



## Forslag til Kongres 2018

---

### Nr. 3.01      Normeringer & kompetencer

**Forslagsstiller:** Ina Kristensen, Lisbeth Hammer Andersen, Line Storm Gessø Hansen, John Christiansen, Christina Rosenberg, Kirsten Elmholdt Nikolajsen, Gitte Solgård Larsen, Betina Iroisch Kristensen, Jytte Pharao-Bonde, Janne Horsted Grevsen, Helle Kruse Hansen, Birthe Overgaard Hansen, Camilla Rosager Weber, Mette Kästner Jacobsen, Andreas Lund Andersen, Anja Skovgaard Nissen, Dorthe Boe Danbjørg, Barbara Hjalting, Carina Schmidt Moos, Sille Olesen, Mads Dippel Rasmussen og Kevin Vilhelmsen, Kreds Syddanmark

**Indstilling:** Det indstilles, at kongressen beslutter at nedsætte et udvalg (på tværs af kredse), som arbejder med at få sat fokus på normeringer & kompetence. Udvalget skal arbejde med at synliggøre betydningen af normeringer & kompetence, og arbejde hen imod politiske forslag som fx minimumsnormeringer.

**Motivation:**

Normeringerne er for lave. De er så lave, at sygeplejersker ikke kan varetage de sygeplejefaglige opgaver på et forsvarligt niveau, selvom de kæmper bravt for det. Der er international forskning, der dokumenterer, at det går ud over patientsikkerheden, når normeringen er for lav, ligeledes er det dokumenteret, at hvis der investeres i sygepleje ved at hæve normeringer, så kan det reducere dødeligheden blandt patienter, og ligeledes 'betaler det sig', da den rette normering reducerer omkostninger til fx genindlæggelse af patienter og utilsigtede hændelser. Dertil viser forskning også en sammenhæng mellem sygeplejerskers uddannelsesniveau og patientsikkerheden

Derfor er mange flere og veluddannede sygeplejersker helt nødvendigt, både menneskeligt men også en rentabel investering for samfundet – for med flere sygeplejersker vil vi få en højere kvalitet i sygeplejen og færre fejl og utilsigtede hændelser. Herudover vil sygeplejersker opleve at have tid til at udføre faglig forsvarlig sygepleje og få et bedre arbejdsmiljø.

Det viser, hvorfor der skal sættes yderligere fokus på normeringer og uddannelsesniveau. Vi er nødt til at få bedre normering og uddannelsesniveau, både af hensyn til patienternes overlevelse, men også, hvis vi skal overleve som fag. DSR har allerede fokus rettet mod det, men fokus skal skærpes, hvorfor DSR fx skal igangsætte et arbejde for at dokumentere normeringers og uddannelsesnivealets betydning i en dansk setting, fx gennem et forskningsprojekt, igangsætte kampagner for at sætte normeringer øverst på den

sundhedspolitiske dagsorden og andre initiativer, der kan understøtte arbejdet hen imod en minimumsnormering, der både sikrer patientsikkerhed og godt arbejdsmiljø.

#### **Hovedbestyrelsens bemærkninger:**

Sygeplejerskenormering handler om faglig kvalitet, patientsikkerhed, arbejdspress og sygeplejerskers arbejdsmiljø. Det netop vedtagne holdningspapir om arbejdsmiljø vil derfor være relevant at medtænke og inddrage i forslaget og i sammensætning af udvalg på tværs af kredse.

Udregning af en minimumsnormering indebærer en risiko for at blive tolket som *den nødvendige* normering, og derved bremse for en forbedret/højere normering. Fx ses i dag at et nødberedskab nogle steder er højere end den daglige normering.

DSR's kongres vedtog i 2006 at sætte fokus på sygeplejenormeringer og igangsatte et projekt i samarbejde med ledende sygeplejersker for at udarbejde et dokument om sygeplejerskenormering. Projektet blev opgivet, da det kun var muligt at fremkomme med nogle principper til vurderingen for normeringen lokalt.

I vurdering af behovet for sygeplejenormeringer lokalt skal der tages højde for en lang række faktorer, fx den aktuelle sundhedspolitik, patientsituationer, sygeplejerskers kompetenceniveau og erfaring, tværfagligt og tværsektorielt samarbejde om patientforløbet, teknologi, udvikling og forskning i sygeplejen, undervisning, mv.

I 2014 vedtog kongressen et forslag om bedre sammenhæng mellem sygeplejerskers opgaver og de personalemæssige ressourcer og kompetencer. I HB-arbejdsgruppen blev der efterfølgende drøftet vægtning af opgaver i sundhedsvæsenet og opmærksomhed på nødvendige kompetencer. Et udkomme af kongresforslaget var fx en opdatering af dokumentationsrapporten *'Kvalitet af sygeplejen og arbejdsmiljø i sundhedssektoren'*. Kongresforslaget blev endvidere sammentænkt med forslaget om patientsikkerhed og Kampagnen *'Tid til kvalitet'*.

Herudover udarbejdede DSR i 2016 et redskab til FTR, TR eller AMIR, mhp at forbedre dialogen om arbejdspresset med ledelsen og på MED: *'Sæt arbejdspress på dagsorden'*.

Samtidig viser Linda Aikens forskning, at sygeplejerskenormeringen har betydning for sygeplejerskers følelse af udbrændthed og for deres vurdering af jobtilfredshed. Tre gode råd fra Linda Aiken: minimums normering med udgangspunkt i en række lokale faktorer, højt kvalificeret sygeplejersker, godt arbejdsmiljø, så erfarne sygeplejersker fastholdes.

Forbedret normeringer kan også opnås via mere konkrete argumentationspapirer, fx sygeplejersker på plejecentre: *Styrk beboernes sundhed, værdighed og livskvalitet på plejecentrene*, samt ved inddragelse af erfaringer fra andre lande, så som inspiration fra Norge, som bruger et kompetencebaseret styringssystem i kommunerne. (IKOS - *Individbasert KOMPetanseStyring*).

Endvidere kan det være hensigtsmæssigt at indtænke kompetenceprofiler og nyere begrebsrammer (fx Fundamentals of Care), såfremt der iværksættes et arbejde med at formulere politiske budskaber om normeringer

Dette kongresforslag skal også ses ift. kongresforslaget 3.02 *Værdisætning af omsorgens betydning i sygeplejen*.