

Kvittering på innsendt hørings svar på Høring Forskrift om nasjonal retningslinje for helsesykepleierutdanning

Høringens saksnummer: 20/1143

Høring: Høring Forskrift om nasjonal retningslinje for
helsesykepleierutdanning

Levert: 19.10.2020 11:07:36

Svar type:

Jeg svarte som: Forsknings- og undervisningsinstitusjon

Avsender: Folkehelseinstituttet

Kontaktperson: Magne Nylenna

Kontakt e-post: magne.nylenna@fhi.no

Folkehelseinstituttets høringsuttalelse om forslag til forskrift om nasjonal retningslinje for helsesykepleierutdanning

1. I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov?

I hovedsak ser retningslinjen ut til å være dekkende for kompetansebehovet. Men det er vanskelig å forstå forskjellen mellom de ulike kravene til kunnskap; som avansert, inngående og spesialisert.

Som forskrift er formålsparagrafen (§2) uvanlig omfattende og detaljert. Det brukes flere uvante, uforståelige og til dels unødvendige formuleringer, f.eks. «endringsfokuseret» i første setning i første avsnitt. I annet avsnitt vil «utviklingsavvik» være bedre enn «skjevutvikling», og i tredje avsnitt er det vanskelig å se hva «systematiske» tilfører ansvaret for selvstendige, kliniske vurderinger.

Til kapittel 2 Folkehelsearbeid bør kravene til vaksinekompetanse spesifiseres. Gjennom helsestasjons- og skolehelsetjenesten har helsesykepleiere en selvstendig rolle i gjennomføringen av barnevaksinasjonsprogrammet. Dette er forankret i «Forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram § 4. Barnevaksinasjonsprogrammet» og «Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten § 7. Barnevaksinasjonsprogrammet». I tillegg har helsesykepleiere en selvstendig rett til å rekvirere vaksiner i henhold til godkjent vaksinasjonsprogram gjennom «Forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek § 2-5. Helsesykepleieres og jordmødres

rett til rekvirering». For å understreke den sentrale rollen helsesykepleiere har i drift og gjennomføring av barnevaksinasjonsprogrammet, mener Folkehelseinstituttet at dette må framheves som egne underpunkter i læringsutbyttene. Vi foreslår derfor at:

§ 4 Folkehelsearbeid – Kunnskap legges til et underpunkt:

d) har inngående kunnskap om vaksiner og vaksinasjon med spesielt fokus på barnevaksinasjonsprogrammet.

§ 5 Folkehelsearbeid – Ferdigheter legges til et underpunkt:

d) kan drifte og tilby vaksiner i henhold til barnevaksinasjonsprogrammet

I §5 a) bør dessuten ferdighetskravet omformuleres til at kandidaten «kan bruke relevante metoder i helsefremmende og forebyggende arbeid....» tilsvarende kravene til andre ferdigheter.

I kapittel 7 bør kravene til kompetanse i kunnskapshåndtering tydeliggjøres.

§ 20 bør tilføyes et pkt b): *kan søke og innhente forskningsbasert kunnskap og kritisk vurdere kvalitet og resultater i ulike typer studier og annen faglig informasjon.*

2. I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene?

I kapittel 4 bør «samvalg» tilføyes listen over kunnskapsbehov (§ 10 b)

3. Hvordan vurderes graden av detaljering sett i forhold til utdanningsinstitusjonens rett til autonomi og lokal tilpasning?

Ingen kommentarer

4. I hvilken grad vurderes behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene?

Tilfredsstillende

5. Er det noen typer kompetanser som mangler i høringsutkastet til retningslinje?

Kravene til vaksinekompetanse bør spesifiseres i Kapittel 2, § 4 og 5. Se forslag under pkt 1.

Kunnskapshåndtering bør presiseres bedre. Se forslag under kt 1.

6. Er praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig beskrevet og gjennomførbar?

Ingen kommentarer

7. I hvilken grad er omfanget av utdanningen gjennomførbar innenfor rammene av utdanningen?

Ingen kommentarer

Alle svar må gjennom en manuell godkjenning før de blir synlige på www.regjeringen.no.