

## **Sammendrag:**

***Samarbeidsstillinger for bedre kvalitet og relevans i praksisstudier i sykepleierutdanningen innen psykisk helse***, ble gjennomført i 2018-2020. Prosjektet ble også videreført i studieåret 2019-2020, som prosjekt nummer 90502500 - rapportene vil derfor være identiske.

Tiltakene som ble iverksatt var

- a) kombinerte stillinger/samarbeidsstillinger
- b) en modifisert form for Styrket Veiledning I Praksis (SVIP).

Prosjektansvarlige, i planlegging og gjennomføring av prosjektet var fagutvikler/spesialsykepleier Berit Rossen ved Akuttseksjonen St. Olavs hospital, universitetslektor/spesialsykepleier Tove Wichstrøm og universitetslektor/spesialsykepleier Margret Gyda Wangen ved Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie. Alle tre hadde en stillingsandel i kombinert stilling.

Den modifiserte SVIP-tilnærmingen innebar 3 systematiske veiledningsmøter med praksisveilederne ved Akuttposten, i løpet av bachelor studentenes praksisperioder. Hensikten med SVIP-møtene var å styrke praksisveilederens veilederkompetanse. SVIP-møtene ble arrangert 1) i forkant av praksis og før praksisavtalen/målsamtalen, 2) før midtvurdering og 3) før sluttvurdering. Prosjektansvarlige gjennomførte SVIP-møtene sammen med praksisveilederne. Møtene skulle være en arena for dialog mellom utdanning og praksisfelt. Tema for møtene kunne være, utveksling av erfaringer knyttet til praksisveiledning, det som opptok praksisveilederne og relevant veiledningsteori.

Evaluering: 38 praksisveiledere fikk tilbud om å delta i prosjektet og 38 studenter gjennomførte sine praksisstudier i perioden. Begge gruppene fikk tilbud om å gi uttrykk for sin opplevelse av praksisperiodene ved å besvare et spørreskjema. Skjemaene var inspirert av the Clinical Learning Environment, Supervision and Nurse Teacher (CLES+ T) Evaluation Scale (Henriksen, Normann og Skaalvik, 2012). Praksisveilederne fikk spørsmål knyttet til SVIP-tilnærmingen, ellers var spørsmålene i praksisveilederens og studentenes skjema tilsvarende.

Kombinerte stillinger: Prosjektledernes opplevelse er at både utviklingen og gjennomføringen av den modifiserte SVIP-tilnærmingen og SVIP-møtene sammen med praksisveilederne, ble en arena for gjensidig dialog og kunnskapsdeling mellom utdanning og praksisfelt. Det ble lettere å ta kontakt og ta grep knyttet til praksisstudiene/veiledningen. Kommunikasjonen mellom utdanning og praksisfelt om praksisveiledning, ble tettere og bedre gjennom samarbeidet, som ble muliggjort gjennom de kombinerte stillingene.

Den modifiserte SVIP-tilnærmingen: Praksisveilederne var overveiende tilfreds med sin relasjon med studenten, læringsmiljøet ved enheten, egen veiledning og er helt enig eller delvis enig i at SVIP-prosjektet har styrket deres veilederkompetanse. De uttrykker det som positivt å kunne drøfte praksisveiledning generelt og utfordringer, med sine kolleger og prosjektansvarlige på SVIP-møtene. De fleste praksisveilederne ønsker styrking av sin veilederkompetanse gjennom tilsvarende prosjekt – fremfor å ta formell videreutdanning innen praksisveiledning. Svarene indikerer at SVIP-prosjektet har bidratt positivt i styrking av praksisveilederens veilederkompetanse.

I siste praksisperiode med SVIP, høsten 2020, var studentene overveiende meget tilfreds med praksisstudiene ved Akuttseksjonen, men hvorvidt det er et resultat av SVIP-prosjektet eller ikke er usikkert, utfra begrenset datagrunnlag.

Videreføring og utvikling av de kombinerte stillingene; kunne vedlikeholdt og videreutviklet det samarbeidet mellom sykepleierutdanningen og Akuttseksjonen, som er påbegynt gjennom prosjektet.

Videreføring og utvikling av en form for SVIP-tilnærming; kunne både styrket og videreutviklet praksisveiledernes veilederkompetanse og bidratt til å styrke samarbeidet mellom utdanning og praksisfelt.

Med den erfaringen som sykepleierutdanningen og Akuttseksjonen har gjort seg med en modifisert SVIP-tilnærming i dette prosjektet, kan partene har et bedre utgangspunkt for å videreutvikle og implementere nye tilnærminger til sitt samarbeid om praksisveiledning.