

# Studieplan for Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom, deltid (120 studiepoeng) (2017–2021)

## Fakta om programmet

**Studiepoeng:** 120

**Studiets varighet:** 4 år

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Studiested:** Fredrikstad

## Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Oppbygging og gjennomføring
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

## Informasjon om studiet

Studiet er yrkesrettet og har til hensikt å styrke kvaliteten på helsetjenestetilbudet til mennesker med kronisk sykdom. I dag er kroniske sykdommer og tilstander, og desam mensatte om sorgsbehov dette kan utløse, en av de store utfordringene i helsetjenesten. De fleste kroniske sykdommer øker med alderen og med økende antall eldre vil det bli stadig flere pasienter med kroniske sykdommer. I Meld. St. 10 (2012-2013) *God kvalitet - trygge tjenester. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten* påpekes behov for bedre medisinsk oppfølging av hjemmetjenestemottakere og beboere i sykehjem og omsorgsboliger, spesielt for mennesker med kroniske og sammensatte sykdommer. Meldingen påpeker også utfordringer knyttet til samhandling mellom tjenestene.

Et mastergradsstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom vil være et bidrag til å møte det kompetansebehovet befolkningens helsetilstand og organisatoriske endringer i helsetjenesten etter spør; rett behandling - på rett sted - til rett tid (St. meld. 47 (2008-2009) *Samhandlingsreformen*).

### Politiattest

I henhold til forskrift om opptak til høyere utdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet 31.01.2007, kap. 6 *Politiattest ved opptak til høyere utdanning*, skal alle studenter i masterutdanning for avansert sykepleie ved kronisk sykdom levere politiattest. Søker med merknad på politiattesten som er relevant for opptak til studiet skal levere politiattesten innen 3 uker etter tilbud om studieplasser gitt. Søker som ikke har merknad på politiattesten skal levere politiattest senest innen studiestart. Dersom søkeren får tilsagn om studieplass mindre enn fjorten dager før studiestart skal politiattest fremlegges senest tre uker etter tilbud om studieplasser gitt. Politiattesten skal ikke være eldre enn tre måneder.

# Hva lærer du?

## Grad/tittel ved bestått studium

Master i avansert sykepleie ved kronisk sykdom / Master in advanced Nursing in Chronic Illness.

## Studiets læringsutbytte

### Kunnskaper

Kandidaten

- har avansert kunnskap om helsemessige utfordringer knyttet til å være kronisk syk med spesiell innsikt i de mest vanlige forekommende kroniske sykdommene
- har avansert kunnskap om hvordan kronisk somatisk sykdom påvirker pasientens behov for sykepleie og hvordan imøtekomme dette
- har inngående kunnskap om egnede vitenskapelige tilnærminger til kunnskapsutvikling for personer med kronisk sykdom
- kan analysere problemstillinger hos kronisk syke, faglig, organisatorisk og samfunnsmessig, på bakgrunn av sykepleiens tradisjoner og kompetanse

### Ferdigheter

Kandidaten kan

- analysere og håndtere komplekse pasientsituasjoner og problemstillinger på bakgrunn av en kritisk vurdering av informasjon og med begrunnede faglige resonnementer
- anvende teoretisk begrunnede helsefremmende og forebyggende tiltak for å fremme mestring og helse relatert livskvalitet
- anvende relevante tilnæringsmåter for å støtte pasientens medvirkning
- forenkle samordning av tiltak og tilrettelegging for samhandlingsprosesser ovenfor personer med sammensatte behov for tjenester
- anvende relevant vitenskapelig metodikk for å forbedre tjenestene til personer med kronisk sykdom
- gjennomføre et selvstendig og avgrenset vitenskapelig arbeid i tråd med etablerte metodiske tilnærminger og gjeldende forskningsetiske prinsipper
- anvende kunnskap til innovative løsninger og forbedringer i helsetjenestetilbudet for personer med kronisk sykdom

### Generell kompetanse

Kandidaten kan

- analysere etiske dilemma i kliniske situasjoner og forskning
- håndtere situasjoner som stiller store krav til selvstendighet ved å anvende spesialiserte og forskningsbaserte kunnskaper og ferdigheter
- initiere og delta aktivt i forsknings- og utviklingsarbeid
- formidle faglige problemstillinger knyttet til mennesker med kronisk sykdom og delta i debatter med faglige argumenter

- medvirke til forbedrede og innovative metoder og løsninger på relevante problemstillinger for personer med kronisk sykdom

## Opptak

Bachelor i sykepleie, eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng.

Det er krav om karakteren C eller bedre i gjennomsnitt fra den kvalifiserende utdanningen.

## Oppbygging og gjennomføring

### Studiets oppbygging og innhold

#### Oppbygging

Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom består av seks obligatoriske emner, i tillegg velger studentene ett av to valgfrie emner. Studiet gjennomføres som deltidsutdanning. Se studiemodel lenger bak for mer informasjon.

#### Obligatoriske emner

HSMSP40117 Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1 (15 studiepoeng)  
HSMSP40217 Vitenskapsteori og forskningsmetode (15 studiepoeng)  
HSMSP40317 Kommunikasjon og helsepedagogikk (15 studiepoeng)  
HSMSP40417 Avansert vurderingskompetanse i sykepleie (15 studiepoeng) [LJ3]  
HSMSP40517 Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2 (15 studiepoeng) [LJ4]  
HSMSP41517 Masteroppgave (30 studiepoeng)

#### Valgbart emne

HSMSP40617 Avansert geriatrisk sykepleie (15 studiepoeng),  
eller  
HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (15 studiepoeng)

Det er mulig å søke om innpassing av enkelte emner til erstatning for valgbart emne på grunnlag av tidligere relevant utdanning på tilsvarende omfang og nivå.

Emne MSP401 må være bestått før studenten starter på emne MSP404.

Emne MSP401 må være bestått og arbeidskravene i emnet MSP404 må være godkjent før studenten starter på emne MSP405.

Emnene MSP401, MSP404 og MSP405 må være bestått før studenten starter på valgemnet.

Alle emner i studiet må være bestått før innlevert mastergradsoppgave (emne MSP415) blir vurdert.

#### Innhold

Mastergradsstudiet i avansert sykepleie ved kronisk sykdom har fokus på mennesker med kroniske somatiske sykdommer og de sammenhengende omsorgsbehov dette utløser. Å leve med kronisk sykdom kan medføre sammenhengende omsorgsbehov på mange livsområder, eksempelvis knyttet til symptomer som angst, smerte, depresjon og fatigue. I tillegg er det en kjent økning av antall kroniske sykdommer i tråd med økende alder, noe som gjør at mange mennesker, særlig eldre, lever med flere kroniske sykdommer samtidig (komorbiditet/multidiagnoser).

Sentrale tema i emnet *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1* er kunnskapsbasert sykepleie, epidemiologi, kroniske sykdommer, komorbiditet, å leve med kronisk sykdom, samt retningslinjer og prinsipper for behandling. Da aktuelle sykdommer i stor grad er knyttet til levevaner og kan kreve livsstilsendring, er opplæring og motivasjon sentralt for pasienter med en kronisk sykdom og deres pårørende.

Emnet *Vitenskapsteori og forskningsmetode* gir innføring i vitenskapelig metode for å gjennomføre mastergradsprosjektet og erverve seg kompetanse for å gjennomføre forskning og fagutvikling i praksis.

Emnet *Kommunikasjon og helsepedagogikk* gir grunnlag for å ivareta dette og omfatter temaene kommunikasjon, læring og helsepedagogikk.

Emnet *Avansert vurderingskompetanse i sykepleie* bygger på innhold i emnet *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1* og omfatter tema som systematisk kartlegging og klinisk vurdering, funksjonssvikt, akutte tilstander, forebygging og behandling.

Innholdet i emnet er grunnleggende for det påfølgende emnet, *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2*, hvor sentrale tema er konsekvenser av å leve med kronisk sykdom, håndtering av helsetilstand, pasientforløp og samhandling, bruk medvirkning og mestring.

Det valgbare emnet *Avansert geriatrisk sykepleie* bygger på kunnskap fra emnene *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1* og *Avansert vurderingskompetanse i sykepleie* og har fokus på samspill mellom geriatriske problemstillinger som demens, delir og depresjon, og sameksisterende kroniske sykdommer.

I det alternative valgbare emnet, *Samordning 2 - organisasjon og ledelse*, utdypes kunnskap presentert i emnet *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2* om pasientforløp, samhandling og bruk medvirkning og behandler disse tema i et organisasjons og ledelsesperspektiv.

I studiets siste emne, *Mastergradsoppgave*, velger studenten selv et tema for utdyping, med relevans for sykepleie til pasienter med kronisk sykdom.

## Organisering og læringsformer

### Organisering

Studiet er organisert i samlinger på campus. Det gjennomføres 4 samlinger i semesteret, med varighet på ca. 3 dager per samling for deltidsstudenter.

Praksisstudier, i emnene *Avansert vurderingskompetanse i sykepleie* og *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2*, har et omfang på 90 timer pr emne.

### Læringsformer

Gjennom studiet skal studenten utvikle høy kompetanse i å søke, videreutvikle, anvende og formidle kunnskap. I valg av læringsformer legger vi vekt på variasjon og studentaktivitet. Gjennom studentaktive læringsformer forventes det at studentene tar medansvar både for egen og medstudenters læring og faglige utvikling.

Arbeidsformene veksler mellom forelesninger, seminar, simulering, ferdighetstrening, praksisstudier, utforming av skriftlige oppgaver og muntlige presentasjoner med medstudenter som opponenter, bruk av elektronisk læringsplattform, samt selvstudier, individuelt og i gruppe. Undervisningen vil ha utgangspunkt i praksisnære problemstillinger, realistiske case og klinikker. Veiledning tilbys, individuelt og i gruppe.

### Arbeidskrav

Det er knyttet arbeidskrav til alle emner i studiet. Arbeidskrav må være vurdert til godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen. Se emnebeskrivelser for mer informasjon.

### Bruk av bibliotek

Høgskolen har et eget fagbibliotek med et stort utvalg av litteratur som dekker utdanningens fagområder. Det forventes at studentene bruker biblioteket aktivt. I studiets første del gjennomføres undervisning hvor målet er at studentene skal få informasjonskompetanse på høyere nivå. De skal lære å bruke informasjonskilder og gjenfinningssystemer. De skal lære å vurdere kildenes innhold kritisk og velge å bruke den beste informasjonen ut fra egne læringsbehov og problemstillinger. Høgskolen har VPN ordning som muliggjør tilgang til bibliotekets databaser hjemmefra.

## Bruk av IKT

Høgskolen har PC-rom med datamaskiner som studentene kan benytte. Institusjonen kan kreve at studenten har egen bærbar datamaskin. Høgskolen tilbyr kun en kort innføring i bruk av de dataprogrammer som høgskolen bruker, slik som e-post, studentweb, digitalt bibliotek, PPS (Praktiske Prosedyrer i Sykepleietjenesten) og læringsplattform. Høgskolen bruker læringsplattformen aktivt bl.a. til læringsaktiviteter, oppgaveinnleveringer og informasjonsutveksling. Informasjonsutveksling foregår i hovedsak via læringsplattform og høgskolens e-post.

## Praksis

Studiet omfatter praksisstudier. Praksisstudiene vil foregå både i primær- og spesialisthelsetjeneste, eksempelvis i akuttmottak, helsehus, intermedieavdelinger, fastlegekontor og poliklinikker. I hvert av emnene *Avansert vurderingskompetanse i sykepleie* og *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom* vil studentene gjennomføre praksisstudier. For mer informasjon, se den enkelte emnebeskrivelse.

Veiledning i det kliniske felt blir ivaretatt av sykepleiere med minimum mastergrad og høgskolens ansatte ved studiet.

I høgskolens lokaler, ved avdelingens ferdighetssenter, trenes på kom m unikasjonsferdigheter og metoder (em ne *Kommunikasjon og helsepedagogikk*), anvendelse av relevante kartleggingsverktøy (em ne *Avansert vurderingskompetanse i sykepleie* og *Avansert geriatrisk sykepleie*), klinisk undersøkelse og avanserte kliniske vurderinger i ustabile og uavklarte situasjoner i tillegg til sentrale prosedyrer (em ne *Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2*). Studentenes tidligere erfaringer fra det kliniske felt, gjennom bachelorstudier eller yrkeserfaring, vil være gjenstand for utdyping og diskusjon i undervisningen, og denne vil også omfatte klinikker, hvor undervisningen har utgangspunkt i reelle pasientsituasjoner.

## Forsknings- og utviklingsarbeid

Studiet bygger på relevant forskning innen fagfeltet. Ved Avdeling for helse- og sosialfag er ansatte engasjert i FoU-arbeider med fokus på mennesker med kroniske sykdommer, herunder symptom forskning og forskning på pasientrapporterte utfallsmål. Studentene vil bli invitert til å arbeide med delprosjekter innenfor ansattes FoU-arbeider. Gjennom mastergradsoppgaven skal studentene gjennomføre et selvstendig vitenskapelig arbeid under veiledning.

## Internasjonalisering

Studentene oppfordres til å ta deler av studiet ved en samarbeidende institusjon i utlandet. Utveksling er først og fremst aktuelt i andre semester. Avdeling for helse- og sosialfag har bl.a. avtale med University Ulster og Queensland University of technology, Australia (QUT). University Ulster tilbyr sykepleierutdanning på masternivå, og tilbud om emnene *Advanced Methods in Research and Development in Health and Social Care* og *Person Centered Practice*. Ved QUT er følgende emner vurdert relevante (med forbehold om endringer):

- NSN701 Advanced Health Assessment
- HLN004 Chronic Conditions Prevention and Management
- NSN724 Specialisation in Acute (vår understreking) or Cancer Nursing
- PUP038 Contemporary Health Promotion

Av både læringsmessige og økonomiske grunner anbefales utveksling som strekker seg over ett semester og erverving av 30 studiepoeng. For deltidsstudenter vil dette være mulig å realisere ved å gjennomføre andre semester på heltid.

Flerkulturelle aspekter vil bli berørt i undervisningstem a hvor dette er naturlig.

Pensum litteraturen ved masterstudiet er av internasjonal karakter, både engelskspråklig og skandinavisk.

Se mer informasjon på høgskolens nettsider for samarbeidspartnere og kontaktinformasjon for internasjonalisering:

<https://www.hiof.no/studier/utveksling/kontaktpersoner/index.html#hv>

## Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er høyskolen avhengig av studentenes tilbakemeldinger og at du deltar i evaluering av studiene. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet:

- Det gjennomføres hvert år en nasjonal studentundersøkelse blant 2. årsstudenter på alle bachelor- og masterprogram, i regi av NOKUT (Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen). Resultatene fra undersøkelsen publiseres i portalen Studiebarometeret.no.
- Høyskolen gjennomfører periodisk programevaluering.
- Det enkelte emne evalueres ved avslutning av dette (kalt EVA3 og EVA4). Se den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.

## Tilbakemelding underveis

På læringsaktiviteter og studieoppgaver, inkl. arbeidskrav, gis mulighet til tilbakemeldinger fra faglærere. I tillegg vil medstudenter gi tilbakemelding i rollen som opponenter ved enkelte arbeidskrav. Se emnebeskrivelser for mer informasjon. I arbeidet med mastergradsoppgaven gis tilbakemeldinger ved individuell veiledning.

## Vurdering

Arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent. Alle arbeidskrav i et emne må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

Summative vurderinger i det enkelte emne er basert på individuelle skriftlige arbeider, enten i form av hjemme- eller skoleeksamen. Vurdering av mastergradsoppgaven omfatter også muntlig eksaminasjon.

Vurderingsuttrykkene som benyttes ved eksamen er en gradert skala med fem trinn fra A til E, alternativt karakterene «Bestått»/«Ikke bestått». Eksamensbesvarelser sensureres av to sensorer.

Det henvises til den enkelte emnebeskrivelse for nærmere informasjon.

Alle emner har avsluttende karakter som framkommer på vitnemålet.

Masteroppgaver skal til elektronisk plagiatkontroll. Andre emner og arbeidskrav kan bli gjenstand for plagiatkontroll. Manglende innlevering av elektronisk eksamensbesvarelse kan medføre at besvarelsen ikke blir sensurert. Besvarelser som er helt eller delvis identiske vil ikke bli godkjent. Helt eller delvis identiske besvarelser er å anse som forsøk på fusk. Se for øvrig forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høyskolen i Østfold <https://lovdata.no/forskrift/2018-02-08-229>

## Litteratur

Litteraturlister er presentert i den enkelte emnebeskrivelse i studieplanen. Disse vil bli oppdatert i forkant av hvert semester. Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsene ved semesterstart.

## Jobb og videre studier

Mastergradsstudiet kvalifiserer for arbeid i både primær- og spesialisthelsetjeneste, for stillinger som omfatter klinisk, forsknings- og/eller utviklingsarbeid.

Mastergraden gir, etter godkjente karakterkrav, kompetanse for å søke opptak til doktorgradstudier i eksempelvis Sykepleievitenskap (Universitetet i Oslo), Lindrende behandling/Palliative Care (NTNU), Samfunnsmedisin (NTNU), Helsevitenskap (NTNU), Personorientert helsearbeid (Høyskolen i Sørøst-Norge) og forskarutbildning i omvårdnad/Doctoral studies in Nursing (Karlstads universitet).

# Studieplanen er godkjent og revidert

## Studieplanen er godkjent

Studiet er akkreditert av Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT) 12.07.2016. Studieplanen er godkjent av dekan ved Avdeling for helse- og sosialfag, Mona Jerndahl Fineide, 21.12.2016

## Studieplanen er revidert

Studieleder Randi Magnus Sommerfelt, 11.01.2018 (korrigert informasjon om praksis).

## Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2017-2021 (masterstudium på deltid med oppstart høst 2017).

## Studieprogramansvarlig

Fakultet for helse, velferd og organisasjon.

Avdeling for helse og velferd, programansvarlig Øystein Jensen.

## Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

### Høst 2017

#### Obl. emner

HSMSP40117

Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1

15 stp

### Vår 2018

#### Obl. emner

HSMSP40217

Vitenskapsteori og forskningsmetode

15 stp

### Høst 2018

#### Obl. emner

HSMSP40317

Kommunikasjon og helsepedagogikk

15 stp

## Vår 2019

### Obl. emner

HSMSP40417

Avansert vurderingskompetanse i sykepleie

15 stp

## Høst 2019

### Obl. emner

HSMSP40517

Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2

15 stp

## Vår 2020

### Valgfrie emner

HSMSP40617

Avansert geriatrisk sykepleie

15 stp

HSSHV40217

Samordning 2: Organisasjon og ledelse

15 stp

## Høst 2020

### Obl. emner

HSMSP41517 · Del 1 av 2

Masteroppgave

## Vår 2021

### Obl. emner

HSMSP41517 · Del 2 av 2

Masteroppgave

30 stp



# HSMSP40117 Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1 (Høst 2017)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Stuedsted:** HiØ, studiested Fredrikstad (Kråkerøy).

**Emneansvarlig:** Øystein Ringstad

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen.

## Undervisningssemester

Deltid: 1. semester (høst).

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskaper

Kandidaten

- har innsikt i kunnskapsbasert sykepleie og sykepleierens rolle ved kronisk sykdom
- har avansert kunnskap om hvilken betydning atferd, fysiske-, miljø- og sosiale faktorer, samt arv har for kronisk sykdom
- har avansert kunnskap om hyppig forekommende kroniske sykdommer, deres konsekvenser, samt sentrale prinsipper for forebygging og behandling
- har inngående kunnskap om lokale, nasjonale og globale perspektiver på kronisk sykdom
- har innsikt i ulike forståelsesperspektiver på sykdom og helse

## Ferdigheter

Kandidaten kan

- anvende kunnskap for å kartlegge risikofaktorer ved kronisk sykdom
- anvende kunnskap om fysiske, miljømessige og sosiale faktorer for å planlegge forebyggende og helsefremmende intervensjoner
- planlegge sykepleie ut fra inngående kunnskap om konsekvenser av å leve med kronisk sykdom

## Generell kompetanse

Kandidaten kan

- analysere hvordan ulike perspektiver innvirker på behandlingen av kronisk sykdom
- identifisere faglige, etiske, juridiske og kvalitetsmessige rammer for yrkesutøvelsen

## Innhold

- Kunnskapsbasert sykepleie ved kronisk sykdom
- Å leve med kronisk sykdom
- Sykdomsforståelse
- Epidem iologi
- Komorbiditet
- Risikofaktorer
- Kroniske sykdommer
- Behandlingsstrategier
- Lokale, nasjonale og globale perspektiver
- Retningslinjer og prinsipper for behandling
- Etikk og jus

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisning og læringsaktiviteter vil baseres på forelesninger av kunnskapsstoff og selvstudier, kombinert med arbeid i grupper, individuelt og i plenum (seminar) med lærer. Som ledd i arbeidskravet i emnet vil det arrangeres seminarer der studentene framlegger resultater fra arbeidskravet.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timer studieinnsats, inkl. timelagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

Det er ikke praksisstudier i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk deltakelse i seminarer og gruppearbeid. Fravær over 30 % godkjennes ikke.
- Skriftlig oppgave i gruppe. Maksimum 1500 ord.
- Faglig presentasjon av gruppeoppgave i seminar.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

Individuell skriftlig skoleeksamen (4 timer).  
Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel A-F.  
Intern og ekstern sensor.

## Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletstime.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 08.06.2017

Larsen, P. & Lubkin, I. M. (2016). *Chronic Illness: Impact and Intervention*. (9th ed.) Burlington: Jones & Bartlett. (Kapittel 1, 2, 17 og 23).

Grov, E. K., & Dahl, A. A. (2014). *Komorbiditet i somatikk og psykiatri*. Cappelen Damm

WHO. (2014). Global status report on noncommunicable diseases 2014. ISBN: 978 92 4 156485  
[4http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/148114/1/9789241564854\\_eng.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/148114/1/9789241564854_eng.pdf?ua=1)

Bakketeig L, Magnus P. (2013). Epidemiologi. (4. utg). (Kapittel 1, 2, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 21). Gyldendal.

Cecchini, M., & Sassi, F. (2012). Tackling obesity requires efficient government policies. *Isr J Health Policy Res*, 1(1), 18. doi:10.1186/2045-4015-1-18

Kontis, V., Mathers, C. D., Rehm, J., Stevens, G. A., Shield, K. D., Bonita, R., ... Ezzati, M. (2014). Contribution of six risk factors to achieving the 25x25 non-communicable disease mortality reduction target: a modelling study. *Lancet*, 384(9941), 427-437. doi:10.1016/s0140-6736(14)60616-4

Barnett, K., Mercer, S. W., Norbury, M., Watt, G., Wyke, S., & Guthrie, B. (2012). Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study. *Lancet*, 380(9836), 37-43. doi:10.1016/s0140-6736(12)60240-2

Jones, G. L. (2016). Quality of life changes over time in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Curr Opin Pulm Med*, 22(2), 125-129. doi:10.1097/mcp.0000000000000242

Jones, P. W., Watz, H., Wouters, E. F., & Cazzola, M. (2016). COPD: the patient perspective. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis*, 11 Spec Iss, 13-20. doi:10.2147/copd.s85977

Vanstone, M., Rewegan, A., Brundisini, F., Dejean, D., & Giacomini, M. (2015). Patient Perspectives on Quality of Life With Uncontrolled Type 1 Diabetes Mellitus: A Systematic Review and Qualitative Meta-synthesis. *Ont Health Technol Assess Ser*, 15(17), 1-29.

Ducat, L., Rubenstein, A., Philipson, L. H., & Anderson, B. J. (2015). A review of the mental health issues of diabetes conference. *Diabetes Care*, 38(2), 333-338. doi:10.2337/dc14-1383

Prior, J. A., Jordan, K. P., & Kadam, U. T. (2015). Variations in patient-reported physical health between cardiac and musculoskeletal diseases: systematic review and meta-analysis of population-based studies. *Health Qual Life Outcomes*, 13, 71. doi:10.1186/s12955-015-0265-x

Matcham, F., Scott, I. C., Rayner, L., Hotopf, M., Kingsley, G. H., Norton, S., . . . Steer, S. (2014). The impact of rheumatoid arthritis on quality-of-life assessed using the SF-36: a systematic review and meta-analysis. *Semin Arthritis Rheum*, 44(2), 123-130. doi:10.1016/j.semarthrit.2014.05.001

Alrubaiy, L., Rikaby, I., Dodds, P., Hutchings, H. A., & Williams, J. G. (2015). Systematic review of health-related quality of life measures for inflammatory bowel disease. *J Crohns Colitis*, 9(3), 284-292. doi:10.1093/ecco-jcc/jjv002

Chen, S. S., Al Mawed, S., & Unruh, M. (2016). Health-Related Quality of Life in End-Stage Renal Disease Patients: How Often Should We Ask and What Do We Do with the Answer? *Blood Purif*, 41(1-3), 218-224. doi:10.1159/000441462

Balogun, S. A., Balogun, R., Philbrick, J., & Abdel-Rahman, E. (2017). Quality of Life, Perceptions, and Health Satisfaction of Older Adults with End-Stage Renal Disease: A Systematic Review. *J Am Geriatr Soc*, 65(4), 777-785. doi:10.1111/jgs.14659

Nieminen, M. S., Dickstein, K., Fonseca, C., Serrano, J. M., Parisis, J., Fedele, F., . . . Zymliński, R. (2015). The patient perspective: Quality of life in advanced heart failure with frequent hospitalisations. *Int J Cardiol*, 191, 256-264. doi:10.1016/j.ijcard.2015.04.235

Moe, G. (2016). Heart failure with multiple comorbidities. *Curr Opin Cardiol*, 31(2), 209-216. doi:10.1097/hco.0000000000000257

Putcha, N., Drummond, M. B., Wise, R. A., & Hansel, N. N. (2015). Comorbidities and Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Prevalence, Influence on Outcomes, and Management. *Semin Respir Crit Care Med*, 36(4), 575-591. doi:10.1055/s-0035-1556063

Norsk legemiddelhandboka. (1988). Legemiddelhandboken [www.legemiddelhandboka.no](http://www.legemiddelhandboka.no)  
Følgende avsnitt:

### **Diabetes mellitus**

Kap. T3.1, T3.1.1, T3.1.2, T3.1.3, T3.1.3.1, T3.1.5

### **Sykdommer i nervesystemet**

Kap. T6.1.1 fram til «Valg av legemiddel», T6.3.1 fram til «1. Levodopa gis. . .», T6.5.1 fram til «Immunmodulerende behandling», T13.2.5.

Kap. T8.3, T8.3.1, T8.6, T8.6.1 fram til «Legemiddelbehandling», T8.4.4.1. fram til «1. Konverteret anfall av atrieflimmer», T8.11.1.

### **Hjerte- og karsykdommer**

Kap T8.10.1 fram til «Klinisk undersøkelse» og fra «Behandling etter akutfasen» til «Medikamentell sekundærprofylakse».

### **Lungesykdommer**

Kap T10.2, T10.2.1, T10.2.1.1 fram til «1. Voksne...», T10.2.1.2 fram til «Diagnostikk», T10.2.2 fram til «a. *Bronkodilatatorer* – deuliketyper»

### **Mage- tarmsykdommer**

Kap T12.1.1 fram til «Behandling», T12.1.3 fram til «Behandling», T12.1.4, T12.6, T12.6.1 fram til «1. Mildeformer», T12.6.2 fram til «2. Antiinflammatorisk behandling», T12.7, T12.7.1, T12.9.1, T12.9.2, T12.10.1, T12.10.2

### **Nyre- og urinveissykdommer**

T13.2 fram til T13.2.1, T13.2.2, T13.2.3, T13.2.4, T13.2.5, T13.4 fram til T13.4.1, T13.4.2, T13.4.3 fram til «Konservativ behandling»

### **Muskel- og skjelettsykdommer**

T17.1.1, T17.1.2, T17.1.3.1, T17.2 fram til «a. Smertebehandling:...», T17.3.1.1, 17.3.1.2, T17.3.2.1, T17.

# HSMSP40217 Vitenskapsteori og forskningsmetode (Vår 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Stuedsted:** HiØ, studiested Fredrikstad (Kråkerøy).

**Emneansvarlig:** Jörg W. Kirchhoff

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Ingen.

## Undervisningssemester

Deltid: 2. semester (vår).

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskap

Kandidaten har:

- Omfattende kunnskap om ulike vitenskapsteoretiske perspektiv
- Inngående kunnskap om forskningsmetode og metodologiske prinsipper
- Avansert kunnskap om bruk av relevante databaser til litteratursøk
- Avansert kunnskap om kritisk vurdering av forskningslitteratur

## Ferdigheter

Kandidaten kan:

- Utføre avansertesøk på forskning innen aktuelt fagfelt og kritisk vurdere relevans og kvalitet
- Vurdere og begrunne valg av vitenskapelig metode
- Vurdere forskningsetiske krav i alle faser av forskningsprosessen

## Generell kompetanse

Kandidaten kan:

- Designet forskningsprosjekt knyttet til en relevant problemstilling
- Vurdere vitenskapsteoretiske, metodiske og etiske problemstillinger
- Formidle vitenskapelige arbeider i profesjonelle og populærvitenskapelige fora

## Innhold

- Informasjonssøk og vurdering av søket
- Kunnskapsoppsummeringer
- Kritisk vurdering av vitenskapelige arbeider
- Vitenskapsteoretiske perspektiver
- Problemstilling og forskningsdesign
- Problemstilling og valg av data, kvalitative og kvantitative data
- Vitenskapelig metode
- Formidling av forskning
- Forskningsetiske aspekter

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisning og læringsaktiviteter vil baseres på forelesninger av kunnskapsstoff, selvstudier, gruppearbeid med oppgaver og arbeidskrav og seminarer for presentasjon og diskusjon av gruppearbeider, samt veiledning og diskusjon mellom studenter og faglærer via elektronisk læringsplattform.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timer studieinnsats, inkl. timetall lagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

# Praksis

Det er ikke praksisstudier i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltaking i gruppearbeid og seminar. Fravær over 30 % godkjennes ikke.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

### Individuell skriftlig hjemmeoppgave

En systematisk litteraturoppsummering med kritisk vurdering, relevant for tematikk knyttet til masteroppgaven. Besvarelsen skal være på maks. 3000 ord.

Karakterregel A-F.

Interne sensorer.

Ved ikke bestått vurderingsresultat (F) har kandidaten anledning til å omarbeide oppgaven en gang.

Ved ønske om forbedring av resultat må kandidaten levere oppgave med ny problemstilling, og tidligst ved neste ordinære eksamen gjennomføring.

## Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletstime.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 20.11.2017.

Polit D. F. & C. T. Beck (Red.), (2017). *Nursing research: generating and assessing evidence for nursing practice*. (10th ed.). Philadelphia: WoltersKluwer Health. Kap. 1-28.

Jacobsen, D. I. (2015). *Hvordan gjennomføre undersøkelser?: innføring i samfunnsvitenskapelig metode* (3. utg. ed.). Oslo: Cappelen Damm akademisk.



# HSMSP40317 Kommunikasjon og helsepedagogikk (Høst 2018)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Studiested:** HiØ, studiested Fredrikstad (Kråkerøy).

**Emneansvarlig:** Anne Regine Tvette

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Absolutte forkunnskaper

Ingen.

## Undervisningssemester

Deltid: 3. semester (høst).

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskap

Kandidaten

- har avansert kunnskap om hvordan fysisk, psykisk og sosial tilstand kan få betydning for valg av pedagogisk tilnærming
- har omfattende kunnskap om hvordan kommunikasjon kan brukes målrettet i klinisk oppfølging
- har inngående kunnskap om hvordan helsepedagogikk kan brukes i forebyggende og helsefremmende arbeid hos pasienter med kronisk sykdom
- har inngående kunnskaper om kommunikasjonens betydning for mestring av kronisk sykdom hos pasienter og deres pårørende
- har inngående kunnskap om hvordan helsepedagogikk kan brukes målrettet i forebyggende og helsefremmende arbeid hos pasienter med kronisk sykdom
- kan anvende kunnskap om helseteknologi i helsepedagogisk arbeid

## Ferdigheter

Kandidaten

- kan anvende ulike kommunikasjonsteknikker i helsepedagogisk arbeid med pasienter og pårørende
- kan undervise og veilede pasienter/pårørende om helsefremmende tiltak og forebygging for å styrke egen mestring av sykdom
- kan gjennomføre målrettet klinisk kommunikasjon i oppfølging av kronisk syke

## Generell kompetanse

Kandidaten

- kan bidra til utvikling av helsepedagogiske intervensjoner
- kan identifisere og formulere forsknings spørsmål innen helsepedagogisk virksomhet

## Innhold

- Læringsteori og didaktikk
- Helsepedagogikk i forebyggende og helsefremmende perspektiv
- Kommunikasjonsmetoder som redskap i helsepedagogisk arbeid
- Fysiske, psykiske og sosiale aspekter i helsepedagogisk arbeid
- Helseteknologi i helsepedagogikk

## Undervisnings- og læringsformer

Arbeids- og undervisningsformer i emnet vil omfatte forelesninger, seminarer, ferdighetstrening, obligatoriske oppgaver og arbeidskrav. Oppgaver både individuelle og i grupper vil sammen med selvstudier utgjøre en viktig del av emnet. Casebasert undervisning og simulering vil være sentralt for å utvikle ferdigheter i helsepedagogisk arbeid.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers studieinnsats, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

Det er ikke praksisstudier i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- **To muntlige eller skriftlige presentasjoner**

Studenten må gjennomføre to muntlige presentasjoner som omfatter pedagogikk og kommunikasjon med pasienter med kronisk sykdom. Presentasjonen kan gjøres individuelt eller i gruppe.

- **Ett skriftlig arbeidskrav**

Arbeidskravet utarbeides i gruppe. Maks 1500 ord.

Arbeidskrav kan bearbeides én gang. Godkjent arbeidskrav er gyldig i 1,5 år.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

### Individuell skriftlig hjemmeoppgave

Omfang: maks. 3000 ord.

Karakterregel: A-F.

## Sensorordning

Interne sensorer.

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved ikke bestått vurderingsresultat (F) har kandidaten anledning til å omarbeide oppgaven en gang.

Ved ønske om forbedring av resultat må kandidaten levere oppgave med ny problemstilling, og tidligst ved neste ordinære eksamen gjennomføring.

## Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletstime.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 08.05.2018

Antonsson, E.B., Femdal, I., & Lepp, M. (2017). Dramapedagogikk med fokus på forumspill i psykisk helsearbeid. Sykepleierstudenters refleksjoner over praksiserfaringer. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 14 (2), 121-133. DOI: 10.18261/issn.1504-3010-2017-02-04.

Album, D., Westin, S. (2008). Do diseases have a prestige hierarchy? A survey among physicians and medical students. *Social Science and Medicine* 66, 182-188

Barth, T., Børtveit, T. & P. Prescott (2013). *Motiverende intervju - samtaler om endring*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 1-8.

Andersdatter, B. A. (2013). Samer snakker ikke om helse og sykdom. Samisk forståelsehorisont og kommunikasjon om helse og sykdom. En kvalitativ undersøkelse i samisk kultur. *Psykisk helse og rus, 1*, s 32-39

Brataas, H.V. (Red.) (2011). *Sykepleiepedagogisk praksis*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 1-5, 10.

Christiansen, B. (Red.) (2013). *Helseveiledning*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 1,-3, 7.

Femdal, I., Antonsen, E. B., & Lepp, M. (2017). Studenters praksisrefleksjon med dramapedagogikk: Students' reflections on clinical studies using drama. *Nordisk Sykeplejeforskning - Nordic Nursing Research, 7*(2), 152-165. doi:10.18261/issn.1892-2686-2017-02-06

Farrell, G. A., Shafiei, T. & Salmon, P. (2010). Facing up to 'challenging behaviour': a model for training in staff-client interaction. *Journal of Advanced Nursing, 66* (7), 1644-1655.

Fjerstad, E. (2010). *Frisk og kronisk syk. Et psykologisk perspektiv på kronisk sykdom*. Oslo: Gyldendal Akademisk, 2010 Kap 2, 3, 5, 6, 7, 10

Irvine, F. (2007). Examining the correspondence of theoretical and real interpretations of health promotion. *Journal of Clinical Nursing, 16* (3), 593-602.

Jensen, B.B. (2000). Medbestemmelse, involvering og sundhedsviden - utfordringer til sundhedspædagogiken. *Tidsskrift for Sygeplejeforskning, (2)*, 54-71.

Lepp, M. & Leksell, J. (red.) (2017). *Vårdpedagogik. Vårdens kärnkompetenser från ett pedagogiskt perspektiv*. (Health Care Pedagogics. The care competences from a pedagogical perspective) Liber: Stockholm.

Lerdal, A & M. S. Fagermoen (Red.), (2010) *Læring og mestring: et helsefremmende perspektiv i praksis og forskning*. Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 1, 7, 12-13.

Malloy-Weir, L.J, Begoray, D., Tatlock, J (2016). Public health nurses' perceptions of health literacy in adolescent patients. *Journal of Nursing Education and Practice, 6* (11), 1-6.

Babler, E., Stickland J. (2015) Adolescent Experiences Living With Type 1 Diabetes. *The Diabetes EDUCATOR, 41*(3), 351-360

Ory MG, Smith ML, Ahn S, Jiang L, Lorig K, Whitelaw N. (2014). National Study of Chronic Disease Self-Management: Age Comparison of Outcome Findings. *Health Education & Behavior, 41*(1), 34-42.

Sikorski, C., Luppá, M., Kaiser, M., Glaesmer, H., Schomerus, G., König, H.-H., & Riedel-Heller, S. G. (2011). The stigma of obesity in the general public and its implications for public health - a systematic review. *BMC Public Health, 11*(1), 661. doi:10.1186/1471-2458-11-661

Sletland, N. (2014). *Helsekommunikasjon og digitale medier*. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap: 1,2,7,9,10.

Stellefson, M., Alber, J.M., Wang, M.Q., Eddy, J.M., Chaney, B.H. & Chaney, J.D. (2015). Use of Health Information and Communication Technologies to Promote Health and Manage Behavioral Risk Factors Associated With Chronic Disease: Applications in the Field of Health Education. *American Journal of Health Education, 46* (4), 185-191.

Wistoft, K. (2009). Pedagogical competence and value clarification among health educators. *Global Health Promotion, 16*(3): 24-34.

Rapport (2015) *Tackling Health Inequalities Locally - the Scandinavian Experience*. København: Københavns universitet.

<https://www.sst.dk/da/planlaegning/ulighed/nordisk-konference/rapporten-tackling-health-inequalities-locally-the-scandinavian-experience>

I tillegg presenteres et utvalg vitenskapelige artikler knyttet til tematikken i en net under samlingen.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 31. des. 2021 02:37:02

# HSMSP40417 Avansert vurderingskompetanse i sykepleie (Vår 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Stuedsted:** HiØ, studiested Fredrikstad (Kråkerøy) og nærmere angitt praksissted.

**Emneansvarlig:** Vigdis Abraham sen Grøndahl

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Absolutte forkunnskaper

Bestått emne HSMSP40117: Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1 (15 stp.).

## Undervisningssemester

Kull 2018, deltid: 2. semester (vår)

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Kandidaten

- har avansert kunnskap om systematisk klinisk vurdering og innhenting av opplysninger om helsestatus for å kunne vurdere og planlegge behovet for helsehjelp
- har avansert kunnskap om klinisk monitorering og oppfølging av behandlingseffekt
- har avansert kunnskap om kompleksiteten i farmakologisk behandling ved kronisk sykdom
- har inngående kunnskap om de vanligst forekommende former for akutt funksjonssvikt ved kronisk sykdom

Ferdigheter

Kandidaten

- kan gjennomføre strukturerte kartlegginger og undersøkelser for å identifisere prosesser som er normale eller behandlings- og tiltaksrelevante
- kan bruke og demonstrere ferdigheter i palpasjon, perkusjon, inspeksjon og auskultasjon av pasienter med kronisk sykdom og akutt forverring
- kan bruke relevante observasjons-, undersøkelses- og intervju metoder for å kartlegge helsestatus

Generell kompetanse

Kandidaten

- kan anvende sine kunnskaper og ferdigheter selvstendig under kartleggings- og vurderingsprosesser innen eget ansvarsområde
- kan anvende medisinsk teknisk utstyr forsvarlig
- kan bidra til kunnskapsbasert praksis

## Innhold

- Systematisk kartlegging og klinisk vurdering
- Farmakologi og legemiddelhåndtering
- Pasientrapporterte utfallsmål
- Multifarmasi og interaksjoner
- Akutte tilstander
- Funksjonssvikt
- Sykdomslære og patofysiologi
- Bruk av medisinsk teknisk utstyr i forebygging og behandling

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisning og læringsaktiviteter vil omfatte forelesninger av kunnskapsstoff, selvstudier, ferdighetstrening, simulering, praksisstudier, gruppearbeid med oppgaver og arbeidskrav og seminarer for presentasjon og diskusjon av gruppearbeid, samt veiledning og diskusjon mellom studentene og faglærer via elektronisk læringsplattform.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers studieinnsats, inkl. timen lagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

90 timer praksisstudier, i akuttmottak/legevakt/helsehus/intermediæravdelinger/fastlegekontor, med fokus på utvikling av kartleggings- og vurderingskompetanse.

Deltidsstudenter gjennomfører praksisstudier som tilnærmet heltid.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk deltakelse i praksisstudier.  
Fravær over 30 % godkjennes ikke.
- To simuleringer  
Studenten må gjennomføre to simuleringer knyttet til studentens vurderingskompetanse i sykepleie.
- Ett skriftlig arbeidskrav  
Studenten må utarbeide en skriftlig oppgave på maks 1500 ord. Arbeidskravet utarbeides individuelt eller i gruppe, og presenteres i seminar.
- Opponere på medstudenters arbeidskrav  
Studenten må gjennomføre rollen som opponert på en muntlig presentasjon til medstudenters arbeidskrav under seminar.

Arbeidskrav kan bearbeides én gang. Godkjent arbeidskrav er gyldig i 1,5 år.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

### **Individuell skriftlig skoleeksamen over 4 timer.**

Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel A-F.

## Sensorordning

Internesensorer.

## Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletstime.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 12.12.2018

- Bliss, M. & Aitken LM. (2018). Does simulation enhance nurses ability to assess deteriorating patients? Nurse Edu Prac. 28, 20-26. (7s).



- Engebretsen, S., Røise, O & Ribu, L. (2013). Bruk av triage i norske akuttmottak. Tidsskr Nor Laegeforen, 133(3), 285-289. (4s).
- Foster, JG. & Prevost, SS. (2012). Advanced Practice Nursing of Acute Care. FA Davies, Philadelphia (Kap. 1, 2, 7-13, 15 og 17.) (531s)
- Fougere, B., Lagourdette, C., Abele, P., Resnick, B., Rantz, M., KamYukLai, C., Chen, Q., Moyle, W., Vellas, B & Morley JE. (2018). Involvement of Advanced Practice Nurse in the Management of Geriatric Conditions: Examples from Different Countries. J Nutr Health Aging. 22 (4), 463-470. (8s).
- Greenhalgh, J., Gooding K., Gibbons, E., Dalkin, S., Wright, J., Valderas, J & Black, N. (2018). How do patient reported outcome measures (PROMS) support clinical-patient communication and patient care? A realist synthesis. Journal of Patient-Reported Outcomes, 2(42), 1-28. (28s).
- Hammond, NE., Spooner, AJ., Barnett, AG., Corley, A., Brown, P & Fraser, JF. (2013). The effect of implementing a modified early warning scoring (MEWS) system on the adequacy of vital sign documentation. Australian Critical Care Nursing, 26, 18-22. (5s)
- Hazinski, MF. (2013). Nursing care of the critically ill child (Kap. 1, 8-9, 11-14). 3. utg. St. Louis, Elsevier Mosby. (ca 80s)
- Jarvis, C. (2016). Physical examination & Health Assessment. 7 utgave. St. Louis, Missouri: Elsevier. (896s)
- Kirkham, L. (2018). Exploring the use of high-fidelity simulation training to enhance clinical skills. Nursing Standard. 32(24), 44-53. (10s)
- Male, L., Noble, A., Atkinson, J & Marson, T. (2017). Measuring patient experience: a systematic review to evaluate psychometric properties of patient reported experience measures (PREMS) for emergency care service provision. International Journal for Quality in Health Care. 29(3), 314-326. (13s).
- National Early Warning Score Development and implementation Group (NEWSDIG) 2012 (oppdatert 2017). National Early Warning Score (NEWS): standardising the assessment of acute illness severity in the NHS. London: Royal College of Physicians.  
**<https://www.rcplondon.ac.uk/projects/outputs/national-early-warning-score-news-2>**
- Newhouse, RP., Stanik-Hutt, J., White, KM., et al (2011). Advanced Practice Nurse Outcomes 1990-2008: A Systematic Review. Nursing Economics 29, 1-22. (22s)
- Nordeng, H & Spigset O. (red). (2018). Legemedler og bruken av dem. 3 utgave. Oslo: Gyldendal Akademisk. (387s).
- Norwegian Manchester Triage Group (2015). Akuttmedisinsk triage. Oslo: Gyldendal Akademisk. (60s).
- Pittman, OA. (2012). The use of simulation with advanced practice nursing students. Journal of American Academy of Nursing Practitioners. 24, 515-520. (5s).
- Randmaa, M., Mårtensson, G., Swenne Leo, C., & Engstrøm, M. (2014). SBAR improves communication and safety climate and decreases incident reports due to communication errors in an anesthetic clinic: a prospective intervention study. BMJ Open, (4), 1-8. (8s)

#### RESSURSLITTERATUR/ANBEFALT LITTERATUR:

- Nasjonalt kompetansesenter for læring og mestring: **<https://mestring.no/>**

# HSMSP40517 Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2 (Høst 2019)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Stuedsted:** Fredrikstad, og nærmere angitt praksissted.

**Emneansvarlige:** Carina Barbro Båth, Liv Halvorsrud

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Absolutte forkunnskaper

Følgende emner må være bestått: HSMSP40117: Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1 (15 stp.)

Arbeidskrav i følgende emner må være godkjent: HSMSP40417 Avansert vurderingskompetanse i sykepleie (15 stp.)

## Undervisningssemester

Deltid: 5. semester (høst).

Heltid: 3. semester (høst).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Kandidaten

- har inngående kunnskap om fysiske, psykiske- og sosiale følger av kronisk sykdom
- har inngående kunnskap om faktorer som påvirker mestring og atferdsendring ved kronisk sykdom, samt hvordan pasientens ressurser kan styrkes i helsefremmende hensikt
- har inngående kunnskap om betydning av brukermedvirkning og samhandling i forebyggende og helsefremmende arbeid
- kan analysere faktorer som påvirker etterlevelse av behandling
- har avansert kunnskap om helsefremmende tiltak og virkemidler, deres effekt på sykdomsforløp og symptombyrde, samt deres plass i klinisk lokalisering og monitorering

Ferdigheter

Kandidaten

- kan benytte en brukerorientert tilnærming for å identifisere pasientens ressurser og anvende disse i en helsefremmende hensikt
- kan analysere tegn på forverret helsesvikt og iverksette begrunnet tiltak innen eget ansvarsområde

Generell kompetanse

Kandidaten

- kan anvend sine kunnskaper og ferdigheter for å koordinere og velge hensiktsmessig pasientbehandling og behandlingsnivå i samarbeid med relevante faggrupper
- kan anvende samhandlingskompetanse for å styrke et brukerorientert fokus gjennom samarbeid med pårørende, primær- og spesialisthelsetjeneste
- kan anvende brukermedvirkning i planlegging, gjennomføring og evaluering av helsetjenester
- kan bidra til konstruktivt samarbeid mellom pasient, pårørende og ulike profesjonsutøvere for å gi pasienten et helhetlig helsetjenestetilbud
- kan anvende kunnskap om avansert sykepleierolle i tverrfaglige team

## Innhold

- Samhandling i behandlingsteam
- Håndtering av endret helsetilstand
- Fysiske-, psykiske og sosiale konsekvenser av å leve med kronisk sykdom
- Helseatferd
- Atferdsendring
- Mestring
- Pasientforløp og samhandling

- Brukerm edvirkning
- Helsefrem m ende og sekundærforebyggen de sykepleie
- Helseteknologi

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisning og læringsaktiviteter vil omfatte forelesninger av kunnskapsstoff, selvstudier, ferdighetstrening, simulering, praksisstudier, gruppearbeid med oppgaver og arbeidskrav og seminarer for presentasjon og diskusjon av gruppearbeid, samt veiledning og diskusjon mellom studentene og faglærer via elektronisk læringsplattform.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers studieinnsats, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

90 timer praksisstudier, i helsehus/intermediæravdelinger/poliklinikker, med fokus på forhold knyttet til det å leve med kronisk sykdom, herunder mestring, pasientforløp og samhandling. Deltidsstudenter gjennomfører praksisstudier tilnærmet på heltid.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk deltakelse i praksisstudier.  
Fravær over 30 % godkjennes ikke.
- En muntlig eller skriftlig presentasjon  
Studenten må presentere et faglig innlegg som omhandler avansert sykepleie ved kronisk sykdom. Presentasjonen kan gjøres individuelt eller i gruppe.
- En simulering  
Studenten må gjennomføre en simulering knyttet til avansert sykepleie ved kronisk sykdom.
- Ett skriftlig arbeidskrav  
Studenten må utarbeide en skriftlig oppgave på maks 1500 ord. Arbeidskravet utarbeides individuelt eller i gruppe, og presenteres i seminar.
- Opponere på medstudenters arbeidskrav  
Studenten må gjennomføre rollen som opponert på en muntlig presentasjon til medstudenters arbeidskrav under seminar.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

Semesteroppgave, individuell.  
Omfang: maks 3000 ord.

Karakterregel A-F.

## Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

# Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletstime.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 07.06.2019.

Antall sider 643, og 350 sider selvalgt pensum.

Anker-Hansen, C., Skovdahl, K., McCormack, B., & Tønnessen, S. (2019). Collaboration between home care staff, leaders and care partners of older people with mental health problems: a focus on personhood. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. doi:10.1111/scs.12714

Bjerk, M., Brovold, T., Skelton, D. A., Liu-Ambrose, T., & Bergland, A. (2019). Effects of a falls prevention exercise programme on health-related quality of life in older home care recipients: a randomised controlled trial. *Age and Ageing*, 48(2). doi:10.1093/ageing/afy192

Blomgren, E. (2015). Forebygge og behandle livstruende tilstander - proACT (1. oppl. ed.). Lund: Studentlitteratur.

Dahl, A. A., Aare, T. F., & Loge, J. H. (2014). Psykiske reaksjoner ved somatisk sykdom; symptomer, diagnostikk og behandling. Oslo: Cappelen Damm. Kap 1-3, 8, 13, 23, 27

Duprez, V., Vandecasteele, T., Verhaeghe, S., Beeckman, D., & Van Hecke, A. (2017). The effectiveness of interventions to enhance self-management support competencies in the nursing profession: a systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 73(8), 1807-1824. doi:10.1111/jan.13249

Folkhelserapporten. Retrieved from <https://fhi.no/nettpub/hin/>

Fysisk aktivitet. Retrieved from <https://fhi.no/ml/aktivitet/>

Garsjø, O. (2018). Forebyggende og helsefremmende arbeid: fra individ- til systemorientert tenkning og praksis. Oslo: Gyldendal. Kap 1, 2.

Grey, M., Schulman-Green, D., Knaf, K., & Reynolds, N. R. (2015). A revised Self- and Family Management Framework. *Nursing Outlook*, 63(2), 162-170. doi:10.1016/j.outlook.2014.10.003

Grimsmo, A. (2018). Antall kroniske sykdommer og persontilpasning bør ligge til grunn for prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 4(02), 102-106. doi:10.18261/issn.2387-5984-2018-02-03

Grimsmo, A., Løhre, A., Røsstad, T., Gjerde, I., Heiberg, I., & Steinsbekk, A. (2016). Helhetlige pasientforløp – gjennomføring i primærhelsetjenesten. *Tidsskrift for omsorgsforskning*, 2(02), 78-87. doi:10.18261/issn.2387-5984-2016-02-02

Grimsmo, A., Løhre, A., Røsstad, T., Gjerde, I., Heiberg, I., & Steinsbekk, A. (2018). Disease-specific clinical pathways – are they feasible in primary care? A mixed-methods study. *Scandinavian Journal of Primary Health Care*, 36(2), 152-160. doi:10.1080/02813432.2018.1459167

Hestevik, C. H., Molin, M., Debesay, J., Bergland, A., & Bye, A. (2019). Older persons' experiences of adapting to daily life at home after hospital discharge: a qualitative metasummary. *BMC Health Services Research*, 19(1), 224. doi:10.1186/s12913-019-4035-z

Hjelle, K. M., Skutle, O., Alvsvåg, H., & Førland, O. (2018). Reablement teams' roles: A qualitative study of interdisciplinary teams' experiences. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 11, 305-316. doi:10.2147/JMDH.S160480

Kosthold\_ernæring. Retrieved from <https://fhi.no/ml/kosthold/>

Lenzen, S. A., Daniëls, R., van Bokhoven, M. A., van der Weijden, T., & Beurskens, A. (2018). What makes it so difficult for nurses to coach patients in shared decision making? A process evaluation. *International Journal of Nursing Studies*, 80, 1-11. doi:10.1016/j.ijnurstu.2017.12.005

Lou, S., Carstensen, K., Møldrup, M., Shahla, S., Zakharia, E., & Nielsen, C. P. (2017). Early supported discharge following mild stroke: a qualitative study of patients' and their partners' experiences of rehabilitation at home. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 31(2), 302-311. doi:10.1111/scs.12347

Lunde, P., Nilsson, B., Blakstad, B., Bergland, A., Kværner, K., Jorunn, J., & Bye, A. (2018). The Effectiveness of Smartphone Apps for Lifestyle Improvement in Noncommunicable Diseases: Systematic Review and Meta-Analyses. *Journal of Medical Internet Research*, 20(5). doi:10.2196/jmir.9751

Martz, E., & Livneh, H. (2007). *Coping with chronic illness and disability: theoretical, empirical, and clinical aspects*. New York: Springer. kap 1-4.

Selzler, A.-M., Rodgers, W. M., Berry, T. R., & Stickland, M. K. (2016). The importance of exercise self-efficacy for clinical outcomes in pulmonary rehabilitation. *Rehabilitation Psychology*, 61(4), 380-388. doi:10.1037/rep0000106

Strøm, A., & Fagermoen, M., S. (2011). Brukermedvirkning som medtjenesteytelse - brukerrepresentanter som samarbeidspartnere. In A. Lerdal & M. S. Fagermoen (Eds.), *Læring og mestring: et helsefremmende perspektiv i praksis og forskning* (pp. 63-81). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 4.

Vågan, A., & Skirbekk, H. (2016). Brukermedvirkning og mestring – emner i fremtidens legeutdanning? Uniped, 04.

Zakrisson, A. B., Arne, M., Hasselgren, M., Lisspers, K., Stallberg, B., & Theander, K. (2019). A complex intervention of self-management for patients with COPD or CHF in primary care improved performance and satisfaction with regard to own selected activities: A longitudinal follow-up. *Journal of Advanced Nursing*, 75(1), 175-186. doi:10.1111/jan.13899

# HSMSP40617 Avansert geriatrisk sykepleie (Vår 2020)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Avdeling for helse og velferd

**Stuedsted:** Fredrikstad

**Emneansvarlige:** Carina Barbro Båth, Liv Halvorsrud, Ann Karin Helgesen

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Valgbart emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Absolutte forkunnskaper

Følgende emner må være bestått:

HSMSP40117: Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1 (15 stp.)

HSMSP40417: Avansert vurderingskompetanse i sykepleie (15 stp.)

## Undervisningssemester

Heltid: 4. semester (vår).

# Studentens læringsutbytte etter bestått emne

## Kunnskap

Kandidaten

- har inngående kunnskap om kompleksiteten i samspillet mellom geriatrike problemstillinger og kronisk sykdom
- har avansert kunnskap om systematisk klinisk vurdering og innhenting av opplysninger relatert til demens, delir og depresjon
- har avansert kunnskap om kompleksiteten i farmakologisk behandling til geriatrike pasienter
- har inngående kunnskap om betydning av brukermedvirkning og samhandling med den geriatrike pasienten og deres pårørende
- har kunnskap om etiske utfordringer

## Ferdigheter

Kandidaten kan

- planlegge/gjennomføre strukturerte kartlegginger og undersøkelser for å identifisere tegn til demens, delir og depresjon
- identifisere tegn til svekket mestringsevne, samt planlegge tiltak for å styrke mestring av kronisk sykdom hos den geriatrike pasient
- identifisere svekket medikamentell etterlevelse, samt farmakologiske bivirkninger og interaksjoner hos den geriatrike pasient
- planlegge forebyggende og behandlende tiltak ved demens, delir og depresjon

## Generell kompetanse

Kandidaten

- erkjenner betydningen av konstruktivt samarbeid mellom pasient, pårørende og ulike profesjonsutøvere for å gi den geriatrike pasienten et helhetlig helsetjenestetilbud
- kan bidra til kunnskapsbasert praksis

## Innhold

- Den geriatrike pasienten
- Kronisk sykdom
- Demens, delir og depresjon
- Systematisk kartlegging, klinisk vurdering, forebygging og behandling
- Mestringsevne
- Farmakologi og legemiddelhåndtering
- Multifarmasi og interaksjoner
- Etiske utfordringer

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisning og læringsaktiviteter vil omfatte forelesninger av kunnskapsstoff, selvstudier, simulering, gruppearbeid med oppgaver og arbeidskrav og seminarer for presentasjon og diskusjon av gruppearbeid, samt veiledning og diskusjon mellom studentene og faglærer via elektronisk læringsplattform.



# Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers studieinnsats, inkl. timeløst lagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

Det er ikke praksisstudier i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltaking under gruppearbeid, seminar, ferdighetstrening og simulering. Fravær over 30 % godkjennes ikke.
- En skriftlig oppgave på maks 1500 ord. Arbeidskravet utarbeides i gruppe.
- Presentasjon av skriftlig arbeidskrav i seminar.
- Være opponert på medstudenters arbeidskrav under seminar.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

Skriftlig eksamen, individuell. 4 timer.

Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel A-F.

## Sensorordning

Interne sensorer.

## Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.
- Resultatene behandles i studieretningsmøte og i kulletstime.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 10.12.2019.

Abrahamsen Grøndahl, V., Persenius, M., Bååth, C., & Helgesen, A. K. (2017). The use of life stories and its influence on persons with dementia, their relatives and staff: A systematic mixed studies review. *BMC Nursing*, 16(1). doi:10.1186/s12912-017-0223-5

Aldring og Helse, Nasjonalt Kompetansesenter. (2019). Retrieved from <https://www.aldringoghelse.no/>

Bjørge, H., Kvaal, K., Småstuen, M. C., & Ulstein, I. (2017). Relationship Quality and Distress in Caregivers of Persons With Dementia: A Cross-Sectional Study. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 32(3), 157-165. doi:10.1177/1533317517691121

- Boman, E., Glasberg, A.-L., Levy-Malmberg, R., & Fagerstrom, L. (2019). 'Thinking outside the box': advanced geriatric nursing in primary health care in Scandinavia. *BMC Nursing*, 18(1). doi:10.1186/s12912-019-0350-2
- Brøsen, K., Dalhoff, K., & Simonsen, U. (2019). *Basal og klinisk farmakologi* (6. udgave, ed.). Roskilde: FADL's forlag. Ca 150 sider, hvilke sider informeres om ved studiestart.
- Erika, B., Ann-Louise, G., Rika, L.-M., & Lisbeth, F. (2019). 'Thinking outside the box': advanced geriatric nursing in primary health care in Scandinavia. *BMC Nursing*, 18(1), 1-9. doi:10.1186/s12912-019-0350-2
- Helgesen, A. K., Fagerli, L. B., & Grøndahl, V. A. (2019). Healthcare staff's experiences of implementing one to one contact in nursing homes. *Nursing Ethics*, 969733019857775. doi:10.1177/0969733019857775
- Hennings, J., & Froggatt, K. (2019). The experiences of family caregivers of people with advanced dementia living in nursing homes, with a specific focus on spouses: A narrative literature review. *Dementia*, 18(1), 303-322. doi:10.1177/1471301216671418
- Holthe, T., Halvorsrud, L., Karterud, D., Hoel, K.-A., & Lund, A. (2018). Usability and acceptability of technology for community-dwelling older adults with mild cognitive impairment and dementia: a systematic literature review. *Clinical Interventions In Aging*, 13, 863-886. doi:<http://dx.doi.org/10.2147/CIA.S154717>
- Jarvis, C. (2016). *Physical examination & health assessment* (7th ed. ed.). St. Louis, Mo: Elsevier/Saunders (kap 2, 5, 7).
- Kalinowski, S., Dräger, D., Kuhnert, R., Kreutz, R., & Budnick, A. (2019). Pain, Fear of Falling, and Functional Performance Among Nursing Home Residents: A Longitudinal Study. *Western Journal of Nursing Research*, 41(2), 191-216. doi:10.1177/0193945918759958
- Kirkevold, M., Brodtkorb, K., & Ranhoff, A. (2014). *Geriatrisk sykepleie: god omsorg til den gamle pasienten* (2. utg. ed.). Oslo: Gyldendal akademisk (kap 1-7).
- NOU 2018: 16. (2018). Det viktigste først— Prinsipper for prioritering i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og for offentlig finansiert tannhelsetjenester. Retrieved from <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nou-2018-16/id2622153/sec4s9-12>
- Rostad, H. M., Utne, I., Grov, E. K., Småstuen, M. C., Puts, M., & Halvorsrud, L. (2018). The impact of a pain assessment intervention on pain score and analgesic use in older nursing home residents with severe dementia: A cluster randomised controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 84, 52-60. doi:10.1016/j.ijnurstu.2018.04.017
- Sandmoe, A., Wentzel-Larsen, T., & Hjemdal, O. K. (2017). Vold og overgrep mot eldre personer i Norge: En nasjonal forekomststudie. Retrieved from Oslo: [https://www.nkvts.no/content/uploads/2017/12/NKVTS\\_Rapport\\_9-17\\_Vold-og-overgrep-mot-eldre-personer\\_net.pdf](https://www.nkvts.no/content/uploads/2017/12/NKVTS_Rapport_9-17_Vold-og-overgrep-mot-eldre-personer_net.pdf)
- Wyller, T. B. (2015). *Geriatri: en medisinsk lærebok* (2. utg. ed.). Oslo: Gyldendal akademisk.

# HSSHV40217 Samordning 2: Organisasjon og ledelse (Vår 2020)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 15

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Rannveig Røste

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** ½ år

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Anbefalte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng).

Valgbart emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Absolutte forkunnskaper

Ingen utover opptakskrav.

# Anbefalte forkunnskaper

For studenter i Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester anbefales at emnet HSSHV40117 Samordning 1: Kunnskapsgrunnlaget er gjennomført.

## Undervisningssemester

- Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester: 2. semester (vår).
- Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom, deltid: 6. semester (vår)
- Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom, heltid: 4. semester (vår)

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

(korrigert 18.12.2019)

### Kunnskap

- Har kunnskap i faglige perspektiver til organisasjon og ledelse i samordning av helse- og velferdstjenester.
- Kan anvende relevante faglige perspektiver på problemstillinger knyttet til organisasjon og ledelse
- Har forståelse av egen organisasjon i forhold til organisasjonsstruktur og kultur, samordning, profesjoner og ledelse

### Ferdigheter

- Kan identifisere utfordringer med utgangspunkt i erfaringer fra egen organisasjon eller ledelseserfaring
- Kan anvende kunnskap om organisasjon og ledelse til å diskutere løsninger på utfordringer i egen organisasjon
- Kan anvende faglig kunnskap til å ta initiativ til og gjennomføre utviklingsprosjekter til å forbedre og løse utfordringer knyttet til organisasjon og ledelse

### Generell kompetanse

- Kan formidle kunnskap om organisasjon, ledelse, samordning og tverrfaglig samarbeid som fremmer refleksjon og utvikling innenfor helse-, sosial- og omsorgstjenestene

## Innhold

- Generell organisasjonsteori
- Spesielt om profesjonelle organisasjoner
- Organisasjonskultur, regler, rutiner og symboler
- Samarbeid og konflikter mellom profesjoner
- Ledelse i profesjonelle organisasjoner
- Organisasjonen og omgivelsene: nettverksbasert læring og utvikling
- Organisering av helse- og velferdssektoren
- Beslutningsprosesser og hvordan disse kan påvirkes i helse- og velferdssektoren
- Aktuelle politiske prioriteringer og rammer i helse- og velferdssektoren
- Rettslige og etiske rammer for utøvelse av ledelse i helse- og velferdssektoren

# Undervisnings- og læringsformer

Emnet gjennomføres som 4 samlinger à 3 dagers varighet.

Undervisnings-/læringsform er dialogbasert undervisning, arbeid i grupper og selvstudium. Det gis to veiledninger i gruppe med faglærer i løpet av semesteret.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 400 timers arbeidsinnsats, inkl. timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

Ingen veiledet praksis i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Godkjenning av 500 sider valgfritt pensum (individuell).
- Levere et skriftlig veiledningsgrunnlag for veiledning (individuell).

## Eksamen

Individuell hjemmeoppgave

Oppgaven skal ha et omfang på 2500 ord (+/- 10%) og utformes etter nærmere retningslinjer og frister.

Karakterregel: A - F

## Sensorordning

Interne sensorer.

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Se gjeldende forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

## Evaluering av emnet

Løpende evaluering av undervisningen gjennom semesteret. Metode for evalueringen avtales mellom faglærer og studenter.

## Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 18.12.2019

Bøker og bokkapitler

Døving, E., B. Elstad & Storvik, A. (2019): Profesjon og ledelse. Bergen: Fagbokforlaget. Kapittel: 1-12. (270 s.)

Eriksson-Zetterquist U, Kalling T, Styhre A & Woll K. (2014): Organisasjonsteori. Oslo: Cappelen Damm Akademisk (340 s.) (Norsk utgave).

Fineide, M. J. (2019): «Proessorienterte modeller – tre organisatoriske utfordringer», kap. 6, ss. 145-168, i Bjørkquist, C. og Fineide, M. J. (red): Organisasjonsperspektiv på samordning av helse- og velferdstjenester. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. (23 s.)

Vabo M. & Vabø S. (2015): Velferdensorganisering. Oslo: Universitetsforlaget. Kapittel: 2,3, 5, 6, 7, 8, 10 og 11. (129 s)

#### Artikler:

Brunsson, N. og Olsen, J. P. (1990): «Kan organisasjonsformer væljes?», kap. 1, ss. 11-27, i Makten å reformere. (16 s.)

Ekeland, Tor-Johan (2015): «Innovasjon og styring – logikker som knirker», kap. 6, ss. 101-116, i Willumsen, E. og Ødegård, A. (red): Sosial innovasjon – fra politikk til tjenesteutvikling. Bergen: Fagbokforlaget. (15 s.)

Jacobsen, D. I. (2019): «Hva gjør lederne? Lederroller og rollekonflikt», kap. 6, ss. 105-122, Jacobsen, D. I.: Ledelse og den offentlige dimensjonen. Bergen: Fagbokforlaget. (17 s.),

March, J. and Simon, H. (1993): "Conflict in Organizations", chap. 5, pp. 132-156, in March, J. and Simon, H.: Organizations. Cambridge, Mass: Blackwell Business. (24 s.)

Pollitt, C. (2013): "Hospitals and the dynamics of multiple contexts", chap. 21, pp. 374-406, in Pollitt, C. (2013): Context in Public Policy and Management. The Missing Link? Cheltenham; Edward Elgar Publishing Limited. (32 s.)

Røiseland, A. og Vabo, S. (2016): «Ledelse i samarbeid», kap. 3, ss. 73-104, i Røiseland, A. og Vabo, S. I.: Styring og samstyring – governance på norsk. Bergen: Fagbokforlaget. (31 s.)

Røste, Rannveig (2013): «Innovasjonssystem i norske kommuner - tilbakeblikk på PUBLIN-prosjektet», kap. 4, ss. 71-87, i Ringholm, T., Teigen, H. og Aarsæther, N. (red): Innovative kommuner. Cappelen: Damm Akademisk. (16 s.)

Thornton, P. T. and Ocasio, W. (2012): "Institutional Logics", chap. 3, pp. 99-129, in R. Greenwood, R., Oliver, C., Suddaby, R., Sahlin-Andersson, K. (eds): The SAGE Handbook of Organizational Institutionalism. SAGE Publishing. (30 s.)

Weber, M (1971): «Herredømme», kap. 4, ss. 71-86 i Weber, M.: Makt og byråkrati. Gyldendal. (15 s.)

Willumsen, E. (2016): «Tverrprofesjonelt samarbeid i utdanning og praksis i helse- og velferdssektoren», kap. 2, ss. 33-52, i Willumsen, E. og Ødegård, A. (red): Tverrprofesjonelt samarbeid. Et samfunnsoppdrag. Oslo: Universitetsforlaget. (19 s.)

Willumsen, E., Sirnes, T. og Ødegård, A. (2015): «Innovasjon innen helse og velferd – sosial innovasjon», kap. 2, ss. 25-45, i Willumsen, E. og Ødegård, A. (red): Sosial innovasjon – fra politikk til tjenesteutvikling. Bergen: Fagbokforlaget. (20 s.)

I tillegg kommer valgfritt pensum 500 sider.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 31. des. 2021 23:17:54

# HSMSP41517 Masteroppgave (Høst 2020–Vår 2021)

## Fakta om emnet

**Studiepoeng:** 30

**Ansvarlig avdeling:** Fakultet for helse, velferd og organisasjon

**Studiested:** Fredrikstad

**Emneansvarlig:** Vigdis Abrahamsen Grøndahl

**Undervisningsspråk:** Norsk

**Varighet:** 1 år

På grunn av Covid-19 kan det skje endringer i emnebeskrivelser ved HiØ våren 2021. Eventuelle endringer i arbeidskrav og eksamensform blir publisert fortløpende i Studentweb. Øvrige endringer knyttet til undervisning vil formidles via andre offisielle kanaler.

## Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Absolutte forkunnskaper
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Sensorordning
- Vilkår for ny/utsatt eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

## Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Masterstudium i avansert sykepleie ved kronisk sykdom (120 studiepoeng).

## Absolutte forkunnskaper



Følgende emner må være bestått før innlevert masteroppgave blir vurdert:

- HSMSP40117 Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 1 (15 stp.)
- HSMSP40217 Vitenskapsteori og forskningsmetode (15 stp.)
- HSMSP40317 Kommunikasjon og helsepedagogikk (15 stp.)
- HSMSP40417 Avansert vurderingskompetanse i sykepleie (15 stp.)
- HSMSP40517 Avansert sykepleie ved kronisk sykdom 2 (15 stp.)
- Valgbart emne:
  - HSMSP40617 Avansert geriatrisk sykepleie (15 stp.), eller
  - HSSHV40217 Samordning 2 – organisasjon og ledelse (15 stp.)

## Undervisningssemester

Heltid: 3. og 4. semester (høst og vår).

Deltid: 7. og 8. semester (høst og vår).

## Studentens læringsutbytte etter bestått emne

### Kunnskaper

Kandidaten

- har spesialisert kunnskap og innsikt i et avgrenset område av betydning for sykepleie til pasienter med kronisk sykdom
- har spesiell innsikt i relevant vitenskapelig litteratur innen spesialisert fokusområde
- har inngående kunnskap om egnede vitenskapelige og metodologiske tilnærminger for gjennomføring av et selvstendig vitenskapelig arbeid
- har kunnskap om søknadsprosess til nødvendige forskningsregulatoriske organer (REK/NSD)
- har inngående kunnskap om aktuelle analytiske tilnærminger til forskningsdata

### Ferdigheter

Kandidaten kan

- gjennomføre et selvstendig vitenskapelig arbeid relevant for sykepleie til pasienter med kronisk sykdom
- kritisk drøfte egne metodologiske valg og resultater i lys av relevant vitenskapelig litteratur
- analysere forskningsdata selvstendig
- videreutvikle kunnskapsgrunnlaget knyttet til pasienter med kronisk sykdom

### Generell kompetanse

Kandidaten

- kan utføre et selvstendig vitenskapelig arbeid i tråd med forskningsetiske retningslinjer
- kan delta i den faglige og samfunnspolitiske diskursen om sykepleie til pasienter med kronisk sykdom

- har utviklet en faglig integritet

## Innhold

- Design for mastergradsoppgaven
- Fra tema til problemstilling
- Problemstilling og valg av design
- Innsamling og analyse av kvalitative/kvantitative data
- Mastergradsoppgaven

Mastergradsoppgaven er studentens bidrag til å styrke kunnskapsgrunnlaget for sykepleie til pasienter med kroniske sykdommer og skal av den grunn ta utgangspunkt i tema som er relevant for denne pasientgruppen.

Mastergradsoppgaven kan utarbeides enten som en monografi eller som et artikkelmanus.

### Monografi

En avhandling som analyserer og drøfter et spesielt, avgrenset vitenskapelig tema, og som utarbeides i samsvarende med retningslinjene for skriftlige arbeider ved Høgskolen i Østfold.

### Artikkelmanus med kappe

Individuelle oppgaver i artikkelform skal bestå av ett artikkelmanus beregnet på fagfelleurderte tidsskrifter (nivå 1 eller 2). Kandidaten velger et relevant tidsskrift og følger forfatterveiledningen i dette ved utforming av artikler.

Artikkelmanus kan være en vitenskapelig oversiktsartikkel, eller besvare problemstillingen ved hjelp av empiriske data.

Innlevering av mastergradsoppgaven i form av artikkelmanus har ikke som forutsetning at manuser innsendt eller akseptert for publisering.

Kappe inneholder mer detaljert informasjon knyttet til valgt tematisk område, samt betraktninger knyttet til valg av problemstilling, design, analyse, resultater og fortolkning.

## Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen knyttet til tema design inneholder enkelte ressursoforelesninger, selvstudier, arbeid i grupper og ferdighetstrening knyttet til innsamling og bearbeiding av enten kvalitative eller kvantitative data.

Veiledning er hovedkomponenten under arbeidet med mastergradsoppgaven og av den grunn obligatorisk. Studenten får tilbud om 20 timer veiledning. Under veiledningen skal studenten presentere og diskutere de ulike valgene under forskningsprosessen, slik at studenten får den nødvendige kvalitetssikringen ved innsamlingen og analysen av data materialet, samt at forskningsprosessen foregår innenfor forskningsetiske retningslinjer.

I tillegg får studenten under veiledningen anledning til å presentere og diskutere arbeidet med selve oppgaven.

Under arbeidet med mastergradsoppgaven opprettes det et veilederforum for studenter og deres veiledere i høgskolens elektroniske læringsplattform, der studentene kan diskutere og utveksle informasjon mellom veiledningsmøtene.

## Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 800 timer studieinnsats, inkl. timelagt undervisning, veiledning, selvstudium, arbeidskrav, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

## Praksis

Det er ikke praksisstudier i emnet.

## Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i obligatorisk veiledning, min. 50 % av veiledningstilbud på 12 timer á 45 min. Min. 4 veiledningstimer må gjennomføres i første semester av emnet.
- Utarbeiding av projektskisse for mastergradsoppgave, maks. 1500 ord.
- Innlevering av oversikt over selvalgt litteratur, ca. 1500 sider.

Arbeidskrav må godkjennes før studenten kan framstille seg til eksamen.

## Eksamen

Eksamen består av to komponenter:

Mastergradsoppgave, individuell eller i gruppe på maks 2 studenter (monografi eller artikkelmanus) og individuell muntlig eksamen.

Monografien kan ha et omfang på maks. 12 000 ord. Artikkelmanus skal være i samsvar med forfatterveiledning i det valgte tidsskrift.

Muntlig eksamen (individuell) varer ca. 30 minutter og vil bestå av en muntlig presentasjon av mastergradsoppgaven (ca. 10 minutter). Det vil deretter være fagligesamtaler med utgangspunkt i forventet læringsutbytte og selvalgt litteratur. Ingen hjelpemidler er tillatt ut over mastergradsoppgaven.

Mastergradsoppgaven vurderes etter karakterskalaen A-F. Skriftlig eksamenskomponent må være bestått før kandidaten kan framstille seg til muntlig eksamenskomponent.

Muntlig eksamen kan justeres skriftlig karakter med inntil to karakterer opp eller ned. Dersom to studenter skriver mastergradsoppgavesammen, kan det gis individuelle karakterer.

## Sensorordning

Skriftlig hjemmeoppgave og muntlig eksamen vil bli vurdert av én intern og én ekstern sensor.

## Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved klage på sensur skal det skriftlige arbeidet vurderes på nytt. Ved eventuell endring av karakter, skal det arrangeres ny muntlig eksamen.

Ved ikke bestått vurderingsresultat kan oppgaven omarbeides én gang.

Ved ønske om forbedring av «Bestått» resultat på mastergradsoppgave kan ikke oppgaven omarbeides, men må normalt skrives på nytt med ny problemstilling. Studenten har i dette tilfelle ikke krav på ny faglig veiledning (gjelden de forskrift om eksamen og studierett ved HiØ).

# Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres på følgende måte:

- Muntlig evaluering underveis og ved slutten av emnet.

## Litteratur

Avhandlingen stiller store krav til selvstendighet. Studenten må selv velge et pensum på 1000 sider med relevans for avhandlingen. I tillegg skal det velges et metodepensum på 500 sider. Den

samlede litteraturlisten på 1500 sider skal godkjennes av veileder.

---

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 31. des. 2021 23:17:37