Lovisenberg
diakonale høgskole

# Studieplan

## Mastergrad i klinisk operasjonssykepleie

Master's degree in Operating Theatre Nursing

120 studiepoeng, heltid

Kull H2024

Godkjent av: Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT) 31.05.2023
Justert 25.06.2024
Sist justert 13.02.2026

Lovisenberg diakonale høgskole AS

# Innholdsfortegnelse

**Innledning** ..... **1**
Bakgrunn for etablering av studiet ..... 1
Studiets formål ..... 1
Avansert klinisk sykepleiekompetanse ved LDH ..... 3
Aktuelle arbeidskontekster etter fullført studium ..... 3
**Opptakskrav** ..... **4**
Politiattest ..... 4
**Læringsutbytte** ..... **4**
**Masterstudiets innhold og progresjon** ..... **5**
Første semester ..... 6
Andre semester ..... 6
Tredje semester ..... 7
Fjerde semester ..... 7
**Studiets arbeids-, lærings- og undervisningsformer** ..... **8**
Praksisstudier ..... 10
**Skikkethetsvurdering** ..... **11**
**Vurderingsformer** ..... **12**
**Internasjonalisering** ..... **12**
**Studiekvalitet** ..... **13**
**Pensum** ..... **14**
**Emneoversikt** ..... **14**
EMNE MOPSY-100 - Grunnleggende operasjonssykepleie ..... 14
EMNE MOPNA-100 - Anatomi, mikrobiologi og kirurgi ..... 17
EMNE MFME-100 - Vitenskapsteori og forskningsmetode ..... 19
EMNE MOPSY-200 - Kirurgisk behandling og pasientsikkerhet i operasjonssykepleie ..... 21
EMNE MOPNA-200 - Fysiologi, patofysiologi, og farmakologi ..... 24
EMNE MFME-200 - Prosjektplanlegging ..... 27

EMNE MOPSY-300 - Beslutnings- og handlingskompetanse i operasjonssykepleie ..... 29
EMNE MFSY-100 - Organisasjon, samhandling, innovasjon og faglig lederskap .... 32
EMNE MFSY-500 - Masteroppgave ..... 34

# Innledning

Masterstudium i operasjonssykepleie ved Lovisenberg diakonale høgskole (LDH) er et studium i henhold til forskrift om nasjonale retningslinje for operasjonssykepleier-utdanning, 20211.

Fullført mastergrad på 120 studiepoeng kvalifiserer for arbeid som operasjons-sykepleier med handlingskompetanse til å gjennomføre forsknings- eller kvalitetsarbeid, samt kompetanse til å drive og utvikle kunnskapsbasert praksis innen eget ansvarsområde og til videre forskning og Ph.d. studier.

Studenter som avslutter utdanningen etter 90 studiepoeng, har fullført utdanning i operasjonssykepleie og kvalifiserer til arbeid som operasjonssykepleier, samt til å medvirke i utvikling av kunnskapsbasert praksis innen eget ansvarsområde.

## Bakgrunn for etablering av studiet

LDH er den eldste sykepleierutdanningen i Norge, og har siden operasjonssykepleier utdanningen i 2000 ble overført fra sykehusene til høyskolen, tilbudt videreutdanning i operasjonssykepleie basert på den til enhver tid gjeldende rammeplan for videreutdanning i operasjonssykepleie. Å tilby tilbyr et masterstudium i operasjonssykepleie i henhold til ny forskrift om nasjonale retningslinje for operasjonssykepleierutdanning er dermed en naturlig videreføring av det.

Krav til kompetanse og funksjonsområder for operasjonssykepleiere er stadig i endring grunnet helsetjenestens utvikling og høye krav til kvalitet, kontinuitet og effektivitet i behandlingsforløpet. Det er sett en økning i antall kirurgiske behandlinger. Dette skyldes blant annet en økende eldrebefolkning med flere og mer sammensatte sykdomsbilder. Utviklingen i kirurgisk behandling er stadig mer komplekse med bruk av avansert teknisk utstyr og robotkirurgi. Dette har utvidet funksjons- og ansvars-områder for operasjonssykepleierne. Denne utviklingen har gjort det nødvendig med mere avansert kompetansen innenfor tjenesteutvikling, innovasjon og forskning for å sikre kunnskapsbaserte effektive og trygge helsetjenester.

## Studiets formål

Masterutdanningen i klinisk operasjonssykepleie ved LDH skal bidra til å dekke det økende behov for sykepleiere til stadig mer spesialiserte og sammensatte arbeidsoppgaver i helsetjenesten. Utdanningen er utviklet for å gi kompetanse som

[1] https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2021-10-26-3095

kvalifiserer til arbeid i ulike typer operasjonsavdelinger fra poliklinikker, dagkirurgi og generelle operasjonsavdelinger til høyteknologiske avdelinger. Kompetansen kan også benyttes i sterilsentraler, akuttmottak og katastrofe- og krigsområder. I tillegg gir mastergraden kompetanse til å ta initiativ til og å lede og delta i utviklings og forskningsarbeid i klinisk praksis, og til å formidle, undervise og veilede innen sitt kunnskapsområde. I takt med globale, sosiale, miljømessige og teknologisk endringer skal kandidatene bidra til en bærekraftig utvikling av helsetjenesten gjennom medvirkning til innovasjon, endrings- og forbedringsarbeid og brukermedvirkning på individ- og systemnivå.

Forskrift om nasjonal retningslinje for operasjonssykepleier utdanning[2] fastslår læringsutbytter innenfor syv kompetanseområder som har følgende formål:

## Operasjonssykepleie som fag og profesjon (§ 4-6)

En operasjonssykepleier skal ha kompetanse til å utøve operasjonssykepleie i samsvar med helselovgivningens krav til yrkesutøvelse, operasjonssykepleiefagets kunnskaper, verdier, kultur og historie. Utdanningen skal sikre kompetanse og holdninger som danner grunnlag for likeverdige tjenestetilbud for alle grupper i samfunnet, deriblant samers status som urfolk og deres rettigheter til språklige og kulturelt tilrettelagte tjenester. Etter endt utdanning skal kandidatene kunne utøve personsentrert operasjonssykepleie til mennesker i alle aldre i et individ-, gruppe- og samfunnsperspektiv.

## Klinisk operasjonssykepleie; vurderings-, beslutnings- og handlingskompetanse (§ 7-9)

En operasjonssykepleier skal kunne møte samfunnets og helsevesenets behov for operasjonssykepleie gjennom å utføre kliniske vurderinger og utøve operasjonssykepleie i både den sterilt utøvende og koordinerende funksjon. Kandidatene skal kunne dekke pasientens grunnleggende og komplekse behov. En operasjonssykepleier skal kunne ivareta sin forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende funksjon og sine ansvarsområder.

## Teknologi og digital kompetanse (§ 10-12)

En operasjonssykepleier skal bidra til en bærekraftig utvikling av helsetjenesten i takt med globale, sosiale, miljømessige og teknologisk endringer. De skal kunne medvirke til innovasjon, endrings- og forbedringsarbeid og brukermedvirkning på individ- og systemnivå.

[2] Fastsatt av Kunnskapsdepartementet 26. oktober 2021 med hjemmel i lov 1. april 2005 nr. 15 om universiteter og høyskoler (universitets- og høyskoleloven) § 3-2.

### Kvalitetsarbeid og pasientsikkerhet (§ 13-15)

Masterutdanningen i operasjonssykepleie kvalifiserer til å utøve kunnskapsbasert praksis for å ivareta kvalitet og pasientsikkerhet. Kandidatene skal også ha handlingskompetanse til å ivareta pasientens og pårørendes behov, ved planlagt og akutt kirurgisk undersøkelse og behandling.

### Faglig ledelse og samhandling (§ 16-18)

En operasjonssykepleier skal kunne samhandle og kommunisere i tverrprofesjonelle team. En avansert klinisk operasjonssykepleier skal inneha kompetanse innen faglig ledelse, både i den sterilt utøvende og koordinerende funksjonen.

### Vitenskapsteori, forskning og kunnskapsbasert praksis (§ 19-21)

En operasjonssykepleier skal kunne forholde seg kritisk til teori og ulike informasjonskilder og anvende disse i et avgrenset forsknings- eller kvalitetsarbeid. Utdanning i operasjonssykepleier skal kvalifiserer til at kandidaten kan medvirke i utvikling av kunnskapsbasert praksis innen operasjonssykepleiefaget.

### Forskning, kvalitetsarbeid og formidling (§ 22-24)

Mastergrad i klinisk avansert operasjonssykepleie skal kvalifisere for handlingskompetanse til å gjennomføre forsknings- eller kvalitetsarbeid, samt kompetanse til å drive og utvikle kunnskapsbasert praksis innen operasjonssykepleie.

## Avansert klinisk sykepleiekompetanse ved LDH

LDH har utviklet en felles AKS-profil for alle masterkandidater utdannet ved LDH: https://ldh.no/studietilbud/masterstudier/avansert-klinisk-sykepleiekompetanse-ved-ldh

## Aktuelle arbeidskontekster etter fullført studium

En operasjonssykepleier med mastergrad/videreutdanning i operasjonssykepleie har kompetanse til å jobbe klinisk som spesialsykepleier i operasjonsavdelinger, dagkirurgiske enheter, kirurgiske poliklinikker, akuttmottak, skadestuer og legevakt, samt på sterilsentraler og i katastrofeteam.

En operasjonssykepleier med mastergrad har i tillegg kompetanse til å lede, utvikle og formidle nye behandlingsformer og tjenester. Mastergraden gir også grunnlag for videre akademisk karriere og kvalifiserer til opptak til forskerutdanning (PhD).

# Opptakskrav

Opptakskravet er bestått bachelorgrad i sykepleie med krav om karaktersnitt på minst C, og klinisk praksis tilsvarende minst to år i 100 % stilling innenfor de siste seks år. For søkere som ikke har oppnådd minstekravet om karakteren C, kan det gjøres en særskilt vurdering av relevant post-bachelor-utdanning som kan kompensere for minstekravet. For utfyllende regler, se forskrift om opptak ved Lovisenberg diakonale høgskole: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2020-03-10-1636

## Politiattest

Søkere som får tilbud om plass på studiet, må legge frem utvidet politiattest (www.politi.no). Studenter som ikke leverer godkjent politiattest, har ikke rett til å delta i klinisk undervisning eller praksisstudier.

# Læringsutbytte

Sluttkompetanse som kandidaten i masterutdanning for operasjonssykepleie skal oppnå er fastlagt i *Forskrift om nasjonal retningslinje*[3], *fastsatt* av Kunnskapsdepartementet 26.oktober 2021med hjemmel i lov 1.april 2005 nr. 15 om universiteter og høyskoler (universitets- og høyskoleloven) § 3-2. Sluttkompetansen utdanningen skal gi er formulert som læringsutbytter definert i kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse, innen følgende syv kompetanseområder:

1. Operasjonssykepleie som fag og profesjon
2. Klinisk operasjonssykepleie; vurderings-, beslutnings- og handlingskompetanse
3. Teknologi og digital kompetanse
4. Faglig ledelse og samhandling
5. Kvalitetsarbeid og pasientsikkerhet
6. Vitenskapsteori, forskning og kunnskapsbasert praksis
7. Forskning, kvalitetsarbeid og formidling

For fullført masterutdanning på 120 studiepoeng skal utdanningen skal gi læringsutbytte i tråd med kravene i kompetanseområdene 1-7. For utdanning på 90 studiepoeng som kvalifiserer til arbeid som operasjonssykepleier skal utdanningen skal gi læringsutbytte i tråd med kravene i kompetanseområdene 1-6.

Utdanningens sluttkompetanse er definert som læringsutbytter for kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse. Sluttkompetansen for Masterutdanningen i

[3] Forskrift om nasjonal retningslinje

operasjonssykepleie ved LDH er i tråd med læringsutbyttene fastlagt i nasjonal retningslinje for masterutdanning i operasjonssykepleie. Med unntak av emne MFSY-500 *Masteroppgave*, har emnene som inngår i utdanningsprogrammet innarbeidet læringsutbytter på tvers av kompetanseområdene (1-7).

# Masterstudiets innhold og progresjon

Studiemodell for master i klinisk operasjonssykepleie.

| Semester | Emnets kode og navn | Praksis-studier | Studie-poeng | Mulighet for utveksling |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MOPSY-100 Grunnleggende operasjonssykepleie | 8 uker* | 10 | |
| | MOPNA-100 Anatomi, mikrobiologi og kirurgi | | 10 | |
| | MFME-100 Vitenskapsteori og forskningsmetode | | 10 | |
| 2 | MOPSY-200 Kirurgisk behandling og pasientsikkerhet i operasjonssykepleie | 13 uker* | 10 | |
| | MOPNA-200 Fysiologi, patofysiologi, og farmakologi | | 10 | x |
| | MFME-200 Prosjektplanlegging | | 10 | |
| 3 | MOPSY-300 Beslutnings- og handlingskompetanse i operasjonssykepleie | 9 uker* | 20 | x |
| | MFSY-100 Organisasjon, samhandling, innovasjon og faglig lederskap | 1 uke** | 10 | |
| | MFSY-500 Masteroppgave*** | | 30 | |
| 4 | | | | |
| Totalt | | | 120 | |

*Praksisstudier er en læringsmetode i emnene
**Temabasert praksis (30 timer)
***Felles emner for masterstudenter ved LDH
***Masterseminar tilknyttet emne MFME-500 starter i tredje semester

Studiet er organisert med 30 studiepoeng per semester, noe som tilsvarer forventet studieinnsats på 810 timer per semester fordelt på organiserte læringsaktiviteter, selvstudium, praksisstudier, eksamensforberedelser og eksamensgjennomføring.

Praksisstudiene er en integrert del av emner der teoretisk kunnskap og problemstillinger fra praksis danner grunnlag for kunnskapsinnhenting, analyseres og diskuteres. Dette er viktig for å bygge kompetanse på masternivå og gjøre studentene i stand til å reflektere kritisk over praksis og sikre kvalitet og pasientsikkerhet gjennom kunnskapsbaserte tilbud til pasienter og pårørende og nå et avansert klinisk nivå.

Progresjonen i studiet ivaretas både gjennom emnenes rekkefølge og gjennom at det stilles krav til forkunnskaper før studenten kan fremstille seg for eksamen i enkelte emner.

## Første semester

De tre emnene som inngår i første semester er *Grunnleggende operasjonssykepleie* (MOPSY-100), *Anatomi, kirurgi og mikrobiologi* (MOPNA-100) og *Vitenskapsteori og forskningsmetode* (MFME-100). Emnene MOPSY-100 og MOPNA-100 gir studentene teoretisk kunnskap om kirurgi og operasjonssykepleie, inkludert smittevern og forebygging av komplikasjoner. MFME-100 skal gi studentene grunnlag for å se sammenhengen mellom vitenskapsteoretiske posisjoner, forskningstradisjoner og kunnskapssyn.

MOPSY-100 introduserer fagfeltet fra et operasjonssykepleie perspektiv og vektlegger sikker og hensiktsmessig bruk av sterile instrumenter og medisinsk utstyr, etiske hensyn og kvalitetssikring. MOPNA-100 introduserer fagfeltet fra et naturvitenskapelig perspektiv, og fokuserer på kirurgisk anatomi og mikrobiologi samt sentrale prosedyrer og lover og forskrifter som er relevante for kirurgi og operasjonssykepleie. Begge emnene tar sikte på å starte utvikling av studentens evne til å identifisere kliniske og faglige problemstillinger og anvende den i kunnskapsbasert praksis for å gi optimal pasientbehandling.
MFME-100 er lagt til første semester for at studenten allerede fra tidlig i studiet skal kunne kritisk analysere og anvende ulike kunnskapskilder til å arbeide kunnskapsbasert både i klinisk utøvelse og i teoretisk arbeid. Emnet skal bidra til at studenten har kunnskaper til å begrunne og beskrive valg av metode i eget mastergradsprosjekt. Emnet er felles for mastergradsstudenter ved LDH.

## Andre semester

Andre semester består av emnene *Kirurgisk behandling og pasientsikkerhet i operasjonssykepleie* (MOPSY-200), *Fysiologi, patofysiologi, og farmakologi* (MOPNA-200) og *Prosjektplanlegging* (MFME-200). Emnene MOPSY-200 og MOPNA-200 er en videreføring av emnene MOPSY-100 og MOPNA-100 fra første semester. MOPSY-200 dekker risikovurdering, forebygging av komplikasjoner, infeksjonskontroll, ikke-tekniske ferdigheter og tverrprofesjonell kommunikasjon for å forbedre pasientsikkerhetskulturen. I MOPNA-200 lærer studentene om fysiologi, patofysiologi og farmakologi, inkludert kirurgiske komplikasjoner og traumebehandling, for å kunne prioritere pasienttiltak og forhindre uønskede utfall. Studentene har tretten uker veiledet praksis med integrasjon av sykepleie- og naturvitenskapelig kunnskap med kliniske pasientsituasjoner. Gjennom emnet MFME-200 skal studenten tilegne seg kompetanse om hvordan fag- og forskningsprosjekter utvikles, planlegges og gjennomføres, samt hvordan en prosjektplan utformes. Etter fullføring av emnene kan

studentene utføre kliniske vurderinger, beslutninger og handlinger i samarbeid med andre i det kirurgiske teamet.

## Tredje semester

Tredje semester består av emnene Beslutnings- og handlingskompetanse i operasjonssykepleie (MOPSY-300) og Organisasjon, samhandling, innovasjon og faglig lederskap (MFSY-100).

MOPSY-300 er en videreføring av MOPSY-100 og -200. MOPSY-300 setter fokus på personsentrert operasjonssykepleie i et alder-, kjønns-og flerkulturelt perspektiv. Studenten lærer effektive kommunikasjonsmetoder og samarbeid med det kirurgiske team og fagpersoner fra andre helsetjenester for å håndtere akutte og sub-akutte tilfeller. I tillegg skal studentene kunne analysere kliniske, faglige og etiske problemstillinger og bidra til videreutvikling av personsentrert operasjonssykepleie og kontinuitet i omsorgen for operasjonspasienten. I emnet inngår ni uker veiledet praksis.

Emnet MFSY-100 setter fokus på faglig lederskap, helsepolitiske føringer og rammebetingelser, samt samarbeid og samhandling på tvers av profesjoner og tjenestenivåer.

Emnet skal bidra til at studenten ser sammenhengen mellom organisering av arbeid, tverrprofesjonell samhandling, arbeidsmiljø, kvalitet og utvikling av tjenestene som tilbys pasienter og pårørende gjennom et behandlingsforløp. Emnet MFSY-100 er felles for mastergradsstudenter i avansert klinisk sykepleie ved LDH og inneholder felles læringsaktiviteter på tvers av spesialiteter. Sammen skal emnene i tredje semester bidra til å kvalifisere studenten til å kunne planlegge og koordinere kirurgiske pasientforløp, ivareta faglig lederskap, koordinere og lede pasientforløp i operasjonsavdelingen og på tvers av tjenestenivå; samt å initiere og drive tjenesteutvikling og bidra i innovasjon.

## Fjerde semester

Fjerde semester består av emnet *Masteroppgave* (MFSY-500) og er felles i alle mastergradsprogram ved LDH. Hensikten med emnet er at studenten skal få erfaring i gjennomføring av et avgrenset vitenskapelig arbeid. Arbeidet skal ta utgangspunkt i og bidra med relevant kunnskap for å videreutvikle fagfeltet avansert klinisk operasjonssykepleie.

# Studiets arbeids-, lærings- og undervisningsformer

For å oppnå klinisk kompetanse i operasjonssykepleie er studentenes arbeids-, lærings og undervisningsformer sentrale. Studentene skal utvikle helhetsforståelse, selvstendighet, systematisk og reflektert tilnærming, kunne anvende avansert kunnskapsbasert sykepleie og få kunnskap og kompetanse til å kunne lede utvikling og bidra i innovasjon i operasjonssykepleie. For å underbygge og sikre denne utviklingen og oppnå masterstudiets overordnede læringsutbytte benyttes ulike arbeids, lærings og vurderingsformene gjennom studieforløpet.

I studiet legges det vekt på aktiv læring med varierte læringsaktiviteter og undervisningsformer som forankres i et læringssyn der læring skjer både individuelt og i samhandling med andre. Læring skjer når studentene utfører relevante læringsaktiviteter og reflektere over det de gjør. I arbeidsformene vektlegges studentmedvirkning og metoder som skal stimulere studentene til aktivt å søke og vurdere kunnskap, og utvikle en kritisk analytisk og reflekterende holdning. Studentene utfordres til å reflektere over egne verdier, holdninger, erfaringer og kunnskaper for å utvikle evnen til å løse oppgaver og kritisk vurdere og analysere problemstillingene de står overfor i møte med akutt og/eller kritisk syke pasienter i alle aldre og deres pårørende. I tillegg utfordres studentene til å arbeide med å integrere praksisrefleksjoner, vitenskapelige arbeidsmetoder, forskningsresultater og teori i de ulike arbeidsformene slik at de blir i stand til å utøve kunnskapsbasert praksis på et avansert nivå.

Studentene vil gjennom hele studiet hente problemstillinger fra praksis til teoretisk refleksjon og analyse. De vil også gjennom en stigende kompleksitet få erfaring med akademisk analyse og skriving.

Digitale læremidler er integrert i studietilbudet. Ulike digitale tjenester og verktøy gir muligheter til å organisere studietilbudet helthetlig og med tydelig faglig progresjon. Digitale læringsverktøy gir muligheter til faglig samarbeid uavhengig av tid og sted, samt muligheter for å visualisere fagkunnskap. Ferdigheter og erfaringer med ulike digitale verktøy styrker studentens forberedelse til å møte et arbeidsliv med behov for digital kompetanse på ansatt- og ledernivå.

**Forelesninger** har til hensikt å legge grunnlag for studentenes videre læring, forståelse og progresjon.

- *Introduksjonsforelesninger* skal introdusere studentene til et nytt emne og presentere og definere sentrale begreper og fenomener innen fagområdet, og sammenfatte og oppsummere emnets læringsutbytter og vise sammenheng mellom emner.

- *Ressursforelesninger* skal gi studentene utdypet kjennskap til sentrale begreper, fenomener, teorier og perspektiver innen fagområdet, samt formidle ny og oppdatert kunnskap.

**Gruppearbeid** legger til rette for bearbeiding og utdyping av teoretisk kunnskap, samt erfarings- og pasientkunnskap i et fellesskap. I læringsformen arbeider studentene sammen og gjennomfører ulike læringsaktiviteter. Hensikten med studiegrupper/gruppearbeid er å understøtte studentenes innlæring og kunnskapsforståelse. Studentene utfordrer hverandres faglige perspektiver og kunnskaper gjennom refleksjon, argumentasjon og samarbeid. Læringsformen styrker teamarbeid og samarbeidskompetanse, og gir trening i å formulere og begrunne faglige argumentasjon.

**Seminar** er en metode som har til hensikt å bidra til å utvikle studentenes selvstendighet, kritiske tenkning og faglige argumentasjon. Seminaret skal gi effektiv læring, og er et møteforum der faglige diskusjoner og argumentasjon prøves i et trygt læringsfellesskap. Seminaret kjennetegnes ved stor interaktivitet mellom studenter og mellom studenter og underviser. Seminaret kan inneholde øvelser, problem- og oppgaveløsning, debatt, diskusjoner og kortere presentasjoner eller undervisning der studentene er i hovedrollen.

**Læringssti** er en digital organisering av lærings- og undervisningsaktiviteter i en bestemt progresjon, som legger til rette for aktiv læring og står i en velbegrunnet sammenheng med læringsutbytter og vurderingsform. Studentene blir på en strukturert måte loset gjennom en rekke læringsaktiviteter i læringsplattformen. Målet er at studentene skal ta aktiv stilling til og vurdere innholdet i læringsstien gjennom ulike aktiviteter som diskusjon, quiz og oppgaver. Strukturen skal hjelpe studentene til forståelse og refleksjon over faglige sammenhenger relatert til teori og praksis.

**Arbeidskrav** innebærer ulike obligatoriske læringsaktiviteter som gjennomføres i grupper eller individuelt. Et arbeidskrav kan være veiledet praksis, skriftlige oppgaver, muntlige fremlegg eller ulike læringsaktiviteter som gjennomføres digitalt. Et arbeidskrav vurderes til godkjent/ikke godkjent. Arbeidskravene er beskrevet i læringsplanen for hvert emne. Arbeidskrav er også en vurderingsform. For å kunne gå opp til eksamen må alle arbeidskrav i et emne være godkjent.

**Veiledning** benyttes både i teoretiske emner og i praksisstudiene, og gis individuelt eller i gruppe. Veiledning foregår skriftlig hovedsakelig på innleverte oppgaver eller i læringssti. Muntlig veiledning utøves individuelt, i gruppearbeid på LDH eller digitalt i refleksjonsgrupper. Veiledning foregår også på et metanivå, for å fremme studentens innsikt i egen kompetanse og læringsstrategi. Studenter som er reflekterte rundt eget kompetansebehov og egen læringsstrategi har bedre forutsetninger til å være partnere i undervisningen, og bli kandidater som tar ansvar for egen livslang læring.

**Ferdighetstrening og simulering** er pedagogiske metoder som vil benyttes for å oppøve kunnskaper og ferdigheter knyttet til klinisk vurderinger og argumentasjon, psykomotoriske ferdigheter, kritisk tenking og problemløsning. Ferdighetstrening og simulering har som mål å bidra til å utvikle og trene på ferdigheter som er sentrale for å mestre rollen som operasjonssykepleier. Studentene kan trene på systematisk kartlegging av pasientens tegn og symptomer, vurdering av pasientens helsestatus, samt gjennomføring av behandling for å forstå nødvendige beslutninger og tiltak i et pasientforløp.

Ferdighetstrening kan innebære øving på tekniske og manuelle ferdigheter, ferdigheter i undersøkelses- og vurderingsmetodikk eller kommunikasjon.

Simulering blir benyttet for å skape realistiske situasjoner og har til hensikt å videreutvikle kunnskaper, ferdigheter og kritisk tekning. I simuleringsaktiviteter søker man å fasilitere læring for å styrke studentenes forståelse av sammenheng mellom teoretisk og praktisk kunnskap, og å overføre kunnskap til handling. Refleksjon over erfaringer står sentralt i denne pedagogiske metoden. Studenten får her trene på å anvende avansert kunnskap og ferdigheter til kompleks beslutningstaking, prioritere tiltak, gjennomføre bestemte prosedyrer og til samhandling både med pasient, pårørende og kollegaer.

**Selvstudium** er læringsaktiviteter der studentene arbeide med å integrere teoretisk kunnskap og erfaringsbasert kunnskap og å fordype seg i studiets kunnskapsgrunnlag. Det legges opp til at selvstudium skal foregå parallelt med andre læringsformer.

**Praksisstudier** er en sentral læringsmetode i flere av emnene i studiet. Disse er omtalt i et eget kapittel (s.14).

## Praksisstudier

Praksisstudier er en sentral læringsmetode i de spesifikke operasjonssykepleiefaglige emnene i studiet. Sammen med teoretisk kunnskap, sikrer veiledet praksisstudier at de operasjonssykepleiefaglige læringsutbytter i kap. 2-7 i forskriften for masterutdanning i operasjonssykepleie oppnås. Praksisstudiene er plassert i første, andre og tredje semester og har ulike lengder og læringsfokus, som sikrer progresjon i klinisk kompetanse gjennom studieforløpet. Konkretisering av rammer, innhold og mål i veiledet praksis framgår av egne planer for praksis for hver praksisperiode.

I tråd med retningslinjen tilbys studentene variert praksiserfaring fra arbeid med ulike aldersgrupper, målgrupper og problemstillinger innen ortopedi og bløtdelskirurgi. Alle studenter sikres praksisplasser gjennom studiet som oppfyller variasjon i erfaring i tråd med retningslinjen. For å sikre en helhetlig læring legges det til rette for at studentene

får eksponering for både dag- og vaktarbeid. Praksisstudiene kan også inkludere dagkirurgi og andre kirurgiske spesialiteter for å utvide studentens erfaring.

Praksisstudier bidrar til at studenten integrerer teoretisk kunnskap i praksis, og utvikler sin kompetanse i å observere, kartlegge, analysere og håndtere komplekse kliniske situasjoner. I løpet av praksisstudiene vil det foregå muntlig og skriftlig refleksjon i grupper for å hjelpe studentene til å oppnå sine læringsutbytter, og forberede seg på rollen som operasjonssykepleier. Det legges opp til at studentene skal bruke observasjoner og spørsmålstillinger fra ulike kliniske situasjoner til å søke gjeldende kunnskap og til å se behov for å utvikle ny kunnskap. Praksisstudier er også en sentral læringsmetode til å forstå faktorer som påvirker helsetjenestetilbudet og hvordan skape innovasjon. Forskningsbasert litteratur benyttes for at studentene aktivt skal integrere det når praksiserfaringer knyttet til kliniske, etiske og organisatoriske problemstillinger og perspektiver belyses i refleksjonsgruppene. Deltakelse i refleksjonsgrupper sikrer aktiv deltagelse, og bidrar også til at studentene får erfaring med ledelse og faglig argumentasjon.

Praksistilbyder oppnevner operasjonssykepleier som veileder for studentene og sørger for at de får daglig veiledning og oppfølging i praksisperioden. Praksisveileder skal som hovedregel inneha kompetanse som operasjonssykepleier og formell veiledningskompetanse. I tillegg kan et veiledningsteam bestående av fagpersoner fra både utdanningsinstitusjonen og praksisfeltet veilede studenten.

Temabaserte praksisstudier; For å øke integrasjonen mellom praktiske og teoretiske emner brukes læringsmetoden temabaserte praksisstudier i noen emner. Der studentene velger praksissted ut ifra hva de ønsker å fordype seg i innen emnet. Dette er kortere praksisperiode av 1 ukes varighet, uten veiledning og vurdering, men med krav om gjennomføring.

Studentens ferdigheter vurderes opp mot emnets læringsutbytter, i tillegg til egnethet og skikkethet.

# Skikkethetsvurdering

Med hjemmel i lov om universiteter og høyskoler og forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning, skal institusjonen foreta en helhetsvurdering av om studenten har faglige og personlige forutsetninger for å fungere i yrket. Skikkethetsvurdering er en av de virkemidlene institusjonen har til rådighet når de skal foreta denne helhetsvurderingen. Det viktigste hensynet bak en skikkethetsvurdering er å sikre at pasienter, brukere, barnehagebarn, elever, dyr, klienter, dyreeiere eller andre studenten vil komme i kontakt med under praksis eller under framtidig yrkesutøvelse blir tatt hånd om av en skikket person. Studenter som får merknader knyttet til tvil om skikkethet, skal følges opp etter gitte bestemmelser og rutiner.

# Vurderingsformer

I studiet benyttes ulike vurderingsformer for å vurdere ulik type kompetanse. Et overordnet mål er at det skal være en klar sammenheng mellom vurderingsformer, læringsinnhold, læringsaktiviteter og undervisningsformer gjennom emnene, men også i studiet som helhet. Skoleeksamen er valgt for å vurdere konkret kunnskap i naturvitenskapelige emner. Skriftlig hjemmeeksamen benyttes i de spesifikke operasjonssykepleiefaglige emnene for å utvikle og vurdere evnen til bruk av kunnskap, refleksjon og analytisk kompetanse. I skriftlige hjemmeeksamener blir studentene utfordret til selvstendig arbeid eller til å utarbeide en besvarelse i gruppe med andre studenter. Vurderingsformene underbygger også det sosiokulturelle læringssynet ved at flere av eksamenene foregår i gruppe. Studentens argumentasjons- og formidlingsevne blir utviklet og vurdert både ved skriftlige og muntlige eksamensformer. Klinisk kompetanse vurderes i veiledede praksisstudier. Masteroppgaven vurderer studentens evne til å gjennomføre en avgrenset vitenskapelig studie, evne til kritisk og analytisk refleksjon, og i formidling av faglige resonnement. Vurderingsuttrykk som blir benyttet er enten gradert karakter A-F, eller Bestått/Ikke bestått. Eksamener gjennomføres i henhold til forskrift om studier og eksamen ved Lovisenberg diakonale høgskole (LDH)[4].

For å kunne gå opp til eksamen må alle arbeidskrav i et emne være godkjent.

# Internasjonalisering

Økt globalisering av samfunn, arbeidsmarkeder og arbeidsliv har bidratt til at et viktig mål for spesialsykepleiere er global forståelse samt kompetanse til å arbeide profesjonelt i et flerkulturelt helsevesen. I forhold til fagutvikling skal operasjonssykepleiere med master i operasjonssykepleie bidra i kunnskapsbasert kompetanseutvikling ved å publisere og dele kunnskap internasjonalt, og også hente kunnskap fra internasjonale fagfeller.

Masterstudiet i operasjonssykepleie har i ulike emner søkelys på flerkulturell forståelse, solidaritet med mennesker som har dårlige vilkår, FNs bærekrafts mål og sentrale internasjonale verdispørsmål om helse.

LDH samarbeider med høyskoler og universiteter i og utenfor Europa og er medlem av internasjonale nettverk som gir gode muligheter for studentmobilitet. Alle studenter kan søke om å gjennomføre deler av utdanningen i utlandet som høyskolen har samarbeidskontrakt med. Alle mobilitetsopphold godkjennes som en del av

[4] forskrift om studier og eksamen ved Lovisenberg diakonale høgskole AS

mastergraden ved LDH. En forutsetning for mobilitetsopphold er at alle eksamener er godkjent før søknadsfrister (se LDHs hjemmeside)[5].

Masterstudiet tilbyr ulike former for internasjonalisering. Forelesninger på engelsk, internasjonale engelskspråklige gjesteforelesere samt bruk og analyse av internasjonal forskningslitteratur benyttes i flere emner. Virtuell mobilitet der studentene har et fellesemne/deler av et emne sammen med studenter fra internasjonale samarbeidsinstitusjoner kan forekomme.

# Studiekvalitet

LDH har et kontinuerlig fokus på studiekvalitet, hvor prinsippene om *deling og deltakelse* er sentrale i det systematiske kvalitetsarbeid. Deling av informasjon, ideer og tilbakemeldinger legger til rette for en kontinuerlig dialog om kvalitet. Deltakelse ivaretas ved å gi rom til ulike stemmer i kvalitetsarbeidet gjennom ulike aktiviteter og møteplasser i LDHs prosesser. Studentenes stemmer inngår, blant flere kilder, med informasjon for vurdering av kvalitet som ligger til grunn for forbedringstiltak.

Studentdemokratiet ved høyskolen skal sikre aktiv studentmedvirkning gjennom klassens time, student-tillitsvalgte, studentparlamentet og studentrepresentasjon i aktuelle referansegrupper, råd og utvalg. Studieevaluering er en del av arbeidet med utdanningskvalitet og videreutvikling av utdanningene. Alle program og emner evalueres i samsvar med LDHs kvalitetssystem. For hvert studieår utarbeides evalueringskalenderen som viser hvilke emner og program som skal evalueres i løpet av studieåret.

For å kunne tilby en relevant utdanning av god kvalitet, er høyskolen avhengig av studentenes tilbakemeldinger og det forventes at hver student deltar i evaluering av studiene.

Det gjennomføres hvert år en nasjonal studentundersøkelse blant 2. års studenter på alle bachelor- og masterprogram i regi av Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT). Resultatene fra undersøkelsen publiseres på Studiebarometeret.no.

Det enkelte emnet eller tilhørende praksisperiode evalueres enten som kontinuerlig muntlig prosessevaluering eller som individuell skriftlig evaluering via elektronisk spørreskjema. Høyskolen gjennomfører periodisk evaluering med ekstern deltakelse av alle studieprogram hvert 6. år.

For å sikre og utvikle kvaliteten i masterprogrammenes praksisstudier har LDH etablert ulike fora med praksisfeltet for å bidra til samarbeid, informasjonsutveksling og

[5] https://ldh.no

rådgivning. Her deltar også tillitsvalgte som representanter fra studentene. Det arbeides systematisk med å øke praksisveiledernes veiledningskompetanse gjennom formalisert utdanningsprogram, og veiledning på veiledning til praksisveilederne fra vitenskapelig ansatte i høyskolen.

# Pensum

Pensum vil bestå av både obligatorisk, anbefalt og selvvalgt litteratur inkludert litteratur som benyttes i masteroppgaven. Litteraturlister utarbeides til hvert enkeltemne og revideres årlig.

# Emneoversikt

Emneoversikten gir en beskrivelse av hvert emne inkludert forventet læringsutbytte, innhold, arbeids- og undervisningsformer samt vurderingsformer. For hvert emne utvikles læringsplan som vil gi utfyllende beskrivelse av innhold, læringsaktiviteter, arbeidskrav, obligatorisk pensum, samt av vurderingsform med vurderingskriterier der dette er aktuelt. Læringsplanen vil foreligge i forkant av hvert semester.

## EMNE MOPSY-100 - Grunnleggende operasjonssykepleie

Engelsk emnenavn: Basic operating theatre nursing
Studiepoeng: 10 (ca. 270 timer i arbeidsinnsats)
Semester: 1
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: Ingen

### Hensikten med emnet

Emnet tar sikte på å gi studentene grunnleggende kunnskap om operasjonssykepleie, inkludert trygg og hensiktsmessig bruk av sterile instrumenter og infeksjonskontroll, og sikker bruk av medisinsk teknisk utstyr. Studentene forventes å utvikle ferdigheter i å forebygge komplikasjoner, vurdere risiko og bruke sin fagkunnskap for å bidra til optimal pasientbehandling. Emnet vektlegger betydningen av etisk og personsentrert operasjonssykepleie, aseptiske arbeidsmetoder, og kvalitetssikring. Etter gjennomføring skal studentene kunne identifisere kliniske og faglige problemstillinger og anvende kunnskapsbasert praksis i operasjonssykepleie.

### Emnets læringsutbytte

**Kunnskap**
Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskap om operasjonssykepleiens historie, fag, egenart, ansvar og funksjon
- inngående kunnskap om personsentrert operasjonssykepleie relatert til pasientens problem og behov
- avansert kunnskap om operasjonspasienten og pårørendes opplevelser og reaksjoner knyttet til kirurgisk undersøkelse og behandling
- avansert kunnskap om smittekjeden og infeksjonsforebyggendeprinsipper og tiltak for infeksjonskontroll, inkludert håndhygiene, sterilisering og desinfeksjon knyttet til personalet, pasienten og det fysiske miljø i operasjonsavdelingen
- avansert kunnskap om operasjonsavdelingens oppbygning, utforming og funksjoner
- avansert kunnskap om forflytning og leiring av operasjonspasienten
- avansert kunnskap om risiko og forebygging av hypotermi hos operasjonspasienten
- avansert kunnskap om handtering og ansvar for sentralt medisinsk teknisk utsyr, grunnleggende kirurgiske instrumenter, instrumentering og operasjonsmateriell
- anvende kunnskap om kunnskapsbasert praksis og kvalitetsarbeid innen operasjonssykepleie

**Ferdigheter**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- selvstendig gjennomføre aseptisk arbeidsmetode
- analysere og vurdere risikofaktorer i gjennomføring av kirurgisk leiring
- analysere pasientens helsetilstand og forebygge komplikasjoner hos pasienten ved kirurgisk behandling og/eller undersøkelser
- anvende relevante kunnskaper for å kvalitetssikre, klargjøre og anvende sentralt medisinsk teknisk utstyr, kirurgiske instrumenter og operasjonsmateriell
- bruke relevant fagkunnskap for å medvirke til optimal pasientbehandling i utøvelsen av operasjonssykepleie
- anvende kunnskap om kunnskapsbasert praksis og kvalitetsarbeid innen operasjonssykepleie
- identifisere faglige problemstillinger og avklare behov for forskning og kvalitetsarbeid
- analysere og forholde seg kritisk til teori og ulike informasjonskilder, og anvende disse til å strukturere og formulere faglige resonnementer innen operasjonssykepleie

**Generell kompetanse**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- identifisere og vurdere operasjonspasientens helsetilstand og behov, og iverksette relevante tiltak

- identifisere faglige og kliniske problemstillinger med utgangspunkt i relevant fag og pasientkunnskap
- identifisere og vurdere relevante faglige problemstillinger med utgangspunkt i faglig kunnskap og reflektere over egen profesjonell tilnærming

## Emnets innhold

- Operasjonssykepleiens historie og egenart:
    - operasjonssykepleier rolle, ansvar og oppgaver i det kirurgiske teamet
    - roller og ansvar til de ulike medlemmene i det kirurgiske teamet
- Personsentrert operasjonssykepleie:
    - relatert til pasientens problem og behov for sykepleie i perioperativ omsorg
    - relatert til samarbeid og kommunikasjon med pasient og pårørende
    - pasientens erfaringer og opplevelser av kirurgiske behandling og/eller undersøkelser
- Infeksjonsforebyggende prinsipper i operasjonsavdelingen
    - infeksjonsforebygging og hygiene (smittekjeden)
    - sterilisering, sterile instrumenter og medisinsk teknisk utstyr
    - desinfeksjon og dekking av operasjonsfelt
    - ventilasjon - miljøet på operasjonsstua og oppbygning av operasjonsavdelingen
    - steril påkledning og håndhygiene
    - betydningen av adferd på operasjonsstua
- Forflytning og leiring av operasjonspasienten
- Hypotermi
- Kirurgisk telling

## Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesninger
- Gruppearbeid
- Ferdighetstrening
- Praksisstudier
- Refleksjonsgrupper
- Læringssti
- Selvstudium

## Arbeidskrav

Praksisstudier (8 uker)

## Vurderingsform

Individuell skriftlig hjemmeeksamen som tar utgangspunkt i en selvvalgt klinisk problemstilling.

Omfang: 3000 ord
Vurderingsuttrykk: Gradert A/F

# EMNE MOPNA-100 - Anatomi, mikrobiologi og kirurgi

Engelsk emnenavn: Anatomy, microbiology, and surgery
Studiepoeng: 10 (ca.  270 timer i arbeidsinnsats)
Semester: 1
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: Ingen

## Hensikten med emnet

Hensikten med emnet er å gi studenten inngående kunnskap om anatomi, kirurgi, mikrobiologi, samt prosedyrer og lover og forskrifter som er relevante for operasjonssykepleie. Studenten forventes å anvende sin kunnskap for å bidra til å forebygge komplikasjoner, analysere risikofaktorer og bidra til optimal pasientbehandling. Emnet fremmer også generell kompetanse i å identifisere kliniske og faglige problemstillinger knyttet til mikrobiologi, anatomi, kirurgi og medisinsk teknisk utstyr relevant for operasjonssykepleie.

## Emnets læringsutbytte

**Kunnskap**
Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskap om anatomi, inkludert struktur og funksjon av organer og vev
- inngående kunnskap om sentrale kirurgiske prosedyrer og teknikker
- avansert kunnskap om smittevern, mikrobiologi og resistensutvikling
- avansert kunnskap om risikofaktorer ved kirurgisk behandling og undersøkelse perioperativt
- bred kunnskap i klargjøring, anvendelse, vurdering og håndtering av risikomomenter ved bruk av relevant medisinsk og teknisk apparatur/utstyr og digitale verktøy
- bred kunnskap om lover, forskrifter og informasjonssikkerhet knyttet til bruk av medisinsk teknisk utstyr som er relevant for yrkesutøvelsen

**Ferdigheter**
Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- bruke fagkunnskap innen anatomi, kirurgiske teknikker og operasjonsmetoder for å medvirke til optimal pasientbehandling
- bruke relevante fagkunnskaper for å forbygge leiringskomplikasjoner relatert til pasientens helserisiko og individuelle ressurser
- analysere risikofaktorer for å forebygge komplikasjoner og uønskede hendelser relatert til gjennomføring av kirurgisk behandling og/eller undersøkelse
- bruke relevante kunnskaper for å forebygge smitte

**Generell kompetanse**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- identifisere kliniske og faglige problemstillinger knyttet til kunnskap innen mikrobiologi, anatomi, kirurgi og medisinsk teknisk utstyr relevant for operasjonssykepleie

## Emnets innhold

- Anatomi
    - anatomiske retningsbeskrivelser
    - struktur og funksjon av organer og vev
- Mikrobiologi og infeksjonsmedisin
    - normalflora
    - immunologi
    - sykdomsfremkallende mikroorganismer
    - resistensutvikling hos viktige mikrobegrupper
- Kirurgi
    - kirurgiske metoder inkludert type snitt- sår, -sårtilheling
    - prinsipper (teknikker) knyttet til kirurgi
- Tumorlære
- Medisinsk teknisk utstyr
    - funksjoner
    - uønskede hendelser
    - sikkerhetsarbeid og forebygging av komplikasjoner
    - lover og forskrifter

## Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesninger
- Gruppearbeid
- Læringssti

- Veiledede praksisstudier
- Selvstudium

## Arbeidskrav

- Læringssti i mikrobiologi
- Praksisstudier, 8 uker

## Vurderingsform

Individuell skoleeksamen

Varighet: 4 timer
Vurderingsuttrykk: Gradert karakter A-F

# EMNE MFME-100 - Vitenskapsteori og forskningsmetode

Engelsk emnenavn: Theory of science and methods
Studiepoeng: 10 (ca. 270 timer i arbeidsinnsats)
Semester: 1
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: Ingen

## Hensikten med emnet

Emnet skal gi studenten grunnlag for å se sammenhengen mellom vitenskapsteoretiske perspektiver, forskningstradisjoner og kunnskapssyn relevante for operasjonssykepleie. Studentene skal tilegne seg forståelse av sykepleieforskningens rolle i å forbedre pasientresultater, kunnskap om de ulike forskningsdesignene og metodene som brukes i sykepleieforskning, samt evnen til kritisk å vurdere publisert forskning egnet for utøvelse av klinisk operasjonssykepleie. Emnet setter fokus på forholdet mellom problemstilling, design og metodisk tilnærming, og metodenes muligheter og begrensninger. Emnet gir en innføring i ulike trinn i forskningsprosessen, samt fremgangsmåter ved datainnsamling og analyse av kvalitative og kvantitative data som er relevant for operasjonssykepleie. Forskningsetiske prinsipper og utfordringer i forskning inngår i emnet.

## Emnets læringsutbytte

**Kunnskap**
Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskap om det vitenskapsteoretiske grunnlaget for ulike forskningstradisjoner

- inngående kunnskap om de mest anvendte forskningsdesign og datainnsamlingsmetodene i kvalitativ og kvantitativ forskning
- inngående kunnskap om ulike trinn i forskningsprosessen
- inngående kunnskap om de mest anvendte metodene for å analysere kvalitative og kvantitative data
- inngående kunnskap om forskningsetikk og forskningsetiske normer som er relevant for fagfeltet forskningsetiske retningslinjer
- bred kunnskap om brukermedvirkning i forsknings-, utviklings-og forbedringsarbeid

**Ferdigheter**
Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- gjennomføre avansert søk i databaser innen operasjonssykepleie og kritisk vurdere forskningsartikler med kvantitative og kvalitative design
- analysere og forholde seg kritisk til teori og ulike informasjonskilder
- vurdere og begrunne valg av forskningsmetode
- vurdere generelle forskningsetiske utfordringer samt som er relevant for fagfeltet
- vurdere forskningsartikler med kvantitative og kvalitative forskningsdesign
- analysere og tolke kvantitative og kvalitative data

**Generell kompetanse**
Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- kritisk vurdere helsefagenes vitenskapstradisjoner og kunnskapssyn samt beskrive hvordan disse får betydning for forskning og klinisk praksis
- analysere og forholde seg kritisk til forskningsresultater og vurdere relevans for operasjonssykepleie

## Emnets innhold

- Vitenskapsteoretiske perspektiver posisjoner
- Kunnskapssyn og kunnskapsformer i klinisk praksis og forskning
- Forskningsprosessen
    - Forholdet mellom vitenskapsteori og forskningsdesign
    - Forskningsdesign, problemstillinger og forskningsmetoder
    - Metoder for datasamling
    - Forskningsetikk, personvernregulering og forskningsetiske problemstillinger
    - Metoder for analyse og tolkning av kvantitative og kvalitative data
    - Oppbygning av forskningsartikler, forskningsformidling og publisering

## Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesninger
- Seminar med studentfremlegg og studentrespons
- Studiegrupper

## Vurderingsform

Individuell skoleeksamen

Varighet: 4 timer
Vurderingsuttrykk: Gradert karakter A-F

# EMNE MOPSY-200 - Kirurgisk behandling og pasientsikkerhet i operasjonssykepleie

Engelsk emnenavn: Surgery and patient safety in operating theatre nursing
Studiepoeng: 10 (ca. 270 timer i arbeidsinnsats)
Semester: 1
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: MOPSY-100 og MOPNA-100

## Hensikten med emnet

Hensikten med emnet er at studenten lærer om pasientsikkerhetsarbeid som inkluderer risikovurdering, forebygging av komplikasjoner og infeksjonskontroll. I tillegg lærer studenten om betydningen av ikke-tekniske ferdigheter og tverrfaglig kommunikasjon i samhandling. Emnet bidrar også til at studenten utvikler en helhetlig forståelse av operasjonspasientens psykososiale behov og operasjonssykepleieres fysiske og psykososiale arbeidsmiljø. De tilegner seg praktiske ferdigheter, som avansert smittevern, kirurgisk instrumenthåndtering og dokumentasjon. Ved avsluttet emne forventes studentene å ha kompetanse til å analysere faglige problemstillinger og bidra til tjenesteforbedring, pasientsikkerhetskultur og et godt arbeidsmiljø.

## Emnets læringsutbytte

**Kunnskap**

Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskap om operasjonspasientens psykososiale behov og mestring
- inngående kunnskap om systematisk kvalitetsarbeid og pasientsikkerhetskultur for å forbedre og kontrollere operasjonssykepleie
- inngående kunnskap om smittevern og smitteoverføring perioperativt
- avansert kunnskap om risikofaktorer ved kirurgisk behandling og undersøkelser perioperativt

- inngående kunnskap om risikovurdering og forebygging av leiringskomplikasjoner
- inngående kunnskap om håndtering, behandling, oppbevaring, rengjøring, desinfisering og sterilisering av instrumenter
- avansert kunnskap innenfor sikkerhet knyttet til bruk av medisinsk teknologi, informasjonssikkerhet og digitale verktøy relevant for yrkesutøvelsen
- inngående kunnskap om ikke tekniske ferdigheter, situasjonsforståelse, beslutningstaking, oppgaveløsning og teamarbeid
- inngående kunnskap om betydningen av tverrprofesjonell samhandling og bruk av kommunikasjonsverktøy
- inngående kunnskap om operasjonssykepleierens fysiske og psykososiale arbeidsmiljø, stressreaksjoner, mestringsstrategier og kan analysere hvordan arbeidsbelastninger kan forebygges og reduseres

**Ferdigheter**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- identifisere, vurdere og igangsette relevante, prioriterte tiltak i forhold til pasientens helserisiko og individuelle ressurser i utøvelsen av personsentrert operasjonssykepleie
- bruke kommunikasjon og teamsamarbeid i koordinering for å sikre kontinuitet og medvirke til helhetlige pasientforløp og pasientsikkerhet
- koordinere og samhandle tverrprofesjonelt i behandlingen av operasjonspasienten i pasientforløpet
- selvstendig observere, vurdere og gjennomføre tiltak for ivaretagelse av operasjonspasientens individuelle behov
- selvstendig gjennomføre smitteverntiltak
- selvstendig gjennomføre planlegging og forberedelse av kirurgisk leiring
- selvstendig analysere, vurdere og gjennomføre tiltak for å forebygge hypotermi
- bruke relevante metoder for å forberede, kontrollere og håndtere kirurgiske instrumenter
- bruke relevante metoder for pasientsikkerhets- og kvalitetsarbeid
- bruke relevante kunnskaper for å analysere, vurdere og gjennomføre operasjonssykepleie for å sikre et effektivt og trygt pasientforløp
- bruke metoder for å sikre korrekt utstyrsplassering på operasjonsstua
- bruke relevante dokumentasjonsverktøy ved dokumentasjon av operasjonssykepleie
- analysere og forholde seg kritisk til faglige problemstillinger innen kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeid med utgangspunkt i operasjonssykepleie

- identifisere, analysere og foreslå forbedringer ved forhold som truer kvalitet og pasientsikkerhet
- analysere uønskede hendelser og bidra til systematisk læring

**Generell kompetanse**
Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- analysere kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeid med utgangspunkt i operasjonssykepleiefaget
- innhente og tilpasse spesialisert kunnskap fra relevante fagområder og anvende kunnskapen i utøvelsen av operasjonssykepleie
- anvende kunnskap og ferdigheter til å dokumentere, formidle og evaluere gjennomført sykepleie og informasjon om operasjonspasienten
- anvende sine kunnskaper og ferdigheter og arbeide effektivt i team, ha innsikt i andre profesjoners kompetanse og vite når disse bør involveres
- analysere og argumentere faglige problemstillinger og formidle faglige vurderinger
- bidra til tjenesteforbedring, god pasientsikkerhetskultur og et godt arbeidsmiljø for å ivareta pasient, pårørende og kollegaer
- kritisk vurdere bestående metoder og teorier innen eget fagområde og bidra til evaluering og nytenkning i kliniske situasjoner
- selvstendig analysere og forholde seg kritisk til kunnskapsbasert praksis for å kunne medvirke til utvikling av tjenesten
- anvende kunnskaper og ferdigheter for å ivareta pasientsikkerheten i risikofylte overganger i det perioperative forløpet

## Emnets innhold

- Pasienter som gjennomgår kirurgiske prosedyrer:
    - psykososiale behov og mestring
    - operasjonsleiets komplikasjoner
- Pasientsikkerhet, kvalitetsforbedringsarbeid, og pasientsikkerhetskultur
    - Pasientsikkerhet og forebygging av komplikasjoner
    - klargjøring, anvendelse og risikomomenter ved bruk av medisinsk teknisk utstyr
    - Kritisk vurdering av metoder og praksis innenfor eget fagområde
    - Evaluering og nytenkning i kliniske situasjoner
- Avansert, infeksjonsforebygging infeksjonskontroll og perioperativ smitteoverføring
    - smitteoperasjoner og infeksjonsovervåking
- Håndtering, behandling, oppbevaring, rengjøring, desinfeksjon og sterilisering av instrumenter.

- Ikke-tekniske ferdigheter
    - Tverrprofesjonell samhandling og kommunikasjon, bruk av kommunikasjonsverktøy
- Operasjonssykepleieres arbeidsmiljø
    - Stressreaksjoner og mestringsstrategier
    - Arbeidsbelastning - forebygging og reduksjon

### Arbeids- og undervisningsformer

- Forelesninger
- Gruppearbeid
- Simulering
- Veiledede praksisstudier
- Refleksjonsgrupper
- Selvstudium

### Arbeidskrav

- Simuleringstrening
- Praksisstudier, 13 uker

### Vurderingsform

Muntlig fremlegg i gruppe på 2-4 studenter

Vurderingsuttrykk: Bestått/ikke bestått

## EMNE MOPNA-200 - Fysiologi, patofysiologi, og farmakologi

Engelsk emnenavn: Physiology, pathophysiology, and pharmacology
Studiepoeng: 10 (ca. 10 timers i arbeidsinnsats)
Semester: 2
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: MOPNA-100

### Hensikten med emnet

Dette emnet tar sikte på å gi studentene inngående kunnskap om fysiologi, patofysiologi og farmakologi, inkludert mekanismene for kirurgiske komplikasjoner og digital kompetanse og bruk av egnet teknologi. Traumebehandling, digital kompetanse og bruk av egnet medisinsk teknologi, inkludert spesielle hensyn som må tas når pasienten er eldre eller barn, inngår også i emnet. Studentene skal utvikle ferdigheter

til å prioritere pasienttiltak og forebygge utilsiktede komplikasjoner eller uønskede utfall. Etter fullført emne har studentene kunnskaper og ferdigheter til å gjennomføre kliniske vurderinger, beslutninger og handlinger i samarbeid med andre profesjoner i det kirurgiske teamet.

## Emnets læringsutbytte

### Kunnskap

Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskap om kompliserende faktorer når operasjonspasienten er eldre eller barn
- inngående kunnskap om fysiologi og patofysiologi relatert til operasjonspasienten
- inngående kunnskap om kirurgisk stressrespons
- inngående kunnskap om farmakologi, legemidler og legemiddelhåndtering med relevans for operasjonssykepleie
- inngående kunnskap om traumatologi og traumebehandling
- inngående kunnskap om relevant teknologi som brukes til behandling, undersøkelse og overvåking av operasjonspasienten
- inngående kunnskap om forebygging av hypotermi hos operasjonspasienten
- anvende relevant teknologi knyttet til bruk av medisinsk utstyr og digitale verktøy som er relevant for dokumentasjon

### Ferdigheter

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- bruke fagkunnskaper for å prioritere tiltak i forhold til pasientens helserisiko og individuelle ressurser
- bruke relevante kunnskaper fra medisinske og naturvitenskapelige emner til å forebygge utilsiktet hypotermi
- gjennomføre prioriterte tiltak i forhold til operasjonspasientens helserisiko
- bruke digital kompetanse, bistå i utviklingen av og bruke egnet teknologi på individ- og systemnivå
- anvende relevant teknologi knyttet til bruk av medisinsk utstyr og digitale verktøy som er relevant for dokumentasjon
- bruke digital kompetanse, bistå i utviklingen av og bruke egnet teknologi på individ- og systemnivå

**Generell kompetanse**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- anvende kunnskaper og ferdigheter i operasjonssykepleie for å utføre kliniske vurderinger, beslutninger og handlinger i samarbeid med andre profesjoner og tjenester
- bidra til faglig forsvarlig implementering og bruk av digitale verktøy og medisinsk utstyr
- anvende kunnskaper og ferdigheter i bruk og utvikling av teknologi innen operasjonssykepleie

## Emnets innhold

- Fysiologi
- Patofysiologi og mekanismene for kirurgiske komplikasjoner:
    - Kirurgisk stressrespons og hypotermi og andre fysiologiske endringene som skjer i kroppen som følge av kirurgi eller andre invasive prosedyrer
    - effekten av kirurgiske inngrep (vevskade) på ulike kroppssystemer, som sirkulasjons-, luftveis- og nervesystemer, og hvordan disse endringene kan føre til komplikasjoner eller uønskede utfall.
- Medisinsk utstyr og teknologi
    - kirurgiske teknikker, teknologier og medisiner for å minimere risikoen for uønskede utfall
- Eldre pasienter som gjennomgår kirurgiske prosedyrer
- Pediatriske pasienter som gjennomgår kirurgiske prosedyrer
- Traumebehandling
- Farmakologi

## Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesninger
- Gruppearbeid
- Selvstudium
- Veiledede praksisstudier

## Arbeidskrav

- Muntlig gruppefremlegg
- Praksisstudier, 13 uker

## Vurderingsform

Individuell skoleeksamen

Varighet: 4 timer
Vurderingsuttrykk: Gradert karakter A-F

# EMNE MFME-200 - Prosjektplanlegging

Engelsk emnenavn: Project Planning
Studiepoeng: 10
Semester: 2
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: MFME-100 og MOPSY-100

## Hensikten med emnet

Emnet skal bidra til at studentene selvstendig tilegner seg kunnskap om hvordan et prosjekt kan utvikles, utformes og beskrives med valg av metode og teoretisk ramme for eget masterprosjekt. I emnet skal studentene utarbeide plan for eget masterprosjekt.

## Emnets læringsutbytte

**Kunnskap**

Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskaper om prosjektplanlegging og faktorer som kan fremme og hemme gjennomføringen av et forskningsprosjekt
- Inngående kunnskap om relevante vitenskapelige perspektiver, ulike design og datainnsamling- og analysemetoder
- inngående kunnskap om faglig argumentasjon
- inngående kunnskap om forskningsetikk og søknadsprosesser med nødvendige tillatelser
- inngående kunnskap om tidligere forskning på temaet for eget masterprosjekt

**Ferdigheter**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- anvende relevant kunnskap og forskning i utvikling/utarbeidelse av en prosjektplan
- analysere og forholde seg kritisk til fag- og forskningslitteratur, og formulere hensikt og problemstilling i eget masterprosjekt basert på tidligere forskning
- vurdere om en problemstilling er forskbar

- vurdere datainnsamlingsmetoder og analysestrategier som er egnet til å svare på ulike problemstillinger
- utforme en selvstendig prosjektplan for eget masterprosjekt på en systematisk måte.
- formidle selvstendig arbeid og beherske spesialitetens begreper og uttrykksformer

**Generell kompetanse**
Etter fullført emne forventes det at studenten kan
- systematisk planlegge et forskningsprosjekt
- dokumentere innsikt i forskning innenfor det valgte temaet
- bidra til nytenkning innen operasjonssykepleie
- analysere, vurdere og kommunisere forskningsetiske problemstillinger innen spesialiseringsområdet
- forplikte seg på å etterfølge forskningsetiske retningslinjer

## Emnets innhold

- Fagutviklingsprosjekter versus forskningsprosjekter
- Kunnskap om gjennomføring av forskningsprosjekter-
- Fra idé til problemstilling med kliniske erfaringer som grunnlag
- Argumentasjonsteori
- Teoretiske perspektiver
- Legitimering og avgrensing av prosjekter
- Valg av forskningsmetode, datainnsamlingsmetode og analysemetode
- Forskningsetiske retningslinjer og tillatelser
- Forskningsetiske problemstillinger knyttet til aktuelt/eget fagfelt inkludert eget prosjekt
- Brukermedvirkning i forskning

## Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesninger
- Selvstudium
- Seminar
- Veiledning

## Vurderingsform

Hjemmeeksamen, prosjektplanen skrives i gruppe på 2-3 studenter. Studentene gis mulighet for å skrive individuelt basert på søknad. Studenten(e) utarbeider en prosjektplan for masteroppgaven. Prosjektplanen tar utgangspunkt i en klinisk problemstilling som vil bidra til utvikling innenfor egen spesialisering i sykepleie.

Omfang: 3000 ord
Vurderingsuttrykk: Bestått/ikke bestått

# EMNE MOPSY-300 - Beslutnings- og handlingskompetanse i operasjonssykepleie

Engelsk emnenavn: Decision-making and performing competence in operating theatre nursing.
Studiepoeng: 20 (cirka 540 timers forventet arbeidsinnsats)
Semester: 3
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: MOPSY-200 og MOPNA-200

## Hensikten med emnet

Ved fullført emne skal studentene ha avansert og inngående kunnskap om personsentrert operasjonssykepleie, kirurgiske undersøkelser og behandling. De skal også kunne håndtere etiske dilemmaer, forebygge komplikasjoner og prioritere pasientbehandlinger. Etter gjennomgått emne skal studentene ha oppøvd effektive kommunikasjonsmetoder og utviklet gode samarbeidsevner med det kirurgiske team og fagpersoner fra andre helsetjenester for å håndtere akutte og sub-akutte tilfeller. Emnet har videre til hensikt å gi studentene kunnskap og utvikling av ferdigheter til å håndtere og koordinere kirurgiske pasientforløp. I tillegg skal studentene kunne analysere kliniske, faglige og etiske problemstillinger og bidra til videreutvikling av personsentrert operasjonssykepleie og kontinuitet i omsorgen for operasjons-pasienten. Studenten skal bruke helsepedagogiske prinsipper i pre- og postoperativ informasjon til pasienten og dennes pårørende og også kunne veilede og undervise kollegaer og studenter. Dessuten gir emnet studenten grunnlag for å være seg bevisst bærekraft og ressursbruk i drift av operasjonsavdelinger gjennom sin yrkesutøvelse.

## Emnets læringsutbytte

**Kunnskap**
Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående kunnskap om personsentrert operasjonssykepleie
- inngående kunnskap om viktigheten av språk og kulturkompetanse for å bidra til økt kvalitet og pasientsikkerhet
- inngående kunnskap om operasjonspasientens individuelle behov og pårørende i et alder-, kjønns- og flerkulturelt perspektiv
- inngående kunnskap om kirurgi og kirurgiske undersøkelser, herunder pre- og postoperativ sykepleie
- avansert kunnskap om beredskap og organisering i forbindelse med større ulykker, pandemier og ved krig og katastrofer til operasjonssykepleiers funksjon og medvirkning

- avansert kunnskap om kommunikasjon og tilpasset informasjon til pasienter i alle aldre og deres pårørende
- inngående kunnskap om pedagogiske prinsipper i undervisning og veiledning til kollegaer og studenter
- inngående kunnskap om ressursbruk, prioriteringer og bærekraft i operasjonsavdelingen
- analysere faglige problemstillinger med utgangspunkt i operasjonssykepleiens historie, tradisjoner, egenart og plass i samfunnet

**Ferdigheter**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- operasjonssykepleie på en etisk forsvarlig måte
- bruke personsentrert operasjonssykepleie i samsvar med lover, forskrifter, retningslinjer og rammebetingelser
- analysere, vurdere og håndtere etiske dilemma relatert til operasjonssykepleie
- analysere tegn og symptomer på endringer i akutte komplekse pasientsituasjoner, gjenkjenne akutte medisinske tilstander, identifiserer behov og iverksette tiltak
- analysere, gjennomføre og lede relevant smittevernsarbeid i det kirurgiske teamet
- selvstendig og i team, observere, klinisk vurdere og gjennomføre tiltak for ivaretagelse av pasientens individuelle behov, inkludert kirurgisk leiring
- selvstendig analysere, vurdere og gjennomføre operasjonssykepleie for å sikre et effektivt og trygt pasientforløp
- bruke relevante veiledningsmetoder for å fremme pasienter og pårørendes helsekompetanse, og sikre brukermedvirkning og tilpassede tjenester
- bruke helsepedagogiske prinsipper i informasjon, undervisning og veiledning til pasienter, pårørende og studenter og kollegaer for å fremme mestring og læring
- bruke relevante metoder i kommunikasjon for å fremme tverrfaglig samarbeid for å sikre god pasientbehandling i komplekse situasjoner
- bruke pedagogiske prinsipper til å veilede og undervise studenter og kollegaer i faglige og etiske utfordringer
- analysere og vurdere tilgjengelige ressurser og bærekraft i prioritering, koordinering, administrering, iverksetting og evaluering av operasjonssykepleie
- selvstendig administrere og bruke relevant teknologi, inkludert medisinsk- teknisk utstyr
- analysere og vurdere faglige problemstillinger innen kvalitets- og pasientsikkerhetsarbeid med utgangspunkt i drift av operasjonsavdelingen

- analysere og forholde seg kritisk til forskningsresultater og vurdere relevans for kliniske og faglige problemstillinger innen operasjonssykepleie
- selvstendig planlegge, prioritere og gjennomføre personsentrert

**Generell kompetanse**

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- analysere kliniske-, faglige-og etiske problemstillinger med utgangspunkt i relevant erfaring, fag-og pasientkunnskap
- analysere og ta ansvar i samhandling som kan påvirke pasientforløpet og iverksette tiltak som stimulerer til samhandling
- anvende kulturkompetanse-og forståelse i vurdering, planlegging og gjennomføring av operasjonssykepleie
- anvende kunnskaper og ferdigheter for å observere, klinisk vurdere og gjennomføre tiltak i utøvelse av personsentrert operasjonssykepleie
- anvende kunnskap og ferdigheter på nye områder for utøvelse av personsentrert operasjonssykepleie
- anvende kunnskaper og ferdigheter for å håndtere akutte situasjoner på en sikker og trygg måte i samarbeid med andre profesjoner og tjenester på en personsentrert måte
- kommunisere og argumentere kunnskaper og ferdigheter for å utføre kliniske vurderinger, beslutninger og handlinger på en sikker og trygg måte i samarbeid med egen og andre faggrupper
- anvende kunnskaper og ferdigheter for å håndtere akutte situasjoner på en sikker og trygg måte i samarbeid med andre profesjoner og tjenester
- analysere og kommunisere om faglige problemstillinger innenfor operasjonssykepleie til helsepersonell og allmennheten
- anvende sine kunnskaper og ferdigheter i ledelse, både i den sterilt utøvende og koordinerende funksjonen

## Emnets innhold

- Planlegging og gjennomføring av personsentrert operasjonssykepleie
- Personsentrert operasjonssykepleie i et alder, kjønn, og flerkulturelt perspektiv
- Klinisk vurdering og iverksetting av tiltak for å ivareta pasientens individuelle behov Kirurgi og kirurgiske undersøkelser, inkludert pre- og postoperativ sykepleie
- Beredskap og organisering i forbindelse med større ulykker, pandemier og katastrofer
- Kommunikasjon og tilpasset informasjon til pasienter og deres pårørende
- Pedagogiske prinsipper i undervisning og veiledning til kolleger og studenter

- Ressursbruk, prioriteringer og bærekraft i driftsavdelingen
- Etiske dilemmaer knyttet til operasjonssykepleie
- Smittevernsarbeid i kirurgisk team
- Administrere og bruke relevant teknologi
- Faglige problemstillinger innen operasjonssykepleie
- Ledelse i den sterile utøvende og koordinerende funksjon

### Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesninger
- Gruppearbeid
- Simulering
- Veiledede praksisstudier
- Refleksjonsgrupper
- Selvstudium

### Arbeidskrav

- Simulering
- Praksisstudier, 9 uker

### Vurderingsform

Muntlig fremlegg i gruppe på 2-4 studenter

Vurderingsuttrykk: Bestått/ikke bestått

## EMNE MFSY-100 - Organisasjon, samhandling, innovasjon og faglig lederskap

Engelsk emnenavn: Organization, coordination, innovation, and professional leadership in operating theatre nursing
Studiepoeng: 10 (ca. 270 timer i arbeidsinnsats)
Semester: 3 eller 5
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: Ingen

### Hensikten med emnet

Emnet gir avansert kunnskap om helsepolitiske føringer og rammebetingelser, samt samhandling mellom profesjoner og tjenestenivåer gjennom et pasientforløp. Kunnskapen skal bidra til at studenten vurderer sammenhengen mellom organisering

av arbeid, tverrprofesjonell samhandling, arbeidsmiljø og kvaliteten på tjenestene som tilbys pasienter og deres pårørende. Emnet skal kvalifisere studenten til å kunne ta faglig lederskap. Etter fullført emne skal studenten ha inngående kunnskap om hvordan sykepleietjenesten kan videreutvikles, samt hvordan initiere innovasjon og implementering av endringer i praksis. Det inngår en uke temabasert praksis der studentene henter problemstillinger fra praksis for å jobbe med tjenesteutvikling, samhandling, innovasjon og faglig lederskap.

## Emnets læringsutbytte

### Kunnskap

Etter fullført emne forventes det at studenten har

- avansert kunnskap om relevante helsepolitiske og juridiske perspektiver
- avansert kunnskap om faktorer som påvirker pasientforløp innad og mellom helsetjeneste nivå
- inngående kunnskap om betydning av faglig ledelse for kvalitet og utvikling av helse og omsorgstjenesten
- inngående kunnskap om pasientsikkerhet og faglig ledelse i arbeid med tjenesteforbedring og innovasjonsprosesser
- inngående kunnskaper om systematisk kvalitetsarbeid for å forbedre helsetjenesten og forutsetninger for vellykkede endringsprosesser
- inngående kunnskap om innovasjonsprosesser for å forbedre helsetjenestetilbudet generelt og sykepleietilbudet spesielt

### Ferdigheter

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- vurdere og analysere faktorer som påvirker pasientforløp innad og mellom helsetjeneste nivå
- reflektere kritisk og argumentere profesjonelt for å sikre kvalitet, kontinuitet og pasientsikkerhet
- analysere faglige problemstillinger og innta en aktiv rolle i diskusjon om utvikling av profesjonen og dens plass i helsetjenesten

### Generell kompetanse

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- anvende kunnskaper, relevante metoder og ferdigheter for å initiere innovasjons, fagutvikling- og forskningsarbeid for å forbedre tjenestetilbudet både faglig og organisatorisk
- bidra til nytenkning og innovasjonsprosesser for å forbedre tjenestetilbudet generelt og sykepleietilbudet spesielt

- identifisere og analysere faglige dilemmaer i helsetjenesten og argumentere for eventuelle behov for endringer

## Emnets innhold

- Helsepolitiske rammer, helse- og omsorgstjenestenes oppbygging, sammenheng og ledelse
- Juridiske rammer, aktuelt lovverk, forskrifter og faglige retningslinjer for avansert klinisk sykepleieutøvelse
- Pasientsikkerhet og kvalitetsarbeid inklusiv implementeringsteori
- Faglige- og politiske beslutnings og påvirkningsprosesser
- Ledelse, organisering, koordinering og samhandling mellom profesjoner, sektorer og tjenestenivåer
- Metoder for tjenesteutvikling og innovasjon

## Arbeids- og undervisningsformer

- Ressursforelesning
- Studiegrupper
- Selvstudier
- Seminar
- Veiledning
- Læringssti
- Temabasert praksisstudier 30 timer

## Arbeidskrav

Temabasert praksisstudier, 1 uke

## Vurderingsform

Skriftlig hjemmeeksamen gjennomført i gruppe med 3-5

Omfang: 3000 ord
Vurderingsuttrykk: Bestått/ikke bestått

# EMNE MFSY-500 - Masteroppgave

Engelsk emnenavn: Master thesis
Studiepoeng: 30 (ca. 810 timer i arbeidsinnsats)

Semester: 3 og 4
Undervisningsspråk: Norsk
Krav til forkunnskaper: Alle Obligatoriske emner

## Hensikten med emnet

Hensikten med emnet er at studenten skal få erfaring med å gjennomføre et avgrenset systematisk vitenskapelig arbeid med relevans for operasjonssykepleie. Arbeidet skal ta utgangspunkt i og bidra med relevant kunnskap for å utvikle det kliniske felt innen operasjonssykepleie. Emnet består av et selvstendig vitenskapelig arbeid og deltagelse i masterseminarer.

## Emnets læringsutbytte

### Kunnskap

Etter fullført emne forventes det at studenten har

- inngående og spesialisert kunnskap om og innsikt i tidligere forskning på temaområde for masteroppgaven
- inngående og spesialisert kunnskap for å kunne designe og gjennomføre et avgrenset vitenskapelig arbeid i samarbeid med veileder
- inngående kunnskap om vitenskapsteoretiske perspektiver som ligger til grunn for den valgte metoden for eget masterprosjekt

### Ferdigheter

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- analysere og anvende teori og metoder til å formulere og strukturere faglige og teoretiske problemstillinger innen operasjonssykepleie
- kritisk vurdere og drøfte valg av forskningsmetode
- kritisk vurdere, analysere og sammenstille tidligere relevant forskning for valgt temaområde
- gjennomføre en selvstendig og avgrenset studie innenfor operasjonssykepleie
- kritisk og selvstendig analysere og tolke egne forskningsdata og resultater

### Generell kompetanse

Etter fullført emne forventes det at studenten kan

- forholde seg analytisk til vitenskapelig arbeid
- vise selvstendighet og innsikt i behandlingen av et selvvalgt tema
- gjennomføre et avgrenset vitenskapelig arbeid i henhold til forskningsetiske normer og retningslinjer for god forskning, og vise evne til forskningsetiske overveielser/kan analysere forskningsetiske problemstillinger innen operasjonssykepleie

- presentere egen studie i tråd med anerkjente vitenskapelige prinsipper og vise evne til å beherske fagområdets uttrykksformer og begreper
- anvende og formidle forskning/forskningsresultater for å bidra til utvikling av eget spesialiseringsområde

## Arbeids- og undervisningsformer

- Seminarer
- Arbeid med egen studie og masteroppgave
- Individuell veiledning/veiledning i gruppe

## Arbeidskrav

- Deltagelse på masterseminar
- Formelt fremlegg og opponent

## Vurderingsform

Masteroppgaven skrives som en monografi eller som en vitenskapelig artikkel med en utdypende refleksjonsoppgave. Masteroppgaven skrives i gruppe på 2-3 studenter. Studentene gis mulighet for å skrive individuelt basert på søknad. Dersom arbeidet med masteroppgaven gjennomføres i gruppe, må den enkelte students bidrag beskrives i et vedlegg til oppgaven. LDH har utarbeidet et skjema som skal brukes.

Vurderingsuttrykk: Gradert karakter A-F