

- ■ ■ Center for kliniske retningslinjer
Afdeling for sygeplejevidenskab
Institut for Folkevidenskab
Høegh-Guldbergsgade 6A
8000 Aarhus C

Hørings svar vedrørende Klinisk retningslinje om validering af Confusion Assessment Method (CAM) til identifikation af delirium hos voksne patienter > 18 år indlagt i medicinsk, kirurgisk, geriatrik og palliativ afdeling/hospice

FOA- Fag og Arbejde vil meget gerne benytte lejligheden til at kommentere på nærværende høring.

FOA- Fag og Arbejde synes, at det er en stor teoretisk gennemgang der er lagt til grund for de kliniske retningslinjer. Vi finder det dog ikke validt, hvis arbejdsgruppen har oversat termen nurse fra den engelsksprogede litteratur til sygeplejerske.

Endvidere finder FOA- Fag og Arbejde, at den teoretiske gennemgang ikke kan stå alene, men skal suppleres med viden om praksis på målgruppens område, hvis den kliniske retningslinje skal komme til at fungere i praksis.

Generelle kommentarer:

I den kliniske retningslinjes målgruppe står; *”Denne kliniske retningslinje er primært rettet mod ansatte på de medicinske, kirurgiske, geriatriske og palliative afdelinger (hospice) (særligt sygeplejersker og læger) der observerer patienten for delirium”.*

I den efterfølgende beskrivelse af den kliniske retningslinje nævnes udelukkende faggrupperne sygeplejersker og læger.

Denne målgruppe omhandler i praksis ikke udelukkende læger, sygeplejersker, men også social- og sundhedsassistenter, der arbejder på sygehuse indenfor de nævnte specialer samt på hospices. FOA – Fag og Arbejde mener ikke, at denne kliniske retningslinje kommer til at have den ønskede effekt i arbejdet, hvis ikke man ligeledes indskriver social- og sundhedsassistenterne. Social- og sundhedsassistenterne er en autoriseret sundhedsfaglig faggruppe, der arbejder tæt på patienten.

Dermed arbejder de også tæt på de patienter som denne kliniske retningslinje handler om.

Dato:
28.05.2013

Sagsnummer:
13/80943

Ref.:
KAS/ulro



FOA

Stauings Plads 1-3
1790 København V

Telefon 4697 2626
Telefax 4697 2300

Kontonr. 5301-0476807

E-mail
foa@foa.dk
a-kassen@foa.dk

www.foa.dk



En mulig årsag til, at man i den teoretiske litteratur gennemsøgning, som er baggrund for denne kliniske retningslinje, ikke får indskrevet social- og sundhedsassistenterne, kan være en forkert oversættelse af termen 'nurse'

I litteratursøgningen er inddraget international litteratur. I Danmark har vi tendens til at oversætte 'nurse' i eksempelvis det amerikanske sundhedsvæsen til 'sygeplejerske' i det danske sundhedsvæsen. Det er imidlertid en oversættelse, der er behæftet med fejl. I eksempelvis det amerikanske sundhedsvæsen anvender man termen 'nurse' om plejepersonale med forskellig uddannelse og forskellige grader. Størsteparten af de registrerede sygeplejersker går ind i arbejdsstyrken med en "associate's degree", som er en 2-årig uddannelse i sygepleje (Joint Commissions konklusionsrapport (2001) "Health Care at the Crossroads" s. 30). Disse udgør 60 % af den samlede sygeplejerskestyrke. Den resterende styrke udgøres af sygeplejersker med en 3 år lang uddannelse: bachelorgrad 36 %, og 3 % har en diplomuddannelse, som er en 4-årig lang uddannelse.

Alle tre uddannelser er omfattet af autorisationsordninger.

Det er derfor ikke muligt at oversætte disse tre uddannelser i sygepleje, til at være det vi kender som den danske sygeplejerskeuddannelse. Der er nødvendigvis store forskelle.

Associate's degree in nursing er sammenlignelig med en dansk social- og sundhedsassistentuddannelse, som jo også er omfattet af en autorisationsordning, og således er et lovreguleret erhverv.

Vi har henvendt os til Sundhedsstyrelsen, som fortæller, at de amerikanske uddannede Associate's degree in nursing ikke kan opnå autorisation som sygeplejersker i Danmark, men vil højst sandsynligt kunne opnå autorisation som social- og sundhedsassistent efter en individuel vurdering hos Sundhedsstyrelsen.



Det betyder således, at 60 % af det sygeplejefaglige hospitalspersonale (associate's degrees andelen fra undersøgelsen Health care at the crossroads, s. 30 & s. 27) udgøres af sundhedspersonale, der i det danske Sundhedsvæsen ikke ville kunne opnå en autorisation som sygeplejerske, men højst sandsynligt som social- og sundhedsassistent.

■ ■ ■ **Specifikke Kommentarer:**

Som vi har peget på i det ovenstående, omfatter den kliniske retningslinje ikke den kliniske retningslinjes fulde målgruppe, da der er anlagt et for snævert fagligt perspektiv.

Social- og sundhedsassistenterne nævnes intet steds som vigtig aktør inden for denne kliniske retningslinje. På s.31 beskrives det, at *"CAM er let at forstå for læger, sygeplejersker og for trænede lægfolk"*.

Trænede lægfolk nævnes således, mens en af de sundhedsfaglige autoriserede faggrupper som social- og sundhedsassistenter nævnes ikke i retningslinjen. Det finder vi ikke afspejler den praksis, hvor den kliniske retningslinje skal anvendes, hvorfor vi vil foreslå, at social- og sundhedsassistenterne indskrives som den tredje faggruppe i den kliniske retningslinjes målgruppe beskrivelse på s. 3.

Det er yderst problematisk, at en klinisk retningslinje ikke omfatter de faggrupper, som skal arbejde med retningslinjen i praksis. I nærværende klinisk retningslinje indhegnes en sundhedsfaglig opgave til en faggruppe. Der er uhensigtsmæssigt og ubegrundet, da det ikke afspejler praksis. Det opsætter rigide barrierer for den fleksible opgavevaretagelse og hindrer den allerede eksisterende organisering af arbejdet. Det er på ingen måde kvalitetsfremmende hvilket den kliniske retningslinje sigter til.

Hvis vores høringssvar giver anledning til spørgsmål eller der er behov for uddybning, kan jeg kontaktes på kas050@foa.dk.

Venlig hilsen



Karen Stæhr

Sektorformand

