

Referat

Mødetidspunkt	17. august 2023 kl. 13.00-15.00
Mødested	Skolevangen 45, 9800 Hjørring
Lokale	Lokale indsættes i mødeindkaldelsen senere
Referent	pin
Deltagere	Bodil Bech Winther (BBW), Viceklinikchef, Psykiatrien i Region Nordjylland Britta Nielsen (BRN), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Hjørring Christina Windau Hay Lund (CHL), Kredsforkvinde, Kreds Nordjylland, Dansk Sygeplejeråd Frida Varsha Borup Alstrup (FVA), studerende, sygeplejerskeuddannelsen, Hjørring Helle Nygård Kristensen (HKR), Uddannelsesleder, Sygeplejerskeuddannelsen, Aalborg/Thisted Iben Bøgh Bahnsen (IBB), uddannelseschef, UCN Sundhed Jytte Heidmann (JH), HR-ansvarlig viceklinikchef, Aalborg Universitetshospital Lone Jørgensen (LJ) (formand), Lektor i Klinisk Sygepleje, Aalborg Universitetshospital og Klinisk Institut (AAU) Pia Nielsen (PIN), AC-medarbejder, Sygeplejerskeuddannelsen Aalborg/Thisted (referent) Sanne Holm (SANH), Uddannelsesleder, Sygeplejerskeuddannelsen, Hjørring/Thisted Klaus Larsen (KL), direktør i Digitalisering og IT i Region Nordjylland – Oplægsholder på pkt. 3 Mona Østergaard Klit (MOKL), Adjunkt, Sygeplejerskeuddannelsen i Thisted Lisa Korsbakke Emtekær Hæsum (LKH), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Aalborg
Fraværende	Bettina Sletten Paasch (BEP), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Aalborg Jytte Egertoft Thøgersen (JET), Centerchef Sundhed og Pleje, Frederikshavn Kommune Michell Kannegaard (MK), Områdedirektør Sundhed og velfærd, UCN, Act2learn Monica Blomgren Lindorff Christensen (MBC), studerende, sygeplejerskeuddannelsen, Aalborg Elsebeth Gabel Austin (EGA), Rektor, Hjørring Gymnasium og HF
Mødeleder	Lone Jørgensen (LJ) (formand)
Sagsnr.	264187
Afdeling	Sygeplejerskeuddannelsen Aalborg

Uddannelsesudvalgsmøde

1. Velkomst og præsentationsrunde (13.00-13.05)

2. Godkendelse af dagsorden (13.05-13.10)

Godkendt.

3. Teknologi og teknologiforståelse - Kompetencebehov i sygeplejefaget (13.10-14.25)

Klaus Larsen, direktør i Digitalisering og IT i Region Nordjylland kommer og holder oplæg om emnet, og undervisere i teknologi på uddannelsen introducerer kort til deres undervisning/ tanker om undervisningen.

Herefter dialog om emnet.

Bilag 1

Professionsspecifik teknologiprofil fra studieordning for sygeplejerskeuddannelsen ved UCN

PDF med Klaus Larsens oplæg vedhæftet referatet.

KL understreger, at de ekstra hænder der er behov for i sundhedsvæsenet, kommer ikke, så teknologi kan være en del af løsningen.

Digitalisering handler i virkeligheden meget mere om mennesker end om teknologi. Det er derfor vigtigt, at implementeringen sker i samarbejde med dem, der skal bruge teknologien f.eks. på hospitalerne.

KL nævner en række mulige gevinstpotentialer, herunder f.eks. digitalisering og automatisering af manuelle arbejdsgange, understøttelse af borgere i mestring af egne sygdomme, tilbud til borgerne om digital adgang til sundhedsvæsenet mv.

For eksempelvis kronikere, kan der være fordele i, at en del af kontakten med sundhedsvæsenet kan ske over afstand fremfor ved fysisk fremmøde.

Vi skal huske, at vi i dag også tvinger borgere til fysisk fremmøde uden at vide om det altid er det bedste for dem.

Det er vigtigt at holde fast i, at kerneopgaven skal være den samme og at teknologien bare kan hjælpe til at *måden* man gør tingene på, bliver anderledes.

Potentialet i digital transformation af sundhedsvæsenet er meget stort, aktuelt handler det mere om digital forståelse og evnen til at skabe forandringer, end om investeringer.

- Digitalt mindset
- Digitale kompetencer
- Digital forestillingsevne
- Teknologiforståelse

Der bliver spurgt ind til, om der i Regionen er fokus på at sikre, at alle har de rette kompetencer til de ting der sættes i søen ift. digitalisering. – KL konstaterer, at udviklingen sker så hurtigt så kompetenceudviklingen kommer til at skulle ske mere struktureret end den gør i dag, men at det er et vigtigt parameter at sikre, at medarbejderne er klædt på.

KL giver eksempler på digitale løsninger og fortæller desuden kort, om den borgerplatform, der snart går i luften i Region Nordjylland, med flere nye og forbedrede muligheder for digital kontakt med sundhedsvæsenet.

Kunstig intelligens (AI) er noget, der allerede nu er ved at blive stort. Man kan eksempelvis se, at AI med 99% har kunnet afgøre fraktur/ikke fraktur i et forsøg i akut skaderøntgen og desuden kan gøre det på under 1 minut.

KL nævner et "E-sundhedsvæsen" som en mulighed. Man kan forestille sig lokaler, hvor det sundhedsfaglige personale der sidder der, har til opgave at monitorere og udføre den digitale kontakt til borgere. Det kan være selve kontakten over f.eks. video såvel som monitorering og overvågning af telemedicin, booking af aftaler o.m.a. Udover, at det vil være et relevant tilbud, så vil det også være en type af arbejdsopgaver, som kan varetages bl.a. af nogle af de sundhedsfaglige, der har udfordringer og af den ene eller anden grund ikke kan varetage et ordinært job som f.eks. sygeplejerske.

Det er vigtigt at tænke teknologi ind i den simulationstræning der foregår på sundhedsuddannelserne.

Sygeplejerskeuddannelsen har allerede stort fokus på området, men KL vil gerne sparre med uddannelsen ift. at tænke kreativt om, hvordan vi i endnu højere grad kan integrere teknologi og teknologiforståelse i undervisningen. – En løs tanke kunne f.eks. være en sygeplejerske med et bodycam, så man så kan følge imens man sidder i undervisningslokalet på UCN.

Der bliver talt om social ulighed som et bekymringsområde. Vi er nødt til at sige, at der er nogen borgere der ikke kan anvende diverse nye teknologier. Den vurdering er vigtig og det er måske en ny kompetence man skal have som sundhedsprofessionel.

Ift. kontakt med borgere via eksempelvis videolink, opstår der også nye situationer man skal være rustet til at forholde sig til. Der kan f.eks. være noget vedr. fortrolighed ved en videosamtale med en borger der sidder derhjemme og hvor f.eks. andre i husstanden er til stede samtidig.

LKH og MOKL fortæller, at de i undervisningen i høj grad fokuserer på teknologiforståelse, GDPR, terminologi, e-sundhedskompetencer hos borgeren, kliniske databaser, E-journal, E-kommunikation mv. og desuden en refleksionsøvelse hvor et emne fra praksis trækkes ind. Det er mange emner og vinkler, der i dag lægges ind på 13 lektioner. Den del af teknologiundervisningen der handler om at "trykke på knapper" og anvende konkrete teknologier i praksis, foregår i kliniske uddannelse.

LKH og MOKL oplever ikke, at de studerende er nervøse for teknologien. LKH oplever dog studerende. der nævner Fundamentals of Care som noget de i første omgang ser som en modsætning til teknologien. Det skal der arbejdes med for at forstå, at der ikke er modsætninger.

Den sidste del handler om vurderingen – at lære de studerende at vurdere ift. anvendelse af teknologi. Det stiller nye krav til deres faglighed.

LKH nævner desuden, at hendes fornemmelse er, at hvor der er fin progression ift. at de studerende møder teknologi i klinikken, så halter det måske mere med en progression gennem hele uddannelsen på den teoretiske del ift. teknologi/-forståelse. Forstået på den måde at teknologi ikke er en eksplicit integreret del af undervisningen i de øvrige fag, men først og fremmest i teknologiundervisningen. Der eksamineres desuden ikke specifikt i det.

KL stiller spørgsmål ved, om det er uddannelsen der skal bruge kræfter på at lære de studerende om GDPR.

FVA nævner desuden, at en problematik hun som studerende har oplevet i kliniske praksis er, at personalet ikke er klædt på til at håndtere situationen, når teknologien pludselig ikke virker. Der er vi også nødt til at have kompetenceløft og samtidig understreger det vigtigheden af, at vi fortsætter med at uddanne sundhedsfaglige, der kan håndtere målinger, beregninger, aflæsning af prøvesvar mv. manuelt når systemerne ikke virker.

Pause

4. Informationspunkter fra UCN (14.30-14.50)

4.1 *Institutionel Beretning v. HKR og SANH*

Man bedes inden mødet læse beretningen og på forhånd overveje, om der er spørgsmål eller kommentarer til den. – Beretningen lægges i mødeindkaldelsen når uddannelsen har modtaget den.

Bilag 2

Institutionel Beretning

Der er stadig ledige pladser på uddannelsen. Vi ved ikke hvor mange, for der er altid en gruppe der ikke møder op. I Aalborg er der p.t. fyldt op.

Det er endnu usikkert, hvor mange af dem, der er optaget til februar 2024 i Hjørring, der vil starte på det særligt tilrettelagte forløb for social- og sundhedsassistenter. Vi forventer at opstarte et ordinært og et SSA-hold i Hjørring til februar.

CHL fortæller, at DSR hen over foråret kommer til at have et særligt fokus på kerneopgaven og faglighed/faglig stolthed i sygeplejefaget. Mange sygeplejersker har faktisk svært ved at beskrive hvad moderne sygepleje er.

Det bliver nævnt, at DSR kan søge inspiration i virkeligt fine videoer, som Norsk Sykepleierforbund fik lavet for en del år siden.

Videoerne kan ses her: <https://youtu.be/FC5RJECuXWg> og her: https://youtu.be/qnn8qWa_w9Y

Det skal være mere tilgængeligt at forstå, få at vide, forklare, hvad sygepleje er og hvordan det adskiller sig fra andre fagområder.

4.2 *Status på forflytning af pladser mellem de tre udbudssteder*

Vi har indkaldt til møder med kliniske samarbejdspartnere, hvor vi forsøger at lave en generisk model for fordeling af pladser og efter en fordelingsnøgle der forhåbentlig kan gøre os mindre afhængige af det præcise antal studerende og hold hvert semester. – Der er interesse for, at vi kontinuerligt har møder hvor semestrene planlægges.

Vi har fra og med det kommende semester reduceret det kliniske ophold på 1. semester fra fire til tre uger. Samtidig har vi helt fjernet kravet om fremsøgning af litteratur i kliniske uddannelse på første semester og på de øvrige semestre reduceret kravet fra 45 til 30 siders litteratur om ugen.

Det har været diskuteret i diverse fora, herunder bl.a. på samarbejdsmøder og seneste i arbejdsgruppen for fordeling af pladser på 1. og 2. semester, med deltagelse af kliniske samarbejdspartnere fra Regionen.

4.3 *Status ift. særligt tilrettelagt forløb for SSA'er mv.*

Som nævnt tidligere, forventer vi at opstarte et hold til februar 2024.

I Hjørring og Thisted arbejdes der på højtryk bl.a. med en række workshops.

For at starte på det særligt tilrettelagte forløb, skal man have et års erfaring som uddannet SSA. Man søger ind via kvote 2 og skal derfor også skrive en motiveret ansøgning.

Der arbejdes på en model, hvor der gives 1 års merit (60 ECTS) hvoraf de 45 ECTS gives i klinik på baggrund af SSA'ernes praktikker under uddannelsen. De resterende 15 ECTS gives på den teoretiske del på baggrund af SSA'ernes kliniske erfaring.

Der bliver ikke så megen fysisk tilstedeværelse på campus, men i stedet tilrettelægges forløbet med asynkrone virtuelle forløb mv.

SANH tilbyder at holde oplæg om emnet næste gang.

SANH fortæller desuden, at man p.t. på landsplan overvejer fleksibel deltidsuddannelse. Her snakker man bl.a. micro credentials, hvor man kan tage en hel uddannelse eet kursus ad gangen helt ned til måske 1 ECTS i det tempo det passer en.

4.4 *Status ift. mødepligt*

HKR fortæller, at vi hæver fraværsprocenten til 20%. Derved lægger vi os opad andre UC'ers fraværsprocent og lytter samtidig til de studerende, der har argumenteret for, at 10% var for lavt.

Desuden kommer vi til at lave fraværsregistrering i blokke i stedet for at skulle fraværsregistrere i hver lektion, selvom man har samme hold i flere lektioner. – Vi har indtil nu ikke kunnet fraværsregistrere ensartet, da der grundet mange delehold i Aalborg, var lektioner man ikke kunne fraværsregistrere på. Ændringen er derfor i høj grad begrundet i vilkår i Aalborg. Det bliver nævnt, at det er vigtigt at formidle den tekniske årsag til undervisningerne, da der er usikkerhed om, hvorfor det skal ændres og om det er en reel forbedring.

I Aalborg betyder det desuden, at der kan fraværsregistreres på flere af lektionerne.

4.5 *Evt.*

Intet.

5. Eventuelt og næste møde (14.50-15.00)

Der bliver uddelt materiale om et forsøg/samarbejde ml. UCN og Hjørring Gymnasium. – Det tager vi på som punkt til næste møde.

IBB fortæller, at der er lavet en stor aftagerundersøgelse, og at der snart offentliggøres noget fra den. – Den tager vi også på næste møde.