

Bilag 2: katalog over forsøg med Inddragelse af andre faggrupper

Afprøvning på alle hospitaler i 2022

Initiativ under handleplan 'Det handler om arbejdsliv'

Maj 2023



Intro & Indhold

- Vi vil frigøre tid til, at regionens sundhedsprofessionelle medarbejdere kan løse kerneopgaven tæt på patienten samtidig med, at vi matcher opgaven med rette kompetence.
- I 2022 har alle regionens hospitaler derfor afprøvet at inddrage andre faggrupper i den daglige opgaveløsning.
- For at give inspiration til, hvad inddragelse af andre faggrupper kan være, og hvordan det kan gøres, indeholder dette katalog 45 korte casebeskrivelser fra Region Hovedstadens hospitaler. Med beskrivelserne skabes et indblik i, hvordan inddragelse af andre faggrupper har fundet sted i en specifik kontekst, hvilket forhåbentlig kan inspirere andre til at afprøve tilsvarende initiativer tilpasset deres konkrete hverdag og praksis.
- Casebeskrivelserne er inddelt efter, hvilken faggruppe de er målrettet at aflaste. Der er kommet beskrivelser til aflastning af følgende faggrupper som præsenteres i denne rækkefølge:

● Plejepersonale	side 2
● Læger.....	side 13
● Bioanalytikere.....	side 16
● Lægesekretærer.....	side 16
● Radiografer.....	side 17
● Radiologer.....	side 17



Aflastning af plejepersonale 1

Erfarne ufaglærte i brancheskift

Ufaglært personale som alle har erfaringer fra andre jobs, men af den ene eller anden årsag haft en stor lyst til at "sadle om" og som altid har haft et brændende ønske for at arbejde på et hospital. De er særligt udvalgt i forhold til at have sociale kompetencer.

Hjælpende hænder

Unge mennesker som ønsker at afprøve at arbejde på et hospital før de evt. søger ind på et studie.
De arbejder alle ugens dage kl. 17.00-20.00 med konkrete udvalgte opgaver, hvor de primært servicerer patienter med mad og drikke, madbestillinger samt rydder op og holder orden både på patientstuerne, opholdsrum og gangarealer samt lægger ting på plads, pakker velkomstposer og andre ad hoc opgaver.

Mobiliserende fysioterapeuter

Ansæt fysioterapeuter med opgaver omkring koordinering af udskrivelser og mobilisering af patienterne.



Forventes at være en blivende løsning. Vi har en i fremmøde i dagvagt og en i aftenvagt alle ugens dage på begge akutte sengeafsnit. De er vellidte, arbejdsomme, og meget omsorgsfulde overfor patienterne, samt deres kompetencer bevidst.



Det er en fin løsning ved stor mangel på plejepersonaler. Vi har dem fortsat ansat og har haft det i en årrække. Den dag vi ikke har mange vakante stillinger, så er dette en løsning som ophører. Det er en gruppe som i løbet af vagten har god tid i overskud og som kan være vanskelige at sætte til andre opgaver.



Nej det fortsætter vi ikke med. Det er svært for fysioterapeuterne, idet de oplever at miste fokus på deres monofaglighed. Det har været svært at få det tværfaglige samarbejde til at fungere optimalt, og derved er det ikke blevet en aflastning.

Aflastning af plejepersonale 2

Plejeportør på sengeafsnit

2 faste plejeportører på sengeafsnit. De er der på skift - 7 dage om ugen. Løser praktiske opgaver. Sørger for, at der er rent og ryddeligt, ordner skyllerummene, rydder op, fylder op i skabe, og rydder op efter isolation eller udskrivelse, hjælper til med forflytninger, tager klokker og er ekstra opmærksomme på urolige patienter, spritter af, tager madvognen og får stille og roligt flere og flere opgaver. Fordelen er, at de lærer de indlagte patienter at kende.



God erfaring som forsætter.

Ernæringsterapeut

Bacheloruddannet i ernæring- og sundhed og betjener to sengeafsnit. Sørger for at alle indlagte patienter bliver ernæringsscreenet, og at de patienter afdelingen laver ernæringsinterventioner på, bliver fulgt op. På den måde aflastes plejepersonalet.



God erfaring som forsætter.

Timelønnet sygeplejestuderende på sengeafsnit

Hjælper med servering af mad, herunder sondeernæring og generel hjælp til spisning i aftenvagten, og lettere plejeopgaver, EWS mm.



Dette er yderst velfungerende.

Aflastning af plejepersonale 3

Fysio- og ergoterapeuter som kontaktpersoner

Bliver i stigende grad ansat som kontaktperson for indlagte og ambulante patienter på afsnit, hvor de også indgår i vagtlag, løber til alarm osv. I disse stillinger refereres til oversygeplejersken.

Der er udfordringer, da kontaktpersoner også forventes, at kunne udføre somatiske opgaver som fx blodtryk m.m., som ikke er en del af deres direkte faglighed. Derfor fokus på at sikre kompetenceudvikling i de sygeplejefaglige discipliner (at kunne tage blodtryk, registrere osv.)

Ungementorer, recovery-mentorer og pårørende-mentorer

Alle mentorer har bruger-baggrund; enten som tidligere brugere eller tidligere pårørende.

Fysioterapeuter - mobilisering og lejring ved starten af dagen på sengeafsnittene i Medicinsk Afdeling.

- 80-90% af alle patienter mobiliseres om morgenen og dette har en afsmittende effekt på resten af døgnet
- Flere patienter får relevant gangredskab hurtigere
- Sygeplejefagligt personale evaluerer projektets effekt meget positivt ift. stress og mængden af arbejdsopgaver
- Fysioterapeuterne oplever det som en meningsfuld opgave, idet de kan træne med patienterne i mobiliseringssituationen om morgenen
- Den tværfaglige samarbejdsrelation er styrket
- Der er set en effekt med overføring af viden fra terapeut til plejepersonale omkring tips og tricks for ergonomisk korrekt og skånsom mobilisering af patienter, der har brug for assistance hertil
- Den patientoplevede kvalitet er styrket, idet patienterne giver udtryk for at være glade for assistancen



Det er i den grad noget vi fortsætter med.



Siden indførelsen i 2014 er antallet af recovery-mentorer vokset til mere end 100 ansatte.
Det er udbredt til alle centre.



Projektet har fungeret over det sidste år, og er forlænget yderligere et år på baggrund af positive erfaringer.

Aflastning af plejepersonale 4

Runnere

Brugen af runnere har været bredt anvendt, særligt under covid. Runnere kan f.eks. hjælpe med at rydde op på stuerne, tømme skraldespande, dele drikkevarer ud, tælle proteindrikke, sørge for bestilling af ting og lave kaffe og drikkevogne klar. Er med til at rydde gangene, sikre at skylderummene ser ordentligt ud, håndtere containere der skal tømmes, fylde op i depoter og skabe. Alt det som ikke er relateret til selve patienten. Nogle kan tage klokker, følge en patient på toilettet – men har ikke patientpleje. Oversygeplejersken er ansvarlig for hvad den enkelte runner kan varetage af opgaver.

Opgavefordeling i sygeplejen

Hospitalsmedhjælpere ansat til klart definerede ikke-patientrelaterede opgaver. Denne gruppe har mange forskellige ikke-sundhedsfaglige baggrunde. Gode erfaringer, men der er en grænse for, hvor mange opgaver der er, så antallet reduceres.

Medicinstuderende

Ansæt FADL vagter til at fast blande og administrere IV medicin AB. Vi har mange patienter som dagligt får IV AB, typisk flerestofsbehandling. Dette var meget tidskrævende for en sygeplejerske at håndtere.



Aflaster plejepersonalet. Det er en god gruppe ift. fastholdelse og rekruttering. Flere af de runnere, der blev ansat starter nu i uddannelse som sygeplejerske og bliver timelønsansat - et slags spor i forhold til karriereforløb.
En opmærksomhed på, at runnere kan lave meget begrænsede ting. Har ikke den kliniske vurdering af en patient – klinisk blik.



God erfaring med disse, som også går i vagter, de er dygtige og motiverede. Medarbejderne aflaster og supplerer sygeplejens opgaveløsning.



Det er en midlertidig løsning. Vi har haft dem i 9 mdr. Den dag vi ikke længere har mangel på sygeplejersker ophører aftalen.

Aflastning af plejepersonale 5

Diætister

De allokerede kliniske diætister varetager ernæringscreening, ernæringsplanlægning, løbende opfølgning, delvist madservering og afrydning i sengeafsnit, opfølgning efter udskrivelse, ambulante forløb, samt akuttilsyn i ambulant regi. Diætisterne er til stede alle årets dage i dagtid i 8t vagter.

Funktionen frigiver tid og overskud for plejen via varetagelse både af opgaver, der før tog tid eller dårlig samvittighed ved overspring. Ligeledes understøttes læger via udarbejdelse af komplekse, individuelle best./ord. af supplerende sonde- og parenteral ernæring og tilhørende blodprøver, der lægges til kontrasignatur hos lægerne. Det er muligt, at funktionen også har bidraget til reduceret indlæggelsestid og færre indlæggelser fra akutmodtagelse til sengeafsnit. Cheflæge i afdelingen har ved centerrådsmøde beskrevet oplevelse af færre indlæggelsesdage "obs trivsel" og færre indlæggelser fra akutmodtagelse til sengeafsnit som følge af væske- og ernæringsproblematikker efter implementering af diætistfunktionen. Dette formentlig pga. tidlig og effektiv ernæringsindsats under indlæggelse og evt. efterfølgende ambulant opfølgning, samt fx mulighed for akut ambulant opstart af supplerende sondeernæring og parenteral ernæring i akutmodtagelsen.

Måltidsværter

Stor hjælp ved måltider der for mange neurologiske ptt. tager lang tid at indtage.



Ordningen er gjort permanent efter ½ års prøveperiode, og har fungeret halvandet år. 80-90% af patienter i ernæringsrisiko har været sufficient ernæret under indlæggelse ved løbende auditeringer det seneste år. Implementeringen medført den intenderede opgaveglidning og aflastning af plejepersonalet, ligesom lægegruppen aflastes i forhold til omfattende tastearbejde relateret til best./ord. for ernæring. Der er potentiale for yderligere opgaveglidning og opgaveunderstøttelse i sengeafsnit ved evt. opnormering, fx konsekvent servering og afrydning af mad/drikke ved diætist fremfor pleje i dagstiden, herunder konsekvent kostregistrering og evt. indgift af sondeernæring ved diætist. Stort ønske om at udbrede ordningen til andre afdelinger med patientgrupper med høj forekomst af underernæring og ernæringsrisiko. Diætisterne stortrives med at kunne varetage en sammenhængende ernæringsindsats i et tæt, tværfagligt samarbejde i Afdeling for Blodsygdomme og samtidig tilknytning til monofagligt fællesskab, sparring og udvikling i Klinik for Ernæringsterapi. Der er gode muligheder for rekruttering.



Meget positivt. Patienternes ernæring sikres i langt højere grad end ellers.
Ja vi fortsætter og vores naboafdeling ligeså.

Aflastning af plejepersonale 6

Måltidsværter

Anretning og servering af maden 3x pr dag.

Måltidssupport

Enhed for Mad og drikke aflaster plejepersonalet ved at optage bestillinger for dem ude på det enkelte afsnit på fx mælk, mad og kolonialvarer.

Neuropædagoger

Neuropædagoger, som varetager hverdagsrehabilitering – svarende til aktiviteter som f.eks. spil, musik, indkøb, gangtræning i udearealer mv. Neuropædagogerne deltager i både dag- og aftentjeneste

Servicemedarbejder

Ansættelse af portør på vores operationsgang, der varetager opgaver som traditionelt set har været varetaget af sygeplejersker og SSA-assistenten.



Plejen er glade for ordningen. Giver Køkkenets medarbejdere en masse god feedback med retur til køkkenet. F.eks. om maden blev spist op, kommentarer fra de indlagte, portionsstørrelser, ønsker til ændringer.



Dette foregår på hele Glostrup-matriklen, med stor succes. Erfaringen er at det giver bedre styring af afdelingernes lager, dvs. ingen overrekvirering. Økonomien - som ligger i køkkenet - styres, så den økonomiske ramme holdes.



Det har været en stor succes, da neuropædagogerne kan tage over på hverdagsrehabilitering, således at plejepersonale og terapeuter kan koncentrere sig om de mest komplekse patienter. Vi vil fortsætte – og overvejer om faggruppen kan anvendes i afdeling for rygmarvsskader.



Det har bidraget til et stort løft og frigørelse af personale, som kan koncentrere sig om kerneopgaven. Opgaver løses kompetent og effektivt, og vi er meget tilføjede med at have fået denne faggruppe ansat direkte i afdelingen.

Aflastning af plejepersonale 7

Måltidsværter

Ansættelse af måltidsværter fra 16-20 alle ugens dage, samt lørdag og søndag fra 8-13.30
Måltidsværterne er studerende, f. eks ergoterapeut eller ernæringsstuderende.

Hospitalsmedhjælpere

De varetager mange ting, som ikke er sygeplejearbejde, men som gennem årene er gledet over på sygeplejen. Fx bestilling af mad og drikke, og andre varer, oprydning i afsnittene, opfyldning af skabe, går med prøver, kontakt til håndværkere, kontakt til BRIK folkene og derudover forfaldent arbejde

Ungarbejdere

Vi har ansat unge mennesker i studiejob i gymnasietiden eller i deres sabbatår. De arbejder alle ugens dage kl. 17.00-20.00, hvor de primært servicerer patienter med mad og drikke, madbestillinger samt rydder op og holder orden både på patientstuerne, opholdsrum og gangarealer samt lægger ting på plads, pakker velkomstposer og andre ad hoc opgaver.

Fysio- og ergoterapeuter på neurocenter

Træning af kroppens funktioner, træning i aktivitet og deltagelse, rekvirere, tilpasse og træne i brugen af hjælpemidler, vurdering og træning i spise og drikkefunktioner (Dysfagifokus), tværfaglig og tværsektoriel kommunikation.



Sygeplejepersonalet var fra starten af skeptiske omkring funktionen, men nu efterspørges de, hvis de ikke er der. Øget fokus på måltider og mellemmåltider. De har også forefaldende opgaver i afsnittet. Måltidsværterne er aktive, initiativrige og interesserer sig for patienterne og deres pårørende



Fortsætter!



Vi har meget gode erfaringer med ansættelse af unge mennesker. De løser en stor praktisk opgave som tidligere lå hos plejepersonalet, så det frigiver tid til sygeplejen. Patienterne holder meget af de unge mennesker og det bedste er, at vi rekrutterer dem til at søge ind på de sundhedsfaglige uddannelser. Vi fortsætter med dette.



Under implementering af dette tiltag, så erfaring indtil videre at sygeplejepersonalet skal gøres opmærksom på i hvilke tværfaglige samarbejdssituationer fys og ergo kan bruges og hermed aflaste daglige gøremål med patienten for sygeplejepersonalet.

Aflastning af plejepersonale 8

Farmakonom bistand – forsøg 1

Vi har i en periode investeret i farmakonombistand via apoteket, da det har stor værdi i forhold til afdelingen og i forhold til medicinering og processer i SP. Medicinmanagement foregik på hverdage indenfor tidsrummet 7-14. Ydelsen blev udført af 1 farmakonom og supporteret af farmaceut.

Medicinmanagementfunktionen blev løbende udviklet i tæt samspil mellem Apoteket og afdelingen.

Mærkbar aflastning af sygeplejerskerne, i det medicineringsprocessen i SP er omstændig. Forventet fald i antallet af UTH.

Farmakonom bistand – forsøg 2

Ansæt farmakonomer og farmaceut i afdelingen. Farmakonomerne doserer medicin og udleverer dette til patienterne, hjælper patienterne med at indtage medicinen. De blander iv-medicin og er blevet oplært i at give behandlingen til patienterne. De doserer medicin ved udskrivelser og sikrer at det er den rigtige medicin der er ordineret i samarbejde med farmaceuten, laver medicingennemgange hos patienterne i samarbejde med lægerne. Farmakonomerne aflaster i høj grad sygeplejerskerne ift. medicin og dette er særligt vigtigt, når der er mangel på sygeplejersker. Farmaceut kvalitetssikrer medicinering i samarbejdet med lægerne og kan derved aflaste lægerne.

Farmakonom bistand - forsøg 3

Afdelingen har købt farmakonombistand på apoteket. I første omgang et år med bistand til administration og dispensering af medicin i et af sengeafsnittene. Vi er nu i færd med at afprøve, at farmakonomer pakker medicin til patienter ved udskrivelse og informerer disse om medicinen, således at patienten hvis muligt kan håndtere medicinen efter udskrivelse.



Mærkbar aflastning af sygeplejerskerne da medicineringsprocessen i SP er omstændig. Forventet fald i antallet af UTH. God ordning, der desværre efter ca. 6 måneder måtte ophøre, idet der ikke var farmakonomer nok til at dække ordningen.

God således, at sygeplejerskerne kunne reducere deres fokus med en opgave i dagvagt, med en højere grad af patientsikkerhed til følge.



Ordning fortsætter og er i gang med at ansætte flere farmakonomer.



Overordnet fungerede aftalen fint, men det aflastede ikke sygeplejerskerne tilstrækkeligt, idet medicin håndtering er en del af den samlede sygepleje – bl.a. observation af bivirkninger.

Aflastning af plejepersonale 9

Farmakonom bistand – forsøg 4

Vi har ansat 3 farmakonomer, 1 pr. sengeafsnit som også hjælper hinanden på tværs.

Ansæt til:

Medicinophældning og klargøring af iv-medicin

Klargøring af parenteral ernæring

Medicinforberedelse i forbindelse med udskrivelse

Vejledning og oplæring af patienter at anvende deres medicin

Bedre intro til medicinrum af studerende og nyt personale

Søge alternativer til patientens vanlige medicin i forbindelse med operation.

Farmakonom– forsøg 5

Farmakonomernes primære opgave består i at varetage medicindosering, dispensering, samt administrering. Derudover informere de pt (og pårørende) om relevante medicin, når pt skal udskrives.

Farmakonom - forsøg 6

Ansættelse af farmakonomer mandag til fredag i dagvagt, enkelte weekender ved behov.



Mærkbar aflastning af sygeplejerskerne da medicineringsprocessen i SP er omstændig. Forventet fald i antallet af UTH. God ordning, der desværre efter ca. 6 måneder måtte ophøre, idet der ikke var farmakonomer nok til at dække ordningen.

God således, at sygeplejerskerne kunne reducere deres fokus med en opgave i dagvagt, med en højere grad af patientsikkerhed til følge.



Kun gode erfaringer – det gode opvejer for udfordringerne, som kan være at man som sygeplejerske kommer længere væk fra medicinbehandling. Sygeplejerskerne har mere tid til deres kerneopgave, og teamsamarbejdet er styrket.

Ordningen fortsætter. Har ansat farmakonomer således at de kan indgå i weekendvagter. Vi ønsker at udbrede således at farmakonomerne kan bistå med IV præparater og SC/IM injektioner.



Gode erfaringer - medicin administreres nu i større grad (stort set altid) til tiden af farmakonomerne.

De reflekterer over den ordinerede medicin, interaktioner, substitution, og der er tæt samarbejde med sygeplejersker og læger. De dispenserer medicin ved udskrivelse og orlov, og vejleder patienter, pårørende og personale.

Aflastning af plejepersonale 10

Farmakonom forsøg 7

Administrere og dispensere medicin til afdelingens indlagte patienter. Derudover varetager farmakonomerne andre opgaver i afsnittene relateret til medicin og patienter.

Farmakonom 8

Sygeplejersker er aflastet i høj grad. En særdeles stor hjælp, der har frigivet betydelig tid til øvrige sygeplejeopgaver

Fysioterapeut, ergoterapeut og portør

I afdelingen har vi valgt at ansætte en portør fuld tid, samt tilkøbe en fuldtids fysioterapeut og en halvtids ergoterapeut oveni de ressourcer, der allerede stilles til rådighed fra Afdeling for Fysio- og Ergoterapi. Alle ordninger har kørt over et år. Ordningerne har aflastet plejepersonalet i dag tiden på hverdage.



Har frigivet tid, så sygeplejerskerne har mere tid til at varetage de øvrige sygeplejeopgaver i arbejdsdagen. Det har øget kvaliteten, arbejdsglæde og arbejdsmiljøet.

Vi vil fortsætte med ansættelserne. Det er meget vigtigt for os, at vi selv kan ansætte farmakonomerne. Det skaber højere grad af fleksibilitet, arbejdstilrettelæggelse ud fra afsnittenes behov, større ansvarlighed og bedre arbejdsmiljø – også for farmakonomerne.



Kun gode erfaringer. Meget positivt.

Bestemt oplagt at fortsætte med. Vi er meget frustrerede over ikke at kunne ansætte en farmakonom, da RH har indført ansættelsesstop for farmakonomer.

Vi har haft en opsigelse fra en farmakonom, og vi kan nu ikke slå stillingen op. Vi mangler i meget høj grad den hjælp nu.

Forhåbentlig vil det ændres snarest. (De øvrige regionshospitaller har aktive annoncer på).



Udelukkende gode erfaringer, og vi regner med at fortsætte ordningen. Alle tilkøb har en stor betydning for patientforløbene i afsnittet, da patienterne hurtigere bliver mobiliseret og dermed hurtigere bliver klar til udskrivning eller overflytning.

Vi ser det dog som et problem, at det for nuværende ikke er muligt at få tilknyttet/tilkøbe flere fysioterapeutressourcer i aften og weekend, det samme gælder for portør og ergoterapeut ressourcer. Den behandling, der tilbydes vores patienter burde ikke være afhængig af, hvilket tid på døgnet eller hvilken dag i ugen, patienterne bliver opereret.

Aflastning af plejepersonale 11

Servicemedarbejder

Vi har ansat en servicemedarbejder, som dækker 2 sengeafsnit.

- Oprydning og opfyldning af fx: medicinrum og dropvogne, i alle lokaler og gangarealer
- Ugentlig vedligehold: Kalibrering af blodsukkerapparater + Rense termometre + skift af kanylebøtter
- Varebestilling og tjek af holdbarhedsdatoer i køkken
- Hjælpe med sengeredning og klargøring af stue
- Klargøring Mellemmåltidsvogn

Runnere

Vi har ansat studenter ("runnere") på operationsgangene og afsnit for operationsmodtagelse og opvågning i et forsøg på at aflaste sygeplejersker og So-Su assistenter med opfyldning, oprydning, klargøring af operationsstuer, modtagelse af patienter, følge patienter, gå med blodprøver, hente varer mv.



Sygeplejerskerne skal ikke bruge tid på de beskrevne opgaver og de har hvad de skal bruge på stuerne døgnet igennem. Der er pænt ryddeligt på gangen og i birum og skabe. Det skaber ro og generel disciplin til at holde orden til gavn for sikkerhed og hygiejne. Anvender selvfølgelig af plejenormeringen ift. at få flest mulig til at deltage i vagtdækningen.



En del forbehold blandt faglærte personalegrupper mod at ansætte runnere – frygt for at de tager faglært arbejde og det giver en dårligere patientbehandling, når patienterne møder ufaglærte. Vi har talt meget ind i, at runnere skulle kunne frigive sygeplejerskerne, så de kunne fokusere mere på det der krævede deres sygeplejefaglige ekspertise. Det har været en succes – og nok især ved at det har fået lov at vokse ved at sygeplejerskerne selv var med til at definere hvilke opgaver runnerne kunne få. Vi ser det som en stor fordel at runnere ikke er "låst" af at tilhøre en specifik faggruppe, men entusiastisk kaster sig ud i de fleste opgaver, de bliver præsenteret for. Vi er fortsat i gang med at udvide opgaveporteføljen, ligesom vi overvejer at udvide antallet af runnere i afdelingen.

Aflastning af plejepersonale 12

Medicinstuderende som operationsassistenter

Ansættelse af medicinstuderende som operationsassistenter til mindre kirurgiske indgreb mhp. at imødegå vakancer hos operationssygeplejerskerne.

Farmakonom bistand (– forsøg 2)

Ansæt farmakonomer og farmaceut i afdelingen. Farmakonomerne doserer medicin og udleverer dette til patienterne, hjælper patienterne med at indtage medicinen. De blander iv-medicin og er blevet oplært i at give behandlingen til patienterne. De doserer medicin ved udskrivelser og sikrer, at det er den rigtige medicin der er ordineret i samarbejde med farmaceuten, laver medicingennemgange hos patienterne i samarbejde med lægerne. Farmakonomerne aflaster i høj grad sygeplejerskerne ift medicin og dette er særligt vigtigt, når der er mangel på sygeplejersker. Farmaceut kvalitetssikrer medicinering i samarbejdet med lægerne og kan derved aflaste **lægerne**.



En svær implementeringsfase, der især har mødt modstand blandt operationssygeplejerskerne, der har frygtet at vi gik på kompromis med patientsikkerhed og kvalitet.

Også stor bekymring blandt sygeplejerskerne for at de medicinstuderende fik mere løn end dem, mens andre frygtede en underminering af sygeplejerskernes løn.

Husk at have fokus på at sikre involvering af oversygeplejersker, kliniske sygeplejespecialister og andre interessenter i processen fra start. Det har krævet stor koordinering med kirurgerne både ift. implementering, uddannelse, forventningsafstemning og kommunikation.

Vi har planer om at udvide konceptet på et senere tidspunkt – især de mindre ukomplicerede indgreb kunne være oplagt.



Mærkbar aflastning af sygeplejerskerne da medicineringsprocessen i SP er omstændig. Forventet fald i antallet af UTH. God ordning, der desværre efter ca. 6 måneder måtte ophøre, idet der ikke var farmakonomer nok til at dække ordningen.

God således, at sygeplejerskerne kunne reducere deres fokus med en opgave i dagvagt, med en højere grad af patientsikkerhed til følge.

Aflastning af læger 1

Optometrister

Vi har ansat optometrister i de fleste af vores afsnit, faggruppen varetager opgaver som traditionelt har været varetaget af læger, sygeplejersker og SSA-assistenten. Optometristerne gennemgår lokalt tilpasset kompetenceudviklingsprogrammer og har via kompetenceløft og uddannelse også overtaget lægelige opgaver.

Faggruppen løser opgaverne med høj faglig kvalitet, vi har udvidet til stadighed deres kompetenceområde, der hvor det giver mening fagligt og driftsmæssigt.

Optometristerne arbejder i ambulatorier (fotografiske undersøgelser, behandlinger og kontroller), på operationsgangen (modtagelse og klargøring til operation), i skadevagten (klargøring af patienter inden lægebesøg).

Opfølgning hos sygeplejerske

Når diagnosen MG gives, er der en sygeplejerske til stede sammen med lægen. Efterfølgende aftales en opfølgning med sygeplejersken, hvor pt. har mulighed for at stille spg. Herudover kan pt. ringe ind ved forværring, bekymringer eller nye spg. Aflaster lægerne, som ofte får gentagne henvendelser med spørgsmål fra patienterne, der lige har fået stillet diagnosen.

Blodprøvetagere

Ansættelse af sundhedsfaglige studerende, eller studenter, der har sabbatår og planer om at læse sundhedsfaglige uddannelser, eller social- og sundhedsassistenter.

Medarbejderne oplæres efter et særligt program til at tage blodprøver og andre klart definerede opgaver. De fleste af dem arbejder fuld tid i jobbet. Der ansættes dog også til studiejobs.



Vi har stor succes med ansættelse af faggruppen, de er kompetente og vores erfaring er, at vi gennem struktureret kompetenceudvikling får en faggruppe som bidrager væsentligt og kan løfte opgaver der går på tværs af de "traditionelle" faggrupper. De er interesserede i at arbejde på hospitaler og finder opgaverne fagligt udfordrende. Vi vil fremadrettet ansætte optometriste i de stillinger hvor det giver fagligt mening.



Positive erfaringer. Patienterne oplever, at de har en kendt kontaktperson, når de ringer, hvilket giver tryghed.

Initiativet skal evalueres i 2024, og vi samler i øjeblikket data ind fra personale samt patienter.



Gode erfaringer. Medarbejderne er dygtige, vil det rigtig gerne, er mødestabile og lærer rigtig meget om patientkontakt. Der er stor søgning til jobbene. Bioanalytikerne aflastes, og kan fokusere på andre kerneopgaver.

Aflastning af læger 2

Sygeplejerske kontaktperson

En sygeplejerske er fast kontaktperson og er delegeret til at kunne justere i dosis for udvalgte præparater. Endvidere er hun tovholder for patienter, hvor immunoglobulin forsøges nedtrappet. Hvor patienterne ved oplevet forværring eller andre spørgsmål kan kontaktes direkte. Aflaster lægerne, som ofte får gentagne henvendelser med spørgsmål fra patienterne.

Ny kompetence til sygeplejerske

Sygeplejerske i ambulatoriet er oplært i Lumbalpunktur. Det vil sige patienterne kan få udført LBP samme dag eller indenfor få dage. Aflaster lægerne, hvor det før var reservelæger, der tog LBP. Nu kan de i stedet have ekstra konsultationer, hvilket gavner ventelister.

Fysioterapeut i ambulatorium

Fysioterapeuter i ambulatoriet tester patienter med vaskulit efter prædefinerede intervaller og med standardiserede test. Ved forværring gives fremskyndet tid hos læge. Lægerne, hvor ventelister har gjort at patienterne ikke har været til kontrol så ofte som lægen har ønsket. Fysioterapeuternes test sikrer, at patienter med forværring fanges og ses af lægen.



Ordningen trådte i kraft pr. 01.01.2023 og løber i et år. Lægerne oplever allerede en begyndende aflastning. Den efterfølgende evaluering vil vise om ordningen fortsætter.



God erfaring med kortere ventetid på LBP og der frigiver kontrol tider til ventende patienter. Ordningen fortsætter.



Erfaringen er at der ordningen medfører sikkerhed for at patienter med forværring bliver set af lægen.

Ordningen fortsætter.

Aflastning af bioanalytikere



Blodprøvetagere

Ansættelse af sundhedsfaglige studerende, eller studenter, der har sabbatår og planer om at læse sundhedsfaglige uddannelser, eller social- og sundhedsassistenter.

Medarbejderne oplæres efter et særligt program til at tage blodprøver og andre klart definerede opgaver. De fleste af dem arbejder fuld tid i jobbet. Der ansættes dog også til studiejobs.



Gode erfaringer, medarbejderne er dygtige, vil det rigtig gerne, er mødestabile og lærer rigtig meget om patientkontakt. Der er stor søgning til jobbene. Bioanalytikerne aflastes og kan fokusere på andre kerneopgaver.

Aflastning af lægesekretærer



Indkaldere

2 ufaglærte medarbejdere til indkaldelse af patienter til apparatudskiftning, modtagelse af patienterne i reception og check in i SP samt praktisk modtagelse af gammelt apparat og udlevering af nyt samt registrering. Medarbejderne blev certificeret i SP og undervist i løsning af opgaver der.



Gode erfaringer med mange medarbejdere, men har også oplevet langt større udskiftning af personale end i andre faggrupper. Det kan delvis skyldes at stillingerne er tidsbegrænsede grundet opgavens natur. Vi har oplevet god accept fra andre faggrupper. Vi har fremtidige opgaver, hvor vi overvejer at fortsætte med lignende personalegrupper.

Aflastning af Radiografer

- **MR-optagelser på distancen**
"MR-optagelser på distancen" i tilfælde af fravær af MR-radiografer + kapacitetsøgning under anvendelse af sene eftermiddagsslots.
Anvendt: Sosu



Forventes at blive bredt ud, men afventer større erfaringsgrundlag.

Aflastning af Radiologer

- **Beskrivelse af knoglerøntgen**
Beskrivelse af knoglerøntgen overgået til beskrivende radiografer.



**God og ensartet kvalitet. Stabil leverance
Bredes ud til andre afdelinger!**