

---

**Fra:** QuestBack <noreply@questback.com>  
**Sendt:** 30. juli 2018 11:56  
**Til:** KD-RETHOS  
**Emne:** Respons på Høring RETHOS fase1

[leder@nrr.org](mailto:leder@nrr.org) sine svar

- Høringssvaret kommer fra
  - Fagforening
- Navn på avsender av høringen (hvilket universitet/høyskole, kommune, statlig etat, brukerorganisasjon osv.)
  - Norsk Resuscitasjonsråd (NRR), - Den Norske Legeforening
- Hvilke retningslinjer vil du gi innspill på? (her velger du alle de retningslinjene du vil gi innspill på. Det må velges minst en.)
  - Bioingeniørutdanningen
  - Ergoterapeututdanningen
  - Fysioterapeututdanningen
  - Radiografutdanningen
  - Sykepleierutdanningen
  - Vernepleierutdanningen
- Bioingeniørutdanningen: 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'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- 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'
  - 6
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

- Det er så langt vi kan se ikke spesifisert ift. om det under bioingeniørutdanningen bør gis opplæring i livreddende førstehjelp. Som en av yrkesgruppene med nær pasientkontakt bør bioingeniører ha fått basal opplæring i dette under grunnutdanningen. Det vil også fra samfunnet være en forventning om at en som har helsefaglig utdanning skal kunne utføre livreddende førstehjelp om de kommer i en slik situasjon også utenfor jobb / studie. Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) mener at alt helsepersonell som omgås pasienter må ha fått opplæring i HLR med bruk av hjertestarter, f.eks via NRR sitt HHLR-kurs eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. NRR er et fagråd under Den Norske Legeforening i medisinskfaglige spørsmål relatert til gjenoppliving av nyfødte, barn og voksne. Utover tilknytningen til Legeforeningen er NRR en non-profit organisasjon som aktivt jobber med implementering av kunnskap og ferdigheter innen hjerte-lungeredning med bruk av hjertestarter til både legfolk og helsepersonell. NRR driver et utstrakt sertifiseringsarbeid via våre kurskonsept HHLR, DHLR og AHLR både i og utenfor helsetjenesten. NRR er representert i Norsk Førstehjelpsråd sitt styre. En del helsefagsutdanninger har så langt kun fokusert på basal HLR, dvs. brystkompresjoner og innblåsninger/ventilasjoner. Det er et uttalt mål i den nasjonale dugnaden «Sammen redder vi liv» at flere starter HLR ved tvil om hjertestans samt at bruk av tilgjengelig hjertestarter økes. Tall fra Norsk Hjertestansregister for 2017 viser at hjertestarter i gjennomsnitt var tilkoblet hos 13% av de med hjertestans utenfor sykehus før ambulanse kom frem. En enkel måte å øke denne bruken på vil være å innføre opplæring i alle helsefagsutdanninger. For å senke terskelen for å utføre HLR og bruke en hjertestarter er det viktig at helsepersonell har trent på dette på forhånd gjennom kurs med fokus på praktiske ferdigheter (f.eks NRR sitt HLR for Helsepersonell (HHLR) kurs eller DHLR kurs). I faktagrunnlaget for «Sammen redder vi liv» dugnaden er følgende vedtatte læringsmål for befolkning og akuttgjelpere spesielt viktige for helsepersonell, som bør hensyntas i grunnopplæringen: - Førstehjelperen skal kunne gi fri luftvei med hakeløft - Førstehjelperen skal kunne legge en person i stabilt sideleie - Førstehjelperen skal kunne forsøke å fjerne fremmedlegeme i

luftveiene hos våkne barn eller voksen som ikke klarer dette selv, med bruk av slag mellom skulderbladene og Heimlich manøver. - Førstehjelperen skal ved undersøkelse av bevisstløs pasient kunne gjenkjenne unormalt pustemønster etter luftvei er åpnet. - Førstehjelperen skal kunne gi basal hjerte-lungeredning 30:2 av god kvalitet under veiledning fra 113 i minst 10 minutter. - Førstehjelperen skal kunne bruke en hjertestarter (AED) uten bistand fra 113. Disse læringsmålene er godt oppfylt i NRR sine HHLR kurs og DHLR kurs (begge 3-4 timers kurs) eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. Det er også et bredt nettverk av NRR godkjente instruktører i helseforetakene og i grunnutdanningene som kan gjennomføre opplæring, og en del helsefagsutdanninger bruker allerede kurskonseptene aktivt.

- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbar?
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Er det andre høringsinnspill?
  - NRR har ikke kompetanse til å uttale seg om andre aspekter av utdanningen til bioingeniør og har i vårt høringssvar kun fokusert på det vi mener er viktig for at fremtidige bioingeniører skal kunne gi god førstehjelp i en akuttmedisinsk situasjon om denne oppstår på jobb eller i privatlivet.
- Ergoterapeututdanningen: 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 i 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- 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'

- Vet ikke
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
  - Det er så langt vi kan se ikke spesifisert ift. om det under ergoterapiutdanningen bør gis opplæring i livreddende førstehjelp. Som en av yrkesgruppene med nær pasientkontakt bør ergoterapeuter ha fått basal opplæring i dette under grunnutdanningen. Det vil også fra samfunnet være en forventning om at en som har helsefaglig utdanning skal kunne utføre livreddende førstehjelp om de kommer i en slik situasjon også utenfor jobb / studie. Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) mener at alt helsepersonell som omgås pasienter må ha fått opplæring i HLR med bruk av hjertestarter, f.eks via NRR sitt HHLR-kurs eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. NRR er et fagråd under Den Norske Legeforening i medisinskfaglige spørsmål relatert til gjenoppliving av nyfødte, barn og voksne. Utover tilknytningen til Legeforeningen er NRR en non-profit organisasjon som aktivt jobber med implementering av kunnskap og ferdigheter innen hjerte- lungeredning med bruk av hjertestarter til både legfolk og helsepersonell. NRR driver et utstrakt sertifiseringsarbeid via våre kurskonsept HHLR, DHLR og AHLR både i og utenfor helsetjenesten. NRR er representert i Norsk Førstehjelpsråd sitt styre. En del helsefagsutdanninger har så langt kun fokusert på basal HLR, dvs. brystkompresjoner og innblåsninger/ventilasjoner. Det er et uttalt mål i den nasjonale dugnaden «Sammen redder vi liv» at flere starter HLR ved tvil om hjertestans samt at bruk av tilgjengelig hjertestarter økes. Tall fra Norsk Hjertestansregister for 2017 viser at hjertestarter i gjennomsnitt var tilkoblet hos 13% av de med hjertestans utenfor sykehus før ambulanse kom frem. En enkel måte å øke denne bruken på vil være å innføre opplæring i alle helsefagsutdanninger. For å senke terskelen for å utføre HLR og bruke en hjertestarter er det viktig at helsepersonell har trent på dette på forhånd gjennom kurs med fokus på praktiske ferdigheter (f.eks

NRR sitt HLR for Helsepersonell (HHLR) kurs eller DHLR kurs). I faktagrunnlaget for «Sammen redder vi liv» dugnaden er følgende vedtatte læringsmål for befolkning og akutthjelpere spesielt viktige for helsepersonell, som bør hensyntas i grunnopplæringen: - Førstehjelperen skal kunne gi fri luftvei med hakeløft - Førstehjelperen skal kunne legge en person i stabilt sideleie - Førstehjelperen skal kunne forsøke å fjerne fremmedlegeme i luftveiene hos våkne barn eller voksen som ikke klarer dette selv, med bruk av slag mellom skulderbladene og Heimlich manøver. - Førstehjelperen skal ved undersøkelse av bevisstløs pasient kunne gjenkjenne unormalt pustemønster etter luftvei er åpnet. - Førstehjelperen skal kunne gi basal hjerte-lungeredning 30:2 av god kvalitet under veiledning fra 113 i minst 10 minutter. - Førstehjelperen skal kunne bruke en hjertestarter (AED) uten bistand fra 113. Disse læringsmålene er godt oppfylt i NRR sine HHLR kurs og DHLR kurs (begge 3-4 timers kurs) eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. Det er også et bredt nettverk av NRR godkjente instruktører i helseforetakene og i grunnutdanningene som kan gjennomføre opplæring, og en del helsefagsutdanninger bruker allerede kurskonseptene aktivt.

- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbart?
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Hvordan vurderes mulighetene ev. utfordringene med et felles undervisningsopplegg?
  - Felles undervisningsopplegg vil være svært relevant for opplæring i basal førstehjelp og relaterte livreddende ferdigheter alt helsepersonell bør ha i en akuttmedisinsk situasjon.
- Er det andre høringsinnspill?
  - NRR har ikke kompetanse til å uttale seg om andre aspekter av utdanningen til ergoterapeut og har i vårt høringsssvar kun fokusert på det vi mener er viktig for at fremtidige ergoterapeuter skal kunne gi

god førstehjelp i en akuttmedisinsk situasjon om denne oppstår på jobb eller i privatlivet.

- Fysioterapeututdanningen: 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'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivarettatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
  - Vet ikke
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
  - For fysioterapeututdanningen er det spesifisert under Ferdigheter punkt 6 at studenten "Kan beherske livreddende førstehjelp". Vi mener dette punktet bør utdypes for å sikre enhetlig forståelse av hva dette er og hvordan opplæringen bør fokuseres / struktureres. Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) mener at alt helsepersonell som omgås pasienter må ha fått opplæring i HLR med bruk av hjertestarter, f.eks via NRR sitt HHLR-kurs eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. NRR er et fagråd under Den Norske Legeforening i medisinskfaglige spørsmål relatert til gjenoppliving av nyfødte, barn og voksne. Utover tilknytningen til Legeforeningen er NRR en non-profit organisasjon som aktivt jobber med implementering av kunnskap og ferdigheter innen hjerte-lungeredning med bruk av hjertestarter til både legfolk og helsepersonell. NRR driver et utstrakt sertifiseringsarbeid via våre kurskonsept HHLR, DHLR og AHLR både i og utenfor helsetjenesten. NRR er representert i Norsk Førstehjelpsråd sitt styre. En del helsefagsutdanninger har så langt kun fokusert på basal HLR, dvs. brystkompresjoner og innblåsninger/ventilasjoner. Det er et uttalt mål i den nasjonale

dugnaden «Sammen redder vi liv» at flere starter HLR ved tvil om hjertestans samt at bruk av tilgjengelig hjertestarter økes. Tall fra Norsk Hjertestansregister for 2017 viser at hjertestarter i gjennomsnitt var tilkoblet hos 13% av de med hjertestans utenfor sykehus før ambulansene kom frem. En enkel måte å øke denne bruken på vil være å innføre opplæring i alle helsefagsutdanninger. For å senke terskelen for å utføre HLR og bruke en hjertestarter er det viktig at helsepersonell har trent på dette på forhånd gjennom kurs med fokus på praktiske ferdigheter (f.eks NRR sitt HLR for Helsepersonell (HHLR) kurs eller DHLR kurs). I faktagrunnlaget for «Sammen redder vi liv» dugnaden er følgende vedtatte læringsmål for befolkning og akuttgjeldende spesielt viktige for helsepersonell, som bør hensyntas i grunnopplæringen:

- Førstehjelperen skal kunne gi fri luftvei med hakeløft
- Førstehjelperen skal kunne legge en person i stabilt sideleie
- Førstehjelperen skal kunne forsøke å fjerne fremmedlegeme i luftveiene hos våkne barn eller voksen som ikke klarer dette selv, med bruk av slag mellom skulderbladene og Heimlich manøver.
- Førstehjelperen skal ved undersøkelse av bevisstløs pasient kunne gjenkjenne unormalt pustemønster etter luftvei er åpnet.
- Førstehjelperen skal kunne gi basal hjertelungeredning 30:2 av god kvalitet under veiledning fra 113 i minst 10 minutter.
- Førstehjelperen skal kunne bruke en hjertestarter (AED) uten bistand fra 113.

Disse læringsmålene er godt oppfylt i NRR sine HHLR kurs og DHLR kurs (begge 3-4 timers kurs) eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. Det er også et bredt nettverk av NRR godkjente instruktører i helseforetakene og i grunnutdanningene som kan gjennomføre opplæring, og en del helsefagsutdanninger bruker allerede kurskonseptene aktivt. For læringsmålene under «Ferdigheter» foreslår vi at gjeldende tekst kan erstattes med: «Kan utøve livreddende førstehjelp herunder kunne gi fri luftvei, utføre Heimlich manøver ved fremmedlegeme i luftveiene, legge i sideleie, gjenkjenne hjertestans, utøve basal hjertelungeredning og kunne bruke en hjertestarter (HHLR). Kan stanse store blødninger. Kan gjennomføre en strukturert ABCDE undersøkelse. Opplæringen bør gjennomføres på nivå med de

kravene som er satt i HHLR kurset til Norsk Resuscitasjonsråd eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpråd»

- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbar?
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- I hvilken grad vurderes dette som ønskelig? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
  - 5
- Begrunn svaret
  - Det vil for pasienter alltid være bra at ferdigutdannet helsepersonell har gjennomført en praksisperiode som i størst mulig grad har forberedt de på virkeligheten de vil møte og at dette er gjort under strukturert veiledning.
- I hvilken grad vurderes dette som gjennomførbart? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
  - Vet ikke
- Er det andre høringsinnspill?
  - NRR har ikke kompetanse til å uttale seg om andre aspekter av utdanningen til fysioterapeut og har i vårt hørings svar i hovedsak fokusert på det vi mener er viktig for at fremtidige fysioterapeuter skal kunne gi god førstehjelp i en akuttmedisinsk situasjon om denne oppstår på jobb eller i privatlivet.
- Radiografutdanningen: 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 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- 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'

- Vet ikke
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
  - Det er så langt vi kan se ikke spesifisert ift. om det under radiografutdanningen bør gis opplæring i livreddende førstehjelp. Som en av yrkesgruppene med nær pasientkontakt bør radiografer ha fått basal opplæring i dette under grunnutdanningen. Det vil også fra samfunnet være en forventning om at en som har helsefaglig utdanning skal kunne utføre livreddende førstehjelp om de kommer i en slik situasjon også utenfor jobb / studie. Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) mener at alt helsepersonell som omgås pasienter må ha fått opplæring i HLR med bruk av hjertestarter, f.eks via NRR sitt HHLR-kurs eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. NRR er et fagråd under Den Norske Legeforening i medisinskfaglige spørsmål relatert til gjenoppliving av nyfødte, barn og voksne. Utover tilknytningen til Legeforeningen er NRR en non-profit organisasjon som aktivt jobber med implementering av kunnskap og ferdigheter innen hjerte-lungeredning med bruk av hjertestarter til både legfolk og helsepersonell. NRR driver et utstrakt sertifiseringsarbeid via våre kurskonsept HHLR, DHLR og AHLR både i og utenfor helsetjenesten. NRR er representert i Norsk Førstehjelpsråd sitt styre. En del helsefagsutdanninger har så langt kun fokusert på basal HLR, dvs. brystkompresjoner og innblåsninger/ventilasjoner. Det er et uttalt mål i den nasjonale dugnaden «Sammen redder vi liv» at flere starter HLR ved tvil om hjertestans samt at bruk av tilgjengelig hjertestarter økes. Tall fra Norsk Hjertestansregister for 2017 viser at hjertestarter i gjennomsnitt var tilkoblet hos 13% av de med hjertestans utenfor sykehus før ambulanse kom frem. En enkel måte å øke denne bruken på vil være å innføre opplæring i alle helsefagsutdanninger. For å senke terskelen for å utføre HLR og bruke en hjertestarter er det viktig at helsepersonell har trent på dette på forhånd gjennom kurs med fokus på praktiske ferdigheter (f.eks NRR sitt HLR for Helsepersonell (HHLR) kurs eller DHLR kurs). I

fakta grunnlaget for «Sammen redder vi liv» dugnaden er følgende vedtatte læringsmål for befolkning og akutthjelpere spesielt viktige for helsepersonell, som bør hensyntas i grunnopplæringen: -

Førstehjelperen skal kunne gi fri luftvei med hakeløft -

Førstehjelperen skal kunne legge en person i stabilt sideleie -

Førstehjelperen skal kunne forsøke å fjerne fremmedlegeme i luftveiene hos våkne barn eller voksen som ikke klarer dette selv, med bruk av slag mellom skulderbladene og Heimlich manøver. -

Førstehjelperen skal ved undersøkelse av bevisstløs pasient kunne gjenkjenne unormalt pustemønster etter luftvei er åpnet. -

Førstehjelperen skal kunne gi basal hjerte-lungeredning 30:2 av god kvalitet under veiledning fra 113 i minst 10 minutter. -

Førstehjelperen skal kunne bruke en hjertestarter (AED) uten bistand fra 113. Disse læringsmålene er godt oppfylt i NRR sine HHLR kurs og DHLR kurs (begge 3-4 timers kurs) eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. Det er også et bredt nettverk av NRR godkjente instruktører i helseforetakene og i grunnutdanningene som kan gjennomføre opplæring, og en del helsefagsutdanninger bruker allerede kurskonseptene aktivt. For læringsmålene under Punkt I «Ferdigheter» foreslår vi: «Kan utøve livreddende førstehjelp herunder kunne gi fri luftvei, utføre Heimlich manøver ved fremmedlegeme i luftveiene, legge i sideleie, gjenkjenne hjertestans, utøve basal hjerte-lungeredning og kunne bruke en hjertestarter (HHLR). Kan stanse store blødninger. Kan gjennomføre en strukturert ABCDE undersøkelse. Opplæringen bør gjennomføres på nivå med de kravene som er satt i HHLR kurset til Norsk Resuscitasjonsråd eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd»

- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbart?
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Begrunn svaret

- For pasientene vil det alltid være en fordel at nyutdannet helsepersonell i størst mulig grad har gjennomført en relevant og godt veiledet praksis slik at de fra første dag i jobb kan gi en god helsehjelp.
- Bør retningslinjen inneholde er minimumskrav til innholdet i praksisstudiene?
  - Vet ikke
- Er det andre høringsinnspill?
  - NRR har ikke kompetanse til å uttale seg om andre aspekter av utdanningen til radiograf og har i vårt hørings svar kun fokusert på det vi mener er viktig for at fremtidige radiografer skal kunne gi god førstehjelp i en akuttmedisinsk situasjon om denne oppstår på jobb eller i privatlivet.
- 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'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivarettatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
  - Vet ikke
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
  - For sykepleierutdanningen er det spesifisert under Kapittel I - Ferdigheter punkt 2 at studenten "Kan anvende ABCDE-prinsippet, beherske HHLR og utøve livreddende førstehjelp". Vi mener dette punktet bør utdypes for å sikre enhetlig forståelse av hva dette er og hvordan opplæringen bør fokuseres / struktureres. Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) mener at alt helsepersonell som omgås pasienter må ha fått opplæring i HLR med bruk av hjertestarter, f.eks via NRR sitt HHLR-kurs. NRR er et fagråd under Den Norske

Legeforening i medisinskfaglige spørsmål relatert til gjenoppliving av nyfødte, barn og voksne. Utover tilknytningen til Legeforeningen er NRR en non-profit organisasjon som aktivt jobber med implementering av kunnskap og ferdigheter innen hjerte-lungeredning med bruk av hjertestarter til både legfolk og helsepersonell. NRR driver et utstrakt sertifiseringsarbeid via våre kurskonsept HHLR, DHLR og AHLR både i og utenfor helsetjenesten. NRR er representert i Norsk Førstehjelpsråd sitt styre. En del helsefagsutdanninger har så langt kun fokusert på basal HLR, dvs. brystkompresjoner og innblåsninger/ventilasjoner. Det er et uttalt mål i den nasjonale dugnaden «Sammen redder vi liv» at flere starter HLR ved tvil om hjertestans samt at bruk av tilgjengelig hjertestarter økes. Tall fra Norsk Hjertestansregister for 2017 viser at hjertestarter i gjennomsnitt var tilkoblet hos 13% av de med hjertestans utenfor sykehus før ambulanse kom frem. En enkel måte å øke denne bruken på vil være å innføre opplæring i alle helsefagsutdanninger. For å senke terskelen for å utføre HLR og bruke en hjertestarter er det viktig at helsepersonell har trent på dette på forhånd gjennom kurs med fokus på praktiske ferdigheter (f.eks NRR sitt HLR for Helsepersonell (HHLR) kurs eller DHLR kurs). I faktagrunnlaget for «Sammen redder vi liv» dugnaden er følgende vedtatte læringsmål for befolkning og akuttjelpere spesielt viktige for helsepersonell, som bør hensyntas i grunnopplæringen: - Førstehjelperen skal kunne gi fri luftvei med hakeløft - Førstehjelperen skal kunne legge en person i stabilt sideleie - Førstehjelperen skal kunne forsøke å fjerne fremmedlegeme i luftveiene hos våkne barn eller voksen som ikke klarer dette selv, med bruk av slag mellom skulderbladene og Heimlich manøver. - Førstehjelperen skal ved undersøkelse av bevisstløs pasient kunne gjenkjenne unormalt pustemønster etter luftvei er åpnet. - Førstehjelperen skal kunne gi basal hjerte-lungeredning 30:2 av god kvalitet under veiledning fra 113 i minst 10 minutter. - Førstehjelperen skal kunne bruke en hjertestarter (AED) uten bistand fra 113. Disse læringsmålene er godt oppfylt i NRR sine HHLR kurs og DHLR kurs (begge 3-4 timers kurs). Det er også et bredt nettverk av NRR godkjente instruktører i helseforetakene og i

grunnutdanningene som kan gjennomføre opplæring, og en del sykepleieutdanninger bruker allerede kurskonseptene aktivt. For læringmålene under «Ferdigheter» i Sykepleieutdanningen foreslår vi at gjeldende tekst «Kan anvende ABCDE-prinsippet, beherske HHLR og utøve livreddende førstehjelp» Erstattes med: «Kan utøve livreddende førstehjelp herunder kunne gi fri luftvei, utføre Heimlich manøver ved fremmedlegeme i luftveiene, legge i sideleie, gjenkjenne hjertestans, utøve basal hjerte-lungeredning og kunne bruke en hjertestarter (HHLR). Opplæringen bør gjennomføres på nivå med de kravene som er satt i HHLR kurset til Norsk Resuscitasjonsråd»

- 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'
  - Vet ikke
- Er forslaget til oppbygging av studiet tilstrekkelig for å sikre helhet og sammenheng i utdanningen?
  - Vet ikke
- Hvilket alternativ anses å være mest hensiktsmessig og gjennomførbart?
  - Vet ikke
- Er det andre høringsinnspill?
  - Det britiske systemet National Early Warning Score (NEWS) er i ferd med å implementeres på de fleste norske sykehus (<https://www.rcplondon.ac.uk/projects/outputs/national-early-warning-score-news-2>). NEWS inneholder en strukturert ABCDE-vurdering med undersøkelse av vitalparameterne pulsfrekvens, blodtrykk, respirasjonsfrekvens, oksygenmetning / oksygenbehandling og temperatur. NEWS har et fastsatt opplegg for dokumentasjon og varsling av lege basert på score på de ulike parameterne. Opplæring i NEWS vurdering bør være en del av grunnutdanningen i alle helsefagsutdanninger. Prinsippene for undersøkelse og vurdering ved NEWS kan brukes i alle akuttsituasjoner, herunder prioritering og behandling ved masseskade. NEWS gir en basal vurdering av sykighetsgrad hos ulike pasienter i akuttsituasjoner og bør være en del av all akuttmedisinsk opplæring. Opplæringen bør sees i

sammenheng med opplæring i livreddende førstehjelp som basal HLR og bruk av hjertestarter.

- Vernepleierutdanningen: 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'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
  - For vernepleierutdanningen er det spesifisert i Kapittel IV under Ferdigheter punkt 2 at studenten " Kan anvende faglig kunnskap om livreddende førstehjelp". Vi mener dette punktet bør utdypes for å sikre enhetlig forståelse av hva dette er og hvordan opplæringen bør fokuseres / struktureres. Norsk Resuscitasjonsråd (NRR) mener at alt helsepersonell som omgås pasienter må ha fått opplæring i HLR med bruk av hjertestarter, f.eks via NRR sitt HHLR-kurs eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. NRR er et fagråd under Den Norske Legeforening i medisinskfaglige spørsmål relatert til gjenoppliving av nyfødte, barn og voksne. Utover tilknytningen til Legeforeningen er NRR en non-profit organisasjon som aktivt jobber med implementering av kunnskap og ferdigheter innen hjerte-lungeredning med bruk av hjertestarter til både legfolk og helsepersonell. NRR driver et utstrakt sertifiseringsarbeid via våre kurskonsept HHLR, DHLR og AHLR både i og utenfor helsetjenesten. NRR er representert i Norsk Førstehjelpsråd sitt styre. En del helsefagsutdanninger har så langt kun fokusert på basal HLR, dvs. brystkompresjoner og innblåsninger/ventilasjoner.

Det er et uttalt mål i den nasjonale dugnaden «Sammen redder vi liv» at flere starter HLR ved tvil om hjertestans samt at bruk av tilgjengelig hjertestarter økes. Tall fra Norsk Hjertestansregister for 2017 viser at hjertestarter i gjennomsnitt var tilkoblet hos 13% av de med hjertestans utenfor sykehus før ambulanse kom frem. En enkel måte å øke denne bruken på vil være å innføre opplæring i alle helsefagsutdanninger. For å senke terskelen for å utføre HLR og bruke en hjertestarter er det viktig at helsepersonell har trent på dette på forhånd gjennom kurs med fokus på praktiske ferdigheter (f.eks NRR sitt HLR for Helsepersonell (HHLR) kurs eller DHLR kurs). I faktagrunnlaget for «Sammen redder vi liv» dugnaden er følgende vedtatte læringsmål for befolkning og akutthjelpere spesielt viktige for helsepersonell, som bør hensyntas i grunnopplæringen: -

- Førstehjelperen skal kunne gi fri luftvei med hakeløft -
- Førstehjelperen skal kunne legge en person i stabilt sideleie -
- Førstehjelperen skal kunne forsøke å fjerne fremmedlegeme i luftveiene hos våkne barn eller voksen som ikke klarer dette selv, med bruk av slag mellom skulderbladene og Heimlich manøver. -
- Førstehjelperen skal ved undersøkelse av bevisstløs pasient kunne gjenkjenne unormalt pustemønster etter luftvei er åpnet. -
- Førstehjelperen skal kunne gi basal hjerte-lungeredning 30:2 av god kvalitet under veiledning fra 113 i minst 10 minutter. -
- Førstehjelperen skal kunne bruke en hjertestarter (AED) uten bistand fra 113. Disse læringsmålene er godt oppfylt i NRR sine HHLR kurs og DHLR kurs (begge 3-4 timers kurs) eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpsråd. Det er også et bredt nettverk av NRR godkjente instruktører i helseforetakene og i grunnutdanningene som kan gjennomføre opplæring, og en del helsefagsutdanninger bruker allerede kurskonseptene aktivt. For læringsmålene under «Ferdigheter» foreslår vi at gjeldende tekst kan erstattes med: «Kan utøve livreddende førstehjelp herunder kunne gi fri luftvei, utføre Heimlich manøver ved fremmedlegeme i luftveiene, legge i sideleie, gjenkjenne hjertestans, utøve basal hjerte-lungeredning og kunne bruke en hjertestarter (HHLR). Kan stanse store blødninger. Kan gjennomføre en strukturert ABCDE undersøkelse. Opplæringen bør gjennomføres på nivå med de

kravene som er satt i HHLR kurset til Norsk Resuscitasjonsråd eller Norsk Grunnkurs i Førstehjelp fra Norsk Førstehjelpråd»

- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbar?
  - Vet ikke
- 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'
  - Vet ikke
- Er det viktig å nevne særskilte grupper i formålet slik retningslinjen beskriver?
  - Vet ikke
- Er det andre høringsinnspill?
  - NRR har ikke kompetanse til å uttale seg om andre aspekter av utdanningen til vernepleier og har i vårt høringssvar kun fokusert på det vi mener er viktig for at fremtidige vernepleiere skal kunne gi god førstehjelp i en akuttmedisinsk situasjon om denne oppstår på jobb eller i privatlivet.

**Gi tilbakemelding**

Tjenesten er levert av [www.questback.com](http://www.questback.com) - Questback Essentials