



Digitale kompetencer til et sundhedsvæsen tæt på borgeren

# Sygeplejersker

Indsigt i målgrupper – behov og ønsker



# Indsigt i målgruppe – behov og ønsker

---

I projektet digiS har vi i foråret 2019 gennemført work camps og interviews med vores målgrupper.

Det har givet viden om deres vilkår, behov og ønsker til kompetenceudvikling, men også en lang række – både konkrete og mere vilde – ideer til læringsprodukter.

De mange indsigter har vi kogt ned til en håndfuld slides for hver målgruppe.

En fiktiv person – en persona – sætter ansigt på og repræsenterer målgruppen. Personaen er suppleret med en række kendetegn for målgruppen samt læringsmål og ønsker til læringsformer.

# Kendetegn – Sygeplejerske

---

- ▶ Differentieret målgruppe – ift. opgaver, arbejdssted, specialuddannelser, demografi...
- ▶ Generelt positivt indstillet for at tage ny teknologi i brug, og vil gerne indgå i udviklingsarbejde
- ▶ Føler sig pressede på tid og er udfordret på at kunne prioritere læring frem for drift - pleje og behandling af patienter
- ▶ Teknologien skal virke, være gennemtestet, og den skal mestres for at blive anvendt på den lange bane
- ▶ Meningskompetence fylder meget – ift. egen faglighed og borger/patienten

# Sygeplejerske – Thea (del 1)



Thea er 29 år og bor med sin kæreste i en lejlighed i Aarhus. De har ikke børn.

Thea har taget sin uddannelse i Aarhus, men kommer fra Esbjerg.

Siden Thea blev færdig som sygeplejerske, har hun arbejdet fire år på Aarhus Universitets-hospital. Først i et barselsvikariat på Børneafdelingen og nu snart tre år på sengeafsnittet på Hjerte-, Lunge- og Karkirurgi.

Der skal nogle gange lidt puslespil til i privatlivet for at få det til at gå op med de skiftende vagter. Til gengæld har hun fri på nogle hverdage.

Thea ser mange muligheder i arbejdet som sygeplejerske. På sigt vil hun gerne videreudanne sig som anæstesi-sygeplejerske. Eller måske rejse til udlandet og bruge sin uddannelse der.

Hun er meget glad for at være på afdelingen – arbejdet er spændende og udfordrende, så hun lærer hele tiden nyt. De mange nedskæringer har dog betydet, at ansvaret og omfanget af opgaver ikke levner megen tid oplæring. Thea og kollegerne har vanskeligt ved at tage tiden fra patienterne.

# Sygeplejerske – Thea (del 2)



Thea er vant til at bruge teknologier både i arbejdet og privat. Hun er selvfølgelig på sociale medier og bruger en del tid på at fotografere i sin fritid.

På arbejdet er teknologier en del af hverdagen med patienterne – både i forbindelse med behandling og pleje, men også under dokumentationsopgaver.

Det er ikke altid, at teknologierne fungerer hensigtsmæssigt efter Theas mening, så hun vil meget gerne være med i processen, hvor ny teknologi bliver udviklet. Hun har fx været med til at teste en tolkeapp, som kan understøtte nødvendig kommunikation med patienter, der ikke forstår dansk.

Det frustrerer Thea, når de ikke bliver fortrolige med brug af en teknologi inden de står over for patienten. Problemet kan fx være, at undervisningen er tilfældig og trukket væk fra praksis. Så får de heller ikke mulighed for fælles refleksion.

# Læringsformer– Sygeplejerske



Kriterier: fleksible læringsformer, tryghed til at overskride grænser og udforske, og der skal være ledelsesopbakning til en læringskultur - ellers bliver læring ikke prioriteret. Sygeplejersker vil gerne inddrages tidligt og deltage i implementering og udvikling

- ▶ **Sidemandsoplæring** er meget anvendt og godt. Læring er tæt på praksis og direkte relateret til de konkrete arbejdsopgaver. Men man lærer også de dårlige vaner fra sig. *Hvordan kan vi sikre systematisk og reflekteret sidemandsoplæring, så alle når op på et fælles fagligt niveau?*
- ▶ **Scenarier** giver mulighed for at efterligne praksis. Akuttelefonen nævnes som eksempel – de træner scenarier over flere uger, inden de skal håndtere telefonen
- ▶ **Simulation og leg** er meget vigtigt, da det er en motiverende læringsform. Leg + spil/konkurrence giver mulighed for refleksion over egen praksis med teknologier.
- ▶ **Mulighed for at øve sig** i et trygt læringsrum og ikke i relation til patient, så man kommer til fremstå inkompetent. Evt. i form af tilstedeværelsesundervisning, hvor hands-on kan trænes.
- ▶ **Micro-learning** fx få minutters videoer om specifik funktion eller Go-cards/lommekort. Giver hurtig hjælp til at løse en aktuel udfordring.
- ▶ **Refleksion** i gruppen/teamet omkring arbejdsgange, opgaver og teknologi etc.
- ▶ **e-læring** som individuel læring kan anvendes som afsæt for fælles dialog og refleksion på afdeling
- ▶ **Webinar** til erfaringsudveksling og læring på tværs af afdelinger og sektorer
- ▶ **Patientinddragelse** til opfølgning undervejs i implementeringen af ny teknologi. Patientoplevelser/historier skaber mening og indsigt
- ▶ **Fælles platform** efterspørges til samling af forskellige læringslementer

# Kompetencebehov – Sygeplejersker

## Formidling og kommunikation

Kan kommunikere fordele ved sundhedsteknologier  
Er i stand til at øge tillid til sundhedsteknologi

Kan kommunikere tydeligt i videosamtaler  
Kan udvise empati under videosamtaler  
Kan fortolke ikke-verbale og verbale udtryk i videosamtaler  
Kan skabe fortroligt rum og en behagelig atmosfære i videosamtaler  
Har hensigtsmæssig adfærd under videosamtaler  
Kan tage højde for specifikke forhold vedr. patienten i videokonsultation  
Kan støtte borger i at det er privat samtale

## Anvende og forstå

Skaber mulighed for at borger spiller aktiv rolle i egen behandling  
Kan hjælpe borger/patient med indsigt og kontrol  
Turde/have mod til at overgive ansvaret til patienten  
Kan vurdere borgers egnethed + have viden og muligheder  
Kan oplære patienter  
Kan diagnosticere og behandle effektivt på afstand  
indsamle data via videokonsultation – viden om hvordan man skaber gode data  
Kan vurdere datakvalitet  
Kan søge viden på internettet om anvendelsen af teknologier  
Har grundlæggende færdigheder inden for basal teknisk fejlfinding  
Forholder sig rolig, venlig og analytisk ved teknisk fejlfinding

## Implementere og udvikle

Kan tænke kreativt for at løse problemer ift. sundhedsteknologier  
Kan kombinere kernefaglighed med sundhedsteknologi

## Reflektere og forholde sig etisk og kritisk

Kan vurdere om en teknologi er relevant for borgeren/patienten  
Have kendskab til faglige begrænsninger ved specifikke sundhedsteknologier  
Viden om beskyttelse af privatlivet for borger og sig selv – etik  
Viden om love og regler vedr. beskyttelse og udveksling af data

## Digital nysgerrighed

har forståelse for den organisatoriske mening – hvad vil man med teknologien?  
har fælles meta viden – hvad gør digitaliseringsprocesser ved os?  
tillid til at sundhedsteknologi kan mestres

## Samarbejde og organisatorisk læring