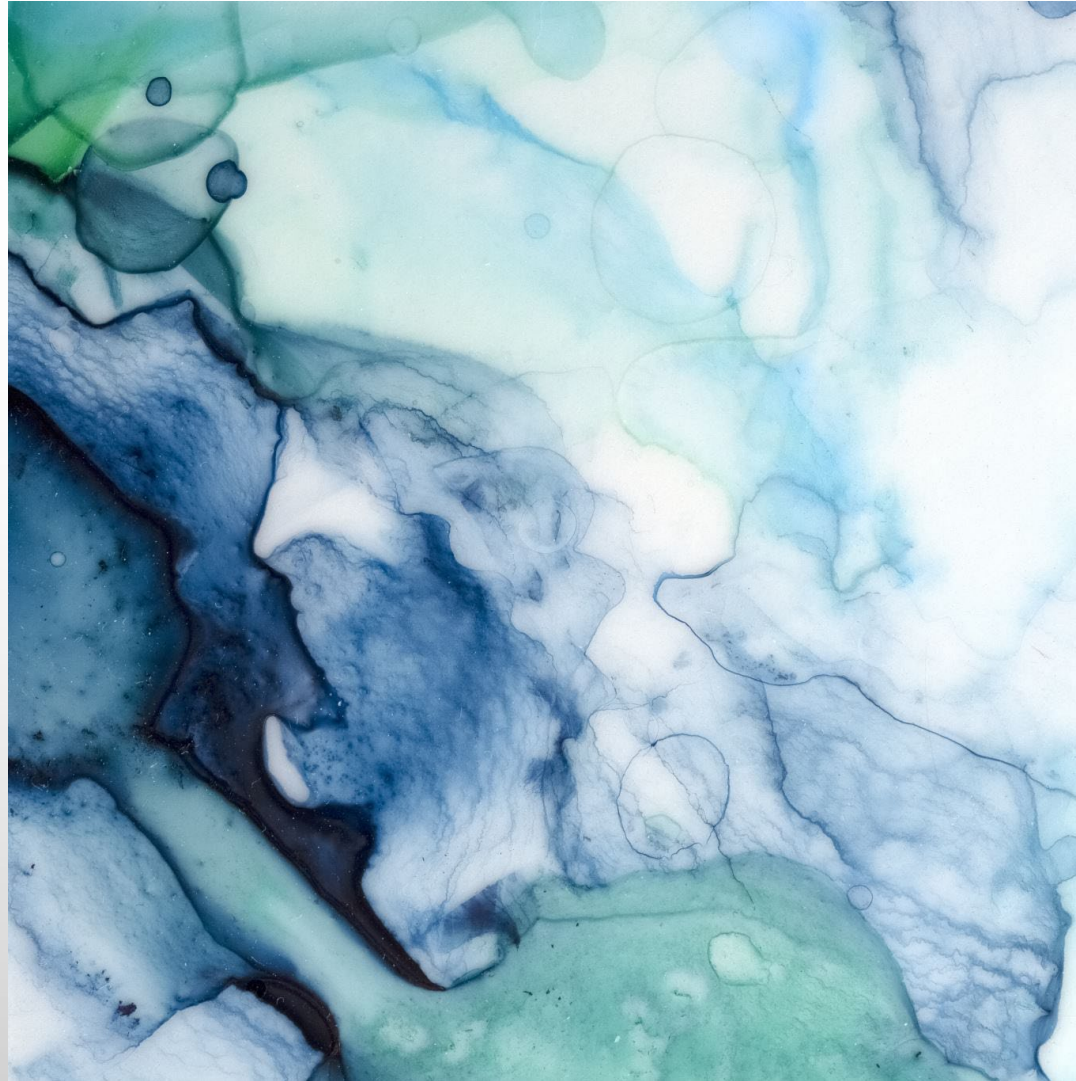


FRA AGS TIL AKS

REFLEKSJONER OM INTRODUKSJON OG
UTVIKLING AV ROLLEN SOM AVANSERT
KLINISK ALLMENNSYKEPLEIER I NORGE

MARIT KIRKEVOLD



HVORFOR AVANSERT GERIATRISK SYKEPLEIER



NSF henvendte seg til Avdeling for sykepleievitenskap (og antagelig andre?) med oppfordring om å starte opp utdanning i «nurse practitioner»/avansert klinisk sykepleie (ca. 2009-2010)



Initiativet ble positivt mottatt pga identifiserte behov i kommunehelsetjenesten (jmf forskning på de kommunale helse og omsorgstjenestene, politiske føringer etc.)



Utredet muligheter og behov og Besluttet at vi skulle starte utdanning i avansert geriatrisk sykepleie i lys av behovet forgeriatrisk kompetanse i kommunene



Fikk tildelt ekstra studieplasser fra UiO og startet opp i 2011

BAKGRUNN

- STORT UDEKKET BEHOV FOR MEDISINSK OG SYKEPLEIEFAGLIG OPPFØLGING AV ELDRE MED KRONISKE OG SAMMENSATTE BEHOV
 - SPESIelt I KOMMUNEHELSEtJENESTEN
 - OVERGANGEN SPESIALIST/KOMMUNEHELSEtJENESTEN
- MANGLENDE EGENOMSORG/MESTRING, SÆRLIG KRONISKE TILSTANDER
- MANGLENDE KOMPETANSE OG STØTTE BLANT VANLIGE SYKEPLEIERE TIL Å MØTE DE SAMMENSATTE/KOMPLEKSE BEHOVENE – BÅDE I SYKEHJEM OG I HJEMMETJENESTENE
- SYKEPLEIETJENESTEN STÅR GENERELT GANSKE ALENE I KOMMUNENE (FASTLEGETJENESTEN PRESSET, LEGEVAKTEN DREVET AV MANGE ULIKE LEGER/HELSEPERSONELL)

AVANSERTE GERIATRISKE SYKEPLEIERE (UIO PROGRAMMET)

avanserte kunnskaper om hvordan sykdom, helse- og funksjonssvikt påvirker den gamles fysiske, psykiske og sosiale livssituasjon

analyserer og forholder seg kritisk til ulike informasjonskilder og anvender disse til å formulere faglige resonnementer

anvender kunnskaper og ferdigheter til å gjennomføre selvstendige systematiske undersøkelser og analyser av den gamles helsemessige situasjon

utøver avansert helsehjelp til den gamle ut fra et individuelt tilpasset og helsefremmende, sykdomsforebyggende, behandlende, lindrende og/eller rehabiliterende perspektiv

innehar en reflektert holdning og anvender kunnskaper og ferdigheter i kommunikasjon og samhandling med den eldre og hans/hennes pårørende

AVANSERT GERIATRISKE SYKEPLEIERE (2)

kommuniserer og drøfter
faglige problemstillinger med
lege og andre helsefaglige
faggrupper

tar initiativ til og deltar i
tverrfaglig samhandling

analyserer relevante fag-,
yrkes- og forskningsetiske
problemstillinger

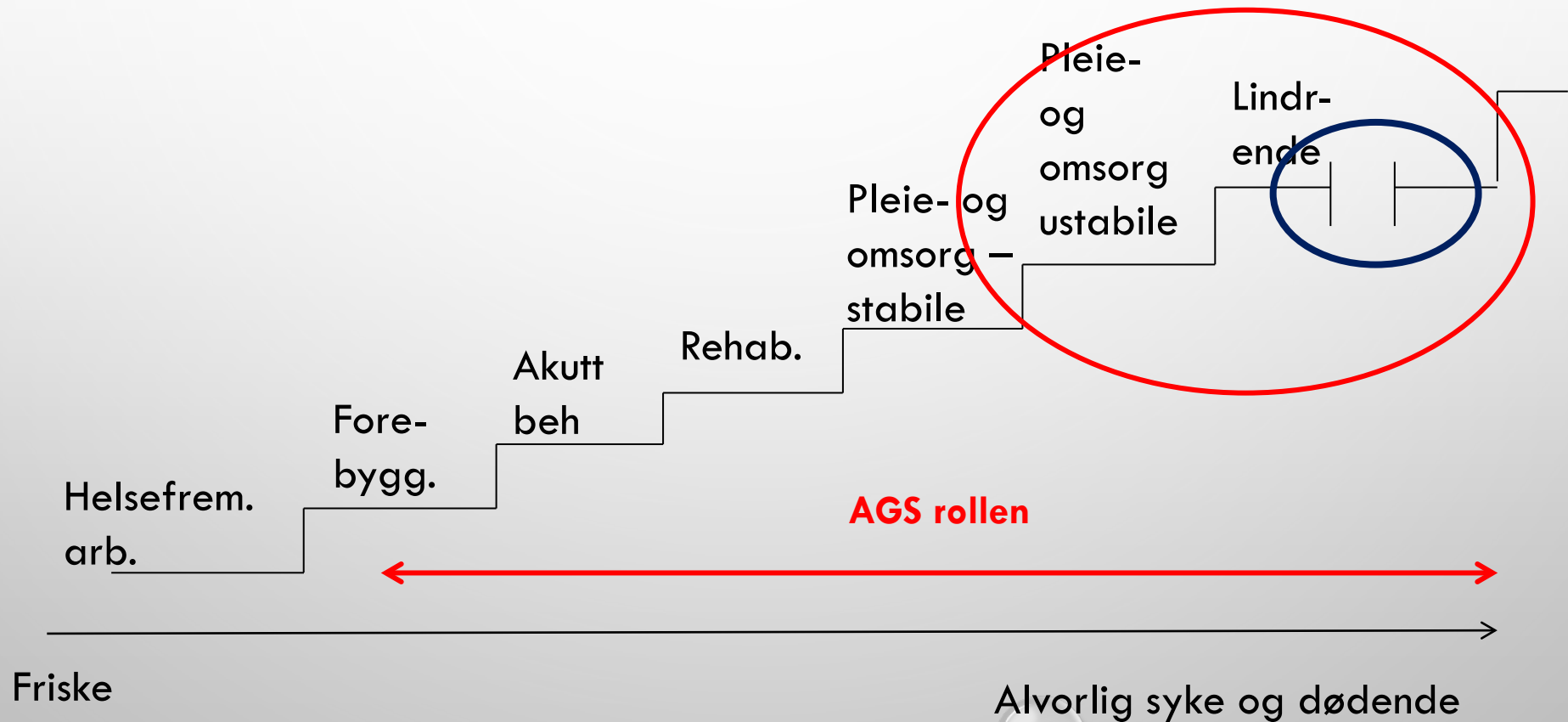
bidrar til nytenking og
innovasjonsprosesser og
arbeider målrettet for å styrke
smidige og sammenhengende
pasientforløp, helsehjelp på
riktig nivå og økt
pasientsikkerhet

initierer og gjennomfører
selvstendig, avgrensede
utviklingsprosjekter

deltar i forskning for å
forbedre helsetjenestetilbudet
generelt og sykepleietilbudet
spesielt til eldre med helse- og
funksjonssvikt

Kommunehelsetjenesten

Spesialisthelsetjenesten

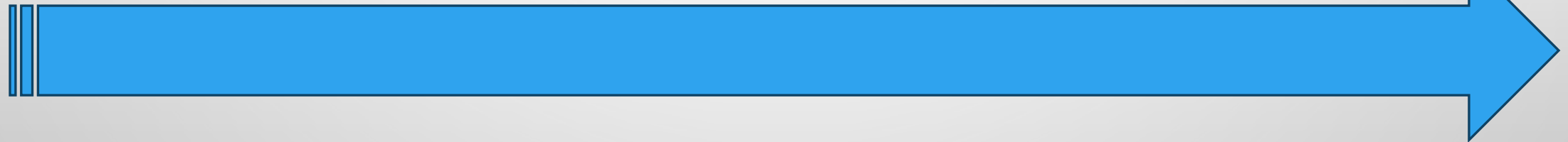


FRA AGS TIL AKS

2011 UiO: masterprogram
Avansert geriatrisk
sykepleie (AGS)

2020: Nasjonal retningslinje for avansert
klinisk allmennsykepleie vedtas

2020: Spesialistgodkjenning Avansert klinisk
allmennsykepleie innføres



2013 LDH:
Master i avansert
klinisk sykepleie,
spes. intensiv/
allmennsykepleie

2014
Ålesund:
Master i
avansert
klinisk
sykepleie

2015 USN:
Master i
avansert
klinisk
sykepleie

2023: Minst syv
utdanningsinstitusjoner tilbyr
AKS utdanning

HVORFOR AVANSERT
KLINISK
ALLMENNSYKEPLEIER?

Diskusjonen om kunnskapsbehovet i
kommunehelsetjenesten:

FORVENTNINGER TIL AKS- ALLMENN SYKEPLEIERROLLEN

styrke kvaliteten på helse- og omsorgstjenester for pasienter i alle aldre med helseutfordringer og sykdommer

håndtere sykepleiefaglige problemstillinger på individ-, gruppe- og systemnivå i samarbeid med pasienter, pårørende & andre faggrupper

bidra til likeverdige helse- og omsorgstjenester for alle grupper i samfunnet

yte sykepleie ut fra helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende perspektiver

bidra til helhetlige pasientforløp, ivareta pasienten og pårørende i overganger og bidra til trygge, virkningsfulle og samordnede tjenester med god ressursutnyttelse

https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2020-01-03-45#KAPITTEL_1

FORVENTNINGER TIL AKS- ALLMENNSYKEPLEIERROLLEN (2)

bidra til innovasjon, endrings- og forbedringsarbeid og brukermedvirkning på individ- og systemnivå

ha omfattende klinisk vurderings-, beslutnings- og handlingskompetanse for å ivareta roller med funksjons- og ansvarsområde i tråd med deres kompetanse

arbeide selvstendig i tråd med egen kompetanse og gjeldende regelverk og i nært samarbeid med leger og annet helsepersonell

undervise og veilede pasienter og pårørende slik at de kan mestre helseutfordringer og sykdom

veilede kolleger slik at de kan støtte pasienter og pårørende

https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2020-01-03-45#KAPITTEL_1

REFLEKSJONER OVER UTVIKLINGEN

Er AKS egentlig/primært
en ags-rolle?

- diskusjonen om hvor stor bredde det er realistisk å håndtere på en kvalifisert måte i praksis

Diskusjonen om rollen i
kommunehelsetjenesten vs
spesialisthelsetjenesten

- Breddemaster i sykehus