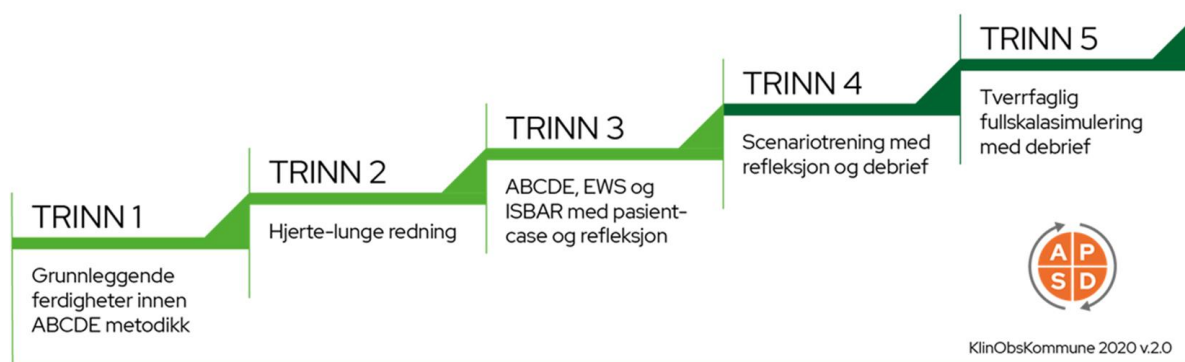


KlinObsKommune Troms og Finnmark – Statusrapport 19.07.24

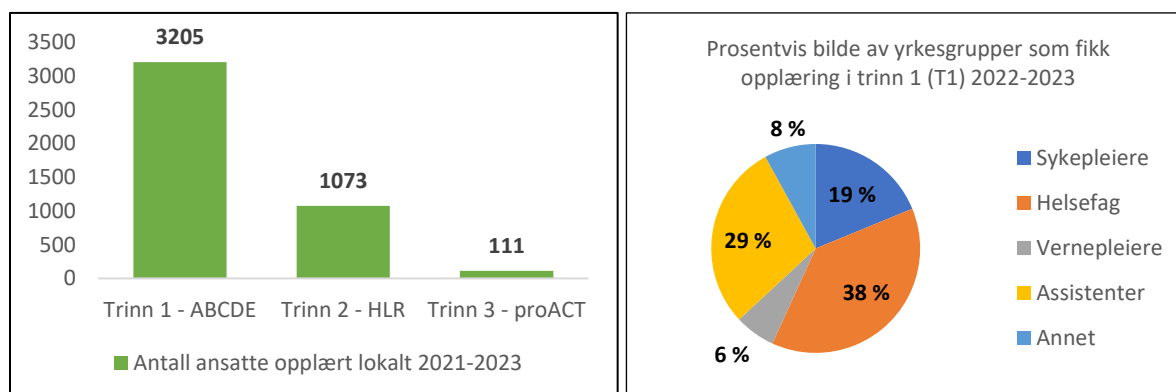
Innledning

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjeneste (USHT) Troms, Finnmark og samisk er i siste fase av prosjektprogrammet KlinObsKommune i Troms og Finnmark. Programmet vil utarbeide sluttrapport med anbefalinger til kommunene. Den blir ferdigstilt første kvartal 2025.



Status og fremdriftsplan

Figurene under viser oppsummert hvor mange ansatte, og hvilke ansatte som har fått opplæring i de 20 kommunene som deltar i KlinObsKommune. **Det er bare å ta av seg hatten for hva de lokale instruktørene, i samarbeid med lederne, har klart å få til i løpet av prosjektperioden!**



Tallene er basert på rapportering ut 2023. Vi vil be om ny rapportering for 2024 og oppfordrer derfor deltagende kommuner og fortsette med registrering ut året. Bruk tabellen i vedlegg 1.

Trinn 1, grunnleggende ferdigheter og ABCDE-metodikk

Materiell for trinn 1 i KlinObsKommune revideres og forventes ferdigstilt høsten 2024. Dette gjelder fagheftet med tilhørende Powerpoint-presentasjon for grunnleggende ferdigheter, samt informasjonsheftet om KlinObsKommune der det bl.a. beskrives hvordan man kan komme i gang med dette i kommunene.

Det er sendt ut spørreundersøkelse til ansatte i Troms og Finnmark som har fått opplæring i trinn 1. Foreløpig har 281 respondenter i 16 kommuner svart på denne undersøkelsen, men potensialet er mye større! Vi oppfordrer ledere i samarbeid med instruktørene til å tilgjengeliggjøre QR-koden eller videresende spørreundersøkelsen til sine ansatte, som en påminnelse til de som ikke har svart. Dersom det kommer mange nok svar fra kommunen, så kan svarene skilles ut fra felles undersøkelse, og de kommunene som ønsker det, kan få vite hvordan det står til lokalt. Spørreundersøkelsen avsluttes 1.oktober 2024.

Her noen utdrag fra fritekstsvar:

«Det at ansatte føler seg trygg i situasjoner er med på og trygge arbeidsplassen samt de som bor der. Dette kan også være med på at flere vil ta en helsefaglig utdanning»

«Kort sagt veldig fornøyd med at alle ansatte har fått/skal få opplæring i klinobs målinger. Det gir nok en større trygghet hos helsefagarbeidere og assistenter og gjør dem mer selvstendig i subakutte situasjoner. Samt at man mye tidligere i situasjonen får overblikk over pasientens tilstand når man ikke trenger å vente til sykepleier kommer før man setter i gang med å ta målinger.»

«Arbeidsdagen blir enklere da alle kan utføre de samme arbeidsoppgavene»

«Dette kurset burde alle være igjennom. Vi burde ha oppfriskningskurs hvert år»

Andre svar:

- ✓ 93% mener opplæringen i grunnleggende observasjonskompetanse og ferdigheter har kommet til nytte i egen arbeidshverdag.
- ✓ 91% tror at disse ferdighetene etter gjennomført opplæring har vært med på å gjøre de tryggere i sin jobb i egen tjeneste/avdeling.
- ✓ 98% vil anbefale opplæringen i grunnleggende observasjonskompetanse og ferdigheter til sine kollegaer i egen tjeneste/avdeling.
- ✓ 92% føler de vet hva de skal gjøre hvis en akutsituasjon oppstår på egen arbeidsplass.

Trinn 2, hjerte-lungeredningskurs

Hjerte-lungeredningskurs for kommunene «K-HLR»¹ ble utarbeidet i 2023 etter meldt behov fra pilotkommunene i Troms og Finnmark. Kurset «K-HLR» er et dagskurs for instruktører utarbeidet av USHT Troms, Finnmark og samisk, basert på retningslinjer 2023 fra NRR². Kurset gir ingen sertifisering. 14 kommuner har tatt imot dette tilbudet fra USHT, 39 instruktører har hittil fått opplæring av oss. Nå gjenstår det å se hvordan opplæringen rulles ut videre i kommunene.

¹ «K-HLR»: hjerte-lungeredning for kommunehelsetjenesten; *kommune-HLR*

² Norsk resuscitasjonsråd <https://nrr.org/retningslinjer/norske-retningslinjer-2021/nr21> oppdatert januar 2023.

Merk: I opplæringen bruker USHT *treningshjertestarter*, kun beregnet for å øve. Treneren simulerer sjokkbehandling, men bruker ikke høyspent strøm og er derfor sikker i bruk. NRR anbefaler at opplæringen skjer med øvelsesversjonen, slik at personellet blir kjent med hjertestarteren, og kan vise at de har grunnkunnskapene som trengs for å kunne bruke hjertestarter i en reell situasjon. Det forventes at kommunen har treningshjertestarter(e) og dukke(r) lokalt tilgjengelig, slik at organisasjonen er rigget for videre trygg opplæring av ansatte.

Trinn 3, proACT instruktørkurs

USHT er [proACT](#)-fakultet for kommunene i Troms og Finnmark. Fakultetet har hittil gitt opplæring til 54 instruktører, som igjen skal gi grunnkurs lokalt. Opplæringen er en videreføring av grunnleggende ferdigheter, der man tar i bruk verktøyene ISBAR og NEWS2, samt trener på simulering som metode.

Etter at instruktørene har gjennomført noen grunnkurs lokalt (1 dag), kan de bli hovedinstruktør og lære opp nye instruktører etter TTT-modellen. ProACT-fakultet vil være behjelpelig med å gi opplæring til hovedinstruktører dersom kommunene melder behov om det.

I praksis betyr det at USHT inviteres til å delta i kommunene lokalt, og veileder instruktørene i gjennomføring av kurs for nye instruktører (2 dager).

Trinn 4, fasilitatorkurs og prosjekt Trygg akuttmedisin

Fasilitering og ledelse av tverrfaglig simuleringstrening med refleksjon og debrief kan noen ganger være utfordrende. Dyrøy, Kåfjord, Storfjord og Tromsø har derfor som pilotkommuner fått [FørsteBEST](#) fasilitatorkurs i 2024, som påbygg til trinn 3 i trappa.

Prosjektet [Trygg akuttmedisin](#), der man tilrettelegger for tverrfaglige øvelser på sepsis, hjerneslag og brystmerter er besluttet innført i hele Helse Nord. Hvordan dette skal gjennomføres i praksis i Troms og Finnmark er foreløpig uavklart og vil følges opp av USHT.

Trinn 5, etisk refleksjon og simulering av forhåndssamtaler

Behandlingsavklaring er meldt som en utfordring både i kommunehelsetjenesten og i spesialisthelsetjenesten. Flere kommuner har ytret ønske om heller å ta inn etikk som tema, gjerne også [simulering av forhåndssamtaler](#), i stedet for det opprinnelige trinn 5 i trappa; *tverrfaglig fullskalasilulering med debrief*. USHT Troms v/Sindre Nordly har utarbeidet et opplæringsprogram for etisk refleksjon og simulering av forhåndssamtaler. Fasilitatorene som fikk fasilitatorkurset FørsteBEST i trinn 4 har fått opplæring og skal teste dette ut videre i kommunene. USHT Finnmark v/Maylin Jerijervi har eget opplegg for kommunene i Finnmark.

Digitale læringsnettverk ut 2024

Mål for nettverkene: Læring, erfaringsdeling og nettverksbygging på tvers av tjenester og kommuner.

Instruktørene i de etablerte nettverksmøtene for trinn 1 får møteinnkalling, da med ledere på kopi slik at det kan tilrettelegges for oppmøte. I tillegg til vil det i høst gjennomføres et eget møte for KHLR-instruktører 16.oktober kl 13-15 og et for proACT-instruktører 23.oktober kl 13-15. I forkant av disse møtene vil det sendes ut en spørreundersøkelse til instruktørene for å få et inntrykk av hvordan det går med denne opplæringen i kommunene.

Oppsummeringsmøter med deltagende kommuner

Vi inviterer til et webinar om KlinObsKommune i Troms og Finnmark, der vi vil dele erfaringer og legge frem videre plan for oppfølging av klinisk observasjonskompetanse i kommunehelsetjenesten. Webinaret gjennomføres 4.desember kl 14.00-15.00. Vi vil oppfordre alle kommunene i Troms og Finnmark om å delta, også de 19 kommunene som *ikke* har vært med i KlinObsKommune. Mer informasjon kommer.

For å lære av kommunene, og innhente erfaringer med gjennomføring av kompetanseprogrammet, ønsker vi i USHT å gjennomføre oppsummeringsmøter med hver kommune tidlig i 2025. Innspill fra disse møtene vil være nyttige for oss i USHT og videre for våre anbefalinger i sluttrapporten.

Med ønske om en riktig god sommer til dere alle!

Vennlig hilsen fra oss i USHT Troms, USHT Finnmark og USHT samisk

Vedlegg 1 – rapporteringstabell for gjennomførte kurs lokalt i 2024

ANTALL DELTAGERE TRINN 1-TRINN 5	Deltok T1	Deltok T2	Deltok T3	Deltok T4	Deltok T5
Antall sykepleiere					
Antall hjelpepleiere/helsefagarbeidere					
Antall vernepleiere					
Antall pleiemedhjelpere/assistenter					
Antall miljøarbeidere					
Antall leger					
Antall annet (spesifiser):					