

Møtereferat fra delgruppe 1 undergruppe utdanning

Møtedato: 16. januar 2014

Tilstede: Torsten Risør, Nanna Hauksdottir, Beate Garcia, Reidar Arnesen, Guri Moen Lajord

Referent: Kristine Vollnes Johansen

Frafall: Marta Grongstad

Fleksible utdanninger

Innspill fra Reidar Arnesen:

For min del blir det viktig å sette fokus på fremtiden til fakultetet i forhold til teknologisk utvikling/infrastruktur, og hva vi kan foreta oss for både å gjøre våre studier digitalt tilgjengelige, men også får å gi flere mennesker muligheter til å studere uavhengig av livssituasjon og bosted etc. Nå kjenner ikke jeg studiene ved fakultetet veldig godt pr. i dag, men jeg forstår det slik at det er en «iboende» skepsis i forhold til å det skal være veldig utfordrende å gjøre endringer ala overstående da studiene våre i stor grad er praksisbaserte. Personlig tror jeg vi må tenke nytt, og utenfor boksen.

Uten at jeg har noen klar tanke om hvordan gjennomføringen av en teknologisk utvikling skal se ut, tror jeg at alle organisasjoner i UH sektoren kommer til å måtte gjennomgå en del endringer i retning av overstående, og at det vi i dag ser på som "vanlig" kommer til å bli sett på som forferdelig avlegs allerede om 10 år, om ikke før. Vi ser allerede en utvikling hvor både gratisstudier og betalingsstudier gjøres digitalt tilgjengelige i stort omfang, mens Universitetet i Tromsø i stor grad ikke er kommet lengre enn at vi enda diskuterer hvem som har rettigheter til undervisning som skal legges ut på nett. Denne debatten har pågått i mange år nå, og jeg har ikke klart å fange opp om debatten har landet, og hva resultatet ble.

Utviklingen av MOOC's er kommet langt i blant annet USA, og i Norge anbefaler allerede MOOC utvalget at arbeidslivet benytter MOOC's til kompetanseheving hos sine ansatte(MOOC-utvalget kap. 6.3). Jeg ser for meg at arbeidslivet også i fremtiden kommer til å åpne opp for å ansette kandidater med denne type utdanning, og dermed likestille den med en ordinær universitetsutdanning. MOOC - utvalget peker da også på at MOOC'er med eksamen og studiepoeng vl kunne inngå som en del av den norske gradsstrukturen uten noen endringer i regelverket (MOOC utvalget kap. 6.5). Det åpnes i tillegg opp for å gi støtte til studenter som ønsker å gå denne veien i sin utdanning (MOOC-utvalget kap. 6.7). I mitt hode er veien frem til at denne type utdanning overtar for tradisjonell utdanning og undervisning veldig kort, og jeg er av den oppfatning at vi i løpet av kort tid må posisjonere oss bedre enn i dag.

Det er jo heller ingen «smågutter» vi konkurrerer mot om studenter i denne sammenhengen. Dersom Harvard, Yale, Oxford eller for den saks skyld UiS eller UiN (som er kommet vesentlig lengre enn UIT) om et par år kan tilby studier innenfor helse, relativt billig, og tilgjengelig på nett, vil mange av de studentene som vi trekkes til oss i dag ha andre alternativer som jeg ser for meg at for mange er mer forlokkende. For generasjonen som nå kommer i en alder hvor de skal velge studier, og har et godt forhold til en digital verden (Generasjon Z), er veien til å velge digitale studier, fremfor klasseromsundervisning, kort.

“Tid for moocs” → vedlagt denne epost, skal også legges på nettsiden for strategiarbeidet

Kan vi tenke annerledes?

Hvordan gjøre våre utdanninger gode på nett? (fysionett)

Man skal ikke bare ta et ordinært kurs som vi tilbyr og gjøre det fleksibelt, man må tenke nytt og utradisjonelt.

Hvordan er mulighetene for fleksibel utdanning for eksempel innenfor medisin?

→ For eksempel femte år

Pedagogikken:

Hvordan lære mest og best mulig gjennom fleksibel utdanning?

Hvordan er kvaliteten på studiene som tas gjennom nett?

Får de de samme kvalifikasjonene som de som er på campus?

En MOOC skal kun etableres dersom det kan gjøres bedre enn på campus

Opplæring av veiledere i praksisfeltet? → lærerrollen desentraliseres

MOOC → for de som jobber som veiledere

UiS → nettbasert sykepleier utdanning

Må se på/utrede muligheter for moocs/ e-læring, men at pedagogikken må være forankret og praksisnært. Knytte praksisfeltet på en helt ny måte.

Fremtidens helsevesen: kortere liggetid på sykehusene → flere der ute som behøver kompetansen på andre måter

I samarbeid med kommunene → i samtale med praksisfeltet – hvilken kompetanse trengs fra de ulike yrkesgruppene

Virtuelle verdener:

→ Trene på virtuelle pasienter

NY karriere veier → må ikke være fastbeløp, nye muligheter for å få tilgang på høyere utdanning

→ Være mer fleksibel eller samfunnets krav og behov?

→ Innholdene i yrkene endrer seg nå → skal studieplaner endre seg i samråd med dette?

- KS bestiller en FOU på dette som kommer til høsten

Skal man beholde de tradisjonelle utdanningene? Eller tilby flere master – og videreutdanninger

Liste over behov (kan få tilsendt)

- Kunnskap som lærerkreftene ikke innehar og som det trengs støtte til
- Rehabilitering: typisk samarbeidsarena og helhetstenkning

Fra: Guri Moen Lajord [mailto:Guri.Moen.Lajord@ks.no]

Sendt: 14. januar 2014 12:28

Til: Hauksdottir Nanna; Garcia Beate Hennie; Grongstad Marta; Risør Torsten; Arnesen Reidar

Emne: SV: Møtereferat 19. desember gruppe 1 utdanning

Hei!

Her er en liten brainstorm fra meg. Gjennomgang av høringsinnspill på de to rapportene som Helse Nord og KS har kommet med på kompetanseutfordringer knyttet til Samhandlingsreformen, viser følgende: Det finnes ingen entydig bestilling fra kommunene sin side. De har også ulike prioriteringer mht. hvilken kompetanse som trengs i første omgang og hva som kan komme etter hvert. Men det er noen trekk som går igjen hos flere ifht. ønskede kompetansehevingstiltak:

- Rehabilitering
- Samhandling og koordinering av tjenester (= helhetlige pasientforløp)
- Spesialisering/spissing mot sykdomsgrupper (lunge, hjerte- og kar, kreft) = spesialsykepleier el. annet pleiepersonell, eks. helsefagarbeidere med videre-/etterutdanning
- «Allmennsykepleie» - pleiepersonell med breddekompetanse
- Folkehelse – ønsket både som grunn-, videre- og etterutdanning
- Helse og omsorg i samisk perspektiv
- Tannhelse og ernæring

I tillegg vet vi at behovet for kompetanse innen akuttsykepleie vil komme for fullt i forbindelse med kommunenes døgntilbud på øyeblikkelig hjelp.

Jeg tenker også at veiledningskompetanse er aktuelt, da det anses at frivillige sektor, pasienten selv og pårørende blir viktige bidragsyttere i tjenesten i framtida, og disse vil gjerne måtte veiledes av helsepersonell.

Til slutt tror jeg at det muligens kan bli behov for et framtidig etterutdanningstilbud på pasientsikkerhet og ulykkesforebygging. (Sistnevnte kan for så vidt knyttes til folkehelse.)

Hilsen Guri

—

Diskusjon ift. Ønskede kompetansehevingstiltak:

➔ Tilby studiepoeng for å øke kunnskap og møte behovene for etter og videreutdanning Eldreomsorg: her kommer de nye oppgaver og hvem skal sørge for at det tilbys kurs som spesiell er studiepoenggivende

Kommunesykepleier/kommunehelsearbeider: ha personell som er tverrprofesjonell og kan brukes på flere kompetansefelt

➔ Samarbeid mellom kommuner for å kunne dekke alle de behov som kommunene har innenfor spesialisthelsetjenester og spesialistkompetanse

Forslag til hvordan drive forskning i kommunene:

Studenter til å lage små prosjekter i kommunene når de er praksis eller som en oppgave/rapport.

➔ Inspirere studenter til forskende prosjekter/kartlegging av for eksempel rehabilitering av en type pasientgruppe

Hvordan få utdanningene til å tenke på behovet som skapes ute i praksisfeltet, og hvordan få utdanningene til å ta det inn over seg

➔ Helsefak vil bli mere relevant for praksisfeltet

➔ Tilbakemeldinger fra praksisfeltet → er disse gode nok?

➔ RKBU har en organisering for tilbakemeldinger fra praksisfeltet

- De tilbakemeldinger som kommer her effektueres ganske fort med kompetansehevende tiltak i form av kurs/emner og ordinære utdanninger

Vi er ikke lagt opp til å endre oss hurtig slik studiet og kvalitetssystemet er lagt opp → vi skal strebe for å være mer tilpasningsdyktig.

Hvordan sikre kunnskap mellom universitetet og praksisfeltet? → sende bakgrunnsstoff over samarbeidsorganer mellom Helsefak og praksisfeltet → hvordan brukes dette? Godt nok?

Til videre diskusjon:

Arbeidsdeling v/Torsten Risør: skriver en beskrivelse av dette til en neste "ekstra" møte. (se vedlegg)