



Hjemkommunal kontaktperson

1. Titel	Kompetencer for hjemkommunal kontaktperson
2. Faglige kompetencer	<ul style="list-style-type: none">• Sundhedsfaglig grunduddannelse på professionsbachelor niveau• Har indgående faglig viden om og erfaring med kræftsygdomme og behandling samt følgerne for hverdags-, familie- og arbejdsliv i alle faser af sygdomsforløbet.• Har viden omkring forskellige livsfaser og de psykologiske og sociale forandringer som karakteriserer disse herunder særlig sårbare perioder som overgangen fra ung til voksen og overgangen fra arbejdsliv til pension.• Har viden om andre sygdommes betydning (komorbiditet) for borgerens behov og muligheder for rehabilitering i forbindelse med kræft.• Kan udføre behovsvurdering ud fra samtaleredskabet ” støtte til livet med kræft”, i samarbejde med borgeren udarbejde en individuel handleplan, opstille mål og evaluere den rehabiliterende indsats.• Kan redegøre for og dokumentere borgerens rehabiliteringspotentiale og effekten af i gang satte interventioner.
3. Lærings- og pædagogisk kompetencer	<ul style="list-style-type: none">• Kendskab til national og international evidensbaseret viden på rehabiliteringsområdet.• Ud fra empiri og tilgængelig evidens kunne integrere og tilpasse disse til allerede eksisterende viden, færdigheder, erfaringer og holdninger.• Formidle ny viden til kolleger samt fremme vidensdeling i det tværkommunale samarbejde.• Har en sundhedspædagogiske viden og tilgang i relation til individuel læring og læring i grupper.• Fortrolighed med det moderne rehabiliteringsbegreb og på den baggrund arbejde ud fra et helhedssyn på borgeren samt forstå vigtigheden af en tværfaglig indsats i rehabiliteringstiltag.• Kan identificere og begrunde behov for information og vejledning og kan på baggrund heraf planlægge undervisning til borgerne, tilpasset den enkeltes og gruppens behov og evaluere udbyttet heraf.• Erfaring med undervisning og formidling til borgere.• Sikre medindflydelse og medinddragelse af borgeren.• Fremme lærings-, mestrings- og empowermentprocesser hos den enkelte borger.
4. Organisatoriske- og administrative kompetence	<ul style="list-style-type: none">• Har et godt kendskab til det tværkommunale samarbejde om rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft, herunder organisering og kommunikationsaftaler.• Har kendskab til de retningsgivende dokumenter, der gælder for det tværkommunale samarbejde.• Kan medvirke til koordinering af et borgerens samlede rehabiliteringsforløb.

	<ul style="list-style-type: none"> • Fortrolig brug af IT-baserede værktøjer til dokumentation og netsøgning.
5. Sociale- og samarbejds-kompetencer	<ul style="list-style-type: none"> • Kan indgå i tværfagligt og tværsektorielt samarbejde indenfor rehabiliteringsområdet. • Videreformidle relevante oplysninger, uddelegere ansvaret for planlagte indsatser samt samarbejde med relevante faggrupper/afdelinger i det tværkommunale samarbejde samt i egen kommune. • Har empati, robusthed og personligt overskud til at arbejde med mennesker med alvorligt eller livstruende sygdom og behandling. • Har evne til og nærvær i aktiv lytning. • Er omstillingsparat og åben i udvikling af de tværkommunale interventioner.
6. Udarbejdet af	Arbejdsgruppen for det tværkommunale samarbejde om rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft (PJ, AMV).
7. Godkendt af/dato	Styregruppen/13.04.2015
8. Revisionsdato	