



Brugen af - og behovet for
ernæringsfaglige
kompetencer og
specialistkompetencer
i det regionale
sundhedsvæsen

SPØRGEGUIDE

BILAG 1



Bilag 1: Spørgeguide

Dato

Deltagere (Navn, stilling, ansættelsessted)

Introduktion

Om projektet:

Kost- og ernæringsforbundet (KOST) og Danske Regioner er gået sammen i et partnerskabsprojekt, som har til formål at afdække, hvordan ernæringsfagligt personale varetager funktioner på det regionale område i dag, samt komme med inspiration til, hvordan ernæringsfagligt uddannet personale kan medvirke til øget kvalitet i patientforløbene på sygehusene.

Vi interviewer en række medarbejdere på kost- og ernæringsområdet, for at finde de cases, som vi alle kan drage læring af. KOST har i den forbindelse peget på dig som en person der kunne være interessant at snakke med, og du har i spørgeskemaundersøgelsen sagt ja til at vi må kontakte dig

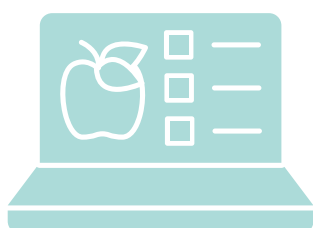
Organisering

Inden vi dykker ned i hvad du laver, vil vi gerne forstå, hvordan du/ I er ansat i organisationen.

- Hvordan er du/I som ernæringsfaglige medarbejdere ansat og hvor løser du dine opgaver
- Hvilke områder dækker du over?

Opgaver

- Hvis du skulle bryde dine opgaver ned i hovedområder, hvad ville det være?
 - Hvilke dele af de opgaver du udfører, synes du skaber størst værdi og for hvem?
 - Der sker løbende bevægelser i hvilke faggrupper der løser hvilke opgaver – løser du opgaver som tidligere er løst af plejen?
 - Hvad har baggrunden været for, at I har overtaget opgaverne?
 - Hvilke fordele har der været ved, at opgaven nu varetages af en diætist?
-



Samarbejde

- I hvor høj grad samarbejder du/I tværfagligt på afdelingen (ift. det at udføre isolerede, afgrænsede opgaver)?
- Hvem er dine nærmeste samarbejdspartnere om opgaver/patientforløb? Hvad indebærer samarbejdet?
- Hvordan inddrages du/I i samarbejdet om patienterne og hvem samarbejder du med i patientforløbet?
- Er du fast på afdelingen eller tilkaldes du efter behov? Hvilken betydning har det for det tværprofessionelle samarbejde?

Barrierer

- Hvad ser du som de væsentligste barrierer – om nogen – for, at diætister spiller en større rolle på sygehusene mv.?
- Hvis du sætter dig i afdelingsledelsens sted, hvad er det der gør det svært at ansætte flere diætister? Hvad tror du der skal til?

Effekt og bidrag til patientforløb

- Er der set fra dit perspektiv nogle ernæringsrelaterede patientbehov, vi som regioner for dårlige til at dække? Hvilke og hvorfor?
- [På de væsentligste opgaver] Hvad er dit bud på den positive effekt af, at diætister løser opgaven (kvalitet, øget sundhed, hurtigere forløb, bedre sektorovergang (forklar, m.v.)?
- Er der også ulemper?

Perspektivering

- Har du en fornemmelse af, om der er noget af det du laver som er særligt eller atypisk for en diætist at lave på sygehusene og som andre kan lære af?
- Hvis man skulle lave en case om dit arbejde – hvilken vinkel ville du så vælge?
- Hvis du skulle drømme lidt: Hvad ville være den oplagte rolle for en diætist et sted som dit? Hvad ville det kræve?

Evt.
