

Øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende

– hvad skal sygeplejen byde ind med?



Der sker for tiden store forandringer i sundhedsvæsenets tilbud til borgerne. Inddragelse af patienter, borgere og pårørende er et erklæret politisk mål. På den ene side kan vi som sygeplejersker glæde os over, at inddragelsen, som i høj grad er et sygeplejefagligt kerneområde, både er et stort ønske fra borgerne og har fået så betydeligt et politisk fokus. På den anden side kan det vække bekymring, at politikere, der befinder sig særdeles langt fra vores hverdag, nu fokuserer så ihærdigt på et sundhedsfagligt komplekst område. Måske er deres motiv at få mest sundhed for pengene? Måske hellere at forebygge og sundhedsfremme frem for at behandle? Måske at spare penge?

Uanset hvad må vi spørge os selv, hvilke konsekvenser det store politiske fokus på inddragelse af borgere, patienter og pårørende får for vores faglighed og opgaveløsning i de kommende år? Og hvad vi som sygeplejersker og fagforening kan gøre for, at ambitionerne om øget inddragelse bliver en succes – for alle parter?

Vi kan som udgangspunkt inddrage talrige eksempler fra hverdagen på, hvordan sygeplejerskers faglighed aktivt spiller ind i udviklingen af sundhedstilbuddene. Med afsæt heri ønsker Kreds Midtjyllands kredsbestyrelse med dette debatoplæg at bidrage yderligere til at afklare og synliggøre sygeplejerskens rolle i et sundhedsvæsen, hvor inddragelse er en topprioritet – både politisk og fagligt.

På generalforsamlingen i 2013 præsenterede kredsbestyrelsen fire udsagn om det sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på henholdsvis sygeplejefaglighed, arbejdsvilkår, det danske forhandlingssystem og vores faglige fællesskab i DSR:

Sammenhæng der tager afsæt i faglighed!

Sammenhæng i hverdagen er en forudsætning for, at sundhedsvæsenet kan hænge sammen!

Sammenhæng skabes gennem dialog og forhandling!

Vores fællesskab får faget til at hænge sammen!

Perspektiverne i de fire udsagn er også væsentlige, når vi taler om inddragelse af borgere, patienter og pårørende.

1. Inddragelse skal være funderet i sygeplejefaglig argumentation

Som sygeplejersker skal vi bruge vores faglighed til at sikre, at der ikke bare kommer mere inddragelse – men også den rigtige inddragelse. Altså ikke bare inddragelse, der giver mening på et politisk visionspapir, men inddragelse der giver mening for borgere, patienter, pårørende – og sundhedsprofessionelle.

I første omgang skal vi satse på at blive endnu skarpere på, hvad vi egentligt mener "inddragelse" kan indeholde i de enkelte behandlings- og plejeforløb.

Hvis vi med vores faglighed kan argumentere klart for hvor, hvordan og hvorfor inddragelse giver mening, vil det også blive meget lettere at udvikle og videreudvikle de konkrete tiltag, der skal sikre en velfungerende inddragelse. Her må vi blandt andet tage afsæt i den sygeplejefaglige forskning og evidens til fagligt at argumentere for, hvilke typer inddragelse der giver øget kvalitet – og hvilke der ikke gør.

Har du forslag til initiativer på baggrund af DIN faglighed?

Jeg er enig/uenig i,
... at vi skal blive endnu skarpere på, hvad vi egentligt mener "inddragelse" kan indeholde i de enkelte behandlings- og plejeforløb.





2. Inddragelse skal have afsæt i arbejdsvilkår, der prioriterer tid til udvikling af kerneopgaver

Øget og anderledes inddragelse kan nemt blive endnu en ny og tidskrævende opgave oven i de mange funktioner, som sygeplejersker allerede varetager. Patienter skal høres om deres ønsker i forhold til behandling og pleje, pårørende skal oplæres i at løse opgaver og så videre. Men der ligger en mulighed i at se inddragelsen som en gylden mulighed for at udvikle sygeplejefaglige kerneopgaver, nemlig at patienter og borgere skal inddrages på en måde, så indflydelse på egen behandling giver mening og øget kvalitet.

Vi skal stille krav om, at øget fokus på inddragelse skal frigive ressourcer – ikke bare i systemernes pengekasser, men også i sygeplejerskernes hverdag – så vi kan fokusere på de opgaver, hvor vi for alvor bringer vores faglighed i spil. Opgaver som vi uden tvivl er de bedste til at løse.

Lad os derfor som sygeplejersker skabe rum til at diskutere og vurdere, hvilke opgaver det – både sundhedsmæssigt og ressourcemæssigt – giver mening at inddrage borgere, patienter og pårørende i at løse – og hvordan. Og lad os også investere i at få prioriteret og beskrevet de opgaver, vi vil bruge den tid på, som den øgede inddragelse kan frigive. Er det ikke det, man kalder ”mere sundhed for pengene”?

Har du forslag til initiativer på baggrund af DIN faglighed?




Jeg er enig/uenig i,
... at vi skal skabe rum til at diskutere og vurdere, hvilke opgaver det – både sundhedsmæssigt og ressourcemæssigt – giver mening at inddrage borgere, patienter og pårørende i at løse – og hvordan.



3. Inddragelse af borgere, patienter og pårørende forudsætter inddragelse af medarbejderne

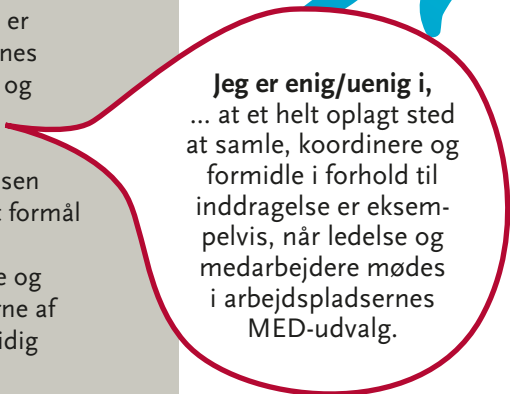
Listen med forslag og ideer til, hvordan ”projekt inddragelse” bliver en succes er allerede lang. Mange parter har budt ind, og man kan tydeligt mærke politikernes iver for – hurtigst muligt – at sætte skibe i søen, der kan resultere i overskifter og opmærksomhed.



Vi må dog insistere på en grundighed og systematik, der kvalificerer inddragelsen – både med det formål at fastholde og formidle de gode initiativer og med det formål at få skåret de ideer fra, der ikke fungerer i praksis.

Et helt oplagt sted at samle, koordinere og formidle er eksempelvis når ledelse og medarbejdere mødes i arbejdspladsernes MED-udvalg. Her kan konsekvenserne af og potentialerne i initiativer, der kommer ”oppefra” og ”udefra” drøftes, samtidig med at erfaringerne, der spirer op ”nedefra”, kan deles.

Har du forslag til initiativer på DIN arbejdsplads?



Jeg er enig/uenig i,
... at et helt oplagt sted at samle, koordinere og formidle i forhold til inddragelse er eksempelvis, når ledelse og medarbejdere mødes i arbejdspladsernes MED-udvalg.




4. Det faglige fællesskab i Dansk Sygeplejeråd som igangsætter for sammenhæng i inddragelsen

Vi ser DSR også som igangsætter af faglig udvikling på tværs af hele sygeplejen. Sygeplejerskers gode bidrag til, hvordan inddragelsen af borgere, patienter og pårørende kan blive endnu bedre, skal netop bredes længere ud end på egen arbejdsplads.


Som faglig organisation, der organiserer alle sygeplejersker fra studerende til sygeplejefaglige direktører, skal DSR understøtte spredningen af de mange ideer og initiativer i forhold til inddragelse, der bidrager til udviklingen af et sammenhængende sundhedsvæsen.

Har DU forslag til fælles initiativer i DSR?



Jeg er enig/uenig i,
... at DSR skal understøtte spredningen af de mange ideer og initiativer i forhold til inddragelse, der bidrager til udviklingen af et sammenhængende sundhedsvæsen.

Beslutning



Kreds Midtjylland – medlemmerne og organisationen – skal i den kommende periode arbejde for at beskrive og synliggøre sygeplejerskers centrale rolle i forhold til inddragelse af patienter, borgere og pårørende i behandlings- og plejeforløb. Kredsen skal understøtte, at medlemmer kan bidrage hertil, og tage initiativer for at påvirke beslutningstagere og den politiske dagsorden.