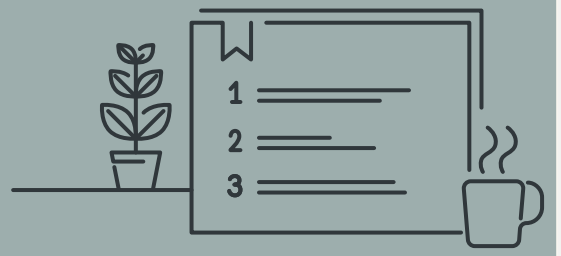
Udvikling af sygehusportørers kompetencer inden for patientservice

05.12.25

IMPLEMENT
CONSULTING GROUP_

Indholds-fortegnelse



#	Kapitel	Side
01	**Introduktion**	***4***
	Baggrund og formål	*5*
	Fokus og afgræsning	*5*
	Datagrundlag, proces og læsevejledning	*6*
02	**Overblik over opgaver**	***7***
	Samlet overblik over afdækkede mulige fremtidige opgaver for portører	*8*
	Opgaver på det præhospitale område	*8*
	Opgaver på hospitalsniveau	*9*
	Motivationen for at flytte patientnære opgaver	*10*
	Afsæt for dialog	*11*
03	**Forudsætninger for tværfaglig opgaveløsning**	***12***
	Forudsætninger for tværfaglig opgaveløsning	*13*
	Fælles forståelse for afsæt og ambition	*14*
	Roller og ansvar	*14*
	Organisering og arbejdsgange	*15*
	Kendskab og tryghed	*15*
	Kompetencer og ledelse	*17*
	Vagtplanlægning og vagter	*17*
04	**Udfoldelse af de konkrete opgaver**	***18***
	Opgaver på det præhospitale område	***19***
	Opgaver på hospitalsniveau	***32***

Forord - FOA og Danske Regioner

Sundhedsvæsenet står i disse år over for store forandringer og en stigende mangel på arbejdskraft. FOA og Danske Regioner er enige om, at fremtidens sundhedsvæsen skal bygge på stærke faglige fællesskaber og en fleksibel anvendelse af medarbejdernes kompetencer – til gavn for både patienter og medarbejdere.

Som led i OK-24 blev det besluttet at gennemføre et pilotprojekt om portørernes rolle i sundhedsvæsenet med det formål at undersøge, hvordan portørernes kompetencer ville kunne bringes mere i spil i de forskellige patientforløb.

Med dette inspirationskatalog får ledere og medarbejdergrupper på sygehusene, afdelingerne og regionerne et afsæt til dialog om portørernes roller og opgaver, som kan tilpasses de regionale forhold og prioriteringer. Portørernes opgaver er meget forskellige fra afdeling til afdeling, sygehus til sygehus og denne undersøgelse bidrager til at se forskelligheden og kan give afsæt til dialog om portørernes rolle i fremtidens sundhedsvæsen.

FOA og Danske Regioner vil gerne takke alle de ledere og medarbejdere, som har bidraget med erfaringer, refleksioner og idéer i forbindelse med undersøgelsen.

FOA og Danske Regioner

FOA
SAMMEN
GØR VI FORSKELLEN

DANSKE
REGIONER

01

Introduktion

Introduktion

Baggrund og formål

Manglen på arbejdskraft i sundhedsvæsenet er allerede i dag en væsentlig udfordring. Med demografi- og sygdomsudviklingen i de kommende år vil udfordringen efter alt at dømme blive yderligere forstærket i de kommende år. Allerede frem mod 2036 forventes antallet af borgere over 80 år at være fordoblet, og samtidig vil der være markant færre personer i den arbejdsdygtige alder pr. ældre borger. Det stiller store krav til hvordan den samlede sundhedsopgave bedst løses fremadrettet.

Mange forskellige, både strukturelle og lokale, initiativer skal i spil for at sikre en bæredygtig balance mellem patienternes behov og sundhedsvæsenets ressourcer. Ét af disse - italesat af både Robustheds- og Strukturkommissionen - er arbejdet med at sikre den mest hensigtsmæssige anvendelse af alle medarbejderes kompetencer og ressourcer i og omkring sundhedsvæsenet.

I den kontekst blev der som led i OK-24 aftalt et pilotprojekt mellem FOA og Danske Regioner om udvikling af portørers kompetencer inden for patientservice. Pilotprojektet har til formål at identificere og udfolde, hvordan portører vil kunne indgå i en bredere vifte af sundhedsfaglige opgaver. Dette med henblik på at bruge de tilgængelige kompetencer mest hensigtsmæssigt for at imødekomme manglen på arbejdskraft og forbedre kvaliteten over for patienterne, samt for at understøtte en fortsat udvikling af portørernes opgaveområde så det fortsat er attraktivt for flest muligt.

Fokus og afgrænsning

Formålet er at undersøge hvilke sundhedsfaglige opgaver og funktioner det kan være relevant at bringe portørerne i spil til, herunder:

- Opgaver og funktioner på det præhospitale område, der bl.a. kan bidrage til bedre overgange mellem det præhospitale område og hospitalsafdelinger
- Opgaver og funktioner på sygehusene, der kan bidrage til en bedre opgaveløsning for borgere og patienter, og give en bedre integration og opgavemæssig tilknytning af portørerne på afdelingerne

Der skal yderligere beskrives hvilke barrierer og forudsætninger der eventuelt kan være for at bringe portørerne i spil til disse sundhedsfaglige opgaver og funktioner.

Denne rapport sammenfatter mulige opgaver portørerne kan bringes i spil til samt barrierer og forudsætninger herfor, og kan læses som et ”inspirationskatalog”, som kan fungere som grundlag for lokale drøftelser af hvordan portørernes rolle og opgave bedst kan understøtte den samlede opgaveløsning. I den sammenhæng er det væsentligt, at denne undersøgelse har været afgrænset til at tage afsæt i portørerne i Region Nordjylland.

Portørerne på Aalborg Universitetshospital er centralt organiseret i Portørcentralen under Teknik og Logistik. De arbejder på tværs af alle specialer og kliniske afsnit på hospitalet, men der er samtidig portører, som er specialiseret og har funktion på bestemte afdelinger.

Datagrundlag, proces og læsevejledning

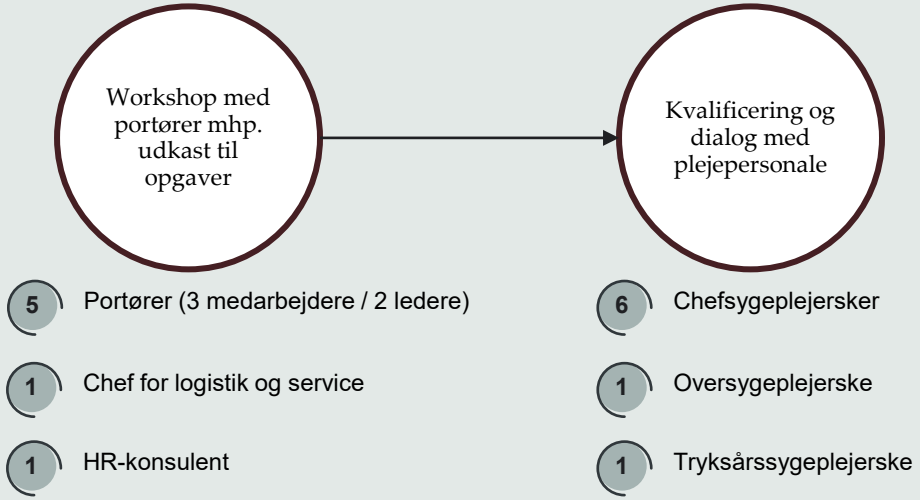
Metode

Processen har forløbet fra juni til november 2025. Der er gennemført workshop med portører på medarbejder- og ledelsesniveau samt interviews med sygeplejersker på medarbejdere- og ledelsesniveau. Alle involverede har tilknytning til Aalborg Universitets Hospitals matrikler i Aalborg eller Thisted.

Rationalet har været først at få portørernes egne refleksioner på hvilke patientnære opgaver de kan se mening i at portørerne får en større rolle i, og herefter ”kvalificere” dette i dialog med tætte samarbejdspartnere fra plejen.

Portørerne har bidraget til at pege på de afdelinger der skulle interviewes fra plejen. Afdelingerne indgår efter aftale med plejepersonalet anonymt.

Proces og datagrundlag



Læsevejledning og rapportens opbygning

Rapporten er bygget op af tre afsnit, der præsenterer portørernes potentielle fremtidige og mere patientnære opgaver og funktioner, samt de forudsætninger og overvejelser, der følger med en mulig udvidelse af portørernes rolle og opgaver. Afslutningsvis gennemgås de konkrete opgaver, samt hvilke kompetenceløft de kræver.

Der har i vid udstrækning været konsensus blandt medarbejdere og ledere hos portørerne og plejepersonalet om, at portørerne kan træde tættere på plejeopgaverne. Plejepersonalets ledere har forskellige syn på, hvilke opgaver, der er relevante, afhængigt af afdeling og patienter. For at afspejle den generelle konsensus, beskrives medarbejder- og lederperspektiverne samlet for portørerne og plejepersonalet gennem rapporten.

02 – Overblik over opgaver

Dette afsnit giver et samlet overblik over de mulige fremtidige opgaver inden for det præhospitale område og på hospitalsniveau, som portørerne ifølge både de interviewede portører og plejepersonale kan komme til at varetage. Derudover præsenteres opgaver, som umiddelbart kan igangsættes, og som vurderes relevante af alle.

03 – Forudsætninger for tværfaglige opgaveløsning

Afsnittet giver et overblik over de vigtigste forudsætninger, som man bør forholde sig til, når opgaver skal flyttes mellem faggrupper. Afsnittet belyser samtidig portørerne og plejepersonalets refleksioner om, hvad der skal til for at understøtte tværfaglig opgaveløsning.

04 – Udfoldelse af de konkrete opgaver

I dette afsnit præsenteres de opgaver, som er vurderet relevant for portørerne af portørerne og plejepersonalet. Hver opgave udfoldes, og det tydeliggøres, hvilken form for kompetenceløft samt omfanget, der anses for nødvendigt, for at portørerne kan varetage opgaven.

02

Overblik over opgaver

Samlet overblik over afdækkede mulige fremtidige opgaver for portører (1 af 2)

IM_

På baggrund af dialogerne med både portører og plejepersonale er der afdækket en lang række opgaver og funktioner som portørerne ikke løser i dag, men som det vurderes af portørerne selv, af plejepersonalet eller af begge faggrupper, at de potentielt ville kunne løse fremover. Der er afdækket enkelte opgaver og funktioner, som nogle af portørerne på Aalborg Universitetshospital allerede varetager i dag, men hvor de vurderer, at det er relevant at udbrede opgaverne til hele portørgruppen og eventuelt også til portører i andre regioner. Der har været fokus på at identificere opgaver og funktioner som;

- Ligger tæt på plejeopgaven
- Portørerne ikke løser i dag, men som de med relativt begrænset oplæring/-kvalificering ville kunne løse fremover.

Den samlede liste over de 36 afdækkede opgaver og funktioner fremgår i overskriftsform til højre (på det præhospitale område) og på næste side (sygehusområdet). Hensigten med overblikslisterne er at skabe et samlet overblik over, hvilke mere patientnære opgaver og funktioner, der fra både portører og plejepersonale er peget på. Hver enkel opgave og funktion er herudover uddybet yderligere i kapitel 4, herunder med beskrivelse af rationalet, hvem der løser opgaven eller varetager funktionen i dag, kompetencemæssige forudsætninger, m.v. Se uddybningen af den enkelte opgave eller funktion fra side 18-55.

I ”læsningen” af, hvilke opgaver og funktioner som portørerne ikke løser i dag (i Region Nordjylland) men som portørerne potentielt kan løse fremover, er det væsentligt at være opmærksom på, at det for de fleste opgaver vil kræve oplæring af portørerne. Det er således ikke intentionen at vise en række opgaver som portørerne kan overtage fra den ene dag til den anden, men snarere vise et mulighedsrum for forskellige opgaver og funktioner som portørerne over tid kan bringes tættere på, herunder særligt opgaver, som ligger tæt på plejeopgaven.

Opgaver på det præhospitale område

Transportopgaver

1. **Chauffør ved sygetransport (liggende og siddende patienter) transport:** Transport af siddende og liggende patienter, der ikke er behandlingskrævende
2. **Retsmedicinsk kørsel:** Transport af afdød til retslægeligt ligsyn
3. **Transport af mors:** Transport af mors mellem forskellige matrikler

Akut og præhospital assistance

4. **Chauffør i akutlægebilen**: Køre akutlægebilen og assistere speciallægen
5. **Chauffør for lægevagt:** Ansvarlig for at køre lægebilen, og indgå i relevante opgaver
6. **Helikoptermedhjælper:** Assisterer helikopterteamet, når helikoptere skal lande eller lette
7. **Makker til paramediciner:** Være del af ambulanceteam og løse opgaver i samarbejde med paramediciner
8. **Modtagelse af patienter ved skadestuen:** Portørerne tager imod patienter, der ankommer med ambulance og transporterer dem ind på skadestuen
9. **Forflytningsassistance efter fald i hjemmet**: Hvis borgerne falder i eget hjem, kører portørerne ud og hjælper med forflytning.

Forebyggelse og plejeopgaver

10. **Mobilisering af borgere på plejehjem:** Portørerne mobiliserer borgere på plejehjem i tæt samarbejde med plejepersonalet.
11. **Tryksårsforebyggelse i eget hjem:** Portørerne besøger borgere i eget hjem, der i risiko for tryksår og arbejder målrettet med forebyggelse.
12. **Tryksårsforebyggelse på plejehjem:** Portørerne besøger borgere på plejehjem, der i risiko for tryksår og arbejder målrettet med forebyggelse.

Samlet overblik over afdækkede mulige fremtidige opgaver for portører (2 af 2)

Opgaver på hospitalsniveau

Kliniske procedurer

13. Anlæggelse af PVK: Portørerne anlægger PVK på patienter.

14. Analyse af A-gas: Portørerne analyserer A-gas og overleverer resultatet til lægen

15. Tage EKG: Portørerne tager EKG på patienterne og registrerer måleresultaterne.

16. TOKS af patienter: Portørerne måler og registrerer TOKS-værdier på patienter

17. Operationshjælper: Portørerne assisterer kirurger under indgreb.

18. Tage blodprøver: Portørerne tager blodprøver på patienter, og sender prøven til analyse

19. Tage blodsukkermåling: Portørerne tager blodsukkermålinger på patienter

20. Anlægning af gips: Portørerne anlægger gips ved simple fraktur

21. Podning af patienter: Portørerne poder patienter og sender prøven afsted til analyse

Funktioner

22. Plejeportør: Portørerne varetager basale plejeopgaver hos patienterne

23. Skadestuemedhjælper: Portørerne bistår sygeplejerske med opgaver i FAM

24. Fast del af intensiv til hjælp ved mobilisering: Portørerne er en del af et intensivteam, og bistår mobiliseringen af intensive patienter

25. Fast makker med fysioterapeut: Portørerne går sammen med fysioterapeuten og understøtter træningen med patienter

26. Hjælpe røgdykkere: Portørerne bistår røgdykkerne i brandbekæmpelse

27. Tryghedsvagt: Portørerne patruljerer hospitalet for at skabe tryghed for personale og patienter

28. Konfliktkontaktperson ved udadreagerende patienter: Portørerne fungerer som kontaktperson ved konflikter med patienter og bidrager til at deeskalere situationer

29. Assistance ved alarmkald i Psykiatrien: Portørerne rykker ud ved alarmkald, og kan understøtte personalets sikkerhed

30. Sidde fastvagt: Portørerne varetager fastvagtsrollen.

Ressource- eller nøgleperson

31. Tryksårsnøgleperson: Portørerne tilkaldes, hvis der er patienter som er tryksårstruet og forebygger tryksår

32. Mobiliseringsansvarlig ved traume: Portørerne er ansvarlig for mobilisering af traumepatienter

33. Mobiliseringsspecialist ved bariatri patienter: Portørerne tilkaldes ved bariatri patienter og rådgiver om mobilisering af patienten

Undervisning og træning

34. Undervisning i mobilisering og forflytning: Portørerne underviser hospitalspersonale i mobilisering og forflytning

35. Træning af patienter: Portørerne træner med patienterne efter anvisning fra fysioterapeut

36. Konsulent på hjælpemidler: Portørerne udvælger de rette hjælpemidler til patienterne

Forslag om yderligere ikke-patientnære opgaver

Plejepersonalet har peget på en række ikke-patientnære opgaver, som er beskrevet nedenfor, men som ikke er udfoldet i rapporten, da de er variationer af opgaver portørerne allerede varetager i dag.

- Instrumenttransport I forlængelse af patienttransport
- Sætte sterile depotvarer på plads
- Klargøring af operationsstuer og udstyr

Motivationen for at flytte patientnære opgaver

Portører

Som det fremgår af listen oven for, er der identificeret en lang række opgaver og funktioner, som portørerne ikke varetager i dag, men som de potentielt kan varetage fremover. De mange konkrete idéer skal ses som et udtryk for en stor interesse for - og konkrete idéer til - at portørerne kan komme endnu tættere på en række patientnære opgaver og funktioner, særligt opgaver knyttet til plejen.

Portørerne - både medarbejdere og ledere - vurderer selv, at der er et stort potentiale i at de bringes tættere på det daglige arbejde omkring patienterne. Medarbejdere og ledere udtrykker samtidig motivation for, at portørerne kan deltage mere aktivt i patientnære opgaver, af flere grunde:

- Meningsfulde og udviklende opgaver og funktioner
- Mere alsidig opgaveportefølje og dermed også et mere varieret arbejde
- Mulighed for at understøtte plejepersonalet og dermed bidrage til at løse en af sundhedsvæsenets store udfordringer
- Bidrage til at skabe endnu bedre forløb for patienterne

Samlet set er der for portørernes vedkommende en væsentlig interesse i at fortsætte dialogen om, hvordan opgaveporteføljen udvides i retning af mere patientnære opgaver og funktioner.

Plejepersonalet

Lederne for plejepersonalet (og som repræsentanter for plejepersonalets perspektiv) deler i vid udstrækning portørernes vurderinger og fremhæver, at portørerne har kompetencer, som i højere grad bør bringes i spil i det daglige arbejde. De ser - generelt set - fordele i, at portørerne kan påtage sig flere opgaver og funktioner, både fordi portørerne har nogle særlige forudsætninger i forhold til specifikke opgaver, som kan bidrage til at løfte kvaliteten, og fordi portørerne kan bidrage til at frigive mere tid til kerneopgaverne inden for plejen.

Plejepersonalet udtrykker dog samtidig et generelt opmærksomhedspunkt om fragmentering af plejeopgaven. Det er et velkendt tema, som efter Implements vurdering, er stadig mere italesat i takt med, at der de senere år er gjort mange erfaringer med at trække flere faggrupper tættere på plejeopgaven. Opmærksomhedspunktet knytter sig til en bekymring for, at forudsætningerne for at holde et samlet overblik over patienterne kan være svære, når andre faggrupper løser dele af plejeopgaverne.

Det understreges dog, at denne bekymring i høj grad afhænger af den konkrete opgave, samt det samlede omfang af faggrupper som plejeopgaven er fordelt på. Jo større del af plejeopgaven ,der overdrages, desto vanskeligere vil det, ifølge plejepersonalet, være at få den fornødne helhedsorienterede viden om patienten for sygeplejersken.

Samtidig er det I den forbindelse væsentligt, at hvis portørerne bringes tættere på plejeopgaven i mere bred forstand, er der erfaringsmæssigt en række forudsætninger og opmærksomhedspunkter, som kan understøtte en ny samarbejdsflade mellem plejepersonalet og portørgruppen, og dermed bidrage til både en reel understøttelse af plejepersonalet samt et samlet kvalitetsløft over for patienterne. Disse forudsætninger er adresseret i kapitel 3.

Afsæt for dialog

Hvilke opgaver og funktioner kan tages fat i med det samme?

Der er i de ovenstående lister en lang række foreslåede opgaver og funktioner, som portørerne potentielt kan løse fremover. Nogle opgaver og funktioner vil være relevante for nogle afdelinger, andre ikke. Samtidig vil der være en række opgaver, som kræver yderligere drøftelser mellem portørerne og de relevante afdelinger for at afdække, om der kan findes et hensigtsmæssigt samarbejde om opgaverne.

Det er håbet, at opgavelisten kan fungere som afsæt for dialog mellem portørerne og de relevante afdelinger, herunder både om hvilke opgaver portørerne potentielt ville kunne bringes i spil til, samt de forudsætninger, som ville skulle være tilstede.

For nogle opgaver og funktioner vil det være relativt simpelt at ”starte op”, mens der for andre opgaver formentlig vil være længere vej. Både portører og plejepersonale har i den forbindelse peget på en række opgaver og funktioner, hvor de vurderer, at portørerne umiddelbart eller med begrænset oplæring kan tage et større ansvar, og hvor opgaverne og funktionerne passer til portørernes nuværende opgaveportefølje.

Nedenfor ses en liste over de opgaver og funktioner, der på tværs af portørerne og plejepersonalet har været størst enighed om kan iværksættes umiddelbart, med afsæt i en vurdering af, at disse opgaver og funktioner ligger tæt op ad portørernes eksisterende kompetencer og arbejdsområder.

Hensigten er alene at give en indikation, baseret på portørernes og plejepersonalet vurderinger, af, hvor det kan være mere ”simpelt” at starte og hvor implementeringshorisonten kan være kortere.

I forhold til de øvrige opgaver eller funktioner, som ikke fremgår af listen nedenfor, skal mulighedsrummet drøftes nærmere, og her kan der være længere implementeringshorisont som følge af mere grundlæggende oplæringsbehov.

Opgaver og funktioner, der kan iværksættes umiddelbart

21. Podning af patienter
22. Plejeportør
23. Skadestuemedhjælper
25. Fast makker til fysioterapeut
27. Tryghedsvagt
28. Konfliktkontaktperson ved udadreagerende patienter
30. Sidde fastvagt
31. Tryksårsnøgleperson
34. Undervisning i mobilisering og forflytning af patienter
35. Træning af patienter
36. Konsulent på hjælpemidler

03

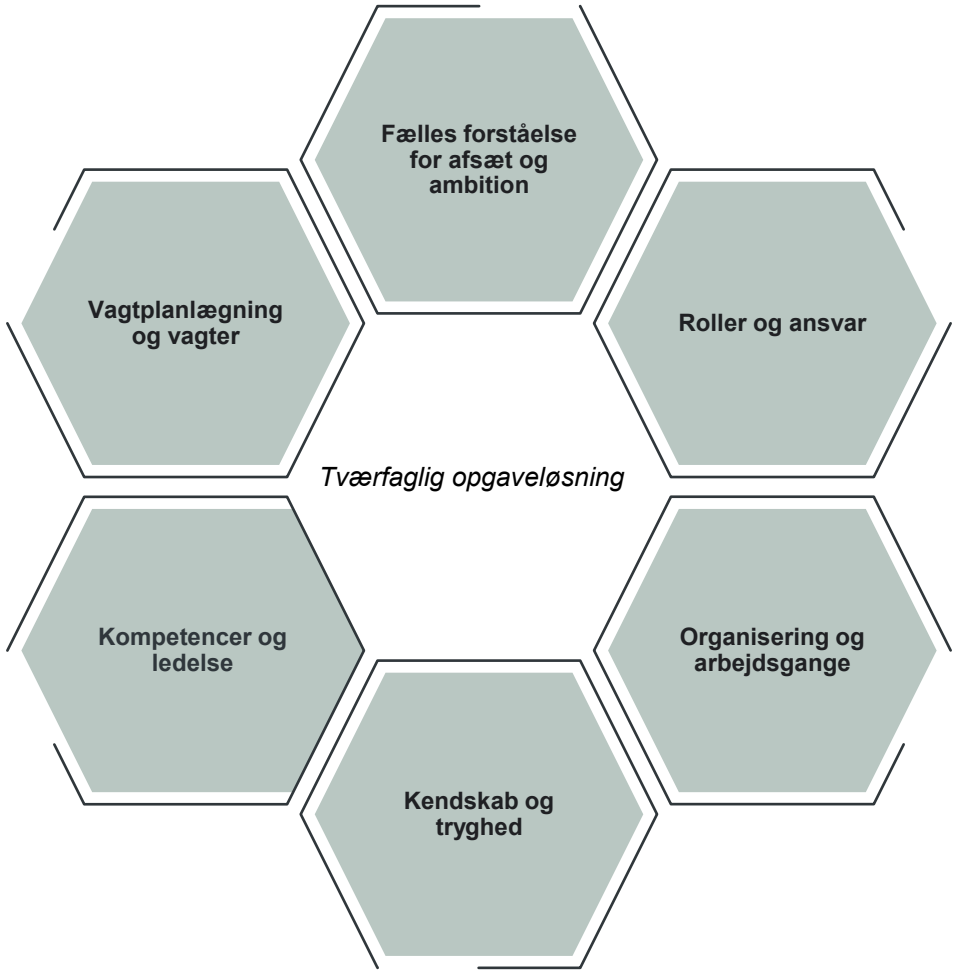
Forudsætninger for tværfaglig opgaveløsning

Forudsætninger for tværfaglig opgaveløsning

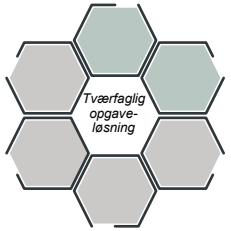
Når der flyttes opgaver på tværs af faggrupper – i dette tilfælde særligt mellem plejen og portørerne - og særligt når der etableres et egentligt tværfagligt samarbejde, vil der ofte være en række forudsætninger eller opmærksomhedspunkter knyttet til at få det til at lykkes i praksis. Det gælder i særlig grad, hvis der flyttes flere opgaver samtidig og hvis det er opgaver, som hænger tæt sammen med andre opgaver, så der samlet set opstår en væsentlig anderledes samarbejdsflade mellem faggrupperne. Disse knytter sig til:

- **Fælles forståelse for afsæt og ambition:** At de faggrupper, som er tæt på opgaven forstår, hvorfor opgaven flyttes og hvad man håber at få ud af det
- **Roller og ansvar**: At der skabes klarhed over de nye roller og ansvar, der følger med de opgaver, der flyttes mellem faggrupper
- **Organisering og arbejdsgange**: At organiseringen og arbejdsgangene understøtter opgaveflytningen, så der etableres et godt samarbejde mellem faggrupperne
- **Kendskab og tryghed**: At faggrupperne opnår kendskab til hinandens opgaver og kompetencer for at blive trygge ved hinanden
- **Kompetencer og ledelse**: At der kan være nye forventninger til de kompetencer, som faggrupperne besidder for at kunne løse opgaverne, samt forventninger til ledere, der skal kunne lede mere tværfagligt
- **Vagtplanlægning og vagter**: At faggrupperne indgår i vagtplanlægningen og vagter for at sikre en sammenhængende opgaveløsning

De kommende afsnit er struktureret efter ovenstående temaer ud fra det rationale, at temaerne samlet set dækker de forudsætninger (eller opmærksomhedspunkter), der skal være fokus på, hvis der er et ønske om at portørerne generelt set træder tættere på plejeopgaven.



Tværgående forudsætninger og opmærksomhedspunkter



IM_

Fælles forståelse for afsæt og ambition

Det kan være understøttende for processen med at bringe portørerne tættere på plejeopgaven, at der på tværs af faggrupperne, særligt portørerne og plejepersonalet, opnås fælles forståelse for og enighed om, hvorfor opgaverne flyttes mellem faggrupperne og hvad der konkret ønskes opnået hermed. Det kan både knytte sig til portørernes eksisterende kompetencer og dermed kvalitet i opgaveløsning eller understøttelse af plejepersonalet.

Derfor er processen hvormed opgaveflytninger planlægges væsentlig. Det er ifm. denne analyse, og i en række andre lignende projekter om andre faggrupper end portørerne, blevet italesat, at hvis medarbejderne inviteres ind i processen til at pege på hvilke opgaver, der giver bedst mening at overdrage, samt i hvilket tempo, understøtter det, at trygheden mellem faggrupperne opbygges samtidig med at opgaveflytningen kan udvides.

Det væsentligste er ikke de konkrete opgaver, der er blevet identificeret i denne proces, men at der på tværs af faggrupperne tilrettelægges en proces, der er præget af gensidig nysgerrighed over for, om - og i så fald hvordan - en ændret opgavesammensætning fremover vil kunne styrke kvaliteten for både patienter og personale.

Der er et klart kvalitetspotentiale: Hvis vi samarbejder og lader portørernes kompetencer komme i spil, kan vi løfte opgaven.

- Sygeplejerske

Roller og ansvar

Når opgaver flyttes mellem faggrupper, er det nødvendigt at skabe klarhed over de roller og det ansvar, der følger med de nye opgaver og arbejdsfordelinger. Nogle afdelinger nedfælder dette i funktionsbeskrivelser, mens det på andre afdelinger er mindre formaliseret. Uanset metoden er det væsentligt, at det er transparent og kendt på tværs af faggrupperne, hvem der har ansvaret for de enkelte opgaver.

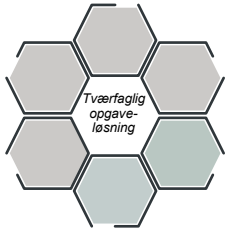
I forlængelse heraf, hvis portørerne skal spille en mere aktiv rolle i patientnære opgaver og funktioner, kræver det, at de får adgang til EPJ-systemet og mulighed for selvstændigt at dokumentere i patientjournaler. Med denne adgang får portørerne ikke kun mulighed for at dokumentere deres egne opgaver og observationer, men de får også den nødvendige indsigt i relevante patientoplysninger, som ofte er en forudsætning for at kunne forberede og udføre opgaven. Hvis portørerne derimod kun videregiver information mundtligt til plejepersonalet, som så indtaster den i EPJ, tilkendegiver plejepersonalet at indsatsen ikke vil opleves som en reel hjælp.

Dette vil formegentlig kræve en vis tilvænning og oplæring for portørerne at blive fortrolige med EPJ-systemet.

Det virker, når vi har en fælles forståelse: Opgaverne er tydeligt beskrevet og udviklet sammen med plejen. Det er tydeligt, hvem der har hvilket ansvar, og hvordan vi skal samarbejde

- Sygeplejerske

Tværgående forudsætninger og opmærksomhedspunkter



IM_

Organisering og arbejdsgange

Der har blandt de adspurgte været bred enighed om, at organiseringen af portørerne ikke er af afgørende betydning for samarbejdet og mulighederne for at overdrage opgaver. Dog har der blandt de adspurgte været bred enighed om, at såfremt portørerne skal træde tættere på plejeopgaven, kan det være understøttende, at de kommer tættere på de enkelte afdelinger.

Rationalet er, at der kan være forskellige logikker for organisering afhængig af karakteren af den opgave, der løses. Hvis portørernes opgave primært tænkes som en serviceopgave, kan der være tungtvejende hensyn knyttet til robusthed, skala og omkostningseffektivitet. Hvis portørernes opgave dermed tænkes som en del af plejeopgaven, vil der være andre tungtvejende hensyn, såsom gensidigt kendskab og tryghed på tværs af faggrupper, lokalt kendskab samt specialespecifik viden om patientgrundlaget.

Hvis der arbejdes for en væsentlig bevægelse af portørernes opgaveportefølje, kan det således give anledning til organisatoriske overvejelser. Og hvis ikke organisatorisk, så i hvert fald andre ”greb”, der skal sikre, at der på tværs af faggrupperne opbygges den nødvendige tryghed, som er nødvendig for at kunne indgå i et velfungerende tværfagligt samarbejde.

Kendskab og tryghed

For at styrke portørernes rolle i patientforløb og til varetagelse af patientnære opgaver, er det centralt at fremme et tæt samarbejde og skabe gensidig tillid mellem portører og afdelingens medarbejdere. Der peges på, at en indledende barriere i drøftelsen om opgaveflytning ofte handler om manglende kendskab og tryghed mellem faggrupperne. Når der skabes kendskab til hinandens opgaver og kompetencer, mindskes denne barriere, og der kan skabes et trygt fundament for fælles opgaveløsning, som gavner både afdelingen og patienterne.

Det er Implements erfaring fra andre projekter, at der indledningsvist kan være en skepsis hos plejepersonalet for, at andre faggrupper skal varetage nogen af deres opgaver. Når samarbejdet udvikler sig, og der opbygges relationer og tryghed om kompetencer, bliver det samtidig lettere at få øje på værdien af, at andre faggrupper kan varetage opgaven.

Plejepersonalet fremhæver, at når de har kendskab til og føler sig trygge ved portøren, bliver det muligt for portøren at indgå endnu mere aktivt i det tværfaglige samarbejde. Det åbner for, at portøren kan varetage flere patientnære opgaver end dem, der er beskrevet i rapporten.

Hvis portørerne skal løse nye og mere patientnære opgaver, så bør de være en fast del af vores afdeling og indgå i vores hverdag. På den måde lærer vi hinanden at kende, og vi bliver trygge ved, at de kan løse opgaverne fordi de kender os og vores patienter.

- Sygeplejerske

Det er afgørende, at portørerne er personer, vi kender og føler os trygge ved. Det gør samarbejdet mere smidigt og effektivt. Desuden skaber det en ekstra tryghed, især i udfordrende eller kritiske situationer, hvor vi skal arbejde tæt sammen.

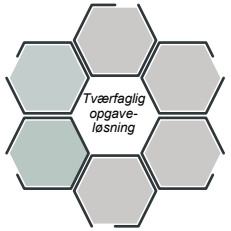
- Sygeplejerske

“

Under COVID-19 havde vi faste teams af portører tilknyttet afdelingen. Det gav dem viden om personalet og patientgrupperne, hvilket skabte et bedre og tættere samarbejde.

- Sygeplejerske

Tværgående forudsætninger og opmærksomhedspunkter



IM_

Kompetencer og ledelse

Når portørerne får opgaver, der bringer dem tættere på patienterne, opstår der nye og bredere forventninger til deres kompetencer, særligt de sundhedsfaglige kompetencer. Forventninger, som både kan udspringe af de konkrete opgaver, de udfører, men også af deres tilstedeværelse i afdelingen. Generelt lægges der særligt vægt på, at portørerne skal have et grundlæggende kendskab til de patientgrupper, de møder, så de kan genkende typiske symptomer og adfærd hos patienterne. Samtidig peges der på, at det er vigtigt, at portørerne kan foretage basale observationer, så de kan opdage, hvis en patients tilstand ændrer sig.

At lede en afdeling, der bliver mere tværfaglig, stiller også nye krav til ledelsen. Lederne skal kunne navigere i en hverdag, hvor forskellige fagligheder har hver deres tilgange, og hvor forskelligheder gerne skal bruges konstruktivt. Det er væsentligt, at ledelsen understøtter dialog og refleksion blandt medarbejderne om tværfaglige opgaver, og aktivt følger op på de erfaringer, der gøres undervejs.

Det er vigtigt, at portørerne kan genkende symptomer hos patienterne og opdage, hvis der sker ændringer i deres tilstand, Det bliver særligt vigtigt, hvis de skal til at varetage opgaver tættere på patienterne.

- Sygeplejerske

Vagtplanlægning og vagter

Når portørerne bevæger sig mod mere patientnære opgaver, kan det være understøttende for opgavevaretagelsen, at de indgår i afdelingens vagtplan og tager del i vagter. Når portørerne indgår i vagter og varetager opgaver på tværs af døgnets timer, sikres der kontinuitet og forankring af de nye opgaver, så opgaveløsningen ikke kun er begrænset til bestemte tidspunkter. Der peges på, at hvis portørerne ikke indgår i vagter, kan det opleves som en begrænsning, fordi plejepersonalet stadig skal varetage opgaven i aften- og nattevagter, og det kan i sidste ende betyde, at de også ender med at gøre det i dagvagterne.

Derudover understreges det, at når portørerne opnår et indgående kendskab til den enkelte afdeling, er det afgørende at sikre en ordning, hvor portørerne kan dække ind for hinanden. Dette sikrer, at opgaverne altid bliver varetaget af portører med den nødvendige afdelingserfaring, hvilket både opretholder kvaliteten og kontinuiteten i opgaveløsningen – også ved sygdom eller ferie.

Vi har prøvet førhen, at vi havde afdelingsportør. Men stakkels dem, der skulle afløse vores afdelingsportør i ferier, fordi de fik altid skæld ud, fordi de ikke vidste og kunne det samme som "vores" portør.

- Sygeplejerske

04

Udfoldelse af de konkrete opgaver

Opgaver på det præhospitale område

Opgave 1 | Chauffør ved sygetransport (liggende og siddende patienter)

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne kan fungere som chauffør i sygetransport, og kan køre med liggende og siddende patienter, der ikke er behandlingskrævende. Det kan være med til at mindske ventetid på transport.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne er chauffør og kan transportere ikke behandlingskrævende liggende og siddende patienter, der ikke er i stand til at fragte sig til og fra hospitalet.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag er det den præhospitale virksomhed, der varetager sygetransport af liggende og siddende patienter.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at være chauffør for sygetransport. Portørerne skal gennemføre et chaufførkursus for at opnå de nødvendige kompetencer.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 1 dag til chaufførkursus

Opgave 2 | Retsmedicinsk kørsel

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne kan fungere som chauffør af ligvogn, som rekvireres ved retsmedicinsk transport, og kan rekvireres hurtigt.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne fungerer som chauffør af ligvogn ved retsmedicinsk transport, såsom transport af afdøde til retsmedicinsk undersøgelse på hospitalet.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag kan opgaven varetages af private transportvirksomheder, herunder bedemænd.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at være chauffør af ligvogn ved retsmedicinsk transport. Portørerne skal gennemføre et chaufførkursus for at opnå de nødvendige kompetencer.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 1 dag til chaufførkursus

Opgave 3 | Transport af mors

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har sin gang på hospitalet, og kan hurtigt rekvireres, hvis der er behov for at transportere mors mellem hospitalsmatrikler.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne varetager kørslen af mors mellem hospitalsmatrikler.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag kan opgaven varetages af private transportvirksomheder, herunder bedemænd.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at være chauffør ved transport af mors. Portørerne skal gennemføre et chaufførkursus for at opnå de nødvendige kompetencer.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 1 dag til chaufførkursus

Opgave 4 | Chauffør i akutlægebilen

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har stor erfaring med at håndtere nervøse eller svækkede patienter, o deres indsigt i, hvordan man bedst møder patienterne, kan have en positiv effekt.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne fungerer som chauffører på akutlægebilen og assisterer desuden speciallægen under behandlingen af patienten.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Opgaven varetages i dag af det præhospitale område, hvor chaufføren typisk er uddannet ambulancebehandler eller paramediciner.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at være chauffør i akutlægebilen.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Det skal afdækkes mere konkret, hvilke forudsætninger, der er, for at portørerne kan varetage opgaven

Opgave 5 | Chauffør for lægevagt

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portører er trænet i at møde syge og sårbare mennesker roligt og respektfuldt. De er vant til at få logistikken til at fungere og at være bindeled mellem forskellige faggrupper og funktioner.

Beskrivelse af opgaven

Som lægevagtschauffør kan portøren fx håndtere kontakt til pårørende, praktiske spørgsmål ude hos borgeren og koordinering med andre aktører, mens lægen undersøger og behandler.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Kørsel af lægevagten kan både varetages af chauffører ansat af regionen eller af private vognmænd.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at være chauffør for lægevagten. Portørerne skal gennemføre et chaufførkursus for at opnå de nødvendige kompetencer.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 1 dag til chaufførkursus

Opgave 6 | Helikoptermedhjælper

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne er vant til at fungerer som helikoptermedhjælpere, fordi opgaven i hø grad handler om sikker logistik, forflytning og praktisk støtte omkring patient og personale

Beskrivelse af opgaven

Når helikopteren lander og letter, kan portørerne bl.a. sikre landingsområdet, ledsage og guide helikopterteamet, håndtere båre/seng, og medvirke til sikker ind- og udlæsning af patienten mellem helikopter og hospital.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det varierer på tværs af hospitaler, men der ses i f.eks. Region Hovedstaden, at portører varetager denne type opgave.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt kompetencerne til at varetage opgaven som helikoptermedhjælper, men der er behov for at de får oplæring i sikkerhed omkring helikopteren.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - ½-1 dag til oplæring i helikopterspecifik sikkerhed, herunder sikring af landingsområde, landingsprocedure og kommunikationsveje mv.

Opgave 7 | Makker til paramediciner

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ambulancebehandling kræver ikke kun klinisk indsats, men også fysisk støtte ved løft og forflytninger, som portørerne har indgående kendskab til.

Beskrivelse af opgaven

Opgaven som makker til paramediciner i ambulance består i at støtte paramedicineren i akutbehandling, forflytning og transport af patienter samt sikre god kommunikation og samarbejde både på ulykkesstedet og under transporten til hospitalet.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag varetages opgaven af paramedicinere eller ambulanceredder.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at være makker til paramediciner.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Det skal afdækkes mere konkret, hvilke forudsætninger, der er, for at portørerne kan varetage opgaven

Opgave 8 | Modtagelse af patienter ved akutmodtagelse

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved at portørerne står klar til at modtage patienter fra ambulancen, kan de hurtigt transportere dem ind i akutmodtagelsen og overlevere relevant information til personalet, hvilket frigør tid for ambulanceteamet til næste opgave.

Beskrivelse af opgaven

Opgaven består i at modtage patienten ved ambulancens ankomst, sikre en tryg og sikker transport fra ambulancen til akutmodtagelsen, samt kommunikere vigtige oplysninger om patientens tilstand og indgå i de efterfølgende opgaver og evt. behandling af patienten.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til opgave 23. *skadestuemedhjælper*.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er ambulanceredderne eller paramedicinerne, der udfører opgaven i dag, og overleverer informationen til akutmodtagelsens personale.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har som udgangspunkt kompetencerne til at modtage patienter ved akutmodtagelsen, men der kan lokalt være behov for at opkvalificere portørerne.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Der er ikke peget på, hvor lang tid oplæringen vil kræve, da det afhænger af lokale forhold og hvilke opgaver portørerne skal varetage som skadestuemakker.

Opgave 9 | Forflytningsassistance efter fald i hjemmet

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har indgående kendskab til forflytning af patienter, og deres viden og kompetencer er relevante, når borgere er faldet i hjemmet

Beskrivelse af opgaven

Portørens opgave ved forflytningsassistance efter fald i eget hjem er at bistå borgeren på en sikker og skånsom måde med at komme op til en mere hensigtsmæssig og tryg position, fx i seng eller stol. Opgaven inkluderer vurdering af borgerens ressourcer og fysiske tilstand.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Opgaven varetages primært af kommunalt hjemmeplejepersonale, herunder social- og sundhedshjælpere og -assistenter.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har de grundlæggende kompetencerne til at fungere som forflytningsassistance, når borgerne falder i hjemmet, men de har behov for at blive undervist i nødløft, og relevante hjælpemidler til hjemmet.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

   - 1 dags undervisning i nødløft, og basal hjælpemidler til eget hjem

Opgave 10 | Tryksårsforebyggelse i patientens hjem

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har indgående kendskab til korrekt håndtering og lejring af patienter, som kan være med til at reducere risikoen for tryksår.

Beskrivelse af opgaven

Opgaven består i at observere patientens hud og trykudsatte områder, sikre korrekt lejring med anvendelse af relevante hjælpemidler (fx puder, madrasser), og vejlede patienten eller pårørende i forebyggende tiltag. Derudover skal portøren kunne samarbejde med sygeplejersker og terapeuter for at koordinere fremadrettede forebyggelses- og behandlingsindsatser.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til opgave *11. Tryksårsforebyggelse på plejehjem*

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag udføres tryksårsforebyggelse primært af kommunale sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har de grundlæggende kompetencerne i mobilisering og forflytning, men har behov for undervisning i tryksår for at varetage opgaven.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

   - 1 dags undervisning i tryksår for at kunne identificere udfordringer for den enkelte patient

Opgave 11 | Tryksårsforebyggelse på plejehjem

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har indgående kendskab til korrekt håndtering og lejring af patienter, som kan være med til at reducere risikoen for tryksår.

Beskrivelse af opgaven

Opgaven består i at observere patientens hud og trykudsatte områder, sikre korrekt lejring med anvendelse af relevante hjælpemidler (fx puder, madrasser), og vejlede patienten eller pårørende i forebyggende tiltag. Derudover skal portøre kunne samarbejde med sygeplejersker og terapeuter for at koordinere fremadrettede forebyggelses- og behandlingsindsatser.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til *opgave 10. Tryksårsforebyggelse i patientens hjem og opgave 12. Mobilisering af borgere på plejehjem*

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag udføres tryksårsforebyggelsen primært af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter på plejehjem

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har de grundlæggende kompetencerne til at mobilisere borgere på plejehjem, men har behov for at blive undervist i geriatri og tryksårsforebyggelse for at varetage opgaven.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

   - 1 dags undervisning i tryksår for at kunne identificere udfordringer for den enkelte patient

Opgave 12 | Mobilisering af borgere på plejehjem

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har kompetencer i mobilisering, støtte til patienternes bevægelse og forståelse for patienternes behov for tryghed og omsorg.

Beskrivelse af opgaven

Opgaven består i at støtte og hjælpe borgere med at komme op og gøre bevægelser, enten i sengen, fra stol til seng eller til gang i plejeboligen. Portøren hjælper med at motivere, sikre korrekt teknik og anvende nødvendige hjælpemidler.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til opgave *11. Tryksårsforebyggelse på plejehjem*

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag udføres mobilisering primært af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter på plejehjem

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har de grundlæggende kompetencerne til at mobilisere borgere på plejehjem, men har behov for at blive undervist i geriatri og tryksårsforebyggelse for at varetage opgaven.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

   - 1 dags undervisning i geriatri og tryksår

Opgaver på hospitalsniveau

Opgave 13 | Anlæggelse af perifert venekateter (PVK)

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portører kan ved at anlægge PVK på patienter bidrage til at frigøre tid hos sygeplejersker og læger, så disse kan koncentrere sig om mere komplekse kliniske- eller plejeopgaver.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne kan anlægge PVK på patienter, herunder klargøre udstyr, sikre dokumentation og har forståelse for, hvordan eventuelle komplikationer håndteres.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag er det primært sygeplejerskerne, der anlægger PVK. Denne opgave udføres på tværs af alle afdelinger på hospitaler. Det er gennem interviewene blevet fremhævet, at det er en opgave, der særligt fylder i akutmodtagelser.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt besidder portørerne ikke de nødvendige kompetencer for at kunne anlægge et PVK.

2. **Type af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 4 timer til faglig undervisning
   - 2 timer til sidemandsoplæring, hvor portørerne anlægger PVK på patienter med supervision af sygeplejerske

Opgave 14 | Analyse af A-gas

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne kan bidrage til at sygeplejerskerne og lægerne kan fokusere på at tage blodprøven, og der efterfølgende frigives tid til andre kliniske- eller plejeopgaver.

Beskrivelse af opgaven

En sygeplejerske eller læger tager en blodprøve, som portørerne herefter analyser og aflæser resultatet. Portørerne overleverer resultatet til lægen, og foretager ikke en vurdering af prøveresultatet.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

A-gas analyser udføres primært på akutmodtagelser, intensivafsnit og medicinske afdelinger. Det er generelt sygeplejersker, der analyserer A-gas.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt er portørerne ikke oplært til at gennemføre analysen af A-gas.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 2 timer til sidemandsoplæring, hvor portørerne får instruktion og oplæring i brugen af udstyret, og hvordan prøveresultaterne aflæses.

Opgave 15 | Tage EKG

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved at portørerne tager EKG på patienter kan der frigives tid hos plejepersonalet til at løse andre plejeopgaver.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne forbereder patienten ved at placere elektroder på bryst, arme og ben, hvorefter de starter EKG-optagelsen. Resultatet aflæses automatisk af maskinen og overleveres uden tolkning til den ansvarlige læge.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er primært på klinisk biokemiske og kardiologiske afdelinger samt ambulatorier. Generelt tages EKG af sygeplejersker.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt er portørerne ikke oplært i at tage EKG på patienter.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 2 timer til sidemandsoplæring, hvor portørerne får instruktion og oplæring i brugen af udstyret, samt hvordan EKG gennemføres og resultaterne aflæses.

Opgave 16 | Måling af vitale værdier (TOKS)

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Patienterne vitale værdier skal måles 3 gange i døgnet, og portørerne kan være med til at sikre, at patienterne bliver målt rettidigt.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne TOKS'er (tidlig opsporing af kritisk sygdom) patienterne 3 gange i døgnet og måler deres vitale værdier. Portørerne gennemfører målingen, men foretager ikke en selvstændig vurdering af patientens vitale værdier. Portørerne skal kunne reagere, hvis der er udsving i patientens værdier. Resultaterne afrapporteres til en sygeplejerske, der
laver vurdering af patientens tilstand.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

TOKS skal gennemføres på alle afdelinger med indlagte patienter. Det er generelt sygeplejersker, der plejer at TOKS patienter.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt har portørerne ikke de nødvendige kompetencer til at udføre TOKS på patienter.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - ½ dag til faglig undervisning, hvor portørerne bliver undervist i TOKS, eskalationsveje samt hvordan resultaterne dokumenteres i EPJ
   - 2 timer til sidemandsoplæring, hvor portørerne TOKS patienter i samarbejde med en sygeplejerske

Opgave 17 | Operationshjælper

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne kan varetage funktionen som operationshjælperog frigøre ressourcer hos andre faggrupper, der varetager funktionen.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne er en del af operationer, hvor de blandt andet kan hjælpe kirurgen med praktiske opgaver. For eksempel kan de assistere ved at holde et sår åbent eller sørge for, at instrumenter er inden for rækkevidde.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Operationshjælper anvendes på kirurgiske afdelinger, og det kan f.eks. være uddannelseslæger, som varetager funktionen.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt har portørerne ikke de nødvendige kompetencer til at være operationshjælper. Det vurderes, at de skal gennemgå et kursus for at opnå de nødvendige kompetencer.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Det vurderes, at der skal afsættes op til 6 dage til gennemførelse af kursus for at blive operationshjælper

Opgave 18 | Tage blodprøver

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved at portørerne kan tage blodprøver i afdelingen, kan det være med til at reducere ventetid på blodprøvetagning og minimere flaskehalse i patientforløb.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne tager blodprøver på udvalgte patientgrupper, herunder skal de sikre patientidentifikation, hygiejne og registrering af blodprøven.

Der peges på, at det skal defineres, hvilke patientgrupper som portørerne kan blodprøve på.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er typisk bioanalytikere, der kommer ud på alle afdelinger og tager blodprøver.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt besidder portørerne ikke kompetencer til at tage blodprøver.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 4 timer til faglig undervisning, hvor portørerne får oplæring i venepunktur, hygiejne og prøvehåndtering
   - 2 timer til sidemandsoplæring, hvor portørerne tager blodprøver på patienter med supervision af en bioanalytiker

Opgave 19 | Tage blodsukkermålinger

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved at portørerne varetager blodsukkermålinger, kan det bidrage til at mindske ventetiden og samtidig frigøre plejepersonale til at tage sig af mere komplekse opgaver.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne måler patientens blodsukker, og vurderer resultatet ud fra fastsatte grænseværdier, dokumenterer værdierne, og reagerer straks, hvis der opstår kritiske værdier eller afvigelser.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Blodsukkermålinger foretages typisk på akutmodtagelser, sengeafsnit, samt i ambulatorier. Det er som regel sygeplejersker, der står for at udføre målingerne.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt besidder portørerne ikke kompetencer til at tage blodsukkermålinger

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 2 timer til sidemandsoplæring med en sygeplejerske, hvor portørerne foretager blodsukkermålinger på patienter og hvordan resultaterne dokumenteres

Opgave 20 | Anlægning af simple gips

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portører kan lægge standardiserede gips, hvilket kan frigive kliniske ressourcer og samtidig nedbringe ventetiden for patienterne.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne anlægger gips på patienten efter konkret anvisning fra læge eller sygeplejerske om type, placering og omfang af gips. Portørerne medvirker til at lægge og forme gipsen, så den sidder stabilt og komfortabelt, og kontrollerer efterfølgende sammen med det kliniske personale, at gipsen ligger korrekt

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er typisk på akutmodtagelser og ortopædkirurgiske afsnit, hvor det er sygeplejersker, der varetager anlæggelsen af gips.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt besidder portørerne ikke kompetencer til at anlægge gips.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 4 timers faglig undervisning, hvor portørerne bliver undervist i forskellige typer gipsanlægning
   - 2 timer til sidemandsoplæring med en sygeplejerske, for at styrke deres praktiske færdigheder med at anlægge gips på patienter. Det kan forventes, at der løbende vil være behov for sidemandsoplæring når nye gipsanlægninger skal læres.

Opgave 21 | Podning af patienter

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved portørerne udfører rutinepodninger af patienter kan det reducere ventetid og frigør tid hos plejepersonalet.

Beskrivelse af opgaven

Portøren forbereder og poder patienten i svælget,. Herefter sørger portøren for, at prøven bliver sendt afsted for at blive analyseret.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er hovedsageligt på akutmodtagelser, i sengeafsnit og ambulatorier, hvor patienter podes. Det er som regel en sygeplejersker, der poder patienterne.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   På nuværende tidspunkt besidder portørerne ikke kompetencer til at pode patienter.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 2 timer til sidemandsoplæring med en sygeplejerske, for at få indsigt i hygiejne og lære podningsteknik samt hvordan prøverne skal håndteres og sendes til analyse

Opgave 22 | Plejeportør

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne udfører basale plejeopgaver hos patienterne, som kan være med til at styrke det tværfaglige arbejde

Beskrivelse af opgaven

Opgaven består i at bistå til basale plejeopgaver hos patienterne, som f.eks. hygiejne, mundpleje samt skift af sengetøj. .

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Kan udføres på tværs af alle sengeafsnit. Det vil være plejeopgaver, som typisk varetages af plejepersonalet. Portørerne har peget på, at de er inspireret af portørerne på Rigshospitalet.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1 **Kompetencer**

Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at fungere som plejeportør.

2 **Typer af kompetenceløft:**

- [x] Faglig undervisning
- [x] Sidemandsoplæring
- [ ] Efteruddannelse

3 **Omfang af kompetenceløft**

Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

- 2 dage til faglig undervisning i basale plejeopgaver
- ½-1 dag til sidemandsoplæring, hvor portørerne får mulighed for at udføre basale plejeopgaver i samarbejde med en sygeplejerske. Omfanget af sidemandsoplæring skal vurderes fra gang til gang.

Opgave 23 | Skadestuemakker

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne kan ved at indgå som skadestuemedhjælper løse praktiske og ad hoc opgaver for sygeplejerskerne. Det kan være med til at højne kvaliteten, og samtidig mindske ventetid i akutmodtagelser.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne indgår i tæt samarbejde med en sygeplejerske i akutmodtagelsen, hvor portørerne hjælper med patientrelaterede- og praktiske opgaver.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til opgave *8. modtagelse af patienter v akutmodtagelsen*

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det vil være relevant i akutmodtagelser og skadestuer. På nuværende tidspunkt vil det være sygeplejersker, som udfører opgaverne, hvor det vurderes relevant at portørerne som skadestuemedhjælper kan varetage dem.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har som udgangspunkt kompetencerne til at bistå sygeplejerskerne i akutmodtagelse, men der kan lokalt være behov for at opkvalificere portørerne

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Der er ikke peget på, hvor lang tid oplæringen vil kræve, da det afhænger af lokale forhold og hvilke opgaver portørerne skal varetage som skadestuemakker.

Opgave 24 | Fast del af intensiv til hjælp ved mobilisering

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørernes indgående kendskab til mobilisering og forflytning kan være med til a
forebygge tryksår og komplikationer.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne indgår i mobilisering og forflytning af intensive patienter for at forebygge tryksår.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Der er peget på, at det er særligt relevant på intensive afdelinger, men at det kan bredes bredt ud på sengeafdelinger. Det er typisk sygeplejersker, der varetager mobilisering af intensive patienter.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har de nødvendige kompetencer for at kunne indgå som fast del af intensiv til hjælp ved mobilisering af patienter

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes ikke, at der ikke er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

Opgave 25 | Fast makker til fysioterapeut

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved et tæt samarbejde mellem portør og fysioterapeut kan de løse flere mobiliseringsopgaver sammen, og hvilket kan føre til færre forstyrrelser ude i afdelingerne, hvor plejepersonalet i mindre omfang skal bidrage til mobiliseringsopgaver

Beskrivelse af opgaven

Portørerne arbejder tæt sammen med fysioterapeuterne i et makkerskab. Ved at indgå i et makkerskab kan portørerne overtage sygeplejerskerne rolle ved mobilisering af patienter ude på afdelingerne.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til opgave 35. træning af patienter

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Dette kan foregå på alle sengeafdelinger, hvor der er en fysioterapeut tilknyttet. I dag er der ikke en anden faggruppe, der indgår i lignende konstruktion med fysioterapeuterne.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt kompetencer til at bistå fysioterapeuterne ved mobilisering. Der kan være behov for at portørerne får indblik i fysioterapeuternes tilgang. Dette vurderes at kunne blive gjort gennem sidemandsoplæring.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Sidemandsoplæringen vil indgå som en naturlig del i makkerskabet mellem fysioterapeut og portør.

Opgave 26 | Hjælpe røgdykkere

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne kan hjælpe røgdykkere fordi de besidder kompetencer i sikkerhed, logistik og samarbejde på hospitaler og i akutte situationer

Beskrivelse af opgaven

Opgaven består i at støtte røgdykkerne under deres arbejde med brandslukning og redningsindsats, herunder sikre korrekt håndtering og tilgængelighed af røgdykkerudstyr, hjælpe med kommunikation, sørge for forsyninger (fx luftflask og være forberedte på at tage imod patienter eller tilskadekomne for videre transport og pleje.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag varetages denne opgave hovedsageligt af specialtrænede brandfolk

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke de nødvendig kompetencer til at hjælpe røgdykkere. Det vurderes, at de skal gennemgå et kursus for at opnå de rette kompetencer.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 3 dage til hjælperøgdykker-kursus (eller lignende)

Opgave 27 | Tryghedsvagt

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørernes tilstedeværelse som tryghedsvagt kan være med til at øge trygheden for både patienter og personale på de enkelte afdelinger og fælles arealer på hospitalet

Beskrivelse af opgaven

Som tryghedsvagt patruljerer portørerne udvalgte afdelinger og fælles arealer, og kan blive tilkaldt ved behov. Portørerne kan samtidig assistere ved konfliktforebyggelse.

Denne opgave kan ses i sammenhæng med opgave 28. Konfliktkontaktperson og opgave *29. Assistance ved alarmkald i psykiatrien*

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er relevant for alle afdelinger, men der er blevet peget på, at akutmodtagelser kan have et øget behov. Det kan være eksterne vagtfirmaer eller hospitalsvagter, der varetager denne opgave i dag.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke de formelle kompetencer til at være tryghedsvagt, men besidder relationelle kompetencer til at varetage opgaven

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Portørerne skal gennemgå et grundforløb på vagtuddannelsen, som varer 2-4 uger, som muliggør, at de kan fungere som tryghedsvagt

Opgave 28 | Konfliktkontaktperson ved udadreagerende patienter

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Ved, at portørerne er udpeget som konfliktkontaktperson, er det tydeligt, hvem de kliniske personale skal kontakte ved konflikter. Det kan være med til at sikre, at de hurtigere bliver reageret ved konflikter, som kan øge trygheden for personalet

Beskrivelse af opgaven

Portørerne fungerer som konfliktkontaktperson, når det sundhedsfaglige personale oplever patienter, som er konfliktsøgende eller udadreagerende. Portørerne skal som konfliktkontaktperson skabe ro og forsøge et deeskalere situationen.

Denne opgave kan ses i sammenhæng med opgave 27. Tryghedsvagt og opgave 29. Assistance ved alarmkald i psykiatrien.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Det er relevant for alle afdelinger og på tværs af hospitalet. Det kan være en opgave, som f.eks. hospitalsvagter varetager.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne kan på nuværende tidspunkt godt være konfliktkontaktperson, men det vurderes, at der er behov for yderligere kompetenceløft for at sikre, de har de rette forudsætninger

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Portørerne skal gennemføre kurser om f.eks. Konfliktnedtrapning o.lign. Det vurderes, at der skal afsættes ca. 1 dag pr. kursus de skal gennemføre.

Opgave 29 | Assistance ved alarmkald i Psykiatrien

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har bredt kendskab til forskellige patienttyper, og er vant til at tale roligt med patienter og ofte opfattes som en neutral aktør frem for "hospitalets personale", hvilket kan være konfliktnedtrappende og skabe tryghed for patienten

Beskrivelse af opgaven

Portørerne indgår som en del af alarmholdet i psykiatrien med plejepersonalet. Portører løber, når alarmen går og er med til at skabe ro og understøtte plejepersonalets sikkerhed ved alarmkald.

Denne opgave kan ses i sammenhæng med opgave 27. Tryghedsvagt og opgave 28. Konfliktkontaktperson ved udadreagerende patienter

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

På nuværende tidspunkt indgår plejepersonalet på psykiatriske sengeafsnit i alarmhold i hver vagt.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne kan på nuværende tidspunkt være assistance ved alarmkald i psykiatrien, men det vurderes, at der er behov for yderligere kompetenceløft for at sikre, de har de rette forudsætninger

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - Portørerne skal gennemføre kurser om f.eks. Konfliktnedtrapning o.lign. Det vurderes, at der skal afsættes ca. 1 dag pr. kursus de skal gennemføre.

Opgave 30 | Fast vagt

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Når portører varetager den observerende fastvagtsrolle, frigøres klinisk personal til andre plejeopgaver, samtidig med at patientsikkerhed og tryghed opretholdes.

Beskrivelse af opgaven

Portøren sidder fast vagt for at patienten ikke udsættes for unødig risiko i forbindelse med indlæggelse. Dertil kan portørerne overvåge patientens tilstand og være med til at skabe ro og tryghed for patienten.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Fast vagt kan anvendes på tværs af alle sengeafsnit, men der er peget på, at det er særligt relevant på intensivafdelinger og i akutmodtagelser. Opgaven varetages typisk af plejepersonale.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1 **Kompetencer**

Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke kompetencer til at sidde fast vagt. Der peges på, at de skal opkvalificeres i deres sygdomskendskab og deltage i et fast vagt kursus.

2 **Typer af kompetenceløft:**

- [x] Faglig undervisning
- [ ] Sidemandsoplæring
- [x] Efteruddannelse

3 **Omfang af kompetenceløft**

Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

- 2-4 timer til faglig undervisning, hvor portørerne bliver undervist i relevante patientkategorier for at styrke deres sygdomskendskab
- 10 dage til gennemførelse af fast vagt kursus

Opgave 31 | Tryksårsnøgleperson

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har indgående kendskab til, hvordan tryksår forebygges, og har stor erfaring med, hvordan patienter mobiliseres og forflyttes korrekt.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne tilkaldes, når der er patienter med tryksår, eller hvis der er behov for at forebygge tryksår. De hjælper med forflytning og lejring af patienten for at forebygge, at der opstår eller udvikles yderligere tryksår.

Denne opgave kan ses i sammenhæng med *underviser i mobilisering og forflytning*

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Opgaven varetages på tværs af sengeafsnit, og det vil typisk være tryksårssygeplejerskeren, der udfører opgaven i dag.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har kompetencerne til at være tryksårsnøgleperson, og varetager en stor del af mobilisering og forflytningsopgaverne.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

   - 1 dags undervisning i tryksår for at kunne identificere udfordringer for den enkelte patient

Opgave 32 | Mobiliseringsansvarlig ved traume

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørernes indgående erfaring med mobilisering betyder, at de kan være med ti at sikre, at traumepatienter bliver mobiliseret på den rigtige måde.

Beskrivelse af opgaven

Når der ankommer traumepatienter, bliver portørerne tilkaldt som en del af traumeteamet. De har ansvaret for mobiliseringen og sørger for at koordinere og vejlede resten af teamet i forbindelse med mobilisering.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Mobilisering af traumepatienter udføres på akutmodtagelse, og varetages ofte af sygeplejersker.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har allerede indgående kendskab og kompetencer inden for mobilisering og forflytning og kan varetage opgaven som mobiliseringsansvarlig

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes ikke, at der ikke er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

Opgave 33 | Mobiliseringsspecialist ved bariatri patienter

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørernes indgående erfaring med mobilisering betyder, at de kan være med til at sikre, at bariatri patienter bliver mobiliseret og der tages højde for de særlige udfordringer, der knytter sig til bariatri.

Beskrivelse af opgaven

Opgaven som mobiliseringsspecialist består i at portørerne planlægger og udfører mobilisering og forflytning med hensyntagen til borgerens vægt, kropsform og eventuelle ledsagende sygdomme. Det inkluderer brug af rette hjælpemidler.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

I dag varetages denne opgave primært af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og fysioterapeute.

Type af opgave

- [ ] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [x] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har allerede indgående kendskab og kompetencer inden for mobilisering og forflytning og kan varetage opgaven mobiliseringsspecialist ved bariatri patienter

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes ikke, at der ikke er behov for kompetenceløft for at portørerne kan varetage opgaven.

Opgave 34 | Underviser i mobilisering og forflytning

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portører kan, med deres praktiske erfaring og kendskab til udstyr og ruter, levere målrettet undervisning i mobilisering og forflytning, der styrker sikkerhed og forebygger belastningsskader

Beskrivelse af opgaven

Portører underviser plejepersonale i mobilisering og forflytning, herunder forflytningsteknikker og brug af hjælpemidler.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Undervisningen varetages i dag af bl.a. forflytningsvejledere og fysioterapeuter på tværs af hospitalets afdelinger.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har allerede indgående kendskab og kompetencer inden for mobilisering og forflytning, men har behov for at få kompetenceløft for at kunne tilrettelægge og gennemføre undervisning.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [x] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 5 dage til almen voksenpædagogisk grunduddannelse for at kunne tilrettelægge og gennemføre undervisning
   - 2 dages faglig undervisning til at blive specialist i mobilisering og forflytning

Opgave 35 | Træning af patienter

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Patienterne får nye muligheder for at blive aktiveret og trænet af portørerne under mobilisering og forflytning.

Beskrivelse af opgaven

Portører har stor erfaring med at mobilisere og forflytte patienter, og de kan i disse situationer træne sammen med patienterne efter anvisning fra fysioterapeuten.

Denne opgave kan ses i sammenhæng til opgave 25. fastmakker med fysioterapeut

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Dette sker på tværs af alle sengeafsnit, hvor fysioterapeuterne træner med relevante patienter.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt kompetencer til at træne patienter med anvisning fra en fysioterapeut. Der kan være behov for at portørerne får indblik i fysioterapeuternes tilgang. Dette vurderes at kunne blive gjort gennem sidemandsoplæring.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [ ] Faglig undervisning
   - [x] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 2-4 timer til sidemandsoplæring, hvor portørerne får indsigt i, hvordan fysioterapeuterne træner med patienterne

Opgave 36 | Hjælpemiddelskonsulent

Rammer for opgaveflytning

Rationalet

Portørerne har indgående kendskab til hjælpemidler og er ofte dem, der er opdateret på, hvilke hjælpemidler, der findes. De kan derfor bidrage til, at patienterne får de mest egnede hjælpemidler.

Beskrivelse af opgaven

Portørerne fungerer som hjælpemiddelskonsulenter og inddrages i udskrivningsforløbet, hvis en patient har behov for at få hjælpemidler med sig hjem. De vurderer og anbefaler de mest hensigtsmæssige hjælpemidler til patienten.

Hvilke afdelinger og personale udfører opgaven i dag?

Dette kan forekomme på alle afdelinger, men der er ikke en dedikeret rolle som hjælpemiddelskonsulent.

Type af opgave

- [x] Opgave, der kan iværksættes umiddelbart
- [ ] Opgave, hvor muligheder skal drøftes yderligere

Forudsætninger for opgaveflytning

1. **Kompetencer**

   Portørerne har på nuværende tidspunkt ikke de nødvendige kompetencer for at fungere som hjælpemiddelskonsulent. De skal undervises i forskellige typer af hjælpemidler til hjemmet for forskellige patientgrupper.

2. **Typer af kompetenceløft:**

   - [x] Faglig undervisning
   - [ ] Sidemandsoplæring
   - [ ] Efteruddannelse

3. **Omfang af kompetenceløft**

   Det forventes, at der skal afsættes følgende tid til kompetenceløft, for at portørerne kan varetage opgaven:

   - 1-2 dage faglig undervisning for at få indblik i relevante hjælpemidler til forskellige patientgrupper