



# Workshop 5

Uddannelse af sundhedspersonale

5. september 2016

**Karen Ersgard** - Hospitalsenheden Horsens

**Jeanette Rumph** - Horsens Kommune

**Anita Lunde** - VIA University College



# Agenda

- Kort præsentation
- Oplæg – 15 minutter
- Debat/spørgsmål – 30 minutter
- Afslutning – aftaler med dig selv



# Formålet med workshoppen

## Vi har ikke svarene...

- ❑ **men** vi vil gerne dele vores (dyrekøbte ...) erfaringer, for at bidrage til det videre arbejde med udbredelsen af Telemedicin.
- ❑ Vores perspektiv er det sundhedsfaglige.
- ❑ Vores viden om behovet for uddannelse udspringer fra henholdsvis praktiske erfaringer fra hospital og kommune og fra et empirisk studie om sygeplejerskers oplevelser i arbejdet med telemedicin.

**Telemedicin bør være en integreret del af en vifte af tilbud**



# Kontekst

## Vilkår for projektet ved opstart:

- Innovation og forskning fra dag 1
- "Instead of" ikke "Add on"
- Drift samtidig med forskning
- "Learning by doing"
- Udvikling af det tekniske udstyr og af (platformen) Sundhedshotpottet



## Hovedfokus ved projektets opstart var:

- ✓ På udarbejdelse af arbejdsgangsbeskrivelser
- ✓ På det tværsektorielle samarbejde
- ✓ På de organisatoriske forandringer og implementering
- ✓ På at lære at anvende udstyret og Hotspottet



## Konsekvenser af kontekst/fokus

- Sparsom fokus på uddannelse og drøftelse af den gode telemedicinske konsultation ved projektets start
- Der blev ikke taget højde for at såvel udøvende sundhedsprofessionelle som målgruppen for projektet (borgerne) havde meget forskellige forudsætninger for at anvende telemedicin – "langt fra gul lap til IT"
- Ingen klar plan for hvilke sundhedsprofessionelle, der skal være udførende
- Allerede eksisterende telemedicinske projekter og erfaringer i kommune og hospital blev ikke medtænkt i tilstrækkelig omfang



# Hvorfor er det ikke altid så let, som man skulle tro at få nye teknologier i spil? (1 af 2)

## Mulige svar:

- ❑ Tekniske udfordringer (et vilkår også fremad)
- ❑ Teknologi som ikke opleves logisk og intuitiv opbygget
- ❑ Dobbelt dokumentation (et vilkår også fremad)
- ❑ Fra ekspert til novice
- ❑ Medarbejdere skal forholde sig til flere forskellige teknologier og systemer
- ❑ Oplevelse af utilstrækkelig adgang til support



# Hvorfor er det ikke altid så let, som man skulle tro at få nye teknologier i spil? (2 af 2)

## **Mulige svar:** fortsat

- ❑ Innovation og drift samtidig med implementering
- ❑ Medarbejdere spredt på forskellige lokaliteter / ude i borgernes hjem (Kommune)
- ❑ Telemedicin ændrer fundamentalt ved "opgaveløsningen" (omsorgsgeografien) og dermed ved eks. sygeplejerskers faglige selvforståelse
- ❑ Organisering og strukturelle forhold er afgørende – "telemedicin nedbryder ikke siloer i sig selv, det gør organiseringen omkring arbejdet og samarbejdsrelationerne"





# Hvad skal man egentlig kunne for at arbejde med telemedicin?

- ❑ Være god til at skabe og fastholde en relation på afstand
- ❑ Have mod på forandringer, ikke være teknik-forskrækket
- ❑ Håndtere et udstyr, der ikke altid fungerer optimalt
- ❑ Håndtere en kommunikation, hvor ikke alle sanser kan komme i spil, og træne sig i at skærpe andre sanser
- ❑ Øget opmærksomhed på at omsætte sin faglige viden i en faciliterende/vejledende rolle
- ❑ Matche teknologi med borger/patient – arbejde med at udforme fleksible løsninger, hvor telemedicin er en mulig løsning




## Hvad oplever sundhedsfaglige fra hospital og kommune, at der er på spil i forhold til telemedicin?

- ❑ Usikkerhed omkring om man kan levere den samme gode sundhedsfaglige ydelse
- ❑ Ønske om at virke professionelle over for borger/patient
- ❑ Teknikken må ikke fylde, men skal understøtte fagligheden
- ❑ Det er en udfordring af få "øjeblikkontakt"
- ❑ "Hospitalssygeplejersken kommer ud i hjemmet, den kommunale sygeplejerske kommer ind på kontoret" – nogle blikke udvides andre indskrænkes
- ❑ Det opleves ikke altid brugbart/relevant, når der skal laves andre ting hos borger samtidigt, som kræver tilstedeværelse (kommune)
- ❑ Et godt supplement i behandling og det kan i nogle tilfælde være tidsbesparende



# Telemedicin og uddannelse

Fremtidig uddannelse/oplæring – postgraduat (efteruddannelse)

Projekt – få personer  Drift – mange personer

- ✓ Fastholdelse af telemedicinske-kompetencer i organisationer
- ✓ Netværksdannelse med superbrugere/slutbrugere
- ✓ Sidemandsoplæring
- ✓ Struktureret introduktion
- ✓ "Guide til den god videokonsultation"
- ✓ "Spørgsmål til refleksion"



# Hvordan er teknologi og telemedicin tænkt ind i den nye sygeplejerskeuddannelse?

- ❑ Den uddannede har: (Bekendtgørelsen 2016)
  - ❑ Viden om og kan reflektere over anvendelse af teknologi i pleje, behandling og kvalitetssikring
  - ❑ Færdigheder til at anvende og vurdere teknologier i planlægning, udførelse og udvikling af pleje, omsorg og behandling (situationsbestemt kommunikation)
  - ❑ Kompetence til selvstændigt at håndtere og påtage sig ansvar for teknologi

## **Derfor:**

- ✓ Uddannelse er en nødvendighed (grundudd. og efterudd.)
- ✓ Teknologikundskab må følges af teknologiforståelse



## Anbefalinger

- ✓ Etablere et "øvemiljø"
- ✓ Giv mulighed for drøftelse af meningsfuldhed (Både for borger og sundhedsprofessionelle)
- ✓ Skabe rum for refleksion ifht. hvilke muligheder telemedicin giver og ikke giver
- ✓ Kompetencer til at reflektere over, hvordan teknologien påvirker kontakt og opgaveløsning (hvad medierer telemedicinen og hvad bør den ideelt mediere)?
- ✓ Udarbejdelse af tjekliste over, hvad en given telekonsultation skal og kan indbefatte, samt hvilke rammer der er optimale for konsultationen (lyd, lys, rum osv.)

### Vi har erfaring for:

- ✓ **Sundhedsprofessionelle er motiverede, men telemedicin "skal give mening og må ikke fylde"**



# Spørgsmål til gruppen

- Hvordan får vi omsorgspersoner interesseret i teknologi?
- Er der behov for en formaliseret uddannelse i telemedicin postgraduat(efteruddannelse)?
- Hvordan kan vi tænke sammenhæng mellem "de varme hænder" og "den kolde teknologi"?





# Tak for opmærksomheden

Vi tror telemedicin er kommet for at blive.

Vigtigt, at vi samarbejder om det...



Fortsat god dag og husk at udfyld dit handlingskort !