

### Program andre grupperettleiing

09:00-09:30: Velkommen, korleis går det?

09:30-10:00: Kva er samval og pasient og brukarmedverking?

10:00-11:00: Inndeling i grupper og arbeid med egne kasuistikkar om samval

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

11:30-12:30: Lunsjpause

12.30-13.30: Arbeid i grupper med diskusjon om kasuistikkar relatert til kliniske læringsmål lista under (antibiotika, abort, screening, lindrande behandling, støttesamtaler i krise, forskrivning av vanedannande medikament eller utreiing av kognitiv svikt)

13.30-13:45: Pause

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

14:30-15:00: Eventuelt, evaluering

### INNHALD:

- **Andre grupperettleiing:**

Før lunsj, første bolk, KUNNSKAPSHÅNTERING, PASIENT OG BRUKARMEDVERKNAD

LM-26, 27, 28	Kunnskapshåndtering	Kommune	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 gjennom e-læringskurset om samval på

<https://mestringforalle.no/e-laeringskurs-for-pasienter/> (samvalg nedst på sida)

og sjå denne filmen om brukarmedverknad:

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

Ta og med ein kasuistikk frå praksis der de har nytta prinsippa for samval i allmennpraksis.

Etter lunsj, andre bolk, KLINISKE LÆRINGSMÅL

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

<i>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.</i>
<i>KLK 017: Under supervisjon kunne gi råd og veiledning til kvinner i forbindelse med gjennomføring av abortinngrep.</i>
<i>KLK 027: Ha kjennskap til screeningundersøkelser med henblikk på brystkreft og livmorhalskreft og utfordringer knyttet til screeningundersøkelser generelt.</i>
<i>KLK 029: Ha kunnskap om og under supervisjon kunne gi lindrende behandling i livets siste fase.</i>
<i>KLK 032: Selvstendig kunne gi støttesamtaler til pasienter i krise.</i>
<i>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.</i>
<i>KLK 034: Kjenne til prinsippene for utredning, behandling og omsorg ved kognitiv svikt.</i>

*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.

Til slutt må de berre sjå desse to små filmene («Velg allmenmedisin» og «Dette er fastlegen»):

<https://www.youtube.com/watch?v=hV6gCx48CTs>

<https://www.youtube.com/watch?v=A4ZD4WGHv1s>