

En kvalitativ studie om mellomlederes muligheter til å legge til rette for læring og kompetanseutvikling i hjemmetjenesten.

Å lede fram læring og kompetanseutvikling blant ansatte spredt for alle vinder. Det umuliges kunst?

Camilla Børresen; masteroppgave i helsefag mai 2015

Å legge til rette for læring og kompetanseutvikling:

NØKKEWORD

for å lykkes med kvalitetsarbeid i praksis

Vi må utvikle en helsetjeneste
som ikke bare i klinisk tilnærming,
men også i organisatorisk innramming
har det enkelte mennesket i sentrum.

(Fugelli 2000)

Kvalitet må være tilstede og utvikles i det ytterste ledd



Bakgrunn og hensikt med studien

«tjenestene har problemer med å omstille seg faglig, kompetansemessig eller organisatorisk til de raske og store endringene i brukergrupper og tjenestebehov.»
(Prop 1 S (2009- 2010), kap 769).

Bakgrunn og hensikt med studien

- Hjemmetjenesten vil være bedre rustet til å møte morgendagens pasienter, og deres pleie- og omsorgsbehov, ved å ha økt fokus på læring.
- Styrke pasientsikkerheten

Sentralt resultat i studien

- Studien viser at hjemmetjenesten må utvikle kompetanse på mange områder da pasientene har varierte diagnoser og komplekse utfordringer.
- To områder skiller seg imidlertid ut. Informantene beskriver størst behov for å øke kompetansen for å ivareta alvorlig syke i hjemmet, og for å øke kompetansen for å ivareta hjemmeboende eldre.

Sentralt resultat i studien

En arena med store geriatiske utfordringer, men de eldre forsvinner:

- Alle informantene forteller at eldre utgjør majoriteten av pasientene i hjemmetjenesten. På bakgrunn av dette ser de for seg mest utfordringer innenfor eldreomsorgen fremover.
- Informantene beskriver at de geriatiske pasientene har opptil flere samtidige diagnoser og bruker mange ulike medisiner.

De eldre er spesielt sårbare

- Disse får oftere enn andre pasientgrupper hjelp av assistenter.
- Assistentene har minst evne til å observere, rapportere og sette i gang nødvendige tiltak dersom den gamles tilstand er i endring.

Muntlig rapport under press går mest utover de sårbare eldre

- Nesten alle informantene beskriver at muntlige rapporter er i ferd med å forsvinne fordi det er så presset på tid. Disse informantene har i stor grad ikke lagt opp til muntlig rapport i sine avdelinger.
- Rapporter med fokus på effektivitet/ bare snakke om det mest nødvendige bidrar til at de eldre «forsvinner».

- At de eldre blir lite synlige i hjemmetjenesten må også forstås i sammenheng med at det blir flere alvorlig syke pasienter i hjemmetjenesten.
- Forskningen til Gautun og Syse (2013) og Abelsen et al (2014) viser at utviklingen i hjemmetjenesten medfører at de alvorlig syke «fortrenger» den forebyggende langtidsoppfølgingen av eldre.

Et skifte i kommunehelsetjenestens karakter

- IRIS Samfunnsforskning (Abelsen et al 2014) finner indikasjoner på at oppbyggingen av kortsiktig medisinsk behandlingstilbud- og oppfølgingstjeneste til de utskrivningsklare har gått ut over det langsiktige tjenestetilbudet til eldre.
- Denne rapporten viser at det er i ferd med å foregå et skifte i kommunehelsetjenestens karakter. Mot mer spesialisert behandling- og pleie av kortvarig karakter på bekostning av det primærforebyggende helsearbeidet blant eldre.

Mellomlederne må *samle sine ansatte* og bidra til at de eldre kommer i fokus i arbeidshverdagen.

Mellomlederne må være *en aktiv tilrettelegger* i læringsmiljøet for å fremme læring og kompetanseutvikling

Ledelse/ organisatorisk innramming har stor betydning for møtet i det ytterste ledd



Til slutt

Masteroppgaven med alle referanser finner du her:

<http://munin.uit.no/handle/10037/8061>