

Høringsinnspill fra Sykehuset i Vestfold til forskrift om nasjonal retningslinje for operasjonssykepleierutdanning

1. I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov?

Utkastet til retningslinje vurderes å være i tråd med sykehusets behov. Retningslinjen benytter begrepene «inngående» (komplementære fag), «avansert» (kjernekompetanse) og «spesialisert» (ytterligere fordypning innenfor kjerneområder). Dette synes som en hensiktsmessig inndeling.

2. I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med pasientenes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene?

Fremtidens brukere er oppdatert på egen sykdom og mulige behandlingsalternativer. Det er økt fokus på pasientsikkerhet og kvalitet i tjenestene, og pasienterfaringer inngår som en kvalitetsindikator. Fra sentralt hold settes også fokus på pasientmedvirkning og samvalg. Gjennom utdanningen vil kandidaten oppnå kompetanse som er i tråd med brukernes fremtidige behov.

3. Hvordan vurderes graden av detaljering sett i forhold til utdanningsinstitusjonens rett til autonomi og lokal tilpasning?

Retningslinjen inneholder konkrete, detaljerte læringsutbyttebeskrivelser som anses som sentralt for å sikre en nasjonal standard for operasjonssykepleierutdanning. Videre gir dette arbeidsgiver god oversikt over den kompetansen en nyutdannet operasjonssykepleier innehar. Detaljeringsnivå i gitte retningslinje anses som hensiktsmessig mht disse forholdene, med samtidig mulighet for utdanningsinstitusjonenes autonomi og mulighet for lokal tilpasning.

4. I hvilken grad vurderes behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene?

Retningslinjen inneholder konkrete, detaljerte læringsutbyttebeskrivelser som anses som sentralt for å sikre en nasjonal standard for operasjonssykepleierutdanning.

5. Er det noen typer kompetanser som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

Ingen typer kompetanse anses som manglende, men begrepet «Ikke tekniske ferdigheter» må prioriteres inn i retningslinjen.

6. Er praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig beskrevet og gjennomførbar?

Praksis er hensiktsmessig beskrevet med utgangspunkt i varierende kirurgisk praksis ved de ulike praksissykehusene nasjonalt. Med bakgrunn i forskning som viser til god effekt av simulering som læringsmetode kan det være hensiktsmessig å definere tidsbruk til simulering og ferdighetstrening som her: 5 dager per semester. Kan siste semester brukes til praksis? Det er uheldig å kutte ned på praksistiden.

Operasjonssykepleierutdanning innebærer introduksjon til et helt nytt fagområde. Praksisstudiene under utdanningen fokuserer på operasjonssykepleieutøvelse. Det er derfor sentralt at kandidaten

innehar teoretiske, tekniske/praktiske og samhandlingsferdigheter samt erfaring. Det anses som sentralt å definere at det kreves minimum 2 års klinisk praksis.

7. I hvilken grad er omfanget av utdanningen gjennomførbar innenfor rammene av utdanningen?

8. Er felles temaer/innhold for ABIOK- utdanningene som nevnt ovenfor hensiktsmessig inkludert?

Felles temaer/innhold er ivaretatt.