

Mål for Nyfødt intensivseksjonen, Barneavdelingen, Drammen sykehus 2014-2016



Driftsmål

Familie basert omsorg og miljø (Family Centred Care (FCC))

- Personalet tilrettelegger for at barnets omsorgsgivere er til stede 24 timer i døgnet under hele barnets opphold på sykehuset
- Personalet tilrettelegger for at foreldrene skal være barnets primære omsorgsgivere så tidlig som mulig etter fødselen og med tett veiledning fra sykepleierne
- Personalet tilrettelegger for at foreldrene skal kunne være sammen med barnet sitt, samtidig som foreldrenes behov ivaretas
- Personalet tilrettelegger for et individuelt utviklingstilpasset miljø for barnet i tråd med NIDCAP-prinsippene
- Personalet tilrettelegger for at samspillssamtaler gjennomføres for alle barn født før uke 34
- Fem ansatte er i løpet av 2014 NBO sertifisert

Kangaroo Mother Care (KMC)

- Oppmuntre til tidlig og kontinuerlig hud-mot-hud kontakt (KMC) uten unødvendige restriksjoner så tidlig som mulig og ideelt sett rett etter fødselen
- Personalet anerkjenner barnets rett til å ha minst en av foreldrene hos seg hele tiden også under prosedyrer og behandling
 - Minst 80 % av barna (med vaginal forløsning) >32u GA, skal plasseres i kenguruposisjon på mor eller far rett etter fødsel, og denne kontakten skal fortsette uten separasjon i minst en time, såfremt det er medisinsk forsvarlig
 - Minst 80 % av foreldrene til initialt ustabile barn starter opp med KMC så fort barnet deres tåler forflytningen til og fra mor/far

- Minst 80 % foreldrene skal ha mulighet til å sove nær barnet sitt
- Personalet veileder mor og far slik at de tidlig blir trygg på forflytning av barnet fra kenguruposisjon til ammeposisjon

Ernæring

Så fremt barnets og mors helsetilstand tillater det, skal barnet legges til mors bryst innen 24 timer etter fødsel.

Mål for barn født GA < u35 ¹

- Ammer ved hjemreisen: 75 %
- Fullammer ved hjemreise: 55 %
- Ammer ved termindato: 70 %
- Fullammer ved termindato: 45 %

Ved fullamming spiser barnet kun melk fra mor, på bryst eller flaske.

Ved delamming spiser barnet i tillegg morsmelkerstatning.

Mål for personalet

- Gjennomføre medarbeidersamtaler med nærmeste leder
- Følge opp medarbeiderundersøkelsen
- Seksjonen skal ha en "helsefremmende turnus"
- Alle ansatte skal ha en kompetanseplan

Kompetanseøkning

- Alle sykepleiere skal ha gjennomgått medikamentkurs i løpet av 4 måneder etter ansettelse
- Alle ansatte skal gjennomgå årlig sertifisering på
 - MTU
 - Samspill
 - NIDCAP
 - Kenguruomsorg
- Minimum fem sykepleiere skal delta på modul 2 kurs pr. år
- Fem sykepleiere per år tar videreutdanning i barnesykepleie / nyfødtutdanning / intensivsykepleie
- 80 % av alle ansatte skal være CPAP kyndige
- 60 % av alle ansatt skal være respirator kyndige
- 70 % av de ansatte skal kunne ha A-vaktsfunksjon (Ansvarsvakt kveld og natt)
- 10 % av de ansatte skal bli NBO sertifisert i løpet av 2014
- 35 % av sykepleierne skal ha spesialkompetanse innen 2016
- Utdannet en nyfødtlege og en under utdanning innen 2016

Undervisning/Case/ferdighetstrening

- Undervisning for pleiepersonalet hver morgen kl. 08.10
- Lunsjforelesninger: minimum to ganger per måned
- 30 ferdighetscase per år
- Invitere to eksterne foredragsholdere per år

¹ Tallene er hentet fra prosjektperioden 2005-2008 ved Nyfødt intensiv, Drammen

Forskning/prosjekter/artikler

- Fullføres en doktorgrad, to mastergrader og publiseres seks artikler i perioden
- Det sendes ut en forskningsartikkel til alle ansatte en gang pr. måned
- Evaluering av familiebasert omsorg; "The FCC Study"
- Øyeinfeksjonsprosjekt
- Vekst og utviklingsprosjektet
- Nasjonalt bilirubinprosjekt
- Utarbeide en ny samspillsveileder
- Informasjonslinje: Pasientforløp for premature uke 28
- Måling av melkemengde dag 7 og i uke 34 (Barnets alder)
- Etablere gode samarbeidsarenaer/ nettverks intern og eksternt

Mål for prematurpoliklinikken

- Gjennomføre en samtale i forkant av utskrivelse med alle foreldre til barn født <34 uker
- Samtaler på telefon mellom utskrivelse og termin
- Terminsamtale på poliklinikken for alle med rimelig reisevei. Andre får telefonsamtale ved termin
- Barn <1000 g: 6 og 18 mnd korrigert konsultasjon med nyfødteamet (fysio, lege, sykepleier). Sykepleier utfører ASQ scoring
- Barn <1500 g: 6 og 18 mnd korrigert samtale med sykepleier, ASQ scoring
- Utarbeide informasjonsmateriell til foreldrene
- Utarbeide informasjonsmateriell til helsesøstre

Undervisning eksternt

- Foredrag
- Fokus på det vi får til – synliggjøre innad i organisasjonen
- Fremme FCC og KMC ut over vår avdelingen – undervise og holde foredrag
- Lage filmer for å vise ansatte og andre, hvordan vi utfører FCC og KMC

Informasjon

- Informasjon på infoskjermen i foreldrestua
- Utarbeide Internettsiden KMC.no
- Videreutvikle intranettsiden i Vestre Viken
- Utarbeide sikkerhetsrutiner for utarbeidelse og utsendelse av materiale

Tverrfaglig samarbeid

- Føde/Barsel, Drammen – faste møter hver tirsdag med lege, jordmor og sykepleier
- Årlig konferanse med helsestasjonene og Føde/barsel VVHF
- Møte hver torsdag på avdelingen med sosionom, psykolog og prest

Alle foreldre gis muligheten til å si sin mening om oppholdet gjennom et evalueringsskjema som kan leveres anonymt, i tillegg til brukerundersøkelsen i Vestre Viken.

Kvalitetsmål

Kontinuerlig kvalitetsforbedring ved systemtenkning på prosesser for effektivt teamarbeid med riktige metoder.

- Minimal handling
 - Ha landets lavest overflytningstall fra barsel til nyfødt intensiv. Antall overflytninger fra barsel: 8 %
 - Antall blodprøver pr. barn skal gjennomsnittlig være færre enn 6 stk.
 - Antall røntgen undersøkelser pr. barn skal i gjennomsnitt være færre enn 0,9 per pasient
 - Antall liggedøgn i avdelingen skal være under 11 døgn i gjennomsnitt
 - Legeundersøkelser utføres på barnets indikasjon og ikke som rutine
 - Pleieprosedyrer utføres på barnets indikasjon og ikke som rutine
- Ha en åpen og positiv kultur for melding av avvik i Synergi
- Behandlingsplaner skal opprettes på alle barn innen 24 timer
- Registerdata tas ut fra Neonatalprogrammet to ganger pr. år: februar og august
- PMA ved utskrivelse til hjemmet
 - GA 26-28 uker utskrives ved PMA 36,5
 - GA 29-32 uker utskrives ved PMA 35,5
 - GA 33-36 uker utskrives ved PMA 36,5

Etisk refleksjon

- Øke den klinisk-etiske kompetansen hos personalet ved å:
 - Gjøre seks-trinns modellen kjent for alle ansatte gjennom fagdager og vise eksempler på hvordan den kan benyttes i direkte pasientpleie, evt. case
 - Alle ansatte benytter yrkesetiske retningslinjer
 - Benytte ressurser og melde saker til faglig etisk komité ved Drammen Sykehus

Mål for Inkluderende arbeidsliv

- Reduksjon av sykefravær; maksimalt 5,5-6 % langtidssykefravær, korttidsfraværet 1,5-2 %
- Alle gravide får oppfølgingssamtaler (trekantsamtaler) med jordmor og avdelingssykepleier
- Beholde kompetansen til seniorene i avdelingen. Utarbeide en seniorpolitikk for avdelingen innen 2015
- Tilretteleggingstiltak for inntil 10 % av arbeidstakerne. Dette inkluderer lang- og korttidsfravær, samt gravide og seniorpolitikk

Mål for nytt sykehus

- Barn født fra GA26 fødes og viderebehandles ved Drammen sykehus. Dette innebærer økt kompetanse blant sykepleiere og leger samt nødvendig MTU
- 20 senger fordelt på 18 rom, hvor to er isolat
- Nytt mor/barn senter med nyfødtavdeling bygget etter prinsippene for Familiebasert omsorg og kenguruomsorg. Ved mor/barn senteret følges man opp fra gravid til utskrivelse fra Barsel eller Nyfødt intensiv
- Samlokaliseres med Gynekologi og fødselshjelp

Målene er utarbeidet av: Seksjonsoverlege, avdelingssykepleier, fagutviklingssykepleiere, rådgiver fra Barneavdelingens stab, tillitsvalgte, verneombud og seksjonskonsulent