



# Den sygepleje- faglige stemme skal tydeligt høres i de nye sundhedsråd

Nye organiseringer, planer og prioriteringer i sundhedsvæsenet skal bygge på sundhedsfaglig viden og rådgivning på alle niveauer. Derfor bør der oprettes sundhedsfaglige rådgivningsudvalg til hvert sundhedsråd med repræsentation af både kommunale og regionale sygeplejersker.

**M**ed sundhedsreformen lægges der op til, at flere borger- og patientforløb starter og slutter i det nære, og at der kommer mere fokus på forebyggelse frem for behandling.

Men det er ikke nye strukturer alene, der får sundhedsvæsenet til at fungere. Det er de fagligt dygtige medarbejdere, der hjælper borgere og patienter igennem systemet, og som både skaber sammenhæng i forløbene og sikrer patient-sikkerheden.

Den sygeplejefaglige analyse og det helhedsorienterede blik for patienten og patientforløbet er derfor meget vigtig. Sygeplejersker spiller en nøglerolle i at omsætte reformen fra papir til virkelighed, og politikerne i sundhedsrådet bør derfor inddrage det sygeplejefaglige perspektiv, når der træffes vigtige beslutninger om nye måder at tilrettelægge behandling og sygepleje i det nære sundhedsvæsen.

På alle niveauer er der brug for input og viden fra de relevante sundhedsfaglige medarbejdere og ledere til at sætte en fælles, faglig retning i planlægningen af sundhedsvæsenet.

Det gælder både den nationale sundhedsplan, de 17 sundhedsråd og det kommende prioriteringsråd og alle de øvrige steder i sundhedsvæsenet, hvor faglige input er forudsætningen for at træffe gode beslutninger.

## CASE

### **WHO anbefaler en national sygeplejedirektør som faglig stemme i toppen af sundhedsvæsenet**

WHO har siden 2015 anbefalet, at alle lande indfører en national sygepleje- og omsorgsdirektør (CNO). Flere europæiske lande som Sverige, Finland og Irland har allerede oprettet stillingen, og på verdensplan svarer 82 procent af landene i 2025, at de har en CNO. Rollen skal sikre, at sygepleje og omsorg indgår i politiske beslutninger, og at erfaringer fra praksis og forskning bliver en del af det nationale beslutningsgrundlag.

#### **Resultater**

Erfaringer fra andre lande viser, at en CNO styrker faglig ledelse, fremmer evidensbaseret praksis og hjælper med at forudse behovet for sygeplejersker. Det bidrager til bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet.

#### **Hvad skal der til?**

Danmark bør indføre en sygepleje- og omsorgsdirektør i Sundhedsstyrelsen, så det sygeplejefaglige perspektiv får en fast plads i toppen af sundhedsvæsenets beslutninger.

## Dansk Sygeplejeråd anbefaler

### Sundhedsfagligt rådgivningsudvalg til hvert sundhedsråd

Politikerne i sundhedsrådene skal styrke det nære sundhedsvæsen og sammenhæng på tværs af sektorer og indsatser i lokalområdet.

Beslutningerne bør bero på faglig viden og rådgivning fra blandt andet sygeplejersker. Det kan være via et sundhedsfagligt rådgivningsudvalg for hvert sundhedsråd, der er sammensat med relevante fagligheder og ledelser fra begge sektorer.

De 17 sundhedsfaglige rådgivningsudvalg bør også have mulighed for erfaringsudveksling og faglig vidensdeling for at koordinere på tværs.

### Tæt samarbejde mellem sundhedsrådene og de faglige ledere

God faglig ledelse spiller en vigtig rolle i at omsætte ambitionerne i reformen til konkrete indsatser. Det kræver, at de faglige ledere er tæt på de politiske beslutninger i sundhedsrådene.

Omvendt har politikerne også brug for at kende til hverdagen hos for eksempel hjemmesygeplejen, akutsygeplejen, sundhedsplejersken, almen praksis, psykiatrien og hospitalet for at kunne træffe beslutninger, som er tæt på borgere og patienter.

De gode faglige indsigter finder ikke vej til politikerne af sig selv. De skal hjælpes på vej gennem tæt samarbejde og dialog mellem sundhedsrådene og de faglige ledelser.

### Alle fagligheder skal med i prioriteringsrådet

Prioriteringsrådet skal have et bredere fokus end produktivitet og medicinsk behandling. Sygepleje og professionel omsorg er en central del af det samlede patientforløb, men bliver ofte nedprioriteret.

Når sygeplejen og den professionelle omsorg ikke prioriteres, kan det føre til sygdomsforværing og dermed presse sundhedsvæsenet.

Etisk Råd har vist, at omsorgen er under pres, når der er travlt, og ny forskning viser, at den nødvendige sygepleje på danske hospitaler kun bliver udført, når tiden tillader det.

### Ansæt en sygepleje- og omsorgsdirektør i Sundhedsstyrelsen og i regioner og kommuner

I overensstemmelse med WHO's anbefalinger bør det sygeplejefaglige perspektiv have en mere central og formaliseret rolle i sundhedsmyndighederne i Danmark.

En sygepleje- og omsorgsdirektør i Sundhedsstyrelsen kan bidrage med sygeplejefaglig ekspertviden i den nationale sundhedsplan og i udviklingen af den nationale sundhedspolitik.

Ligeledes bør der være sygeplejefaglige topledere i regioner og kommuner med ansvar for det nære sundhedsvæsen.

Læs mere på [dsr.dk](http://dsr.dk)

Scan QR-koden for at læse mere.



#### FAKTA

##### Etisk Råd: Har vi effektiviseret omsorgen ud af sundhedsvæsenet?

Ifølge Det Ethiske Råd oplever 60 procent af sundhedsansatte, at de ofte ikke har tid til at yde den omsorg, de finder nødvendig. Omsorg er vanskelig at måle og standardisere. Derfor kommer den ofte under pres i et målstyret sundhedsvæsen. Det kan fx betyde, at sygeplejerskerne skal vælge mellem at tale med en døende patient eller dokumentere i journalen. Etisk Råd understreger, at omsorg er en faglig kerneopgave og et ledelsesansvar – ikke blot en personlig egenskab. Etisk Råd understreger, at omsorg kræver tid, fleksibilitet og faglighed og bør prioriteres på linje med behandling og diagnostik.

#### FAKTA

##### Missed Nursing Care: Næsten halvdelen af sygeplejen bliver kun udført, når der er tid

Et nyt studie dokumenterer, at næsten halvdelen af den nødvendige sygepleje på danske hospitaler kun bliver udført, når tiden tillader det. Det gælder opgaver som mobilisering, mundpleje, professionel omsorg og patientinformation. Opgaver, der ikke er kritiske i øjeblikket, men som har afgørende betydning for patientens helbred og forløb. Når disse opgaver nedprioriteres, øges risikoen for infektioner, tryksår og forlænget indlæggelse. Undersøgelsen viser, at sygeplejersker ofte tvinges til at vælge mellem opgaver på grund af travlhed, personalemangel og akutte hændelser. Det skaber et krydspres, hvor fagligheden må vige for virkeligheden. Resultaterne understreger, at grundlæggende sygepleje ikke må betragtes som sekundær. Den er central for patientsikkerhed, kontinuitet og værdige forløb.

