

Emneplan i distriktsykepleie

Fagfordypning distriktsykepleie
Specialization in Rural Nursing

Emneplan/Subject
40 Studiepoeng/Credits

Det helsevitenskapelige fakultet
Institutt for helse- og omsorgsfag, Campus Hammerfest

Sist revidert 09.06.16.
ePhorte 16/1036

Innhold

1.	INNLEDNING.....	3
1.1	Opptakskrav	3
1.2	Innpassing	3
1.3	Emnenes omfang	3
1.4	Sykepleiefaglig, arktisk profil.....	4
1.5	Undervisnings- og eksamensspråk	5
1.6	Evaluering av studiet	5
2	LÆRINGSUTBYTTE ETTER FULLFØRT FAGFORDYPNING	6
3	INNHold	7
	Emnenes faginnhold og relevans	7
3.1	Distriktsykepleie I, SYP 3009, 20 SP.....	7
3.2	Distriktsykepleie II, SYP 3010, 10 SP	7
3.3	Distriktsykepleie III, SYP 3011, 10 SP.....	7
4	UNDERVISNINGS -, LÆRINGS - OG STUDIEFORMER.....	8
4.1	Hovedprinsipper for læring	8
4.2	Lærings- og studieaktiviteter	8
5	EKSAMEN OG VURDERINGSORDNINGER.....	10
5.1	Mål for vurdering.....	10
5.2	Krav til studiedeltakelse	10
5.3	Arbeidskrav	10
5.4	Adgang til eksamen.....	10
5.5	Vurderingsuttrykk	10
6	EMNEBESKRIVELSER.....	12
	Emnebeskrivelser	12

1. INNLEDNING

Fagfordypningen i distriktsykepleie er et kompetansehevende tilbud på masternivå, primært rettet til sykepleiere som arbeider i kommunehelsetjenesten. Målet med fordypningen er å imøtekomme kommunenes behov for avansert sykepleiefaglig kompetanse i hjem, på mellombehandlingsnivå og på institusjoner der tilgangen på tverrfaglige og spesialiserte ressurser er begrenset.

Fagfordypningen er også relevant for sykepleiere i spesialisthelsetjenesten som samhandler med helsetjenesten i kommunene, for eksempel på teambasis. Fagfordypningen omfatter sykepleieutøvelse til akutt og kritisk syke, til langvarig syke, mennesker i rehabilitering og i lindrende omsorg, og er rettet mot det store spekteret av utfordringer og muligheter som møter sykepleien i rurale områder under nær-arktiske forhold.

I forbindelse med Stortingsmelding nr. 47¹ er behandlingsnivåene blitt utjevnet og kommunene har fått sterkere ansvar for å forebygge innleggelser i spesialisthelsetjenesten, og redusere lengden på sykehusopphold for sine pasienter. Kommunene må motta ferdigbehandlede pasienter tidligere i forløpet enn før. I kjølvannet av denne forskyvningen har kommuner etablert kommunale akuttenheter (KAD-plasser) som skal fungere som overvåkingsenheter før eventuell sykehusinnleggelse. Med disse strukturendringene har kravene til sykepleiefaglig kompetanse i distriktene økt sterkt.

Oftest innebærer faglig fordypning at man spesialiserer seg på bestemte funksjoner, sykdomsgrupper eller aldersgrupper. I rurale områder der avstandene til spesialisthelsetjenestene er lange, stiller sykepleien store krav til allsidighet, løsningsorientering og selvstendighet. Fordypningen i distriktsykepleie har som mål å gi en avansert generalistkompetanse, som styrker beredskapen overfor et bredt spekter av kunnskapsutfordringer. Samtidig gir fordypningen spesialistkunnskap om utfordringer og muligheter i sykepleien og helsetjenesten i mindre lokalsamfunn.

Det er i dag et krav at sykepleien på alle nivå skal være kunnskapsbasert. Det vil si at den skal bygge på oppdatert forskning, praktisk erfaringskunnskap, og pasienters/brukeres ønsker og perspektiver. Gjennom fordypningen på masternivå får studentene økt trygghet i å søke og anvende fagkunnskap på en reflektert og kritisk måte.

Fagfordypningen er organisert som deltidsstudium, samlingsbasert og IKT støttet. Studentene må ha tilgang på dataverktøy. Fagfordypningen kan tas som et frittstående tilbud. Den kan også innpasses i masterstudiet i sykepleie ved UiT, Norges arktiske universitet, og fører da frem til mastergrad i sykepleie.

1.1 Opptakskrav

Opptakskrav er bachelorgrad i sykepleie eller tilsvarende. Minimum to års praksis som autorisert sykepleier.

1.2 Innpassing

Emnene kan innpasses med 40 studiepoeng i master i sykepleie på UiT Norges Arktiske universitet.

1.3 Emnenes omfang

Fagfordypningene utgjør til sammen 40 studiepoeng. Den er bygd opp av tre emner på 20, 10 og 10 studiepoengs omfang, der hvert emne bygger på de foregående. Hele fagfordypningen kan gjennomføres i løpet av to semester (1 år).

¹ Stortingsmelding nr. 47

Studiet omfatter totalt ca. 5 uker samlinger på campus, IKT- støttede læringsformer og arbeidskrav mellom samlingene, og selvstudier.

Forventet arbeidsmengde utgjør til sammen ca. 1120 timer i de tre emnene. Første semester (første emne, 20 studiepoeng) utgjør ca. 560 timer. Andre semester inneholder begge emner på 10 studiepoeng og utgjør ca. 280 timer hver.

1.4 Sykepleiefaglig, arktisk profil

Fagfordypningen retter seg til sykepleiere i kommunehelsetjenesten, og gir allsidig kompetanseheving på masternivå ut fra behov for spesialisering i sykepleien på mindre steder og i bygder i nordområdene. Helseutfordringer ved å leve i distriktene i arktiske områder blir tematisert. Samisk kultur og samfunnsforhold, spesielt når det gjelder helse og sykdom, er et viktig perspektiv i fordypningen. Små steders kompleksitet, løsningsorientering, samhandlingskompetanse, logistiske utfordringer og avstander til spesialisthelsetjenesten vil fokuseres. I profilen inngår at man skal kunne studere der man bor. Det blir tatt i bruk IKT og læringsmetoder som fremmer refleksjon og videreutvikling av klinisk kompetanse.

Distriktsykepleie som begrep er historisk sett kjent i Norge ²og Europa. Distriktsykepleie er ikke en stillingstittel med klart definerte arbeidsområder og ansvar. Distriktsykepleier som yrkesutøvelse har en fellesnevner i en arbeidskontekst som kjennetegnes ved geografisk spredt befolkning, som kan bo avsidesliggende og er vanskelig tilgjengelig med tanke på reisetid og framkomstmidler. I arktiske områder har man en del utfordringer hva gjelder migrasjon, infrastruktur, sykdomsutvikling, raske værsifter, yrkesulykker knyttet til primærnæringer, lang responstid for akutt-kritisk syke som er annerledes enn i sentrale deler av Norge. Dette skaper utfordringer for helsepersonell og stort behov for samhandling mellom behandlingsnivåene.

Distriktsykepleiere har et stort faglig ansvar og ekstra utfordringer i deres eget nærmiljø. De kjenner ofte sine pasienter personlig. De improviserer og veksler kontinuerlig (flere ganger daglig) mellom å utøve akutt sykepleie, rehabilitering, forebygging, lindrende behandling og sykepleie til kronisk syke.

Sykepleierne i distriktene i Nord-Norge jobber under nær- arktiske forhold i en kontekst der kommunikasjons- og transportmulighetene plutselig kan bli begrenset eller helt fraværende på grunn av værmessige, geografiske og teknologiske begrensninger. Vi velger å knytter begrepet mot det som på nord-amerikansk kalles Rural Nursing. Elementene i rural nursing er studert og presentert i internasjonal forskningslitteratur, først av Lee ³og Winters ⁴. Vi søker vårt sykepleiefaglige teorigrunnlag med støtte i disse. I forskningslitteraturen presenteres rural nursing som et konsept med mange fasetter. Konteksten for sykepleieutøvelse er en av dem; hva er rurale områder geografisk definert som, hvordan er befolkningstettheten pr kv.km areal, hvordan er transportmulighetene inn og ut av området, hvordan er tilgangen til spesialisthelsetjenester, hvor lang transporttid til sykehus, hvilke pasientgrupper møter sykepleieren, kontinuerlige vekslings mellom arbeidsfelt mm.

Videreutdanning for sykepleie i distrikt er blant annet kjent fra England ⁵(The Queens Nursing Institute). I Nord-Norge går distriktsykepleie i frivillig og offentlig regi mer enn hundre år tilbake.

² Sykdom. Nord-Norge før 1940. Elstad og Hamran. Fagbokforlaget 2006.

³ Conceptual Basis for Rural Nursing, Helen Lee, Springer, NY 1998

⁴ Rural Nursing : Concepts, Theory and Practice. (editor) Charlene Winters Springer Publishing Company. 4. ed. NY. 2011

⁵ http://www.qni.org.uk/for_nurses/careers_in_nursing

1.5 Undervisnings- og eksamensspråk

Det blir i hovedsak undervist på skandinaviske språk. Samisk kan benyttes når alle parter er samiskspråklig. Engelsk kan bli benyttet.

Eksamensspråket er norsk (bokmål og nynorsk). Eksamensoppgaver utformes på engelsk og samisk ved forespørsel.

1.6 Evaluering av studiet

Studenter og lærere evaluerer emneprogrammet fortløpende etter hver samlingsuke.

2 LÆRINGSUTBYTTE ETTER FULLFØRT FAGFORDYPNING

Målene for fordypningen beskrives som læringsutbytter. Disse er i tråd med læringsutbyttene for masterstudiet i sykepleie, Universitetet i Tromsø, Norges arktiske universitet.

De overordnede læringsutbyttebeskrivelsene tydeliggjør hvilke fagspesifikke kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse studenten skal ha etter fullført fagfordypning⁶.

Læringsutbyttebeskrivelsene er et redskap i det pedagogiske arbeidet ved utdanningen, der et konsistent samspill mellom læringsutbytte, innhold, læringsaktiviteter og vurderingsformer tilstrebes.

Fordypningen i distriktsykepleie er et bidrag til å utvikle robust handlingskompetanse hos sykepleiere i kommunehelsetjenesten, med spesielt fokus på bygder og små tettsteder i nær- arktiske områder. Hovedfokus er sykepleiernes muligheter til å fremme trygge, helhetlige pasientforløp for pasienter med ulike lidelser, gjennom akutte og usikre faser, i krevende behandling i hjemmet, på mellomnivå og i oppfølgingen av den enkelte og familien over tid. Gjennom hele fagfordypningen vil det bli tatt utgangspunkt i helhetlige pasientforløp. Samhandling mellom behandlingsnivåene vil stå sentralt.

Det blir også fokusert på sykepleietjenesten som beredskap for lokalsamfunnet når kriser og ulykker inntreffer. Robust sykepleiekompetanse innebærer å kunne ta ansvar og samhandle over et stort spekter, og utvikles ved å kombinere flere former for læring: trening på komplekse ferdigheter og teknikker, fordypning i relevante naturvitenskapelige og samfunnsvitenskapelige tema, faglige diskusjoner og refleksjoner over erfaringer, og aktiv bruk av aktuell sykepleiefaglig forskning. Tverrprofesjonell samhandling, prosedyretrening og simuleringstrening gjennomføres i alle tre emnene i samlingene på Campus Hammerfest.

⁶ NOKUT-Kvalifikasjonsrammeverket, <http://www.nokut.no/no/fakta/det-norske-utdanningssystemet/nasjonalt-kvalifikasjonsrammeverk-for-livslang-laring/nivaer/>

3 INNHOLD

Emnenes faginnhold og relevans

3.1 Distriktsykepleie I, SYP 3009, 20 SP

Emnet har hovedfokus på pasientforløp der akutte og kritiske tilstander oppstår, med kliniske vurderinger, simuleringstrening og prosedyretrening. Det blir lagt vekt på sykepleie i komplekse, ikke tilrettelagte situasjoner. Utfordringer og muligheter som kjennetegner distriktsykepleie, særlig i nær- arktiske områder, blir belyst teoretisk og historisk.

Prosedyretrening og simuleringstrening gjennomføres i samlingene på Campus Hammerfest.

3.2 Distriktsykepleie II, SYP 3010, 10 SP

I andre del vil vi ha fokus på forebygging og rehabilitering, på vekslingen mellom akutt og kronisk sykdom og lindrende behandling. Prosedyretrening og simuleringstrening gjennomføres i teorisamling på campus.

3.3 Distriktsykepleie III, SYP 3011, 10 SP

I tredje del vil vi løfte frem utfordringer ved kommunenes organisering, ledelse, økonomi, forvaltning, fagutvikling, global helse, smittevern og samhandling. Prosedyretrening og simuleringstrening gjennomføres i teorisamling på campus.

4 UNDERVISNINGS -, LÆRINGS - OG STUDIEFORMER

4.1 Hovedprinsipper for læring

Den pedagogiske tilretteleggingen vektlegger læring som prosess, ansvar for egen læring og studentaktivitet, erfaringslæring, oppøving av kompetanse i refleksjon og kritisk tenking. Fordypningsemnet har en praksis nær profil der studentenes egne erfaringer blir gjort til gjenstand for refleksjoner gjennom fordypningen.

Hovedprinsippene er:

Studentaktivitet og ansvar for egen læring

Det forventes at studenten tar ansvar for og er aktiv i egen læringsprosess ved deltakelse på samlinger ved studiestedet og ved selvstudier. Intensjonen er å bevisstgjøre og videreutvikle studentens kompetanse og faglige bevissthet.

4.2 Lærings- og studieaktiviteter

Lærings- og studieaktiviteter er tilrettelagt etter en desentralisert struktur med studentaktiv læring og IKT – støtte. Ved studiestart blir det etablert læringsgrupper, i studieforløpet blir det vekslet mellom samlinger på campus og IKT-støttet arbeid i læringsgruppene mellom samlinger. Etter at studentene har blitt kjent med hverandre og med lærerne i samlingene, anvendes de ulike læringsverktøyene i Fronter til diskusjon og samarbeide om læringsstoffet. Prosedyretrening, mengdetrening og scenarioutforming tar utgangspunkt i studentenes erfaringer og forutsetninger.

- Arbeid i læringsgrupper: Studentene deles inn i mindre grupper som planlegges å være permanent gjennom alle tre emner. Gruppens størrelse og sammensetning kan endres underveis hvis behov. Læringsgruppene samarbeider om tildelte arbeidsoppgaver, ofte knyttet til studentstyrte kliniske seminar, litteraturseminar og ferdighetstrening. Det forventes at studentene er aktive og gir rom for hverandres meninger. Det anbefales at studentene skriver gruppekontakt som tydeliggjør samarbeidsformer, forventinger og plikter innad i gruppa. Læringsgruppene etableres i første samling.
- Simulering: Campus Hammerfest har et elektronisk simuleringsrom som i kombinasjon med ikke elektroniske simuleringsarenaer anvendes for å nå læringsmålene i alle tre modulene. Gjennom simulering gis det mulighet til å erfare og lære medisinske tilstander, teamarbeid, ledelse og kommunikasjon. I simuleringen trener studenten på ulike scenarioer relatert til studentenes praksishverdag i samarbeid med medstudenter og tverrprofesjonelt. Studentene skal delta på utvelgelse av hvilke prosedyrer og scenarioer de vil delta på for å sikre at alle utvikler seg i forhold til hva de kan fra før. Det vil også bli simulert på relevante scenarioer som studentene får liten trening på fordi de opptrer sjelden.
- Klinisk seminar: Læringsgruppene får tildelt oppgaver relatert til studiets temainnhold, ta utgangspunkt i egne erfaringer fra praksis og jobbe med disse i forhold til pensumlitteratur og aktuell forskning. Hver studentgruppe presenterer sitt arbeid i klinisk seminar, med en av de andre studentgruppene som opponenter. Fremlegget avsluttes med en diskusjon i studentgruppen og hvor faglærerne bidrar med innspill til ulike faglige perspektiv. Obligatorisk krav til studiedeltagelse.

- Litteraturseminar: Læringsgruppene får tildelt en fagartikkel eller et kapittel i en pensumbok, som de jobber med og gjør en presentasjon av i litteraturseminaret. Gruppene legger opp til diskusjon med de andre studentgruppene og faglærerne i seminaret. Obligatorisk krav til studiedeltagelse.

Informasjons- og kommunikasjonsteknologi (IKT): IKT er et viktig redskap i gjennomføringen av studiet. Det forutsettes at studentene har grunnleggende datakunnskaper ved oppstart på studiet, og aktivt bruker fronter, e – post og internett i tilknytningen til i kommunikasjon med læringsgruppen, faglærere og studiestedet. IKT – kompetansen har stor betydning som grunnlag for arbeidet som sykepleier, og elektroniske læringsverktøy vi anvender i studiet har mange likhetspunkter med de verktøy som brukes i helsetjenesten.

5 EKSAMEN OG VURDERINGSORDNINGER

5.1 Mål for vurdering

Vurdering av studentenes faglige og personlige utvikling gjennom fagfordypningen er en integrert del av læringsprosessen og har både en pedagogisk og kvalitetsgodkjennende målsetting. Den pedagogiske målsetting oppfylles gjennom fortløpende tilbakemeldinger på studieaktivitet, refleksjon i klinisk seminar/litteraturseminar og ved debriefing etter simulering. Den kvalitetsgodkjennende målsettingen oppfylles gjennom obligatoriske arbeidskrav og eksamener som sikrer grunnlaget for kompetanseheving.

5.2 Krav til studiedeltakelse

Gjennomføring av arbeidskrav og eksamen.

5.3 Arbeidskrav

Arbeidskrav er arbeid som settes som vilkår for at studenten kan fremstille seg til eksamen. For å kunne følge normal studieprogresjon må studentene oppfylle arbeidskravene gitt i utdanningsforløpet. Disse kravene er beskrevet i emnebeskrivelsene. Arbeidskrav må gjennomføres og godkjennes i den rekkefølge som framgår av emneplanene. Vurdering av arbeidskrav gjøres av faglærer. Arbeidskrav vurderes til godkjent / ikke godkjent. Vurderingen av arbeidskravet inngår ikke i vurderingsgrunnlaget for eksamenen og oppgis ikke på karakterutskrift.

Kriterier for vurdering arbeidskrav framgår av emneplanen.

5.4 Adgang til eksamen

For at studenten skal kunne framstille seg til eksamen i et emne må følgende kriterier være oppfylt:

- Alle arbeidskrav knyttet til et emne må være godkjent.

Dersom disse kravene ikke er oppfylt vil det medføre endret studieprogresjon.

Generelle forhold

Forskrift om eksamener ved Universitetet i Tromsø, Norges arktiske universitet av 28. november 2013 <http://tinyurl.com/ol2k2sh>. Studentene er selv forpliktet til å orientere seg om eksamensreglementet.

5.5 Vurderingsuttrykk

Ved vurdering av eksamen benyttes enten vurderingsuttrykk Bestått / Ikke bestått eller karakterskala med seks trinn fra A til F, der A er beste karakter, og der karakteren F benyttes for ikke bestått. Vurderingsformer og kontinuasjonsadgang beskrives under hvert emne i emnebeskrivelsen i kapittel 6.

Beskrivelse av vurderingskriterier for bokstavkarakterer - A-F:

Symbol	Betegnelse	Vurderingskriterier
A	Fremragende	Kandidaten presenterer, analyserer og bruker kunnskaper (og ferdigheter) på en presis og utmerket måte i gitte pasientsituasjoner og i generelle helsefaglige spørsmål. Faglige og etiske krav blir ivaretatt på en svært betryggende og inkluderende måte. Kandidaten viser selvstendighet og kritisk forståelse for faget og ansvarsområdet.
B	Meget god	Kandidaten viser svært gode kunnskaper og ferdigheter og vurderer og bruker disse forsvarlig og konsistent. Faglig-etiske krav blir ivaretatt på en betryggende og inkluderende måte. Kandidaten viser kritisk forståelse for faget og ansvarsområdet.
C	God	Kandidaten viser gode kunnskaper og ferdigheter og vurderer og bruker disse forsvarlig og konsistent. Kandidaten kan gjøre rede for, og viser noe innsikt i faglig-etiske utfordringer. Studenten viser forståelse for viktige element i faget og ansvarsområdet.
D	Brukbar	Kandidaten viser begrenset kunnskap og ferdigheter og kan til en viss grad bruke kunnskapen forsvarlig. Kandidaten kan gjøre rede for noen sentrale faglig-etiske utfordringer, men viser mangler i etisk refleksjon. Kandidaten viser delvis forståelse for viktige element i faget og ansvarsområdet.
E	Tilstrekkelig	Kandidaten viser noe kunnskap og kan i begrenset grad anvende disse forsvarlig. Faglig-etiske utfordringer kan gjengis, men uten selvstendig vurdering. Kandidaten viser begrenset forståelse for faget og ansvarsområdet.
F	Ikke bestått	Kandidaten viser svært begrensede kunnskaper og kan ikke anvende disse forsvarlig. Faglig-etiske utfordringer synliggjøres ikke. Kandidaten mangler forståelse for faget og dets ansvarsområde.

Når Bestått / Ikke bestått benyttes som vurderingsuttrykk legges det til grunn for Bestått at studenten viser gode kunnskaper og ferdigheter og vurderer og bruker disse forsvarlig og konsistent. Studenten kan gjøre rede for, og viser noe innsikt i faglig-etiske utfordringer. Studenten viser forståelse for viktige element i faget og ansvarsområdet. I sensorveiledningen for den enkelte eksamen og læringsutbyttebeskrivelse for den enkelte praksisperioden er vurderingskriteriene nærmere presisert. For arbeidskrav benyttes vurderingsuttrykk Godkjent / Ikke godkjent.

6 EMNEBESKRIVELSER

Emnene er inndelt i tre på hhv 20, 10 og 10 SP.

Hvert emne benevnes med egen kode og beskrives i forhold til emnetype, omfang, forkunnskapskrav, faglig innhold, læringsutbytter, læringsformer og aktiviteter, eksamen og vurdering, utsatt / kontinuasjonseksamen, arbeidskrav, undervisnings- og eksamensspråk, pensum og andre bestemmelser.

Emnebeskrivelser

Navn	Distrikts sykepleie del I: Akutte og kritiske pasientforløp
Emnekode og emnenivå	SYP 3009
Emnetype	Emnet kan tas som enkeltemne, og gir adgang til opptak på emnet Distriktsykepleie II (SYP-3010). Full fagfordypning utgjøres av emnene Distriktsykepleie I, II og III. Fagfordypningen kan da innpasses i masterstudiet i sykepleie (SYP-3000).
Omfang	20 studiepoeng
Forkunnskapskrav	<ul style="list-style-type: none">- Bachelorgrad i sykepleie eller tilsvarende.- Minimum to års praksis som autorisert sykepleier.
Faglig innhold	Fordypning innenfor generalist sykepleie gjennom helhetlige pasientforløp der akutte og kritiske tilstander oppstår. Distriktsykepleie i teoretisk og historisk perspektiv nasjonalt og internasjonalt, med vekt på nær- arktiske områder. Prosedyretrening og simulering.
Læringsutbytte	<i>Kunnskap</i> Studenten: <ul style="list-style-type: none">• Har spesialisert og inngående kunnskap innen akutte og kritiske pasientforløp hos befolkningen i distriktene.• Har avanserte kunnskaper om patofysiologi med fokus på pankreas, hjerte, sirkulasjon, nyre, lunger, hjerne og ved sammensatte sykdommer• Har spesiell kunnskap om relevante kulturelle, historiske og sosiologiske forhold i rurale, arktiske strøk, samt oppnådd økt kulturforståelse og -kompetanse for å kunne imøtekomme pasienter med vekt på samiske samfunn og kulturforhold

	<p><i>Ferdigheter</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har utviklet inngående ferdigheter i klinisk undersøkelse av pasient. • Kan nytte denne kunnskapen i observasjon/overvåking og behandling av pasienter, og i selvstendige vurderinger og prioriteringer i akutte situasjoner for så å handle raskt og forsvarlig innenfor eget kompetanse- og funksjonsområde. • Kan formidle faglige vurderinger muntlig og skriftlig, og delta i beslutningsprosesser. • Kan ta del i og argumentere etisk når det gjelder pasientbehandling og pleie. • Kan begrunne, drøfte og vurdere distrikts sykepleierens ansvar for pasienter med akutte og sammensatte lidelser, og deres pårørende gjennom det kliniske forløpet. • Kan videreformidle denne kunnskapen og slik bidra til robust sykepleiekompetanse og styrket sykepleieidentitet i distriktene • Har utviklet handlingskompetanse for må kunne yte sykepleie ved ulykker, katastrofer og kriser i lokalsamfunn under nær-arktiske forhold. • Kan anvende steril teknikk under ustabile forhold. • Kan prinsippene i tverrprofesjonell samhandling. <p><i>Generell kompetanse</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har kunnskap om å søke opp artikler, og kunne anvende relevant forskning i klinisk arbeid. • Kan kommunisere sikkert under komplekse og ustabile forhold. • Behersker ulikt IKT verktøy og kan overføre denne kunnskapen til en pasientbehandlings kontekst. • Har inngående kunnskap om hvordan trygge pasientforløpene gjennom samhandling mellom behandlingsnivåene • Har inngående kunnskaper om demografiske forhold og sykdomsforhold av relevans for kommunehelsetjenesten i nordområdene. • Har grunnlag for å utvikle faglig nettverk gjennom deltagelse på studiet. • Behersker kunnskapshåndtering i det kliniske arbeidet.
--	---

Læringsformer og aktiviteter	Ressursforelesninger. Streaming. Kliniske seminarer. Læringsgrupper. Trening på praktiske prosedyrer. Simulering. IKT. Selvstudier. Fronter aktiviteter.
Arbeidskrav	Klinisk seminar og litteraturseminar med opposisjonsarbeid Karakter: Godkjent-ikke godkjent
Eksamen og vurdering	Refleksjonsoppgave med utgangspunkt i arbeidskrav til klinisk seminar. Skriftlig, 3500 ord. Karakter: Bokstavkarakter A-F der A er beste karakter og F er ikke bestått Valgfri pensumliste på 100 sider legges ved refleksjonsoppgaven.
Utsatt / kontinuasjons-eksamen	Påfølgende semester og år.
Undervisnings- og eksamensspråk	Det blir i hovedsak undervist på skandinaviske språk. Samisk kan benyttes når alle parter er samiskspråklig. Engelsk kan bli benyttet. Testspråket er norsk. Samisk kan benyttes når alle parter er samiskspråklig.
Pensum	Pensum ligger i fronter. ca. 700 sider. I tillegg kommer 100 sider valgfri litteratur knyttet til eksamen. Liste over ressurslitteratur legges i Fronter.
Praksis	Simulerings- og prosedyreferdighetstrening på øvelsesrom.

Navn	Distriktsykepleie II. Forebygging, rehabilitering, kronisk syke og lindrende behandling.
Emnekode og emnenivå	SYP-3010
Emnetype	Emnet inngår i fagfordypningen i distriktsykepleie og bygger på emnet Distriktsykepleie I (SYP-3009)
Omfang	10 studiepoeng
Forkunnskapskrav	<ul style="list-style-type: none"> - Bachelorgrad i sykepleie eller tilsvarende. - Minimum to års praksis som autorisert sykepleier. - Bestått SYP 3009
Faglig innhold	<p>Forebyggende, rehabiliterende og langtids-perspektiver i sykepleie til pasienter og brukere med sammensatte behov i kommunehelsetjenesten.</p> <p>Pasientforløp som medfører varige endringer i livet. Sykepleieutøvelse i veksling mellom akutte, kroniske og langvarige ustabile pasientforløp og ulike behandlingsnivå.</p>

Læringsutbytte	<p><i>Kunnskap</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har avansert kunnskap om sykepleie til pasienter i et spekter av kroniske lidelser, også kombinasjonslidelser: Pasienter med hjerneslag, nevrologiske lidelser, KOLS, hjerte-karlidelser, kreft og psykiske lidelser. Kompetansen omfatter både fordypet kunnskap og avanserte ferdigheter i forhold til klinisk vurdering, prosedyrer og teknikker. • Har avansert kunnskap om faglige og etiske utfordringer og muligheter i sykepleieutøvelse i hjemmet, både overfor pasienter og pårørende, inklusive barn • Har fordypet kunnskap i farmakologi, spesielt innrettet på utfordringer i medikamentell behandling i hjemmet • Har kunnskap om forståelser og begreper i samiske samfunn i forhold til sykdom, helse og sykepleie. <p><i>Ferdighet</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har utviklet ferdigheter i håndtering av flere scenarioer på samme tid • Har inngående innsikt i postoperativ sykepleie, rehabilitering, smertebehandling og utøving av lindrende sykepleie og sykepleie ved livets slutt. I kompetansen inngår klinisk vurdering, prosedyrer og teknikker. • Kan anvende kunnskaper om smitte og smittevern under ustabile og komplekse forhold utenfor kliniske settinger. Kan analysere og kvalitetssikre prosedyrer og rutiner for smittevern på alle nivå • Har reflektert handlingsberedskap i forhold til konflikthåndtering og vold på jobb, i familier og i lokalsamfunnet <p><i>Generell kompetanse</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har avansert sykepleiefaglig kompetanse innen rehabilitering og omsorg gjennom varige endringer i livet • Har kompetanse i bruk av aktuell velferdsteknologi og kan bidra i nytenking og innovasjonsprosesser i lokalsamfunnets helsetjenester • Kan analysere og drøfte lokal helsetjeneste i forhold til geografi og demografi, små steders sosiologi og kulturelle og etniske perspektiver • Kan analysere og drøfte sykepleierens rolle i lokalsamfunnet ut fra sykepleiefaglige teorier. Kan arbeide innovativt med praktisk og teoretisk problemløsning innen forebygging, ut fra lokalsamfunnets muligheter
----------------	---

Læringsformer og aktiviteter	Ressursforelesninger. Arbeide i læringsgrupper. Klinisk seminar. Opposisjonsarbeid. Simulering. Praktiske prosedyrer (PPS). IKT-støtta læringsaktiviteter. Streaming. Selvstudier. Fronter aktiviteter
Arbeidskrav	Klinisk seminar og litteraturseminar med opposisjonsarbeid Karakter: Godkjent-ikke godkjent
Eksamen og vurdering	Arbeidsoppgave med muntlig fremlegg på nett-videokonferanse/Skype/andre IKT verktøy. Karakter: Bestått-ikke bestått. Skriftlig oppgave/notat på 900 ord.
Utsatt / kontinuasjonseksamen	Eksamen påfølgende semester eller år.
Undervisnings- og eksamensspråk	Det blir i hovedsak undervist på skandinaviske språk. Samisk kan benyttes når alle parter er samiskspråklig. Engelsk kan bli benyttet. Testspråket er norsk. Samisk kan benyttes når alle parter er samiskspråklig.
Pensum	Pensumliste for emnet legges i Fronter. 500 sider
Praksis	Simulerings- og prosedyreferdighetstrening på øvelsesrom.

Navn	Distriktsykepleie III Kommunenes organisering, økonomi, forvaltning, ledelse, fagutvikling, global helse, smittevern og samhandling
Emnekode og emnenivå	SYP-3011
Emnetype	Emnet er det tredje og avsluttende i fagfordypningen i distrikts sykepleie. Fullført fagfordypning (Distriktsykepleie I, II og III) gir innpass i masterstudiet i sykepleie (SYP 3000)
Omfang	10 studiepoeng
Forkunnskapskrav	<ul style="list-style-type: none"> - Bachelorgrad i sykepleie eller tilsvarende. - Minimum to års praksis som autorisert sykepleier.
Faglig innhold	<p>Sykepleiefaglige utfordringer ved kommunenes organisering, økonomi, forvaltning, ledelse, fagutvikling, global helse, smittevern og samhandling.</p> <p>Fokus på kommuneøkonomi, interkommunal organisering, samhandling og ledelse av pleie- og omsorgstjenester i distriktene.</p> <p>Seminarer med ledelses- og fagutviklingsfokus.</p> <p>Krisehåndtering, lokalsamfunnsperspektiv.</p>
Læringsformer og aktiviteter	Arbeide i læringsgrupper. Ressursforelesninger. Klinisk seminar. Opposisjonsarbeid. Simulering. Praktiske prosedyrer (PPS). Streaming. Bruk av ulike læringsverktøy i Fronter. Andre IKT verktøy.

Læringsutbytte	<p><i>Kunnskap</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har inngående kunnskap om offentlige forvaltings system i pleietjenesten, pasient rettigheter og kunne hjelpe pasienten i fortolkning av vedtak, ankemuligheter og reiseplanlegging • Kan arbeide kunnskapsbasert, selvstendig og målrettet med organisering og forvaltning av de tilgjengelige ressursene i kommunene. • Har inngående kunnskaper og ferdigheter i krisehåndtering i et lokalsamfunnsperspektiv hvor samhandling og ledelse står sentralt <p><i>Ferdigheter</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan analysere og videreutvikle helsetjenestetilbudet til ulike brukergrupper i kommunen og bidra til å sikre helhetlige pasientforløp i samarbeid med pasient og pårørende • Kunne gi en begrunnet beskrivelse av pasientenes rett til behandling på de ulike helseomsorgsnivåene • Beherske tilgjengelige IT-verktøy i kommunehelsetjenesten og definere sykepleiens rolle innenfor tverrfaglig, interkommunalt samarbeid, samhandlingssystemer, telematikkbruk og i dokumentasjonssystemer <p><i>Generell kompetanse</i></p> <p>Studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan kommunisere skriftlig og muntlig om faglige problemstillinger på en kritisk analytisk måte • Kan være en reflektert diskusjonspartner når det gjelder helsepolitikk, tildeling av pleie- og omsorgsyntelser og helseøkonomiske utfordringer i rurale strøk • Kan drive kunnskapsutvikling, fagutvikling, faglig ledelse i en kommune • Ha inngående forståelse for hvordan globale risikoforhold påvirker små lokalsamfunn og sykepleietjenesten Ha inngående forståelse for sin rolle i et flerkulturelt arbeidsfellesskap.
Arbeidskrav	<p>Klinisk seminar og litteraturseminar med opposisjonsarbeid</p> <p>Karakter: Godkjent-ikke godkjent</p>

Eksamen og vurdering	En ukes hjemmeeksamen (2000 ord, 2500 ord hvis to skriver sammen) på selvvalgt problemstilling, der studenten fordyper seg i en avgrenset samhandlings utfordring der hun/han presenterer forslag til løsninger i lys av distrikts sykepleie teori og annen teori. Selvvalgt litteratur på minimum 90 sider. Valgfritt om en skriver i gruppe på to eller alene. Veiledningstilbud. Karakter: A-F der A er beste karakter og F er ikke bestått.
Utsatt / kontinuasjonseksamen	Det arrangeres en utsatt eksamen og / eller kontinuasjonseksamen.
Undervisnings- og eksamensspråk	Det blir i hovedsak undervist på skandinaviske språk. Samisk kan benyttes når alle parter er samiskspråklig. Engelsk kan bli benyttet.
Pensum	Pensumliste for studieenheten legges i Fronter. 500 sider.
Praksis	Simulerings- og prosedyreferdighetstrening på øvelsesrom.