



NCP

Kliniske diætister og e-sundhed – behov for ledelsesmæssigt fokus

Af NCP-projektleder, cand.scient.san., klinisk diætist, Luise Persson Kopp, lk@diaetist.dk

Der er i sundhedsvæsenet et øget fokus på den rette dokumentation, journalføringspligten, tilsyn fra offentlige myndigheder og databeskyttelse. Anvendelsen af den elektroniske patientjournal (EPJ) og den elektroniske omsorgsjournal (EOJ) er for alle offentligt ansatte dagligdag, når indsatser og behandling skal dokumenteres (1,2). Som ernæringsprofessionel er det især vigtigt, at det, som dokumenteres, er forståeligt og meningsfyldt, men samtidig skal det være forsvarligt for patienten at læse (3). Journalens indhold skal tilpasses den enkelte diætists fagområde, arbejdssted samt ledelsens forventninger og krav til dokumentation, foruden eventuelle interne instrukser.

EPJ- og EOJ-systemerne, der anvendes på hospitaler og i kommuner, er ofte underlagt re-implementeringer samt opdateringer, som stiller krav til sundhedspersonalets omstillingsparathed. Foruden dette er anvendelsen af digitale sundhedstilbud/e-sundhed (e-health) stigende i den ernæringsprofessionelles daglighed, hvilket for mange kan være udfordrende i hverdagen (4).

I et studie af Maunders et al. af diætisters perspektiver på e-sundhed har forfatterne fundet forskellige strategier, der kan støtte forbedringen af diætisters parathed til brug af e-sundhed (4). E-sundhed omfatter bl.a. både EPJ/EOJ, telemedicin, sundheds-apps samt standardiseret ernæringsterminologi som NCP (4,5).

Fleere strategier er relateret til ledelse og omfatter bl.a. samarbejde, uddannelse, støtte og mentorordning samt organisatorisk ledelse, ernæringsfaglige superbrugere og et støttende læringsmiljø. Den strategiske ledelse påpeges af forfatterne som værende en afgørende faktor for at forberede diætister i at bruge e-sundhed i hverdagen, så den ernæringsfaglige profession også indgår aktivt og effektivt i den digitale virkelighed i dag og fremover. Ledelsen har ansvaret for, at forudsætningerne for brugen af e-sundhed er tilstede og dermed sikre, at diætister anvender e-sundhed korrekt, netop fordi den korrekte anvendelse optimerer ernæringsbehandlingen og kvaliteten i denne (4).

I Maunders et al. undersøgelse blev behovet for en ledelsesmæssig forankring og anbefaling af tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, identificeret hos både mindre virksomheder og større offentlige organisationer. Desuden nævnes det, at projektledere, der arbejder med udvikling af e-sundhed blandt diætister, kan have en vigtig rolle i udviklingen og skabelsen af interessen for området (4).

For at sikre at diætister følger med udviklingen i e-sundhed er det nødvendigt, at lederne ligeledes følger med udviklingen og handler ud fra afsættet, at diætister skal indgå som en del af den digitale fremtid inden for e-sundhed. Dette kan, foruden at sikre kvalitet og patientsikkerhed, øge effektiviteten og dermed også medvirke til besparelser.



Referencer

1. KL. Faktaark EPJ final [Internet]. [henvist 16. marts 2020]. Tilgængelig hos: <https://www.regioner.dk/media/9892/faktaark-epj-final.pdf>
2. Sundhedsdatastyrelsen, Sundhedsstyrelsen, Sundheds- og Ældreministeriet. Analyse - Om muligheder for digital understøttelse af BPSD-metoden i de kommunale EOJ systemer [Internet]. 2018 dec [henvist 16. marts 2020].
3. Becker Jensen L. På patientens præmisser: en brugsbog om skriftlig patientinformation. Frederiksberg: Samfundslitteratur; 2007.
4. Maunders K, Walton K, Williams P, Ferguson M, Beck E. Strategic leadership will be essential for dietitian eHealth readiness: A qualitative study exploring dietitian perspectives of eHealth readiness. *Nutr Diet.* september 2019;76(4):373–81.
5. Styrelsen for Patientsikkerhed. Afgrænsning af e-sundhed som tilsynsområde for det sundhedsfaglige tilsyn (internt bilag). 2019.