

## Program andre grupperettleiing LIS1

09:00-09:30: Velkomen – Innleiing om Samval og pasient- og brukarmedverking

09:30-11:00: Inndeling i grupper

Gruppearbeid: Korleis går det? Runde rundt bordet og arbeid med kasuistikkar

11:00-11:30: Gjennomgang av kasuistikkar, heile gruppa og rettleiarar er samla

11:30-12:30: Lunsjpause

12:30-13:00: Konsultasjonen som krev noko ekstra

13:30-14:30: Arbeid i grupper med diskusjon om kasuistikkar

14:30-15:00: Oppsummering etter arbeid i grupper, heile gruppa er samla, evaluering

### INNHALD:

#### KUNNSKAPSHÅNTERING, PASIENT- OG BRUKARMEDVERKNAD

LM-26, 27, 28	Kunnskapshåndtering	Kommue	Kunnskapsinnhenting og samvalg	Kjenne til hvilke typer kunnskap en må innhente og formidle til pasienten, ved behandlingsvalg der pasientens preferanser og personlige avveininger er relevante (samvalg) mm.
---------------	---------------------	--------	--------------------------------	--

LM-48, 49, 50	Pasient – og brukarmedverking	Kommune	Likeverdig samarbeid	Kunne involvere pasienter, pårørende, brukerrepresentanter og framtidige brukere som aktive partnere på det nivå partnerne selv ønsker i et likeverdig samarbeid for å ivareta brukarmedverking på individnivå mm.
---------------	-------------------------------	---------	----------------------	--

Førebuing: Vi ber dykk sjå på denne nettsida om samval:

<https://www.helsenorge.no/samvalg/>

og sjå denne filmen om brukarmedverknad:

<https://mestring.no/ummvideo/>

### KLINISKE LÆRINGSMÅL SOM DENNE SAMLINGA KAN DEKKE:

Om nokre tema ikkje blir dekkja på samlinga, må de sjølve ta dette opp med individuell rettleiar for å sjå til at du får det dekkja på anna vis t.d. i praksis – det er óg rettleiar som skal signere ut dei læringsaktivitetane som du får dekkja på dei to grupperettleiingane etter at du har motteke kursbevis.

Det er fleire kliniske læringsmål der grupperettleiing er nemnt som læringsarena:

KLK 009: *Selvstendig kunne vurdere hvilke vanlige infeksjoner som bør eller ikke bør behandles med antibiotika i henhold til Nasjonal faglig retningslinje for antibiotikabruk i primærhelsetjenesten.*

KLK 017: *Under supervisjon kunne gi råd og veiledning til kvinner i forbindelse med gjennomføring av abortinngrep.*

KLK 027: *Ha kjennskap til screeningundersøkelser med henblikk på brystkreft og livmorhalskreft og utfordringer knyttet til screeningundersøkelser generelt.*

*KLK 029: Ha kunnskap om og under supervisjon kunne gi lindrende behandling i livets siste fase.*

*KLK 032: Selvstendig kunne gi støttesamtaler til pasienter i krise.*

*KLK 033: Under supervisjon kunne avdekke og diagnostisere rus og avhengighet, og under supervisjon kunne følge opp pasienter med avhengighetslidelser. Selvstendig kunne forskrive vanedannende medikamenter på forsvarlig vis.*

*KLK 034: Kjenne til prinsippene for utredning, behandling og omsorg ved kognitiv svikt.*

**Førebuing:** Vi ber dykk om å ta med ein kasuistikk relatert til ei eller fleire av desse problemstillingane, som de ønsker å diskutere i gruppa.