

Svar på Interpellation från Birgitta Andersson (C)gällande Interprofessionell utbildning i team.

Hälso- och sjukvården står otvivelaktigt inför stora utmaningar, men detta är i sig inget nytt. Utvecklingen går snabbt och den kunskap som finns idag medger möjligheter att bedriva en helt annan vård än den som fanns för bara några år sedan. Uppföljande forskning visar också att överlevnaden inom nästan alla områden ökar, vilket till stor del kan tillskrivas bättre kunskaper om hur vård skall bedrivas. Frågeställningen i interpellationen rör team- och förbättringskunskap. Dessa områden skiljer sig inte från andra områden inom sjukvård. Även inom dessa områden måste förändringar bygga på den kunskap som kommer fram genom vetenskapligt arbete. Förbättringskunskap är intimt förknippat med patientsäkerhetsarbetet. Genom att lära oss av tidigare misstag kan mycket förbättras, även om en stor portion försiktighet måste tillämpas när man agerar utifrån enskilda fall. Richard Cook, professor i patientsäkerhet, pekar ofta på det fåfänga i att samla incidensrapporter, om man inte gör något av dem. Vår bedömning är att det finns en stor förbättringspotential inom landstinget, inte minst vad det gäller att överföra lärdomar från avvikelssystemet till de utbildningar som bedrivs inom landstinget.

Det finns en hel del forskning som visar att interprofessionella teamövningar bidrar till en säkrare vård. Detta gäller framförallt i akuta situationer och i arbetet med svårt sjuka patienter. Idealiskt skall man samla den personal som i normalfallet arbetar gemensamt och genomföra till exempel patientsimuleringar i en miljö som är så lik den normala miljön som möjligt och under så realistiska förutsättningar som möjligt. Därutöver behöver övningarna upprepas med viss regelbundenhet för att ge varaktig effekt.

I Västmanland sker interprofessionell träning för studenter på den kliniska undervisningsavdelningen på ortopedkliniken. Under våren har också ett samarbete mellan Lärcentrum och Mälardalens högskola inletts, där sjuksköterskestudenter får möjlighet att börja öva i simulerad miljö för att lära sig att känna igen akut sjuka patienter och inleda handläggning av dessa. Motsvarande utbildningar, men på en annan nivå, genomförs för läkarstudenter i t ex. Uppsala. Då olika studentkategorier har olika huvudmän kan de tyvärr inte öva tillsammans idag. Dock är det en stor förbättring att skapa en gemensam grund, som senare kan användas för gemensamma övningar. Då Lärcentrum påbörjat ett samarbete med Uppsala Universitet kring utbildning av läkarstudenter är det möjligt att förutsättningar kan skapas för interprofessionell träning av studenter i slutet av respektive utbildning så småningom, men det kräver ett inriktningsbeslut och resursallokering.

Som nämndes ovan kan den största vinsten göras genom att olika personalkategorier övar tillsammans under så verksamhetsnära former som möjligt. Att patienter träffar på mer eller mindre erfaren personal under sin vårdtid kommer man aldrig komma ifrån, men tiden då grundläggande övningar av olika ingrepp skedde på patienter och utan ordentlig utvärdering, är vi förhoppningsvis på väg bort från. Lärcentrum genomför och samordnar i nuläget interprofessionella övningar kring akut sjuka patienter (ALERT-kursen), medicinska akutövningar samt traumaövningar samt erbjuder stöd till de verksamheter som vill bedriva egna övningar eller utbildningar. Vid de förstnämnda utbildningarna samövas läkare, sjuksköterskor och undersköterskor vid berörda kliniker. På grund av stora svårigheter för klinikerna att

frigöra personal till dessa övningar genomförs de dock inte i den utsträckning som skulle krävas för att komma all personal till godo. Min bedömning är att det finns en stor utvecklingspotential i detta.

Med detta anser jag interpellationen besvarad

A handwritten signature in black ink that reads "Rigmor Åkesson". The script is cursive and fluid.

Rigmor Åkesson (S)

Landstingsråd