

Studieplan for Bachelorstudium i sykepleie, heltid (2020–2023)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 180

Studiets varighet: 3 år

Undervisningsspråk: Norsk og engelsk. Se den enkelte emnebeskrivelse.

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Andre vilkår for gjennomføring av studiet
- Oppbygging og gjennomføring
- Studieopphold i utlandet
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Informasjon om studiet

Høgskolen i Østfold utdanner sykepleiere som arbeider ut fra et personsentrert perspektiv for å ivareta pasientens grunnleggende behov, fremme helse, forebygge og behandle sykdom, lindrelidelse og sikre en verdig død.

Formålet med utdanningen er å utdanne yrkesutøvere som er kvalifisert for sykepleiefaglig arbeid i alle ledd av helsetjenesten, for tverrprofisjonelt samarbeid og livslang læring.

Sykepleiefaglig kompetanse uttrykker helheten i de kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse (holdninger) en nyutdannet sykepleier skal kjennetegnes ved. For mer informasjon om sluttkompetanse, se pkt. Studiets læringsutbytte.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

- Gjennomført og bestått studium gir rett til graden Bachelor i sykepleie.

- Avsluttet og bestått utdanning gir grunnlag for å søke autorisasjon som sykepleier i Norge i henhold til Lov om helsepersonell av 2. juli 1999 § 48. Som autorisert er tittelen sykepleier beskyttet.

Studiets læringsutbytte

Læringsutbyttene er hentet fra **forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning** kapittel 2 og organisert under sykepleierutdanningens seks kompetanseområder (§§ 4-21):

1. Helse, sykdom og sykepleie (§§ 4-6)
2. Sykepleierprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling (§§ 7-9)
3. Vitenskapsteori og forskningsmetode (§§ 10-12)
4. Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet (§§ 13-15)
5. Tjenesteutvikling og innovasjon (§§ 16-18)
6. Teknologi og digital kompetanse (§§ 19-21)

HELSE, SYKDOM OG SYKEPLEIE - Kunnskap

Kandidaten

- har bred kunnskap om menneskets grunnleggende behov
- har bred kunnskap om sykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende, og lindrende funksjon, inkludert kunnskap om palliasjon
- har bred kunnskap om menneskekroppens anatomi og fysiologi
- har bred kunnskap om vanligste symptomer, sykdommer, sykdomsforløp og behandling
- har bred kunnskap om smittestoffer, smitterisiko og infeksjonsforebyggende tiltak
- har bred kunnskap om aldringsprosessen og eldre særegne behov
- har bred kunnskap om psykisk helse og vanligste psykiske lidelser og sykdommer
- har bred kunnskap om farmakologi relatert til sykepleierens funksjons- og ansvarsområde
- har kunnskap om biokjemi, mikrobiologi, antibiotikabruk og resistensutvikling
- har kunnskap om rus- og avhengighet
- har kunnskap om barn og unges normale utvikling og særegne behov, inkludert kunnskap om medvirkning og rettigheter

HELSE, SYKDOM OG SYKEPLEIE - Ferdigheter

Kandidaten

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap om helsefremmende, forebyggende og arbeidsinkluderende tiltak
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak ved subakutte og akutte hendelser, samt utøve hjerte-lungredning med hjertestarter (HHLR)
- kan anvende kunnskap om barn og unges behov for behandling og/eller tjenester og kan sikre deres medvirkning og rettigheter
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak som fremmer god psykisk helse

- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og kan iverksette tiltak for å forebygge slike hendelser
- kan beherske relevant medisinsk teknisk utstyr
- kan beherske smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober

HELSE, SYKDOM OG SYKEPLEIE - Generell kompetanse

Kandidaten

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til akutt og kritisk syke, kronisk syke og mennesker med sammensatte og komplekse behov i primær- og spesialisthelsetjenesten. Videre skal kandidaten kunne gjennomføre sykepleie til mennesker i palliativ fase
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelbehandling, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til pre- og postoperative pasienter
- kan planlegge og gjennomføre selvstendige vurderinger av sykepleiebehovet til mennesker med urfolks- og minoritetsbakgrunn
- kjenner til tiltak for å bevare liv og helse ved storulykker og i krise- og katastrofesituasjoner
- har innsikt i sammenhengene mellom helse, utdanning, arbeid og levekår, og kan anvende dette i sin tjenestetøvelse både overfor enkeltpersoner og grupper i samfunnet, for å bidra til god folkehelse og arbeidsinkludering
- har innsikt i sosiale og helsemessige problemer inkludert omsorgssvikt, vold, overgrep, rus- og sosioøkonomiske problemer og kan identifisere og følge opp mennesker med slike utfordringer, samt kunne sette inn nødvendige tiltak og/eller behandling, eller henvise videre. Videre kan kandidaten samtale med barn om tema som omsorgssvikt, vold og overgrep

SYKEPLEIERPROFESJONEN, ETIKK, KOMMUNIKASJON OG SAMHANDLING - Kunnskap

Kandidaten

- har bred kunnskap om personsentrert sykepleie
- har bred kunnskap om sentrale verdier og begreper i sykepleie
- har bred kunnskap om kommunikasjon
- har kunnskap om sykepleiens historiske utvikling og dens betydning for profesjons- og tjenestetøvelse
- har kunnskap om relevante undervisnings- og veiledningsmetoder
- har kunnskap om inkludering, likestilling og ikke-diskriminering, uavhengig av kjønn, etnisitet, religion og livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og alder, slik at kandidaten bidrar til å sikre likeverdige tjenester for alle grupper i samfunnet
- har kunnskap om samenes status som urfolk og om samenes rettigheter, særlig innenfor helse- og sosialfeltet
- har kunnskap om hvilken betydning kultur- og språkbakgrunn har for sykdomsforståelse og likeverdige tjenester

SYKEPLEIERPROFESJONEN, ETIKK, KOMMUNIKASJON OG SAMHANDLING - Ferdigheter

Kandidaten

- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenestetøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag

SYKEPLEIERPROFESJONEN, ETIKK, KOMMUNIKASJON OG SAMHANDLING - Generell kompetanse

Kandidaten

- har innsikt i sykepleiensyrkesetiske retningslinjer
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestutøvere, og kan forebygge og løse konflikter
- kjenner til globale helseutfordringer og sykepleiutøvelse i et internasjonalt perspektiv

VITENSKAPSTEORI OG FORSKNINGSMETODE - Kunnskap

Kandidaten

- har kunnskap om vitenskapsteori og forskningsmetode
- har kunnskap om hvordan man kan oppdateresin fagkunnskap

VITENSKAPSTEORI OG FORSKNINGSMETODE - Ferdigheter

Kandidaten

- kan anvendefaglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kan treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis

VITENSKAPSTEORI OG FORSKNINGSMETODE - Generell kompetanse

Kandidaten

- kan planlegge og gjennomføre prosjekter
- kan formidlesentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig
- kan formidlesynspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis

FAGLIG LEDELSE, KVALITET OG PASIENTSIKKERHET - Kunnskap

Kandidaten

- har kunnskap om ledelse og organisering av helsetjenesten
- har kunnskap om kvalitet og pasientsikkerhet innenfor nivåene i helsetjenesten
- kjenner til risikofaktorer i helsetjenesten og prinsipper og tiltak for å redusere pasientskader
- har kunnskap om helse- og sosialpolitikk, inkludert gjeldende myndighetskrav og tvangsbestemmelser

FAGLIG LEDELSE, KVALITET OG PASIENTSIKKERHET - Ferdigheter

Kandidaten

- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenestutøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleiutøvelsen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak

FAGLIG LEDELSE, KVALITET OG PASIENTSIKKERHET - Generell kompetanse

Kandidaten

- kan lede og prioritere oppgaver i sykepleietjenesten
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og det tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre målrettede tiltak for å redusere uønskede hendelser og variasjon i helsetjenesten
- kan planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende, og kan tilpasse tjenestene i tråd med tilbakemeldinger
- kan planlegge og gjennomføre tiltak som sikrer trygg overføring av pasienter mellom ulike enheter og nivåer i helsetjenesten
- har innsikt i hvordan pasienters språklige og kulturelle bakgrunn utfordrer ivaretagelse av kvalitet og pasientsikkerhet, samt kunnskap om bruk av tolk

TJENESTEUTVIKLING OG INNOVASJON - Kunnskap

Kandidaten

- kjenner til verktøy og metoder for å drive innovasjonsprosesser, implementering og kontinuerlig forbedringsarbeid
- har kunnskap om metoder for brukermedvirkning på individ- og systemnivå

TJENESTEUTVIKLING OG INNOVASJON - Ferdigheter

Kandidaten

- kan reflektere over eksisterende rutiner og metoder, og kan ta initiativ til dialog om implementering av ny kunnskap og nye arbeidsmetoder

TJENESTEUTVIKLING OG INNOVASJON - Generell kompetanse

Kandidaten

- kjenner til kvalitetsutfordringer på system- og/eller oppgavenivå som krever innovasjon
- kan planlegge og gjennomføre tjenesteutvikling i samarbeid med pasienter og pårørende

TEKNOLOGI OG DIGITAL KOMPETANSE - Kunnskap

Kandidaten

- har kunnskap om teknologi og digitale løsninger i helsetjenesten
- har kunnskap om informasjonssikkerhet i sykepleieutøvelse

TEKNOLOGI OG DIGITAL KOMPETANSE - Ferdigheter

Kandidaten

- kan reflektere og kritisk vurdere etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringsmuligheter og medvirkning

TEKNOLOGI OG DIGITAL KOMPETANSE - Generell kompetanse

Kandidaten

- har innsikt i utvikling og bruk av teknologi og digitale løsninger på individ- og systemnivå
- har innsikt i teknologi og digitale løsningspåvirkning på tjenestutøvelsen

Opptak

Generell studiekompetanse eller realkompetanse, og

Spesielle opptakskrav:

- minst gjennomsnittskarakteren 3 i norsk hovedmål, sidemål og muntlig (393 årstimetimer) og
- minst gjennomsnittskarakteren 3 i matematikk (224 årstimetimer).

Karakterkravet i matematikk gjelder ikke for søkere som kan dokumentere bestått programfag i matematikk med et omfang på minst 140 timer eller tilsvarende.

Andre vilkår for gjennomføring av studiet

Bachelorstudiet i sykepleie reguleres av til enhver tid gjeldende styringsdokumenter, og som student plikter du å gjøre deg kjent med disse:

- Lov om universiteter og høyskoler av 2005 <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2005-04-01-15>
- Forskrift om felles rammeplan for helse og sosialfagutdanninger <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2017-09-06-1353>
- Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning <https://lovdata.no/forskrift/2019-03-15-412>
- Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2006-06-30-859>
- Forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold. <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2018-02-08-229>
- Hygienereglement ved Høgskolen i Østfold <https://www.hiof.no/hv/studier/fellesinformasjon-hv-studier/spl/>

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 studiet levere politiattest. <https://www.hiof.no/studier/praksis/politiattest/>

Krav til medisinsk testing

Studenter kan i forbindelse med praksis eller klinisk undervisning måtte gjennomføre undersøkelser for tuberkulose og meticillinresistente gule stafylokokker (MRSA). <https://www.hiof.no/studier/praksis/medisinsk-testing/>

Skikkethetsvurdering

Alle studenter som er tatt opp til et studium der det inngår praksis blir vurdert for om hun eller han er skikket for yrket - gjennom hele studieløpet. <https://www.hiof.no/studier/skikkethet/>

For mer informasjon om skikkethetsvurdering i utdanningen, se pkt. Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer i studieplanen.

Utgifter til arbeidstøy til bruk ved ferdighetstrening og simulering må dekkes av studenten.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Innhold:

Innholdet i studiet omfatter følgende kompetanseområder, jf. forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning:

- Helse, sykdom og sykepleie
- Sykepleierprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling
- Vitenskapsteori og forskningsmetode
- Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet
- Tjenesteutvikling og innovasjon
- Teknologi og digital kompetanse

Fokus i første semester er grunnleggende sykepleie i møte med den enkelte pasient.

Fra andre til femte semester er fokus på det akutt, kritisk og kronisk syke mennesket.

Fokus i femte og sjette semester er mennesker med sammensatte sykdomstilstander og betydningen av pasienters og sykepleiers kontekst for utøvelsen av sykepleie.

Oppbygging:

Sykepleiestudiet er organisert i 13 emner og de seks kompetanseområdene er integrert i disse. Praktiske og teoretiske studier utgjør henholdsvis 90 studiepoeng hver, fordelt på studiets 13 emner:

- Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi
- Anatomi, fysiologi og biokjemi
- Sykepleie, helse og sykdom I
- Grunnleggende sykepleie - praksisstudier
- Sykepleie, helse og sykdom II
- Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier
- Psykisk helsearbeid - praksisstudier
- Hjemmesykepleie - praksisstudier
- Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 stp) og fordypningsemne (5 stp)
- Fagutvikling og sykepleie i et samfunnsperspektiv
- Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier
- Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie

Samtlige emner er obligatoriske og skal gjennomføres i en bestemt sekvens (se studiemodell og krav til forkunnskaper i emnebeskrivelsene). I første studieår er sekvensen lik for alle studentene i et kull. Fra og med andre studieår vil sekvensen variere mellom studentgruppene (A, B, C) i et kull. Oppbygningen av studiet framgår av studiemodellen.

I fjerde semester gjennomføres 15 studiepoeng (10+5) sammen med andre bachelorutdanninger innenfor helse- og sosialfag og for internasjonale studenter. Undervisningsspråket er engelsk. Emnet "Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services" er på 10 studiepoeng. Det etterfølges av obligatorisk fordypningsemne på 5 studiepoeng, hvor det kan velges mellom ulike varianter.

Studieplanen kan endres når dette er nødvendig og hensiktsmessig.

Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer

Undervisnings- og læringsformer:

Metoder der egenaktivitet og samhandling stimuleres og hvor det kontinuerlig skjer en veksling og integrering mellom teoretisk og praktisk kunnskapsbearbeidelse er vektlagt. Sykepleierutdanningen ved HiØ sikter mot å tilby undervisning og et læringsmiljø som krever engasjement og deltakelse gjennom læringsaktiviteter som forelesninger, seminarer, veiledning, litteraturstudier, skriftlige arbeider, casestudier, ferdighetstrening, simulering og praksisstudier, samt bruk av ikt.

- Det organiseres øvelse og veiledning i grunnleggende sykepleierferdigheter og sykepleieprosedyrer. For nærmere beskrivelse se de enkelte emnebeskrivelsene.
- Arbeidstøy til bruk ved ferdighetstrening må dekke av studenten. For mer informasjon om påklledning og atferd ved ferdighetstrening se Hygienereglement. <https://www.hiof.no/hv/studier/fellesinformasjon-hv-studier/spl/>

Gjennom hele studiet er arbeid i gruppe sentralt. Et sentralt mål med arbeidet i gruppene er at studentene oppøver evne til faglig samarbeid, respekt og forståelse for hverandre. I alle former for gruppearbeid er medlemmene forpliktet til å bidra til at samarbeidet i en gruppe fungerer. Dette er både et mål og et middel for læring. Gruppens medlemmer skal holde hverandre orientert om forhold som kan påvirke samarbeidet og organisere gruppens arbeid slik at alle bidrar. Dersom det oppstår problemer i en gruppe som ikke kan løses internt, kontaktes veileder eller emneansvarlige.

Tilbakemeldinger på studentens faglige og personlige utvikling skjer gjennom hele studiet:

- I første semester tilbys den enkelte student en studiesamtale med fagansatt.
- På arbeidsoppgaver gis tilbakemeldinger fra faglærer og medstudenter ved veiledning i gruppe og i seminar. På enkelte oppgaver gir faglærer/praksislærer individuell tilbakemelding
- På arbeidskrav i det enkelte emne i form av vurderingsuttrykkene godkjent / ikke godkjent.
- I praksisstudier gis fortløpende muntlige tilbakemeldinger fra praksisveileder, samt ved vurderingssamtaler i hver periode med praksisstudier.

Med tanke på studiekvalitet og kravene som stilles til den ferdig utdannede sykepleier, er vurdering av studenten underveis i studiet en viktig del av studiearbeidet.

Tidsbruk:

- Studieinnsatser beregnet til gjennomsnittlig 40 timer pr. uke.
- Ved teoretiske studier i høgskolens lokaler legges det til rette for gjennomsnittlig 10-12 timer lærerstyrt undervisning per uke fordelt på læringsformer som arbeid i grupper, seminar, veiledning og formidlingsundervisning.
- Studentstyrte læringsaktiviteter vil i gjennomsnitt utgjøre ca. 30 timer i uken fordelt på ulike aktiviteter som ferdighetstrening, arbeid med obligatoriske oppgaver, arbeidskrav og litteraturstudier, individuelt og i grupper. Det kollektive studiearbeidet foregår i arbeidsgrupper; i mindre grupper og i større seminargrupper.

Bibliotek:

- Biblioteket tilbyr veiledning i litteratursøk og referanseteknikk, utlån av bøker, tidsskrifter og teknisk utstyr, samt tilgang til databaser.

Akademisk skriving og lesing:

- Gjennom hele studiet vil studentene få skriftlige oppgaver individuelt og i grupper for å trene på faglig og akademisk skriftlig fremstilling. Det organiseres eget skrivkurs. Det forventes at studentene er i stand til lese og forstå engelsk faglitteratur.

Læringsplattform og bruk av digitale verktøy:

- Studentene må benytte den elektroniske læringsplattformen aktivt. Her må studentene daglig holde seg orientert om kunngjøringer og diskusjonsinnlegg. Informasjonsutveksling foregår i hovedsak via læringsplattformen og høgskolens e-post.
- I tillegg bruker sykepleierutdanningen VAR Healthcare for Praktiske prosedyrer i sykepleie og EPJ (Elektronisk pasientjournal) i undervisningen, samt digitale verktøy for innlevering av oppgaver og eksamener.
- Det forutsettes at studenten har digitale ferdigheter og bærbar datamaskin.

Vurderingsordninger:

- Det benyttes varierte vurderingsformer i studiet, både muntlige og skriftlige, i gruppe og individuelt.
- I tillegg vurderes den enkelte student i praksisstudiene.
- Vurderingsordninger reguleres av forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

Arbeidskrav:

- De fleste emner inneholder arbeidskrav, f.eks. krav om deltakelse i undervisning, obligatoriske prøver og oppgaver. Arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent og må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen og innen praksisstudier kan vurderes til bestått.
- Antall tillatte forsøk ved de enkelte arbeidskrav og eventuell begrensning i hvor lenge de er gyldige fremgår av emnebeskrivelsene.
- Studenter som er registrert med ikke møtt / ikke levert ved prøve/oppgave, kan bare delta dersom nytt forsøk arrangeres. Om det foreligger gyldig grunn må dette dokumenteres senest én uke etter at prøven/testen er avholdt, jf. regler om fravær fra eksamen i forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.
- I praksisstudier vil manglende godkjenning av arbeidskrav medføre ikke bestått emne.

Krav om deltakelse i undervisning:

- Deltakelse i undervisningen er forventet. Enkelte undervisningstema / læringsaktiviteter har krav til obligatorisk deltakelse.
- Krav om obligatorisk deltakelse gjelder læringsaktiviteter som involverer pasientkontakt, læringsaktiviteter hvor kommunikasjon, samhandling og praktisk ferdigheter skal utvikles og hvor læring krever aktiv deltakelse.
- Undervisning i teoristudiene med krav til obligatorisk deltakelse er markert med FM (Fram Møteplikt) i timeplanen. Frammøtetil ovennevnte undervisning vil bli registrert.
- Ved praksisstudier fører studenten og praksisveileder kontroll med frammøtet og har ansvaret for at fravær blir registrert og ført på vurderingsdokumentet. Studenten har ansvar for å melde alt fravær til praksisstedet. Hvis fraværet strekker seg over flere dager, skal praksisveileder underrette skolen.

Konsekvenser av fravær:

1. I undervisning i høgskolens lokaler:

- Fravær utover 20 % må tas igjen. Studenten kan følge tilsvarende undervisning i det aktuelle studieår eller dokumentere kunnskap/ferdigheter om/i tema fraværet er knyttet til i en skriftlig oppgave/demonstrasjon.

2. I praksisstudier:

- Ved fravær mellom 10 % og 20 % gis det mulighet for at studenten tar igjen studietid på selvstudie- eller fridager i løpet av praksisperioden, eller i umiddelbar nærhet til den ordinære praksisperioden. Dette skjer etter avtale med praksislærer og praksisstedet.
- Praksisveileder og praksislærer dokumenterer at fraværet er tatt igjen. Alt fravær som skal tas igjen utover 10 % må godkjennes av studieleder med hensyn til tid, sted og veiledning. Ved fravær over 20 % vurderes praksisperioden til ikke bestått uavhengig av grunn til fravær. Se forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

3. Studenten kan i særskilte tilfelle, for eksempel ved sykdom, søke om å få fortsette i studiene og ta det aktuelle emnet med praksisstudier i sin helhet etter at det øvrige utdanningsprogrammet er fullført. Søknad rettes til dekan. Unntatt fra dette er emnet med praksisstudier i 1. studieår, som må være gjennomført og bestått for at studenten skal kunne fortsette i utdanningsprogrammet. Innvilgning av søknad om utsatt emne med praksisstudier forutsetter at tidligere praksisstudier er vurdert til Bestått.

Studenten kan maksimalt ha ett emne med praksisstudier å ta igjen etter at utdanningen forøvrig er avsluttet.

Eksamen:

- Det enkelte emne avsluttes med eksamen(er).
- Eksamenformen varierer mellom individuelle skriftlige skoleeksamener, skriftlige hjemmeeksamener og oppgaver, individuelt og i gruppe.
- Det benyttes bokstavkarakterer A til F. Enkelte av emnene vurderes til Bestått / Ikke bestått og praksisstudier vurderes alltid til Bestått / Ikke bestått.

Vurdering i praksisstudier:

- Vurdering er en kontinuerlig og obligatorisk del av praksisstudiene.
- I vurderingssamtalen deltar student, praksisveileder og evt. lærer. Studenten vurderer sin faglige og personlige utvikling. Praksisveileder og eventuelt andre sykepleiere på praksisstedet gir sin vurdering av studentens faglige og personlige utvikling i forhold til forventet læringsutbytte for de aktuelle praksisstudiene (konkretisert i vurderingsdokument).
- Lærer har hovedansvar for at studenten blir vurdert i forhold til forventet læringsutbytte. Ved midt- og avsluttende vurdering skjer vurderingen skriftlig. Vurderingsdokumentet med beskrivelse av hva som er vurdert, underskrives av student, praksisveileder og praksislærer. Studenten tar kopi av den skriftlige vurderingen.

Se også pkt. Praksis, og den enkelte emnebeskrivelse.

Skikkethetsvurdering:

- Sykepleiestudiet omfatter praksisstudier og møte med pasienter og studenten blir gjennom hele studiet vurdert om er skikket for sykepleieryrket.
- Løpende skikkethetsvurdering skjer kontinuerlig gjennom studieløpet, både i teori og praksisstudier.
- Særskilt skikkethetsvurdering: Om det blir reist begrunnet tvil om at en student ikke er skikket for yrket skal melding om slik tvil utarbeides og sendes institusjonsansvarlig for skikkethetsaker.

Mer informasjon om skikkethetsvurdering er tilgjengelig på våre nettsider <https://www.hiof.no/studier/skikkethet/>

Plagiatkontroll/fusk:

Arbeidskrav og eksamensbesvarelser kan bli gjenstand for plagiatkontroll. Besvarelser som er helt eller delvis identiske vil ikke bli godkjent og vil anses som fusk eller forsøk på fusk. Se for øvrig forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2018-02-08-229>

Praksis

Praksisstudier utgjør 90 studiepoeng, min. 2300 timer, og omfatter læringsaktiviteter som casestudier (praktiske og teoretiske), ferdighetstrening, simulering og refleksjon, i tillegg til samarbeid med mottakere av sykepleietjenester og aktuelle profesjonstøvere. I følgende emner gjennomføres praksisstudier:

- Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi (120 timer)
- Sykepleie, helse og sykdom I (80 timer)
- Grunnleggende sykepleie – praksisstudier (400 timer)
- Sykepleie, helse og sykdom II (120 timer)
- Medisinsk og kirurgisk sykepleie – praksisstudier (400 timer)
- Psykisk helsearbeid – praksisstudier (400 timer)
- Hjemmesykepleie – praksisstudier (400 timer)
- Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet – praksisstudier (400 timer)

Praksisstudier foregår over hele tidligere Østfold fylke. Om tildeling av sted for praksisstudier, se Retningslinjer for fordeling av eksterne praksisplasser ved Avdeling for helse og velferd.

[https://www.hiof.no/hvo/studier/praksis/retningslinjer-for-fordeling-av-praksisplasser-og-tilrettelegging-i-praksisstudier-fakultet-hvo-\(oppdatert-170322\).pdf](https://www.hiof.no/hvo/studier/praksis/retningslinjer-for-fordeling-av-praksisplasser-og-tilrettelegging-i-praksisstudier-fakultet-hvo-(oppdatert-170322).pdf)

Ytterligere beskrivelse av læringsaktiviteter og metoder i praksisstudier er å finne i dokumentet "Å lære i praksisstudier":

<https://www.hiof.no/hvo/studier/praksis/praksis-sykepleie/>

RUTINER VED TVIL OM BESTÅTTE / IKKE BESTÅTTE PRAKSISSTUDIER

1. Praksisveileder og/eller praksislærer kan reise tvil om praksisperioden kan vurderes til bestått.
2. Når tvil om bestått praksisstudie foreligger, skal studenten senest tre (3) uker før avsluttet praksisperiode få melding om dette, muntlig og skriftlig.
3. Ved tvil om bestått praksisstudier skal det arrangeres et møte med student, praksisveileder og praksislærer og evt. andre som har hatt betydning for saken.

I møtet presenteres studenten for grunnlaget for at det reises tvil om praksisstudiene kan bestås og hvilke krav som må oppfylles for å oppnå bestått vurderingsresultat. Tilsvarende refereres i dokumentet «Varsel: Fare for ikke bestått praksisstudier» som sendes studenten med kopi til studieleder. Partene kan kommentere referatet.

Eventuelle kommentarer skal være skriftlige og sendes høgskolen v/studieleder innen en (1) uke fra referatet foreligger.

4. Dersom studenten i siste halvdel/de siste tre ukene av praksisperioden viser atferd som åpenbart gir grunnlag for ikke bestått, kan det gis slik vurdering selv om forutgående melding ikke er gitt, jf. punkt 2. Se universitets- og høgskoleloven §4-8 (2).
5. Om praksisstudier avbrytes etter at varsel om fare for ikke bestått praksis er gitt betraktes praksisperioden som ikke bestått.
6. Der det er reist tvil om studenten kan bestå praksisstudiene deltar studieleder ved sluttvurderingen.

7. Ved sluttvurdering gjennomgås vurderingsdokument og referat hvor krav som må oppfylles i praksisstudiene er presentert. Etter slik gjennomgang forlater studenten vurderingssamtalen. Praksisveileder, praksislærer og studieleder vurderer om de oppsatte krav er oppfylt, avgjør om saken er tilstrekkelig belyst og sørger for eventuelle tilleggsopplysninger. På dette grunnlag fattes endelig vedtak i saken. Endelig vedtak formidles så studenten.
8. Etter vedtak om ikke bestått praksisstudier innkalles studenten til samtale med studieleder for vurdering av og evt. planlegging av videre studier.

Se også Kapittel 4 i forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Undervisningen er forskningsbasert og gjennom studiet skal studenten tilegne seg handlingskompetanse til å søke, kritisk vurdere og anvende relevante forskningsresultater. Utvikling av denne kompetansen skjer ved å finne frem til og knytte relevant forskning til ulike typer oppgaver, arbeidskrav og eksamener. På den måten forventes det at studenten får en progresjon under studiet og oppnår forventet læringsutbytte ved studiets avslutning.

Det legges til rette for at studenter kan delta i ansattes forsknings- og utviklingsarbeid.

Internasjonalisering

I utdanningen legges det vekt på kulturforståelse, hvordan sykepleie utøves i ulike kulturer og sykepleiens utvikling i et internasjonalt perspektiv.

Undervisningsspråket er hovedsakelig norsk. Enkelt tema eller emner undervises på engelsk.

Internasjonal litteratur er en viktig del av pensum litteraturen til sykepleierutdanningen.

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er vi avhengig av studentenes tilbakemeldinger. Dette studieprogrammet blir jevnlig evaluert, på emne- og programnivå, for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet. Informasjon om studentmedvirkning i kvalitetsarbeidet finner du på <https://www.hiof.no/studier/studentmedvirkning-i-kvalitetsarbeidet/>

Litteratur

Litteraturlister som er publisert for emner frem i tid kan bli oppdatert foran hvert semester.

Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsene ved semesterstart.

Studieopphold i utlandet

Som sykepleierstudent har du mulighet til å ta deler av utdanningen i utlandet hos en av våre samarbeidspartnere. Det er mange fordeler med å ta deler av studiet i utlandet. Et utvekslingsopphold gir både sosial og faglig kompetanse som kommer til nytte i studiene og når du skal søke jobb. Denne muligheten bør du ikke la gå fra deg.

Det er tilrettelagt for utveksling i 4. og 5. semester. Utvekslingsoppholdet innebærer gjennomføring av et praksisemne i løpet av tre måneder ved en av våre partnerinstitusjoner i utlandet. I tillegg kan det være mulig å gjennomføre teoriemner ved enkelte partnerinstitusjoner.

Her er en oversikt over våre samarbeidspartnere:

- Australia/Brisbane/Queensland University of Technology (QUT)

- Belgia / Antwerpen / Karel de Grote Hogeschool
- Danmark / Næstved / University College Absalon
- Latvia / Riga / Riga Medical College
- Madagaskar / Antsirabe / Lovasoa Cross Cultural Competence Center
- Nord-Irland / Londonderry / University of Ulster
- Sverige / Trollhättan / Högskolan Väst
- Østerrike / Wien / University of Applied Sciences, FH Campus Wien

Utvexlingsoppholdet må forhåndsgodkjennes.

For mer informasjon om utveksling og hvilket land vi har samarbeid med, ta kontakt med [internasjonal fagkoordinator](#) og les om [utveksling på våre nettsider](#).

Jobb og videre studier

Yrkesmuligheter

Sykepleierutdanningen gir et sikkert yrke med mange jobbmuligheter. Sykepleiere arbeider innen mange områder i helsetjenesten, som f.eks.:

- forebyggende helsearbeid
- akuttmedisinsk behandling
- rehabilitering
- omsorg for langtidssyke
- lindrende behandling
- rus og psykisk helse

Videreutdanning

Bachelor i sykepleie kvalifiserer for opptak til flere ulike mastergradsutdanninger og videreutdanninger. Ved Høgskolen i Østfold kan du blant annet søke opptak ved:

- Masterstudium i klinisk sykepleie - Avansert klinisk allmennsykepleie (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/mksaks-master-i-klinisk-sykepleie/index.html>
- Masterstudium i klinisk sykepleie - Anestesisykepleie (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/mksane-masterstudium-i-klinisk-sykepleie-anestesi/index.html>
- Masterstudium i klinisk sykepleie - Intensivsykepleie (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/mksint-masterstudium-i-klinisk-sykepleie-intensiv/index.html>
- Masterstudium i klinisk sykepleie - Operasjonssykepleie (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/mksope-masterstudium-i-klinisk-spl-operasjon/index.html>
- Masterstudium i samordning av helse- og velferdstjenester (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/mshv-masterstudium-i-samordning-av-helse-og-velferdstjenester/index.html>
- Masterstudium i psykososialt arbeid - helse- og sosialfaglig yrkespraksis (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/mpsa-masterstudium-i-psykososialt-arbeid-helse-og-sosialfaglig-yrkespraksis/index.html>
- Masterstudium i organisasjon og ledelse (120 studiepoeng) <https://www.hiof.no/studier/programmer/olm-masterstudium-i-organisasjon-og-ledelse/index.html>

- Videreutdanning i akutt sykepleie (90 studiepoeng)

<https://www.hiof.no/studier/programmer/hsvak-akutt-sykepleie-videreutdanning-90-stp/index.html>

Merk at enkeltstudieprogram kan ha tilleggskrav utover bachelorgrad. Det tas forbehold om endringer i studietilbudet.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Terje Grøndahl, 8. januar 2020.

Studieplanen gjelder for

Studieplanen gjelder for perioden 2020-2023.

Studieprogramansvarlig

Fakultet for helse, velferd og organisasjon.

Randi Magnus Sommerfelt og Laila Garberg Hagen (studieledere).

Studiemodell

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

Høst 2020

Obligatoriske emner felles 1 studieår

HOVSPL10120 - Del 1 av 2

Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi

HOVSPL10220

Anatomi, fysiologi og biokjemi

12 stp

Vår 2021

Obligatoriske emner felles 1 studieår

HOVSPL10120 - Del 2 av 2

Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi

18 stp

HOVSPL10320

Sykepleie, helse og sykdom I

15 stp

HOVSPL40120

Grunnleggende sykepleie - praksisstudier

15 stp

Høst 2021

Obligatoriske emner gruppe A

HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II	15 stp
HOVSPL40220 · Del 1 av 2 Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier	

Obligatoriske emner gruppe B

HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II	15 stp
HOVSPL40420 · Del 1 av 2 Psykisk helsearbeid - praksisstudier	

Obligatoriske emner gruppe C

HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II	15 stp
HOVSPL40520 · Del 1 av 2 Hjemmesykepleie - praksisstudier	

Vår 2022

Obligatoriske emner gruppe A

HOVSPL40220 · Del 2 av 2 Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier	15 stp
HOVSPL40620 Psykisk helsearbeid - praksisstudier	15 stp
HOVFEL20020 Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services	10 stp

Valgemner gruppe A

HOVFEL21020 Comparative welfare systems	5 stp
HOVFEL22020 Person-centred collaboration	5 stp

HOVFEL23020 Digital opportunities in health and welfare	5 stp
--	-------

Obligatoriske emner gruppe B

HOVSPL40420 · Del 2 av 2 Psykisk helsearbeid - praksisstudier	15 stp
--	--------

HOVSPL40720 Hjemmesykepleie - praksisstudier	15 stp
---	--------

HOVFEL20020 Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services	10 stp
--	--------

Valgemner gruppe B

HOVFEL21020 Comparative welfare systems	5 stp
--	-------

HOVFEL22020 Person-centred collaboration	5 stp
---	-------

HOVFEL23020 Digital opportunities in health and welfare	5 stp
--	-------

Obligatoriske emner gruppe C

HOVSPL40520 · Del 2 av 2 Hjemmesykepleie - praksisstudier	15 stp
--	--------

HOVSPL40820 Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier	15 stp
--	--------

HOVFEL20020 Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services	10 stp
--	--------

Valgemner gruppe C

HOVFEL21020 Comparative welfare systems	5 stp
--	-------

HOVFEL22020 Person-centred collaboration	5 stp
---	-------

HOVFEL23020 Digital opportunities in health and welfare	5 stp
--	-------

Obligatoriske emner gruppe A

HOVSPL40720 Hjemmesykepleie - praksisstudier	15 stp
HOVSPL30120 Fagutvikling og sykepleie i et samfunnsperspektiv	15 stp

Obligatoriske emner gruppe B

HOVSPL40820 Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier	15 stp
HOVSPL30120 Fagutvikling og sykepleie i et samfunnsperspektiv	15 stp

Obligatoriske emner gruppe C

HOVSPL40620 Psykisk helsearbeid - praksisstudier	15 stp
HOVSPL30120 Fagutvikling og sykepleie i et samfunnsperspektiv	15 stp

Vår 2023

Praksis og bacheloroppgave gruppe A

Variant A gjennomfører praksistidlig og bacheloroppgaven sent i vårsemesteret

HOVSPL40921A Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier	15 stp
HOVSPL30221A Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie, Bacheloroppgave	15 stp

Praksis og bacheloroppgave gruppe B

Variant B gjennomfører bacheloroppgaven tidlig og praksis sent i vårsemesteret

HOVSPL30221B Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie, Bacheloroppgave	15 stp
HOVSPL40921B Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier	15 stp

Praksis og bacheloroppgave gruppe A

Variant A gjennomfører praksistidlig og bacheloroppgaven sent i vårsem esteret

HOVSPL40921A Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier	15 stp
HOVSPL30221A Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie, Bacheloroppgave	15 stp

Praksis og bacheloroppgave gruppe B

Variant B gjennomfører bacheloroppgaven tidlig og praksis sent i vårsem esteret

HOVSPL30221B Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie, Bacheloroppgave	15 stp
HOVSPL40921B Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier	15 stp

HOVSPL10120 Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi (Høst 2020–Vår 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 18

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt.

Emneansvarlig: Nina Fladeby

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
- 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 Bachelorstudium i sykepleie.

Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst og vår) for hele kullet.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om menneskets grunnleggende behov
- kjenner til sykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende, og lindrende funksjon, inkludert kjennskap til palliasjon
- har kunnskap om generelle patologiske prosesser
- har kunnskap om smittestoffer, smitterisiko og infeksjonsforebyggende tiltak
- har kunnskap om mikrobiologi, antibiotikabruk og resistensutvikling
- har kunnskap om personsentrert sykepleie
- har bred kunnskap om sentrale verdier og begreper i sykepleie
- har kunnskap om kommunikasjon
- kjenner til sykepleiens historiske utvikling
- kjenner til relevante veiledningsmetoder
- har kunnskap om hvordan man kan oppdatere sin fagkunnskap

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse å observere og vurdere hensiktsmessige sykepleietiltak for å ivareta grunnleggende behov
- kan anvende kunnskap om helsefremmende og forebyggende tiltak

Generell kompetanse

Studenten:

- kjenner til tiltak for å bevare liv og helse i krisesituasjoner

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Menneskets grunnleggende behov i alle aldre: respirasjon, sirkulasjon, eliminasjon, væske og ernæring, aktivitet og hvile, søvn, kroppsspleie, kroppstemperatur, seksualitet, sosial kontakt og det å være å alene, utvikle og bevare identitet, trygghet og noe å tro på. Prosedyrer: Kroppsspleie, servering av mat og spisehjelp, forflytning
- Helse og sykdom
- Å bevare og styrke pasientens ressurser
- Sykepleierens funksjonsområder - helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende, og lindrende funksjon inkl. palliasjon

- Personsentret sykepleie
- Livetsavslutning
- Mikrobiologi
- Smittesirkelen, håndhygiene og andre tiltak for å brytesmittesirkelen
- Sykdomsprosesser; Aterosklerose
- Generell farmakologi (Legemiddelformer)
- Legemidlersadministrasjonsmåter

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Sentrale verdier i sykepleie: etisk teori, yrkesetiske retningslinjer, respekt, omsorg
- Sykepleiens historiske utvikling: F. Nightingale, C. Guldberg, R. Nissen
- Grunnleggende elementer i kommunikasjon med fokus på aktiv lytting
- Veiledning og tilbakemelding

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Å søke etter fag- og forskningslitteratur
- Å skrive akademiske tekster
- Å referere til kilder

Undervisnings- og læringsformer

Undervisningen er organisert ift. tema menneskets grunnleggende behov.

Aktuelle læringsformer: Formidlingsundervisning, seminar, veiledning individuelt og i gruppe, case- og litteraturstudier, ferdighetstrening, simulering, selvstudier, praksisstudier og arbeid med oppgaver og bruk av ikt. Studenten gis tilbud om en (1) individuell studiesamtale

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennom snittlig 40 timer per uke. 18 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 480 timer.

Praksis

Høst: Tre uker praksisstudier med fokus på grunnleggende sykepleie.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Skriftlig individuell oppgave. Ikke godkjent arbeidskrav kan om arbeides/gjennomføres på nytt én gang.
- Skriftlig individuell oppgave relatert til praksisstudier.
- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Se generell del av studieplanen.

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

Godkjente arbeidskrav er gyldige i ett og et halvt år fra godkjenningsstidspunktet.

Eksamen

Deleksamen 1, Mikrobiologi: Digital skriftlig eksamen under tilsyn (MultipleChoice).

- Varighet: 1 time
- Ingen hjelpemidler tillatt
- Karakterregel: bestått/ikke bestått

Deleksamen 2: Individuell skriftlig eksamen under tilsyn

- Varighet 4 timer
- Ingen hjelpemidler tillatt
- Karakterregel: A-F

For å få slutt karakter i emnet, må begge deleksamener være vurdert til bestått.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 04.06.2020

Helse, sykdom og sykepleie

Aagaard, H. (2016). Væske og ernæring. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (minus om «Nedlegging av sonde» og «Parenteral ernæring», s. 234-236). (45 s.)

Akselsen, P. E. (2018). Smittevern i helsetjenesten (3. utg.). Oslo: Gyldendal. Kap. 2, 5, 6, 7, 8, 9 og 10 (50 s.)

Almås, H. & Berntzen, H. (2016). Kropstemperatur. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (24 s.)

Bastøe, L. K. H. & Frantsen, A.-M. (2016). Søvn og hvile. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (26 s.)

- Bjørk, I. T. & Breivne, G. (2016). Kropp og velvære. I N.J. Kristoffersen F. Nortvedt & E.-A. Skaug (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (30 s.)
- Gamnes, S. (2016). Seksualitet og helse. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (minusseksualanatom i og fysiologi s. 377-384) (26 s.)
- Gjerland, A. (2016). Eliminasjon. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. s. 243-274, s. 286-312. (57 s.)
- Helgesen A.K. (2016). Sosial kontakt. I N.J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G.H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 3 (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. s.141-167. (26 s.)
- Johansen, E. (2016). Sirkulasjon. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (Minussidene 146, fra Arteriellesår, - 149, 151-155, 159-161 (27 s.)
- Kristoffersen, N.J. (2016). Helse og sykdom - utvikling og begreper. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 1. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. s. 32 - 58, fra Helse- en global utfordring til Sykdom og sykdomsforståelse. (26 s.)
- Kristoffersen, N.J. (2016). Sykepleiefagets utvikling - et historisk perspektiv. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 3. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. s. 28 - 40 (Travelbee og Hendersons sykepleieperspektiv). (12 s.)
- Kristoffersen, N.J. (2016) Å styrke pasientens ressurser – sykepleierens helsefremmende og pedagogiske funksjon. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 3. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (s. 351-353) (2s.)
- Kristoffersen, N.J. & Breivne, G. (2016) Lidelse, mening og håp. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 3. Oslo: Gyldendal akademisk. (s. 198- 231) (33s.)
- Kristoffersen, N.J. & Nortvedt, P. (2016). Pasient og sykepleier- verdier og samhandling. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 1. (3 utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (s. 95 - 112, Altruistiske og humanistiske verdier som grunnlag for relasjonell omsorg - Etablering av relasjoner i sykepleie). (17 s.)
- Kristoffersen, N.J., Nortvedt, F., Skaug, E.-A. & Grimsbø, G. H. (2016). Hva er sykepleie? I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 1. (3 utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (13 s.)
- Lunde, P. (2011). Forflytningskunnskap: Aktivisering, hjelp og trening ved forflytning. (5. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. S. 13-61, s. 85-113. (76 s.)
- Mathisen, J. (2016). Sykepleie ved livets avslutning. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 3. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (til «Når døden inntreffer», s. 431). (24 s.)
- McCormack, B. & McCance, T. (2010). Person-Centred Nursing. Theory and practice. Wiley-Blackwell, Oxford, UK. Kap 1-2.
- Norsk sykepleierforbund (2011). Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere: ICNsetiske regler, (rev. utg.) Oslo: Norsk Sykepleierforbund.
https://www.sykepleierforbundet.no/ikbViewer/Content/785285/NSF-263428-v1-YER-hefte_pdf.pdf (44 s.)
- Skaug, E.-A. (2016). Aktivitet. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (33s.)

Skaug, E.-A. & Berntzen, H. (2016). Respirasjon. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (41 s.)

Skaug, E.-A. (2016). Kroppspleie. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 2. (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (41 s.)

Svoll B.A (2016). Identitet og egenverd. I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 3. (3 utg). Oslo: Gyldendal akademisk. (s. 105-140). (35 s.)

VARHealthcare [https://www.varnett.no/portal/Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff for prosedyrer nevnt under innhold, spesifiseres ved emnets oppstart.](https://www.varnett.no/portal/Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff%20for%20prosedyrer%20nevnt%20under%20innhold,%20spesifiseres%20ved%20emnets%20oppstart)

Wyller, V. B. (2019): Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 2, 3, 4 (s. 141-157), 6 (s. 227-231) (113 s.)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

Brinchmann B.S. (Red.). (2016). Etikk i sykepleien. (4. utg) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 7 (15 s.)

Carson, S. G. og Kosberg, N. (2011). Etikk: teori og praksis. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. s.11-91. ISBN 978-82-02-34084-1. Kap. 1-5 (134 s.)

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap 1, 4 og 13 (65 s.)

Helgesen, L.A. (2017). Menneskets dimensjoner: Lærebok i psykologi. (3. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 11.

Mathisen, J. (2006). Sykepleiehistorie (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 2, 3, 4: s. 89-99, s. 118-126 (70 s.)

(LOV-1999-07-02-64), kapittel 5. Hentet fra https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64/KAPITTEL_5#KAPITTEL_5

Vitenskapsteori og forskningsmetode

Nortvedt, M., Jamtvedt, G., Graverholt, B., Nordheim, L. & Reinart, L. (2012). Jobb kunnskapsbasert!: En arbeidsbok (2. utg.). Oslo: Akribe. Kap.1-3 (52 s.)

E-læring:

<http://www.velkommentilbords.no/>: 23 filmer, til sammen 54:28 min

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:38:47

HOVSPL10220 Anatomi, fysiologi og biokjemi (Høst 2020)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 12

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Heidi Kristine Grønlien

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- 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 Bachelorstudium i sykepleie.

Undervisningssemester

1. semester (høst)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om menneskekroppens anatomi og fysiologi
- har kunnskap om biokjemi

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Grunnleggende begreper
- Grunnleggende biokjemi
- Celler
- Genetikk – arv
- Histologi – vev
- Blodet
- Sirkulasjonssystemet
- Respirasjonssystemet
- Nervesystemet
- Det endokrine system/hormonsystemet
- Sansene
- Immunsystemet
- Skjelettet
- Musklene
- Fordøyelsessystemet
- Nyrene og urinveiene
- Væske-, elektrolytt-, og syre-base-regulering
- Forplantningsorganene
- Huden
- Temperaturregulering

Undervisnings- og læringsformer

Emnet er organisert i temamoduler. Det er lagt opp til 10-12 moduler.

Aktuelle læringsformer: Formidlingsundervisning, seminar, litteraturstudier, simulering, selvstudier, arbeid med oppgaver individuelt og i gruppe, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke.

12 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 320 timer.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Individuell digital test i temamoduler (MCQ). Antall temamoduler presiseres ved semesterstart. Godkjenning av den enkelte test krever 80 % korrekt besvarelse.

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

Godkjente arbeidskrav er gyldige i ett og et halvt år fra godkjenningstidspunkt.

Eksamen

Individuell skriftlig nasjonal eksamen under tilsyn i anatomi, fysiologi og biokjemi

Eksamen gjennomføres i regi av Kunnskapsdepartementet og Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT).

- Varighet: 4 timer.
- Ingen hjelpemidler tillatt.
- Karakterregel: A-F.

Sensorordning

Ekstern randomisert sensorordning i regi av NOKUT.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 04.06.2020

Av de følgende to (2) bøker velges en (1):

Sand, O. & Toverud, K. (2018). Menneskekroppen: Fysiologi og anatomi (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (666 s.)

eller

Wyller, V. B. (2019). FRISK: Cellebiologi, anatomi, fysiologi (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. (605 s.)

Sist hentet fra Felles Studentssystem (FS) 29. des. 2023 02:38:47

HOVSPL10320 Sykepleie, helse og sykdom I (Vår 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt.

Emneansvarlig: Camilla Hardeland

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ 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
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

Godkjente arbeidskrav i følgende emne:

- HOVSPL10120 Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi
- HOVSPL 10220 Anatomi, fysiologi og biokjemi

Undervisningssemester

2. semester (tidlig vår) for hele kullet.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om sykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende, og lindrende funksjon, inkludert kunnskap om palliasjon
- har kunnskap om vanligste symptomer, sykdommer, sykdomsforløp og behandling
- har kunnskap om farmakologi relatert til sykepleierens funksjons- og ansvarsområde
- har kunnskap om kommunikasjon
- har kunnskap om relevante undervisnings- og veiledningsmetoder
- har kunnskap om hvordan man kan oppdatere sin fagkunnskap
- har kunnskap om kvalitet og pasientsikkerhet
- kjenner til risikofaktorer i helsetjenesten, og prinsipper og tiltak for å redusere pasientskader
- kjenner til om teknologi og digitale løsninger i helsetjenesten
- kjenner til om informasjonssikkerhet i sykepleieutøvelse

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kan treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis

Generell kompetanse

Studenten:

- kan formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Sykdomslære og sykepleie ved:

- Hjertesykdommer
- Åresykdommer
- Blodsykdommer
- Sykdommer i lunger og luftveier
- Sykdommer i hormonproduserende organer inkl. diabetes
- Sykdommer i nervesystemet inkl. hjerneslag
- Infeksjonssykdommer
- Sykdommer i øyet
- Sykdommer i øret
- Demens
- Angst
- Stemningslidelser; depresjon
- Kroniske sår
- Smitteregimer, nosokomiale infeksjoner
- Livsstil og livstilsendring
- Sykepleieferdigheter/prosedyrer.

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Kommunikasjon i relasjonsbygging
- Prinsipper for undervisning

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Kritisk vurdere informasjonskilder

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Forebygging av pasientskader

Teknologi og digital kompetanse

- Bruk av ikt ved dokumentasjon av sykepleie
- Taushetsplikt

Undervisnings- og læringsformer

Aktuelle læringsformer: Formidlingsundervisning, seminar, veiledning individuelt og i gruppe, case- og litteraturstudier, ferdighetstrening, simulering, selvstudier, praksisstudier og arbeid med oppgaver og bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke.

15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

To (2) uker praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltakelse i obligatorisk undervisning. Se generell del av studieplanen.

Eksamen

Individuell skriftlig eksamen under tilsyn

- Varighet: 4 timer
- Ingen hjelpemidler tillatt
- Karakterregel: A-F

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 18.12.2020

Helse, sykdom og sykepleie:

Andreassen, H. (2019) Sykepleie til pasienter med sykdom i sentralnervesystemet I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019 (66 s.).

Bjorvatn, B. (2020). Søvn og søvnforstyrrelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 17, s. 169-177 (8 s.).

Dahl, A.A. (2020). Hva er psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 1, s. 8-14 (6 s.).

Dahl, A.A. (2020). Psykiatriske klassifikasjonssystemer. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 10, s. 98-101 (3 s.).

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 28 Selvfølelse, s. 275-284 (9 s.).

Grue, E.V. (2011). Syn- og hørsel svikt hos eldre- sykepleierens rolle. Geriatrisk sykepleie. Tidsskrift for sykepleiere i geriatri og demens, 3(2): 4-8 (5 s.)

Helgesen, L.A. (2017). Menneskets dimensjoner: Lærebok i psykologi. (3. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 3, 12 (54 s.).

Holsten, F (2020) Stemningslidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 11 s. 101-115 (14 s.).

Hummelvoll, J.K. (2012). Helt - ikke stykkevis og delt: psykiatrisk sykepleie og psykisk helse. (7. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 7, s. 182-193 (11 s), kap. 8, s. 204-214 (10 s) (21 s.).

Høybakk, J. (2019) Sykepleie til pasienter med hjerte- og karsykdom I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019 (78 s.).

Johansen, E., Eiken, GM. (2019) Sykepleie til personer med vanskelig helendesår I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019 (34 s.).

Martinsen, E. (2020). Angstlidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 12, s. 115-121 (6 s.).

Nesse, L. (2020). Kroppsbilde. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 29, s. 284-288 (4 s.).

Oksholm, T. (2019) Sykepleie til pasienter med lungesykdom I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe (44 s.).

Ribu, L. & Singstad, T. (2019) Sykepleie til pasienter med diabetes mellitus I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe (47 s.).

Skovdahl, K. & Berentsen, V. D. (2014). Kognitiv svikt og demens. I Kirkevold, M., K. Brodtkorb & Ranhoff, A.H. Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten, (2. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk (28 s.).

VAR Healthcare, by Healthcare Workers. <https://www.varnett.no/portal/> Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff for prosedyrer nevnt under innhold, spesifiseres ved emnets oppstart.

Wyller, V. B. (2019): Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 3.2, 3.4, 3.5, 3.6., kap. 4 (s. 162-182 og s. 200-203), kap. 5, 6, 7 Innledning, 7.1, 7.2, 7.3, 7.8, 8, 12, 13, 14, 15, 17.6 (265 s.).

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Berge, T. (u.å.). Tankens kraft: En kognitiv tilnærming. <https://www.kognitiv.no/wp-content/uploads/2014/11/Tankens-kraft.pdf>

Brataas, H. V. (2011). Pasientsentrert sykepleiepedagogisk praksis – prosess og verktøy. I Brataas, H. (red.). Sykepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Gyldendal Akademisk. s. 31 -52 (22s.).

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 5, 6, 7, 8, 9, 10 (146 s.)

Gade Haanes, G. Sansesvikt i eldre år. (2020). I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. Hylén Ranhoff (red.). Geriatrisk sykepleie. God omsorg til den gamle pasienten. Gyldendal. s. 282-299 (18 s.).

Helgesen, L.A. (2017). Menneskets dimensjoner: Lærebok i psykologi. (3. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 1, 4 (43 s.)

Hellesø, N. S. & Brataas, H. V. (2011). Pasientundervisning er kunnskapsbasert praksis. I Brataas, H. (red.). Sykepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Gyldendal Akademisk. s. 213-222 (10 s.).

Kirkevold, M. (2020). Samarbeid med pasient og pårørende. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. Hylén Ranhoff (red.). Geriatrisk sykepleie. God omsorg til den gamle pasienten. Gyldendal. s. 141-157 (17s.).

Norsk forening for kognitiv terapi (2013). Mestring av depressiv tenkning. <https://www.kognitiv.no/wp-content/uploads/2014/11/Mestring-av-depressiv-tenkning.pdf>

Thorsen, K. (2020). Aldringsteorier. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. Hylén Ranhoff (red.). Geriatrisk sykepleie. God omsorg til den gamle pasienten. Gyldendal. s. 42-48 (7 s.).

Vitenskapsteori og forskningsmetode:

Nortvedt, M., Jamtvedt, G., Graverholt, B., Nordheim, L. & Reinart, L. (2012). Jobbkunnskapsbasert!: En arbeidsbok (2. utg.). Oslo: Akribe. Kap. 4 (96 s.).

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet:

Akselsen, P. E. & Elstrøm, P. (Red.), (2018). Smittevern i helsetjenesten (3. utg.). Oslo: Gyldendal. Kap. 3, 12-20 (84 s.).

Kirkevold, M (2016) Pasientsikkerhet og kvalitet i sykepleie s. 272-284 I N. J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G. H. Grimsbø (Red.), Grunnleggende sykepleie Bd 1. (3 utg.). Oslo: Gyldendal akademisk (12 s.).

VARHealthcare, by HealthcareWorkers. <https://www.varett.no/portal/> Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff spesifiseres ved emnets oppstart.

Teknologi og digital kompetanse:

Pasientjournalforskriften. (2019). Forskrift om pasientjournal (FOR-2019-03-01-168) Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2019-03-01-168?q=forskrift%20om%20pasientjournal>

VARHealthcare, by HealthcareWorkers. <https://www.varett.no/portal/> temaside spesifiseres ved emnets oppstart.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:39:05

HOVSPL40120 Grunnleggende sykepleie - praksisstudier (Vår 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Praksisfelt

Emneansvarlig: Guri Kirsten Rosseland Rummelhoff

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ 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

Absolutte forkunnskaper

Godkjente arbeidskrav i følgende emner:

- HOVSPL10120 Grunnleggende sykepleie, generell patologi og mikrobiologi
- HOVSPL10220 Anatom i, fysiologi og biokjemi
- HOVSPL10320 Sykepleie, helse og sykdom I

Undervisningssemester

2. semester (sen vår) for hele kullet.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak hos eldre og hjelpetrequende, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan utøve hjerte-lungeredning med hjertestarter (HHLR)
- kan beherske relevant medisinsk teknisk utstyr
- kan beherske smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenesteutøvelse
- kan anvende relasjons- og kommunikasjonskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til enkeltmennesket, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, der i blant iverksette relevante tiltak
- kan reflektere over eksisterende rutiner og metoder
- kan reflektere over etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger

Generell kompetanse

Studenten:

- kan gjennomføre forsvarlig legemiddelregning
- har innsikt i sykepleiens yrkesetiske retningslinjer
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Sykepleie og anvendelse av sykepleieprosessen med fokus på å ivareta pasientens grunnleggende behov
- Støtte av døde
- Dokumentasjon sykepleie
- Anvendelse av medisinsk teknisk utstyr
- Observasjon av legemiddelbehandling, inkl. administrasjonsmåter
- Legemiddelregning
- HHLR

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samarbeid

- Kommunikasjon med pasienter med redusert syn, hørsel og kognitiv funksjon
- Identifikasjon av og refleksjon over etiske utfordringer i sykepleie
- Informasjon til pasienten fortløpende under utøvelse av sykepleie
- Ivaretagelse av pasientenes integritet og verdighet

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Formidling av kunnskapsgrunnlaget for sine handlingsvalg og prioriteringer

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Utøvelse av sykepleie i samsvarende med gjeldende juridiske og faglige retningslinjer
- Anvendelse av aktuelle beslutningsstøtteverktøy i sykepleie
- Ivaretagelse av pasientsikkerhet
- Taushetsplikt og opplysningsrett

Tjenesteutvikling og innovasjon

- Gjøre seg kjent med praksisstedets rutiner og metoder

Teknologi og digital kompetanse

- Ivaretagelse av pasient- og informasjonssikkerhet ved bruk av teknologi og digitale verktøy

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennom snittlig 40 timer per uke.

15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.
- Prøve i legemiddelregning. Individuell nettbasert prøve. Krav om 100 % riktig besvarelse. Studenten får fem (5) forsøk.

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

Godkjente arbeidskrav er gyldige i ett og et halvt år fra godkjenningstidspunkt.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, serutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluerings av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 07.04.2021 (lenker)

Helse, sykdom og sykepleie:

Brodtkorb, K. (2018). Stellet- mulighetens arena. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 13 (9 s.)

- Brodtkorb, K. (2018). Ernæring, mat og måltider. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 21 (14s.)
- Grov, E. (2018) Pleie og omsorg ved livets slutt. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 36: s- 522- 535. (14 s.).
- Grøndahl, VA & Aagaard, H. (2016) Older people's involvement in activities related to meals in nursing homes. International Journal of Older People Nursing, 11(3) 204-13 doi: 10.1111/opn.12111. (10 s.)
- Hauge, S. (2018). Sykepleie i sykehjem. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 19: s. 269-277 (9 s.)
- Helbostad, J. (2018). Bevegelse og aktivitet. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 24. (s. 340-344 fram til funksjonskartlegging) og s. 348 "tiltak for personer med stort hjelpebehov"- 352. (10s.)
- Holden, B. (2009). Utfordrende atferd og utviklingshemning. Atferdsanalytisk forståelse og behandling. Gyldendal Akademiske, Oslo ISBN 978-82-05-39069-0. Kapittel 1 (14 s.).
- Kirkevold, M. (2018). Personentrert og individualisert sykepleie. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 9. (14 s.).
- Kirkevold, M. (2018) Den gamle integritet. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 8. (10 s.).
- Kirkevold, M. (2018) Kartlegging. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 10. (22 s.).
- Kirchoff, J.W, Gjellebæk C. & Tangen M. (2014). Personlige relasjoner har betydning for pasienters tilfredshet på sykehjem. Sykepleien Forskning 9 (3), 226-233 DOI:10.4220/sykepleienf.2014.0130. (8 s.)
- Legemiddelforskriften (2009) Forskrift om legemidler (FOR-2009-12-18-1839). Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2009-12-18-1839>
- Melheim, BG. (2008). Pasientopplevelser av måltidsfellesskap i sykehjem. Sykepleien forskning, 3(4), 212-219. DOI: 10.4220/sykepleienf.2008.0049. (8 s.)
- Mensen, L. (2018) Biologisk aldring. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 4. s.52-55 (4 s.) (fram til Biologiske aldringsteorier).
- Norsk resuscitasjonsråd, Norsk førstehjelpsråd & Laerdal Medical. (2016). Norsk grunnkurs i førstehjelp. Stavanger: Lærdal medical. (35 s.)
- Olsen, L. A. (2014). Praktisk medikamentregning. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 1-3 s. 19-164. (146 s.)
- Olsen, L.A., Kofoed, E. & Rygg, L.Ø. (2018). Håndtering av legemidler. Oslo: Cappelen Damm. Kap. 1-8 (116 s.)
- Ranhoff, A. (2018). Den gamle pasienten. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 7 (12 s.)

Rummelhoff, G. R., Smebye, K. L., & Tombre, B. (2016). Gir individuell omsorg. Sykepleien, 104(8), 48-51. <http://dx.doi.org/10.4220/Sykepleiens.2016.58391> (4 s)

Samson, H. og Strand, G. (2018) Munnhelse. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 22. (7s.)

Skaug, E.-A. (2016). Kliniske vurderingsprosesser og dokumentasjon av sykepleie. I N.J. Kristoffersen, F. Nortvedt, E.-A. Skaug & G.H. Grimsbø (Red.). Grunnleggende sykepleie Bd 1 (3. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 8, s337-373 (37s.).

Skotnes, L., Omli, R., Einarsen, E., Dahlhaug, L. (2018) Eliminasjonsproblemer. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 23. (14 s.)

Torvik, K. og Bjørø, K. (2018) Smerte. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 28 (s16).

Aagaard, H. (2010). Mat og måltider i sykehjem. Sykepleien Forskning 5(1), 37-43 doi: 10.4220/sykepleienf.2010.0023 (7 s.)

Digitale ressurser:

Velkommen til Bords (opplæringsmodul om Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring): <http://www.velkommentilbords.no/program/?pid=1000100>

Sykepleierprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Bie, K. (2010). Refleksjonshåndboken: for bedrelæring. (2. utg.). Oslo: Universitetsforlaget. Kap. 3 og 6 (38 s.)

Børslett, E. J. A., Heilmann, G., Lillemoen, L. & Pedersen, R. (2011). La etikken blomstre i praksis - en bok om systematisk refleksjon i arbeidshverdagen. Bærum. Tilgjengelig på <https://www.med.uio.no/helsam/tjenester/kunnskap/etikk-helsetjenesten/praksis/systematisk-etikkarbeid/etikkbok-refleksjon2011.pdf> s. 11-49. (38 s.)

Norsk sykepleierforbund (2011). Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere: ICNsetiske regler, (rev. utg.) Oslo: Norsk Sykepleierforbund. <https://www.nsf.no/sykepleiefaget/yrkesetiske-retningslinjer>

Phil, E. (2018) Sansesvikt i eldre år. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 20. (14s)

Vitenskapsteori og forskningsmetode:

helsebiblioteket.no. Kunnskapsbasert praksis. Hentet fra: <https://www.helsebiblioteket.no/kunnskapsbasert-praksis> (10 s.)

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet:

Forebygging av fall i helseinstitusjoner. (oppdatert 2015). Hentet fra <https://pasientsikkerhetsprogrammet.no/om-oss/innsatsomrader/forebygging-av-fall-i-helseinstitusjoner>

Forebygging av trykksår (?). Hentet fra <https://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/om-oss/innsatsomrader/forebygging-av-trykksaar>

Riktig legemiddel-bruk i sykehjem. (oppdatert 2019). Hentet fra <https://pasientsikkerhetsprogrammet.no/om-oss/innsatsomrader/riktig-legemiddelbruk-i-sykehjem>

Molven, O. (2019). Helseog jus. (9. utg.). Oslo: Gyldendal Juridisk. Kap. 17: Pasientsikkerhet, skader og uhell (sider 281-291) og kap. 19: Taushetsplikt og samarbeid (s. 311-335).

Lover og alternative kilder (<http://www.lovdatab.no>):

Helsepersonelloven. (1999). Lov om helsepersonell (LOV-1999-07-02-64). Hentet fra <https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64>

Pasient- og brukerrettighetsloven. (1999). Lov om pasient- og brukerrettigheter (LOV-1999-07-02-63) Hentet fra <https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63>

Tjenesteutvikling og innovasjon (9 s):

Hauge, S. (2018). Sykepleie i sykehjem. I M. Kirkevold, K. Brodtkorb & A. H. Ranhoff (Red.), Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten (2. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 19: s. 269-277 (9 s.)

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:39:05

HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II (Høst 2021)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Renate Slang

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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

Bestått alle emner i 1. studieår.

Undervisningssemester

Undervisning gjennomføres 3. semester (tidlig høst) for hele kullet.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om vanligste symptomer, sykdommer, sykdomsforløp og behandling
- har kunnskap om psykisk helse og vanligste psykiske lidelser og sykdommer
- har kunnskap om farmakologi relatert til sykepleierens funksjons- og ansvarsområde
- har kunnskap om biokjemi, mikrobiologi, antibiotikabruk og resistensutvikling
- har kunnskap om rus og avhengighet
- har kunnskap om barn og unges normale utvikling og særegne behov, inkludert medvirkning og rettigheter
- har bred kunnskap om kommunikasjon
- har kunnskap om relevante undervisnings- og veiledningsmetoder
- har kunnskap om hvordan man kan oppdatere sin fagkunnskap
- har kunnskap om teknologi og digitale løsninger i helsetjenesten
- har kunnskap om informasjonssikkerhet i sykepleieutøvelse

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende kunnskap om barn og unges behov for behandling og/eller tjenester og kan sikre deres medvirkning og rettigheter
- kan anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kan treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis

Generell kompetanse

Studenten:

- kan gjennomføre forsvarlig legemiddelregning
- har innsikt i sosiale og helsemessige problemer inkludert om sorgssvikt, vold, overgrep, rus- og sosioøkonomiske problemer og kan identifisere og følge opp mennesker med slike utfordringer, samt kunne sette inn nødvendige tiltak og/eller behandling, eller henvise videre. Videre kan kandidaten samtale med barn om tema som om sorgssvikt, vold og overgrep
- kan formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie:

Sykdomslære og sykepleie ved:

- Hudsykdommer og brannskader (minus kroniske sår)

Revmatiske sykdommer

- Sykdommer i svangerskap og barseltid

- Pediatri

- Kreft

- Sykdommer i kvinnens kjønnsorganer

- Sykdommer i nyrer, urinveier og mannens kjønnsorganer

- Sykdommer i fordøyelsessystemet

- Infeksjonssystem sykdommer

- Sviktende infeksjonsforsvar

- Blodsykdommer

- Sykdommer og skader i bevegelsesapparatet (unntatt revmatiske sykdommer)

- Forberedelse til undersøkelser og operasjoner

- Psykoselidelser

- Personlighetsforstyrrelser

- Rus og avhengighet

- Spiseforstyrrelser

- Barns psykiske helse

- Vold og overgrep

- Farmakologi

- Å møte det syke barnet

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

- Kommunikasjon – tilpasset kommunikasjon
- Undervisning og veiledning

Teknologi og digital kompetanse:

- Teknologi og digitale løsninger i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Aktuelle læringsformer: Formidlingsundervisning, seminar, veiledning individuelt og i gruppe, case- og litteraturstudier, ferdighetstrening, simulering, selvstudier, praksisstudier og arbeid med oppgaver og bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

Tre (3) uker praksisrettede studier knyttet til temane svangerskap, barseltid, barns psykiske helse, pediatri og det syke barnet. Praksisrettede studier omfatter læringsaktiviteter som casestudier (praktiske og teoretiske), ferdighetstrening, simulering og refleksjon.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.
- Prøve i legemiddelregning. 2 timer - skoleprøve. Krav om 100 % riktig besvarelse. Studenten har tre (3) forsøk.

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

Godkjente arbeidskrav er gyldige i ett og et halvt år fra godkjenningstidspunkt.

Eksamen

Individuell skriftlig eksamen under tilsyn

- Varighet: 4 timer
- Ingen hjelpemidler tillatt
- Karakterregel: A-F

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 30.06.2021. Samt 26.08.2021 - markert utgått på tittel Reitan.

Helse, sykdom og sykepleie:

Andreassen, H.A. (2019) Sykepleie til pasienter med sykdom i sentralnervesystemet I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019 Intrakranielle svulster (s583-585)

Borge, A.I.H. (2020). Resiliens og psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 31, s. 295-303 (8s)

Bruserud, F. Ellingsen, M (2019) Sykepleie til pasienter med nyresykdom I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019 (s471-509).

Børåsund, E. Melbye, L.V. (2019) Sykepleie til pasienter med infeksjonssykdom. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

Forskrift om barns opphold i helseinstitusjon. (2001). Forskrift om barns opphold i helseinstitusjon (FOR-2000-12-01-1217). Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-01-1217>

Grønseth, R. & Markestad, T. (2017). Pediatri og pediatrik sykepleie. Bergen: Fagbokforlaget. Kap.1, s.13-23; kap.2, s.25-32; kap.3, s.33-38; kap.5, s.50-62; kap.6, s.63-93; kap.11, s.165-177; kap.14, s.212-220; kap.15, s.229-233; kap.17, s.249-256; kap.18, s.268-272; kap.20, s.286-289; kap.24, s.315-319. (118 s.)

Hartberg, C.B. (2020) Psykoselidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 13, s. 121-132 (11 s)

Helgesen, L.A. (2017). Menneskets dimensjoner: Lærebok i psykologi. (3. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 6 og 7.

Holan, S. & Hagtvedt, H. (Red.). (2019). Det nye livet: Svangerskap, fødsel og barseltid. Bergen: Fagbokforlaget.

- Kap. 7 Svangerskapsomsorgen (s87-99)
- Kap. 8 Bruk av tobakk og rusmidler i svangerskapet (s103-11)
- Kap. 18 Barseltiden (s196-201)
- Kap. 21 Amming (s221-231)
- Kap. 22 Psykiske reaksjoner under svangerskap og etter fødsel. (s237-241)

Holen, A. (2020). Posttraumatisk stressforstyrrelse. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 16, s. 158-169 (11 s.)

Hummelvoll, J.K. (2012). Helt - ikkestykkevis og delt: psykiatrisk sykepleie og psykisk helse. (7. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 11, s. 288-305 (17 s.), kap. 12, s. 317-337 (20 s.) kap. 13, s. 342-377 (35 s.) (72 s.)

Isdal, P. (2018). Meningen med volden (2. utg., p. 278). Kommuneforlaget.

- Kap. 3 Hva er vold? (side 37-71 = 34 sider)
- Kap. 5 Vold er avmakt (s 104-135 = 31 sider)
- Kap. 9 Vold og sinne - utvikling og oppdragelse (side 262-275 = 13 sider)

Kvalstein, E. H. (2020). Forstyrrelser i personligheten. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 14, s. 132-145 (12.s)

Lien, L. & Stensrud, B. (2020). Samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse- «ROP-lidelser». I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 18, s. 177-187 (10 s)

Oksholm, T. (2019) Sykepleie til pasienter med lungesykdom. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019 Pasienter med lungekreft (s 259-261)

Reime Hegg, M., Opheim, R. (2019) Sykepleie til pasienter med fordøyelsessykdom I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

UTGÅR (se melding gitt i Canvas): Reitan, A.m., Schjølberg, T.K. (2017) Kreftsykepleie: Pasient, Utfordring, Handling. Oslo: Cappelen Damm AS. (Korrigert i litteraturliste 26.08.2021).

Roy, B.V. (2020). Barn og unges psykiske helse. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 21, s. 213-222 (11 s.)

Skårderud, F. (2020). Spiseforstyrrelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 15, s. 145-158 (13 s)

Søftestad, S. (2018). Grunnbok i arbeid med seksuelle overgrep mot barn (p. 293). Universitetsforlaget.

- Kap. 1 Sentralspørsmål (s 21-39 = 12 sider)
- Kap. 4 Skader og konsekvenser (s 74-94 = 20 sider)
- Kap. 8 Kommunikasjon mellom voksen og barn (s 153-176)
- Kap. 9 Arbeid med overgrepssaker: Du er ditt beste redskap (s 177-197 = 20 sider)

Tanum, L. (2020). Psykofarmakologi. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 41, s. 399-406 (7s)

Ulvund, I. (2019) Sykepleie til pasienter med gynekologiske lidelser. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

Utne, I., Nakken, E. (2019) Sykepleie i et kreftforløp. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

Wyller, V. B. (2019): Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin. Oslo: Cappelen Dam m Akademisk.

- Kap. 4.1.9 Cytostatika og stråleterapi
- Kap. 5.2.1 Leukemi og 5.2.5 Lymfom
- Kap. 8.7 Lungesvulster
- Kap. 9 Sykdommer i fordøyelseskanalen, spyttkjertlene, bukspyttkjertelen og galleveiene
- Kap. 10 Leversykdommer
- Kap. 11 Sykdommer i nyre og urinveier
- Kap. 13.5 Svulster i nervesystemet
- Kap. 16 Sykdommer i bevegelsesapparatet
- Kap. 17.1-17.5 og 17.7 Hudsykdommer, (unntatt kroniske sår)
- Kap. 18 Sykdommer knyttet til infeksjonsforsvaret
- Kap. 19 Sykdommer i mannskønnsorganer
- Kap. 20 Sykdommer i kvinnenskønnsorganer
- Kap. 21.2.4- 21.2.8, 21.2.15, 21.2.19, 21.3.1, 21.3.3, 21.3.5, 21.3.8, 21.4.1-21.4.4 Sykdommer knyttet til svangerskapet, fødselen og barselperioden (316 s.)

Zangi, H.A. (2019) Sykepleie til pasienter med revmatisk sykdom I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

Østensvik, E. (2019) Sykepleie til pasienter med sykdom og skade i bevegelsesapparatet. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

Øverlie, M.A. (2019) Sykepleie til pasienter med kreft i fordøyelsesorganene I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019

Aasland, M. W. (2014). "-si det til noen-": en bok om seksuelle overgrep mot barn og unge. Kristiansand: Høgskoleforlaget. Kap.1,4,5,7 (56 s.)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Bøckmann, K. & Kjellevold, A. (2015). Pårørende i helsetjenesten: En klinisk og juridisk innføring. Oslo: Fagbokforlaget. Kap. 8.

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 11 (20s.)

Evensen, A. og Brattaas, H.V (2011) Læring og mestring ved kronisk sykdom. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Solholm, M. (2011) Kulturer, hensyn og kunnskaper i pedagogisk praksis. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Vågan, A., Eika, K. & Skirbekk, H (2016) <https://sykepleien.no/forskning/2016/12/helsepedagogisk-kompetanse-laering-og-mestring>

Teknologi og digital kompetanse:

Om e-helse

<https://www.forskningsradet.no/contentassets/648682087bb5457295d9923519d48f15/digitaliseringens-konsekvenser-for-samhandlingen-og-kvaliteten-pa-helse--velferds-og-omsorgstjenestene.pdf>

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:58:06

HOVSPL40220 Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier (Høst 2021–Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Bjørg Elisabeth Hermansen

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

- Bestått alle emner 1. studieår.
- Godkjent arbeidskrav emne HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II.

Undervisningssemester

3. og 4. semester (starter sen høst) for kull 2020 A. (KodeHOVSPL40220)

4. semester (tidlig vår) for kull 2020 C. (KodeHOVSPL40820)

5. semester (tidlig høst) for kull 2020 B. (KodeHOVSPL40820)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan beherske faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak ved subakutte og akutte hendelser
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak som fremmer god psykisk helse i forbindelse med krise og akutt sykdom
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og kan iverksette tiltak for å forebygge slike hendelser
- kan beherske relevant medisinsk teknisk utstyr
- kan beherske smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenesteutøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan finne, vurdere og henviser til oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere riskofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringmuligheter og medvirkning

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til akutt og kritisk syke. Videre skal kandidaten kunne gjennomføre sykepleie til mennesker i palliativ fase
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhåndtering, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til pre- og postoperative pasienter
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet

- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestutøvere
- kan utveksle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- kan lede eget arbeid og prioritere oppgaver i sykepleietjenesten
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og det tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre tiltak som sikrer trygg overføring av pasienter mellom ulike enheter og nivåer i helsetjenesten

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Anvende alle faser i sykepleieprosessen:

- bruke ulike kartleggingsverktøy

- anvende veiledende behandlingsplaner og utarbeidede tiltaksplaner

- Ivareta pasienter:

- under medisinsk utredning og behandling

- pre- og postoperativt

- med smerter

- i krise

- ved stress

- i delir

- med ernæringsutfordringer; sondeernæring, parenteral ernæring, ulike dietter

- ved mobilisering

- med informasjon, undervisning og veiledning

- Håndtere medisinsk teknisk utstyr

- Førstehjelp og HHLR

HHLR-kurs gjennomføres for studenter i 5. semester (3. studieår)

Sykepleierprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Identifisere etiske problemstillinger

- Samarbeide med pasienter og pårørende i ulike aldre
- Samarbeide med annet helsepersonell
- Veilede og undervise

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handlekunnskapsbasert

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ivareta kvalitet og pasientsikkerhet
- Lede eget arbeid
- Gjøre seg kjent med aktuelt lovverk
- Delta ved overføring av pasient mellom enheter og nivåer

Teknologi og digital kompetanse

- Ivareta pasienten ved digitalisering i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent for å få emnet vurdert til bestått.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering av praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, se rutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 02.06.2021

Selvalgt pensum, relatert til pasientgruppeved praksissted og relevant for sykepleie, ca. 20 sider.

Brattaas, H.V. og Furunes, K.A (2011) Pasientforløp, samarbeid og samhandling. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Brattaas, H.V. og Hellesø, N. (2011) Sykepleiepedagogikk på somatisk arena. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Brinchmann B.S. (Red.). (2016). Etikk i sykepleien. (4. utg) Oslo: Gyldendal akademisk.

- Kap. 2. Etisk dilemma
- Kap. 5. De fire prinsippsetikk, velgjørenhet, ikke skade, autonomi, rettferdighet
- Kap. 6. Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere
- Kap. 9. Hva innebærer det å være profesjonell sykepleier
- Kap. 10. Helserett og etikk i sykepleien (84 s.)
- Kap. 11. Prioriteringer i sykepleie

Campinha-Bacote, J. (2002). The Process of Cultural Competence in the Delivery of Healthcare Services: A model of care. Journal of Transcultural Nursing, 13(3), 181-184. doi: 10.1177/10459602013003003.

Debesay, J., Arora, S., Bergland, A. (2018) Eldre migranters møte med helsetjeneste. I J. Debesay & C. Tschudi-Madsen (Red.). Migrasjon, helse og profesjon. Oslo: Gyldendal.

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 2 (21s)

Falk, B. (2016). Å være der du er, oppmerksomhet, grenser og kontakt i den hjelpendesamtale. Fagbokforlaget. Kap 2 (40s)

Guttormsen, A. B. (2010). Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring. Oslo: Helsedirektoratet.

<https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/916/Nasjonale-faglige-retningslinjer-for-forebygging-og-behandling-av-underernering-IS-1580.pdf> s.7-31 og s.40-43. (27 s.)

Hansen, I. (2018) Helsearbeid i lys av en kollektivistisk og individualistisk organisering av samfunnet. I J. Debesay & C. Tschudi-Madsen (Red.). Migrasjon, helse og profesjon. Oslo: Gyldendal.

Haavik, M. & Toven, S. (2020) Ivaretagelse av hjelpere. Universitetsforlaget. Kap. 5 (13s)

Helgesen, L.A. (2017). Menneskets dimensjoner: Lærebok i psykologi (3.utg.). Høyskoleforlaget AS. Kap. 8

Knutstad, U. (2016). Kvalme. I A.K. T. Heggstad & U. Knutstad (Red.). Sykepleieboken 2 Sentrale begreper og fenomener i klinisk sykepleie. Oslo: Akribe. Kap. 11. s. 198-219 (22 s.)

Knutstad, U. (red.) (2019) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe,

- Kap. 1 Pasientene i helse og omsorgstjenesten, med krav om faglig forsvarlig sykepleie
- Kap. 2 Sykepleie til pasienter som skal opereres
- Kap. 7 Sykepleie til pasienter med alvorlig fedme
- Kap. 9 Sykepleie til pasienter med stomi
- Kap 17 Palliativ omsorg og sykepleie

Kristoffersen, N. J., Nortvedt, F. & Skaug, E-A. (Red.), (2021). Grunnleggende sykepleie Bd 3. (4. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 26. Stress og mestring. (40 s.)

Moen, A., Hellesø, R. & Berge, A. (2008). Sykepleieres journalføring: dokumentasjon og informasjonshåndtering. Oslo: Akribe. Kap. 4: Hjelpemidler i journalføringsarbeidet, s. 77-93. (17 s.)

Molven, O. (2019). Helse og jus (8. utg.). Oslo: Gyldendal Juridisk. Kap. 9.4-9.8 (22 s.)

Norsk resuscitasjonsråd, Norsk førstehjelpsråd & Laerdal Medical. (2016). Norsk grunnkurs i førstehjelp. Stavanger: Laerdal medical. (35 s.)

Olsen, L. A. (2014). Praktisk medikamentregning. (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm akademisk. ISBN 9788202441616 Kap. 3.10 (s. 164-170) (6 s.)

Rafoss, L.H.S. (2012). Hygienetiltak har effekt. Sykepleien, 100(1), 56-59. <https://sykepleien.no/forskning/2012/01/hygienetiltak-har-effekt>

Ranhoff, A. H. Delirium. (akutt forvirring) Kirkevold, M., K. Brodtkorb & Ranhoff, A.H. (2020). Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten, (3.utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. (12 s.)

Sortland, K. (2015). Ernæring mer enn mat og drikke. (5.utg.). Bergen: Fagbokforlaget

- Kap. 15. Kosthold og ernæringsmessige behov ved ulike sykdomstilstander
- Kap. 16. Enteral og parenteral ernæring
- Kap. 17. Interaksjon mellom legemidler og næringsstoffer. (56 s.)

Sverre, B.L. (2018) Integrasjon som helsefremmende prosesser. I J. Debesay & C. Tschudi-Madsen (Red.). Migrasjon, helse og profesjon. Oslo: Gyldendal.

VARHealthcare, by HealthcareWorkers. <https://www.varnett.no/portal/>

Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff for prosedyrer nevnt under innhold, spesifiseres ved emnets oppstart.

Wyller, V. B. (2019): Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 4 (s141-203), Kap. 23, 24

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:58:06

HOVSPL40420 Psykisk helsearbeid - praksisstudier (Høst 2021–Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Eva Bjørg Antonsen

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

- Bestått alle emner 1. studieår.
- Godkjent arbeidskrav i emnet HOVSPL20110 Sykepleie, helse og sykdom II.

Undervisningssemester

3. og 4. semester (starter sen høst) for kull 2020 B. (kodeHOVSPL40420)

4. semester (tidlig vår) for kull 2020 A. (kodeHOVSPL40620)

5. semester (tidlig høst) for kull 2020 C. (kodeHOVSPL40620)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan beherske faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap om helsefremmende, forbyggende og arbeidsinkluderende tiltak
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak som fremmer god psykisk helse
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og iverksette tiltak for å forebygge slike hendelser
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenestetøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenestetøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhåndtering, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestutøvere, og kan forebygge og løse konflikter
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og de tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Å møte mennesker med ulike psykiske lidelser og utfordringer, bl.a. rusavhengighet og selvskading, ved hjelp av:

- Egostyrket tilnærming

- Miljøarbeid og miljøterapi

- Boveiledning

- Arbeidstrening

- Kognitiv tilnærming

- Selvmordsforebyggende arbeid

- Terapeutisk konflikthåndtering. Konfliktdempende kommunikasjon og stressmestring

- Førstehjelp og HHLR

HHLR-kurs gjennomføres for studenter i 5. semester (3. studieår)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Være oppmerksom på egne reaksjoner i møte med mennesker med ulike psykiske lidelser og utfordringer
- Målrettet kommunikasjon og relasjonarbeid basert på medbestemmelse, respekt og integritet
- Ethiske utfordringer i praksis

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handle kunnskapsbasert
- Integrere praksis og teori

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ivareta gjeldende juridiske regler ved praksisstedet, herunder bruk av tvang og pasientsikkerhet
- Dokumentere planlagt og utført sykepleie i pasientjournalen
- Identifisere ulike perspektiver på psykisk helse/psykisk lidelse og konsekvenser for tjenestetilbudet

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent for å få emnet vurdert til bestått.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, se rutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 02.06.2021

Helse, sykdom og sykepleie:

Selvalgt pensum, relatert til pasient-/brukergruppe ved praksissted og relevant for sykepleie, ca 80 sider

Andvig E. & Gonzalez, M.T. (2020) Psykisk helsearbeid i hjem og bolig. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 49, s. 459-468 (9 s)

Bank, R-M., Karlsson, B.E. & Borg, M. (2020) Recovery. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 46, s. 438-447 (9s)

Bull, H. & Lystad, J.U. (2020) Arbeid for personer med psykisk lidelse. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 50, s. 468-476 (8s)

Dahl, A.A. (2020). Psykiske lidelser – teoretiske forståelsesmodeller. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 2, s. 14-25 (11s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 24 Aktivitet og rekreasjon, s. 242-253 (11s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 23 Ensomhet og sosial isolasjon, s. 234-242 (8s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 27 Personlig hygiene ved psykiske lidelser, s. 268-275 (7s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 37 Miljøterapi og tilrettelegging av terapeutisk miljø, s. 361-376 (15s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 6 Sykepleiefaglige perspektiver ved psykiske lidelser, s. 44-57 (13s)

Gonzales, M.T. & Marriott, S.C. (2020). Kliniske vurderinger – sykepleieprosessens problem løsende del. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 8, s. 68-84 (16s)

Hammer, J., Gonzales M.T. & Veland, M. (2020). Suicidal atferd – forståelse og terapeutisk tilnærming. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 32, s. 304-322 (18s)

Holte, A. (2020). Psykiske lidelser i et samfunnsperspektiv. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 5, s. 35-43 (8s)

Hummelvoll, J.K. (2012). Helt - ikke stykkevis og delt: psykiatrisk sykepleie og psykisk helse. (7. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 10 Aggresjon, s. 251-277 (26s)

Kennair, L.E.O. (2020). Det biopsykososiale perspektivet i forståelse av psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 3, s. 25-29 (4s)

- Kjølseth, I. (2015). Eldre med selvmordsrisiko: Behandling og oppfølging. *Suicidologi*, 11(3), *Suicidologi*, 04/22/2015, Vol.11(3). (4s)
- Linde, S., & Nordlund, I. (2006). Innføring i profesjonelt miljøarbeid: Systematikk, kvalitet og dokumentasjon (2. utg.). Oslo: Universitetsforlaget. s. 20-26 (6s)
- Losvik, O.K. & Gammon, D. (2020). Digitale verktøy for bedre psykisk helse. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 45, s. 430-437 (7s)
- Martinsen, E.W. & Gonzales, M.T. (2020) Kognitiv atferdsterapi. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 38, s. 376-383 (7s)
- Martinsen, E.W. (2020) Fysisk aktivitet i forebygging og behandling av psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 25, s. 253-258 (5s)
- Mjøsumd, N.H. (2020). Psykisk helse – et salutogent perspektiv. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 4, s. 29-35 (6s)
- NRR (2016). HHLR. Norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell. Stavanger: Laerdal Medical
- Rolland, E.G. & Gonzales, M.T. (2020). Legemiddelhåndtering ved bruk av psykofarmaka. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 42, s. 406-413 (7s)
- Rovik, A. M. (2011). Selvskading og miljøterapi - Selvskadende pasienters erfaringer med å være innlagt i psykiatriske avdelinger. *Nordisk sykeplejeforskning*, 1(4), 299- 312. Hentet fra <https://www.idunn.no/nsf/2011/04/art06> (12s)
- Skatvedt, A (2013). Småprat som terapeutisk verktøy. I R. Norvoll, R. (Red.). *Samfunn og psykisk helse: Samfunnsvitenskapelige perspektiver*. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 4, s. 98-117. (19s)
- Strand, L. (1990). Fra kaos mot samling, mestring og helhet: Psykiatrisk sykepleie til psykotiske pasienter. Oslo: Gyldendal. (143s)
- Stupar, D. (2020) Ernæring og psykisk helse. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 26, s. 258-268 (10s)
- Toftshagen, R & Gonzales M.T. (2020). Å skadeseg selv – forståelse og tilnærming. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 33, s. 322-331 (9s)
- Tveito, M. (2020) Psykiske lidelser hos eldre. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 22, s. 222-233 (11s)
- Tviberg, K., Elgås, T. & Malt, E.A. (2020). Psykisk lidelse hos personer med utviklingshemming. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 20, s. 200-213 (13s)
- Urnes, Ø. (2020). Mentalisering og mentaliseringsbasert behandling. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 39, s. 283-390 (7s)
- Varvin, S. (2020). Flyktning og psykisk helse. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 34, s. 331-341 (10s)

Vråle, G. B. & Mjøsund, N. H. (2005). Terapeutisk fotfølging. *Sykepleien*, 93(5), 68-70 doi: 10.4220/sykepleiens.2005.0010. (3s)

Walby, F.A. & Myhre, M.Ø. (2020). Selvmord, villet egenskade og selvmordstanker. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 8, s. 68-84 (16s)

Øvernes, L.A. (2020). Medikamentfri behandling for psykose. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 43, s. 413-419 (6s)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Bank, R-M., Sælør, K.T. & Ness, O. (2020). Brukermedvirkning i psykisk helsearbeid. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 47, s. 447-453 (6s)

Fjær, K.K. & Kletthagen, H.S. (2020). Samarbeid med pårørende. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 48, s. 453-459 (6s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 7 Relasjonarbeid – sykepleieprosessens mellommenneskelige del, s. 57-68 (11s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 35 Samtalen som metode, s. 342-352 (10s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 36 Gruppesom metode, s. 352-361 (9s)

Hem, M.H. & Gonzales, M.T. (2020). Ethiske utfordringer i arbeid med mennesker med psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 9, s. 84-97 (13s)

Hummelvoll, J. K. (2012). *Helt - ikke stykkevis og delt: Samtalen og relasjon*. (7. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 16 (22 s.)

Tilden, T. & Barstad, B. (2020). Familieterapi. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 40, s. 390-399 (9s)

Torbjørnsen, A.B.E., Strømstad, J.V., Aasland, A.M.K. & Rørtveit, K. (2014). Relasjonens betydning i psykisk helsearbeid - en kvalitativ studie. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 11(4) 328-338. Hentet fra https://www.idunn.no/tph/2014/04/relasjonens_betydning_i_psykisk_helsearbeid_-_enkvalitativ (10s)

Vitenskapsteori og forskningsmetode:

Karlsson, B., Borg, M., & Emaus, H. (2012). Ambulante akutteam ved distriktpsikiatriske sentre – En oppfølgingsstudie. *Nordisk Sykeplejeforskning*, (04), 283-296. (13s)

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet:

Kjørstad, A. (2007). Helserett: Pasienters og helsearbeideres rettsstilling. Oslo: Gyldendal Akademisk. Del VI. Kap.6,7 (9s)

Molven, O. (2019). Helse og jus. (9. utg.). Oslo: Gyldendal Juridisk. Kap.10 (12 s.)

Lov om gjennomføring og etablering av psykisk helsevern:

- Almennelige bestemmelser (kap. 1)
- Frivillig psykisk helsevern. Psykisk helsevern for barn og unge (kap. 2)
- Tvungent psykisk helsevern (kap. 3)
- Gjennomføring av psykisk helsevern (kap. 4)

Ramsdal, H. (2020). Tjenesteperspektiver på psykisk helsearbeid. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 51, s. 476-485 (9s)

Rosenqvist, R. (2020). Pasienter dømt til tvungent psykisk helsevern. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 53, s. 497-505 (7s)

Stensrud, B. (2020). Kliniske situasjoner som kan innebære bruk av tvang. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 44, s. 419-430 (11s)

Syse, A. (2020). Kort om psykisk helsevernloven. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 52, s. 486-497 (11s)

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 02:58:07

HOVSPL40520 Hjemmesykepleie - praksisstudier (Høst 2021–Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Liv Berit Olsen

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

- Bestått alle emner 1. studieår.
- Godkjent arbeidskrav i emnet HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II.

Undervisningssemester

3. og 4. semester (starter sen høst) for kull 2020 C. (kodeHOVSPL40520)

4. semester (tidlig vår) for kull 2020 B. (kodeHOVSPL40720)

5. semester (tidlig høst) for kull 2020 A. (kodeHOVSPL40720)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan beherske faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak ved subakutte og akutte hendelser, samt utøve HHLR
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truede for pasienter og ansatte, og iverksette tiltak for å forebyggeslike hendelser
- kan beherske relevant medisinsk teknisk utstyr
- kan beherske smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenesteutøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette tiltak
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringmuligheter og medvirkning

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til kronisk syke
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhåndtering og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede arbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenesteutøvere, og kan forebygges og løse konflikter
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis

- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og de tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre tjenestutvikling i samarbeid med pasienter og pårørende

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Anvende alle faser i sykepleieprosessen:

- Bruk av kartleggingsverktøy

- Tiltaksplaner

- Ivareta pasienter:

- med kronisk sykdom og deres pårørende

- ved akutt forverring

- i palliativ fase

- med arterielle og venøse sår

- med behov for hverdagsrehabilitering

- Ivareta hygieniske prinsipper i hjemmet
- Utføre aktuelle prosedyrer
- Samarbeider tverrprofesjonelt og tverrsektorielt
- Håndtere medisinsk teknisk utstyr
- HHLR

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Å jobbe profesjonelt i et privat hjem
- Identifisere etiske utfordringer ved sykepleie i hjemmet
- Samarbeide med pasienter og pårørende i ulike aldre
- Samarbeide med annet helsepersonell
- Veilede og undervise

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handlekunnskapsbasert
- Integre praksis og teori

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ivareta gjeldende juridiske regler ved praksisstedet; - Tildeling av tjenester
- Ivareta pasientsikkerhet
- Bidra til tjenesteutvikling
- Dokumentere planlagt og utført sykepleie i pasientjournalen

Teknologi og digital kompetanse

- Ivareta pasienten ved digitalisering i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent for å få emnet vurdert til bestått.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, serutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 02.06.2021

Selvalgt pensum, relevant i forhold til pasientgruppe ved praksissted, 20 sider.

Helse, sykdom og sykepleie:

Alleskal hjem (2019) Sykepleien 1/2020, temahefte. <https://sykepleien.no/2020/02/sykepleien-12020-alle-skal-hjem>

Alm vik, R. & Woods, P. (1990) Predicting inpatient violence using the Broset Violence Checklist (BVS), The International Journal of Psychiatric Nursing Research, 4(3):498-505

Alm vik, RR., Woods, P. & Rasmussen, K. (2007) Assessing risk for imminent violence in the elderly: the Brøset Violence Checklist, International Journal of Geriatric Psychiatry, 22: 862-867. DOI: 10.1002/gps.1753

Andersen, K. L. Strøm, A., Korneliussen, K. & Fagermoen, M.S. (2016). Pårørende til hjemmeboende med hjertesvikt: «medarbeidere» i ukjent tjenesteterrang. Sykepleien Forskning, 11(2):158-165. <https://doi.org/10.4220/Sykepleienf.2016.57818>

Andvig, E., Lyberg, A., Karlsson, B. & Borg, M. (2013). Et anstendig liv: Erfaringer med å skape et hjem for personer med rus- og psykiske helseproblemer. Tidsskrift for psykisk helsearbeid, 10(2), 160-168 Hentet fra <https://www.idunn.no/tph/2013/02/et-anstendig-liv-erfaringer-med-aa-skape-ethjemforperson>

Barber, G.A., Weller, C.D. & Gibson, S.J. (2017) Effects and associations of nutrition in patients with venous leg ulcers: A systematic review, Journal of Advanced Nursing, 74(4), 774-787 doi: 10.1111/jan.13474

Berland, A. & Berntsen, S.B. (2017) Medication errors in home care: a qualitative focus group study, Journal of Clinical Nursing, 26(21-22), 3734-3741. <https://doi.org/10.1111/jocn.13745>

Birkeland, A. & Flovik, A.M. (red.) (2018) Sykepleie i hjemmet. Cappelen Damm Akademisk, kap. 2-4, kap. 6-11

Borstad, I. & Berg, L. (2009). Nærståendes erfaringer av ett palliativt hemsjukvårdsteam. Vård i Norden, 29(4), 15-19. <https://doi.org/10.1177/010740830902900404>

Breivne, G., Heggen, K.M. & Bondevik, H. (2018). Slik håndterer sykepleiere og brukere vond lukt i hjemmet. Sykepleien Forskning, 13. <https://doi.org/10.4220/Sykepleienf.2018.65987>

Böckmann, K. & Kjellevoll, A. (2015). Pårørende i helsetjenesten: En klinisk og juridisk innføring. Oslo: Fagbokforlaget. Kap. 2, 3, 6, 8 og 10.

- Castor, C., Hallström, I., Hansson, H. & Landgren, K. (2017). Home care services for sick children: Health care professionals' conceptions of challenges and facilitators. *Journal of Clinical Nursing*, 26; 2784-2793. <https://doi.org/10.1111/jocn.13821>
- Devik, S. A. & Hellzèn, O. (2013). Palliasjon i ruralestrøk: lindrende omsorg for eldre kreftpasienter som bor hjemme. En systematisk litteraturstudie. Pasientperspektivet (Høgskolen i Nord-Trøndelag. Rapport 88/2013) Hentet fra <http://omsorgsforskning-midt.no/wp-content/uploads/2013/09/Nr881.pdf> s. 25-33
- Dini, V., Janowska, A., Oranges, T., DePascalis, A., Iannone, M. & Romanelli, M, Surrounding skin management in venous leg ulcers: A systematic review, *Journal of Tissue Viability*, 29, 169-175 (6 sider)
- Do, H. T., Edwards, H. & Finlayson, K. (2016) Identifying relationships between symptom clusters and quality of life in adults with chronic mixed venous and arterial leg ulcers. *International Wound Journal (INT WOUND J)*, 13(5): 904-911.
- Ellis, S., Patel, Munir., Koshchak, E. & Lantis II, J. (2020) Location of lower-extremity diabetic foot ulcers with concomitant arterial or venous disease. *Wounds International (WOUNDSINT)*, 11(3): 20-23.
- Fernandez R. & Griffiths, R. (2012) Water for wound cleansing. *Intervention review, Cochrane Database of Systematic Reviews*. (2). doi: 10.1002/14651858.CD003861.pub3
- Fjørtoft, A-K. (2016). *Hjemmesykepleie: Ansvar, utfordringer og muligheter*. (3. utg.). Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 1-9.
- Folkehelseinstituttet, (2020) Råd ved helse- og omsorgstjenester i privat bolig og private hjem i samlokaliserte omsorgsboliger mv. <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/tiltak-i-hjemmetjenesten/>
- Forskrift om lovbestemt sykepleietjeneste i kommunehelsetjeneste. FOR-1983-11-23-1779 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1983-11-23-1779?q=Forskrift%20om%20lovbestemt%20sykepleietjeneste%20i%20Gammervik,Å.> (2018). Helsefremmende arbeid i sykepleie. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmendesykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s. 112-135
- Gammervik, Å. (2018). Helsefremmende arbeid i sykepleie. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmendesykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s. 112-135
- Haavik, M. & Toven, S. (2020) *Ivaretagelse av hjelpere*. Universitetsforlaget. Kap 6 og 7 (19s)
- Halvorsrud, L., Pahr, I. & Kvarme, L.G. (2014) Hjemmesykepleieren i møte med den nedstemte pasienten. *Sykepleien forskning*, 9(3):244. <https://doi.org/10.4220/sykepleienf.2014.0133>
- Hørkestad Bøge, M. (2018). Samhandlingsreformen og rehabilitering. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmendesykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget s. 71-86.
- Haugan, G. & Rannestad, T. (2018). Helsefremmendesykepleie i spesialist- og kommunehelsetjenesten. I Å. Gammervik og T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmendesykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s.135-157.
- Helsebiblioteket, *Smittevern rutiner (basale) i hjemmebaserte tjenester - håndhygiene, beskyttelsesutstyr og avfallshåndtering* https://www.helsebiblioteket.no/fagprosydyrer/ferdige/Smittevern_rutiner_basale_i_hjemmebaserte_tjenester_h%C3%A5ndhygiene_beskyttelsesutstyr_og_avfallsh%C3%A5ndtering

Helse- og omsorgstjenesteloven (2011). Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (LOV-2011-06-24-30) Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30?q=Helse-%20og%20omsorgstjenesteloven>

Holm, S. & Wiik, H. (2020) Bolenger hjemme, Fagbokforlaget, kap. 2-9, kap.11

Kirchhoff, J. & Andersen, K. L. (2015). Uformell omsorg til pasienter i hjemmesykepleien. Sykepleien Forskning 10(4), 362-370. doi:10.4220/Sykepleienf.2015.56001

Phillips, P., Lumley, E., Duncan, R., Aber, A., Wooda, H.B., Jones, G.L. & Michals, J. (2017) A systematic review of qualitative research into people's experiences of living with venous leg ulcers, Journal of Advanced Nursing 74(3), 550-563. <https://doi.org/10.1111/jan.13465>

Norsk resuscitasjonsråd, Norsk førstehjelpsråd & Laerdal Medical. (2016). Norsk grunnkurs i førstehjelp. Stavanger: Laerdal medical. (35 s.)

Pasient- og brukerrettighetsloven (1999). Lov om pasient- og brukerrettigheter. (LOV-1999-07-02-63) Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63?q=pasientrettighetsloven>

Sund, Forbord & Sandvik (2011). Informasjonsoppgaver i demensomsorgen i kommunen. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmende sykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s. 157-173

Sæterstrand, T.M., Holm, S.G. (2016). Sykepleie til eldre med psykiske lidelser som bor hjemme. Geriatrisk sykepleie, (2) s. 16-25. Hentet fra <https://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/2407715/Saterstrand.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Aagaard, H. & Grøndahl, V.A. (2017). Rutiner for å vurdere ernæringsstatus i hjemmesykepleien. Sykepleien Forskning, 12. <https://doi.org/10.4220/Sykepleienf.2017.61219>

Hentet fra VAR - Var healthcare

Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff for prosedyrer nevnt under innhold, spesifiseres ved emnets oppstart

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 13 (13 s.)

Fjørtoft, A.-K., Oksholm, T., Førland, O., Delmar, C. & Alvsvåg, H. (2020) Balancing contradictory requirements in homecare nursing – A discourse analysis. Nursing Open, 00, 1-9 <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/nop2.473>

Forbord, I.S. & Sandvik, T. (2011). Informasjonsoppgaver i demensomsorgen i kommunen. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentret sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Hellzen, O. & Brataas, H.V. (2011). Undervisning og veiledning for hjemmeboende eldre. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentret sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

HOVSPL40620 Psykisk helsearbeid - praksisstudier (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Eva Bjørg Antonsen

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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

- Bestått alle emner 1. studieår.
- Godkjent arbeidskrav i emnet HOVSPL20110 Sykepleie, helse og sykdom II.
- Bestått praksisstudier i alle foregående emner.

Undervisningssemester

3. og 4. semester (starter sen høst) for kull 2020 B. (kodeHOVSPL40420)

4. semester (tidlig vår) for kull 2020 A. (kodeHOVSPL40620)

5. semester (tidlig høst) for kull 2020 C. (kodeHOVSPL40620)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan beherske faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap om helsefremmende, forbyggende og arbeidsinkluderende tiltak
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak som fremmer god psykisk helse
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og iverksette tiltak for å forebygge slike hendelser
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenestetøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenestetøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhåndtering, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestetøvere, og kan forebygge og løse konflikter
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og de tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Å møte mennesker med ulike psykiske lidelser og utfordringer, bl.a. rusavhengighet og selvskading, ved hjelp av:

- Egostyrket tilnærming

- Miljøarbeid og miljøterapi

- Boveiledning

- Arbeidstrening

- Kognitiv tilnærming

- Selvmordsforebyggende arbeid

- Terapeutisk konflikthåndtering. Konfliktdempende kommunikasjon og stressmestring

- Førstehjelp og HHLR

HHLR-kurs gjennomføres for studenter i 5. semester (3. studieår)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Være oppmerksom på egne reaksjoner i møte med mennesker med ulike psykiske lidelser og utfordringer
- Målrettet kommunikasjon og relasjonarbeid basert på medbestemmelse, respekt og integritet
- Ethiske utfordringer i praksis

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handle kunnskapsbasert
- Integrere praksis og teori

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ivareta gjeldende juridiske regler ved praksisstedet, herunder bruk av tvang og pasientsikkerhet
- Dokumentere planlagt og utført sykepleie i pasientjournalen
- Identifisere ulike perspektiver på psykisk helse/psykisk lidelse og konsekvenser for tjenestetilbudet

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent for å få emnet vurdert til bestått.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, se rutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 09.12.2021

Helse, sykdom og sykepleie:

Selvalgt pensum, relatert til pasient-/brukergruppe ved praksissted og relevant for sykepleie, ca 80 sider

Andvig E. & Gonzalez, M.T. (2020) Psykisk helsearbeid i hjem og bolig. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 49, s. 459-468 (9 s)

Bank, R-M., Karlsson, B.E. & Borg, M. (2020) Recovery. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 46, s. 438-447 (9s)

Bull, H. & Lystad, J.U. (2020) Arbeid for personer med psykisk lidelse. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 50, s. 468-476 (8s)

Dahl, A.A. (2020). Psykiske lidelser – teoretiske forståelsesmodeller. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 2, s. 14-25 (11s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 24 Aktivitet og rekreasjon, s. 242-253 (11s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 23 Ensomhet og sosial isolasjon, s. 234-242 (8s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 27 Personlig hygiene ved psykiske lidelser, s. 268-275 (7s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 37 Miljøterapi og tilrettelegging av terapeutisk miljø, s. 361-376 (15s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 6 Sykepleiefaglige perspektiver ved psykiske lidelser, s. 44-57 (13s)

Gonzales, M.T. & Marriott, S.C. (2020). Kliniske vurderinger – sykepleieprosessens problem løsende del. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 8, s. 68-84 (16s)

Hammer, J., Gonzales M.T. & Veland, M. (2020). Suicidal atferd – forståelse og terapeutisk tilnærming. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 32, s. 304-322 (18s)

Holte, A. (2020). Psykiske lidelser i et samfunnsperspektiv. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 5, s. 35-43 (8s)

Hummelvoll, J.K. (2012). Helt - ikke stykkevis og delt: psykiatrisk sykepleie og psykisk helse. (7. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 10 Aggresjon, s. 251-277 (26s)

Kennair, L.E.O. (2020). Det biopsykososiale perspektivet i forståelse av psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 3, s. 25-29 (4s)

- Kjølseth, I. (2015). Eldre med selvmordsrisiko: Behandling og oppfølging. *Suicidologi*, 11(3), *Suicidologi*, 04/22/2015, Vol.11(3). (4s)
- Linde, S., & Nordlund, I. (2006). Innføring i profesjonelt miljøarbeid: Systematikk, kvalitet og dokumentasjon (2. utg.). Oslo: Universitetsforlaget. s. 20-26 (6s)
- Losvik, O.K. & Gammon, D. (2020). Digitale verktøy for bedre psykisk helse. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 45, s. 430-437 (7s)
- Martinsen, E.W. & Gonzales, M.T. (2020) Kognitiv atferdsterapi. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 38, s. 376-383 (7s)
- Martinsen, E.W. (2020) Fysisk aktivitet i forebygging og behandling av psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 25, s. 253-258 (5s)
- Mjøsumund, N.H. (2020). Psykisk helse – et salutogent perspektiv. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 4, s. 29-35 (6s)
- Norsk Resuscitasjonsråd (2016). HHLR. Norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell. Stavanger: Lærdal Medical AS. (57 s).
- Rolland, E.G. & Gonzales, M.T. (2020). Legemiddelhåndtering ved bruk av psykofarmaka. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 42, s. 406-413 (7s)
- Rovik, A. M. (2011). Selvskading og miljøterapi - Selvskadende pasienters erfaringer med å være innlagt i psykiatriske avdelinger. *Nordisk sykeplejeforskning*, 1(4), 299- 312. Hentet fra <https://www.idunn.no/nsf/2011/04/art06> (12s)
- Skatvedt, A (2013). Småprat som terapeutisk verktøy. I R. Norvoll, R. (Red.). *Samfunn og psykisk helse: Samfunnsvitenskapelige perspektiver*. Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 4, s. 98-117. (19s)
- Strand, L. (1990). Fra kaos mot samling, mestring og helhet: Psykiatrisk sykepleie til psykotiske pasienter. Oslo: Gyldendal. (143s)
- Stupar, D. (2020) Ernæring og psykisk helse. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 26, s. 258-268 (10s)
- Toftshagen, R & Gonzales M.T. (2020). Å skadeseg selv – forståelse og tilnærming. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 33, s. 322-331 (9s)
- Tveito, M. (2020) Psykiske lidelser hos eldre. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 22, s. 222-233 (11s)
- Tviberg, K., Elgås, T. & Malt, E.A. (2020). Psykisk lidelse hos personer med utviklingshemming. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 20, s. 200-213 (13s)
- Urnes, Ø. (2020). Mentalisering og mentaliseringsbasert behandling. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 39, s. 283-390 (7s)
- Varvin, S. (2020). Flyktning og psykisk helse. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 34, s. 331-341 (10 s)

Vråle, G. B. & Mjøsund, N. H. (2005). Terapeutisk fotfølging. *Sykepleien*, 93(5), 68-70 doi: 10.4220/sykepleiens.2005.0010. (3s)

Walby, F.A. & Myhre, M.Ø. (2020). Selvmord, villet egenskade og selvmordstanker. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 8, s. 68-84 (16s)

Øvernes, L.A. (2020). Medikamentfri behandling for psykose. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 43, s. 413-419 (6s)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Bank, R-M., Sælør, K.T. & Ness, O. (2020). Brukermedvirkning i psykisk helsearbeid. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 47, s. 447-453 (6s)

Fjær, K.K. & Kletthagen, H.S. (2020). Samarbeid med pårørende. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 48, s. 453-459 (6s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 7 Relasjonarbeid – sykepleieprosessens mellommenneskelige del, s. 57-68 (11s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 35 Samtalen som metode, s. 342-352 (10s)

Gonzalez, M.T. (2020) (red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 36 Gruppesom metode, s. 352-361 (9s)

Hem, M.H. & Gonzales, M.T. (2020). Ethiske utfordringer i arbeid med mennesker med psykiske lidelser. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 9, s. 84-97 (13s)

Hummelvoll, J. K. (2012). *Helt - ikke stykkevis og delt: Samtalen og relasjon*. (7. utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 16 (22 s.)

Tilden, T. & Barstad, B. (2020). Familierapi. I M.T Gonzalez (Red.). *Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver*. Gyldendal akademisk. Kap. 40, s. 390-399 (9s)

Torbjørnsen, A.B.E., Strømstad, J.V., Aasland, A.M.K. & Rørtveit, K. (2014). Relasjonens betydning i psykisk helsearbeid - en kvalitativ studie. *Tidsskrift for psykisk helsearbeid*, 11(4) 328-338. Hentet fra

https://www.idunn.no/tph/2014/04/relasjonens_betydning_i_psykisk_helsearbeid_-enkvalitativ (10s)

Vitenskapsteori og forskningsmetode:

Karlsson, B., Borg, M., & Emaus, H. (2012). Ambulante akutteam ved distriktpsikiatriske sentre – En oppfølgingsstudie. *Nordisk Sygeplejeforskning*, (04), 283-296. (13s)

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet:

Kjønstad, A. (2007). Helserett: Pasienters og helsearbeideres rettsstilling. Oslo: Gyldendal Akademisk. Del VI. Kap.6,7 (9s)

Molven, O. (2019). Helseog jus. (9. utg.). Oslo: Gyldendal Juridisk. Kap.10 (12 s.)

Lov om gjennomføring og etablering av psykisk helsevern:

- Alm innnelige bestemmelser (kap. 1)
- Frivillig psykisk helsevern. Psykisk helsevern for barn og unge (kap. 2)
- Tvungent psykisk helsevern (kap. 3)
- Gjennomføring av psykisk helsevern (kap. 4)

Ramsdal, H. (2020). Tjenesteperspektiver på psykisk helsearbeid. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 51, s. 476-485 (9s)

Rosenqvist, R. (2020). Pasienter dømt til tvungent psykisk helsevern. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 53, s. 497-505 (7s)

Stensrud, B. (2020). Kliniske situasjoner som kan innebære bruk av tvang.. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 44, s. 419-430 (11s)

Syse, A. (2020). Kort om psykisk helsevernloven. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 52, s. 486-497 (11s)

HOVFEL20020 Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Campus Fredrikstad

Emneansvarlig: Camilla Anker-Hansen

Undervisningsspråk: English

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Anbefalte 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

Compulsory course in the following programmes:

- Bachelor in Child Welfare
- Bachelor in Nursing
- Bachelor in Social Educator Training
- Bachelor in Social Work
- Bachelor in Work and Welfare Studies

The course is open for international students within the same bachelor programmes.

The course is to be combined with one elective course out of the following;

- HOVFEL21020 - Comparative welfare systems (5 ECTS)

or

- HOVFEL22020 - Person-centred collaboration (5 ECTS)

or

- HOVFEL23020 - Digital opportunities in health and welfare (5 ECTS)

Anbefalte forkunnskaper

Completed courses from the first year of the bachelor programme.

Undervisningssemester

4th semester (spring).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Knowledge

The student:

- has broad knowledge about interdisciplinary, interprofessional and intersectoral collaboration and the organisation of such work, including opportunities and challenges
- has knowledge about different perspectives on digitalisation and coordination and organisation of health and welfare services
- has knowledge about ways of coordinating services, and work practices, which can contribute to improving and maintaining the standard of living and quality of life for children and young people, people who misuse drugs, people who experience mental health issues and people who have experienced violence and abuse
- has knowledge about how digitalisation of services can influence inclusion, equality and non-discrimination, in relation to gender, ethnicity, religion, disability, sexual orientation, gender identity, gender expression and age

Skills

The student:

- can utilise scientific and professional knowledge to initiate and contribute to interdisciplinary, interprofessional and intersectoral collaboration
- can identify research literature, and evaluate the use of technology and digital solutions on an individual and structural level

General competence

The student:

- has insight into and can present risk factors and ethical issues related to digital solutions on an individual structural level
- can communicate their own perspectives and experiences in interactions with others, and can, through collaboration with others, contribute to the development of good practices in the field

Innhold

- Digital aids and solutions at the structural level in health and welfare services.
- Organising services cooperatively in the context of digitalisation.
- Digitalisation and inclusion, equality and non-discrimination.
- The following service users are emphasised:

- Children and young people

- People who misuse drugs and people who experience mental health issues

- People who have experienced violence and sexual abuse

Undervisnings- og læringsformer

Relevant learning methods: Digital methods like screencast and podcast, lectures, group activities, seminars, workshop.

Arbeidsomfang

Expected study effort in the course is 260 hours.

Praksis

No practical training/internship in this course.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

There are no compulsory activities in this course.

- Participation in compulsory activities. Look into the general part of the curriculum.

Requirements must be approved before the student can complete the exam.

Eksamen

Digital written exam under supervision (Multiple Choice).

- Duration: 2 hours
- No aids allowed
- Grading system: A-F.

Sensorordning

Internal examiner.

Evaluering av emnet

Feedback from our students is vital in order for us to be able to offer best possible courses and study programmes. The following forms of evaluation are used for this course:

- Continuous evaluation with reference group

- Final evaluation

The results are considered in a programme council.

Litteratur

The reading list was last updated January 7th 2022.

Abbing, H. R. (2020). Innovative Technologies in Healthcare, Beware of the Pitfalls. *European Journal of Health Law*, 27(1), 1–8.

<https://doi.org/10.1163/15718093-122714538p>

Bacigalupe, G. (2011). Is there a role for social technologies in collaborative healthcare? *Families, Systems, & Health*, 29(1), 1–14.

<https://doi.org/10.1037/a002209314p>

Beddoe, L. (2013). Health social work: Professional identity and knowledge. *Qualitative Social Work*, 12(1), 24–40. <https://doi.org/10.1177/147332501141545517p>.

Benfer, E. A. (2015). Health Justice: A Framework (and Call to Action) for the Elimination of Health Inequity and Social Injustice. *The American University Law Review*, 65(2), 275–351. 77p.

Beresford, P. (2019). Public Participation in Health and Social Care: Exploring the Co-production of Knowledge. *Frontiers in Sociology*, 3, 41.

<https://doi.org/10.3389/fsoc.2018.0004112p>

Braithwaite, J., & Donaldson, L. (2016). Patient Safety and Quality (E. Ferlie, K. Montgomery, & A. Reff Pedersen, Eds.; Vol. 1). *The Oxford handbook of health care management*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780198705109.013.1632p>.

Brall, C. Peter Schröder-Bäck, Els Maeckelberghe, Ethical aspects of digital health from a justice point of view, *European Journal of Public Health*, Volume 29, Issue Supplement_3, October 2019, Pages 18–22, <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz1675p>.

Davies, B. (2021). 'Personal Health Surveillance': The Use of mHealth in Healthcare Responsibilisation. *Public Health Ethics*, phab013.

<https://doi.org/10.1093/phe/phab01313p>

Doolin, B. (2016). Implementing E-Health (E. Ferlie, K. Montgomery, & A. Reff Pedersen, Eds.; Vol. 1). Oxford University Press. 15p.

<https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780198705109.013.19>

- Fewster-Thuente, L., & Velsor-Friedrich, B. (2008). Interdisciplinary Collaboration for Healthcare Professionals. *Nursing Administration Quarterly*, 32(1), 40–48. <https://doi.org/10.1097/01.NAQ.0000305946.31193.61> 9p.
- Fitzgerald, L. (2016). Interprofessional Interactions and their Impact on Professional Boundaries. *The Oxford Handbook of Health Care Management*. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780198705109.013.731p>.
- Franklin, C. M., Bernhardt, J. M., Lopez, R. P., Long-Middleton, E. R., & Davis, S. (2015). Interprofessional Teamwork and Collaboration Between Community Health Workers and Healthcare Teams: An Integrative Review. *Health Services Research and Managerial Epidemiology*, 2, 2333392815573312. <https://doi.org/10.1177/2333392815573312> 9p.
- Gupta, K. S., & Rokade, V. (2016). Importance of Quality in Health Care Sector: A Review. *Journal of Health Management*, 18(1), 84–94. 11p. <https://doi.org/10.1177/0972063415625527>
- Hofmann, Bjørn, Dordrecht, Ethical Challenges with Welfare Technology: A Review of the Literature. *Springer Netherlands, Science and Engineering Ethics Science and Engineering Ethics*, 2, 19, 2013-06, 18p.
- Karam, M., Brault, I., Van Durme, T., & Macq, J. (2018). Comparing interprofessional and interorganizational collaboration in healthcare: A systematic review of the qualitative research. *International Journal of Nursing Studies*, 79, 70–83. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.11.002> 14p.
- Khalili, H., Orchard, C., Laschinger, H. K. S., & Farah, R. (2013). An interprofessional socialization framework for developing an interprofessional identity among health professions students. *Journal of Interprofessional Care*, 27(6), 448–453. <https://doi.org/10.3109/13561820.2013.804042> 6p.
- Lasser, E. C., Kim, J. M., Hatef, E., Kharrazi, H., Marsteller, J. A., & DeCamp, L. R. (2021). Social and Behavioral Variables in the Electronic Health Record: A Path Forward to Increase Data Quality and Utility. *Academic Medicine: Journal of the Association of American Medical Colleges*, 96(7), 1050–1056. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000004071> 7p.
- Levy, C. (2016, April 1). Health Care Transparency in Organizational Perspective. *The Oxford Handbook of Health Care Management*. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780198705109.013.1220p>
- McDonald, J., Powell Davies, G., Jayasuriya, R., & Fort Harris, M. (2011a). Collaboration across private and public sector primary health care services: Benefits, costs and policy implications. *Journal of Interprofessional Care*, 25(4), 258–264. <https://doi.org/10.3109/13561820.2011.566650> 7p.
- Melby L, Hellesø R. Introducing electronic messaging in Norwegian healthcare: unintended consequences for interprofessional collaboration. *Int J Med Inform*. 2014 May;83(5):343-53. doi: 10.1016/j.ijmedinf.2014.02.001. Epub 2014 Feb 17. PMID: 24636700. 11p.
- Mikles, S. P., Suh, H., Kientz, J. A., & Turner, A. M. (2018). The use of model constructs to design collaborative health information technologies: A case study to support child development. *Journal of Biomedical Informatics*, 86, 167–174. <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2018.09.003> 8p.
- Mizrahi, T., & Abramson, J. S. (2000). Collaboration between social workers and physicians: Perspectives on a shared case. *Social Work in Health Care*, 31(3), 1–24. https://doi.org/10.1300/J010v31n03_01 24p.
- Nakrem, S., Solbjør, M., Pettersen, I. N., & Kleiven, H. H. (2018). Care relationships at stake? Home healthcare professionals' experiences with digital medicine dispensers – a qualitative study. *BMC Health Services Research*, 18(1), 26. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-2835-1> 10p.
- Nicholas, D. B., Jones, C., McPherson, B., Hilsen, L., Moran, J., & Mielke, K. (2019). Examining professional competencies for emerging and novice social workers in health care. *Social Work in Health Care*, 58(6), 596–611. <https://doi.org/10.1080/00981389.2019.1601650> 16p.

Nilsen, Ety R; Dugstad, Janne; Eide, Hilde; Gullstett, Monika Knudsen; Eide, T. (2016). Exploring resistance to implementation of welfare technology in municipal healthcare services - a longitudinal case study, *BMC health services research* *BMC health services research*, 1, 16, 2016-11-15 14p.

Öberg, U., Orre, C. J., Isaksson, U., Schimmer, R., Larsson, H., & Hörnsten, Å. (2018). Swedish primary healthcare nurses' perceptions of using digital eHealth services in support of patient self-management. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 32(2), 961–970. <https://doi.org/10.1111/scs.12534> 10p.

Ocloo, J., & Matthews, R. (2016). From tokenism to empowerment: Progressing patient and public involvement in healthcare improvement. *BMJ Quality & Safety*, 25(8), 626–632. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-004839> 7p.

Padden, J. (2019). Documentation Burden and Cognitive Burden: How Much is Too Much Information? *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 37(2), 60–61. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000522> 2p.

Petri, L. (2010). Concept Analysis of Interdisciplinary Collaboration: Concept Analysis of Interdisciplinary Collaboration. *Nursing Forum*, 45(2), 73–82. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6198.2010.00167.x> 10p.

Rantanen, T., Järveläinen, E., & Leppälähti, T. (2021). Prisoners as Users of Digital Health Care and Social Welfare Services: A Finnish Attitude Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 5528. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115528> 14p.

Reay, T., Goodrick, E., & Hinings, B. (2016). *Institutionalization and Professionalization* (E. Ferlie, K. Montgomery, & A. Reff Pedersen, Eds.; Vol. 1). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780198705109.013.1> 23p.

Schwalbe, N., Wahl, B., Song, J., & Lehtimäki, S. (2020). Data Sharing and Global Public Health: Defining What We Mean by Data. *Frontiers in Digital Health*, 2, 42. <https://doi.org/10.3389/fdgth.2020.612339> 6p.

Spaulding, E. M., Marvel, F. A., Jacob, E., Rahman, A., Hansen, B. R., Hanyok, L. A., Martin, S. S., & Han, H.-R. (2021). Interprofessional education and collaboration among healthcare students and professionals: A systematic review and call for action. *Journal of Interprofessional Care*, 35(4), 612–621. <https://doi.org/10.1080/13561820.2019.1697214> 10p.

Williams, A; Farhall, John; Fossey, Ellie; Thomas, Neil, BioMed Central (2019). Internet-based interventions to support recovery and self-management: A scoping review of their use by mental health service users and providers together. *BMC Psychiatry*, 1, 19 16p.

492 pages in total.

Optional reading list

Agboola, S. O., Bates, D. W., & Kvedar, J. C. (2016). Digital Health and Patient Safety. *JAMA*, 315(16), 1697–1698. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.2402>

Forstner, J., Bossert, J., Weis, A., Litke, N., Strassner, C., Szecsenyi, J., & Wensing, M. (2021). The role of personalised professional relations across care sectors in achieving high continuity of care. *BMC Family Practice*, 22(1), 72. <https://doi.org/10.1186/s12875-021-01418-8>

Horevitz, E., & Manoleas, P. (2013). Professional Competencies and Training Needs of Professional Social Workers in Integrated Behavioral Health in Primary Care. *Social Work in Health Care*, 52(8), 752–787. <https://doi.org/10.1080/00981389.2013.791362>

Jones, T. M., Donaldson, T., Freeman, R. E., Harrison, J. S., Leana, C. R., Mahoney, J. T., & Pearce, J. L. (2016). Management Theory and Social Welfare: Contributions and Challenges. *Academy of Management Review*, 41(2), 216–228. <https://doi.org/10.5465/amr.2016.0012>

Lancaster, G., Kolakowsky-Hayner, S., Kovacich, J., & Greer-Williams, N. (2015). Interdisciplinary Communication and Collaboration Among Physicians, Nurses, and Unlicensed Assistive Personnel: Interdisciplinary Communication and Collaboration. *Journal of Nursing Scholarship*, 47(3), 275–284. <https://doi.org/10.1111/jnu.12130>

Martin, J., Ummenhofer, W., Manser, T., & Spirig, R. (2010). Interprofessional collaboration among nurses and physicians: Making a difference in patient outcome. *Swiss Medical Weekly*. <https://doi.org/10.4414/sm.w.2010.13062>

McMurtry, A. (2013). Reframing interdisciplinary and interprofessional collaboration through the lens of collective and sociomaterial theories of learning. *Interdisciplinary studies*, No. 31, pp. 75–98

Mitchell, P., Cribb, A., & Entwistle, V. (2021). Made to Measure: The Ethics of Routine Measurement for Healthcare Improvement. *Health Care Analysis*, 29(1), 39–58. <https://doi.org/10.1007/s10728-020-00421-x>

Molinuevo, D. (n.d.). Impact of digitalisation on social services. <https://www.eurofound.europa.eu/publications/report/2020/impact-of-digitalisation-on-social-services>

OECD. (2015). Data-Driven Innovation: Big Data for Growth and Well-Being. OECD. <https://doi.org/10.1787/9789264229358-en>

OECD. (2017a). Digital Government Review of Norway: Boosting the Digital Transformation of the Public Sector. OECD. <https://doi.org/10.1787/9789264279742-en>

OECD. (2017b). How's Life? 2017: Measuring Well-being. OECD. https://doi.org/10.1787/how_life-2017-en

OECD. (2019). The Path to Becoming a Data-Driven Public Sector. OECD. <https://doi.org/10.1787/059814a7-en>

Rawlinson, C., Carron, T., Cohidon, C., Arditi, C., Hong, Q. N., Pluye, P., Peytremann-Bridevaux, I., & Gilles, I. (n.d.). An Overview of Reviews on Interprofessional Collaboration in Primary Care: Barriers and Facilitators. *International Journal of Integrated Care*, 21(2), 32. <https://doi.org/10.5334/ijic.5589>

Reeves, S., Pelone, F., Harrison, R., Goldman, J., & Zwarenstein, M. (2017a). Interprofessional collaboration to improve professional practice and healthcare outcomes. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 6. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000072.pub3>

Williams, C. C., & Tufford, L. (2012). Professional Competencies for Promoting Recovery in Mental Illness. *Psychiatry: Interpersonal and Biological Processes*, 75(2), 190–201. <https://doi.org/10.1521/psyc.2012.75.2.190>

World Health Organization. (2021). Global strategy on digital health 2020–2025. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/344249>

HOVFEL21020 Comparative welfare systems (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 5

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Campus Fredrikstad

Emneansvarlig: Bengt Morten Wenstøb

Undervisningsspråk: English

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
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Elective course in the following programmes:

- Bachelor in Child Welfare
- Bachelor in Nursing
- Bachelor in Social Educator Training
- Bachelor in Social Work
- Bachelor in Work and Welfare Studies

The course is open for international students within the same bachelor programmes.

The course is to be combined with:

HOVFEL20020 - Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 ECTS)

Abslutte forkunnskaper

The course is to be combined with:

HOVFEL20020 - Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 ECTS).

Anbefalte forkunnskaper

Completed courses from the first year of the bachelor programme.

Undervisningssemester

4th semester (spring).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Knowledge

The student:

- has knowledge about different welfare systems with emphasis on the Nordic model
- has knowledge about division of responsibility and labour in welfare provision, including the roles of voluntary and commercial agencies
- can acquire updated knowledge relating to current debates on the development of the welfare state

Skills

The student:

- can identify, evaluate and reference relevant literature on challenges relating to welfare policy, and relate this to a relevant research question
- can reflect upon social inequality and inclusion

General competence

The student:

- has knowledge of the relationships between health, education, work and standard of living
- can present the differences and similarities between different welfare systems

Innhold

- Welfare systems
- Current debates on the challenges in the welfare state

- Different systems' ways of dealing with challenges
- The following service users are emphasized in the module:

- Children and young people

- People who misuse drugs and people who experience mental health issues

- People who have experienced violence and sexual abuse

- Digitalisation and inclusion, equality and non-discrimination
- The future of welfare

Undervisnings- og læringsformer

Relevant learning methods: Digital methods like screencast and podcast, lectures, group activities, seminars, workshop.

Arbeidsomfang

Expected study effort in the course is 130 hours.

Praksis

No practical training/internship in this course.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Participation in compulsory activities. Look into the general part of the curriculum.

Requirements must be approved before the student can complete the exam.

Eksamen

Digital written exam under supervision (Multiple Choice).

- Duration: 1 hour
- No aids allowed
- Grading system: A-F.

Sensorordning

Internal examiner.

Evaluering av emnet

Feedback from our students is vital in order for us to be able to offer best possible courses and study programmes. The following forms of evaluation are used for this course:

- Continuous evaluation with reference group

- Final evaluation

The results are considered in a programme council.

Litteratur

The reading list was last updated December 19th 2019.

Castles, F. G., Pierson, C., & Naumann, I. K. (2014). *The Welfare state reader* (3rd ed.). Cambridge: Polity. Utvalgte kapitler.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 23:16:27

HOVFEL22020 Person-centred collaboration (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 5

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Campus Fredrikstad

Emneansvarlig: Camilla Anker-Hansen

Undervisningsspråk: English

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
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Elective course in the following programmes:

- Bachelor in Child Welfare
- Bachelor in Nursing
- Bachelor in Social Educator Training
- Bachelor in Social Work
- Bachelor in Work and Welfare Studies

The course is open for international students within the same bachelor programmes.

The course is to be combined with:

HOVFEL20020 - Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 ECTS)

Absolutte forkunnskaper

The course is to be combined with:

HOVFEL20020 - Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 ECTS).

Anbefalte forkunnskaper

Completed courses from the first year of the bachelor programme.

Undervisningssemester

4th semester (spring).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Knowledge

The student:

- has knowledge about person-centred approaches
- has knowledge of service user involvement

Skills

The student:

- can reflect upon social inequality and inclusion

General competence

The student:

- can identify appropriate underpinning principles of person-centredness concerning interprofessional collaboration

Innhold

- Person-centred approaches
- Service user involvement
- Service collaboration based on person-centred approaches
- The following service users are emphasised:

- Children and young people
- People who misuse drugs and people who experience mental health issues
- People who have experienced violence and sexual abuse
- Digitalisation and inclusion, equality and non-discrimination
- Service improvement work

Undervisnings- og læringsformer

Relevant learning methods: Digital methods like screencast and podcast, lectures, group activities, seminars, workshop.

Arbeidsomfang

Expected study effort in the course is 130 hours.

Praksis

No practical training/internship in this course.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Participation in compulsory activities. Look into the general part of the curriculum.

Requirements must be approved before the student can complete the exam

Eksamen

Digital written exam under supervision (MultipleChoice).

- Duration: 1 hour
- No aids allowed
- Grading system: A-F.

Sensorordning

Internal examiner.

Evaluering av emnet

Feedback from our students is vital in order for us to be able to offer best possible courses and study programmes. The following forms of evaluation are used for this course:

- Continuous evaluation with reference group

- Final evaluation

The results are considered in a programme council.

Litteratur

The reading list was last updated January 7th 2022.

Andvig, E., Syse, J., Severinsson, E. (2014) "Interprofessional Collaboration in the Mental Health Services in Norway", *Nursing Research and Practice*, vol. 2014, Article ID 849375. <https://doi.org/10.1155/2014/849375> (8 p.).

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 Science*. ISSN 0283-9318. doi: 10.1111/scs.12714 (11 p.).

Bronstein, L. (2003). A model for interdisciplinary collaboration. *Social Work*, 48(3), 297–306. (10 p.).

Davidson, L. (2001). Us and them. *Psychiatric Services*. 52(12), 1579–1580. doi: 10.1176/appi.ps.52.12.1579. (2 p.).

Dewing, J., & McCormack, B. (2017). Editorial: Tell me, how do you define person-centredness? *Journal of Clinical Nursing*, 26, 2509–2510. <https://doi.org/10.1111/jocn.13681> (2 p.).

Dickson, C. (2017). Person-centred community nursing. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (12 p.).

Entwistle, A. V., & Watt, I. S. (2013). Treating patients as persons: A capabilities approach to support delivery of person-centered care. *The American Journal of Bioethics*, 8, 29–39 (11 p.).

Glasby, J. (2017). Person-centred approaches: a policy perspective. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (10 p.).

Glaser, B., & Suter, E. (2016) Interprofessional collaboration and integration as experienced by social workers in health care, *Social Work in Health Care*, 55:5, 395-408, DOI: 10.1080/00981389.2015.1116483 (14 p.).

Hymers, J. (1999). Not a modest proposal: Peter Singer and the definition of person. *Ethical Perspectives*, 6, 126–38 (13 p.).

Jobe, I, Lindberg, B, Engström, Å. Health and social care professionals' experiences of collaborative planning—Applying the person-centred practice framework. *Nursing Open*. 2020; 7: 2019–2028. <https://doi.org/10.1002/nop2.597> (10 p.).

Karlson, B. & Borg, M. (2017). Person-centredness, recovery and user involvement in mental health services. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (10 p.).

Lieshout, F.V. (2017). Navigating organisational change: being a person-centred facilitator. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (11 p.).

Manley, K. (2017). An overview of practice development. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (17 p.).

McCance, T. & McCormack, B. (2017). A considered reflection and re-presenting the person-centred practice framework. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (6 p.).

McCance, T. & McCormack, B. (2017). The person-centred practice framework. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (31 p.).

McCormack, B. & McCance, T. (2017). Underpinning principles of person-centred practice. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (23 p.).

McCormack, B. & Dewing, J. (2017). Creating flourishing workplaces. In McCormack, B. & McCance (ed), *Person-Centred Practice in Nursing and Health Care. Theory and Practice*. Oxford: Wiley Blackwell. (12 p.).

Mickan, S., Hoffman, S. J., & Nasmith, L. (2010). Collaborative practice in a global health context: Common themes from developed and developing countries. *Journal of Interprofessional Care*, 24(5), 492–502. doi: 10.3109/13561821003676325. (11 p.).

Murphy, D., Duggan, M., & Joseph, S. (2013). Relationship-Based Social Work and Its Compatibility with the Person-Centred Approach: Principled versus Instrumental Perspectives, *The British Journal of Social Work*, Volume 43, Issue 4, Pages 703–719, <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcs003> (17 p.).

Ness, O., Karlsson, B., Borg, M., Biong, S., Sundet, R., McCormack, B., & Kim, H. S. (2014). Towards a model for collaborative practice in community mental health care. *Scandinavian Psychologist*, 1, e6. (12 p.).

Poulin, M. J., Brown, S. L., Ubel, P. A., Smith, D. M., Jankovic, A., & Langa, K. M. (2010). Does a helping hand mean a heavy heart? Helping behaviours and well-being among spouse caregivers. *Psychology and Aging*, 25(1), 108–117. (10 p.).

263 pages in total.

Optional reading list

Banks, S., Stanley, M., Brown, S., & Matthew, W. (2019). Simulation-Based Interprofessional Education: A Nursing and Social Work Collaboration. *The Journal of Nursing Education*, 58(2), 110-113.

Dahlke, S, Steil, K, Freund-Heritage, R, Colborne, M, Labonte, S, Wagg, A. Older people and their families' perceptions about their experiences with interprofessional teams. *Nursing Open*. 2018; 5: 158– 166. <https://doi.org/10.1002/nop2.123>

Hossein, K., Orchard, C., Spence, H. K. L. & Farah, R. (2013) An interprofessional socialization framework for developing an interprofessional identity among health professions students, *Journal of Interprofessional Care*, 27:6, 448-453, DOI: 10.3109/13561820.2013.804042

Magnusson, A. and Lütznén, K. (2009), Factors that influence collaboration between psychiatric care and CSSs: experiences of working together in the interest of persons with long-term mental illness living in the community. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 23: 140-145. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2008.00600.x>

Wildevuur, S. E., & Simonsen, L. W. (2015). Information and Communication Technology-Enabled Person-Centered Care for the “Big Five” Chronic Conditions: Scoping Review. *Journal of Medical Internet Research*, 17(3), e77. <https://doi.org/10.2196/jmir.3687>

Sist hentet fra Felles Studentssystem (FS) 29. des. 2023 23:16:27

HOVFEL23020 Digital opportunities in health and welfare (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 5

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Stuedsted: Campus Fredrikstad

Emneansvarlig: Hanna Marie Ihlebæk

Undervisningsspråk: English

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
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Elective course in the following programmes:

- Bachelor in Child Welfare
- Bachelor in Nursing
- Bachelor in Social Educator Training
- Bachelor in Social Work
- Bachelor in Work and Welfare Studies

The course is open for international students within the same bachelor programmes.

The course is to be combined with:

HOVFEL20020 - Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 ECTS)

Abslutte forkunnskaper

The course is to be combined with:

HOVFEL20020 - Digitalisation and interdisciplinary collaboration in health and welfare services (10 ECTS).

Anbefalte forkunnskaper

Completed courses from the first year of the bachelor programme.

Undervisningssemester

4th semester (spring).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Knowledge

The student:

- has knowledge about digital tools and solutions in health and welfare services
- has knowledge about how digital tools and solutions can be used to enhance individuals' personal resources and coping strategies

Skills

The student:

- can identify, evaluate and reference relevant literature on challenges relating to the use of digital aids, and relate this to a relevant research question
- can reflect upon social inequality and inclusion

General competence

The student:

- has knowledge of digital tools and methods relating to digital innovation, implementation and service improvement

Innhold

- Digital tools and solutions for patients and service users
- Innovation and service improvement work

- The following service users are emphasized in the module:

- Children and young people

- People who misuse drugs and people who experience mental health issues

- People who have experienced violence and sexual abuse

- Digitalisation and inclusion, equality and non-discrimination

Undervisnings- og læringsformer

Relevant learning methods: Digital methods like screencast and podcast, lectures, group activities, seminars, workshop.

Arbeidsomfang

Expected study effort in the course is 130 hours.

Praksis

No practical training/internship in this course.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Participation in compulsory activities. Look into the general part of the curriculum.

Requirements must be approved before the student can complete the exam.

Eksamen

Digital written exam under supervision (Multiple Choice).

- Duration: 1 hour
- No aids allowed
- Grading system: A-F.

Sensorordning

Internal examiner.

Evaluering av emnet

Feedback from our students is vital in order for us to be able to offer best possible courses and study programmes. The following forms of evaluation are used for this course:

- Continuous evaluation with reference group

- Final evaluation

The results are considered in a programme council.

Litteratur

The literature is last updated May 2021

Andreassen, T. A. (2019). Measures of accountability and delegated discretion in activation work: lessons from the Norwegian Labour and Welfare Service. *European Journal of Social Work*, 22(4), 664–675. doi:10.1080/13691457.2018.1423548
(11 pages)

Bakkeli, V., & Grønningsæter, A. B. (2020). 'Developing an App Could Be the Wrong Place to Start': User Reflections and Ideas about Innovation in Municipal Substance Abuse Services. *Nordic Journal of Social Research*, 11(1), 86–108. <https://doi.org/10.7577/njsr.2185>
(22 pages)

Byrne, J., Kirwan, G., & McGuckin, C. (2019). Social Media Surveillance in Social Work: Practice Realities and Ethical Implications. *Journal of Technology in Human Services*, 37(2-3), 142–158. <https://doi.org/10.1080/15228835.2019.1584598>
(18 pages)

Del Busso, L., Brottveit, G., Løkkeberg, S.T & Gluppe, G. (2021): Women's embodied experiences of using wearable digital self-tracking health technology: a review of the qualitative research literature, *Health Care for Women International*, <https://doi.org/10.1080/07399332.2021.1884682>
(25 pages)

Devlieghere, J., Bradt, L., & Roose, R. (2021). Electronic information systems as means for accountability: why there is no such thing as objectivity. *European Journal of Social Work*, 24(2), 212–223. <https://doi.org/10.1080/13691457.2019.1585335>
(13 pages)

Eriksson, R., & Ellingsen, P. (2020). Symbolic Rationality in the Public Sector. *Journal of Organizational Change Management*, 33(5), 979–991. <https://doi.org/10.1108/JOCM-09-2019-0292>
(12 pages)

Eriksson, M.C.M., Kivi, M., Hange, D., Petersson, E.-L., Ariai, N., Häggblad, P., Ågren, H., Spak, F., Lindblad, U., Johansson, B., & Björkelund, C. (2017). Long-term effects of Internet-delivered cognitive behavioral therapy for depression in primary care- the PRIM-NET controlled trial. *Scandinavian Journal of Primary Health Care*, 35(2), 126–136. <https://doi.org/10.1080/02813432.2017.1333299>
(10 pages)

Fugletveit, R. & Lofthus, A.-M. (2021). From the desk to the cyborg's faceless interaction in The Norwegian Labour and Welfare Administration. *Nordisk Vålfårdsforskning*, 6(2), 77-92. <https://doi.org/10.18261/issn.2464-4161-2021-02-01>
(15 pages)

Gillingham, P. (2021). Practitioner perspectives on the implementation of an electronic information system to enforce practice standards in England, *European Journal of Social Work*, 24(5), 761-771, <https://doi.org/10.1080/13691457.2020.1870213>
(10 pages)

- Hansen, H. T., Lundberg, K., & Syltevik, L. J. (2018). Digitalization, Street-Level Bureaucracy and Welfare User`s Experiences. *Social Policy & Administration*, 52(1), 67–90. <https://doi.org/10.1111/spol.12283>
(23 pages)
- Johannessen, Rasmussen, E. B., & Haldar, M. (2022). Student at a distance: exploring the potential and prerequisites of using telepresence robots in schools. *Oxford Review of Education*. <https://doi.org/10.1080/03054985.2022.2034610>
(15 pages)
- Leonardsen, A.-C. L., Hardeland, C., Helgesen, A. K., & Grøndahl, V. A. (2020). Patient experiences with technology enabled care across healthcare settings- a systematic review. *BMC Health Services Research*, 20(1), 779. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05633-4>
(17 pages)
- Lindgren, I., Madsen, C. Ø., Hofmann, S., & Melin, U. (2019). Close encounters of the digital kind: A research agenda for the digitalization of public services. *Government Information Quarterly*, 36(3), 427-436. <https://doi.org/10.1016/j.giq.2019.03.002>
(9 pages)
- Løberg, I. B. (2022). Assessments of Digital Client Representations: How Frontline Workers Reconstruct Client Narratives from Fragmented Information. *Journal of Public Administration Research and Theory*. 1-11. <https://doi.org/10.1093/jopart/muac017>
(11 pages)
- Madsen, C., & Kræmmergaard, P. (2016). Warm Experts in the age of Mandatory e-Government: Interaction Among Danish Single Parents Regarding Online Application for Public Benefits. *Electronic Journal of E-government*, 14(1), 87-98. <http://www.ejeg.com/issue/download.html?idArticle=447>
(11 pages)
- Miller, D., Sinanan, J., Wang, X., McDonald, T., Haynes, N., Costa, E., Spyer, J., Venkatraman, S., & Nicolescu, R. (2016). *How the world changed social media*. UCL Press. (online/open access)
- Kap.1 What is social media? (9 s)
 - Kap. 7 Online and offline relationships (14 s)
- Mishna, F., Bogo, M., Root, J., Sawyer, J.-L., & Khoury-Kassabri, M. (2012). "It just crept in": The Digital Age and Implications for Social Work Practice. *Clinical Social Work Journal*, 40(3), 277–286. <https://doi.org/10.1007/s10615-012-0383-4>
(10 pages)
- Pink, S., Ferguson, H., & Kelly, L. (2021). Digital social work: Conceptualising a hybrid anticipatory practice. *Qualitative Social Work: QSW: Research and Practice*, 147332502110036. <https://doi.org/10.1177/14733250211003647>
(18 pages)
- Pollitt, C. (2010). Technological Change: a central yet neglected feature of public administration. *Network of Institutes and Schools of Public Administration in Central and Eastern Europe. The NISPAcee Journal of Public Administration and Policy*, 3(2), 31. <https://doi.org/10.2478/v10110-010-0003-z>
(23 pages)
- Sletten, M.S. & Bjørkquist, Ch. (2021) Professionals' tinkering with standardised tools: dynamics involving actors and tools in child welfare practices. *European Journal of Social Work*, 24(5), 749-760, <https://doi.org/10.1080/13691457.2020.1793114>
(11 pages)
- Sørensen E, Torfing J. Enhancing Collaborative Innovation in the Public Sector. *Administration & Society*. 43(8): 842-868.
<https://doi.org/10.1177/0095399711418768>
(26 pages)

Timmermans, S & Berg, M. (2003). The practice of medical technology. *Sociology of Health & Illness*. 25(3), 97-114. <https://doi.org/10.1111/1467-9566.00342>. (17 pages)

Topooco, N., Berg, M., Johansson, S., Liljethörn, L., Radvugin, E., Vlaescu, G., Nordgren, L. B., Zetterqvist, M., & Andersson, G. (2018). Chat- and internet-based cognitive-behavioural therapy in treatment of adolescent depression: randomised controlled trial. *BJPsych Open*, 4(4), 199–207.

<https://doi.org/10.1192/bjo.2018.18>

(8 pages)

Van Pelt, Ph. A., Drossaert, C.H.C, Kruize, A.A, Huisman, J., Dolhain, R.J.E.M., Wulfraat, N.M. (2015). Use and perceived relevance of health-related Internet sites and online contact with peers among young people with juvenile idiopathic arthritis, *Rheumatology* 54(10). Pages 1833–

1841, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kev193>

(8 pages)

HOVSPL40720 Hjemmesykepleie - praksisstudier (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

- Bestått alle emner 1. studieår.
- Godkjent arbeidskrav i emnet HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II.
- Bestått praksisstudier i alle foregående emner.

Undervisningssemester

3. og 4. semester (starter sen høst) for kull 2020 C. (kodeHOVSPL40520)

4. semester (tidlig vår) for kull 2020 B. (kodeHOVSPL40720)

5. semester (tidlig høst) for kull 2020 A. (kodeHOVSPL40720)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan beherske faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak ved subakutte og akutte hendelser, samt utøve HHLR
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truede for pasienter og ansatte, og iverksette tiltak for å forebyggeslike hendelser
- kan beherske relevant medisinsk teknisk utstyr
- kan beherske smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenesteutøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette tiltak
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringsmuligheter og medvirkning

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til kronisk syke
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhåndtering og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede arbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenesteutøvere, og kan forebygge og løse konflikter
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis

- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og de tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre tjenesteutvikling i samarbeid med pasienter og pårørende

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Anvende alle faser i sykepleieprosessen:
- Bruk av kartleggingsverktøy
- Tiltaksplaner
- Ivareta pasienter:
 - med kronisk sykdom og deres pårørende
 - ved akutt forverring
 - i palliativ fase
 - med arterielle og venøse sår
 - med behov for hverdagsrehabilitering
- Ivareta hygieniske prinsipper i hjemmet
- Utføre aktuelle prosedyrer
- Samarbeider tverrprofesjonelt og tverrsektorielt
- Håndtere medisinsk teknisk utstyr
- Førstehjelp og HHLR
- HHLR-kurs gjennomføres for studenter i 5. semester (3. studieår)

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Å jobbe profesjonelt i et privat hjem
- Identifisere etiske utfordringer ved sykepleie i hjemmet
- Samarbeide med pasienter og pårørende i ulike aldre
- Samarbeide med annet helsepersonell
- Veilede og undervise

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handle kunnskapsbasert
- Integrere praksis og teori

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ivareta gjeldende juridiske regler ved praksisstedet; - Tildeling av tjenester
- Ivareta pasientsikkerhet
- Bidra til tjenesteutvikling
- Dokumentere planlagt og utført sykepleie i pasientjournalen

Teknologi og digital kompetanse

- Ivareta pasienten ved digitalisering i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent for å få emnet vurdert til bestått.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, se rutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 27.10.2021

Selvalgt pensum, relevant i forhold til pasientgruppe ved praksissted, 20 sider.

Helse, sykdom og sykepleie:

Alle skal hjem (2019) Sykepleien 1/2020, temahefte. <https://sykepleien.no/2020/02/sykepleien-12020-alle-skal-hjem>

Almvik, R. & Woods, P. (1990) Predicting inpatient violence using the Broset Violence Checklist (BVS), The International Journal of Psychiatric Nursing Research, 4(3):498-505

Almvik, RR., Woods, P. & Rasmussen, K. (2007) Assessing risk for imminent violence in the elderly: the Brøset Violence Checklist, International Journal of Geriatric Psychiatry, 22: 862-867. DOI: 10.1002/gps.1753

Andersen, K. L. Strøm, A., Korneliussen, K. & Fagermoen, M.S. (2016). Pårørende til hjemmeboende med hjertesvikt: «medarbeidere» i ukjent tjenesteterrang. Sykepleien Forskning, 11(2):158-165. <https://doi.org/10.4220/Sykepleienf.2016.57818>

Andvig, E., Lyberg, A., Karlsson, B. & Borg, M. (2013). Et anstendig liv: Erfaringer med å skape et hjem for personer med rus- og psykiske helseproblemer. Tidsskrift for psykisk helsearbeid, 10(2), 160-168 Hentet fra <https://www.idunn.no/tph/2013/02/et-anstendig-liv-erfaringer-med-aa-skape-ethjemforperson>

Barber, G.A., Weller, C.D. & Gibson, S.J. (2017) Effects and associations of nutrition in patients with venous leg ulcers: A systematic review, Journal of Advanced Nursing, 74(4), 774-787 doi: 10.1111/jan.13474

Berland, A. & Berntsen, S.B. (2017) Medication errors in home care: a qualitative focus group study, Journal of Clinical Nursing, 26(21-22), 3734-3741. <https://doi.org/10.1111/jocn.13745>

Birkeland, A. & Flovik, A.M. (red.) (2018) Sykepleie i hjemmet. Cappelen Damm Akademisk, kap. 2-4, kap. 6-11

Borstad, I. & Berg, L. (2009). Nærståendes erfaringer av ett palliativt hemsjukvårdsteam. Vård i Norden, 29(4), 15-19. <https://doi.org/10.1177/010740830902900404>

Breivne, G., Heggen, K.M. & Bondevik, H. (2018). Slik håndterer sykepleiere og brukere vond lukt i hjemmet. Sykepleien Forskning, 13. <https://doi.org/10.4220/Sykepleienf.2018.65987>

Böckmann, K. & Kjellevoll, A. (2015). Pårørende i helsetjenesten: En klinisk og juridisk innføring. Oslo: Fagbokforlaget. Kap. 2, 3, 6, 8 og 10.

- Castor, C., Hallström, I., Hansson, H. & Landgren, K. (2017). Home care services for sick children: Health care professionals' conceptions of challenges and facilitators. *Journal of Clinical Nursing*, 26; 2784-2793. <https://doi.org/10.1111/jocn.13821>
- Devik, S. A. & Hellzèn, O. (2013). Palliasjon i ruralestrøk: lindrende omsorg for eldre kreftpasienter som bor hjemme. En systematisk litteraturstudie. Pasientperspektivet (Høgskolen i Nord-Trøndelag. Rapport 88/2013) Hentet fra <http://omsorgsforskning-midt.no/wp-content/uploads/2013/09/Nr881.pdf> s. 25-33
- Dini, V., Janowska, A., Oranges, T., DePascalis, A., Iannone, M. & Romanelli, M, Surrounding skin management in venous leg ulcers: A systematic review, *Journal of Tissue Viability*, 29, 169-175 (6 sider)
- Do, H. T., Edwards, H. & Finlayson, K. (2016) Identifying relationships between symptom clusters and quality of life in adults with chronic mixed venous and arterial leg ulcers. *International Wound Journal (INT WOUND J)*, 13(5): 904-911.
- Ellis, S., Patel, Munir., Koshchak, E. & Lantis II, J. (2020) Location of lower-extremity diabetic foot ulcers with concomitant arterial or venous disease. *Wounds International (WOUNDSINT)*, 11(3): 20-23.
- Fernandez R. & Griffiths, R. (2012) Water for wound cleansing. *Intervention review, Cochrane Database of Systematic Reviews*. (2). doi: 10.1002/14651858.CD003861.pub3
- Fjørtoft, A-K. (2016). *Hjemmesykepleie: Ansvar, utfordringer og muligheter*. (3. utg.). Bergen: Fagbokforlaget. Kap. 1-9.
- Folkehelseinstituttet, (2020) Råd ved helse- og omsorgstjenester i privat bolig og private hjem i samlokaliserte omsorgsboliger mv. <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/tiltak-i-hjemmetjenesten/>
- Forskrift om lovbestemt sykepleietjeneste i kommunehelsetjeneste. FOR-1983-11-23-1779 <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1983-11-23-1779?q=Forskrift%20om%20lovbestemt%20sykepleietjeneste%20i%20Gammervik,Å.> (2018). Helsefremmende arbeid i sykepleie. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmende sykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s. 112-135
- Gammervik, Å. (2018). Helsefremmende arbeid i sykepleie. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmende sykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s. 112-135
- Haavik, M. & Toven, S. (2020) *Ivaretagelse av hjelpere*. Universitetsforlaget. Kap 6 og 7 (19s).
- Halvorsrud, L., Pahr, I. & Kvarme, L.G. (2014) Hjemmesykepleieren i møte med den nedstemte pasienten. *Sykepleien forskning*, 9(3):244. <https://doi.org/10.4220/sykepleienf.2014.0133>
- Hørkestad Bøge, M. (2018). Samhandlingsreformen og rehabilitering. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmende sykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget s. 71-86.
- Haugan, G. & Rannestad, T. (2018). Helsefremmende sykepleie i spesialist- og kommunehelsetjenesten. I Å. Gammervik og T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmende sykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s.135-157.
- Helsebiblioteket, *Smittevern rutiner (basale) i hjemmebaserte tjenester - håndhygiene, beskyttelsesutstyr og avfallshåndtering* https://www.helsebiblioteket.no/fagprosyrrer/ferdige/Smittevern_rutiner_basale_i_hjemmebaserte_tjenester_h%C3%A5ndhygiene_beskyttelsesutstyr_og_avfallsh%C3%A5ndtering

Helse- og omsorgstjenesteloven (2011). Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (LOV-2011-06-24-30) Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30?q=Helse-%20og%20omsorgstjenesteloven>

Holm, S. & Wiik, H. (2020) Bolenger hjemme, Fagbokforlaget, kap. 2-9, kap.11

Kirchhoff, J. & Andersen, K. L. (2015). Uformell omsorg til pasienter i hjemmesykepleien. Sykepleien Forskning 10(4), 362-370. doi:10.4220/Sykepleienf.2015.56001

Phillips, P., Lumley, E., Duncan, R., Aber, A., Wooda, H.B., Jones, G.L. & Michals, J. (2017) A systematic review of qualitative research into people's experiences of living with venous leg ulcers, Journal of Advanced Nursing 74(3), 550-563. <https://doi.org/10.1111/jan.13465>

Norsk Resuscitasjonsråd (2016). HHLR. Norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell. Stavanger: Lærdal Medical AS. (57 s).

Pasient- og brukerrettighetsloven (1999). Lov om pasient- og brukerrettigheter. (LOV-1999-07-02-63) Hentet fra <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63?q=pasientrettighetsloven>

Sund, Forbord & Sandvik (2011). Informasjonsoppgaver i demensomsorgen i kommunen. I Å. Gammervik & T. Bognes Larsen (Red.). Helsefremmende sykepleie - i teori og praksis. Bergen: Fagbokforlaget. s. 157-173

Sæterstrand, T.M., Holm, S.G. (2016). Sykepleie til eldre med psykiske lidelser som bor hjemme. Geriatrisk sykepleie, (2) s. 16-25. Hentet fra <https://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/2407715/Saterstrand.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Aagaard, H. & Grøndahl, V.A. (2017). Rutiner for å vurdere ernæringsstatus i hjemmesykepleien. Sykepleien Forskning, 12. <https://doi.org/10.4220/Sykepleienf.2017.61219>

Hentet fra VAR - Var healthcare

Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff for prosedyrer nevnt under innhold, spesifiseres ved emnets oppstart

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling:

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 13 (13 s.)

Fjørtoft, A.-K., Oksholm, T., Førland, O., Delmar, C. & Alvsvåg, H. (2020) Balancing contradictory requirements in home care nursing – A discourse analysis. Nursing Open, 00, 1-9 <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/nop2.473>

Forbord, I.S. & Sandvik, T. (2011). Informasjonsoppgaver i demensomsorgen i kommunen. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentret sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Hellzen, O. & Brataas, H.V. (2011). Undervisning og veiledning for hjemmeboende eldre. I H. Brataas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentret sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

HOVSPL40820 Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier (Vår 2022)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Bjørg Elisabeth Hermansen

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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

- Bestått alle emner 1. studieår.
- Godkjent arbeidskrav emne HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II.
- Bestått praksisstudier i alle foregående emner.

Undervisningssemester

3. og 4. semester (starter sen høst) for kull 2020 A. (KodeHOVSPL40220)

4. semester (tidlig vår) for kull 2020 C. (KodeHOVSPL40820)

5. semester (tidlig høst) for kull 2020 B. (KodeHOVSPL40820)

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan beherske faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak ved subakutte og akutte hendelser
- kan anvende kunnskap for å iverksette tiltak som fremmer god psykisk helse i forbindelse med krise og akutt sykdom
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og kan iverksette tiltak for å forebygge slike hendelser
- kan beherske relevant medisinsk teknisk utstyr
- kan beherske smittevernstiltak for å forhindre spredning av uønskede mikrober
- kan reflektere over og håndtere etiske problemstillinger, samt justere egen praksis i sin tjenesteutøvelse
- kan anvende kunnskap om lærings-, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell
- kan anvende relasjons-, kommunikasjons- og veiledningskompetanse i møte med brukere, pasienter og pårørende
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan finne, vurdere og henviser til oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleieutøvelsen
- kan identifisere og vurdere riskofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringmuligheter og medvirkning

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til akutt og kritisk syke. Videre skal kandidaten kunne gjennomføre sykepleie til mennesker i palliativ fase
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhåndtering, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til pre- og postoperative pasienter
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestutøvere

- kan utveksle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- kan lede eget arbeid og prioritere oppgaver i sykepleietjenesten
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og detjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre tiltak som sikrer trygg overføring av pasienter mellom ulike enheter og nivåer i helsetjenesten

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Anvende alle faser i sykepleieprosessen:
 - bruke ulike kartleggingsverktøy
 - anvende veiledende behandlingsplaner og utarbeidede tiltaksplaner
- Ivareta pasienter:
 - under medisinsk utredning og behandling
 - pre- og postoperativt
 - med smerter
 - i krise
 - ved stress
 - i delir
 - med ernæringsutfordringer; sondeernæring, parenteral ernæring, ulike dietter
 - ved mobilisering
 - med informasjon, undervisning og veiledning
- Håndtere medisinsk teknisk utstyr
 - Førstehjelp og HHLR
 - HHLR-kurs gjennomføres for studenter i 5. semester (3. studieår)

Sykepleierprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samarbeid

- Identifisere etiske problemstillinger
- Samarbeide med pasienter og pårørende i ulike aldre

- Samarbeide med annet helsepersonell
- Veilede og undervise

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handlekunnskapsbasert

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Ivareta kvalitet og pasientsikkerhet
- Lede eget arbeid
- Gjøre seg kjent med aktuelt lovverk
- Delta ved overføring av pasient mellom enheter og nivåer

Teknologi og digital kompetanse

- Ivareta pasienten ved digitalisering i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen.

Arbeidskrav må være godkjent for å få emnet vurdert til bestått.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering av praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, serutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 27.10.2021

Selvalgt pensum, relatert til pasientgruppeved praksissted og relevant for sykepleie, ca. 20 sider.

Brattaas, H.V. og Furunes, K.A (2011) Pasientforløp, samarbeid og samhandling. I H. Brattaas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Brattaas, H.V. og Hellesø, N. (2011) Sykepleiepedagogikk på somatisk arena. I H. Brattaas (Red.). Sykepleiepedagogisk praksis. Pasientsentrert sykepleie på ulike arenaer. Oslo: Gyldendal akademisk.

Brinchmann B.S. (Red.). (2016). Etikk i sykepleien. (4. utg) Oslo: Gyldendal akademisk.

- Kap. 2. Etisk dilemma
- Kap. 5. De fire prinsippene: etikk, velgjørighet, ikke-skade, autonomi, rettferdighet
- Kap. 6. Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere
- Kap. 9. Hva innebærer det å være profesjonell sykepleier
- Kap. 10. Helserett og etikk i sykepleien (84 s.)
- Kap. 11. Prioriteringer i sykepleie

Campinha-Bacote, J. (2002). The Process of Cultural Competence in the Delivery of Healthcare Services: A model of care. Journal of Transcultural Nursing, 13(3), 181-184. doi: 10.1177/10459602013003003.

Debesay, J., Arora, S., Bergland, A. (2018) Eldre migranters møte med helsetjeneste. I J. Debesay & C. Tschudi-Madsen (Red.). Migrasjon, helse og profesjon. Oslo: Gyldendal.

Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 2 (21s)

Falk, B. (2016). Å være der du er, oppmerksomhet, grenser og kontakt i den hjelpendesamtale. Fagbokforlaget. Kap. 2 (40s)

Guttormsen, A. B. (2010). Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring. Oslo: Helsedirektoratet.

<https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/916/Nasjonale-faglige-retningslinjer-for-forebygging-og-behandling-av-underernering-IS-1580.pdf> s. 7-31 og s. 40-43. (27 s.)

Hansen, I. (2018) Helsearbeid i lys av en kollektivistisk og individualistisk organisering av samfunnet. I J. Debesay & C. Tschudi-Madsen (Red.). Migrasjon, helse og profesjon. Oslo: Gyldendal.

Haavik, M. & Toven, S. (2020) Ivaretagelse av hjelpere. Universitetsforlaget. Kap. 5 (13s)

Helgesen, L.A. (2017). Menneskets dimensjoner: Lærebok i psykologi (3. utg.). Høyskoleforlaget AS. Kap. 8

Knutstad, U. (2016). Kvalme. I A.K. T. Heggstad & U. Knutstad (Red.). Sykepleieboken 2 Sentrale begreper og fenomener i klinisk sykepleie. Oslo: Akribe. Kap. 11. s. 198-219 (22 s.)

Knutstad, U. (red.) (2019) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe,

- Kap. 1 Pasientene i helse og omsorgstjenesten, med krav om faglig forsvarlig sykepleie
- Kap. 2 Sykepleie til pasienter som skal opereres
- Kap. 7 Sykepleie til pasienter med alvorlig fedme
- Kap. 9 Sykepleie til pasienter med stomi
- Kap. 17 Palliativ omsorg og sykepleie

Kristoffersen, N. J., Nortvedt, F. & Skaug, E-A. (Red.), (2021). Grunnleggende sykepleie Bd 3. (4. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 26. Stress og mestring. (40 s.)

Moen, A., Hellesø, R. & Berge, A. (2008). Sykepleieres journalføring: dokumentasjon og informasjonshåndtering. Oslo: Akribe. Kap. 4: Hjelpemidler i journalføringsarbeidet, s. 77-93. (17 s.)

Molven, O. (2019). Helse og jus (8. utg.). Oslo: Gyldendal Juridisk. Kap. 9.4-9.8 (22 s.)

Norsk Resuscitasjonsråd (2016). HHLR. Norsk grunnkurs i HLR for helsepersonell. Stavanger: Lærdal Medical AS. (57 s.)

Olsen, L. A. (2014). Praktisk medikamentregning. (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm akademisk. ISBN 9788202441616 Kap. 3.10 (s. 164-170) (6 s.)

Rafoss, L.H.S. (2012). Hygienetiltak har effekt. Sykepleien, 100(1), 56-59. <https://sykepleien.no/forskning/2012/01/hygienetiltak-har-effekt>

Ranhoff, A. H. Delirium. (akutt forvirring) Kirkevold, M., K. Brodtkorb & Ranhoff, A.H. (2020). Geriatrisk sykepleie: God omsorg for den gamle pasienten, (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. (12 s.)

Sortland, K. (2015). Ernæring mer enn mat og drikke. (5.utg.). Bergen: Fagbokforlaget

- Kap. 15. Kosthold og ernæringsmessige behov ved ulike sykdomstilstander
- Kap. 16. Enteral og parenteral ernæring
- Kap. 17. Interaksjon mellom legemidler og næringsstoffer. (56 s.)

Sverre, B.L. (2018) Integrasjon som helsefremmende prosesser. I J. Debesay & C. Tschudi-Madsen (Red.). Migrasjon, helse og profesjon. Oslo: Gyldendal.

VARHealthcare, by HealthcareWorkers. <https://www.varnett.no/portal/>

Prosedyrebeskrivelser/kunnskapsstoff for prosedyrer nevnt under innhold, spesifiseres ved emnets oppstart.

Wyller, V. B. (2019): Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin (4. utg.). Oslo: Cappelen Damm Akademisk. Kap. 4 (s141-203), Kap. 23, 24

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 29. des. 2023 23:16:29

HOVSPL30120 Fagutvikling og sykepleie i et samfunnsperspektiv (Høst 2022–Vår 2023)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Jörg W. Kirchoff

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 Bachelorstudium i sykepleie.

Absolutte forkunnskaper

Bestått

- alle emner 1. studieår
- emner med praksisstudier 3., 4. og 5. semester;

- HOVSPL20120 Sykepleie, helse og sykdom II
- HOVFEL20020 og valgene HOVFEL21020, HOVFEL22020 eller HOVFEL23020

Undervisningssemester

Undervisning gjennomføres 5. semester (sen høst).

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om sentrale verdier og begreper i sykepleie
- har kunnskap om sykepleiens historiske utvikling og dens betydning for profesjons- og tjenesteutøvelse
- har kunnskap om inkludering, likestilling og ikke-diskriminering, uavhengig av kjønn, etnisitet, religion og livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og alder, slik at kandidaten bidrar til å sikre likeverdige tjenester for alle grupper i samfunnet
- har kunnskap om samenes status som urfolk og om samenes rettigheter, særlig innenfor helse- og sosialfeltet
- har kunnskap om hvilken betydning kultur- og språkbakgrunn har for sykdomsforståelse og likeverdige tjenester
- har kunnskap om vitenskapsteori og forskningsmetode
- har kunnskap om hvordan man kan oppdatere sin fagkunnskap
- har kunnskap om ledelse og organisering av helsetjenesten
- har kunnskap om kvalitet og pasientsikkerhet innenfor nivåene i helsetjenesten
- har kunnskap om helse- og sosialpolitikk, inkludert gjeldende myndighetskrav og tvangsbestemmelser
- har kunnskap om metoder for brukermedvirkning på individ og systemnivå

Generell kompetanse

Studenten:

- har innsikt i sammenhengene mellom helse, utdanning, arbeid og levekår, og kan anvende dette i sin tjenesteutøvelse både overfor enkeltpersoner og grupper i samfunnet for å bidra til god folkehelse og arbeidsinkludering
- kjenner til globale helseutfordringer og sykepleieutøvelse i et internasjonalt perspektiv
- kan planlegge prosjekter
- kan formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig
- har innsikt i utvikling og bruk av teknologi og digitale løsninger på individ- og systemnivå
- har innsikt i teknologi og digitale løsnings påvirkning på tjenesteutøvelsen

Innhold

Helse, sykdom og sykepleie

- Levekår og helse
- Helse og sykdom i et samfunnsperspektiv

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Etiske vurderinger knyttet til fagutvikling og forskning
- Sykepleiens historie
- Profesjonaliseringen av sykepleie

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Vitenskapsteori og forskningsmetode

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Juridiske rammer for sykepleien
- Helse- og sosialpolitikk
- Organisering av sykepleie

Tjenesteutvikling og innovasjon

- Fagutvikling i praksis
- Brukermedvirkning

Teknologi og digital kompetanse

- Innovasjon i sykepleie
- Digitale løsninger i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Formidlingsundervisning, seminar, arbeid med å utarbeide og presentere en poster, bruk av ikt og selvstudier.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Test i vitenskapsteori og forskningsmetode. Testen vurderes til godkjent/ikke godkjent. Studenten har tre (3) forsøk.

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

Godkjent arbeidskrav er gyldig i ett og et halvt år fra godkjenningstidspunkt.

Eksamen

Individuell skriftlig hjemmeeksamen. Varighet: 2 uker.

Karakterregel A-F.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Gjeldende litteraturliste for HØST 2022 finner du i Leganto.

HOVSPL40921A Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier (Vår 2023)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Veronica Eidesgaard

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 Bachelorstudium i sykepleie, variant A

- Gruppe A har dette emnet som obligatorisk variant.
- Studenter i gruppe C søker selv om gjennomføring av emnet etter variant A eller B. Høgskolen avgjør endelig fordeling.

Absolutte forkunnskaper

Bestått:

- alle emner 1. og 2. studieår
- emne med praksisstudier i 5. semester (se studiemodell for sekvens for gruppe A, B og C)

Undervisningssemester

Undervisning gjennomføres 6. semester for hele kullet.

- Gruppe A gjennomfører dette emnet tidlig vår
- Studenter i gruppe C som er innvilget variant A gjennomfører emnet tidlig vår

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samarbeid for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og iverksette tiltak for å forebyggeslike hendelser
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kan treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenestetilrettelegging
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleietilretteleggingen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak
- kan reflektere over eksisterende rutiner og metoder, og kan ta initiativ til dialog om implementering av ny kunnskap og nye arbeidsmetoder
- kan reflektere og kritisk vurdere etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringmuligheter og medvirkning

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til akutt og kritisk syke, kronisk syke og mennesker med sammensatte og komplekse behov i primær- og spesialisthelsetjenesten, videre skal kandidaten kunne gjennomføre sykepleie til mennesker i palliativ fase
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelbehandling, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre selvstendige vurderinger av sykepleiebehovet til mennesker med urfolk- og minoritetsbakgrunn

- kjenner til tiltak for å bevare liv og helse ved storulykker og i krise- og katastrofesituasjoner
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestutøvere, og kan forebygge og løse konflikter
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- kan lede og prioritere oppgaver i sykepleietjenesten
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og det tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre målrettede tiltak for å redusere uønskede hendelser og variasjon i helsetjenesten
- kan planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende, og kan tilpasse tjenestene i tråd med tilbakemeldinger
- kan planlegge og gjennomføre tiltak som sikrer trygg overføring av pasienter mellom ulike enheter og nivåer i helsetjenesten
- kjenner til kvalitetsutfordringer på system- og/eller oppgavenivå som krever innovasjon
- har innsikt i teknologi og digitale løsningspåvirkning på tjenestutøvelsen

Innhold

(Overskriftene refererer til kompetansecrøtene i forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning)

Helse, sykdom og sykepleie

- Anvender alle faser i sykepleieprosessen;
- Bruker kliniske kartleggingsverktøy
- Gjennomfører livshistoriesamtale og forhåndssamtale
- Samhandler tverrprofesjonelt i pasientbehandlingen
- Møter pasienter med kulturforståelse
- Vurderer faresituasjoner for pasienter og ansatte
- Gjør seg kjent med aktuelle helseberedskapsplaner
- Administrerer legemidler

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Samarbeider med pasienter, pårørende i ulike aldre
- Samarbeider med annet helsepersonell
- Ivaretar brukermedvirkning

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handler kunnskapsbasert

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Faglig prioritering i helsetjenesten

Tjenesteutvikling og innovasjon

- Bidrar med kritisk konstruktive innspill til fagutvikling

Teknologi og digital kompetanse

- Ivaretagelse av pasienten ved digitalisering i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen
- Prøve i legemiddelregning. Individuell nettbasert prøve. Krav om 100 % riktig besvarelse. Studenten får tre (3) forsøk.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen i emnet.

Bestått arbeidskrav i legemiddelregning er gyldig i ett og et halvt år fra godkjenningstidspunkt.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, serutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Gjeldende litteraturliste for 2023 Vår finner du i Leganto

HOVSPL30221A Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie, Bacheloroppgave (Vår 2023)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Ingrid Femdal

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 Bachelorstudium i sykepleie, variant A

- Gruppe A har dette emnet som obligatorisk variant.
- Studenter i gruppe C fordeles i variant A eller B. Høgskolen avgjør endelig fordeling.

Absolutte forkunnskaper

Bestått:

- alle emner 1. og 2. studieår
- alle emner med praksisstudier;

- Grunnleggende sykepleie - praksisstudier (HOVSPL40120)

- Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier (HOVSPL40220/HOVSPL40820)

- Psykisk helsearbeid - praksisstudier (HOVSPL40420/HOVSPL40620)

- Hjemmesykepleie - praksisstudier (HOVSPL40520/HOVSPL40720)

Undervisningssemester

Undervisning gjennomføres 6. semester (vår) for hele kullet.

- Gruppe A gjennomfører dette emnet sen vår
- Studenter i gruppe C som er innvilget variant A gjennomfører emnet sen vår

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om personsentrert sykepleie
- har kunnskap om hvordan man kan oppdatere sin fagkunnskap
- kjenner til verktøy og metoder for å drive innovasjonsprosesser, implementering og kontinuerlig forbedringsarbeid

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre prosjekter
- kan formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- kan planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende, og tilpasset tjenestene i tråd med tilbakemeldinger
- kjenner til kvalitetsutfordringer på system- og/eller oppgavenivå som krever innovasjon

Innhold

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Personsentrert sykepleie

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Fagutvikling og forskning i sykepleie
- Prosjektarbeid

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Kvalitetsutviklingsarbeid

Tjenesteutvikling og innovasjon

- Kvalitetsutfordringer i helsetjenesten
- Risikovurdering

Undervisnings- og læringsformer

Formidlingsundervisning, seminar, arbeid med oppgaver individuelt og i gruppe, veiledning individuelt/gruppevis, bruk av ikt og selvstudier.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltar på minst én (1) veiledning

- På førsteveiledning presenteres følgende:

-tema og begrunnelse for valg av tema

-forslag til problemstilling

-redegjørelse for sykepleiefaglig relevans

-vitenskapelige artikler til bruk i argumentasjonen

Arbeidskrav må være godkjent før studenten(e) kan framstille seg til eksamen i emnet.

Eksamen

Bacheloroppgave

Bacheloroppgave, individuell eller i gruppe på inntil to (2) studenter. Oppgaven utarbeides og leveres etter nærmere angitte retningslinjer.

Karakterregel: A-F.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved ikke bestått vurderingsresultat kan besvarelsen bearbeides/omarbeides én (1) gang.

Ved ønske om forbedring av bestått resultat på bacheloroppgave kan ikke oppgaven omarbeides, men må skrives på nytt med ny problemstilling. Studenten har i dette tilfelle ikke krav på ny faglig veiledning, jf. forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Gjeldende litteraturliste for 2023 Vår finner du i Leganto

HOVSPL30221B Tjenesteutvikling og innovasjon i sykepleie, Bacheloroppgave (Vår 2023)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Ingrid Femdal

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 Bachelorstudium i sykepleie, variant B

- Gruppe B har dette emnet som obligatorisk variant.
- Studenter i gruppe C fordeles på variant A eller B. Høgskolen avgjør endelig fordeling.

Absolutte forkunnskaper

Bestått:

- alle emner 1. og 2. studieår
- alle foregående emner med praksisstudier;

- Grunnleggende sykepleie - praksisstudier (HOVSPL40120)

- Medisinsk og kirurgisk sykepleie - praksisstudier (HOVSPL40220/HOVSPL40820)

- Psykisk helsearbeid - praksisstudier (HOVSPL40420/HOVSPL40620)

- Hjemmesykepleie - praksisstudier (HOVSPL40520/HOVSPL40720)

Undervisningssemester

Undervisning gjennomføres 6. semester (vår) for hele kullet.

- Gruppe B gjennomfører dette emnet tidlig vår.
- Studenter i gruppe C som er innvilget variant B gjennomfører emnet tidlig vår.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Kunnskap

Studenten:

- har bred kunnskap om personsentrert sykepleie
- har kunnskap om hvordan man kan oppdatere sin fagkunnskap
- kjenner til verktøy og metoder for å drive innovasjonsprosesser, implementering og kontinuerlig forbedringsarbeid

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre prosjekter
- kan formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- kan planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende, og tilpasset tjenestene i tråd med tilbakemeldinger
- kjenner til kvalitetsutfordringer på system- og/eller oppgavenivå som krever innovasjon

Innhold

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Personsentrert sykepleie

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Fagutvikling og forskning i sykepleie
- Prosjektarbeid

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Kvalitetsutviklingsarbeid

Tjenesteutvikling og innovasjon

- Kvalitetsutfordringer i helsetjenesten
- Risikovurdering

Undervisnings- og læringsformer

Formidlingsundervisning, seminar, arbeid med oppgaver individuelt og i gruppe, veiledning individuelt/gruppevis, bruk av ikt og selvstudier.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

Det er ingen praksisstudier i emnet.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Deltar på minst én (1) veiledning

- På førsteveiledning presenteres følgende:

-tema og begrunnelse for valg av tema

-forslag til problemstilling

-redegjørelse for sykepleiefaglig relevans

-vitenskapelige artikler til bruk i argumentasjonen

Arbeidskrav må være godkjent før studenten(e) kan framstille seg til eksamen i emnet.

Eksamen

Bacheloroppgave

Bacheloroppgave, individuell eller i gruppe på inntil to (2) studenter. Oppgaven utarbeides og leveres etter nærmere angitte retningslinjer.

Karakterregel: A-F.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved ikke bestått vurderingsresultat kan besvarelsen bearbeides/omarbeides én (1) gang.

Ved ønske om forbedring av bestått resultat på bacheloroppgave kan ikke oppgaven omarbeides, men må skrives på nytt med ny problemstilling. Studenten har i dette tilfelle ikke krav på ny faglig veiledning, jf. forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold.

Evaluering av emnet

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

- Underviseevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Gjeldende litteraturliste for 2023 Vår finner du i Leganto

HOVSPL40921B Faglig ledelse, samhandling og pasientsikkerhet - praksisstudier (Vår 2023)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig fakultet: Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Studiested: Fredrikstad og praksisfelt

Emneansvarlig: Veronica Eidesgaard

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 Bachelorstudium i sykepleie, variant B

- Gruppe B har dette emnet som obligatorisk variant.
- Studenter i gruppe C søker selv om gjennomføring av emnet etter variant A eller B. Høgskolen avgjør endelig fordeling.

Absolutte forkunnskaper

Bestått:

- alle emner 1. og 2. studieår
- emne med praksisstudier i 5. semester (se studiemodell for sekvens for gruppe A, B og C)

Undervisningssemester

Undervisning gjennomføres 6. semester for hele kullet.

- Gruppe B gjennomfører emnet sen vår
- Studenter i gruppe C som er innvilget variant B gjennomfører emnet sen vår.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Ferdigheter

Studenten:

- kan anvende faglig kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov
- kan anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonelt og tverrsektoriell samarbeid for å sikre et koordinert, helhetlig og sammenhengende behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer
- kan anvende kunnskap om kulturkompetanse og kulturforståelse i vurdering, planlegging, gjennomføring og evaluering av sykepleie
- kan vurdere situasjoner som kan utvikle seg truende for pasienter og ansatte, og iverksette tiltak for å forebyggeslike hendelser
- kan anvende kunnskap om utredning, behandling og oppfølging for å understøtte pasientens beslutningsgrunnlag
- kan anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kan treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis
- kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenestetilrettelegging
- kan beherske kartleggings-, vurderings-, dokumentasjons- og kommunikasjonsverktøy i sykepleietilretteleggingen
- kan identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, system og miljø, samt dokumentere og systematisk følge opp dette, deriblant iverksette relevante tiltak
- kan reflektere over eksisterende rutiner og metoder, og kan ta initiativ til dialog om implementering av ny kunnskap og nye arbeidsmetoder
- kan reflektere og kritisk vurdere etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger
- kan anvende teknologi og digitale løsninger i den hensikt å understøtte pasienters og pårørendes ressurser, mestringmuligheter og medvirkning

Generell kompetanse

Studenten:

- kan planlegge og gjennomføre sykepleie til akutt og kritisk syke, kronisk syke og mennesker med sammensatte og komplekse behov i primær- og spesialisthelsetjenesten, videre skal kandidaten kunne gjennomføre sykepleie til mennesker i palliativ fase
- kan planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelbehandling, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk
- kan planlegge og gjennomføre selvstendige vurderinger av sykepleiebehovet til mennesker med urfolk- og minoritetsbakgrunn

- kjenner til tiltak for å bevare liv og helse ved storulykker og i krise- og katastrofesituasjoner
- kan planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet
- kan planlegge og gjennomføre målrettede samarbeidsprosesser med pasienter, pårørende og andre tjenestutøvere, og kan forebygge og løse konflikter
- kan formidle synspunkter og dele erfaringer med andre innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis
- kan lede og prioritere oppgaver i sykepleietjenesten
- har innsikt i kvaliteten på sykepleie og det tjenestene brukerne mottar, og kan justere egen profesjonsutøvelse
- har innsikt i kvalitetsindikatorer og standardterminologi i dokumentasjon av sykepleie
- kan planlegge og gjennomføre målrettede tiltak for å redusere uønskede hendelser og variasjon i helsetjenesten
- kan planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende, og kan tilpasse tjenestene i tråd med tilbakemeldinger
- kan planlegge og gjennomføre tiltak som sikrer trygg overføring av pasienter mellom ulike enheter og nivåer i helsetjenesten
- kjenner til kvalitetsutfordringer på system- og/eller oppgavenivå som krever innovasjon
- har innsikt i teknologi og digitale løsningspåvirkning på tjenestutøvelsen

Innhold

(Overskriftene refererer til kompetansecrøtene i forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning)

Helse, sykdom og sykepleie

- Anvender alle faser i sykepleieprosessen;
- Bruker kliniske kartleggingsverktøy
- Gjennomfører livshistoriesamtale og forhåndssamtale
- Samhandler tverrprofesjonelt i pasientbehandlingen
- Møter pasienter med kulturforståelse
- Vurderer faresituasjoner for pasienter og ansatte
- Gjør seg kjent med aktuelle helseberedskapsplaner
- Administrerer legemidler

Sykepleieprofesjonen, etikk, kommunikasjon og samhandling

- Samarbeider med pasienter, pårørende i ulike aldre
- Samarbeider med annet helsepersonell
- Ivaretar brukermedvirkning

Vitenskapsteori og forskningsmetode

- Handler kunnskapsbasert

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Faglig prioritering i helsetjenesten

Tjenesteutvikling og innovasjon

- Bidrar med kritisk konstruktive innspill til fagutvikling

Teknologi og digital kompetanse

- Ivaretagelse av pasienten ved digitalisering i helsetjenesten

Undervisnings- og læringsformer

Forelesninger, seminarer, litteraturstudier, skriftlige arbeider, refleksjon, casestudier, ferdighetstrening og utøvelse, simulering og selvstudier, samt bruk av ikt.

Arbeidsomfang

Det forventes at en heltidsstudent har en studieinnsats på gjennomsnittlig 40 timer per uke. 15 studiepoeng tilsvarer en studieinnsats på ca. 400 timer.

Praksis

400 timer praksisstudier.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk studiedeltakelse. Se generell del av studieplanen
- Prøve i legemiddelregning. Individuell nettbasert prøve. Krav om 100 % riktig besvarelse. Studenten får tre (3) forsøk.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen i emnet.

Bestått arbeidskrav i legemiddelregning er gyldig i ett og et halvt år fra godkjenningstidspunkt.

Eksamen

Vurdering i praksisstudier

Praksisstudier, inkludert skriftlige arbeider, vurderes til bestått/ikke bestått.

Kriterier for vurdering i praksisstudier oppgis i eget vurderingsdokument.

Tvil om beståtte/ikke beståtte praksisstudier, serutiner i generell del av studieplanen.

Sensorordning

Intern og ekstern sensor.

Vilkår for ny/utsatt eksamen

Ved vurdering til ikke bestått, må emnet i sin helhet gjennomføres på nytt.

Evaluering av emnet

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

- Underveisevaluering ved referansegruppe
- Sluttevaluering

Resultatene behandles i programutvalg.

Litteratur

Gjeldende litteraturliste for 2023 Vår finner du i Leganto