

Sykepleiernes erfaring med akuttmedisin og lokal teamtrening

i Bjarkøy kommune

en undersøkelse
fra 2009

Petra Parschat, Kommunelege i Bjarkøy

Sissel P. Fenes, Pleie- omsorgleder I Bjarkøy kommune

Frank Hilpüsch, Kommunelege I Bjarkøy

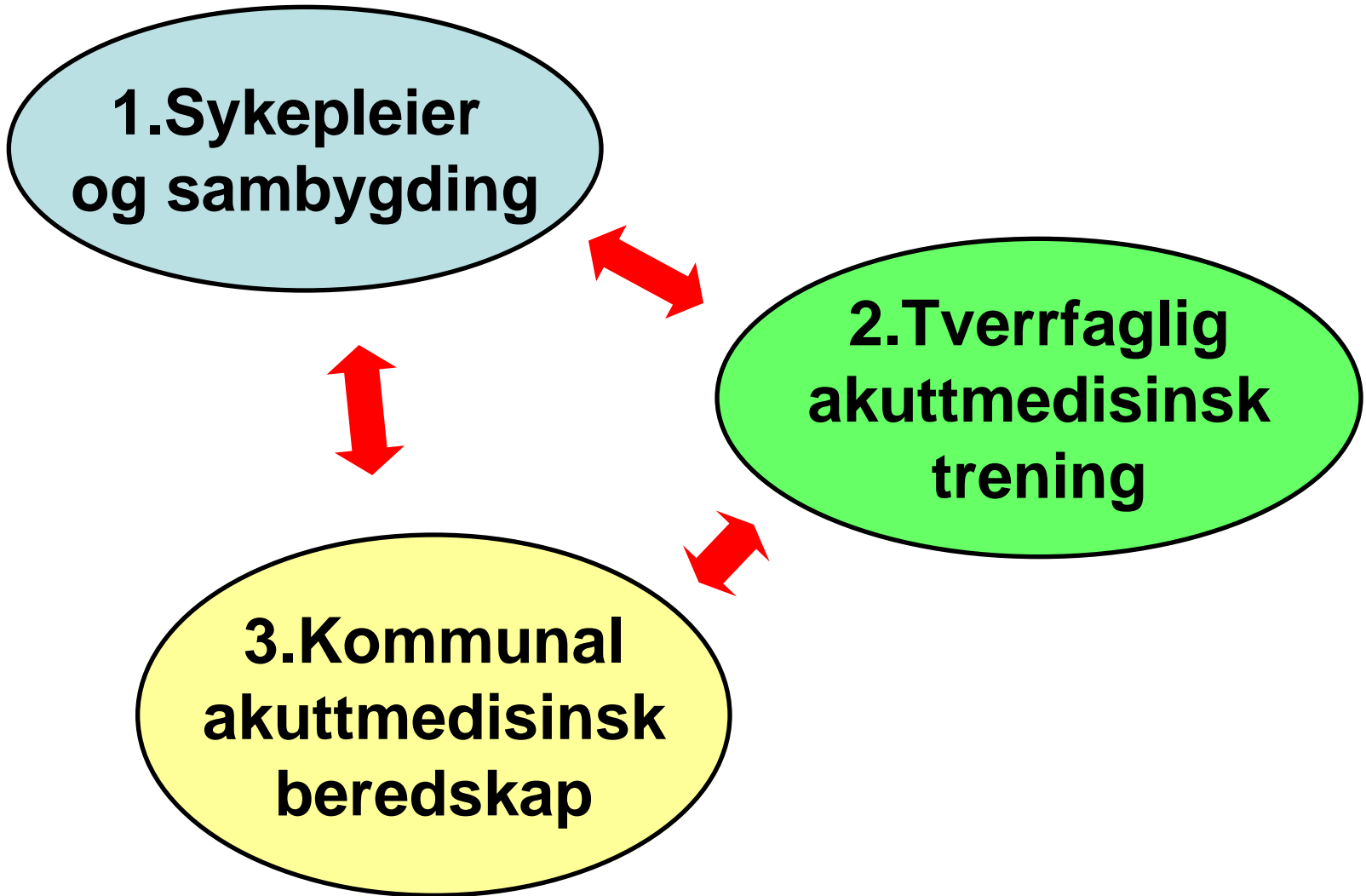
Prof. Ivar J. Aaraas, Leder Nasjonalt senter for distriktsmedisin, UNN Tromsø, Veileder

Prof. Mads F. Gilbert, Head, Leder Akuttmedisinsk avdeling UNN Tromsø, Veileder

Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM)

University of Tromsø – Faculty of Medicine
uit.no





➤ **Spørreundersøkelse**

➤ **Gruppeintervju**

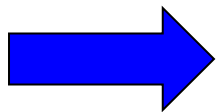
7 sykepleiere deltok

Innenfra-perspektiv

“The nature of nursing practice in rural and remote Canada”

Martha MacLeod, Ruth Martin Misener med flere

Svikt i rekrutteringen av sykepleiere til distriktene



Kartleggingsstudie 2001-2004

Intervju med **150** “rural nurses”

” It’s more intrusive on your life than a job down south (Sør Canada) – there is more living with it, even if you’re not on-call.”

Innbyggerne vet hvem som er helsepersonell og hvor de bor

“You can’t go up there (to Northern Canada) and expect to learn to resuscitate a patient when they come in through your door... that is **one of the biggest stresses** for nurses who come up north.”

Helsepersonelloven

**Yrkesetiske
retningslinjer
for sykepleiere**

**Sykepleiernes forventninger
til seg selv**

**Befolkningens forventninger
til sykepleiere**

Sykepleier og sambygding

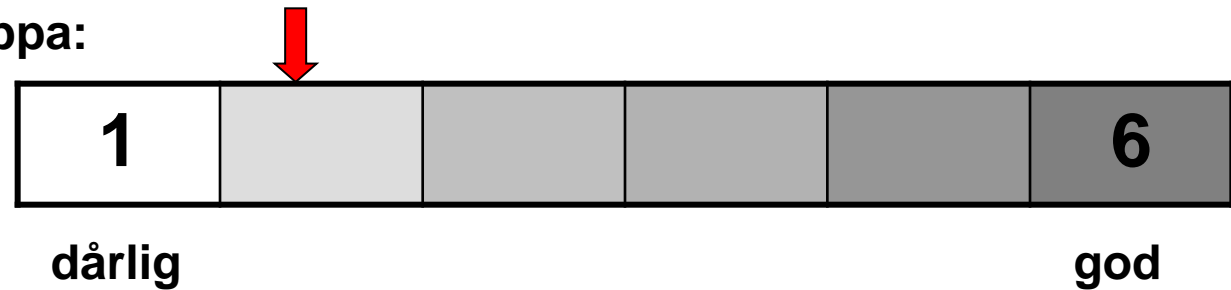
i et lite øysamfunn

- **Nære relasjoner**
- **Person og profesjon er uadskillelige**
- **Synlig**

Tverrfaglig akuttmedisinsk trening

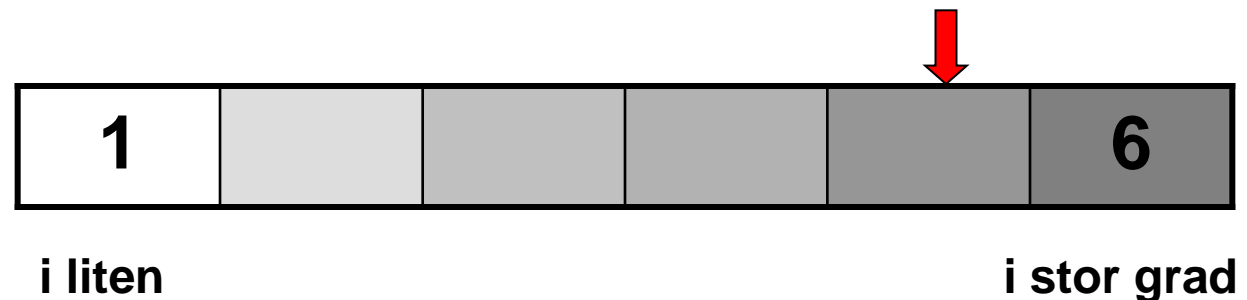
Hvordan opplevde sykepleierne "våre"
sin kompetanse:

Før akuttgruppa:



Gjennomsnitt 1,9

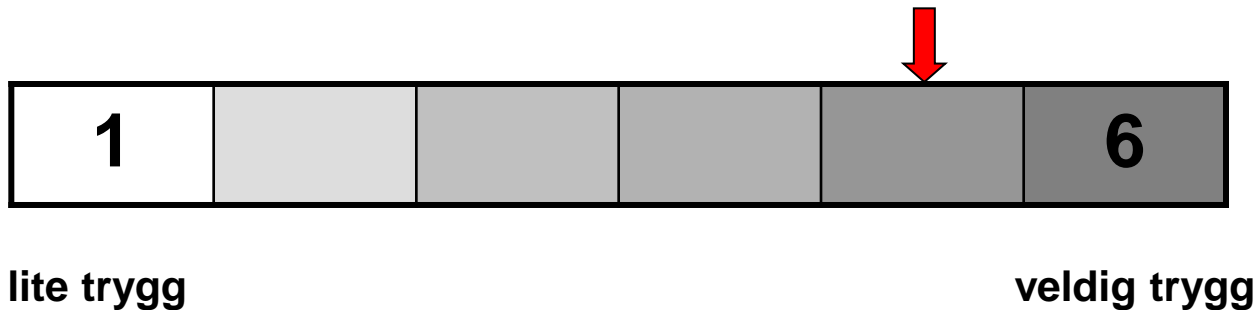
Forbedring gjennom deltakelse i akuttgruppa:



Gjennomsnitt 5,1

Tverrfaglig akuttmedisinsk trening

Hvor **trygg** føler du deg i akuttmedisinske situasjoner?



Gjennomsnitt **5,0**

Andre effekter av deltakelse i akuttgruppa

**Økte kunnskaper
Økte krav**

**Behov for
"vaktfri"**

Solidaritet

**Kan man slutte i
akuttgruppa?**

Blir jeg utkalt?

Kommunal akuttmedisinsk beredskap

Omsorg og lokalkunnskaper

verdifulle bidrag ved akuttmedisinske hendelser

- ✓ Omsorg for pasient og pårørende
- ✓ Kunnskaper om diagnoser og funksjonsnivå
- ✓ Kjennskap til medikamentforskrivninger for brukere av hjemmetjenesten

Zakariassen: 50 % av alle pasienter med en alvorlig medisinsk tilstand (NACA score 4-7) var > 70 år gamle

Kommunal akuttmedisinsk beredskap

11 akuttmedisinske emner :

Gjennomsnittlig **5,0 – 6,0**

Brystsmerter **6,0**

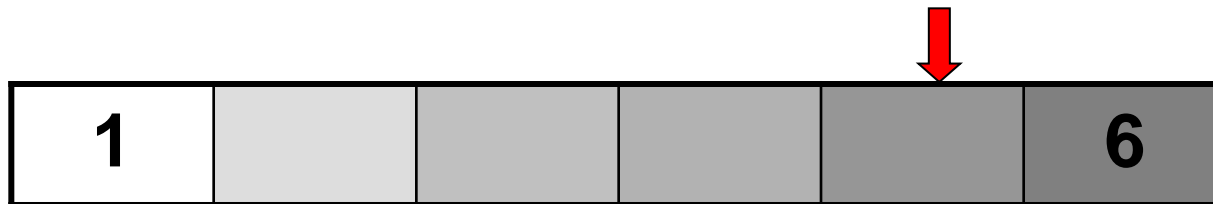
Zakariassen: Index-kapittel "brystsmerter" ved **22 %** av henvendelsene

Rørtveit, 2009 (Austevoll) : **Hjertesykdom** hos **34 %** av pasientene

Sykepleierne uttrykker

et stort ønske

om å fortsette i akuttgruppa:



gjennomsnittlig skår **5,1**
(skala 1-6)

Konklusjon

Sykepleierne i vår lille øykommune sier at:

- **De ønsker å være forberedt i en akuttmedisinsk situasjon**
- **Den "lokale kontrakten" betyr involvering**
- **Bjarkøy-modellen øker deres akuttmedisinske kompetanse og ferdigheter i stor grad**

Utdanningsinstitusjonene:

➔ Forbered sykepleierne på det de kan møte i distriktene

Lokale og sentrale helseledere:

➔ Tenk risiko og sårbarhet i små samfunn

➔ Kommunale sykepleiere kan bidra i den akuttmedisinske beredskapen

”Jeg opplever, at man får jo respekt i det samfunnet man bor i, fordi man stiller opp, at man tilegner seg kunnskap og at man deltar, at man gjør så godt man kan.”

Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM)

University of Tromsø – Faculty of Medicine
uit.no

