

Høringssvar fra Sykehuset Innlandet HF

Masterutdanning i psykisk helse-, rus- og avhengighetsarbeid for sykepleiere

1) I hvilken grad vurderes læringsutbyttebeskrivelsene i utkastet til forskrift å dekke behovet for kompetanse i tjenestene? Vi ber særlig tjenestene gi innspill på dette spørsmålet.

Høringssvar:

- **Kap 1 §2: Formål med utdanningen er skrevet som en oppramsing som virker usammenhengende og ikke gir helt mening. Bør spesifiseres mere.**
- **Livsstilssykdommer må vektlegges**
- **Bytte ut begrepet «forhindre» med forebygge (f.eks. Kap 2 § 5 e)**
- **Kap 5: Ordvalget er veldig instrumentelt. Varierende ordlyd. Noe er veldig spesifikk – andre punkter er mere generelle.**
- **Bør vektlegge brukerinvolvering/perspektivet tydeligere. § 13 e: Hvorfor nevnes samer spesielt?**
- **Kap 5 §14 c er lite spesifikk- hva menes her?**
- **Retningslinjen er for generelt skrevet - ferdigheter bør spesifisere/tydeliggjøres**

2) I hvilken grad vurderes utkast til forskrift å være i tråd med brukernes syn på fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Vi ber særlig brukerorganisasjoner gi innspill på dette spørsmålet.

3) Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonenes behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning)? Vi ber særlig utdanningsinstitusjonene gi innspill på dette spørsmålet.

4) Formålet med forskriften er å sikre at kandidater med samme utdanning får felles sluttkompetanse uavhengig hvilken utdanningsinstitusjon de er utdannet ved. Hvordan vurderes dette å være ivarettatt i læringsutbyttebeskrivelsene?

Høringssvar:

- **Positivt med felles nasjonale retningslinjer**
- **Retningslinjen er for generelt skrevet for at den sikrer sluttkompetanse – vanskelig å se at den vil gi lik sluttkompetanse**
- **Hva skiller bachelor og master/videreutdanning - spesifisere mere innhold**
- **Bør beskrives hvilken paragraf/vektig/studiepoeng som legges til grunn for å sikre likhet**

5) Er det innhold som bør legges til eller forsterkes i utdanningen? i så fall hva:

Høringssvar:

- **Somatisk helse**
- **Lovverk**
- **Redusert og riktig bruk av tvang**
- **Hvordan ta vare på seg selv i hjelperollen**

6) Er det innhold som bør tas ut eller nedtones i utdanningen? I så fall hva:

Høringssvar:

- **Ordvalg er ulikt i emne beskrivelsene. Bør gjennomgås**

7) Praksisstudier kan beskrives i forskriften, men skal da beskrives på et overordnet nivå. Detaljert beskrivelse av praksisstudiene skal skje ved den enkelte utdanningsinstitusjon. Er beskrivelsen av praksisstudiene hensiktsmessig beskrevet, både i innhold og omfang?

Høringssvar:

- **Bra med 10 uker**
- **Måten Kap 8 § 23 er skrevet på gir mye «frihet» i måten praksis kan organiseres på – og kan gjøre utdanningene/sluttkompetansen veldig ulik**
- **Bør spesifiseres tydeligere hva praksis innebærer og skal inneholde/læringsmål**
- **Ant tilgjengelige praksisplasser vil variere i ulike regioner – bør gis noen føringer for hvordan gjøre lokale tilpasninger kan gjøres for å sikre lik sluttkompetanse**
- **Bør være krav om to års praksis før man begynner på studiet**

8) Har du/dere andre innspill enn det dere allerede har gitt ovenfor?

Høringssvar:

- **Står ikke noe om opptakskrav – bør være krav om to års praksis**
- **Kap8 §22 gir utydelig signal; er utdanningen for sykepleiere eller ikke. Hva menes her?**
- **Vil det være mulig å «hoppe av» - og få godkjent som videreutdanning?**
- **Mulighet for innpass fra videreutdanning for sykepleiere?**
-

9) Avhengighetsproblematikk inngår som et tema i utdanningen. Bør "avhengighet" inngå som en del av betegnelsen på utdanningen slik det nå er foreslått?

Høringssvar:

Ja

10) Hvordan kan behovet for å styrke kunnskapen om kliniske studier ivaretas i retningslinjen?

Høringssvar:

- **Begrepet kunnskapsbasert praksis bør inn under kap 2 §5 og §6. Det er et begrep som brukes i praksisfeltet og bør speiles i utdanningen.**

Høringssvarene er samlet inn i samarbeid med avd. sjefer og rådgivere i avdelinger i Divisjon Psykisk helsevern, Sykehuset Innlandet HF.

Med hilsen
Maria Løvsletten
Stab Fag
Divisjon psykisk helse