

Studieplan 2007/2008

Videreutdanning i operasjonssykepleie

Studiets varighet, omfang og nivå

Fagplan for Videreutdanning i operasjonssykepleie bygger på Nasjonal rammeplan og forskrifter fastsatt av Kirke, utdannings- og forskningsdepartementet (1999).

[Se link til rammeplan.](#)

Studiet er en videreutdanning som forutsetter grunnutdanning i sykepleie og er tilrettelagt som et heltidsstudium over 1 ½ år.

Studiet gir formell kompetanse 90 studiepoeng (ECTS) innen høyere utdanning.

Bestått videreutdanning gir grunnlag for innpassning til Master i klinisk sykepleie ved Høgskolen i Gjøvik.

Forventet læringsutbytte

Hensikten med videreutdanning i operasjonssykepleie er å utdanne velkvalifiserte yrkesutøvere til å gi faglig forsvarlig operasjonssykepleie til pasienter som gjennomgår kirurgiske undersøkelser og/ eller inngrep. Utøvelsen skal være i samsvar med helselovgivningens krav til yrkesutøvelse og fagets kunnskaper og verdier.

Videreutdanning i operasjonssykepleie skal føre til at studenten etter endt studium skal kunne ivareta pasienter som gjennomgår kirurgisk undersøkelse og/ eller behandling i en kompleks, uforutsigbar og raskt skiftende hverdag. Utøvelsen av operasjonssykepleie krever et handlingsrepertoar hvor praktiske ferdigheter, problemanalyse- og håndtering og samhandlingsferdigheter inngår som viktige elementer. Dette læres best gjennom erfaringer i praksis.

Høgskolen skal:

- Legge til rette for at studentene kan tilegne seg kunnskaper og ferdigheter og utvikle holdninger som sikrer yrkeskompetanse i samsvar med pasientenes og samfunnets krav til operasjonssykepleietjeneste.
- Stimulere studentene til ansvarsfull og reflektert yrkesutøvelse.
- Legge til rette for at studentene kan ta ansvar for egen læring.
- Drive utviklings- og forskningsarbeid knyttet til fag, undervisning og yrkesutøvelse i operasjonssykepleie.
- Være nasjonalt og internasjonalt faglig oppdatert og fremtidsrettet innenfor fagområdet.
- Ha et formalisert samarbeid med praksisfeltet og samarbeide med tilgrensende utdanninger og fagområder.
- Fremme studentenes evne til samarbeid med andre yrkesgrupper.

Studenten skal etter endt utdanning:

- Utøve operasjonssykepleie med respekt for pasientens og pårørendes integritet, ressurser og opplevelse på å være akutt og/ eller kritisk syk og gjennomgå kirurgisk undersøkelse og/ eller behandling.
- Medvirke under operative inngrep med kyndighet.
- Være i stand til å forebygge komplikasjoner og ivareta pasientens sikkerhet.
- Utføre og ta ansvar for infeksjonsforebyggende arbeid i forhold til pasient, miljø, utstyr og personlig hygiene.
- Ha utviklet ferdigheter i å observere, prioritere og være fleksibel i å handle selvstendig og ansvarlig i

yrkesutøvelsen.

- f) Mestresamhandling med operasjonspasienter og deres pårørende og fremme deres medbestemmelse.
- g) Reflektere kritisk i valgsituasjoner og handle etisk og juridisk forsvarlig.
- h) Anvende relevante kunnskaper i møte med pasienter og pårørende fra ulike kulturer.
- i) Ha utviklet ferdigheter i samhandling og samarbeid på tvers av faggrupper og nivå.
- j) Gi situasjonstilpasset undervisning, veiledning og informasjon til pasienter, pårørende, studenter og andre medarbeidere.
- k) Bearbeide egne reaksjoner i forbindelse med arbeidet og bistå medarbeidere/ kolleger med deres opplevelser og reaksjoner
- l) Mestres bruk og kontroll av instrumenter, materiell og medisinsk-teknisk utstyr som benyttes ved kirurgisk undersøkelse og behandling, korrekt og forsvarlig og ha et reflektert forhold til denne teknologiens muligheter og begrensninger.
- m) Dokumentere, evaluere og kvalitetssikre eget arbeid, benytte relevant forskning og bidra til fagutvikling.
- n) Videreutvikle den personlige og faglige kompetansen som operasjonssykepleier.

Målgruppe

Offentlig godkjente sykepleiere.

Opptakskrav og rangering

Sykepleiere med offentlig godkjenning/autorisasjon

Minst to års praksiserfaring etter godkjenning.

Rangering:

Det gis ½ poeng for hvert år praksis som offentlig godkjent sykepleier utover minstekrav med inntil 2 poeng.

For annen høgere utdanning gis 1 poeng for 10 vekttall/30 studiepoeng inntil 6 poeng.

Opptakskapasitet: Sykehuset Innlandet HF tilbyr 7 praksisplasser ved sykehusene i Gjøvik og Lillehammer. Studenter som har avtale om praksisplass ved andre helseforetak, kan komme i tillegg.

Studiets innhold, oppbygging og sammensetning

Innhold/emneoversikt

Studiet er inndelt i 3 hovedemner og bygger på teoretiske og praktiske bidrag fra ulike fag og kunnskapstradisjoner. Studentene skal tilegne seg kunnskaper, erfaringer og holdninger i det enkelte tema ut fra undervisning/ veiledning i både de teoretiske og praksisstudiene.

Studiet har et omfang på 90 studiepoeng over 3 semestre, fordelt på 40 studiepoeng teoretiske studier og 50 studiepoeng praksisstudier.

Høstsemester 2007

13 uker teoretiske studier

Obligatorisk passeringstest i fysiologi

Vårsemester 2008

8 uker teoretiske studier

15 uker veiledet praksis

(VPAIO1 og VPAIO2)

Høstsemester 2008

6 uker teoretiske studier

9 uker veiledet praksis

(VPAIO4)

Hospiterings­praksis (HPAIO2 4 uker)

Prosjektplan for

	Prosjektarbeid	hospiteringspraksis
5 uker veiledet praksis (VPAIO1)	Obligatorisk passeringstest i anatomi og kirurgi	Prosjektplan for fordypningsoppgave
Individuell skriftlig dags­eksamen – mikrobiologi og infeksjonsforebygging med farmakologi og patofysiologi	Individuell eksamen - Spesialsykepleiefag og yrkesutøvelse	Fordypningsoppgave i opera­sjonssykepleie
	Vurdering av praksisstudier	Vurdering av praksisstudier
Til sammen 17,5 studiepoeng	Til sammen 37,5 studiepoeng	Til sammen 35 studiepoeng

Hovedemne 1: Sykepleiefaglig fordypning og samfunnsvitenskapelige emner, 15 studiepoeng

Dette emnet er felles med videreutdanningene i anestesi- og intensivsykepleie. Hensikten med felles innhold er at det skal bidra til at studentene får en felles referanseramme som spesialsykepleier.

Opplevelser og reaksjoner på akutt og/ eller kritisk sykdom (1A)

Hensikten med å sette fokus på dette temaet er at studenten skal få kunnskaper om de ulike aspektene som pasienten opplever ved å være akutt og/ eller kritisk syk.

Det skal legges vekt på ulike religioner og kulturers holdning til sykdom, helse og død som: språk/ kommunikasjon, berøring/ tabuområder, død/ gravferd.

Studenten skal gjennom å delta i ulike akutte situasjoner i praksis øke sin forståelse for pasientens og pårørendes opplevelser og reaksjoner på akutt og/ eller kritisk sykdom og død.

Ved å få kunnskaper om mestring og mestringsstrategier og tilegne seg erfaringer i møte med pasienter, vil studenten øke sin forståelse for hvordan pasienten kan bruke sine egne ressurser i møte med de påkjenninger undersøkelser og behandling medfører.

Gjennom kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende som er i ulike alvorlige/ kritiske situasjoner, skal studenten videreutvikle sin selvforståelse og forbedre sin evne til å mestre samhandling med barn, unge, voksne og eldre mennesker som er alvorlig syke og døende.

Sentrale tema:

- Fysiske, psykiske, sosiale, kulturelle og eksistensielle aspekter ved å være akutt og/ eller kritisk syk.
 - forberedthet: akutte-, elektive-, polikliniske- pasienter
 - forutsetninger: alder, sykdom, kulturbakgrunn, spesielt utsatte grupper
 - omsorg i et teknologisk miljø
- Pasient og pårørendes opplevelser og reaksjoner på akutt og/ eller kritisk sykdom og død.
- Mestring og mestringsstrategier ved akutt og/ eller kritisk sykdom og død.
 - stress, krise og kriseintervensjon
 - mestringsstrategier
 - hjelperens rolle og dilemma
 - emosjonelle belastninger i arbeidet med akutt og/ eller kritisk syke pasienter
 - aspekter ved døden
 - når et barn dør
 - sorg, sorgreaksjoner og sorgbearbeidelse

- Kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende i alvorlige/ kritiske situasjoner.
 - pasientinformasjon/ undervisning
 - kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende
 - kommunikasjon i teamarbeid
 - kommunikasjonsferdigheter

Kompetanse- og fagutvikling (1B)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal videreutvikle sin forståelse for sykepleiens teori- og verdigrunnlag og hvordan det danner basis for utvikling av spesialsykepleien ved å tilegne seg kunnskaper om filosofi, sentrale begreper i sykepleie, ulike sykepleieteorier og sykepleiens verdigrunnlag.

Studenten skal lære seg å søke etter litteratur og forskning som er relevant for utdanningen og framtidig yrkesutøvelse. Videre skal studenten i samhandling med andre studenter kritisk vurdere og anvende denne litteraturen og forskningen i arbeidet med ulike pasientsituasjoner.

Sentrale tema:

- Ulike vitenskapssyn og metoder for forskning og fagutvikling
 - ulike vitenskapssyn
 - fagutvikling og forskning som en del av spesialsykepleiefunksjonen
 - forskningsetikk
 - forskningsmetode og statistikk
 - presentasjon av forskningsresultater
 - sykepleiefaglig identitet
 - sykepleiens kunnskapsområder
 - Sykepleieteori og erfaringskunnskap knyttet til akutt og/ eller kritisk syke pasienter.
 - framvekst av spesialsykepleie som fag i et helse- og samfunnsmessig perspektiv
 - sykepleie som vitenskap – sykepleieteori
 - individuell faglig utvikling og fagformidling
 - læringsmiljø
 - perspektiver på refleksjon og læring
 - studieteknikk
 - problembasert læring
 - refleksjon gjennom skriving
 - bruk av studiemål
 - veiledning
 - evaluering
 - Anvendelse av forskningsresultater i klinisk praksis.
 - å tolke og anvende forskningsresultater-/ artikler
 - fagutvikling i sykepleie
 - fagutvikling ved sykehusene i Hedmark og Oppland
- kunnskapssøking i databaser

Etikk (1C)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal videreutvikle sin evne til faglig og etisk argumentasjon for å sikre pasienters og pårørendes interesser i et høyteknologisk miljø og i et tverrfaglig samarbeid mellom mange yrkesgrupper. Ved å trekke fram studentenes erfaringer og kunnskaper skal ulike etiske problemstillinger knyttet til medisinsk behandling og diagnostikk i forhold

til rett til liv og rett til å få en verdig og naturlig død, belyses. Ethiske dilemmaer knyttet til alvorlig sykdom og død skal spesielt vektlegges.

Sentrale tema:

- Etikk og den medisinsk - teknologiske utvikling.
- Ethiske dilemma relatert til pasientmålgruppe.
 - prioriteringer i helsevesenet
 - å ivareta pasientens verdighet og personlige integritet i en sårbar situasjon
- Etilsk refleksjon og beslutningsprosesser.
 - profesjonsetikk og privat etikk
 - pliktetikk, konsekvensetikk, nærhetsetikk
 - etikk og jus
 - yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere

Rammefaktorer, organisasjon, ledelse og miljø (1D)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal utvikle et bevisst forhold til hvordan organisatoriske, økonomiske og juridiske rammer påvirker sykepleie- og spesialisthelsetjenesten, og kunne se dette i sammenheng med ansvaret for å utøve spesialsykepleie, lede eget fag og arbeide i team. Det skal legges vekt på lover og forskrifter som bl.a. Lov om helsepersonell, Lov om pasientrettigheter, Lov om spesialisthelsetjenesten, klagebehandling, dokumentasjon, taushetsplikten og forsikringsordninger ved skade/ feilbehandling. Videre vil utviklingstrekk innen administrasjon og ledelse, samt offentlige utredninger bli trukket fram ved å sette fokus på egne erfaringer fra sykehus og belyse disse i forhold til utviklingen innen den regionale helsestrukturen.

Studenten skal tilegne seg kunnskaper om spesialavdelingens arbeidsmiljø og hvordan arbeidsmiljøbelastninger kan forebygges og reduseres.

Sentrale tema:

- Politiske prioriteringer og økonomiske og juridiske rammer for spesialisthelsetjenesten.
- Ledelse, organisering og utforming av spesialavdelinger.
- Arbeidsmiljø.
- Pasientrettigheter og pasientsikkerhet.
 - innsyn i journal, informasjonsrett, klagerett, personvern, billighetserstatning, rett til konfidensialitet
 - pasientombud
- Kvalitetssikring og internkontroll.
- Dokumentasjon og informasjonsteknologi.
 - pasientjournal
 - sykepleiedokumentasjon ved sykehusene i Hedmark og Oppland
- Teamarbeid, konfliktforebygging og- løsning.
 - å arbeide i team/ tverrfaglig teamarbeid
 - metoder og teknikker i konflikthåndtering
 - utbrenthet

Hovedemne 2: Medisinske og naturvitenskapelige emner, 30 studiepoeng

Gjennom medisinske og naturvitenskapelige emner skal studenten tilegne seg kunnskap som gjør ham/henne i stand til å kunne observere og iverksette tiltak for å stabilisere den fysiske tilstanden til pasienten, forhindre komplikasjoner og medvirke under kirurgiske undersøkelser og/ eller behandling.

Fysiologi, patofysiologi og intensivmedisin (2A)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal øke sin forståelse for den fysiske tilstanden til den akutt og/ eller kritiske syke pasient og utvikle sin evne til å observere, vurdere og iverksette tiltak når vitale organer er truet eller sviktende. Kunnskaper innen fysiologi og patofysiologi skal gjøre studenten i stand til å identifisere pasienter med risiko/ økt risiko for komplikasjoner og iverksette tiltak for å forebygge nerve- og hudskader og utvikling av hypotermi.

Sentrale tema:

- Det sentrale, perifere og autonome nervesystemet
- Væske og elektrolyttforstyrrelser/ syre – base forstyrrelser
- Sirkulasjonssvikt/ respirasjonssvikt/ nyresvikt/ multiorgansvikt
- Haemostase og hematologiske forstyrrelser
- Fysiologiske og patofysiologiske særtrekk hos barn og eldre
- Kroppstemperatur og temperaturregulering
- Smerter og smertefysiologi, smerte som et sammensatt fenomen
- Endokrine emner (diabetes, binyrebarksvikt mv.)
- Organismens reaksjoner på traumer

Anatomi og kirurgi (2B)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal videreutvikle kunnskap om menneskets anatomiske oppbygning og prinsipper som ligger til grunn for kirurgisk vurdering og behandling. Anatomiske kunnskaper skal gjøre studenten i stand til å forebygge nerve-, muskel- og leddskader og til å gi økt innsikt i den kirurgiske behandlingen. Studenten skal lære om anerkjente kirurgiske operasjonsmetoder og få innsikt i hvordan de selv kan bidra til at den kirurgiske behandlingen forløper til pasientens beste. Studenten skal utvikle kyndighet i sårvurdering og sårbehandling.

Sentrale tema:

- Operative inngrep – generelle prinsipper, ulike kirurgiske snitt, sår- og sårtilheling og tumorlære.
- Kroppens normale oppbygning og funksjon relatert til kirurgiske inngrep og forebygging av skader.
- Kirurgiske undersøkelser og inngrep innen ulike kirurgiske spesialiteter: gynekologi, obstetikk, urologi, gastroenterologisk-, endokrin-, ortopedisk-, thorax-, kar-, nevro- og barnekirurgi, øre-nese-hals og øyekirurgi, rekonstruktiv kirurgi og invasiv behandling.
- Traumatologi.

- Førstehjelp.

Mikrobiologi og infeksjonsmedisin (2C)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal utvikle økt forståelse for mikroorganismers levemåte, virulens og smittemåte og lære å anvende disse kunnskapene i det infeksjonsforebyggende arbeid som operasjonssykepleier. Studenten skal kunne anvende kunnskaper om organismers forsvar mot infeksjoner, vurdere den enkelte pasients immunforsvar og se det i forhold til aktuelle smittestoffer og mulige smittemåter.

Sentrale tema:

- De viktigste sykdomsfremkallende mikroorganismer.
- Resistensutvikling.
- Immunologi.
- Normalflora.
- Sykehusinfeksjoner generelt og postoperative sårinfeksjoner spesielt.
- Mikrobiologisk prøvetaking og forsendelse.
- Antimikrobielle midler og antibiotikaproylakse.
- Helsepersonell som smittemottaker.

Anestesiologi og farmakologi (2D)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal øke sitt kunnskapsnivå innen de medisinske fagområdene anestesiologi og farmakologi. De skal lære seg å se muligheter og begrensninger i behandlingen og bli kjent med hvordan dette influerer på operasjonssykepleiers ansvars- og arbeidsoppgaver. Gjennom innsikt i anestesiologi og medikamenters virkning og bivirkning skal studenten utvikle evne til observasjon, overvåkning og tilnærming til pasienten.

Sentrale tema:

- Medikamenters absorpsjon, omsetting, eliminasjon og interaksjoner.
- Preoperativ vurdering, premedikasjon, anestesimidler, -metoder og -komplikasjoner.
- Invaderende smertebehandling.
- Aktuelle medikamentgrupper.
- Aktuelle infusjonsvæsker og tilsetninger.
- Blodtyper, typing og forlikelighetsprøver.

Hovedemne 3: Operasjonssykepleie - fag og yrkesutøvelse, 45 studiepoeng

Operasjonssykepleie er et spesialområde innen sykepleie som krever kunnskaper om og forståelse for

den akutt og/ eller kritisk syke operasjonspasientens situasjon og behov samt inngående kjennskap til operasjonstekniske prinsipper og kirurgiske undersøkelser og behandling.

Operasjonssykepleie innebærer å være en sentral medspiller i arbeidet med å organisere og koordinere driften av den operative virksomheten, ivareta pasientens behov for sykepleie før, under og umiddelbart etter inngrepet og medvirke under det operative inngrepet.

Organisere, koordinere og utøve sykepleie til operasjonspasienten (3A)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal få oversikt over hvilke funksjoner

operasjonssykepleieren har overfor ulike pasientgrupper og deres pårørende og kunne utøve disse. Hun/ han skal kunne utøve ”koordinerende/steril operasjonssykepleie”- og ”steril assistanse” funksjon under operasjonen. Operasjonssykepleieren er medlem av et operasjonsteam og skal sammen med anestesisykepleieren samle data om pasienten, vurdere pasientens behov for sykepleie, planlegge sykepleietiltak og iverksette disse ut fra de observasjoner hun/ han gjør pre-, per - og postoperativt.

Operasjonssykepleieren skal evaluere og dokumentere tiltakene og gi rapport videre til de som skal ta over pasienten. Operasjonssykepleieren deltar ved akutte, elektive og polikliniske operasjoner og skal kunne se pasient og pårørendes behov for sykepleie og intervensjon i ulike situasjoner.

Studenten skal også utvikle ferdigheter i å formidle eget fag og undervise og veilede studenter og annet helsepersonell. Videre skal studenten ha kunnskaper om hvordan ambulansetjenesten, akuttmottak og katastrofeberedskapen fungerer i eget fylke og i regionen.

Sentrale tema:

- Operasjonspasient og pårørendes behov for operasjonssykepleie og intervensjon.
- Operasjonsleiets mulighet for komplikasjoner og hypotermi.
- Pre-, per - og postoperativ sykepleie (perioperativ sykepleie)
- Stress- og risikofaktorer og utsatte grupper.
- Samhandling med og veiledning av pasient og pårørende.
- Undervisning og veiledning av studenter og annet helsepersonell.
- Ledelse, koordinering og organisering i og av operasjonssykepleien.
- Dokumentasjon og rapportering.
- Katastrofeberedskap; planer, organisering og samarbeid.

Medvirke under kirurgisk undersøkelse og/ eller behandling (3B)

Hensikten med undervisningen er at studenten skal utvikle kompetanse i å medvirke under kirurgiske undersøkelser og/ eller behandling og innsikt i sin rolle og ansvarsområde i det kirurgiske team.

Studenten skal utvikle kunnskap om og ferdigheter i behandling og kontroll av kirurgiske instrumenter og utvikle en bevisst holdning ved bruk av utstyr med tanke på god ressursforvaltning. Studenten skal utvikle kompetanse i anvendelsen av medisinsk- teknisk utstyr. Det skal bl.a. legges vekt på funksjon, kontrollrutiner og vedlikeholdsprinsipper i forhold til gjeldende retningslinjer og regelverk, samt risikomomenter for pasienten og personell. Studenten skal ha kunnskaper og ferdigheter om bl.a. desinfeksjon og steriliseringsmetoder, autoklave, prinsipper for oppdekking av instrumenter og utstyr, kontrollprosedyrer og telling av operasjonsmateriell, dekkmateriell og prinsipper for avdekking av

operasjonsfelt, operasjonsbord og leiringsutstyr, ulike spesialutstyr og dren, blodtomhet, gips og gipsteknikk og nødaggregat.

Sentrale tema:

- Operasjonssykepleiers ansvar, oppgaver og ulike roller i det kirurgiske team.
- Operasjonssykepleie ved ulike kirurgiske inngrep og/ eller undersøkelse.
- Kirurgiske instrumenter, endoskoper og suturer.
- Operasjonsmateriell.
- Medisinsk- teknisk apparatur/ utstyr.

Infeksjonsforebygging og hygiene (3C)

Operasjonssykepleieren har en stor del av ansvaret for avdelingens hygieniske standard. Hensikten med undervisningen er derfor at studenten skal videreutvikle kunnskaper ferdigheter og holdninger i hygiene, infeksjonsforebyggende prinsipper og infeksjonsforebyggende arbeid og fremme den hygieniske standard ved avdelingen og sykehuset for øvrig. Ved operasjonsavdelingen; beliggenhet, oppbygning og slusesystem, renhold, håndtering av tekstiler og avfall, hygieniske aspekter ved planlegging av operasjonsprogram, forsyning av gods og varer, sterilsentral, og i luft og ventilasjon. Personell: arbeidstøy, påkledning og personlig hygiene, kirurgisk håndvask og påkledning. Pasienten; preoperative forberedelser, desinfeksjon og avdekking av operasjonsfelt.

Sentrale tema:

- Hygieniske forhold knyttet til pasient, personale, instrumenter, utstyr, tekstiler, apparatur, luft og ventilasjon.
- Desinfeksjon, rengjøring og sterilisering.
- Aseptikk og antiseptikk.
- Sterilsentral, steriltforsyning og steril lagring.
- Renhold og avfallsbehandling.

Arbeids- og undervisningsformer

Utdanningen skal føre fram til kompetanse innen faget, slik at operasjonssykepleieren kan utføre sitt arbeid i samsvar med helselovgivningens krav til yrkesutøvelse, faglig forsvarlighet og sykepleierens yrkesetiske normer.

I videreutdanningen legges det vekt på integrasjon mellom teoretisk og praktisk kunnskap. Høgskolene vil gjennom teoretiske studier og praksisstudier vektlegge studentens ansvar for egen læring, samt samarbeidslæring. Det vil benyttes pedagogiske metoder som stimulerer studenten til egenaktivitet, selvstendighet og kritisk tenkning. Kompetansen studenten skal utvikle, kan ikke læres isolert fra praksis. Utøvelse av faglig forsvarlig operasjonssykepleie må læres i direkte samhandling med pasienter. Bare slik kan studenten få erfaringer og utfordringer som er komplekse nok til at læringsmålene kan nås.

For å utvikle yrkeskompetanse, må det benyttes veiledningsmetoder i teoretiske - og praktiske studier som stimulerer studenten til refleksjon.

Videreutdanningen forutsetter mulighet til bruk av PC med internettillkobling og Classfronter benyttes

som gjennomgående arbeidsverktøy i informasjon, kommunikasjon og veiledning i studentgrupper og mellom lærer/veileder og studenter. Opplæring i bruk av Class Fronter vil bli gitt ved studiestart.

Teoretiske studier

Hensikten med teoretiske studier er at studenten skal tilegne seg relevant teoretisk kunnskap som sammen med praktisk kunnskap og erfaringskunnskap skal ligge til grunn for å utvikle nødvendig handlingskompetanse innen faget.

Det er lagt opp til følgende arbeids- og undervisningsformer:

Teoriundervisning

Teoriundervisningen gjennomføres i samarbeid med tilsvarende videreutdanninger ved Høgskolen i Hedemark. Undervisningssted vil derved variere. Teoriundervisningen legges opp som tradisjonelle forelesninger, bruk av videokonferanse eller nettbasert og bruk av case og gruppeoppgaver med forankring i egen hverdag. Bruk av Klinikk laboratoriet og simulering som undervisnings- og praksis forberedende metode vil bli vektlagt. Visualisering er viktig fordi det øker studentenes involvering og identifikasjon i situasjonen og gir studentene økt mulighet for analyse og fordypning i situasjonen ved at relasjonen også inkluderer kroppsspråk og den kontekst som samhandlingen foregår i. Noe teoriundervisning vil også ligge til praksisperioder der studentene benytter studiedager for å delta.

Intensjonen er at studentene:

- arbeider med sykepleiefaget ved å integrere forskningsbasert kunnskap fra ulike fagområder.
- opparbeider evne til analyse og refleksjon
- opparbeider argumentasjonsevne.
- opparbeider evne til muntlig og skriftlig framstilling.
- benytter forskningsbasert kunnskap som grunnlag for sin virksomhet
- benytter eventuelle egne relevante erfaringer for analyse og refleksjon

Selvstudier og studentsamarbeid

En del av studiet vil foregå i form av selvstudier hvor studentene arbeider selvstendig enkeltvis eller i grupper. Det legges vekt på aktiv deltagelse fra studentens side for å innhente ny litteratur/ forskningsresultater som omhandler temaer innenfor alle hovedemnene.

Studentene vil i første halvår inndeles ut fra geografiske forhold i samarbeidsgrupper/ kollokviegrupper med ca. 4 – 6 medlemmer. Senere vil gruppene dannes ut fra frivillig inndeling, men det forutsettes at alle deltar i en gruppe. Hver gruppe har tilknyttet veileder.

Praksisstudier

Praksisstudiene styres av utdanningens mål og hensikten er at studentene utvikler nødvendig handlingskompetanse og handlingsberedskap.

Handlingskompetanse betegner områder som utdanningen har ansvar for å bidra til yrkesutøverens selvstendige fungering. Den nyutdannede operasjonssykepleier skal ha handlingskompetanse til å ivareta og utøve de oppgaver som står sentralt i yrkesfunksjonen og som er direkte rettet mot pasienter og pårørende.

Handlingsberedskap betegner de områder der utdanningen bidrar til at den nyutdannede operasjonssykepleier har kunnskaper om feltet, men mangler nødvendig erfaring og spesialisert opplæring til å kunne handle selvstendig. Først etter at arbeidsgiver har lagt forhold til rette gjennom opplæring, kan det forventes at operasjonssykepleier etter endt utdanning kan ta ansvar for disse fagområder.

Omfang og organisering av praksisstudier:

Studietiden i praksis innebærer 40 timers studieinnsats pr. uke med krav om studietid i praksis på 30 timer pr. uke i gjennomsnitt for hver periode.

Praksisstudier er obligatoriske og det aksepteres inntil 10 % fravær.

Praksisstudiene utgjør 60 % av studietiden. 90 % av praksisstudiene vil være knyttet til direkte pasientsituasjoner. Den resterende del vil være øvelser i tiltenkte realistiske pasientsituasjoner, for eksempel skadestedsorganisering/ katastrofeøvelse, Klinikk laboratoriet og ved ekskursionsjoner.

Praksisstudier knyttet til reelle pasientsituasjoner skal primært fordeles på følgende områder innenfor operasjonsavdelingen:

- Urologisk, gastroenterologisk og endokrin kirurgi
- Thorax- og karkirurgi
- Gynekologi/ obstetikk
- Ortopedisk kirurgi
- Nevrokirurgi

Praksisstudiene kan også omfatte dagkirurgiske og polikliniske enheter og punktpraksis ved anestesio- og oppvåkingsavdelinger.

Praksisstudier som ikke er knyttet til reelle pasientsituasjoner, bør bl.a. omfatte punktpraksis ved sterilsentral.

Høgskolene har ansvar for at studenten får erfaringer fra alle sentrale fagområder, og en tilstrekkelig bredde på sine praksiserfaringer.

Praksisstudiene skal tilrettelegges slik at studenten etter endt praksisperiode har:

- fått erfaringer med og utviklet kompetanse i operasjonssykepleie i forhold til alle hyppig forekommende sykdomstilstander, sentrale behandlingsformer og ulike pasientsituasjoner
- praktisert og videreutviklet sine kunnskaper, ferdigheter og holdninger under kyndig veiledning og i direkte samhandling med pasienter
- tilegnet seg yrkesspesifikke kunnskaper, ferdigheter og holdninger i samarbeid med spesialsykepleiere og annet helsepersonell.

Hensikten med praksisstudiene er at studentene utvikler nødvendig handlingskompetanse.

Praksisstudiene styres av utdanningens mål.

Praksisstudiene består av:

Høstsemesteret 2007: 5 uker praksisstudier (VPAIO1)

Vårsemesteret 2008: 5 uker praksisstudier (VPAIO1)

10 uker praksisstudier (VPAIO2)

Høstsemesteret 2008: 9 uker praksisstudier (VPAIO3)

4 uker hospiteringspraksis (HPAIO1).

Studentene skal i hovedpraksisperiodene være sentrert om arbeidet med å delta i avdelingens aktuelle pasientfenomener. Det er viktig å vektlegge individuell progresjon, fra å være observatør til å kunne fungere selvstendig og i samarbeid med andre. Denne progresjon skal utvikles gjennom de kliniske studier slik at studenten har tilegnet seg nødvendig handlingskompetanse etter endt utdanning.

Ansvarsfordeling

Høgskolen i Gjøvik, Avdeling for helse, omsorg og sykepleie, har utarbeidet en samarbeidsavtale mellom høgskolen og praksisstedene som synliggjør forpliktelser og ansvarsfordeling mellom høgskolene og praksisstedene ("Samarbeidsavtale nivå 2" som bygger på "Strategisk samarbeidsavtale av 17. desember 2004).

Praktiske studier er primært lagt til Sykehuset Innlandet HF, men kan tilrettelegges etter avtale med sykehus i andre helseforetak.

Veiledning

Høgskolelærer med videreutdanning innenfor respektive fagområde og som er ansatt ved Høgskolen i Gjøvik, faglærer, har hovedansvar for veiledning av studentene i praksisstudier. I tillegg vil en sykepleier med videreutdanning innen aktuelle fagområde, og som er ansatt ved praksisstedet, kontaktsykepleier, ha ansvaret for den daglige veiledningen av studenten. Hensikten med veiledningen er at studenten skal gis mulighet til personlig og faglig vekst, til å reflektere over egen praksis, egne handlinger og tilnærming til målgruppen akutt og kritisk syke.

Faglærer skal være tilstede ved minimum 3 veiledninger i hver veiledet praksisperiode og har hovedansvar for gjennomføring av målsamtale, midt- og sluttvurdering.

Studentens ansvar

- den praktiske del av studiet er obligatorisk og fravær utover 10 % av studietiden må, etter avtale med institutt leder, tas igjen
- studenten som ikke følger normert studieplan, må søke høgskolen om mulighet for individuelt tilrettelagt studieplan. Det vises her til emnebeskrivelser.
- studenten har ansvar for egen læring
- studenten utarbeider skriftlig studieplan for hver praksisperiode med utgangspunkt i hovedmålsettingen for praksis, videreutdanningens fagplan, egne læringsbehov og tilgjengelige læresituasjoner på praksisstedet
- studieplan leveres kontaktsykepleier og faglærer i løpet av uke 1 og gjennomgås med studenten i en målsamtale og godkjennes i uke 2
- studenten utarbeider en turnus for praksisperioden som bør være i samsvar med kontaktsykepleierens, slik at grunnlag for vurdering er best mulig. Turnus leveres til praksis og faglærer i løpet av uke 1 til godkjenning.
- studenten reflekterer over egen læring og skriver ukentlige refleksjonsnotater som diskuteres med kontaktsykepleier. Krav om innleverte refleksjonsnotat leveres faglærer i forkant av midt- og sluttvurdering.
- studenten skriver en oppsummerende rapport og/eller faglig notat etter hver hospiteringspraksis og denne leveres faglærer i løpet av første uke etter avsluttet hospiteringspraksis.
- studenten møter skriftlig forberedt til midt- og sluttvurdering
- studenten har ansvar for å ta initiativ til at hun/han får en kontinuerlig vurdering av sykepleie utført i samhandling med annen spesialsykepleier/sykepleier.
- studenten melder fra til avdelingen og eventuelt faglærer ved sykdom.
- Studenten bidrar til faglig utvikling i avdelingen ved å presentere ny forskningsbasert kunnskap knyttet til relevante problemstillinger i avdelingen.

Kontaktsykepleiers ansvar

- undervise og veilede sin student i daglige læresituasjoner i samsvar med studiets mål og retningslinjer
- orientere studenten om mulige og aktuelle læresituasjoner på praksissted alene og i samarbeid med faglærer
- delta i tre samtaler med student og faglærer: målsamtale, midt- og sluttvurdering

- bidra til å skape trivsel og trygghet for den enkelte student
- dokumentere fravær

Faglærers ansvar

- tilrettelegge og relatere teoriundervisningen opp mot praktiske studier
- organisere kliniske studier slik at læresituasjonene holder faglige og pedagogiske mål, og påse at studentene har faglige utfordringer som til enhver tid er tilpasset deres kunnskaps- og funksjonsnivå og at det er progresjon i læreprosessen
- holde praksisfelt orientert om fagplaner
- medvirke til at studenten under videreutdanning anvender forskningsbasert kunnskaper i praksis
- legge til rette for læresituasjoner i samarbeid med kontaktsykepleier
- legge til rette for veiledning, undervisning og vurdering gjennom praksisperiodene
- bidra til å skape trivsel og trygghet for den enkelte student og kontaktsykepleier
- veilede studenten i å skrive refleksjonsnotat og vurdere disse
- veilede og vurdere pedagogiske framlegg
- veilede og bistå praksisfeltets sykepleiere i veiledning av studenten

Vurderingsordninger

Hovedemner	Studiekrav	Vurdering
Sykepleiefaglig fordypning og samfunnsvitenskapelige emner, 15 sp	Prosjektplan	Fordypningsoppgave Praksisstudier Individuell dagseksamen
Medisinske og naturvitenskapelige emner, 30 sp	Prosjektarbeid Passeringstest i fysiologi	Fordypningsoppgave Praksisstudier
	Praksisstudieplan	
	Refleksjonsnotater	Individuell deleksamen
Operasjonssykepleie - fag og yrkesutøvelse, 45 sp	Introduksjonshefte Hospiteringsplan Passeringstest i anatomi og kirurgi	Fordypningsoppgave Praksisstudier

Mikrobiologi og infeksjonsforebygging m/farmakologi og patofysiologi - 10 studiepoeng
Form: Individuell skriftlig dagseksamen
Vurdering: Karakterskala A-F

Spesialsykepleie- fag og yrkesutøvelse - 15 studiepoeng
Form: Individuell eksamen
Vurdering: Karakterskala A-F

Fordypningsoppgave i operasjonssykepleie - 15 studiepoeng

I 3. semester skal studentene gjennomføre en fordypningsoppgave i operasjonssykepleie. Arbeidskrav for 3. semester må være innfridd innen 4 uker før oppstart av fordypningsoppgave. Emner fra hele studieforløpet skal danne grunnlaget for de teoretiske kunnskapene. Fordypningsoppgaven kan besvares individuelt eller i gruppe på max. tre studenter. Den skriftlige oppgaven vil bli gitt en foreløpig karakter som så etter muntlig høring med utgangspunkt i tema for fordypningsoppgaven, vil kunne justeres med inntil en karakter.

Størrelse: 10 000 ord +/- 10 %

Veiledning: Det gis inntil 4 timer veiledning på fordypningsoppgaven.

Vurdering: Karakterskala fra A - F. Ved muntlig høring vil endelig karakter bli satt etter at muntlig høring er gjennomført.

Litteratur: 750 sider selvvalgt litteratur skal knyttes til oppgaven.

Retningslinjer for fordypningsoppgaven skal følges ved utarbeidelse av oppgaven.

Vurdering av praksisstudier – 50 studiepoeng

Høgskolene i Gjøvik har det overordnede ansvaret for vurdering av praksisstudiene.

Hver praksisperiode skal vurderes til bestått/ ikke bestått.

Det utarbeides et dokument for praksis som inneholder vurderingsskjema som skal benyttes i midt - og sluttevaluering for hver praksisperiode.

I tillegg skal dokumentet inneholde retningslinjer for praksis og kriterier for bestått/ ikke bestått i praksis. Kriterier for bestått/ ikke bestått i praksis er utarbeidet og godkjent av Høgskolen i Gjøvik.

Studenten har krav på vurdering underveis i praksisstudiene, og skal halvveis eller senest 3 uker før avsluttet praksisperiode få skriftlig melding dersom det oppstår tvil om godkjenning. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisperiodene.

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 melding ikke er gitt.

Ved ikke beståtte praksisstudier har studenten krav på å få tilrettelagt den aktuelle praksisperioden en gang til. Når det foreligger særskilte grunner, kan studenten søke styret for høgskolen om å få tilrettelagt en tredje praksisperiode.

Internasjonalisering

Høgskolen i Gjøvik har i sine strategiske planer en økt satsing på internasjonalisering.

Videreutdanningen i operasjonssykepleie ønsker å legge forholdene til rette slik at en fire ukers hospiteringspraksis mot slutten av utdanningen kan gjennomføres i land utenfor Norge.

Nærmere informasjon om dette vil studentene få fra internasjonal koordinator ved høgskolen.

Pensum

LITTERATUR VIDEREUTDANNING I

OPERASJONSSYKEPLEIE

I tillegg til videreutdanning i operasjonssykepleie, 90 studiepoeng, utgjør 6000 sider.

750 sider er selvvalgt litteratur og skal knyttes til fordypningsoppgaven. I den anledning er studenten pålagt å gjøre et valg av anbefalt litteratur som omhandler sykepleierteori. Valgmuligheten er skissert under hovedemne 1 og delemne 1B. Resterende selvvalgt litteratur skal dokumenteres og godkjennes

sammen med fordypningsoppgaven.

Hovedemne 1

Sykepleiefaglig fordypning og samfunnsvitenskapelige emner, 15 studiepoeng

Delemne 1A: Opplevelser og reaksjon på akutt og/eller kritisk sykdom

Adamson, H. et al. (2004). Memories of intensive care and experiences of survivors of critical illness: an interview study. *Intensive and Critical Care Nursing* , 20, (5) 257-263. 6 s.

Dyregrov, A. (2002). *Katastrofepsykologi*. (2.utg) Bergen: Fagbokforlaget

Kap. 1: Katastrofereaksjoner hos overlevende og etterlatte.

Kap. 3: Umiddelbar psykososial støttearbeid.

Kap. 5: Barns katastrofereaksjoner. 133 s.

Kap. 6: Hjelp til barn i katastrofer

Kap. 8: Hjelp til hjelperne

Hanssen. I. (2005). *Helsearbeid i et flerkulturelt samfunn*. (3. utg)

Oslo: Gyldendal akademisk

Kap. 1: Kultur, innvandring, miljøendring og helse

Kap. 2: Sammenheng mellom verdensforståelse, medisinske forklaringsmodeller og behandlingspraksis. 127s.

Kap. 3: Kommunikasjon, samhandling og bruk av tolk

Kap. 4: Helsearbeid på tvers av forståelsesrammer og forventninger

Kap. 5: Interkulturell etikk innen helsetjenesten

Kap. 6 Traumatiserte pasienter

Moesmand, A.M., Kjøllesdal, A. (2004). *Å være akutt kritisk syk*. (2 utg)

Oslo: Gyldendal akademisk

Kap. 1: Introduksjon om sykepleie til akutt kritisk syke	
Kap. 2: Å være akutt kritisk syk	112 s.
Kap. 3: Mestring og følelser	
Kap. 4: Teknologi	

378 s.

Anbefalt litteratur

Håkonsen, K.M. (1999). *Mestring og relasjon*. Oslo: Universitetsforlaget.

Kap. 4: Den terapeutiske relasjonen	
Kap. 5: Å arbeide i en terapeutisk relasjon	61 s.

Stang, I. (1998) *Makt og bemyndigelse*. Oslo: Universitetsforlaget

Kap. 8: Fagutøveren som bemyndiger	
Kap. 9: Bemyndigelse i samhandlingen mellom fagutøveren og den hjelpetrequende	. 70 s.

Kap. 10: Bemyndigelse relatert til praktisk virkelighet.

Delemne 1B: Kompetanse- og fagutvikling

Dalland, O. (2007) *Metode og oppgave skriving for studenter*. (4 utg) Oslo:

Gyldendal akademisk 16 s.

Kap. 11: Oppgavens oppbygging

Dysthe, O. m.fl. (2000) *Skrive for å lære* Oslo: Abstrakt Forlag

Kap. 1: Innledning

Kap. 2: Viktige forutsetninger

Kap. 3: Lese for å skrive - bruk av kilder. 77 s.

Kap. 4: Skriveprosessen

Kap. 5: Skrive for å lære

Kap. 11: Veiledning av skriving

Jacobsen, D. I. (2003) *Forståelse, beskrivelse og forklaring. Innføring i samfunnsvitenskapelig metode for helse- og sosialfagene.* 220 s.

Kristiansand: Høyskoleforlaget

Johannessen, A. m.fl. (2004) *Introduksjon til samfunnsvitenskapelig metode.* Oslo: Abstrakt forlag 9 s.

Kap. 5: Forskerens etiske og juridiske ansvar

Kirkevold, M. (1996) *Vitenskap for praksis?*

Oslo: Ad Notam Gyldendal.

Kap. 2: Personlig kompetanse – en forutsetning for kunnskapsanvendelse 54 s.

Kap. 4: Sykepleievitenskapens bidrag til praksis

Kap. 6: Analyse og vurdering av forskningsrapporter

Markussen, K. (2004). Lesing og vurdering av forskningsartikler. *Tidskriftet sykepleien* 92 (6), 40-44. 4 s.

Reinar, L. M. (2006). Det starter med et spørsmål: for deg som vil lese forskning. *Sykepleien Forskning* (1), 62-64. 2 s.

Reinar, L. M. (2007). Å lete etter svar: for deg som vil finne forskning. *Sykepleien Forskning* (1), 58-61. 3 s.

Tveiten, S (2001) *Pedagogikk i sykepleiepraksis.* Bergen: Fagbokforlaget

Kap. 3: Sykepleierens pedagogiske funksjon

Kap. 4: Pedagogikk og læring

Kap 5: Å legge til rette for oppdagelse... 114 s.

Kap. 7: Undervisning

Kap. 8: Undervisning og veiledning av pasienter, klienter og pårørende.

Willmann, A. m.fl (2006) *Evidensbasert omvårdnad: en bro...* 172 s.

Lund: Studentlitteratur.

671 s.

Følgende er pensum i sykepleieteori /omsorgsteori relatert til forrypningsoppgave. Studenten velger ett av alternativene nedenfor som en del av 750 s valgfri litteratur.

- Benner, P. (1995). *Fra novise til ekspert* . København: Munksgaard. Kap 3- 10
- Benner, P., Wrubel, J. (2001) *Omsorgens betydning i sygepleje*. København: Munksgaard kap 1-6 Til sammen
327 s.
- Hendersson, V. (1977). *Basic Principles of Nursing Care*. Geneva: International Council of Nurses Til
- Henderson, V. (1991). *The nature of nursing: a definition and its implications for practice, research and education: a reflection after 25 years*. New York: National League for Nursing Press sammen
239 s.
- Hendersen, V. (1997). *Sykepleiens grunnprinsipper*. Oslo: NSF
- Martinsen, K. (2003). *Omsorg, sykepleie og medisin* . (2. utg) Oslo: Universitetsforlaget. Innledning + kap 1-7 Til
- Martinsen, K. (1990). Omsorg i sykepleien – en moralsk utfordring. I: Jensen et. al. *Moderne omsorgsbilder*. (s. 61-97) Oslo: Gyldendal. sammen
247 s
- Martinsen, K. (2003) *Fra Marx til Løgstrup* . (2. utg) Oslo: Universitetsforlaget. Kap 2-4
- Orem, D. (2001). *Nursing concepts of practice*. (6. utg) St. Louis, Mosby. Kap 1-12 330 s
- Travelbee, J. (2001). *Mellommenneskelige forhold i sykepleien*. Oslo: Gyldendal akademisk 280 s
- Anbefalt litteratur
- Benner, P., Tanner, C., Chesla, C. (1999) Expertkunnande i omvårdnad: Omsorg, klinisk bedömning och etikk. Lund: Studentlitteratur.*
- Kap. 1: Klinisk bedömning
- Kap. 2: Föhålande mellan teori og praktikk i förvärvandet av färdigheter.
- Kap: 6: Expertkunnande 168 s.
- Kap. 7: Hinder for utveckling av klinisk kunskap och etisk omdömme inom Intensivvården.

Kap. 10: Relationen sjukskoterska-läkare: At förhandla om klinisk kunskap.

Hansen, T., Nortvedt, M. (2001) Evidensbasert sykepleie. Artikkel 1

I: *Tidsskriftet Sykepleien* , 89 (16), 59-61 3 s.

Hansen, T., Nortvedt, M. (2001) Evidensbasert sykepleie. Artikkel 2

I: *Tidsskriftet Sykepleien* , 89 (17), 39-43 4 s.

Hansen, T., Nortvedt, M. (2001) Evidensbasert sykepleie. Artikkel 3

I: *Tidsskriftet Sykepleien* , 89 (18), 42-45 4 s.

Hansen, T., Nortvedt, M., Lygren, H., Wahl, A. (2004) Metodisk mangfold

I: *Tidsskriftet Sykepleien* , 92 (15), 62-63 2 s.

Martinsen, K., Boge, J. (2004) Kunnskapshierarkiet i evidensbasert

sykepleie: forskning og fagutvikling. I: *Tidsskriftet Sykepleien*, 92 (13), 58 -61 4 s.

Magnus, P., Bakketeig, L.,S. (2000). *Prosjektarbeid i helsefagene* .

Oslo: Gyldendal Akademisk.

Kap. 1: Hva er et prosjekt

Kap. 3: Å systematisere kunnskap: litteraturprosjektene og

utredningene. 107 s.

Kap. 4: Å skape ny kunnskap – forskningsprosjekter

Kap. 5: Å gjennomføre nye tiltak i forebygging og behandling - prosjekter i det daglige arbeid.

Kap. 6: Hvordan blir et prosjekt vellykket

Delemne 1C: Etikk

Aadland, E. (1998) *Etikk for helse- og sosialarbeidarar* . (3. utg)

Oslo: Det Norske Samlaget. 18 s.

Kap. 11: Den etiske refleksjonsprosessen

- Slettebø, Å., Nortvedt, P. (red.) (2006). *Etikk for helsefagene*. Oslo: Gyldendal Akademisk. 207 s.
- 225 s.
- Anbefalt litteratur
- Brinchmann, B. S. (red.) (2005). *Etikk i sykepleien*. Oslo: Gyldendal Akademisk. 207 s.
- Hofmann B. (2001) The technological invention of disease. I: *J Med Ethics: Medical Humanities* 27 (1),10-19 9 s.
- Hofmann, B. (2002) Teknologi, medisin og verdier. I: *Nytt Norsk Tidsskrift* 19 (4), 411-419 6 s.

Delemne 1D: Rammefaktorer, organisering, ledelse og miljø

- Heggedal, K. (2006). *Sykepleiedokumentasjon*. (2. utg) Oslo: Gyldendal Akademisk
- Kap. 4: Juridiske rammer for sykepleiedokumentasjon 46 s.
- Kap. 8: Fra fritekst til standarisering. Kan standarisering bidra til å usynliggjøre pasientens erfaringer?
- Lov 1999-07-02 nr 63: *Lov om pasientrettigheter*
<http://www.lovdata.no/all/nl-19990702-063.html> 8 s.
- Lov 1999-07-02 nr 64: *Lov om helsepersonell m.v.*
<http://www.lovdata.no/all/nl-19990702-064.html> 14 s.
- Lov 1999-07-02 nr 61: *Lov om spesialisthelsetjenesten m. m.*

http://www.lovddata.no/all/nl-19990702-061.html	9 s.
Molven, O. (2006) <i>Sykepleie og jus</i> . (2. utg) Oslo: Gyldendal akademisk	
Kap. 1: Sykepleie og juss	
Kap. 2: Rettslig regulering av helsetjenesten og sykepleiervirksomhet	
Kap. 7.4: Våre krav på spesialisthelsetjenester	
Kap. 9: Tvangsmessig påføring av helsehjelp	
Kap. 10: Kravet om forsvarlig yrkesutøvelse	
Kap. 12: Medvirkning og informasjon	106 s.
Kap. 13: Pasientens rett til medbestemmelse	
Kap. 15: Taushetsplikt	
Kap. 16: Forskning	
Kap. 17: Pasientklage, tilsyn og reaksjoner mot helsepersonell	
Kap. 18: Pasientens rett til erstatning	
	183 s.
Anbefalt litteratur	
Jakobsen, Rita. (2005). <i>Klar for fremtiden?- om kvalitet, endring og teamarbeid i sykepleieleidelse</i> . 2. utg. Oslo: Gyldendal akademisk	165 s.
NOU (2005:3) Fra stykkevis til helt. En sammenhengende helsetjeneste.	
http://www.regeringen.no/nb//dep/hod/dok/NOUer/2005/NOU-2005-03.html	12 s.
Kap. 3: Dagens oppgave- og ansvarsfordeling.	
Litteratur hovedemne 1 (400 s. inngår i pensum i hovedemne 3)	1457 s.
.	
Hovedemne 2	

Medisinske og naturvitenskapelige emner, 30 studiepoeng

Delemne 2A Fysiologi, patofysiologi og intensivmedisin

Renck, H. (2003) *Svikt av vitala funksjoner*. Torekov: Aniva forlag

Kap. 1: Omhændertagende av skadad

Kap. 2: Reaksjoner på skada

Kap. 4: Smärta

Kap. 5: Transport av oxygen och koldioxid

Kap. 7: Vätska och elektrolytter

Kap. 8: Syre – basbalans

Kap. 9: Akut njursvikt

Kap.10: Andningsfysiologi

342 s.

Kap.11: Andningssvikt

Kap.12: Cirkulasjonsfysiologi

Kap.13: Hjærtsvikt

Kap.14: Myokardischemi

Kap.15: Arytmier-hjærtstopp

Kap.16: Chock

Kap.17: Centrala nervesystemet

342 s.

Anbefalt litteratur

Sand, O. m.fl (2006). 2. utg. *Menneskekroppen: fysiologi og anatomi*. Oslo: Gyldendal akademisk

544 s.

Delemne 2 B Anatomi og kirurgi

Rothrock, Jane C. et al (2007). *Alexander`s care of the patient in surgery*. 13th ed. St. Louis: Mosby Elsevier.

Kap.11: Gastrointestinal surgery

Kap.12: Surgery of the liver, biliary tract, pancreas and spleen

Kap.13: Repairs of hernias

Kap.14: Gynecologic surgery and caesarean birth	
Kap.15: Genitourinary surgery	
Kap.16: Thyroid and parathyroid surgery	
Kap.17: Breast surgery	
Kap.19: Otologic surgery	
Kap.20: Rhinologic and sinus surgery	1030 s.
Kap.21: Laryngologic and head and neck surgery	
Kap.22: Orthopedic surgery	
Kap.23: Neurosurgery	
Kap.24: Plastic and reconstructive surgery	
Kap.25: Thoracic surgery	
Kap.26: Vascular surgery	
Kap.27: Cardiac surgery	
Kap.28: Ambulatory surgery	
Kap.30: Geriatric surgery	
Kap.31: Trauma surgery	

1030 s.

Anbefalt litteratur

Falck Larsen, J., m.fl (2000). <i>Obstetrik/ Gynækologi: basisbok</i> . (6. utg) København: Munksgaard Basisbøger	
Netter, F. (2003). 3. utgave <i>Atlas der Anatomie des Menschen</i> . Stuttgart: Thieme	542 s.
Schroeder et al, (2003). <i>Basisbog i medicin og kirurgi</i> . København: Munksgaard forlag	746 s.

Delemne 2 C Mikrobiologi og infeksjonsmedisin

Andersen, B.M. (2005). <i>Bakterier og sykdom: epidemiologi, infeksjoner og smittevern</i> . Oslo. Gyldendal akademisk	200 s.
Hovig, B., Lystad, A. (2001). 4 utgave. <i>Infeksjonssykdommer: epidemiologi, mikrobiologi og smittevern</i> . Oslo: Gyldendal akademisk	304 s.
	504 s.

Anbefalt litteratur

Degrè, M. m.fl, (2000). *Medisinsk mikrobiologi* (2. utg) Oslo: Gyldendal akademisk

Delemne 2 D Anestesiologi og farmakologi

Bodelsson, M. m.fl (2005). *Anestesiologi*. Lund: Studentlitteratur.

Kap. 2: Preoperativ bedømmning

Kap. 4: Luftvæg och andning

Kap. 6: Perioperativ væsketillførsel 105 s

Kap. 7: Anestesiologisk farmakologi

Kap. 8: Regional anestesi

Kap. 9: Anestesi i praktiken

Sosial- og helsedirektoratet (2006) *Veileder for transfusjonstjenesten i Norge*. Oslo: Sosial- og helsedirektoratet 54 s.

http://www.shdir.no/publikasjoner/veiledere/veileder_for_transfusjonstjenesten_i_norge_2603

Jacobsen, D. m.fl (1999). *Farmakoterapi for helsepersonell*. (2. utg) Oslo: Ad Notam Gyldendal

Kap. 6: Farmakokinetikk, farmakodynamikk og individuelt varierende terapirespons 38 s.

Kap. 7: Medikamentelle bivirkninger og interaksjoner.

Renck, H. (2003). *Svikt av vitala funktioner*. Torekov: Aniva forlag

Kap.18: Farmakokinetikk og farmakodynamikk vid sviktande organfunksjon 12 s.

209 s

Anbefalt litteratur

Simensen, T. m.fl (2004) .2.utg. *Illustrert farmakologi*. Bergen: Fagbokforlaget Bind1: 197s Bind 2: 307s

Litteratur hovedemne 2 2085 s.

Hovedemne 3

Operasjonssykepleie som fag - og yrkesutøvelse, 45 studiepoeng

Delemne 3 A Organisere, koordinere og utøve sykepleie til operasjonspasienten.

- Hommer-Bellmyer, H.J. (2002). The collaborative role of the of the perioperative nurse practioner in assessing perioperative patiens. *Orthopedic Nursing*, 21(1), 39 -34. 6 s.
- Knudsen, Ø. (2001) *Akuttmedisinsk sykepleie utenfor sykehus*. Oslo: Gyldendal Akademisk. 424 s.
- Lindwall, L., Post, I. (2000) *Perioperativ vård*. Lund: Studentlitteratur 109 s.
- Moesmand, A.M. , Kjøllesdal, A. (2004) *Å være akutt og kritisk syk*. (2. utg) Oslo: Gyldendal akademisk.
- Kap. 5: Pårørende til akutt kritisk syke 142 s.
- Kap. 6: Operasjonspasienten
- Kap. 7: Psykososiale reaksjoner og behov - konsekvenser for sykepleien
- Norsk resuciteringsråd (2007). *AHLR: norsk grunnkurs i avansert hjerte-lungeredning*. Lærdal: Norsk resuciteringsråd 47 s.
- Norsk resuciteringsråd (2005). *Nye retningslinjer for HLR og AHLR for barn og spedbarn*. 7 s.
- http://www.nrr.org/sider/retningslinjer/6_Barn_retningslinjer_2005.pdf
- NSFLOS (2000) *Utdyping av funksjonsbeskrivelse for operasjonssykepleiere*. 30 s.
- <http://www.sykepleierforbundet.no/article.php?articleID=6334>
- Pudner, R. (2005). 2nd ed. *Nursing the surgical patient*. Edingburgh: Elsevier.
- Kap. 1: Preoperative assessment
- Kap. 5: Nutrition and the surgical patient 40 s.
- Kap. 6: Altered body image and the surgical patient
- Rothrock, J. C. et al (2007). 13th ed. *Alexander`s care of the patien in surgery*. St. Louis: Mosby Elsevier.
- Kap. 1: Consept Basic to Perioperative Nursing
- Kap. 2: Patient and Environmental Safty
- Kap. 3: Surgical Modalities
- Kap. 4: Infection Prevention and Control

Kap. 5: Positioning the Patient for Surgery	325 s.
Kap. 6: Sutures, Needles, and Instruments	
Kap. 7: Anesthæsia	
Kap. 8: Postoperative Patient Care and Pain Management	
Kap. 9: Wound Healing, Dressings and Drains	
Kap. 10: Patient Education and Discharge Planning	
	1130 s.
Anbefalt litteratur	
Pudner, R. (2005). <i>Nursing the surgical patient</i> . Edinburgh: Elsevier.	
Kap. 2 - 4, 7 – 22.	480 s.
Persson, K. m.fl. (1990). <i>Grundlæggende operationssjukvård</i> Lund: Studentlitteratur	161 s.
Persson, Wigerfelt & Redin (1990) <i>Allmæn och specialkirurgisk operationssjukvård</i> Lund: Studentlitteratur	372 s.

Delemne 3 B Medvirke til kirurgisk undersøkelse og/ eller behandling.

Grimnes, S. (2005). <i>Håndtering av medisinsk teknisk utstyr på sykehus</i> . (3. utg) Oslo: Medinnova, Rikshospitalet.	
Kap. 2: Medisinsk teknisk utstyr (MTU)	
Kap. 3: Vellykket bruk av MTU: Tre utfordringer	85 s.
Kap. 4: Brukernes håndtering av MTU	
Kap. 5: Før uhellet er ute – risikovurderinger	
Kap. 6: Når uhellet er ute – ansvar	
Grimnes, S. et al (2001). <i>Kirurgisk diatermi</i> . (3. utg) Oslo: Medinova	57 s.
Grimnes, S., Jensen, Ø. (2003) <i>Medisinsk-teknisk sikkerhet på sykehus</i> . Oslo: Medinnova, Rikshospitalet	
Kap. 1: Innledning	
Kap. 2: Elsjokk, fysiologiske virkninger	

Kap. 3: Elektrostatisk utladninger	
Kap. 4: Apparatstyrrelser	
Kap. 5: El-sikkerhet, tiltak	140 s.
Kap. 6: Brann, eksplosjon og brannskader	
Kap. 7: Mekaniske skader	
Kap. 8: Stråling	
Kap. 9: Andre risiko- områder	
Kap. 10: El-lære, en gjenoppfriskning	
	285 s.

Delemne 3 C Infeksjonsforebygging og hygiene.

Andersen, B. M. (2003) <i>Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus</i> . Oslo: Ullevål Universitetssykehus HF. Rev. utg.	519 s.
Nasjonalt folkehelseinstitutt. (2004). <i>Nasjonalt veileder for håndhygiene</i> . Oslo: Nasjonalt folkehelseinstitutt.	4 s.
Kap.8: s. 64,66-68	
Hauff, S. K & Bergh, T.B (red.) (1998) <i>Sterilforsyning i helsetjenesten</i> Oslo: Universitetsforlaget	
Kap. 1: Sterilforsyning	
Kap, 2: Loverforskrifter	
Kap. 5: Innkjøp og varevurdering	
Kap. 6: Oppbevaring og håndtering	
Kap. 7: Desinfeksjon og desinfeksjonsrom	140 s.
Kap. 8: Rengjøring – prosess, kjemi og arbeidsmiljø	
Kap. 9: Kirurgiske instrumenter	
Kap.10: Pakking av produkter til sterilisering	
Kap.11: Sterilisering	

Kap.12: håndtering v avfall i helseinstitusjoner

553 s.

Klar for publisering

Ja

Godkjenning

Studiet ble opprettet av høgskolens styre i sak STY 71/05

Fagplan ble godkjent av Studienemnda i juni 2007

Utdanningsnivå

Bachelorgrad

Emnekode	Emnets navn	O/V *)	Studiepoeng pr. semester		
			S1(H)	S2(V)	S3(H)
AIO0150	<u>Mikrobiologi og infeksjonsmedisin med farmakologi og patofysiologi</u>	O	10		
VPAIO1	<u>Første veiledet praksis</u>	O	7,5	7,5	
VPAIO2	<u>Andre veiledet praksis</u>	O		15	
AIO017	<u>Spesialsykepleie.- fag og yrkesutøvelse</u>	O		15	
VPAIO4	<u>Tredje veiledet praksis</u>	O			15
HPAIO2	<u>Hospiteringspraksis</u>	O			5
AIO018	<u>Fordypningsoppgave AIO</u>	O			15
		Sum:	17,5	37,5	35

*) O - Obligatorisk emne, V - Valgbare emne

Emneoversikt

AIO0150 Mikrobiologi og infeksjonsmedisin med farmakologi og patofysiologi - 2007-2008

Emnekode:

AIO0150

Emnenavn:

Mikrobiologi og infeksjonsmedisin med farmakologi og patofysiologi

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

10

Varighet:

Høst

Språk:

Norsk

Forventet læringsutbytte:

Innen mikrobiolog og infeksjonsmedisin skal studenten:

- ha kunnskap om mikroorganismers levemåte, virulens og smittemåte
- kunne anvende kunnskaper om organismers forsvar mot infeksjoner, vurdere pasienters immunforsvar og se det i forhold til aktuelle smittestoffer og smittemåter
- ha videreutviklet sine kunnskaper, ferdigheter og holdninger i hygiene, infeksjonsforebyggende prinsipper og infeksjonsforebyggende arbeid

Innen patofysiologi skal studenten:

- kunne det sentrale, perifere og autonome nerveystemet
- ha kunnskap om væske og elektrolyttforstyrrelser/syre-base forstyrrelser
- ha kunnskap om sirkulasjonssvikt/respirasjonssvikt/nyresvikt/multiorgansvikt
- ha kunnskap om haemostase og hematologiske forstyrrelser
- kunne fysiologiske og patofysiologiske særtrekk hos barn og eldre
- ha kunnskap om kroppstemperatur og temperaturregulering
- ha kunnskap om endokrine emner
- organismens reaksjoner på traumer
- ha kunnskap om smerter og smertefysiologi, smerter som et sammensatt fenomen

Innen farmakologi skal studenten:

- ha kunnskap om medikamenters absorpsjon, omsetting, eliminasjon og interaksjoner
- kunne aktuelle medikamenters virkning og bivirkning

Emnets temaer:

Mikrobiologi og infeksjonsmedisin:

De viktigste sykdomsfremkallende mikroorganismer

Resistensutvikling

Immunologi

Normalflora

Sykehusinfeksjoner generelt og postoperative sårinfeksjoner spesielt

Mikrobiologisk prøvetaking og forsendelse

Antimikrobielle midler og antibiotikaprofylakse

Helsepersonell som smitemottaker

Hygieniske forhold knyttet til pasient, personale, instrumenter, utstyr, tekstiler, apparatur, luft og ventilasjon

Desinfeksjon, rengjøring og sterilisering

Aseptikk og antiseptikk

Sterilsentral, sterilforsyning og steril lagring

Renhold og avfallsbehandling

Patofysiologi:

- kan det sentrale, perifere og autonome nervesystemet
- har kunnskap om væske og elektrolyttforstyrrelser/syre-base forstyrrelser
- sirkulasjonssvikt/respirasjonssvikt/nyresvikt/multiorgansvikt
- haemostase og hematologiske forstyrrelser
- fysiologiske og patofysiologiske særtrekk hos barn og eldre
- kroppstemperatur og temperaturregulering
- smerter og smertefysiologi, smerter som et sammensatt fenomen
- endokrine emner
- organismens reaksjoner på traumer

Farmakologi:

- medikamenters absorpsjon, omsetting, eliminasjon og interaksjoner
- aktuelle medikamentgrupper
- aktuelle infusjonsvæsker og tilsetninger
- blodtyper, typing og forlikelighetsprøver

Pedagogiske metoder:

Forelesninger

Pedagogiske metoder (fritekst):

Forelesninger, gruppearbeid, oppgaveløsning

Vurderingsformer:

Skriftlig eksamen, 4 timer

Karakterskala:

Bokstavkarakterer, A (best) - F (ikke bestått)

Sensorordning:

Ekstern sensor

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Ny eksamen settes opp innen utgang av neste semester.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Flervalgstest i fysiologi skal være godkjent. Godkjent forutsetter 70% riktig svar.

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Supplerende opplysninger:

Litteraturliste og veiledende retningslinjer for flervalgstest ligger i fagplanen AIO

Klar for publisering:

Ja

VPAIO1 Første veiledet praksis - 2007-2008

Emnekode:

VPAIO1

Emnenavn:

Første veiledet praksis

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Høst og vår

Varighet (fritekst):

5 uker høst, 5 uker vår

Språk:

Norsk

Forventet læringsutbytte:

- Etisk og juridisk ansvarlighet. Studenten skal:
 - utøve sykepleie i samsvar med yrkesetiske retningslinjer
 - identifisere etiske og juridiske problemstillinger, reflektere over disse og delta i etiske diskusjoner
 - kjenne egne begrensninger faglig og juridisk og ikke gå utover sitt kompetansenivå
- Kommunikasjon og samarbeid. Studenten skal:
 - ta utgangspunkt i anesthesi-, intensiv- eller operasjonspasientens og pårørendes opplevelse av situasjonen, kommuniserer, samhandler, informerer, veileder og støtter
 - samarbeide med kollegaer og andre yrkesgrupper
- Ansvar for egen læring og fagutvikling. Studenten skal:
 - være bevisst egen læringsprosess, utarbeide og anvende læringsmål
 - oppsøke og ta initiativ til læresituasjoner
 - reflektere over egen praksis, integrere og bruke teori i alle aspekter av fagutøvelsen
- Administrasjon og ledelse. Studenten skal:
 - planlegge og administrere eget arbeid og læresituasjoner med veiledning
- Problemløsning.

Studenten i anestesisykepleierutdanningen skal:

- ta del i å identifisere, planlegge, iverksette, begrunne og evaluere anestesisykepleie på bakgrunn av teoretiske kunnskaper, mottak av pasient, monitorering, leiring, hypotermi og forebyggende tiltak i forberedelse av pasienter som skal gjennomgå kirurgi
- ha kunnskap og vise forståelse for prosedyrer og medisinsk teknisk utstyr som benyttes i avdelingen, og vise manuelle ferdigheter i forhold til dette
- dokumentere anestesisykepleie på en forsvarlig måte
- vise kunnskap og delta bi innledning, vedlikehold og avslutning av mindre kirurgiske inngrep i lokal, regional og generell anestesi
- ha kunnskap om de vanligste medikamenter anvendt i klinisk anesthesiologi

Studenten i intensivsykepleierutdanningen skal:

- ha utgangspunkt i pasient og pårørendes opplevelse av situasjonen for identifisering av spesielle behov og ressurser
- kunne observere og tolke pasientens signaler på sykdom, smerte og lidelse
- ta delansvar i å identifisere, planlegge, iverksette, begrunne og evaluere intensivsykepleie på bakgrunn av praktiske og teoretiske kunnskaper
- kunne assistere ved prøver og undersøkelser
- kunne dokumentere intensivsykepleie på en forsvarlig måte
- vise evne til å gi omsorg til intensivpatienten gjennom det gode stell, med fokus på eget håndlag og kunnskap
- være kjent med og ha ferdigheter i håndtering av medisinsk teknisk utstyr
- anvende hygieniske prinsipper i sykepleieutøvelsen

Studenten i operasjonssykepleierutdanningen skal:

- ta delansvar i å identifisere, planlegge, iverksette, begrunne og evaluere operasjonssykepleie på bakgrunn av praktiske og teoretiske kunnskaper
- ha kjennskap til og utøve med veiledning operasjonssykepleierens 2 funksjoner; steril assistanse og usteril/koordinerende funksjon
- dokumentere operasjonssykepleie på en forsvarlig måte

- vise kunnskap innen mikrobiologi og hygiene og omsette dette i planlegging og utøvelse av operasjonssykepleie

Emnets temaer:

Anestesi-, intensiv- og operasjonssykepleie.
Tema fra hovedemne 1, 2 og 3.

Pedagogiske metoder:

Praksis
Refleksjon
Veiledning

Vurderingsformer:

Praksisvurdering

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Praksis vurderes av lærerveileder og kontaktpersoner i praksisfeltet.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Studenter som får ikke-bestått resultat i første veiledet praksis, må kontakte studieprogramansvarlig for tilrettelegging av videre studieforløp.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Praksisstudieplan, ett refleksjonsnotat

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Høgskolelærer Tore Karlsen

Supplerende opplysninger:

Retningslinjer for praksisstudieplan og refleksjonsnotat i fagplan for AIO.

Klar for publisering:

Ja

VPAIO2 Andre veiledet praksis - 2007-2008

Emnekode:

VPAIO2

Emnenavn:

Andre veiledet praksis

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Vår

Varighet (fritekst):

10 uker

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

VPAIO1 - Første veiledet praksis

Forventet læringsutbytte:

Studenten skal videreutvikle de kunnskaper han/hun oppnådde i første veiledet praksis og vise progresjon i hhv. anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleierfunksjonen.

- Etisk og juridisk ansvarlighet. Studenten skal:
 - være seg bevisst hvilke verdier og holdningen som har betydning for egen atferd
 - ivareta og fremme pasientens og pårørendes rettigheter
 - identifisere etiske og juridiske problemstillinger, reflektere over disse og delta aktivt i etiske diskusjoner
 - bidra til å kvalitetssikre hhv. anesthesi-, intensiv- eller operasjonssykepleien og annen behandling av pasienten
- Kommunikasjon og samarbeid. Studenten skal:
 - skape kontakt og tillitsforhold til pasient og pårørende med vekt på egen kommunikasjon og adekvate kommunikasjonsmetoder
 - bidra til teamarbeid rundt pasienten ved å samarbeide i sykepleiefaglige og tverrfaglige team
- Ansvar for egen læring og faglig utvikling. Studenten skal:
 - reflektere over egen fagutøvelse, integrere og bruke teori i alle aspekter av praksis og inneha en reflekterende holdning til egen og kollegaers yrkesutøvelse
 - differensiere og prioriterer egne læringsbehov
 - bruke erfarne anesthesi-, intensiv- og operasjonssykepleiere og aktuell litteratur for å utvikle egen kompetanse
 - utvikle identitet som hhv. anesthesi-, intensiv- eller operasjonssykepleier
- Administrasjon og ledelse. Studenten skal:
 - kunne administrere eget arbeid og læresituasjon og kunne delege arbeidsoppgaver til beste for pasienten
 - bidra til et godt arbeidsmiljø
- Problemløsning.

Studenten i anesthesisykepleierutdanningen skal:

- vise evne og kunnskap for å gjøre relevante observasjoner av pasienter i lokal-, regional- og generell anesthesi
- delta aktivt i innledning, vedlikehold og avslutning av større kirurgiske inngrep i lokal-, regional- og generell anesthesi og anesthesi til spesielle pasientgrupper og sykdomstilstander
- ta del i og utføre praktiske ferdigheter, prosedyrer og betjening av medisinsk teknisk utstyr på et selvstendig grunnlag innenfor sitt kompetansenivå
- vise kunnskap om indikasjon, dosering og virkning/bivirkning av de vanligste medikamenter (inkl. anestesigasser) anvendt i klinisk anesthesiologi
- med veiledning kunne utføre anesthesisykepleierens oppgaver overfor akutt og kritisk syke pasienter utenfor anesthesiavdelingen
- dokumentere anesthesisykepleie på en forsvarlig måte

Studenten i intensivsykepleierutdanningen skal:

- vise kunnskap og ferdigheter i å observere og tolke pasientens situasjon
- identifisere, planlegge, iverksette, begrunne og evaluere intensivsykepleie på bakgrunn av praktisk og teoretisk kunnskap
- ta gradvis mer ansvar i komplekse pasientsituasjoner og prosedyrer og etter hvert delta aktivt i akutsituasjoner
- beherske avdelingens medisinsk tekniske utstyr med en viss sikkerhet og selvstendighet
- se betydningen av kontinuitet i intensivsykepleien
- dokumentere intensivsykepleie på en forsvarlig måte

Studenten i operasjonssykepleierutdanningen skal :

- identifisere, planlegge, iverksette, begrunne og evaluere operasjonssykepleie på bakgrunn av praktisk og teoretisk kunnskap
- ta gradvis mer ansvar i komplekse pasientsituasjoner og prosedyrer og etter hvert delta aktivt i akutsituasjoner
- vise kunnskaper, ha ferdigheter og utvikle holdninger i forhold til hygieniske og aseptiske prinsipper og arbeidsmetoder og kunne begrunne utfra forskningsbasert kunnskap
- beherske avdelingens medisinske tekniske utstyr med en viss sikkerhet og selvstendighet
- dokumentere operasjonssykepleie på en forsvarlig måte

Emnets temaer:

Anestesi-, intensiv- og operasjonssykepleie.
Tema fra hovedemne 1, 2 og 3.

Pedagogiske metoder:

Praksis
Refleksjon
Veiledning

Vurderingsformer:

Praksisvurdering

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Praksis vurderes av lærerveilder og kontaktperson i praksisfeltet.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Studenter som får ikke-bestått resultat i andre veiledet praksis må kontakte studieprogramansvarlig for tilrettelegging av videre studieførløp.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Praksisstudieplan, ett refleksjonsnotat, to pedagogisk framlegg

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Emnelærere

Supplerende opplysninger:

Retningslinjer for praksisstudieplan, refleksjonsnotat og pedagogisk framlegg i fagplan for AIO.

Klar for publisering:

Ja

AIO017 Spesialsykepleie,- fag og yrkesutøvelse - 2007-2008

Emnekode:

AIO017

Emnenavn:

Spesialsykepleie,- fag og yrkesutøvelse

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Høst og vår

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

For intensiv og anestesi: AIO016IA: Patofysiologi med farmakologi og mikrobiologi

For operasjon: AIO0150 Mikrobiologi og infeksjonsmedisin med farmakologi og patofysiologi

Forventet læringsutbytte:

Studenten viser faglig innsikt og evne til refleksjon, i konkrete lærings- og pasientsituasjoner ved å integrere teori og praksis.

Studenten viser evne til skriftlig framstilling av problemstillinger drøftet på bakgrunn av forskningsbasert kunnskap.

Emnets temaer:

Inkluderer hovedemnene fra AIO-utdanningene; sykepleiefaglige emner, medisinske- og naturvitenskapelige emner og anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleie.

Pedagogiske metoder:

Forelesninger
Gruppearbeid
Obligatoriske oppgaver
Prosjektarbeid
Refleksjon
Veiledning

Pedagogiske metoder (fritekst):

Øvelser og simulering i Klinikk laboratoriet.

Klinisk praksis

Vurderingsformer:

Annet

Vurderingsformer:

Hjemmeeksamen, 1 uke

Karakterskala:

Bokstavkarakterer, A (best) - F (ikke bestått)

Sensorordning:

Ekstern sensor ved hjemmeeksamen.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Utsatt hjemmeeksamen settes opp innen utgangen av førstkommende semester.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

- Godkjent prosjektrapport
- Godkjent flervalgstest med minimum 70% riktig besvarelse:

-for intensivutdanning: intensivmedisin og behandling

-for anesthesiutdanning: anesthesiologi

-for operasjon: anatomi og kirurgi

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Høgskolelektor Randi Tosterud

Supplerende opplysninger:

Retningslinjer for flervalgstest og prosjektrapport beskrives i Fagplanen for AIO.

Klar for publisering:

Ja

VPAIO4 Tredje veiledet praksis - 2007-2008

Emnekode:

VPAIO4

Emnenavn:

Tredje veiledet praksis

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Høst

Varighet (fritekst):

9 uker

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

VPAIO2 - Andre veiledet praksis

Forventet læringsutbytte:

Studenten skal etter endte praksisperiode ha nådd målene for videreutdanningen i hhv. anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleie.

Studenten skal kunne fungere selvstendig som funksjonsdyktig anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleier.

- Etisk og juridisk ansvarlighet. Studenten skal:
 - argumentere og utøve hhv. anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleie ut fra verdigrunnlag, yrkesetiske retningslinjer og kunnskap om etisk teori og lover som regulerer pasient og pårørendes rettigheter og helsepersonells plikter
- Kommunikasjon og samarbeid. Studenten skal:
 - gi situasjonsbetinget veiledning og undervisning til pasienter og pårørende
 - på basis av pedagogisk kunnskap kunne veilede og undervise andre
- Ansvar for egen læring og fagutvikling. Studenten skal:
 - vise evne til fagutviklingen og benytte forskningsbasert kunnskap som grunnlag i praksis
 - identifisere behov og delta i endringsprosesser som videreutvikler hhv. anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleien
- Administrasjon og ledelse. Studenten skal:
 - ta ansvar for å lede eget fag ut i fra anerkjente prinsipper
 - administrere seg selv og andre medarbeidere slik at pasientens helse ivaretas
 - fungere selvstendig i team, beholde oversikte og ro i uforutsette situasjoner og under tidspress
- Problemløsning.

Studenten i anestesisykepleierutdanningen skal:

- ha handlingskompetanse og -beredskap relatert til spesielle utfordringer i anesthesiavdelingen og prehospitalt
- vise kunnskap innen anestesi relatert til aldersdimensjonen
- kunne utføre anestesisykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende funksjon
- ta ansvar for planlegging, gjennomføring og evaluering av anestesisykepleie til pasienten
- argumentere faglig og begrunne sine handlinger utfra forskningsbasert kunnskap
- bedømme akutte situasjoner selvstendig og delta aktivt i akuttsituasjoner
- håndtere avdelingens medisinske tekniske utstyr på en forsvarlig måte
- dokumentere, evaluere og kvalitetssikre eget arbeid på en forsvarlig måte
- utøve anestesisykepleie med respekt for pasientens integritet, ressurser og opplevelse av å være akutt/kritisk syk

- utøve anestesisykepleie slik at pasientens livsviktige funksjoner opprettholdes

Student i intensivsykepleierutdanningen skal:

- utøve intensivsykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende funksjon
- ta ansvar for planlegging, gjennomføring og evaluering av intensivsykepleie til den komplekse intensivpatienten
- argumentere faglig og begrunne sine handlinger utfra forskningsbasert kunnskap
- bedømme akutte situasjoner selvstendig og delta aktivt i akuttsituasjoner
- håndtere avdelingens medisinske tekniske utstyr på en forsvarlig måte
- dokumentere, evaluere og kvalitetssikre eget arbeid på en forsvarlig måte
- utøve intensivsykepleie med respekt for pasientens integritet, ressurser og opplevelse av å være akutt/kritisk syk

- utøve intensivsykepleie slik at pasientens livsviktige funksjoner opprettholdes

Studenten i operasjonssykepleierutdanningen skal:

- utøve operasjonssykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende funksjon
- ta ansvar for planlegging, gjennomføring og evaluering av operasjonssykepleie til pasienten
- argumentere faglig og begrunne sine handlinger utfra forskningsbasert kunnskap
- bedømme akutte situasjoner selvstendig og delta aktivt i akuttsituasjoner
- håndtere avdelingens medisinske tekniske utstyr på en forsvarlig måte
- dokumentere, evaluere og kvalitetssikre eget arbeid på en forsvarlig måte
- utøve operasjonssykepleie med respekt for pasientens integritet, ressurser og opplevelse av å være akutt/kritisk syk
- utøve operasjonssykepleie slik at pasientens livsviktige funksjoner opprettholdes.

Emnets temaer:

Anestesi-, intensiv- og operasjonssykepleie.
Tema fra hovedemne 1, 2 og 3.

Pedagogiske metoder:

Praksis
Refleksjon
Veiledning

Vurderingsformer:

Praksisvurdering

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Veiledet praksis vurderes av lærerveileder og kontaktperson i praksis.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Studenter som får ikke-bestått tredje veiledet praksis må kontakte studieprogramansvarlig for tilrettelegging av videre studieforløp.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Praksisstudieplan, to pedagogiske framlegg og to refleksjonsnotat

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Høgskolelektor Randi Ballangrud

Supplerende opplysninger:

Retningslinjer for praksisstudieplan, pedagogiske framlegg og refleksjonsnotat i fagplan AIO.

Klar for publisering:

Ja

HPAIO2 Hospiteringspraksis - 2007-2008

Emnekode:

HPAIO2

Emnenavn:

Hospiteringspraksis

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

5

Varighet:

Høst

Varighet (fritekst):

4 uker

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

VPAIO03 Tredje veiledet praksis

Forventet læringsutbytte:

Studenten skal få erfaringer med deler av spesialsykepleiertjenesten som han/hun har spesiell interesse for eller som ikke har vært tilstrekkelig tidligere i videreutdanningen (f.eks. på bakgrunn av manglende pasientgrunnlag i tidligere praksisperiode). Det gis mulighet for hospiteringspraksis i land utenfor Norge.

Emnets temaer:

Tema vil variere, men som eksempel kan nevnes:

- prehospital/ambulansetjeneste
- nyfødttmedisin/neonatal
- kirurgisk/medisinsk intensivavdelling
- akuttmottak
- anestesi- og operasjonsavdeling
- sterilsentral
- kirurgisk poliklinikk
- dialyseavdeling
- internasjonalt arbeid

Pedagogiske metoder:

Praksis

Refleksjon

Vurderingsformer:

Praksisvurdering

Vurderingsformer:

Dokumentert tilstedeværelse 30 t/u.

Karakterskala:

Bestått/Ikke bestått

Sensorordning:

Vurderes av emnelærere.

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Studenter som får ikke-bestått på hospiteringspraksis må kontakte studieprogramansvarlig for tilrettelegging av videre studieforløp.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

Hospiteringsplan

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Høgskolelærer Tore Karlsen

Supplerende opplysninger:

Kriterier for hospiteringsplan og praksis i fagplan AIO.

Klar for publisering:

Ja

AIO018 Fordypningsoppgave AIO - 2007-2008

Emnekode:

AIO018

Emnenavn:

Fordypningsoppgave AIO

Faglig nivå:

Bachelor (syklus 1)

Studiepoeng:

15

Varighet:

Høst

Språk:

Norsk

Forutsetter bestått:

AIO015O - Mikrobiologi med farmakologi og mikrobiologi (for studenter i videreutdanning i operasjonssykepleie)

AIO016 - Patofysiologi med farmakologi og mikrobiologi (for studenter i videreutdanning i anestesi- og intensivsykepleie)

AIO017 - Spesialsykepleie,- fag og yrkesutøvelse

VPAIO1 - Første veiledet praksis

VPAIO2 - Andre veiledet praksis

VPAIO3 - Tredje veiledet praksis

Forventet læringsutbytte:

Studenten skal fordype seg i et tema som er relevant for anestesi-, intensiv- eller operasjonssykepleie.

Studenten skal:

- vise inngående kunnskap om et avgrenset fagområde
- vise evne til å anvende forskningsresultater som grunnlag for eget skriftlig arbeid
- vise evne til å knytte sykepleieteori og erfaringskunnskap knyttet til akutt og/eller kritisk syke pasienter, samt bidra til å styrke sykepleiefaget og -praksis
- vise evne til å gjennomføre et selvstendig arbeid

Emnets temaer:

Temaene vil være avhengig av den enkelte oppgaves problemstilling, men alle tema fra teori og praksis i utdanningen vil være relevante; sykepleievitenskapelige (problemstillinger må være relevant for spesialsykepleierens funksjon), naturvitenskapelige og samfunnsvitenskapelige.

Pedagogiske metoder:

Forelesninger
Gruppearbeid
Veiledning

Pedagogiske metoder (fritekst):

Oppgaveseminar

Vurderingsformer:

Hjemmeeksamen, annet (se tekstfelt)
Muntlig, individuelt

Vurderingsformer:

Hjemmeeksamen gjennomføres individuelt eller som gruppeeksamen. Den skriftlige oppgaven vil få en foreløpig karakter som etter muntlig høring vil kunne justeres med inntil én karakter. Karakteren på det skriftlige arbeidet skal ved muntlig høring bekrefte eierforhold til oppgaven slik at hvis kandidaten ikke kan gjøre rede for oppgaven og/eller benyttet litteratur, kan muntlig høring føre til en totalvurdering av oppgaven til ikke bestått karakter. Både skriftlig og muntlig må være bestått for at endelig karakter blir gitt. Studenter som ikke består skriftlig oppgave, får ikke gå opp til muntlig høring. Forøvrig vises til kriterier for AIO - fordypningsoppgave.

Karakterskala:

Bokstavkarakterer, A (best) - F (ikke bestått)

Sensorordning:

Ekstern sensor retter alle besvarelser

Utsatt eksamen (tidl. kontinuasjon):

Studenter som får F på skriftlig eller muntlig eksamen, går opp til nytt forsøk etter avtale med studieprogramansvarlig.

Tillatte hjelpemidler:**Obligatoriske arbeidskrav:**

- Prosjektplan for fordypningsoppgaven
- Deltakelse på oppgaveseminar
- Plan for hospiteringspraksis

Ansvarlig avdeling:

Avdeling for helse,omsorg,sykepleie

Emneansvarlig:

Høgskolelektor Randi Tosterud

Supplerende opplysninger:

Kriterier for AIO - fordypningsoppgave i fagplan AIO.

Klar for publisering:

Ja