
Fra: QuestBack <noreply@questback.com>
Sendt: 30. juli 2018 10:17
Til: KD-RETHOS
Emne: Respons på Høring RETHOS fase1

- Høringssvaret kommer fra
 - Universitet/høyskole
- Navn på avsender av høringen (hvilket universitet/høyskole, kommune, statlig etat, brukerorganisasjon osv.)
 - Universitetet i Stavanger, Det helsevitenskapelige fakultet
- Hvilke retningslinjer vil du gi innspill på? (her velger du alle de retningslinjene du vil gi innspill på. Det må velges minst en.)
 - Sykepleierutdanningen
- Sykepleierutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Samfunnets behov for helsetjenester viser blant annet nødvendigheten av et økt fokus på psykisk helse og rusproblematikk, samt at en økende andel eldre lever med komplekse og sammensatte sykdommer. Dette oppleves i liten grad å være synlig i utkastet. Det etterspørres et tydeligere fokus på helsetjenester i kommunen som får stadig større ansvar innen helsetjenesten. Retningslinjene er preget av et institusjonsperspektiv som i liten grad gjenspeiler krav til kompetanse i kommunehelsetjenesten.
- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Retningslinjene bør generelt ha et tydeligere gjennomgående fokus på pasienters og pårørendes behov for sykepleie. Demografiske endringer og nye behandlingsmetoder er medvirkende til at mange personer lever lenge med kroniske og komplekse sykdomstilstander.

Dette krever høy generell sykepleiefaglig kompetanse.

Retningslinjene synes ikke i tilstrekkelig grad å ta inn dette perspektivet. Begrepene sykepleie og omsorg er fraværende og krav til kompetanse innenfor disse områdene må presiseres og gis en tydelig plass i fremtidige retningslinjer. Det synes å være lite fokus på mestring av kronisk sykdom og funksjonsnedsettelse. Videre savnes synliggjøring av begreper som brukermedvirkning og medbestemmelse som viktige pasientrettigheter. Sykepleiere trenger kunnskap om helsepedagogikk og veiledning knyttet til både pasienter og pårørende for å benytte sin samlede kompetanse til å hjelpe pasienten til lærings- og mestringsstrategier.

- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
 - 6
- Begrunn svaret
 - Slik retningslinjene fremstilles i utkastet oppleves utdanningsinstitusjonene å ha en større grad av autonomi i forhold til dagens rammeplan. Dersom det er ønskelig å sikre en nasjonal enhetlig utdanning med mulighet for mobilitet mellom institusjonene bør studiepoengfordelingen til en viss grad fastsettes, spesielt første studieår. I tillegg kan det være ønskelig å spesifisere antall sammenhengende uker i kliniske studier, samt antall studiepoeng. Videre hadde det vært ønskelig med føringer knyttet til vektlegging av de ulike kunnskapsområdene da omfanget i læringsutbyttene i stor grad varierer mellom kunnskapsområdene. Det synes heller ikke å være en enhetlig utforming av læringsutbytter da noen fremstår svært detaljerte, andre for generelle og noen for omfattende. Det stilles også spørsmål til begrepsbruken i en del av læringsutbyttebeskrivelsene. Dette synliggjøres i institusjonens utfyllende kommentarer under spørsmål 101.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

- Retningslinjene gjenspeiler i liten grad sykepleiens vitenskapsteoretiske ståsted, kunnskapsgrunnlag og verdigrunnlag. Sykepleie er nært knyttet sammen med medisinsk kunnskap der fokus er sykdomsbehandling og diagnostikk, men innebærer også lindring av lidelse, pleie, rehabilitering og generelt helsefremmende arbeid. Det sentrale i sykepleie er dermed forholdet mellom skjønnsbasert menneskekunnskap og anvendelse av vitenskapelig dokumentert kunnskap. Retningslinjene mangler et gjennomgående fokus på pasienters og pårørendes behov for sykepleie. Sykepleieren forholder seg til pasienten på en helhetlig måte og tar hensyn til pasientens og pårørendes erfaringer, betydningsfulle relasjoner og verdier. Fokus på etikk, verdier og relasjonell kompetanse må fremkomme tydeligere i retningslinjene da dette regnes som kjernekompetanse innen sykepleiefaget. Det etterspørres videre fokus på pedagogisk og juridisk kompetanse. Spesifikke kommentarer til manglende kompetanse er spilt inn i utfyllende kommentarer under spørsmål 101.
- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Omfanget av retningslinjene er overkommelig for en treårig bachelorutdanning, men det kan være nyttig å se kritisk på formulering, detaljering og organisering av kunnskapsområder og læringsutbytter.
- Er forslaget til oppbygging av studiet tilstrekkelig for å sikre helhet og sammenheng i utdanningen?
 - Nei
- Begrunn svaret
 - Det oppleves i dag å være store forskjeller i organisering og innhold i utdanningene ved ulike institusjoner. Dette kan gi kvalitetsutfordringer og få betydning for sluttkompetanse som er grunnlag for offentlig autorisasjon. Dagens rammeplan ivaretar noen prinsipper om likhet som er viktig å videreføre i de nasjonale retningslinjene. Viser i denne forbindelse også til svar på spørsmål

92. Flere sentrale tema bør organiseres langsgående gjennom utdanningen. Deriblant bør sykepleie som fag og funksjon, sykepleiens grunnlagsverdier og etikk være gjennomgående tema i alle tre årene.

- Hvilket alternativ anses å være mest hensiktsmessig og gjennomførbart?
 - B
- Begrunn svaret
 - Det vil være fordelaktig å fastsette et minimumsomfang for antall uker sammenhengende praksisstudier. Fastsetting av et minimumsomfang av praksisstudier vil forplikte helsetjenesten til å undervise og veilede sykepleiestudenter i kliniske studier. Det ønskes studiepoengfastsetting knyttet til kliniske studier i utdanningen.
- Er det andre høringsinnspill?
 - Universitetet i Stavanger ved Det helsevitenskapelige fakultet ønsker å komme med høringsinnspill både gjennom kommentarer til tekst og utforming av selve retningslinjene, i tillegg til svar på de spesifikke spørsmålene til høring på retningslinjer for sykepleieutdanning. Da tegnbegrensning i Questback gjør at vi ikke kan legge inn hele høringsuttalelsen, sendes denne per e-post til postmottaket ved Kunnskapsdepartementet.

[Gi tilbakemelding](#)

Tjenesten er levert av www.questback.com - Questback Essentials