HÖGSKOLAN I BORÅS

Säker vård i högteknologisk och prehospital miljö
Safe Care in High-Tech and Prehospital Environments

7,5 högskolepoäng
7,5 credits

Ladokkod: 62SÄ01
Version: 3.0
Fastställd av: Utbildningsutskottet 2014-12-19
Gäller från: HT 2015

Nivå: Avancerad nivå
Huvudområde (successiv fördjupning): Medicinsk vetenskap (A1F)
Utbildningsområde: Medicin
Ämnesgrupp: Medicin
Förkunskapskrav:

- Sjuksköterskeutbildning samt Kandidatexamen i vårdvetenskap/omvårdnad eller motsvarande nivå

och

- Specialistsjuksköterskeexamen enligt 2007 års studieordning med inriktning mot ambulanssjukvård, intensivvård, anestesisjukvård eller distriktssköterska samt Magisterexamen i vårdvetenskap/omvårdnad

eller

- Magisterexamen enligt 2007 års studieordning i vårdvetenskap med inriktning mot akutsjukvård

eller

- Äldre specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot ambulanssjukvård, intensivvård, anestesisjukvård eller distriktssköterska samt Magisterexamen i vårdvetenskap/omvårdnad.

Betygsskala: Underkänd, Godkänd eller Väl godkänd

Innehåll
Kursens innehåll fokuserar på patientsäkerheten i samband med akut vård i högteknologiska och prehospitala miljöer. I kursen tillämpas teorier och modeller som ligger till grund för att identifiera, åtgärda och förebygga risker och hot mot patientsäkerheten. I patientperspektivet inkluderas patientsäker akut vård utifrån olika åldrar, kulturer och kön. Kursen behandlar evidensbaserad vård, informationssökning och användning av forskningsresultat inom kunskapsområdet.

Mål
Kursens syfte är att studenten ska tillägna sig fördjupade kunskaper, färdigheter och förmåga att säkerställa patientsäkerheten i samband med akut vård i högteknologiska och prehospitala miljöer.
Kunskap och förståelse
Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

- redogöra, analysera och relatera terminologi, principer och system för patientsäker vård,

- beskriva, analysera och jämföra teorier och modeller om human error, kognition, kliniskt beslutsfattande och system för patientsäker vård,
- identifiera och analysera risker och hot mot patientsäkerheten,
- redogöra och förklara de lagar, författningar och bestämmelser som finns för att säkerställa patientsäkerhet.

Färdighet och förmåga
Efter avslutad kurs ska studenten kunna tillämpa:
- terminologi, principer och system för patientsäker vård,
- teorier och modeller om human error, kognition, kliniskt beslutsfattande och system för patientsäker vård,
- sätt att genomföra riskanalyser och förebygga hot mot patientsäkerhet,
- lagar, författningar och säkerbestämmelser som finns för att säkerställa patientsäkerhet.

Värderingsförmåga och förhållningssätt
Efter avslutad kurs ska studenten kunna:
- identifiera, analysera och värdera evidensbaserad kunskap avseende patientsäkerhet,
- identifiera, analysera och värdera etiska frågeställningar och dilemman vid akut vård relaterat till patientsäkerhet,
- reflektera över, analysera och värdera det egna förhållningssättet till patientsäkerhet utifrån ett patient- och vårdarperspektiv,
- reflektera över och värdera det egna behovet av ytterligare kunskap.

Undervisningsformer

Distansundervisning. Distansstudierna baseras på självständiga studier samt tre gemensamma kursträffar omfattande fem dagar förlagda till Högskolan i Borås. Kursen bedrivs på halvfart och med flexibelt lärande. Undervisningsformen bygger på självständiga studier. Kommunikationen med lärare och kursdeltagare sker via ett webbaserat utbildningsverktyg och förutsätter att studenterna har tillgång till internetansluten persondator, webbkamera och headset. Vissa studieuppgifter kan genomföras i grupp med syfte att stimulera och utveckla förmågan till kommunikation, reflektion, samverkan och självkännedom.
Undervisningen bedrivs vanligtvis på svenska men undervisning på engelska kan förekomma.

Undervisningen bedrivs på svenska, men undervisning på engelska kan förekomma.

Examinationsformer och betygsskala

- Skriftliga examinationsuppgifter
- Seminarier

  Varje examination erbjuds vid minst fem (5) tillfällen inom ett år, varav tre (3) i anslutning till kurs. Efter de fem (5) första tentamenstillfällena baseras omexaminationen på den version av kursplan och kurslitteratur som är aktuell då examinationstillfället äger rum, om kursplan och/eller kurslitteratur har reviderats. Så kallade ”uppsamlingstentamen”, erbjuds ej för de kurser som givits under föregående läsår/termin.
  Student som underkänts två gånger i prov, har rätt att hos Utbildningsutskottet begära byte av examinator. Begäran ska vara skriftlig. Se högskolans riktlinjer för rättssäker examination samt akademispecifika riktlinjer för rättssäker examination på HBs webbplats.
  Betyg grundas på en samlad bedömning av studentens kunskaper, färdigheter och värderingsförmåga. Betyg bestäms av särskilt utsedd lärare (examinator) (Högskoleförordningen, 6 kap 18-19 §§).

Studentens rättigheter och skyldigheter vid examination är enligt riktlinjer och regelverk vid Högskolan i Borås.

Kurslitteratur och övriga läromedel

Se bilaga.

Studentinflytande och utvärdering

Kursutvärdering i relation till kursens mål genomförs. Resultatet av utvärderingen granskas av ämnes- och utbildningsansvariga och en kursrapport publiceras på HBs webbplats.
Studenter har rätt att vara representerade i akademins beredande och beslutande organ.

Övrigt

Obligatorisk kurs i *Masterprogram i vårdvetenskap med inriktning mot vårdande i högteknologisk och prehospital miljö, 60 högskolepoäng.*
Kursen kan läsas som fristående kurs.
Plagiatkontroll
Alla skriftliga examinationer genomgår plagiatkontroll.

Bilaga: Litteraturlista för Säker vård i högteknologisk och prehospital miljö (62SÄ01)

Bion, J. F., Abrusci, T. & Hibbert, P. (2010). Human factors in the management of the critically ill patient. *British Journal Of Anaesthesia,* 105. ss. 26-33.
Cader, R., Campbell, S. & Watson, D. (2005). Cognitive continuum theory in nursing decision-making. *Journal of Advanced Nursing,* 49(4), ss. 397-405.
Coskerry, P.(2009). *Patient safety in emergency medicine.* Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. 428 s.
Evans, J. S. B. T. (2008). Dual-processing accounts of reasoning, judgment, and social cognition. *Annual Review of Psychology,* 59(1), ss. 255-278.
Institute of Medicine. (2000). *To err is human: building a safer health system.* Washington, D.C: The National Academy Press. 287 s.
Pronovost, P. J., Goeschel, C. A., Marsteller, J. A., Sexton, J. B., Pham, J. C. & Berenholtz, S. M. (2009). Framework for Patient Safety Research and Improvement. *Circulation,* 119, ss. 330-337.
Reason, J. (1990). *Human error.* Cambridge: Cambridge Univ. Press. 302 s.
Runciman, W., Hibbert, P., Thomson, R., Van Der Schaaf, T., Sherman, H. & Lewalle, P. (2009). Towards an International Classification for Patient Safety: key concepts and terms. *International Journal for Quality in Health Care,* 21(1),ss.18-26.
Socialstyrelsen (2011). *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete – Handbok för tillämpningen av föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.*
www.socialstyrelsen.se/publikationer2012/2012-6-53
Socialstyrelsen (2011). *Patientsäkerhet.* www.socialstyrelsen.se/patientsakerhet
Socialstyrelsen (2009). *Riskanalys och händelseanalys - handbok för patientsäkerhetsarbete.*
www.socialstyrelsen.se/publikationer2009/2009-126-120
Ödegård, S. (2013). *Patientsäkerhet: teori och praktik,* Stockholm, Liber. 599 s.

Därutöver tillkommer ytterligare vetenskapliga artiklar.
2014-11-25 HEA/ila
Beredningsgruppen: 2014-12-03
Utbildningsutskottet: 2014-12-19