

Status

Uddannelsesgruppen

Årsmødet 6. marts 2013



DMCG – PAL Dansk Multidisciplinær Cancergruppe
ved formand for koordinationsgruppen for uddannelse Marianne Mose Bentzen

Disposition:

DMCG – PAL 's uddannelsesarbejde

Konkrete resultater fra 2010-2012

Ideer og initiativer til implementering
af anbefalinger til kompetence for
fagprofessionelle

Mon du har lyst til at deltage

Tværfaglig koordinationsgruppe: socialrådgiver, fysioterapeut, sygeplejerske, præst, akademisk medarbejder fra DMCG-PAL's sekretariat-Kristine H H

Arbejdsgrupper:

- **Præster:**

Sten Bonde

- **Socialrådgivere:**

Anne Nissen

- **Fysioterapeuter:**

Hanne Bedoya Cabezas

- **Sygeplejersker:**

Kirsten Halskov Madsen

Lene Munk

Lotte Brøndum

- **SOSU assistenter:**

Ingelise Bøggild

Forretningsudvalg

Psykolog:

Maibritt Guldin: EACP:

Hvilke kompetencer

skal en psykolog

besidde i det palliative arbejde

Læge:

Henrik Larsen: deltager i beskrivelse af fagfeltet

DMCG – PAL's uddannelsesgrupper

- Udarbejder monofaglige anbefalinger til kompetencer for fagprofessionelle, der kan og skal indgå i grunduddannelse; i efter - og videreuddannelser
- Indgår i samarbejde og netværksdannelse om, hvordan kompetencerne kan udvikles, implementeres, formaliseres og indgå i strategisk planlægning
- Vil gerne definere og beskrive forskellige former for tværfagligt samarbejde og beskrive behovet for teambaseret/tværfaglige kompetencer- tovholder haves-medspillere søges

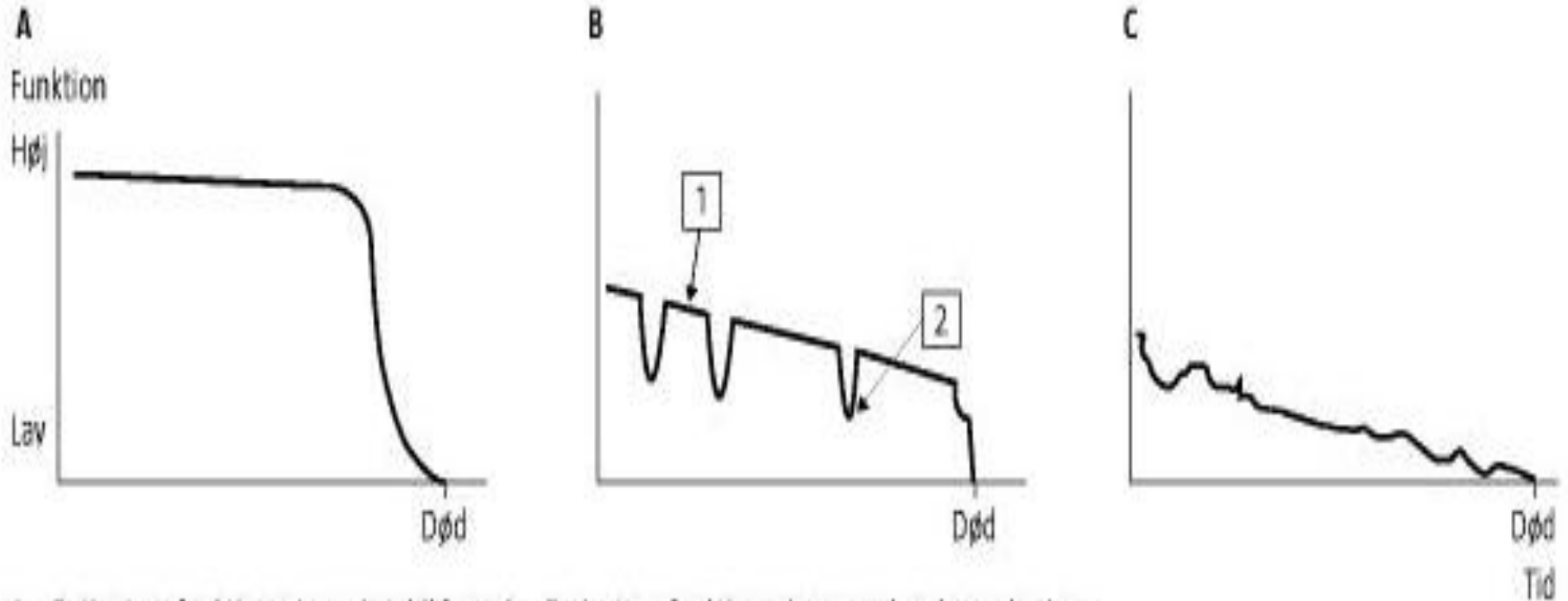
For at sikre at fagprofessionelle har det nødvendige uddannelsesniveau i palliation



- Er det nødvendigt at have beskrevet kompetencekrav og uddannelsesmuligheder
- Både for den enkelte faggruppe og tværfagligt
- De specialiserede enheder varierer indenfor formelle palliative kompetencer, deltagelse i kvalitetssikring mv.

PAVI: Kortlægninger af den specialiserede indsats i DK
2009-2012, s. 9

og det er en faglig og strategisk udfordring at tilpasse og udvikle kompetencetilbud til det aktuelle behov for palliativ indsats



1 = Patientens funktionsniveau i stabil fase; 2 = Patientens funktionsniveau under eksacerbation.

Kræft

KOL

Demens

Kompetencetilbud på 3 kompetenceniveauer



Niveau A :

Kompetenzen formidles i grunduddannelsen

Niveau B:

Basal kompetence er den nødvendige forudsætning for at varetage optimal palliation, når indsatsen indgår som en del af det kliniske arbejde. Formidles i postgraduat uddannelse

Niveau C:

Specialiseret kompetence er den nødvendige forudsætning for at varetage optimal palliation, når indsatsen udelukkende er palliation. Formidles i postgraduat uddannelse.

Baggrund

Sundhedsstyrelsens anbefalinger for den palliative indsats

Kortlægninger fra det nationale Palliative Videncenter (PAVI) i perioden fra 2009-2012

Andet materiale

Metode og struktur

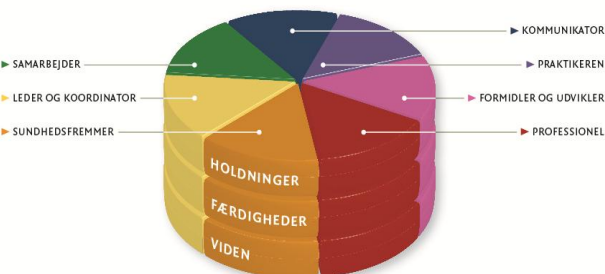
CANMEDs Role Framework

Litteratursøgninger

Analyse af nationale og internationale

uddannelsesdokumenter

DE 7 KOMPETENCEROLLER



DMCG-PAL MÅL

Målet er at styrke kompetenceniveauet på basalt og specialiseret niveau i den palliative indsats og tage højde for fremtidige udfordringer relateret til det palliative fagfelt

Læringsudbyttet

er formuleret i henhold til Blooms, Simpsons og Kratwohls taksonomier og de viser progressionen fra prægraduat uddannelse til postgraduatuddannelse.

Høring:

Professionens egne og kliniske og undervisende miljøer

Resultater

Publikation: Anbefalinger for sygeplejersker

Dokumenter: anbefalinger for social-og sundhedsassistenter, fysioterapeuter socialrådgivere

Artikler : Omsorg 3/11

Uddannelsesnyt nr. 4-23/12

Anbefalingerne skal implementeres:

ANBEFALINGER TIL KOMPETENCER FOR SYGEPLEJERSKER I DEN PALLIATIVE INDSATS

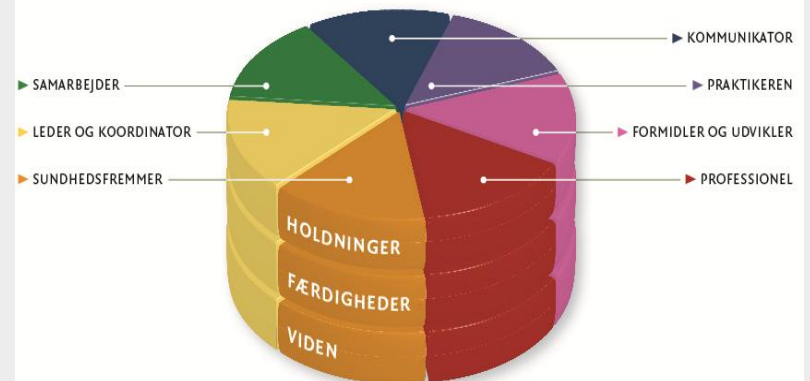
Høringsudkast september 2012

Anette Lindgren, Birte Rasmussen,
Birthe Ørskov, Helle Nordestgaard Matthiesen,
Ina Lillevang, Jeanette Nielsen, Joni Tellervo,
Karen Marie Sangild Stølen, Kirsten Kopp,
Kirsten Halskov Madsen, Kirstine Winther,
Lene Munk, Lisbeth Christiansen, Lotte Brøndum,
Marianne Bentzen, Winnie Marotzke



Anbefalinger til kompetencer for social- og sundhedsassistenter i den basale palliative indsats:

DE 7 KOMPETENCEROLLER



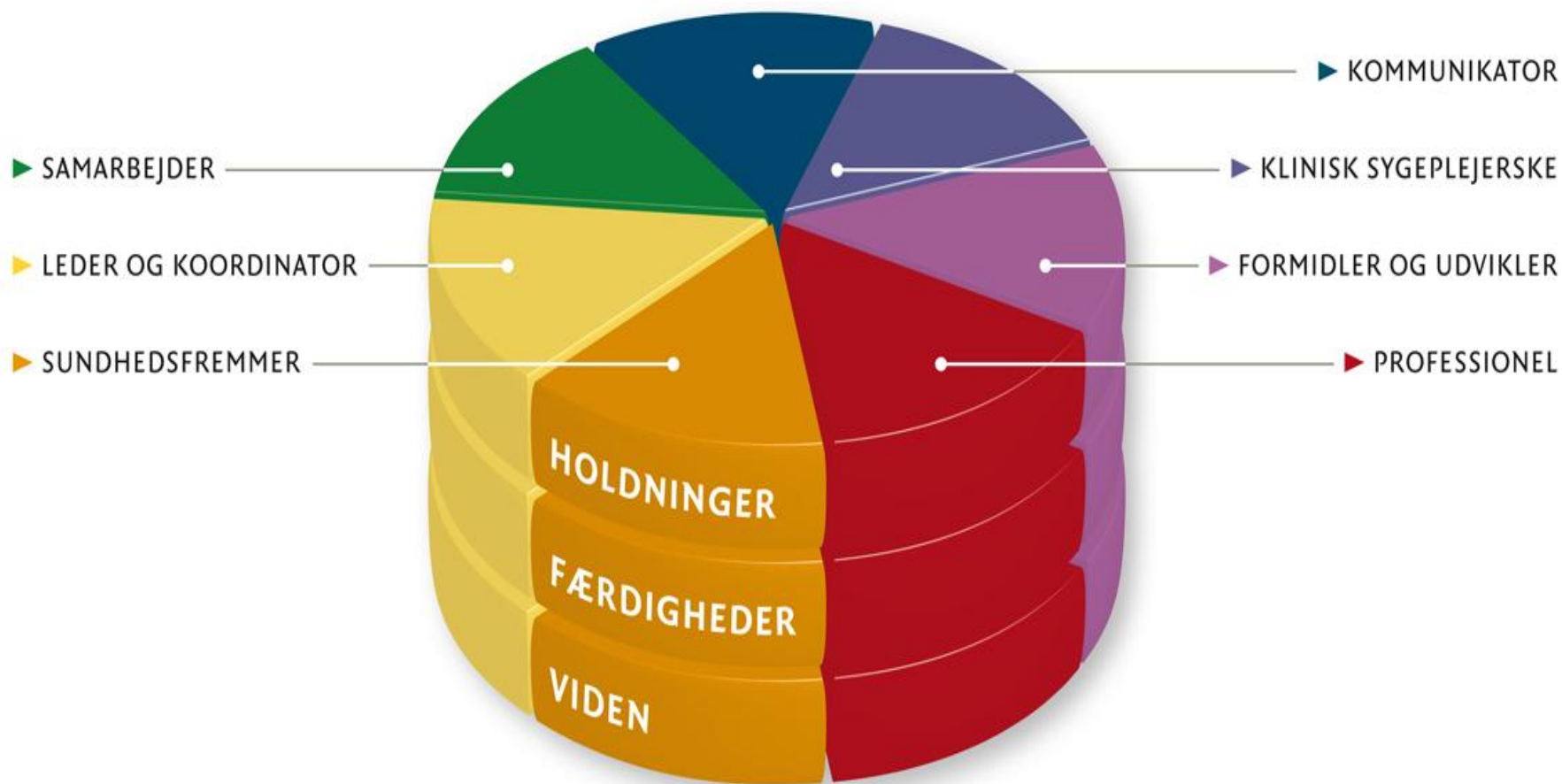
DMCG – PAL

Dansk Multidisciplinær Cancergruppe

DMCG – PAL

Dansk Multidisciplinær Cancergruppe

DE 7 KOMPETENCEROLLER



ROLLE	GENERELLE KOMPETENCER Basalt niveau 1
Klinisk palliativ sygeplejerske	Forebygger og lindrer basale symptomer samt identificerer komplekse symptomer som opleves af patienten og/eller de pårørende
Kommunikator	Går i dialog og samarbejder med patient, pårørende, kollegaer samt relevante samarbejdspartnere. Optager og dokumenterer helhedsorienteret dialog fra patient og pårørende
Samarbejder	Indgår i et aktivt samarbejde internt på arbejdspladsen og i relation til eksterne samarbejdspartnere. Deltager i sundhedsfaglig supervision både mono- og tværfagligt
Leder og koordinator	Anvender og prioriterer ressourcerne for at koordinere det palliative patientforløb i samarbejde med aktører i sundhedsvæsenet
Sundheds Fremmer	Støtter patienten og de pårørende til oplevelse af livskvalitet og mestring. Støtter patient og pårørende i sorg og krise
Formidler og udvikler	Indgår kontinuerligt i personlig/faglig udvikling for at opnå strategisk målrettet kompetence udvikling. Faciliterer læring hos patient, familie og relevante samarbejdspartnere
Professionel	Kender sine forpligtigelser og funktionsområder i fagfeltet og praktiserer faget etisk, æstetisk, personligt og i værdimæssig overensstemmelse med det professionelle ansvar og med respekt for de behov den livstruede syge og dennes pårørende kan have

Kommunikator	Viden	Færdigheder	Holdninger
<i>Går i dialog og samarbejder med patient, pårørende, kollegaer og relevante samarbejds-partnere</i>	Har forståelse for og kan analysere og anvende forskellige kommunikationsteorier og metoder	Kommunikerer med en vis sikkerhed med den livstruede syge og dennes pårørende og har forståelse for metaforisk sprogbrug	Er åben og værdsætter dialogen med den syge og de pårørende

Plejepersonale i den basale indsats-2010

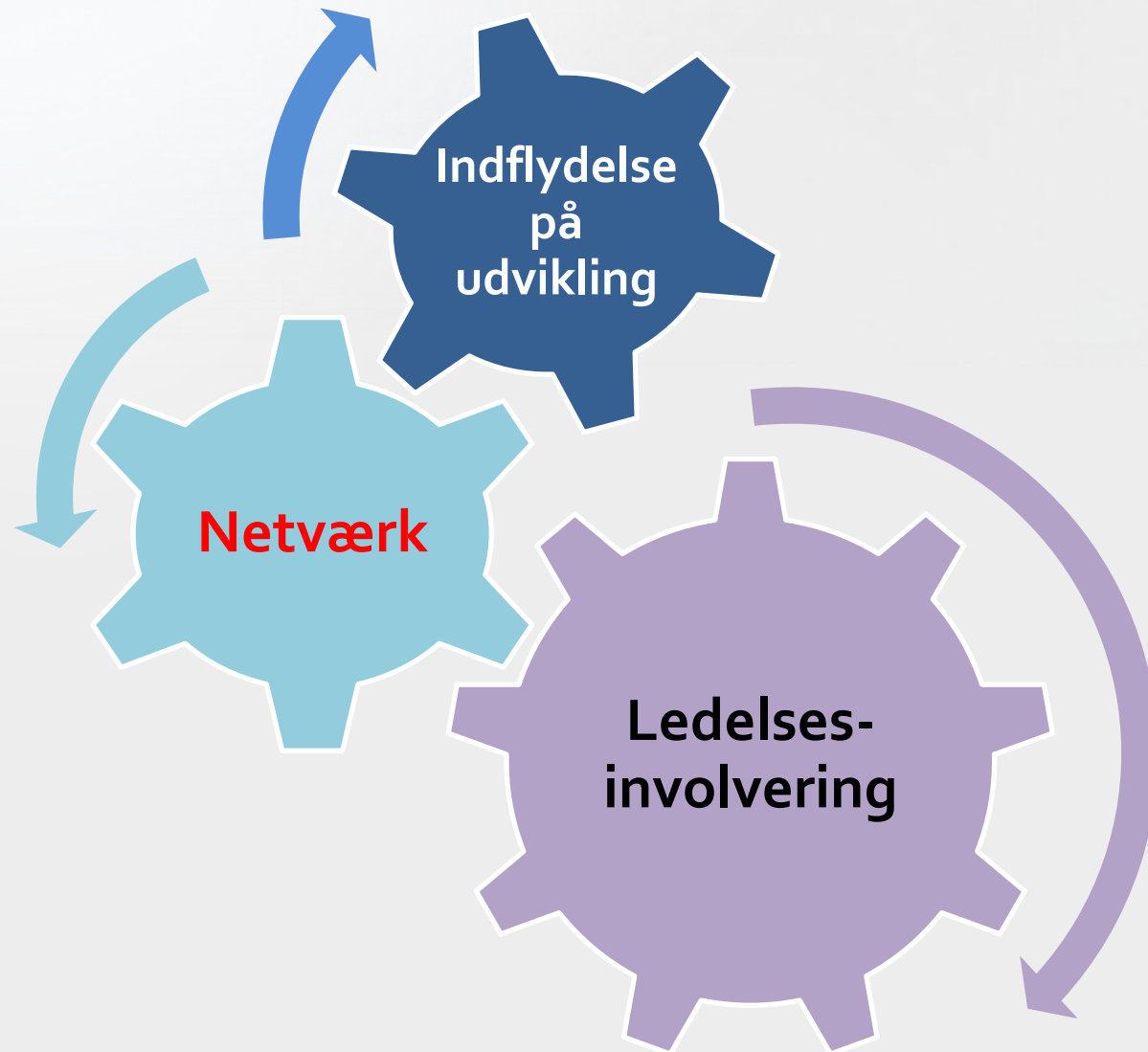
- 86 % var social- og sundhedsassistenter og -hjælpere
- 11 % var sygeplejersker
- 3% er terapeuter

- Antallet var basissygeplejersker er faldet fra 8054 i 2001 til 7.830 i 2010;

- Antallet af social- og sundhedsassistenter var steget med 10.000 over 10 år i den kommunale sektor.

- I 2010 angives, at 24 % af de danske kommuner slet ikke har sygeplejersker ansat på plejecentrene

En vellykket implementering på arbejdspladsen forudsætter:



Ledelsesopgaven

Værktøjer:

- Beskrivelse af plejeopgaverne
- Kompetencekort nationale
- Funktionsbeskrivelser
- Kompetencevurdering ved MUS
- Uddannelse og undervisning
- Monitorering

Personalet

- Må have indsigt i hvilke kompetencer der er brug for i plejeopgaverne hos borger og patienter, pårørende og efterladte
- og have indsigt i, hvor samarbejdet mellem palliative enheder, kommuner og sygehus foregår og have adgang til den specialiserede viden som er nødvendig i forhold til lindrende pleje og omsorg

Start: Fortolkning af rollerne på forskellige niveauer

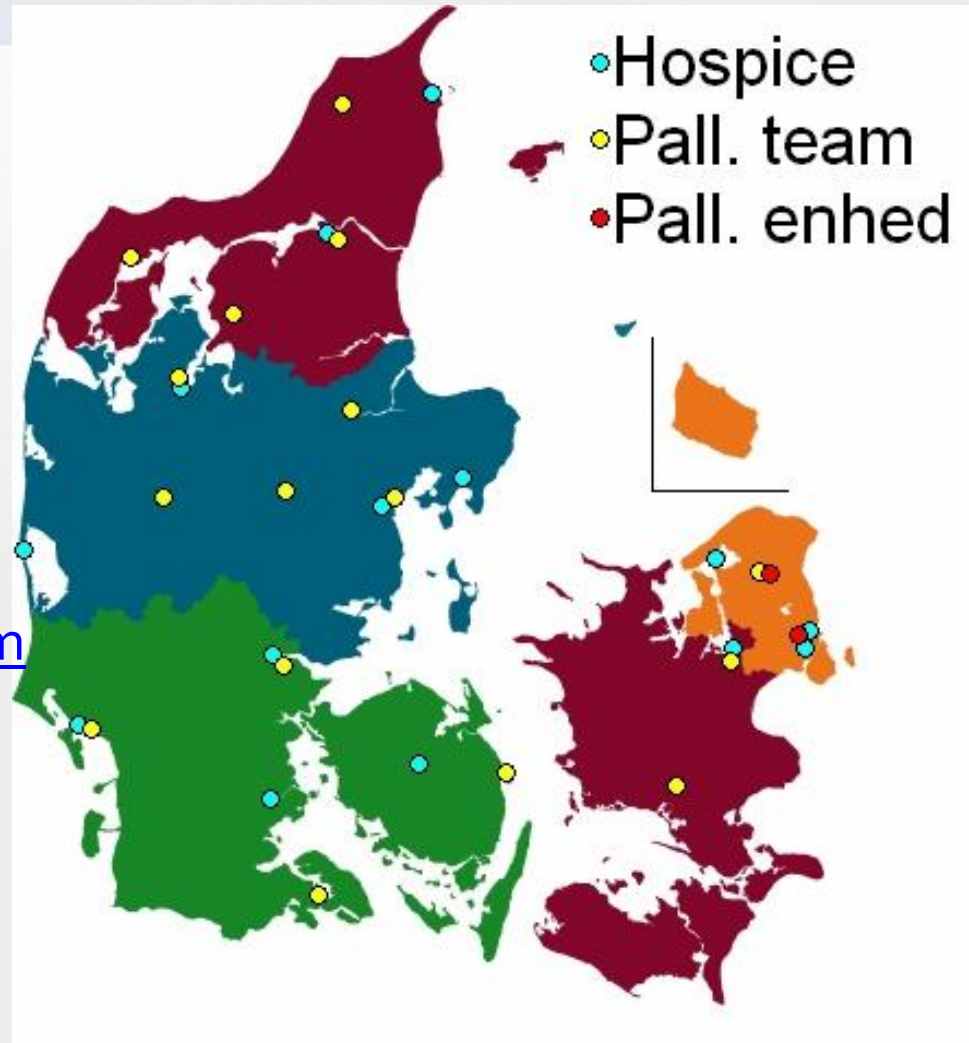
- Mener du, at rollerne og kompetencerne vil understøtte udviklingen og kvaliteten af den palliative indsats på dit arbejdssted?
- Er de relevante for arbejdsstedets/organisationens overordnede ledere og mellemledere?
- Hvilken rolle skal f.eks. hospitalsledelsen og tilsvarende øverste ledelser spille i udviklingen af den palliative indsats? (Sundhedsaftaler)

Specialiserede enheder i Danmark

2013:
18 hospice
5 palliative afdelinger
28 team

http://www.pavi.dk/Om_palliation/fakta.aspx

NB: kortet er ikke
opdateret med prikker



Inspiration

**Praksisreflektion,
før, under og efter
vejledning og
andre
Læringsmetoder**

Klinisk sygepleje nr. 1



Sundhedsaftaler:

Den sundhedsfaglige del

**SUNDHEDSAFTALE
FOR
PERSONER MED BEHOV FOR
PALLIATIV INDSATS**

Lommehåndbog
for personer på hospitaler, i kommuner og
praksissektoren

Region Midtjylland

Rev. udgave efter 10.10. 2011 af 31.10.2011

Etablering af formelt samarbejde mellem kommune, hospitals- og praksissektor,

Anbefalingerne til kompetencer for fag - professionelle

Uden sundhedsaftaler

- **Uklare kommunikationsveje**
- **Manglende forståelse for hinandens arbejdsområde**
- Manglende respekt for kommunal egen bestemmelse
- Uklare roller
- Uklare beslutningskompetence ift. indhold i sundhedsaftale
- **Uklart ansvarsområde**
- Økonomi

Med sundhedsaftaler

- Politisk bevågenhed
- Økonomisk bevågenhed
- **Ledelse og ansvar er organiseret og struktureret i formelt indgåede aftaler**
- **Oprettelse af netværk/videndeling**
- Klare kommunikationsveje
- **Alle i organisationens enheder kender til aftalen med resourcepersoner/palliative team**
- **Fokus på faglighed og kompetence i palliation**

Forslag til indhold i sundhedsaftale

- En ressourceperson i hver kommune, i hvert plejehjem og på hver sygehusafdeling
- Ressourcesygeplejersker bør have kompetence i palliation svarende til B 2 niveau
- Der bør være et netværk af sygeplejersker med defineret ansvarsområde og funktion inden for palliation

Hvordan kan den palliative sygepleje styrkes med udgangspunkt i anbefalingerne

- Temadag 10. juni 2013 i Kvæsthuset, DSR.
- Målgruppe: regioner og kommuner, styrelser, faglige selskaber og sammenslutninger, fagprofessionelle
- Hensigt: drøftelse med henblik på at bidrage med ideer til en kommende strategi- og handleplan for kompetenceudvikling i den palliative indsats
- Arrangør: DMCG-PAL og DSR:

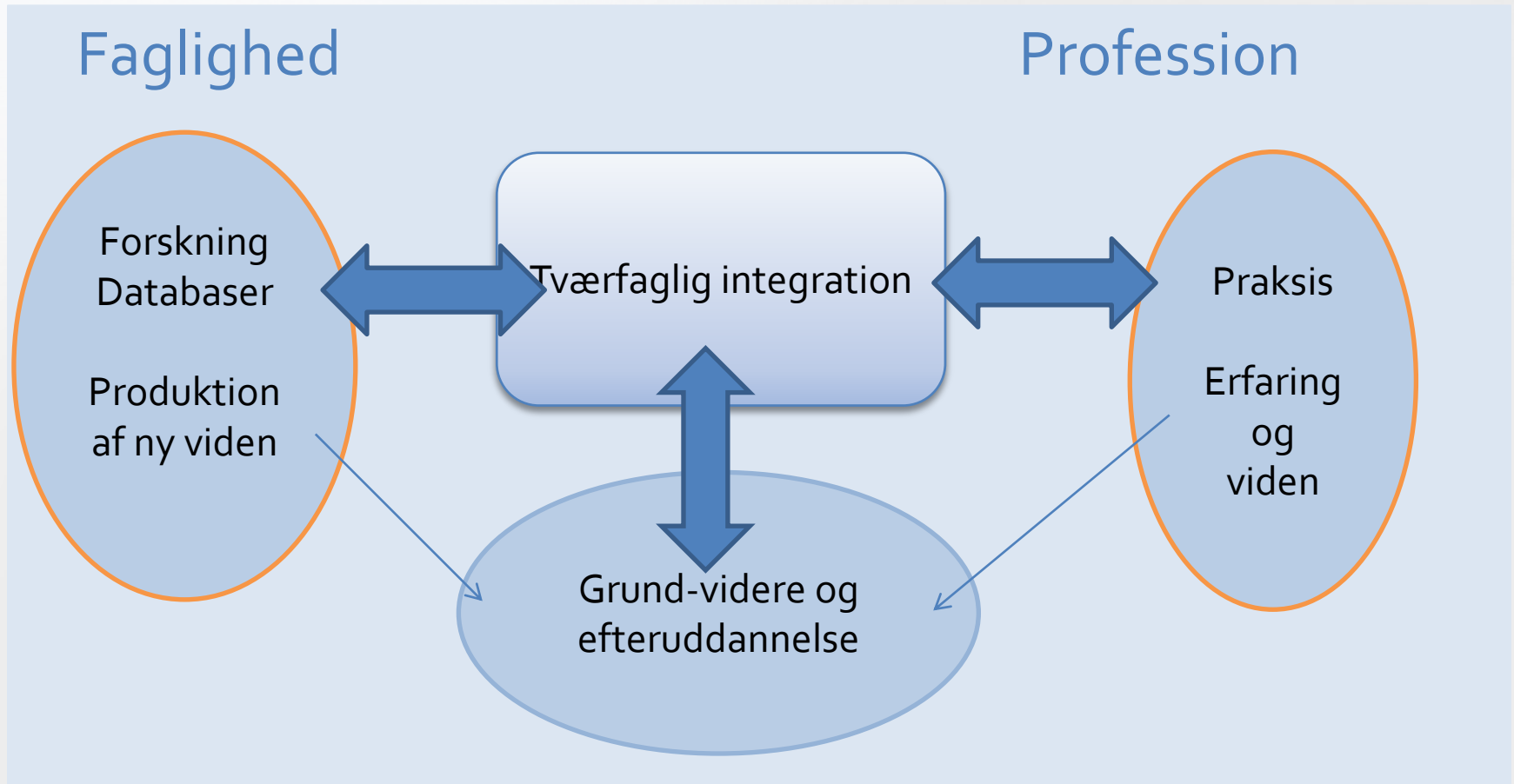
Til debat:

- Skal nøglepersonsuddannelsen organiseres som en national, regional eller lokal uddannelse?
- Hvordan skal nøglepersonsuddannelse, diplommoduluddannelse og organiseringen af den palliative indsats relateres til hinanden?
- Hvordan skal nøglepersonfunktionen (kompetenceniveau, opgaver og ansvar) defineres fremover i forbindelse med stigende kompleksitet i opgaverne på det udvidede basale niveau?
- Hvordan sikre løbende uddannelse af C-personale og på hvilket niveau og til hvilke funktioner?



**Vil du med i DMCG – PAL
uddannelsesgruppen**

Vi arbejder for et sammenhængende fagfelt med tværfaglig integration som mål og middel



I har fået fortællingen om

Hvad sker der i **DMCG** – **PAL** 's
uddannelsesgrupper – den store plan i
grove træk- god fornøjelse med flere
detaljer i workshops

Tak til koordinationsgruppen,
arbejdsgrupper, ledelse , faglige
sammenslutninger, PAVI, fagforeninger
og uddannelsesinstitutioner for støtte -og
vi ser frem til det videre samarbejde

Det er ikke blevet sagt, at DMGC-PAL-uddannelse har en posterpræsentation



ICN 25th Quadrennial Congress
MAY 2013 | MELBOURNE AUSTRALIA



DMCG – PAL
Dansk Multidisciplinær Cancergruppe

- Flere er velkomne i DMCG-PAL arbejdet
- 22-23 august 2013
kl.15.00-15.00
- Publikationerne kan
downloades på
- www.dmcgpal.dk
- www.pavi.dk