

# Dagkirurgi OLAV – hvor svært kan det være?

Udviklingssygeplejerske Anette Wulff Christiansen SD, MKS, Ortopædkirurgisk afdeling OUH

## Baggrund:

Vi er på vej mod nyt OUH- flere operationer skal foregå dagkirurgisk. Som følge heraf blev det besluttet at Ortopædkirurgisk afdeling O, Abdominalkirurgisk afdeling A, Urinvejskirurgisk afdeling L samt Anæstesiologisk afdeling V skulle samarbejde om fælles dagkirurgi. Rammer og overordnede linjer blev aftalt af en styregruppe. OLAV skulle være en hybrid-afdeling, således alt personalet var tilknyttet stamafdelinger. OLAV skulle modtage børn og voksne fra de tre specialer på fire operationsstuer. Operations- og anæstesi-personalet skulle fortsat arbejde ud fra specialekendskab – vi skulle gå i drift. Modtagelse og hjemsendelse af patienterne skulle varetages af O-sygeplejersker, der var specialister indenfor eget speciale. Hele opvågningsforløbet og hjemsendelsen af den enkelte patient skulle varetages af én sygeplejerske. Opgaven skulle varetages af både O- og opvågnings-sygeplejersker.



OLAV er placeret i forbindelse med O-amb. OUH  
Patienterne modtages af O-sygeplejersker



Anæstesi og operationspersonalet er stadig specialiseret. Operationsstuerne skal rumme 2 specialer



Fredag opereres udelukkende børn fra to specialer.  
Mandag-torsdag er voksendage

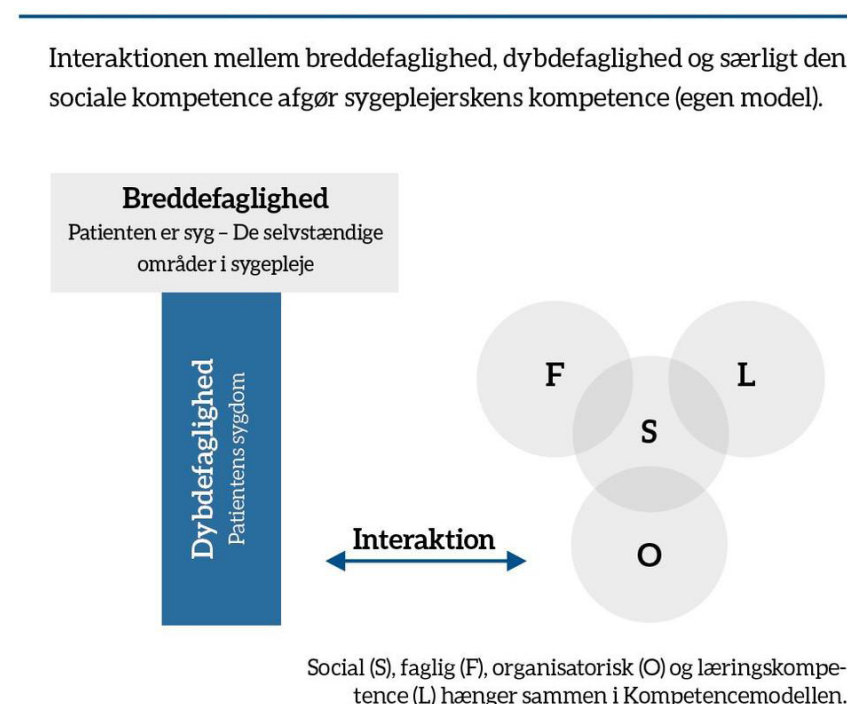
Vi gik i "luften" marts 2016. Alt personale i OLAV mødte med hver sin kultur og ekspertviden. O-sygeplejerskerne skulle både lære flere specialer samt opvågningsfunktion. Det var en udfordring for den enkelte specialist.

## Hvordan kompetenceudvikles specialiserede sygeplejersker til en generalist funktion?

### Indsatsen for at opnå breddefaglige kompetencer bestod af:

- Undervisning ved lægefaglige og sygeplejefaglige specialister
- Studiedage i basisafsnit
- "Bedside" undervisning
- Fordeling af subspecialer blandt OLAV's O-sygeplejersker
- Samarbejde med OLAV speciale ansvarlige læger/ beskrivelse af patientforløb
- Beskrivelse af sygeplejefaglige opgaver – actioncard/ lommekort
- Daglige evalueringsmøder og anerkendende/ udviklingspræget tilgang
- Temamøder-fælles personalemøder-samarbejde på mange områder O+V
- Oplæring af opvågningspersonale
- Møder med ressourcepersoner og afdelingssygeplejersker
- Gentagelse af undervisning efter behov – nyhedsbreve
- Krav til fleksibilitet blandt sygeplejersker
- Ledelsesopbakning

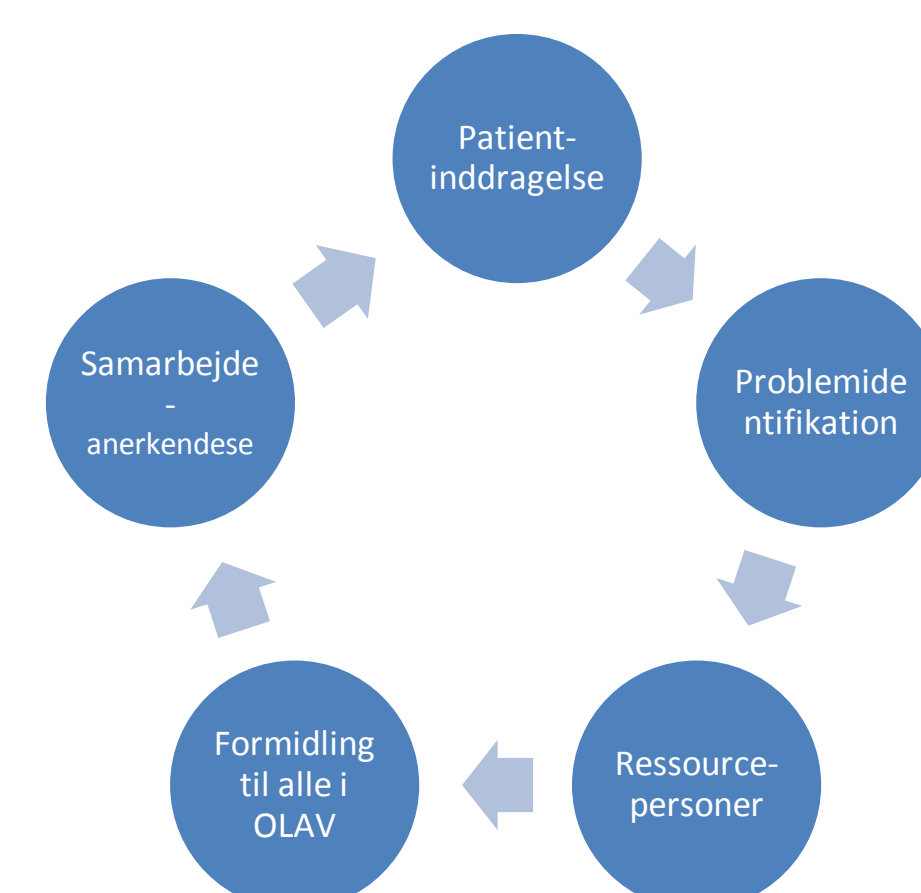
Teori T støttede synliggørelsen af at sygeplejerskerne var dybdefagligt kompetente- specialister. Den breddefaglige sygepleje var ikke italesat.



### Konceptbeskrivelse OLAV



### Hvad arbejder vi videre med?



## Resultat:

At gå fra at være ekspertsygeplejerske til novice i nyt fællesafsnit kræver en stor indsats - såvel for den enkelte sygeplejerske som hele organisationen. Teori T blev et velegnet redskab til at synliggøre begreberne bredde- og dybdefaglighed. Implementeringen af teorien i den kliniske praksis, kræver imidlertid også udvikling af den enkeltes faglige, sociale, organisatoriske og læringskompetencer.

Reference:

Ingerslev, Andersen, Krøll. 2016. *Teori T understøtter den nødvendige faglighed*. Sygeplejersken 2016