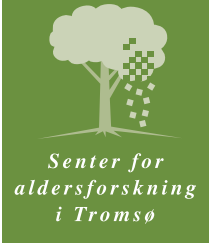




Nyhetsbrev



Undervisningssykehjemmet og Senter for aldersforskning i Tromsø. Nr. 4 - 2005

I dette nyhetsbrevet:

- "Hvordan er kvaliteten på det arbeidet vi gjør?" ved Heidi Aarmo Lund

- Pilotprosjekt: "Veiledning i praksisfeltet"
- Undervisningssykehjem på Helgeland
- Kompetanseutvikling i Sør Troms

Orienteringer:

- Konferanse om "Beinskjørhet, brudd og generelle effekter av fysisk aktivitet"

Redaksjon og foto:
Pål Vegar Storeheier,
Kirsti Hagen og
Toril B. Mobakken

Hvordan er kvaliteten på det arbeidet vi gjør?

"Kvalitetsindikator relevant for behandlingen av syke eldre"
prosjektleder Heidi Aarmo Lund (Geriatrisk avdeling, UNN)

I geriatrisk avdeling på UNN prøver man for tiden ut en registrering av kvaliteten på slagbehandlingen avdelingen gir. Utvikling av kvalitetsindikatorer i sykehus har så langt vært preget av at foretaksledelse og departementsnivå har initiert arbeidet, en top/down - tilnærming. Vi ønsker å initiere utvikling fra grunnplanet, fra det nivå der kliniker møter pasient.



Heidi Aarmo Lund

Hva gjør vi?

Vi har tatt kontakt med et dansk indikatorprosjekt og tatt i bruk et "måleinstrument" (en indikator) på slagbehandling. Hjerneslag er definitivt den kvantitativt største sykdomsgruppen vi behandler, og vi har nettopp fått nye retningslinjer for slagbehandling. Den danske indikatoren fokuserer på logistikk og organisering av pasientbehandling. Et eksempel; Hvor snart får pasienten gjort CT caput? Og denne registreringen holdes opp mot en "standard" for hvor snart undersøkelsen bør gjøres.

Vi har siden 1.juni fulgt alle slagpasienter som kommer til vår avdeling med et bestemt registreringsskjema. (Vi skulle gjerne gjort registreringen via det elektroniske pasientjournalssystemet, men må foreløpig gjøre manuelle registreringer.)

Kunnskapsutvikling på to plan; Lære om slagbehandlingen vår

Hvor er de "kritiske" punktene i vår behandling? Kommer vi i gang med alle kartlegginger vi mener alle slagpasienter skal gjennomgå? Eller; På hvilke punkter sliter vi med dokumentasjonen av slagbehandlingen?

Den systematiske tilbakemeldingen fra registreringen er ennå ikke kommet i gang. Det blir viktig å finne en god måte å omsette registreringen i nyttig og fortløpende informasjon for de ansatte.

Lære om registreringsarbeid og kvalitetsindikatorer

Å starte et registreringsarbeid er lærerikt i seg selv. Vi samler systematisk inn erfaringene med registreringsarbeidet og de ulike hindringene vi støter på. Disse erfaringene blir avgjørende når vi i vinter skal bygge opp en helt ny indikator.

Pr dato vet vi ikke hvilket område en ny indikator skal omhandle. Vi søker et område avdelingen er genuint opptatt av og hvor vi erkjenner behovet for mer informasjon. Neste steg er å beskrive behandlingen av den aktuelle tilstanden, og klargjøre hvilke evidensbaserte standarder som ligger til grunn for den aktuelle behandlingen.

Dernest søker man en faglig konsensus på hvilken informasjon man ønsker og opplever viktig om denne behandlingen. Hva kan si oss noe om kvalitet? Hvilke kvalitetsmål har vi for behandlingen?

Organisering av prosjektet

Prosjektet "Kvalitetsindikator relevant for behandlingen av syke eldre" er beskrevet i 5 faser fra august 2004 til juni 2006. Geriatrisk avdeling har nedsatt en arbeidsgruppe som har hovedansvaret for prosjektet, samt eksterne veiledere. Prosjektet har fått støtte fra Senter for Aldersforskning høsten 2004 og i 2005.

Pilotprosjektet; "Veiledning i praksisfeltet" ble gjennomført våren 2005 på Høgskolen i Tromsø – 15 studiepoeng.



Lise Elverum

Lise Elverum er sykepleier og arbeider på avdeling Kjølén på Kvaløysletta sykehjem. Hun er en av 16 studenter, herav 9 fra Tromsø kommune, som tente på ideen og tilbudet om å delta i pilotprosjektet "Veiledning i praksisfeltet". Helsearbeidere møter mange utfordringer i løpet av en arbeidsdag og de har mange ulike roller. En av disse rollene er å være veileder; veileder både for andre ansatte, pasienter, pårørende, elever og studenter.

Lise sier at hun gjennom denne utdanningen er blitt mer bevisst eleven / studentens ståsted for å tilrettelegge for gode læringsarenaer i praksis. Det er forskjellig om studenten/eleven er 17, 30 eller 50 år. Læringssituasjoner må legges til rette både ut fra alder, modenhet og type utdanning. Hun sier videre at hun er mer bevisst på hva veiledning er og hvordan en kan bruke ulike modeller i veiledning.

Gjennom denne utdanningen har hun fått mulighet til å fordype seg i litteratur og hun ser nye og ulike måter å tenke på når det gjelder veiledning. Hun vil absolutt anbefale denne utdanningen til andre, og anbefaler at pilotprosjektet blir fast forankret som eget studie på Høgskolen. Dette ga mersmak! Som en videreføring kunne hun tenke seg en gruppe/et fora på sykehjemmet der en kan utveksle erfaringer med å være praksisveileder.

Pilotprosjektet kom i stand etter et samarbeid initiert av Fylkesmannen i Troms ved justis og sosialavdelingen. Høgskolen i Tromsø og Utdanningsetaten i Troms Fylkeskommune er blant aktørene i Troms fylke som deltar i en arbeidsgruppe som sprer kunnskap og informasjon om de målsettinger som blir fremhevet i "Handlingsplan for helse og sosialpersonell 2003 -2006".

Hensikten med prosjektet var et ønske om å foredle den kunnskapen som finnes blant helse og sosialarbeidere, og gi nye verktøy og metoder for å dyktiggjøre helsepersonell ytterligere som veiledere til brukere, klienter, studenter og kolleger. Dette for å beholde de flinke medarbeiderne og rekruttere nye til lærende organisasjoner.

Studieplan, timeplan og kompendium har blitt utviklet i et samarbeid mellom flere Avdelinger på Høgskolen i Tromsø, lærere ved Kvaløya v.g.s. og Breivika v.g.s. og Undervisningssykehjemmet i Tromsø. En klasse i Tromsø området, som besto av helsearbeidere, sosialarbeidere - med og uten høgskoleutdanning, med og uten formell veileder kompetanse - og med lang og kort fartstid i praksisfeltet deltok som studenter. Dette var i tråd med intensjonene med utdanningen, som skal være læring i fart, helt praksisnært og utviklet i samarbeid med helsearbeidere som arbeider med brukere og klienter, kolleger og studenter.

Høgskolelektor Thorbjørg Guttormsen ved Høgskolen i Tromsø, sammen med ekstern virksomhet har hatt hovedansvaret for planlegging og gjennomføringen av studiet. I dette arbeidet har Undervisningssykehjemmet ved Toril B. Mobakken også deltatt.



Thorbjørg Guttormsen

Pilotprosjektet blir evaluert i disse dager og det vil være opp til styret i på Høgskolen om det kan bli snakk om et permanent utdanningstilbud.

Ord for måneden:

Lek er gledens redskap

Undervisningssykehjem på Helgeland

Høgskolen i Nesna i samarbeid med Herøy, Alstahaug, Leirfjord og Dønna kommune (HALD-kommunene) søkte i desember 2004 om statlige midler til å etablere Undervisningssykehjem på Helgeland. HALD-kommunene er en interkommunal samordning med blant annet kompetanseheving og kompetanseutvikling på programmet. Det vil også kunne omfatte tjenesteyting som sykehjemsutvikling og drift. De samarbeidende parter gjennomførte et forprosjekt studieåret 2003/2004 med økonomisk støtte fra Høgskolen i Nesna og de samarbeidende kommunene.



Fra v. Berit Kjølmoen, Grethe Løken, Anne Lise Gjengår og Rune Ånes beudrer utsikten fra Dønna

I forprosjektet ble det etablert prosjektgruppe, studietur til Undervisningssykehjemmet i Tromsø, personalseminar på fire sykehjem og en felles faggruppe for disse fire sykehjemmene. I søknaden til Sosial- og helsedirektoratet framheves viktigheten av at undervisningssykehjem som konsept også vil bety mye for utdanning og rekruttering av fagfolk i små kommuner utenfor de største byene.

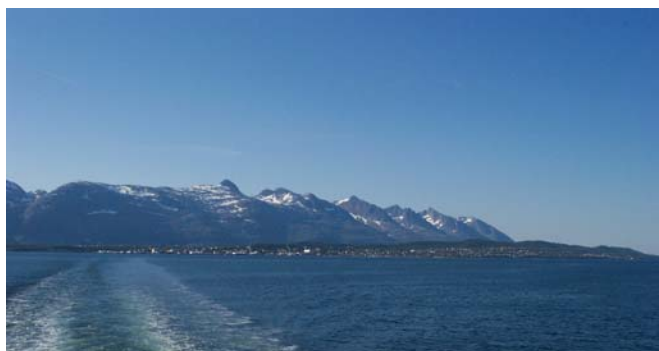
I begynnelsen av juli fikk søkerne på Helgeland besøk for vurdering av søknaden om statlig støtte. Grethe Løken fra Sosial- og helsedirektoratet, Berit Kjølmoen fra Fylkesmannen i Nordland og Kirsti Hagen fra Undervisningssykehjemmet i Tromsø møtte ledere på sykehjemmene i de aktuelle kommunene, rektor for høgskolen i Nesna Helge O. Larsen og initiativtaker og koordinator for søknaden om Undervisningssykehjem på Helgeland; førstelektor på sykepleierutdanninga Per Kristian Roghell.



Fra v. Per Kristian Roghell, Anne Lise Gjengår og Helge O. Larsen

Besøket fikk også oppmerksomhet i lokalpressen, og både "Helgelands Blad" og "Helgeland Arbeiderblad" hadde helsiders oppslag om etablering av Undervisningssykehjem på Helgeland. Oppslagene var positive og vinklet mot bedre omsorg og kvalitet til eldre ved å øke kompetansen til de som arbeider i eldreomsorgen. Avisene framholdt også det interkommunale konseptet som en positiv vinkling. Rektor ved Høgskolen i Nesna, Helge O. Larsen, understreket viktigheten av å skape nye læringsarenaer der avstanden mellom utviklingsarbeid og forskning ble mindre, noe han så muligheter for i undervisningssykehjemskonseptet.

De tre inviterte gjestene fikk presentert både organisering, samarbeid og videre planer for eldreomsorgen i de fire kommunene. Både søknaden, presentasjonen og omvisningen på de ulike sykehjemmene bar preg av høyt motivasjonsnivå og entusiastiske ledere i eldreomsorgen på Helgeland. Været var strålende, så både naturopplevelsene og sykehjemmene imponerte gjestene som var på besøk. Nå er det bare å håpe på at neste års statsbudsjett gir rom for at Undervisningssykehjemmet på Helgeland også kan få tilskudd av statlige midler fra 2006.



Sandnessjøen med de Syv søstre

Prosjektet KUIST er kommet godt i gang

Første samling i samarbeidsprosjektet mellom Undervisningssykehjemmet (USH) i Tromsø, Kvæfjord og Harstad kommune ble gjennomført i Harstad 30. og 31. august. Til sammen deltok 19 personer på denne første samlingen der hovedtema var "Introduksjonskurs for prosjektgrupper". USH møtte motiverte og kreative deltagere. Prosjektet har fått navnet KUIST – Kompetanseutvikling i Sør Troms.

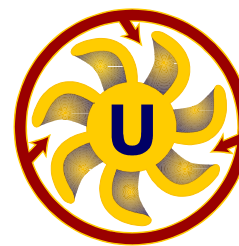


Prosjektgruppe fra Harstad og Olavsgården sykehjem

USH har som mål å spre modellen for systematisk og planmessig arbeid med kompetanseplaner gjennom en prosjekt- og IKT- basert tilnærming. Følgende sykehjem deltar; Kvæfjordheimen, Husby, Harstad, Olavsgården, Sama, Slottet, Stangnes, Kanebogen boenheter og Sørvik bo- og servicesenter. Prosjektgruppene på de respektive sykehjemmene er nå kommet godt i gang med å skrive sine prosjektplaner og i av kartlegging av de ansattes kompetansebehov. På bakgrunn av dette materialet skal de utvikle kompetanseplaner med program tilpasset det enkelte sykehjem. Hovedmålet med prosjektet er å sikre god kvalitet på behandling, pleie og omsorg til pasientene. Prosjektet driftes av USH Tromsø, men blir også del finansiert av fylkesmann i Troms.



Orienteringer:



Den åttende nasjonale konferansen om eldre

Senter for aldersforskning i Tromsø inviterer i samarbeid med Universitetet i Tromsø, Universitetssykehuset Nord-Norge, Undervisningssykehjemmet i Tromsø og Høgskolen i Tromsø til den åttende nasjonale konferansen om eldre. Konferansen blir arrangert i Tromsø den 21.-22. november og har tittelen: "Beinskjørhet, brudd og generelle effekter av fysisk aktivitet hos eldre".

Ytterligere informasjon om program og påmelding finnes på nettsiden til Senter for aldersforskning i Tromsø: <http://uit.no/172/>

Slik når du de ansvarlige i SAT og USH

Ansvarlige ved SAT:

Daglig leder Pål Vegar Storeheier. Adresse: Senter for Alderforskning i Tromsø, Forskningsparken, 9294 Tromsø. Telefon: 776 46940 / 414 41306 e-post: sat@fagmed.uit.no. SAT sin hjemmeside er: <http://uit.no/172/>

Ansvarlige ved USH Tromsø:

Kontoret til USH er i andre etasje på Kroken sykehjem. Vi har telefonnummer; 77 67 28 50 og 77 75 73 47. Der kan medarbeiderne treffes. Undervisningssykehjemets e-postadresse er: uspkrok@start.no. Leder; Kirsti Hagen, treffes på telefon 77 67 28 50 og 77 75 73 47, e-post; kirsti.hagen@tromso.kommune.no Fagutviklingskonsulent Toril Bülow Mobakken; treffes på telefon: 77 75 73 46 og 48 03 45 99, e-post: toril.b.mobakken@tromso.kommune.no. USH Tromsø sin hjemmeside er: www.tromso.kommune.no/undervisningssykehjemmet