
Fra: QuestBack <noreply@questback.com>
Sendt: 1. august 2018 23:58
Til: KD-RETHOS
Emne: Respons på Høring RETHOS fase1

- Høringssvaret kommer fra
 - Universitet/høyskole
- Navn på avsender av høringen (hvilket universitet/høyskole, kommune, statlig etat, brukerorganisasjon osv.)
 - Nasjonalt kompetansesenter for kultur, helse og omsorg, Levanger
- Hvilke retningslinjer vil du gi innspill på? (her velger du alle de retningslinjene du vil gi innspill på. Det må velges minst en.)
 - Sykepleierutdanningen
- Sykepleierutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Retningslinjene er brukbart dekkene for framtidig kompetansebehov, men generelt bør det tydeliggjøres behovet for ikkemedikamentell behandling inkludert miljøbehandling. Dette er ikke i tilstrekkelig grad ivaretatt i forslaget til retningslinjer. Dette dreier seg både om å ta i bruk restressurser hos den som mottar omsorg, styrke kommunikasjonen mellom den som gir og den som mottar omsorg samt redusere medisinbruken der den kan suppleres eller erstattes av miljøbehandling.
- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - De fleste forhold er ivaretatt i forslaget til nye retningslinjer. Likevel bør nyere forskning i forhold til effektene av kulturstimulering på menneskenes adferd og helse ivaretas.

- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
 - 7
- Begrunn svaret
 - Enkeltinstitusjoner med spesielle forutsetninger for å bringe inn tverrfaglig kompetanse som for eksempel sang, musikk og bevegelse kan benytte dette som en lokal tilpasning og spesialitet. Dette gjelder blant andre Nord universitet.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Det foreslås et nytt punkt 13 under Læringsutbytter I HELSE OG SYKDOM Nytt punkt 13: Kjenne til musikkens virkning på kroppens biologi og fysiologi og i forhold til psykisk helse Dette inngår i pkt 2 under Kunnskap innenfor: I Helse og sykdom. (Har bred kunnskap om menneskenes grunnleggende behov) Det er behov for å nevne menneskenes grunnleggende behov eksplisitt: Fysiologiske, psykiske, sosiale, åndelige og kulturelle behov. Kulturelle behov bør i større grad enn i dag skrives inn i læringsutbytter Under Ferdigheter foreslås et nytt pkt 7: Kan anvende kunnskap innen sang, musikk og bevegelse som del av miljøbehandling som del av miljøbehandling for helsefremmende og lindrende behandling
- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 3
- Begrunn svaret
 - I utgangspunktet ser dette ut som gjennomførbart innenfor en ramme på 3 år
- Er forslaget til oppbygging av studiet tilstrekkelig for å sikre helhet og sammenheng i utdanningen?
 - Nei
- Begrunn svaret
 - Viser til innspill i punktene overfor.

- Hvilket alternativ anses å være mest hensiktsmessig og gjennomførbart?
 - Vet ikke
- Er det andre høringsinnspill?
 - Det bør nevnes at Helse-og omsorgsdepartementet har fra 2015 innført et nytt opplæringsprogram - Musikkbasert miljøbehandling, som er lagt inn i Kompetanseløft 2020. Programmet forvaltes av Helsedirektoratet og er finansiert via et eget punkt på Statsbudsjettet i HOD. Programmet ivaretas av Nasjonalt kompetansesenter for kultur, helse og omsorg og Nord universitet (fakultet for sykepleie- og helsevitenskap) sammen med Nasjonal kompetansetjeneste for aldring og helse og til dels Bergen Røde Kors Sykehjem. Programmet bygger på nyere forskning som viser omfattende sammenhenger mellom musikkstimulering (og bevegelse, dans) og effekt på kroppens biologi og fysiologi. Oppdraget er gitt Helsedirektoratet i tildelingsbrevet for 2015 fra Helse- og omsorgsdepartementet. Det er forankret i statsbudsjettet for 2015[1] og i Meld. St. 29 (2012-2013) Morgendagens omsorg. I meldingen redegjøres det for nyere studier som Utskrevet: 2015-06-15 11:04 Side 1 av 5 Refnr.: 15/5492 viser at «når ansatte får mulighet til å bruke sang og musikk terapeutisk, fungerer det mot uro og depresjon ved demens eller mot utagering ved stell og daglige aktiviteter (Myskja 2011, Sandell 2013). Ved systematisk bruk av musikk i daglige aktiviteter ble brukerne roligere og mindre utagerende, bruk av psykofarmaka ble kraftig redusert, pårørende ble mer tilfredse, sykefraMålet med å gi ansatte i helse- og omsorgstjenestene kompetanse i miljøbehandling med integrert bruk av musikk og sang, er å bidra til at musikk og sang integreres systematisk og helhetlig i den enkelte brukers/pasients behandlingstilbud. Dette kan skje ved at deltakerne gis verktøy og metoder til å kartlegge brukernes/pasientenes behov og preferanser. Med utgangspunkt i kartleggingen skal de sørge for at musikk og sang tilpasset den enkeltes behov tas i bruk og dokumenteres gjennom journalføring på lik linje med andre typer behandling og medikamentværet gikk ned og pasienter man før var tre om å stelle, kunne nå stelles av én person» .] Dette er en kompetanse som gir nye verktøy til sykepleier

og som vil bidra til å styrke rekruttering bla til eldre og demensomsorgen.

[Gi tilbakemelding](#)

Tjenesten er levert av www.questback.com - Questback Essentials