

ÅTGÄRDSPLAN FÖR SPECIALISTSJUKSKÖTERSKEPROGRAMMET MED INRIKTNING MOT OPERATIONSSJUKVÅRD, 60 HÖGSKOLEPOÄNG

240619

Utbildningskommittén för Institutionen för vårdvetenskap och hälsa

Inledning

Vid Institutionen för Vårdvetenskap och hälsa har det en extern kvalitetsutvärdering genomförts av Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning operation. Den externa granskningen genomfördes under perioden 22-11-07 till 23-05-04. Utbildningsutvärdering med extern bedömning följer Göteborgs universitets policy för kvalitetssäkring och kvalitetsutvärdering (V2016/378). Arbetsprocessen följer akademistyrelsens instruktioner. Utvärderingen är genomförd av en bedömargrupp som fastställts av vicedekan för utbildning. Institutionens utbildningskommitté beredde framtagandet av bedömargruppen, studentrepresentant utsågs av studentkåren.

Följande personer ingick i bedömargruppen:

- **Karin Björkelund**, *specialistsjuksköterska anesthesi, intensivvård, PhD, post lektor, f.d.programdirektör, Lunds universitet (ordförande)*
- **Karin Falk Brynhildsen**, *specialistsjuksköterska operationssjukvård, PhD, lektor, Örebro universitet*
- **Ann-Charlotte Falk**, *specialistsjuksköterska intensivvård, PhD, lektor Sophiahemmet högskola*
- **Marina Henriksson**, *avnämarrepresentant HR strategiska avdelningen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset*
- **Katrin Björnelin**, *studentrepresentant från tandläkarprogrammet, Sahlgrenska Akademin*



EXTERN KVALITETSUTVÄRDERING

	Bedömningskriterium	Kommentar från bedömargruppen	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig
1.	Att de faktiska studieresultaten motsvarar lärandemål och högskoleförordningens examensmål	Många kursmål i programmet är beskriva och redovisa, progressionen kan förtydligas ytterligare genom att använda verb som också visar på att studierna är på avancerad nivå genom t.e.x med fler problematiserande, analyserande och argumenterande mål.	Vi kommer att gå igenom samtliga målbeskrivningar och skärpa mål där det är lämpligt	Hög prioritering Genomförs 2025	Inriktningsansvarig och kursansvarig
		Ett gemensamt mål för inriktningarna är att visa förmåga att tillämpa sina specialistkunskaper vid stora olyckor och katastrofer och hur detta examineras är oklart. Examensmålet saknas i operationsinriktningen.	Examensmålen finns även i operationsinriktningen. Läraktiviteter, lärandemål, examensmål samt examinationsformer finns beskrivet i kurs OMO120. Examensmål: – visa förmåga att tillämpa sina specialistkunskaper vid stora olyckor och katastrofer. Finns i examensmålsmatris. Vi behöver	Hög prioritering Hösten 2024 och våren 2025	Inriktningsansvarig och kursansvarig

		<p>undersöka hur just operationsstudenter kan examineras avseende förmåga att tillämpa sina specialistkunskaper vid olyckor och katastrofer.</p> <p>Tabell-top övningar kan användas för att examinera förmågan att leda och göra fortlöpande bedömningar patienter i samband med olyckor och katastrofer.</p> <p>Hur man ska examina tillämpning i förhållande till operationssjuksköterskans särskilda kompetens: planering och genomförande av kirurgisk behandling med användning av aseptiska metoder vid olyckor och katastrofer är svårt. Man skulle kunna examinera momentet i form av en intraprofessionell simulering som inbegriper anestesijuksköterskestudenter, IVA-studenter samt ST-läkare. Detta kräver dock stora resurser. Vi kommer undersöka möjligheten till detta med simulatorcenter SU/Östra samt delta i möte med representanter för sjuksköterskeprogrammet GU samt Högskolan Borås inklusive</p>		
--	--	--	--	--

			deras operationssjuksköterskeutbildning för att undersöka möjlighet till gemensamma praktiska övningar och examinationer inom ämnet.		
		I examensmålsmatrisen framkommer ej hur målet "...i livets slutskede" är kopplat till kursmålen för OM110 då det helt saknas i kursplanen	Justering av examensmålsmatrisen då "Vård i livets slutskede" är kopplat till kursmål i OMO120	Åtgärden är genomförd	Inriktningsansvarig
		I OM130: I målet kunskap och förståelse anges målet att ... Redogöra för grundläggande anesthesiologisk omvårdnad som i Studiehandedningen uttrycks: "I VFU inom anestesijukvård tillsammans med handledare planera pre-, intra- och postoperativ omvårdnad för patientens anestesi". "Obligatorisk närvaro omfattas av 24 timmar på en anesthesiavdelning. Bedömning sker i samband med den kliniska examinationen enl. specifikt bedömningsformulär. Intyg inlämnas." - Att kunna redogöra för grundläggande anestesi efter 2 dagar på VFU	<p>a) OMO120 Läraktiviteter innefattar föreläsning och workshop, obligatoriskt moment. Vi har övervägt skriftlig tentamen enligt rekommendation men anser att det är tillfyllest att för att uppnå godkänt krävs närvaro samt aktivt deltagande vid lärmomenten.</p> <p>b) OMO130 Ny formulering: "Få nya perspektiv på perioperativ omvårdnad samt få förståelse för anesthesi-sjuksköterskans roll och funktion i operationsteamet". Detta mål är kopplat till 2 dagars VFU på anestesi och postoperativ avdelning med ett efterföljande examinerande seminarium.</p>	VT23, åtgärden är genomförd	Inriktningsansvarig

		verkar vara ett orimligt högt satt mål			
	Bedömningskriterium	Kommentar från bedömargruppen	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig
		<p>I samband med slutexamination/NKSE finns följande faktorer som kan påverka rättssäker bedömning på VFU:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ej likabehandling mellan studenterna, olika typer av 3 timmars ingrepp, olika team, olika bedömare. 2. Osäkerhet i operationsprogrammet (strykningar, omflyttning i programmet etc.) 3. Otydlighet gällande vilka kriterier som är minimum för godkännande, framgår inte ur NKSE 4. Tidskrävande, mycket lärarresurser krävs 5. Ur ett patientetiskt perspektiv (tillfrågas patienter?). Studenter och externa bedömare som ej är anställda vid operationsenheten. 	<p>Respons/ åtgärd är markerad med fetstil under punkt 3.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Det är korrekt att ingreppen är av olika art och att det kirurgiska teamet ser olika ut- dock eftersträvas likvärdighet avseende svårighetsgrad i val av typ av ingrepp som examineras. Det är heller inte själva ingreppet i sig som bedöms utan studentens förmåga att omsätta sina teoretiska kunskaper i praktik. Lärarlaget består av få personer som alla använder samma nationellt utformade bedömningsunderlag vid examination för att säkerställa likvärdighet. För att säkerställa likabehandling så tränas nya lärare i att göra bedömningar tillsammans med en erfaren lärare. Båda använder formuläret och efter examinationen så diskuterar vi eventuella svårigheter och olikheter i bedömning. 2. Förändringar i operationsprogram är vanligt, vi ser inte detta som ett problem då 	<p>Hög prioritet</p> <p>3.HT 23, åtgärd genomförd</p>	<p>Kursansvarig och inriktningsansvarig</p>

		<p>studentens kunskap och färdigheter kan examineras på ett korrekt sätt även om det skett en förändring i programmet. Den flexibilitet som krävs för att arbeta som specialistsjuksköterska prövas vid varje operations då det sällan blir exakt som man planerat för, situationsmedvetenhet och handlingsberedskap är viktiga förmågor som krävs i yrket. Denna typ av händelser är svårt att simulera på ett trovärdigt sätt.</p> <p>3. För godkännande krävs måluppfylland i alla delar av NKSE. Det har vi förtydligat i studiehandledningen.</p> <p>4. Det är både tidskrävande och kräver resurser på samma sätt som val av trovärdig simulering kräver tid och resurser. Det skulle krävas färre resurser och mindre tid att via ett digitalt samtal gå igenom bedömningskriterierna med studenten.</p> <p>Beteendevetenskapliga studier visar dock tydligt att det saknas samband mellan självrapporterat beteende och det faktiska beteendet.</p> <p>5. Studenterna presenteras sig alltid som sjuksköterskor som studerar specialistsjuksköterske-</p>		
--	--	---	--	--

			programmet med inriktning operationssjukvård. Om patienten inte vill att studenten medverkar så accepteras det och ett byte genomförs.		
		Gemensamt: Upplägg och innehåll för den gemensamma kursen OM0007 behöver ses över och integreras med studenternas examensarbeten.	Kursen har fått ny ledning och innehåll reviderats och integrerats, arbete pågår med integrering med inriktningarna och examensarbets kursen	Klart VT24 Prioritet hög	Kursansvariga och examinatorer i kursen för vetenskaplig metod samt examensarbete, inriktningsansvariga
	Bedömningskriterium	Kommentar från bedömaregruppen	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig
2	Att undervisningen sätter studenternas lärande i centrum	2.1 Studenten återkopplade en önskan att träna moment på kliniskt träningscentrum, KTC, inför sin VFU för att vara mer förberedd. 2.2 Även simulering/scenarioträning i operationsteamet och tillsammans med anestesi var ett önskemål: Utveckla gemensamma läraaktiviteter med anestesiinriktningen genom olika scenario och simulering för teamsamverkan	2.1 Inför första VFU tränar studenterna en vecka på KTC på grundläggande färdigheter i små grupper om 4 studenter samt en lärare 2.2 Lärarlaget ser att det hade varit fördelaktigt med en gemensam simulering Åtgärd som planeras är att ta fram ett program med scenarioträning för anestesi och operationsstudenter	2.2 VT 2025 Prioritet medel	Inriktning- och kursansvariga för anestesi och operation

		<p>Generellt behöver programmen skifta fokus från “allt” som ansvariga på programmet hade önskat få med i utbildningen till utbildningens mål och studenternas kommande kompetens i respektive profession. Det finns en styrning av de olika inriktningarna där ansvariga för respektive inriktning i stor utsträckning har möjlighet att forma utbildningen efter egen uppfattning. Exempelvis mängden teori och praktik med barn är varierande och ses grunda sig mer i personlig inställning än krav. Närvarande representanter var eniga i att belastningen var stor gällande att ens gå igenom allt material, men att de inte heller önskade ta bort något från utbildningarna. Allt som allt upplevde studenterna det inte som att programmen var en heltid, utan det var mycket mer än fyrtio timmar i veckan som krävdes för att klara av utbildningarna. Inriktningsansvariga beskriver att de har noterat</p>	<p>Vi känner inte igen denna problematik från vår inriktning. Med det sagt så är vi noga med att studenternas arbetstid inte överskrider 40 h i veckan. Dels genom att säkerställa att undervisning ges 2-3 dagar per vecka samt att 2-3 dagar per vecka ges tid för egna studier. Vi tittar även över att litteraturbearbetningen är rimlig i förhållande till given arbetstid. När studenterna gör sin VFU är tiden begränsad till 35 h i veckan för att möjliggöra reflektion och förberedelser.</p> <p>Utbildningen ges på avancerad nivå och är krävande men överskrider inte 40 h i veckan.</p>	<p>Ingen åtgärd</p>	
--	--	---	---	---------------------	--

		generationsklyftor gällande studieteknik mellan studenter.			
3	3.Att undervisningens innehåll och form vilar på vetenskaplig grund samt beprövad erfarenhet	Studenterna behöver tidigt tränas i akademiskt skrivande och ett vetenskapligt språk. Detta bör ingå i bedömningskriterierna för varje skriftlig uppgift; därigenom tränas de inför skrivandet av examensarbetet. Viktigt att studenterna deltar i akademiskt skrivande då det för många ligger några år bakåt i tiden.	Träning i akademiskt skrivande inlämningsuppgift i kurserna OMO101, OMO110 OMO120 och OMO130. För varje uppgift finns bedömningskriterier angivet. De studenterna med behov uppmanas redan i kurs OMO101 att kontakta ASK på GU för att utveckla sitt akademiska skrivande.	Ingen åtgärd	
		OP: Se över antalet inriktningsspecifika artiklar knutna till inlämningsuppgifter. Otydligt i det material som bedömargruppen fått tillgång till.	Till varje kurs finns ett flertal inriktnings specifika vetenskapliga artiklar som studenterna ska läsa, granska och värdera.		
4	Att lärarna har aktuell och adekvat ämnesmässig och högskolepedagogisk kompetens samt att antalet lärare står i proportion till utbildningens	Lärarna som vi intervjuade har aktuell och gedigen vetenskaplig och ämnesmässig kompetens, varav en med högskolepedagogisk kompetens: Ge utrymme för pedagogisk kompetenshöjning	Kursansvarig och inriktningsansvarig planerat ett fortbildningsbesök i Trondheim där de har utvecklat ett program för simulering och teamträning. Ser över möjlighet att gå utbildning i hur man leder och bedriver IPL och	VT 2024 Prioritet hög , aktiviteten är genomförd. Under nuvarande omständigheter saknas utrymme för aktiviteten.	Kursansvarig och inriktningsansvarig

	omfattning och innehåll		simuleringsträning som både fokuserat på tekniska och icke-tekniska färdigheter Inriktningsansvarig och kursansvarig har båda högskolepedagogisk kompetens	Prioritet medel Ingen åtgärd	
5.	Att utbildningen är relevant för studenternas och samhällets behov	5.0 I vilket avseende studenternas generiska förmågor som t.ex. kommunikationsförmåga och samarbete tränas metodiskt framkommer inte tydligt i de dokument vi fått tillgång till.	5.0 Studenterna tränas i kommunikativ förmåga i samband med läraaktiviteter som leds av lärare samt i samband med en heldagars workshop med en organisationspsykologi. Teoretisk kunskap i teamarbete och kommunikation tillhandahålles via ämnesspecifika föreläsningar. Praktisk träning ingår i den verksamhetsförlagda utbildningen och examineras i samband med NKSE.	Ingen åtgärd	
		5.1 Vid intervjuer med studenterna framkommer att det inte ingår några läraaktiviteter i utbildningen som utvecklar studenternas pedagogiska förmåga. 5.2 För respektive inriktning saknas IPL som läraaktivitet både som teoretiskt innehåll som vid färdighetsträning.	5.1. I operationsprogrammet ingår läraaktiviteter och examination av vårdpedagogik	5.1 ingen åtgärd 5.2 IPL Hög Prioritet Vi ser att studenterna skulle ha stor nytta av IPL-aktiviteter och teori. Under 2024 kommer vi att undersöka om det finns möjlighet att skapa simuleringsovningar tillsammans med anesthesi-	5.2 Inriktningsansvarig

		5.3 Vid intervjuer av lärare och avnämare framkommer en omfattande brist på specialistsjuksköterskor med handlednings-kompetens i den verksamhetsförlagda utbildningen: Förbättra dialog och samarbete mellan Göteborgs universitet och verksamheter för att utveckla kurser för handledarkompetens.		och IVA-studenter samt med läkare som går sin specialistutbildning i kirurgi. 5.3 introduktionskurs klar 2024. Hög prioritet Kontinuerlig uppmaning till handledare att söka handledarutbildning	5.3 Delregional samverkansgrupp, för institutionen och vårdverksamheterna, DGS.
		Hur internationalisering integreras i utbildningen framkommer ej	Samarbete med Trondheim har påbörjats med ett första lärarutbyte kring interprofessionell simulering. Deras utbildning är på 2 år och leder till en yrkes-samt master-examen.	Arbetsmöte och lärarutbyte sker i januari 2024	Inriktnings- och kursansvarig
	Bedömnings-kriterium	Kommentar från bedömargruppen	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig
6.	6.Att studenterna har inflytande i planering, genomförande och uppföljning av utbildningen	6.1 Svårt att få svar genom den digitala kursvärderingen, återkopplingen sker muntligt efter varje kurs. Nackdelen är att återkopplingen ej sker anonymt. Förslag: Använd 15 min tid vid kursstart/-slut där samtliga studenter kan utvärdera digitalt	6.1.Vi lägger ca 30 minuter av schemalagd tid vid varje kursavslut för studentåterkoppling. För den långa VFU-placeringen har vi även ett återkopplings moment efter 5 veckor. Alla studenter kan svara på kursutvärdering anonymt efter varje genomför kurs.	Ingen åtgärd	

	<p>alternativt använda andra metoder för kursvärderingar.</p> <p>6.2. Verka för att utveckla programråd där även studenterna är involverade.</p> <p>6.3. Tydliggör hur tidigare återkopplingar från studenter påverkat både aktuell och planerad utbildning.</p>	<p>6.2. Vi har i nuläget inga planer på att utveckla ett programråd där studenter är involverade. Däremot har vi regelbundna tider avsatta för diskussioner med våra studenter efter varje kurs. Vi strävar efter att ha två studentrepresentanter i varje program.</p> <p>6.3. Detta är tydliggjort i kvalitetsrapporten som sammanställs på årlig basis</p>			
	Bedömningskriterium	Förbättringsområde/ Utlåtande	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig
	<p>7. Att en för alla studenter tillgänglig och ändamålsenlig studie- och lärmiljö föreligger</p>	<p>7.1 Den digitala lärandemiljön har inte utvärderats. Det framkom inte i vilken omfattning undervisningen måste bedrivas på campus då en del föreläsningar låg digitalt även efter pandemin.</p> <p>7.2 Studenternas upplevelse av den digitala studiemiljön varierar och bör utvärderas vidare i förhållande till campusbaserad utbildning.</p>	<p>7.1 Programmet ges som Campusutbildning vilket innebär att den största delen av utbildningen ges på campus. Vid de tillfällena lärandet gynnas av användning av digital teknik används det som exempelvis i OMO101 när studenterna behöver lära sig att hantera digital teknik.</p> <p>Vid de tillfällen då campusföreläsning av någon anledning inte är möjlig ges föreläsningen via zoom.</p>	Ingen åtgärd	

		<p>7.3 Upplägget under vårterminen med två grupper, där ena gruppen skriver examensarbetet och den andra genomför VFU-kursen, uppfattas inte som optimalt av studenterna. Samtliga önskar VFU-kursen i närmare anslutning till föregående inriktningsspecifika kurs då de uppfattar att de tappar en del kunskap för det kliniska sammanhanget genom ett långt uppehåll. Även från lärarsidan uttrycks svårigheter att samordna två kurser/grupper samtidigt då "kollisioner" tidsmässigt uppstår. Från avnämarsidan har upplägget med två grupper under vårterminen och en längre placering underlättat gällande VFU-placeringar och tillgång på handledare inom regionens sjukhus. Från regionens sida har man svårt att upprätthålla kravet på särskild handledarkompetens hos de specialistsjuksköterskor som handleder studenterna då bemanningssituationen är problematisk.</p>	<p>I dagsläget behöver kursen delas för att få tillgång till VFU av tillräcklig kvantitet och kvalitet</p>	<p>Ingen åtgärd</p>	
--	--	---	--	---------------------	--

		<p>7.4 OP/IVA: En stor del av undervisningen består av katedrala föreläsningar där föreläsare inte alltid utgår från studenterna eller från lärandemål.</p> <p>7.5 Det framkommer även att det förekommer en ojämn kunskapsnivå av det innehåll som föreläsare förmedlar</p> <p>7.6 Inslag av samträning mellan de tre professionerna skulle kunna främja respekten, förståelsen och samarbetet på sikt.</p> <p>7.7 I syfte att öka likabehandling mellan studenterna skulle ett samarbete mellan lärare från Göteborgs universitet och verksamheten/avnämare där dessa planerar tillsammans utifrån lärandemål och aktiviteter gynnas. På så sett erbjuds alla studenter samma möjligheter.</p>	<p>7.4 Undervisningen sker via föreläsningar, work-shops , klinisk träning, peer-learning och seminarier och via flipped class-room, där studenterna förbereder sig genom att se på filmer inför läraaktiviteter i mindre grupper om 4-5 studenter och en lärare.</p> <p>7.6 Operationsstudenter har en dag VFU på anestesi och en dag på postop för att skapa förståelse för anestesistjuksköterskornas arbetsuppgifter och kompetens.</p> <p>7.7 Vi ser att bedömargruppen lyfter en viktig faktor som vi gärna vill arbeta vidare så att vi kan säkerställa likabehandling</p>	<p>Åtgärd:</p> <p>Hög prioritet HT 2023 7.5 Tydligt informera externa föreläsare om vilka lärandemål och kunskapsnivå som gäller.</p> <p>7.7 Hög prioritet Planeras till HT2024 och VT 2025</p>	Kursansvarig
Bedömningskriterium	Kommentar från bedömargruppen	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig	

8	Att kontinuerlig uppföljning och utveckling av utbildningen genomförs	<p>Tydliga rutiner för institutionens arbete inför årlig kvalitetsuppföljning fastställda och kommunicerade HT 23</p> <p>8.2 Se ovan. uppföljning genomförs årsvis och sammanställs i årligt kvalitetsarbete. Rutiner har tydliggjorts och följts upp under 2023.</p> <p>8.4. se svar ovan, en del dokumentation har saknats vilket skärps upp med nya riktlinjer och bättre kommunikation. Större årligt bokslut kommer ej skrivas då det inte krävs utifrån fakultetens kvalitetsarbete.</p>	Klart HT 23 men kommer upprepas årligen	Hög prioritet Vice prefekt utbildning, UK	Inriktningsansvarig och programansvarig
	Bedömningskriterium	Kommentar från bedömargruppen	Respons samt planerad åtgärd	Tidsplan samt Prioriteringsnivå (hög/medel/låg/ej prioriterad)	Ansvarig
9	Övriga synpunkter från bedömargruppen	9.1 Samtliga ansvariga för kvalitet inom utbildning (inriktningsansvariga/	9.1 Vice prefekt för utbildning har på programmöte med inriktningsansvariga gått igenom	Ht 23, och kontinuerligt framåt Hög prioritet	Vice prefekt för utbildning, inriktningsansvariga

	<p>studierektorer/prorektorer) bör ha gemensamma uppstartsmöten för att klargöra kriterier för kvalitet inom utbildning.</p> <p>9.2 Gör en organisatorisk översyn för att tydliggöra progression mellan kurser på avancerad nivå samt mellan klinisk verksamhet och akademi.</p> <p>9.3 För pedagogisk utveckling, samarbete och samsyn mellan programmen samt utveckla till exempel programråd.</p>	<p>modell för kvalitetsarbete samt koppling examensmål, kursmål, konstruktivt länkande. Då flera inriktningsansvariga är nya på uppdraget kommer stöd ges utifrån behov kontinuerligt framåt.</p> <p>9.2: Görs genom kvalitetsarbete, se punkt 9.1 där examensmåls-matris går igenom. På operationsprogrammet finns en tydlig konstruktivlänkning i alla kurser.</p>	<p>9.2 sker under 2024. Hög prioritet</p>	<p>9.2 inriktningsansvariga, kursansvariga, examinatorer representanter från vårdverksamheten.</p>
--	--	--	---	--