



## **HØRINGSUTTALELSE - FORSLAG TIL REVISJON AV RAMMEPLAN FOR TRE-ÅRIG SYKEPLEIERUTDANNING.**

Sykepleierutdanningens nåværende rammeplan ble gjort gjeldende fra 1. desember 2005. Denne bygger på rammeplan av 7. januar 2000, med revisjon av 1. juli 2004. Forslaget som nå ligger ute til høring er tenkt gjeldende fra 1. januar 2008.

Svært mange sykepleierutdanninger har sendt inn nye fagplaner til NOKUT i november 2006 som et resultat av den nasjonale evalueringen av sykepleierutdanningene i Norge. Tilbakemeldingene på disse er enda ikke kommet fra NOKUT.

Foreliggende forslaget til revisjon avviker fra tidligere rammeplan. Dette kan bety ny revisjon av fagplaner med påfølgende behov for NOKUT-godkjenning.

Generelt vil vi støtte mandatet som ble gitt arbeidsgruppen i forhold til §3A og 3B i forskrift til rammeplanen for sykepleierutdanning og konsentrere tilbakemeldingen i henhold til dette.

### **1. Kommentarer til endringsforslag i kapittel 3.5 b) Organisering av praksis:**

- a. Høyskolen Diakonova er enig i at ferdighetstrening, forberedelse og refleksjon over praksis videreføres som en del av praksisstudiene, med et omfang på 15 studiepoeng.
- b. Kravet om at alle praksisstudier skal være veiledet og vurdert er vanskelig å gjennomføre, i og med at det åpnes for observasjons- og hospiteringspraksis. Når det gjelder denne type praksisstudier oppleves kravet om at all praksis skal være veiledet og vurdert noe uklart. Vi er enig i at denne type praksis skal inneholde veiledning i en eller annen form, men ikke være gjenstand for vurdering. Dette bør presiseres.  
Vi mener at det er vesentlig at studentene har en praksisperiode i første utdanningsår. Vi er enig i at denne bør være veiledet og vurdert. Vi mener at kravet om at antall uker i praksisstudier må være minimum 8 bør endres. Det bør være muligheter til å ha praksisstudier med en periode på 6-8 uker, som er veiledet og gjenstand for vurdering.
- c. Høyskolen Diakonova er enig i forslaget når det gjelder veiledning og veileders kvalifikasjoner. Annet personell enn sykepleiere kan ha veilederoppgaver for studentene, dersom disse har likverdig kompetanse eller spesialistkompetanse.

- d. Vi støtter forslaget om at veiledningskapasitet må forankres i praksisstedets ledelse, infrastruktur og drift. Vi mener at det bør understrekes at veiledning i praksisstudier er en lovpålagt oppgave, og derved en del av arbeidsoppgavene til helseforetak og kommuner.
- e. Likeledes støttes at utdanningsinstitusjonene har ansvar for kompetanseoppbygging innen veiledning i samarbeid med praksisfeltet.
- f. Vi støtter forslaget om at en praksisperiode kan være selvvalgt.
- g. Presiseringer i forhold til "Kontrakter mellom utdanningsinstitusjon og praksisfelt" støttes av Høyskolen Diakonova. Erfaringene viser at det er behov for økt bevissthet om endringene i bruken av praksisveiledningsmidler.

## **2. Kommentarer til endringsforslag i kapittel 3.6 Vurderingsordninger:**

- a. Høyskolen Diakonova er enig i at skikkethetsvurderingen eksplisitt er tatt inn i rammeplanen. Formuleringene om fortløpende vurdering støttes.
- b. Høyskolen Diakonova finner ikke å kunne støtte at samtlige praksisperioder skal ha en varighet på minst 8 uker. Vi mener at forslaget kan modereres til at et visst antall / spesielle praksisstudier må være minst 8 uker.

## **3. Kommentarer til endringsforslag i VEDLEGG 3: §3 i forskrift for rammeplan for sykepleierutdanning, praksisstudier:**

- a. Høyskolen Diakonova støtter bruk av begrepet "spesialisthelsetjenesten innen medisin og kirurgi", og ikke den tidligere formuleringen om sengepost. Dette vil bidra til en proaktiv tenkning i forhold til framtidens helsetjeneste.
- b. Vi er enig i forslagets punkt A) og B) under Bestemmelser om praksisstudier.
- c. Når det gjelder punkt C) under samme bestemmelser mener vi at det er uklart hva som menes med at "Praksis må inkludere erfaring fra forebyggende helsearbeid, svangerskaps- og barselomsorg og/eller pediatrik sykepleie". Betyr dette at 1) alle skal ha erfaring med forebyggende helsearbeid og at utdanningsinstitusjonen står fritt i valget mellom svangerskaps- og barselomsorg og pediatrik sykepleie, eller står det her at 2) utdanningsinstitusjonene står fritt til å velge helsefremmende arbeid *eller* svangerskaps- og barselomsorg *eller* pediatrik sykepleie? Høyskolen Diakonova støtter i prinsippet arbeidsgruppens forsøk på å tilrettelegge rammeplanen slik at kravet om pediatrik praksis i EØS-direktivet skal imøtekommes, men dette oppleves uklart formulert i forslaget som nå foreligger. Vi ønsker også å understreke de store utfordringer som knytter seg til gjennomføring av slike praksisstudier.
- d. Høyskolen Diakonova støtter forslagets punkt D) og E) under Bestemmelser om praksisstudier.
- e. Vi finner ikke å kunne støtte arbeidsgruppens forslag i punkt F) om at praksisperiodene skal være av minimum 8 ukers varighet. Vi foreslår at dette endres til en formulering som angir at et visst antall praksisperioder skal være av minimum 8 ukers varighet og gjenstand for vurdering, mens andre

praksisperioder kan være på 6-8 ukers varighet og allikevel gjenstand for vurdering.

- f. Høyskolen Diakonova er enig i at det er viktig med erfaring fra døgnkontinuerlig sykepleie. Vi kan dog ikke se gode argumenter for å begrense dette til spesielle praksisfelt. Med en helsetjeneste i sterk endring og stadig flere pasienter med behov for sykepleietjenester, både innefor somatikk og psykiatri, i pleie- og omsorgstjenesten i kommunen/hjemmesykepleie virker dette forslaget lite hensiktsmessig. Et forslag er å presisere at tre av praksisperiodene bør inkludere erfaringer med døgnkontinuerlig sykepleie, og minst en av disse bør være i spesialisthelsetjenesten med pasienter i enten medisin eller kirurgi.

Rammeplanen bør være i takt med utviklingen i helsetjenesten. Som utdanningsinstitusjon ønsker vi å vektlegge behovet for en rammeplan som ikke stadig må endres.

Høyskolen Diakonova 31.05.07

Ann-Christine Fritzsønn, rektor