

SJEKKLISTE FOR KOMPETANSEOMRÅDET PALLIATIV MEDISIN

Vedlegg til søknad om godkjenning i kompetanseområdet palliativ medisin.

Alle punkter i skjemaet må attesteres av kollega, fortrinnsvis kollega som gir supervisjon i utdanningen til kompetanseområdet. Sjekklisten bør fylles ut underveis i utdanningen.

Navn på lege under utdanning til kompetanseområdet: _____.

Født: _____

Praktiske ferdigheter

Dato / attestasjon fra kollega

Oppfølging, stell og avvikling av kateter for pleuratapping

Oppfølging, stell og avvikling av CVK/veneport

Oppfølging, stell og avvikling av kateter for epidural/intratekal smertebehandling

Oppfølging, stell og avvikling av urinkateter

Anlegging, stell og avvikling av kateter for ascitestapping

Anlegging og avvikling av sc administrasjon av medikamenter

Håndtering av ulike aktuelle pumper for sc/iv/intratekal/epidural administrasjon av medikamenter

Praktisk sårbehandling

Anleggelse av nasogastrisk sonde

Gjennomføring av familiesamtale

Utarbeiding av individuell plan

Undervisning til kolleger
