

**RAMMEPLAN**

**FOR**

**SYKEPLEIERUTDANNING**

**Fastsatt 1. juli 2004 av Utdannings- og  
forskningsdepartementet**

# Innholdsfortegnelse

|   |           |
|---|-----------|
| <b><u>1. INNLEDNING</u></b> .....                                   | <b>3</b>  |
| <b><u>2. FELLES INNHOLDSDEL</u></b> .....                           | <b>3</b>  |
| 2.1 FORMÅL .....  | 3         |
| 2.2 MÅL .....   | 3         |
| 2.3 INNHOLD .....   | 4         |
| <b><u>3. UTDANNINGSSPESIFIKK DEL</u></b> .....                      | <b>4</b>  |
| 3.1 INNLEDNING.....   | 4         |
| 3.2 FORMÅL .....  | 4         |
| 3.3 MÅL.....  | 5         |
| 3.4 INNHOLD .....   | 8         |
| 3.5 ORGANISERING.....   | 10        |
| 3.6 VURDERINGSORDNINGER .....                                       | 11        |
| <b><u>FORSKRIFT TIL RAMMEPLAN FOR SYKEPLEIERUTDANNING</u></b> ..... | <b>12</b> |

# 1. INNLEDNING

Etter lov av 12. mai 1995 nr. 22 om universiteter og høyskoler § 46 nr. 2 kan departementet fastsette nasjonal rammeplan for enkelte utdanninger. Rammeplanen angir mål og formål for utdanningene, viser utdanningenes omfang og innhold og gir retningslinjer for organisering, arbeidsmåter og vurderingsordninger. Rammeplanen er forpliktende for institusjonene, de tilsatte, studentene og representantene for praksisopplæringen og skal sikre et nasjonalt likeverdig faglig nivå, slik at utdanningene framstår som enhetlige og gjenkjennelige, uavhengig av institusjon. Rammeplanene for helsefagutdanningene forenkler også helsemyndighetenes arbeid med å autorisere helsepersonell.

Med utgangspunkt i rammeplanene utarbeider institusjonene fagplaner som viser hvordan de organiserer og tilrettelegger studieprogrammene innenfor de grenser rammeplanen fastsetter.

Utdanningene skal også oppfylle krav som stilles i aktuelle lover for yrkesutøvelse, spesielle direktiver fra EU og internasjonale konvensjoner.

Denne rammeplanen omfatter en del som er felles for flere helse- og sosialfagutdanninger og en del som er spesifikk for sykepleierutdanningen.

## 2. FELLES INNHOLDSDEL

### 2.1 Formål

Helse- og sosialfagutdanningene har som overordnet mål å utdanne reflekterte yrkesutøvere som setter mennesket i sentrum, og som kan planlegge, organisere og gjennomføre tiltak i samarbeid med brukere og andre tjenesteytere. Formålet med felles innholdsdel er å utdanne helse- og sosialarbeidere som skal kunne samarbeide tverrfaglig innen helse- og sosialsektoren, i tråd med intensjonene i relevante lover.

### 2.2 Mål

Helse- og sosialfaglig yrkesutøvelse er basert på felles verdigrunnlag. Felles innholdsdel skal bidra til at studentene tilegner seg nødvendig kunnskap og forståelse innen en felles referanseramme for yrkesutøvelse i helse- og sosialtjenesten. Gjennom studiet skal studentene utvikle et helhetlig syn på mennesket, vise respekt for menneskets integritet og rettigheter og ivareta brukernes autonomi og rett til medbestemmelse. Felles innholdsdel skal også oppøve studentenes evne til å stille spørsmål som utvikler kunnskaper, ferdigheter og holdninger. Videre skal den styrke evnen til tverrfaglig samarbeid.

Etter fullført felles innholdsdel skal studentene

- kunne lese forskningsrapporter og nyttiggjøre seg forskningsresultater i yrkesutøvelsen
- kunne begrunne sine handlinger overfor brukere, andre yrkesutøvere og overfor arbeidsgivere ut fra et vitenskapsteoretisk og forskningsmetodisk syn
- kunne dokumentere eget arbeid, utføre prosjektarbeid og evaluere eget arbeid
- vise et helhetlig syn på mennesket og respekt for menneskets integritet og rettigheter
- identifisere etiske dilemmaer på samfunnsplan, i praktisk helsearbeid og sosialt arbeid
- reflektere over etiske problemstillinger, ha etisk handlingsberedskap og kunne avsløre verdikonflikter

- ha kunnskap om helse- og sosialproblemer, velferdsstaten og dens profesjoner
- kjenne rammene for egen faggruppe og oppgavefordelingen mellom helse- og sosialfaggruppene
- kjenne forvaltningsnivåene og beslutningsstrukturene i helse- og sosialsektoren og relevante lover, forskrifter og avtaler
- kjenne bakgrunnen for helse- og sosialpolitiske prioriteringer og kjenne til konsekvenser av slike prioriteringer
- ha kunnskaper om hvordan en kan påvirke helse- og sosialpolitikken
- ha kunnskap om helse- og sosialpolitikk i nasjonalt og internasjonalt perspektiv
- kunne kommunisere med mennesker med ulik etnisk, religiøs og kulturell bakgrunn
- være lagarbeider og kunne samarbeide med brukere og andre yrkesgrupper
- vise kunnskap om konfliktløsning

### 2.3 Innhold

Rammeplanens felles innholdsdel utgjør 30 studiepoeng for ergoterapeut-, fysioterapeut-, radiograf-, sykepleier-, vernepleier-, sosionom- og barnevernspedagogutdanningene. (For bioingeniørutdanningen tilsvarer fellesinnholdet 15 studiepoeng)

#### Felles innholdsdel

|            |  |                       |
|------------|--|-----------------------|
| <b>1</b>   | <b>Vitenskapsteori, forskningsmetode og etikk</b>    | <b>15 studiepoeng</b> |
| A          | Vitenskapsteori og forskningsmetode                  | 6 studiepoeng         |
| B          | Etikk  | 9 studiepoeng         |
| <b>2</b>   | <b>Samfunnsfaglige emner</b>                         | <b>15 studiepoeng</b> |
| A          | Stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk | 9 studiepoeng         |
| B          | Kommunikasjon, samhandling og konfliktløsning        | 6 studiepoeng         |
| <b>Sum</b> |  | <b>30 studiepoeng</b> |

Det legges til grunn at institusjonene legger til rette for felles undervisning på tvers av utdanningene der det er mulig.

## 3. UTDANNINGSSPESIFIKK DEL

### 3.1 Innledning

Sykepleierutdanningen skal være i samsvar med nasjonale og internasjonale helse- og utdanningspolitiske føringer som:

- norske lover, forskrifter og politiske beslutninger
- internasjonale deklarasjoner, standarder og politiske føringer om helsepolitikk, menneskerettigheter og høyere utdanning

### 3.2 Formål

Formålet med sykepleierutdanningen er å utdanne yrkesutøvere som er kvalifisert for sykepleiefaglig arbeid i alle ledd av helsetjenesten, i og utenfor institusjoner. Pleie, omsorg og behandling utgjør hjørnesteinene i sykepleierens kompetanse. Sykepleieren forholder seg til pleie og kontinuerlig omsorg for den syke ut fra hvordan det erfarer å være syk, og ut fra kunnskap om de enkelte sykdommers årsak, diagnostikk og prognose.

Sykepleierne skal også ha kompetanse i forhold til helsefremmende og forebyggende arbeid, undervisning og veiledning, forskning og fagutvikling, kvalitetssikring, organisering og

ledelse. De skal ha kunnskap om helsepolitiske prioriteringer og juridiske rammer for yrkesutøvelsen.

Utdanningen skal fremme en yrkesetisk holdning og en flerkulturell forståelse av helse og sykdom.

Fullført studium gir graden bachelor i sykepleie og gir grunnlag for å søke autorisasjon som sykepleier i henhold til lov om helsepersonell.

### **3.3 Mål**

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. Utdanningen skal kvalifisere for et yrke og en yrkespraksis som er i stadig utvikling og endring. Læring må derfor ses i et livslangt perspektiv der både yrkesutøver og arbeidsgiver har ansvar.

Samfunnets behov for sykepleiere i alle deler av helsetjenesten krever variert grad av spesialisering innen disiplinens fagområder og kvalifiserte sykepleiere innen ledelse, undervisning, veiledning og fagutvikling.

Denne rammeplanen benytter begrepene handlingskompetanse og handlingsberedskap for å beskrive at arbeidsgivers forventning til den nyutdannedes funksjonsdyktighet vil avhenge av hvilke sykepleieoppgaver/-områder det er tale om.

Handlingskompetanse knyttes til områder der utdanningen har ansvar for å bidra til at yrkesutøveren skal kunne fungere selvstendig. Den nyutdannede sykepleier skal ha handlingskompetanse til å ivareta og utøve oppgaver som er sentrale i yrkesfunksjonen. Kompetansen er hovedsakelig rettet mot pasienter og pårørende og mot ivaretagelse av grunnleggende funksjoner i sykepleie.

Handlingsberedskap knyttes til områder der utdanningen bidrar til at nyutdannede sykepleiere har kunnskaper om feltet, men mangler nødvendig erfaring og mer spesialisert opplæring til å kunne handle selvstendig. Først etter at arbeidsgiver har lagt til rette for opplæring og etter- og videreutdanning, kan nyutdannede sykepleiere forventes å ta selvstendig ansvar for å ivareta områder som utdanningen gir handlingsberedskap til.

Kompetansen etter endt utdanning består både av handlingskompetanse og av handlingsberedskap og er avgjørende for studentenes forutsetninger for å møte befolkningens behov for sykepleie. Målgrupper er friske og marginaliserte grupper i befolkningen, mennesker som berøres av sykdom og skade, eller mennesker som er i siste fase av livet. Studentene utdannes også til å møte pårørendes behov for støtte, undervisning og veiledning.

#### *Helsefremming og forebygging*

Sykepleie omfatter tiltak for å fremme helse og forebygge sykdom hos friske og utsatte grupper i befolkningen. Det kreves kunnskap om sammenhenger mellom helse og sykdom i et individ- og samfunnsperspektiv.

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingskompetanse til å:

- forstå risikofaktorer av individuell og/eller miljømessig karakter og ha innsikt i tiltak som fremmer helse og forebygger sykdom

- delta i helsefremmende arbeid og fokusere på å styrke positive faktorer hos individet og i miljøet
- anvende kunnskap om sykdommer og menneskets ulike reaksjoner på sykdom i helsefremmende og forebyggende arbeid

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingsberedskap til å:

- kunne delta i tverrfaglig og tverretattlig planarbeid og bidra til å gjennomføre helsefremmende og forebyggende tiltak i kommuner og lokalmiljøer

### *Pleie, omsorg og behandling*

Faglig forsvarlig sykepleie krever kunnskap om hvordan sykdom innvirker på mennesket og sykdommens betydning for livskvalitet, velvære, håp og mestring. Kontinuitet i pleien og observasjon av pasienten er sentralt i sykepleieutøvelsen. Evnen til å observere bygger på teoretisk kunnskap, klinisk erfaring og sansing. Dette oppøves i møte med pasientene og danner grunnlag for sykepleiehandlinger som pleie, omsorg, behandling, lindring, forebygging, rehabilitering/habilitering og hjelp til en verdig død.

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingskompetanse til å:

- møte den enkelte pasient og pårørende med varhet, innlevelse og moralsk ansvarlighet
- ivareta pasientens grunnleggende behov
- observere, vurdere, planlegge, gjennomføre, evaluere og dokumentere pleie og omsorg til pasienter og pårørende
- iverksette og følge opp forordnet behandling og undersøkelser
- forhindre at komplikasjoner og tilleggs lidelser oppstår
- håndtere legemidler forsvarlig
- betjene og kvalitetssikre vanlig medisinsk teknisk utstyr
- ivareta hygieniske prinsipper og bidra til å skape et helsefremmende miljø
- lindre lidelse og hjelpe pasienten til en verdig død
- utøve godt og riktig håndlag

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingsberedskap til å:

- ta del i arbeidsstedets særegne og spesialiserte behandlingsoppgaver, prosedyrer og bruk av medisinsk teknisk utstyr
- forholde seg til alternative behandlings- og lindringsmodeller

### *Undervisning og veiledning*

Sykepleiere har ansvar for å informere, undervise og veilede pasienter og pårørende. Undervisningsansvaret omfatter også medarbeidere og studenter. En nyutdannet sykepleier vil ha behov for kunnskaper og erfaringer om praksisstedets egenart for å inneha tilfredsstillende handlingskompetanse innen undervisning og veiledning.

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingskompetanse til å:

- informere, undervise og veilede pasienter og pårørende om problemer og behov som oppstår ved sykdom, lidelse og død
- drive helseopplysning og forebyggende arbeid
- undervise og veilede medarbeidere og studenter

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingsberedskap til å:

- ta del i arbeidsstedets særegne og spesialiserte undervisnings- og veiledningsoppgaver

### *Yrkesetisk holdning og handling*

Grunnlaget for all sykepleie skal være respekten for det enkelte menneskets liv og verdighet. Sykepleie skal baseres på barmhjertighet, omsorg og respekt for grunnleggende menneskerettigheter.

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingskompetanse til å:

- ivareta den enkelte pasients integritet, herunder retten til en helhetlig omsorg, retten til medbestemmelse og retten til ikke å bli krenket
- vise respekt og omsorg for pårørende
- erkjenne og vedkjenne seg et faglig og personlig ansvar for egne handlinger og vurderinger, og opptre på en måte som styrker pasientens og samfunnets tillit til profesjonen og respekten for sykepleietjenesten
- utøve sykepleie i tråd med nasjonale og internasjonale yrkesetiske retningslinjer

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingsberedskap til å:

- være oppmerksom på sitt profesjonelle og etiske ansvar i samfunnet
- være til støtte i vanskelige faglige eller personlige situasjoner overfor kollegaer

### *Fagutvikling, kvalitetssikring og forskning*

Systematisk arbeid med fag- og kvalitetsutvikling bidrar til klinisk utviklingsarbeid og klinisk forskning. Arbeidsgivers ønske og behov for en sykepleietjeneste i utvikling er grunnlaget for at sykepleieren utvikler kliniske prosjekter i tråd med endringer i samfunnet.

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingskompetanse til å:

- anvende relevante forskningsresultater
- dokumentere, kvalitetssikre og evaluere egen sykepleieutøvelse
- kjenne grenser for egen kompetanse
- etterspørre og delta i nødvendig opplæring på arbeidssedet for å kunne utøve faglig forsvarlig sykepleie

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingsberedskap til å:

- arbeide systematisk med fag- og kvalitetsutvikling og bidra til å videreutvikle egen yrkesrolle, delta i klinisk forskning og formidle resultater
- definere standard for kvalitet og bidra til å utvikle kvalitetsindikatorer
- initiere fagutvikling og delta i planlegging og utvikling av framtidig helsetjeneste

### *Organisasjon og ledelse, politikk og lovverk*

Sykepleiere har ansvar for å organisere og lede sykepleietjenesten på ulike nivåer innenfor egen virksomhet og på tvers av ulike helsetjenestetilbud. Faglig forsvarlig utøvelse forutsetter forståelse for helsetjenestens oppbygging og oppgaver og kjennskap til lover, regler og øvrige rammebetingelser som styrer virksomheten.

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingskompetanse til å:

- lede og administrere sykepleieutøvelsen overfor enkeltpasienter og deres pårørende
- kunne samarbeide på alle nivå i organisasjonen og utvikle vilje til tverrfaglig og tverretatlig samarbeid
- utvise en kritisk-analytisk holdning til helsetjenesten

Studentene skal etter endt utdanning ha handlingsberedskap til å:

- lede og administrere sykepleieutøvelsen overfor grupper av pasienter og medarbeidere
- utøve saksbehandling både tverrfaglig og tverretattlig
- bidra til at faglige normer legges til grunn når sosial- og helsepolitiske beslutninger fattes
- medvirke til et helsefremmende og inkluderende arbeidsmiljø

Ytterligere presiseringer av sykepleiers handlings- og beredskapskompetanse skal fremkomme i den enkelte utdanningsinstitusjons fagplaner.

### 3.4 Innhold

Studiet omfatter totalt 180 studiepoeng fordelt på fire hovedemner og inkluderer praksisstudier i et omfang på 90 studiepoeng.

#### Oversikt over hoved- og delemner:

|          |  |   |
|----------|--|---|
| <b>1</b> | <b>Sykepleiens faglige og vitenskapelige grunnlag</b><br>Sykepleiens historie, tradisjon og yrkesetikk<br>Sykepleiens vitenskapsteoretiske grunnlag, fagutvikling og forskning i sykepleie<br>Vitenskapsteori og forskningsmetode*<br>Etikk* | <b>33 studiepoeng</b><br>9 studiepoeng<br>9 studiepoeng<br>6 studiepoeng<br>9 studiepoeng |
| <b>2</b> | <b>Sykepleiefaget og yrkesgrunnlaget</b><br>Sykepleierens funksjon og oppgaver i spesialisthelsetjenesten<br>Sykepleierens funksjon og oppgaver i kommunehelsetjenesten  | <b>72 studiepoeng</b><br>36 studiepoeng<br>36 studiepoeng                                 |
| <b>3</b> | <b>Medisinske og naturvitenskapelige emner</b><br>Anatomi, fysiologi og biokjemi<br>Generell patologi, sykdomslære og farmakologi<br>Mikrobiologi, infeksjonssykdommer og hygiene  | <b>45 studiepoeng</b><br>12 studiepoeng<br>24 studiepoeng<br>9 studiepoeng                |
| <b>4</b> | <b>Samfunnsvitenskapelige emner</b><br>Psykologi og pedagogikk<br>Kommunikasjon, samhandling og konfliktløsning*<br>Sosiologi og sosialantropologi<br>Stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk *                                 | <b>30 studiepoeng</b><br>9 studiepoeng<br>6 studiepoeng<br>6 studiepoeng<br>9 studiepoeng |

\*Emnene inngår i felles innholdsdel for helse- og sosialfagutdanninger

#### Hovedemne 1: Sykepleiens faglige og vitenskapelige grunnlag - 33 studiepoeng

Hensikten med hovedemnet er at studentene skal lære om og utvikle forståelse for fagets historikk, idégrunnlag og yrkesetikk. Studentene skal forstå ulike perspektiver, teorier og modeller for å beskrive sykepleie som fag og yrke. Studentene skal utvikle forståelse for forholdet mellom teori og teoretiske antagelser og praktisk situasjonsbetinget yrkespraksis.

Delemnet vitenskapsteori og forskningsmetode i fellesdelen inneholder følgende elementer:

- vitenskapens betydning for generell fagkunnskap
- fagkritikk og forskningsetikk
- ulike metoder for innhenting og bearbeiding av data



- gjennomføring av prosjektarbeid og dokumentasjon av arbeidet

Delemnet etikk i fellesdelen inneholder følgende elementer:

- etisk teori og ulike verdioppfatninger, menneskesyn og livssyn
- menneskerettigheter
- etiske dilemma i helse- og sosialsektoren med trening i etisk refleksjon
- yrkesetiske verdier og prinsipper

### **Hovedemne 2: Sykepleiefaget og yrkesgrunnlaget - 72 studiepoeng**

Hensikten med hovedemnet er at studenten skal integrere kunnskap fra sykepleiens faglige, medisinske, naturvitenskapelige og samfunnsvitenskapelige grunnlag. Hovedemnet skal bidra til forståelse for hvordan sykdom finner sitt uttrykk både individuelt og hos grupper av pasienter. Studentene skal kunne vurdere subjektive og objektive kriterier for sykdom og helse hos den enkelte pasient. Fokus rettes mot selve sykdommen og pasientens opplevelser og beskrivelser av det å være syk. Studentene skal oppnå forståelse for sykdom og helsetjeneste fra et pasient- og samfunnsperspektiv.

Hovedemnet skal bidra til at studentene oppnår forståelse for sykepleie både som planlagt aktivitet og som situasjonsbestemte handlinger. Studentene skal oppøve kompetanse og vilje til å tilpasse sykepleie i forhold til det ulike pasienter og situasjoner krever. Ethvert tiltak som iverksettes innebærer prioriteringer og valg. Studentene skal lære å begrunne sine valg og handlinger både faglig og etisk og kunne utvise kreativitet og ansvar for sine handlingsvalg.

### **Hovedemne 3: Medisinske og naturvitenskapelige emner - 45 studiepoeng**

Hensikten med medisinske og naturvitenskapelige emner er å få kunnskap om kroppens fysiologi, patologiske tilstander og prosesser, prognose og vanlige medisinske behandlingsformer.

Kunnskap om menneskets normale utvikling og sykdomsprosesser er nødvendig for at en sykepleier skal kunne observere og i samarbeid med andre iverksette forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende tiltak.

### **Hovedemne 4: Samfunnsvitenskapelige emner - 30 studiepoeng**

Hensikten med hovedemnet er å forstå menneskets utvikling, læring og hvordan menneskene forholder seg til hverandre i ulike samfunn og kulturer. Studentene skal ha forståelse for vanlige reaksjoner i ulike faser av livet og hvordan sykdom påvirker livssituasjonen. Hovedemnet skal bidra til at studentene har kunnskaper om rammefaktorer som har betydning for yrkesutøvelsen.

Delemnet kommunikasjon, samhandling og konfliktløsning i fellesdelen inneholder:

- kommunikasjon mellom yrkesutøver og bruker
- tverrkulturell kommunikasjon
- tverrfaglig samarbeid og kommunikasjon i grupper og organisasjoner
- oppøving av evne til samarbeid og konfliktløsning

Delemnet i stats- og kommunalkunnskap og helse- og sosialpolitikk inneholder:

- velferdsstatens utvikling og sammenhengen mellom samfunnsutvikling, levekår og individuelle helse- og sosialproblemer

- helse- og sosialsektoren og beslutningsprosesser på kommunalt, regionalt og statlig nivå, helse- og sosialpolitiske prioriteringer og forholdet mellom offentlig og privat ansvar og omsorg
- lovverk, forskrifter og avtaler som regulerer helse- og sosialsektorens virkefelt, saksbehandling og finansiering av tjenestene
- profesjonalisering i helse- og sosialsektoren og ulike aktørers roller
- kvalitetssikring, internkontroll og kvalitetsutvikling

### 3.5 Organisering

#### a) Studieorganisering

Studiet utgjør til sammen 180 studiepoeng. I fagplanen konkretiserer utdanningsinstitusjonene innhold og integrering av de ulike hoved- og delemnene.

Institusjonene fastsetter plassering av de enkelte sekvenser i utdanningsprogrammet utfra tilgjengelig veiledning i praksis og fagdidaktiske valg. Læringsprosessen forutsetter en veksling og integrering mellom teoretisk og praktisk kunnskapsbearbeidelse. Studiet må organiseres med varierte pedagogiske virkemidler som stimulerer studentenes egenaktivitet og samhandling, og slik at studentene tilegner seg teoretiske kunnskaper og yrkesspesifikke ferdigheter og utvikler god personlig kompetanse.

Institusjonen bør med utgangspunkt i fellesdelene av studiet legge forholdene til rette for at studentene gjennom ulike felles tiltak får erfaring i tverrfaglig samarbeid mellom utdanningene. Arbeidsformene skal tilrettelegges slik at studentene oppøver evne til samarbeid og økt forståelse og respekt for andres fagfelt.

#### b) Organisering av praksis

Praksisstudier og ferdighetstrening er obligatorisk og utgjør til sammen 90 studiepoeng. Praksisstudiene skal knyttes til alle hovedemnene. Det kliniske feltets egenart vil være avgjørende for hvordan de ulike hovedemnene vektlegges. I fagplanene beskrives nærmere innhold, fordeling, sekvenser, retningslinjer og spesifikke mål for praksisstudiene.

Det skilles mellom ferdighetstrening, forberedelse og refleksjon over praksisstudier som kan foregå ved utdanningsinstitusjonen, og praksisstudier i samarbeid med pasienter og pårørende. Herunder inngår praksis i første studieår, veiledete praksisstudier og observasjons- og hospiteringspraksis.

#### ***Ferdighetstrening, forberedelser og refleksjon over praksis, 15 studiepoeng***

Ferdigheter er personlig kunnskap som den enkelte utvikler gjennom utprøving og egen erfaring. Dette innebærer at studentene øver på og reflekterer over sentrale ferdigheter for yrkesutøvelsen. Ferdighetstrening og øvelser kan gjennomføres i utdanningsinstitusjonens øvingsposter, demonstrasjonsrom eller i forbindelse med praksisstudier utenfor utdanningsinstitusjonen. Områder og mål for ferdighetstrening må ses i sammenheng med læring av den totale sykepleiefaglige kompetansen.

I denne bolken inngår også forberedelser til og refleksjon over praksisstudier.

#### ***Praksisstudier i samarbeid med pasienter og pårørende, 75 studiepoeng***

I praksisstudiene gis studenten mulighet til å erfare arbeidsfellesskapet som framtidig yrkesutøver, samtidig som han/hun arbeider mot forventet kompetanse gjennom studiet

Studentenes praksis på praksisstedene skal utgjøre gjennomsnittlig 30 timer per uke.

#### *Praksisstudier i første studieår*

Hensikten med praksisstudier i første studieår er at studentene tidlig skal erfare hva sykepleie som yrke innebærer. Lærestedet bestemmer om de skal gjennomføres i kommune- eller spesialisthelsetjenesten og om de skal være en del av veiledete praksisstudier.

#### *Veiledete praksisstudier*

Formålet med veiledete praksisstudier er at studentene skal oppnå optimal yrkeskompetanse for å kunne møte pasientens og samfunnets behov for sykepleie som en del av et samlet behandlingstilbud. Dette forutsetter at

- praksisstudiene er planlagt og målrettet
- yrkesutøvelsen ved praksisstedet er relevant for sykepleierfunksjonen
- studentene får jevnlig veiledning, oppfølging og vurdering
- lærestedets undervisningspersonell veileder og medvirker til å tilrettelegge gode læresituasjoner, noe som innebærer jevnlig tilstedeværelse i praksis
- praksisstedets sykepleiere har ansvar for daglig veiledning og opplæring

For hver praksisperiode skal utdanningsinstitusjonen og praksisfeltet sammen utarbeide konkrete planer for praksisstudiene som beskriver hva studentene kan lære på det enkelte praksissted. Lærestedet har hovedansvar for å påse at planene er i samsvar med rammeplanens formål, mål og krav til kompetanse en nyutdannet sykepleier skal inneha. Veileder må være kompetent og fortrinnsvis være sykepleier.

#### *Observasjons- og hospiteringspraksis*

Med observasjons- og hospiteringspraksis menes praksisstudier av kortere varighet som vanligvis ikke er gjenstand for vurdering. De kan eksempelvis tilrettelegges som felt- og prosjektarbeider, observasjons- og punktpraksis og demonstrasjoner.

#### ***Kontrakter mellom utdanningsinstitusjon og praksisfelt***

Det skal utarbeides gjensidig forpliktende samarbeidsavtaler mellom utdanningsinstitusjon og praksisfelt. Avtalene skal sikre tilstrekkelig tilgang til egnede og kvalitativt gode praksisplasser og beskrive oppgaver, roller og ansvarsfordeling.

### **3.6 Vurderingsordninger**

Vurderingsordningene skal sikre at studentene i løpet av studiet tilegner seg de kunnskaper og kvalifikasjoner som er skissert i målsettingene for sykepleierutdanningen.

# FORSKRIFT TIL RAMMEPLAN FOR SYKEPLEIERUTDANNING

Fastsatt av Utdannings- og forskningsdepartementet 1. juli 2004 med hjemmel i lov av 12. mai 1995 nr. 22 om universiteter og høyskoler.

## § 1 Innhold

3-årig sykepleierutdanning skal bestå av følgende hoved- og delemner på til sammen 180 studiepoeng:

|  |                        |
|--|------------------------|
| <b>1 Sykepleiens faglige og vitenskapelige grunnlag</b>                          | <b>33 studiepoeng</b>  |
| Sykepleiens historie, tradisjon og yrkesetikk                                    | 9 studiepoeng          |
| Sykepleiens vitenskapsteoretiske grunnlag, fagutvikling og forskning i sykepleie | 9 studiepoeng          |
| Vitenskapsteori og forskningsmetode  | 6 studiepoeng          |
| Etikk  | 9 studiepoeng          |
| <b>2 Sykepleiefaget og yrkesgrunnlaget</b>                                       | <b>72 studiepoeng</b>  |
| Sykepleierens funksjon og oppgaver i spesialisthelsetjenesten                    | 36 studiepoeng         |
| Sykepleierens funksjon og oppgaver i kommunehelsetjenesten                       | 36 studiepoeng         |
| <b>3 Medisinske og naturvitenskapelige emner</b>                                 | <b>45 studiepoeng</b>  |
| Anatomi, fysiologi og biokjemi   | 12 studiepoeng         |
| Generell patologi, sykdomslære og farmakologi                                    | 24 studiepoeng         |
| Mikrobiologi, infeksjonssykdommer og hygiene                                     | 9 studiepoeng          |
| <b>4 Samfunnsvitenskapelige emner</b>  | <b>30 studiepoeng</b>  |
| Psykologi og pedagogikk  | 9 studiepoeng          |
| Kommunikasjon, samhandling og konfliktløsning                                    | 6 studiepoeng          |
| Sosiologi og sosialantropologi   | 6 studiepoeng          |
| Stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk                             | 9 studiepoeng          |
| <b>Sum</b>   | <b>180 studiepoeng</b> |

## § 2 Fagplan

Bestemmelser om faglig innhold, praksisopplæring, organisering, arbeidsformer og vurderingsordninger utover det som følger av rammeplanen, fastsettes av institusjonens styre og tas inn i fagplanen. Det skal framgå av fagplanen i hvilke deler av studiet det er krav til studiedeltaking.

### § 3 Praksis

Praksis skal utgjøre totalt 90 studiepoeng og bestå av følgende praksisområder med angitte uker:

**A: Ferdigheter, forberedelser til og refleksjon over praksis, 15 studiepoeng** 10 uker

**B: Praksisstudier i samarbeid med pasienter og pårørende, 75 studiepoeng** 50 uker

#### **B1: Spesialisthelsetjenesten**

Medisinske og kirurgiske enheter i alt minst 16 uker\*  
Herav minst 6 uker både på medisinsk og kirurgisk sengepost\*\*

#### **B2: Kommunehelsetjenesten**

Sykepleietjeneste i kommune, eldreomsorg og hjemmesykepleie minst 12 uker\*\*\*  
Herav praksis i hjemmebaserte tjenester/omsorgsboliger minst 8 uker

#### **B3: Spesialist- eller kommunalhelsetjenesten**

Praksis knyttet til psykisk helsearbeid minst 8 uker  
Øvrige praksisstudier maksimum 14 uker

\* Herunder kan inngå velegnet praksis på dagposter, (dagkirurgi) poliklinikk, akuttmottak, lærings- og mestringssentre, ambulante tjenester og tilsvarende med maksimum 4 uker. Slik praksis kan også regnes med under B3.

\*\* Det forutsettes at arbeid ved sengepost innebærer døgkontinuerlig oppfølging av pasienter. Her kan også inngå praksis på 5-dagers post, rehabiliteringspost og tilsvarende.

\*\*\* Praksis i sykehjem kan regnes med her og under øvrige praksisstudier i B 3.

Praksis må inkludere erfaring fra operasjons- og/eller overvåkingsavdeling, forebyggende helsearbeid samt svangerskaps- og barselsomsorg.

Studentene skal gjennomføre minst en praksisperiode i første studieår.

Praksis i psykisk helsearbeid og på medisinsk og kirurgisk sengepost samt minst 8 uker innenfor kommunehelsetjenesten skal være veiledet. Alle studenter skal ha veiledete praksisstudier i hjemmebaserte tjenester.

Utdanningsinstitusjonens styre utarbeider retningslinjer og er ansvarlig for tilrettelegging og gjennomføring av praksisstudiene.

### § 4 Eksamensbestemmelser

Eksamen organiseres og gjennomføres etter den eksamensforskrift som er fastsatt ved institusjonen.

Det skal gjennomføres minst en prøve i medikamentregning. For å bestå prøven må studenten ha levert en feilfri besvarelse.

Eksamen skal omfatte alle hovedemner i rammeplanen, men en eksamen kan omfatte emner fra flere hovedemner.

Studenten skal utarbeide en fordypningsoppgave over et faglig relevant emne. Eksamensformen skal gi rom for at studenten kan bruke erfaringer fra praksisstudiene.

## **§ 5 Praksisvurdering**

Vurdering skal være en kontinuerlig og obligatorisk del av praksisundervisningen.

Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene. Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/atferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren *ikke bestått* selv om forutgående tvilmelding ikke er gitt.

Ved vurdering av praksisstudier brukes karakteren *bestått/ikke bestått*.

## **§ 6 Vitnemål**

Det utstedes vitnemål til studenter som har bestått sykepleierutdanningen. Av vitnemålet skal det framgå hvilke prøver som er avlagt med angivelse av omfang, resultat og når de er avlagt. Det skal videre framgå at studenten har gjennomført og bestått obligatoriske praksisstudier. Tittel på fordypningsoppgaven skal framgå av vitnemålet.

Fullført studium gir graden bachelor i sykepleie.

## **§ 7 Dispensasjon**

Departementet kan i særlige tilfelle dispensere fra bestemmelsene om fordeling av vekttall på ulike hoved- og delemner i § 1 og fra bestemmelsene i § 3 i denne forskriften.

## **§ 8 Ikrafttredelse**

Forskriften trer i kraft fra og med studieåret 2004/2005.