

# STUDIEPLAN

---

## Master i sykepleie

120 studiepoeng

Studieretning i anesthesisykepleie

Studieretning i barnesykepleie

Studieretning i intensivsykepleie

Studieretning i operasjonssykepleie

Studieretning i kreftsykepleie

Studieretning i sykepleiefaglig fordypning

Tromsø

Hammerfest

Revidert 02.05.2019  
(e-Phorte 2019/16)

Bygger på rammeplanene for videreutdanning i anesthesi-, barn-, intensiv-, operasjons- og kreftsykepleie, 01.12.2005

Navn på studieprogram	Bokmål: Master i sykepleie Nynorsk: Master i sjukepleie Engelsk: Master of Nursing
Oppnådd grad	Master i sykepleie
Målgruppe	Sykepleiere med minimum to års relevant praksis
Opptakskrav, forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bachelorgrad eller tilsvarende i sykepleie.</li> <li>• 2 års praksis som autorisert sykepleier i 100% stilling, eller tilsvarende lengre tid i gradert stilling.</li> </ul> <p>Med bachelorgrad eller tilsvarende menes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) 3-årig grunnutdanning i sykepleie av minimum 180 studiepoengs / 60 vekttalls omfang.</li> <li>b) 3-årig grunnutdanning i sykepleie av minimum 90 studiepoengs / 30 vekttalls omfang, i kombinasjon med 90 studiepoeng / 30 vekttall relevant etter-/videreutdanning avlagt på universitets- eller høyskolenivå</li> </ol> <p>Opptak til studieprogrammet reguleres for øvrig av forskrift om opptak til studier ved UiT §§ 11 og 13 som gjelder opptak og rangering av søkere til toårige- og erfaringsbaserte mastergradsstudier.</p>
Politiattest	Ved følgende studieretninger kreves politiattest <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anestesisykepleie</li> <li>• Barnesykepleie</li> <li>• Intensivsykepleie</li> <li>• Operasjonssykepleie</li> <li>• Kreftsykepleie</li> </ul>
Faglig innhold og beskrivelse av studiet	<p><b>Overordnet faglig profil</b></p> <p>Studieprogrammet består av seks studieretninger. Fem rammeplanfestede kliniske spesialiteter i anestesi-, barne-, intensiv-, operasjons- og kreftsykepleie (ABIOK), og en studieretning med valgfri fordypning i sykepleiefaget.</p> <p>Studiet har som mål å utdanne sykepleiere med avansert kompetanse til å imøtekomme helsevesenets behov i primær- og spesialisthelsetjenesten. Utdanningen tar og opp særegne utfordringer og muligheter som kjennetegner nær-arktiske områder.</p> <p>Sykepleie forstås som å støtte livsprosesser, lindre plager, forebygge risiko og komplikasjoner og fremme velvære. Kontinuerlig sykepleiefaglig observasjon, oppfølging og behandling av den enkelte gjør dette mulig. Sentrale begrep i utøvelsen er omsorg, ansvar, handlingskompetanse, pasientforløp, kontinuitet, samarbeid og ledelse. Sykepleie er både faglig og etisk og forutsetter et pasient-, pårørende og samfunnspektiv.</p> <p>Master i sykepleie styrker grunnlaget for faglige vurderinger og ivaretagelse av pasient og pårørende i komplekse, akutte situasjoner og langvarige forløp. Studentene kvalifiseres til kritisk analyse, etisk refleksjon og kunnskapsbasert tilnærming i sykepleiefaglig praksis. Kunnskapsbasert sykepleie handler om å ta faglige avgjørelser</p>

og handle basert på integrasjon av den beste forskningskunnskapen, kliniske vurderinger og pasientens ønsker og behov.

Faglig ledelse står sentralt i sykepleieutøvelse. Sykepleiere organiserer og leder beredskap og helsetjenester gjennom hele døgnet i sentrale områder og i distriktet.

Mastergradstudiet kvalifiserer sykepleiere til avansert klinisk yrkesutøvelse, undervisning, sykepleiefaglig ledelse og fagutvikling. Gjennomført mastergrad gir grunnlag for videre studier på doktorgradsnivå.

### **Beskrivelse av studieretningene**

Alle studieretningene består av en opplæringsdel på totalt 90 studiepoeng og en masteroppgave på 30 studiepoeng. Masteroppgaven er obligatorisk for alle studieretningene. Opplæringsdelen er bygd opp på følgende måte for de ulike studieretningene:

- ABIO-studieretningene har 90 studiepoeng obligatoriske emner. Av disse utgjør fellesemner totalt 30 studiepoeng.
- Studieretningen i kreftsykepleie har 65 studiepoeng obligatoriske emner. Av disse utgjør fellesemner totalt 20 studiepoeng (ABIOK). Valgemner utgjør totalt 25 studiepoeng.
- Studieretningen i valgfri sykepleiefaglig fordypning har 50 studiepoeng obligatoriske emner og 40 studiepoeng valgfrie emner. Flere emner har felles undervisning med tilsvarende ABIOK-emner.
- For alle ABIOK studieretningene oppfylles rammeplanenes krav til yrkeskvalifikasjon når alle obligatoriske emner i opplæringsdelen er bestått, normalt etter 3 semester.

### **Studieretning i anesthesisykepleie**

#### **Anesthesisykepleierens funksjons- og ansvarsområde:**

Anesthesisykepleie er å utøve avansert sykepleie og anesthesiologisk virksomhet ved kirurgiske inngrep, prosedyrer eller undersøkelser og ved akutte situasjoner i og utenfor sykehus. Anesthesisykepleie er en selvstendig yrkesutøvelse i nært samarbeid med andre faggrupper, spesielt anestesileger, kirurger og operasjonssykepleiere. God teamkompetanse er viktig. Den anesthesiologiske virksomheten er delegert av lege. Anesthesiologisk arbeid omfatter generell og regional anestesi og overvåkning under sedasjon. Det innebærer å identifisere, opprettholde eller gjenopprette pasientens fysiologiske prosesser under anestesi. Pasientenes tilstand kan endres eller forverres raskt og krever evne til hyppige og raske fokusskifter. Anesthesisykepleieren er kontinuerlig tilstede hos pasienten i hele anestesiforløpet. Anesthesisykepleier må kunne iverksette livreddende tiltak der det er nødvendig.

#### **Pasientmålgruppe:**

Fellestrekk ved pasientene er at de flyttes fra sitt kjente miljø og inn i sykehusavdelinger som er preget av høyteknologisk utstyr, hektisk aktivitet og mange ulike personalgrupper. Pasientgruppen omfatter mennesker i alle aldre som innlegges til planlagt inngrep eller undersøkelse, utsettes for skade/ulykke, rammes av akutt sykdom, får en akutt forverring av langvarig sykdomstilstand, de vitale funksjoner er truet eller sviktende, har akutte eller langvarige smerter.

#### **Anesthesisykepleierens arbeidsområde:**

Anesthesisykepleierens arbeidsområde er primært i spesialisthelsetjenesten: anestesi-, operasjons- og postoperative avdelinger, akuttmottak, intervensjonsradiologiske

avdelinger. Anestesisykepleieren har også en sentral plass i prehospitalt arbeid, ved utrykninger og ved transport av akutt/kritisk syk pasient, både i helikopter, båt, fly- og bilambulanse, i tillegg til internasjonalt hjelpearbeid i ulike former.

### **Studieretning i barnesykepleie**

#### **Barnesykepleierens funksjons- og ansvarsområde:**

Barnesykepleiere utøver avansert sykepleie til barn i aldersgruppen 0-18 år. Barn er avhengige av sine omsorgspersoner, og barnesykepleieren ivaretar familieperspektivet ved å inkludere omsorgspersoner som likeverdige samarbeidspartnere i sykepleien til barnet. Barnesykepleie innebærer å observere, vurdere og håndtere barnets tilstand kontinuerlig, og krever fagspesifikk spesialkompetanse i akutt og kritiske situasjoner, i å begrense lidelse, smerte og traumatiske opplevelser, i å forebygge utviklingsskader og i å fremme normal vekst og utvikling hos barnet. Palliativ sykepleie er også barnesykepleieres ansvarsområde.

Barnesykepleieren skal fremme samspill og tilknytning mellom foreldre og barn, og veilede barn og deres omsorgspersoner. Barnesykepleie krever god evne til å kommunisere og samhandle med barn og voksne i krise. Barns begrensede selvbestemmelse stiller bestemte krav til moralsk standard i barnesykepleien. Det innebærer høy grad av etisk refleksjon og evne til analytisk tenkning. Barnesykepleie krever god etisk vurderingsevne og handlingskompetanse i å håndtere kulturelle utfordringer og familiers ulike mestringsstrategier, og skal fremme mestring hos barn og foreldre. Barnesykepleieren arbeider i et flerfaglig miljø med klart definerte ansvarsområder, der samarbeid og samhandling spesielt mellom sykepleiere og leger er avgjørende for kvaliteten på behandling og pleie som inngår i et helhetlig pasientforløp.

#### **Pasientmålgruppe:**

Barn som fødes for tidlig, fødes med sykdom eller utviklingsanomalier, er rammet av akutt og/eller kritisk sykdom, utsettes for ulykker, utredes for eller opplever forverring av langvarig eller kronisk sykdom, har en funksjonshemming, lever under forhold som gir psykiske, fysiske eller sosiale utviklingsforstyrrelser eller skader. I tillegg er barnesykepleieren sentral i palliativ sykepleie til barn.

#### **Barnesykepleierens arbeidsområder:**

Barnesykepleierens arbeidsområde er primært i spesialisthelsetjenesten på neonatal-, barne- og ungdomsavdelinger, intensivavdelinger, poliklinikker og voksenavdelinger med sengeplasser for barn, habiliteringsavdelinger og innenfor barne- og ungdomspsykiatri. Barnesykepleierens kompetanse etterspørres også i kommunehelsetjenesten, f.eks. i barneboliger og i hjemmetjenesten.

### **Studieretning i intensivsykepleie**

#### **Intensivsykepleierens funksjons- og ansvarsområde:**

En sentral rolle i intensivsykepleien er forebygging, behandling, rehabilitering, lindring eller å legge til rette for en verdig død. Hensikten med intensivsykepleie er å styrke pasientens og deres pårørende fysiske, psykiske, sosiale og åndelige kapasitet. Utgangspunkt for intensivsykepleien er et helhetlig menneskesyn der pasientens opplevelse og mestring av akutt, kritisk sykdom og behandling er sentral. Intensivsykepleieren ser på pårørende som en ressurs i pasientens rehabilitering og har derfor et ansvar for å yte omsorg for pasientens pårørende. Intensivsykepleieren arbeider i et høyteknologisk miljø i nært samarbeid med andre fagprofesjoner, og har en delegert funksjon i behandlingsteamet.

**Pasientmålgruppe:**

Intensivsykepleieren har ansvar for pasienter i alle aldre med truende eller manifest, akutt svikt i en eller flere organfunksjoner på grunn av akutt sykdom eller skade eller forverring av sin grunnlidelse. I tillegg har intensivsykepleieren ansvar for pasienter som etter kirurgi og anestesi har behov for å gjenopprette sirkulatorisk og respiratorisk balanse og som trenger å lindre smerter og annet ubehag.

**Intensivsykepleierens arbeidsområde:**

I takt med stigende gjennomsnittsalder og økt mulighet for avansert behandling i og utenfor sykehus, er intensivsykepleierens kompetanse etterspurt. Intensivsykepleieren jobber fortrinnsvis i spesialisthelsetjenesten på intensivavdelinger, postoperativ avdeling, overvåkningsavdelinger, nyfødteintensiv avdeling, men også prehospital og i hjemmebaserte tjenester.

**Studieretning i operasjonssykepleie****Operasjonssykepleierens funksjons- og ansvarsområder:**

Operasjonssykepleiere yter faglig forsvarlig og omsorgsfull hjelp til pasienten og hans/hennes pårørende i alle aldre som skal gjennomgå planlagt eller akutt kirurgisk undersøkelse og behandling. Det forutsetter kunnskap om og forståelse for den akutte og/eller kritiske syke operasjonspasientens situasjon og behov, samt inngående kunnskap for det kirurgiske inngrepet og det infeksjonsforebyggende arbeidet.

Operasjonssykepleier arbeider selvstendig og i nært samarbeid med annet helsepersonell som kirurg, anestesisykepleier og anestesilege. God teamkompetanse er viktig.

Operasjonssykepleieren skal ha god etisk vurderingsevne og handlingskompetanse i møte med pasienter og pårørende. Pasientens tilstand kan endres eller forverres raskt, og operasjonssykepleierens faglige ledelse er nødvendig for å sikre pasienten mot risiko.

Operasjonssykepleieren overvåker og koordinerer forløpet til den enkelte pasient og driften av den operative virksomheten, ivaretar pasientens behov for sykepleie før, under og umiddelbart etter inngrepet og medvirker under det operative inngrepet. Det krever at operasjonssykepleieren er forutseende, har oversikt og kan arbeide raskt, rasjonelt og kreativt under stress. Siktemålet er å være i forkant av situasjonen, slik at den akutte og/eller kritiske syke pasientens sikkerhet blir ivaretatt, at pasienten føler seg trygg og at den omsorgen han/hun har krav på blir gitt.

**Pasientmålgruppe:**

Pasientgruppen er mennesker i alle aldre som er rammet av akutt og/eller kritisk sykdom, får en akutt forverring av langvarig sykdomstilstand eller er utsatt for skade. Fellestrekk ved pasientene er at de flyttes fra sengepost/hjem og inn i en operasjonsavdeling preget av høyteknologisk utstyr, hektisk aktivitet og mange ulike personalgrupper. Operasjonssykepleieren må kunne tolke pasientens opplevelse/reaksjoner, og ha evne til å kommunisere og samhandle med mennesker i krise med ulik kulturell bakgrunn.

**Operasjonssykepleierens arbeidsområde:**

Operasjonssykepleieren har kunnskap om rammene for sykepleietjenesten i den operative virksomheten og er en ressursperson for annet helsepersonell som deltar i pleie/behandling av den kirurgiske pasienten, både i og utenfor operasjonsavdelingen. Operasjonssykepleierens arbeidsområde er primært i spesialisthelsetjenesten: operasjonsavdelinger, akuttmottak, intervensjonsradiologiske avdelinger, poliklinikker, dagkirurgiske enheter samt kan inngå i team ved katastrofeutrykninger og i tilknytning til internasjonalt hjelpearbeid.

## **Studieretning i kreftsykepleie**

### **Kreftsykepleierens funksjons- og ansvarsområde:**

Kreftsykepleiere hjelper og støtter kreftsyke og deres pårørende til å mestre sin nye livssituasjon på best mulig måte. Hensikten er å bidra til at pasient og pårørende kan leve et mest mulig normalt liv, og opprettholde god livskvalitet, på tross av alvorlig og ofte livstruende sykdom og krevende behandling. Kreftsykepleiere har spesialisert kompetanse knyttet til de ulike kreftsykdommene, årsaker, diagnostisering og aktuelle behandlingsformer. De har en sentral rolle fra utredning og diagnose, under behandling, i rehabilitering, i palliasjon og i livets slutfase. Kommunikasjon og informasjon er viktige sykepleieoppgaver i møte med pasient og pårørende. Utgangspunktet for sykepleien er et helhetlig menneskesyn der pasientens opplevelse og mestring av sykdom og behandling er sentral. Kreftsykepleiere har en undervisende og veiledende funksjon overfor pasienter, pårørende, studenter og egen og andre faggrupper som deltar i behandlingsteamet og/eller behandlingsforløpet.

### **Pasientmålgruppe:**

Kreftsykepleiere arbeider med pasienter med kreft i alle aldersgrupper, og møter pasienten og pårørende i alle faser av sykdommen.

### **Kreftsykepleieren og samfunnet/arbeidsområde:**

Kreftsykepleiere arbeider både i spesialist- og primærhelsetjenesten. De arbeider tverrfaglig og samhandler på tvers av de ulike nivåene i helse- og omsorgstjenesten. Kreftsykepleiere har en sentral funksjon i behandlingsteamet rundt pasienten, og står i situasjoner der beslutninger må tas. Kreftsykepleieres kompetanse i palliasjon og symptomlindring er overførbart til andre pasientgrupper.

## **Studieretning i sykepleiefaglig fordypning**

Studieretningen retter seg mot sykepleiere med klinisk erfaring fra alle deler av helsetjenesten, som ønsker å utvikle sin sykepleiefaglige kompetanse og forståelsen for faget både i kommunehelsetjenesten, spesialisthelsetjenesten og innenfor utdanning. Studentene forventes å ha ulik erfaringsbakgrunn som klinikere. I studiet skal disse erfaringene reflekteres og gjennomdiskuteres med kunnskapsstøtte fra teori, forskning og med innsikter fra pasient og pårørende erfaringer. Studieretningen består av 40 studiepoeng valgfrie emner som gir studentene mulighet til å fordype seg i ulike sykepleiefaglige områder. Master i sykepleie tilbyr fagfordypningsemner innenfor distriktssykepleie og infeksjonssykepleie. Emner på masternivå fra andre studieprogrammer ved UiT eller andre utdanningsinstitusjoner kan, etter søknad, også godkjennes som valgemner i studieretningen

*Distriktssykepleie* fokuserer på særlige utfordringer og kjennetegn som preger sykepleieutøvelsen i distriktene. Geografi, logistikkutfordringer med tanke på vær og reiseveier til sykehus, å jobbe med stort ansvar alene, lokalkunnskap, nærhet til pasientene og det å utvikle generalist-spesialist kompetanse er sentrale aspekter. Rural nursing teori står sentralt i distriktssykepleie.

*Infeksjonssykepleie* retter seg mot pasienter med akutte og kroniske infeksjonstilstander der også smitte og smittevern står sentralt. Pasienter med infeksjonstilstander både i spesialist og kommunehelsetjenesten trenger kyndig pleie og behandling. Å utvikle generalist-spesialist kompetanse er nødvendig. Både direkte klinisk sykepleie og sykepleie på systemnivå vil tematiseres.

Sykepleiere arbeider med pasienter i alle aldersgrupper som har både akutt sykdom, kronisk sykdom og sammensatte lidelser. Sykepleiere har ansvar for omsorgen til pasientene og pårørende i alle disse fasene og vil ha fokus på forebygging, behandling, rehabilitering og lindring. Både i spesialist og kommunehelsetjenesten er det bruk for sykepleiere med kompetansen dette studiet gir. Arbeidsfeltet kan være både direkte pasientrettet, men også på ledelses- og systemnivå. Studiet kvalifiserer for stillinger i utdanning, kvalitetsarbeid og fagutvikling.

### Studieprogrammets oppbygging

Semester	Emner			
<b>Anestesisykepleie</b>				
1.	SYP-3101 Anestesi-sykepleierens funksjons- og ansvarsområder 1 (5 SP)	SYP-3500 Medisinsk og naturvitenskapelig kunnskap (5 SP)	SYP-3001-B Fagforståelse i sykepleie (5 SP)	SYP-3102 Kliniske praksisstudier 1 - Anestesisykepleie (15 SP)
2.	SYP-3502 Vitenskapsteori Metodologi, metode og forskningsetikk (15 SP)	SYP-3103 Anestesisykepleierens funksjons- og ansvarsområder 2 (10 SP)		SYP-3104 Kliniske praksisstudier 2 – Anestesisykepleie (15 SP)
3.		SYP-3501 Spesialsykepleierens funksjons- og ansvarsområder ABIO (5 SP)		SYP-3106 Kliniske praksisstudier 3 – Anestesisykepleie (15 SP)
4.	SYP-3902 Masteroppgave (30 SP)			
<b>Barnesykepleie</b>				
1.	SYP-3111 Barnesykepleierens funksjons- og ansvarsområder 1 (5 SP)	SYP-3500 Medisinsk og naturvitenskapelig kunnskap (5 SP)	SYP-3001-B Fagforståelse i sykepleie (5 SP)	SYP-3112 Kliniske praksisstudier 1 - Barnesykepleie (15 SP)
2.	SYP-3502 Vitenskapsteori Metodologi, metode og forskningsetikk (15 SP)	SYP-3113 Barnesykepleierens funksjons- og ansvarsområder 2 (10 SP)		SYP-3114 Kliniske praksisstudier 2 – Barnesykepleie (15 SP)
3.		SYP-3501 Spesialsykepleierens funksjons- og ansvarsområder ABIO (5 SP)		SYP-3116 Kliniske praksisstudier 3 – Barnesykepleie (15 SP)
4.	SYP-3902 Masteroppgave (30 SP)			
<b>Intensivsykepleie</b>				
1.	SYP-3121 Intensiv-sykepleierens funksjons- og ansvarsområder 1 (5 SP)	SYP-3500 Medisinsk og naturvitenskapelig kunnskap (5 SP)	SYP-3001-B Fagforståelse i sykepleie (5 SP)	SYP-3122 Kliniske praksisstudier 1 - Intensivsykepleie (15 SP)
2.	SYP-3502 Vitenskapsteori Metodologi, metode og forskningsetikk (15 SP)	SYP-3123 Intensivsykepleierens funksjons- og ansvarsområder 2 (10 SP)		SYP-3124 Kliniske praksisstudier 2 – Intensivsykepleie (15 SP)
3.		SYP-3501 Spesialsykepleierens funksjons- og ansvarsområder ABIO (5 SP)		SYP-3126 Kliniske praksisstudier 3 – Intensivsykepleie (15 SP)
4.	SYP-3902 Masteroppgave (30 SP)			

<b>Operasjonssykepleie</b>				
1.	SYP-3131 Operasjonssykepleierens funksjons- og ansvarsområder 1 (5 SP)	SYP-3500 Medisinsk og naturvitenskapelig kunnskap (5 SP)	SYP-3001-B Fagforståelse i sykepleie (5 SP)	SYP-3132 Kliniske praksisstudier 1 - Operasjonssykepleie (15 SP)
2.	SYP-3502 Vitenskapsteori Metodologi, metode og forskningsetikk (15 SP)	SYP-3133 Operasjonssykepleierens funksjons- og ansvarsområder 2 (10 SP)		SYP-3134 Kliniske praksisstudier 2 – Operasjonssykepleie (15 SP)
3.		SYP-3501 Spesialsykepleierens funksjons- og ansvarsområder ABIO (5 SP)		SYP-3136 Kliniske praksisstudier 3 – Operasjonssykepleie (15 SP)
4.	SYP-3902 Masteroppgave (30 SP)			
<b>Kreftsykepleie</b>				
1.	SYP-3141 Kreftsykepleie 1 Sykdom og behandling (10 SP)	SYP-3001-B Fagforståelse i sykepleie (5 SP)		SYP-3142 Kreftsykepleie praksis 1 - Sykdom og behandling (15 SP)
2.	SYP-3502 Vitenskapsteori Metodologi, metode og forskningsetikk (15 SP)	SYP-3143 Kreftsykepleie 2 Følger av kreftsykdom og behandling. Palliasjon (15 SP)		
3.		SYP-3144 Kreftsykepleie praksisstudier 2 – Palliasjon, samhandling og primærhelsetjeneste (5 SP)		
4.	Valgemner (minimum 25 SP)			
5.				
6.	SYP-3902 Masteroppgave (30 SP)			
<b>Forhåndsgodkjente valgemner i studieretningen i kreftsykepleie</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SYP-3501 Spesialsykepleierens funksjons- og ansvarsområder</li> <li>• HEL-3166 Palliasjon i alderdommen</li> <li>• HEL-6331 Veiledningskompetanse for helsevitenskapelige utdanninger og helsetjenestene</li> </ul>				
<b>Sykepleiefaglig fordypning</b>				
1.	Fordypning / valgemner (20 SP)	SYP-3001 Fagforståelse i sykepleie med grunnlagstenkning (15 SP)		
2.		SYP-3003 Vitenskapsteori (5 SP)		
3.	Fordypning / valgemner (10 SP)	HEL-3120-A Forskningsmetoder, metodologi og forskningsetikk (10 SP)		
4.	Fordypning / valgemner (10 SP)	HEL-3120-B Forskningsdesign (10 SP)		
5.	SYP-3002 Sykepleiens tradisjon, historie og teori ( 10 SP)	SYP-3902 Masteroppgave		
6.	SYP-3902 Masteroppgave (30 SP)			
<b>Forhåndsgodkjente valgemner i studieretningen i sykepleiefaglig fordypning</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SYP-3009* Distriktssykepleie del 1 Akutte og kritiske pasientforløp</li> <li>• SYP-3010* Distriktssykepleie del 2 Forebygging, rehabilitering, kronisk syke og lindrende behandling</li> <li>• SYP-3005* Fagfordypning infeksjonssykepleie Del 1. Innføring i infeksjonssykepleie; akutte og kroniske sykdommer</li> </ul>				



- SYP-3006\* Fagfordypning infeksjonssykepleie Del 2. Globale og lokale utfordringer i infeksjonssykepleie
  - SYP-3012 Kultur, samfunn og samhandling i klinisk sykepleie
- \* Emner i distrikts- og infeksjonssykepleie kan kombineres på tvers av fagfordypningene.

<p>Læringsutbytte- beskrivelse i henhold til <a href="#">Nasjonalt kvalifikasjonsra- mmeverk for høyere utdanning</a></p>	<p><b>Kandidatens læringsutbytte</b> Etter bestått Master i sykepleie skal kandidatene ha oppnådd følgende læringsutbytte:</p> <p><b>Kunnskaper</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har inngående kunnskap om grunnleggende sykepleie og avansert kunnskap om sykepleie i eget spesialfelt.</li> <li>• Har kritisk innsikt i den historiske og samfunnsmessige utviklingen av sykepleien og kan begrunne sykepleiens teori- og verdigrunnlag.</li> <li>• Har inngående kunnskap om vitenskapsfilosofi, vitenskapelige metoder og forskningsetikk og kan vurdere og drøfte metodologiske tilnærminger til sykepleiefaglige spørsmål.</li> </ul> <p><b>Ferdigheter</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Innhenter, bruker og drøfter forskningslitteratur selvstendig og kritisk, og kombinerer kunnskapskilder i veiledning, undervisning og sykepleieutøvelse.</li> <li>• Anvender fagkunnskap og ferdigheter til å utøve avansert sykepleie til pasient og ivareta pårørende i et pasientsentrert etisk perspektiv.</li> <li>• Argumenterer for og tar sykepleiefaglige avgjørelser basert på systematisk innhentet, forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og pasientens egne ønsker og behov i den gitte situasjon.</li> <li>• Tilrettelegger for helsefremmende omgivelser og fremmer følelse av velvære, håp og livsmot hos pasienten og dens pårørende.</li> <li>• Sikrer sykepleiefaglig kontinuitet i pasientforløp, både muntlig, skriftlig og praktisk.</li> <li>• Formulerer og videreutvikler sykepleiefaglige problemstillinger for utvikling av ny kunnskap og innovasjon.</li> <li>• Gjennomfører et avgrenset fagutviklings- eller forskningsprosjekt under veiledning og i tråd med forskningsetiske retningslinjer.</li> </ul> <p><b>Generell kompetanse</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurderer og argumenterer for sykepleie ut fra et pasientperspektiv, og begrunner en gjennomgående etisk forståelse i faget.</li> <li>• Utøver ansvarlig og omsorgsfull sykepleie i samhandling med pasient- og pårørende gjennom komplekse, krevende eller kritiske forløp og i uventede og uavklarte situasjoner.</li> <li>• Tar ansvar for koordinering av sykepleien i samarbeid med det helsefaglige team både til den enkelte pasient og på systemnivå.</li> <li>• Arbeider målrettet for å styrke kvalitetssikrede, smidige og sammenhengende pasientforløp, økt pasientsikkerhet og helsehjelp på riktig nivå.</li> <li>• Initierer og gjennomfører selvstendige, avgrensede utviklingsprosjekter innenfor fagfeltet.</li> <li>• Har spesiell/inngående kunnskap om ulykkes- og sykdomsforekomster og behandlingsskjeden i nær- arktiske områder.</li> </ul>
<p>Arbeidsomfang og læringsaktiviteter</p>	<p><b>Arbeidsomfang og læringsaktiviteter</b> Følgende læringsaktiviteter benyttes i ulik grad i de enkelte studieretningene.</p> <p><b>Desentralisert struktur med studentaktiv læring og IKT-støtte</b> <i>Gjelder for fagfordypningen i infeksjonssykepleie og distriktsykepleie:</i></p>

Ved oppstart blir det etablert basisgrupper på minimum 4-5 studenter. Gruppeinndelingen kan gå ut fra geografiske hensyn eller faglige interesser. Hver basisgruppe får en lærerkontakt. I studieløpet blir det vekslet mellom samlinger ved de aktuelle campus og IKT-støttet arbeid i basisgruppene. Ved studiestart blir det gitt kurs i e-læring. Disse arbeidsformene fremmer kompetanse i skriftliggjøring av kunnskap. Strukturen er lagt til rette for samarbeid med andre sykepleiefaglige miljø om gjennomføring av seminar og forelesinger.

### **Forelesninger og lærerstyrte seminarer**

Forelesninger og lærerstyrte seminarer gis i utvalgte emner og har som mål å oppdatere kunnskap og introdusere nytt stoff. Hensikten er å vise en sammenheng mellom utdanningens emner og innhold, og bidra til utdypning av, eller problematisering av temaer som en forberedelse til studentens læringsprosess. Studentene gis innsikt i aktuell forskning og teoretisk arbeid.

### **Fellesseminarer**

Fellesseminarer benyttes for å belyse og drøfte kliniske erfaringer i forskningskontekst og i felles sykepleiefaglig forum. Studentene tar i gruppe utgangspunkt i erfaringer fra klinisk praksis (en situasjon, en problemstilling, et forløp e.l.) innenfor et oppgitt sykepleiefaglig tema, søker og trekker inn relevant forskning og utarbeider et framlegg til diskusjon i hele student- og lærergruppen. Seminarene skal gi trening i presentasjon og kritisk vurdering av eget og andres faglige arbeid, og kan også inkludere andre tilhørere.

### **Gruppearbeid**

Gruppearbeid benyttes for å videreutvikle relasjonskompetanse, eget faglig ståsted, evne til samarbeid og til å vurdere egen rolle i samhandlingen.

### **Litteratursøk**

Tidlig i studiet får studentene trening på avansert søk og analyse av fag- og forskningslitteratur.

### **Litteraturseminarer**

Gjennom nærlesning og diskusjoner av tekster i grupper utvikler studentene grep om sentrale tekster i faget og kritisk innsikt i teori og metodologi.

### **Ferdighetstrening**

Ferdighetstrening har en sentral plass i første og andre semester. Læringsformen er praktiske øvelser med modeller og øvrig medisinsk utstyr/ materiell. Her får studenten oppøve praktiske ferdigheter, håndlag samt bli kjent med nye medikamenter, nye prosedyrer og nytt medisinsk teknisk utstyr.

### **Fullskalasilulering med avanserte pasientsimulatorer**

Fullskalasilulering med avanserte pasientsimulatorer er teamtrening i et simulert miljø med fokus på læringsmål, hvor samhandling og kommunikasjon står sentralt. Dette er trening som teamet får best utbytte av når de har det teoretisk grunnlaget og de praktiske ferdighetene innøvd. Simulering er en imitasjon, for på en så virkelighetsnær måte som mulig, å reflektere en tilstand eller prosess. Å simulere betyr å late som, og i denne sammenheng, gjennom å skape en erfaring i et kontrollerbart miljø. Læresituasjoner tilrettelegges slik at studentene skal få erfaring i observasjon, analyse og vurdering og sin egen mestring i gitte situasjoner. Identifisere problemstillinger og vurdere handling i kritiske situasjoner uten å sette pasienters liv og helse i fare står som et hovedmål. Eksempler på fullskalasilulering kan være hjertestanssituasjoner, mottak av

	<p>multitraumatiserte pasienter, mottak av premature barn eller pasienter med allergisk sjokk og akutte luftveisproblemer.</p> <p><b>Skriftlige arbeider og caseoppgaver</b>          Utdanningen vektlegger ulike former for skriftlige arbeider for å medvirke til refleksjon, bevisstgjøring og læring. Skriftlige arbeider utfordrer studenten til å sette ord på og bevisstgjøre egne kunnskaper og erfaringer, noe som fremmer faglig og personlig utvikling, og er også trening i akademisk skriftliggjøring.</p> <p>Caseoppgaver benyttes både i undervisning og som eksamensoppgave. Fellestrekk for caseoppgaver er at de krever analyse og vurdering av spesifikke situasjoner fra praksisfeltet. Teori benyttes sammen med praksiserfaringer for å forstå situasjoner og drøfte mulige løsninger på casen.</p> <p><b>Informasjon og kommunikasjonsteknologi (IKT)</b>          IKT skal fremme læring og gi studentene nye muligheter til å møte faglige utfordringer i sin hverdag. Ulike former for IKT, som e-læring og nettsøttet undervisning, vil benyttes og inngå som en av flere tilnæringsmåter i studentenes læringsprosess.</p> <p><b>Selvstudium</b>          Det forventes at studenten arbeider selvstendig med relevant litteratur og lærestoff i forhold til faglig innhold og krav til læringsutbyttene, også det som ikke gjennomgås i undervisning. Det kan også være nødvendig med egentrening i praktiske ferdigheter for å oppnå læringsutbyttene.</p> <p><b>Forventet arbeidsomfang</b>          ABIO-studieretningene er fulltidsstudier. For å oppnå læringsutbyttene må studentene forvente å arbeide omlag 40 timer pr. uke, inkludert undervisning, praksis og selvstudium. Studieretningene i kreftsykepleie og sykepleiefaglig fordypning er deltidsstudier. Studentene må forvente å arbeide omlag 26 timer pr. uke.</p> <p><b>Krav til studiedeltakelse</b>          All timeplanfestet gruppearbeid og seminarer, ferdighetstrening og simulering er obligatorisk. Fravær på inntil 10 prosent kan godkjennes. Studenter som har hatt fravær, må selv ta ansvar for å tilegne seg kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med læringsutbyttebeskrivelsene. Faglærer vil i hvert enkelt tilfelle vurdere studentens fravær i relasjon til dette. Studenten plikter å melde alt fravær til utdanningen snarest mulig og helst før fraværet tar til. Studentene skal selv ved signatur dokumentere tilstedeværelse i ferdighetstrening og simulering. Det stilles krav til tilstedeværelse for å få starte i praksis og for å ta eksamen.</p>
Eksamen og vurdering	<p>Vurdering underveis i studiet skal sikre at studentene er i en aktiv læringsprosess. Sluttvurdering (eksamen) dokumenterer i hvilken grad studenten har nådd studiets læringsmål. Noen emner har krav til deltakelse på undervisning eller arbeidskrav som må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen. Hvert emne avsluttes med eksamen. Alle obligatoriske emner må være bestått før masteroppgaven kan leveres.</p> <p>Ved vurdering av muntlige og skriftlige eksamener benyttes enten vurderingsuttrykket bestått/ikke bestått eller karakterskala med fem trinn fra A til E for bestått og F for ikke bestått, med A som beste karakter. Utfyllende informasjon om vurderingsformen finnes i hver enkelt emnebeskrivelse.</p>

**Bokstavkarakterene vurderes etter følgende kriterier:**

Karakter	Betegnelse	Beskrivelse av vurderingskriterier
A	Fremragende	Kandidaten presenterer, analyserer og anvender kunnskaper på en presis og utmerket måte i gitte bruker-, klient- og pasientsituasjoner og i generelle helse- og sosialfaglige spørsmål. Faglig-etiske fordringer blir ivaretatt på en særdeles betryggende og inkluderende måte for bruker/klient/pasient. Kandidaten viser selvstendig og kritisk forståelse for faget og dets ansvarsområde.
B	Meget god	Kandidaten viser meget gode kunnskaper og vurderer og anvender disse forsvarlig og konsistent i gitte bruker-, klient- og pasientsituasjoner og i generelle helse- og sosialfaglige spørsmål. Faglig-etiske fordringer blir ivaretatt på en betryggende og inkluderende måte for bruker/klient/pasient. Kandidaten viser kritisk forståelse for faget og dets ansvarsområde.
C	God	Kandidaten viser gode kunnskaper og kan anvende disse forsvarlig i gitte bruker-, klient- og pasientsituasjoner og i generelle helse- og sosialfaglige spørsmål. Kandidaten kan gjøre rede for, og viser noe innsikt i faglig-etiske fordringer overfor bruker/klient/pasient. Kandidaten viser forståelse for viktige elementer i faget og dets ansvarsområde
D	Nokså god	Kandidaten viser begrensede kunnskaper og kan til en viss grad anvende kunnskaper forsvarlig i gitte bruker-, klient- og pasientsituasjoner og i generelle helse- og sosialfaglige spørsmål. Kandidaten kan gjøre rede for noen sentrale faglig-etiske fordringer, men viser mangler i etisk refleksjon. Kandidaten viser delvis forståelse for faget og dets ansvarsområde.
E	Tilstrekkelig	Kandidaten viser noe kunnskaper og kan i begrenset grad anvende disse forsvarlig i gitte bruker-, klient- og pasientsituasjoner og i generelle helse- og sosialfaglige spørsmål. Faglig-etiske fordringer kan gjengis, men uten selvstendig vurdering. Kandidaten viser begrenset forståelse for faget og dets ansvarsområde.
F	Ikke bestått	Kandidaten viser svært begrensede kunnskaper og kan ikke anvende disse forsvarlig i gitte bruker-, klient- og pasientsituasjoner og i generelle helse- og sosialfaglige spørsmål. Faglig-etiske fordringer anvendes ikke. Kandidaten mangler forståelse for faget og dets ansvarsområde.

Når karakteren bestått/ikke bestått benyttes, legges det til grunn for å få bestått at kandidaten viser tilstrekkelige kunnskaper i forhold til emnets læringsutbytte. Kandidaten kan gjøre rede for sentrale faglig-etiske fordringer og viser evne til refleksjon og forståelse for fagfeltet og dets ansvarsområde.

**Eksamensoversikt**

Emne	SP	Eksamensform	Vurdering
<b>ABIOK-studieretningene</b>			
SYP-3101, 3111, 3121, 3131	5	Individuell muntlig skoleeksamen (45 minutter)	A - F
SYP-3141	10	Individuell muntlig skoleeksamen (60 minutter)	A - F
SYP-3500	5	Individuell skriftlig skoleeksamen	Bestått/ikke bestått
SYP-3001-B	5	Gruppearbeid med presentasjon og evaluering	Bestått/ikke bestått
SYP-3103, 3113, 3123, 3133	10	Individuell skriftlig hjemmeeksamen	A - F
SYP-3502	15	Skriftlig hjemmeeksamen (4000 ord). Utvikling av prosjektplan, individuell eller gruppe på to studenter	Bestått/ikke bestått

SYP-3501	5	(Informasjon kommer 1. april 2019)	
SYP-3143	15	Individuell skriftlig hjemmeeksamen (3 dager)	A - F
SYP-3902	30	Skriftlig mastergradsoppgave, individuell eller gruppe på to studenter	A - F
<b>Studieretning i sykepleiefaglig fordypning</b>			
SYP-3001	15	Skriftlig hjemmeeksamen, individuell eller gruppe på to studenter	A - F
SYP-3005	20	Individuell skriftlig hjemmeeksamen	A - F
SYP-3003	5	Skriftlig hjemmeeksamen, individuell eller gruppe på to studenter	Bestått/ikke bestått
SYP-3006	10	Muntlig presentasjon i seminar	Bestått/ikke bestått
SYP-3009	20	Individuell skriftlig hjemmeeksamen	A - F
SYP-3010	10	Muntlig presentasjon i seminar	Bestått/ikke bestått
HEL-3120 A	10	Individuell skriftlig hjemmeeksamen. Gitt tekst	A - F
SYP-3012	10	Individuell skriftlig hjemmeeksamen	A - F
HEL-3120 B	10	Individuell skriftlig hjemmeeksamen. Prosjektbeskrivelse	Bestått/ikke bestått
SYP-3002	10	Individuell nettbasert hjemmeeksamen med multiple choice	Bestått/ikke bestått
SYP-3901	30	Skriftlig masteroppgave, individuell eller gruppe på to studenter	A - F
For masteroppgaver/selvstendig arbeid i mastergradsprogram	Masteroppgaven er lagt til 4.semester i fulltidsstudiene og til 5. og 6. semester i deltidstudiene og er på 30 studiepoeng (SYP-3902 for ABIOK og SYP-3901 for sykepleiefaglig fordypning). Studentene skal gjennomføre et selvstendig skriftlig arbeid i form av et prosjekt i eget praksisfelt under veiledning. Masteroppgaven kan skrives individuelt eller i gruppe på to. Det blir arrangert obligatoriske masteroppgaveseminarer og studentene får individuell veiledning. Besvarelsen vurderes ut fra karakterskalaen A-F. Oppgaven kan skrives som monografi eller i artikkelform.		
Undervisnings- og eksamensspråk	Undervisnings- og eksamensspråk er Norsk. Noe undervisning kan også gis på svensk, dansk eller engelsk. Skriftlige eksamener kan også leveres på svensk, dansk eller engelsk etter nærmere avtale.		
Internasjonalisering og utveksling	<p>Det er muligheter for hospiteringspraksis i fagfordypningseminene distriktssykepleie og infeksjonssykepleie ved internasjonale institusjoner hvor UiT/IHO har etablerte samarbeidsavtaler.</p> <p>Masterprogrammet har etablert avtale med Universitetet i Aarhus for felles forskning og undervisning.</p> <p>Masterprogrammet har et nettbasert internasjonalt undervisningsopplegg (MOOC) og samarbeid om undervisning i sykepleiens historie.</p>		
Praksis	Praksisstudiene i ABIO-studieretningene har et samlet omfang på 30 uker. Studieretningen i kreftsykepleie har et samlet omfang på 14 uker. En praksisuke er på 40 timer. Det er beregnet 8 timer selvstudium per uke. Minimum 90 prosent av praksistiden skal være i pasientsituasjoner. Studieretningen i valgfri sykepleiefaglig fordypning har ikke obligatoriske praksisstudier.		

Praksisstudiene foregår gjennom hele opplæringsdelen av studiet og skal på den ene siden bidra til å realitetsorientere og motivere studentene, og gi retning og mål for læreprosessen. På den andre siden skal de gi studentene mulighet til gradvis å vokse seg inn i rollen som spesialsykepleier, oppleve de utfordringer som ligger i det å skulle integrere kunnskap og ferdigheter i profesjonell samhandling med andre mennesker, å begrunne sine handlinger etisk og forsvarlig.

Studieprogrammet disponerer praksisplasser ved UNNs sykehus i Harstad, Narvik og Tromsø, samt Hammerfest og Kirkenes sykehus. Deler av praksisstudiene må gjennomføres ved UNN Tromsø. For studieretningene i barnesykepleie og kreftsykepleie kan deler av praksisen gjennomføres i primærhelsetjenesten.

Utfyllende informasjon om faglig innhold og læringsutbytter for de enkelte praksisperiodene fremkommer av de aktuelle emnebeskrivelsene.

Som en del av praksis skal studentene gjennomføre obligatoriske kurs i pasientsikkerhets- og kvalitetssikringsarbeid som er fastsatt av praksisstedet. Studenter som i tidligere ansettelsesforhold har utført slike kurs, må framvise dokumentasjon på gjennomførte kurs dersom praksisstedet krever dette. Studentene skal følge godkjent turnus.

### **Krav til studiedeltakelse i kliniske praksisstudier**

Alt fravær skal registreres av avdelingssykepleier/praksisveileder. Fraværsprosenten regnes i forhold til totalt antall timer i praksis i den aktuelle praksisperioden. Fravær ut over 10 prosent gir ikke grunnlag for vurdering og medfører endret studieprogresjon. Dersom fravær ut over 10 prosent er dokumentert med sykemelding regnes det ikke som et forsøk. Udokumentert fravær ut over 10 prosent regnes som et forsøk. Studentene plikter å melde fra om fravær til avdelingen og praksislærer.

### **Vurdering av kliniske praksisstudier**

Følgende gjelder for vurdering av kliniske praksisstudier i ABIOK-studieretningene:

Veiledet praksisperiode på de ulike avdelinger/seksjoner starter med en *planleggingssamtale* der student, praksisveileder og faglærer er til stede. Dersom studenten er tildelt flere praksisveiledere skal en av praksisveilederne oppnevnes som hovedansvarlig. Studenten skal gjøre rede for sitt skriftlige forslag til fremdriftsplan for praksisperioden.

Fremdriftsplanen skal synliggjøre en systematisk fremstilling over det studenten trenger å forstå og lære seg i praksis for å oppnå læringsutbyttet for det enkelte emnet. Gjensidige forventninger avklares og det planlegges hvordan veiledningen i praksis skal gjennomføres.

Studenten skal i tilknytning til praksisstudiene utarbeide læringslogg. Læringsloggen brukes som et pedagogisk hjelpemiddel for læring og faglig utvikling. Studenten skal skrive fortløpende læringslogg der refleksjon over praksis og egen læringsprosess vektlegges. Studenten skal anvende læringsloggen aktivt i sin praksis. Læringsloggen anvendes som hjelpemiddel i forhold til veiledning av studenten og skal være en del av grunnlaget for midt- og sluttvurderingen.

Faglærer innkaller til planleggingssamtale, midt- og sluttvurdering.

Vurdering, tilbakemelding og godkjenning av studentenes kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse skjer på grunnlag av læringsutbyttene i emnebeskrivelsene for de kliniske praksisstudier og studentenes evne til å:

- Planlegge, gjennomføre og vurdere eget arbeid
- Ta ansvar for eget arbeid og egen læring
- Utvise faglig skjønn i sine handlingsvalg og i sin fagutøvelse
- Erverve og videreutvikle praktiske ferdigheter
- Vise innlevelse og respekt i møte med pasienter og pårørende
- Utvikle refleksjon og kritiske holdninger til eget arbeid

I tillegg til de formelle vurderingene til fastsatte tidspunkt for hver praksisperiode, skal studenten ha muntlig tilbakemelding fra praksisveileder slik at han/hun hele tiden blir orientert om hvordan han/hun fungerer i forhold til læringsutbyttet for emnet. Dersom det på et tidspunkt i en veiledet praksisperiode er tvil om studenten vil kunne oppfylle læringsutbyttene og få praksisstudiet vurdert til bestått, skal studenten gis skriftlig beskjed om dette snarest.

*Midtvurderingen* gjennomføres etter ca. halvgått veiledet praksisperiode. Samtalen skal inneholde en oppsummering av studentens måloppnåelse, både i forhold til egne læringsmål og de læringsutbyttene som er fastsatt for emnet i gjeldende fagplan.

Studenten skal ha skriftlig tilbakemelding på hvordan praksisveileder vurderer hennes/hans arbeid og progresjonen av læringsprosessen så langt i praksisperioden.

Dersom studenten står i fare for ikke å bestå praksisperioden, skal studenten varsles om dette. Varselet skal gis skriftlig og skal redegjøre for grunnlaget for vurderingen samt gjøre studenten oppmerksom på hva som er påkrevd for å bli vurdert til "bestått".

En student som ikke har fått melding om faren for ikke å få praksisperioden bestått kan likevel få den vurdert til ikke bestått hvis særlige grunner tilsier det. Oppstår en slik situasjon skal studenten gis skriftlig beskjed så snart som mulig.

*Ved sluttvurdering* skal praksisveileder konkludere med en anbefaling om bestått/ikke bestått praksisperiode. Faglærer fatter endelig vedtak om bestått/ikke bestått praksisperiode.

Ved ikke beståtte praksisstudier har studenten krav på å få tilrettelagt den aktuelle praksisperioden en gang til. Når det foreligger særskilte grunner, kan studenten søke om å få tilrettelagt en tredje praksisperiode.

### **Beskrivelse for bestått praksis**

Kandidaten har i tilfredsstillende grad oppfylt læringsutbytter, arbeidskrav og krav om tilstedeværelse som er fastsatt for emnet. Kandidaten viser gode kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse og kan anvende disse forsvarlig i gitte pasientsituasjoner. Kandidaten viser god vurderingsevne og selvstendighet. Faglig-etiske fordringer blir ivarettatt på en betryggende og inkluderende måte. Kandidaten viser kritisk forståelse for faget og eget ansvarsområde samt innehar teamkompetanse på et tilfredsstillende nivå.

Administrativt ansvarlig og faglig ansvarlig	Det helsevitenskapelige fakultet, ved institutt for helse- og omsorgsfag er administrativt ansvarlig for studieprogrammet. Studieleder for Master i sykepleie er faglig ansvarlig.
Kvalitetssikring	<p>Evaluering av studieprogrammet skal bidra til å gi studentene en aktiv rolle i arbeidet med utdanningskvalitet, føre til større fokus på studentens totale læringsmiljø og til forankring av arbeidet med utdanningskvalitet i fagmiljøene. Evaluering er en del av studentenes læringsprosess og fagmiljøenes selvevaluering</p> <p>Evalueringene skal gjennomføres og behandles i henhold til bestemmelsene i UiTs kvalitetssystem for utdanningsvirksomheten, og fakultetets prosedyrer.</p>
Andre bestemmelser	<p><b>Godkjenning av bestått videreutdanning etter tidligere ordning</b></p> <p>Opplæringsdelen for ABIO-studieretningene på totalt 90 studiepoeng kan i sin helhet, etter søknad, erstattes av bestått Videreutdanning i henholdsvis anestesi-, barne-, intensiv- eller operasjonssykepleie fra UiT etter fagplan for kull 2016 Høst.</p> <p>Inntil 70 studiepoeng i opplæringsdelen for studieretningen i kreftssykepleie kan, etter søknad erstattes av bestått Videreutdanning i kreftssykepleie fra UiT etter fagplan for kull 2016 Høst.</p>