
Fra: QuestBack <noreply@questback.com>
Sendt: 30. juli 2018 13:42
Til: KD-RETHOS
Emne: Respons på Høring RETHOS fase1

- Høringssvaret kommer fra
 - Kommune
- Navn på avsender av høringen (hvilket universitet/høyskole, kommune, statlig etat, brukerorganisasjon osv.)
 - Skedsmo kommune
- Hvilke retningslinjer vil du gi innspill på? (her velger du alle de retningslinjene du vil gi innspill på. Det må velges minst en.)
 - Ergoterapeututdanningen
 - Fysioterapeututdanningen
 - Sykepleierutdanningen
 - Vernepleierutdanningen
- 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 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Skedsmo støtter fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanninger og tjenester. .
- 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'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Vi savner sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeidelse av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen
- 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
- Begrunn svaret
 - Skedsmo vurderer at det er behov for en noe større grad av standardisering som sikrer lik kvalitet på ferdig utdannet personell.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Skedsmo savner et sterkere fokus på forebygging, kompetanse for brukergruppen barn og unge, samt det psykologiske perspektivet som påvirker kropp og helse.
- 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?
 - Skedsmo støtter forslag om fellesemne. Mange av helse- og sosialfagene deler felles undervisningstema, og det savnes at studiene legger mer til rette for tverrfaglig samarbeid. Noe basisundervisning i f eks anatomi, fysiologi, etikk etc kan også med fordel legges til 1. studieår.
- 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'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Skedsmo støtter fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanning og tjenester.
- 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
 - Vi savner et sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeidelse av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen. Det savnes også et større fokus på anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet.
- Begrunn svaret
 - Skedsmo vurderer at det er behov for en noe større grad av standardisering som sikrer lik kvalitet på ferdig utdannet personell.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Vi savner et sterkere fokus på forebygging, kompetanse på brukergruppen barn og unge, samt det psykologiske perspektivet som påvirker kropp og helse. Mer vekt på sammenhengen mellom kropp og bevegelse og psyke, følelser og læring. Det savnes også et større kompetansefokus på krav til dokumentasjonspraksis, lovgiving, utarbeidelse og bruk av tiltaksplaner.
- 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'
 - Vet ikke
- 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'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Krav om veilederutdanning er lite gjennomførbart i kommunehelsetjenesten i dag.
- Er det andre høringsinnspill?
 - Skedsmo foreslår at kommunene inkluderes i utdanningsinstitusjonenes planlegging og gjennomføring av

profesjonsstudier, f eks ved undervisning for å sikre relevans og mer forankring til kommunal praksis og tjenesteyting.

- 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 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Skedsmo vurderer at retningslinjene for sykepleierutdanningen ikke gjenspeiler eller svarer ut kommunehelsetjenestens utfordringer med å rekruttere sykepleiefaglig personell.
- 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
 - Skedsmo savner et sterkere fokus på kompetanse som er nødvendig i primærhelsetjenesten, eks fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanning og tjenester. Vi savner også et sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeiding av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen. Bør ha større fokus på anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet. Retningslinjen er for lite spesifikk mtp geriatri og gerontologi, multisyke eldre, polyfarmasi, alderspsykiatri, lindrende behandling og omsorg ved livets slutt osv (sett i lys av demografisk utvikling).
- 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
 - Skedsmo vurderer at det er behov for noe større grad av standardisering som sikrer lik kvalitet på ferdig utdannet personell.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

- Skedsmo savner et sterkere fokus på kompetanse som er nødvendig i primærhelsetjenesten, eks fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanning og tjenester. Vi savner også et sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeiding av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen. Bør ha større fokus på anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet. Retningslinjen er for lite spesifikk mtp geriatri og gerontologi, multisyke eldre, polyfarmasi, alderspsykiatri, lindrende behandling og omsorg ved livets slutt osv (sett i lys av demografisk utvikling).
- 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?
 - B
- Begrunn svaret
 - Ikke alltid mulig å legge til rette for døgnkontinuerlig praksis.
- Er det andre høringsinnspill?
 - Skedsmo foreslår at helse- og sosialfagene samordner undervisningen i fellesemner. Mange av helse- og sosialfagene deler felles undervisningstema og det savnes at studiene legger mer til rette for tverrfaglig samarbeid. Noe basisundervisning (f eks anatomi, fysiologi, etikk etc) kan også med fordel legges til 1. studieår. Skedsmo ønsker og inkluderes i utdanningsinstitusjonenes planlegging og gjennomføring av profesjonsstudier. Det savnes et større fokus på anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet, dokumentasjonspraksis. lovgiving, utarbeidelse og bruk av tiltaksplaner.
- 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 i 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4

- Begrunn svaret
 - Skedsmo vurderer at retningslinjene for vernepleierutdanningen ikke gjenspeiler eller svarer ut primærhelsetjenestens utfordringer med å rekruttere tilstrekkelig vernepleiefaglig personell. Vi savner også sterkere fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanninger og tjenester. Vi savner et sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeidelse av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen, samt bruk og anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet.
- 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
 - Skedsmo vurderer at retningslinjene for vernepleierutdanningen ikke gjenspeiler eller svarer ut primærhelsetjenestens utfordringer med å rekruttere tilstrekkelig vernepleiefaglig personell. Vi savner også sterkere fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanninger og tjenester. Vi savner et sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeidelse av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen, samt bruk og anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet. Vedrørende velferdsteknologi må det fremkomme at vernepleieren må ha kunnskap om inngripende velferdsteknologi jf kap 9 i helse- og omsorgstjenesteloven.
- 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
 - Skedsmo vurderer at det er behov for en noe større grad av standardisering som sikrer lik kvalitet på ferdig utdannet personell.

- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Skedsmo vurderer at retningslinjene for vernepleierutdanningen ikke gjenspeiler eller svarer ut primærhelsetjenestens utfordringer med å rekruttere tilstrekkelig vernepleiefaglig personell. Vi savner også sterkere fokus på tverrfaglig arbeid og samhandling på tvers av utdanninger og tjenester. Vi savner et sterkere fokus på brukerinvolvering i utøvelse og utarbeidelse av behandlingsplaner som støtter opp om brukers motivasjon og mestring i hverdagen, samt bruk og anvendelse av (velferds-) teknologi som en del av tjenestetilbudet. Vedrørende velferdsteknologi må det fremkomme at vernepleieren må ha kunnskap om inngripende velferdsteknologi jf kap 9 i helse- og omsorgstjenesteloven. Det savnes også at det konkretiseres hvilke tjenestetilnærminger som ønskes, - eks målrettet miljøarbeid.
- 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?
 - Ja
- Begrunn svaret
 - Skedsmo savner et sterkere fokus på utviklingshemming.
- Hvilke konsekvenser vil dette ha for utdanningsinstitusjonene?
 - Skedsmo vurderer at dagens ordning hvor studenter i praksis ikke er i kontakt med utdanningen i løpet av enkelte praksisperioder, ikke er forsvarlig. I enkelte praksisperioder er heller ikke praksisveileder vernepleier, men andre yrkesgrupper/ profesjoner med bachelorbakgrunn. Studentene får da heller ikke relatert praksis til vernepleierutdanningens mål og kompetanse. Retningslinjen må stille krav til at utdanningsinstitusjonene er tilgjengelig for veiledere

ute i praksis. videre må det fremkomme av retningslinjen at alle studenter må innom praksisfelt som omhandler utviklingshemming.

- Er det andre høringsinnspill?
 - Skedsmo vurderer at personer med utviklingshemming bør motta likeverdige tjenester på linje med andre innbyggere. Det er likevel nødvendig med spesialisert kompetanse om behov og tilnærminger til denne befolkningsgruppen. Vi støtter forslaget i retningslinjen. Skedsmo foreslår at alle retningslinjer for helse- og sosialfagene organiseres under sammenlignbare formål, fokusområder og overskrifter. Vi foreslår at HS-fagene samordner undervisningen i fellesemner. Det savnes at studiene legger mer til rette for tverrfaglig samarbeid. Noe basisundervisning, f eks anatomi, fysiologi, etikk kan med fordel legges til 1. studieår. Skedsmo foreslår at kommunene inkluderes i utdanningsinstitusjoners planlegging og gjennomføring av profesjonsstudiene for å sikre relevans og mer forankring til kommunal praksis og tjenesteyting. Det savnes også et større kompetansefokus på krav til dokumentasjonspraksis, lovgiving og utarbeidelse og bruk av tiltaksplaner.

Gi tilbakemelding

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