

SYKEPLEIE I DET SEN- MODERNE NORGE

HØSTEN 2019

Førstelektor Petrin Eide



FORELESNINGENS INNHOLD

- Litt om dagens helsevesen/spesialisthelsetjenesten/helse status i befolkningen
- Litt om morgendagens medisin
- Litt om sykepleiefaglige utfordringer



FRA ENGEN TIL HAUKELAND

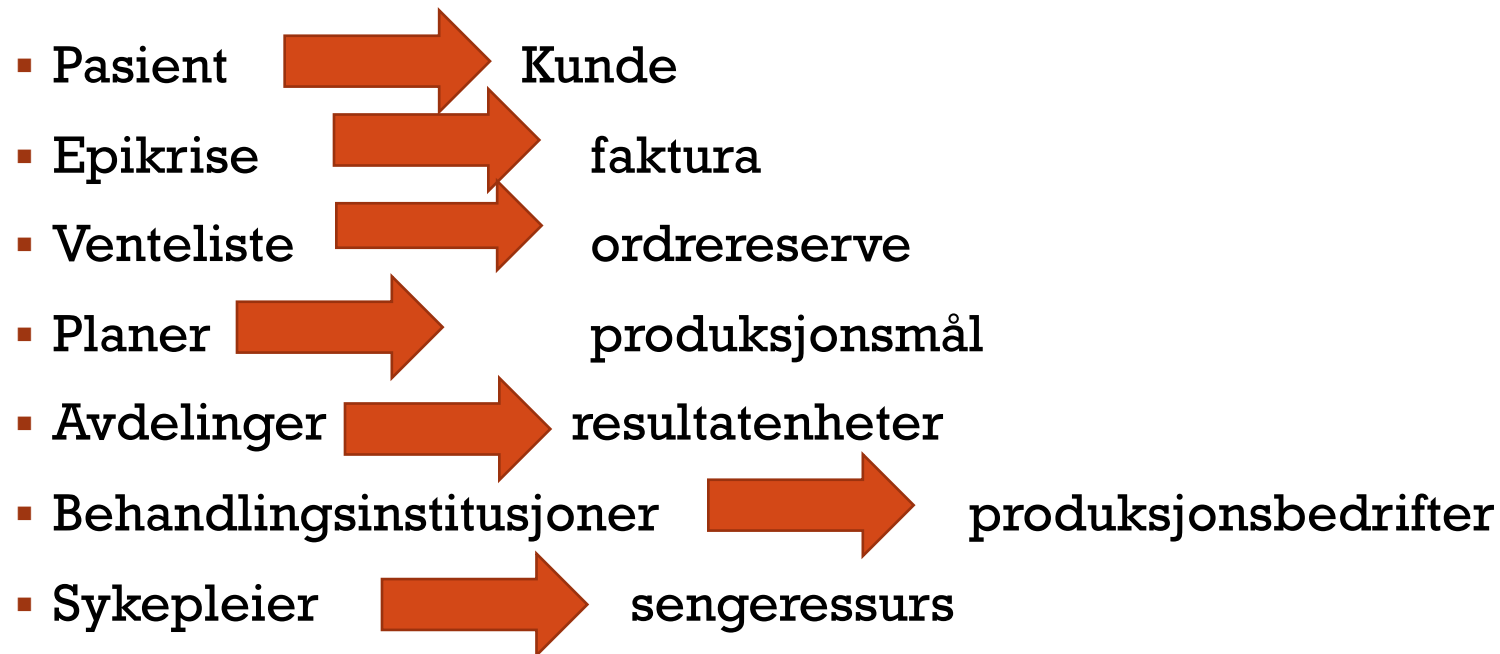


HELSESEKTOREN

- Moderne medisin er i dag en viktig **samfunnsaktør**. I den forstand at helse har blitt satt på dagsorden på en slik måte at både stat og borgere er ekstremt opptatt av god helse og godt helsevesen.
- Moderne medisin er også et stort **marked**, i den forstand at det er enorme fortjenester å hente der, og at det er en skarp konkurranse om markedsandeler (medisiner, blodprøver, røntgen, medisinsk utstyr og teknologi)
- Moderne medisin har også utviklet seg til å bli en **drivkraft** i den teknologiske utviklingen, og blir sett av flere som en **næring** eller **industri**



SPRÅKLIG FORANDRINGER



FRA SYKEHUS Senger TIL KOMMUNEHelseTJENESTEN



Foto: Wllse, A. B.

Oslo byarkiv



SENGEPLASSER I SPESIALIST HELSETJENESTEN

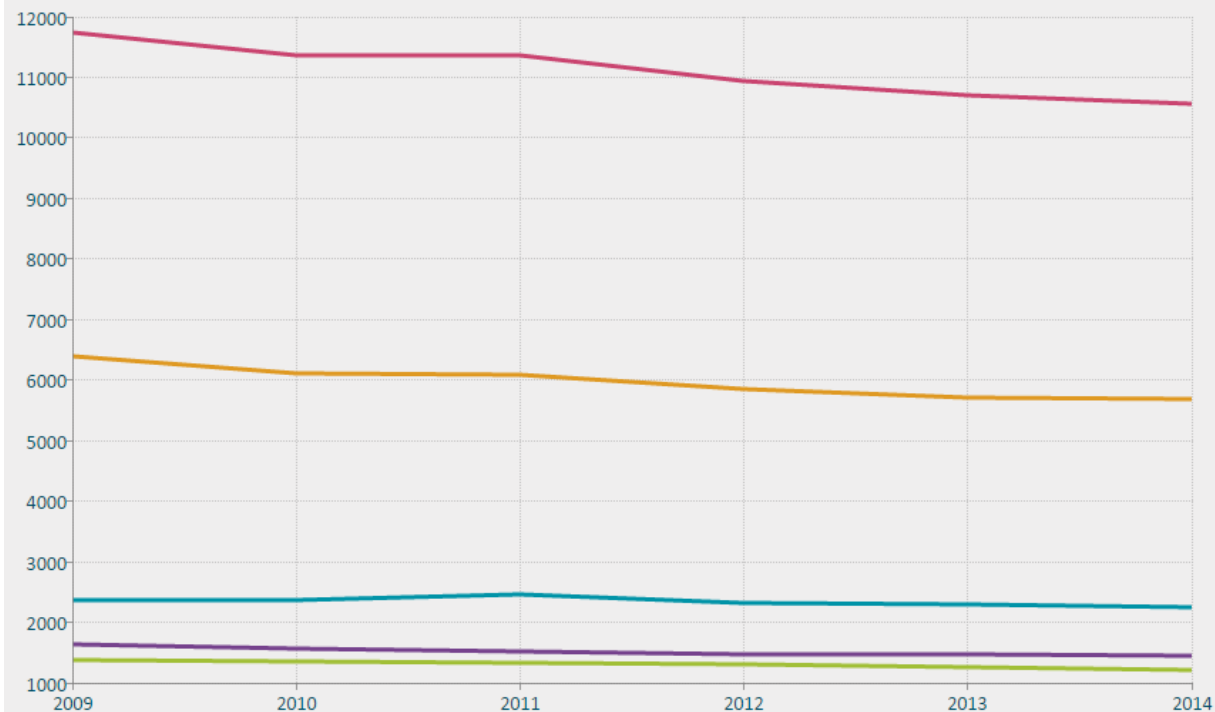
- Døgnplasser :
- 1990 Soma; 17 176 Psyk; 8011
- 2015 Soma; 15 535 Psyk; 3971
- +Rus 1927



EFFEKTIVE SENGER SOMATISKE SYKEHUS

Effektive senger somatiske sykehus

Velg tallgrunnlag og bostedsområde



Effektive senger

Helse Midt-Norge, ...

- Helse Sør-Øst
- Helse Vest
- Helse Midt-Norge
- Helse Nord
- Norge totalt



JUNI 2019



NYE GAUSTAD: Blokkene til det nye regionsykehuset på begge sider av dagens Rikshospital og totalfredede Gaustad sykehus til høyre.
Foto: Ratio/ARKITEMA

Ullevål-nedleggelse: Sparer flere hundre sykepleiere

Styreleder i Helse Sør-Øst påpeker at nedleggelsen av Ullevål vil medføre flere hundre færre sykepleiere.

Av **SVEN ARNE BUGGELAND**

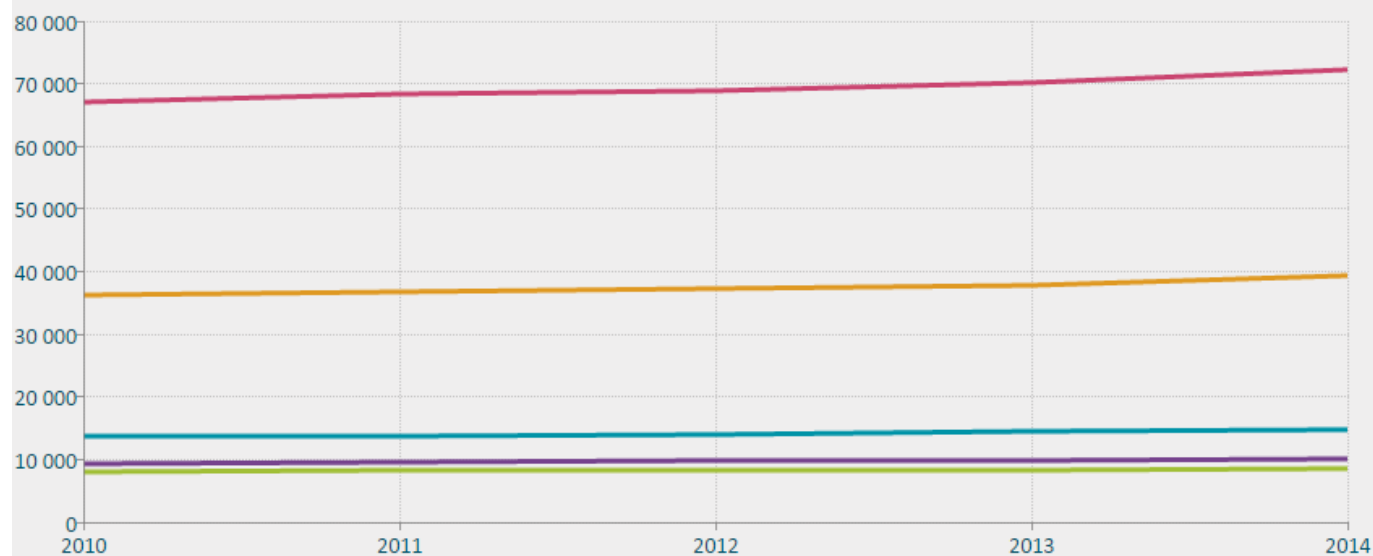


FRA BEHANDLING OG PLEIE TIL DIAGNOSTISERING OG BEHANDLING



ÅRSVERK

Antall somatiske årsverk - absolutte tall



Velg tallgrunnlag o

Personell totalt

Helse Sør-

- Helse Sør-Øst
- Helse Vest
- Helse Midt-Norge
- Helse Nord
- Norge totalt



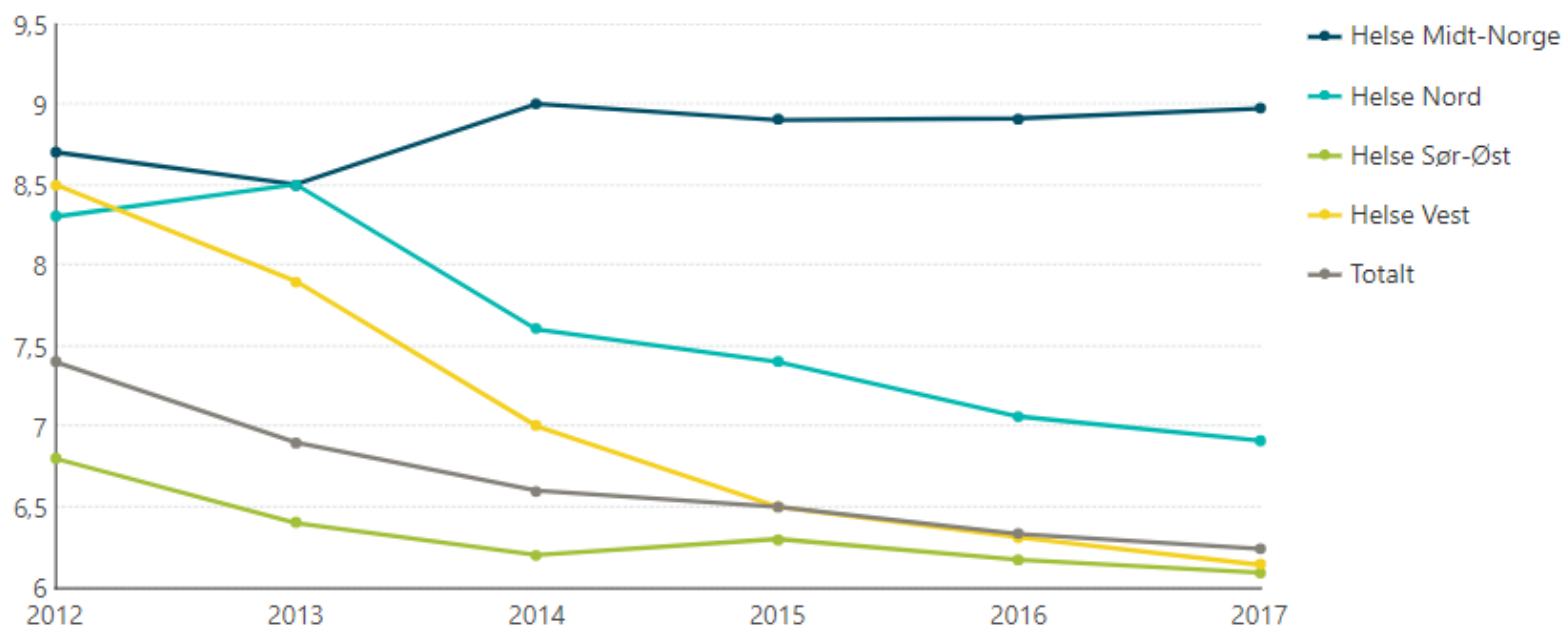
LEGEÅRSVERK

- Antall legeårsverk i spesialisthelsetjenesten har økt med cirka 2800 fra 2011-2016
- (Helsedirektoratet; Rapport; Leger i kommune og spesialist helsttjenesten 2018)



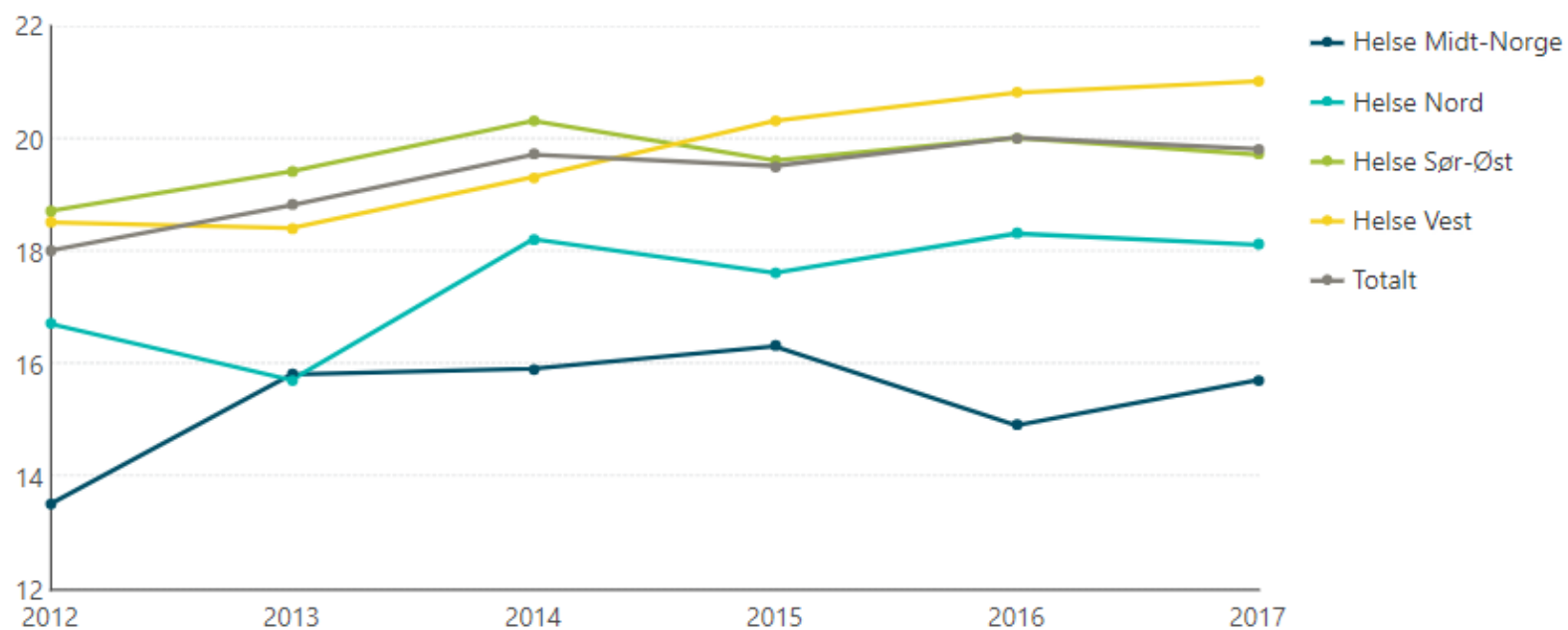
GJENNOMSNIITTLIG LIGGETID

Gjennomsnittlig liggetid. Utvikling 2012-2017



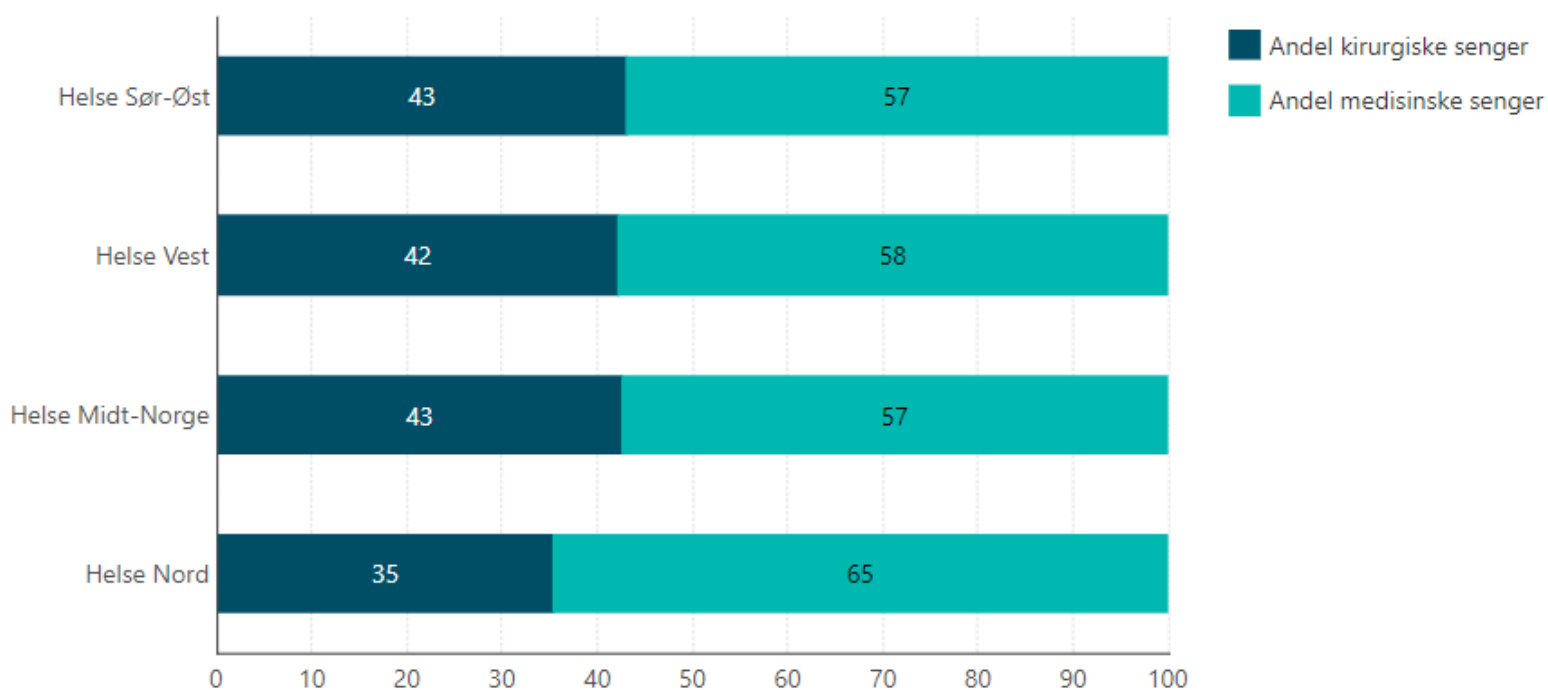
REINNLEGGELSER

Andel reinnleggelser. Utvikling 2012-2017



ANDEL MEDISINSKE OG KIRURGISKE Senger

Effektive senger: andel kirurgiske og medisinske senger



KIRURGISK BEHANDLING

- Ca. 50 % av all kirurgisk behandling er dagkirurgi.
- Av planlagt kirurgisk behandling er 59 % dagkirurgi
- Det legges til rette for økt andel dagkirurgi





HELSE STATUS

FHI 2018



HELSE OG SYKDOM

- De viktigste årsakene til sykdom og redusert helse er muskel- og skjelettsykdommer, psykiske plager og lidelser, hjerte- og karsykdommer og kreft.
- Nærmere 70 000 behandles årlig i sykehus og poliklinikker for hjerte- og karsykdom og 32 000 nye krefttilfeller oppdages årlig.
- Psykiske lidelser kommer ofte i ung alder og har ofte et langvarig forløp. I løpet av ett år vil én av fem voksne ha en psykisk lidelse, vanligst er angst og depresjon. I aldersgruppen under 75 år bruker nesten 6 prosent antidepressiver.



De hyppigste dødsårsakene 1998-2017

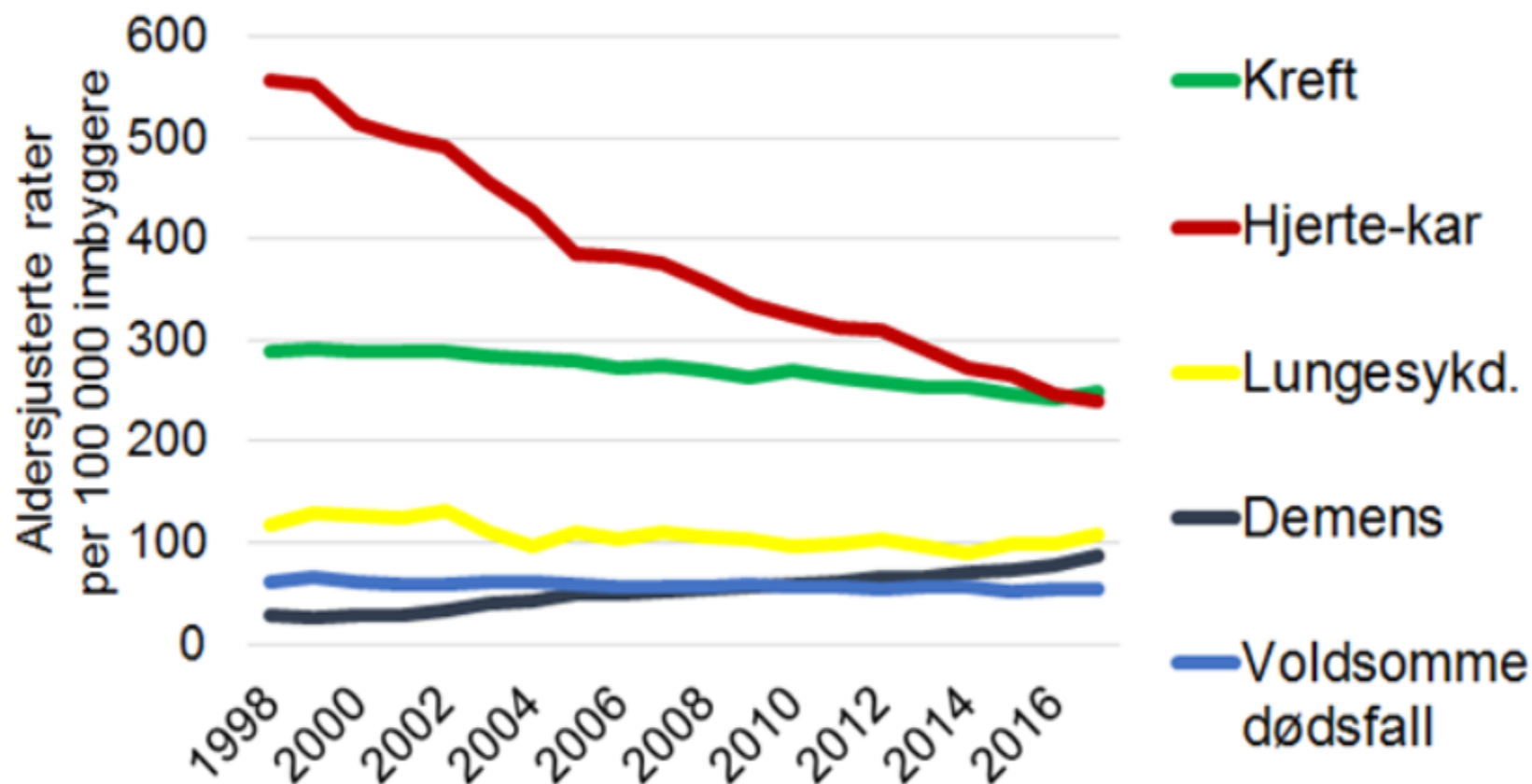


Diagram: FHI.



SMITTSOMME SYKDOMMER.

- Alvorlige smittsomme sykdommer er mindre vanlige i Norge enn i de fleste andre land.
- Økt smittepress gjennom internasjonal handel med matvarer og dyr, migrasjon og reising kan få konsekvenser for folkehelsen, også i Norge.
- Smittevern og miljø Sykdom forårsaket av klimaendringer, miljøgifter og antibiotika-resistens utgjør en liten del av den totale sykdomsbyrden i Norge i dag. Dette er imidlertid områder som det er viktig å følge med på, for situasjonen kan endre seg raskt.(FHI)
- Hver 20. pasient i helseinstitusjoner rammes av en «sykehusinfeksjon».



Fem drivere som vil endre helsetjenesten*

1. Aldrende befolkning (og utøvere)



2. Økning i kroniske sykdommer



5. "Den nye tjenestemottakeren"



4. Teknologiske og medisinske fremskritt



3. Informasjonsrevolusjonen



* Basert på undersøkelse av Advisory Board



MEDISINSKE VISJONER

- Store forventninger om teknologiske gjennombrudd:
- Omsorgsteknologi
- Genterapi
- Microchip behandling
- Kirurgi på kjøkkenbenken
- Nano- medisin
- Gen basert skreddersydd behandling



NY TID, NYE FØRINGER



TEKNOLOGISK OVER- OPTIMISME ?



Gir legehjelp over nett:
– Syv av ti legebesøk
kan gjøres digitalt





SYKEPLEIE



ANTALL SOMATISKE ÅRSVERK SYKEPLEIERE

Kilde: Spekters tallrapport 2018

Antall stillinger, personer og årsverk

	Stillinger	Årsverk
Sykepleier	24 715	17 764
Spesialsykepleier	16 897	13 644
Jordmor	2 252	1 531
Sum	43 864	32 938



SYKEPLEIE ; 2012.....

- I samhandlingsreformen tas det til ordet for at ” *fremover bør det legges vekt på å tydeliggjøre hva som er innholdet i sykepleiefunksjonen og hvordan dette integreres i den helhetlige helse og omsorgstjenesten*”
- *Vi kan identifisere svært ulike oppfatninger om hva sykepleie er, og hva sykepleiere skal brukes til .*



2 ULIKE DISKURSER

- Sykepleieutdanningene: Sykepleie er et eget fag som innbefatter pleie, omsorg og behandling.
- Offentlige dokumenter: Sykepleiere/sengeresurser er lønnet arbeidskraft, som bør/kan være faglig arbeidskraft som må utdannes til å være fleksible og læringsvillig slik at de kan benyttes der arbeidet finnes.



INTERNASJONALE TRENDER

(MELD.ST.26 2014-2015)

- Reduksjon av kostnadene i helsetjenesten ved å styrke primærhelsetjenesten  Økt fokus på forebygging
- Etablering av primærhelseteam (kan ledes av sykepleier)
- Tverrfaglige team for særlige brukergrupper (ofte ledet av sykepleiere)
- Hospital at home. (Sykehustjenester i eget hjem)
- Nurse practitioner. Master i avansert klinisk allmennsykepleie.AKS



OPPGAVE OMFORDELING

- I tråd med samhandlingsreformens intensjoner er oppgave omfordeling et tema i både spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten
- Internasjonalt pekes det på at helsetjenesten vil spare på å benytte mer sykepleie



OPPGAVE OMFORDELING

- **MAKSI SYKEPLEIER ?**
- **MINI LEGER?**



ROBOT ASSISTANT?



KIRURGISK FAGARBEIDER?



Ønsker seg ny fagskole: Fagforbundet vil ha helsefag...
fagbladet.no



OPPGAVE OMFORDELING



KUNNSKAP OG SKJØNN: Diagnostikk i allmennpraksis er mer enn å stille spørsmål og finne svar. Legen veier sitt kjennskap til pasienten mot forskningsbasert kunnskap og bruker faglig skjønn i tolkning av symptomene, skriver innsender. FOTO: NTB SCANPIX (ILLUSTRASJONSFOTO)

Vil du skifte ut legen din med en sykepleier?

Jeg har vært fastlege i 35 år og har samarbeidet med mange dyktige sykepleiere. Jeg har aldri tenkt at vi kunne bytte jobb.



YTRE FAKTORER SOM ER STYRENDE FOR SYKEPLEIEFAGET,

- Sykepleie blir i stadig flere sammenhenger kun definert som bestemte **gjøremål i tiltaks-maler/datasystemer**
- **Måltall** bestemmer pleiens tempo og kvalitet
- **Systempålagt sykepleiedokumentasjon og rapportering** blir stadig mer styrende for fagets gjøremål. (Vabø 2001, Thorsen 2001, Haukelien 2009)
- **Administrasjon** stjeler tid fra pasientene, Sykepleiere bruker stadig mindre tid til pasientkontakt. (30%)
- Arbeidsforhold, arbeidsoppgaver, gjøremål og turnus endres.



ER SYKEPLEIETJENESTEN RUSTET TIL Å LEDE EGET FAG?

- Sykepleie-hierarkiet er utradert fra sykehussystemet
- Sykepleietjenesten mangler infrastruktur
- I sykehusene rapporterer sykepleieledere til overordnede som først og fremst blir etterspurt på kriterier som måltall, effektivitet og kostnader
- I kommunene rapporterer Sykepleietjenesten til Rådmann.
- Hovedtyngden av sykepleiere vil befinne seg i kommunene som alle styres ulikt.
- Andre enn sykepleierne «bestemmer» hva sykepleierne skal bruke sin tid på.
- Stillingshjemler blir «fag- nøytrale»



FREMTIDENS UTFORDRINGER

- Verne om operasjonssykepleiefaget, omsorgen og pasientarbeidet
- Utvikle ny sykepleie til pasientgrupper som blir behandlet på nye måter.
- Utvikle ny sykepleie til pasienter som nå skal pleie seg selv hjemme.
- Ta grep om eget fag; tydeliggjøre eget fag og myndighetsområde
- Det kirurgiske arbeidet
- Det unike hygienearbeidet
- Den «sterile» adferd
- Det omsorgsfulle forebyggende arbeidet
- Kompetansen til å organisere og administrere komplekse system



VI MÅ;

- Bygge infrastrukturer innen sykepleiefaget
- Bli tydeligere på hva vi kan og hva som er unikt med vår kompetanse
- Gi sykepleietjenesten en tydelig stemme i alle offentlige debatter
- Solidaritet med andre profesjoner i helsetjenestene.



VI MÅ HOLDE FAST VED;

- At endringer som gjøres er grunnet i *hva som er det beste for pasienten.*

