

Reserapport

Inledning

Utbildningsgruppen för SNSF * reste till ett soligt och för årstiden varmt Ljubljana i Slovenien för att delta i EDTNA konferensen den 10 – 13 september.

Syfte

Syftet med resan var att presentera den svenska, nationellt framtagna kompetensbeskrivningen för njurmedicinska sjuksköterskor. Kompetensbeskrivningen i sin helhet finns på både på SNSF (Svensk Njurmedicinsk Sjuksköterskeförening) och SSF (Svensk sjuksköterskeförening) hemsidor.

Bakgrund

Utbildningsgruppen hade gemensamt skickat in ett abstrakt för en poster, "Developing a competency framework for renal nursing in Sweden", men EDTNA's programkommitté ansåg att ämnet var så angeläget, och i linje med temat för konferensen, "Celebrating 40 years of bringing together nursing, sciences, engineering and education in the EDTNA/ERCA to improve patient care" att de önskade en muntlig presentation.

Utbildningsgruppen fick SNSF's stipendium, våren 2011 på vårmötet i Göteborg vilket möjliggjorde att utbildningsgruppen gemensamt kunde delta i konferensen.

Genomförandet

Ulla Holm och Pia Johansson presenterade kompetensbeskrivningen som ingick i temat "Education Strategies" som pågick under första dagens eftermiddag. Presentationens innehåll beskrev hur processen hade gått till med att ta fram kompetensbeskrivningen och ett av kompetensbeskrivningens syfte, gällande en framtida specialistutbildning.

Seminarieret var välbesökt och intresset för kompetensbeskrivningen var stor, Ulla och Pia fick många frågor, här är några exempel.

Hur vet ni att kompetensbeskrivningen kommer att användas?

Har ni andra utbildningar än den tilltänkta specialistutbildningen?

Från Norge uttrycktes en vilja att få delta i Sveriges tilltänkta specialistutbildning.

Programmet

Programmet var under dagarna uppdelat i två till tre parallella sessioner, vilket stundvis gjorde det svårt att välja vilken session man skulle bestämma sig för. Föreläsningarna om klimatsmart och miljöanpassad dialysbehandling var till viss del skrämmande eftersom få av åhörarna tänkt på vilken belastning dialysvården utgör på vår miljö genom framförallt vatten- och elförbrukning. Miljöpåverkan av alla sopor som genereras av en dialysbehandling var det dock ingen som sedan länge tvekat skriva under på att det är ett problem, men få lösningar finns att tillgå. Förhoppningsvis kommer det nystartade Europeiska samarbetsprojektet att generera mycket ny kunskap vad gäller klimatsmart och miljöanpassad dialysbehandling. Som en del i detta projekt lanserades i och med denna konferens för första gången internationella riktlinjer inom området. Samtliga deltagare fick en

gåva att ta med hem "Environmental guidelines for dialysis- a practical guide to reduce the environmental burden of dialysis"

En andra övergripande programpunkt handlade om utbildningsstrategier inom dialysvården. En genomgående trend var att nyttja IT i undervisningen, främst av ekonomiska och tidsmässiga skäl. Som exempel kan nämnas den interaktiva Web-baserade utbildning som används i Australien för att utbilda nyanställda sjuksköterskor på dialysenheter i hur dialysmaskinen fungerar. Denna web-utbildning kommer i ett nästa steg att utvecklas för att utbilda blivande dialyspatienter som utför sin behandling själva i hemmet. Ökning av antalet patienter som utför sin egen dialys i hemmet verkar vara en genomgående trend i Europa och Australien.

Stort fokus lades också på patientsäkerhet vilket är föredömligt. Ett Europeiskt forskningsprojekt gällande oönskad vennålsutdragning under pågående dialys redovisades. Önskad vennålsutdragning kan ha förödande eller rent av dödliga konsekvenser om det inträffar och studien talar tydligt för att risken att dö ökar avsevärt om personal inte finns direkt tillgänglig då händelsen inträffar.

Programpunkten som innehöll beskrivningar om patienternas upplevelse var som förväntat en tankeväckare. Speciellt den föreläsning som hölls av en patient som beskrev sin 40 åriga resa inom njur- och dialysvården. Även om dessa var erfarenhetsbaserade är det viktigt att diskutera de diskrepanser som ofta finns mellan vårdgivares och vårdtagares uppfattningar/erfarenheter. Dessutom utgör enskilda patientbeskrivningar en god grogrund för nya forskningsprojekt med fokus på personcentrerad vård och omvårdnad.

På kongressen var det många unga och relativt "nya" sjuksköterskor inom njurmedicin med ca 3 års erfarenhet som presenterade sina arbeten. Önskvärt är att se fler från Sverige presentera olika projekt- och forskningsarbeten.

Allmänt

I övrigt deltog på kongressen 1457 medlemmar från 42 olika länder i och utanför Europa. Programmet var mångsidigt och täckte hela njurmedicinska fältet. Förutom ordinära föreläsningar hölls `Master classes` exempelvis om bioimpedance, salt, vattenbalansen och järn. Workshops om bl.a. smärta och egenvård. Industrin deltog också med olika presentationer. Dessutom fanns en stor posterutställning med 134 postrar och som vanligt hade industrin också sin utställning.

*

Ulla Holm, leg. sjuksköterska, fil.mag. omvårdnad, kliniklärare, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Pia Johansson, leg. sjuksköterska, fil.kand. vårdpedagogik, utbildningsansvarig, Karolinska Universitetssjukhuset Solna.

Magnus Lindberg, leg. sjuksköterska, fil. dr, universitetslektor, Dialysen Gävle sjukhus, Akademin för Hälsa och Arbetsliv Högskolan i Gävle och Institutionen för Folkhälso- och Vårdvetenskap Uppsala universitet.

Susanne Lidén, leg. sjuksköterska, fil.kand. ledarskap, enhetschef, Skaraborgs sjukhus, Skövde.

Kerstin Lundström Landegren, leg. sjuksköterska, fil.kand. vårdpedagogik, utbildningsansvarig, Danderyds sjukhus AB.

