



Jorun Nygaard, lege og Trine Rydningen, sjukepleiar – Senjalegen

Helen Brandstorp, lege, PhD, veileder NSDM

HVA SKAPER TRYGGHET I JOBBEN FOR
HELSEPERSONELL LANGT FRA SYKEHUS ?



Initiativ etter at Jorunn og Trine hadde arrangert
akuttmedisinske fagdager i Senjakommunene og
inkludert gruppeintervjuer







06/13/2007





Fire fokusgruppeintervjuer i fire ulike kommuner på Senja og to intervjuer med leger.

Fascillitert av lokal sykepleier og lege, transkribert ord-for-ord

- Analysert først av Jorun og Trine sammen og Helen for seg
- Så workshop der alle tre gjennom gikk analysene sammen
- Jobber med artikkel



Hjelpepleier 1: Nei, utfordringa?

Sykepleier 1 avbryter: Lite vikara er jo ei utfordring for oss alle, har vore i perioda. Vanskelig for å dekke opp vakte.

Hjelpepleier 4: Lite folk ja, når det bi sykdom og sånn der. Så har vi for dårlig med vikara og sette inn.

Hjelpepleier 1: Så er det vel sånn at vi er jo så lavt at når det bi innskjæringne merkes det ekstra godt hos oss. Flere: ja.

Hjelpepleier 1: For... for vi er jo ikkje mer folk enn vi må vær.

Sykepleier 1: Vi er vel under LEON prinsippet, lavast mulig omsorgsnivå. Sånn at..

Hjelpepleier 1: Når vi må spare, så er det kanskje reduksjon i personalet og, og då bi det tøft.

Sykepleier 2: Det er jo her det er lettest å kutte først, for vi vise jo gang på gang på gang at vi takle det uansett kor hardt dem skjær ned.

Forsker: Ja.

Sykepleier 2: Vi tar på oss ei maske og stålvilje og så får vi det tel, uansett.

Forsker: Ja.

Sykepleier 2: Og då ser dem at: ja men då fikk dem det tell med en minner, då lar vi det gå sånn.

Forsker: Dere sier dere takler det uansett. Men hvordan synes dere det er å være på jobb når det er for lite folk?

Hjelpepleier 2: Ganske tøft. Det er tungt å jobbe når du mangler folk og du er på vakt. Når du er to når du skulle vært tre, må du skynde deg å gjøre masse ting som vi skal ha ansvar for. Det blir stressende.

Forsker: Klarer dere da å se alle pasientene?

Hjelpepleier 3: Det er jo det som bi problemet.

Hjelpepleier 2: Vi kan ikke pleie det så godt som vi bør, det er så mye vi skal skynde oss å gjøre.

Sykepleier 2: Vi har vært veldig flinke her, vi har hatt det her prinsippet at folk skal opp, alle skal opp og alt det her. No er vi vel kommen litt meir der at alt treng ikkje være gjort før klokka ni på morraen. Og det kan vel være både positivt og negativt, nåen tå pasientan føle kanskje at nei, vi har løst tel å sove litt lenger, mens vi som jobbe her har hatt litt: eida, nå skal du opp til frokost. Så det er både positivt og negativt.

Forsker: Ja. Men det er jo en måte dere tilpasser dere litt på da? Dere lempet litt på krava i forhold til det dere synes sjøl egentlig?

Flore: Ja, mm-mm.

Sykepleier 1: Vi ønsker jo å drive en tjeneste der vi kan ha tida tell å aktivisere pasientan. Men alt av aktivitøra er vel stort sett, i hele landet, borte i dag. Sånn at vi påtar oss masse arbeidsoppgaver, som eg tenke at i utgangspunktet ikkje ligg under våres arbeidshverdag. I og med at man er så lavt bemanna, så har man egentlig ikkje tid til å aktivisere, og da tenke eg alt i fra bingo til å lese avisa, men vi klare det no på en eller anna måte uansett.

Forsker: Ja.

Hjelpepleier 1: Nåen ganga bruke vi våres eigen fritid for å få det tell.

Sykepleier 1: Ja, det gjør vi og. Endel.

Hjelpepleier 1: Ikkje reint så lite heller, har eg inntrykk av.

Sykepleier 1: Og det er jo fordi at vi ikkje har tut (latter). Vi kvinnfolk er vel født med dårlig samvittigheit, og vi gjør ganske mykje for pasientan, og det trur eg er en del av det å jobbe med menneska og ikkje med papir.

Trygg ivaretagelse av pasienten er det sentrale for at helsepersonell på Senja skal føle trygghet og mestring,

For å oppnå dette, snakker helsepersonellet om tre ulike hovedtema:

1. Forhold ved helsepersonellet selv
2. Medisinske rammebetingelser
3. Geografiske rammebetingelser.



Geografiske rammebetingelser

Medisinske rammebetingelser

Forhold ved helsepersonellet

Relasjon til
pasienten

Kompe-
tanse

Trygg
ivaretagelse av
pasienten

Helsepersonellets
personlige
moralske ansvar

Sosialt samspill
mellom
helsepersonell



HOVEDTEMA 1: FORHOLD VED HELSEPERSONNELLET

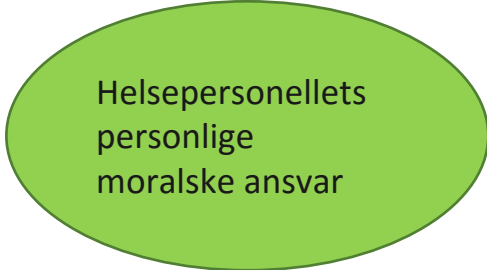
1.1 Helsepersonnellets personlige moralske ansvar

Å stole på seg selv

Planlegging og improvisasjon

Å stille opp

Å akseptere det som er



Helsepersonnellets
personlige
moralske ansvar



1. FORHOLD VED HELSEPERSONELLET

1.2. Relasjonen til pasienten

Kommunikasjon med pasienten

Å kjenne pasienten

Relasjon til
pasienten



1. FORHOLD VED HELSEPERSONELLET

1.3. Sosialt samspill mellom helsepersonell

Å ikke være alene

Å bli lyttet til

Egen og andres rolle

Det medisinske hierarkiet

Sosialt samspill
mellom
helsepersonell



1. FORHOLD VED HELSEPERSONELET

1.4. Kompetanse

Kunnskap, erfaring og ferdighet

Kompe-
tanse



Geografiske rammebetingelser

Medisinske rammebetingelser

Forhold ved helsepersonellet

Relasjon til
pasienten

Kompe-
tanse

Trygg
ivaretagelse av
pasienten

Helsepersonellets
personlige
moralske ansvar

Sosialt samspill
mellom
helsepersonell



HOVEDTEMA 2: MEDISINSKE RAMMEBETINGELSER

2.1. Tilgjengelig kompetanse

2.2. Stedet for omsorg og/eller behandling

2.3. Utstyr og hjelpemidler



Hjelpepleier 1: Eg bor jo ikkje her, eg bor på xxxxx. Vi har et eget team, som ikkje har noen sykepleiere eller profesjonelle folk. Det er for langt fra YYYYYY til xxxxxxxx vess det skulle skje nå.

Ei periode va det masse utrykninga. Vi har hatt to skikkelig sånn, skikkelig hjerteanfall telfelle, hvor helikopteret har komme. Og vi har hatt bare oss sjøl og stole på, og de var nødt å høre på oss.

Ehmm.

Men vi har fått grei beskjed om, vi har jo vesta, at de skal vi ha på oss når vi går inn.

Det er ikkje (sier sitt eget navn) som kjem nå – ho er ein del av eit team.

Vi har jo litt ned på.. arbeid på kaia, et par gonga, kor det har vore litt kritisk. Til å begynne med hadde vi ikkje de vestan, men de har vi fått og skal ha på oss. Vi har det sånn at vi har hjertestarter og utstyret, det står på butikken. Fleire av dem som har butikken er med, men sku det være sånn at dem er borte, så knuse vi vinduet og..

Så, man må bare innrette seg i småe samfunn, sånn er det berre

HOVEDTEMA 3: GEOGRAFISKE RAMMEBETINGELSER.

3.1. Veier, telefondekning, vær

3.2. Avstand til sykehus og ambulansestasjoner



Hjelpepleier 4: Gammelbygget heite jo sykestua.

Det va gjort litt av kvart, det va fødsla og det va utskrapinga og..

Sykepleier 1: Eg e no fødd her.

Hjelpepleier 4: Eg og. Det e jo ei historie med detta bygget, det meste har vore gjort opp gjønna åra. Jada, vi er fødd her..

Forsker: Dere er født her, og her sitter dere.

Sykepleier 1: Og her ska vi dø, sku eg sei..

