



# KOMPETANSEPROGRAM

## for ALNSFs etterutdanningstimer

### FORSLAG TIL PRAKTISK GJENNOMFØRING

<b>Utarbeidet av:</b> ALNSF Etterutdanningsutvalg v/ Bjørg Ingunn Fjogstad, Farid Laamiri, Lise Høvik, Marit Vassbotten, Olsen, Nils Ivar Trondsen	<b>Forelagt ressursperson:</b> <b>ALNSF sentralstyret</b>	<b>Godkjent av ALNSF fra dato:</b> <b>12.05.10</b>	<b>Revidert:</b>
---	--	---	------------------

I henhold til kriteriene i dokumentet, *Spesialistgodkjenning for anestesisykepleiere* (SPAAS), skal det i løpet av en 6 års-periode gjennomføres 120 etterutdanningstimer, i gjennomsnitt 20 timer pr år. Av disse timene skal obligatoriske tema utgjøre 100 timer, 20 timer kan disponeres fritt av det enkelte sykehus/avdeling. Ved et målrettet og systematisk etterutdanningsprogram tilrettelegges det for at en godkjent spesialist i anestesisykepleie innehar de kunnskaper, ferdigheter og holdninger som ansees påkrevd. Dette vil sikre en mer enhetlig kvalitet på anestesisykepleiernes kompetanse og ansvarsområde.

Etterutdanningsutvalget har utarbeidet kursmater til bruk for egenutvikling av kurs innenfor noen obligatoriske fagfelt som kan tilpasses de enkelte sykehus/avdelinger.

Følgende praktiske tips til hjelp ved implementering av etterutdanningsprogrammet bygger på erfaringer fra de tre pilotsykehusene:

1. Kompetansekartlegging. Spørreskjema som kartlegger den enkelte anestesisykepleiers kompetanse samt behov for og ønske om undervisning.
2. Utarbeide overordnet strategisk kompetanseplan med kortsiktige og langsiktige mål. I tillegg utarbeides årlig detaljert kompetanseplan som skisserer hvilke kurs/undervisning som skal foregå, på hvilken måte og til hvilken tid. Sistnevnte plan bygger på resultatene fra spørreundersøkelsen og etterutdanningsprogrammet. Det utarbeides evalueringsrapport etter 6 og 12 mnd i forhold til måloppnåelse.
3. Kursavvikling:
  - Noen kurstimer vil kunne avvikles gjennom deltakelse på ALNSFs fagkongress og lokalgruppearrangementer, men det er lite sannsynlig at dette vil kunne gjennomføres for hele avdelingens anestesisykepleiere i løpet av 6 år.
  - Elektroniske kurspakker har sin fordel ved at disse kan gjennomføres av den enkelte når det er tid å avsette, som f.eks ved avsatt individuell kompetansetid i turnus. Egner seg bl.a. godt til obligatorisk teorigjennomgang før praktisk utsjekking/test.
  - Innarbeide gruppefagdager i turnus. Max bemanning og lavaktivitetsdag sikrer normal drift og er bestemmende for gruppens størrelse. Ved identisk innhold på det antall dager som kreves for å nå alle sykepleierne vil man på denne måten kunne tilby alle samme kurs.
  - Samarbeid med andre sykehus i nærheten, enten innenfor samme foretak eller samarbeid med andre foretak i rimelig geografisk nærhet.



# KOMPETANSEPROGRAM

## for ALNSFs etterutdanningstimer

### FORSLAG TIL PRAKTISK GJENNOMFØRING


<b>Utarbeidet av:</b> ALNSF Etterutdanningsutvalg v/ Bjørg Ingunn Fjogstad, Farid Laamiri, Lise Høvik, Marit Vassbotten, Olsen, Nils Ivar Trondsen	<b>Forelagt ressursperson:</b> ALNSF sentralstyret	<b>Godkjent av ALNSF fra dato:</b> 12.05.10	<b>Revidert:</b>
---	---	--	------------------

- Arrangere Miniseminar umiddelbart etter arbeidstid med varighet ca 3 timer. Avspaseres time for time. Egner seg godt til å behandle et tema litt mer inngående.
  - Ved oppsett av ukens bemanningslister – utnytte mulig overskuddsbemanning som øremerkes på listen til f.eks AHLR. Viktig å påpeke at disse timene veldig fort må utebli og at innhold og opplegg velges med det for øye.
  - Utnytte evt. muligheter i uke 43 under anestesilegenes høstmøte.
4. Andre mulige former for kompetansehevingstiltak kan være:
- Fellesmøter med legene
  - Refleksjon over egen læring
  - Kollegaveiledning
  - Læring i praksis ved f. eks kasuistikk og fremlegg i egen faggruppe og/eller fellesmøter
5. Synliggjør ansvar for egen læring!
6. Kursgodkjenning:  
Alle kurs må godkjennes, inntil videre av etterutdanningsutvalget, før deltakerne kan registreres med godkjente etterutdanningstimer – se [www.alnsf.no](http://www.alnsf.no)

Valgte tematikk gjenspeiler Spesialistgodkjenningsdokumentet og den kompetansekartlegging som SPAAS-prosjektets evalueringsutvalg gjorde i de tre pilotsykehusene.

Følgende kurs er **obligatoriske**: Til sammen 100 timer over 6 år

- Vanskelige luftveier 12 timer. Anbefaler 2 timer praktiske øvelser pr. år.
- Anafylaksi 6 timer. Anbefaler årlig gjennomgang.
- Anestesimetoder, 3 timer pr år = 18 timer
- Anestesi knyttet opp mot medisinske tilleggsutfordringer som f.eks Hjertesyke, KOLS pasienter, Overvektige, Diabetes = 18 timer
- Smertebehandling = 6 timer
- Farmakologi, inklusive blod- og væskebehandling = 24 timer
- Juridiske aspekter som f.eks Pasientrettighetsloven, <http://www.lovdatab.no/all/hl-19990702-063.html> - med endringer av 2008: <http://www.lovdatab.no/all/hl-20080822-074.html> Helsepersonelloven, <http://www.lovdatab.no/all/hl-19990702-064.html> med vekt på faglig forsvarlighet, pasientsikkerhet og avvikshåndtering m. m. = 6 timer
- Hygiene = 6 timer
- Barn generelt = 4 timer

	<h1 style="margin: 0;">KOMPETANSEPROGRAM</h1> <p style="margin: 0;">for ALNSFs etterutdanningstimer</p> <h2 style="margin: 0;">FORSLAG TIL PRAKTISK GJENNOMFØRING</h2>		
<b>Utarbeidet av:</b> ALNSF Etterutdanningsutvalg v/ Bjørg Ingunn Fjogstad, Farid Laamiri, Lise Høvik, Marit Vassbotten, Olsen, Nils Ivar Trondsen	<b>Forelagt ressursperson:</b> <b>ALNSF sentralstyret</b>	<b>Godkjent av ALNSF fra dato:</b> <b>12.05.10</b>	<b>Revidert:</b>

Anbefalte kurs: Skal utgjøre 20 timer over 6 år

- Kunnskapsbasert praksis
- Barnekurs
- Transportmedisin
- TNCC
- Etikk
- Leiring
- Klinisk monitorering

Det er viktig å understreke dette kun er et *forslag*. Kursenes innhold må tilpasses den enkelte anestesivdelings behov.

Kurs som ligger under arbeidsgivers ansvar, som f. eks AHLR- og MTU opplæring / sertifisering, brannvern og lignende, regnes ikke inn i de 120 timene.

- Ad AHLR:  
”I henhold til Norsk Resuscitasjonsråds (NRR) nasjonale anbefalinger for beredskap mot hjertestans bør kompetanse / behandling av hjertestans i og utenfor sykehus vedlikeholdes ved dokumentert etterutdanning en gang i året. Trening bør om mulig gjennomføres hyppigere, minimum hver sjettede måned.”
- Ad MTU-opplæring:  
I henhold til DSB’s forskrift om bruk og vedlikehold av elektromedisinsk utstyr § 13: ”Opplæring av de som skal bruke utstyret skal være systematisk og dokumentert. Dette gjelder både ved nyanskaffelser, ved nyansettelser og som vedlikehold av den opplæring som allerede er gitt”.

Vår anbefaling er at disse kursene utformes etter vedlagt mal og innlemmes i avdelingens samlede kompetanseprogram med egne definert krav til kvalitet og gjennomføring.