

AKKREDITERINGS- RAPPORT

Masterstudium i klinisk sykepleie – studieretning akuttsykepleie

Høgskolen i Østfold

Mai 2026



NOKUT – Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen – er et statlig forvaltningsorgan under Kunnskapsdepartementet.



NOKUT har et eget styre og er faglig uavhengig i oppgaver som gjelder akkreditering, tilsyn og evalueringer for å vurdere kvaliteten i høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning. I tillegg har NOKUT forvaltningsoppgaver på vegne av departementet.



Formålet med NOKUTs virksomhet er å sikre og fremme kvalitet i høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning, og å stimulere til kvalitetsutvikling som sikrer et høyt internasjonalt nivå i utdanningstilbudene ved institusjonene. NOKUTs formål og oppgaver er forankret i universitets- og høyskoleloven og fagskoleloven.



NOKUT skal bidra til at samfunnet har tillit til kvaliteten i norsk høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning. Gjennom arbeidet skal NOKUT søke å bistå institusjonene i kvalitetsarbeidet deres.



NOKUT bruker sakkyndige i akkrediteringer, tilsyn, evalueringer og prosjekter.

Du kan lese mer om arbeidet vårt på nokut.no.

Grad/studiepoeng	Master / 120 studiepoeng
Sakkyndige	Stine Engebretsen, Lise-Lott Rydström, Andrea Grutle
Dato for vedtak	20.05.2026
Saksnummer	26/00623



Forord

NOKUT kvalitetssikrer norsk høyere utdanning blant annet gjennom tilsyn med institusjonenes systematiske kvalitetsarbeid, akkreditering av nye studietilbud og tilsyn med etablerte studier. Universiteter og høyskoler har ulik myndighet til å opprette studietilbud. Dersom institusjoner ønsker å opprette et studietilbud utenfor sin myndighet, må de søke NOKUT om akkreditering av studietilbudet.

Den sakkyndige komiteen oppnevnt av NOKUT, har vurdert søknaden fra høgskolen i Østfold om akkreditering av masterstudium i klinisk sykepleie - studieretning akuttsykepleie. Komiteen har samlet sine vurderinger i denne rapporten.

Om denne rapporten

NOKUTs metode for akkreditering av studietilbud innebærer som beskrevet i vedlegg 2 til denne rapporten, at komiteen kan endre sine vurderinger og konklusjoner i løpet av vurderingsprosessen dersom det kommer ny informasjon. Det er tilfelle i denne rapporten. Komiteens tilleggsvurderinger fremkommer under de aktuelle bestemmelsene.

Hege Brodahl
avdelingsdirektør

Alle NOKUTs vurderinger er offentlige og denne samt tilsvarende rapporter vil være elektronisk tilgjengelige på våre nettsider www.nokut.no.

Innhold

1 Informasjon om søker.....	5
2 Vedtak.....	6
3 Sakkyndig vurdering	7
3.1 Oppsummering.....	7
3.4 Krav til fagmiljøet	12
4 Samlet konklusjon	15
5 Dokumentasjon	15
6 Vedlegg	16
Vedlegg 1 Studiets læringsutbyttebeskrivelser.....	16
Vedlegg 2 Akkrediteringsprosessen	20
Vedlegg 3 Presentasjon av den sakkyndige komiteen	21

1 Informasjon om søker

Høgskolen i Østfold (HiØ) tilbyr over 100 studietilbud og har om lag 7000 studenter fordelt på studiestedene Halden og Fredrikstad. HiØ er akkreditert som høyskole og kan opprette studietilbud for alle fagområder på lavere grads nivå (bachelorgradsnivå), men må søke NOKUT om opprettelse av studietilbud på høyere grads nivå (mastergradsnivå) og doktorgradsnivå. HiØ har myndighet til å akkreditere egne studietilbud på høyere grads nivå innen fagområder der de allerede tilbyr doktorgrad. Det systematiske kvalitetsarbeidet ved HiØ ble godkjent av NOKUT i 2021.

2 Vedtak

Vilkårene i forskrift til universitets- og høyskoleloven §§ 1-10 til 1-18 av 1. august 2025 er oppfylt. NOKUT akkrediterer masterstudium i klinisk sykepleie - studieretning akuttsykepleie (120 studiepoeng) ved Høgskolen i Østfold.

Akkrediteringen er gyldig fra vedtaksdato.

3 Sakkyndig vurdering

3.1 Oppsummering

Høgskolen i Østfold (HiØ) fikk 21. september 2020 akkreditert masterstudium i klinisk sykepleie (120 studiepoeng). Til søknadsfristen i mars 2025 søkte HiØ om en utvidelse av denne akkrediteringen for å innlemme en studieretning innen akutt sykepleie. En studieretning innen akutt sykepleie var inkludert i den opprinnelige søknaden, men ble trukket etter komiteens vurderinger ble sendt til høyskolen på tilsvar. Høgskolen i Østfold har etter dialog med NOKUT sendt inn en forenklet søknad som gjelder de kravene som tidligere ikke var oppfylt for denne studieretningen. Denne rapporten må derfor ses i sammenheng med rapporten knyttet til akkrediteringen gitt i 2020 (saksnummer 20/02705). HiØ har en etablert videreutdanning i akutt sykepleie på 90 studiepoeng. Høgskolen mener det er et stort behov for å etablere akutt sykepleie som en egen studieretning i masterstudiet i klinisk sykepleie. Dette mener høgskolen vil møte de sykepleiefaglige kompetansebehovene for kvalifisert personell i de akuttmedisinske tjenestene.

Komiteens vurdering er at mange punkter fra den opprinnelige søknaden i 2020 er innfridd. Studieretningen innen akutt sykepleie er detaljert og godt beskrevet, og det er også tydeliggjort hvordan akutt sykepleie skiller seg fra de andre studieretningene. Komiteen vurderer likevel at enkelte forhold ikke er tilstrekkelig belyst. Dette gjelder særlig praksisstudiene, herunder hvordan læringsutbyttene skal oppnås og hvilke kliniske avdelinger praksisstudiene skal gjennomføres ved.

Komiteen anbefaler ikke akkreditering av dette studietilbudet i sin nåværende form.

Vurdering etter institusjonens tilbakemelding på rapportutkast

Høgskolen har kommentert de sakkyndiges vurderinger og har dokumentert en rekke endringer. Den sakkyndige komiteen har foretatt en ny vurdering basert på institusjonens tilbakemelding og tilleggsdokumentasjon.

Komiteen vurderer at høyskolen har gitt et grundig tilsvar med en detaljert oversikt over praksisarenaer og hvordan læringsutbyttene skal oppnås. Antall studenter som skal tas opp er også redusert, noe som vil sikre at studenter oppnår læringsutbyttene både i akuttmottak og legevakt.

Komiteen anbefaler akkreditering av dette studietilbudet.

3.1.1 Definisjon, avgrensning og dekkende navn

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-11 bokstav a

Studietilbudet skal være definert og avgrenset, ha tilstrekkelig faglig bredde og et dekkende navn.

Krav fra forrige rapport

- *Høgskolen må beskrive studieretning akutt sykepleie med samme detaljnivå som de andre studieretningene, med vekt på relevante praksisstudier*

Vurdering

I beskrivelsen av studietilbudet er det et tydelig skille mellom akuttsykepleie og intensiv- og anestesisykepleie. Behovet for akuttsykepleie og avgrensning mot de andre studieretningene kommer tydelig frem i studieplanen.

Studieretningen i akuttsykepleie er beskrevet med det samme detaljnivået som de andre studieretningene. Det er en tydelig progresjon gjennom utdanningen, og det er en rød tråd mellom de ulike emnene.

Konklusjon

Kravet er oppfylt

3.1.3 Læringsutbytte i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-11 bokstav c

Læringsutbyttet skal være i samsvar med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring for det aktuelle nivået.

Krav fra forrige rapport

- *Høgskolen må gjennomgå læringsutbyttene på nytt (for alle studieretningene) og skille mellom det generelle (overbygningen/felles læringsutbytter) og de spesifikke læringsutbyttene for hver studieretning.*
- *Høgskolen må gjøre forskjellene mellom læringsutbyttene til akuttsykepleie og intensivsykepleie tydeligere.*

Vurdering

Læringsutbyttene i masterstudium i klinisk sykepleie studieretning akuttsykepleie er utformet med utgangspunkt i Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR) på masternivå, det vil si nivå 7. HiØ gir en grundig beskrivelse for de valg som er gjort i arbeidet med læringsutbyttebeskrivelsene. HiØ har brukt en prosjektgruppe som har bestått av fagpersoner med arbeidserfaring fra akuttmottak og legevakt, forsknings- og kvalitetsarbeid, og fra etablering av andre masterutdanninger. De har også hatt referansegrupper med leger og sykepleiere fra akuttmottak og legevakt. Komiteen mener at dette har bidratt til å sikre at utdanningen holder mastergradsnivå.

De generelle læringsutbyttene er markert i studieplanen, så det fremkommer tydelig hvilke læringsutbytter som er felles og hvilke som er spesifikke for studieretningen innen akuttsykepleie.

I rapporten fra 2020 var læringsutbyttene i studieretningen for akuttsykepleie svært like de for studieretningen innen intensivsykepleie. Det er nå tydelige forskjeller i læringsutbyttene til akuttsykepleie og intensivsykepleie.

Komiteen vurderer at kravene er oppfylt.

Konklusjon

Kravet er oppfylt

3.1.4 Innhold, oppbygging og progresjon

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-11 bokstav d

Studietilbudets innhold, oppbygging og progresjon skal være tilpasset læringsutbyttet.

Krav fra forrige rapport

- *Høgskolen må begrunne behovet og avgrensingen av akuttisykepleie mot intensiv- og anesthesisykepleie*

Vurdering

Som tidligere nevnt i 3.3.1 er det tydelig skille mellom akuttisykepleie og intensiv- og anesthesisykepleie. Behovet for akuttisykepleie og avgrensning mot de andre studieretningene kommer tydelig frem i studieplanen.

Praksisstudiene er oppgitt å være 600 timer, som er 300 timer mindre enn det som er kravet til anestesi, intensiv og operasjon ved samme masterutdanning, som alle har egen forskrift om nasjonal retningslinje. Komiteen mener det ikke er redegjort godt nok for hvorfor dette valget er tatt. Med tanke på en mulig fremtidig forskrift for akuttisykepleie, så ønskes en begrunnelse for færre timer i akuttisykepleie enn de andre spesialitetene det er naturlig å sammenligne akuttisykepleie med. Komiteen vurderer også at 600 timer kan være for lite til å oppnå læringsutbyttene.

I HOVMAKU40226 Akuttisykepleie 1 står det innledningsvis at undervisningssted er Fredrikstad og praksisfelt, og det står også at praksisstudier er en aktuell læringsaktivitet. Senere i emnebeskrivelsen står det at det ikke er praksis i dette emnet. Dette må justeres og rettes i studieplanen.

Alle læringsutbyttebeskrivelsene relatert til ferdigheter er veldig klinisk rettede:

Ferdigheter:

- kan gjennomføre systematiske og faglig relevante kliniske vurderinger og vurdere helsetilstanden til stabile og mindre komplekse pasienter
- kan identifisere behov for akuttisykepleie hos stabile og mindre komplekse pasienter
- kan opprettholde vitale funksjoner hos stabile og mindre komplekse pasienter

Det står i søknaden at det skal være hospiteringspraksis i dette emnet, og at dette skal gi studentene mulighet til å observere og diskutere, slik at læringsutbytter oppnås. Komiteen kan ikke se at ferdighetslæringsutbyttene da blir oppnådd. Det er heller ikke angitt noen lengde på de ulike hospiteringspraksisene. Komiteen vurderer det som vanskelig å oppnå læringsutbyttene uten klinisk praksis, og kan ikke se at høyskolen har en tilfredsstillende beskrivelse i emnebeskrivelsen av hvordan læringsutbyttet oppnås.

I søknaden står det at praksisstudiene skal gjennomføres på to arenaer: Akuttmottak (10 uker) og legevakt (10 uker). Noen av læringsutbyttebeskrivelsene omhandler kritisk syke / ustabile pasienter:

Kunnskaper:

- har avansert kunnskap i å opprettholde og gjenopprette vitale funksjoner hos sårbare pasienter med komplekse tilstander og utfordringer (HOVMAKU40426 og HOVMAKU40626)

- har avansert kunnskap om avansert medisinsk utstyr og digitale verktøy som benyttes i møte med akutt pasienten (HOVMAKU40426)
- har avansert kunnskap om akutt sykepleierens funksjons- og ansvarsområder i teambasert behandling, i situasjoner med massetilstrømming, CBRNE-hendelser og traumer (HOVMAKU40626)
- har avansert kunnskap i å opprettholde og gjenopprette vitale funksjoner hos ustabile og komplekse pasienter (HOVMAKU40626)

Ferdigheter:

- kan prioritere og iverksette livreddende behandling i akutte situasjoner (HOVMAKU40426 og HOVMAKU40626)
- kan selvstendig utøve kliniske undersøkelsesmetoder, benytte vurderingsverktøy, planlegge og gjennomføre akutt sykepleie og delegert medisinsk behandling til ustabile og komplekse pasienter, inkludert akutt syke barn (HOVMAKU40626)
- kan delta i teambasert behandling ved traumer og CBRNE-hendelser (HOVMAKU40626)
- kan yte kompenserende hjelp ved alvorlig svikt i pasientens organ eller organsystemer (HOVMAKU40626)

Komiteen vurderer det som vanskelig å oppnå disse læringsutbyttene ved å bare ha klinisk praksis ved akutt mottak og legevakt, og kan ikke se at det er beskrevet på en tilfredsstillende måte hvordan disse læringsutbyttene skal oppnås.

I periodisk programevaluering av videreutdanning i akutt sykepleie 90 stp i 2023 (les hele evalueringen ved å trykke på [denne lenken](#)) kom det frem at overvåkningsavdeling var en praksisarena som var savnet, og panelet anbefalte også denne arenaen. Dette kan også være nødvendig for å dekke ovennevnte læringsutbyttebeskrivelser.

Kravet er ikke oppfylt

Høyskolen må:

- dokumentere hvordan læringsutbyttene skal oppnås innenfor timene som er avsatt til klinisk praksis
- dokumentere og sikre at studentene oppnår læringsutbyttene i HOVMAKU40226 Akutt sykepleie 1
- dokumentere og sikre at studentene oppnår læringsutbyttene som omhandler kritisk syke

Vurdering etter institusjonens tilbakemelding på rapportutkast

Ad. a) har høyskolen i sitt tilsvarende gjort grundig rede for hvordan læringsutbyttene skal oppnås ved hjelp av en kombinasjon av hospiteringspraksis, simulering og ferdighetstrening samt veiledet praksis, totalt 790 timer. Komiteen anser at kravet er oppfylt.

Ad. b) har høyskolen gitt en detaljert beskrivelse av alle arenaer der læringsutbyttene som omhandler ferdigheter skal oppnås. Dette inkluderer hospiteringspraksis, simulering og ferdighetstrening, totalt 130 timer. Komiteen anser at læringsutbyttene vil oppnås via disse arenaene, og at kravet derfor er oppfylt.

Ad. c) har høyskolen i sitt tilsvarende gitt en grundig beskrivelse av alle praksisarenaer der læringsutbyttene som omhandler kritisk syke kan oppnås. Dette inkluderer veiledet praksis på overvåkningsavdeling, samt hospiteringspraksis i ambulansetjenesten. I tillegg har de

lagt ved en detaljert beskrivelse av hvordan disse læringsutbyttene skal oppnås i akuttmottak. Komiteen anser at kravet er oppfylt.

Konklusjon

Kravet er oppfylt

3.3.9 Ordninger for internasjonalisering og internasjonal studentutveksling

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-11 bokstav i

Studietilbudet skal ha ordninger for internasjonalisering som er tilpasset studietilbudets nivå, omfang og egenart. Studietilbud som fører fram til en grad, skal i tillegg ha faglig relevante ordninger for internasjonal studentutveksling.

Krav fra forrige rapport

- *Må beskrives for den nye studieretningen.*

Vurdering

Høgskolen har utvekslingsavtaler i og utenfor Europa og anbefaler at varigheten på oppholdet er tre måneder. Utvekslingen kan skje i 4. semester i forbindelse med datainnsamling til masteroppgaven, men kan også skje på andre tidspunkt så lenge det er sikret at læringsutbyttet er i samsvar med studieplanen.

Komiteen vurderer at internasjonalisering og studentutveksling er tilfredsstillende beskrevet.

Konklusjon

Kravet er oppfylt

3.3.12 Praksis

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-11 bokstav i

For studietilbud med praksis skal det foreligge praksisavtale mellom institusjon og praksissted.

Krav fra forrige rapport

- *Levere oppdaterte praksisavtaler*
- *Høgskolen må gi eksempler på ulike typer praksisveiledning som de ulike retningene inneholder.*

Vurdering

Praksisavtaler ligger vedlagt søknaden. Imidlertid foreligger det kun akuttmottak-praksis ved Sykehuset i Østfold. Her skal det være 12 studenter samtidig per semester. Komiteen vurderer at så mange studenter på samme praksissted samtidig kan gjøre at det blir vanskelig for studentene å oppnå læringsutbyttene.

I periodisk programevaluering av videreutdanning i akuttisykepleie 90 stp. i 2023 kom det frem et ønske om mer variert praksis, samt at overvåkningsavdeling var en praksisarena som var savnet, og panelet anbefalte også denne arenaen. Mer variert praksis, inkludert på overvåkningsavdeling, kan være nødvendig for å dekke læringsutbyttebeskrivelsene. Se også punkt 3.3.1.

Ved legevaktene har man ifølge praksisavtalen avtale om til sammen fem studenter per semester. Samtidig planlegges det opptak av 20 studenter per år. Komiteen kan ikke se at det da er nok praksisplasser på legevaktene til at alle kan ha praksis der.

Hvordan praksisveiledning skal foregå er spesifisert i søknaden og vurderes som tilstrekkelig av komiteen.

Kravet er ikke oppfylt

Høyskolen må

- dokumentere og sikre at alle studentene som tas opp på studiet klarer å oppnå læringsutbyttene i praksis på akuttmottak
- dokumentere og sikre at alle studentene kan ha praksis på legevakt når det begrensede praksisplasser per semester

Vurdering etter institusjonens tilbakemelding på rapportutkast

I sitt tilsvar har høyskolen justert antall studenter som skal tas opp på studiet fra 20 til 10 studenter. Komiteen mener at dette vil sikre at begge punktene oppfylles, da det vil være færre studenter samtidig i akuttmottak og sikre at alle studenter får praksis på legevakt. Komiteen anser at kravene er oppfylt.

Konklusjon

Kravet er oppfylt

Høyskolen bør

- utrede muligheten for mer variert praksis

3.4 Krav til fagmiljøet

3.4.1 Størrelse og stabilitet

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-12 første ledd

Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha en størrelse som står i forhold til antallet studenter og studiets egenart, være kompetansemessig stabilt over tid og ha en sammensetning som dekker fag, emner og veiledningen som inngår i studietilbudet.

Krav fra forrige rapport

- Høgskolen bør engasjere en fagperson som er utdannet i akuttisykepleie.

Vurdering

Høgskolen har én fagperson som er utdannet i akuttisykepleie. Komiteen vurderer at dette er tilstrekkelig, men for å sikre akuttisykepleies egenart og for å unngå sårbarhet ved sykdom eller lignende bør man i fremtiden ha en fagperson til som er utdannet i akuttisykepleie

Konklusjon

Kravet er oppfylt

Høgskolen bør

- Ansette en fagperson til som er utdannet i akuttisykepleie

3.4.3 Minstekrav til faglig kompetanse

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-13 andre ledd

Innenfor studietilbudets fagområde skal minst 20 prosent av årsverkene i fagmiljøet ha førstestillingskompetanse.

Universitets- og høyskoleforskriften § 1-14 andre ledd

Innenfor studietilbudets fagområde skal minst 50 prosent av årsverkene i fagmiljøet ha førstestillingskompetanse og minst ti prosent av årsverkene ha professor- eller dosentkompetanse. For studier med obligatorisk praksis kan inntil ti prosent av årsverkene utgjøres av ansatte i delte stillinger og erstatte årsverk med førstestillingskompetanse. Slike delte stillinger kan ikke erstatte andelen årsverk med professor- eller dosentkompetanse.

Krav fra forrige rapport

- Høgskolen må beskrive kompetansen til eksterne veiledere alle masterstudenter vil møte i praksis

Vurdering

Kompetansen til eksterne veiledere i praksis er tilfredsstillende beskrevet.

Praksistilbyder skal sørge for at praksisveileder er fortrinnsvis akuttisykepleier med masterkompetanse. Som hovedregel skal praksisveileder ha formell veiledningskompetanse. Hvor veileder har manglende kompetanse vil veiledning bli ivarettatt av veilederteam bestående av fagpersoner fra utdanningsinstitusjonen og praksisfeltet. Fordi akuttisykepleie er en relativt ny spesialitet i Norge kan det være praksisplasser som ikke har denne kompetansen (akuttisykepleiere) tilgjengelig. Komiteen mener derfor at dette er en tilfredsstillende ordning.

Aktuelle veiledere i akuttmottak består primært av ansatte med spesialisering i akuttisykepleie. Akuttmottaket har et stort antall ansatte med videreutdanning innen akuttisykepleie, noe som sikrer et solid fagmiljø. Studentene blir tildelt en hovedveileder og en sekundærveileder, og følger primært hovedveilederens turnus gjennom praksisperioden.

Aktuelle veiledere ved legevakt består primært av ansatte med lang erfaring fra arbeid i legevakt. Studentene vil bli tildelt en hovedveileder og en sekundærveileder, og følger primært hovedveilederens turnus gjennom praksisperioden.

Veiledere har tilgang til kompetanseplan for veiledere, fagdager, individuell veiledning og gruppeveiledning.

Når det gjelder universitets- og høyskoleforskriften § 1-13 andre ledd og 1-14 andre ledd, så er dette dekket, men det er ingen av årsverkene til førstestillingskompetanse som er dekket av personer utdannet i akuttisykepleie. Dette er noe høyskolen bør ha som målsetting for fremtiden for å sikre utviklingen og egenarten av spesialiteten akuttisykepleie.

Konklusjon

Kravet er oppfylt

Høyskolen bør

- arbeide målrettet for å få førstekompetanse innen spesialiteten akuttisykepleie

4 Samlet konklusjon

På bakgrunn av den skriftlige søknaden med tilhørende dokumentasjon, konkluderer den sakkyndige komiteen med følgende:

Komiteen anbefaler akkreditering av studieretning innen akuttsykepleie i masterstudium i klinisk sykepleie (120 studiepoeng).

5 Dokumentasjon

25/00339 Høgskolen i Østfold — Akkreditering av akuttsykepleie som ny studieretning i eksisterende masterstudium i klinisk sykepleie

26/00623 Høgskolen i Østfold — Akkreditering av akuttsykepleie som ny studieretning i eksisterende masterstudium i klinisk sykepleie

6 Vedlegg

Vedlegg 1 Studiets læringsutbyttebeskrivelser

Kunnskap

Kandidaten

- har avansert kunnskap om oppbygning og organisering av den akuttmedisinske kjeden
- har inngående kunnskap om ulike institusjoners ansvar og funksjon i beredskapsplanlegging og den akuttmedisinske beredskapen inklusive planer, utstyr og personell
- har avansert kunnskap om samtidighetskonflikter, pasientflyt og koordinering av pasienter og oppgaver
- har avansert kunnskap om triagering og vurdering av hastegrad inklusive bruk av medisinsk indeks og legevaktsindeks som beslutningsstøtteverktøy
- har avansert kunnskap om akuttisykepleierens funksjons- og ansvarsområder i teambasert behandling, i situasjoner med massetilstrømning, CBRNE-hendelser og traumer
- har avansert kunnskap om kliniske undersøkelsesmetoder og vurderingsverktøy
- har avansert kunnskap om gjennomføring av medisinskfaglige vurderinger og prioriteringer
- har avansert kunnskap om å identifisere behov for akuttisykepleie til stabile og mindre komplekse pasienter, og til sårbare pasienter med komplekse tilstander inklusive psykiske lidelser, rusavhengighet og vold
- har avansert kunnskap om akuttisykepleie til suicidale pasienter, til pasienter utsatt for overgrep og til barn
- har avansert kunnskap i å opprettholde og gjenopprette vitale funksjoner hos ustabile og komplekse pasienter
- har avansert kunnskap om å redusere stress og lindre smerter og ubehag hos pasienter ved akutt skade og/eller behandlingstrengende sykdom
- har avansert kunnskap om å tilrettelegge adekvate behandlingsforløp for pasienter med akutt skade og/eller behandlingstrengende sykdom
- har avansert kunnskap om konflikthåndtering
- har avansert kunnskap om avansert medisinsk utstyr og digitale verktøy som benyttes i møte med den akutt syke pasienten
- har avansert kunnskap om kollegastøtte, defusing og debrifing
- *har inngående kunnskap om farmakologi, antibiotikabruk og resistensutvikling
- *har inngående kunnskap om mikrobiologi, smittevern og infeksjonsforebyggende tiltak
- *har avansert kunnskap om anatomi, fysiologi og patofysiologi
- *har avansert kunnskap om pasientsikkerhet i helsetjenesten samt arbeid med *tjenesteforbedring og innovasjonsprosesser innenfor studieretningens fagområde
- *har inngående kunnskap til hva som kjennetegner helhetlige pasientforløp og risikofylte overganger
- *har inngående kunnskap om bruk av aktuelt lovverk, forskrifter og retningslinjer som regulerer det kliniske arbeidet innen studieretningen

- *har avansert kunnskap om pasienters og pårørendes mulige reaksjoner og behov ved akutt og/eller kritisk sykdom i et alders-, kjønns-, sosial- og flerkulturelt perspektiv
- *har avansert kunnskap om kommunikasjon, helsepedagogikk og kulturkompetanse for å gi tilpasset informasjon til pasienter og deres pårørende
- *har inngående kunnskap om ikke-tekniske ferdigheter, kommunikasjonsferdigheter og hva som fremmer og hemmer teamarbeid og tverrprofesjonell samhandling
- *har inngående kunnskap om etisk refleksjon og kan analysere faglig etiske problemstillinger
- *har inngående kunnskaper om systematisk kvalitetsarbeid for å forbedre helsetjenesten og forutsetninger for vellykkede endringsprosesser
- *har inngående kunnskap om fysisk og psykososialt arbeidsmiljø, stressreaksjoner og mestringsstrategier, og om forhold som fremmer og hemmer mestring og egenomsorg i sin utøvelse av sykepleie innen studieretningens fagområde
- *har inngående kunnskap om vitenskapsteori, metode og forskningsetikk
- *har inngående kunnskap om kunnskapsbasert praksis, systematisk arbeid med kvalitetsforbedring og forutsetninger for vellykkede endringsprosesser
- *har inngående kunnskap om brukermedvirkning i forskning, utviklings- og forbedringsarbeid
- *har inngående kunnskap om prinsipper for kunnskapsbasert praksis, inklusive metoder for systematisk innhenting, vurdering, implementering av ny kunnskap og endringsprosesser
- *har spesialisert innsikt i et valgt fordypningsområde innenfor avansert klinisk sykepleie,
- *har spesialisert innsikt i de valgte metodiske tilnærmingene i det aktuelle forsknings- eller kvalitetsarbeidet
- *har avansert kunnskap om vitenskapsteoretiske perspektiver, forskningsmetoder, forskningsprosessen, vitenskapelig arbeid, kvalitetsarbeid og forskningsetikk, herunder personvernreguleringer og krav til innsamling og håndtering av data, som er relevant innen studieretningens fagområde

Ferdigheter

Kandidaten

- kan selvstendig triagere og vurdere hastegrad av pasienter
- kan selvstendig utøve kliniske undersøkelsesmetoder, benytte vurderingsverktøy, planlegge og gjennomføre akutt sykepleie og delegert medisinsk behandling til stabile og mindre komplekse pasienter, og til sårbare pasienter med komplekse tilstander og utfordringer inklusive psykiske lidelser, rusavhengighet, voldsutsatte og til barn
- kan identifisere og forebygge komplikasjoner hos sårbare pasienter med komplekse tilstander og utfordringer inklusive akutt syke barn
- kan utføre medisinskfaglige vurderinger, prioritere og iverksette tiltak, og å gi råd og veiledning til innringer, pasienter og pårørende
- kan selvstendig utøve kliniske undersøkelsesmetoder, benytte vurderingsverktøy, planlegge og gjennomføre akutt sykepleie og delegert medisinsk behandling til ustabile og komplekse pasienter inklusive suicidale pasienter og pasienter utsatt for overgrep
- kan delta i teambasert behandling ved traumer og CBRNE-hendelser
- kan prioritere og iverksette livreddende behandling i akutte situasjoner

- kan yte kompenserende hjelp ved alvorlig svikt i pasientens organ eller organsystemer
- kan håndtere samtidighetskonflikter, pasientflyt og å koordinere og prioritere pasienter og oppgaver på en forsvarlig måte
- kan tilrettelegge adekvate behandlingsforløp til pasienter med akutt skade og/eller behandlingstrengende sykdom
- kan i møte med pasienter og pårørende benytte ulike strategier for konflikthåndtering
- kan analysere komplekse pasientsituasjoner og samhandle med andre aktører i den akuttmedisinske kjeden for å sikre risikofylte overganger
- *kan bruke relevante metoder for å vurdere pasientsikkerhet og behov for forbedring av tjenestene
- *kan bruke anerkjente pedagogiske prinsipper til å veilede og undervise personell, pasienter og pårørende
- *kan analysere uønskede hendelser og bidra til systematisk læring
- *kan bruke relevante metoder for å innhente, systematisk vurdere og anvende kunnskap i forskning, fagutvikling og forbedringsarbeid
- *kan analysere og forholde seg kritisk til teori og ulike informasjonskilder, og anvende disse til å strukturere og formulere faglige resonnementer innen studieretningens fagområde
- *kan bruke metoder for å planlegge et avgrenset forsknings- eller kvalitetsarbeid ved bruk av relevante teorier og metoder i tråd med forskningsetiske normer
- *kan identifisere faglige problemstillinger og avklare behov for forskning og kvalitetsarbeid
- *kan analysere og anvende teori og metoder til å formulere og strukturere faglige og teoretiske problemstillinger innen studieretningens fagområde
- *kan analysere og forholde seg kritisk til forsknings-, bruker- og erfaringskunnskap for å medvirke til utvikling av tjenesten
- *kan gjennomføre et selvstendig avgrenset sykepleiefaglig forsknings- eller kvalitetsarbeid under veiledning og i tråd med forskningsetiske prinsipper.

Generell kompetanse

Kandidaten

- kan analysere faglige problemstillinger med utgangspunkt i akuttisykepleiers kunnskapsgrunnlag, historie, tradisjon, rolle og funksjon i samfunnet
- kan identifisere, reflektere og kommunisere etiske dilemmaer relevant for akuttisykepleie
- kan kommunisere systematisk og målrettet i nødtelefonarbeid
- kan gjennomføre kollegastøtte, defusing og debriefing
- *kan anvende kommunikasjons- og samhandlingsmetoder for å sikre at pasienter og pårørendes medbestemmelse og autonomi ivaretas
- *kan anvende sine kunnskaper og ferdigheter til å lede og arbeide effektivt i team, ha god forståelse for grensene for egen kompetanse og innsikt i andre profesjoners kompetanse og når disse bør involveres
- *kan vurdere og bidra til at implementering av teknologi er faglig forsvarlig og til forsvarlig bruk av medisinsk teknisk utstyr i samarbeid med pasient og pårørende
- *kan analysere etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger som er relevante for studieretningens fagområde

- *kan bidra til nytenkning og innovasjonsprosesser for å forbedre tjenestetilbudet generelt og sykepleietilbudet spesielt
- *kan anvende og formidle kunnskapsbasert praksis for å ivareta pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring/tjenesteforbedring
- *kan bidra til koordinering og kontinuitet på tvers av tjenester og sektorer for å medvirke til helhetlige pasientforløp og pasientsikkerhet
- *kan innhente, vurdere og anvende kunnskap for å utvikle egen kompetanse og dermed bidra til høy kvalitet på eget klinisk arbeid
- *kan analysere og delta i relevant innovasjons- og forskningsarbeid for å forbedre helse- og omsorgstjenestetilbudet generelt og sykepleietilbudet spesielt, i spesialist- og/eller kommunehelsetjenesten
- *kan anvende sine kunnskaper og ferdigheter til å implementere kunnskapsbasert praksis
- *kan initiere og delta aktivt i forsknings-, pasientsikkerhets- og utviklingsarbeid og medvirke til innovative metoder og løsninger på relevante problemstillinger for akutt, kritisk, kronisk syke og/eller skadde pasienter
- *kan anvende og formidle forsknings- eller kvalitetsarbeid for å bidra til utvikling av studieretningens fagområde og helsetjenesten
- *kan analysere, konkludere og formidle faglige problemstillinger innenfor studieretningens fagområde
- *kan analysere relevante forskningsetiske problemstillinger innen studieretningens fagområde.

Vedlegg 2 Akkrediteringsprosessen

NOKUT gjør en innledende vurdering for å avklare om søknaden er tilfredsstillende dokumentert slik at søknaden kan sendes til sakkyndig vurdering. For søknader som går videre, oppnevner NOKUT sakkyndige til faglig vurdering av søknaden. De sakkyndige må erklære seg habile og utfører oppdraget i samsvar med mandat for sakkyndig vurdering vedtatt av NOKUTs styre, og krav til utdanningskvalitet slik disse er fastsatt i forskrift til universitet- og høyskoleloven (universitets- og høyskoleforskriften). Institusjonen gis mulighet til å uttale seg om NOKUTs forslag til sakkyndige før oppnevning.

NOKUT har ansvar for opplæring, veiledning og oppfølging av de sakkyndige gjennom akkrediteringsprosessen. De sakkyndige samler sine vurderinger i en rapport. I sin faglige vurdering skal de sakkyndige konkludere med et tydelig ja eller nei på om utdanningskvaliteten samsvarer med kravene i universitets- og høyskoleforskriften. De sakkyndige blir også bedt om å gi råd om videre utvikling av studiet. Alle krav må være tilfredsstillende imøtekommet for at NOKUT skal vedta akkreditering. Dersom komiteen anbefaler akkreditering, får institusjonene én uke til å kommentere eventuelle faktafeil i rapportutkastet. Dersom komiteen ikke anbefaler akkreditering, får institusjonen tre uker til å kommentere utkastet og gjøre mindre endringer i studieprogrammet. De sakkyndige får institusjonenes kommentarer og avgir en tilleggsvurdering. Basert på de sakkyndiges anbefaling og NOKUTs vurdering av de formelle vilkårene for akkreditering fatter NOKUT vedtak.

Dersom de fleste kravene er oppfylt, og det kun gjenstår enkelte konkrete forhold som gjør at alle krav ikke er oppfylt, kan NOKUT vurdere om det kan gis tilsagn om akkreditering. Søkeren vil da få en frist på inntil ett år for å sende inn dokumentasjon på at de gjenstående kravene er oppfylt. De sakkyndige får institusjonens dokumentasjon og avgir en ny vurdering. Basert på de sakkyndiges anbefaling og NOKUTs vurdering av de formelle vilkårene for akkreditering fatter NOKUT vedtak.

Vedlegg 3 Presentasjon av den sakkyndige komiteen

Forskrift til universitet- og høyskoleloven §§1-21 og 1-22 fastsetter kravene til sakkyndige ved akkreditering av studietilbud på bachelor- og mastergradsnivå.

Førsteamanuensis Stine Engebretsen, OsloMet

Stine Engebretsen er utdannet sykepleier (Høgskolen i Oslo, 1997) og akuttisykepleier (Edith Cowan University, Australia, 2003). Hun har mastergrad i klinisk sykepleievitenskap (Høgskolen i Oslo og Akershus, 2010) og ph.d. i medisin og helsefag (Universitetet i Oslo, 2022). Hun har jobbet i akuttmottak siden 1998, først på Aker Universitetssykehus, siden på Oslo Universitetssykehus, fra 2005 som fagsykepleier og fra 2011 som fagutviklingssykepleier. Fra 2021 har hun også jobbet på OsloMet, som førsteamanuensis og koordinator for master i akuttisykepleie. Hun er der også nestleder i forskningsgruppen Akutt/kritisk syke og skadde, og forsker på problemstillinger relatert til denne pasientgruppen. Hun veileder også på masteroppgaver og phd-prosjekter.

Universitetslektor Lise-Lott Rydström, Karolinska Institutet

Lise-Lott Rydström er utdannet sykepleier (1989) med en spesialistinnretning mot barn og ungdom. Hun har en magistergrad i omsorgspedagogikk, og disputerte 1. juni 2015 med avhandlingen Heath-related quality of life and Stigma in children living with HIV in Sweden. I sitt kliniske arbeid har hun først og fremst jobbet på sengepostavdeling og poliklinisk pleie med kronisk syke barn, kreft, leversykdommer, nyresykdommer og HIV. Hun har også arbeidet en del med barn med ulike ortopediske problemer samt allmennpediatriske sykdommer. I perioden 1999–2004 var hun oversykepleier for en dagavdeling og fire poliklinikker, samt at hun arbeidet på HIV- mottak for barn. Mellom 2004-2015 arbeidet hun som utviklingsansvarlig sykepleier på Astrid Lindgrens Barnesykehus samt på HIVmottaket. Siden juni 2015 har hun vært ansatt som universitetslektor ved sykepleierutdanningen. Her underviser hun i pediatri og primæromsorg på 4. semester og i spesialistutdanningen for barne- og ungdomssykepleiere. Stillingen inkluderer 20 % forskning og aktuelle forskningsprosjekter er ammingsproblematikk og ungdommers psykiske helse. Siden 2021 har hun vært programansvarlig for videreutdanninger i spesialsykepleie med retninger innen anestesi, paramedisin, barn og ungdom, distriktsykepleier, intensiv, kirurgi, medisin, onkologi, operasjon, psykiatri og eldreomsorg.

Student Andrea Grutle, Høgskulen på Vestlandet

Grutle er sykepleierstudent ved Høgskulen på Vestlandet, og hun har tidligere fullført årsstudium i samfunnsfag og idrett. Hun har erfaring med kvalitetsarbeid som tidligere leder for Studenttinget på Vestlandet og representant i landsstyret i Norsk studentorganisasjon (NSO). Videre har Grutle erfaring med ulike verv, blant annet som styremedlem i Høgskolen på Vestlandet, medlem i fag- og forskningspolitisk komite i NSO og campustillitsvalgt ved Høgskolen på Vestlandet.



DRAMMENSVEIEN 288 | POSTBOKS 578, 1327 LYSAKER | [NOKUT.NO](https://www.nokut.no)