

Afdeling for  
Bedøvelse,  
Smerter  
og  
Respirationsstøtte



Introduktion til  
sygeplejen –  
herunder forskning, udvikling  
og kvalitet



Ambition for  
sygeplejen



# Velkommen

Du vil i kataloget blive præsenteret for afdelingens sygeplejefaglige ledelse, den kliniske sygepleje samt forskning, udvikling og kvalitetsarbejde.

Vores strategi for sygeplejen i Neurocentret og i vores afdeling tager udgangspunkt i Fundamentals of Care. Du vil på forskellig vis møde Fundamentals of Care omsat i det afsnit, du er ansat i.

Vores mål er at skabe troværdighed, nærvær og værdighed for vores patienter i afdelingen. Patienten og de pårørende vil altid være vores vigtigste fokus, som plejen tilrettelægges ud fra. Det kræver, at kompetencer vedligeholdes og udvikles, og dette gøres gennem uddannelse og udvikling, så vi i afdelingen kan yde en høj kvalitet af sygeplejen.

Vi har en bevidsthed om, at sygeplejen skal stå stærkt monofagligt men også i det tværfaglige samarbejde.

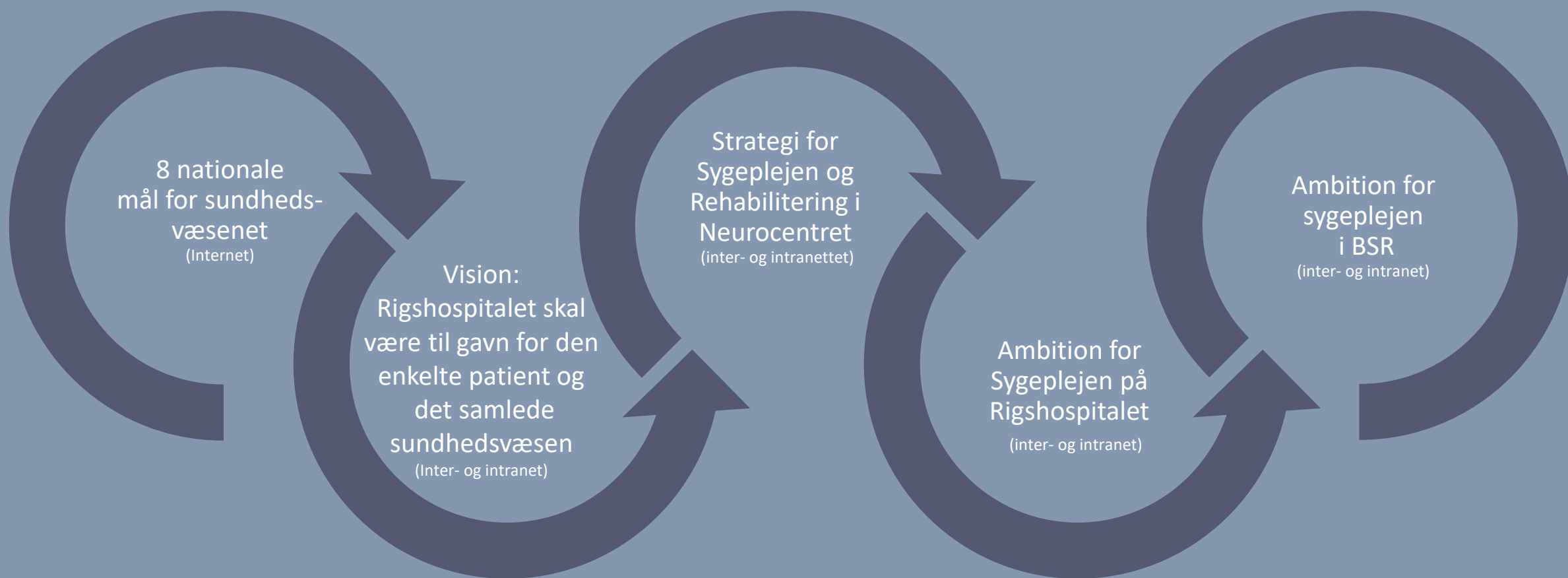
Vi håber, at du med vores introduktion til sygeplejen, får et overblik og et indtryk af de mange udviklingstiltag, medarbejdere og ledere, du møder i afdelingen og tager det med dig videre ud i plejen som afsæt til inspiration.

God arbejdslyst og velkommen til Afdeling for Bedøvelse, Smerter og Respirationsstøtte.

På vegne af sygeplejen  
Rikke Skjøde Baes  
Chefsygeplejerske.

I BSR står vi i arbejdet med sygeplejen på skuldrene af de Nationale mål for sundhedsvæsenet, Rigshospitalets Vision og i forlængelse heraf Ambition for sygeplejen på Rigshospitalet (i proces) og ikke mindst strategien for Sygeplejen og Rehabilitering i Neurocentret.

For flere detaljer – søg det meste materiale nedenfor frem på henholdsvis intra- og internettet.

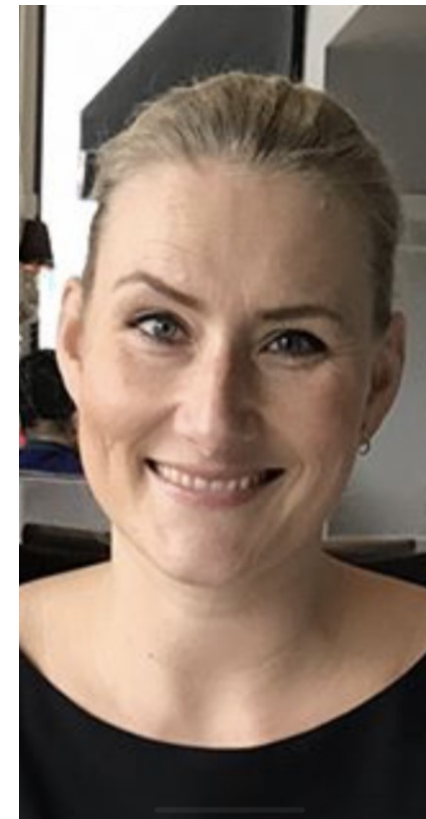


*Rikke udtaler:*

*"Det er vigtigt for mig at have indsigt i og forståelse for det arbejde, der foregår i alle afsnit. Det er ikke nødvendigvis på detaljeniveau, men på et plan, hvor jeg kan se muligheder og potentiale for at udvikle vores faglige kvalitet. Jeg har stor tillid til, at alle yder deres bedste, og stoler på deres beslutninger og dømmekraft. Jeg har en naturlig lyst til at engagere mig dybt i flere projekter og benytter mig af det stærke netværk af kompetencer afdelingen har.*

*Jeg bestræber mig på at komme rundt i alle afsnit så ofte som muligt. Jeg syntes, at vi har en afdeling, der rummer højt engagement og velvilje til at forfine og højne den faglige kvalitet, så vores patienter altid bliver mødt i deres pleje og behandlingsmæssige behov og bliver set som det menneske, de er".*

*Afdelingsledelsen består af chefsygeplejerske Rikke Skjøde Baes MBC og cheflæge Fie Juhl Vojdeman, MMD.*



# Ambition for sygeplejen i BSR

Vores ambition for sygeplejen hviler på begrebsrammerne 'Fundamentals of Care' og 'Family-Focused Care' for at opnå et fælles sprog og styrke den sygeplejefaglige identitet på tværs af BSR. Vi har en stærk sygeplejefaglig identitet og udøver situationsbestemt sygepleje af høj faglig kvalitet ud fra en personcentreret og familiefokuseret tilgang i en faglig tilfredsstillende kontekst.

- Fundamentals of Care (FoC) respekterer og fokuserer på personers behov og ønsker med henblik på at sikre deres fysiske, psykosociale og relationelle velbefindende.
- Family-Focused Care (FFC) beskriver et tankesæt, som kan anvendes i alle relationer, situationer og i kommunikation i sygeplejen i bestræbelserne på at hjælpe den samlede familie.

Vi tilstræber, at etablering af en tæt og tillidsfuld relation mellem plejepersonalet og patienten samt dennes pårørende er omdrejningspunktet for sygeplejen. Vi søger at afdække og imødekomme patientens fysiske, psykosociale og relationelle ønsker og behov. Vi anerkender, at alle patienter indgår i større sammenhænge, hvorfor sygeplejen ikke kun fokuserer på patienten og dennes symptomer, men også på de omgivelser og relationer, der påvirker deres sundhed og trivsel. Sygeplejen tager udgangspunkt i evidensbaseret viden og Best Practice, som integreres med patientens og pårørendes ønsker og behov, og udføres, så den skaber størst mulig værdi for alle.

Fundamentals  
of Care

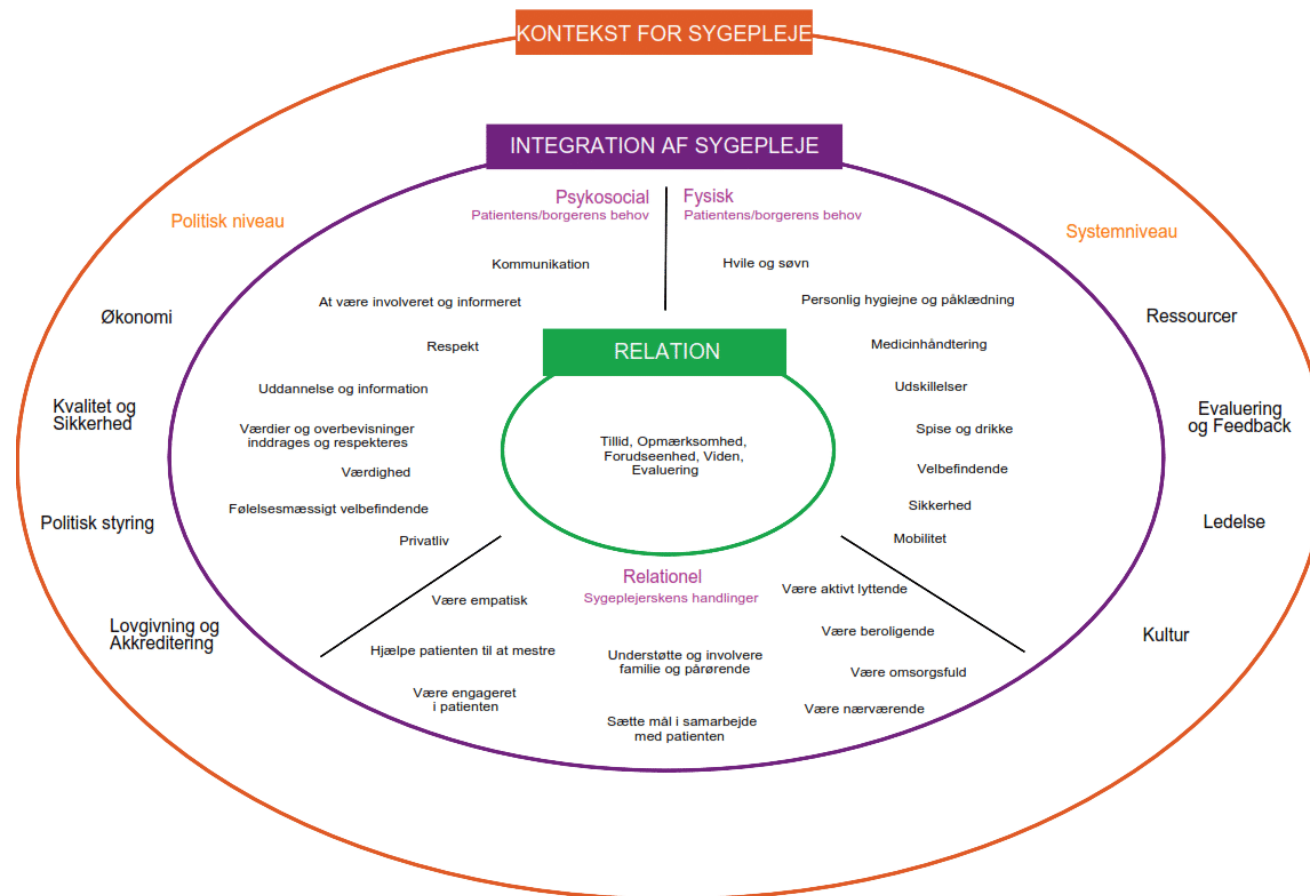
Family-Focused  
Care

# Fundamentals of Care illustreres i en model bestående af tre koncentriske cirkler med hver sin dimension

*Indercirklen* er kernen i begrebsrammen – og kernen i den sygepleje, der skal udføres. Udgangspunktet for sygeplejen er således etablering af en relation mellem plejepersonalet og patienten samt dennes pårørende. I indercirklen står ordene: Tillid, opmærksomhed, forudseenhed, viden og evaluering, som er de komponenter, der skal indgå, når relationen skal etableres.

*Midtercirklen* beskriver, hvilke fysiske, psykosociale og relationelle behov, der skal afdækkes og imødekommes i den udøvede sygepleje. Relationen til patienten (indercirklen) er det bærende element, når patienternes behov skal afdækkes og imødekommes. Sygeplejen bliver personcentreret ved at integrere den udøvede sygepleje med patientens ønsker og behov.

*Ydercirklen* beskriver den kontekst, sygeplejen skal udføres i, relateret til det organisatoriske og politiske niveau. Konteksten kan bidrage til at beskrive rammerne for sygepleje samt belyse, hvor der er muligheder og barrierer for ambitionen om personcentreret sygepleje.



Kilde figur: <https://ilccare.org/wp-content/uploads/2023/10/Fundamentals-Of-Care-Image-FINAL-Danish.png>

# Family-Focused Care

Begrebsramme beskriver et tankesæt, der anvendes i alle relationer, situationer og kommunikation i sygeplejen. FFC er en non-hierarkisk, ikke-dømmende tilgang, der tager højde for, at patienten indgår i et større familiesystem, hvor patient og pårørende gensidigt påvirker hinanden, hvilket uroen illustrerer. Når sygdom skaber bevægelse i den ene del af uroen, forplanter det sig til hele familien. Den bevægelse, de pårørendes reaktioner afstedkommer, forplanter sig omvendt tilbage til patienten. Vi ved, at patienter og pårørende ofte prøver at skåne sig selv og hinanden ved ikke at tale om deres bekymringer, som sygdommen afstedkommer – det betegnes kærlighedens skjold.

For at hjælpe patienten fordrer det således, at man som plejepersonale også hjælper den samlede familie.

I FFC opererer vi med nogle kliniske praksismodeller. Det er Illness Beliefs Modellen (IBM) og Calgary modellerne, og de udgør sammen med spørgemetoder værktøjsskassen til at arbejde familiefokuseret.

Læs her mere om den familiefokuserede tilgang i BSR's ambition for sygeplejen:



Afdeling for Bedøvelse, Smerter og Respirationsstøtte varetager sygepleje på et højt specialiseret niveau. Patienterne har forskellige behov. Nogle skal bedøves i forbindelse med operation. Andre har kroniske smerter eller vejrtrækningshandicap. Der er aktiviteter både på Rigshospitalet, Blegdamsvej/Ole Maaløvs Vej og på Rigshospitalet, Valdemar Hansens Vej.

Afdelingen består af 4 følgende afsnit:

- Respirationscenter Øst
- Tværfagligt Smertecenter
  - inklusiv CRPS-klinikken (Complex Regional Pain Syndrom)
- Afsnit for Bedøvelse
- Opvågning og Operation

# Opvågning og Operation

afsnit 23

Oversygeplejerske Heidi Løie

- Heidi har Region Hovedstadens lederuddannelse, sundhedsfaglig diplomuddannelse i vejledning og supervision, Master i voksnes læring og kompetenceudvikling og specialuddannelse i intensiv sygepleje. Desuden er Heidi IPLS-facilitator og simulationsinstruktør.

Klinisk afdelingssygeplejerske Mette Stryhn Borger

- Mette har opvågningsefteruddannelsen, Den Sundhedsfaglige Diplomuddannelse i læring og vejledning samt Master i uddannelse og læring.



## Opvågning og Operation, afsnit 23

I vores afsnit yder vi sygepleje til patienter og deres familier.

Vi varetager sygepleje til indlagte patienter, der har fået foretaget ryg- eller øjenkirurgi og sygepleje til flere dagkirurgiske forløb herunder øjenpatienter, patienter til anlæggelse af PEG- sonder, patienter til tandbehandling og MR-scanning af børn. Vi samarbejder med kirurger, medicinere og anæstesi. Vi udøver primært elektiv præ- og postoperativ sygepleje og oftest i korte patientforløb.

Sygeplejerskerne indgår i tværfaglige patientforløbsgrupper på tværs i afsnittet, afdelingen og samarbejdende afdelinger. Derudover er man medansvarlig for afholdelse af undervisning, forskning og kvalitetsundersøgelser.

Vores mål er, at patienter og deres familier oplever høj faglig kvalitet, medinddragelse og tilfredshed.

For at sikre høj faglighed og medarbejderudvikling arbejder vi med kompetencekort og opvågningsuddannelse.

Alle sygeplejersker indgår i kliniske arbejdsgrupper, hvor patientforløb udvikles.

Dermed opnår vi fælles ejerskab for arbejdet, generering af ny viden og en systematisk og metodisk udvikling af sygeplejen.

# Afsnit for Bedøvelse



Oversygeplejerske Anne Brit Lysgaard

- Anne Brit er i gang med at erhverve en sundhedsfaglig uddannelse i ledelse. Hun er specialuddannet i intensiv og anæstesiologisk sygepleje.

Assisterende afdelingssygeplejerske Mette Henriksen

- Mette er specialuddannet i intensiv og anæstesiologisk sygepleje. Mette er uddannet klinisk vejleder og har gennem mange år været vejleder for sygeplejersker under uddannelse til anæstesisygeplejerske.

I et tæt samarbejde med afdelingens specialeansvarlige sygeplejersker, faciliterer og understøtter hun udviklingen af den anæstesiologiske sygepleje.



## Afsnit for Bedøvelse

I vores afsnit varetager vi den perioperative sygepleje til patienter, der skal i generel anæstesi. Vi yder også sygepleje i forbindelse med patienter til ECT-behandlinger, MR-scanninger og PVK-anlæggelse/blodprøvetagninger.

Afsnittet indgår i Mobil Akut Team (MAT). MAT er et tilbud til læge- og plejepersonale om bistand til vurdering, optimering samt behandling til akut kritisk syge indlagte patienter på Valdemar Hansens Vej

Vi har et tæt samarbejde med de øvrige specialer på matriklen. Fokus i det samlede patientforløb er relationel koordinering. Et godt samarbejde vægtes højt, og vi ser det, som en af grundstenene i vores arbejde.

Vi lykkes med høj medarbejdertrivsel og faglighed.

Vi bestræber os på at yde sygepleje af højeste faglige kvalitet. Dette indebærer også at få en god relation med patienterne i det korte møde med den vågne patient.

Vi arbejder derfor meget bevidst på at skabe et trygt og tillidsfuldt miljø for og med vores patienter.

# Respirationscenter Øst



Oversygeplejerske Tippe Worziger Rasmussen

Tippe har Region Hovedstadens lederuddannelse. Hun har en sundhedsfaglig diplomuddannelse i coaching, ledelse og supervision. Hun har for nyligt afsluttet Børn som pårørende uddannelsen, og er uddannet IPLS-facilitator.



Assisterende oversygeplejerske Susanne Kronmann Nielsen

Sus har efteruddannelse i "Ledelse af patientforløb", "Ledelse af funktioner" og "Pædiatri".

Sus er ansvarlig for patientforløb og daglig fordeling af personaleressourcer i sengeafsnit og klinik.



Oversygeplejerske Mejse Heldarskard-Winnerskjold

Mejse har pædiatrisk efteruddannelse og har børneambassadøruddannelsen samt diplomuddannelse i coaching og procesledelse. Mejse har en Master of Public Governance.

## Respirationscenter Øst

I vores afsnit varetager vi højt specialiseret og kompleks sygepleje til patienter i alle aldre med forskellige typer af respiratoriske lidelser. Denne ofte af kronisk og livslang karakter, der kræver en helt særlig patientcentreret sygepleje.

Afsnittet er inddelt i tre; et sengeafsnit, en klinik og en ekstern funktion. Patientforløbene har forskellig karakter og varighed. Klinikken varetager ambulante og opfølgende konsultationer. Ekstern funktion varetager kommunikationen med familier, hjælperordninger og bureauer, der er tilknyttet afsnittet.

Vi arbejder tværfagligt med afsnittets egne fysioterapeuter og socialrådgivere.

Alle nyansatte sygeplejersker og social – og sundhedsassistenter kommer på et instruktionsforløb med vores on-boarding sygeplejerske, så de får en god og struktureret indføring og oplæring i vores afsnit.

Målsætningen er at skabe de bedst mulige forudsætninger for patienterne og deres familier, så de får et værdigt liv i eget hjem.

En kerneopgave er oplæring af faglærte- og ufaglærte respiratoriske hjælpere.

# Tværfagligt Smertecenter

Konstitueret oversygeplejerske Hanne Dewet Davel

- Hanne har snart fuldført 2 fag på Master of Public Governance. (MPG).
  - "Sundhedsvæsenets organisation, styring og økonomi"
  - "Forandringsledelse i sundhedsvæsenet"
- Hun er specialuddannet intensivsygeplejerske, har Regionens efteruddannelse i Ledelse af Funktioner og har fuldført kurset "Børn som pårørende".

Ledelsesmæssigt har Tværfaglig Smertecenter med Region Hovedstadens model for Værdibaseret Sundhed omlagt udvalgte patientkonsultationer fra fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer.

Der arbejdes også målrettet med implementering af *Fælles beslutningstagning* og omlægning af patientforløb på baggrund af dette.



## Tværfagligt Smertecenter

Vi yder sygepleje til patienter, der lider af kroniske non-maligne smerter med en sværhedsgrad, der involverer psykosociale forhold. Der findes ingen "quick - fix" løsninger, der kan fjerne smerterne. Vores indsats sigter derfor mod at støtte patienterne i at mestre livet med kroniske smerter. Tilgangen til patienterne baserer sig på en biopsykosocial tænkning og foregår i et tæt tværfagligt samarbejde mellem sygeplejersker, læger, psykologer, fysioterapeuter, socialrådgivere og sekretærer.

### **Sygeplejen udøves med udgangspunkt i FOC**

De sygeplejefaglige opgaver omfatter støttende samtaler, der tager udgangspunkt patienternes smerterelaterede hverdagsudfordringer. Patienterne har mulighed for at invitere deres familiemedlemmer med til sygeplejefaciliterede familiesamtaler, hvor patient og pårørende sammen får mulighed for at drøfte livet med kroniske smerter. Sygeplejerskerne står for at afholde NADA-øreakupunktur hold for at mindske patienternes oplevelse af abstinenser ved morfinnedtrapning. Herudover deltager sygeplejerskerne i tværfaglige undervisningsopgaver målrettet patienter og pårørende.

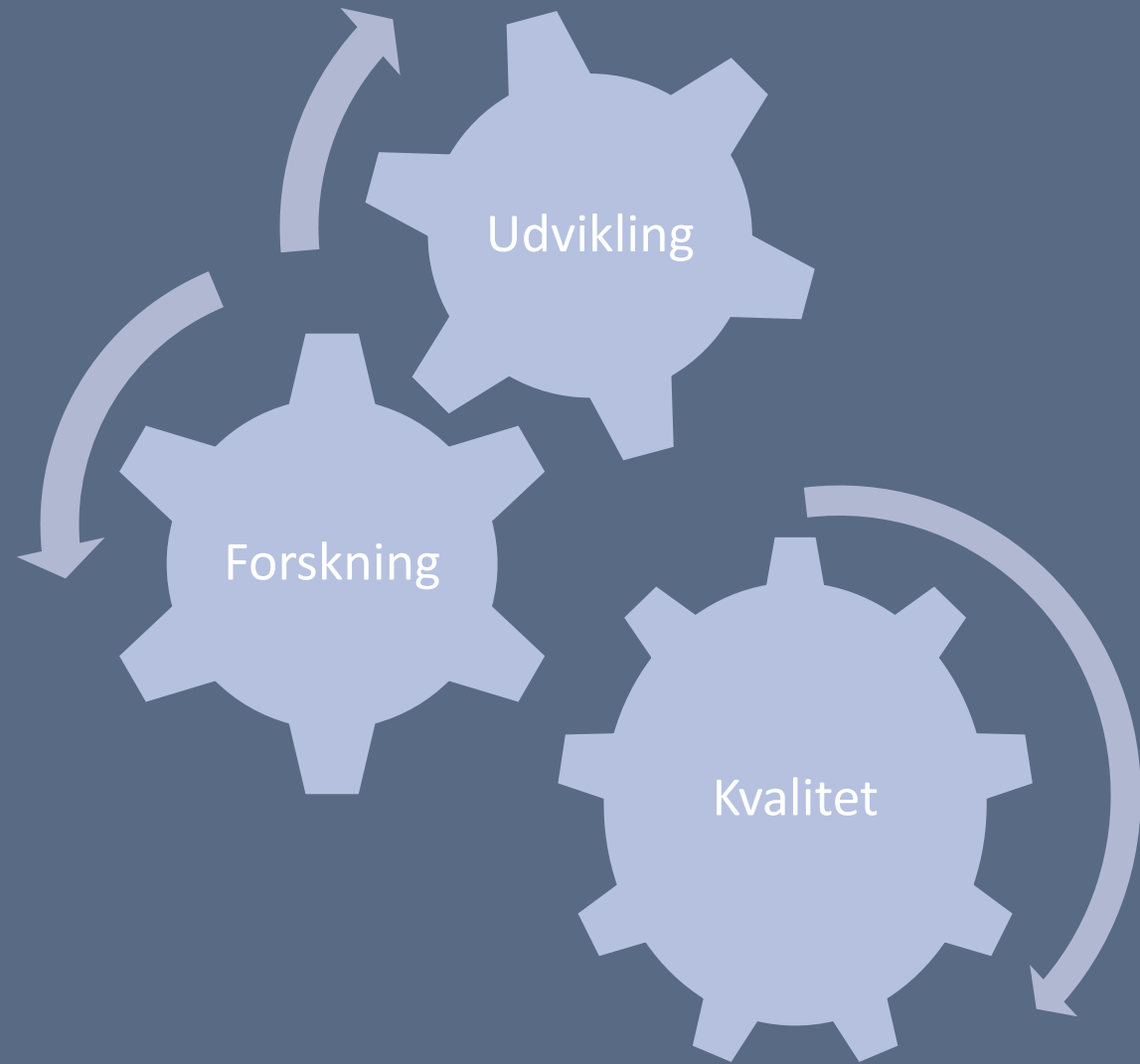
I Tværfagligt Smertecenter har vi en systematisk tilgang til inddragelse af patienter og deres familier.

Udvalgte sygeplejersker er sammen med tværfaglige kollegaer certificeret i Guidet Egen-Beslutning (GEB) og beslutningsstøtteværktøjer. Vi forestiller os, at GEB bliver en fast del af sygeplejekonsultationerne og skal støtte patienterne til at navigere i deres behandlingsforløb, så det bedst muligt støtter op om deres hverdagsliv med kroniske smerter.

Hvordan arbejder vi med forskning, udvikling og kvalitet i sygeplejen i BSR?

Forskningsresultater skaber ny viden, der kan indgå i udviklings- og kvalitetsarbejdet. Udviklings- og kvalitetsarbejdet har overlap, og det er ikke formålstjenligt at skelne skarpt mellem disse.

Vi prioriterer forskning og udvikling i sygeplejen højt og faciliterer, at dette understøtter kvaliteten af daglig sygeplejepraksis.

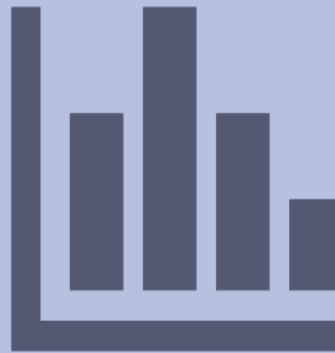


# Anvendte forskningsmetoder i sygeplejen

Kvalitative metoder svarer på "hvorfor?" og "hvordan?" Disse metoder kan vi bruge, når vi spørger patienterne om deres oplevelse af eks. deres patientforløb.

Kvantitative metoder svarer på "hvor mange?". Metoderne kan vi bruge, når vi optæller antallet af patienter, der eksempelvis er tilfredse.

Ofte kombineres de forskellige metoder og komplementerer hinanden.



Kvantitativ



Kvalitativ

# Forskning i BSR



# Forskningsansvarlig i BSR



Pernille Friis Rønne er postdoc i BSR og klinisk sygeplejespecialist i Tværfaglig Smertecenter. Hun ønsker særligt at styrke den kvalitative forskning i sygeplejen.

Hun har med udgangspunkt i Tværfagligt Smertecenter vist, at en intervention med familiesygepleje-samtaler er et hensigtsmæssigt tilbud til patienter med kroniske non-cancer smerter og deres familier.



Paraplyen for den fremtidige forskning vil være sårbare patienter og familier. Intensionen er at involvere patienterne, familierne og de sundhedsprofessionelle i forskningen.

Pernille skal som forskningsansvarlig organisere og facilitere et forum i BSR for forskning og udvikling, hvor sundhedsprofessionelle kan mødes om ideer til nye og igangværende projekter.

Pernille er desuden adjunkt i et stillingsfællesskab med Roskilde Universitet (RUC), Institut for Mennesker og Teknologi. Hun underviser studerende på kandidat i sygepleje.

# Forskning i BSR



Anæstesisygeplejerske, klinisk sygespecialist og ph.d. studerende

Mark Puck Ørnskov arbejder bl.a. med projektet: *“Præhabiliterende interventioner for at styrke patienter med kroniske smerter”*. Hvordan kan vi med enkle redskaber hjælpe personer med kroniske non-cancer smerter (CNCP), så de optimere håndteringen af deres smerter i ventetiden til Tværfagligt smertebehandling.



Karen Frydenrejn Funderskov arbejder i sit ph.d. projekt med titlen *“Preventive Interventions for Chronic Pain”*, hvor hun bl.a. skal undersøge effekten af en non-farmakologisk intervention med elementer af kognitiv adfærdsterapi til patienter med kroniske non-cancer smerter (CNCP). Dette ved brug af Virtual Reality-baseret Pain Self-management program (VRPS).



Geana Kurita er professor i anæstesiologi med specielt fokus på sygepleje i smerter og palliativ medicin. Hun undersøger udviklingsmekanismerne inden for kroniske smerter og udvikler behandlingsværktøjer til den kroniske smertepatient. Bl.a. i projektet *“Chronic Non Cancer Pain issues in Denmark – Epidemiological aspects, Prevention and intervention”*, der er støttet af Novo Nordisk Fonden.

*Geana, Mark og Karen er alle en del af forskningsgruppen: Pain and Palliative Care Research Group*

# The PAINN Study— Pain Prevalence and Management in Neurologic and Neurosurgical inpatients

The PAINN Study er et tværgående projekt om smerter da smerter er et hyppigt symptom både hos patienter med maligne- og non-maligne lidelser. Smerter påvirker morbiditet, fysisk funktion, kan forlænge både hospitalsindlæggelser samt forbrug af opioider, og kan føre til kroniske smertetilstande med indvirkning på livskvalitet og fravær fra arbejdsmarkedet.

Projektet har til formål at identificere forekomsten af smerter hos patienter med neurologiske- og neurokirurgiske tilstande, samt barrierer og facilitatorer til en optimal smertebehandling. Den indsamlede data kan hjælpe til at udvikle en pædagogisk intervention der kan øge de sundhedsprofessionelles færdigheder i at vurdere og håndtere patienternes smerter. Projektet er åbent for samarbejde med alle afdelinger tilknyttet Neurocentret. Fra BSR deltager bl.a. Pernille F. Rønne, Karen F. Funderskov, Suzanne f. Herling og Geana Kurita.

Projektet er affilieret til PROSPER, der under ledelse af professor Mary Jarden, er et forskningsfælleskab- og samarbejde på tværs af flere afdelinger på Rigshospitalet.

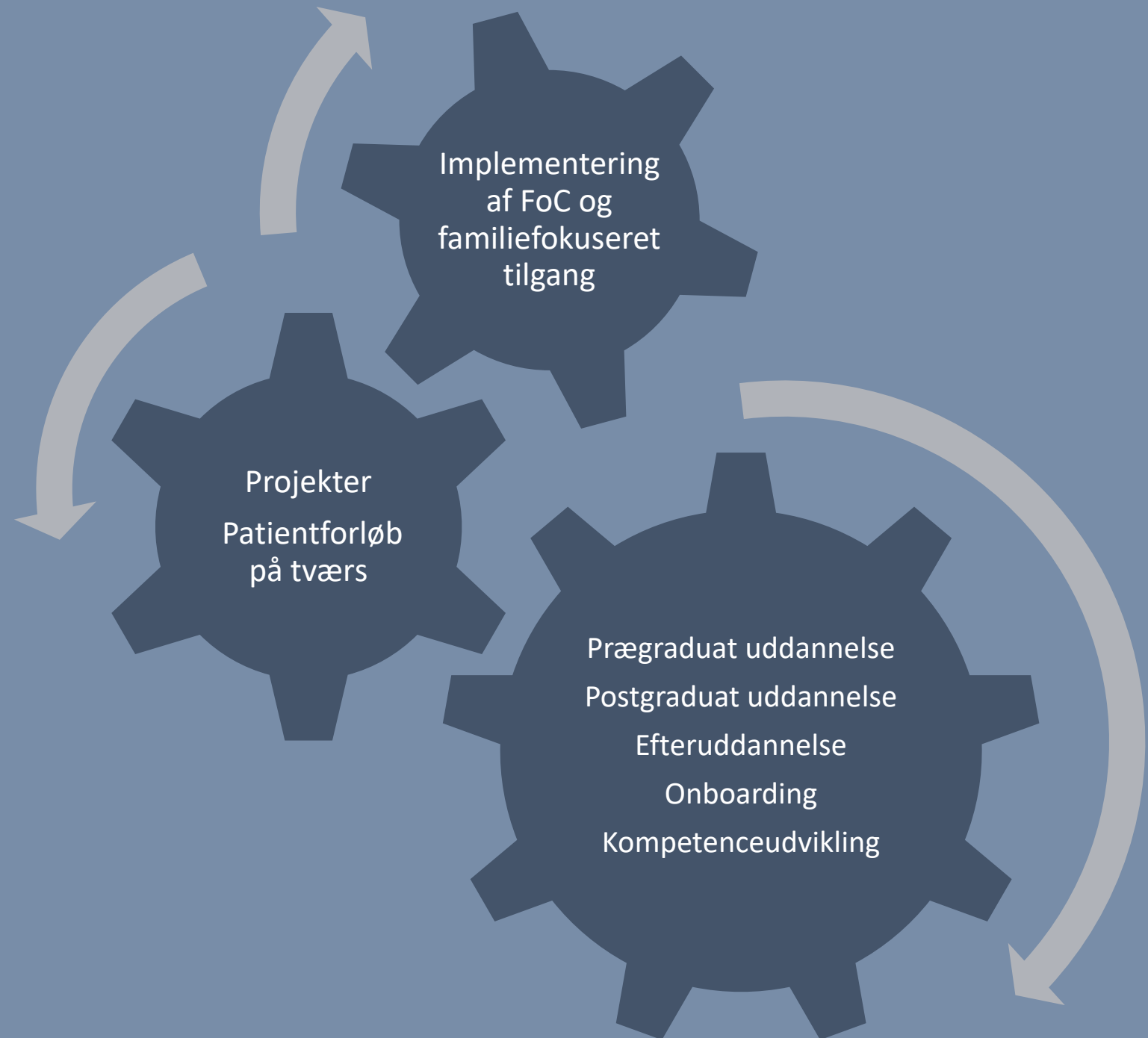
## Innovationsprojekt "Luft til Livet"

På RCØ arbejder sygeplejersker og afdelingslæge Anne Kathrine Stæhr Rye med innovationsprojektet "Luft til Livet", hvor patienter med en respiratorisk hjælperordning, deres pårørende og mere end 500 respiratoriske hjælpere har deltaget i en webbaseret spørgeskema undersøgelse samt fokusgruppe interviews. Dette for at behovsaflære og målrette en teknologisk løsning, der kan optimere overvågningen af den respiratoriske behandling i patientens eget hjem.

## Forskningsprojekt "Ambulant opstart af non-invasiv ventilation (NIV) sammenlignet med opstart under indlæggelse blandt patienter med amyotrofisk lateral sklerose (ALS)"

På RCØ undersøger sygeplejersker og læge, ph.d. studerende Janne Bøgh Stokholm om opstart af NIV-behandlingen kan optimeres. Ved at opstarte NIV ambulant kan patienten undgå indlæggelse i 1-2 døgn. Vi undersøger brugen af NIV-apparatet og spørger ind til patienternes oplevelser. Målet er at inkludere 46 patienter. Hensigten er at afdække om, der er baggrund for at ændre vores behandlingstilbud til ALS-patienter, samt vurdere om andre patientgrupper også kan have gavn af denne ambulante opstartsmetode.

# Anvendte metoder til at skabe udvikling i sygeplejen



# Fælles fora for sygeplejefaglig udvikling

**Årlig temadag i BSR** afholdes i slutningen af november. Alt efter behov samles hele afdelingen eller afsnittene om et fælles fagligt/tværfagligt tema. Temadagen har også et socialt islæt.

**BSR-sygeplejesymposium** danner rammen om sygeplejefaglig diskussioner ud fra oplæg af lokale og eksterne oplægsholdere. Alle sundhedsprofessionelle i BSR inviteres.

**Katapult** er et sygeplejefagligt netværk i afdelingen bestående af kliniske sygeplejespecialister, kvalitetskoordinator, oversygeplejersker, assisterende afdelingssygeplejersker, klinisk underviser, projektsygeplejerske og sygeplejeforskere.

**Sygeplejefagligt netværk** er et netværk for kliniske sygeplejespecialister, projektsygeplejersker, sygeplejersker med særligt ansvar og Ph.d. studerende med sygeplejefaglig baggrund. Netværket har til formål at udvikle sygeplejen i BSR til gavn for patienter og pårørende tilpasset klinisk praksis.

Temadage

Sygepleje-  
symposium

# Kliniske sygepleje- specialister

## Sygeplejerske med særlige funktioner

- **Pernille Friis Rønne** (Tværfaglig Smertecenter). Hun er i en delt stilling som post doc og klinisk sygeplejespecialist. I klinikken arbejder hun med afholdelse af familiefokuserede samtaler og superviserer denne indsats lokalt. Samtidig står hun for undervisning af afdelingens øvrige personale i bestræbelserne på at implementere den familiefokuserede tilgang i hele afdelingen. Hun udvikler og underviser på smerteskolen, som er et tilbud til patienter med kroniske smerter.
- **Mark Puck Ørnskov** (Afsnit for Bedøvelse). Han er i en delt stilling som klinisk sygeplejespecialist og ph.d. studerende. I klinikken understøtter Mark den sygeplejefaglige indsats.
- **Tina Witzel Mortensen** (Respirationscenter Øst – instruktion), Master i Voksnes læring og kompetenceudvikling. Hun har ansvar for instruktionen af respiratoriske hjælpere, herunder udarbejdelse af undervisningsmateriale til Respirationscenter Øst's undervisere, og at underviserne er kompetente til at facilitere undervisning og evaluering af respiratoriske hjælpere.
- **Lotte Reimer** (Opvågning og Operation, afsnit 23), Master i Offentlig Kvalitet og Ledelse. Hun indgår i projekter og bidrager i samarbejde med afsnittets sygeplejefaglige ledelse til udviklingstiltag i klinisk praksis herunder optimering af patientforløbene.
- **Rikke Carlsson** (Respirationscenter Øst). Rikke er sygeplejerske med særligt ansvar for udvikling. Rikke er aktuelt ved at tage en Erhvervskandidatsuddannelse i Sygepleje.
- **Helle Andersen** (Respirationscenter Øst). Helle er cand.cur. Hun er ansat som klinisk sygeplejespecialist i ekstern funktion og vil styrke den kliniske praksis, understøtte faglig udvikling og bidrage til høj kvalitet i patientforløbene.

## Eksempler på projekter i BSR til at skabe udvikling i sygeplejen

TSC: På baggrund af omorganisering af patientforløbene og forskningsresultater indenfor familiesygeplejen er der etableret en tydeligere sygeplejeprofili. TSC er i maj 2024 gået i luften med sit første smerteskolehold. I forbindelse med smerteskolen laves der et praksisnært forskningsprojekt. Fokus er på justeringer og tilpasninger af konceptet, og patienternes mulighed for at integrere de ny-tillærte strategier for smertehåndtering i deres unikke hverdagsliv.

RCØ: Der initieres uddannelse af respiratoriske hjælpere samt personale på RCØ, hvor færdigheder indenfor de respiratoriske sygeplejeprocedurer kan trænes vha. simulation. Herved øges patientsikkerheden, og kompetencer vedligeholdes blandt personale og respiratoriske hjælpere. I RCØ er der endvidere adgang til et brugerpanel som bl.a. tester nyt apparatur, patientmateriale mm.

Afsnit 23: Der arbejdes med organisatorisk inddragelse af patienter og pårørende gennem interviews og feedback undersøgelser. Resultaterne af disse indgår i udvikling af patientforløbene. Desuden arbejdes der med kompetencekort, som kompetenceudviklingsmodel for opvågningssygeplejerskerne.

Afsnit for Bedøvelse: På baggrund af overtagelse af MAT funktion (fra tidl. intensiv), samles der erfaringer med henblik på at kunne kvalificere denne rolle yderligere. Desuden er anlæggelsen LPC (lang perifere venekateter) overgået til at være en selvstændig sygeplejeopgave, hvortil den tidligere blev varetaget af læge og anæstesisygeplejerske.

BSR: Vi er ved at igangsætte et pilotprojekt, der handler om på en systematisk måde at indsamle pårørende-feedback og få afdækket de pårørendes oplevelser i kontakten med hospitalet. Projektet giver os endvidere mulighed for at forsøge at monitorere indsatsen "Familiefokuseret tilgang", der er under implementering i afdelingen.

# Kvalitetsarbejde i BSR

Kvalitetskoordinator  
Lotte Reimer

Netværksmøder  
med patient-  
sikkerheds-  
koordinatore

Undervisning  
og  
vejledning

LUP  
Landsdækkende  
Undersøgelse af  
Patientoplevelser

Styrelsen for  
Patientsikkerhed  
  
Center for  
Patientinddragelse

Arbejds-  
miljø  
AMIR

Vejledninger  
Instrukser  
Politikker  
VIP

Lokale vip-  
redaktører i  
afsnittene

Patientsikkerhed  
Analyse af  
utilsigtede  
hændelser (UTH)  
Dansk Patient  
Sikkerheds Database  
(DPSP)

VIVE  
Det Nationale  
Forsknings- og  
Analysecenter  
for Velfærd

Nøglepersoner:  
Sår, ernæring,  
hygiejne,  
forflytning

Dansk Selskab for  
Kvalitet i Sundheds-  
sektoren

Kvalitetsudvalgsmøder  
med afdelingsledelsen  
Kvalitetsafsnitsmøder med  
TSC, RCØ, Bedøvelse,  
Opvågning og Operation  
om lokalt  
forbedringsarbejde

Patient-  
forløb

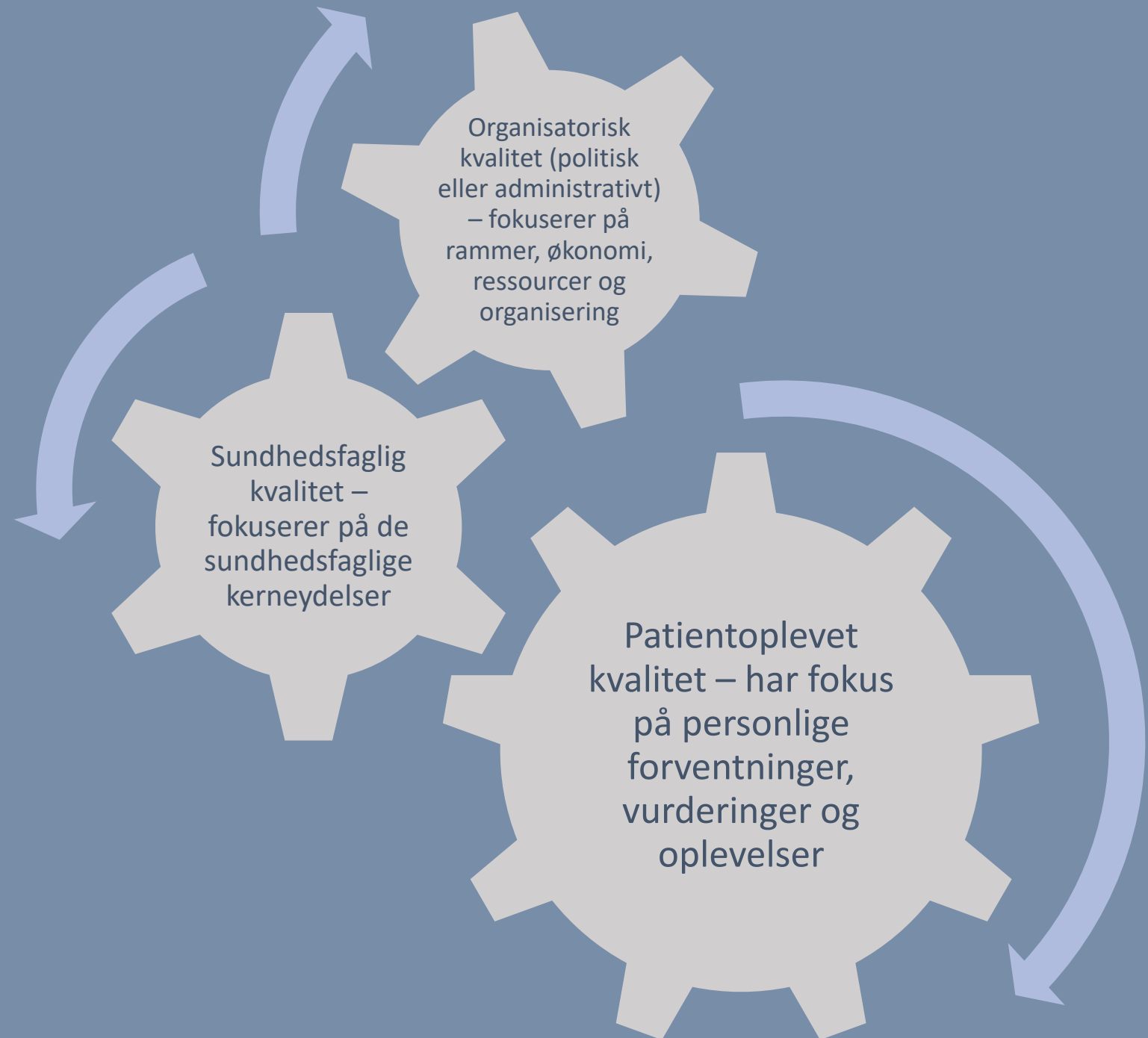
Eksternt samarbejde:  
Rigshospitalet risikomanagere  
NEU's kvalitetskonsulent  
Andre afdelingers  
kvalitetsmedarbejdere og  
nøglepersoner  
mv.

Lokale  
projekter

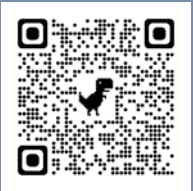
Indsatsområder  
Rigshospitalet,  
NEU, BSR,  
afsnittene

Dansk Selskab for  
Patientsikkerhed  
  
REGI – kvalitet. Søg på  
intra:  
<https://intranet.regionh.dk/regi/patient/kvalitet/Sider/default.aspx>

# Kvaliteten i sundhedsvæsenet kan beskrives ud fra tre forskellige perspektiver



Du kan læse mere om metoder og værktøjer, der anvendes i kvalitetsarbejde i "kvalitetsguiden".



# Kvalitetsudvikling

Lotte Reimer er kvalitetskoordinator i stabsfunktion og arbejder desuden i klinisk praksis i Opvågning og Operation, afsnit 23. Hun har en diplomuddannelse i sygepleje, en opvågningsuddannelse samt en masteruddannelse i offentlig kvalitet og ledelse (MPQM).

Afdelingen arbejder med kvalitetsudvikling og konkrete projekter med udgangspunkt i nationale og regionale mål og strategier for kvalitet i sundhedsvæsenet på flere niveauer. Implementering af kvalitetsindsatser sker i et tæt samspil mellem kvalitetskoordinator, afdelingsledelsen, afsnitsledelser og nøglepersoner i afsnittene på forskellige områder – og på Rigshospitalet generelt.

Lotte er AMIR for staben.



# Prægraduats uddannelse

## Afdelingen uddanner:

- Sygeplejestuderende
- Social- og sundhedsassistent-elever
- Radiografstuderende
- Ambulancereddere

Klinisk underviser Ayo Brandt varetager sammen med kliniske og daglige vejledere og ledelsen tilrettelæggelsen af uddannelsesforløb. Ayo har en master i pædagogisk udviklingsarbejde fra Danmarks Pædagogiske Universitet.

Hun er en del af Neurocentrets uddannelsesteam, som understøtter, at Neurocentret og herunder Afdeling for Bedøvelse, Smerter og Respirationsstøtte er et attraktivt og efterspurgt uddannelsessted.

Ayo arbejder lokalt strategisk med optimering og evaluering af uddannelsesforløb, udvikling af studiemiljøet og rollen som klinisk vejleder. Der er særlig opmærksomhed på at støtte de kliniske og daglige vejledere i deres arbejde med assistentelever og sygeplejestuderende, og vi mødes derfor ofte til gensidig sparring og kompetenceudvikling.

Studerende og elever betragtes som værdifulde medlemmer af personalegruppen, og igennem faglige diskussioner og refleksioner er de med til at udvikle afdelingens sygepleje. Vi forventer, at studerende og elever tager ansvar for deres uddannelse og er aktive i planlægningen af deres forløb.



At uddanne er en kerneopgave



Vi har studerende på alle 4 afsnit.  
De studerende er godt supporteret af vores kliniske og  
daglige vejledere

---

# Postgraduat uddannelse og kompetenceudvikling

## Efteruddannelse for opvåkningssygeplejerske i Region Hovedstaden

Efteruddannelsen er etableret i 2021. Den tager 15 måneder og veksler mellem 13 teoretiske undervisningsseancer på Københavns professionshøjskole (KP), simulationstræning på CAMES samt forskellige læringsaktiviteter i klinikken.

Uddannelsen udgør 10 ECTS-point, som led i den Sundhedsfaglige Diplomuddannelse og afsluttes med et udviklingsprojekt, der er forankret i klinisk praksis. Vi forventer at sende en medarbejder afsted hvert halvandet år.

For at monitorere og evaluere efteruddannelsen er der nedsat et uddannelsesråd, hvor chefsygeplejerske Rikke Skjøde Baes og klinisk afdelingssygeplejerske Mette Stryhn Borger er repræsenteret.

## Postgraduat uddannelse og kompetenceudvikling

Der er tildelt midler til de enkelte afsnit, hvor man som medarbejder kan søge kurser, deltagelse i konferencer, temadage med mere.

Kursusportalen tilbyder deltagelse i E-learningkurser, hvoraf nogle er obligatoriske og skal gennemføres med et bestemt interval.

# Specialuddannelse i anæstesi

At uddanne er en  
kerneopgave

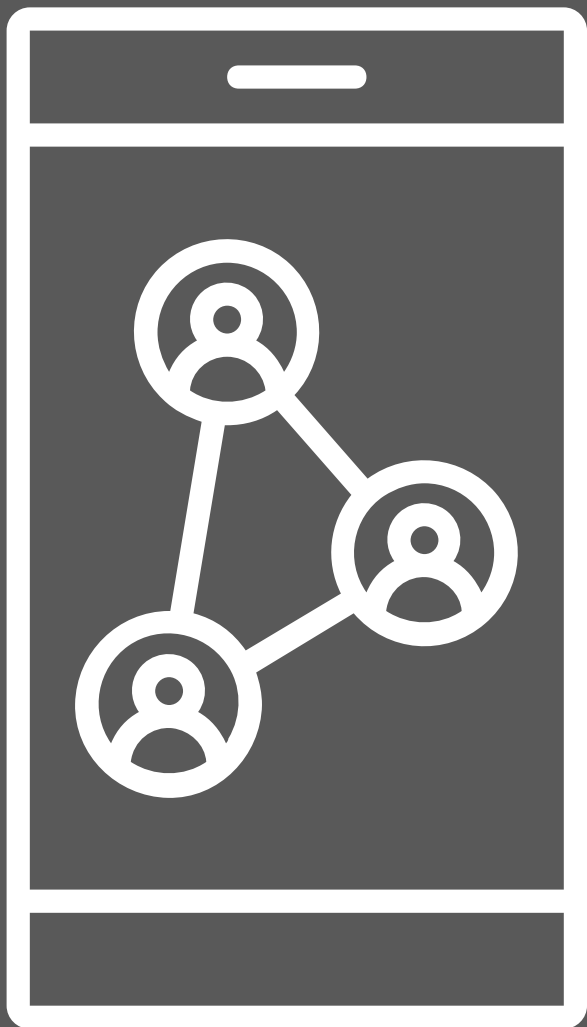
Hanne Wiinholt varetager funktionen som uddannelsesansvarlig anæstesisygeplejerske for kursisterne i den postgraduate specialuddannelse for anæstesisygeplejersker. Hanne har en master i voksenpædagogik og en uddannelse som supervisor i narrativ supervision.

Funktionen indebærer tilrettelæggelse af kursisternes uddannelse i såvel kliniske som teoretiske kompetencer, og dette foregår i tæt samarbejde med de kliniske vejledere i afsnittet og uddannelsesansvarlige fra regionens øvrige hospitaler.

Hanne deltager i det landsdækkende udviklingsarbejde i Specialuddannelsen og er medlem af det landsdækkende Pensum-og teoriprøveudvalg. Hun er repræsentant for Region Hovedstaden i det landsdækkende Censorformandskab.

Lokalt arbejder Hanne for at bibeholde den høje standard af klinisk uddannelse og bidrage til at sikre evidensbaseret anæstesisygepleje i afdelingen.





**Rigshospitalet**

**Afdeling for Bedøvelse, Smerter og Respirationsstøtte** er på de sociale medier.

Vi er på LinkedIn og på Instagram: **bsr\_rhglo**

Følg os gerne

