

KUNSKAPSOMRÅDE GERIATRIK

UPPDATERAD 170410

Milestone			
Självständigt kunna ronda på säbo/arbete i HSV			
<p>Teori:</p> <p>Kunskap om det naturliga åldrandet</p> <p>Kunskap om viktiga och vanliga problem bland äldre</p> <p>Kunskap om den sociala äldreårdens organisation och ansvarsförhållanden</p> <p>Kunskap om hantering av dödsfall, intygsförfarandet för godman, förvaltare</p>	<p>Under handledning:</p> <p>Identifiera kommunikationsproblem</p> <p>Identifiera vårdbehov</p> <p>Identifiera symtombilden vid sjukdom hos äldre</p> <p>Identifiera skillnad till yngre patienter gällande anamnes och status på äldre</p> <p>Kunskap om olika roller för personal på säbo/hsv/hemtjänst</p> <p>Kunskap om behov av koordination av vården</p> <p>Kunskap om lokala rutiner – ex närliggande yrken som samarbetar med vården (hemtjänst, kyrka, PRO, säbo personal, dmensteam, kommunens erbjudanden till demenssjukda/deras anhöriga (dagreha/avlastning))</p> <p>Identifiera behov av läkemedelsgenomgång</p>	<p>Med handledningsstöd vid behov:</p> <p>Kunna kommunicera med patienter utifrån deras förutsättningar</p> <p>Kunna genomföra läkemedelsgenomgång även tvärprofessionellt</p> <p>Kunna anpassa läkemedelsbehandlingen till äldre inkl riskbedömning för interaktioner och biverkningar</p> <p>Kunna ta adekvat anamnes och status på äldre samt anpassa kommunikationen utifrån individens förutsättningar (genom att ta hänsyn till sviktande kognition och kroppslig sjukdom samt växande hjälpbehov)</p>	<p>Självständigt:</p> <p>Kunna göra helhetsbedömning av patientens behov och inkludera de närstående</p> <p>Ha kunskap om olika sjukdomsförlopp och möjligheter till sjukdomsspecifik behandling och symtomlindring.</p> <p>Kunna vårda en döende patient och hantera symtom i slutskedet med komplex familjedynamik inklusive kulturella motsättningar.</p> <p>Kan fatta etiska beslut,</p> <p>Vet när man ska remittera</p> <p>Kan leda vårdteam och arbeta konsultativt.</p>
Ej uppnådd	Delvis uppnådd	Nästan Uppnådd	Uppnådd fullt ut
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:			

KUNSKAPSOMRÅDE GERIATRIK

UPPDATERAD 170410

Förslag på lärandemetoder			
<p>Relevant litteratur inkl riktlinjer Socialtjänstlagen, Patientlagen. Socialstyrelsens webbkurs om läkemedelsgenomgång och om läkemedel för AT och ST läkare</p>	<p>Mottagningsarbete under handledning Jourcentralarbete under handledning Enklare demensutredning Introduktion på SÄBO/HSV Arbete på SÄBO /HSV under handledning</p> <p>Följa med sköterska och/ eller kommunal HSV sköterska, PRT (palliativa rådgivnings teamets) sköterska på hembesök</p>	<p>Arbete på SÄBO/HSV med handledning vid behov</p> <p>Sidotjänstgöring på Geriatrik, Internmedicin, palliativa avdelningen</p>	<p>Arbeta självständigt på SÄBO /HSV</p>
Kompetensbedömning			
<p>Skriftliga kunskapsprov (ex vis från web utbildningar) Muntliga prov</p>	<p>Sit-ins Gemensamma ronder (med Mini CEX), dialog med berörd personal Se vad ST läkaren har samlat i ST forum <i>Kommentar:</i> I regel läggs större vikt vid både social anamnes läkemedelsanamnes och naturliga funktioner hos gamla än hos yngre patienter</p>	<p>Medsittning, Mini-Cex, MSF Medarbetarbedömning, dialog med berörd personal</p>	<p>Medsittning, Mini-Cex, MSF Medarbetarbedömning, dialog med berörd personal</p>

KUNSKAPSOMRÅDE GERIATRIK

UPPDATERAD 170410