

Oppgavedeling kirurgisk sengepost A7



A7

- Gastro, gyn, bryst og endokrinologi
- Onkologi og barn fra 8 år
- 48 Medarbeidere
- 23 senger
- 60 % øhj.



Endringsarbeid

- Medvirkning
- Åpenhet
- Identifisere utfordring
- Mål

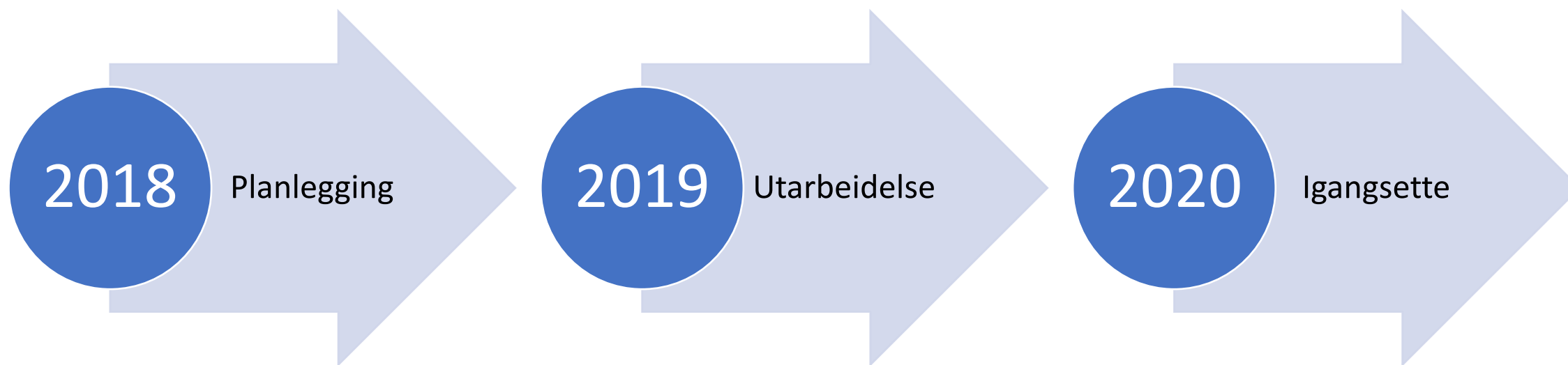
Samhandling

- Vell villighet
- Helheten
- Utvikling
- Kvalitet



Bakgrunn for prosjektet

- Mangel på sykepleiere
- Alternative løsninger, hvordan benytte våre personalressurser
- Arbeidsgruppe: fagsykepleier, tillitsvalg for hfa og enhetsleder



Hvilke utfordringer hadde vi?

- Mangel på sykepleieressurser
- Stor variasjon i belastning fra vakt til vakt
- Det var ikke alltid antallet ansatte som avgjorde hvordan dagen gikk
- Sammensetning av personalgruppa hadde mye å si
- Tunleder ble ofte sittende med mye ansvar

Hva ønsket vi å oppnå?

- **Styrke teamet i alle ledd**, økt tverrfaglighet og samarbeid mellom sykepleiere og helsefagarbeidere.
- **Større fokus på helhetsvurderingen av pasienten**, ikke kun på deling av oppgaver.
- **Kompetanseheving hos helsefagarbeidere** – vi ønsket oss engasjerte helsefagarbeidere som i større grad gjorde vurderinger og satte i verk tiltak innenfor egen fagkompetanse

Ansvarlig for fremdrift av prosjektet

- Leder
- Fagsykepleier
- Fagansvarlig helsefagarbeider – fra modul 2

Mål for første modul:

- Bidra til økt kunnskap om eget ansvarsområde
- Bidra økt innsikt i kvalitet i egen arbeidsutøvelse
- Fokus på pasientsikkerhet

Hver enkelt er en viktig del av teamet

Oppgavene og observasjoner gjort pasientnært er like viktig som medisiner og visittarbeid!

Implementering av prosjektet

- Fysisk kursdag → felles forståelse for målet
- Hvorfor vi ønsket å jobbe med helheten og ikke kun ha fokus på oppgavedeling?
- Stor interesse for nye oppgaver



Modulene

Modul 1:

- Det kirurgiske pasientforløp
- Mobilisering
- Risikovurdering og tiltak
- Ernæring
- Mottak av pasient
- Smittevern

Modul 2:

- Observasjon av sår/stomi
- Seponering av dren
- Kommunikasjon og samhandling med pasienter i krise
- Dokumentasjon
- PLO

Modul 3:

- EKG
- Sep. av KAD og EDA
- 2.person på signering av blodprodukter
- Aseptisk teknikk
- Oppkobling og nedkobling av klare væsker
- I innleggelse av PVK

Fagansvarlig helsefagarbeider

- Første helsefagarbeider i fagstilling i Nordlandssykehuset!
- Viktig rolle i oppfølging av prosjektet og tverrfaglighet var viktig for arbeidet med modulene.
- Bidro inn til utvikle modul 2 og 3
- Ansvarlig for samtaler med hver enkelt for å kartlegge status og videre behov for opplæring
- Etter hvert overtatt ansvar for gjennomføring av kursdager i de første modulene

Medikament utdeling

- Pilot prosjekt høsten 2024
- Må ha fullført modul 3
- E-læringskurs
- Legemiddelhåndteringskurset
- Teoretisk prøve
- Praktisk opplæring i egen enhet



Suksessfaktorer og utfordringer

- Ledelse forankring – engasjert ledelse og vilje til å realisere prosjektet
- Noen som driver prosjektet fremover
- Ansettelse av fagansvarlig helsefagarbeider
- Fokus på styrking av teamet – kompetanseløft og ikke bare enkelt oppgaver
- God informasjon
- korona, tid, sparing
- Fare for profesjonskamp

Erfaringer fra prosjektet

- Helsefagarbeiderne føler de har en mer innholdsrik hverdag
- Bedre flyt i avdelingen
- Bedre utnyttelse av tilgjengelige ressurser
- Ført til bedre arbeidsmiljø

*Fint med nye utfordringer,
får lov til å utvikle seg - gjør
det mer attraktivt å stå i
stillingen over tid*

*Bidrar til likeverd på
tvers av profesjon,
ikke profesjonskamp
i vår avdeling*

*Føler mer eierskap i
pasienten, man har et mer
helhetlig syn på
behandlingen og kan gjøre
flere gode observasjoner*

*Mer forståelse for
hverandres arbeidshverdag
og bedre forståelse for
pasientarbeidet*



Vi er klar for fremtiden

