psykologer, sygeplejersker, socialrådgiver og ergoterapeuter.

Planlægning af opgaveflytning blev startet i 2002. Psykiaterne har undervist andre faggrupper i at optage en primærjournal - journal over den første samtale med patienten, og herefter superviseret personalet på den enkelte samtale. Senere har personalet fået oplæring i forskellige ratingscales. Afdelingen igangsatte også en 2-årig relationsuddannelse for andre faggrupper end læger og psykologer.

Hvis det er muligt ser psykiateren patienten ved den anden samtale. Er der ikke muligt drøftes patienten ved en tværfaglig konference, hvorefter psykiateren sammen med primærbehandler drøfter diagnose og behandlingsmuligheder.

Personalet er blevet "trænet" i at gå fra at skrive sygeplejenotat til at skrive journalnotater, og har kunnet overtage forberedelse af små erklæringer, som f.eks. statusattester. På samme måde kan det også være personalet, som skriver til, og på anden måde har kontakt til, praktiserende læge.

Disse ændringer i opgavefordeling har medført en vis modstand fra praktiserende læger og kommunale sagsbehandlere. Det har også været en vis bekymring hos enkelte omkring ansvarsfordeling - et tema som der er behov for at behandle med jævne mellemrum.

Kontakt

Ledende overlæge Matilde Lajer . Almenpsykiatrisk Afdeling . Augustenborg Sygehus

Psykiatrien i Region Syddanmark . 7347 2303

Oversygeplejerske Ann Kristin Granli . Almenpsykiatrisk Afdeling . Augustenborg Sygehus

Psykiatrien i Region Syddanmark . 7347 2314

Servicefunktioner

Service medarbejder i fysioterapien

I Klinik for fysioterapi og ergoterapi, Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg hjælper en rengøringsassistent med en lang række opgaver, som ikke tidligere har hørt under rengøringspersonalet. Under vejledning fra personalet hjælpes i badeafdelingen, ved genoptræning, ved oprydning i forbindelse med varmebehandling, ved rengøring af behandlingsudstyr og ved almindelige rengørings- opfyldnings- og oprydningsopgaver.

Baggrunden for opgaveflytningen var, at en erfaren social- og sundhedsassistent gik på pension. For at få større fleksibilitet i opgaveløsningen valgte afdelingen at inddrage en rengøringsassistent i opgaveløsningen. Hun har nu fået en arbejdsplan med flere varierende arbejdsopgaver, og dermed et bedre fysisk og psykisk arbejdsliv.

Kontakt

Serviceleder Roald Olsen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2532

Fuldmægtig Mona Kongerslev . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2531

Rengøringsassistent i narkosen

For at sikre bedre udnyttelse af anæstesisygeplejerskernes tid på Sydvestjysk Sygehus, Grindsted har en rengøringsassistent overtaget opgaver i anæstesiaafdelingen.

Ud fra en grundig funktionsbeskrivelse sørger rengøringsassistenten for en række opgaver, som tidligere var sygeplejerskeopgaver. Det drejer som om fx vask af diverse materialer, at hente og bringe varer til sterilcentralen, og at opfylde med varer og rengøringsopgaver.

Kontakt

Serviceleder Jonny Boye-Petersen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus Grindsted og Brørup . 7672 2070

Servicefunktioner

Service medarbejder på intensiv sengeafdeling

På intensiv sengeafdeling betød travlhed hos plejepersonalet, at rengøringsopgaver lejlighedsvist blev nedprioriteret. For at undgå dette valgte afdelingen at ansætte en rengøringsassistent der nu varetager opgaver som rengøring af apparatur, OBS borde, monitorfilter, ismaskine, mikroovn, varmeskab, patient- og personalekøleskab, rulleborde, dropstativer samt tømning af kanylebokse og makuleringskasser.

Alle har fået gavn af den nye opgavefordeling. Rengøringsassistenten har fået langt mere varierede arbejdsopgaver, der både fysisk og psykisk har positiv effekt i arbejdslivet. Er rengøringsassistenten syg eller på ferie dækkes der ind med afløsning fra serviceafdelingen. Plejen bliver ikke berørt dermed oplever patienterne mere ro.

Kontakt

Serviceleder Preben Pedersen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2500

Fuldmægtig Mona Kongerslev . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2531

Rengøringsassistenter sørger for rette mængde linned

Plejepersonalet skal udnyttes optimalt, så de hovedsageligt koncentrerer sig om patienterne. Derfor har rengøringsassistenter overtaget opgaven med altid at sikre de rette mængder linned i afdelingerne. De afpasser lagermængden efter behovet, sørger for bestilling og afbestilling af linned hos leverandøren og at linnedvognene altid står på deres plads.

Plejepersonalet er blevet frigjort til patientarbejde og rengøringsassistenterne har fået nye gode opgaver.

Kontakt

Serviceleder Jonny Boye-Petersen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus Grindsted og Brørup . 7672 2070

Servicefunktioner

Post - modtagelse, sortering, fordeling

Administrationen i Serviceafdelingen på Sydvestjysk Sygehus, Brørup Sygehus skulle nedlægges.

Opgaven med modtagelse, sortering og fordeling af post er overtaget af portører og rengøringsassistenter. Også opgaver i forbindelse med mødeaktivitet - booking, servering og oprydning, sørger portører og rengøringsassistenter for.

Kontakt

Serviceleder Jonny Boye-Petersen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus Grindsted og Brørup . 7672 2070

Husassistenter serverer maden

På Øre-, Næse-, Hals sengeafdelingen på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg er der to afdelingssygeplejersker i aftenvagt. Tidligere gik den ene sygeplejerske fra til madserving i 2 timer på alle hverdage. Hermed var der reelt kun 1 plejeperson i afdelingen i tidsrummet.

For at sikre mere effektiv udnyttelse af sygeplejerskerne, har afdelingen outsourcet madservingen til serviceafdelingen i de 2 timer. En rengøringsassistent kommer de to timer og servere maden. På den måde kan sygeplejerskerne koncentrere sig om plejen, samtidig med, at afdelingen får fuldt udbytte af den ekstra kraft som de 2 tilkøbte timer giver.

Merprisen for de 2 timer er et billigt alternativ i forhold til timeprisen for en sygeplejerske, og de får "frikøbt" en medarbejder til plejen, for en relativ lille merpris. For ikke at tale om det tids og pengemæssige i at skulle rekruttere nyt personale.

Kontakt

Serviceleder Roald Olsen . Serviceafdelingen . Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg . 7918 2532



Region Syddanmark
Damhaven 12 . 7100 Vejle
Tlf. 7663 1000

regionsyddanmark.dk

Få svar på spørgsmål:

HR-Sekretariatet og Arbejdsmiljø
camilla.skytte.christensen@regionsyddanmark.dk
jytte.hinderup@regionsyddanmark.dk



Region Syddanmark