

Revision af funktionsbeskrivelsen



Sundhedsstyrelsen indskrives nøglepersonsordningen i specialevejledningen for anæstesiologi ved speciale gennemgangen i 2014



Revision af funktionsbeskrivelsen

Processen indtil nu:

- I har svaret på 10 spørgsmål til jeres opgaver og rammerne for arbejdet som donationsansvarlig nøgleperson



Survey gennemført juli-august 2014

66 besvarelser modtaget i alt (63 %)

27 fra læger (63 %)

38 fra sygeplejersker (60 %)

Stratificeret efter hospitalstype

Vi har bl.a. spurgt til:

- Vægtningen af opgaverne beskrevet i funktionsbeskrivelsen
- Jeres tidsforbrug

Revision af funktionsbeskrivelsen

Processen indtil nu:

- Revideret version udsendt til kommentering i perioden 7. oktober – 10. november 2014
- Indkomne kommentarer indarbejdet (formuleringer)
- Mulighed for yderligere kommentarer i dag og frem til 23. januar 2015



Revisioner af indholdet

- Præcisering af rammerne for funktionen
- Tydeliggørelse af opgaverne inden for de fem ansvarsområder

Præciseringer af rammerne for funktionen

- Én læge og én sygeplejerske er donationsansvarlig nøgleperson i intensivafdelingen eller i intensivafsnittet - udpeges af afdelingsledelsen
- Nøglepersonen skal indgå i pleje eller behandling af patienterne i intensivafdelingen
- Ledelsesansvaret for området - hos afdelingsledelsen



Præciseringer af rammerne for funktionen

- Intensivafdelingens nøglepersoner aftaler en fordeling af opgaverne i funktionen
- Samarbejder med DCO om afviklingen af det årlige møde mellem DCO og afdelingens nøglepersoner og ledelse
- Tid til arbejdet - aftales med afdelingsledelsen

Survey 2014

Hvor meget tid bruges i gennemsnit pr. måned på opgaverne:

39 % mindre end 2 timer

48 % ca. 2 timer

12 % mere end 2 timer



Tydeliggørelse af opgaverne inden for de 5 ansvarsområder

- ☞ Donordetektion
- ☞ Monitorering
- ☞ Undervisning og information
- ☞ Opfølgning på donationsforløb
- ☞ Rekommandationer, guidelines, actionscards, instrukser mv.

Survey 2014

Hvordan vægtes opgaverne (Meget højt – Højt – Lavt – Meget lavt)

Donordetektion

34 % Meget højt - 66 % Højt

Monitorering

22 % Meget højt – 57 % Højt – 21 % Lavt

Undervisning og information

11 % Meget højt – 75 % Højt – 14 % Lavt



Survey 2014

Hvordan vægtes opgaverne (Meget højt – Højt – Lavt – Meget lavt)

Faglig støtte

39 % Meget højt – 44 % Højt – 17 % Lavt

Instrukser

32 % Meget højt – 46 % Højt – 22 % Lavt

Den videre proces

- Udsendes 1. februar til jer og afdelingsledelsen
- Funktionsbeskrivelsen er i overensstemmelse med Den Danske Kvalitetsmodel
- Implementering skal følge hospitalets vanlige procedurer
- Afdelingsledelsen skal sikre, at funktionsbeskrivelsen kommer videre i jeres kvalitetssystem til endelig godkendelse og implementering – med jeres hjælp
- Implementering stadig forudsætning for medfinansiering

