

**Det Sundhedsvidenskabelig Fakultet
Syddansk Universitet
J. B. Winsløvs Vej 19
5000 Odense C
Att.: Fuldmægtig Per Æbelø**

Den 28. januar 2013

Høringssvar fra DASYS vedr. Kandidatuddannelse i klinisk sygepleje og sundhedsteknologi

Dansk Sygepleje Selskab har modtaget forespørgsel på overstående og vi takker for muligheden for at indgive høringssvar.

Overordnet hilser vi velkommen, at der etableres en kandidatuddannelse i sygepleje ved Syddansk Universitet og at uddannelsen er forankret i den eksisterende bekendtgørelse, BEK nr. 814 af 29/06/2010, hvor kandidatuddannelsen i sygepleje (cand. cur.) er beskrevet. Der er i begrundelsen for uddannelsen lagt stor vægt på tværfaglighed. Vi finder det i den sammenhæng vigtigt at bemærke, at det trods stor bevågenhed er vanskeligt at vise effekten i klinisk praksis jf. Cochrane Review, *Interprofessional collaboration: effects of practice-based interventions on professional practice and health care outcomes* (Merrick Zwarenstei, Joanne Goldman, Scott Reeves 2009)

Vi finder generelt, at kombinationen af viden fra sygeplejefaget og elementer fra mere samfundsvidenskabelige fagområder er vigtig. På den måde virker uddannelsen også relevant for sygeplejefaglige ledere.

Det lyder umiddelbart interessant, rationelt og potentielt givende at dele af undervisningen foregår tværfagligt. Effekten af den tværfaglige undervisning kan dog diskuteres, som den bliver det i Cochrane Review *Interprofessional education: effects on professional practice and health care outcomes* (Scott Reeves et al 2009). Fremtidige evalueringer må derfor vise, om det faktisk gør nogen forskel. Udfordringen bliver at sikre, at studerende, med forskellig faglig baggrund, har samme forudsætninger for at forstå og dermed få udbytte af en fælles undervisning.

Uddannelsen skal kvalificerer den studerende til at varetage kliniske, ledelsesmæssige, undervisningsmæssige og videnskabelige funktioner. Det er imidlertid vanskeligt at se, hvilke konkrete elementer fra sygeplejefaget der indgår i uddannelsen. Det fremgår at 1 modul på 15

ETCS handler om klinisk sygeplejepraksis, og det ser således ikke ud som om det sygeplejefaglige niveau er højt nok. Det fremgår også, at modulet har fokus på behandling, men det fremgår ikke hvilke former for behandling der er tale om.

Det er vanskeligt at se, at uddannelsen skulle være særlig klinisk og at det dermed er berettiget at kalde kandidatuddannelse en uddannelse i klinisk sygepleje. Det er ligeledes vanskeligt at se, hvordan uddannelsen bidrager til de studerendes kompetencer indenfor uddannelse og erfaringsdannelse i sygepleje, som beskrevet i Bekendtgørelsen.

Det er væsentlig at have fokus på sundhedsteknologi som andre fremtidsorienterede tiltag indenfor sundhedsvæsnet. Det er dog vanskeligt at se, at et modul på 15 ETCS i sundhedsteknologi retfærdiggør, at uddannelsen betegnes om en kandidatuddannelse i sundhedsteknologi.

Den beskrevne forskel på kandidatuddannelsen i sygepleje på SDU og kandidatuddannelsen på AU finder vi ikke godtgjort hvad angår målgruppe, tværfaglige kvalifikationer og det kliniske perspektiv.

Læringsudbyttetmålene synes at være meget detaljerede uden det fremgår, hvilke specifikke kvalifikationer de studerende opnår i forhold til fagområdet sygepleje.

Samlet er vores vurdering at materialet bør gennemarbejdes yderligere for at kunne blive et godt og kvalificeret tilbud til sygeplejersker, som ønsker en videreuddannelse på kandidatniveau.

Vi håber at ovenstående vil være en hjælp i det videre arbejde med kandidatuddannelsen.

Skulle vores høringssvar give anledning til spørgsmål uddyber vi naturligvis gerne vores synspunkter.

Med venlig hilsen
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Margit Roed
Formand for Dansk Sygepleje Selskab