

Lærenettverksamling 19.04.2024 – ONSF

Astrid Wevling styrer dagen.

Referent: Birgitte Kristensen

Til stede: Ingrid Framstad Thurmann-Nielsen, Ida Mykkeltveit, Lena R. Kolstad, Anne Jølstad, Karianne Barlein, Hege Kaldheim, Marianne Stensvehagen, Jan-Thore F. Lockertsen, Marie Sollid-Sørensen, Stein Ove Danielsen, Monica Sæle, Anne Dammerud, Vibeke Tjugum, Irene Sirevåg og Elin H. F. Kristiansen.

Nordisk lærersamarbeid

Det fremkom på NORNA 2023 et ønske om felles nordisk samarbeid innen lærer-nettverket. Annette Kolding Rørvik fra Danmark tar initiativ til å starte dette.

Det ønskes en representant fra lærernettverket inn i den nordiske gruppen.

Om noen er interessert ta kontakt med AW.

NORNA 2025 – Island

<http://norna2025.is>

Internasjonal side er publisert og ble vist deltagerne. [NORNA | International page | Operasjonssykepleierne NSF \(nsflos.no\)](#)

Fra VOP til MOP – Anne L. Jølstad/Vestfold

RETHOS 3.

Jølstad gir en innføring i hvordan de i Vestfold har implementert RETHOS 3, som førte til et masterløp. Prosessen har tatt lang tid, har jobbet systematisk for å nå målet siden 2008. Masterløp starter fra høsten 2024.

Prosessen underveis:

- gjennomgått alle læringsutbytter og kompetanseområder. Det bygger på den nasjonale forskriften for opr.spl.
- nøye på at det er progresjon i læringsutbyttene gjennom studiet.
- Periodisk - forventings - samtale i 2021, der fikk de tilbakemelding på å løfte frem opr.spl i større grad. Det ble tatt til etterretning.
- F.eks så er ordet infeksjonsprofylakse brukt i den nasjonale forskriften, derfor er det brukt også i rammeplanen for å skape en rød tråd.
- Profilområder: infeksjonsprofylakse, tverrfaglig team og profesjonsutvikling.



Jølstad gjennomgår studiemodellen for alle semestrene – se PP. Det blir en diskusjon med salen på ulike løsninger og utfordringer rundt i landet.

Utfordring det pekes på er veilederkompetanse hos veilederne og nok veiledere samt praksisplasser. De fleste ønsker seg to års utdanningstid for å få nok tid til alle undervisning og å gjennomføre masterløpet på en god faglig måte.

Refleksjonsgrupper i praksis – 1,5 t hver annen uke. Dette er obligatorisk og teller som praksis timer. Dette gjøres både med fysisk oppmøte og på Teams. Blir evaluert som viktig.

Praksiskravet diskuteres også. Skal det være ett, to eller ingen år? Her har praksisplasser og ulike helseforetak ulike meninger. Men tid til veiledning, veilederkompetanse og en ryddig opplæring etter endt utdanning diskuteres i svært liten grad i avdelingene, sykehusene, helseforetakene og i det politiske miljøet.

Etablering av forskernettverk for operasjonssykepleiere v/Marianne Stensvehagen

Operasjonsfeltet publiserer mindre gjennom INSPIRA enn intensiv og anestesi.

Hovedmålet er å få til mer forskning innen operasjon. Her bør det stimuleres til samarbeid. Det er interesse innen både utdanningsforskning og klinisk forskning.

Det bør avtales faste møtepunkter gjennom året.

Kravet til deltagere i forskernettverket:

- være operasjonssykepleier
- forsker
- aktivt bidra til nye prosjekter

Etableringsmøte 8 mai.

Det bør diskuteres om arbeid med masteroppgaver kan knyttes inn til nettverket.

Hva med de som er i PhD løp?

Hva med et nordisk samarbeid?

Digitale verktøy for studentvurdering i praksis; Innledning ved Birgitte Kristensen HIØ og Marie Sollied-Sørensen UIT, med påfølgende samtale/diskusjon

BK legger frem HIØ sitt vurderingsverktøy Respons. Har en gjennomgang av skjema og brukerveilederen. Peker på nødvendigheten av å forbedre brukerveilederen og da særlig med tanke på å synliggjøre ikke tekniske ferdighet. Trekker frem hvordan ane gjør det. Ønsker vi det samme? Høgskolen i Stavanger har løst dette ved å synliggjøre ikke – tekniske ferdigheter i sin brukerveiledningen, og tydeliggjøre det derfor der. Dette anbefaler de videre.



AW sender ut RESPONS og brukerveilederen til lærenettverket.

AssCE – brukes i Tromsø. Er validert og forskningsbasert. Studentene må være aktive i egen vurdering.

Læringsutbyttene er integrert i skjema. Det er ikke så store muligheter for endring her som i Respons.

Vurderes fra utilstrekkelig måloppnåelse, god måloppnåelse og meget god måloppnåelse. Om studenten får utilstrekkelig måloppnåelse så betyr det at det er læresituasjoner som studenten ikke har vært med på og må derfor fokusere mer på det fremover.

MSS har en gjennomgang av skjema, her er det også ulike fokusområder i forhold til ulike semester.

Tromsø har begrenset erfaring med skjema, starter opp for fullt til høsten.

Nasjonal helse- og samhandlingsplan

Seniorrådgiver Paula Lykke presenterer hovedpunkter i [Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024-2027](#). Planen skal peke retning for fremtidens helsetjeneste. Den er ment til å løse problemer i forhold til for få hender i helsetjenestenesten, flere eldre, og dårlig samhandling mellom de ulike nivåene. Planen legger frem tiltak i forhold til finansiering av tjenestene, og peker på oppgavedeling og økt bruk av ikt som løsninger for bemannings mangel.. Det er imidlertid vanskelig å forstå intensjonen i planensom kan tolkes på ulike måter. Det foreslås at mange nye utredninger, og mye virker uavklart.. I planene argumenters det for kvalitet og pasientsikkerhet, noe vi kanskje kan bruke i argumentasjon med tanke på oppgavedeling. Finansieringen i spesialisthelsetjenesten vil endres, grunnlinjen blir fullfinansiert. Bygging av nye sykehus blir i større grad finansiert offentlig enn av HF'ene. Vi må ha en helsetjeneste som er beredt på kriser, krig og har beredskap.

Spesialistgodkjenning for spesialsykepleiere ABIOK skal fortsatt utredes.

Det er satt i gang prosesser i forskjellige sykehus rundt oppgavedeling. Faggruppeleder Petrin får henvendelser fra flere bekymrede medlemmer. Operasjonssykepleierne er for oppgavedeling. Vi ønsker hjelp med logistikk, organisering og vedlikehold av utstyr, all repressering i instrumenter, sekretæroppgaver, mm. Vi ønsker at operasjonssykepleiere involveres når prosesser med oppgavedeling skal iverksettes. Pasientens beste skal være i fokus.

