



Stefnumið til 2030

Stefna Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga
í hjúkrunar- og heilbrigðismálum til 2030

Samþykkt á aðalfundi félagsins í maí 2021



1. Forysta til árangurs

Stefnumið til 2030

1. Staða yfirhjúkrunarfræðings (Government Chief Nursing Officer/GCNO) sé til innan stjórnerkisins á Íslandi og í hana hefur verið ráðið.
2. Stjórnendur og leiðtogar í hjúkrun séu virkir þátttakendur í stefnumótun hjúkrunar- og heilbrigðisþjónustu í samfélaginu.
3. Fagleg og rekstrarleg ábyrgð hjúkrunarstjórnenda sé skýr á öllum heilbrigðisstofnunum.
4. Fjöldi hjúkrunarfræðinga í stjórnunarstöðum innan heilbrigðisþjónustunnar sé í samræmi við hlutfall stéttarinnar innan heilbrigðiskerfisins.
5. Hjúkrunarfræðingar taki virkan þátt í umræðu um siðferðileg leiðarljós sem liggja til grundvallar forgangsroðun og ákvörðunum í heilbrigðiskerfinu.
6. Hjúkrunarfræðingar taki virkan þátt í rannsóknum, þróun og framförum í stjórnun.
7. Vinnuveitendur í heilbrigðisþjónustunni bjóði hjúkrunarfræðingum 35 ára og yngri reglulega upp á markvissa leiðtogapjálfun í samstarfi við Fíh.



2. Rétt þjónusta á réttum stað

Stefnumið til 2030

- Öflugar hjúkrunarmóttökur séu til staðar innan heilbrigðis-kerfisins sem sinna 1. og 2. stigs heilbrigðisþjónustu.
- Hjúkrunarfræðingar í heilsugæslu sinni heilsuvernd, eftirfylgd sjúklinga með langvinna sjúkdóma, vinni markvisst að fræðslu og heilsulæsi skjólstæðinga sinna og verði málastjórar þeirra.
- Hlutverk öldrunarhjúkrunarfræðinga innan heilsugæslunnar er skilgreint og tryggt að hrumir aldraðir fái þjónustu á réttu þjónustustigi og skilgreindan umsjónarhjúkrunarfræðing á heilsugæslu.
- Hjúkrunarmóttökur fyrir aldraða með ýmis heilsufarsvandamál séu til staðar þar sem lögð verði áhersla á samstarf við heimahjúkrun og stuðning við aðra þjónustustaði fyrir aldraða.
- Hjúkrunarfræðingar í heilsugæslu bjóði upp á heilsuefningu og heilsuefandi móttökur um heilbrigðan lífstíl fyrir aldraða (75 ára og eldri).
- InterRAI-mælitækið sé notað í öllum þjónustukerfum fyrir aldraða.
- Sérfræðingar í öldrunarhjúkrun sinni beinni þjónustu við aldraða einstaklinga og fjölskyldur þeirra, veiti öðrum fagaðilum á öllum stigum heilbrigðisþjónustunnar stuðning, fræðslu og leiðsögn.
- Heildræn öldrunarþjónusta í þjónustukjörnum sé hjúkrunarstýrð.
- Gagnreynd þekking og umhyggja fyrir sjúklingum og fjölskyldum þeirra sé grunnur í allri hjúkrunarmeðferð.
- Sérfræðingar í endurhæfingarhjúkrun séu virkir meðferðaraðilar í endurhæfingu á sérhæfðum endurhæfingarmiðstöðvun, í heilsugæslu, á geðdeildum, göngudeildum og við endurhæfingu langveikra og aldraða á öllum þjónustustigum og stöðum sem þjóna öldruðum.
- Sérfræðingar í geðhjúkrun starfi sjálfstætt sem meðferðaraðilar í hugrænni atferlismeðferð, ráðgjöf og gagnreyndri samtalsmeðferð.
- Fjarheilbrigðisþjónusta og rafrænar lausnir séu virkir þættir í forvörnum, meðferð, endurhæfingu og eftirfylgd hjúkrunarfræðinga við skjólstæðinga sína.
- Öflugt samstarf fag- og landsvæðadeilda sér um að fræða hjúkrunarfræðinga um nýjungar í hjúkrun. Hið sama á við um fræðslu skjólstæðinga hjúkrunarfræðinga um ábyrgð á eigin heilsu, heilsuefningu, forvarnir, aukið heilsulæsi og rafræna heilbrigðisþjónustu.
- Gagnreynd samhæfð hjúkrun sé í boði og nýtt á viðeigandi hátt samhliða hefðbundinni hjúkrunarmeðferð í heilsuefandi skyni fyrir sjúklinga og starfsfólk heilbrigðisstofnana.
- Hjúkrunarfræðingar stuðli að auknu samstarfi milli stofnana varðandi rafrænar lausnir og gæðapróun og innleiðing gæðaverkefna verði miðlæg innan heilbrigðisstofnana.
- Í boði sé hér á landi þverfaglegt viðbótarnám í endurhæfingu á meistarastigi.

3. Fólkið í forgrunni

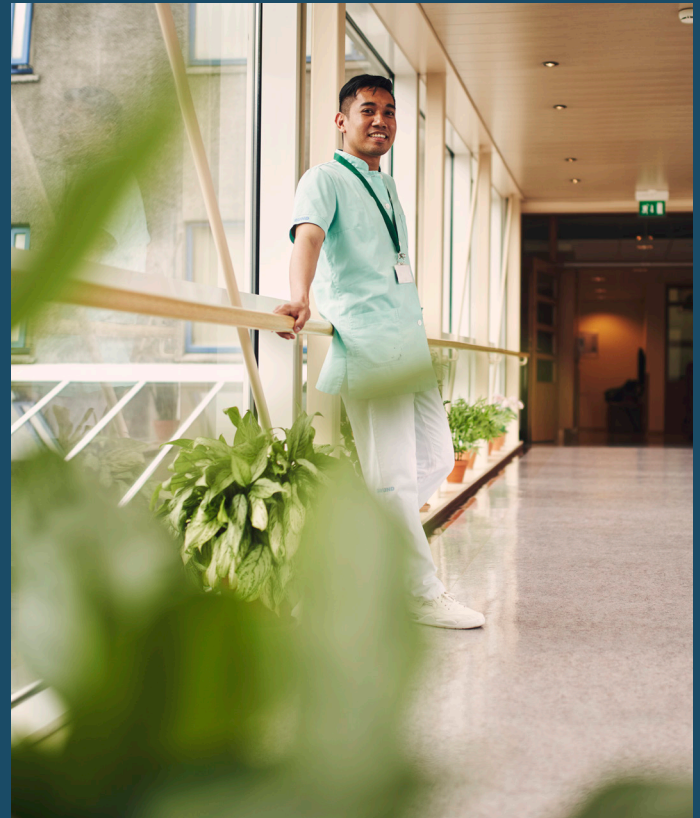
Stefnumið til 2030

1. Mannaafلابörf í hjúkrun sé greind, þannig að tryggður sé a.m.k. lágmarksfjöldi hjúkrunarfræðinga til starfa í heilbrigðiskerfinu.
2. Fjölgun útskrifaðra hjúkrunarfræðinga sé í samræmi við mannaflabörf.
3. Brottfall úr stéttinni sé minna en 10 %.
4. Hlutfall karlkynshjúkrunarfræðinga sé a.m.k. 10%
5. Viðmið um lágmarksmönnun hjúkrunarfræðinga sé til staðar á öllum heilbrigðisstofnunum.
6. Mönnun hjúkrunarfræðinga sé í samræmi við sett viðmið.
7. Starfsánægja hjúkrunarfræðinga sé mæld reglulega og brugðist sé við niðurstöðum.
8. Vinnutími hjúkrunarfræðinga í fullri vinnu sé 32 klst. á viku.
9. Komið verði á tvískiptum vöktum í stað þrískiptra vakta á hjúkrunarheimilum og annars- og þriðja stigs heilbrigðisstofnunum.
10. Öll hvíldartímaákvæði séu virt í hvívetna og án undantekningar.
11. Aukinni ánægju, bættri heilsu og jafnvægi á milli vinnu og einkalífs sé náð í kjölfar betri vinnutíma.
12. Laun hjúkrunarfræðinga séu sambærileg við stéttir með sambærilega menntun og ábyrgð hjá hinu opinbera.
13. Vinnuumhverfi hjúkrunarfræðinga sé öruggt, heilsueflandi, hvetjandi og eftirsóknarvert.
14. Starfsumhverfi hjúkrunarfræðinga einkennist af stöðugum umbótum og þróun þekkingar í hjúkrun.
15. Samstarf um fjölgun nemenda í hjúkrunarfræði og eflingu þekkingar í hjúkrun sé milli Fíh, HÍ og HA.
16. Aðstæður og kjör hjúkrunarfræðinga hér á landi standist samanburð við það sem best gerist í nágrannalöndunum.

4. Virkir notendur

Stefnumið til 2030

1. Hjúkrunarfræðingar séu virkir þátttakendur í þróun og innleiðingu nýrrar tækni í störfum sínum.
2. Hjúkrunarfræðingar meti fræðsluparfir skjólstæðinga sinna með fulltrúum markhópsins.
3. Hjúkrunarfræðingar hafi forystu um hagnýtingu tæknilausna til að efla heilsulæsi almennings og stuðla að valdeflingu þeirra varðandi ábyrgð á eigin heilbrigði.
4. Hjúkrunarfræðingar hafi frumkvæði og séu virkir þátttakendur í mótun upplýsingaveitna fyrir sjúklinga á Internetinu.
5. Sjúklingafræðsla sé skilgreind sem eitt af mikilvægum hlutverkum hjúkrunar til framtíðar.
6. Hjúkrunarfræðingar taki þátt í nýsköpun og notkun stafrænna lausna í sjúklingafræðslu.
7. Nýsköpun á sviði rafrænna tæknilausna í hjúkrun sé hluti af menntun og símenntun hjúkrunarfræðinga.
8. Hjúkrunarfræðingar séu virkir þátttakendur í þróun fjarheilbrigðisþjónustu til almennings.



5. Skilvirk þjónustukaup

Stefnumið til 2030

1. Auknu fé sé varið í fjölgun stöðugilda sérfræðinga í hjúkrun á öllum stigum heilbrigðisþjónustunnar.
2. Fjöldi sérfræðinga í hjúkrun verði í samræmi við þarfir skjólstæðinga hjúkrunarfræðinga.
3. Stöðugildum sérfræðinga í hjúkrun á kennslu- og háskólasjúkrahúsum sé í samræmi við þörf.
4. Aðjunktstöðum í hjúkrunarfræði fyrir sérfræðinga í hjúkrun hafi fjölgað í samræmi við þörf HÍ og HA.
5. Sérfræðingar í hjúkrun séu í virku samstarfi við HÍ og HA um þróun sérfræðináms í hjúkrunarfræði.
6. Sérfræðingar í hjúkrun séu virkir þátttakendur í stefnumótun út af þróun og framkvæmd á lögum og reglum varðandi veitingu og viðhald sérfræðileyfa í hjúkrun.
7. Sérfræðingar í hjúkrun séu virkir samstarfsaðilar heilbrigðisstofnana um skilgreiningu starfssviðs, þróun, æskilegt hlutfall og fjölgun á stöðum sérfræðinga í hjúkrun á hverri stofnun.
8. Lögfest sé vikkað starfssvið sérfræðinga í hjúkrun.
9. Í lögum um sjúkratryggingar sé kveðið á um að sjúkratryggingar taki til nauðsynlegrar hjúkrunar meðferðar sem sérfræðingar í hjúkrun framkvæma og til nauðsynlegrar geðheilbrigðisþjónustu sem veitt sé af sérfræðingum í geðhjúkrun og setningu reglugerðar þar um.

6. Gæði í fyrirrúmi

Stefnumið til 2030

1. Starfsumhverfi hjúkrunarfræðinga einkennist af gæðamenningu og öryggisbrag.
2. Öryggismenning innan heilbrigðiskerfisins sé á þann hátt að heilbrigðisstarfsfólk sé ekki ásakað eða sakfelld fyrir að benda á það sem úrskaiðis fer heldur sé tekið á óvæntum atvikum með þeim hætti að læra af þeim og leitast við að koma í veg fyrir að þau endurtaki sig.
3. Starfandi sé sjálfstæð óháð stofnun sem hefur það hlutverk að greina tilkynningar um óvænt atvik og koma með tillögur að breyttu verklagi til að bæta öryggi sjúklinga og starfsmanna (sbr. Rannsóknarnefnd samgönguslysa).
4. Óvænt atvik sem heilbrigðisstarfsfólk á aðild að geti ekki verið grundvöllur sakamáls nema sannað sé að um ásetning sé að ræða.
5. Niðurstöður hjúkrunarnæmra gæðavísa séu aðgengilegar og samanburðarhæfar milli stofnana og við önnur lönd, sem og viðbrögð sem gripið er til.
6. Vinnuumhverfi hjúkrunarfræðinga sé öruggt, líkamlega og tilfinningalega, hvetjandi og eftirsóknarvert.



7. Hugsað til framtíðar

Stefnumið til 2030

1. Stutt sé við hágæðahjúkrunarþjónustu byggða á niðurstöðum vísindarannsókna.
2. Hjúkrunarfræðingar sem vinna á opinberum heilbrigðisstofnunum taki þátt í klínískum rannsóknum og gæðaverkefnum innan þeirra sérsviðs og það verði hluti af vinnutíma sínum.
3. Hjúkrunarfræðingar sem vinna á háskólasjúkrahúsínu sinni kennslu og vísindum jafnframt því að sinna klínískri vinnu.
4. Hjúkrunarfræðingar sem stunda rannsóknir hafi aðgang að öflugum rannsóknarstyrkjum, þar með talið nýjum heilbrigðisvísindasjóði og vísindasjóði Fíh.
5. Hjúkrunarfræðingar sem hafa tilskilin leyfi til vísindarannsóknahafa hafi aðgang að nauðsynlegum gagnagrunnum innan heilbrigðiskerfisins.
6. Íslenskir hjúkrunarrannsakendur taki þátt í alþjóðlegu og norrænu vísinda- og rannsóknarsamstarfi og ráðstefnuhaldi.
7. Hjúkrunarfræðingar eigi fastan fulltrúa í Vísindasiðanefnd.
8. Öflugt samstarf Fíh, HÍ og HA varðandi framhaldsmenntun hjúkrunarfræðinga eigi sér stað með áherslu á rannsóknir og innleiðingu gagnreyndrar þekkingar.
9. Stöðugildum sérfræðinga í hjúkrun sem hafa rannsóknarskyldu verði fjölgað á háskólasjúkrahúsum, kennslusjúkrahúsum og innan Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins.
10. Hjúkrunarfræðingar/sérfræðingar í hjúkrun séu þátttakendur í þverfaglegu samstarfi og vísindarannsóknum innan heilbrigðisþjónustunnar.
11. Tímarit hjúkrunarfræðinga birti vísindagreinar og ritrýndar fræðigreinar um efni sem byggist á rannsóknum innan hjúkrunarfræði eða skyldum greinum sem hafa skírskotun til hjúkrunar.
12. Tímarit hjúkrunarfræðinga sé skráð í a.m.k. tvo alþjóðlega vísindagagnagrunna (ISI-skráning).
13. Höfundar vísindagreina og ritrýndra fræðigreina í Tímariti hjúkrunarfræðinga fái umbun í sínu starfi fyrir báðar tegundir greina, til að mynda með rannsóknastigum ef höfundar vinna innan háskóla.
14. Tímarit hjúkrunarfræðinga birti vísindagreinar og ritrýndar fræðigreinar íslenskra hjúkrunarfræðinga á ensku sé þess óskað.



Útgefið af Félagi íslenskra hjúkrunarfræðinga 2021.

Stefnan var unnin af Aðalbjörgu Finnbogadóttur, verkefnastjóra fagsviðs, í samstarfi við stjórn og fagdeildir félagsins.

Ljósmyndir: Hallur Karlsson og Hörður Sveinsson

Hönnun og umbrot: Þorbjörg Helga Ólafsdóttir / farvi.is