

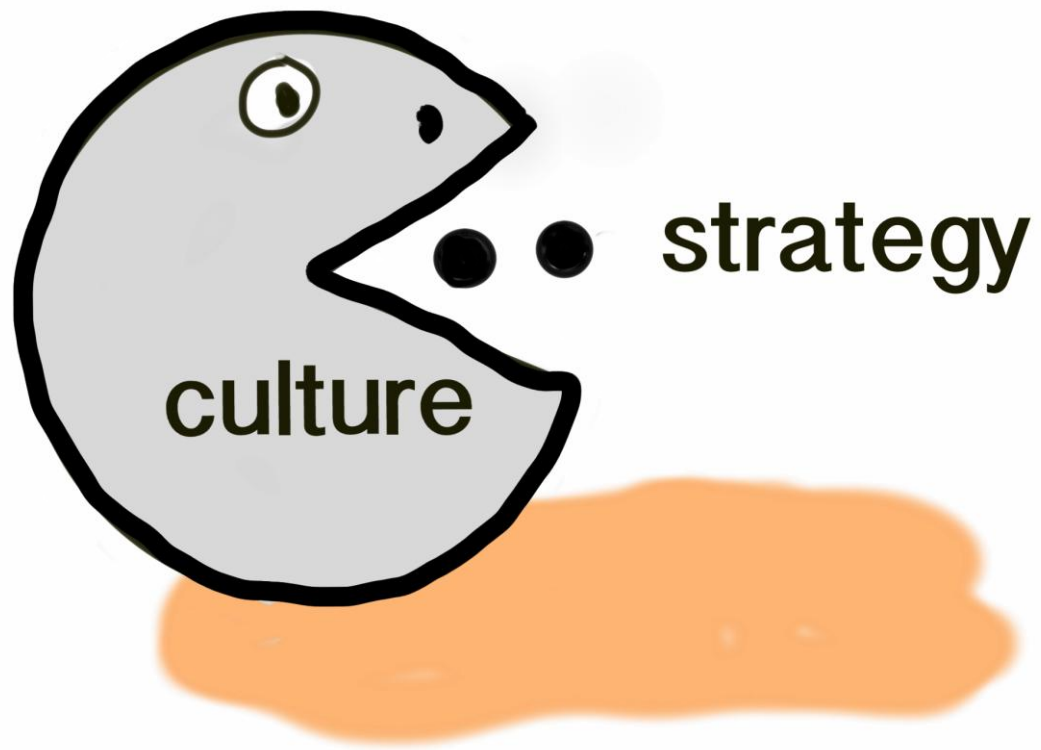
Erfaringer fra Kræftafdelingen, RHG Etisk Reflektion / Interprofessionel Scenarietræning

Lone Duval

UALO, UPL Kræftafdelingen, RHG

Møde i Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

4.3.2024



Indlevelse

Tillid

Ihærdighed

Peter Drucker

“Culture eats strategy for breakfast”

Etisk Reflektion





Etisk dilemma

- En situation hvor vi står overfor 2 eller flere valgmuligheder
- Valg kan indebære brud med vigtige værdier, normer eller principper
- Ligegyldigt hvilket valg vi træffer vil det have negative konsekvenser
- Ved at afklare værdimæssige aspekter (måske) muligt at nå konsensus
- Væren i tvivl på et højere niveau / sikre at alle nuancer kommer med

SME modellen

FIGUR 2 Systematisk Modell for Etisk refleksjon-modellen (modificeret): forslag til emner i den etiske analyse.

Hvad er den etiske udfordring og det etiske dilemma?

- Præciser
- Hvem har defineret dilemmaet for handling?
- Hvad er argumenter for og imod?

Hvad er fakta i sagen?

- Patientens sygdomsforløb og tilstand
- Sundhedsfaglige forhold om behandlingen (diagnose, effekt, forløb, prognose mv.)
- Hvem er de berørte parter og hvad er deres opfattelse?
 - Patient
 - Pårørende
 - Sundhedsfagligt personale

Hvilke værdier og juridiske forhold er vigtige?

- Autonomi
- Gøre gavn
- Ikke skade
- Udøve retfærdighed
- Integritet
- Sårbarhed
- Værdighed
- Faglighed
- Lovgivning og retningslinjer
- Præciser værdikonflikter

Hvilke handlingsalternativer foreligger?

- Præcisere muligheder med argumenter for og imod
- Præcisere konsekvenser for involverede parter på kort og lang sigt

Hvad er den etiske analyses bedste svar på, hvad der bør gøres?

Statusartikel

Ugeskr Læger 2023;185:V03230149

Klinisk etiske komitéer

Raben Rosenberg¹ & Jeanette Bresson Ladegaard Knox²

1) PCK Psykoterapeutisk Klinik, København, 2) Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet

Ugeskr Læger 2023;185:V03230149

Eksempler på diskuterede dilemmaer

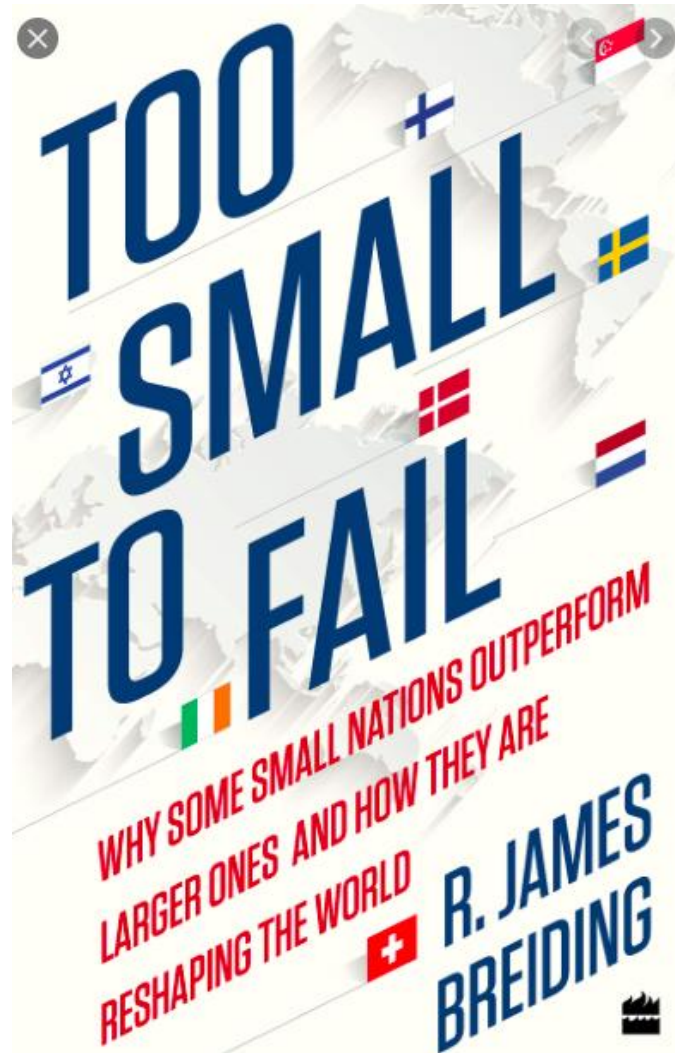
- Når vi som kræftlæger har kendskab til medicin som (endnu) ikke er godkendt i DK men som i internationale studier har vist god effekt.
- Når vi har alvorligt syge kræftpatienter som både har smerter men også har et kendt misbrug. Skal vi konfrontere og hvordan?
- Privat praktiserende kræftlæger, hvor ressourcestærke patienter kan købe endnu ikke godkendt medicin. Skal vi henvise
- Social (u) lighed

Hvad har vi opnået

- Uddannelses tiltag for alle !!!
- Løsninger – not so much ☺
- Træning i at analysere/diskutere etiske problemstillinger
- Træning i at lytte
- Fælleskab
- Fælles indsigt i, hvor vanskeligt et job vi nogle gange har
- Støtte til de svære patientforløb
- Tættere samarbejde – Kræft / Enhed for lindrende behandling

Tværfaglig Scenarietræning

Hvorfor scenarietræning



- Finland = verdens bedste uddannelsessystem
- Målt på læring
- Fokus på:
 - Undersøgelse
 - Nysgerrighed
 - Legende tilgang
- I stedet for
 - Tests
 - Kontrol

Interprofessionel scenarietræning

- Læger og sygeplejersker træner sammen
- Undervisning
 - Sepsis
 - ABCDE model
- Træning
 - Case – pt med febril neutropeni som går i septisk shock
- Evaluering
 - Anvendelse af ABCDE model i praksis
 - Kommunikation



Hvad har vi opnået?

- Taget hul på opgaven med at få etableret **aktivt** tværfagligt uddannelsesråd
- Samarbejde / planlægning og afvikling - læger og sygeplejersker **sammen**
- Vi har fået et godt samarbejde med simulationscentret/Henrik og gode ideer til de mange muligheder
- Deltagerne har opnået faglig viden og prøvet at stå (lidt) rådvilde sammen i akut situation, **uden** at det havde kritiske konsekvenser
- Trænet ABCDE tilgang, hvor vi bedre kan diagnosticere og (be)handle **hurtigt** og uden forudgående kendskab til pt/diagnose

