

Behov av utbildning inom intermediärvård

Rapport från arbetsgruppen
RVKR 240320

Maria Thor Region Örebro län (Sammankallande)
Catrine Björn Region Gävleborg
Mathilda Almbäck Region Västmanland
Anna Letterstål Mälardalens universitet (MDU)

Arbetsgruppens uppdrag 2022

Undersöka behovet av utbildning i intermediärvård för sjuksköterskor

Rapport från 2023

För att avgöra behov av utbildning inom intermediärvård avvaktade arbetsgruppen definitionsarbetet som ägde rum inom ramen för Nationellt system för kunskapsstyrning

- **Februari 2023 skickas remiss** - definition, organisation och kompetens för intermediärvård (remissrunda pågår till april-23)
- **Oktober 2023** Vägledning för organisation och kompetens inom intermediärvård (skr.se) tas fram.

Utdrag från vägledning författad av Nationella arbetsgruppen för IMA vård omfattande vuxna patienter

Definition av intermediärvård

- Hotande eller redan utvecklad organdysfunktion där organstödjande behandling kan behövas eller behövs
- Hög personaltäthet med erforderlig kompetens
- Kan övervaka vitalparametrar kontinuerligt

Organisation för intermediärvård

- Kan bedrivas på valfri enhet eller avdelning beroende på varje enskilt sjukhus organisation så länge vissa minimikrav är uppfyllda
- Kan finnas på en separat avdelning eller som en integrerad plats på t.ex. en akutvårdsavdelning

Övrig vägledning gällande intermediärvård

- Kan ta emot patienter från många olika specialiteter eller vara mer specialiserad
- Samarbete mellan intensivvården och intermediävården är avgörande för att bestämma rätt vårdnivå. Därför bör en intensivvårdsavdelning finnas på de sjukhus som bedriver intermediärvård
- Arbetsgruppen har inte definierat riktlinjer för inklusions- och exklusionskriterier för inläggning på intermediärvårdsplats
- Enheten ska fungera dygnet runt, sju dagar i veckan, året runt

Vägledning gällande kunskapsstöd och kompetens

- Har inte identifierat något behov av nytt kunskapsstöd specifikt för intermediärvården. Riktlinjer för vård och behandling för den vård intermediärvården erbjuder finns redan
- Den kliniska kompetensen för samtliga professioner utvecklas genom att inhämta och reflektera över såväl vetenskaplig som erfarenhetsbaserad kunskap
- Kompetensutveckling kan ske genom interna utbildningar, standardiserade och individuella introduktionsprogram, kompetensmodeller, årshjul för kompetensutveckling, certifiering, externa utbildningar m m
- För att driva intermediärvården framåt, kravspecificera och säkerställa kompetens kan den reella kompetensen även formaliseras med hjälp av högskoleutbildningar och/eller certifierande utbildningar
- Kompetensen hos anställd personal upprätthålls och utvecklas genom återkommande internutbildning samt deltagande i nationella och internationella kurser och konferenser

Vägledning sjuksköterskors kompetensutveckling

- **Det finns fristående kurser** vid olika lärosäten i omvårdnad inom intermediärvård (Karolinska, Uppsala, Lund, Göteborg, 7,5p)
- **Det finns ett behov av att utarbeta ytterligare utbildningar** inom Intermediärvård för att säkerställa kompetens samt för att driva utvecklingen inom vårdformen framåt. Detta kan ske på olika sätt med t ex påbyggnadskurser till de redan startade fristående kurserna eller att kurser i intermediärvård tillhandahålls inom de relevanta specialistsjuksköterskeprogram som finns idag.
- **Den kliniska kompetensen** utvecklas genom att inhämta och reflektera över såväl vetenskaplig som erfarenhetsbaserad kunskap

Slutsatser och lärdomar

- I nuläget **finns ingen intresseförening** eller motsvarande för intermediärvård
- Den nationella arbetsgruppen **ser ett stort behov av att skapa ett nätverk** för att kunna fortsätta diskutera frågor kring kompetensförsörjning och utveckling inom området
- En sådan intresseförening/organisation bör vara **multidisciplinär och tvärprofessionell** för att tillvara ta alla professioners specifika kunskap och behov inom intermediärvård
- En intresseförening skulle också **kunna underlätta enskilda enheters organisatoriska arbete när det kommer till att kravsificera kompetens**, sammanställa och tillhandahålla riktlinjer för arbetssätt, behandlingsrekommendationer, riktlinjer för läkemedelsbehandling, nödvändiga checklistor och rutiner vid uppstartande av en ny intermediärvårdsenhet

Kommentarer från arbetsgruppen RVKR

- Inget behov av specifik utbildning inom intermediärvård
- Lägg vikt på att utveckla internkompetens och vid behov kompetensutveckla via befintliga kurser/utbildningar på högskolor/universitet
- Om behov skulle uppstå av intermediärutbildning i framtiden kan lärosätena möta upp det via framtagande av kurspaket
- Ev ge vägledning via workshops kring hur rekommendationer och skrivningar från den nationella arbetsgruppen ska omsättas i utbildning (teamarbete, etik, personcentrerad vård)? Utifrån avvikelser, anmälningar patientnämnd/IVO osv så finns förbättringspotential...”