



DET KONGELEGE
UTDANNINGS- OG FORSKINGSDEPARTEMENT

Statlige høyskoler
Private høyskoler med helse- og sosialfagutdanninger

HØYSKOLEN I NORD-TRØNDELAG		
SAK 2005/3246		
DATO 27-12-05		SAKSB.
UNNT. OFF.	Of. lovens §	Forv. lovens §
ARKIV 002		

Deres ref

Vår ref
200500328/IWA

Dato
22.12.2005

Praksisundervisning for helse- og sosialfagstudenter ved statlige og private høyskoler

Dette brevet er utarbeidet i felleskap mellom Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og Utdannings- og forskningsdepartementet (UFD) og sendes parallelt til de regionale helseforetakene og statlige og private høyskoler med helse- og sosialfagutdanninger. Brevet supplerer styringskrav formidlet i bestillerdokumentet til de regionale helseforetakene og tildelingsbrev til de statlige og private høyskolene.

Omlegging av praksisfinansieringen

Finansieringen av helseforetakenes utdanningsoppgaver inngår i basisbevilgningen til de regionale helseforetakene. I tillegg har *Tilskudd til utdanning Kap 732 Post 78* vært et eget tilskudd til praksisfinansiering for medisinstudenter. I statsbudsjettet for 2006 (St.prp. nr. 1 (2005-2006), jf. Innst. S. nr. 11 (2005-2006)) ble *Tilskudd til utdanning*, for å sikre likeartet praksisfinansiering for studenter fra høyskoler og universitet, overført til de regionale helseforetakenes basisbevilgning. Tilskuddet utgjør 491,8 mill kroner i 2006. Helseforetakenes ansvar for praksisundervisning av medisinerstudenter er imidlertid uendret.

Bakgrunnen for omleggingen av praksisfinansieringen var at Stortinget ved behandling av St. meld. nr. 5 (2003-2004) "Inntektssystem for spesialisthelsetjenesten" ba om at meldingens forslag om "en mer likeartet praksisfinansiering" for studenter fra universiteter og høyskoler med praksisundervisning i helseforetakene ble påskyndet (jf. Innst. S. nr. 82 (2003-2004)).

Omlegging av "praksisveiledningsmidlene"

I forbindelse med omlegging av praksisfinansieringen ble også bruken av de såkalte "praksisveiledningsmidlene" vurdert. Dette var en ordning som ble etablert i 1992 for å bedre kvaliteten på praksisundervisningen i sykepleierutdanningen. Midlene ble etter forpliktende avtaler mellom høyskolene og praksisstedene utbetalt til praksisstedene. Flere høyskoler etablerte tilsvarende ordninger for andre helse- og sosialfagutdanninger.

Praksisveiledningsmidlene har i noen grad utydeliggjort ansvarsforholdene mellom høyskolene og praksisstedene. I statsbudsjettet for 2006 endres bruken av praksisveiledningsmidlene. Dette innebærer at midlene blir videreført på samme nivå som tidligere, men skal benyttes til prosjekter/særskilte tiltak som har til hensikt å fremme samarbeid mellom høyskolene og praksisstedene, både i spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten. Den konkrete fordelingen av midlene mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten gjøres utfra en samlet behovsvurdering.

NOKUTs reakkreditering av sykepleierutdanningen viste bl.a. at det er for lite kontakt mellom høyskolene og praksisstedene, og at teori og praksis er for lite integrert, samt at FoU-aktiviteter i for liten grad er rettet inn mot praksisfeltets behov. Tilsvarende gjelder trolig i ulik grad andre helse- og sosialfagutdanninger. Det legges til grunn, i samsvar med innarbeidet praksis ved flere høyskoler, at midlene benyttes til prosjekter/tiltak innen alle helse- og sosialfagutdanninger - også videreutdanninger.

Midlene skal som nevnt gis til prosjekter/tiltak som har til hensikt å fremme samarbeid mellom høyskolene og praksisstedene. Det er en grunnleggende forutsetning at midlene gis til samarbeidsprosjekter, dvs fellesprosjekter mellom høyskolene og praksisstedene, spesielt i relasjon til praksisundervisning, forsknings- og utviklingsarbeid. Aktuelle områder er bl.a. utvikling og dokumentasjon av praksismodeller, ulike hospiteringsordninger samt andre tiltak begrunnet i NOKUT-evalueringen.

Når det gjelder bruk av midler til samarbeidsprosjekter mellom høyskolene og helseforetakene, skal Samarbeidsorganene vurdere og prioritere de ulike prosjektene. Samarbeidsorganene skal også årlig rapportere til Helse- og omsorgsdepartementet og Utdannings- og forskningsdepartementet om arbeidet, samt hvordan midlene er nyttet.

Særlig om praksis i primærhelsetjenesten

Praksis i primærhelsetjenesten er også offentlig finansiert og kan prinsipielt sidestilles med spesialisthelsetjenesten, bl.a. ved at den har forpliktelse til å stille virksomheten til disposisjon for praksisopplæring. I lov om helsetjeneste i kommunene av 19. november 1982 § 6 -1, 1. ledd heter det: "Enhver kommune plikter å medvirke til undervisning og praktisk opplæring av helsepersonell, herunder også videre- og etterutdanning." Det vises til dette og legges til grunn at det også i primærhelsetjenesten skal tilrettelegges for praksisplasser for helse- og sosialfagstudenter uten økonomisk kompensasjon fra høyskolene.

Uendret ansvars- og oppgavefordeling

Endringen i praksisfinansieringen bidrar til en likeartet praksisfinansiering for studenter i grunnutdanning med praksis i helseforetakene. Denne endringen, sett i sammenheng med endringen i bruken av "praksisveiledningsmidlene" bidrar til tydeligere ansvarsdeling mellom høyskolene og helseforetakene, og en klargjøring av at helseforetakene skal tilrettelegge for praksisplasser uten økonomisk kompensasjon fra høyskolene.

For å understøtte endringene og samtidig sikre ivaretagelse av kvalitative og kvantitative krav til praksisplasser, vil departementene understreke at endringene ikke innebærer endringer i gjeldende ansvars- og oppgavefordeling mellom høyskolene og helseforetakene. Dette innebærer at høyskoleansattes tilstedeværelse i praksis og praksisstedets veiledning av studentene må videreføres minimum på dagens nivå.

Etter instruks for de regionale helseforetakene skal det etableres samarbeidsavtaler mellom høyskolene og helseforetakene. Disse skal tydeliggjøre ansvars- og oppgavefordeling for praksisundervisningen. Dette gjelder spesielt en klargjøring av ansvar, oppgaver og kompetansekrav i relasjon til praksisundervisningen for høyskoleansatte, samt for praksisveileder og kontaktperson i helseforetaket. Dette gjelder eksempelvis krav til høyskoleansattes tilstedeværelse ved praksisstedet og krav til praksisveileders veiledningskompetanse og egen yrkeserfaring som kliniker.

Praksisstedene skal videre, i samarbeid med høyskolen, tilrettelegge praksisundervisningen slik at studentene oppfyller læringsmålene for praksisperioden. Praksisundervisningen av helse- og sosialfagstudenter skal være lederforankret i de ulike ledd, og bidra til at dette arbeidet (herunder veiledning) er en integrert del av virksomheten ved praksisstedene.

Det vises for øvrig til styringskrav i bestillerdokumentene til de regionale helseforetakene.

Med vennlig hilsen



Toril Johansson (e.f.)
ekspedisjonssjef



Knut Sletta
avdelingsdirektør

Kopi: Universitetene
Universitets- og høgskolerådet



**Strategi og handlingsplan for samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene,
2005 - 2007**

August 2005

Strategi og handlingsplan for samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene, 2005 - 2007

1. Bakgrunn - grunnlag

Samarbeidsorganet er opprettet med hjemmel i rammeavtalen av 12.02.2004 mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene i Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal (Molde, Volda, Ålesund).

Samarbeidsorganet skal drøfte saker av felles interesse som ledd i å utvikle et godt og resultatorientert samarbeid. Hver av partene plikter å bringe saker av felles interesse inn for samarbeidsorganet på et tidlig tidspunkt og før beslutninger treffes i partenes respektive beslutningsorganer.

Høgskolene har som hovedmål å drive utdanning og forskning. Helseforetakene har som hovedmål å drive pasientbehandling, utdanning, forskning og pasientopplæring. Intensjonen er å samarbeide om utdanning, forskning og fagutvikling (FoU). Gevinsten vil være at man gjennom god utdanning og FoU vil få bedre pasientbehandling og pasientopplæring.

2. Overordnede mål og satsningsområder for samarbeidsorganet - Strategi

Rammeavtalen beskriver områder for samarbeid mellom partene vedrørende grunnutdanning, videre- og etterutdanning, forsknings- og utviklingsarbeid og kompetanse-/personalutveksling. Rammeavtalen angir videre prinsipper for samarbeidet på overordnet og utøvende nivå.

Samarbeidsorganets overordnede mål og oppgaver er å bidra til at rammeavtalens intensjoner blir oppfylt. Det er skrevet årsmelding for samarbeidsorganets aktiviteter i 2004. Mot slutten av 2004 så man behov for å utarbeide en strategiplan/handlingsplan fram mot 2007.

Strategiplanen følger opp rammeavtalen og føringer som finnes i følgende dokumenter fra Helse Midt-Norge:

- Instruks for Helse Midt-Norge om samarbeid med universitet og høgskoler
- Felles overordnet strategi for foretaksgruppen Helse Midt-Norge 2004 – 2007
- Regional strategiplan for forskning og utvikling i Helse Midt-Norge RHF 2004 – 2007
- Bestillerdokument 2005 fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Midt-Norge
- Strategiplan for samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge og NTNU, rev. 2005

Strategiplanen er videre innrettet etter høgskolenes mål og strategier, spesielt innen de områdene som overlapper eller tangerer Helse Midt-Norges satsningsområder.

Dette samarbeidsorganet vil støtte opp under Samarbeidsorganet mellom HMN og NTNU sin intensjon om å stimulere til nettverksbygging mellom fag, helseforetak, høgskoler, universitet, behandlingsnivå og internt ved disse. Å etablere ett samarbeidsorgan, evt. innføre gjensidig representasjon i de to samarbeidsorganene, vil være et viktig skritt i riktig retning.

På denne bakgrunn har samarbeidsorganet definert følgende hovedstrategier for sitt arbeid fram mot 2007:

Samarbeidsorganet mellom HMN og høgskolene skal

- 1 Arbeide for et nært faglig samarbeid mellom høgskoler og helseforetak slik at synergieffekter kan utnyttes
- 2 Arbeide for at Helse Midt-Norge totalt sett har bachelor- og videreutdanningstilbud innen helsefag som møter dagens og fremtidens behov for kompetanse.
- 3 Utvikle gode praksisarenaer for helsefaglige bachelorstudenter i regionen
- 4 Arbeide for at det bygges opp sterke helsefaglige fagmiljøer og masterutdanninger i høgskolene
- 5 Arbeide for å øke forskningskompetansen og FoU-virksomheten innenfor høgskoler og helseforetak

3. Handlingsplan 2005 - 2007

Mål	Tiltak	Ansvar	I samarbeid med	Ramme	Frist
1 Et nært faglig samarbeid mellom høgskoler og helseforetak slik at synergieffekter utnyttes	1.1 Følge opp rammeavtalen med lokale avtaler, møteplasser og nettverk	Sam.org.		1 mill	2005
	1.2 Profilere samarbeid og resultater på partenes hjemmesider og interne tidsskrift	Sam.org.			
	1.3 Utlysning av prosjektmidler, fastsette kriterier, tildele	Sam.org.			
	1.4 Felles prosjektsøknader høgskoler - helseforetak	HF	Høgskoler		
	1.5 Prosjekter hvor begge parter går inn med ressurser	HF	Høgskoler		
	1.6 Hospiteringsordninger	HF	Høgskoler		
	1.7 Kombinerte stillinger	HF	Høgskoler		
	1.8 Samarbeid om tema for fordypningsoppgaver på alle utdanningsnivå	Praksisfelt	Utdanning		

2 HMN har et bachelor og videreutdanningstilbud innen helsefag som møter dagens og fremtidens behov for kompetanse	2.1 Sørge for god dokumentasjon i forhold til arbeidsmarkedet (kartlegge helseforetakenes og kommunenes behov) 2.2 Kartlegge behov for spesialistutdanning i helseforetakene, evt. fellesmoduler og samarbeid mellom høyskoler 2.3 Nær dialog om utvikling innen behandling, teknologi og pasientrettigheter	RHF HF HF	Høyskoler		
3 Helse Midt-Norge har gode praksisarenaer for helsefaglige bachelorstudenter	3.1 Videreutvikle systemer for fordeling og rapportering 3.2 Utvikle felles kvalitetsmål for praksis 3.3 Arrangere praksisseminar 3.4 Prøve ut nye praksismodeller 3.5 Spre praksisperiodene gjennom året og studiet 3.6 Samarbeide om forberedthet for praksis 3.7 Øke veiledningskompetansen i praksis	Sam.org. Sam.org. Sam.org. Høyskoler Høyskoler Høyskoler Høyskoler	Praksisfelt Praksisfelt Praksisfelt Praksisfelt		2005
4 Det bygges opp sterke helsefaglige fagmiljøer og masterutdanninger	4.1 Stimulere til - samarbeid om innhold/fokusområder - stipendiatstillinger - post-doc-stillinger - oppretting av professorater i helsevitenskap ved DMF og høyskoler - samarbeid med NTNU - internasjonalt samarbeid	Sam.org.	Høyskoler og helseforetak		
5 Økt forskningskompetanse og FoU-virksomhet innenfor høyskoler og helseforetak	5.1 Lønn/stipend til å fullføre masterutdanning i helseforetakene 5.2 Kurs i forskningsmetode, prosjektsøknadskrivning og artikkelskriving 5.3 Etablere lokal veiledningskompetanse 5.4 Hver høyskole/foretak oppretter minst en kombinert stilling	HF Høyskoler Høyskoler HF og høyskoler	NTNU		



DET KONGELIGE
KUNNSKAPSDEPARTEMENT

Høgskolen i Nord-Trøndelag
Fellesadministrasjonen, Steinkjer
7729 STEINKJER

HØGSKOLEN I NORD-TRØNDELAG		
SAK	2006/618-2	
DATE	04.04.06	SAKSB.
URINT.	Off.lovens §	Forv.lovens §
OFF		
ARKIV		

Deres ref
2006/618

Vår ref
200603239-/IWA

Dato
04.04.2006


Søknad om dispensasjon fra forskrift til rammeplan for sykepleierutdanningen

Vi viser til skriv fra Høgskolen i Nord-Trøndelag 28. mars 2006.

Høgskolen i Nord-Trøndelag søker om dispensasjon fra § 3, punkt B1 i gjeldende forskrift til rammeplan for sykepleierutdanningen. Her heter det at studenten skal ha minst 6 ukers praksis både på medisinsk og kirurgisk sengepost i spesialisthelsetjenesten. Høgskolen har utviklet en ny praksismodell som innebærer at studenten får 12 ukers praksis enten på kirurgisk eller medisinsk sengepost. Forskriftens krav om totalt 16 ukers praksis i spesialisthelsetjenesten vil bli oppfylt. Sammen med andre tiltak legges det til grunn at den samlede læringssituasjon for studentene i praksis vil bli bedret. Den nye praksismodellen er utviklet i nært samarbeid med praksisstedene.

På denne bakgrunn gis Høgskolen i Nord-Trøndelag dispensasjon fra § 3 punkt B1 i forskrift til rammeplan for sykepleierutdanningen av 1. desember 2005. Det forutsettes at kravet om minst 16 ukers praksis totalt i spesialisthelsetjenesten blir oppfylt og at studentene får praksis både på medisinsk og kirurgisk sengepost.

Med hilsen


Grethe Sofie Bratlie (e.f)
avdelingsdirektør


Ivar Walle
seniorrådgiver

Prosjektplan for "Ny praksismodell"

**Et prosjekt vedr. praksisstudier i sykehus
for 2.års sykepleierstudenter
ved HiNT avd. helsefag i Namsos.**

24. oktober 2006

Innholdsfortegnelse

1	Mål og Rammer.....	3
1.1	Bakgrunn	3
1.2	Mål for prosjektet	4
1.2.1	Konkrete mål for prosjektet.....	4
1.3	Rammer	4
2	Omfang.....	4
2.1	Oppgaveomfang	4
2.1.1	Absolutt krav	5
3	Prosjektorganisering.....	6
3.1	Prosjektledelse.....	6
3.2	Øvrige roller og bemanning	6
4	Beslutningspunkter, oppfølging og milepæler	7
4.1	Krav til beslutningspunkt	7
4.2	Oppfølging/statusmøter	7
4.3	Milepæler	7
5	Risikoanalyse og kvalitetssikring.....	8
5.1	Kritiske faktorer	8
6	Gjennomføring	8
6.1	Hovedaktiviteter	8
6.1.1	HA 1: Veiledning av studenter i praksis	8
6.1.2	HA 2: Refleksjon i praksisstudier	9
6.1.3	HA 3: Vurdering av studenter i praksis.....	9
6.1.4	HA 4: Rapportskrivning	9
7	Økonomi.....	10
8	Verdiskapning og sysselsetting	10
9	Kontrakter og avtaler.....	10
9.1	Kontrakter med underleverandører	10

1 Mål og Rammer

1.1 Bakgrunn

Utvikling av nye praksismodeller for helsefagstudenter vært et sentralt tema i det regionale Samarbeidsorganet mellom Helse Midt-Norge RHF og høgskolene i Midt-Norge. Det regionale Samarbeidsorganet har bl.a. følgende mål i sin strategiske plan for 2005-2007: "Helse Midt-Norge har gode praksisarenaer for helsefaglige bachelorstudenter." Blant flere tiltak for å nå dette målet skal det prøves ut alternative praksismodeller. Det lokale Samarbeidsorganet mellom Helse Nord-Trøndelag (HNT) og Høgskolen i Nord-Trøndelag (HiNT) har tatt fatt i den utfordringen man står overfor vedr. praksis i sykehus for sykepleierstudenter i Nord-Trøndelag.

Rammeplan for sykepleierutdanningen har i sin forskrift relativt detaljerte bestemmelser angående praksisstudiene; både *hvor* praksis skal finne sted og *lengden* på praksisperiodene. Reduksjon av antallet senger (døgnrevet) i sykehus samt en økning i polikliniske tjenester i HNT har pågått over flere år. HiNT har et relativt stort antall sykepleierstudenter i forhold til størrelsen på fylkets sykehus sammenlignet med landet forøvrig. Tilsammen gir dette store utfordringer både i forhold til å opprettholde god kvalitet på praksisstudiene, samt å skaffe tilveie nok praksisplasser i HNT for alle sykepleierstudentene i HiNT. I tillegg har NOKUT påpekt i sin rapport vedr. akkreditering av sykepleierutdanningen i Namsos at det er stor forskjell på studentenes fornøydhet med veiledet praksis på medisinsk og kirurgisk avdeling på sykehuset. Høgskolen anbefales å utrede dette nærmere.

En arbeidsgruppe som ble nedsatt av Lokalt Samarbeidsorgan høsten 2005, har utarbeidet et forslag til ny praksismodell for 2.års sykepleierstudenter i medisinske og kirurgiske sengeposter. Praksismodellen skal prøves ut ved sykehuset Namsos studieåret 2006/2007, og organiseres som et prosjekt med tittelen "Ny praksismodell".

Prosjektet betinger dispensasjon fra Rammeplanens forskrift §3, pkt. B1 som omhandler lengden på praksisperiodene i sykehus. HiNT søkte departementet om dette, og positivt svar på søknaden forelå våren 2006.

I et brev fra KUF i desember 2005 ble det slått fast at høgskolene ikke lenger skal betale for veiledning av helse- og sosialfagstudenter i praksis. Veiledningsmidlene som høgskolene mottar fra departementet skal gå til samarbeidsprosjekter mellom høgskolene og helseforetakene. Prosjektet "Ny praksismodell" finansieres av disse veiledningsmidlene, og det er ansatt prosjektleder i 30% stilling som har ansvaret for innføring og koordinering av den nye praksismodellen.

Deler av prosjektet "Ny praksismodell" er planlagt å inngå i en masteravhandling ved studiet "Master i kunnskapsledelse" hvor ansatte fra HNT og HiNT deltar. Masteravhandlingen skal ferdigstilles høsten 2007. En stipendiat ved HiNT som er i oppstarten av sitt doktorgradsarbeid skal forske på læring i praksis for sykepleierstudenter. Prosjektet har på denne måten god støtte i pågående FOU-prosjekter på området.

1.2 Mål for prosjektet

Prosjektet skal utvikle og utprøve en ny praksismodell som kan ivareta og videreutvikle kvaliteten i praksis i medisinsk/kirurgisk sengepost for 2. års sykepleierstudenter bl.a. med innføring av en lang praksisperiode og gjennom bruk av nye pedagogiske metoder.

1.2.1 Konkrete mål for prosjektet

- Sykehuset Namsos har praksisplasser for alle 2.års sykepleierstudenter v/HiNT avd. helsefag i Namsos.
- Studentene opplever god tilhørighet til avdelingens praksisfelleskap
- Studentene bruker muntlig og skriftlig refleksjon aktivt i sin læringsprosess
- Student, praksisveileder, sykepleier og lærer er bevist og utøver sine roller tydelig i studentenes læringsprosess
- Utvikle en fleksibel praksismodell som får nasjonal anerkjennelse

1.3 Rammer

Prosjektperioden er 01.06.06 - 31.12.08. "Ny praksismodell" prøves ut ved Sykehuset Namsos for 2.årsstudentene ved sykepleierutdanningen på HiNT avd. helsefag i Namsos. Oppstart av prosjektet er høsten 2006. Prosjektet ledes av prosjektleder i 30% stilling som finansieres av praksisveiledningsmidlene fra departementet. Forøvrig skal prosjektet gjennomføres innenfor de eksisterende lønns- og arbeidsavtaler for de involverte ansatte i HNT og HiNT. Det er bevilget kr. 15.000,- til oppstartkonferanse fra praksisveiledningsmidlene.

2 Omfang

2.1 Oppgaveomfang

Før selve prosjektet settes i gang i uke 45/2006 må flg. arbeidsoppgaver utføres:

Dokumentrevideringer:

Ny praksismodell må innarbeides i Undervisningsplan og Praksisdokument for 2. studieår på sykepleierutdanningen. HiNT v/studieleder har ansvaret og arbeidet er allerede godt i gang. Ny eksamensforskrift samt ny lov for høyskoler og universitet skal innarbeides i planene parallellt med ny praksismodell. Usikkert på nåværende tidpunkt om de nye lovene vil få konsekvenser for gjennomføringen av prosjektet.

Det er nedsatt en arbeidsgruppe bestående av to lærere fra høyskolen samt to praksisveiledere fra sykehuset. De skal se på Mål for praksis, Logg, Vurderingsskjem og evt. andre og nye arbeids- og evalueringsredskaper. Det skal utarbeides egne mål for observasjonspraksis. Alle disse dokumentene skal inngå i Praksisdokumentet. Fra HiNT deltar Elsa Mediå som er leder i gruppa og Victor Valderaune. Brit Thorsen og Ellen Vestgøte deltar fra HNT.

Veiledningsordning:

Det er ønskelig fra prosjektgruppas side at ordningen med frikjøp av praksisveileder skal gjøres gjeldende på alle avdelinger i sykehuset som skal ha studenter i veiledet praksis. Dette skal diskuteres med avd. sykepleierne på et møte i september. Det må også avklares hvor mye ressurser som skal benyttes på observasjonspraksis fra HNT's side.

Praksisprosjekt:

Iflg. gjeldende Fagplan skal studentene ha 19 uker praksisstudier i 2.studieår. 16 av disse ukene skal gjennomføres på sykehuset. De 3 siste ukene vil inngå i et nytt praksisprosjekt som totalt blir på 4 uker. Sykehuset vil ikke bli involvert i dette nye prosjektet, men perioden defineres som en del av prosjektet "Ny praksismodell" fordi alle praksisstudiene i 2.studieår må sees som en helhet. HiNT v/studieleder har ansvaret for praksisprosjektet.

Studentevaluering:

Studentevaluering av gammel praksismodell ved hjelp av spørreskjema i Classfronter er allerede gjennomført for kull SPL-04; de som var 2.års studenter siste studieår. Svarprosenten på denne undersøkelsen ble 62%. Spørreskjemaet er utarbeidet av prosjektgruppa med veiledning fra ansatte i HiNT. Samme undersøkelse vil bli gjennomført for studentene i den nye praksismodellen; kull SPL-05. Spørreskjemaet har fokus på veiledning og refleksjon i praksis, lengden på praksisperiodene, basisgruppetilhørighet samt muntlig og skriftlig rapportering.

Møter før prosjektstart:

Prosjektleder deltar på og er ansvarlig for gjennomføringen av flg. møter:

Avdelingssykepleierne/lederne ved Sykehuset Namsos: **21.sept. kl. 12.00-13.30 på D4**

Avdelingsvise møter på de avd. som skal motta studenter etter ny praksismodell:

Kirurgisk avd. H3: **25.okt. kl.18.15.**

Kirurgisk avd. D3/C3: **4.okt. kl.18.30**

Intensivavd: **4.okt. kl.20.00**

Medisinsk avd. H4: **3.okt. kl.16.15**

Medisinsk avd. H5/H5C: **12.okt. kl.13.00**

I tillegg skal det holdes info-møter med legene på medisinsk og kirurgisk avd.

Allmøte på HiNT: **7.sept.kl.13.30**

Oppstartseminar team II i sykepleierutdanningen og praksisveilederne: **5.okt. kl. 09.00-14.00**

Infomøte kull SPL-05 og kull SPLD-05

Møte med Informasjonsrådgiver i HNT:

Oppstartseminar:

Det er bevilget kr. 15.00,- til oppstartseminar for prosjektet. Det vil bli arr. et arbeidsseminar for de involverte lærere (team II) og praksisveiledere før første praksisperiode starter: **5.okt. kl. 09.00-14.00.** Tema her vil bli:

Sosiokulturelt læringssyn; hvilke konsekvenser får det for våre roller i studentenes praksisstudier?

2.1.1 Absolutt krav

Alle studentene skal tilbys praksisstudier i HNT som tilfredsstillende krav i Undervisningsplan, Fagplan og Rammeplan inkl. gitt dispensasjon.

Alle studentene skal tilbys veiledning av kvalifiserte praksisveiledere.

Alle nødvendige dokumenter vedr. praksis skal foreligge i god tid før første praksisperiode etter ny modell som starter i uke 45.

Den nye praksismodellen skal gjennomføres som planlagt dette studieåret. Evaluering og evt. endringer/justeringer skal først skje studieåret 2007/2008.

3 Prosjektorganisering

3.1 Prosjektledelse

Prosjektansvarlig er studieleder ved sykepleierutdanningen v/HiNT avd. helsefag i Namsos Ann-Lisbet Aune. Hun er også leder i prosjektgruppa, og rapporterer til styringsgruppa som er det lokale Samarbeidsorganet.

Prosjektleder er Bjørg Aasen i 30% stilling. Hun er også sekretær i prosjektgruppa, og rapporterer til prosjektansvarlig.

3.2 Øvrige roller og bemanning

Rolle	Eierskap	Organisasjon/Person	Hovedansvarsomr.
Prosjekteier	A	HiNT v/avd. helsefag i Namsos og HNT v/Sykehuset Namsos	
	B		
	C		
Oppdragsgiver		HiNT og HNT	
Prosjektdeltakere		Fra HiNT: Ann-Lisbet Aune Elsa Mediå Jann Birger Laugsand Bjørg Aasen Studentrepr: Britt Irene Lund Jane E. Jekthammer Mohammad Fra HNT: Kristin Bratseth Brit Thorsen	
Styringsgruppe		Det lokale Samarbeidsorganet	
Referansegruppe		Referansegruppene i kull SPL-05	
Prosessveileder		Geir Olav Knappe, HiNT	

Tabell 1: Rolle, eierskap, organisasjon og ansvarsområder

4 Beslutningspunkter, oppfølging og milepæler

4.1 Krav til beslutningspunkt

BP#	Dato	Tema	Dokumentasjon
1	1.mai 2007	Videreføring av prosjektet? Endringer/justeringer i praksismodellen?	Spørreundersøkelse kull SPL-05, møtereferater, årsrapport
2	1.mai 2008	Innføring av praksismodellen på permanent basis? Endringer/justeringer i praksismodellen	Spørreundersøkelse kull SPL-06 og kull SPLD-05, møtereferater, årsrapport

Tabell 2: Oversikt over beslutningspunkt

4.2 Oppfølging/statusmøter

Prosjektgruppa ble nedsatt og har avholdt 2 møter før selve prosjektperioden starter. Møteplan for høsten 2006 er som følger:

Tirs.5.sept. kl.12.00 - 15.00 på HiNT (møterom Leira)

Tirs.3.okt. kl.12.00 - 15.00 på HiNT (møterom Leira)

Tirs.24.okt. kl.12.00 - 15.00 på HiNT (møterom Leira)

Tirs.12.des. kl.12.00 - 15.00 på HiNT (møterom Leira)

Møteplan for våren 2007:

Tirs.27.feb. kl.12.00 - 15.00 på HiNT (møterom Leira)

April ?

Det skal også avholdes et evalueringsmøte med lærerne og praksisveilederne som er involvert i prosjektet i uke 7 eller 8.

Det skal skrives statusrapport vedr. prosjektet hvert halvår; den første i januar 2007 og senere ved slutten av hvert semester til og med våren 2008. I tillegg skal det skrives en prosjektrapport for hele prosjektet innen utgangen av 2008, som skal presenteres på fagkonferanser og i fagtidsskrift.

Prosjektet er også ansvarlig for rapportering til Kunnskapsdepartementet som følge av dispensasjon fra Rammeplanens forskrift.

4.3 Milepæler

Prosjektet skal evalueres etter studieåret 2006/2007, og besluttes videreført evt. med justert plan av styringsgruppa. Denne beslutningen skal tas innen 1.mai 2007. Beslutning om modellen skal innføres på permanent basis gjøres foran studieåret 2008/2009, innen 1.mai 2008.

5 Risikoanalyse og kvalitetssikring

5.1 Kritiske faktorer

#	Kritiske faktorer	S	K	RF	Mulige tiltak/Ansvarlig
	Nok tid og ressurser til planlegging				
	Gode planer				
	Definerte og aksepterte mål				
	Godt informasjonssystem				
	God kommunikasjon med alle berørte parter				
	Godt oppfølgingssystem				
	Godt evalueringssystem				

Tabell 3: Kritiske faktorer

S – Sannsynlighet. Hvor sannsynlig vil det være at dette inntreffer. Skala 1-5 (5 er mest sannsynlig)

K – Kritisk. Hvor kritisk vil dette være hvis det inntreffer. Skala 1-5 (5 er mest kritisk)

*RF – Risikofaktor (S * K). 15 eller høyere vil måtte utløse en aksjon innen en gitt dato.*

6 Gjennomføring

Ny praksismodell innebærer at hver student får en 12 uker lang veiledet praksisperiode i 2. studieår; enten på kirurgisk eller medisinsk sengepost. Studentene er delt inn i basisgrupper på 6-7 studenter som jobber sammen i høgskolen. Basisgruppa skal være på samme avdeling i praksisperioden, og gruppas faste lærer skal også veilede gruppa i praksis. Studentene skal ha ukentlige refleksjonstimer i praksis, sammen ved praksisveileder og/eller lærer. Hver avdeling har en fast praksisveileder som har hovedansvaret for studentene i praksis, inklusive veiledning og evaluering av studentene. I de daglige arbeidsoppgavene har alle sykepleierne på avdelingen veiledningsansvar overfor studentene. Hver student skal også ha 4 uker observasjonspraksis, enten på medisinsk eller kirurgisk avdeling (motsatt avd. av veiledet praksisperiode).

6.1 Hovedaktiviteter

6.1.1 HA 1: Veiledning av studenter i praksis

6.1.1.1 Hensikt

Å oppfylle Rammeplanens krav om at studenter i veiledet praksis skal få jevnlig veiledning, samt beskrive ansvarsfordelingen når det gjelder veiledning.

6.1.1.2 Viktige oppgaver

Ukentlig gruppeveiledning av lærer og praksisveileder. Veiledning i de daglige arbeidsoppgaver av sykepleiere i avdelingen.

6.1.1.3 Resultat

At studentene får den veiledning de har krav på i følge Rammeplan. Evaluering via spørreskjema og intervjuer.

6.1.2 HA 2: Refleksjon i praksisstudier

6.1.2.1 Hensikt

Det er nedfelt som mål i Rammeplan at sykepleierutdanningen skal utdanne selvstendige og ansvarsbevisste endrings- og pasientorienterte yrkesutøvere som viser evne og vilje til en bevisst og reflektert holdning ved utøvelse av sykepleie. Hensikten med aktiviteten blir å oppfylle Rammeplanens mål. I tillegg skal studentenes evne til bevisst refleksjon i sin læringsprosess videreutvikles.

6.1.2.2 Oppgaver

Studentene skriver daglig logg samt en ukentlig skriftlig refleksjon (på loggskjemaet). Muntlig refleksjon skjer ukentlig i basisgruppene.

6.1.2.3 Resultat

Studenter som aktivt bruker refleksjon som en del av læringen i praksisstudiene.

6.1.3 HA 3: Vurdering av studenter i praksis

6.1.3.1 Hensikt

Å oppfylle Rammeplanens krav om at studenter i veiledet praksis skal få jevnlig vurdering.

6.1.3.2 Oppgaver

Tilbakemelding fra sykepleierne på de daglige arbeidsoppgavene. Praksisstudiene skal vurderes til bestått/ikke bestått, dette skjer via midt- og sluttvurdering fra praksisveileder og lærer.

6.1.3.3 Resultat

At studentene til enhver tid er klar over hvor de står i forhold til å nå målene for praksisperioden.

6.1.4 HA 4: Rapportskriving

6.1.4.1 Hensikt

Å dokumentere gjennomføringen og oppnådde resultater for prosjektet. Prosjektleder er ansvarlig for rapportskriving.

6.1.4.2 Oppgaver

Det skal skrives statusrapport vedr. prosjektet hvert halvår; den første i januar 2007 og senere ved slutten av hvert semester til og med våren 2008. I tillegg skal det skrives en prosjektrapport for hele prosjektet innen utgangen av 2008, som skal presenteres på fagkonferanser og i fagtidsskrift.

Prosjektet er også ansvarlig for rapportering til Kunnskapsdepartementet som følge av Rammeplanens forskrift.

6.1.4.3 Resultat

Å formidle erfaring og kunnskaper om en ny praksismodell.

7 Økonomi

	2006	2007	2008
Lønn prosjektleder 30% stilling	97 000	165 000	165 000
Driftsutgifter inkl oppstartkonferanse og utgifter til formidling av resultat.	15 000	10 000	15 000
Sum	112 000	175 000	180 000

Finasieringsplan

Tilskudd fra prosjektmidler samarbeidsorganet	112 000	175 000	180 000
---	---------	---------	---------

Tabell 4: Økonomi

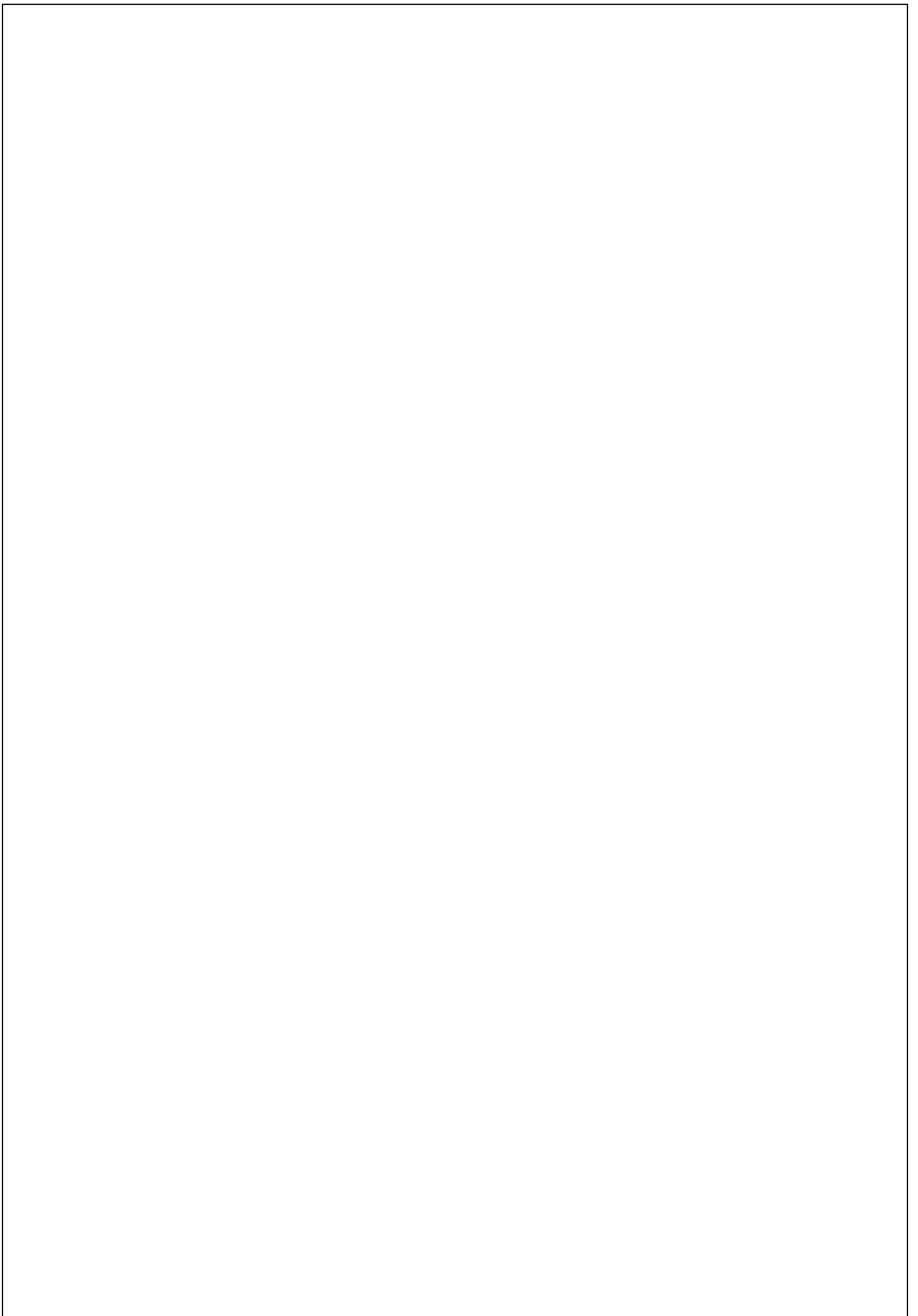
8 Verdiskapning og sysselsetting

Alle helse- og sosialfaglige utdanninger har praksisstudier i sine utdanningsplaner. Det betyr at studentene jobber i reelle pasient-, klient- eller brukersituasjoner på ulike arbeidsplasser. Det er en kontinuerlig utfordring for utdanningsinstitusjonene å fremskaffe nok kvalitativt gode praksisplasser for studentene. Det vil være av stor betydning hvis man i dette prosjektet lykkes med å utprøve og utvikle en ny praksismodell for helse- og sosialfagstudenter som baserer seg på at en gruppe studenter gjennomfører praksis sammen. Modellen er fleksibel ved at man kan variere størrelsen på studentgruppa og derved antallet grupper. Det betyr at det vil være lettere å tilpasse seg dagens helsevesen hvor det stadig skjer endringer. I tillegg anses det som en stor verdi hvis studiene både i høgskolen og på praksisstedene tuftes på samme pedagogiske grunnsyn som for sykepleierutdanningene ved HiNT er et sosiokulturelt læringssyn.

9 Kontrakter og avtaler

9.1 Kontrakter med underleverandører

Avtale om tidsressurs til bruk i prosjektet for de involverte både i HiNT og HNT gjøres av den enkelte ansatte med sin overordnede.



Forespørsel om deltakelse i undersøkelse vedrørende masteroppgave i kunnskapsledelse ved HiNT/Copenhagen Business School

Til

Sykepleiere ved kirurgisk og medisinsk avd. Sykehuset Namsos, HNT

Studenter i praksisstudier ved kirurgisk og medisinsk avd. Sykehuset Namsos, HNT

Lærere i 2. studieår ved sykepleierutdanningen, HiNT avd. helsefag i Namsos

Vi viser til dokumentet "Forespørsel om å gjennomføre feltobservasjon" i forbindelse med skriving av masteroppgave. Forespørselen ble sendt ut til avdelingslederne i aktuelle avdelinger ved Sykehuset Namsos, Helse Nord-Trøndelag (HNT) samt dekan ved Høgskolen i Nord-Trøndelag (HiNT) avd. helsefag i Namsos i november 2006, og til avdelingssykepleierne i aktuelle sengeposter i januar 2007.

Direktørene ved HiNT og HNT bestemte i 2005 at det skal utarbeides og utprøves en alternativ praksismodell i sykepleierutdanningen. Målet er å skaffe praksisplasser i HNT for alle HiNT's sykepleierstudenter hvilket ikke har vært tilfelle i de senere år. Det er også et uttalt mål å ivareta og videreutvikle kvaliteten i praksis i medisinsk/kirurgisk sengepost for 2. års sykepleierstudenter bl.a. med innføring av en lang praksisperiode og gjennom bruk av nye pedagogiske metoder.

To av de tiltak som iverksettes i den nye praksismodellen er:

- studentene følger sin basisgruppe gjennom hele 2.studieår, både i teori og praksis
- studentene skal ha en fast refleksjonstime i sin basisgruppe hver uke i veiledet praksis

Vi ønsker i masteroppgaven å sette fokus på fast refleksjonstid i basisgruppene i veiledet praksis. Vi ber deg derfor om å hjelpe oss gjennom at vi kan foreta feltobservasjoner i basisgruppene.

Opplysningene vi innhenter vil bli brukt i oppgaven, men vil bli anonymisert. Oppgaven blir publisert ved at den blir tilgjengelig ved bibliotekene i HiNT og HNT etter godkjent sensur, samt at sensorer ved HiNT og Copenhagen Business School vil få innsyn i den. Den vil kunne bli lagt fram av oss i andre sammenhenger. Vi vil ta opp samtalene i basisgruppene på lydbånd, og siden skrive ut disse. Lydbåndene vil ikke bli gjort tilgjengelig for andre enn oss.

Vennlig hilsen

Bjørge Aasen, HiNT

Kristin Bratseth, HNT

Samtykke til å delta i undersøkelse vedrørende bruk av refleksjonsgrupper i praksisstudier i sykepleierutdanningen.

Jeg gir med dette mitt samtykke til å delta i undersøkelse som gjennomføres av MKL-studentene Bjørg Aasen og Kristin Bratseth vedrørende praksisstudier for kull SPL-05 ved HiNT i januar/februar 2007.

Undersøkelsen er basert på frivillig og informert samtykke, og jeg kan på et hvilket som helst tidspunkt trekke meg fra prosjektet.

Data innhentet i undersøkelsen vil bli anonymisert i masteroppgaven.

Sted/dato:.....

Underskrift:.....

Telefon.....

Spørsmål til intervju med studentene:

1. Hvordan synes du den veiledede 12-ukers praksisperioden har vært?
 - positivt og negativt inkl praksisforberedelser
2. Hva legger du i begrepet refleksjon?
 - behov for opplæring?
3. Hvordan forberedte du deg til refleksjonstimene?
 - temavalg
 - skriftlig forberedelse? (logg?)
 - hva er kravet (i følge praksisdokumentet) til forberedelse til deg som student?
4. Beskriv noen eksempler på hva du har lært i disse timene
5. Opplever du noen forskjell på timene når lærer er til stede og ikke? Begrunn ditt svar
6. Opplevde du at basiskunnskap (f.eks. anatomi/fysiologi) er en forutsetning for å kunne delta aktivt i refleksjonsgruppa?
7. Hva er viktig for deg for at refleksjonstimen skal være en god lærings situasjon?
 - tid til å tenke
 - tid til å snakke ferdig
 - hvilke spørsmål som stilles
 - ting det er vanskelig å snakke om
8. Er det noe mer du har lyst til å ta opp?