Stockholms läns landsting

Interprofessionelle Ausbildungsstationen in Schweden – hochwertige Ausbildung und Patientenversorgung im Team

René Ballnus

Leiter des Zentrums für interprofessionelles klinisches Lernen (regionales Zentrum des Stockholmer Landes)

Wer bin ich?

Ablauf

- Hintergrund
- Interprofessionelles Lernen in Stockholm
- Alltag auf der Ausbildungsstation
- Erfahrungen
- Rahmenbedingungen
- Herausforderungen
- Möglichkeiten
- Verständnisfragen

Norwegen
Finnland
Schweden
Stockholm
Estland
Lettland
Dänemark
Litauen
Großbritannien
Weißrussland
Niederlande
Polen
Belgien
Tschechische Republik
Guernsey
Ukraine
Österreich
Moldau
Frankreich

Google Maps

https://www.google.se/maps/@59.3158564,18.0568755,12z

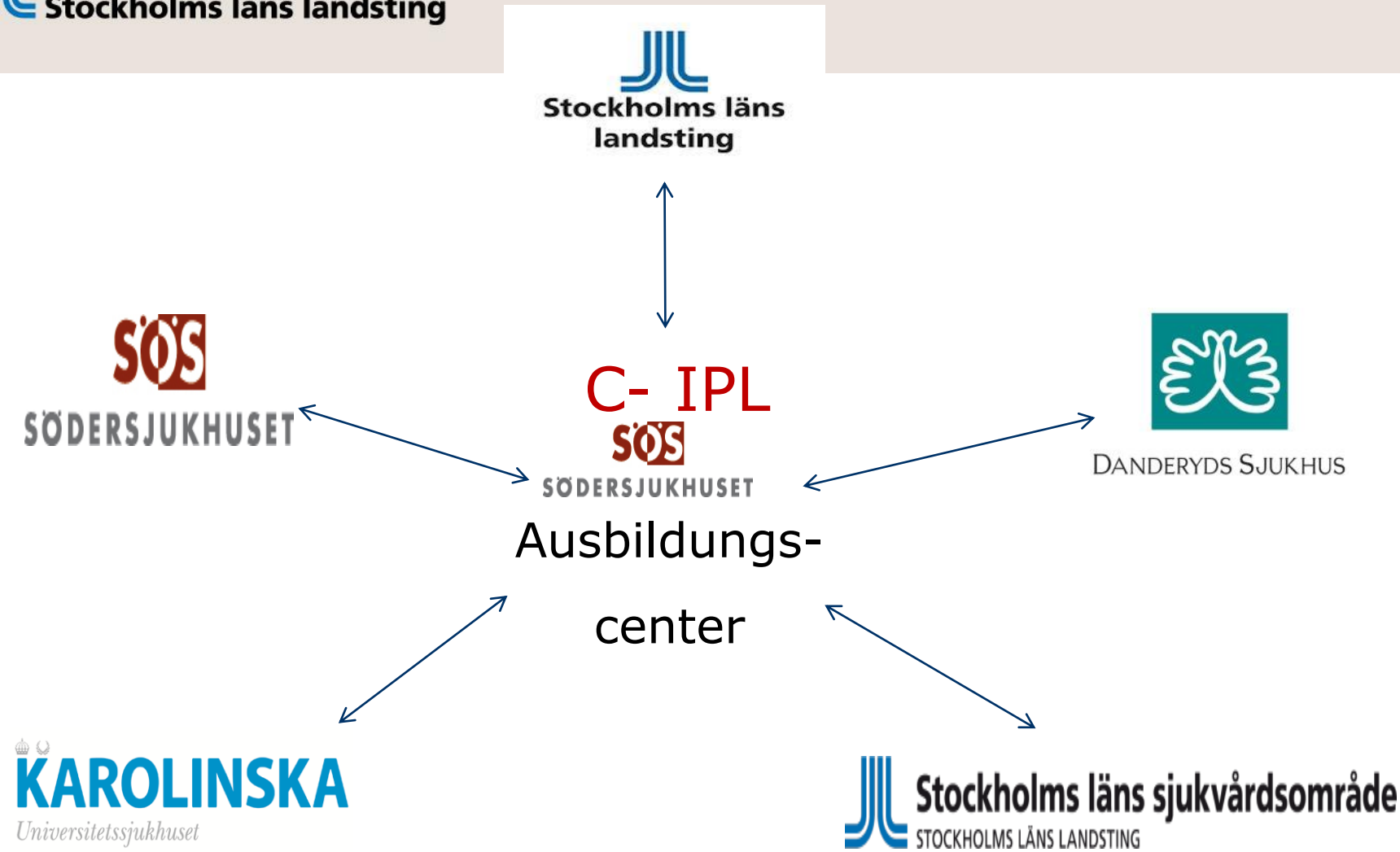
Danderyds Sjukhus

KAROLINSKA Universitetssjukhuset

SÖS SÖDERSJUKHUSET

KAROLINSKA Universitetssjukhuset

Dela skärmklipp
En länk till ditt skärmklipp har kopierats till urklipp.


Stockholms läns landsting
SÖS
SÖDERSJUKHUSET
C- IPL
SÖS
SÖDERSJUKHUSET
Ausbildungs-
center
DANDERYDS SJUKHUS
KAROLINSKA
Universitetssjukhuset
Stockholms läns sjukvårdsområde
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Die Ausbildungsstätten

- Karolinska Institutet
- Ersta Sköndal Hochschule
- Sophiahemmet Hochschule
- Hochschule des Roten Kreuzes

Stockholms läns landsting
Karolinska Institutet
RödaKorset Röda Korsets Högskola
ERSTA SKÖNDAL HÖGSKOLA

MEDICINE
PARAMEDICS
LAB SCIENCES
PHYSIO
NURSING
HOSPITAL
J FEE
How can they work together
if they don't learn together?
www.cihc.ca
© 2008 Canadian Interprofessional Health Collaborative

IPE

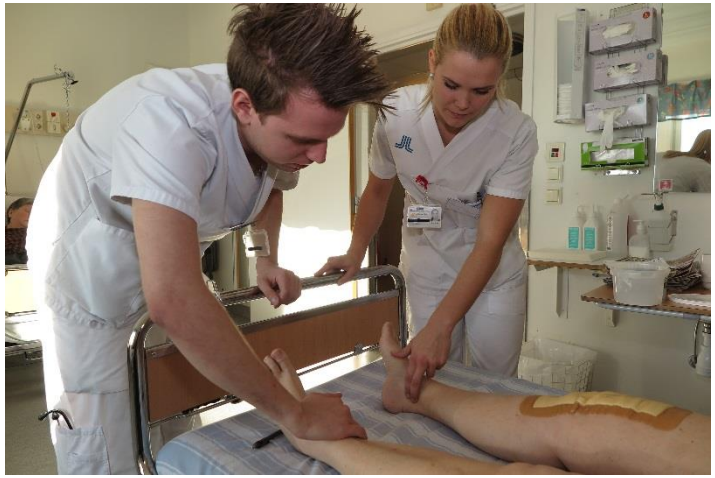
"Interprofessionelle Ausbildung findet statt, wenn zwei oder mehrere Berufsgruppen mit, von und über einander lernen mit dem Ziel die Zusammenarbeit, sowie die Qualität der gesundheitlichen Versorgung zu verbessern."

CAIPE 2002*

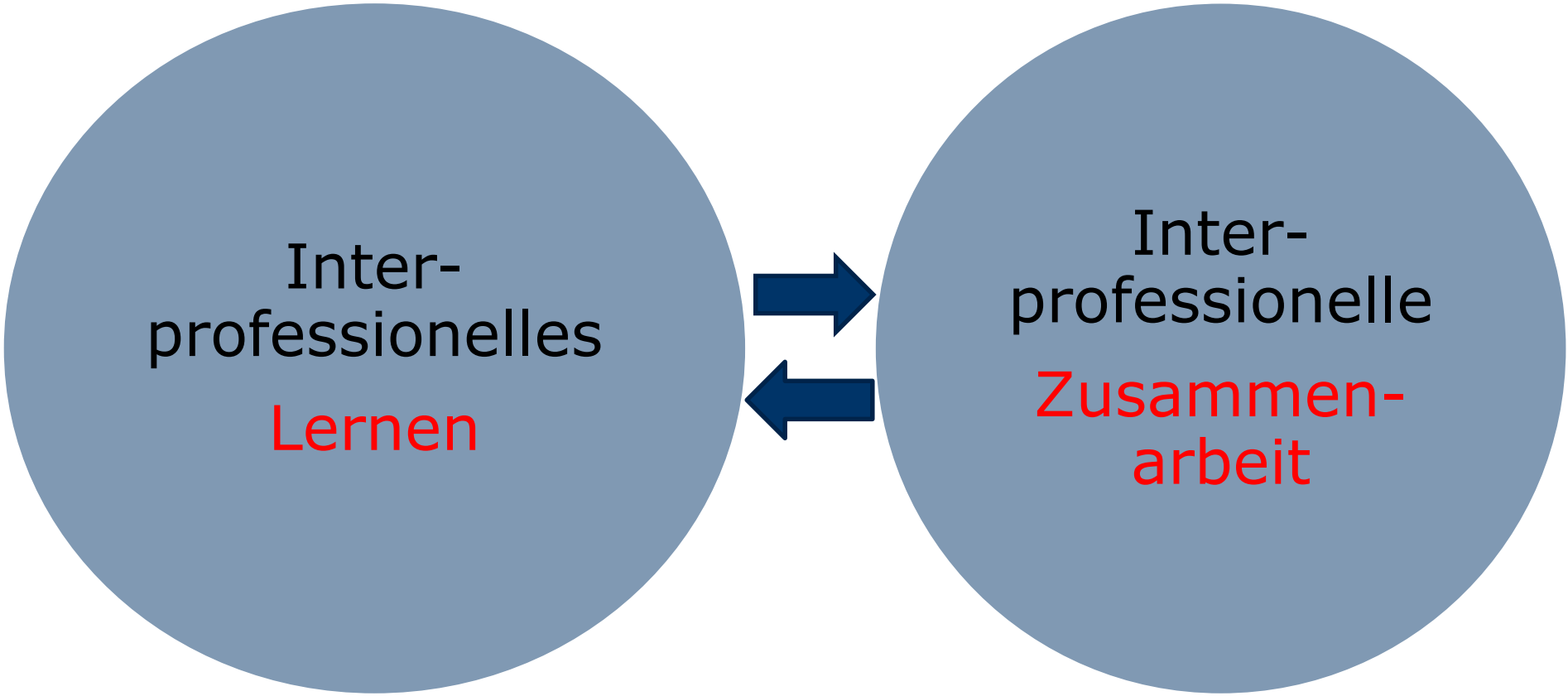
* Centre for the Advancement of Interprofessional Education. Defining IPE. http://www.caipe.org.uk/about-us/defining-ipe (freie übersetzung)

IPL

"Interprofessionelles Lernen entsteht in der Interaktion zwischen zwei oder mehreren Berufsgruppen. Kann durch interprofessionelle Ausbildung entstehen oder spontaner Natur sein "



CAIPE 2002, freie übersetzung



WHO 2010, stark vereinfacht

Klinische interprofessionelle Lerneinheiten in Stockholm

- 5 Klinische Ausbildungs-stationen am Söderkrhs, Karolinska Huddinge und Solna, Danderyd
- 2 Ausbildungsstationen in der Notaufnahme Solna, Danderyd

- Simulationscenter
- Klinische Trainingscenter
- Gesundheitszentren mit IPL Anteil (IP Sprechstunde, Hausbesuch)
- Ausbildungsstationen in der Kinderklinik
- ITS Ausbildungsstation
- Perioperative Versorgung durch IP Studententeams
- Schulstationen mit IPL Anteil

Interprofessionelle klinische Ausbildungsstationen in Stockholm

Studenten verschiedener Gesundheitsfachberufe übernehmen im Team die Versorgung der Patienten

angeleitet durch erfahrene Praxisanleiter

Pädagogischer Ansatz

Praxisanleitung mit den ”Händen hinterm Rücken”

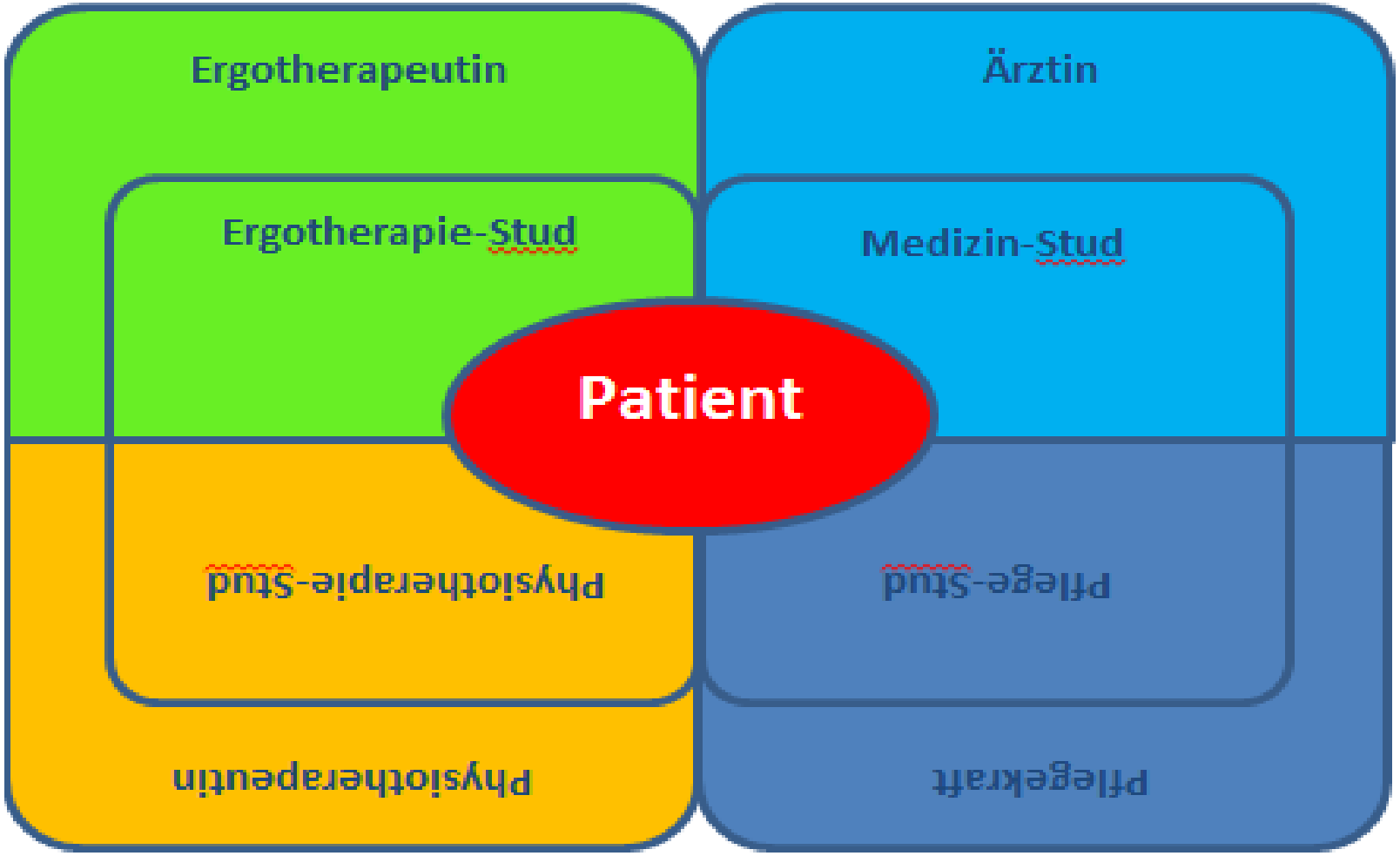
Das Studententeam

- 2-3 Medizinstudenten (7.Sem)
- 3-4 Pflegestudenten (6.Sem)
- 1 Physiotherapiestudent (6.Sem)
- 1 Ergotherapiestudent (6.Sem)

Interprofessionelle Lernziele

- Kompetenzen → eigene Profession / andere Professionen
- Rollenverständnis
- Kommunikation
- Patientzentrierung
- Teamabeit

Sicheres Lernumfeld



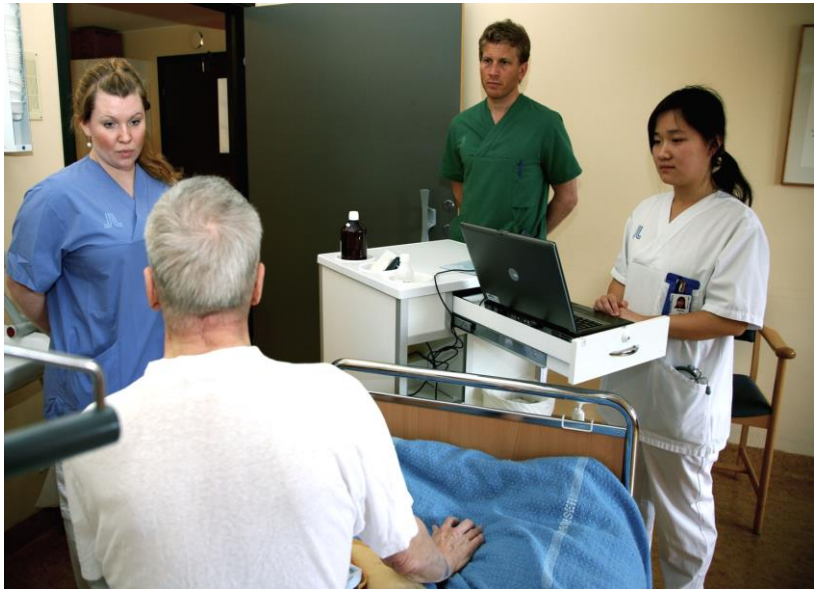
Das interprofessinelle Anleiterteam

Die pflegerischen und therapeutischen Berufe in Schweden

- Eigenverantwortliche Professionen mit hohem Einfluss auf die klinische Arbeit
- Viele ergotherapeutische Tätigkeiten auf orthopädischen Stationen

Tätigkeiten auf der Station

Visite



Reflexion

- Elementarer pädagogischer Bestandteil
- Auf Gruppen- und Individualebene

Erfahrungen

- Zufriedene Studenten
- Stress zu Beginn des Einsatzes
- Steile ”Lernkurve” (Studenten und Anleiter)
- Hohes Niveau an Verantwortung und Selbstständigkeit

Erfahrungen

- Mehr Verständnis und erhöhtes Wissen über die Kompetenzen der anderen Professionen
- Deutlicheres Bild der eigenen Kompetenz und Rolle
- Vorbereitung für die Berufstätigkeit nach der Ausbildung

(Hallin et al 2009, Ponzer et al 2004)

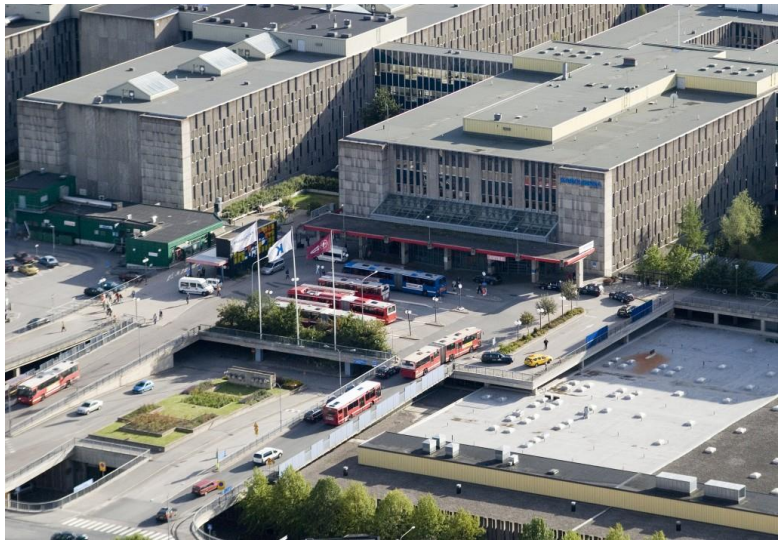
Erfahrungen

- Zufriedene und informierte Patienten
- Patientensicherheit nicht gefährdet
- Kürzere Liegezeiten

(Hansen, Flemming et al 2009)

Erfahrungen

- Nachwuchsgewinnung
- Ausbildung und Patientenversorgung Hand in Hand
- Leichtere Umsetzung des Ausbildungs-auftrages



Qualitätssicherung

- Reflexion für Anleiter
- Fort/- Weiterbildung
- Hospitationen/ ”Anleiteraustausch”
- Coaching
- Evaluation durch Patienten/ Studenten
- Zusammenarbeit mit Hochschulen

Praxisanleitung

Interprofessionelle Ausbildungsstation!?

- Das klingt ja gut, aber das ist bei uns nicht möglich!!!
- Oder?

Rahmenbedingungen

Rahmenbedingungen

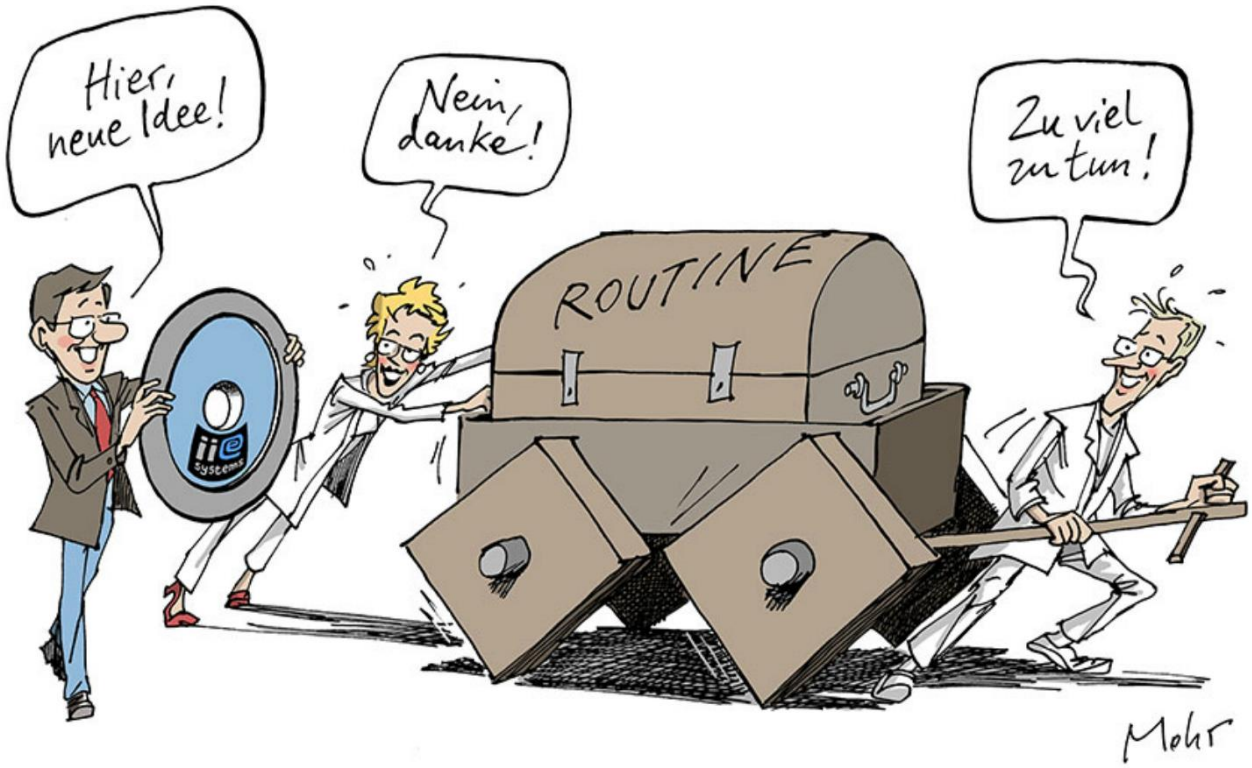
- Sämtliche Ausbildungen auf Hochschulniveau
- IPL- Praxiseinsatz als obligatorischer Kurs mit gemeinsamen Lernzielen
- Verankerung in Verträgen und Ausbildungsplänen

Rahmenbedingungen

- Praxisanleiter werden als Pädagogen gesehen
- Flachere Hierachien
- Höheres Ansehen und Kompetenzen für Pflegekräfte/ Therapeuten

↑ Eigenverantwortlichkeit und Selbstverständnis

Herausforderungen



Herausforderungen

- Organisation – Synchronisierung der Praxiseinsätze unterschiedlicher Studiengänge und Hochschulen
- Dienstplangestaltung der Praxisanleiter
- Erschwerte Rekrutierung von Praxisanleitern
- Finanzierung

Herausforderungen

- Erwartungen der Studenten
- Studenten auf unterschiedlichen Leistungsniveaus
- Rechtzeitige Information und Vorbereitung der Studenten im Vorfeld
- Unterschiedliche Lernsozialisationen

Herausforderungen

- Traditionelle Arbeitsweisen
- Egoistisches Denken der verschiedenen Ausbildungsprogramme, Hochschulen und klinischen Kollegen
- Anleiter als Vorbild!

Health Care Deja vu
Triage
So, what seems to be the trouble today?
So, what seems to be the trouble today?
So, what seems to be the trouble today?
X-RAY
So, what seems to be the trouble today?
PHYSIOTHE
CLINIC
Oh for Pete's sake! Don't these people ever talk to one another?!
www.cihc.ca
© 2009 Canadian Interprofessional Health Collaborative

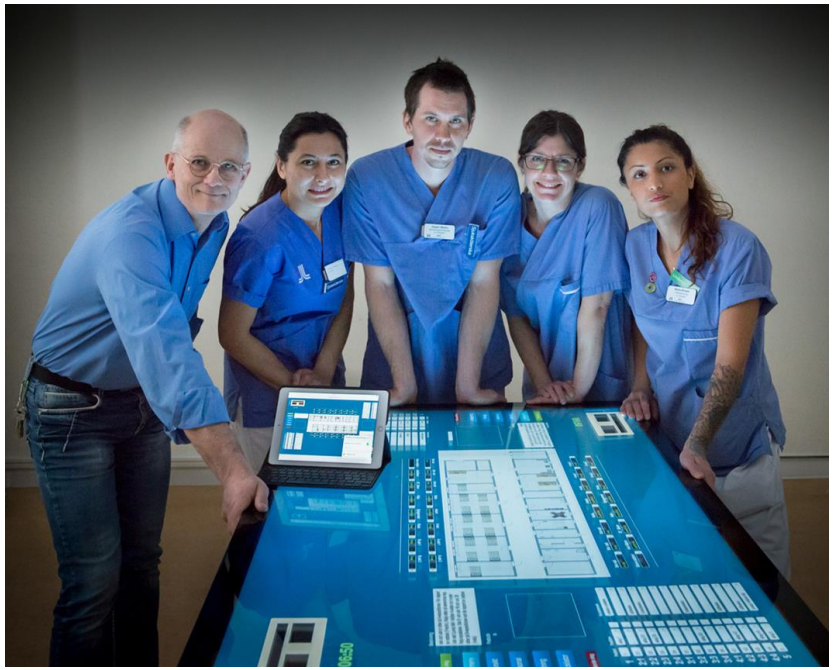
Bei allen Herausforderungen nicht die positiven Effekte vergessen!

Weitere Effekte im klinischen Alltag

Teambasierte Arbeitsweisen mit Patienten im Fokus

Weitere Effekte

Teamtraining



Möglichkeiten

Robert Bosch Stiftung

1. MIA
2. HIPSTA
3. IPAPÄD

1. Mannheimer interprofessionelle Ausbildungsstation
2. Heidelberger interprofessionelle Ausbildungsstation
3. Freiburger interprofessionelle Ausbildungsstation in der Pädiatrie

ALLE SAGTEN:
DAS GEHT NICHT.
DANN KAM EINER, DER WUSSTE DAS NICHT, UND
HAT'S EINFACH GEMACHT.

Lycka till !

rene.ballnus@sll.se

Literatur

- Lindblom, P., Scheja, M., Torell, E., Astrand, P., & Fellander-Tsai, L. (2007). Learning orthopaedics: assessing medical students' experiences of interprofessional training in an orthopaedic clinical education ward. J.Interprof.Care, 21, 413-423.
- Jacobsen, F. & Lindqvist, S. (2009) A two-week stay in an Interprofessional Training Unit changes students attitudes to health professionals. J Interprof.Care, 23, 242-250.
- Hansen, T.B., Jacobsen, F. & Larsen, K. (2009) Cost effective interprofessional training: an evaluation of a training unit in Denmark. J Interprof.Care, 23, 234-241.
- Jacobsen, F., Fink, A.M., Marcussen, V., Larsen, K., & Hansen, T.B. (2009) Interprofessional undergraduate clinical learning: results from a three year project in a Danish Interprofessional Training Unit. J Interprof.Care, 23, 30-40.
- Jakobsen, F., Hansen, T.B., & Eika, B. (2011) Knowing more about the other professions clarified my own profession. Journal of Interprofessional Care, 25(6), 441-446
- World Health Organisation (2011). Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice.
- Hylin, U., Nyholm, H., Mattiasson, A. C., & Ponzer, S. (2007). Interprofessional training in clinical practice on a training ward for healthcare students: a two-year follow-up. J.Interprof.Care, 21, 277-288.

Literatur

- Barr H, Koppel I, Reeves S, Hammick M, Freeth D. Effective Interprofessional education. Argument, Assumption & Evidence. 2005; Blackwell Publishing Ltd, CAIPE.
- Hammick, M. Freeth, D. Koppel, I. Reeves, S. Barr, H. A best evidence systematic review of interprofessional education: BEME Guide no.9. Medical Teacher. 2007: 29: 735- 751.
- Bluteau, P, Jackson, A. Interprofessional education: making it happen 2009, Palgrave Macmillan
- Reeves, S, Lewin, S, Sherry, E, Zwarenstein, M. Interprofessional Teamwork for Health and Social Care. 2010; Markono Print Media Pte Ltd
- Hallin K, Kiessling A, Waldner A, Henriksson P. 2009. Active interprofessional

  education in a patient-based setting increases perceived collaborative and professional competence. Med Teach 31:1–7
- Hallin K, Kiessling A, Waldner A, Henriksson P. 2011 Effects of interprofessional education on patient perceived quality of care .Med Teach 33: e22–e26
- Anne Ericson, Susanne Löfgren, Gunilla Bolinder, Scott Reeves, Simon Kitto & Italo Masiello (2017) Interprofessional education in a student-led emergency department: A realist evaluation, Journal of Interprofessional Care, 31:2, 199-206,