

## **Høringssvar ift «forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk sykepleie»**

Norsk palliativ forening (NPF) er en tverrfaglig interesseorganisasjon i vekst. Dens mål er å videreutvikle behandling, pleie og omsorg for alvorlig syke og døende og deres pårørende. Foreningens nettside er: [www.palliativ.org](http://www.palliativ.org). Nåværende styre er bredt sammensatt, både profesjonsmessig og mht geografisk tilhørighet. Det består av leger, sykepleiere, psykolog, prest og sosionom og er således sammenfallende med den tverrfaglige plattform faget palliasjon er ment å ha. Styrets medlemmer jobber både i perifere og urbane strøk, dels på sykehus og i kommuner.

Vi har i vårt svar vektlagt å svare på nedenstående 3 punkter:

**Innledende spørsmål:** *Er innholdet i tråd med behovene for kompetanse i kommunale helse- og omsorgstjenester?*

Intensjonen om å sikre likeverdig nasjonalt faglig nivå og å spisse kompetansen ift fremtidige behov i kommunen er viktig og nødvendig. Dette synes her langt på vei ivaretatt. Evnen til å yte god helsehjelp står og faller med kommunikasjonsferdigheter (både faglig og mellommenneskelig). Betoningen av krav til veiledet praksis understøtter dette. Kommunikasjonsaspektet burde likevel vært sterkere betont under krav til «generell kompetanse».

**Spm 4)** *«om utkastet er i tråd med brukernes behov for kompetanse i tjenestene»*

Både viktighet av å gi god symptomlindring og at det gjelder **alle** palliative pasienter med ikke kurerbar sykdom (uavhengig av diagnose) burde vært fremhevet sterkere. Ordlyden anfører det dels som alternativ til rehabilitering, noe det ikke er. God palliasjon er nettopp premisset for en optimalisering av nåværende funksjonsnivå. Nødvendig kompetanse i å vurdere ikke bare en «aktuell sykdomsstatus» men også et sykdomsforløp (inkludert terminal fasen) bør fremheves sterkere. Begrepet «kritiske overganger» brukes flere steder men uten nærmere avklaring av hva som ligger i dette. Det bør presiseres nærmere i den endelige ordlyden.

**Spm 6):** *«vurdering grad av detaljering mht tjenestenes behov for enhetlig sluttkompetanse»*

Spørsmålet er noe uklart formulert, men sluttkompetanse forstås her som «den kunnskapsmengde kandidaten har ved endt studium».

Gitt at den skisserte tilstrebede kompetanseheving oppnåes virker dette tilfredsstillende.

Avslutningsvis påpekes at gjennomførbarheten om at studentens veileder selv skal måtte ha mastergrad, er diskutabel.

Studiets intensjoner sikres best ved å inspirere til å fortsatt jobbe pasientnært og ikke bare administrativt. Spesielt gjelder dette for kommunehelsetjenesten.

Trondheim 13.05.2019

For Norsk Palliativ Forening

Ellen Bugge