



Fundamentals of Care – et internationalt respons på behov for nytænkning af sygeplejens genstandsområde

Kreds Midt Træf 2020

Lena Aadal og Ingrid Poulsen

<https://www.youtube.com/watch?v=u807yEQAtN4>

Agenda

- Hvad er Fundamentals of Care?
- Eksempel fra praksis
- Gruppedrøftelse:
- TR: Værdisætning af den essentielle sygepleje til beslutningstagere og bevillingsmyndigheder
- Fundamentals of Care i argumentation for forsvarlige faglige normeringer
- AMIR: Italesættelse af den essentielle sygepleje med henblik fagidentitet og prioritering

Baggrunden for Fundamentals of Care



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

International Journal of Nursing Studies

journal homepage: www.elsevier.com/ijns

'Shitty nursing' – The new normal?

David A. Richards^{a,*}, Gunilla Borglin^b

^a University of Exeter, College of Medicine and Health, St Luke's Campus, Heavitree Road, Exeter, EX1 2LU, UK

^b Department of Care Science, Faculty of Health and Society, Malmö University, Malmö, Sweden



Care left undone in European hospitals

De hyppigste plejeaktiviteter, der var “left undone”:

- Trøst og samtale med patienter (53%)
- Udarbejde eller opdatere plejeplaner (42%)
- Undervise patienter og deres pårørende (41%)
- Mundhygiejne (34%)

Færre sygeplejersker rapporterede pleje “left undone” i hospitaler med:

- Bedre arbejdsmiljø ($p < 0.0001$)
- Lavere patient-sygeplejerske ratios ($p < 0.0001$)
- Lavere andel af sygeplejersker, der jævnligt udførte “non-nursing tasks” ($p < 0.0001$)

Missed nursing care (kirurgi)

Data fra 400,000 patienter og 25,000 sygepl. 300 hospitaler i 9 lande

- En sygepl.-pt. ratio stigning med én patient per sygepl. var associeret med 7% forhøjet risiko for 30 dages mortalitet
- En 10% stigning i rapporteret manglende sygepleje*, var associeret med 16% forhøjet risiko for 30 dages mortalitet
- "Missed nursing care" kan bruges som en "early warning indicator" for risiko for død

* Direkte klinisk sygepleje, planlægning og kommunikation

Sygepleje skill mix i Europa

13.000 sygepl. og 19.000 patienter - 275.000 indlæggelser

Flere uddannede sygeplejersker betyder:

- Nedsat risiko for:
 - 1) Dødsfald
 - 2) lav patient rapporteret vurdering af hospitalet
 - 3) lav patient rapporteret kvalitet
 - 4) negativ vurdering af sikkerhed og andre outcomes
- Hver 10% point reduktion i antal sygeplejersker var associeret med en 11% højere risiko for død
- For hver sygeplejerske (for 25 patienter), der blev erstattet med hjælpepersonale, blev risiko for død forøget med 21%

Funda

- <http://>
- Inte
- Ny
-

ere og forskere

skal være

ng (action no words)

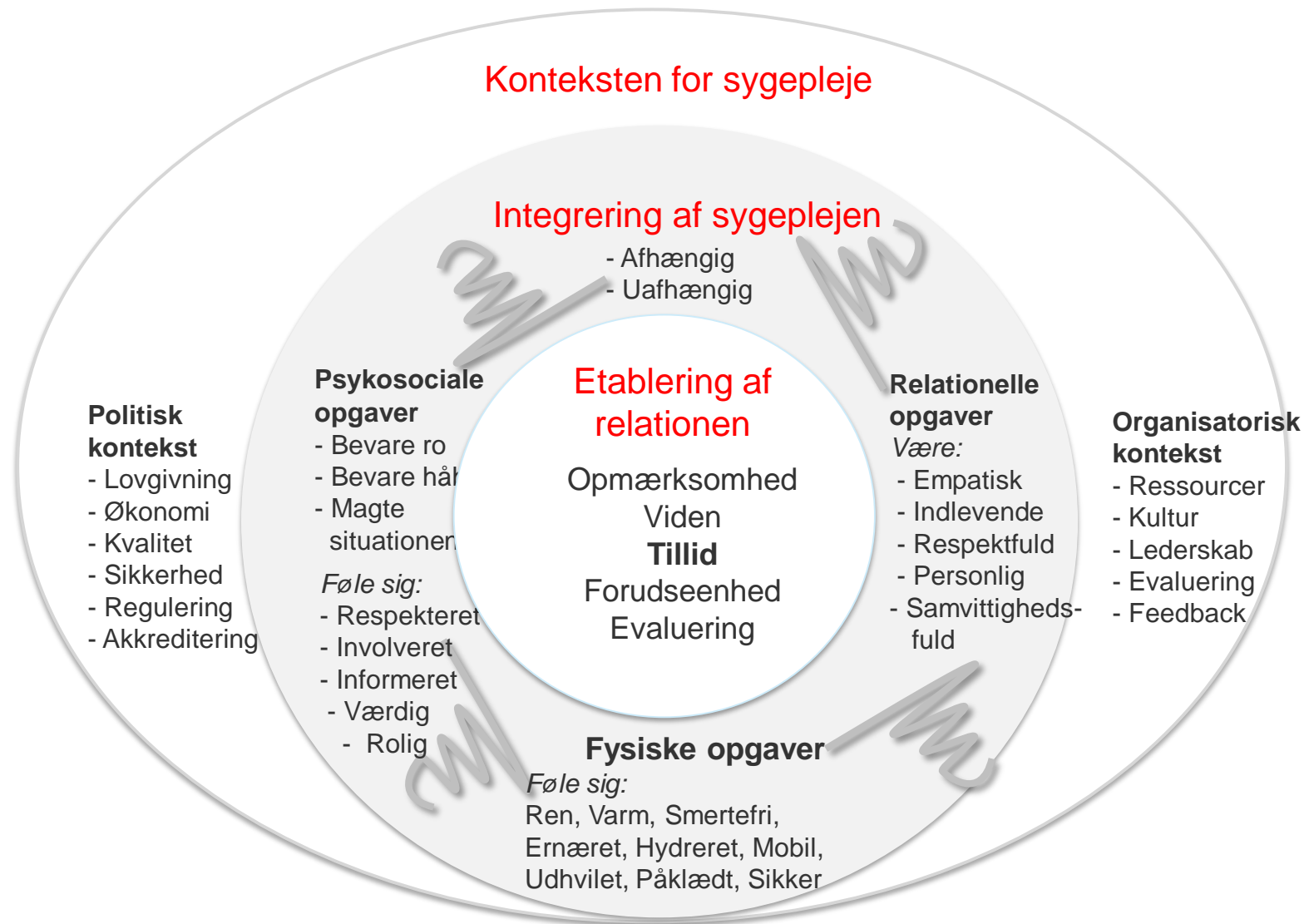


son Kitson, Adelaide, Australien

Fundamentals of Care

... activities that are required for every person, regardless of their clinical condition or healthcare setting.

The term "fundamental" reflects the centrality of these activities to reducing harm, optimising recovery and ensuring positive patient experiences.



Hvad nyt?

- *Fundamental care* er ikke nyt
 - Sygepleje rettet imod patientens grundlæggende behov
- Måden, denne sygepleje leveres på, er heller ikke ny
 - Personcentrering
 - Sensitiv ift patientens unikke fysiske, psykosociale, kulturelle og emotionelle behov
 - Involverer patienten i beslutningsprocesser og valg

Hvad nyt 2

- Integrering af personcentring, involvering og essentiel sygepleje
- Fokus på at generobre respekten for sygeplejen og dens værdi, monofagligt og tværfagligt, samt hos beslutningstagere i sundhedsvæsenet og i befolkningen
 - Udfordre underliggende antagelser og værdier i sundhedssystemerne
 - ”Steal back time” – gøre sygepleje synlig

Kontekstens betydning

If the nurse is feeling overwhelmed and stressed in terms of the demands of the job and insufficient resources, then how will this integration ... take place?

This is why issues around the fundamentals of care will need to be viewed (culture, norms, resources)

When nurses are working in contexts which are not designed to provide patient-centred fundamentals of care they find themselves conflicted and compromised.

Klinisk praksis

- Hvis FoC er common sense behøver vi ikke at monitorere og reflektere over hvad og hvordan vi yder fundamental pleje
- Undervurderet hvor kompliceret det er at yde FoC

- Fundamental pleje er et samspil af handlinger målrettet at møde patientens UNIKKE fysiske, psykosociale og relationelle behov, mens vi oprette og fastholder et tillidsfuldt forhold og agerer inden for sundhedsvæsenets kontekst
- FoC kræver klinisk ræsonnement, specialiseret viden og færdigheder

If fundamental care is common sense, why is it not common practice????



Regionshospitalet Hammel Neurocenter. Universitetsklinisk for neurorehabilitering

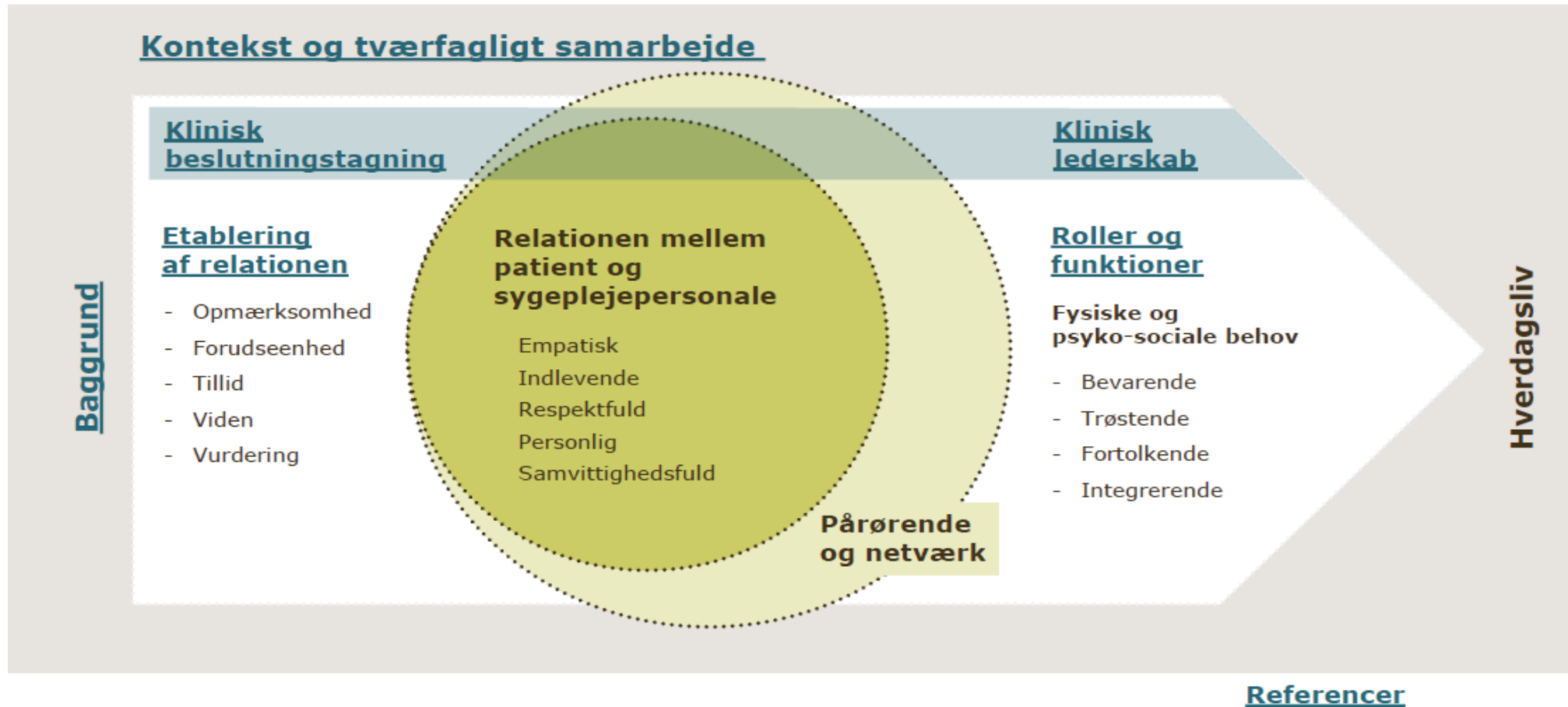
51 højspecialiserede, 67 moderate og 6 neurointensive step down senge.



- **Baggrund for at arbejde med FOC**

- Erfarede udfordringer ift at formidle og dokumentere sygeplejens specifikke bidrag til interdisciplinær rehabilitering
- Sygeplejersker havde en diffus sygeplejefaglig identitet
- Nyansatte sygeplejersker kunne vanskeligt identificere, planlægge og udføre sygepleje med sigte på at facilitere læring og forandringsprocesser gennem et rehabiliteringsforløb, hvor patientens behov ændrer sig over tid.

Forståelsesramme for neurorehabiliterende sygepleje



Regionshospitalet Hammel Neurocenter, Version 2, 2019

Take home messages:

1. Rammeværket Fundamentals of Care er andet og mere end 'back to basics' (Henderson)
2. Hvis man opfatter Fundamentals of Care, som common sense har det konsekvenser for uddannelse, praksis og forskning
3. Fundamentals of Care begrebsrammen kan integreres i klinisk praksis og systematisk personaleudvikling

Gruppedrøftelse:

- TR: Værdisætning af den essentielle sygepleje til beslutningstagere og bevillingsmyndigheder
- Fundamentals of Care i argumentation for forsvarlige faglige normeringer
- AMIR: Italesættelse af den essentielle sygepleje med henblik fagidentitet og prioritering



<https://www.youtube.com/watch?v=u807yEQAtN4>