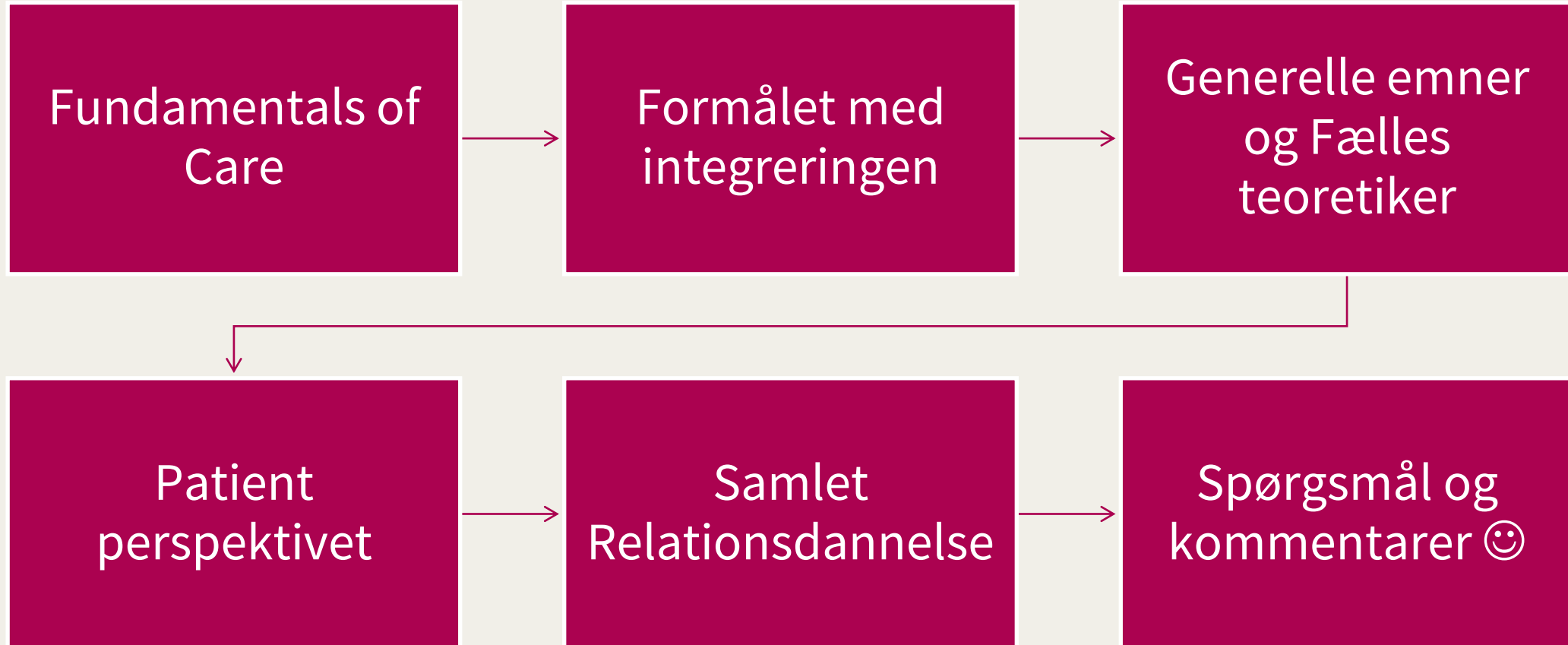


Fundamentals of Care på Dagkirurgisk afsnit

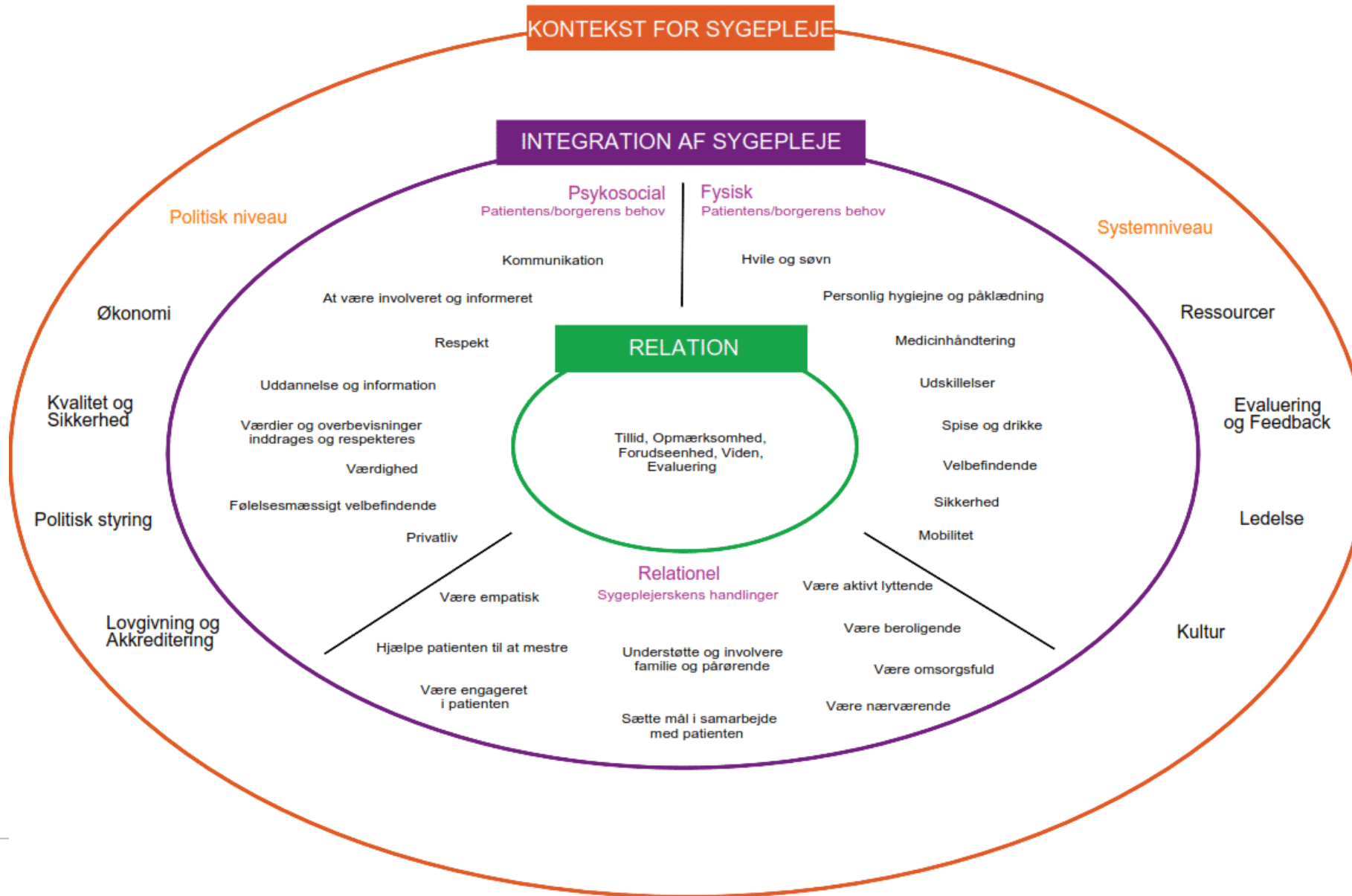
Udviklingsansvarlig Sygeplejerske Viktoria Reumert Laurberg
Bedøvelser og Operation Nord, Aarhus Universitetshospital

viklau@rm.dk 71 723858

Dagsorden



Fundamentals of Care



Formålet

At skabe et fælles sprog, en synlighed og fælles forståelse af “Den gode Sygepleje” på Dagkirurgisk afdeling, AUH

Sygeplejerskernes
beskrivelse af klinisk
praksis

Hvad siger
teorien?

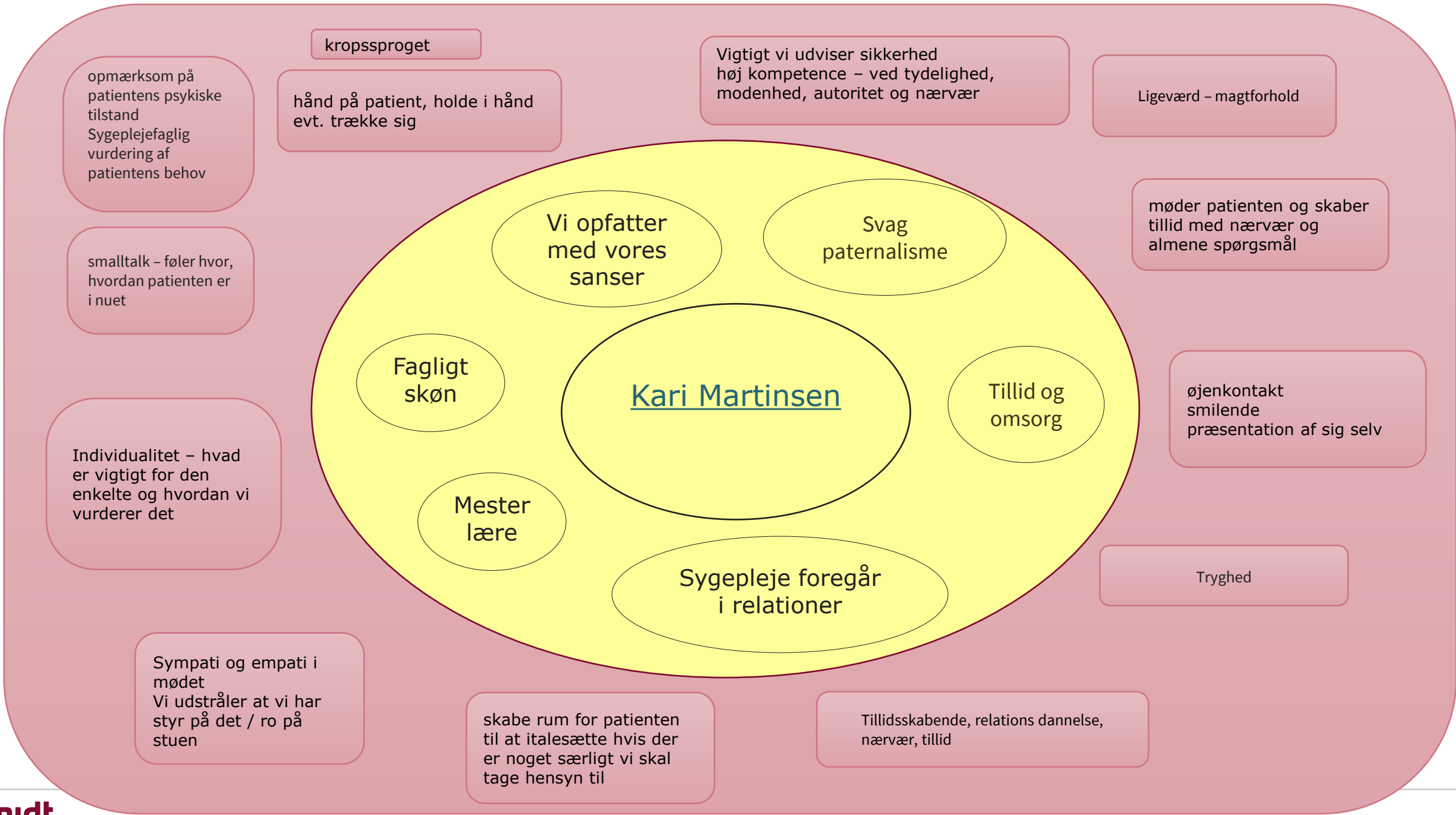
Hvad siger FoC?

Modtagelse af patienter
på DKA

Hvad betyder noget
for vores patienter?

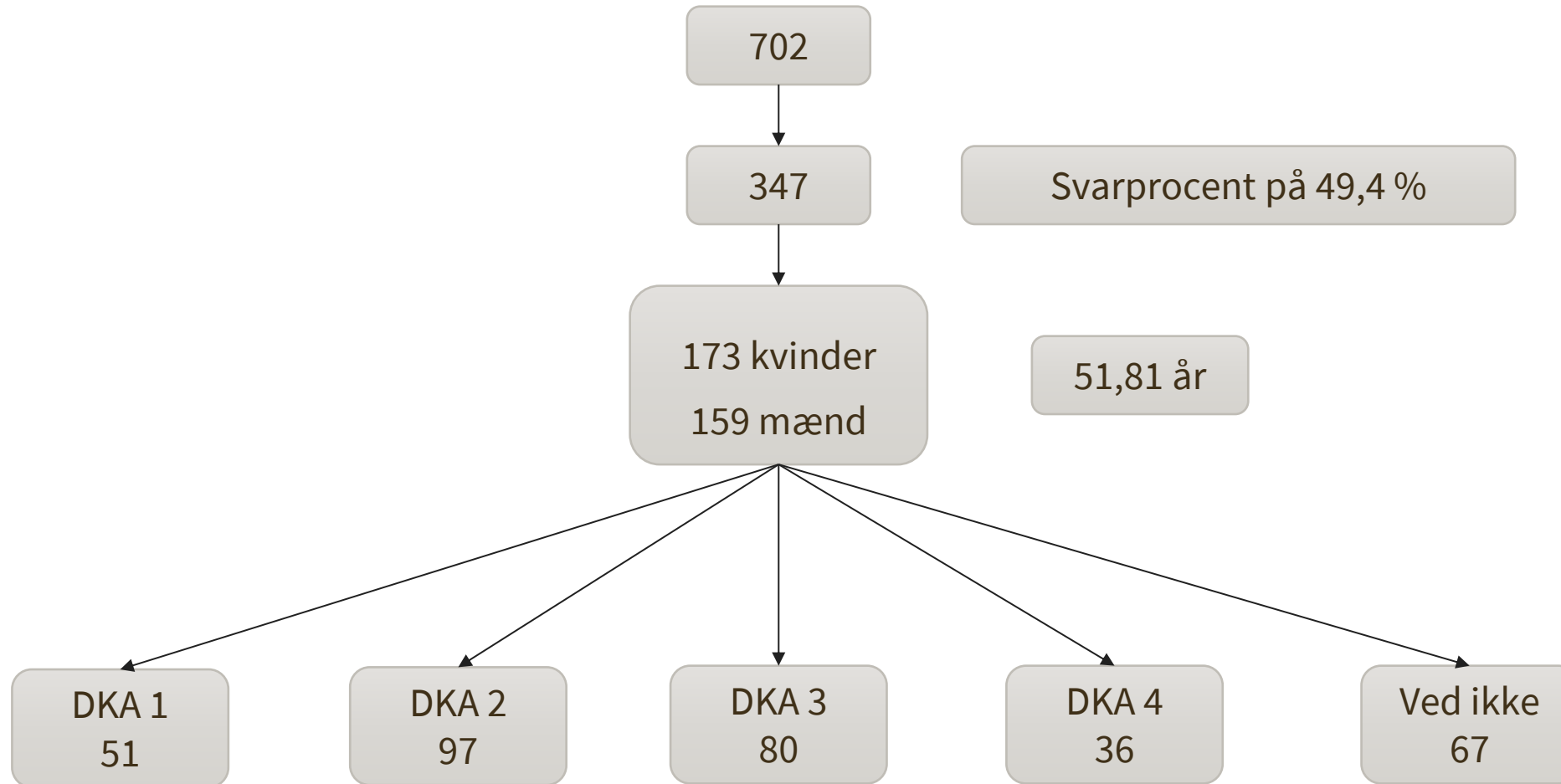
Sådan er vores arbejde
tilrettelagt og prioriteret

**Generelle emner
og
Fælles teoretiker**



Patienternes oplevelse

Patienternes oplevelse- generelt



Patienternes oplevelser – Opsamling Godt

Modtagelsen

professionel fremtoning,
venlig væremåde(280) og
tydelige information(149)

Operationsstuen

professionel fremtoning,
udstråler ro og overskud,
skabe tryghed (334)

Opvågningen

opmærksomhed,
venlighed, taget hånd
om(254), mad og drikke
og skabe ro(76)

Patienternes oplevelser – Opsamling Mindre Godt

Modtagelsen(32)

Ventetiden, Manglende viden, PVK

Operationsstuen (11)

Mange på stuen, Travlhed og manglende information

Opvågningen(13)

Ubehag, Forstyrrelser og Privatlivet

Samlet

Relationsdannelse

Modtagelsen

I modtagelsen oplevede patienterne, at sygeplejerskernes **professionelle fremtoning, venlige væremåde og tydelige informationer** var afgørende for at skabe **tillid**. Denne **tillid** knytter sig til Kari Martinsens forståelse af, at **sygepleje foregår i relationer**, hvor mødet mellem sygeplejerske og patient danner fundamentet for **tilliden**.

Tilliden blev understøttet af sygeplejerskernes **forudseenhed**, idet de i Modtagelsen **informerede** patienten om, hvad der skulle ske i løbet af dagen. Denne forberedelse mindskede usikkerhed og skabte ro. Samtidig var sygeplejerskernes **opmærksomhed** på patientens **psykiske tilstand og nonverbale signaler** afgørende for at kunne tilpasse plejen. Her viser Kari Martinsens begreb om, at **vi opfatter med vores sanser**, sig i praksis.

Endelig afspejles sygeplejerskernes **viden** om patienterne deres evne til at guide den enkelte patient **professionelt** gennem forløbet ved at udstråle **tydelighed, modenhed, autoritet og nærvær**, kombineret med **venlighed** og **empati**. Dette er et eksempel på **mesterlære**, hvor erfaring og faglighed gør sygeplejersken i stand til at skabe tryghed gennem både handling og væremåde.

Operationsstuen

På operationsstuen oplevede patienterne, at sygeplejerskerne **udstrålede ro, overskud og professionalitet**, samtidig med at de fik tydelig **information**. Her ses begrebet **svag paternalisme**, idet sygeplejersken udøver et omsorgsfuldt lederskab i en situation præget af **asymmetrisk viden og magt**. Patientens **tillid** bliver her knyttet til oplevelsen af, at sygeplejersken både kan og vil tage ansvar.

Forudseenhed kom til udtryk ved, at sygeplejerskerne på **forhånd forklarede**, hvad der skulle ske, og dermed reducerede patientens uvished. Samtidig krævede situationen stor **opmærksomhed på patientens reaktioner, holde i hånd eller ej** – eksempelvis blev **kropssprog** og ansigtsudtryk tolket som indikatorer for uro eller ro. Dette er en konkret udøvelse af **det faglige skøn**.

Her blev også **viden** tydeligt demonstreret gennem sygeplejerskernes kompetente **opmærksomhed på skabe et rum for patienterne** til at italesætte hvis der er noget særligt der skal tages hensyn til.

Opvågningen

I opvågningsfasen fremhævede patienterne sygeplejerskernes **opmærksomhed, venlighed og evne til at skabe ro**. Her viser Kari Martinsens begreb om **tillid og omsorg** sig tydeligt, idet patienterne oplevede at blive set, hørt og **taget hånd om**. Tilliden blev yderligere styrket af **forudseenhed**, når sygeplejersken gav patienterne **opmærksomhed og tryghed** ved at tages sig af dem, ved en **individuel vurdering af patienternes behov**.

Patienternes basale behov for **mad, drikke og rolige omgivelser** blev mødt med **viden**, og **tryghed** – når **den samme sygeplejerske** fulgte patienten gennem hele forløbet – understøttede relationens betydning. Også her kom sygeplejerskernes **viden** og **faglig skøn** til udtryk i vurderingen af patientens tilstand og behov, mens deres **opmærksomhed** gjorde det muligt at reagere hurtigt på ubehag eller usikkerhed.

Evaluering indgik her som en naturlig del af praksis, idet sygeplejerskerne løbende vurderede, om patienten havde fået den nødvendige ro og **omsorg** til at komme sig, og justerede plejen derefter.



Tak for jeres tid 😊



Kontakt mig gerne ved
yderligere spørgsmål



viklau@rm.dk

Tak for jeres tid
og
opmærksomhed
Spørgsmål
og/eller kommentarer



Sådan ser vores kliniske praksis ud - Sygeplejerskernes Beskrivelse

Modtagelsen

øjeblikkelig smilende præsentation af sig selv

Sympati og empati i mødet. Vi udstråler at vi har styr på det/ro på stuen

Opmærksom på patientens psykiske tilstand. Sygeplejefaglig vurdering af patientens behov

Vigtigt vi udviser sikkerhed høj kompetence – ved tydelighed, modenhed, autoritet og nærvær

Operationsstuen

Operationssygepleje

Ligeværd –magtforhold

Skabe et rum for patienten til at italesætte hvis der er noget særligt vi skal tage hensyn til

Vigtigt vi udviser sikkerhed høj kompetence – ved tydelighed, modenhed, autoritet og nærvær

Anæstesisygepleje

Opmærksom på patientens psykiske tilstand. Sygeplejefaglig vurdering af patientens behov

Hånd på patienten, holde i hånd evt. trække sig

Opvågningen

Tryghed

opmærksom på patientens psykiske tilstand Sygeplejefaglig vurdering af patientens behov

Individualitet – hvad er vigtigt for den enkelte og hvordan vi vurderer det

Sympati og empati i mødet Vi udstråler at vi har styr på det / ro på stuen

Faktaboks
Kvinder 173
Mænd 159
I alt 347
Gennemsnitsalder 51,81
Har været her før 170
Dette er første gang 112

Sygeplejeteori

Kari Martinsen

Sygepleje foregår i Relationer
"Vi er ikke kun os selv - vi er altid i relation til en anden"



Det faglige skøn

Den fagligt dygtige sygeplejerske handler ud fra sin intuition. Sygeplejersken 'ser' løsningen på forhånd. Hun 'ved', hvad der skal gøres ud fra en lang erfaring fra lignende situationer, og hun kan genkende mønstrene i situationen...

Det indtryk sygeplejersken får af patienten – danner baggrund for hvordan sygeplejersken handler til patientens bedste – på den vis udviser sygeplejersken omsorg

At skåne er at kunne skelne det vigtige fra det uvigtige. Det lærer hun ved at følges med én, der mestrer kunsten i sygeplejen, den dygtige kliniker, som ved noget rent intuitivt

Det sanselige samspil central i sygeplejen

"Vi skal kunne måle kvalitet, og det gør vi ved hjælp af metodebegreber, der er specielt udviklet inden for den kvantitative forskning. Sproget skal være enkelt og eksakt. Men et sådant sprog skaber afstand, det formidler ikke kærlighedens sprog. Relationer bliver noget, der kan måles"

Vi opfatter med vores sanser

Kari Martinsen mener, at menneskelig erkendelse starter gennem sanserne, hvor vi oplever og opfatter verden omkring os. Sanserne gør det muligt at forstå andre menneskers behov og handle omsorgsfuldt. Hun understreger, at sanserne er grundlaget for både videns og etisk praksis.

Mesterlære

Kari Martinsen beskriver mesterlære som en læringsproces, hvor erfaring, praksis og relationer er centrale. Læring sker gennem direkte observation, vejledning og gradvis deltagelse i konkrete arbejdsopgaver. Hun lægger også vægt på omsorg og etisk ansvar som en integreret del af læringsprocessen.

Tillid og omsorg

Kari Martinsen fremhæver, at tillid er grundlaget for omsorgsfulde relationer. Omsorg kræver nærvær, opmærksomhed og ansvar for den anden persons behov. Hun ser tillid og omsorg som uadskillelige elementer i både praksis og etisk handling.

Svag paternalisme

Kari Martinsen beskriver svag paternalisme som handlinger, hvor man vejleder eller griber ind over for en person for deres eget bedste, uden at fratage deres autonomi. Det handler om at støtte og beskytte uden tvang. Målet er at fremme den andens velvære gennem omsorgsfuld vejledning.

Relationsdannelse på Dagkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Samlet perspektiv

Sygeplejen i en dagkirurgisk afdeling spænder over hele patientforløbet og omfatter modtagelse, operations- og anæstesisygepleje samt plejen i opvågningsfasen. Et gennemgående fokus er at skabe tryghed ved at etablere en tillidsfuld relation til patienten, hvilket understøttes af at det prioriteres at det er den samme sygeplejerske der modtager patienten som også passer patienten i opvågningen. Ydermere er der afsat 30 minutter til modtagelsen og det bestræbes på at foregår i et separat lokale.

Dagkirurgisk sygepleje er præget af en tæt sammenvævning af tillid, forudseenhed, opmærksomhed, viden og evaluering. Disse begreber kan forstås i lyset af Kari Martinsens teori: vi opfatter med vores sanser, vi udøver fagligt skøn i vurderingen af patientens behov, vi lærer gennem mesterlære, sygepleje udøves i relationer, og vi arbejder med tillid og omsorg i et balanceret forhold præget af svag paternalisme. Samlet set er det netop balancen mellem professionel autoritet og tillidskabende nærvær, der understøtter patientens tryghed og trivsel gennem hele dagkirurgiske forløb. Patienternes tilbagemeldinger understøtter, at sygeplejerskernes væremåde, kropssprog og den information, de modtog, havde afgørende betydning for deres oplevelse af kvalitet i plejen.

Modtagelsen

I modtagelsen oplevede patienterne, at sygeplejerskernes professionelle fremtoning, venlige væremåde og tydelige informationer var afgørende for at skabe tillid. Denne tillid knytter sig til Martinsens forståelse af, at sygepleje foregår i relationer, hvor mødet mellem sygeplejerske og patient danner fundamentet for tilliden.

Tilliden blev understøttet af sygeplejerskernes forudseenhed, idet de i Modtagelsen informerede patienten om, hvad der skulle ske i løbet af afdelingen. Denne forberedelse mindskede usikkerhed og skabte ro. Samtidig var sygeplejerskernes opmærksomhed på patientens psykiske tilstand og nonverbale signaler afgørende for at kunne tilpasse plejen. Her viser Kari Martinsens begreb om, at vi opfatter med vores sanser, sig i praksis.

Endelig afspejles sygeplejerskernes viden om patienterne deres evne til at guide den enkelte patient professionelt gennem forløbet ved at udstråle tydelighed, modenhed, autoritet og nærvær, kombineret med venlighed og empati. Dette er et eksempel på mesterlære, hvor erfaring og faglighed gør sygeplejersken i stand til at skabe tryghed gennem både handling og væremåde.

Operationsstuen

På operationsstuen oplevede patienterne, at sygeplejerskerne udstrålede ro, overskud og professionalitet, samtidig med at de fik tydelig information. Her ses begrebet svag paternalisme, idet sygeplejersken udøver et omsorgsfuldt lederskab i en situation præget af asymmetrisk viden og magt. Patientens tillid bliver her knyttet til oplevelsen af, at sygeplejersken både kan og vil tage ansvar. Forudseenhed kom til udtryk ved, at sygeplejerskerne på forhånd forklarede, hvad der skulle ske, og dermed reducerede patientens uvished. Samtidig krævede situationen stor opmærksomhed på patientens reaktioner, holde i hånd eller ej – eksempelvis blev kropssprog og ansigtsudtryk tolket som indikatorer for uro eller ro. Dette er en konkret udøvelse af det faglige skøn. Her blev også viden tydeligt demonstreret gennem sygeplejerskernes kompetente opmærksomhed på skabe et rum for patienterne til at italesætte hvis der er noget særligt der skal tages hensyn til.

Opvågningen

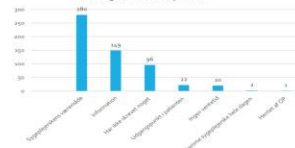
I opvågningsfasen fremhævede patienterne sygeplejerskernes opmærksomhed, venlighed og evne til at skabe ro. Her viser Kari Martinsens begreb om tillid og omsorg sig tydeligt, idet patienterne oplevede at blive set, hørt og taget hånd om. Tilliden blev yderligere styrket af forudseenhed, når sygeplejersken gav patienterne opmærksomhed og tryghed ved at tages sig af dem, ved en individuel vurdering af patienternes behov.

Patienternes basale behov for mad, drikke og rolige omgivelser blev mødt med viden, og tryghed – når den samme sygeplejerske fulgte patienten gennem hele forløbet – understøttede relationens betydning. Også her kom sygeplejerskernes viden og faglig skøn til udtryk i vurderingen af patientens tilstand og behov, mens deres opmærksomhed gjorde det muligt at reagere hurtigt på ubehag eller usikkerhed. Evaluering indgik her som en naturlig del af praksis, idet sygeplejerskerne løbende vurderede, om patienten havde fået den nødvendige ro og omsorg til at komme sig, og justerede plejen derefter.

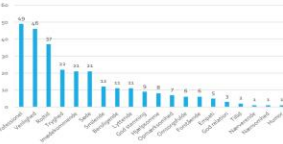
- Prioriterer det er den samme sygeplejerske der modtager og klargør patienten som også passer patienten i opvågningen
- 25-30 minutter til at modtage og klargøre en patient
- Modtagelsen foregår i et separat lokale
- Der skal være tid til at kirurgen og anæstesiologen kan snakke med patienten

Sådan er vores arbejde tilrettelagt og prioriteret?

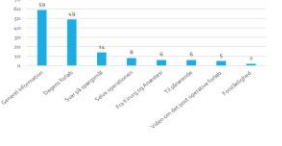
Skriv med dine egne ord, hvad der var godt, da du blev modtaget inden din operation



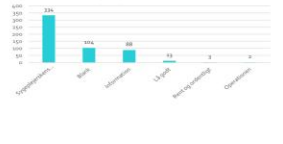
Patienternes ord om sygeplejerskernes væremåde i Modtagelsen



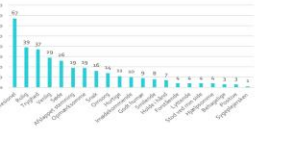
Patienternes ord om information og det der var godt i Modtagelsen



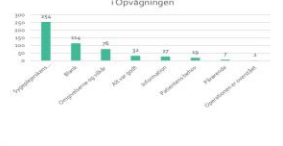
Skriv med dine egne ord, hvad der var godt inde på Operationsstuen



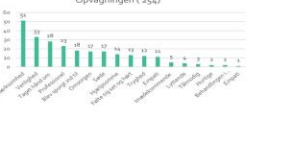
Patienternes ord om sygeplejerskernes væremåde på Operationsstuen



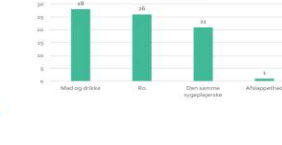
Skriv med dine egne ord, hvad der var godt inde i Opvågningen



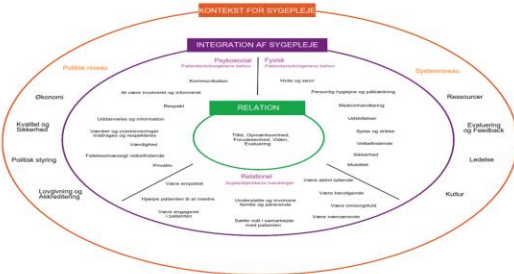
Godt ved Sygeplejerskernes væremåde inde i Opvågningen (254)



Godt ved Omgivelserne og Vilkår inde i Opvågningen (75)



Fundamentals of Care



Sygeplejerskens **opmærksomhed** må hele tiden være rettet mod tre forhold:

- 1) Patientens styrke dvs. fysiske formåen eller kræfter,
- 2) Patientens vilje (eller psykiske kræfter)
- 3) Patientens viden i forhold til sin situation. (7)

Relationen menneske til menneske er grundlaget i sygeplejen og sygeplejeprocessen. Det er her, der skabes plads til vækst. Her skal patienten have lov til at udtrykke sine aktuelle ønsker, behov og problemer. (12)

Sygepleje er omsorg, og omsorgen bygger på det nære forhold mellem patient og sygeplejerske (13)

Sygepleje er omsorg, fordi sygepleje altid foregår i en relation (16)

Mennesket er et aktivt og frit menneske, der har et ønske om og evne til at tage vare på sig selv og dermed udføre egenomsorg. (3)

De fem faser i relationen

1. Det oprindelige møde: begge parter opfattes som Stereotyper "Patient" og "sygeplejerske" – sygeplejersken skal bryde denne forståelse
2. Tilsynekomst af identiteter:
Sygeplejersken begynder her at forstå hvordan den anden opfatter sin situation
3. Empati:
Empatisk indlevelse kommer her – muliggør af forudsige en andens adfærd
4. Sympati:
Resultatet af Empati – nu opstår et ønske om at hjælpe den anden
5. Det nære forhold
Etableringen af en relation, begge oplever et nært og personligt forhold (11)

Den fagligt dygtige sygeplejerske handler ud fra sin intuition. Sygeplejersken 'ser' løsningen på forhånd. Hun 'ved', hvad der skal gøres ud fra en lang erfaring fra lignende situationer, og hun kan genkende mønstrene i situationen... " (2)

Patienternes oplevelse – generelt

Hvad var godt
?

Hvad var
mindre godt?

Optælling af
udsagn

Mange grafer
og noget at
læse

Teoretiker Vinderen 😊

Kari Martinsen



opmærksom på patientens psykiske tilstand
Sygeplejefaglig vurdering af patientens behov

kropssproget

Vigtigt vi udviser sikkerhed
høj kompetence – ved tydelighed, modenhed, autoritet og nærvær

Ligeværd – magtforhold

smalltalk – føler hvor, hvordan patienten er i nuet

hånd på patient, holde i hånd evt. trække sig

møder patienten og skaber tillid med nærvær og almene spørgsmål

Individualitet – hvad er vigtigt for den enkelte og hvordan vi vurderer det

skabe rum for patienten til at italesætte hvis der er noget særligt vi skal tage hensyn til

øjeblikkontakt
smilende
præsentation af sig selv

Sympati og empati i mødet
Vi udstråler at vi har styr på det / ro på stuen

Tryghed

Tillidsskabende, relationsdannelse, nærvær, tillid

En case

Viden: Vide at hun er en pt. der har behov for faste rammer

Tillid: Troen på at DKA vil hende det bedste. Mange tidligere besøg med mistet tillid

Opmærksomhed: Se hende og fornemme hende og hendes OCD

Forudseenhed: Faste rammer. Give hende en opgave så hun føler sig inddraget

Evaluering: Patienten er blevet glad, kommer hver 6. uge og bliver trods forsinkelse

Formålet

At skabe et fælles sprog, en synlighed og fælles forståelse af “Den gode Sygepleje” på Dagkirurgisk afdeling, AUH

Sygeplejerskernes
beskrivelse af klinisk
praksis

Hvad siger
teorien?

Hvad siger FoC?

Modtagelse af patienter
på DKA

Hvad betyder noget
for vores patienter?

Sådan er vores arbejde
tilrettelagt og prioriteret

Temadagen

Oplæg om Fundamentals of Care og
Om andre afdelingers erfaringer

Gruppearbejde

Case arbejdet

En case

Kvinde, kroniker, psykisk udfordret OCD

Dialyse patient, JJ- kateter

Svært ved ikke helt faste rammer

Vil gerne være medbestemmende

