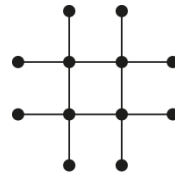


Utviklingsmidler – kombinerte stillinger 2019-2021

Faglig sluttrapportering 2021



VID



Et samarbeid mellom høgskolene og sykehusene i Bergen.

Forord

Utviklingsmidlene er økonomiske midler som ligger hos høgskolene men som skal benyttes i fellesskap mellom Høgskolen på Vestlandet (HVL), VID vitenskapelige høyskole (VID), Haraldsplass Diakonale sykehus (HDS) og Haukeland universitetssykehus (HUS). Midlene skal være et virkemiddel for å bidra til økt kvalitet og klinisk relevans i de helse- og sosialfaglige utdanningene samt videreutvikle og styrke sykehusene som gode læringsarenaer for studenter.

Midlene har vært tildelt til ulike prosjekter siden 2007. I 2017 vedtok Samarbeidsmøte¹ mellom VID, HVL, HDS og HUS at utviklingsmidlene for perioden 2019-2021 skulle benyttes til å finansiere kombinerte stillinger for medarbeider i helse- og sosialfaglige profesjoner.

Kriterier for tildeling av midlene til de kombinerte stillingene for perioden 2019-21 er beskrevet i vedlegg 1.

Denne faglige rapporten gir en oversikt over fordeling av utviklingsmidlene for 2019-2021 samt en oppsummering over fagområder og tema for prosjektene som fikk tildelt midler for perioden. Videre blir sluttrapportene for alle prosjektene presentert.

Skriftlig rapportering var obligatorisk for kandidatene både halvveis i prosjektperioden og som sluttevaluering, og ble utført på standardiserte skjema tilgjengelig på [Helse Bergen sine nettsider](#). Sluttrapporten skulle gi en beskrivelse av målsetting, gjennomføring, resultater og plan for videreføring.

Vi håper oppsummeringen vil bidra til en bredere presentasjon av prosjekt og resultat, fremme et enda bedre samarbeid på tvers av profesjoner og institusjoner, samt inspirere til etablering av flere kombinerte stillinger mellom universitet/høgskole og sykehus/helsetjenesten.

Bergen, desember 2021

Sekretariat for Utviklingsmidlene

¹ Medlemmene i Samarbeidsmøte er representanter fra øverste ledelse ved de fire samarbeidende institusjonene. Sekretariatet for møtet er lagt til Haukeland universitetssykehus ved seksjon fag og utdanning i Forsknings- og utviklingsavdelingen.

Innholdsfortegnelse

BAKGRUNN, MÅLSETTING OG TILDELINGSPROCESS.....	1
PROSJEKTSØKNADER OG INNVILGEDE PROSJEKTER.....	5
FAGKATEGORIER OG ARBEIDSSTED.....	5
ØKONOMI.....	7
SLUTTRAPPORTER 2019-21.....	7
01-19.....	8
03-19.....	10
04-19.....	14
05-19.....	17
07-19.....	21
08-19.....	24
09-19 ³ OG 02-19 ³	29
VEDLEGG 1. KRITERIER FOR MIDLANE.....	36

Bakgrunn, målsetting og tildelingsprosess

Hovedformålet med utviklingsmidlene er at de skal bidra til å utvikle praksisfeltet som en bedre læringsarena for studenter og medvirke til å fremme et sterkere samarbeid mellom utdanningsinstitusjonene og praksisfelt. Tidligere (før 2006) ble det betalt honorar for veiledning av studenter i praksis. Det er disse praksisveiledningsmidlene som er omgjort til utviklingsmidler. Midlene skal benyttes til samarbeidsprosjekt mellom høgskolene og helseforetakene.

Høgskolene og sykehusene i Bergen har samarbeidet om tildeling av utviklingsmidlene siden 2007. Midlene er søkbare for ansatte ved VID vitenskapelige høgskole, Høgskolen på Vestlandet (HVL), Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS) og Haukeland universitetssykehus (HUS). Hvilke temaer som blir prioritert for inneværende søknadsperiode, krav til søknadene, føringer og andre kriterier for tildelingene blir fastsatt av Samarbeidsmøte og Utdanningsrådet.²

I 2019 vedtok Samarbeidsmøtet mellom høyskolene og sykehus at utviklingsmidlene for perioden 2019-2021 skulle benyttes til å finansiere kombinerte stillinger for medarbeidere innen de helse- og sosialfaglige profesjonene. Aktuelle stillinger ble for perioden avgrenset til bachelorutdanningen innen sykepleie, fysioterapi, ergoterapi, vernepleie, sosionom, radiografi og bioingeniør.

Retningslinjer og kriterier for tildeling av utviklingsmidler for perioden ble utarbeidet av Utdanningsrådet og Samarbeidsmøtet - se vedlegg 1. Overordnet målsetting var at stillingene skulle bidra til:

- øke kvalitet og relevans i utdanning både på høgskole og i sykehus
- bygge bro og skape større forståelse mellom utdanningssted og praksisfelt
- styrke samarbeidet om studentene sin kliniske praksis
- bidra til at studentene opplever størst mulig grad av sammenheng mellom den teoretiske utdanningen og det som skjer i den praktiske hverdagen

Utdanningsrådet vurderte og prioritert de innkomne søknadene og laget en innstilling som ble endelig vedtatt av Samarbeidsmøtet i mai 2019. Prosjektene og de kombinerte stillingene startet opp 15. august 2019 med varighet i 22 måneder.

² Medlemmene i Utdanningsrådet er avdelingsledere og studieledere fra de fire partene og representerer alle aktuelle profesjoner. Sekretariatet for rådet er lagt til Haukeland universitetssykehus ved seksjon for kompetanseutvikling.

Prosjektsøknader og innvilgede prosjekter

For perioden 2019-21 ble 8 prosjekt tildelt midler. Hver av kandidatene fikk tildelt sitt eget prosjektnummer.

Samarbeidsmøtet besluttet i tillegg å bruke midler på en strategisk tildeling utenom de formelle kriteriene til en kandidat (prosjektnummer 01_19). Dette prosjektet hadde fått midler i 2017-19, og ble videreført i perioden 2019-21.

Totalt var det 17 kandidater som fikk tildelt midler til 20% frikjøp fra sin faste stilling på sykehus eller høyskole. En oversikt over alle tildelte prosjekter og kandidater vises i tabell 1.

Fagkategorier og arbeidssted

Kandidatene som fikk tildelt midler for perioden 2019-2021 tilhørte profesjonene sykepleie, fysioterapi, ergoterapi, radiografi og bioingeniør. Av 17 kandidater var 8 kandidater sykehusansatt og 9 kandidater høyskoleansatt (tabell 2).

Tabell 2. Fordeling av kombinerte stillinger mellom ulike profesjoner og mellom sykehus og høyskole

Prosjekt ID	Profesjon	Samarbeidsparter ¹
Prosjekt 01-19	Sykepleie	HUS, HVL og VID
Prosjekt 02-19 ³	Sykepleie	HUS og HVL
Prosjekt 03-19	Fysioterapi	HUS og HVL
Prosjekt 04-19	Ergoterapi	HUS og HVL
Prosjekt 05-19	Radiografi	HUS og HVL
Prosjekt 07-19	Sykepleie	HDS og VID
Prosjekt 08-19	Bioingeniør	HUS og HVL
Prosjekt 09-19 ³	Sykepleie	HUS og VID

¹HUS; Haukeland universitetssykehus, HDS; Haraldsplass diakonale sykehus, HVL; Høgskolen på Vestlandet; VID; VID vitenskapelige høyskole

³Disse to prosjektene har samarbeidet i prosjektperioden.

Tabell 1 Oversikt over tildelte prosjekter og kandidater i kombinert stilling 2019-21

Prosjekt ID	Kandidat	Ansatt ved ¹	Prosjekttittel	Samarbeids-part ¹	Profesjon
01-19	Thomas Nag	HUS	Simuleringstrening for studenter i psykiatripraksis	HVL	Sykepleie
02-19 ³	Christoph Begall	HUS	Kreftavdelingen som læringsarena for sykepleiestudenter, praksisveiledere, kontaktsykepleiere og lærere	HVL	Sykepleie
03-19	Malene Joensen	HUS	Gruppebasert poliklinisk aktivitet for barn med bevegelsesutfordringer	HVL	Fysioterapi
04-19	John Wriggelsworth	HUS	Brobygging mellom skole og praksis gjennom implementering av læresituasjoner i alle tre studieår	HVL	Ergoterapi
05-19	Cecile Skare Kjøsnes	HUS	Samspill i praksis	HVL	Radiografi
07-19	Magnus Aase Haaland	HDS	Praksisstudier i Bemanningssenteret på Haraldsplass Diakonale sykehus	VID	Sykepleie
08-19	Rebecca Breistein	HUS	Felles ansvar for profesjonsutvikling i bioingeniørutdanningen: HVL og 1-1B	HVL	Bioingeniør
09-19 ³	Vibeke Irgens	HUS	Praksis i poliklinikk/dagenhet som ledd i å øke relevans og kvalitet i somatisk sykehuspraksis for bachelorstudenter ved HVL og VID	HUS, HVL, VID	Sykepleie

¹HUS; Haukeland universitetssjukehus, HDS; Haraldsplass Diakonale sjukehus, HVL; Høgskulen på Vestlandet; VID Vitenskapelige Høgskole

³Disse to prosjektene har samarbeidet i prosjektperioden.

Økonomi

Utviklingsmidlene utgjør 2.8 millioner pr år hvor fordelingsnøkkelen er satt som følger:

Utdanningsinstitusjon	Fordelingsnøkkel	Beløp pr år
HVL-helsefag	66,48%	Kr. 1.861.440
HVL-ingeniørfag	8,76%	Kr. 245.280
VID	24,76%	Kr. 693.280

Budsjett 2019-2021	
Utviklingsmidler 2019-2021	Kr 5.600.000
<u>Beløpet ble fordelt på følgende måte</u>	
Ordinær tildeling: Lønnsmidler til frikjøp av 20%-stilling for 17 kandidater i kombinert stilling	Kr 4. 034. 644
Strategisk tildeling: prosjekt 01_19, 3 kandidater	Kr 650. 000
Til sekretariatsfunksjonen	Kr 292.600
For oppfølging og evaluering av de kombinerte stillinger, 20% stilling. Oppgaven ble lagt til sekretariatet.	Kr 330. 000

Regnskap 2019-2021	
Utviklingsmidler 2019-2021	Kr 5.572.300,00
TOTALT BRUKT	Kr 4.807.686,25
Restbeløp 2019-21 blir overført til perioden 2022-24	Kr. 764.613,75

Det ble ikke brukt utviklingsmidler i høst 2021 – vår 2022. Felles utdanningsrådet har besluttet at disse midlene skal overføres perioden høst 2022 - 2024. I tillegg vil restbeløpet fra perioden 2019-2021 overføres perioden 2022-2024.

Alle prosjektene fikk tildelt midler over en periode på 22 måneder.

Sluttrapporter 2019-21

Hver prosjektleder (kandidat i kombinert stilling) har vært kontaktperson for sekretariatet på HUS under hele prosjektperioden og har hatt ansvar for innlevering av sluttrapporten.

Halvtids- og sluttrapportering har vært obligatorisk og ble utført på standardiserte skjema som er tilgjengelig på Helse Bergen sine nettsider; [Utviklingsmidlar](#). Disse ble sendt inn elektronisk.

Totalt 8 sluttrapporter ble innsendt til sekretariatet i løpet av november 2021.

Videre presenteres sluttrapportene.

1. Om prosjektet	
Tildelt prosjektnummer:	01_19
Prosjektets tittel:	Simuleringstrening for studenter i psykiatripraksis
Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:	
Navn	Thomas Nag
Profesjon	Rådgiver
Arbeidssted	Kompetansesenteret for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri (HB)
Leder	Nærmeste leder: Knut Rypdal, Direktør: Frøydis Haugan
Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:	
Navn	Øyvind Nordvik
Profesjon	Førsteamanuensis/phd
Arbeidssted	Høgskulen på Vestlandet (HVL)
Leder	Marianne Fjose
Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:	
Navn	Conrad Ravnanger (frem til 05.21) / Nina Sletteland
Profesjon	Høgskulelektor / Førstelektor
Arbeidssted	VID Bergen
Leder	Anita Lyssand
2. Sluttrapport (maks 800 ord)	
<i>Det som beskrives her vil bli publisert slik det blir levert i en felles faglig rapport.</i>	
a. Målsetting	
Samarbeidsprosjektet har hatt følgende overordnede målsetting:	
<ul style="list-style-type: none"> • Øke kvalitet og relevans på studentenes psykiatripraksis • Utarbeide en arena hvor studentene kan trene sammen med andre studenter og annet helsepersonell på ulike situasjoner som kan dukke opp i klinisk praksis • Tettere samarbeid mellom utdanningsinstitusjon og det kliniske miljø • Skape merverdi utover det som skole og sykehus bidrar med per i dag • Bidra til implementering av nye nasjonale retningslinjer for sykepleierutdanningen (RETHOS), deriblant §22 og §23. 	
b. Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)	

Samtlige tredjeårsstudenter ved VID og HVL er tilbudt 3 timers simuleringstrening under praksisperioden sin i psykisk helsearbeid. Simuleringen har bestått av to scenarier utført av to erfarne klinikere ved klinikk for sikkerhetspsykiatri.

Representant fra Helse Bergen har vært ansvarlig for planlegging og gjennomføring. Representanter fra Høgskolene har vært ansvarlige for intern kommunikasjonsflyt til studenter og praksislærere og vurdering av videreføring av simuleringstreningen som læringsaktivitet i nye studieplaner.

Deler av aktiviteten ble satt på pause i forbindelse med pandemien. Prosjektet ble derav forlenget ut høsten 2021.

c. Resultat/evaluering

Tilbudet har vært utprøvd som prosjekt i to perioder (2017-2019 og 2019-2021). Det har vært fortløpende evaluert og kontinuerlig optimalisert på bakgrunn av erfaringer og tilbakemeldinger. Studentene er tydelige på at simuleringstreningen oppleves nyttig og øker kvaliteten og relevansen på deres praksisperiode.

I siste prosjektperiode er det hentet inn kvantitative data på tre måletidspunkt. Dataen er foreløpig ikke sammenfattet og analysert, men preliminnære funn peker på høy opplevd grad av relevans og nytteverdi for studentene.

I tillegg har det vært tilknyttet en masteroppgave til prosjektet med kvalitative fokusgruppeintervju av studenter som har deltatt på simuleringstreningen. Studien viser at studentene opplevde simuleringstrening som et godt verktøy å benytte i forbindelse med praksis i psykisk helsevern. Studien viser at markører spilt av ukjente personer med høy faglig kompetanse og en kontekst som ligner praksis kan bidra til en opplevelse som øker læringsutbytte. Studien viser at simuleringstrening kan være med å påvirke møte mellom sykepleierstudenter og pasienter i psykisk helsevern. Simuleringstrening kan gjøre studentene tryggere i dette møtet og studentene kan utvikle positive holdninger samt økt forståelse overfor denne pasientgruppen.

d) Plan for videreføring

Det har vært gjennomført flere prosjektmøter med alle involverte aktører, og det er en felles vilje og ønske om å få integrert tilbudet inn i ordinær drift (se vedlagte møtereferater).

Det er kalt inn til et evalueringsmøte 12.november hvor agenda er: heltidsevaluering av prosjektet (presentasjon av master-studie og data fra spørreskjema) og konkretisere endelig innhold og form for eventuell videreføring av det faglige tilbudet. Konkrete finansieringsløsninger bør da være på plass.

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor (maks. 150 ord)

Prosjektets gevinster:

- Støtter opp under samhandling og kunnskapsglidning mellom sykehus og utdanningsinstitusjoner.
- En god arena for integrering av det som læres på skolen og det en møter i praksis.
- En unik erfaringsutvekslings- og læringsarena mellom etablerte sykepleiere og sykepleierstudenter.
- Markedsføring av klinikk for sikkerhetspsykiatri.
- Faglig stimulerende og meningsfullt for klinikkens fasilitatorer.

Målsetningene med prosjektet anses å være oppnådd. Det som gjenstår er endelig avklaring vedrørende integrasjon i ordinær drift.

Prosjektet har blitt grundig evaluert og studentene har åpenbart satt stor pris på simuleringstilbudet. Både Høgskolene og praksisfelt er innstilt på å finne løsninger for å videreføre prosjektet som et varig læringstilbud til studentene.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høgskole? (maks 150 ord)

Prosjektet har fremmet generelt økt samhandling og dialog mellom praksisfelt og utdanningsinstitusjonene. Dette gir synergi i form av muligheter for økt integrasjon av det som læres på skolen og det som studentene møter på i praksis. Et forslag i videreføringen av simuleringstreningen er at den gjennomføres av en representant fra Høgskolene og en representant fra praksisfeltet – dette vil potensielt kunne gi ytterligere synergi.

Samarbeidet mellom aktørene har fungert utmerket med god støtte av respektive ledere.

6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2 d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene (maks. 150 ord).

Se vedlagte møtereferater.

7. Elektronisk underskrift (kandidater og ledere)

Dato:

Sted:

1. Om prosjektet	
Tildelt prosjektnummer:	03_19
Prosjektets tittel:	Gruppebasert poliklinisk aktivitet for barn med bevegelsesutfordringer
Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:	
Navn	Malene Joensen
Profesjon	Fysioterapeut
Arbeidssted	Fysioterapiavdelingen, Haukeland Universitetssjukehus (HUS)
Leder	Else Sterndorff
Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:	
Navn	Karin Berg
Profesjon	Høgskolelektor, fysioterapeut
Arbeidssted	Institutt for helse- og funksjon, Høgskolen på Vestlandet (HVL)
Leder	Steinar Hummelsund
2. Sluttrapport (800 av maks 800 ord)	
<i>Det som beskrives her vil bli publisert slik det blir levert i en felles faglig rapport.</i>	
a. Målsetting	
<p>1) Utvikle en modell for deltidspraksis som kan inkorporeres i den totale mengden praksisstudier (30 uker) som er forskriftsfestet i Nasjonal retningslinje for bachelorutdanning i fysioterapi.</p> <p>2) Utvikle bærekraftig aktivitetstilbud på ettermiddagstid til barn/unge med ulike bevegelsesutfordringer.</p>	
b. Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)	
<p>Kandidatene har samarbeidet om organisering, gjennomføring og evaluering av aktivitetsgrupper for barn/ungdom med overvekt henvist fra Poliklinikk for overvekt (PFO) til Fysioterapiavdelingen, HUS. Hvert forløp har gått over ti uker, hvor hver uke har bestått av en times aktivitetsøkt, annenhver gang i basseng og gymsal. I tillegg har det vært gjennomført en oppstartssamtale med pasient og pårørende uken før første aktivitetsøkt, og avslutningssamtale en til tre uker før forløpets slutt. For hvert forløp/gruppe har to bachelorstudenter i fysioterapi fra HVL under veiledning planlagt og gjennomført oppstartssamtalene, aktivitetsøktene og avslutningssamtalene, samt evaluert og journalført. En har også prøvd ut peer-tutoring, hvor tre studenter har vekslet mellom å lede aktivitet og å gi tilbakemelding til de studentene som har holdt aktiviteten. Under gjennomføringen av aktivitetene har kandidatene byttet på å være tilstede for veiledning av studentene.</p> <p>Kandidatene har hatt kvartalsvise/halvårlige samarbeidsmøter med PFO for å videreutvikle aktivitetstilbudet og dele erfaringer om pasientgruppen. Informasjon om eksisterende aktivitetstilbud i nærkommunene er innhentet, og et samarbeidsmøte med fysioterapeuter tilknyttet fysioterapiinstitutt, idrettsforening, kommunefysioterapi og frisklivssentral i nærkommunene ble holdt høsten 2019. Som oppfølging av møtet, har</p>	

kandidatene sammen med PFO høsten 2021 arrangert et webinar rettet mot helsetjenesten i kommunene omhandlende behandlingsmetoder for overvekt hos barn og unge. Webinaret hadde over 160 påmeldte.

Kandidatene har i samarbeid og møter med ledelse og emneansvarlige ved bachelorutdanningen i fysioterapi og administrasjonen ved HVL jobbet for å inkorporere deltidspraksis som en del av studieplanen for bachelorutdanningen. Det har vært holdt møter med representanter for kommunefysioterapitjenesten for begynnende planlegging av ulike aktivitetsgrupper i kommunen som fysioterapeutstudenter kan ha deltidspraksis ved.

Kandidatene har hatt kvartalsvise felles statusmøter med sine ledere.

c. Resultat/evaluering

Totalt 41 barn/ungdommer i alderen ni til femten år har deltatt over ialt syv ti-ukers gruppeforløp gjennom prosjektperioden. Hvert forløp/gruppe har hatt seks til åtte pasienter. Pasienter og pårørende har gitt uttrykk for at tilbudet er nyttig. Barn/ungdommer som normalt sett ikke liker å være i aktivitet, gleder seg til aktivitetsøktene. Noen har etter aktivitetsforløpets slutt startet opp med aktivitet i sitt nærmiljø. Flere har uttrykt ønske om å fortsette etter forløpets slutt. Det bør diskuteres om ti uker er i nedre grense av hvor lang tid det tar å bli trygg i aktivitetene og gruppen for å våge og delta i aktiviteter i nærmiljøet.

Erfaringen vår tilsier at seks pasienter er optimalt for å ivareta alle på en god måte og å kunne tilrettelegge aktivitetene individuelt. Pasienter og/eller pårørende oppga at små grupper oppleves tryggere enn store grupper. Dette oppleves som en av de viktigste faktorene for aktivitetsgruppens suksess. Å begrense gruppen til seks pasienter, ble likevel fort sårbart, særlig under covid-19-pandemien med lav terskel for å melde avbud grunnet symptomer på sykdom. Gruppestørrelsen ble økt til åtte pasienter halvveis ut i prosjektperioden. Det har vært noe frafall underveis. Hovedårsaken har vært sykdom eller andre fritidsaktiviteter. En deltaker har sluttet. Ungdommen følte aktivitetsgruppen var for lekpreget og at de andre gruppemedlemmene var for unge. Ved stort sykdomsfracfall, har deltageren fått tilbud om deltagelse i påfølgende forløp. Enkelte pasienter blir re-henvist til et nytt forløp pga. særs stor nytte av gruppedeltagelsen, eller at de fortsatt ikke var klar for en passende aktivitet på hjemstedet.

Det har totalt vært tilknyttet femten 2. eller 3.årsstudenter i prosjektet. Studentene oppgir å være fornøyde med praksisplassen og omtaler den som lærerik. Studenter som ikke har hatt tidligere erfaring med barn, finner praksisen særlig nyttig. Noen studenter har savnet en tydeliggjøring av forventet arbeidsmengde under deltidspraksisen. Kandidatene har derfor utarbeidet et arbeidshefte for praksisen, som både beskriver forventninger til studentene, mål for praksisen, anbefalt litteratur, samt generell praktisk informasjon om praksisstedet.

Det er skrevet én bacheloroppgave og planlagt én masteroppgave (vår 2022) i fysioterapi i tilknytning til prosjektet. To grupper med 2.års bachelorsstudenter i fysioterapi har skrevet prosjektoppgave tilknyttet aktivitetsgruppen i emnet «Health Promotion and Preventive Work».

Kandidatene vil dele erfaringene fra aktivitetsgruppene i en bok som Kirsten G. Øen ved Universitetet i Stavanger forfatter.

d) Plan for videreføring

PFO ser behovet og nytten av et slikt tilbud for sine pasienter og henviser jevnlig nye pasienter til gruppen. Fysioterapiavdelingen, HUS og Bachelorutdanningen i fysioterapi, HVL vil fortsette samarbeidet om aktivitetsgrupper ved Energisenteret etter modell fra prosjektet. Organisering og gjennomføring av aktivitetsgruppene vil fremdeles være et samarbeid mellom to fysioterapeuter fra hver av institusjonene. At organiseringen i større grad fordeles på flere fysioterapeuter i begge institusjoner, vil trolig føre til større grad av erfaring- og kompetanseutveksling, samt et tettere samarbeid om både fag og studentpraksis. Webinaret planlegges å arrangeres årlig. HVL vil arbeide videre med implementering av deltidspraksis i studieplanen fra høsten 2022, for opprettelse av flere tilsvarende praksisavtaler og praksisplasser i kommune.

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor (150 ord)

Mål 1 er delvis oppnådd. Modellen med aktivitetsgruppene ved Energisenteret kan brukes som deltidspraksis for bachelorstudentene i fysioterapi. Studentene kan gjennomføre denne praksisen på ulike tidspunkt gjennom hele siste studieår samtidig med annen undervisning, fordi praksisen vil legges helt til slutten av undervisningsdagen. Forslag til emneplan som inkorporerer deltidspraksisen, er laget og vil bli godkjent med noen få justeringer. Den vil kunne gjøres gjeldende fra høsten 2022 når de nye retningslinjene for bachelorstudiet blir gjeldende for 3.studieår.

Deltidspraksis fordrer imidlertid opprettelser av flere praksisplasser. En har ikke fått på plass avtaler om tilsvarende studentstyrte aktivitetsgrupper i verken Bergen kommune eller Vestland Idrettskrets. Dette skyldes bl.a. at ovennevnte arbeid måtte fullføres før et forpliktende samarbeid med de andre aktørene kunne starte. Flere spørsmål i samarbeidet må avklares.

Mål 2 er oppnådd. Gjennom prosjektet har en utviklet et tilbud som både pasienter, studenter, fysioterapeututanningen og sykehuset har og kan fortsette å nytte.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høgskole? (97 av maks.150 ord)

De kombinerte stillingen har gjort at flere fysioterapeutstudenter har fått ha praksis med barn, samtidig som at HUS har hatt muligheten til å tilby behandling til en gruppe pasienter som tidligere ikke har fått et behandlingstilbud/begrenset behandlingstilbud.

Kandidatene og deres ledere har fått bedre innblikk i hvordan de respektive organisasjonene er organisert, og hvilke muligheter og begrensinger som fins i organisasjonene. Dette gir trolig bedre forståelse for hvorfor det kan ta tid å opprette nye tiltak/forløp i organisasjonene, men kan også være med på å utfordre kultur/arbeidsmønster/rutiner som er mindre hensiktsmessig for å utvikle studentforløp og pasienttjenester.

6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2 d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene (125 av maks. 150 ord).

Lederne ved henholdsvis fysioterapiavdelingen, HUS og bachelorutdanningen i fysioterapi, HVL har gjort avtale om fordelingen av arbeid og ansvar mellom de to institusjonene. Fysioterapeutene fra HUS vil ha særlig ansvar for innkalling og kontakt med pasienter/pårørende samt møter med PFO, mens fysioterapeutene fra HVL vil stå ansvarlig for å rekruttere og holde kontakt med studentene. Tilstedeværelse og veiledning av studentene vil fordeles likt mellom ansatte ved HVL og HUS. Timerressurser til arbeidet er anslått/avsatt ved begge institusjonene, og de to fysioterapeutene ved hver av institusjonene (i

alt fire) som skal fortsette arbeidet, er forespurt og sagt ja til oppgaven. Disse er satt inn i arbeidet i siste del av prosjektperioden.

HVL fortsetter med samarbeidsmøter mellom kommune og idrettslag for å skape ytterligere 7 tilsvarende deltidspolisordninger.

7. Elektronisk underskrift (kandidater og ledere)

Kandidater: Karin Berg, høgskolelektor, HVL. Malene Joensen, fysioterapeut, HUS.

Ledere: Else Sterndorff, avdelingssjef, Fysioterapiavdelingen og Steinar

Hummelsund, fagseksjonsleiar, Bachelorutdanninga i Fysioterapi. HVL

Dato:

26.11.2021

Sted:

Bergen

1. Om prosjektet

Tildelt prosjektnummer: 04_19

Prosjektets tittel: Brobygging mellom skole og praksis gjennom implementering av læringssituasjoner i alle tre studieår.

Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:

Navn John Wrigglesworth

Profesjon Ergoterapeut

Arbeidssted Ergoterapiavdelingen, Haukeland Universitetssykehus

Leder Bodil Stokke

Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:

Navn Merethe Hustoft

Profesjon Førsteamanuensis

Arbeidssted Bachelor i Ergoterapi, Høgskulen på Vestlandet

Leder Margaret Ljosnes Sjøvik

2. Sluttrapport (maks 800 ord)

Det som beskrives her vil bli publisert slik det blir levert i en felles faglig rapport.

a. Målsetting

Det overordnede målet for prosjektet var å øke kvaliteten og relevansen på ferdighetstreninger, praksisforberedelser og praksisstudier i alle tre studieår for ergoterapistudiet. For å nå målet implementerte vi læringssituasjoner (LS) i praksisforberedelser og ferdighetstrening i alle tre studieår.

Vi jobbet ut fra flere delmål:

- implementere LS i praksisforberedelser og ferdighetstrening i alle tre studieår
- kvalitetssikre at studentene får praksisnære og relevante ferdighetstreninger i alle tre studieår
- kvalitetssikre at studentene får en relevant praksisforberedelse i forkant av praksisperioden og kunnskap om inkludering av LS som mål for praksis i alle tre studieår
- strukturere og kvalitetssikre god læring og veiledning av studenter i praksis ved Haukeland Universitetssykehus (HUS)

- fremme klinisk resonnering og profesjonell atferd for studentene i ferdighetstrening og i praksis.

b. Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)

Arbeidsgruppe

Arbeidsgruppen besto av to ansatte i kombinert stillinger, som planla, gjennomførte, evaluerte og implementerte LS. Det ble satt inn ny ansatt fra HVL i kombinert stilling siste året da vedkommende som besatt stillingen sluttet. Arbeidsgruppen var i nær kontakt med ressurs- og styringsgruppe i hele perioden.

Ressursgruppe

Ressursgruppen besto av arbeidsgruppen, 2 praksisveiledere fra HUS og 2 studenter fra Høgskulen på Vestlandet (HVL) som hadde brukt eller brukte LS i ferdighetstrening og sine praksisperioder.

To møter ble gjennomført i prosjektperioden. Ressursgruppen bidro deretter i evalueringen, se punkt C under.

Styringsgruppe

Styringsgruppen var sammensatt av ansatte i kombinert stillinger, deres ledere (på HUS og HVL), i tillegg til en ergoterapeut fra HUS og en ansatt ved ergoterapeututdanningen, HVL. Styringsgruppen møtte 1 gang per semester. Gruppen hadde et overordnet ansvar for prosjektet og gav innspill til faglig innhold og framdrift. Styringsgruppen sørget for at prosjektet ble forankret ved HUS og HVL.

c. Resultat/evaluering

Evaluering av måloppnåelse ble gjort på følgende måte i prosjektperioden:

- Erfaringsseminar ble gjennomført med studenter som har hatt praksis ved HUS og involverte praksisveiledere
- Diskusjon i ressursgruppe
- Diskusjon i styringsgruppe
- Studenter i praksis ved HUS evaluerte praksisperiode
- Praksisveileder evaluerte arbeidet med LS etter endt praksisperiode

Våren 2021 ble et erfaringsseminar arrangert hvor studenter som har brukt LS i praksis på HUS, praksisveiledere (HUS), kontaktlærere (HVL), ansatte i kombinert stillinger og styringsgruppen deltok. Studentene var positive til LS da de opplevde at disse ga struktur og forutsigbarhet til praksissituasjoner. Veiledere var positive til LS som en del av veiledningen og som ferdighetstrening i praksis sammen med studenter. Arbeid gjenstår for at LS skal bli en integrert del av veilederpraksis, da ikke alle veiledere har tatt LS i bruk. Noen veiledere savner LS som er mer relevante for deres praksis. Studentene savnet mer bruk av LS i ferdighetstrening på Høgskulen da LS metoden var ukjent for dem da de kom ut i praksis. Dette kan forklares med at flere ferdighetstreninger ble avlyst grunnet Covid-19 situasjonen.

d) Plan for videreføring

Etter gjennomført erfaringsseminar med praksisveiledere, kontaktlærere, ansatte i kombinerte stillinger og studenter kom gruppen frem til følgende plan for videreføring av LS i ergoterapiutdanningen og i praksis:

- 1) Studentene må inkludere minimum 2 LS for hver praksisperiode som en del av mål og plan da LS nå er inkludert i læringsutbyttebeskrivelsene i ny studieplan (RETHOS), samt at LS er inkludert i praksisemner ved ergoterapeututdanningen for alle tre studieår.
- 2) Det er behov for å utvikle nye LS til ferdighetstreninger ved ergoterapeututdanningen
- 3) Det er behov for å videreutvikle LS fra ulike kliniske praksisområder i ergoterapiavdelingen. Det må settes av definert tid til dette utviklingsarbeidet

- 4) Det er behov for å utvikle nye LS i andre tjenesteområder/institusjoner i spesialisthelsetjenesten og ulike tjenesteområder som for eksempel kommuner som HVL samarbeider med
- 5) Det er behov for å gjøre LS tilgjengelig på ergoterapeututdanningens praksisnettsider

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor (maks. 150 ord)

I prosjektperioden har vi utviklet LS på ulike kliniske og teoretiske områder både for ergoterapeututdanningen og ergoterapiavdelingen ved HUS. Samarbeid har vært viktig for å bygge bro mellom praksisfeltet og utdanningen. På den måten har LS bidratt til å sikre god kvaliteten på ferdighetstrening og veiledning i praksis. LS er implementert som en obligatorisk del av praksis. Flere faktorer gjør at LS fremdeles ikke er integrert som en naturlig del av ferdighetstrening/praksis. Ergoterapeututdanningen har fått ny studieplan og har hatt mange nyansettelser/vikarer som har ført til at LS ikke er implementert i den grad som ønsket. Covid-19 førte til færre ferdighetstreninger og mer utstrakt bruk av digitale løsninger. Fremover vil utdanningen ha et større fokus på LS i ferdighetstrening, spesielt i forkant av praksis. Veilederne opplever fortsatt behov for mer informasjon om hvordan LS skal benyttes og behov for flere LS på områder der disse ikke er utviklet.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høyskole? (maks 150 ord)

Det har vært svært positivt å ha kombinerte stillinger hvor en fra hver institusjon (HVL og HUS) har samarbeidet om et felles prosjekt. Samarbeidet har blant annet ført til utvikling av og bedre kvalitet av undervisningspraksis ved ergoterapeututdanningen. I tillegg har samarbeidet ført til utvikling av og bedre kvalitet på veiledningen som blir gitt studentene og økt læring for studentene i praksis. De kombinerte stillingene har også hatt stor betydning for økt forståelse og innsikt i dagens kliniske praksis og i utviklingen av det teoretiske kunnskapsgrunnlaget i ergoterapi. På denne måten har stillingene sikret at studentene fikk en større overføringsverdi fra utdanning til praksis. Dette førte til at studentene kunne identifisere ergoterapiens kunnskapsgrunnlag bedre i sin kliniske praksis.

6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2 d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene (maks. 150 ord).

2d, nr.1: Studentene skal inkludere minimum 2 LS som mål for praksis i alle studieår. Det blir derfor viktig å utvikle nye/flere LS for alle tjenesteområder.

2d, nr. 2-4: For å kunne utvikle LS av god kvalitet er det nødvendig å opprette et samarbeid mellom ansatte i utdanningen og i praksisfeltet. Det er derfor behov for å avsette tid til dette utviklingsarbeidet. LS vil også bli nettbasert og gjort tilgjengelig for alle veiledere og studenter. På nettsiden vil veiledere finne en digital ressurs som vil vise hvordan veiledere og eventuelt studenter kan utvikle en LS.

2d, nr. 5: Det blir svært viktig at nye tjenesteområder får god innføring i hva LS er og hvorfor dette er inkludert i læringsutbyttebeskrivelsene til studenten. Det vil derfor være behov for å sette av tid til informasjonsutveksling i praksisveilederseminarer.

2d, nr. 6: LS må være lett tilgjengelig for både ansatte ved ergoterapeututdanningen og veiledere i praksis. Arbeidet med å tilgjengeliggjøre LS på nett er allerede satt i gang.

7. Elektronisk underskrift (kandidater og ledere)

Dato:

Sted:

1. Om prosjektet

Tildelt prosjektnummer: 05_19

Prosjektets tittel: Samspill i praksis

Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:

Navn	Cecilie Skare Kjøsnes
Profesjon	Radiograf
Arbeidssted	Radiologisk avdeling, Haukeland Universitetssykehus
Leder	Guri Bolstad

Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:

Navn	Mona Vestbøstad
Profesjon	Høgskolelektor
Arbeidssted	Høgskolen på Vestlandet
Leder	Eli Eikefjord

2. Sluttrapport (maks 800 ord)

Det som beskrives her vil bli publisert slik det blir levert i en felles faglig rapport.

a. Målsetting

Målsettingen med prosjektet var å bygge bro mellom utdannings- og praksisfeltet; øke radiografstudiets, og særlig lab-øvelsenes relevans for studentene og samtidig heve kompetansen til radiografene på praksisstedet

Prosjektets målsetting:

1. Målrette studentenes praktiske og teoretiske forberedelse til praksis
2. Øke studentenes grunnlag for refleksjon i praksis
3. Arrangere workshop i bildebehandling mellom studenter og radiografer ved radiologisk avdeling HUS
4. Arrangere simulering "akutt kritisk syk pasient", for studenter og radiografer ved radiologisk avdeling HUS.

b. Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)

Søkerne arbeidet med studentforberedelser til praksis kontinuerlig gjennom perioden og studieforløpet. Teori og fasiliteter er tilgjengelig på Campus Kronstad (SimArena), men linken mellom arbeidet studentene gjør på Campus og hvordan den praktiske tilnærmingen er i sykehuset var sentralt i

prosjektet. Studentene trenger forståelse for pasientkontakt, omsorg og etiske problemstillinger knyttet til praksis. Samtidig skal teorien samsvare med den praktiske gjennomføringen i arbeidslivet.

Det vil jobbes aktivt med forberedelser til praksis gjennom caseoppgaver og laboratorieøvelser på radiologisk avdeling, konvensjonell røntgen og CT, i forkant av praksis. Databaser med reelle caser for trening på Campus er påbegynt i tidligere prosjekt, og det vil arbeides videre med dette. I tillegg vil økt tilrettelegging i praksis, gjennomarbeidede planer for hvordan studenten skal veiledes, informasjon fra utdanningen til praksisfelt om studentens teoretiske forkunnskaper, og aktivt bistå veiledere i praksisperiodene, øke kvaliteten på praksisstudiene. Kandidatene vil også arbeide med refleksjonsgrupper i praksisperiodene, da dette ofte viser seg vanskelig for veileder å få avsatt tid i løpet av en hektisk arbeidsdag.

. Målrette studentenes praktiske og teoretiske forberedelse til praksis:

i arbeidet med utarbeidelse av “high fidelity” (høy grad av realisme) case til Intern Praksis,, med fokus på systematisk pasientobservasjon (ABCDE), kommunikasjon i team (closed loop) systematisk rapportering (ISBAR), med tema “akutt kritisk syk pasient”.

. Øke studentenes grunnlag for refleksjon i praksis

lere arbeid med refleksjonsmøter i praksis ble dessverre ikke gjennomført, grunnet praktiske hensyn og rhold knyttet til pandemi.

or å nå ut til veiledere, ble det ble gjennomført et digitalt veilederseminar våren 2021. Tema for dette møtet var Radiografstudent forteller om hvordan de forbereder seg til praksis og foredrag om skikkethetsvurdering for radiografstudenter. Dette seminaret ble godt evaluert og det ble ytret ønske om digital tilrettelagte veilederseminar i forkant av hver praksisperiode.

. Arrangere workshop i bildebehandling mellom studenter og radiografer ved radiologisk avdeling US

orkshop i bildebehandling ble gjennomført våren 2021, i en noe nedskalert setting.

lålsetting for denne workshopen var å kunne utføre postprosessering og bildeanalyse for fremstilling av tt anatomi og patologi/patofysiologi

gen radiografer fra HUS hadde anledning til å delta grunnet pandemi. Studentene var delt

n i mindre grupper, og arbeidet en halv dag med bildebehandling i Syngo.via. Forberedelse i grupper, og relesninger på Zoom.

. Arrangere simulering “akutt kritisk syk pasient”, for studenter og radiografer ved radiologisk avdeling HUS.

imulering ble gjennomført med studentene som en del av Internpraksis. Radiografer fra HUS kunne ikke delta grunnet pandemi. Simulering ble gjennomført som tidligere, med mindre grupper og ulike scenarier hvor studentene fikk trene på ABCDE, closed loop og ISBAR rapportering.

er legges det vekt på akutte tilstander som kan oppstå under undersøkelse på diagnostisk- og ehandlingslab. Hvert studieår legges det opp til progresjon i nivå og kompleksitet for simuleringsøvelser og ed å gjennomføre den beskrevne simuleringen, er det et mål at studentene i 3. studieår skal gjennomføre mulering der de selvstendig både planlegger, gjennomfører og evaluerer simulering med pasient som mmes av akutt sykdom.

tudentene gjennomfører simuleringen med fire gjennomganger ila en dag. Før simulering gjennomgår udentene praktisk undervisning med fokus på systematisk pasientobservasjon, Closed loop og ISBAR. I tillegg øver de på Hjerter-lungeredning i en egen undervisningsbolk. Til disse øvelse tar vi i bruk HVL sin imArena (somatisk lab, fysio/treningsal og CT-lab).

c. Resultat/evaluering

Arbeidet med prosjektet startet som en videreføring av prosjektperioden 2017-2019, med de samme kandidatene (Cecilie Skare Kjøsnes og Kari Fredheim). I februar 2020 startet Fredheim i ny jobb, og Mona Vestbøstad ved HVL overtok hennes stilling i prosjektet. Vi fikk så smått startet vårt arbeid sammen før Covid og nedstenging inntok landet i mars 2020. Pandemisituasjonen gjorde at vi måtte tenke annerledes både når det gjaldt gjennomføring av flere planlagte praktiske øvelser på campus, og det å inkludere radiografer fra HUS. I tillegg ble det nødvendig at Cecilie var fullt aktiv i sitt arbeid som radiograf på HUS grunnet pandemi.

Vi fikk likevel planlagt og gjennomført en del av internpraksis for studenter, med case og praktisk simulering (systematisk pasientobservasjon og sikker kontrastmiddel håndtering) på SimArena, HVL. Veilederseminar ble gjennomført digitalt med deltakere fra praksisområdet i Helse Vest. Tema for seminaret var skikethetsvurdering med foredrag og diskusjon med fagperson på HVL og , en student som fortalte om hvordan han forberedte seg til praksis.

Workshop ble gjennomført på campus, i en litt annen skala enn planlagt, og det var ikke mulig å gjennomføre workshop i bildebehandling med nytt tema slik som planlagt. Simulering med akutt kritisk syk pasient ble gjennomført uten eksterne radiografer som deltakere.

d) Plan for videreføring

Prosjektet videreføres ikke, men etter 4 år med prosjektstilling, og flere gode samarbeidsmåter, vil nok noe av det som har vært en del av de kombinerte stillingene videreføres i regi av HVL. Samarbeidet og inkludering av flere radiografer fra HUS, har åpnet dører mellom oss, og vil gjøre det lettere å møtes og inkludere hverandre i vårt fremtidige arbeid.

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor (maks. 150 ord)

1. Målrette studentenes praktiske og teoretiske forberedelse til praksis; er oppnådd gjennom undervisnings og øvelsesopplegg i internpraksis
2. Øke studentenes grunnlag for refleksjon i praksis; Refleksjonsmøtene ble ikke videreført grunnet pandemi. Det var mye usikkerhet i gjennomføring av praksis som tok fokus vekk fra dette. Vår 2021 ble det holdt digitalt møte for veileder ved våre praksissteder på Vestland. Det ble formidlet ønske om at denne formen for forberedelse til praksis videre.
3. Arrangere workshop i bildebehandling mellom studenter og radiografer ved radiologisk avdeling HUS; Workshop ble gjennomført, men deltakere fra rad avd HUS var forhindret i å delta grunnet pandemi.
4. Arrangere simulering "akutt kritisk syk pasient", for studenter og radiografer ved radiologisk avdeling HUS; Simulering ble gjennomført, men deltakere fra rad avd HUS var forhindret i å delta grunnet pandemi.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høgskole? (maks 150 ord)

Å ha mulighet til å jobbe sammen har hatt stor betydning. Det har skapt en bredere kontaktflate mellom institusjonene som for eksempel har gitt seg utslag i at det er smidigere å gjøre avtaler om deling av

ressurser, deltakelse av radiografer i teoretisk og praktisk undervisning som bildebehandling og simulering og tilrettelegging av "studentstyrt" lab der studentene har et utvidet ansvar for den helhetlige organisering og gjennomføring av arbeidet..

Basert på disse erfaringene, vil det være svært ønskelig å tilrettelegge for en fast ordning med kombinerte stillinger, gjerne 50/50 på HVL/HUS. Vi ser at det er lettere å planlegge og gjennomføre praksisnære prosjekter når kompetanse, erfaring og ressurser kan slås sammen på denne måten. Det må tilrettelegges for de som arbeider turnus og det må tilrettelegges lønsmessig.

Prosjektstilling har vært en god erfaring, men arbeidet bør videreføres med fast ansettelse. Det bør aller helst være minst 2 personer som kan samarbeidet i denne typen stillinger. Dette vil kunne heve intern- og eksternpraksis og oppfølging av studenter betraktelig.

6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2 d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene (maks. 150 ord).

Cecilie vil fortsette å ha fokus på studenter i avdelingen, og vil jobbe med å tilrettelegge for veiledning av studenter sammen med sine kollegaer på HUS, samt arbeide med å tilrettelegge for at studenter ved CT/Generell modalitet vil få en best mulig praksis og å være en støtteperson for veiledere ved seksjonen. Det lange samarbeidet har også gitt meg god innsikt i hvordan undervisning og forberedelse til praksis gjennomføre på HVL, dette vil jeg ta med meg videre.

Vi har oppnådd et bedre samarbeidsklima mellom praksis og utdanning, der deling av ressurser i form av undervisning, utstyr og personell, med studentens læring i fokus, har vært viktig. Digital kontakt i form av møter og korte seminarer med veiledere vil bli videreført som fast forberedelse og samtale før praksis. Simulering og bildebehandling workshops der radiografer fra praksis kan delta er blitt del av læringsutbytter i utdanningen. Det vil bli diskutert gjenoptak av studentstyrt lab.

7. Elektronisk underskrift (kandidater og ledere)

Cecilie Skare Kjøsnes, Mona Vestbøstad, Guri Bolstad, Eli Eikefjord

Dato: 30.06.21

Sted:Bergen

1. Om prosjektet

Tildelt prosjektnummer: 07_19

Prosjektets tittel: Praksisstudier i Bemanningssenteret på Haraldsplass diakonale sykehus

Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:

Navn Magnus Aase Haaland

Profesjon Avdelingssykepleier

Arbeidssted Bemanningssenteret, Haraldsplass diakonale sykehus

Leder Åse Therese Nordstrønen

Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:	
Navn	Kurt Arild Krokmyrdal
Profesjon	Høgskolelektor
Arbeidssted	VID vitenskapelige høgskole
Leder	Margareth Haukom
2. Sluttrapport (maks 800 ord)	
<i>Det som beskrives her vil bli publisert slik det blir levert i en felles faglig rapport.</i>	
a. Målsetting	
Det er to målsettinger med samarbeidsprosjektet:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Utvikle en ny praksismodell for å møte dagens utfordringer med økt antall sykepleierstudenter og færre praksisplasser i somatisk sykehus generelt og kirurgiske plasser spesielt, ved å ta i bruk bemanningssenteret som en ny praksisarena i sykehuset. 2. Å forbedre dialogen mellom høgskolen og sykehuset for å sikre forutsigbarhet og at den faktisk etterspurte kompetansen er noe høgskolen kan tilby sykehuset. 	
b. Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)	
<p>Arbeidet har vært organisert ved at avdelingssykepleier i Bemanningssenteret har vært ansvarlig for gjennomføringen av praksis (velge ut praksisveiledere, sende turnus til praksislærer osv), og for studentenes aktivitet i sykehuset. Praksislærer ved VID har vært ansvarlig for å utarbeide turnus for den enkelte student ut fra praksisveilederes turnus, gjennomføre informasjons-møte med studenter i forkant av praksis og oppfølging av studentene gjennom praksisperioden (samtaler og vurderinger).</p> <p>Avdelingssykepleier og praksislærer har i fellesskap planlagt praksisperioden, utarbeidet praksisplaner (for kirurgisk og medisinsk praksis), utarbeidet skriftlig informasjon til studenter og praksisveiledere, hatt informasjonsmøte for ledere på sykehuset og dialog opp mot avdelinger. Det har også vært gjennomført felles evaluering med student og praksisveiledere etter hver praksisperiode. Det har vært gjort endringer fortløpende etter evaluering. Etter tilbakemelding fra evalueringene har det bl.a. blitt utarbeidet skriftlig informasjon om de ulike avdelingene på HDS, skriftlig informasjon til praksisveiledere om hva som er praksislæreres ansvar og hva som er praksisveilederes ansvar, innført informasjonsmøte i forkant av praksis o.a.</p> <p>Det er også lagt til rette for at sykepleiere i Bemanningssenteret får veiledningsutdanning ved VID. Dette er et tiltak som øker veiledningskompetansen til praksisveilederne og styrke samarbeidet mellom sykehuset og høgskolen.</p> <p>•</p>	
c. Resultat/evaluering	

Resultat

Prosjektet startet høsten 2019 med 1 student i kirurgisk praksis. En student hadde kirurgisk praksis i Bemanningssenteret i tre praksisperioder i studieåret 2019/2020. Prosjektet ble høsten 2020 utvidet til 2 studenter i Bemanningssenteret per praksisperiode, hvor en student har kirurgisk praksis og en student har medisinsk praksis. Det er fire praksisperioder i studieåret 2020/2021. I løpet av prosjektperioden har 7 studenter hatt kirurgisk praksis og 4 studenter medisinsk praksis i Bemanningssenteret.

Evaluering

Bemanningssenteret fungerer godt som praksisarena. Det er stort sett positive tilbakemeldinger fra studenter og praksisveiledere. Noen studenter som har kirurgisk praksis, er kritisk til at ikke alle vaktene er på kirurgiske avdelinger.

Registrering av antall vakter på kirurgiske avdelinger viser at antall vakter har variert mellom 53

- 72 %. Årsaken til dette er at det er flere medisinske sengeposter sammenlignet med kirurgiske sengeposter ved HDS slik at behovet for sykepleiere fra Bemanningssenteret er høyere ved de medisinske sengepostene. VID har vurdert at antall vakter > 50 % på kirurgiske avdelinger er akseptabelt. For å oppnå høyest mulig antall vakter på kirurgiske avdelinger i kirurgisk praksis blir sykepleiere som er veileder for student i kirurgisk praksis prioritert til ledige vakter på kirurgiske avdelinger. Studenter som er i medisinsk praksis i Bemanningssenteret har tilnærmet alle vaktene på medisinske avdelinger.

Evalueringen har også vist at ikke alle studenter kan ha praksis i Bemanningssenteret.

Studentene

må være robuste og tåle uforutsigbarhet og hyppige endringer. Det er også en fordel om de er voksne/modne, og at de ikke er redd for å si ifra dersom det er noe de synes er vanskelig.

d) Plan for videreføring

Med utgangspunkt i evalueringen er planen å videreføre Bemanningssenteret som praksisarena for både medisinsk og kirurgisk praksis.

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor (maks. 150 ord)

Målsettingen med prosjektet er oppnådd. Bemanningssenteret som praksisarena kan være et godt alternativ til praksis på sengepost. Gjennom prosjektet har vi fått kunnskap om fordeler og utfordringer med praksis i et bemanningssenter. Vi har også fått kunnskap om hva som kreves av studentene. Vi har erfart at studenter som skal være i praksis i Bemanningssenteret, til en viss grad, bør håndplukkes.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høyskole? (maks 150 ord)

De kombinerte stillingene har gjort det mulig å frigjøre tid til å utføre prosjektet (det settes av tid og ressurser). Det har stimulert til samarbeid, og gitt en økt forståelse for hverdagen til hverandre.

6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2 d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene (maks. 150 ord).

Det er mangel på praksisplasser i sykehus. Det er særlig mangel på kirurgiske praksisplasser. Prosjektet har hatt som mål å øke antall kirurgiske praksisplasser, og dette målet er oppnådd og vil videreføres i drift. Videre er det et mål om at de fleste praksisveiledere i Bemanningssenteret har gjennomført veilederutdanning ved VID.

Bemanningssenter er opprettet ved en rekke sykehus. Dette prosjektet i Bemanningssenteret på HDS har vist at også bemanningssenter kan være aktuell praksisarena. Mangel på praksisplasser gjør at man bør bruke de praksisplassene man har tilgjengelig. Praksis i Bemanningssenter gir studenter, og kommende sykepleiere, innsikt i at bemanningssenter kan være en attraktiv arbeidsplass.

7. Elektronisk underskrift (kandidater og ledere)

Magnus Aase Haaland

Kurt Arild Krokmyrdal

Dato:
07.05.2021

Sted:
Bergen

Tildelt prosjektnummer: **08 19**

Hovedmålene med utviklingsprosjektet er (i) heve kvalitet og relevans for profesjonsutdanningen ved å styrke sammenheng mellom teori og praksis, (ii) styrke veiledningskompetansen til praksisveiledere og (iii) fremme samskaping og samproduksjon mellom studiested og praksisplass for derved å oppnå en bedre forståelse mellom aktørene. Prosjektets tittel: **Felles ansvar for profesjonsutvikling i bioingeniørutdanningen: HVL og 1-1B**

Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:

Navn: Rebecca Breistein **Profesjon:** Spesialbioingeniør **Arbeidssted:** Haukeland universitetssykehus, Mikrobiologisk avdeling.

Leder: Gunhild Skogseth Naterstad

Kandidat i kombinert stilling fra høgskole: Navn: Elisabeth Ersvær **Profesjon:**
Førsteamanuensis **Arbeidssted:** Høgskolen på Vestlandet
Leder: Geir Martin Førland

2. Sluttrapport (maks 800 ord)

2 a) Målsetting

Delmål 1 - Videreutvikling og kvalitetssikring av praksisarenaer og praksismodeller i sykehuset. Hensikten med denne delen av prosjektet er å sørge for at praksisfeltet og utdanningen samskaper ekstern praksis i ny studieplan.

Delmål 2- Caseinnsamling og digitalisering av case Hensikten er å øke kvalitet og relevans i utdanningen ved at praksisfeltet og utdanningen samskaper praksisnære case/problem. Dette for å tette "gapet" mellom teori og praksis, og på sikt legge til rette for studentsentrert undervisning - både på campus og i ekstern praksis.

Delmål 3 - Veiledningsportefølje Hensikten er å fremme veilederkompetanse, øke engasjement og kommunikasjon mellom utdanning og praksisfeltet.

b) Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)

Delmål 2: eCase Vi har bygd opp digitale case i læringsplattformen Canvas: eCase, og fått opplæring i software programmet H5P, Vi har jobbet med å case-innsamling som arbeidskrav i en rekke bioingeniørfag, og har samlet inn mange studentcase via arbeidskravet. Mange av de innsamlede casene er blitt digitalisert. Vi har også hatt en liten spørreundersøkelse får å evaluere praksisveilederes formening av medvirkning til case. Studentenes syn på case-innsamling er samlet inn via refleksjonsnotater.

Bacheloroppgaver: Tre studentgrupper (3 bacheloroppgaver) har arbeidet med å digitalisere innsamlede caser og sendt ut en spørreundersøkelse om design, oppsett og innhold (studentinvolvering).

Stimulere til bruk av eCase: For å stimulere til at utdanningen tar i bruk case og problembasert undervisningsmetodikk, ble det arrangert et halvdagsseminar i case-basert, problem-basert og prosjekt-basert læring av oss den 8.januar 2020.

Delmål 3: Vi ønsker med dette prosjektet å tilstrebe tettere dialog mellom praksisveiledere og utdanningen. Dette arbeidet ble initiert i høst ved gjennomføring av "I-wish-I-had" workshop på praksisveilederseminaret 12desember 2019, der omtrent 40 praksisveiledere var tilstede. Praksisveiledere ble satt i grupper på 5-7 personer, og stilt åpne spørsmål. Gruppene delte sin respons i plenum, og besvarelsene fra de ulike gruppene ble oppsummert og kondensert — der og da. For utdypning og kommentarer til funnene fra workshopen, samt for ytterligere innspill, ble fire praksisveiledere invitert til individuelt intervju. Det ble foretatt et strategisk utvalg av informanter. Det sentrale inklusjonskriteriet var at informantene skulle ha erfaring som praksisveileder. For å få bredde i informant-gruppen ble utvalget selektert med hensyn til geografisk plassering, arbeidsplassens størrelse og fagfelt. Alle fire informantene har gitt skriftlig samtykke til å være studiedeltagere. Individuelle intervju ble gjennomført digitalt via plattformen «zoom», og hadde en varighet på 45-60 min. Det ble gjort lydopptak av intervjuene, som senere ble transkribert og analysert. Funnene er presentert i foredrag for bioingeniørstudiet ved HVL og ved publisert artikkel i bladet «bioingeniøren» (høsten 2021). c)

Resultat/evaluering Delmål 2:

eCase Arbeidskrav om case-innsamling er innført i fagene: B10130 Hematologi og Hemostase, B10131 Mikrobiologi, BIOI 32 Transfusjonsmedisin, og B10136 Medisinsk Biokjemi og Farmakologi. Det har medført >75 student-innsamlede case'er fra ekstern praksis — veiledet av bioingeniør på sykehus i Bergen (HUS, HDS), Voss, Førde, Haugesund, Stord og Stavanger. Vi har digitalisert 12 studentinnsamlede caser. Fire caser er samlet inn av oss i samarbeid med ulike bioingeniører på Haukeland Sykehus og Noklus, og til sammen er det laget og publisert 47 caser på eCase. En case er tvenfaglig og omfatter diagnostikk fra flere avdelinger.

Evaluering vedrørende praksisveilederes formening av medvirkning til case. Utfra spørreundersøkelsen kom det frem at 8 av 11 veiledere syntes innsamling av case var en positiv erfaring for praksisperioden og man synes det lot seg lett kombinere med det øvrige arbeidet, hvorav resterende 3 av 11 veiledere ikke var uenig i påstanden (svarte vet ikke/hverken enig eller uenig). Vi ser det som utfordrende med lav svarprosenten fra praksisveiledere.

Innsamling av studentens syn på case-innsamling har blitt undersøkt ved hjelp av refleksjonsnotater og spørreundersøkelse etter endt praksis. Resultatet tilsier at majoriteten av studenter anser utfordringen med å finne en case som svært lærerikt og at de er «mer på» ved å ha dette arbeidskravet.

Bacheloroppgaver: Fire bacheloroppgaver har digitalisert kasuistikker som er tilgjengelig på eCase åpen Canvas-side. Videre har eCasene blitt evaluert og det er skrevet bacheloroppgave rundt temaet. Covid-19 førte til at studentene selv ikke var ute i praksisfeltet og høstet inn informasjon, bilder og video og arbeidsrutiner. Det gjør at casene er mer teoretisk rettet enn opprinnelig ønsket.

Delmål 3

Resultatet fra workshop er kort oppsummert

Samtlige grupper trakk frem at de ønsket tid til forberedelser og veiledning. Flere ønsket kompetanseheving, og noen ønsket økt kontakt med utdanningen og muligheten til å hospitere. Det ble trukket frem at å bruke tid til forventningssamtaler/avklaringer med student var viktig — og at det ikke trenger å ta så lang tid. Praksisveiledere ønsker godt forberedte og engasjerte studenter og de ønsker tilbakemeldinger fra studentene. Praksisfeltet ønsker å være delaktige i å utarbeide Plan for praksis, og at emneansvarlige går gjennom plan for praksis med studenten. Det er ønskelig med mer informasjon fra utdanningen til praksisfeltet, også om eventuelle tilrettelegginger. Det er ønskelig at ansatte på utdanningen hospiterer ved sykehuset.

Resultat fra individuelle intervju

Vi fikk mange gode innspill fra de fire individuelle intervjuene. Behovene til praksisveilederne er ulike, og varierer fra store og små sykehus. Noen praksisveiledere ønsker for eksempel mer tid fra sin arbeidsgiver til oppgaven som praksisveileder, mens andre opplever å få nok tid til oppgaven. Resultatene fra funnene i delmål 3 vil bli publisert i en artikkel i bladet «bioingeniøren» i oktober 2021.

d) Plan for videreføring

- o Case innsamling i ekstern praksis synes å være lærerikt for studentene og bør fortsette i læringsdesignet for praksisemnene.
- o De digitaliserte casene på åpen Canvas-side <https://hvl.instructure.com/courses/10764> vil være åpent tilgjengelig etter prosjektperioden. Canvas er et verktøy alle ansatte ved HVL kjenner til, Ved å gi opplæring i H5P så tenker vi at vedlikehold og oppdatering av casene kan utføres av emneansvarlige,
- o I det åpne eCase-siden vil vi oppfordre emneansvarlige til å legge ut sine forelesninger og pensumlistene. På denne måten kan praksisveiledere benytte siden til å holde seg oppdatert mtp hva studenter har gjennomgått eller ikke. Her er vi avhengig av at emneansvarlige kan påta seg denne oppgaven.

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor

Vi har oppnådd målsettingen for prosjektet både i delmål 2 og delmål 3.

Delmål 1: Høsten 2019 reviderte bioingeniørutdanningen studieplanen etter de nye retningslinjene (RETHOS), Ersvær/Breistein skulle her i løpet av høsten 2019 sammenligne ulike læringsutbyttebeskrivelser for ekstern praksis og foreslå endringer i tråd med RETHOS og nasjonale rapporten (i.e. Kvalitet i praksisstudier (Praksisprosjektet, Kunnskapsdepartementet 2016)) og praksisfeltets formeningene skulle bli etterspurt ved å gjennomføre to fokusgruppeintervju. Det ble tydelig klart for oss at ved de interne fristene som ble satt av HVL for studieplanarbeidet at en reell påvirkning fra praksisfeltet i den bredden vi hadde tenkt, ikke var mulig. Arbeidet ble derfor utsatt til høsten 2020. Høsten 2020 ble arbeidet vanskelig å gjennomføre blant annet pga Covid-19. Men vi tenker at Delmål 3 og våre funn om at noen praksisveiledere ønsker å være mer delaktig i utdanningen kan være viktig for utdanningen å ta med seg i sitt videre utviklingsarbeid.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høyskole?

Både delmål 2 og 3 har bidratt til økt samarbeid mellom sykehus og høyskolen. eCasene hjelper studentene med å knytte teori og praksis sammen. I utviklingen av casene har både studentene, praksisveiledere og faglærer vært involvert. I delmål 3 har vi rettet fokuset på praksisveiledere og spurt hva de trenger i jobben som praksisveiledere. Mange etterspør tettere samarbeid og dialog mellom sykehus og høyskolen, og mer aktiv involvering i Plan for praksis. Dette er videreformidlet til bioingeniørutdanningen. 6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2

d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene

Vi ønsker å søke Diku om ytterligere midler til et nasjonalt samarbeidsprosjekt for flere helseforetak og utdanninger samarbeider om å bygge opp en større case-bank og en mobil/web-applikasjon, Fristen for denne søknaden er i september 2021. På denne måten kan Delmål 2 vokse seg større og bedre, og kan nyttiggjøres av flere institusjoner.

7. Elektronisk underskrift kandidater og ledere Rebecca Irene Breistein Elisabeth Ersvær
 Gunhild Skogseth Naterstad og Geir Martin Førland Dato: 25/06-2021 Sted:
 Bergen/Lillehammer

Sluttrapport kombinert stilling 2019-2021

Et samarbeid mellom høgskolene og sykehusene i Bergen

Rapporten skal leverast innen 30.6.2021

1. Om prosjektet	
Tildelt prosjektnummer:	09_19 ³ og 02_19 ³
Prosjektets tittel:	Praksis i poliklinikk/dagenhet som ledd i å øke relevans og kvalitet i somatisk sykehuspraksis for bachelorstudenter ved HVL og VID
Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:	
Navn	Christoph Begall
Profesjon	Onkologisk sykepleier
Arbeidssted	Avdeling for kreftbehandling og medisinsk fysikk
Leder	Birgitte Langøy Olsen
Kandidat i kombinert stilling fra sykehus:	
Navn	Vibeke Irgens
Profesjon	Sykepleier
Arbeidssted	Seksjon fag og utdanning, Forsknings og utviklingsavdelingen
Leder	Cathrine Bjorvatn
Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:	
Navn	Elisabeth Beisland
Profesjon	Sykepleier
Arbeidssted	Høgskolen på Vestlandet
Leder	Marianne Fjose
Kandidat i kombinert stilling fra høgskole:	
Navn	Emmanuel Aoudi Chance
Profesjon	Sykepleier
Arbeidssted	VID vitenskapelige høgskole
Leder	Margareth Haukom
2. Sluttrapport (maks 800 ord)	
<i>Det som beskrives her vil bli publisert slik det blir levert i en felles faglig rapport.</i>	

a) Målsetting

Mål for prosjektet: «Heve kvalitet og relevans i sykepleieutdanningen ved å tilby praksisstudier som gjenspeiler pasientens behandlingsforløp i 90 % av avdelingene på HUS innen 2021» Tiltakspakke for å nå målet:

1. Tilby minimum en uke praksis i poliklinikk/dagenheter
2. Styrke veiledningskompetanse hos sykepleierne i poliklinikk/dagenhet
3. Forberede studentene til praksis i poliklinikk/dagenhet ved hjelp av egen modul i canvas
4. Utarbeide læringsutbyttebeskrivelser for poliklinikk/dagenhet

b) Gjennomføring (arbeidsform og organisering av arbeidet)

Utgangspunkt for samarbeid var å slå sammen to prosjekt med lignende problemstilling. Et prosjekt som ønsket å utvikle kreftavdelingen som praksisarena inkludert poliklinikker og et prosjekt som ville utvikle poliklinikker og dagenheter som praksisarena overordnet i sykehuset. Det ble holdt konsolideringsmøter for å finne en felles målsetting, strategi, organisering og fremdriftsplan. Målsetting og tiltakspakke ble laget etter kvalitetsforbedringsmodellen som ble presentert for lederne og godkjent. Utarbeidelsen av tiltakene ble basert på føringer fra [Praksisprosjektet](#) og [Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleieutdanning \(RETHOS\)](#). Kvalitetsforbedringsmetodikk og PDSA sirkelen er benyttet kontinuerlig gjennom hele prosjektet. Under følger en beskrivelse over hva gruppen har gjennomført i perioden.

Høst 2019 - Plan

Det ble lagt et grundig arbeid i å opprette kontakt med aktuelle poliklinikker/dagenheter (PD) med hospitering, kartlegging- og orienteringsmøter. Det ble videre etablert en felles e- læringsmodul som ble gjort tilgjengelig for studenter og lærere i Canvas med mål om å forberede dem til praksis i PD. Modulen inneholdt informasjon om poliklinikkens funksjon, arbeidsform, kommunikasjon, tverrprofesjonelt samarbeid og pasientcaser utarbeidet i samarbeid med representanter fra poliklinikker og dagenheter i sykehuset. Se link til kurset, <https://vid.instructure.com/courses/4184>

Felles praksisplan med læringsutbyttebeskrivelser og vurderingsskjema ble utarbeidet og lagt inn i Elektronisk kvalitetshåndbok (EK) ved HUS, se link [dok64653.pdf \(helse-bergen.no\)](#). Opplegg for og organisering av dagsseminar (4 timer) for studentveiledere i ble satt sammen (Vedlegg 1).

Vår 2020 – «Do»

Kreftavdelingen, KK og hudavdelingen skulle starte opp som pilotavdelinger og tilby studentene en uke praksis vår 2020. Aktuelle avdelingsledere, studenter og lærere ble forberedt og involvert. Prosjektgruppen fikk gjennomført to dagsseminar for veiledere med deltakere fra til sammen seks ulike avdelinger. Debut av Korona pandemien førte imidlertid til at studentene ble trukket ut av sin vanlige sykehuspraksis og den påtenkte utprøvingen ble derfor ikke gjennomført som planlagt. Resultatet ble at fire studenter fra VID fikk muligheten til å gjennomføre en uke praksis på gynekologisk poliklinikk. Evaluering ble ikke sendt ut grunnet omstendighetene, men spørreskjema til evaluering ble utarbeidet. Evaluering på gynekologisk poliklinikk ble gjort muntlig med henholdsvis studenter, sykepleiere og lærer.

I begynnelsen av mai 2020 møtte prosjektgruppen for første gang fysisk siden februar og ble enige om videre arbeid. Målet var å fortsette arbeidet med kommunikasjon ut i avdelingene og samarbeid med aktuelle PD, samt inkludere flere avdelinger (se vedlegg 2), forbedre eksisterende pasientkasuistikker og utarbeide flere samt planlegge for å implementere dette høst

2020.

Høst 2020 – «Do»

Det ble igjen behov for omorganisering i praksisgjennomføring for sykepleiestudenter på grunn av pandemien. Dette førte til at studentene hadde en del av praksisperioden i sykehuset og en del som simuleringstrening på høgskolen. I en av ukene fikk prosjektgruppen på kort varsel etablert et opplegg hvor 114 studenter fra HVL fikk tilbud om en uke praksis i PD. De resterende studentene fikk tilbud om en uke med simulering av poliklinisk pasientkasuistikker samt hjemmeoppgaver med læringsmål knyttet til kommunikasjon og veiledning av pasienter og pårørende i PD. Deler av prosjektgruppen medvirket direkte i planleggingen og gjennomføringen av den alternative praksisperioden. Uken i praksis eller simulering ble evaluert og de allerede utarbeidede spørreskjemaene ble sendt ut til sykepleiere/veiledere og studenter. (se eget pkt.)

Vår 2021 – «Study»

Revisjon av praksisplan og vurderingsskjema i tråd med tilbakemeldingene fra evalueringsskjemaene ble foretatt. Den vedvarende pandemisituasjonen satt imidlertid betydelige begrensninger på prosjektgruppens arbeid og den opprinnelige fremdriftsplanen mot avslutningen av prosjektet. Nye endringer i organisering av praksisgjennomføring denne våren medførte at alle studentene fra begge høgskoler fikk syv uker fortettet praksis.

Prosjektgruppen besluttet å sende ut en mail til ledere ved alle de tre organisasjonene for å forankre arbeidet i fortsettelsen, det viste seg at prosjektet ble for krevende å videreføre på grunn av endringer i praksis og arbeid med implementering av nye studieplaner. Etter mars 2021 har gruppen derfor konsentrert seg om å ferdigstille rapporten.

Samarbeidet innad i prosjektgruppen har fungert bra. Pandemisituasjonen med stadige endringer har likevel resultert i mye usikkerhet, til dels endrete arbeidsoppgaver og økt behov for tilpasning. Det har vært vanskelig å få entydige og pålitelige svar ift videreføring og oppfølging av arbeidet som er lagt ned så langt.

c) Resultat/evaluering «Study»

Tilbakemeldingene i evalueringsskjemaene var at både sykepleiere og studenter var godt forberedt. Det kom tydelig frem at praksisplan og vurderingsskjema var utfordrende å bruke daglig og ikke alle punkter var relevant for enhver poliklinikk/dagenhet. Praksisplan og vurderingsskjemaene ble revidert i tråd med tilbakemeldingene, men aldri sendt ut på nytt på grunn av omstendighetene. Studentene meldte også tilbake i høgskolens evaluering at de lærte mye om kommunikasjon, kobling mellom sengepost og poliklinikk, fikk innsikt i hvordan en poliklinikk fungerer, erfaring med korte pasientmøter og innsikt i mange lærerike prosedyrer.

Prosjektgruppen mener at tilbakemeldingene understreker viktigheten av at alle studenter bør få innsikt i poliklinikk/dagenhet for å kunne se helheten i pasientforløpene og ikke at enkelte studenter skal få tilbudet via fullverdig praksis i poliklinikk/dagenhet.

d) Plan for videreføring «act»

Prosjektgruppens anbefaling for å sikre implementering og videreføring er følgende punkter

- Forankre prosjektet i ledelsen i både sykehus og utdanningsinstitusjoner
- System for rullering, slik at det blir en obligatorisk del av somatisk praksis og legges inn i studieplanen til begge høgskolene

- Etablere et ansvar hos avdelingene for å videreutvikle praksis i poliklinikk/dagenhet for sykepleierstudenter
- Forberedelse ved hjelp av e-læringsverktøy og simulering av møte med pasient i poliklinikk i tråd med opplegget som ble utarbeidet i alternativ praksis høst 2020. Forberedelsene må innlemmes i studieplanen ved begge høgskolene
- En ansvarlig fra hver utdanningsinstitusjon må ha kjennskap til og ansvar for rulleringen
- Styrket veilederkompetanse hos sykepleierne v.h.a. praksisveilederseminar
- Praksisplan inkludert vurderingsskjema med læringsutbyttebeskrivelser som stiller krav til studenter og sykepleiere i poliklinikk må anvendes og kontinuerlig forbedres og justeres etter tilbakemeldinger fra avdelingene
- Kontinuerlig evaluering og forbedring av opplegget generelt

3. Beskriv om dere har oppnådd målsettingen med prosjektet, og hva som eventuelt ikke er blitt realisert og hvorfor (maks. 150 ord)

Det overordnede målet for prosjektet var «Heve kvalitet og relevans i sykepleieutdanningen ved å tilby praksisplasser som gjenspeiler pasientens behandlingsforløp i 90 % av avdelingene på HUS innen 2021». Prosjektgruppen har delvis oppnådd målet ved at vi høsten 2020 fikk vi prøvd ut praksis i kombinasjon med poliklinikk/dagenhet i 80% av avdelingene på HUS. Når det gjelder forberedelse for studentene til praksis ved hjelp av e-læringsmodul i canvas er det gjennomført. Det samme gjelder utarbeidelse av læringsutbyttebeskrivelser. Det vi ikke har kommet helt i mål med, som en direkte følge av Covid-19 pandemien og de restriksjoner som den har medført, er å styrke veilednings-kompetanse hos sykepleierne i poliklinikk/dagenheter. Det har i henhold til gjeldende smittevernregler høsten og våren 2020/21 ikke vært mulig for høgskoleansatte å bevege seg rundt på avdelingene ved HUS. Poliklinikkene har heller ikke tilgang på rom som er store nok til å ivareta forsvarlig avstand på 2 meter. Det har den senere tid også hersket noe usikkerhet om hvorvidt høgskolene vil prioritere ressurser til å ta i bruk og videreføre dette poliklinikkprosjektet og da har det følt feil å invitere travle sykepleiere til informasjonsmøter og seminar i veiledningspedagogikk.

5. På hvilken måte mener dere at de kombinerte stillingene har betydning for samarbeidet mellom sykehus og høgskole? (maks 150 ord)

Kombinerte stillinger har stor betydning for samarbeidet mellom sykehus og høgskole. De som jobber i disse stillingene får god innsikt i hverandres organisasjoner, styrker og utfordringer, noe som er viktig for et godt samarbeid.. Medarbeiderne i høgskolene får tettere kontakt med praksis, og løser i felleskap komplekse problemstillinger og utfordringer knyttet til studentpraksis. Medarbeiderne i sykehuset øker forståelsen for rammene som er satt og organiseringen i utdanningen. De kombinerte stillingene bidrar til god og effektiv kommunikasjon, koordinering, planlegging og innføring av praksisen.

Det er imidlertid utfordringer knyttet til å overføre prosjektet til drift og at det kreves tydeligere rammer og forankring for at overføringen skal kunne fungere. Vi tenker at prosjektene bør ha tydeligere rammer i fremtiden for at de skal kunne overføres til drift og betydningen av samarbeidet skal bli langvarig og ikke avsluttes etter prosjektperioden.

6. Beskriv mer utfyllende (enn i punkt 2 d) hvordan resultatene dere har oppnådd og arbeidet dere har gjort, skal videreføres i «drift» etter avslutning av de kombinerte stillingene (maks. 150 ord).

Etter å ha gjennomgått resultatene anbefaler prosjektgruppen følgende punkter:

- 1) Poliklinikk/dagbehandling må eksplisitt inn i ny studieplan hvor det settes av en dag med selvstudier på timeplanen slik at studentene kan jobbe med forberedelser i e-læringskurset
- 2) En lærer fra hver høgskole må ha ansvar for å holde e-læringskurset oppdatert

- 3) En lærer fra hver høgskole må ta kontakt med poliklinikk/dagenhet i forkant av praksisperioden og avtale oppmøte, hvem som skal komme når (logistikk) i samarbeid med praksisveileder på sengepost, turnus, informere om læringsutbytter, oppfølging og vurdering. Dette vil kreve en ressurs på 2 timer pr lærer pr poliklinikk. Vi ser for oss at det er naturlig at lærer på den enkelte sengepost følger opp studenter i de tilhørende poliklinikker der det er mulig.
- 4) En lærer fra hver høgskole må ha ansvar for at praksisplan for ukepraksis i poliklinikk/dagenhet evalueres og oppdateres årlig i samarbeid med praksiskoordinator i Helse Bergen

7. Elektronisk underskrift (kandidater og ledere)

Dato:

02.07.21

Sted:

Bergen

Vedlegg 1:

Følgjande kriteria er sett for tildeling av midlane 2019-2021

- Aktuelle kandidatar til stillingane er medarbeidarar ved Høgskulen på Vestlandet (HVL campus Bergen), VID vitenskapelige høgskole (campus Bergen), Haukeland universitetssjukehus (HUS) og Haraldsplass Diakonale sjukehus (HDS) innan faga sjukepleie, radiografi, fysioterapi, ergoterapi, bioingeniør, sosionom og vernepleie.
- Midlane skal primært nyttast på bachelornivå.
- Tydelig leiarforankring i begge organisasjonar er nødvendig. Søknaden må utarbeidast i fellesskap mellom dei fagmiljøa/einingane på skulen og sjukehus som skal samarbeide om dei kombinerte stillingane. Det er dei respektive leiarar som skal stå som ansvarleg for søknaden om midlar til stillinga. Leiarane vil ha ansvar for å følgje opp kandidatane og prosjektet.
- Den kombinerte stillinga/bistillinga skal nyttast til arbeid som kan bidra til å oppnå overordna målsetting.
- Søknaden skal bestå av 2 stillingar: ein kandidat med fast stilling frå føretak (20 % frikjøp) og ein kandidat med fast stilling frå høgskule (20 % frikjøp) som skal jobbe saman i par for å oppnå målsettinga med prosjektet. Heile tilsettingsforholdet vil vere hos hovudarbeidsgjever.
- Det er eit krav at minimum ein av kandidatane har masterkompetanse.
- Dei kombinerte stillingane skal nyttast til arbeid som kan bidra til å oppnå overordna målsetting. Søknaden skal innehalde skildring av målsetting, plan for gjennomføring (inkludert tiltak, arbeidsoppgåver, arbeidsmåte, framdriftsplan og forankring underveis), plan for evaluering (måling av endring) samt noen tankar om vidareføring etter prosjektperioden . Sjå gjerne til modell for [Kvalitetsforbedring](#) ved utforming av søknaden. Ved behandling av søknadane leggst det vekt på kvalitet på søknaden og at den er i tråd med målsetting for dei kombinerte stillingane. I tillegg kan storleik på fagmiljøet og tal på studentar i praksisstudiar bli vektlagt ved tildeling.

Sekretariat for Utviklingsmidlene:

Haukeland universitetssjukehus, Helse Bergen ved
Forsknings- og utviklingsavdelingen,
Seksjon for kompetanseutvikling

E-post: utviklingsmidler@helse-bergen.no

Denne rapporten er utarbeidet av sekretariatet for midlene:
Kari Britt Hagen og Åse Grøthe.
Desember 2021.