

# 6 KÄRNKOMPETENSER

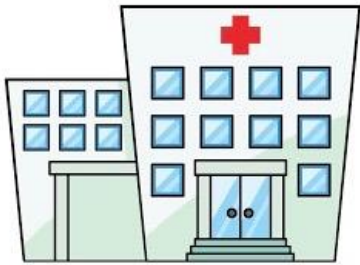
---

Vårmöte i Umeå 2016

Utbildningsgruppen SNSF



# Högriskorganisationer



# USA 2000

- Colorado och Utah:
  - 44 000 patienter dör årligen pga vårdskador
- New York:
  - 98 000 patienter dör årligen pga vårdskador
- Vårdskador kostade sjukvården mellan 17 – 29 miljarder dollar om året.

*(To Err is Human: Building a Safer System, 2000)*



# 3 jumbojet störtar varje år!



**Ca 1500 dör pga vårdskador årligen i Sverige**

*(SKL, 2014)*



- ”Om en tioårsperiod kommer den svenska offentliga sektorn att stå inför betydande utmaningar” (SKL, 2010)
- Antalet äldre ökar
- Ökat vårdbehov
- Fler vill vårdas i hemmet
- Tekniska lösningar i vården utvecklas
- Sjukdomspanoramata förändras:
  - Långvariga sjukdomar

Hur ska vi kunna möta  
framtidens krav på kvalitet  
och säkerhet inom hälso-  
och sjukvården?



2002  
IOM



2007  
QSEN  
Core  
Competenses

# Kompetenser som all profession inom hälso- och sjukvård ska besitta:

**Personcentrerad  
vård**

**Samverkan i  
team**

**Evidensbaserad  
vård**

**Förbättrings-  
kunskap**

**Säker vård**

**Informatik**



2002  
IOM

2007  
QSEN  
Core  
Competences

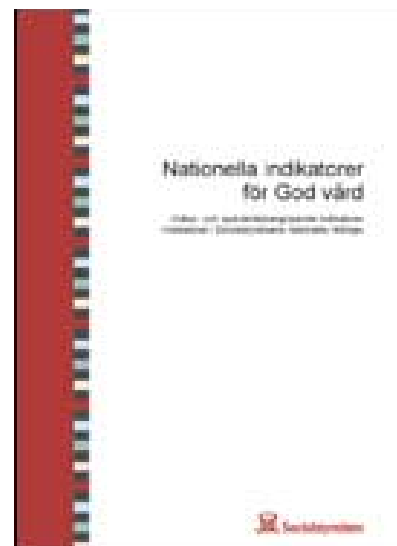
2007  
Socialstyrelsen  
God vård

2010  
SSF  
Kärnkomp.  
i utbildningen

# Arbete med kärnkompetenserna i Sverige



Medicinska fakulteten, Lunds Universitet



Det finns brister som kräver åtgärder för att säkerställa att patienterna är välinformerade och kan delta aktivt i vården.

Hälso- och sjukvården brister ofta i att möta patienters individuella behov, värderingar och preferenser.

Bristande samordning och samverkan mellan vårdgivare är en central svaghet i svensk hälso- och sjukvård.

Vissa brister i vårdens förmåga att utgå från en helhetssyn på patienten har observerats med en relativt liten variation i resultat mellan landstingen.

Patienters möjligheter att involvera familj och vänner i vården är ett relativt utforskat område.



”[...]vill jag berätta vad jag också är, förutom mina skadade njurar. Inom sjukvården försvinner man lätt bakom epitetet »patient«, men vi, dialyspatienter, är alldeles vanliga och ovanliga människor som dyker upp på dialysmottagningen av en enda anledning – vi behöver dialys. Som »patient« förväntas man anpassa sig till den tillvaro som sjukvården erbjuder.

Mats Nyberg, Dialäsen, 6, 2015



# Referenser

Cronenwett et. al. (2007). Quality and Safety education for nurses. *Nursing Outlook*, 55, 122-131.

Ekman, I. (red.). (2014). *Personcentrering inom hälso- och sjukvård. Från filosofi till praktik*. Stockholm: Liber.

Leksell, J. & Lepp, M. (red.). (2013). *Sjuksköterskans kärnkompetenser*. Stockholm: Liber

Sherwood, G & Barnsteiner, J. (red.). (2012). *Kvalitet och säkerhet inom omvårdnad – sex grundläggande kärnkompetenser*. Lund: Studentlitteratur.

Vårdförbundet. (u.å). Vårdförbundets utbildningspolitiska idé.

