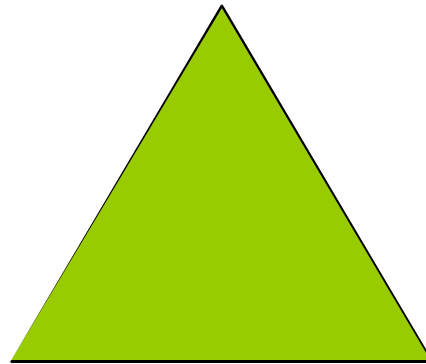


Erfaringer med udvikling af en klinisk retningslinje

Evidensbaseret praksis konference Professionshøjskolen Metropol
Susanne Zielke,

Vision for evidensbaseret praksis på BBH

Empiriske og teoretiske
kundskaber



Patientens præferencer
(inkl erfaring)

Plejepersonalets
ekspertise og
situationsbestemte
overvejelser

Kilde: Inspireret af Carper, Kirkevold og Ciliska
Evidensbaseret praksis

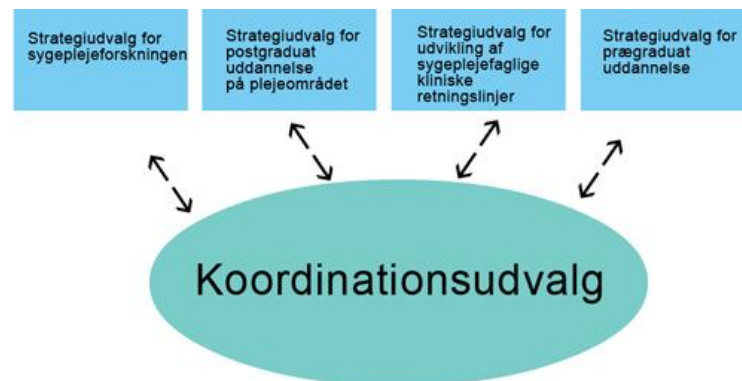
Strategi på BBH

Dec 2007 :

- Nedsættelse af 5 udvalg

Juni 2010:

- Udarbejdelse af ”Strategi for udviklingen af en evidensbaseret klinisk praksis på Bispebjerg Hospital 2009-2012”



Evidensbaseret praksis

Stategiens elementer

1. Organisering og koordinering af evidensbaseret sygepleje
2. Udarbejdelse af evidensbaserede kliniske retningslinjer
3. Implementering af evidensbaserede kliniske retningslinjer
4. Inddragelse af evidensbaseret viden i den prægraduate kliniske uddannelse
5. Udvikling af sygeplejerskers og studerendes videnskabelige kompetencer

Evidensbaseret praksis

Tilbud på BBH som led i kompetenceudvikling

- Kursus i udvikling af evidensbaserede kliniske retningslinjer
- Kursus i implementering af evidensbaserede kliniske retningslinjer
- Deltagelse i netværket "Fagligt Forum for kliniske retnings

Problemidentifikation: Grundlæggende behov

At trække vejret

At holde kroppen velplejet

At spise og drikke

At undgå risici

At udskille affaldsstoffer

At kommunikere

At bevæge sig

At dyrke sin tro

At sove og hvile

At arbejde med skaberglæde

At klæde sig af og på.

At deltage i kreative sysler

At holde legemstemperaturen

At lære og opdage

Kilde: The Nature of Nursing overvejelser efter 25 år .
Virginia A. Henderson 1995, Munksgaard

Evidensbaseret praksis

At spise og drikke

Problemstillinger:

Underernæring, dysfagi

- **relevans**
- **identifikation af risikopatienter**
- **behandling af dysfagi, effekt af ansigtsstimulation,**
- **særlig krav til ernæringens indhold og konsistens**
- **sondeernæring hvornår, hvordan**

Evidensbaseret praksis

Udskillelse af urin

Problemstillinger:

Urinretention, urinvejsinfektion, urininkontinens (LUTS)

- identifikation af risikopatienter
- behandling, forebyggelse af komplikationer
- effekt af blæretræning
- skemalagte toilettider

Evidensbaseret praksis

Udskillelse af fæces

Problemstillinger:

Obstipation, inkontinens

- identifikation af risikopatienter
- forebyggelse af obstipation
- effekt af behandling: fibertilskud, laksantia, faste toilettider, kontinenstræning

Litteratursøgning

Der er søgt i databaserne :

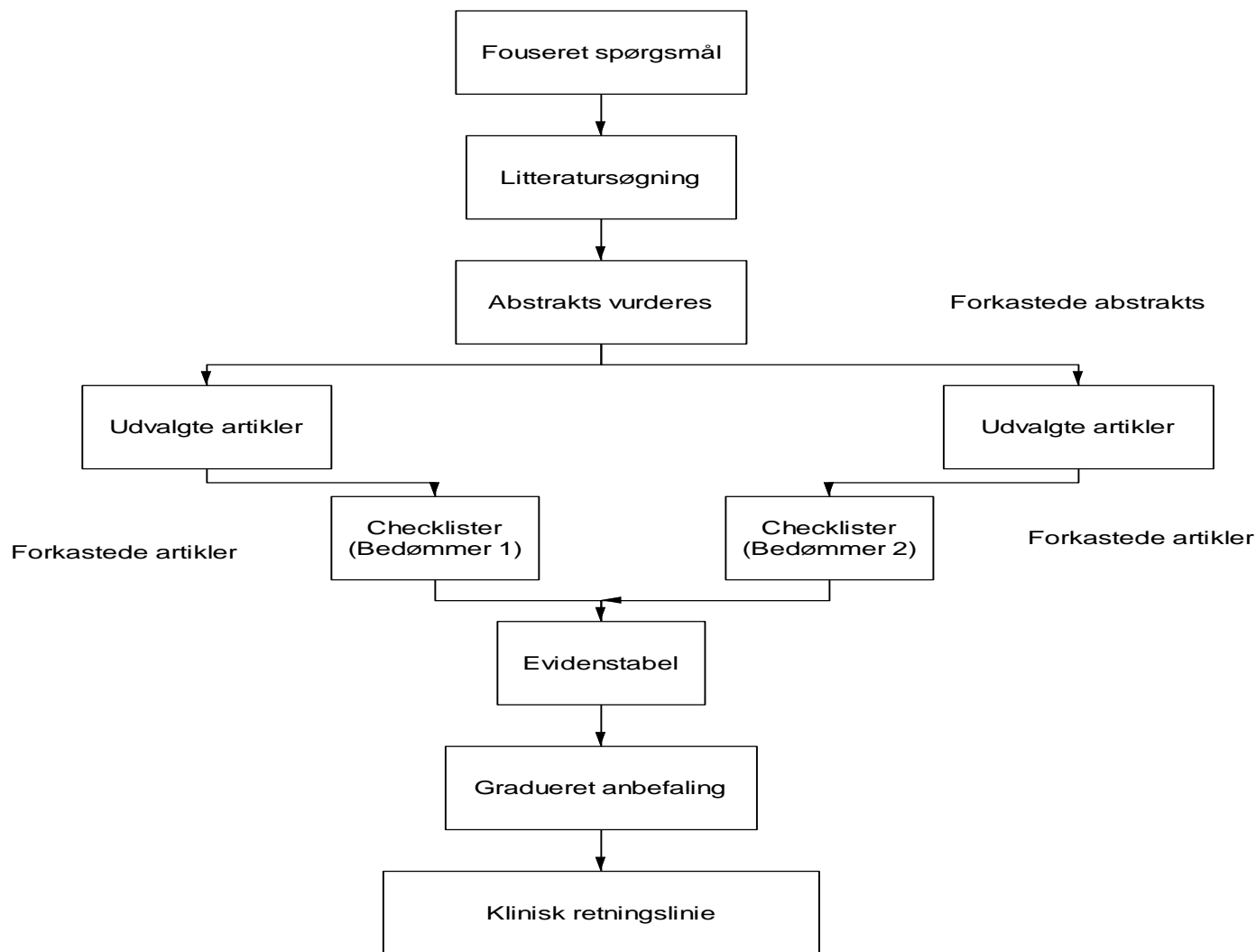
Medline

Cinahl

Cochrane

Arbejdsprocessen

- Klinisk relevant problemstilling
- Systematisk litteratursøgning
- Kritisk gennemgang og vurdering
- Kliniske relevante anbefalinger



Kilde: Sekretariatet for Referenceprogrammer. CEMTV. Vejledning i udarbejdelse af referenceprogrammer. København: Sundhedsstyrelsen; 2004.

Evidensbaseret praksis

Hjælperedskaber

- Fortrykte Sygeplejediagnoser
- Vejledninger/ diagrammer:
 - (SIK regime, dysfagiscreening)

Monitorering/kvalitetsindikatorer

NIP indikatorer:

Dysfagiscreening

Ernæringscreening

Ernæringsterapi*

Forekomst af obstipation*

Forekomst af urinvejsinfektion*

SIK regime anvendt ved urinretention*

Barrierer

Tidskrævende

Manglende kompetence

Manglende erkendelse af nødvendigheden i praksis

Evidensbaseret praksis

Fremmende faktorer

Når det lykkedes

Når nye retningslinjer efterspørges

Når retningslinjen bliver diskuteret og drøftet i afdelingen

Når fagligheden kommer i fokus