

# TILSYNS- RAPPORT

## **Master i avansert klinisk allmennsjukepleie**

VID vitenskapelige høyskole

2022



NOKUT – Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen – er et faglig uavhengig forvaltningsorgan under Kunnskapsdepartementet.



NOKUTs samfunnsoppdrag, oppgaver og faglige uavhengighet er definert i universitets- og høyskoleloven og er nærmere spesifisert i forskrifter. I tillegg utfører NOKUT tilsyns- og forvaltningsoppgaver etter delegasjon fra departementet.



Formålet med NOKUTs virksomhet er å sikre og fremme kvalitet i utdanning ved

- å føre tilsyn med, informere om og bidra til å utvikle kvaliteten i norsk høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning
- å godkjenne og informere om utenlandsk utdanning og informere om mulighetene for godkjenning av utenlandsk utdanning og kompetanse i Norge



NOKUTs arbeid skal bidra til at samfunnet kan ha tillit til kvaliteten i norsk høyere utdanning, høyere yrkesfaglig utdanning og godkjent høyere utenlandsk utdanning.



NOKUT bruker sakkyndige i akkrediteringer, tilsyn, evalueringer, godkjenning av utenlandsk utdanning og prosjekter.

Du kan lese mer om arbeidet vårt på [nokut.no](http://nokut.no).



NOKUT er sertifisert som miljøfyrtårn

<b>Grad / studiepoeng</b>	Master / 120 studiepoeng
<b>Sakkyndige</b>	Kirsten Beedholm, Adelheid Hummelvoll Hillestad og Jean Claude U. Nsengiyumva
<b>Dato for vedtak</b>	09.03.2022
<b>Saksnummer</b>	21/08497

## Forord

NOKUT fører tilsyn med kvaliteten i norsk høyere utdanning gjennom tilsyn med institusjonenes kvalitetsarbeid, akkreditering av nye studier og tilsyn med etablerte studier. Universiteter og høyskoler har ulike fullmakter til å opprette studietilbud. Dersom institusjoner ønsker å opprette et studietilbud utenfor sitt fullmaktsområde, må de søke NOKUT om akkreditering av studietilbudet.

Den sakkyndige komiteen oppnevnt av NOKUT, har vurdert søknaden fra VID vitenskapelige høyskole om akkreditering av master i avansert klinisk allmennsjukepleie. Komiteen har samlet sine vurderinger i denne rapporten.

**Master i avansert klinisk allmennsjukepleie ved VID vitenskapelige høyskole tilfredsstillere kravene til akkreditering av studietilbud i studietilsynsforskriften og studiekvalitetsforskriften og er akkreditert i vedtak av 09. mars 2022.**

Vedtaket er ikke tidsbegrenset.

Øystein Lund  
tilsynsdirektør

# Innhold

<b>1 Informasjon om søkerinstitusjonen .....</b>	<b>5</b>
<b>2 Vedtak .....</b>	<b>6</b>
<b>3 Faglig vurdering.....</b>	<b>7</b>
3.1 Oppsummering .....	7
3.2 Forutsetninger for akkreditering (§ 3-1 (4) i studiekvalitetsforskriften og § 2-1 i studietilsynsforskriften) .....	8
3.3 Krav til studietilbudet (§ 2-2 i studietilsynsforskriften).....	9
3.4 Krav til fagmiljø (§ 3-2 i forskrift fra kunnskapsdepartementet om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning og § 2-3 i studietilsynsforskriften).....	16
<b>4 Samlet konklusjon .....</b>	<b>23</b>
<b>5 Dokumentasjon .....</b>	<b>23</b>
Vedlegg 1 Studiets læringsutbytte.....	24
Vedlegg 2 Akkrediteringsprosessen.....	26
Vedlegg 3 Presentasjon av den sakkyndige komiteen .....	27

# 1 Informasjon om søkerinstitusjonen

VID vitenskapelige høyskole (VID) er en privat, akkreditert vitenskapelig høyskole. VID driver utdanning og forskning innenfor helse- og sosialfag, pedagogikk, ledelse, diakoni og teologi. Høyskolen tilbyr omtrent 50 studieprogrammer på bachelor-, master- og ph.d.-nivå. VID har per 2021 rundt 5600 studenter, 560 ansatte fordelt på følgende studiesteder: Oslo, Bergen, Stavanger, Sandnes og Tromsø.

VID søker her om en master i avansert klinisk allmennsjukepleie.

## 2 Vedtak

Vilkårene i NOKUTs forskrift om tilsyn med utdanningskvaliteten i høyere utdanning av 9. februar 2017 (studietilsynsforskriften) og i forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning av 1. februar 2010 (studiekvalitetsforskriften) er oppfylt.

NOKUT akkrediterer *master i avansert klinisk allmennsjukepleie* (erfaringsbasert master § 5 i forskrift om krav til mastergrad, 120 studiepoeng) ved VID vitenskapelige høyskole . Akkrediteringen er gyldig fra vedtaksdato.

## 3 Faglig vurdering

Der det forekommer «vi» i dette kapitlet, er det et uttrykk for de sakkyndige.

### 3.1 Oppsummering

VID vitenskapelige høyskole har søkt NOKUT om akkreditering av masterstudium i avansert klinisk allmennsykepleie. Bakgrunnen for søknaden er forskriften fra 2020 om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie. VID begrunner behovet for dette masterstudiet med å svare på et konkret og uttalt samfunnsbehov for å styrke og videreutvikle kompetansen hos ansatte i helse- og omsorgstjenesten, med særlig vekt på den kliniske breddekompetansen i kommunene. Kompetansen dreier seg om mer avansert klinisk kompetanse, anvendelse av teknologiske løsninger, samhandlingskompetanse og prioritering og innovasjonskompetanse. Denne kompetansen er viktig for å følge opp og ivareta pasienter og brukere i alle aldersgrupper fra lette/enkeltstående sykdommer til store sammensatte behov for helsehjelp, eksempelvis akutt og kronisk sykdom, somatiske helseproblemer i kombinasjon med psykisk sykdom og rus. Kompetansebehovet i de kommunale helse- og omsorgstjenestene over hele landet er stort, så det er grunnlag for å anta at det er rekrutteringspotensiale til masterstudiet i avansert klinisk allmennsykepleie i Helse Vest-regionen.

Det er vedlagt en god beskrivelse av, og begrunnelse for, hvordan mastergradsforskriften og relevante forskrifter er oppfylt. Studiet har en klinisk profil som vektlegger styrking av den kliniske kvaliteten i tjenestetilbudet til studiets målgruppe. Studiet har en tydelig sykepleievitenskapelig og naturvitenskapelig kunnskapsprofil, med en god oppbygning og progresjon, men den samfunnsvitenskapelige kunnskapsprofilen synes noe uklar.

De overordnede læringsutbyttene er utformet med utgangspunkt i Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR) på masternivå og nasjonale retningslinjer for masterutdanning i avansert allmennsykepleie. Vi vurderer læringsutbyttebeskrivelsene som dekkende for at studentenes oppnådde kompetanse vil være i tråd med målet om å utdanne kompetente sykepleiere innen avansert klinisk allmennsykepleie.

Navnet tydeliggjør masterprogrammets ambisjon om å kvalifisere studentene til en avansert klinisk sykepleierolle innen de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Studiet har en tydelig faglig relevans for arbeidsliv og/eller videre studier. Studiets undervisnings-, lærings- og vurderingsformer er egnet til å oppnå læringsutbyttet slik det er beskrevet i planen, arbeidsomfanget er tilfredsstillende bortsett fra at timeantallet i de to veiledede praksisstudiene synes noe knapp. Det er en god balanse og variasjon i læringsaktivitetene. Studiet har en tilfredsstillende kobling til forskning og faglig utviklingsarbeid tilpasset studiets egenart. Studiet har ordninger for internasjonalisering relevant for studiets nivå, omfang og egenart. Videre viser søknaden at VID har et bredt fagmiljø som innehar relevant kompetanse. Akkreditering av masterstudiet i avansert klinisk allmennsykepleie ved VID vitenskapelige høyskole, Institutt for sykepleie ved Fakultet for helsefag anbefales.

## 3.2 Forutsetninger for akkreditering (§ 3-1 (4) i studiekvalitetsforskriften og § 2-1 i studietilsynsforskriften)

### 3.2.1 Aktuelle krav i lov om universiteter og høyskoler

Fra studiekvalitetsforskriften:

§ 3-1 (4) En forutsetning for akkreditering av studietilbud er at kravene i lov om universiteter og høyskoler er oppfylt. Forskrifter gitt med hjemmel i lov om universiteter og høyskoler § 3-2 skal legges til grunn for akkrediteringen.

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-1 (1) Aktuelle krav i lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter skal være oppfylt.

### Vurdering

Krav til styringsordning, reglement, klagenemnd, læringsmiljøutvalg og kvalitetssikringssystem er ikke vurdert i denne omgang da institusjonen er en akkreditert høyskole. I dette punktet er kun relevante krav i forskrift om krav til mastergrad, vitnemål og diploma supplement vurdert. Komiteen har også sett på hvordan studiet oppfyller forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie.

#### *Opptakskrav*

Opptakskravet er fullført bachelorgrad i sykepleie med et karaktersnitt på C eller bedre. I tillegg kreves det minimum to års klinisk praksis i 75 % stilling eller mer innenfor siste seks årene. Vi vurderer at opptakskravene er tilfredsstillende. Det er av betydning at de studentene som søker seg inn på denne spesialistutdanningen har tidligere erfaring fra sykepleieryrket. Kravet til praksis er i samsvar med hva som kan forventes for en utdanning i avansert klinisk allmennsykepleier på masternivå.

#### *Mastergradsforskriften*

Opptakskravet er i henhold til mastergradsforskriften § 5 med krav om 2 års relevant yrkespraksis utover en fullført bachelor i sykepleie. Studiet oppfyller ellers kravene i mastergradsforskriften om minst 30 studiepoeng i selvstendig arbeid, og omfanget av graden som helhet tilsvarer 120 studiepoeng. Merk at dette akkrediteres som en § 5 mastergrad som er erfaringsbasert, og ikke en mastergrad etter § 3, som det søkes om i søknaden.

#### *Vitnemål og diploma supplement*

Både vitnemålet og diploma supplement følger standard utforming og inneholder korrekt og tilstrekkelig informasjon. Den engelske oversettelsen i diploma supplement er i samsvar med informasjonen i vitnemålet.

#### *Nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie*

Studiet er i tråd med forskrift 03.01.2020 nr. 45 for nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie fra 01.02.2020

Vi finner at læringsutbyttet, studiets kompetanseområder og omfanget av praksis, er i samsvar med forskriften. Når det gjelder de to veiledede praksisperiodene i emne MAVKLS5080 og MAVKLS6030 (à 6 uker) viser tabellen over fordeling av studentarbeidstimer i søknaden noe knapt med *veiledet* praksistimer. Komiteen mener



dette er viktig i forhold til å sikre nok tidsrom mellom midtevaluering og sluttevaluering hvis et eventuelt varsel om fare for stryk blir aktualisert.

### Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

Høgskolen bør

- sikre at det er tilstrekkelig tid for veiledet praksis i tilfelle med fare for stryk

## 3.2.2 Informasjon om studietilbudet

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-1 (2) Informasjon om studietilbudet skal være korrekt, vise studiets innhold, oppbygging og progresjon, samt muligheter for studentutveksling.

### Vurdering

Studieplanen beskriver studiets innhold, oppbygging og progresjon, samt muligheter for internasjonalisering og studentutveksling på en tydelig og korrekt måte. Komiteen ser at det er noen mindre utydigheter i studieplanen, og vi anbefaler at VID tar en gjennomgang av studieplanen. Flere av disse punktene berører vi også andre steder i rapporten. Vi anbefaler at VID beskriver det samfunnsvitenskapelige perspektivene i utdanningen tydeligere (se også punkt 3.3.1). Videre er det en liten uoverensstemmelse mellom studiets arbeidsomfang i studieplan og søknad (se også punkt 3.3.3). Det er også en skrivefeil av betydning i tabellen på side 5 i studieplanen hvor et obligatorisk emne (MAVKLS6030) er oppgitt som valgemne, som vi forutsetter at VID retter opp i.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

Høgskolen bør

- gå gjennom beskrivelsen i studieplanen og
  - beskrive utdannelsens samfunnsvitenskapelige innhold tydeligere
  - sikre samsvar i studiets arbeidsomfang

## 3.3 Krav til studietilbudet (§ 2-2 i studietilsynsforskriften)

### 3.3.1 Læringsutbytte og studiets navn

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (1) Læringsutbyttet for studietilbudet skal beskrives i samsvar med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring, og studietilbudet skal ha et dekkende navn.

### Vurdering

*Læringsutbytte*

Overordnede læringsutbytter i masterstudium i avansert klinisk allmennsykepleier er utformet med utgangspunkt i nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR) på mastergradsnivå (nivå 7), samt læringsutyttebeskrivelsene i forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie (AKS). I søknaden beskrives det at studiet skal gi kandidatene inngående og avanserte kunnskaper, analytiske ferdigheter og kompetanse til å anvende kunnskaper og ferdigheter til å gjøre kvalifiserte vurderinger og beslutninger, iverksette forsvarlig helsehjelp og bidra til innovasjon, faglig utvikling og koordinerte tjenester innenfor helse- og omsorgstjenestene. VID gir en god begrunnelse for de valg som er gjort i arbeidet med læringsutyttebeskrivelsene både på overordnet nivå og emnenivå. Læringsutbyttene er dekkende og i overensstemmelse med målet for utdanningen.

Utdanningen skal ifølge forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie gi «et tilstrekkelig natur- og samfunnsvitenskapelig kunnskapsgrunnlag for å sikre kandidatens sluttkompetanse». Samlet sett er studietilbudet ved VID sterkt innen naturfag, mens samfunnsfagene er noe svakere. Dette gjenspeiles også i utdanningens samlede læringsutyttebeskrivelse, hvor de delene som ikke er basert på det vitenskapelige kunnskapsområdet, er minst like mye basert på elementer fra det humanistiske kunnskapsområdet (f.eks. filosofi, kultur og verdier). Det samfunnsvitenskapelige kunnskapsgrunnlaget gjenspeiles kun i noen få temaer som livsstil, sosioøkonomiske forhold og kulturell bakgrunn. Tilsvarende fokuserer opplæringen ifølge læringsutyttebeskrivelsen først og fremst på forhold rundt individer (pasienter, pårørende, sykepleiere, annet helsepersonell), men i liten grad på grupper eller på betydningen av konteksten helseproblemer og sykepleie foregår i. Komiteen anerkjenner VIDs valg om å vektlegge området vitenskapelig kunnskap, men oppfordrer VID til å vurdere om det samfunnsvitenskapelige kunnskapsgrunnlaget kan styrkes.

#### *Studiets navn*

Navnet på studiet er master i avansert klinisk allmennsykepleie. Studiets navn er i tråd med tittel og profil gitt forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie. VID angir at studiet skal utdanne sykepleiere til utøvelse av avansert klinisk allmennsykepleie, som skal bidra til å styrke kommunehelsetjenestens behov for pleie og behandling av en brukergruppe som har et bredt spekter av helseutfordringer, og med de demografiske og strukturendringene i det norske helsevesen. I navnet «allmennsykepleie» ligger at utdanningen ikke er rettet mot en spesiell pasientgruppe eller medisinsk diagnose, men er knyttet til en type breddekompetanse som er rettet mot ulike pasientgrupper og kan anvendes i ulike kontekster innenfor kommunale helse- og omsorgstjenester. Studiets navn er dekkende for studietilbudet.

Studiets engelske navn er Master of Advanced Practice Nursing som begrunnes ut fra beskrivelsen i Guidelines on Advanced Practice Nursing 2020 som er utarbeidet av International Council of Nurses. Det er i dag ikke en klar og entydig engelsk betegnelse som anvendes for utviklingen av den norske rollen som avansert klinisk allmennsykepleie knyttet til kommunehelsetjenesten. Vi anser at navnet er adekvat og kan samsvare med det norske navnet.

#### **Konklusjon**

Ja, kravene er oppfylt.

### 3.3.2 Studietilbudets faglige oppdatering og relevans

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (2) Studietilbudet skal være faglig oppdatert, og ha tydelig relevans for videre studier og/eller arbeidsliv.

#### Vurdering

##### *Faglig oppdatering*

VID fremhever at fagmiljøets forskningsaktiviteter er avgjørende for den faglige oppdateringen. Komiteen er enig i denne vurderingen og anerkjenner fagmiljøets forskningsaktiviteter som oppdaterte og relevante opp mot de beskrevne emnene. Studiets innhold framstår som oppdatert og i tråd med kunnskapsutviklingen innenfor fagfeltet.

##### *Relevans for videre studier og/eller arbeidsliv*

Studiet er på 120 studiepoeng, hvorav en masteroppgave på 30 studiepoeng. Studiet gir muligheter for en ph.d.-utdanning innen sykepleie og helsefag.

Når det gjelder studiets relevans for arbeidslivet viser VID til forskrift om nasjonal retningslinje for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie, som er utarbeidet på oppdrag fra Helse og omsorgsdepartementet, og til Kunnskapsdepartementets forskrift om nasjonale retningslinjer for masterutdanning i avansert klinisk allmennsykepleie. Utdanningen fremstår dermed som et «svar» på et formulert samfunnsmessig behov for en kompetanseutvikling på helse- og omsorgsområdet. Det er komiteens vurdering, at utdanningen kan bidra med svært relevant kompetanse til nåtidens og fremtidens helse- og omsorgsområder. Utdanningen vurderes dermed å være relevant både for arbeidslivet, og som et mulig rekrutteringsgrunnlag for fremtidige forskere med fokus på de spørsmål som den aktuelle samfunns- og sykdomsmessige utvikling krever.

#### Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

### 3.3.3 Studietilbudets arbeidsomfang

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (3) Studietilbudets samlede arbeidsomfang skal være på 1500-1800 timer per år for heltidsstudier.

#### Vurdering

Arbeidsomfanget for master i avansert klinisk sykepleie ved VID er fordelt på total 3375 timer over seks semestre som tilsvarer 562,5 timer per semester. Med tanke på at dette er et deltidsstudium på 120 studiepoeng fordelt over tre år, vil dette tilsvare 1660 studietimer per år, noe som er innenfor kravet på mellom 1500-1800 timer. Komiteen ser at det er en liten uoverensstemmelse mellom timetallet som er oppgitt i studieplanene og søknaden (ca. 540 arbeidstimer per semester i søknaden, mens det i studieplan er beskrevet 562,5 timer per semester). Timetallet er uansett innenfor kravet. Vi anbefaler at VID går gjennom arbeidsomfanget igjen og sikre at informasjonen blir tydelig for studentene.

De sakkyndige vurderer det som en passende arbeidsmengde for studentene, med tanke på innholdet i studiet. VID kunne med fordel ha tydeliggjort om studentstyrte aktiviteter også omfatter noen form for fasilitering fra fagmiljøet mellom samlingene, særlig i første semester. Det er i første semester lagt opp til 45 timer med undervisning og annet lærerstyrt arbeid og 465 timer studentstyrt arbeid.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

Høgskolen bør

- gå gjennom arbeidsomfanget igjen og sikrer at informasjonen blir tydelig for studentene

### 3.3.4 Studietilbudets innhold, oppbygning og infrastruktur

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (4) Studietilbudets innhold, oppbygning og infrastruktur skal være tilpasset læringsutbyttet for studietilbudet.

### Vurdering

#### *Innhold og oppbygning*

VIDs masterstudium i avansert klinisk allmennstudie er lagt opp som deltidsstudium over tre år med 2/3-dels studiebelastning. Det legges opp til både dags- og ukesamlinger inne på skolen. Studiet har åtte obligatoriske emner:

- MAVKLS5050 Introduksjon til allmennsjukepleiarrolla. Systematisk klinisk vurdering av pasientar (10 stp)
- MAVKLS5060 Patofysiologi ved akutt og kronisk sjukdom (10 stp)
- MAVKLS5070 Patofysiologi, medisinsk behandling og farmakologi ved kompleks akutt og kronisk sjukdom (10 stp)
- MAVKLS5080 Sjukepleiefagleg observasjon, vurdering og behandling av akutte helsetilstandar (10 stp)
- MAVKLS6010 Vitskapsteori, forskingsmetodar og forskningsetikk (15 stp)
- MAVKLS6030 Sjukepleiefagleg observasjon, vurdering og behandling av pasientar med kronisk sjukdom/ helsetilstandar med eit samansett og komplekst sjukdomsbilde (10 stp)
- MAVKLS6040 Fagleg leiing og koordinering av tenestetilbod i helse- og omsorgstenesta (10 stp)
- MAVKLS6050 Fagutvikling, tenesteutvikling, innovasjon og prosjektarbeid (10 stp)

I tillegg kommer masteroppgaven på 30 stp.

Studentene kan velge mellom to valgemner.

- MAVKLS6020a Velferdsteknologi (5 stp)

- MAVKLS6020b Palliativ sjukepleie (5 stp)

Studieplanen og søknaden viser at det er god sammenheng mellom det enkelte overordnede læringsutbytte og læringsutbyttene på emnenivå. Studieplanen beskriver tydelig innholdet og strukturen i utdanningen i forhold til læringsutbyttet. De fleste av emnene er obligatoriske, men to emner er valgfrie. Emnebeskrivelsene er tydelige både i innhold og progresjon. Variasjonen mellom teori og praksis er tydelig. Emnesammensetningen i utdanningen er tilfredsstillende for å kunne arbeide som avansert klinisk allmennsjukepleier i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

#### *Infrastruktur*

VID beskriver i søknaden at skolens campus vil fra høsten 2021 ha oppgradert og utvidet bygningsmasse slik at tidsriktige undervisnings og grupperom, samt et nytt senter for simulering- og ferdighetstrening er tilgjengelig. Videre beskriver søknaden at det er god dekning av støttefunksjoner som bibliotek- og IT-tjenester. Infrastrukturen vurderes som dekkende for studiet, og den aktuelle læringsplattformen er tilpasset studiet. VID har fungerende administrative støtteenheter og gode fasiliteter for å drive utdanning.

#### **Konklusjon**

Ja, kravene er oppfylt.

### **3.3.5 Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer**

Fra studietilsynsforordningen:

§ 2-2 (5) Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer skal være tilpasset læringsutbyttet for studietilbudet. Det skal legges til rette for at studenten kan ta en aktiv rolle i læringsprosessen.

#### **Vurdering**

Master i avansert klinisk sjukepleie ved VID inneholder et godt utvalg av lærings- og vurderingsformer. Vurderingsformene innebærer både hjemmeeksamen, masteroppgave, OSCE-eksamen og skoleeksamen, og fremstår som tilpasset læringsutbyttet. Studiet har en arbeidsform og undervisningsform som inkluderer forelesninger, ferdighetsøving, flipped classroom, framlegg, forelesing med vekt på dialog, gruppearbeid både på campus og digitalt, ressursforelesing, veiledning, seminarer, simulering, praksisstudier, skriftlige oppgaver, selvstudier, systematisk pasientundersøkelser og temabasert hospiteringspraksis. Valgene av de ulike undervisnings- og læringsformene fremstår som gjennomtenkt og tilpasset læringsutbyttet. Det legges til rette for at studentene kan ta aktiv del i læringen gjennom en del av de overstående undervisningsformene. Det kan være hensiktsmessig å utfordre studentene med mulighet på å kritisk vurdere hverandres skriftlige arbeid ved semesteroppgaver, ikke bare fra lærerne, som VID beskriver.

For praksisstudiene vises det til en rekke arbeidskrav som skal godkjennes i løpet av praksisperiodene, men vurdering av praksis samlet sett beskrives ikke ut over at den vurderes bestått / ikke bestått.

## Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

### 3.3.6 Kobling til forsknings- og utviklingsarbeid

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (6) Studietilbudet skal ha relevant kobling til forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, og faglig utviklingsarbeid.

#### Vurdering

Utdanningen ivaretas av en lang rekke forskningsutdannede undervisere som aktivt forsker på temaer som er relevante for utdanningen. Dette sikrer i seg selv en god kobling mellom studietilbudet og forskningen. Videre skriver VID at koblingen til forsknings- og utviklingsarbeider vil foregå ved at:

- forelesere trekker inn eget forskningsfokus i undervisningen
- relevante forskningsgrupper ved VID presenterer pågående forskning samt gir mulighet for å skrive masteroppgave i tilknytning til et prosjekt
- forskningsgrupper åpner gruppemøter for studentene
- studentene har praksis på steder hvor det pågår forsknings- og utviklingsprosjekter

Der er likevel ingen konkrete overveininger i søknaden for hvordan tilknytning til forskningsgruppene kan være, hva deltagelsen kan bestå i (ut over evt. presentasjoner av masterprosjekter) eller forskningsgruppenes kapasitet til å ta på seg disse oppgavene. Komiteen oppfordrer VID til å konkretisere hvordan dette kan organiseres.

## Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

Høgskolen bør

- utvikle en plan for hvordan koblingen mellom studietilbudet og relevant forsknings og/eller utviklingsarbeid kan organiseres

### 3.3.7 Studietilbudets ordninger for internasjonalisering

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (7) Studietilbudet skal ha ordninger for internasjonalisering som er tilpasset studietilbudets nivå, omfang og egenart.

#### Vurdering

VID beskriver at de sikrer internasjonalisering gjennom forskjellige arenaer/plattformer og ordninger. Det er blant annet lagt til rette for bruk av internasjonale gjestundervisere/forskere, ordning om studentutveksling, og det er lagt til rette for at studentene får tilgang til engelskspråklig litteratur. En stor del av pensum er internasjonal

litteratur. VID har også lagt ved en Erasmusavtale. Denne avtalen inkluderer blant annet studieutveksling, og en tilknytting til en professor som har en 40 % fast stilling. Ordningene er tilpasset studiet.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

### 3.3.8 Studietilbudets ordninger for internasjonal studentutveksling

#### Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (8) Studietilbud som fører fram til en grad skal ha ordninger for internasjonal studentutveksling. Innholdet i utvekslingen skal være faglig relevant.

### Vurdering

VID har gjennom Erasmusavtaler og andre utvekslingsavtaler et bredt samarbeid med Tallinn Health Care College i Estland, Universitat de Lleida i Spania, Staffordshire University i England, University of Wollongong i Australia, Queensland University of Technology i Australia, Azusa Pacific University i USA og Bethlehem University i Palestina. Disse institusjonene tilbyr faglige relevante emner for master i avansert klinisk allmennsykepleie.

VID beskriver at det legges opp til at studenter kan ha et utenlandsopphold som tilsvarer 20 studiepoeng. VID legger til rette for at de som er interesserte, kan allerede ta dette opphold i andre semester hvor studentene har de obligatoriske emnene «patofysiologi, medisinsk behandling og farmakologi ved kompleks akutt og kronisk sykdom» og «sykepleie faglig observasjon, vurdering og behandling av akutte helsetilstander». Dette vil kunne bidra til å forme dyktige sykepleiere med et internasjonalt perspektiv. Flere av avtalenes varighet går ut om kort tid. VID skriver også at det jobbes videre med å forlenge flere av disse avtalene etter 2022. Komiteen anser at kravet om avtaler om studentutveksling er dekket på nåværende tidspunkt, men anbefaler at VID forsetter arbeidet med å forlenge avtalene og også utvide antall avtalepartnere som VID også uttaler som et mål i søknaden.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

Høgskolen bør

- forsetter arbeidet med å forlenge avtalene og også utvider antallet avtalepartnere

### 3.3.9 Praksisavtaler

#### Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-2 (9) For studietilbud med praksis skal det foreligge praksisavtale mellom institusjon og praksissted.

## Vurdering

I masterstudiet beregnes 520 timer til praksisstudier, hvorav 430 er veiledet praksis og 90 timer er tilegnet hospiteringspraksis. I tillegg er det satt opp 3 x 1 uke med ferdighets- og simuleringstrening i studieplanen. Studieplanen beskriver tydelig hvilke semestre de ulike praksisperiodene er plassert i. Det legges ved dokumentasjon på signerte samarbeidsavtaler når det gjelder praksisstudiene mellom VID og flere kommuner: Øygarden kommune (signert 2020), Bergen kommune (signert 2019 og 2020), Askøy kommune (signert 2021), Alver kommune (signert 2020), Bjørnafjord kommune (signert 2020), Helse Bergen HF, Haukeland universitetssykehus (signert 2017), samt et samarbeidsprosjekt om utvikling av ny kunnskap om simulering som et pedagogisk virkemiddel (signert 2021).

Samarbeidsavtalene regulerer det overordnede samarbeidet og klargjør ansvarsforholdet mellom høgskolen og de overnevnte samarbeidspartene. Avtalene viser en tydelig ansvarsfordeling mellom aktørene med fokus på å sikre at praksisplassene er av høy kvalitet slik at studentene kan oppnå kompetanseområdene slik de er beskrevet i studieplanen. Videre tydeliggjøres hva klinisk veileder og høgskolens veileder har ansvar for. Avtalene er gyldige fra og med undertegningsdato og til den sies opp av en av partene med ett års varsel.

I søknaden legger VID vekt på at de skal knytte til seg praksisplasser som har avanserte kliniske sykepleiere, noe som blir viktig for at studentene kan få utvikle sin sykepleierolle som avansert klinisk sykepleier. Videre vil høgskolen etablere ordninger hvor de benytter leger som kan stå for deler av veiledningen. I slike tilfeller vil VID forsterke læreroppfølgningen i praksisstudier slik at det sikres kontinuitet i veiledningen i praksisperioden. Søknaden viser til at det er opprettet en arbeidsgruppe med representanter fra helse- og omsorgsetatene i Bergen kommune for å sikre en best mulig kvalitet på praksisstudiene i masterutdanningen. Vi mener at dette bidrar til å øke kvaliteten på utdanningen når vi vet at det er få ferdige utdannede sykepleiere med denne kompetansen i Norge.

VID har også praksisveilederkurs (10 stp) to ganger i året, som bidrar generelt til å øke kvaliteten på veiledet sykepleiepraksis.

## Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

## 3.4 Krav til fagmiljø (§ 3-2 i forskrift fra kunnskapsdepartementet om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning og § 2-3 i studietilsynsforskriften)

### 3.4.1 Avgrensning og bredde

Fra studiekvalitetsforskriften:
---------------------------------



§ 3-2 (1) Mastergradsstudiet skal være definert og avgrenset og ha tilstrekkelig faglig bredde.

### Vurdering

Master i avansert klinisk allmennsykepleie ved VID gir ifølge studieplanen vurderings-, beslutnings- og handlingskompetanse til utvidede funksjons- og ansvarsområder som avansert klinisk allmennsykepleier primært i omsorgs- og helsesektoren i kommunene. Dette er i overensstemmelse med de nasjonale retningslinjene for utdanningen som fastslår at en master i avansert klinisk allmennsykepleie skal bidra til å styrke kvaliteten på helse- og omsorgstjenesten i kommunesektoren. I studieplanen fremstår utdannelsens fokus veldefinert og avgrenset da denne klart knytter seg til sykepleierens kliniske, ledelsesmessige og utviklingsmessige funksjoner i den kommunale sektor. Innenfor dette avgrensede feltet er det ambisjoner om å utvikle studentenes breddekompetanse til å håndtere sykepleiefaglige problemstillinger på individ-, gruppe- og systemnivå. Videre skal studiet gi fordypet kunnskap om forskningsmetode og sentrale vitenskapelige og etiske teorier og begreper med relevans for avansert klinisk allmennsykepleie.

Komiteen har tidligere under 3.3.1. Læringsutbytte og studiets navn beskrevet noen betraktninger om utdannelsen rommer tilstrekkelig kunnskap som er hentet fra det samfunnsvitenskapelige kunnskapsområde. Utover dette har komiteen ingen innvendinger til utdannelsens faglige bredde.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

## 3.4.2 Fagmiljøets sammensetning, størrelse og kompetanse

#### Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (1) Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha en størrelse som står i forhold til antall studenter og studiets egenart, være kompetansemessig stabilt over tid og ha en sammensetning som dekker de fag og emner som inngår i studietilbudet.

#### Fra studiekvalitetsforskriften:

§ 3-2 (2) Mastergradsstudiet skal ha et bredt og stabilt fagmiljø som består av tilstrekkelig antall ansatte med høy faglig kompetanse innenfor utdanning, forskning eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid innenfor studietilbudet. Fagmiljøet skal dekke fag og emner som studietilbudet består av. De ansatte i fagmiljøet skal ha relevant kompetanse.

### Vurdering

Av de 18 ansatte som er fast tilknyttet studiet, er 16 ansatt ved VID i hovedstilling med 5,65 faglige årsverk i studiet. Disse årsverk er fordelt på professorer (1,25), førsteamanuensis (1,7), førstelektor (0,8) og høgskolelektor (1,9). VID planlegger for et opptak på 25 studenter per år, som gir 75 studenter ved full drift. Det er komiteens vurdering at fagmiljøets størrelse er tilpasset studiet.

Alle har klinisk praksiserfaring (dog er ikke dette oppgitt for én medarbeider/professor) på mellom tre og 30 år. Den gjennomsnittlige kliniske praksiserfaringen er ca. 15 år, og åtte ansatte har aktuell klinisk praksiserfaring fra 2021. Som det fremgår av søknaden er det kun få ansatte som har erfaring med avansert klinisk sykepleie, da utdanningen og de nasjonale retningslinjene er relativt nye. Det er tilknyttet en professor innenfor dette fagområdet med 0,15 årsverk.

Det er videre fire ansatte som bidrar til utdannelsen med mindre enn 0,1 årsverk hver. Ut ifra stillingsbetegnelsene er dette fagpersoner som har deres faglige ekspertise innen utvalgte medisinske spesialiseringer og/eller som ivaretar særlige kliniske funksjoner. Det er komiteens vurdering at fagmiljøet består av et tilstrekkelig antall ansatte med relevant kompetanse, og at fagmiljøet samlet sett dekker de fag og emner som studietilbudet består av. Dog avspeiler fagmiljøets sammensetning samme mønster som komiteen har sett i studieplanen og fagmiljøet er sterkt på det naturvitenskapelige og humanistiske område, mens det samfunnsvitenskapelige område er noe svakere representert. Komiteen anbefaler at VID legger planer for hvordan fagmiljøet kan styrkes på det samfunnsvitenskapelige området.

### Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

Høgskolen bør

- legge planer for hvordan fagmiljøet kan styrkes på det samfunnsvitenskapelige område

### 3.4.3 Fagmiljøets utdanningsfaglige kompetanse

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (2) Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha relevant utdanningsfaglig kompetanse.

### Vurdering

Det kommer frem av fagmiljøets CV-er at majoriteten av de fast ansatte har kompetanse som tilfredsstillende til pedagogisk kompetanse, slik den beskrives av Universitets- og høgskolerådet i Nasjonale veiledende retningslinjer for universitets- og høgskolepedagogisk basiskompetanse. En ansatt har bachelor- og mastergrad (grunnfag, mellomfag og hovedfag) i pedagogikk, en ansatt har didaktikk og pedagogikk som en integrert del av sine embetsstudier med hovedfag i sykepleievitenskap eller sykepleiepedagogisk utdanning. En ansatt har dokumentert utdanningsfaglig kompetanse gjennom utvikling av førstelektorkompetanse og tre ansatte har sendt inn dokumentasjon på utdanningsfaglig kompetanse som er til behandling. Fire har også gjennomført utdanning i universitets- og høgskolepedagogikk ved VID, samt en ansatt ved en annen institusjon. Videre har to ansatte utdanning innen faglig veiledning og flere har kurs og del av sin utdanning innenfor klinisk veiledning. Flere av de ansatte har mange års erfaring med både program- og pedagogisk utviklingsarbeid, samt undervisning og veiledning både på bachelor, master og ph.d.- nivå.

VID tilbyr et 10 studiepoengs emne i universitets- og høyskolepedagogikk som er obligatorisk å gjennomføre innen to år for nyansatte som ikke har denne kompetansen fra tidligere. Videre arbeider høyskolen systematisk med å heve de vitenskapelig ansattes utdanningsfaglige kompetanse gjennom sitt Senter for læring i profesjonsutdanning og praksis (SLIPP). Vi mener denne satsingen bidrar til å utvikle og opprettholde den undervisningspedagogiske kompetansen ved studiet.

Det beskrives også at flere av de ansatte har god kjennskap til bruk og utvikling av digitale læringsverktøy. Det er flere ansatte som trekker frem en økt erfaring/ervertet realkompetanse med digitale verktøy og nettbasert undervisning og veiledning gjennom Covid-19-pandemien. Samlet sett vurderer vi at fagmiljøet tilknyttet studietilbudet har relevant utdanningsfaglig kompetanse.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

### 3.4.4 Faglig ledelse

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (3) Studietilbudet skal ha en tydelig faglig ledelse med et definert ansvar for kvalitetssikring og -utvikling av studiet.

### Vurdering

Søknaden viser til at Fakultetet for helsefag er i omstillingsfase og som skal være iverksatt fra januar 2022. Utdanningen skal ha tilhørighet til Institutt for sykepleie som inngår i Fakultet for helsefag. Fakultetet ledes av dekan. Dekanen er nivå2-leder i VID og inngår i rektors ledergruppe sammen med øvrige dekaner, prorektor for forskning, prorektor for utdanning og direktør for administrasjon og virksomhetsutvikling. Fakultetets ledelse består videre av prodekan for forskning, prodekan for utdanning og instituttledere for fakultetets to institutter, som alle rapporterer til dekan.

Studieleder har overordnet faglig ansvar for studiet. Studieleder rapporterer til instituttleder. Studiet organiseres med en studieleder i 40 prosents stilling som har et overordnet faglig ansvar. Hvert kull vil ha en studieårsansvarlig som har et særlig ansvar for å følge opp kullet og bidra til godt læringsmiljø. Det er minst én fagansvarlig, emneansvarlig i hvert emne, også i valgemenene. Emneansvarlig har faglig ansvar for planlegging, organisering og gjennomføring av emnet. Emneansvarlig har også ansvar for undervisningsplaner, arbeidskrav, eksamen, pensumrevisjon og andre revisjoner av emnet. Det skal være faste møter med studieleder, rådgiver, studieårsansvarlige og emneansvarlige for å drøfte og følge opp faglige og administrative spørsmål ved studiet. Møtene avholdes ca. tre ganger i løpet av hvert semester. Vi vurderer at VID dekker dette kravet.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

### 3.4.5 Tilsatte i hovedstillinger

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (4) Minst 50 prosent av årsverkene knyttet til studietilbudet skal utgjøres av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. Av disse skal det være ansatte med minst førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet. I tillegg gjelder følgende krav til fagmiljøets kompetansenivå:

- a) For studietilbud på bachelorgradsnivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av minst 20 prosent ansatte med førstestillingskompetanse
- b) For studietilbud på mastergradsnivå skal 50 prosent av fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 10 prosent med professor- eller dosent kompetanse ansatte med førstestillingskompetanse.
- c) For studietilbud på doktorgradsnivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 50 prosent med professorkompetanse.

#### Vurdering

Av fagmiljøtabellen fremgår det at de 18 ansatte som er tilknyttet studietilbudet, til sammen utgjør 5,65 årsverk. Av disse årsverkene er 16 ansatt i hovedstilling ved VID. Dette svarer til 5,35 årsverk, som ligger langt over de 50 % som det er krav om.

Kravet er videre at av disse skal det være ansatte med minst førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet. Alle emner ledes av enten førsteamanuensis og førstelektor, og det er ansatte i hovedstilling med førstestillingskompetanse som dekker de sentrale delene.

Forholdet mellom ansatte med og uten førstestillingskompetanser innenfor de fire kompetanseområdene er (enkelte ansatte dekker flere områder):

- Klinisk vurderings-, beslutnings- og handlingskompetanse: 2,6 årsverk/1,1 årsverk
- Helsekompetanse, pasientopplæring og veiledning: 1,95 årsverk /1,7 årsverk
- Faglig ledelse og koordinering: 1,5 årsverk/1 årsverk
- Kunnskapsbasert fagutvikling, tjenesteforbedring og innovasjon: 3,35 årsverk/1 årsverk.

Det er 13 av 18 medarbeidere som er ansatt i førstestillinger, hvorav fem med professorkompetanse (totalt 1,25 årsverk). Kravet om at minst 50 % av fagmiljøet skal bestå av ansatte med førstestillingskompetanse og minst 10 % skal ha professor- eller dosentkompetanse er oppfylt.

#### Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

### 3.4.6 Fagmiljøets forsknings- og utviklingsarbeid

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (5) Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal drive forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, og faglig utviklingsarbeid, og skal kunne vise til dokumenterte resultater med en kvalitet og et omfang som er tilfredsstillende for studietilbudets innhold og nivå.

Fra studiekvalitetsforskriften:

§ 3-2 (3) Fagmiljøet skal kunne vise til dokumenterte resultater på høyt nivå og resultater fra samarbeid med andre fagmiljøer nasjonalt og internasjonalt. Institusjonens vurderinger skal dokumenteres slik at NOKUT kan bruke dem i arbeidet sitt.

### Vurdering

Søknaden og relevante vedlegg viser at fagmiljø som er knyttet til utdannelsen i stor grad driver aktiv forskning og har nasjonale og internasjonale forskningssamarbeid og nettverk, som er relevante for utdannelsen, og som er på et tilfredsstillende nivå.

VID viser i søknaden i særlig grad til den kvalitative forskningstradisjonen med fokus på menneskers opplevelser samt epidemiologiske og eksperimentelle forskningsdesign. Som komiteen tidligere har kommentert, avspeiler dette seg tydelig i studietilbudets profil, som ikke i så stor grad rommer det samfunnsvitenskapelige perspektiv – f.eks. innsikt i betydningen av historiske, politiske, økonomiske og kulturelle betingelser knyttet til borgere med helseproblemer eller hvordan man utfyller rollen som omsorgsprofesjon.

### Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

### 3.4.7 Fagmiljøets eksterne faglige deltakelse

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (6) Fagmiljøet tilknyttet studietilbud som fører fram til en grad skal delta aktivt i nasjonale og internasjonale samarbeid og nettverk som er relevante for studietilbudet.

### Vurdering

Fagmiljøet deltar aktivt i nasjonale og internasjonale nettverk innen studiet og dokumenterer både nasjonalt og internasjonalt forskningssamarbeid, hvor flere av nettverkene har en omfattende publisering. Nettverkene arbeider med relevante områder for masterprogrammet i avansert klinisk allmennsjukepleie, eksempelvis innenfor det kliniske felt som palliasjon, kreft, ulike former for telemedisin, samhandling mellom tjenester og åndelig omsorg. VID har også et stort pedagogisk forskningsmiljø som utforsker nye læringsmåter, eksempelvis simulering og VR. Innenfor simulering har VID også pågående utviklingsprosjekter tilknyttet praksis i tjenestene. Søknaden dokumenterer en stor bredde i relevant forskning både empirisk og metodisk.

Søknaden dokumenterer og viser til samarbeid med flere utenlandske universiteter når det gjelder kunnskapsbasert fagutvikling av området eksistensiell omsorg i EPICC-nettverket med partnere fra Staffordshire University, University of Malta, University of South Wales, VIAA i Nederland, og Azusa Pacific University i USA. Fagmiljøet deltar også i REVAMP-prosjektet (Recognition and Education in Violence, Abuse and Neglect for Medical and

Healthcare Practitioners) – et Erasmus+-prosjekt ledet av Keele University i Storbritannia, med andre deltakere fra universiteter i Storbritannia, Hellas, Island, Tyskland, Frankrike og Litauen. VID har også knyttet til seg en professor fra University of Staffordshire som har spesialkompetanse inn mot demens, og som har en professor II-stilling ved VID.

Videre har VID faglig deltakelse innenfor Bergen kommune samt Senter for alders- og sykehjemsmedisin, UiB, Senter for omsorgsforskning, SIFER, NTNU, HVL og Verdighetscenteret. Dette nettverket brukes for å utvikle samarbeid innenfor kunnskapsbasert fagutvikling og innovasjon, men også helsekompetanse, pasientopplæring og veiledning. Prosjektet har internasjonale samarbeidspartnere ved Karolinska instituttet i Stockholm, og forskningsmiljøer i Danmark. Via SEFAS er det partnere i Japan, England og Nederland. VID har også et samarbeid med Universitetet i Haifa, Israel, om å utvikle felles valgemne på masternivå som skal omhandle klinisk sykepleie i et transkulturelt perspektiv og i et livsløpsperspektiv (barn til eldre). Vi vurderer at fagmiljøet dekker godt kravet og er godt representert og deltar aktivt i et bredt spekter av nettverk og samarbeid både internasjonalt og nasjonalt.

### Konklusjon

Ja, kravet er oppfylt.

### 3.4.8 Praksisveiledere

Fra studietilsynsforskriften:

§ 2-3 (7) For studietilbud med obligatorisk praksis skal fagmiljøet tilknyttet studietilbudet ha relevant og oppdatert kunnskap fra praksisfeltet. Institusjonen må sikre at praksisveilederne har relevant kompetanse, og erfaring fra praksisfeltet.

### Vurdering

Studietilbudet er organisert med 520 timer praksisstudier (av totalt 3240 timer studie). Disse skal ifølge søknaden bidra til utvikling av studentenes kunnskaper, ferdigheter og generelle kompetanser i den konteksten utdanningen er rettet inn i. Av de 18 ansatte som er tilknyttet studietilbudet fra VID, er flere - inkludert på professor- og førsteamanuensisnivå - tilknyttet praksis gjennom kombinerte stillinger (50/50). Åtte har erfaring med klinisk praksis fra 2021. Erfaringen kommer fra et bredt spekter av kliniske områder. Det samlede fagmiljøet, som er basert på VID, vurderes dermed å ha oppdatert og relevant kompetanse og erfaring fra praksisfeltet.

Videre tilbyr VID praksisveilederkurs (10 stp.) to ganger i året, noe som generelt bidrar til å øke kvaliteten på veiledet sykepleierpraksis. De vedlagte praksisavtalene viser også hvordan VID sikrer at praksisveileder på praksisstedet har relevant kompetanse og erfaring.

### Konklusjon

Ja, kravene er oppfylt.

## 4 Samlet konklusjon

På bakgrunn av den skriftlige søknaden med tilhørende dokumentasjon, konkluderer den sakkyndige komiteen med følgende:

**Komiteen anbefaler akkreditering av master i avansert klinisk allmennsjukepleie ved VID vitenskapelige høyskole AS**

I rapporten har den sakkyndige komiteen kommet med råd til den videre utviklingen av studiet.

## 5 Dokumentasjon

21/08497-1 VID VITENSKAPELIGE HØGSKOLE AS - søknad om akkreditering av master i Master i avansert klinisk allmennsjukepleie

21/08497-2 VID VITENSKAPELIGE HØGSKOLE AS - Institusjonsprofil

## Vedlegg

### Vedlegg 1 Studiets læringsutbytte

Studiets læringsutbyttedeskrivelse slik det fremkommer i søknaden:

Etter fullført masterstudium skal kandidaten ha nådd følgjande læringsutbytte, inndelt i kunnskapar, ferdigheiter og generell kompetanse:

#### Kunnskapar

Kandidaten

- har avansert kunnskap i anatomi, fysiologi og patofysiologiske prosessar og symptom ved sjukdom og helseproblem hos barn, vaksne og eldre
- har brei kunnskap om korleis livssituasjon, livsstil, sosioøkonomiske tilhøve og kulturell bakgrunn kan påverke helse, sjukdom, sjukdomsforståing, behandling og sjukepleie
- har inngåande kunnskap om dei vanlegaste akutte og kroniske sjukdomstilstandar og helseproblem hos pasientar i kommunale helse- og omsorgstenester
- har avansert kunnskap om systematiske kliniske undersøkingsmetodar og standardiserte vurderingsverktøy for ulike pasientgrupper
- har brei kunnskap om relevante lover, forskrifter, administrative- og faglege retningslinjer som styrer organisering og drift av kommunale helse- og omsorgstenester
- har inngåande kunnskap om korleis pasient- og brukarmedverknad kan utøvast i tenesta, samt i utviklings- og forbetningsarbeid
- har inngåande kunnskap om vitenskapsteori, metode og forskningsetikk, og korleis vidareutvikle fagområda innan avansert klinisk allmennsjukepleie
- har avansert og spesialisert kunnskap på eit valt fordjupingsområde innanfor avansert klinisk allmennsjukepleie
- har inngåande kunnskap om kva livssyn, kultur og verdier tyder for profesjonell praksis

#### Ferdigheiter

Kandidaten

- kan gjennomføre sjølvstendige, systematiske og sjukepleiefaglege relevante undersøkingar for å identifisere og vurdere helsetilstanden til pasientar
- kan identifisere, vurdere og analysere teikn til endring i pasientar si helsetilstand, gjere kvalifiserte vurderingar, føre faglege resonnement i bedømming av helsetilstand og setje i verk relevante sjukepleietiltak
- kan saman med andre faggrupper analysere komplekse og samansette pasientsituasjonar for å sikre naudsynt helsehjelp, gjennomføring av heilskapleg sjukepleie og setje i verk relevante tiltak
- er medviten kulturelle likskapar og ulikskapar mellom pasient/pårørande og hjelpar, og arbeider aktivt for å forstå andre sine verdier, livssyn, livsverder og standpunkt
- kan nytte relevante arbeidsmetodar som fører til medverknad på individ- og tenestenivå frå pasientar og ev. pårørande
- kan analysere kliniske, faglege og etiske problemstillingar i tenesta og bidra til at det bli tatt forsvarlege avgjerder



- kan initiere, leie og gjennomføre utviklings- og forbedringsarbeid i tenesta og gjennomføre eit sjølvstendig, avgrensa forskings- eller utviklingsprosjekt under rettleiing, i tråd med gjeldande forskingsetiske retningslinjer

### **Generell kompetanse**

Kandidaten

- kan nytte kunnskapar og ferdigheiter som vert kravd i yrkesrolla som avansert klinisk allmennsjukepleiar, ta avgjerder og gjennomføre sjukepleietiltak, kunne setje i verk tiltak i samarbeid med andre og følgje desse opp etter at diagnostikk og behandling er fastsett
- kan innhente spesialisert kunnskap frå relevante fagområde og nytte desse i yrkesutøvinga
- kan medverke til koordinering og kontinuitet på tvers av tenestenivå og tenester og med dette medverke til heilskapleg pasientforløp
- kan analysere og vere konstruktivt kritisk til eksisterande teori og praksis, og identifisere behov for endring og utvikling
- er medviten over etiske utfordringar på individ- og systemnivå i tenesta og drøftar desse med medarbeidarar og leiarar
- kan arbeide konstruktivt i team rundt pasientar, vere bevisst grenser for eigen kompetanse og vere tydeleg på når ein skal vise pasientar vidare til andre profesjonar i helsetenesta.

## **Vedlegg 2 Akkrediteringsprosessen**

NOKUT gjør en innledende vurdering for å avklare om søknaden er tilfredsstillende dokumentert slik at søknaden kan sendes til sakkyndig vurdering. For søknader som går videre, oppnevner NOKUT sakkyndige til faglig vurdering av søknaden. De sakkyndige må erklære seg habile og utfører oppdraget i samsvar med mandat for sakkyndig vurdering vedtatt av NOKUTs styre, og krav til utdanningskvalitet slik disse er fastsatt i studietilsynsforskriften og studiekvalitetsforskriften. Institusjonene gis mulighet til å uttale seg om NOKUTs forslag til sakkyndige før oppnevning.

NOKUT har ansvar for opplæring, veiledning og oppfølging av de sakkyndige gjennom akkrediteringsprosessen. De sakkyndige samler sine vurderinger i en rapport. I sin faglige vurdering skal de sakkyndige konkludere med et tydelig ja eller nei på om utdanningskvaliteten samsvarer med kravene i studietilsynsforskriften og studiekvalitetsforskriften. De sakkyndige blir også bedt om å gi råd om videre utvikling av studiet. Alle kriteriene må være tilfredsstillende imøtekommet for at NOKUT skal vedta akkreditering. Dersom komiteen anbefaler akkreditering, får institusjonene én uke til å kommentere eventuelle faktafeil i rapportutkastet. Dersom komiteen ikke anbefaler akkreditering, får institusjonen tre uker til å kommentere utkastet og gjøre mindre endringer i studieprogrammet. De sakkyndige får institusjonenes kommentarer og avgir en tilleggsvurdering. Basert på de sakkyndiges anbefaling og NOKUTs vurdering av de formelle vilkårene for akkreditering fatter NOKUTs tilsynsdirektør vedtak.

### **Vedlegg 3 Presentasjon av den sakkyndige komiteen**

*Studietilsynsforskriften § 5-6 første ledd fastsetter kravene til sakkyndige ved akkreditering av studietilbud på bachelor- og mastergradsnivå.*

#### **Lektor og studieleder Kirsten Beedholm, Aarhus universitet**

Kirsten Beedholm er lektor (dansk stillingstittel, norsk oversettelse: førsteamanuensis) ved Institutt for folkehelse ved Aarhus Universitet og har siden januar 2018 vært studieleder for tre helsevitenskapelige masterutdannelser, inkludert masterutdanningen i sykepleie, Advanced Practice Nursing (APN)-linjen. Som studieleder har hun deltatt i revisjonen av utdanningsordningene for alle de tre helsevitenskapelige masterutdanningene, samt i utviklingen av APN-linjen ved masterstudiet i sykepleie. Videre har hun deltatt som underviser og senere som studieleder i Aarhus Universitets institusjonsakkreditering i 2018. Kirsten Beedholm har jobbet med utdanning av sykepleiere siden 1995, både på bachelor-, master og ph.d.-nivå. Kirsten Beedholm er utdannet sykepleier (1981), cand.phil. i litteraturhistorie fra Aarhus Universitet (1989) og ph.d. fra Københavns Universitet (2003) på en avhandling om sykepleieideologisk-historisk utvikling på 1900-tallet. Forskningsmessig jobber hun med å undersøke hvordan ulike samfunnsmessige ideer og teknologier (pasientinvolvering, nye organisasjoner, digitalisering, helseteknologi) oversettes og transformert av helsepersonell, spesielt sykepleiere.

#### **Førsteamanuensis Adelheid Hummelvoll Hillestad, Lovisenberg diakonale høgskole**

Adelheid Hummelvoll Hillestad har vært ansatt ved Lovisenberg diakonale høgskole siden 2000. De siste 11 årene innenfor master og videreutdanningsprogrammene. Hun ble førstelektor i 2007 og førsteamanuensis i 2019. Hennes forskningsområde er innenfor eldreomsorg og kommunehelsetjenesten. Hun har utviklet flere masteremner innenfor master i avansert klinisk sykepleie både allmennsykepleie med retning innenfor spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Hun er både emne-ansvarlig og deltar i lærerteam innenfor emner som; organisasjon og samhandling, etikk, metodeemner, rus, palliasjon, migrasjon og kognitiv svikt. Hun har de siste par årene også vært tilknyttet lærerteam innenfor utvikling av sykepleieemnene for masterutdanningen, master i avansert klinisk allmennsykepleie rettet mot de kommunale helse og omsorgstjenestene.

#### **Masterstudent Jean Claude U. Nsengiyumva, Høgskolen i Innlandet**

Jean Claude U. Nsengiyumva er sykepleier og er student på masterprogrammet i avansert klinisk allmennsykepleie siden høsten 2020. Nsengiyumva er per i dag ansatt i kommunen som sykepleier i en omsorgsbolig, hvor han blant annet har medisinsk ansvar for beboere, ansvar for det tverrfaglige samarbeidet, og har en veiledende rolle for andre kolleger på avdelingen. Han har erfaring innen helse og omsorg da han startet i dette feltet som assistent i 2012 og deretter startet studiene. Nsengiyumva har i dag en fulltidsstilling som sykepleier samtidig som han studerer på deltid.



DRAMMENSVEIEN 288 | POSTBOKS 578,1327 LYSAKER | T: 21 02 18 00 | [NOKUT.NO](https://www.nokut.no)