

Operasjonssykepleier: Praktiker og samfunnsaktør



Lisbeth Normann 6.9 2018

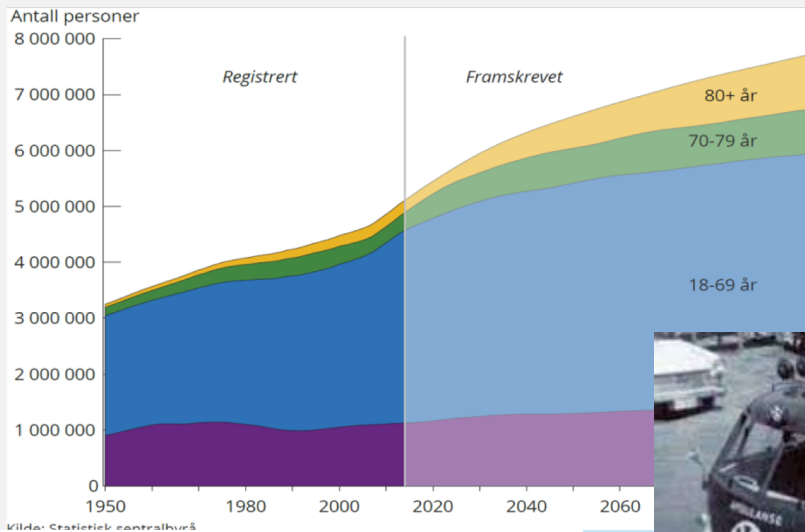
Megatrender

- Verden er i rask og uforutsigbar endring. Fag, utdanning og forskning blir virkemidler for å utvikle og påvirke dette
 - Kravet til kontinuerlig utvikling, omstilling og innovasjon øker
 - Evnen til å resonnerer, analysere og identifisere viktige spørsmål blir avgjørende. Det samme blir kildekritikk
 - Utdanningssektoren forventes en sterk rolle i samfunnsdebatten. Særlig viktig er det å tolke kompleks informasjon og gjøre den begripelig
 - For å møte de store demografi- og befolkningsutfordringene, trenger vi kunnskap om og løsninger som forener helse-teknologi og samfunnsfag
 - Arbeidsstokken må ha høy og relevant kompetanse med god omstillingsevne, som kan delta i den teknologiske utviklingen

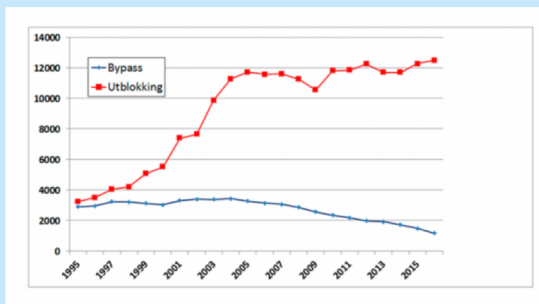
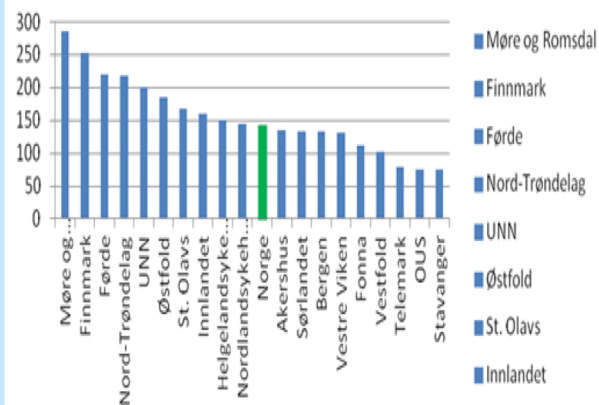
Jeløyaplattformen 1

- ✓ Regjeringen understreker at det skal være det offentliges ansvar å sørge for helse- og omsorgstjenester til alle
- ✓ Regjeringen vil bidra til godt samarbeid mellom ulike private og ideelle aktører
- ✓ Regjeringen vil skape "pasientens helsetjeneste". Pasientenes behov skal være styrende, ingen beslutning om pasienten skal tas uten pasienten og pasienten skal ha valgfrihet
- ✓ Helsekøene skal reduseres
- ✓ Det skal legges til rette for nye måter å jobbe på, kombinert med økt kompetanse hos de ansatte
- ✓ Økt digitalisering og effektivisering skal frigjøre tid til behandling og pleie
- ✓ Tilbudet til de mest utsatte, særlig psykisk syke, rusavhengige og skrøpelige gamle skal styrkes
- ✓ Sosial ulikhet i helse skal utjevnes gjennom fokus på forebygging, folkehelse og reformer

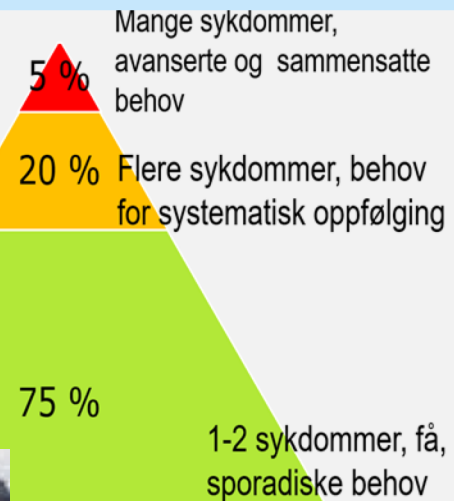
Vi blir én million flere i 2030



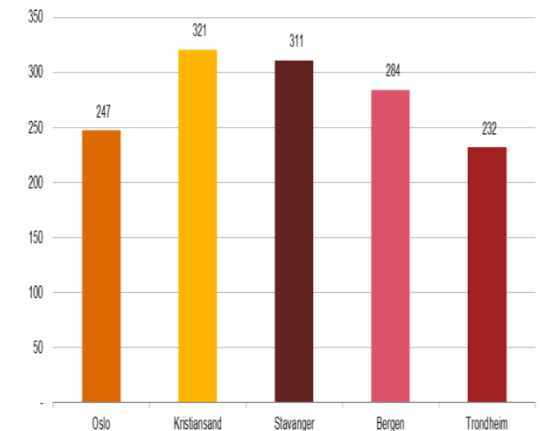
Skulderreseksjoner Forbruksrate



Kilde: SKDE, NPR, SSB

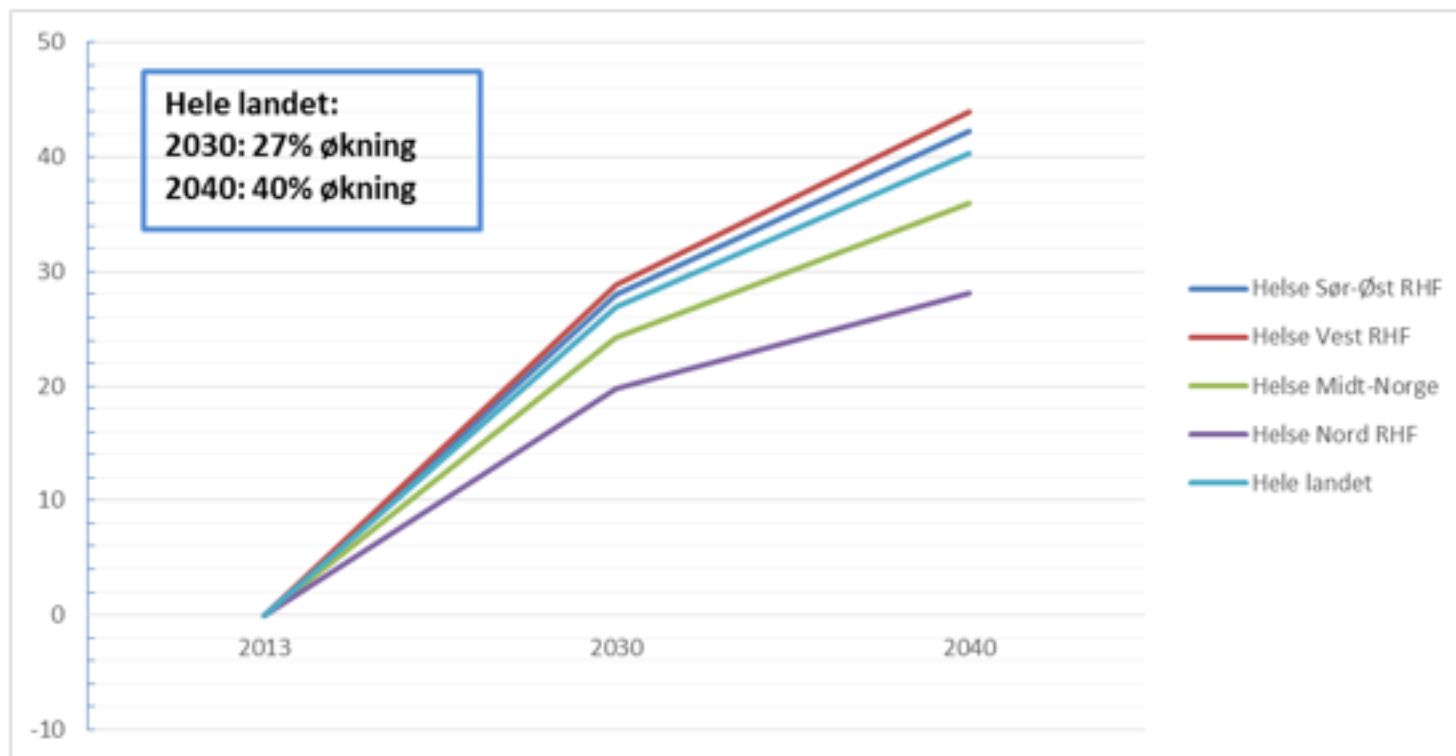


Figur 17 Tildelte timer per uke for hjemmetjenester per 1000 innbygger, behovskorrigert



Kilde: KS ASSS 2014 (Grant hefte) + KOSTRA rapporteringsår 2013

vi kan ikke bemanne oss ut av utfordringene



Statistisk sentralbyrå, middelalternativ for befolkningsframskriving



Helsepolitiske aktører



Status i sektoren, «En dramavirksomhet»

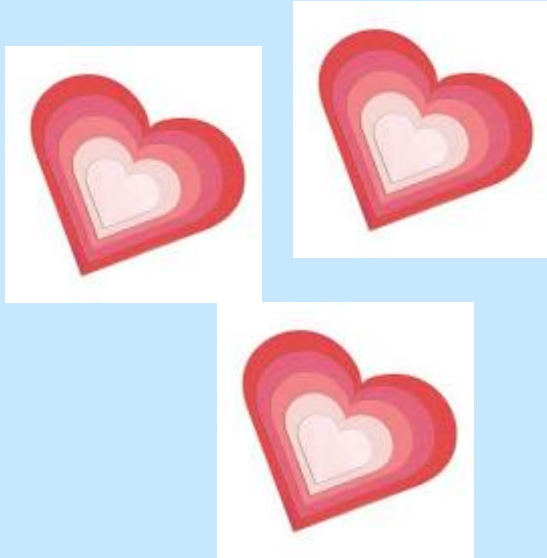
- Rask «produktivitetsvekst» blant annet pga demografi og fordi behovene for helse og helbredelse er umettelig
- Mer oppstykkede tjenester, legene kan mer om mindre, mens pasientene har flere diagnoser
- «Fagene leder seg selv», ofte uten en samlende leder, og med titler som sier lite om ansvar og kompetanse hos lederen
- Det er et økende gap mellom overordnede mål og forventninger, de faglige aktivitetene og daglige problemstillingene i klinikken. Leger og sykepleiere tilpasser seg heller enn å utfordre
- Organiseringen av og i virksomhetene hindrer god dialog og gjør det vanskelig å nå frem med faglige innspill, ideer og innovative tiltak
- Aksjoner setter agendaen
- Helsetjenestens behov krever økt fleksibilitet i arbeidstidsordningene
- Teknologiske løsninger og muligheter blir en del av del av den kliniske hverdagen
- De ansatte (og ledere) er i økende grad eksponert i det offentlige rom og i media. Det påvirker handlingsrommet og beslutningene
- Samfunnsoppdraget gir flere «sjefsnivå», og politikere tett på. Det kan skape konflikter og begrense handlingsrommet
- Kampen om kompetent arbeidskraft (som kan jobbe kunnskapsbasert) øker
- Reformarbeidet i utdanningene krever tydelig bestilling, involvering og samarbeid
- Både kommune- og spesialisthelsetjenesten har behov for «annen og forsterket» kompetanse
- Bemanning og kompetanse samsvarer ikke med pasientenes behov.
- Rekrutteringsproblemer fører til redusert kvalitet heller enn økt
- «De tusen blomster blomstrer, mange gjør noe, ingen gjør alt»



Er det interesse for (operasjons)sykepleiere og sykepleieres bidrag? Hvis ja: Er de villige til det?



Gutteklubben «Grei» er i ferd med å få konkurranse av Kvinneklubben «Fineste du, hjerte, hjerte, hjerte»



(Anne Kari Bratten, DN 2016)

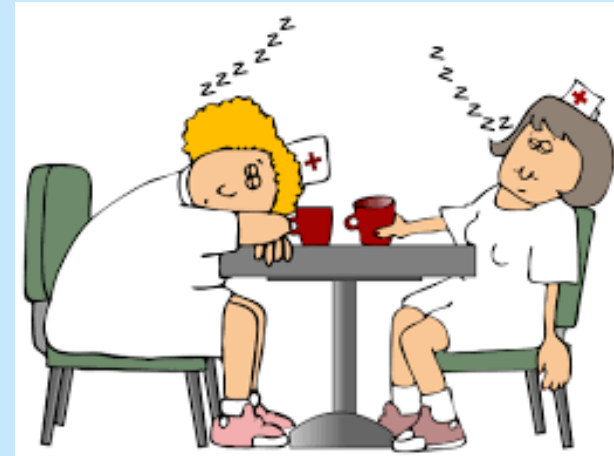




**Wake Up
Call!**

Noen refleksjoner om styrket faglighet og en tydeligere aktørrolle...

- Meningsutvekslingen må flyttes fra aksjonistene til et bredt lag av helsearbeidere, som har en **plikt** til å mene...
- Den samfunns- og helsepolitiske kompetansen, og innsikten i hva politikere foretar seg (og hvordan de jobber), må øke
- Fremtidig organisering av helsetjenestene må sikre at det er «lett vei» til beslutningstagerne, (Heia Allmøte!)
- Det må satses på ledelse og ledere. Det faglige lederskapet må styrkes, og vi må skape «nye» lederroller (Heia sjefsykepleier!)
- Det må stimuleres og legges til rette for faglig utvikling og forskning
- Diskusjoner og beslutninger om fremtidig kompetansebehov og utdanninger må (i større grad) foregå i de kliniske miljøene
- Pasientresultater må benyttes og utnyttes som motivasjon for den faglige utviklingen, for økt effektivitet og bedre kvalitet (Heia kake og kvalitetsregistre!)



"Don't wait for your ship to come in, start swimming"

(UC San Diego health)

