

OSLOMET

OsloMet – Storbyuniversitetet

Hvordan bygge framtidens utdanning?

Vegard Andersen

05.11.2019

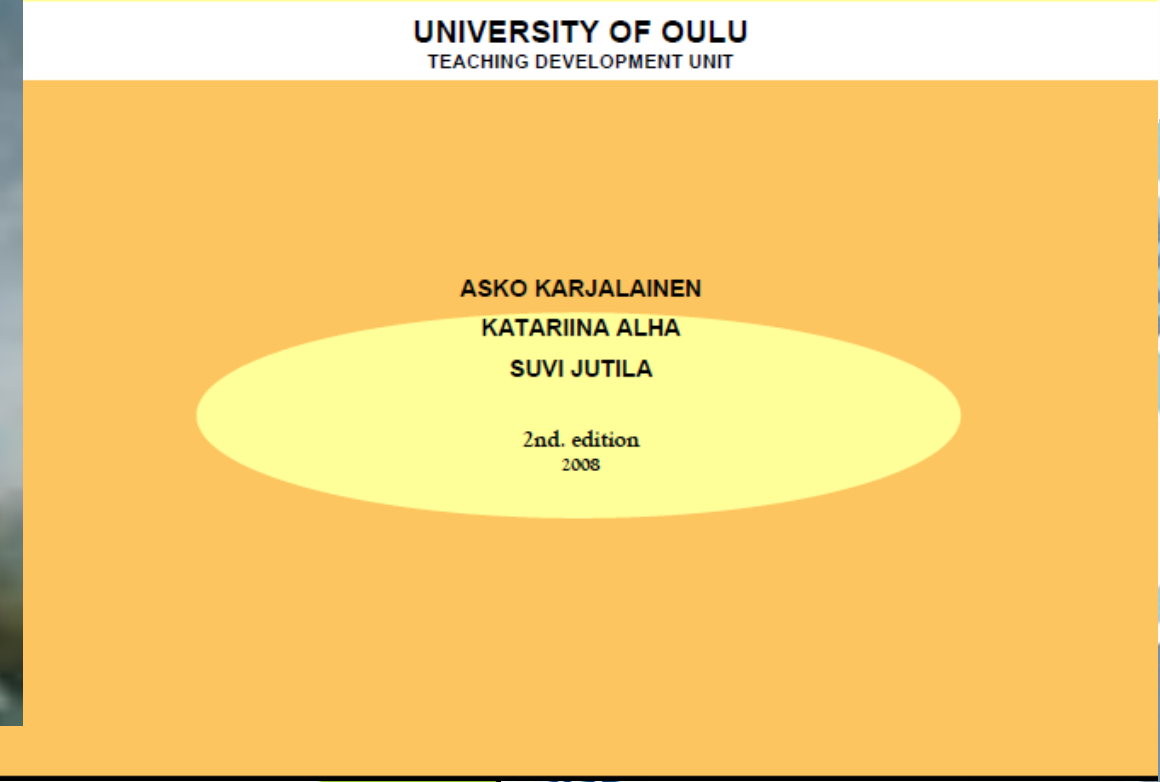
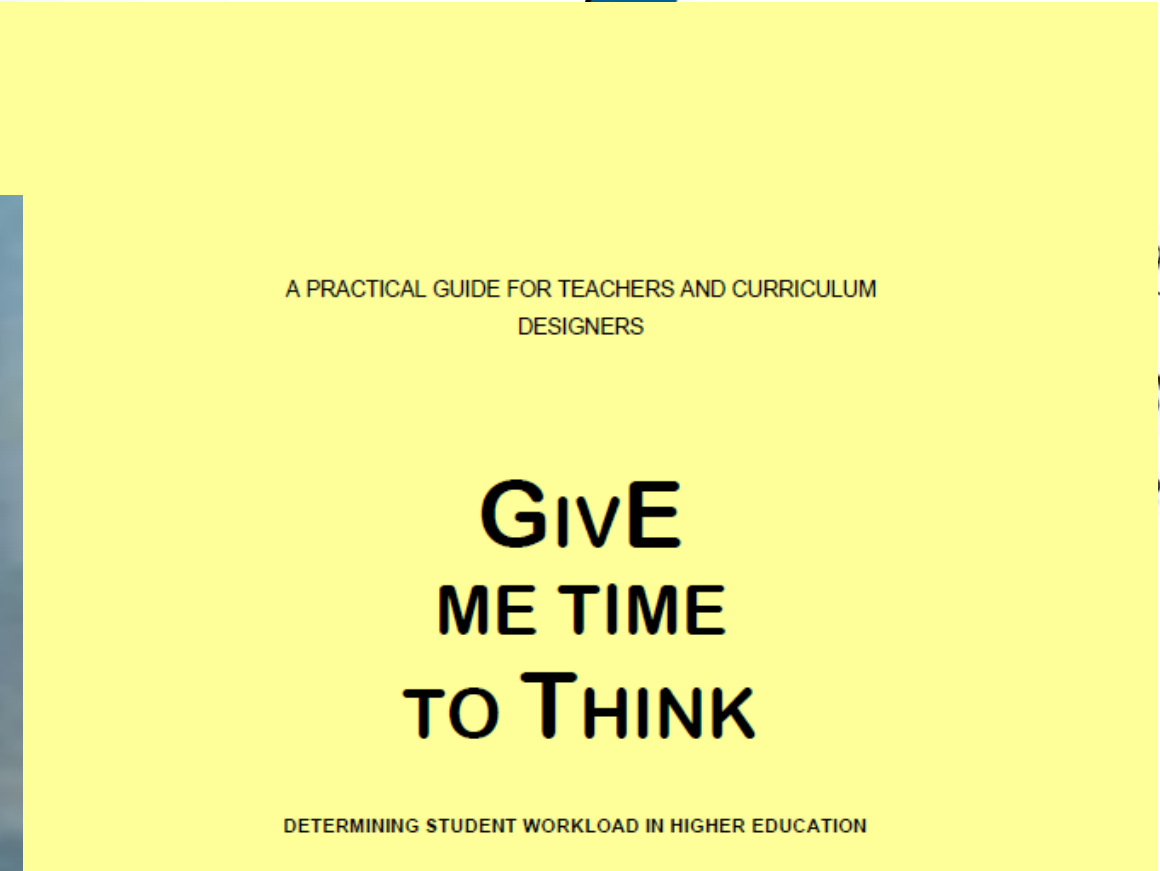
NSH- KONFERANSE 2019:
SAMHANDLINGSKONFERANSE FOR DEN
AKUTTMEDISINSKE KJEDE,

OSLO METROPOLITAN UNIVERSITY
STORBYUNIVERSITETET



Hva skal en Paramedic gjøre?

- En paramedisiner skal i en tidlig og ofte uavklart fase vurdere behovet for akutt helsehjelp, behandle sykdom og skade, forebygge, lindre og gi omsorg
- En paramedisiner skal kunne håndtere pasienter med komplekse og sammensatte tilstander
- En paramedisiner skal kunne praktisere sitt fag i ambulansetjenesten, AMK, akuttmottak, legevakt og Forsvaret.
- En paramedisiner skal kunne forstå helsemessige utfordringer i et samfunn som stadig er i endring

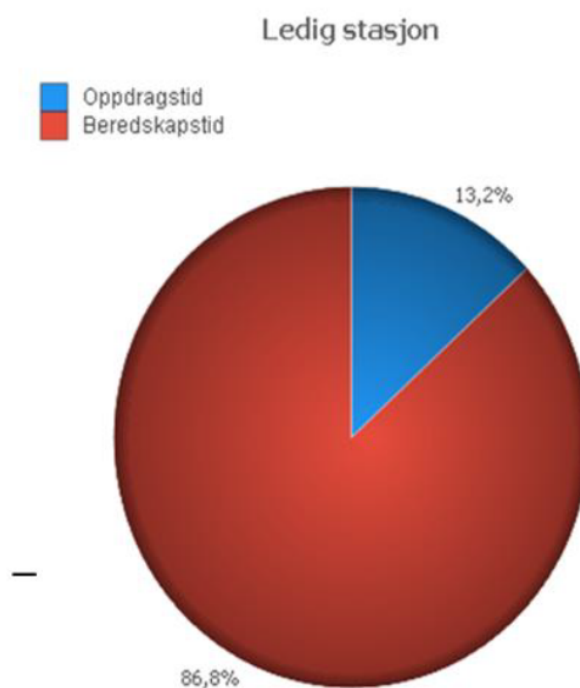


Forventninger til paramedisinen

- **Skal bli spissere- mer nøyaktig i diagnostikk**
- **Skal bli bredere- mer kunnskap om helse generelt**
- **Skal bli bedre på samhandling med andre aktører.**

Urbanisering og ambulansetjenesten

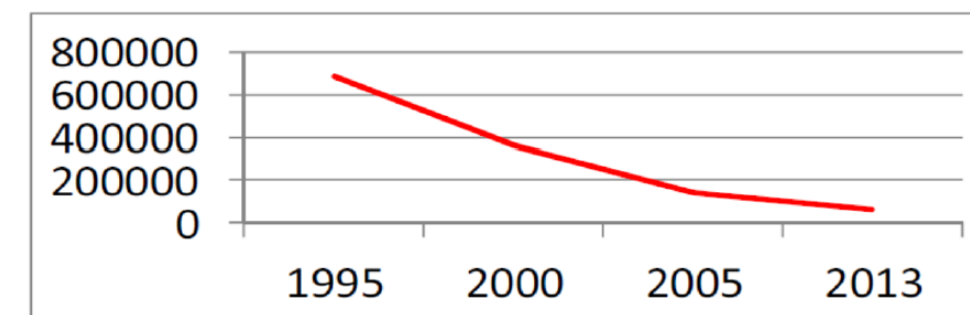
- I byer og tettsteder er kapasiteten noen steder så vidt marginal at det enkelte steder går utover responstiden ved akutt- og haste-oppdrag.
- I grisgrendte strøk er det flere steder svært lav oppdragsmengde:
 - Utfordring for å opprettholde kompetansenivået blant ambulanspersonell
 - Lite kostnadseffektiv bruk av helsepersonell



Organisatoriske endringer i primærhelsetjenesten

- Sentralisering av legevakt som ytes i interkommunale, stasjonære legevakter
- Reduksjon i ambulerende legevakt:
 - I 1995 ble det utført ca. 700 000 sykebesøk på legevakt
 - I 2015 var dette redusert til nesten 60 000 sykebesøk

Figur 3. Utvikling i antall sykebesøk 1995-2013 (data fra Årsstatistikk fra legevakt 2013)



Det handler om samarbeid

Prioriteringer innenfor følgende rammefaktorer

- Organisasjon, økonomi, myndighetskrav
- Lærere- tilgang på kvalifiserte undervisningskrefter
- Studenter- god tilgang, kan velge de mest motiverte
- Praksis- organisasjon/ ledelse/fagutviklere/veiledere/paramedicer og ambulansearbeidere.
- Bygger ikke bare utdanning med en kultur og en profesjon- akademiserer profesjonen



Vi i må tenke nytt i UH- sektor men også tjenesten.

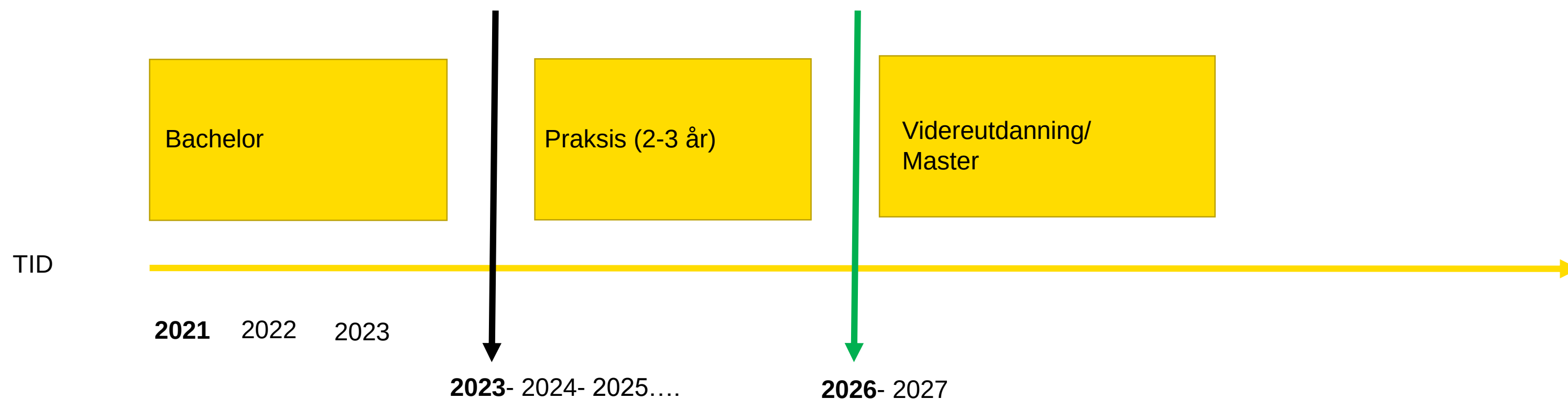
- En parmedisiner skal kunne håndtere normal fødsel utenfor sykehus, herunder ivareta nyfødte
- Rus og psykiatri er et økende fenomen, kompleks og sårbar pasientgruppe.

- a) har bred kunnskap om psykiske lidelser, psykisk helse og avhengighetsproblematikk
- a) kan anvende kunnskap for å oppdage tegn og symptomer på alvorlige psykiske helseproblemer

Psykisk sykdom og rus

- I 2013 håndterte AMK-sentralene nesten 48.000 hendelser knyttet til fellesbetegnelsen *Rus og psykiatri*. Dette er en økning på 22 % fra 2010.
- I de kommende årene er det forventet en økning i forekomsten av psykiske lidelser i aldersgruppen 16-24 år.
- Forventet økning i forekomsten av depresjon og angst, og aldersrelaterte psykiske lidelser som demens, som følge av den økende andelen av eldre.

Hva ser vi for oss?



Takk for meg😊

- <https://www.oslomet.no/om/arrangement/nasjonalt-paramedisinseminar>

Foreslått fordeling av praksis: 12+20=32

- Deler av praksisstudiene kan erstattes med simulering og ferdighetstrening når dette gir bedre mulighet for å sikre at læringsutbytte oppnås.
- For å sikre nødvendig progresjon i praksisstudiene må kompetansekravene i akuttmedisinforskriften oppfylles mot slutten av studiet.
- **Ambulansetjeneste: 20 uker**
- **Kommunehelsetjeneste: 4 uker**
- Praksisstudier i kommunehelsetjeneste skal vektlegges der hvor akuttmedisin og ø-hjelp utføres (legevaktstjeneste), slik at kandidaten får variert kunnskap om samhandling og innsikt i pasientforløp.
-
- **Spesialisthelsetjeneste: 4 uker**
- Praksisstudier på sykehus skal vektlegges der akuttmedisin og ø-hjelp utføres (akuttmottak), Sykehuspraksis skal også inkludere praksisstudier på fødeavdeling med fokus på fødsel og forløsningsprosessen. Annen sykehuspraksis skal være relatert til akuttmedisin og akuttmedisinske pasientforløp.
-
- **Psykisk helse og rus: 4 uker**
- Praksisstudier innen psykisk helse og rus kan gjennomføres i spesialist- eller kommunehelsetjenesten.

- **Program**
- KI 08.30 - 09.00 Registrering og kaffe
- KI 09.00-09.15 Åpning ved rektor Curt Rice, OsloMet – storbyuniversitetet
- KI 09.15-09.40 Paramedisin som profesjon. Felles nasjonalt emne.
- KI 09-50-10.30 Motivasjon, utfordringer og mestring. Tilbakemeldinger fra studenter ved OsloMet.
- KI 10.30-11.15 Gir paramedisinstudiet ønsket vurderingskompetanse? Paneldebatt med veiledere og fagutviklere i ambulansetjenesten.
- KI 11.15-11.30 Kaffe
- KI 11.30-11.45 Status på retningslinjearbeidet i regi av RETHOS
- KI 11.45-12.15 Veilederutdanning: VEIPR6000/6100 - Veileders rolle, ansvar og funksjon
- KI 12.15-13.00 Lunsj
- KI 13.00-13.45 Mastergrad, paramedic, fagarbeider. Skal alle gjøre det samme? Paneldebatt.
- KI 13.45-14 Kaffe
- KI 14.00-14.30 Kampen om praksisplassene øker. Hvordan sikre godt nok innhold i klinisk praksis?
- KI 14.30-14.55 Prehospital forskning. Hvordan kan vi styrke vår profesjon gjennom forskning?
- KI 14.55-15.00 Avslutning og oppsummering ved studieleder Anders Kildal
- Det kan komme endringer i programmet.
- Det vil bli servert kaffe i pausene. Lunsj kan kjøpes i kantina.



Utfordringsbilde

- Grupper:
- Eldre
 - økt forbruk av helsetjenester
 - økt faglig utfordring

Astma-og KOLS-syke

Psykisk syke og rus

Hjerteinfarkt hos unge øker

Parmedisin som ny profesjon

- Parmedisin som profesjon tilfører noe nytt- en kapabilitet/verktøy en kompetanse som vil kunne binde primær og spesialisthelsetjeneste sammen, tette gapet.