

## FRAMLEGGNOTAT TIL FAKULTETSSTYRET

Til: Det medisinske fakultets styre

Fra: Studiedekan Eivind Engebretsen

Sakstype (O/D/V): Vedtak

Arkivsaksnr: 2019/5013

Vedlegg:

Notat av 23.april 2019 fra Institutt fra helse og samfunn

Foreløpig studieplan for master i avansert klinisk allmennsykepleie

Brev av 12.april 2019 fra Lovisenberg diakonale høgskole vedrørende samarbeid

Notat av 12.april 2019 fra Det medisinske fakultet vedrørende innmelding av studietilbud for studieåret 2020/21

Møtedato: 21.mai 2019

**Sakstittel: Etablering av masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie**

---

Institutt for helse og samfunn ber i notat av 23.april 2019 Det medisinske fakultetsstyre om å godkjenne at fakultet fremmer forslag til Universitetsstyret om å etablere et masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie på basis av en foreløpig programplan. Etablering av et masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie forutsetter en nedleggelse av masterprogrammet i avansert geriatrisk sykepleie. Institutt for helse og samfunn ber videre om fullmakt til å starte samarbeid med Lovisenberg diakonale høgskole om etablering av en mulig dobbelgrad mellom UiO og Lovisenberg i avansert klinisk allmennsykepleie.

For å møte de varierte og sammensatte utfordringene de kommunale helse- og omsorgstjenestene står overfor, fikk Helsedirektoratet i 2018 i oppdrag å utvikle et forslag til en nasjonal studieplan for en masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie av Helse- og omsorgsdepartementet. Basert på dette arbeidet utarbeidet Kunnskapsdepartementet et forslag til forskrift om nasjonale retningslinjer for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie. Denne forskriften er nå ute på høring, med høringsfrist 1.juli 2019.

Helse- og omsorgsdepartementet ønsker spesialistgodkjenning av sykepleiere med master i avansert klinisk allmennsykepleie. Ordningen med offentlig spesialistgodkjenning gis kun til leger, tannleger og optikere i dag, men helsemyndighetene mener kompetansen i avansert klinisk allmennsykepleie er så viktig at også dette virkemiddelet bør tas i bruk ved denne utdannelsen. I følge helsemyndighetene vil en offentlig spesialistgodkjenning virke rekrutterende og statushevende. Dette vil imidlertid kreve en forskriftsendring i forskrift om spesialistgodkjenning av helsepersonell og turnusstillinger for leger. En slik forskriftsendring er per i dag ikke sendt ut på høring.

Avdeling for sykepleievitenskap ved Institutt for helse og samfunn har slitt med rekruttering til sine masterprogrammer i flere år. Mye av den sviktende rekrutteringen skyldes en voldsom økning i antall studiesteder som tilbyr masterutdanninger i sykepleie.

Sykepleievitenskap på UiO startet som et unikt tilbud på hovedfag/mastergradsnivå. I dag er det i overkant av 50 tilsvarende programmer ved andre institusjoner. I 2017 ble det derfor vedtatt at masterprogrammet i sykepleievitenskap skulle nedlegges. Studiet hadde sitt siste opptak høsten 2018. Masterprogrammet i avansert geriatrik sykepleie klarer heller ikke å rekruttere tilstrekkelig kvalifiserte kandidater.

På bakgrunn av samfunnsbehovet og de helse- og utdanningspolitiske krav og forventninger til fremtidens yrkesutøvere innenfor kommunale helse- og omsorgstjenester ønskes det nå å etablere et masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie.

Fakultetsledelsen har vurdert anmodningen fra Institutt for helse og samfunn og ønsker å støtte forslaget om en etablering av et masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie og nedlegge masterprogrammet i avansert geriatrik sykepleie. Fakultetsledelsen mener studieprogrammet svarer ut et viktig samfunnsbehov. Det finnes et allerede etablert og sterkt faglig sykepleievitenskaplig miljø på instituttet og det foreligger muligheter for å utvikle tverrfaglig og tverrprofesjonelt samarbeid med andre studieprogrammer som tilbys ved fakultetet, ved andre fakulteter på UiO og ved andre institusjoner. Det er også sannsynlig at rekrutteringen til programmet vil bli bedre, både på grunn av mulighet for spesialistgodkjenning, men også fordi programmet er klinisk orientert og favner bredere enn programmet i avansert geriatrik sykepleie.

Institutt for helse og samfunn ønsker å opprette studieprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie fra studieåret 2020/2021. Dette forutsetter at Forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie blir ferdig i god tid før publiseringsfristen for studietilbudet dette studieåret, som er 13. desember. Videre forutsettes det at forskrift om spesialistgodkjenning av helsepersonell og turnusstillinger for leger endres til å omfatte avansert klinisk allmennsykepleiere også i god tid før publiseringsfristen.

I instituttets forslag til studieprogram, slik den foreligger nå, er det forhold som først kan avklares når forskriften om nasjonal retningslinje for masterutdanningen foreligger. Denne usikkerheten er først og fremst knyttet til omfanget av praksisstudier og studieplanens forslag til to løp; primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

I oversendelsen fra instituttet er det ikke vedlagt en budsjett for studieprogrammet. Det forutsettes at ressursbehovet for dette programmet ikke overstiger ressursbehovet i masterprogrammet i avansert geriatrik sykepleie.

Dersom disse forutsetningene ikke oppfylles, utsettes etableringen av masterprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie slik at oppstart av studieprogrammet først kan skje i 2021. Nedleggelse av masteren i avansert geriatrisk sykepleie utsettes også ett år i påvente av etableringen av nytt studieprogram

**Forslag til vedtak:**

- Det medisinske fakultetsstyret slutter seg til forslaget om å etablere et masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie fra studieåret 2020/2021 og nedlegge masterprogrammet i avansert geriatrisk sykepleie under følgende forutsetninger:
  - Tildelte studieplasser i avansert geriatrisk sykepleie flyttes til masterprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie
  - Forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie blir ferdig i god tid før publiseringsfristen for studietilbudet dette studieåret
  - Forskrift om spesialistgodkjenning av helsepersonell og turnusstillinger for leger endres til å omfatte avansert klinisk allmennsykepleiere i god tid før publiseringsfristen.
  - Studieplanen utarbeides i henhold til vedtatt Forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie
  - Ressursbehovet i masterprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie ikke overstiger ressursbehovet i masterprogrammet i avansert geriatrisk sykepleie

Til:

MED STUD Studieseksjonen

Dato: 23.04.2019

Saksnr.: 2019/5013 KNUTTST

## **Etablering av masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie**

Forskriften om ny mastergrad i Avansert klinisk allmennsykepleie (AKS) er sendt til høring med høringsfrist 1.7.2019. I følge forslaget skal den nye forskriften tre i kraft 1. januar 2020. HOD har videre uttrykt et sterkt ønske om at ett eller flere masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie starter fra høsten 2020. Den nye mastergraden skal gi grunnlag for spesialistgodkjenning i allmennsykepleie.

Institutt for helse og samfunn (HELSAM) ved Avdeling for sykepleievitenskap tilbyr i dag en mastergrad med likhetstrekk med AKS. Master i Avansert geriatrisk sykepleie (AGS) er imidlertid mer spesialisert enn AKS i og med at den har sitt fokus på den aldrende delen av befolkningen. AGS har hatt utfordringer med å rekruttere et tilstrekkelig antall studenter.

I dette brevet ber HELSAM fakultetet om å få starte prosessen med tilpasning av masterutdanningen i sykepleie til de nye statlige kravene. Tilpasningen innebærer nedleggelse av AGS og etablering av AKS. Studieplassene overføres mellom de to masterprogrammene. Siden endelig forskrift ikke foreligger, ber vi om en forhåndsgodkjenning av etablering av det nye masterprogrammet på bakgrunn av den nye forskriften, opplysninger gitt i dette brevet, samt den foreløpige studieplanen (vedlagt). Vi ber samtidig om aksept for å sende inn justert studieplan når godkjent forskrift foreligger.

På grunn av rekrutteringsproblemene ved AGS, ber HELSAM videre om å få starte arbeidet med å utrede et samarbeid om Lovisenberg Diakonale Høyskole om den nye AKS-utdanningen. Et slikt samarbeid kan ha ulike former der etableringen av en dobbeltgrad mellom UiO og Lovisenberg er en av dem.

Omleggingen av mastergradsutdanningen i sykepleie inngår i HELSAMs arbeide med omlegging av instituttets masterprogrammer slik det er redegjort for i tidligere oversendelser.

I dette oversendelsesbrevet beskrives flere forhold som er av relevans for omleggingen av programmet i sykepleie:

- Faglig begrunnelse



**Institutt for helse og samfunn**  
Kontoradr.: Kirkeveien 166, Fredrik Holsts  
hus, 0450 Oslo

Telefon: 22 85 05 50  
Telefaks: 22 85 05 90  
postmottak@medisin.uio.no  
www.med.uio.no/helsam

- Samfunnsmessig nytte
- Rekrutteringsstrategi
- Ressursbruk

### **Faglig begrunnelse**

Det medisinske fakultet har både kvalitative og komparative konkurransefortrinn for å tilby studieprogrammet. Den tverrfaglige kompetanse internt i HELSAM er svært relevant. Sykepleiere og leger samarbeider svært tett i klinisk praksis, og det er et konkurransefortrinn for Master i allmennsykepleie at medisinerstudentene og andre nære samarbeidspartnere er tilknyttet samme fakultet. Det har en verdi at sykepleierstudenter kobles sammen med studenter fra andre profesjoner i løpet av studietiden. Det tverrprofesjonelle initiativet «SamPraks», hvor studenter i Avanserte geriatrisk sykepleie har deltatt i en felles praksis på sykehjem sammen med studenter fra ernæring, medisin, farmakologi, psykologi og odontologi, forutsettes videreført og videreutvikles til f.eks. psykiatri-feltet i det nye masterprogrammet. De samarbeidende utdanningene har uttrykt at sykepleiere med avansert kompetanse tilfører praksiserfaringen stor verdi og vise versa. Dette samarbeidet ansees som et konkurransefortrinn sammenlignet med utdanningsinstitusjoner uten denne profesjonsfaglige bredden.

Avdeling for sykepleievitenskap er eneste avdeling ved Det medisinske fakultet og Universitetet i Oslo som tilbyr utdanning spesifikt rettet mot utdanning i avansert klinisk sykepleie. Selv om flere av de andre masterprogrammene ved Institutt for helse og samfunn også rekrutterer sykepleiere, vil Master i avansert klinisk allmennsykepleie med sin kliniske profil henvende seg til en målgruppe som skiller seg ut og som dermed ikke vil konkurrere med de andre studieprogrammene. Det medisinske fakultet var den første institusjon i Norge som tilbød denne typen kompetanse og er dermed ledende i Norge på dette feltet. Fakultetet bør fortsatt tilby et slikt studieprogram på masternivå for sykepleiere rettet mot klart uttrykte behov for denne kompetansen fra helsemyndighetene. Programmet representerer en styrking av fakultetets satsing på kliniske utdanninger med en sterk akademisk kompetanse og vil kunne bidra til at forskning og evidensbasert praksis integreres på det helsefaglige området både i primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

Studiet vil gi en avansert klinisk breddekompetanse og utdanner kandidater som har som mål å fungere selvstendig i nye, fleksible og fremtidsrettede roller i primær- og spesialisthelsetjenesten. Kunnskap og kliniske ferdigheter omfatter systematisk funksjonsvurdering, farmakologi, medisinske fag og innsikt i teknologi, e-helse og samhandling, samt fordypet kunnskap innen sykepleie.

### **Samfunnsmessig nytte**

Master i avansert klinisk allmennsykepleie er utviklet for å møte samfunnets behov. St.meld. nr.47, 2008-2009: «Rett behandling - på rett sted – til rett tid» (Samhandlings-reformen), St.meld. nr. 29, 2012-2013: «Morgendagens omsorg» og St.meld. nr. 34, 2012-2013: «God helse – felles ansvar» (Folkehelsemeldingen) gir alle føringer for at det i fremtiden skal legges større vekt på primærhelsetjeneste, omsorgstjeneste og for at fremtidens helseutfordringer i stor grad skal løses innen kommunal sektor og gjennom samarbeid på tvers av spesialist- og primærhelsetjeneste. Langvarig sykdom og nedsatt funksjonsevne er helseutfordring nummer en. Denne gruppen av pasienter vil i økende grad trenge helse- og omsorgstjenester i årene som kommer. Hovedmålet med utdanningen er å gi sykepleiere kompetanse til å gi helsehjelp til pasienter både med akutt og langvarig sykdom, og med sammensatte og /eller kompliserte sykdomstilstander på et høyt og avansert nivå.

I Omsorg 2020 pekes det blant annet på at det vil være en betydelig underdekning av sykepleiere i de kommende år. For å sikre bærekraftige og gode tjenester er det behov for å styrke tjenestenes eget kunnskapsgrunnlag. Primærhelsemeldingen understreker at det er behov for brede, gjerne kliniske, masterprogrammer på 120 studiepoeng, ikke minst innen omsorgssektoren (Utdanning for velferd; Fremtidens primærhelsetjeneste). Samarbeid mellom ulike miljøer (universitet og kommune- og spesialisthelsetjeneste) fremheves som viktig for utvikling av samfunnsnyttig kunnskap og innovasjon. Master i AKS er utviklet i samarbeid mellom universitet og praksisfelt med tanke på å møte behovet for å utvikle kompetansen som kreves for forebygging og behandling av sykdom på individ- og systemnivå, og at utdanningene skal sikre kunnskap og ferdigheter for å løse disse oppgavene. Koblingen av teori og praksis vil bidra til at studiet gir kompetanse til faglig utvikling og kunnskapsspredning i tjenesten.

Med utgangspunkt i Prioriteringsmeldingen (Meld. St. 34 (2015-2016) og NOU 2018:16 vektlegges ulike former for kompetanse som er nødvendig når helsepersonell, ledere og politikere må gjøre prioriteringer på alle nivåer i helsetjenesten, enten det handler om prioriteringer ved pasientens seng eller prioriteringer knyttet til ledelse og styring.

I AKS vil det legges det stor vekt på utvikling av kunnskaper og ferdigheter i å kunne vurdere pasienters behov for helsehjelp. Det er særlig følgende pasientgrupper som har omfattende hjelpebehov:

- Pasienter som nylig er utskrevet fra sykehus og trenger oppfølging
- Grupper med store og sammensatte behov, inkludert barn, voksne, eldre og mennesker med demenssykdom
- Pasienter med nevrologiske sykdommer og lidelser
- Mennesker med alvorlig psykisk lidelse og/eller rusavhengighet
- Kronisk syke med ustabil helsetilstand (f.eks. kreftpasienter og pasienter med KOLS)

#### - Pasienter i behov for palliativ behandling

Disse pasientene utgjør en stor gruppe og trenger ofte tjenester fra flere tjenestenivåer fordi de har fluktuerende, kroniske og komplekse helseproblemer. Erfaringer så langt viser behovet for kompetanse og større forståelse av kompliserte pasientforløp. Det er krav om at stadig mer komplekse tjenestetilbud skal tilbys på kommunalt forvaltningsnivå samtidig som det er behov for breddekompetanse i spesialisthelsetjenesten med helsepersonell som forstår og kan samhandle og intervensere gjennom hele pasientforløp.

Det vil være en stor og viktig utfordring både for spesialist- og kommunehelsetjenesten i de kommende år å ivareta disse pasientgruppens behov for behandling og ressurser. Utvikling av et masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie med muligheter for ytterligere fordypning i relevante temaer er ett av svarene på denne utfordringen.

Arbeidslivsrelevansen til sykepleiere med Master i allmennsykepleie vurderes som svært høy. Kommunene blitt pålagt å tilby øyeblikkelig hjelp døgnplasser både for somatiske pasienter og for pasienter med psykiske helseutfordringer. Disse avdelingene/institusjonene vil være viktige potensielle fremtidige arbeidssteder for sykepleiere med Master i allmennsykepleie. Ulike tverrfaglige team er opprettet i flere kommuner, f.eks. demens- og krefteam. Formålet er å yte, koordinere og tilrettelegge tjenester for en selektert og tydelig definert pasientgruppe. Teamene kan ledes av sykepleiere eller andre, og i tillegg inngår som oftest flere faggrupper. Dette stiller utvidede kompetansekrav til sykepleiere. Her vil AKSer kunne være sentrale. Det gjelder også kommunale oppfølgingsteam. Slike team skal etableres rundt enkeltpasienter og yte strukturert tverrfaglig oppfølging av brukere med store og sammensatte behov uavhengig av alder og diagnose. Her vil AKS kompetansen kunne være sentral for å koordinere arbeidet. Videre vil AKSer kunne bidra i kommunale legevakter, i hjemmetjenesten og på sykehjem både med direkte pasientoppfølging og som veiledere, undervisere og i kvalitetsutviklingsarbeid.

### **Rekrutteringsstrategi**

I dag er det fem andre masterutdanninger som har likheter med Avansert klinisk allmennsykepleie og som sannsynligvis vil tilby mastergrad på dette feltet også i framtiden: Universitetet i Sør-Øst Norge, Lovisenberg Diakonale Høyskole, NTNU-Ålesund, Høgskolen i Østfold og Høgskolen i Innlandet.

Spesialistgodkjenningen av Allmennsykepleiere er den første spesialistgodkjenningen for sykepleiere i Norge. Det er derfor sannsynlig at den nye masterutdanningen vil være attraktiv for den samme søkergruppen som til nå har søkt seg til AGS, i tillegg til en ny og større gruppe som har et ønske om enn bredere klinisk og akademisk kompetanseheving utover geriatri. Dette kan bl.a. gjelde sykepleiere som jobber i allmennpraksis, på kommunale legevakter, innen rus og psykiatri, med oppfølging av kronisk syke barn. Samtidig vil programmet være aktuelt for flere grupper sykepleiere som arbeider i spesialisthelsetjenesten, særlig med oppfølging av pasienter med

kroniske, langvarige og sammensatte lidelser. En omlegging fra AGS til AKS, vil dermed ikke fjerne tilbudet innen geriatri. Det vil fortsatt være mulig å fordype seg i geriatri i kliniske studier og i arbeidet med masteroppgaven. Interessen og behovet for geriatri vil med andre ord ivaretas, samtidig som en omlegging vil utvide søkergrunnlaget.

Avdeling for sykepleievitenskap har mange kontakter og samarbeidspartnere i primær- og spesialisthelsetjenestene, inklusive tidligere uteksaminerte AGSere. Kommuner som allerede har AGSer sender nye studenter til programmet, noe som tyder på at kompetansen er verdsatt. Denne tendensen vil antagelig forsterkes med en bredere master, fordi kommunesektoren har signalisert at de ønsker og trenger denne kompetansen for å løse sine nye oppgaver. Avdelingen har dessuten allerede fått henvendelse fra spesialisthelsetjenesten med ønske om en tilsvarende mulighet for å utvikle breddekompetanse for sykepleiere i spesialisthelsetjenesten.

Avdelingen vil bygge på rekrutteringsplanen som fakultetet nå har initiert og som skal utarbeides i løpet av våren.

Vi mener også at UiOs omdømme er viktig for fremtidig rekruttering. Panelet i den eksterne programevalueringen av AGS-programmet fra 2017 fremhever det gode læringsmiljøet, og at studentenes tilbakemeldinger blir «vektlagt og aktivt brukt til å forbedre studietilbudet». Videre viser studiebarometeret, selv om svarprosenten her var lav, at AGS-studentene er svært tilfredse med det faglige tilbudet på programmet (4,5). Det viser at de ser teoriopplæringen som relevant for praksisopplæring (4,0), og at de får kompetanse som er viktig i arbeidslivet (4,8). De er fornøyde med organiseringen av programmet (4,0) og er sikre på at de har valgt riktig program (4,7). I en omlegging av studieprogrammet, vil Avdelingen være nøye på å opprettholde og videreutvikle det gode etablerte læringsmiljøet.

### **Ressursbruk**

Vi forutsetter at ressursene som i dag er knyttet til AGS-studiet vil kunne benyttes til det nye programmet og at AGS legges ned når det andre opprettes. I tillegg til de interne undervisningsressursene, vil programmet trenger noen ressurser til time- og hjelpelærere, samt driftsutgifter knyttet til gjennomføring av programmet. Dette er anslått ca. kr. 300 000.

Ressursbruk per student er imidlertid høy noe som skyldes at programmet er satt opp med kun 20 studieplasser. For å utnytte ressursene bedre vil vi for framtiden utnytte metodeundervisning på andre av HELSAMs programmer. Vi ønsker også å starte utredningen av et samarbeid med Lovisenberg Diakonale Høgskole om undervisning i de kliniske emnene (se vedlegg vedr. intensjon om samarbeid). Et slikt samarbeid kan ha flere former. En mulighet er en dobbeltgrad mellom UiO og Lovisenberg der begge institusjoner tilbyr emner inn i et program med flere studenter enn i dag. De 20 studieplassene ved UiO vil da eventuelt bli supplert av studieplasser ved Lovisenberg.



**Sluttord**

Til sist vil vi påpeke at endringen som foreslås er i tråd med anbefalinger fra det eksterne programevalueringspanelet for AGS fra 2017. Panelet anbefalte å legge om studiet fra Avansert geriatrisk sykepleie til Avansert klinisk allmennsykepleie for å øke rekrutteringen. Anbefalingen var basert både på samfunnsbehov, og på intervju med daværende studenter ved AGS.

Saken har vært oversendt Medisinstudentenes fagutvalg. De hadde ikke substansielle kommentarer.

Av tidsmessige årsaker har saken ikke vært behandlet i instituttrådet, men vi legger opp til behandling der før endelig vedtak om endringer gjøres.

Med hilsen

Terje P. Hagen  
instituttleder

Knut Tore Stokke  
administrasjonssjef

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Kopi til:

MED Det medisinske fakultet

MED LED Seksjon for ledelse

Saksbehandler:

*Knut Tore Stokke*

+4722850509, *k.t.stokke@medisin.uio.no*

Avdeling for sykepleievitenskap

**Foreløpig<sup>1</sup>studieplan  
for**

**Master i avansert klinisk allmennsykepleie (erfaringsbasert)**

Kvalifiserer for Spesialistgodkjenning i Allmennsykepleie

120 poeng

---

<sup>1</sup> Studieplanen må justeres når forskriftene er godkjent. Følgende plan bygger på forarbeidene som er gjort i regi av Helsedirektoratet med bl.a. involvering av ansatte ved Avdeling for sykepleievitenskap ved Helsam og forskrift for utdanningen som ble sendt på høring 1.4.2019 med frist for høringen 01.07.2019. Endelig godkjenning vil foreligge tidlig på høsten 2019.

## Innholdsfortegnelse

MÅL FOR STUDIET.....	4
LÆRINGSUTBYTTEBESKRIVELSE FOR PROGRAMMET .....	4
OPPTAKSKRAV .....	6
OPPBYGGING OG GJENNOMFØRING .....	7
Studietabell.....	7
Innhold .....	8
Kompetanseområde A) Kliniske undersøkelser og behandling: .....	8
Kompetanseområde B) Pasientopplæring og veiledning: .....	8
Kompetanseområde C) Fagutvikling: .....	8
Kompetanseområde D) Faglig koordinering og ledelse:.....	8
Kompetanseområde E) Faglig fordypning .....	9
Studieprogrammets emner organisert etter følgende kompetanseområder .....	9
Organisering .....	9
LÆRINGSFORMER .....	10
VURDERINGSFORMER.....	11
INTERNASJONALISERING.....	11
STUDIEKVALITET .....	11
GRUNNLAG FOR TILDELING AV MASTER.....	11
BESKRIVELSE AV DE ENKELTE EMNENE .....	12
Kompetanseområde A) Kliniske undersøkelser og behandling: .....	12
AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie – del 2: Pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander (10 sp) .....	12
AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie – del 3: Fordypning i pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander (10 sp) .....	12
AKS: Systematisk helsevurdering (10 sp) .....	13
AKS: Farmakologi (10 sp) .....	14
AKS: Sykdomslære og behandling (10 sp) .....	14

Kompetanseområde B) Pasientopplæring og veiledning: .....	15
AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie – del 1: Helsefremming, sykdomsforebygging og helsepedagogikk (10 sp).....	15
Kompetanseområde C) Fagutvikling: .....	16
AKS: Kvalitativ metode (5 sp).....	17
AKS: Kvantitativ metode (5 sp).....	17
Kompetanseområde D) Faglig koordinering og ledelse:.....	18
AKS: Fagledelse, forskning og utviklingsarbeid (10 sp) .....	18
Kompetanseområde E) Faglig fordypning: .....	19
AKS: Valgfrie fordypningsemner (10sp).....	19
AKS: Masteroppgave (30 sp).....	19
VITNEMÅL OG DIPLOMA SUPPLEMENT .....	20
Målsetting innhold og organisering- bokmål .....	20
Læringsutbyttet- bokmål .....	20
Målsetting, innhold og organisering- nynorsk .....	20
Læringsutbyttet- nynorsk .....	20
Målsetting, innhold og organisering- engelsk .....	21
Læringsutbyttet- engelsk .....	21

## MÅL FOR STUDIET

Masterprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie skal utdanne kandidater som er kvalifisert til å yte helhetlig helsehjelp til pasienter i alle aldre med sammensatte og kroniske helsetilstander i et pasient- og familiesentrert, helsefremmende, sykdomsforebyggende, behandlende, rehabiliterende og/eller lindrende perspektiv. Allmennsykepleiere skal kjennetegnes ved stor grad av klinisk vurderings-, handlings- og beslutningskompetanse i selvstendige roller i helse- og omsorgstjenestene. Utdanningstilbudet rettes mot sykepleiere som arbeider eller planlegger å arbeide i kommunale helse- og omsorgstjenester, eller som arbeider eller planlegger å arbeide med pasientgrupper med sammensatte problemstillinger hvor denne breddekompetansen trengs i spesialisthelsetjenesten. Allmennsykepleiefunksjonen skal bidra til økt tilgjengelighet på trygge, virkningsfulle og samordnede tjenester med god ressursutnyttelse og til innovasjon, forbedringsarbeid og systematisk brukerinvolvering. Studiet skal sikre et bredt kunnskapsgrunnlag på avansert nivå som bidrar til beslutningsevne, endringsvilje, lederskap og brukerinvolvering i direkte pasientrettet arbeid og til helsetjenesteinnovasjon. Avanserte kliniske allmennsykepleiere skal bidra til helhetlige pasientforløp og sikre pasienten i kritiske overganger. Studiet skal føre frem til graden Master i avansert klinisk allmennsykepleie og kvalifisere for spesialistgodkjenning i allmennsykepleie. Videre skal utdanningen kvalifisere for opptak på doktorgradsstudier.

Studenten skal utvikle en klinisk avansert breddekompetanse som er relevant på tvers av tjenestenivåene for å kunne ivareta pasienter som beveger seg på tvers av disse nivåene. Innenfor rammene av denne kompetansen tilbys fordypning rettet mot 1) pasienter som mottar tjenester i primærhelsetjenesten eller 2) pasienter som mottar tjenester i spesialisthelsetjenesten.

## LÆRINGSUTBYTTEBESKRIVELSE FOR PROGRAMMET

### Kunnskaper

Etter fullført studium vil studenten

- ha tilegnet seg avanserte kunnskaper om hvordan sykdom, helse- og funksjonssvikt påvirker pasienter med sammensatte og komplekse eller uforutsigbare sykdomsforløp, og hvordan dette påvirker den fysiske, psykiske helsen og den sosiale livssituasjon
- ha tilegnet seg systematisk vurderings- og handlingskompetanse, ha kunnskap om faglig ledelse, veiledning og tjenestekoordinering
- ha inngående kjennskap til farmakologiske og patofysiologiske problemstillinger relevante for pasientgrupper med sammensatte behov
- ha kunnskap om sentrale utfordringer hos pasienter med sammensatte lidelser som for eksempel samtidige somatiske, psykiatriske og rusrelaterte tilstander og symptomer
- ha kunnskap om utfordringer og koordinering av palliativ omsorg
- ha kunnskap om sentrale akutte og kroniske helseproblemer hos barn og unge
- få økt forståelse om nye helseutfordringer ved det flerkulturelle Norge og hvordan imøtekomme disse utfordringer
- få teoretisk forståelse for og redskaper til å analysere relevante fag-, yrkes- og forskningsetiske problemstillinger og iverksette handlinger ved hjelp av sentrale etiske teorier og prinsipper

- kunne analysere og forholde seg kritisk til ulike informasjonskilder og anvende disse til å formulere og vurdere faglige resonnerer
- ha kunnskap om det norske helsesystemet på en måte som ivaretar helhetlige pasientforløp og medvirkning for utsatte grupper/pasienter og deres pårørende
- ha kunnskap om relevant bruk og begrensninger ved velferdsteknologi, e-helse og informasjonsteknologi
- ha kunnskap om sentrale helseutfordringer knyttet til psykisk helse og ruslidelser
- ha oversikt over helsetjenestens organisering som har betydning for å forsvarlig avansert helsehjelp til pasienter med sammensatte helsebehov

### **Ferdigheter:**

Etter fullført studium vil studenten

- ha ferdigheter til å gjennomføre selvstendige systematiske undersøkelser og vurderinger av helsetilstanden til pasienter i alle aldre med sammensatte hjelpebehov
- kunne vurdere pasienter med kombinerte utfordringer knyttet til rus, psykisk helse og somatiske sykdommer på en helhetlig og systematisk måte
- kunne planlegge og utøve avansert helsehjelp til pasienter med sammensatte og kroniske sykdommer ut fra et individuelt tilpasset og helsefremmende, sykdomsforebyggende, behandlende, lindrende og/eller rehabiliterende perspektiv
- inneha ferdigheter i kommunikasjon og samhandling med pasienter i alle aldre, herunder barn og unge, og pårørende/familie.
- kunne kommunisere og drøfte faglige problemstillinger med annet medisinsk og helsefaglig personale for å sikre forsvarlig og kvalitativ god helsetjeneste til pasientene
- kunne ta initiativ til å delta i tverrfaglig samhandling på tvers av grupper, sektorer og instanser
- kunne initiere og drive fagledelse
- kunne veilede kolleger og helsepersonell i komplekse pasientsituasjoner ut fra anerkjente prinsipper
- kunne påvirke i utvikling og implementering av e-helseløsninger og velferdsteknologi for bedring av helsetjenestetilbudet

### **Generell kompetanse:**

Etter fullført studium vil studenten

- ha kjennskap til helsetjenestens oppbygning, samt samarbeid mellom frivillige og offentlige organisasjoner
- kunne utvikle og jobbe selvstendig i en ny rolle med avansert klinisk kunnskap og kompetanse som bidrar til nytenking og innovasjon
- kunne sikre forsvarlig helsehjelp til pasienter med kroniske og akutte sykdomstilstander knyttet til somatiske sykdommer, rus og psykisk helse
- bidra til målrettet arbeid for å styrke smidige og sammenhengende pasientforløp, helsehjelp på riktig nivå og økt pasientsikkerhet
- kunne initiere, lede og gjennomføre selvstendig, avgrensede utviklingsprosjekter
- kunne delta i forskning for å forbedre helsetjenestetilbudet generelt og sykepleietilbudet spesielt, til pasienter med sammensatte og kroniske sykdommer

- kunne initiere og gjennomføre selvstendig, avgrensede fagutviklingsprosjekter
- kunne involvere pasienten i beslutninger om egen helse og sykdom og reflektere over pasientinvolvering og brukermedvirkning i tjenestene

## **OPPTAKSKRAV**

### **Opptak til masterstudiet krever følgende:**

- generell studiekompetanse
- fullført bachelorgrad i sykepleie
- et vektet karaktersnitt i fordypningen på minst C for bokstavkarakterer, eller 2.7 for tallkarakterer

Bare grunnutdanninger etter 1987 godkjennes som bachelor eller cand.mag. grad. For søkere med tidligere grunnutdanning enn dette, må bachelor-kompetanse vurderes. Slike søkere må kunne dokumentere gjennomført utdanning fra universitet og/eller høgskole, ut over grunnutdannelsen. Grunnutdanning og dokumentert annen utdanning, må til sammen minimum tilsvare 180 studiepoeng.

### **Tilleggskrav**

Offentlig godkjenning som sykepleier i Norge.

Minimum to års klinisk praksis i 100 % stilling eller tilsvarende innenfor de siste 6 år. Klinisk praksis innen sykepleiefaget er nødvendig for å nå læringsmålene.

### **Annen relevant informasjon:**

Relevant tilleggstudning tatt i de siste 10 år, for enheter på minst 10 studiepoeng, kan gi tilleggspoeng.

### **Fakta og frister:**

- Søknadsweb åpner: 1.februar
- Søknadsfrist: 15.april
- Frist for å søke om tidlig svar: 1.mars
- Antall plasser: 20
- Studieprogrammet starter: august

### **Rangering av søkere**

Ved konkurranse om plassene rangeres søkerne etter karakterene i den faglige fordypningen som kreves av dette programmet.

Hvis søker har utdanning fra et annet land enn Norge rangeres søker på bakgrunn av en skjønnsmessig vurdering av karakterene i emnene som dekker kravet til faglig fordypning.

### **Tilleggsrangering:**

Summen av karakterpoeng og tilleggspoeng utgjør søkerens konkurransepoeng. Søkere rangeres etter konkurransepoeng, men følgende faktorer kan påvirke rangeringen:

1. Det kan gis tilleggspoeng for relevant utdanning ut over det som er krav til faglig fordypning, tatt de siste 10 år. Det gis 1 tilleggspoeng for 60 studiepoeng, maksimalt 2 tilleggspoeng.
2. Søkere kan innkalles til intervju for å supplere underlaget for rangeringen. Intervjuet kan påvirke rangeringen.

Det er ingen studieavgift utover semesteravgift.

### Politiattest

Søkere som får tilbud om plass på dette studiet må legge frem politiattest slik det er beskrevet i helse- og omsorgstjenesteloven §5-4. Studenter som ikke leverer godkjent politiattest har ikke rett til å delta i klinisk undervisning eller praksisstudier og kan miste studieretten.

### Språkkrav:

Studieprogrammets språk er norsk. Noe undervisning på nordisk eller engelsk må påregnes.

### Grunnlag for å gi utsatt studiestart ved studieprogrammet (utover sykdom militærtjeneste og fødselspermisjon):

Utsatt studiestart følger UiO sitt reglement.

### Godkjenning av tidligere utdanning:

Studenter kan søke fritak fra kompetanseområde B og C (se beskrivelse av kompetanseområder under) når tilsvarende kunnskap kan dokumenteres. Fritak for praksis vil ikke bli gitt. Fritak fra deler av studiet blir vurdert på bakgrunn av individuell søknad.

## OPPBYGGING OG GJENNOMFØRING

### Studietabell

Semester	Kompetanseområder og emne	Studiepoeng	Kliniske studier	
Semester 1	Kunnskap og kunnskapsformer i avansert klinisk allmennsykepleie	5	0 timer	Semestre som er obligatorisk for alle studenter og utgjør grunnstammen i breddekompetansen (45 sp)
	Sykdomslære og behandling	10	0 timer	
Semester 2	Systematisk helsevurdering	10	55 timer	
	Avansert klinisk allmennsykepleie –del 1: Helsefremming, sykdomsforebygging og helsepedagogikk	5	40 timer	
Semester 3	Farmakologi	10	36 timer	
	Kvalitativ metode og design	5	0 timer	
Semester 4	Kvantitativ metode og design	5	0 timer	Semestre som inneberer valg av fordypningener
	Fagledelse, forskning og utviklingsarbeid – teori og praksis	10	20 timer	
Semester 5	Avansert klinisk allmennsykepleie –del 2: Pasienter med komplekse og uforutsigbare	10	60 timer	



	sykdomstilstander Valgfritt fordypningsemne <sup>2</sup>	5	0 timer	
Semester 6	Avansert klinisk allmennsykepleie –del 3: Fordypning i pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander  Valgfritt fordypningsemne	10  5	180 timer  0 timer	
Semester 7	Masteroppgave	15	0 timer	
Semester 8	Masteroppgave	15	0 timer	

### **Innhold**

Innholdet i masterutdanningen skal innrettes mot de samlede behovene i tjenesten, både til innbyggere med akutt og kronisk sykdom, innen somatikk, psykisk helse og rus, rettet mot forebygging, behandling og oppfølging av alle innbyggere, fra dem med lette/enkeltstående sykdommer til eldre og skrøpelige/andre med store og sammensatte behov. Barn og unge inngår, men det er en avgrensning mot innholdet i helsesykepleier- og jordmorutdanningene. Følgende områder oppsummerer sentrale oppgaver og funksjoner kandidaten skal ha etter endt utdanning:

#### **Kompetanseområde A) Kliniske undersøkelser og behandling:**

Kandidaten skal kunne gjennomføre kliniske undersøkelser, vurderinger og iverksette tiltak på selvstendig grunnlag og i samarbeid og samhandling med pasienter, pårørende, helsepersonell og andre relevante fagpersoner.

#### **Kompetanseområde B) Pasientopplæring og veiledning:**

Kandidaten skal kunne undervise og veilede pasienter, brukere og pårørende slik at de kan mestre helseutfordringer og sykdom, og veilede kolleger slik at de kan støtte pasienter og pårørende i dette. Dette innebærer forståelse for at innbyggere kan ha ulike forutsetninger til å forstå helseinformasjon («health literacy»), men også kunnskap og ferdigheter i helsepedagogiske teorier og prinsipper for å kunne tilpasse undervisning og veiledning til pasienter, pårørende og kollegers forkunnskaper og forutsetninger.

#### **Kompetanseområde C) Fagutvikling:**

Kandidaten skal kunne ta initiativ til utviklingsarbeid og å lede fagutvikling på eget arbeidssted og å delta i forskning.

#### **Kompetanseområde D) Faglig koordinering og ledelse:**

Kandidaten skal kunne gå inn som faglig koordinator av tjenestene, gjerne som teamleder og veileder for andre kolleger. Videre skal kandidaten kunne inngå i kvalitetsutviklingsarbeid og å kunne lede relevante prosjekter for innovasjon, velferdsteknologi og annet utviklingsarbeid, herunder delta i forskning.

<sup>2</sup> Her er det lagt inn to fordypningsemner på 5 sp. Dersom studenten velger et 10 sp emne bør det tas over semester 5 og 6

**Kompetanseområde E) Faglig fordypning:**

Kandidaten vil utvikle en avansert klinisk breddekompetanse, med et fordypningsområde. Innenfor rammene av denne kompetansen tilbys fordypning rettet mot 1) pasienter som mottar tjenester i primærhelsetjenesten eller 2) pasienter som mottar tjenester i spesialisthelsetjenesten. Masteroppgaven inngår som en del av fordypningen og tema i masteroppgaven må innrettes mot valgt fordypning.

**Studieprogrammets emner organisert etter følgende kompetanseområder**

**Kompetanseområde A) Kliniske undersøkelser og behandling:**

AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie: Pasienter med komplekse og uforutsigbare (10 sp)  
AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie: Fordypning i pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander (10 sp)  
AKS: Systematisk helsevurdering (10 sp)  
AKS: Farmakologi (10 sp)  
AKS: Sykdomslære og behandling (10 sp)

**Kompetanseområde B) Pasientopplæring og veiledning:**

AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie: Helsefremming, sykdomsforebygging og helsepedagogikk (5 sp)

**Kompetanseområde C) Fagutvikling:**

AKS: Kunnskap og kunnskapsformer i avansert klinisk allmennsykepleie (5 sp)  
AKS: Kvalitativ metode (5 sp)  
AKS: Kvantitativ metode (5 sp)

**Kompetanseområde D) Faglig koordinering og ledelse:**

AKS: Fagledelse, forskning og utviklingsarbeid (10 sp)

**Kompetanseområde E) Faglig fordypning:**

AKS: Fordypningsemner (10sp)  
AKS: Masteroppgave (30 sp)

**Organisering**

Masterstudiet er organisert slik at det kan gjennomføres på deltid over 4 år. Studiet organiseres med teoretiske og kliniske studier i ukesamlinger, og det stilles krav om selvstendig arbeid mellom samlingene.

Videre er Masterstudiet organisert slik at emner fra de ulike kompetanseområdene bidrar til integrering av akademiske og kliniske kunnskaper og ferdigheter og sikrer progresjon i studentenes kompetansebygging. Kompetanseområde A er grunnleggende kunnskaper som det bygges videre på eller utvides i de andre kompetanseområdene. Fordypningsemnene er i oversikten lagt til kompetanseområde E, men fordypning inngår i flere av emnene. Fordypningen vil ikke gå på bekostning av den avanserte kliniske sykepleierens breddekompetanse. Fordypningene vil rette seg mot problemstillinger innenfor primærhelsetjenesten eller spesialisthelsetjenesten og vil også være en del av masteroppgaven.

Arbeidet med masteroppgaven, i form av å velge tematikk, starter tidlig i studieløpet. Tematikken for masteroppgaven utvikles i de sykepleiefaglige emnene og i fordypningsemner.

Alle emner og all klinisk praksis, må være godkjent og bestått før studenten kan levere masteroppgaven.

## LÆRINGSFORMER

Læringsformene er valgt ut fra en tenkning om at studentene skal videreutvikle seg som analytiske, selvstendige og innovative kliniske sykepleiere. Studentene skal være gode samarbeidspartnere for pasienter, pårørende, medisinske og helsefaglige profesjoner. Noe av undervisningen skjer i samarbeid med andre profesjoner slik at det bidrar til inngående kjennskap til og forståelse for andre profesjoners arbeidsmetoder og som fremmer godt tverrfaglig samarbeid. Det veksles mellom individuelle arbeider og gruppearbeid/ teamarbeid der en på ulike måter utfordrer den enkeltes verdier, holdninger, erfaringer, kunnskaper, kreativitet og samspill. Læringsaktiviteten vil foregå ved hjelp av studiesamlinger i klasserom, i øvingsavdelinger og i klinikk, og ved hjelp av IKT og nettbasert undervisning og veiledning.

### *Kliniske studier*

Kliniske studier er en sentral læringsform hvor kandidatene skal videreutvikle sin analytiske, praktiske og kommunikative kompetanse i møte med pasienter og deres pårørende. Her skal de også videreutvikle sin vurderings- og handlingskompetanse. Det legges opp til kliniske studier i både primær- og spesialisthelsetjenesten og ved bruk av øvingsavdelinger. I de kliniske studiene skal studenten føre protokoll over egen kompetanseutvikling og aktivt søke veiledning og råd fra egen og andre helseprofesjoner. Utvalgte deler av kliniske studier kan gjennomføres ved relevante utenlandske institusjoner.

Kandidaten skal i samtlige kompetanseområder, enten individuelt eller i grupper, arbeide med skriftlig analyse og framstilling av et gitt eller selvvalgt tema i form av innleveringer (arbeidskrav/mapper). Det legges opp til seminarer der studentene skal presentere egen forståelse og drøfte forskjellige perspektiver ved bruk av ulike kunnskaps- og presentasjonsformer.

Andre eksempler på læringsformer som vil bli brukt er: forelesninger, selvstudie, studiegrupper, kliniske øvelser, nettbaserte øvelser, e-læring. Studieforn vil være avhengig av målene for hvert enkelt emne.

Studenten har ansvar for å møte de praksiskrav som stilles. Gjennom praksisstudier skal studenten få innsikt i ulike tjenestenivåer og pasientgrupper. Breddekompetansen inkluderer å utvikle kompetanse om pasienter i alle aldre gjennom praksiserfaring fra sykehjem, hjemmesykepleie, KAD, sykehus, helsestasjon, boliger. Pasientgrupper skal involvere kronisk og alvorlig syke barn og voksne, pasienter med rus og psykiatriske lidelser, eldre med sammensatte hjelpebehov, palliative pasienter og utsatte grupper. De kliniske studiene skal sikre avanserte kliniske ferdigheter, god kompetanse, ny rolleforståelse, samt sikre tverrfaglig samarbeid med ulike relevante yrkesgrupper. Praksis kan dermed kun unntaksvis gjennomføres på eget arbeidssted.

### *Studiekrav og obligatorisk fremmøte*

I noen kompetanseområder er det arbeidskrav knyttet til emnenes teoretiske og/eller kliniske del, og disse må være godkjent før kandidaten kan framstille seg til eksamen.

I emner som ikke har kliniske studier vil det være obligatorisk fremmøte på utvalgte seminarer og en kombinasjon av frivillige og obligatoriske arbeidskrav. I emner med kliniske studier vil 40-50 % av teoriundervisningen være obligatoriske arbeidsseminar. Dette for å sikre forsvarlig utøvelse av helsehjelp til pasienter ute i helsetjenesten. Det er 80 % obligatorisk deltagelse i de kliniske studiene. Obligatoriske teoretiske arbeidskrav må være bestått før studenten kan påbegynne de påfølgende kliniske studiene. Arbeidskravene vil være tilpasset læringsutbyttebeskrivelsene i de enkelte emnene. Emner med kliniske studier vil ha skriftlige og/eller praktiske arbeidskrav og krav om klinisk veiledning. I de kliniske studiene som er veiledet vil en kvalifisert veileder ha oppfølging av studentene i nært samarbeid med Avdeling for sykepleievitenskap. Alle utførte arbeidskrav er gyldige i ett år.

### **VURDERINGSFORMER**

Det benyttes ulike vurderingsformer i de forskjellige kompetanseområdene. Det legges vekt på at vurderingsformene skal understøtte kandidatens læring og bidra til faglig progresjon med hensyn til faglig nivå, omfang og presentasjonsform.

Det inngår et eller flere arbeidskrav som utgjør grunnlag for vurderinger i alle kompetanseområder.

### **INTERNASJONALISERING**

Studenter kan ta inntil 10 studiepoeng ved utenlandske universiteter som tilbyr relevante emner for å oppnå graden master i avansert klinisk allmennsykepleie. Det legges til rette for studentutveksling og at kandidatene kan ta deler av sine kliniske studier, samt relevante utbyttbare teoretiske kompetanseområder ved et samarbeidende universitet.

### **STUDIEKVALITET**

Masterprogrammet følger kvalitetssystemet for utdanningen ved UiO og kvalitetssystemet for utdanningsvirksomheten ved Det medisinske fakultet.

Studieprogrammet vil bli jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet:

Programledelsen vurderer årlig om programmets mål er oppfylt, og tilsynssensorer fører tilsyn med og bidrar til å utvikle eksamen og sensur.

Fakultetet foretar senest hvert sjette år en grundig intern og ekstern evaluering av programmet.

### **Evalueringsprosedyrer**

- Periodisk programevaluering (minst hvert sjette år)
- Bruk av tilsynssensor
- Årlig rapportering til Det medisinske fakultet
- Lærerevaluering av hvert emne
- Underveisevaluering av emner (samtale med studenter)
- Sluttevaluering av alle emner (studentene evaluerer skriftlig emnene på slutten av hver gang emnet blir holdt)

### **GRUNNLAG FOR TILDELING AV MASTER**

Kandidatene som gjennomfører masterprogrammet blir tildelt graden Master i avansert klinisk allmennsykepleie.

## BESKRIVELSE AV DE ENKELTE EMNENE

### *Kompetanseområde A) Kliniske undersøkelser og behandling:*

#### **AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie – del 2: Pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander (10 sp)**

##### **Kort om emnet**

Emnet gir deg avansert kompetanse i klinisk undersøkelsesmetodikk og metoder for å kartlegge pasienter med kjente sykdommer og plager. Du utvikler evner og ferdigheter til å vurdere vanlige sykdomstilstander og plager og kan iverksette tiltak for at pasienten kan håndtere sin sykdom, samt utvikle individuelle planer. Emnet gir deg innsikt i sosiale utfordringer knyttet til rusproblematikk, vold og overgrep.

##### **Hva lærer du?**

##### **Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

##### **Kunnskaper om**

- hvordan du syntetiserer kunnskap om pasientens sykdomsprosesser, reaksjoner og behov i et alders-, kjønns- og flerkulturelt perspektiv
- kroniske og sammensatte lidelser, sosiale risikofaktorer og ressurser
- sosiale utfordringer innen rusproblematikk, vold og overgrep

##### **Ferdigheter til å**

- gjøre relevante vurderinger og beslutninger av handlingsalternativer for å gi avansert sykepleie til pasienter med et komplekst sykdomsbilde og helseutfordringer
- kommunisere, initiere og iverksette tiltak for å støtte og gi systematisk helsehjelp til pasienter selvstendig og i team
- identifisere og samarbeide med pasient og andre relevante samarbeidsparter for å sikre forsvarlig helsehjelp til pasienter

##### **Generell kompetanse til å**

- kunne planlegge helsehjelp for å forebygge forverring eller tilbakefall av akutt og kronisk sykdom
- forstå e-Helse og omsorgsteknologi og kunne innhente kunnskap for å anvende relevant teknologi på ulike nivåer
- beherske fagområdets krav til kunnskap og ferdigheter og kunne arbeide selvstendig i tverrfaglige beslutningsprosesser innenfor rammen av ditt ansvarsområde samt kjenne grensene for avansert klinisk kompetanse

#### **AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie – del 3: Fordypning i pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander (10 sp)**

##### **Kort om emnet**

Emnet gir deg inngående kompetanse til å vurdere sammensatte sykdomstilstander og symptomgrupper hos pasienter med komplekse og uforutsigbare sykdomstilstander og til å iverksette tiltak for å forebygge, behandle og følge opp disse. Emnet gir deg videre innsikt i sentrale utfordringer og vurderinger i livets siste fase. Denne kompetansen er koordinert basert på kunnskaper om helsetjenesten og personsentrert/familieorientert omsorg.

## Hva lærer du?

### Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:

#### Kunnskaper om

- de vanligste plager og symptomer hos alvorlig syke eller døende pasienter og etikk
- helsetjenestens organisering og egen yrkesrolle, samt om samhandling, samarbeid og tjenestekoordinerings
- beslutningsprosesser, personsentrert sykepleie og sykepleiefaglige og medisinske behandlingstiltak

#### Ferdigheter til å

- utføre omfattende kartlegginger og vurderinger av pasientens helsebehov, inkludert prioriterte tiltak og etiske utfordringer i tilrettelegging av tilpasset og sammenhengende helsehjelp
- anvende avansert kunnskap om sykdomslære og farmakologi for å gjennomføre selvstendige, faglig relevante undersøkelser og vurderinger av helsetilstanden til pasienter i alle aldre og med sammensatte hjelpebehov på en helhetlig og systematisk måte
- konsultere andre helseprofesjoner på en selvstendig, kunnskapsbasert og hensiktsmessig måte, samt initiere og bidra til tverrfaglig samhandling

#### Generell kompetanse til å

- systematisk vurdere pasienter i uavklarte situasjoner, utføre avansert sykepleie og koordinere nødvendige tjenester og oppfølging også i livets siste fase
- kommunisere og samhandle med pasienten og deres pårørende
- forstå AKS rollen i vurdering og behandling av pasienter i uavklarte situasjoner med akutt og kronisk sykdom

### AKS: Systematisk helsevurdering (10 sp)

#### Kort om emnet

Emnet gir deg teoretisk og praktisk innføring i systematisk kartlegging av helse- og funksjonssvikt hos barn, ungdom, voksne og eldre. Du vil lære å gjenkjenne sentrale tegn på normal funksjon og patofysiologiske endringer knyttet til sykdom, aldring og bruk av rusmidler. Du tilegne deg metoder og teknikker for å vurdere normalfunksjon og identifisere patofysiologiske endringer. Utvikling av kliniske ferdigheter vektlegges.

## Hva lærer du?

### Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:

#### Kunnskaper om

- normal vekst, utvikling og aldring
- systematiske kliniske undersøkelsesmetoder samt begrep og uttrykk brukt for å identifisere rusbruk, fysisk og psykisk funksjon
- kartlegging av pasienters helsehistorie (anamnese)

### **Ferdigheter til å**

- innhente og dokumentere helsehistorie (anamnese) gjennom systematisk kartlegging og intervju
- identifisere og dokumentere helseproblemer knyttet til akutt- og kronisk sykdom og rusbruk
- beherske inspeksjon, palpasjon, perkusjon, auskultasjon og relevante kartleggingsverktøy

### **Generell kompetanse til å**

- kunne gjøre rede for hensikten med å gjennomføre systematisk helsekartlegging og forhold det er viktig å ta hensyn til i systematiske kartlegginger
- å gjøre kvalifiserte faglige resonnement på bakgrunn av helsevurdering og angi diagnoser og foreslå tentative differensialdiagnoser
- gjøre rede for anatomiske, fysiologiske og psykiske forandringer som det er viktig å ha spesiell oppmerksomhet på i møte med pasienten

### **AKS: Farmakologi (10 sp)**

#### **Kort om emnet**

Emnet gir deg inngående kunnskap om forskrivning, bruk og håndtering av legemidler. I tillegg vil du få kjentskap til utfordringene ved legemiddelbruk hos barn, eldre og personer med endret metabolisme. Emnet gir deg også kompetanse til å identifisere interaksjoner og ugunstige medikamentkombinasjoner og generelle bivirkninger. Det fokuseres også på rus og medikamentmisbruk.

#### **Hva lærer du?**

#### **Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

#### **Kunnskaper om**

- de mest forskrevne medikamentene.
- bivirkninger og interaksjoner samt forgiftningspotensiale
- interaksjoner mellom rusmidler og legemidler, samt misbrukspotensiale for ulike typer legemidler

#### **Ferdigheter til å**

- kunne forskrive enkelte legemidler iht. enhver gjeldende retningslinje
- gjennomføre medikamentgjennomganger
- identifisere ugunstige medikamentkombinasjoner

#### **Generell kompetanse til å**

- beherske forskrivningsprosedyrer for medikamenter
- bidra til optimalisering av legemiddelbehandlingen hos den enkelte pasient
- veilede pasienter i legemiddeletterlevelse

### **AKS: Sykdomslære og behandling (10 sp)**

#### **Kort om emnet**

Emnet gir deg teoretisk fordypning i utbredte fysiske og psykiske sykdommer og ruslidelser. Emnet gir deg avansert kompetanse til å avdekke sentrale tegn på unormal funksjon og

sykdom og til å identifisere de mest vanlige sykdommer og symptomer. Du vil få kompetanse til å iverksette forebygging, behandling og oppfølging av pasienter.

### **Hva lærer du?**

**Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

#### **Kunnskaper om**

- de mest vanlige somatiske sykdommer, psykiske lidelser, forløp og symptomer over livsløpet
- forebyggende og behandlende intervensjoner knyttet til de vanligste diagnosene
- pasienters symptomhåndtering, reaksjoner og behov

#### **Ferdigheter til å**

- gjenkjenne symptomer og tegn på de vanligste sykdommer og diagnoser gjennom et livsløp
- iverksette forebygging og behandling med fokus på medikamentelle og ikke-medikamentelle tiltak
- identifisere riktig behandlingsnivå, basert på vurderinger av pasientens helsetilstand

#### **Generell kompetanse til å**

- vurdere betydningen av biologiske, psykologiske og miljømessige årsaksfaktorer til sykdomsutvikling
- vurdere og identifisere vanlige sykdommer, og vurdere og håndtere samsykdom
- angi normal behandling og behandlingsforløp for kroniske og akutte sykdommer

### **Kompetanseområde B) Pasientopplæring og veiledning:**

#### **AKS: Avansert klinisk allmennsykepleie – del 1: Helsefremming, sykdomsforebygging og helsepedagogikk (10 sp)**

##### **Kort om emnet**

Emnet gir deg kompetanse til å undervise i og utøve helsehjelp i et helsefremmende og sykdomsforebyggende perspektiv, og du vil få en grundig innføring i sentrale teorier og begreper knyttet til helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid. Emnet legger vekt på sammenhengen mellom direkte pasientrettet arbeid, folkehelseperspektivet, og den helsepedagogiske funksjonen i helse- og omsorgstjenesten.

### **Hva lærer du?**

**Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

#### **Kunnskaper om**

- tilrettelegging av tilpasset og sammenhengende helsehjelp i samhandling med brukere av helsetjenesten og eventuelle pårørende, herunder prioriteringer og helseøkonomiske hensyn
- folkehelse, helsefremmede og sykdomsforebyggende arbeid den helsepedagogiske funksjon
- rollen til avansert klinisk sykepleie i det helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeidet.



### **Ferdigheter til å**

- utøve din pedagogiske funksjon på en måte som bidrar til å fremme helse og forebygge sykdom hos brukere av helse- og omsorgstjenesten
- analysere samspillet mellom individuelle og strukturelle forhold gjennom sykdomsforebyggende og helsefremmende vurderinger
- vurdere og imøtekomme pasientenes behov for helseinformasjon (helsekompetanse).

### **Generell kompetanse til å**

- forstå AKS -rollens helsefremmende og sykdomsforebyggende ansvar og funksjon
- formidle, undervise og veilede for å legge til rette for helsefremmende arbeid i helse og omsorgstjenesten
- kunne gjenkjenne sentrale kjennetegn ved utfordringer innenfor folkehelse og offentlig helsepolitikk

### **Kompetanseområde C) Fagutvikling:**

#### **AKS: Kunnskap og kunnskapsformer i avansert klinisk allmennsykepleie (5 sp)**

##### **Kort om emnet**

Emnet gir deg forståelse for avansert klinisk allmennsykepleie (AKS)- rollen og hvilken kunnskap og kunnskapsformer som er relevante i et sykepleiefaglig og samfunnsvitenskapelig perspektiv. Emnet gir deg kunnskap om sentrale perspektiver i sykepleievitenskapen og en innføring i teoretiske og normative begreper som er grunnleggende i rollen som avansert klinisk allmennsykepleier. Målet er å utvikle evnen til kvalifisert, kritisk og reflektert analyse av sykepleie som vitenskap og fag.

##### **Hva lærer du?**

##### **Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

##### **Kunnskaper om**

- internasjonal forskning om avansert klinisk allmennsykepleie samt sentrale vitenskapelige perspektiver av relevans for å kunne utøve og videreutvikle rollen som avansert klinisk allmennsykepleier
- ulike kunnskapsformer, helsetjenestens organisering og betydning for utøvelsen av avansert klinisk allmennsykepleie
- etikk og normative teorier og metoder for å fremme brukerinvolvering

##### **Ferdigheter til å**

- systematisk søke etter relevant kunnskap
- kunne analysere, kritisk vurdere og anvende ulike informasjonskilder og benytte disse til å formulere og vurdere faglige resonnementer
- analysere etiske utfordringer knyttet til problemstillinger innen avansert klinisk allmennsykepleie

##### **Generell kompetanse til å**

- få innsikt i kunnskapsgrunnlaget og samfunnsrelevansen for rollen som avansert klinisk allmennsykepleier
- kunne utdype og kritisk drøfte sykepleiens verdigrunnlag

- bidra i diskusjoner om og videreutvikling av rollen som avansert klinisk allmennsykepleier i spesialist og primærhelsetjenesten

### **AKS: Kvalitativ metode (5 sp)**

#### **Kort om emnet**

Emnet gir deg inngående kunnskap om kvalitative forskningstilnæringer i sykepleieforskning. Du får en innføring i utforming av hensikt, problemstilling og forskningsspørsmål, i tillegg til å lære om framgangsmåter for hensiktsmessig utvalg, og utvalgte former for innsamling av kvalitative data. Videre vil du få innsikt i ulike tilnæringer til analyse av kvalitativt materiale og spørsmål knyttet til gyldighet i kvalitativ forskning.

#### **Hva lærer du?**

#### **Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

#### **Kunnskaper om**

- kvalitative forskningsstrategier og utvalgte former for innsamling av data
- sammenhenger mellom teori, problemstilling/forskingsspørsmål, utvalgsprosedyrer og metodevalg
- hvordan en sikrer og undersøker gyldighet og pålitelighet i kvalitativ forskning

#### **Ferdigheter til å**

- identifisere hva som er forskbare problemstillinger og utvalgte analysemetoder i bruk i kvalitative studier
- gjøre rede for problemstillinger og overveielser i valg av datakilder
- innhente ulike former for data

#### **Generell kompetanse til å**

- kunne gjøre rede for vitenskapelige metoder i planlegging og gjennomføring av datainnsamling og dataanalyse
- analysere og identifisere muligheter og begrensninger ved metodene
- kunne anvende ulike prinsipper og tilnæringer i kvalitativ analyse ved praktiske øvelser

### **AKS: Kvantitativ metode (5 sp)**

#### **Kort om emnet**

Emnet gir deg inngående kunnskap om kvantitative forskningstilnæringer i sykepleieforskning. Du får innsikt i de mest brukte metodene i sykepleievitenskapen og erfaring med å prøve ut og vurdere vitenskapelige tilnæringer og metoder for datainnsamling og dataanalyse i kvantitative studier. Videre får du kunnskap om utforming av problemstillinger, teoretisk forankring og operasjonalisering av variabler. I tillegg vil en innføring i trekking av utvalg, konstruksjon og utprøving av spørreskjema, statistiske analyser og testing samt spørsmål knyttet til reliabilitet og validitet gi deg et godt grunnlag til å utføre kvantitative studier.

## Hva lærer du?

### Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:

#### Kunnskaper om

- kvantitative forskningsstrategier og utvalgte former for innsamling av data
- sammenhenger mellom teori, problemstilling/forskningsspørsmål, utvalgsprosedyrer og metodevalg
- hvordan en sikrer og undersøker gyldighet og pålitelighet i kvantitativ forskning

#### Ferdigheter til å

- identifisere hva som er forskbare problemstillinger og utvalgte analysemetoder i bruk i kvantitativ dataanalyse
- gjøre rede for problemstillinger og overveielser i utvalgsprosedyrer
- innhente ulike former for data

#### Generell kompetanse til å

- kunne gjøre rede for vitenskapelige metoder i planlegging og gjennomføring av datainnsamling og dataanalyse i kvantitative studier
- analysere og reflektere over metodenes muligheter og begrensninger
- kunne anvende de vanligste teknikker i kvantitativ dataanalyse ved praktiske øvelse

### *Kompetanseområde D) Faglig koordinering og ledelse:*

#### **AKS: Fagledelse, forskning og utviklingsarbeid (10 sp)**

##### **Kort om emnet**

Emnet gir deg inngående kunnskap om hvordan sykepleietjenesten kan videreutvikles gjennom fagledelse, fagutvikling og forskning.

Du vil utvikle evne til å analysere rammer og prosesser som påvirker sammenhengen mellom sykepleievitenskap, forskning og fagutvikling på sykepleiens områder.

Videre får du kunnskap om anvendelse og utvikling av kunnskap benyttet for forskning- og utviklingsarbeid i ledelse av faget i rollen som Avansert klinisk allmennsykepleier.

Emnet omhandler også implementering av ny kunnskap i praksis, og hvilke modeller og redskaper allmennsykepleieren kan benytte for å se på muligheter og barrierer i et fagledelsesperspektiv.

## Hva lærer du?

### Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:

#### Kunnskaper om

- e-helse, digitalisering, pasientsikkerhet, kvalitetsutvikling, faglig ledelse og veiledning
- muligheter og utfordringer i kunnskapsbasert praksis
- samhandling, samarbeid og tjenestekoordinering

#### Ferdigheter til å

- analysere forholdet mellom vitenskap og praksis og modeller for forskning- og utviklingsarbeid i helsetjenesten
- analysere muligheter og barrierer ved implementering av forskning- og fagutvikling

- lede faget ved å initiere og drøfte faglige problemstillinger for å sikre forsvarlige og kvalitativt gode helsetjenester til pasientene

### **Generell kompetanse til å**

- kunne gjøre rede for og kritisk vurdere ulike kvalitetsforbedrende tiltak i ledelse av faget
- analysere og diskutere betydningen av forskningsbasert kunnskap for utvikling av praksis og fagledelse i sykepleie og AGS rollen
- sikre og håndtere medisinsk teknologi/velferdsteknologi på en hensiktsmessig måte og vurdere styrker og begrensninger ved innovasjoner i helsetjenesten

### **Kompetanseområde E) Faglig fordypning:**

#### **AKS: Valgfrie fordypningsemner (10sp)**

Studenten kan velge to fordypningsemner på 5 studiepoeng eller ett fordypningsemne på 10 studiepoeng. De valgfrie emnene må være godkjent av Avdeling for sykepleievitenskap og være i tråd med valgt fordypning innen primær- eller spesialisthelsetjenesten. Avdeling for sykepleievitenskap tilbyr fordypninger som er i tråd med samfunnets, Instituttet og Avdelingens behov.

#### **AKS: Masteroppgave (30 sp)**

##### **Kort om emnet**

Hensikten med masteroppgavearbeidet er at du får erfaring med å gjennomføre et avgrenset forskningsarbeid. Masteroppgavearbeidet består av et selvstendig vitenskapelig arbeid og deltakelse i masteroppgaveseminar. Tema for masteroppgaven skal være relatert til den kliniske valgfrie spesialiseringen du har arbeidet med gjennom studiet. Det valgte temaet kan utforskes i form av en teoretisk analyse av foreliggende forskning (litteraturstudie), som et forskningsbasert fagutviklingsprosjekt, et selvstendig empirisk prosjekt eller som del av et pågående forskningsarbeid ved instituttet eller andre samarbeidende institusjoner.

##### **Hva lærer du?**

##### **Etter gjennomført emne skal du ha tilegnet deg:**

##### **Kunnskaper om**

- hvordan metodisk tilnærming velges, benyttes og beskrives
- analyse og drøfting av forskningstema på en logisk, presis og velorganisert måte
- vitenskapelig tenkemåte, fremstilling og oppbygging av et vitenskapelig arbeid

##### **Ferdigheter til å**

- gjennomføre et vitenskapelig arbeid i henhold til forskningsetiske overveielser og normer og retningslinjer for god forskning
- vise selvstendighet og innsikt i behandlingen av et selvvalgt tema
- formulere forskbare problemstillinger og forankre denne i tidligere forskning og litteratur

##### **Generell kompetanse til å**

- delta i drøfting av problemstillinger som oppstår ved planlegging og gjennomføring av masteroppgavearbeidet

- anvende egen og andres forskning i masteroppgavearbeidet i henhold til anerkjente etiske og faglige prinsipper
- anvende prinsipper for vitenskapelig argumentasjon

## VITNEMÅL OG DIPLOMA SUPPLEMENT

### ***Målsetting innhold og organisering- bokmål***

Master i avansert klinisk allmennsykepleie har som mål å utdanne avanserte kliniske allmennsykepleiere som er kvalifisert til å yte helhetlig helsehjelp til pasienter i alle aldre både med somatiske, psykiske og rusrelaterte helseutfordringer og sykdommer. Fagområdet dekker helsefremmende, sykdomsforebyggende, behandlende, rehabiliterende og/eller lindrende perspektiv. Masterprogrammet består av obligatoriske emner som inkluderer teori og klinisk praksis, og valgt fordypning i enten primær- eller spesialisthelsetjenesten. Masteroppgaven inngår i fordypningen.

### ***Læringsutbyttet- bokmål***

Kandidatene skal ha kunnskaper og ferdigheter til å følge opp og tilby avansert klinisk sykepleie til pasienter med kronisk sykdom og pasienter med flere og sammensatte tilstander. Allmennsykepleiere skal bidra til helhetlige pasientforløp, ivareta pasienten i kritiske overganger og bidra til trygge, virkningsfulle og samordnede tjenester med god ressursutnyttelse og til innovasjon, forbedringsarbeid og systematisk brukerinvolvering.

Kandidatene skal kunne kjennetegnes ved å inneha omfattende klinisk vurderings-, handlings- og beslutningskompetanse til å ivareta selvstendige roller med utvidede funksjons- og ansvarsområder i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Utdanningen skal gi en breddekompetanse til å håndtere faglige problemstillinger på individ-, gruppe- og systemnivå, i nært samarbeid med andre profesjoner, pasienter, brukere, pårørende og andre tjenester. Videre skal studiet gi fordypet kunnskap om forskningsmetode, sentrale vitenskapelige og etiske teorier og begreper med relevans for avansert klinisk allmennsykepleie.

### ***Målsetting, innhold og organisering- nynorsk***

Master i avansert klinisk allmennsjukepleie har som mål å utdanne kliniske allmennsjukepleiarar til å yte heilskapleg helsehjelp til pasientar i alle aldrar som har somatiske, psykiske og rusrelaterte utfordringar knyta til helse og sjukdomar. Fagområdet dekkjer helsefremjande, sjukdomsførebyggjande, handsamande, rehabiliterande og/eller lindrande perspektiv. Masterprogrammet er samansett av obligatoriske emne som inkluderer teori og klinisk praksis, og vald fordjuping i anten primær- eller spesialisthelsetenesta. Masteroppgåva inngår i fordjupinga.

### ***Læringsutbyttet- nynorsk***

Kandidatane skal ha kunnskapar og ferdigheiter til å fylgje opp og tilby klinisk sjukepleie til pasientar med kronisk sjukdom og pasientar med fleire og samansette forfatningar. Allmennsjukepleiarar skal bidra til heilskapleg pasientgang, ta hand om pasienten i kritiske overgangar og bidra til trygge, verknadsfulle og samordnande tenester med god ressursutnytting og til innovasjon, forbetringsarbeid og systematisk brukarinvolvering.

Kandidatane skal kunne kjenneteiknast ved at dei har omfattande kompetanse til å utføre kliniske vurderingar, handle og ta avgjerder for å kunne ta hand om sjølvstendige roller med utvida funksjons- og ansvarsområder i dei kommunale helse- og omsorgstenestene.

Utdanninga skal gje ei brei kompetanse til å handtere faglege problemstillingar på individ-, gruppe- og systemnivå, i nært samarbeid med andre profesjonar, pasientar, brukarar, pårørande, og andre tenester. Vidare skal studiet gje fordjupa kunnskap om forskingsmetode, sentrale vitenskaplege og etiske teoriar og omgrep relevant for avansert klinisk sjukepleie.

***Målsetting, innhold og organisering- engelsk***

The objective of the master program in advanced practice nursing (APN) is to educate APNs who qualify to provide coherent health assistance to patients at all ages struggling with diseases and health challenges of somatic, psychological and drug related kinds. The subject field covers perspectives within health promotion, disease prevention, treatment, rehabilitation and/or palliation. The study program comprise compulsory courses of theory and clinical practice, and thematic courses related to either the primary health service or the specialist health service. The master thesis is part of the thematic courses.

***Læringsutbyttet- engelsk***

When graduating, the candidates have the knowledge and skills to implement and offer advanced practice nursing to patients with chronic disease and to patients with several combined conditions. Advanced practice nurses shall contribute to the provision of coherent clinical pathways, make sure the patient is cared for in critical transfers, and contribute to safe, effective, and well exploited coordinated health services. In addition, an advanced practice nurse shall contribute to innovation, improvement work and user involvement.

The candidates have comprehensive competence to evaluate, act and conclude to maintain self-dependent roles that comprise extended function and responsibility areas of the municipalities' healthcare services. The education provides a broad competence to make sure the candidate, in close cooperation with other professions, patients, users, next of kin, and other services, can handle problems at individual-, group-, and system-level. Moreover, the study program shall provide in-depth knowledge on research methods, core scientific- and ethical theories, and relevant terminology for advanced practice nursing.

*Deres ref.*

*Deres dato*

*Vår ref.*  
LM

*Dato*  
12.04.2019

## Vedr Master i avansert klinisk allmennsykepleie

Lovisenberg diakonale høgskole har fra 2013 tilbudt et studium i avansert klinisk sykepleie (AKS) med spesialisering i allmennsykepleie, og har deltatt i det nasjonale arbeidet med utvikling av en felles retningslinje for AKS allmennsykepleie. Dette innebærer at det eksisterende studiet ved LDH skal vurderes for justering av innhold og struktur. Kunnskapsdepartementet har nylig sendt ut forslag til forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie på høring.

Universitetet i Oslo (UiO) ved Medisinsk fakultet, Institutt for helse og samfunn og avdeling for sykepleievitenskap har betydelig erfaring med masterstudiet i avansert geriatrisk sykepleie. Det foreligger en intensjonsavtale om samarbeid mellom Institutt for helse og samfunn og LDH, der avdelingsleder og professor Marit Kirkevold (UiO) og rektor Lars Mathisen (LDH) er kontaktpersoner. I videreføring av faglige diskusjoner og samarbeid fra sak til sak har vi påbegynt samtaler om samarbeid om master i avansert klinisk allmennsykepleie. Aktuelle tema for samarbeid er utveksling av emner, veiledersamarbeid, eksamen, og programevaluering.



Lars Mathisen  
Rektor, LDH

**Til:**

SADM OPP Seksjon for opptak

Dato: 12.04.2019

Saksnr.: 2019/1527 METTEGR

**Det medisinske fakultets innmelding av studietilbud for studieåret 2020/21**

Vi viser til notat av 7. mars om innmelding av studietilbud for studieåret 2020/2021.

Fakultetet ønsker å opprette et 4-årig (deltid) erfaringsbasert masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS) og nedlegge masterprogrammet i Avansert geriatrisk sykepleie.

Opprettelsen av et masterprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS) er knyttet til prosessen rundt forskrift om nasjonale retningslinjer for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS).

Forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS) er sendt på høring, med frist 1. juli. Den er tenkt å tre i kraft 1. januar 2020. Helse- og omsorgsdepartementet ønsker å innføre offentlig spesialistgodkjenning av kandidater med masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS). Slik fakultetet forstår det, må det skje en endring i forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger. Endringer i denne forskriften er foreløpig ikke sendt på høring, og tidshorizonten er dermed uklar. At uteksaminerte kandidater kan oppnå spesialistgodkjenning er grunnlaget for fakultetets tro på bedre rekruttering og gjennomføring enn ved det eksisterende masterprogrammet i avansert geriatrisk sykepleie.

Fakultetet ønsker likevel allerede nå å foreslå opprettelse av et 4-årig (deltid) erfaringsbasert masterprogram i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS) med opptak studieåret 2020/2021, med disse forbeholdene:

- Fakultetsstyret slutter seg til forslaget om opprettelse i styremøtet 21. mai 2019.
- Forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie blir ferdig i god tid før publiseringsfristen for studietilbudet studieåret 2020/2021, 13. desember.
- Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger endres til å omfatte avansert klinisk allmennsykepleiere i god tid før publiseringsfristen for studietilbudet studieåret 2020/2021, 13. desember.

Hvis fakultetsstyret slutter seg forslaget om opprettelse av nytt studieprogram i avansert klinisk allmennsykepleie, må de samtidig slutte seg til nedleggelsen av studieprogrammet Avansert geriatrisk sykepleie (MFME-GERSY) fra og med studieåret 2020/2021.



**Det medisinske fakultet**

Kontoradr.: Sogn Arena, Klaus Torgårds vei 3,  
2. et., 0372 Oslo

Telefon: 22 84 53 00

Telefaks: 22 84 53 01

postmottak@medisin.uio.no

www.med.uio.no



Det 4-årige (deltid) erfaringsbaserte masterprogrammet i Avansert geriatrisk sykepleie ved Institutt for helse og samfunn har over tid hatt et lavt antall søkere til studieprogrammet og dårlig gjennomføring.

Hvis fakultetet foreslår nedleggelse av Avansert geriatrisk sykepleie og opprettelse av Avansert klinisk allmennsykepleie så forutsetter fakultetet å kunne omdisponere 20 studieplasser fra Avansert geriatrisk sykepleie til Avansert klinisk allmennsykepleie.

Etter fakultetsstyret behandling 21.mai 2019 vil fakultetet eventuelt bekrefte denne innmeldingen og oversende begrunnelser og tentativ programplan for studiet i avansert klinisk allmennsykepleie, samt en plan for utfasing for studenter på avansert geriatrisk sykepleie.

I listen over planlagte studietilbud ved UiO studieåret 2019/2020 ønsker vi at MFNOMA – NOMA-studenter, Det medisinske fakultetet fjernes. Dette var kvoteordningen og hadde siste opptak våren 2014.

Med hilsen

Ivar P. Gladhaug  
dekan

Unn-Hilde Grasmø-Wendler  
fakultetsdirektør

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Saksbehandler:  
*Mette Groseth Langballe*  
*+4722845326, m.g.langballe@medisin.uio.no*