

Afdeling for
Bedøvelse,
Smerter
og
Respirationsstøtte



Introduktion til sygeplejen – herunder forskning, udvikling og kvalitet



Tilgang til
sygeplejen



#TryghedUnderSygdom

At skabe "Tryghed under sygdom" er den fornemmeste ambition, vi som sygeplejersker og øvrigt personale kan stræbe efter at opnå. Vi kan med Rigshospitalets Ambition for sygepleje læne os ind i en fælles retning og sprog, som styrker vores sygeplejefaglige identitet og rolle i klinikken. Vi arbejder for, at vores patienter og pårørende føler sig set, anerkendt og trygge før – under og efter forløbet. Vi tilstræber lighed i sundhed og har ansvar for at sikre at patientforløb, overgange, teknologisk distance mødes med professionel omsorg, klinisk excellence og nærvær. I Neurocenteret arbejder vi ud fra Fundamentals of Care og den familiefokuserede tilgang, hvor vi netop med det afsæt kan skabe en tydelig og naturlig linje til Ambition for Sygepleje på Rigshospitalet.

I Afdeling for Bedøvelse, Smerter og Respirationsstøtte er det helt essentielt for os at sikre, at vores personale har de rette kompetencer, eller mulighed for udvikle disse, for at kunne imødekomme vores patienter og pårørendes behov. Som patient og pårørende møder vi dem i en særlig sårbar tid – enten i det korte møde eller i den længere behandling. Lige vigtigt er det at skabe en god relation og tryghed under forløbet.

Dette opnår vi i fællesskabet på tværs af fagligheder og sektorer – ved at række ud og sikre os, at vores patienter og pårørende føler sig trygge og anerkendt.

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

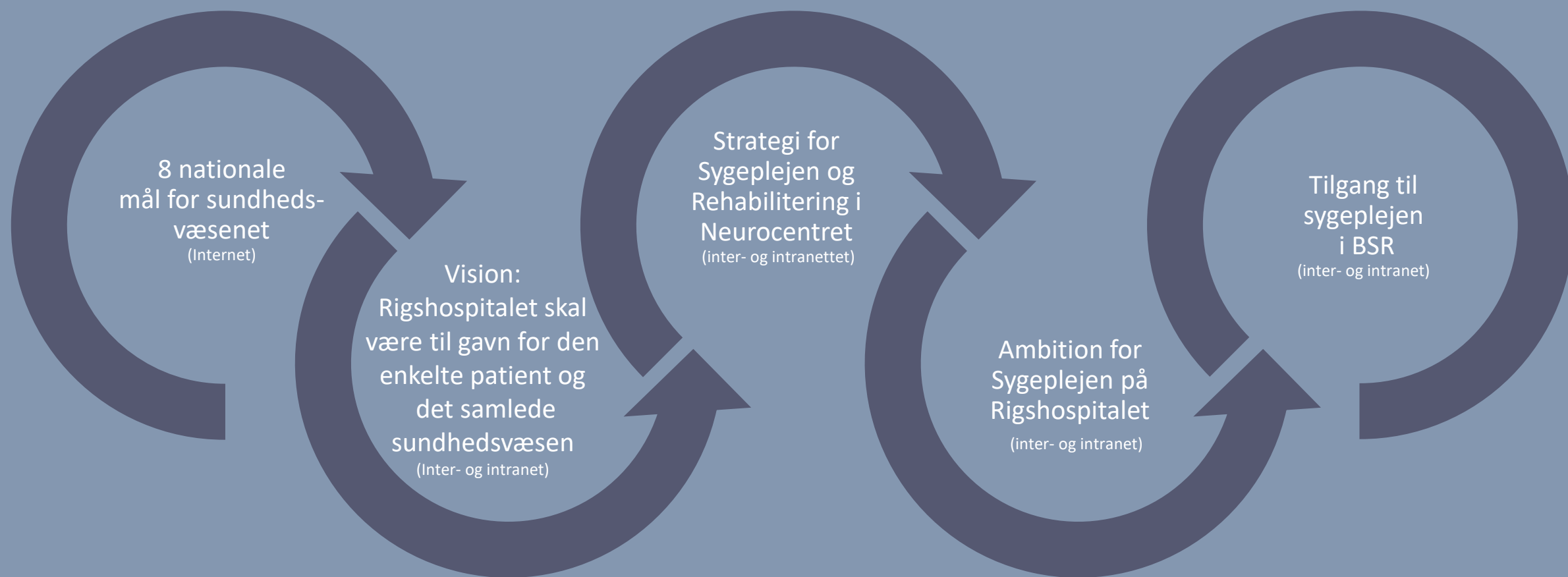


På vegne af sygeplejen
Rikke Skjøde Baes
Chefsygeplejerske.



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

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



Tilgang til sygeplejen i BSR

Fundamentals
of Care

Family-Focused
Care

Vores tilgang til 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.

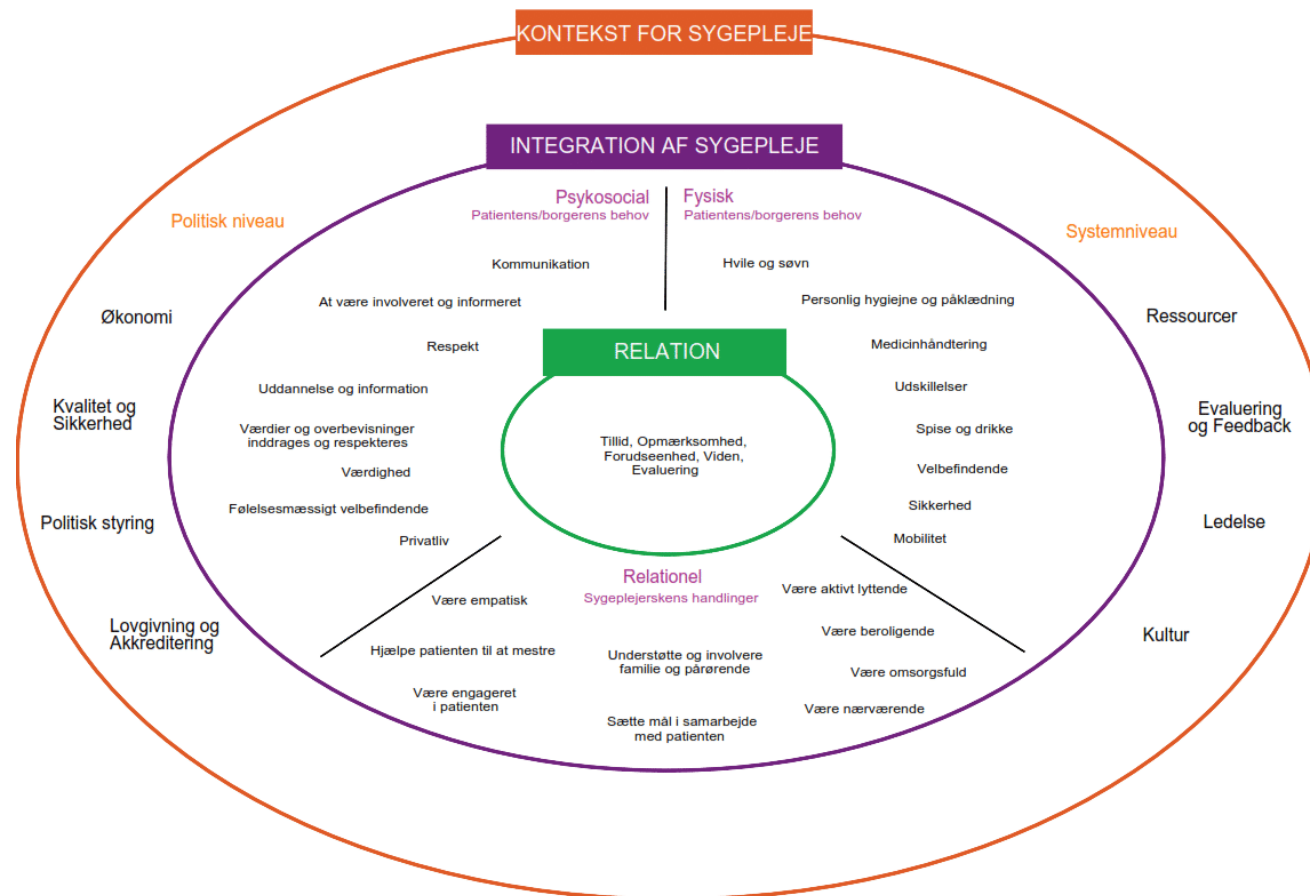
Vi tilstræber, at etablering af en tæt og tillidsfuld relation mellem plejepersonalet og patienten samt dennes pårørende er omdrejningspunktet for sygeplejen. Vi søger at afdække og imødekomme patientens fysiske, psykosociale og relationelle ønsker og behov. Vi anerkender, at alle patienter indgår i 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 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 BSR's tilgang til 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 3 følgende afsnit:

- Respirationscenter Øst
 - Sengeafsnit 14
 - Klinik/Tilsyn
- Tværfagligt Smertecenter
 - Tværfagligt Smertecenter 7612
 - CRPS-klinikken (Complex Regional Pain Syndrom)
- Bedøvelse
 - Afsnit for Bedøvelse
 - Afsnit for Opvågning og Operation, afsnit 23

BEDØVELSE

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.



BEDØVELSE

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, tilfredshed og tryghed under sygdom.

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.

BEDØVELSE

Afsnit for Bedøvelse



Oversygeplejerske Anne Brit Lysgaard

- Anne Brit har 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.



BEDØVELSE

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 en master i Business coaching (MBC), Region Hovedstadens lederuddannelse og en sundhedsfaglig diplomuddannelse i coaching, ledelse og supervision. Hun har desuden en uddannelse i Børn som pårørende, og er uddannet IPLS-facilitator. Tippe er ansvarlig for Klinik/Tilsyn.



Assisterende oversygeplejerske Susanne Kronmann Nielsen

Sus har efteruddannelse i Ledelse af patientforløb, Ledelse af funktioner og efteruddannelse i pædiatri. Sus er ansvarlig for daglig fordeling af personaleressourcer.



Oversygeplejerske Mejse Heldarskard-Winnerskjold

Mejse har en Master of Public Governance, en diplomuddannelse i coaching og procesledelse samt pædiatrisk efteruddannelse, og hun har børneambassadøruddannelsen. Mejse er ansvarlig for sengeafsnittet.

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 to; Sengeafsnit 14 og Klinik/Tilsyn. Patientforløbene har forskellig karakter og varighed. Klinik/Tilsyn varetager ambulante og opfølgende konsultationer samt 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 igennem et struktureret onboardingprogram, så de får en god 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

Oversygeplejerske Anne Grønbo Alm

Anne er cand.cur. og APN med mange års erfaring inden for palliation, klinisk udvikling og sundhedsfaglig strategi og ledelse. Har bidraget til forskning, kompetenceudvikling og tværfaglige udviklingsinitiativer med særligt fokus på patientsikkerhed og klinisk kvalitet.

Assisterende oversygeplejerske Hanne Dewet Davel

Hanne er specialuddannet intensivsygeplejerske med mange års erfaring fra smerteområdet. Videreuddanner sig aktuelt med en Master of Public Health (MPH) og har gennemført lederuddannelse samt uddannelse i børn som pårørende og familiesamtaler

Udvikling af fremtidens smerteforløb

Sammen arbejder vi ambitiøst med udvikling af Fremtidens Ambulatorium og implementering af Fælles Beslutningstagning. Arbejdet tager overordnet afsæt i Rigshospitalets Ambition for Sygepleje. Målet er at skabe mere sammenhængende, fleksible og patientnære forløb, hvor patienter og pårørende inddrages aktivt i beslutninger om behandling og hverdagsliv med kroniske smerter. Sygeplejerskerne bidrager til det tværfaglige team ved at understøtte processen gennem dialog, koordinering og beslutningsstøtte.



Sygepleje i Tværfagligt Smertecenter

Vi yder sygepleje til patienter med komplekse kroniske smerter og deres familier. Der findes sjældent en enkel løsning på kroniske smerter, og vores opgave er derfor at støtte patienterne i at skabe et godt liv med smerterne.

Sygeplejen tager afsæt i Fundamentals of Care og en familiefokuseret tilgang, hvor relationen til patienten og de pårørende er grundlaget for plejen. Vi møder patienter og familier med nærvær, respekt og høj faglighed og understøtter deres muligheder for at mestre hverdagen med kroniske smerter.

Patienter og pårørende kan blandt andet tilbydes støttende samtaler og familiesamtaler, der understøtter mestring, trivsel og fælles forståelse af livet med kroniske smerter.

Sygeplejerskens rolle i det tværfaglige team

Vi arbejder tværfagligt sammen med læger, psykologer, fysioterapeuter, socialrådgivere og sekretærer.

Sygeplejerskerne fungerer som kliniske kontaktpersoner og har ansvar for koordinering, kontinuitet og sammenhæng i patientforløbene.

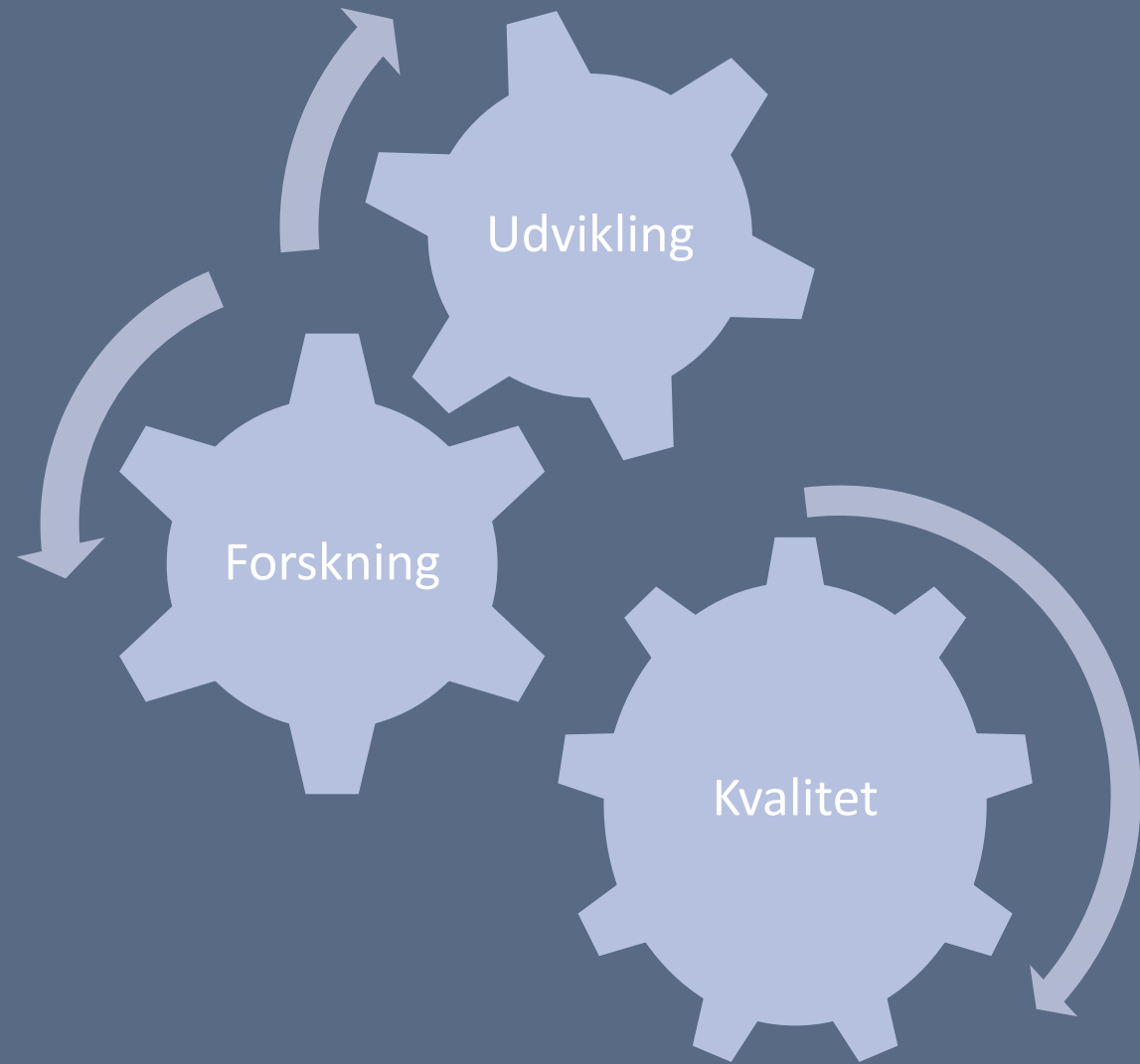
Sygeplejen bidrager med et selvstændigt fagligt perspektiv, og vi arbejder målrettet med udvikling af sygeplejefagligheden og klinisk lederskab, fordi et stærkt tværfagligt samarbejde bygger på stærke monofaglige kompetencer.

Patientens og familiens behov er det fælles omdrejningspunkt for samarbejdet.

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.

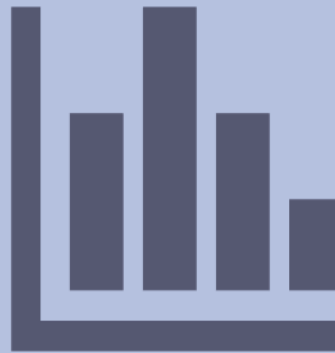


Anvendte forskningsmetoder i sygeplejen

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 sygepleje i BSR



Professor i sygepleje og forskningsleder Geana Kurita

Ph.d. og postdoc sygeplejerske Pernille Friis Rønne

Ph.d studerende Karen Frydenrejn Funderskov

Herudover indgår mange sygeplejerske i forskning og innovation på forskellig vis

Der er etableret en tværfaglig forskningsenhed i BSR

Forskningsansvarlig sygeplejerske i BSR



Pernille Friis Rønne er postdoc i BSR og klinisk sygeplejespecialist i Tværfaglig Smertecenter. Pernille er desuden adjunkt i et stillingsfællesskab med Roskilde Universitet (RUC), Institut for Mennesker og Teknologi, hvor hun underviser studerende på kandidat i sygepleje.

Pernilles forskning har fokus på kroniske smerter, familiecentreret tilgang og sårbarhed.

Pernille ønsker særligt at styrke den kvalitative forskning i sygeplejen.



Pernilles postdocprojekt har til formål at udvikle og afprøve en familiecentreret intervention til sårbare patienter med kroniske smerter. Patienter, familiemedlemmer og sundhedsprofessionelle vil løbende blive involveret i forskningsprocessen.

Pernille er desuden en del af forskningsgruppen FRAG (family-focused research and applied science group), der har udviklet og leverer 1- og 3-dageskurser i familiefokuseret tilgang og forsker i effekten af kurserne samt barrierer og facilitatorer for implementering af kursusindholdet i klinisk praksis.

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.

Øvrige forskere i sygepleje i BSR



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.

Derudover er hun involveret i flere forsknings- og udviklingsprojekter, bl.a. i samarbejde med Onkologisk Afdeling og Sankt Lukas Stiftelsen”.



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).

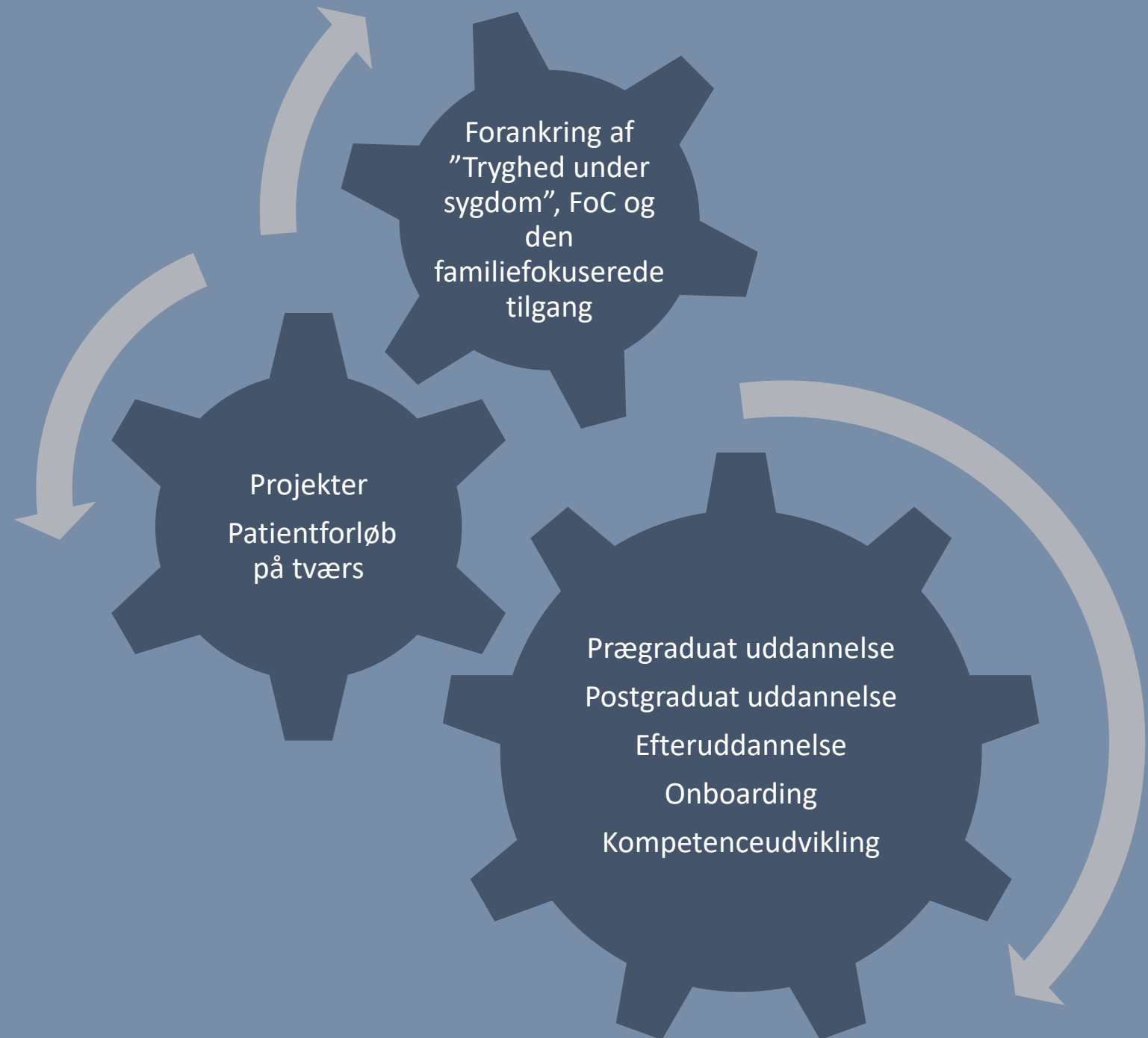
Innovationsprojekt "Luft til Livet"

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

Temadage i BSR. Alt efter behov samles hele afdelingen eller afsnittene om et fælles fagligt/tværfagligt tema. Temadagene 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.
- **Lotte Hansen** (Tværfagligt Smertecenter). Hun varetager funktionen som klinisk sygeplejespecialist i en delfunktion mellem hendes kliniske arbejde samt funktionen som klinisk vejleder. Lotte er i gang med at tage en Master i professionel vejledning.
- **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.

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 sygeplejeprofil. Der arbejdes målrettet med justering af patientforløb og brug af metoden ”Fælles beslutningstagen” – både for at patientinddrage og for at målrette indsatsen klogt og præcist til patienternes og pårørendes behov.

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 Rådgivende Panel bestående af patienter og pårørende, 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 opvåkningssygeplejerskerne.

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 har afsluttet et pilotprojekt omhandlende 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-
koordinatorer

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.

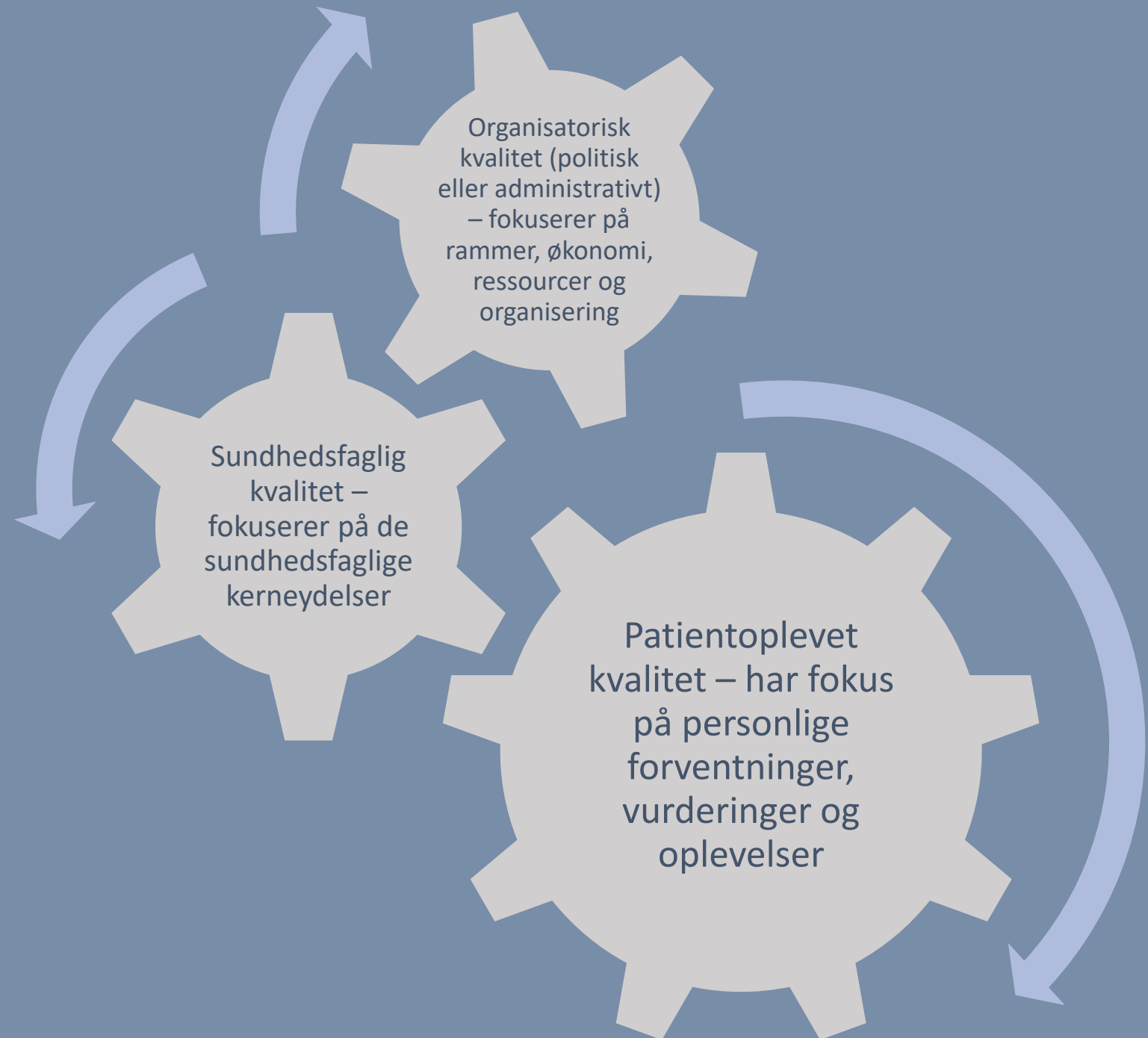
Lokale
projekter

Indsatsområder
Rigshospitalet,
NEU, BSR,
afsnittene

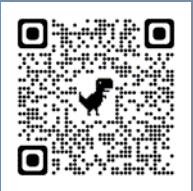
Dansk Selskab for
Patientsikkerhed

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.



Prægraduat 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 vejlederne i deres arbejde med de uddannelsessøgende, og vi mødes derfor ofte til gensidig sparring og kompetenceudvikling.

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



At uddanne er en kerneopgave

Principper for klinisk uddannelse på Rigshospitalet



Principper for god læring

Principperne er en naturlig forlængelse af Rigshospitalets Ambition for sygepleje "Tryghed under sygdom".

- Uddannelse som et fælles anliggende og ansvar
- Tryghed under læring i inkluderende praksisfællesskaber
- Didaktik og klinisk dømmekraft i kerneopgaven
- Styrket transition – Styrket læring



Vi har uddannelsessøgende på alle afsnit.
De er godt supporteret af vores vejledere.

Postgraduat uddannelse og kompetenceudvikling

Efteruddannelse for opvågningssygeplejerske 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.

Familiefokuseret tilgang

Der tilbydes ét eller tredages kurser i den familiefokuserede tilgang. Mange har allerede gennemført kurserne.

Specialuddannelse i anæstesi

At uddanne er en
kerneopgave

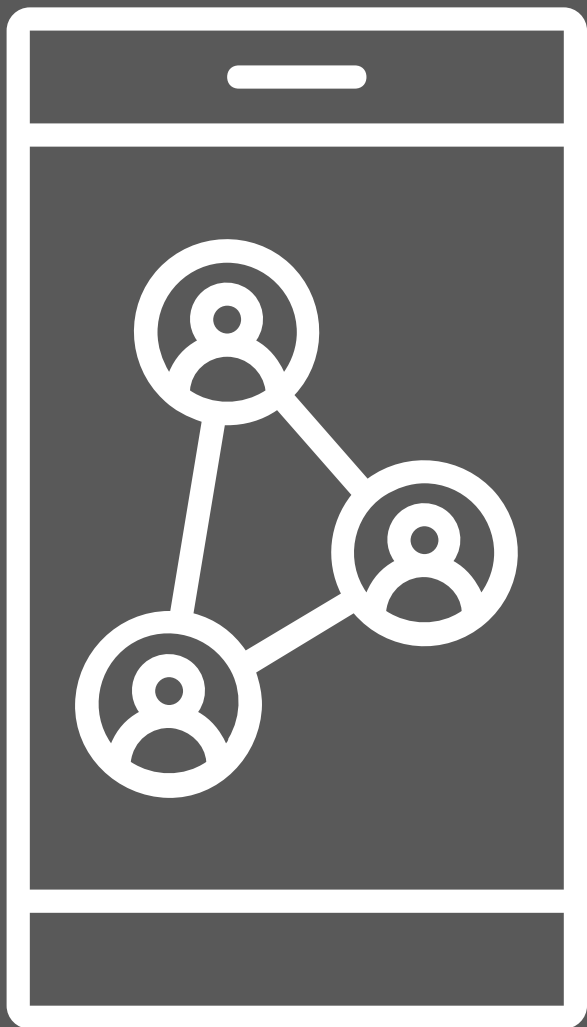
Line Andersen varetager funktionen som uddannelsesansvarlig anæstesisygeplejerske for kursisterne i den postgraduate specialuddannelse for anæstesisygeplejersker.

Line har været vejleder i mange år og har 1/6 diplom i formidling og undervisningspraksis.

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.

Line arbejder for at bibeholde den høje standard af klinisk uddannelse og for fortsat fokus på det gode læringsmiljø afsnit for Bedøvelse er kendt for.





Rigshospitalet

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

Vi er på LinkedIn og på Instagram: **bsr_rhglo**

Følg os gerne

