

**Referat**

Mødetidspunkt	14. februar 2024 kl. 13.00-15.00
Mødested	Skolevangen 45, 9800 Hjørring
Lokale	CSV 3.1.15
Referent	pin
Deltagere	Britta Nielsen (BRN), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Hjørring Elsebeth Gabel Austin (EGA), Rektor, Hjørring Gymnasium og HF Helle Nygård Kristensen (HKR), Uddannelsesleder, Sygeplejerskeuddannelsen, Aalborg 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
Fraværende	Bettina Sletten Paasch (BEP), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Aalborg Bodil Bech Winther (BBW), Viceklinikchef, Psykiatrien i Region Nordjylland Christina Windau Hay Lund (CHL), Kredsforkvinde, Kreds Nordjylland, Dansk Sygeplejeråd <i>Frida Varsha Borup Alstrup (FVA), studerende, sygeplejerskeuddannelsen, Hjørring</i> Jytte Egertoft Thøgersen (JET), Centerchef Sundhed og Pleje, Frederikshavn Kommune Michell Kannegaard (MK), Områdedirektør Sundhed og velfærd, UCN, Act2learn (ad hoc) Monica Blomgren Lindorff Christensen (MBC), studerende, sygeplejerskeuddannelsen, Aalborg
Mødeleder	Lone Jørgensen (LJ) (formand)
Sagsnr.	264187
Afdeling	Sygeplejerskeuddannelsen Aalborg

## Uddannelsesudvalgsmøde

### 1. Velkomst og godkendelse af dagsorden (13.00-13.05)

Desuden præsentationsrunde på møder, hvor det er relevant.

Godkendt.

### 2. Informationspunkter fra UCN (13.05-13.25)

#### 2.1 *Institutionel Beretning v. HKR og SANH*

Man bedes inden mødet læse beretningen og på forhånd overveje, om der er spørgsmål eller kommentarer til den. Vi gennemgår de punkter i beretningen, der er spørgsmål eller kommentarer til.

I beretningen nævnes det, at nøgletal for de studerendes digitale kompetencer ligger under standarden i både Danmarks Studieundersøgelse og Dimittendmålingen,

HKR fortæller, at underviserne i teknologi på sygeplejerskeuddannelsen er i fuld gang med et arbejde, hvor de bl.a. ser på, hvordan vi underviser de studerende i teknologi og hvordan/hvorvidt vi udprøver dem i teknologiforståelse. De har bl.a. i januar lavet et forsøg, hvor de har guidet en gruppe kollegaer til, hvordan de kan sikre, at der stilles spørgsmål til teknologiforståelse under de mundtlige prøver. Der er med andre ord en del refleksioner i gang og vi er fortrøstningsfulde ift. området.

SANH nævner, at man i aftagerundersøgelsen overhovedet ikke er optaget af digitale kompetencer og teknologiforståelse.

BRN tilføjer, at vi på uddannelsens 4. semester har teknologi som undervisningsfag. Der er bl.a. en del eksterne inde i undervisningen.

EPJ nævnes som et redskab, der kunne være hensigtsmæssigt at de studerende blev undervist i. SANH påpeger, at der er mange systemer og teknologier man i så fald kunne introducere dem til, men at der fra UCN's side i højere grad er fokus på teknologiforståelse end på at forsøge at introducere de studerende til alle de teknologier og systemer der bliver brugt i Region, kommuner, psykiatri mv. Det vil dog være hensigtsmæssigt med et (øget) fokus på de kliniske uddannelsessteder ift. fokus på teknologier og refleksion over anvendelsen af disse.

I beretningen fremgår en tabel der viser, hvor stor en andel af respondenterne fra dimittendmålingen, der har angivet specifikke kompetencer som nogen, de anvender i deres nuværende job.

Det er interessant, at de tre, som flest har markeret er Menneskelige kompetencer, Praktiske færdigheder og Evnen til at samarbejde. Først herefter kommer mere "akademiske" kompetencer som Omsætte teori til praksis, Anvendelse af teori og metode indenfor mig fagområde samt Formidlingsevne og Tilegnelse af ny viden.

Det skal nævnes, at det respondenterne er blevet bedt om, er at afkrydse op til fem af 18 forskellige kompetencer, som man har tilegnet sig på sin uddannelse og anvender i sit nuværende job. – Desuden er der mulighed for at markere "Andet" eller at man ikke anvender kompetencer fra sin uddannelse.

I det efterfølgende spørgsmål, skal man så rangere sine valg efter, hvilke kompetencer man anvender mest.

Det er vanskeligt at vurdere, hvad baggrunden er for denne svarfordeling. Men, de tre første kompetencer er måske dem, der ligger mest lige for selv umiddelbart at observere at man anvender som sundhedsuddannet. Men, der er enighed om, at alle de andre nævnte kompetencer i høj grad også er i spil hos nyuddannede. I en travl hverdag er der måske blot ikke så meget rum til at reflektere over, at det man laver i praksis kun kan udføres fordi man f.eks. kontinuert "omsætter teori til praksis" eller "anvender teori og metode indenfor sit fagområde". – Det bliver diskuteret, at der måske er et metodisk problem i, hvordan denne type spørgsmål er opstillet. Både ift. hvordan de formuleres og ift. at f.eks. de nævnte kompetencer ligger på forskellige refleksionsniveauer, hvorved der er risiko for en svarfordeling, der ikke afspejler virkeligheden.

## 2.2 *Status på februaroptaget.*

SANH fortæller, at pladserne i Aalborg er fyldt op. Desuden har man optaget 28 på det ordinære hold i Hjørring og 44 på det særligt tilrettelagte forløb. Der er dermed fuldt optag, men ingen på venteliste.

JH nævner, at der er optaget flere studerende end normalt, fordi STF-studerende kun tæller 2/3 STÅ.

IBB nævner desuden kort, at vi ser en sammenhæng ml. efteroptag og frafald.

## 2.3 *Eventuelt andet.*

Der er årsmøde for uddannelsesudvalg og UCN's bestyrelse den 1. november. PIN indkalder i Outlook, så man allerede nu kan forhåndsbooke i sin kalender. Der kommer officiel invitation ud senere.

## 3. **Uddannelsesudvalgets kommissorium (13.25-13.55)**

Vi genopfrisker sammen udvalgets formål og opgaver for at sikre, at vi lever op til kommissoriet.

EGA nævner, at hun fra et tilsvarende udvalg er blevet opmærksom på, at det er vigtigt at have for øje, om der er nogen type ændringer, hvor udvalget *skal* høres jf. lovgivningen. Medlemmerne kan ikke vide, om der gennemføres forandringer på uddannelsen, som burde have været i høring i udvalget. Det er derfor vigtigt, at uddannelsen selv er opmærksomme på det.

IBB supplerer, at der nok bliver en del ift. den ventede reform og en ny bekendtgørelse. Her skal vi være opmærksomme på kommissorium og lovgivning vedr. uddannelsesudvalg.

IBB fortæller desuden, at hun f.eks. har en fornemmelse af, at der kan komme noget vedr. mere fleksible uddannelser med f.eks. asynkron forløb mv. – Her bliver det vigtigt at høre udvalget.

Der bliver formodentlig også tale om langt mere meritering end hidtil.

EGA italesætter bagsiden af mulighed for onlineforløb mv. da de på gymnasiet oplever efter Corona, hvordan de unge er præget af det "bekvemme" i at være bag sin skærm selvom det ofte i virkeligheden ikke er det de har mest brug for.

Der bliver herefter talt om de sårbare unge, der har vanskeligt ved at være fysisk til stede på hold med f.eks. 50 på sygeplejerskeuddannelsen. Der udtrykkes bekymring for, hvordan disse studerende kommer til at klare sig ude på arbejdsmarkedet.

JH påpeger, at arbejdsmarkedet slet ikke er i en situation p.t. sted hvor de kan sige nej, så man er nødt til at finde løsninger også ude på arbejdspladserne ift. funktionsnedsættelser mv.

27. februar er der et spændende oplæg på UCN i Hjørring om bl.a. accelerationssamfundet, som man opfordres til at tilmelde sig.

Til sidst bliver det aftalt, at uddannelsen skal række ud til områdelederen for Act2Learn med et ønske fra udvalget om, at hun fremover deltager i møderne omtrent en gang om året, så udvalget her kan sparre med Act2Learn for bl.a. at sikre at vi jf. kommissoriet bidrager "...til at sikre sammenhæng mellem grund-, efter- og videreuddannelse inden for udvalgets område."

## **Pause (13.55-14.00)**

### **4. Reformudspillet betydning for sygeplejerskeuddannelsen (14.00-14.20)**

Vi ved ikke, om der på dette tidspunkt er kommet et udspil, som udvalget kan gennemgå og diskutere. - Punktet udvides eventuelt, hvis udspillet er kommet. Ellers tager vi en runde på, hvad vi hver især ved og forventer.

Der er ikke noget til punktet, da reformudspillet er udsat.

### **5. Evalueringsresultater og nøgletal (14.20-14.50) v. PIN/SANH/HKR**

Fremlæggelse og dialog om resultater af de studerendes evalueringer og aktuelle nøgletal.

Power Point oplæg udsendes sammen med referatet.

PIN fremlægger resultater og tal og der er løbende dialog herom.

De tal der skiller sig ud eller er røde fremlægges og behandles.

I uddannelsens evalueringsgruppe arbejder vi på at have et mere langsigtet blik på evalueringerne fremfor prompte at handle, så snart vi ser en udtalelse fra enkelte studerende. Visse ting skal der naturligvis handles hurtigt på, men rigtig mange ting kan med fordel afvente for at vurdere, om det blot er en enlig svale eller om der generelt er en problematik på et bestemt hold eller et bestemt semester mv.

Der har ikke været meget tungtvejende opmærksomhedspunkter fra de studerendes evalueringer denne gang, men der er handlet på en del større og mindre problematikker. – Evalueringsgruppen udarbejder et opsamlings-skema, der distribueres til de studerende, hvor forskellige opmærksomhedspunkter og handlinger fra evalueringerne opridses.

Ift. evaluering af kliniske forløb har vi fortsat den interessante tendens, at alle tal er grønne, mens vi i de åbne kommentarfelter oplever kommentarer lige fra helt overvældende positive oplevelser og til temmelig negative oplevelser med afdelinger der har stressende arbejdsmiljø, manglende klinisk vejledning, studerende der skriver, at de er gået grædende hjem fra vagter mv. – Det bliver understreget, at uddannelsens kliniske koordinatører følger op på evalueringerne og løbende vurderer, om og hvordan der skal handles ift. specifikke kliniske uddannelsessteder eller generelle tendenser. De har både mulighed for at henvende sig til egne ledere, ledere og uddannelsesansvarlige mv. i klinisk praksis og for at bringe problematikker op på faste samarbejds møder, der afholdes med klinikken. – Dog må vi altid have for øje, at evalueringerne er gennemført anonymt, så der er en begrænsning ift. at sikre de studerendes fortsatte anonymitet, da evalueringen jo ikke er en klageinstans. – Hvis studerende ønsker en specifik oplevelse behandlet, skal de gå til klinisk koordinator, studievejleder eller uddannelsesleder.

Det bliver kort vendt, at det fortsat er problematisk, at vi har så lave svarprocenter og at de nu også er faldende på de kliniske evalueringer. – Uddannelsen har kæmpet for at finde en model, hvor de studerende får tid i lektioner til at besvare spørgeskemaet. Men, uddannelsen er bygget op på en måde så de studerende på et semester ofte ikke er på skolen samtidig. Det betyder, at de ofte ikke kan få afsat tid til besvarelse på skolen før lang tid efter et teoretisk eller et klinisk forløb. Samtidig er det vanskeligt og måske endda uhensigtsmæssigt at få tid i undervisningen til at sætte tid af til at besvare evalueringerne. Vi har med andre ord ikke helt fundet en model eller en motivation der virker, og har stadig problemer med så lave svarprocenter, at data ofte ikke kan regnes for valide. – Evalueringsgruppen har talt om at hente hjælp og sparring hos uddannelsens kvalitetskonsulent, hvis det vurderes, at vores hidtidige tiltag ikke har den ønskede effekt, for vi står en smule på bar bund ift. handlemuligheder.

Der er enighed om at én vigtig faktor er tilbageløbet til de studerende, så de bliver opmærksomme på, at der faktisk diskuteres og handles på baggrund af de af deres tilbagemeldinger, der vurderes relevante at gå videre med. Som nævnt tidligere, udarbejder uddannelsen denne gang en tabeloversigt med en række opmærksomheds- og handlepunkter, som vil blive distribueret til de studerende. Udover det, så har de studerendes

repræsentanter i studierådene også en rolle i at videreformidle til deres respektive hold. – Det sker måske ikke så konsekvent som vi kunne ønske. – Nøgletal og evalueringer behandles i studierådene omtrent halvårligt.

Uddannelsen har desuden forsøgsvist skruet op for antallet af strukturerede dialoger der gennemføres med de studerende, så der ikke længere kun gennemføres sådanne dialoger på 1. og 7. semester, men nu også i et rul skiftevis på 2., 3. og 4. semester, så alle studerende i deres studietid får mulighed for at deltage på 1. og 7. semester og så igen på yderligere et eller to semestre, alt efter hvor deres hold er henne i det planlagte rul.

Ved at gennemføre strukturerede dialoger, kan vi forsøge at kvalificere nogle af de lidt usikre og uklare fund der ses i spørgeskemaevalueringerne og bl.a. forsøge at afdække, om de repræsenterer en generel holdning/oplevelse på et givent hold eller blot er udtryk for enkelte studerendes oplevelser.

På 7. semester gennemføres både UCN's evaluering og struktureret dialog med uddannelsesleder og en studiekoordinator. I Aalborg er det et gennemgående tema på såvel 7. semester som på andre semestre, at pladsmangel og manglende grupperum er et stort problem.

Studerende oplever at sidde meget tæt i lokaler med dårlig luft og med støj mv. På store hold kan de bagerste ikke se hvad underviseren skriver på tavlen. Der er desuden en oplevelse af, at det er svært at finde ledige grupperum og at man derfor ikke motiveres til at sidde på campus og arbejde.

Herefter gennemgås kort de fortsat problematiske frafaldstal og det vigende ansøgertal. – Det er et emne der jævnligt diskuteres i dette forum såvel som i andre fora. Det vigende ansøgertal er et problem på landsplan.

Ift. frafald handler vi på de parametre vi kan, men er lidt på bar bund, da der ikke er noget der tyder på entydige frafaldsårsager.

Vi har en støt stigende andel af studerende med funktionsnedsættelser, behov for SPS-støtte mv. og særligt i Aalborg er det svært at nå at se den enkelte i øjnene nu hvor vi optager hold på 50 studerende. Også i klinikken oplever man at der er behov for særlig støtte til flere studerende.

Danmarks studieundersøgelse.

Tallene gennemgås.

Ift. *Læringsbarometret* er det konklusionen, at det ikke har rykket sig det helt store, og at det ud af de 11 overordnede kategorier fortsat er de tre kategorier *Konstruktiv feedback*, *Overfladelæringstilgang* og *Forskningsbaseret*, der er røde på alle tre udbudssteder.

Ift. feedback diskuteres det bl.a. at spørgsmålet ikke blot er rødt på sygeplejerskeuddannelsen, men også på UCN-niveau. Det får deltagerne til at diskutere, om spørgsmålene metodemæssigt måske er formuleret på en sådan måde, at det er vanskeligt at opnå grønne besvarelser. – Det bør måske løftes op på ministerielt niveau, så der ikke i hele landet er uddannelser, der handler på et fejlagtigt grundlag.

Ift. overfladelæring bliver det bl.a. diskuteret, at spørgsmålene i ret høj grad er "vendt indad" på den måde, at de handler om hvorvidt den studerende har svært ved at forstå eller huske og om den studerende oplever at ting ikke giver mening selvom de forsøger at læse det igen og igen og at de ikke kan få de ting de lærer til at passe ind i en større sammenhæng. – Det er et spørgsmålsbatteri der på mange måder er vanskelige at få direkte greb om som uddannelse. Dog er der opmærksomhed på, at vi får en stadigt stigende andel af studerende med funktionsnedsættelser, hvilket kan forklare tendensen.

Uddannelsen har i 2023 sammen med radiograf- og SAK-uddannelsen ansat en fuldtids SPS-vejleder, der arbejder halvdelen af tiden med sygeplejerskestuderende og deler resten af sin arbejdstid mellem de to andre uddannelser.

Ift. forskningsbaseret er der enighed om, at det er en smule spøjst at de studerende på uddannelsen igen og igen scorer lavt i denne kategori. Der er mange blandt underviserne med en ph.d.-grad. De er aktive forskere og bruger egen forskning i undervisningen. Også de øvrige undervisere bruger i høj grad aktuel forskning i undervisningen. Desuden har uddannelsen frem til ultimo 2023 haft et stort forskningsprojekt (Projekt Overgange),

hvor studerende netop er blevet inddraget og hvor der eksempelvis er lavet en faglig podcast-serie som mange studerende bruger, og hvor det er deres egne undervisere der er værter og deltagere i alle podcasts.

Der bliver talt om, at det måske er fordi UCN først og fremmest har en identitet som en uddannelsesinstitution der i stigende grad også har medarbejdere der bedriver forskning; modsat universiteterne, der først og fremmest har en identitet som forskningsinstitutioner, der også bedriver uddannelse og hvor underviserne først og fremmest ses som forskere.

Der er enighed om, at studerende på uddannelsen i høj grad møder forskere og har mulighed for at blive inddraget. Samtidig bemærkes det positivt, at der på alle tre udbudssteder er grønne tal på spørgsmålene:

- På uddannelsen præsenteres vi ofte for ny viden eller forskning.
- Uddannelsen giver mig en god forståelse for teori og metode.

Ift. *UddannelsesZOOM* er de mest iøjnefaldende resultater, at studieintensiteten er faldet i Aalborg (fra 39 til 37) og i Hjørring (fra 43 til 40) samtidig med, at de studerende har angivet, at de arbejder mere (fra 11,3 til 12, 5 timer i Aalborg og fra 13,2 til 15,2 timer mere i Hjørring).

Det diskuteres, at vi er i en tid med inflation, hvor det er blevet vanskeligere af få enderne til at nå sammen på en SU. Det kan være en stor del af forklaringen på denne trend.

Vi har i samme periode indført fraværsregistrering på 1.-5. semester og der er ikke noget indholdsmæssigt på uddannelsen der er forandret på en måde, der bør føre til lavere studieintensitet. Det er derfor holdningen, at man afventer næste studieundersøgelse og forsøger at vurdere, om det er en vedholdende tendens eller blot et midlertidigt udsving.

Ift. trivselsspørgsmål bemærkes det, at uddannelsen på alle tre udbudssteder scorer lavt ift. at mange studerende oplever stress ifm. studiet op til eksamen. – Det er naturligvis et opmærksomhedspunkt og bl.a. arbejdes der fortsat på at rammesætte 1. semester bedre, hvor vi erfaringsmæssigt ved, at mange studerende oplever sig meget pressede.

Samtidig må det igen konstateres, at flere studerende med funktionsnedsættelser mv. også kan være en vægtig årsag til, at netop eksamensperioder opfattes særligt stressende.

UCN-spørgsmålene i Danmarks Studieundersøgelse er næsten alle grønne. I Aalborg sniger to spørgsmål vedr. digitale teknologier sig ned på 3,3 og 3,4. Dette blev vendt i starten af mødet, under punktet om uddannelsesbetretningen.

## **6. Eventuelt og næste møde (14.50-15.00)**

På et tidligere møde udgik punktet "Studiemiljø i klinisk uddannelse" pga. afbud. Der er enighed om, at punkter skal på et senere møde. Men, lige nu søger vi efter nye studerende til uddannelsesudvalget og når nogen har meldt sig, skal de lige have lov til at deltage i et møde eller to inden punktet genoptages.

Der er desuden en forventning om, at der er kommet et reformudspil inden næste møde. Det skal i så fald på dagsordenen.