

Hilde Trygstad



DIAKONHJEMMET HØGSKOLE

RAPPORT 2014/3

Informasjonskyndighet. Informasjonskompetanse
og kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre

*Andre rapport - fra et prosjekt støttet av
Nasjonalbiblioteket 2012-2014*

Hilde Trygstad

**Informasjonskyndighet. Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i
helsetjenester til eldre**

Rapport fra et prosjekt støttet av Nasjonalbiblioteket 2012-2014



Rapport 2014/3



Diakonhjemmet Høgskole

Denne rapporten er utgitt av

Diakonhjemmet Høgskole

Postboks 184, Vinderen

N-0319 Oslo

<http://www.diaconhjemmet.no>

Rapport: 2014/3

ISBN: 978-82-8048-142-9

ISSN: 1891-2753

Elektronisk distribusjon:

Diakonhjemmet Høgskole

Omslag

Aud Gloppen, Blæst Design

Opphavsrettigheter

Forfatteren har opphavsrettighetene til rapporten.

Nedlasting for privat bruk er tillatt.

Mangfoldiggjøring, videresalg av deler eller hele rapporten er ikke tillatt uten avtale med forfatterne eller Kopinor.

Forord

Nasjonalbiblioteket bevilget i 2011 midler til prosjektet *Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre*, som var et samarbeidsprosjekt mellom Diakonhjemmet Høgskole og Lovisenberg diakonale høgskole. I 2012 søkte vi på ny midler, søknaden ble innvilget og vi fikk dermed mulighet til å følge studentene gjennom hele det fireårige masterløpet i helsetjenester til eldre. Denne rapporten er utarbeidet på grunnlag av det siste prosjektet og vi håper den kan bidra positivt i arbeidet med kunnskapsutvikling innenfor informasjonskompetanse. Vi skylder å gjøre oppmerksom på at kapittel 3 og 6 har vært publisert tidligere i *Bibliotecha Nova* i artikkelen «På sporet av informasjonskompetanse» (Trygstad 2014).

Vi ønsker å benytte anledningen til å takke studenter og faglig stab i masterutdanningen i helstjenester til eldre, Diakonhjemmet Sykehus - Alderspsykiatriske avdeling og Lovisenberg Diakonale Sykehus for faglig samarbeid og faglige bidrag i prosjektperioden.

En spesiell takk til Torunn Wibe som er leder for FoU-avdelingen ved Utviklingscenter for sykehjem i Oslo, Abildsø bo- og rehabiliteringssenter.

Takk også til førsteamanuensis Marianne Thorsen Gonzalez ved Institutt for sykepleie og helse, Diakonhjemmet Høgskole, og avdelingsleder Jorunn Rørvik ved Alderspsykiatriske avdeling, Diakonhjemmet Sykehus for at de har bidratt til realisering av prosjektet.

Sagenehjemmet og avdelingsleder Nina Martinussen sikrer oppfølging av prosjektet gjennom *Forbedret praksis gjennom oppdatert faglig kunnskap*.

Førsteamanuensis Ådel Bergland har også i denne prosjektperioden gitt meget verdifull faglig veiledning og delt av sitt profesjonelle nettverk.

Og selvfølgelig en stor takk til bibliotekansatte ved Diakonhjemmet og Lovisenberg, en særskilt takk til hovedbibliotekar Anna Kirsten Nygaard ved vårt institutt i Sandnes for at hun leste og kommenterte det siste utkastet av rapporten!

Oslo 2. august 2014

Hilde Trygstad
prosjektleder

Innhold

1 Innledning.....	7
2 Bakgrunn	9
3 Informasjonskompetanse = Informasjonskyndighet.....	10
4 Kvalifikasjonsrammeverk for 1. og 2. syklus.....	11
5 Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i praksis	13
5.1 Utviklingssentre for sykehjem – oppfølging av undersøkelse.....	13
5.2 Demensfyrtår.....	15
5.3 Lovisenberg diakonale sykehus (LDH) og fagringer.....	16
5.4 Diakonhjemmet Sykehus, Alderspsykiatriske avdeling	16
5.5 Helsebiblioteket og fastleger i Oslo.....	17
5.6 Helsebiblioteket og Kvalitetslosen	18
6 Bibliotekfaglig kompetanse, formidling og kunnskapsdeling.....	19
6.1 Informasjonskyndighet og dannelse	19
6.2 Jobbglidning.....	21
7 Referanser	23
8 Vedlegg.....	26

1 Innledning

“Where is wisdom we have lost in knowledge? Where is the knowledge we have lost in information?” (T.S. Eliot).

Vi vil innledningsvis henlede oppmerksomheten til det uavklarte forholdet mellom begrepene informasjon og kunnskap. Informasjon er tradisjonelt knyttet til opplysninger det ikke er fastslått riktigheten av, mens kunnskap er kvalitetssikrede og kontrollerte opplysninger. I følge Filstad inkluderer kunnskapsbegrepet både det å vite hva, og det å vite om (2010:97). Forfatteren fremholder imidlertid at vi ser en tendens til at informasjon og kunnskap er i ferd med å bli behandlet som det samme, slik at man kan komme til å tro at nødvendig informasjon vil føre til utvikling av kunnskap (2010:98). Fordi vi ønsket å legge informasjonsbegrepet tettere opp mot kunnskap har vi denne gangen valgt *Informasjonskyndighet* som hovedtittel på prosjektet. I teksten brukes informasjonskyndighet og informasjonskompetanse synonymt. På denne måten vil vi styrke dannelsesaspektet, dette behandles i kapittel 3.

Prosjektet *Informasjonskyndighet* var opprinnelig planlagt som et samarbeid mellom bibliotek, studenter og faglig stab knyttet til utdanningen i Master i *helsetjenester til eldre*. Etter hvert har også andre helseinstitusjoner blitt involvert, vi kommer tilbake til dette i rapporten.

Diakonhjemmet Høgskole (DHS) og Lovisenberg Diakonale høgskole (LDH) etablerte høsten 2010 et felles masterstudium innenfor helsetjenester til eldre. Master i *helsetjenester til eldre (HTE)* er et deltidsstudium der studentene kombinerer studier med arbeid hvor de møter eldre. Gjennom studiet skal studentene blant annet tilegne seg informasjonskompetanse. Prosjektets del én har derfor hatt som målsetting å utvikle studentenes informasjonskyndighet og bidra til at de bruker denne i praksis på eget arbeidssted. I denne andre delen av prosjektet har bibliotekene fulgt kullet fra 2010 i arbeidet med masteroppgaven. Bibliotekansatte har dels bidratt inn mot hele klassen, dels inn mot grupper og enkeltstudenter.

I løpet av vårsemesteret 2013 ble det fattet politiske beslutninger på institusjonsnivå som har fått konsekvenser for vårt prosjektarbeid. *Master i helsetjenester til eldre* er nå avviklet som et samarbeidsprosjekt mellom DHS og LDH, fra og med høsten 2013 ble det derfor ikke tatt opp nye kull på studiet.

Informasjonskompetanse og kvalifikasjonsrammeverket har stått sentralt i arbeidet vårt og dette behandles nærmere i kapittel 4.

I kapittel 5.1 og 5.2 omtales kartlegging og bidrag til å etablere forsøk med systematisk kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre.

I den første prosjektrunden hadde vi et faglig samarbeidet med sykehjemmet Cathinka Guldborg Senteret. Dette prosjektet ble avsluttet og erstattet med Lovisenberg diakonale sykehus og Diakonhjemmet Sykehus, Alderspsykiatriske avdeling. Dette bidro til at spesialisthelsetjenesten innenfor helsetjenester til eldre også ble representert i prosjektet. Disse områdene behandles nærmere i kapittel 5.3 og 5.4

Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre har hatt som mål å bidra til utvikling av nye samarbeidsrelasjoner mellom prosjektdeltakerne. Disse områdene behandles nærmere i kapittel 5.5 og 5.6

Kompetanseutvikling i bibliotek - utvikle og vedlikeholde bibliotekansattes kompetanse. Her inngår også formidling og kunnskapsdeling og dette kommer vi tilbake til i kapittel 6.

2 Bakgrunn

Det er bred politisk enighet om at tilstrekkelig kompetente og varme hender i helsetjenestene til eldre er et svært viktig innsatsområde. På bakgrunn av dette vedtok Helsedirektoratet i 2011 en overordnet strategi for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester med visjonen "Utvikling gjennom kunnskap", her står det blant annet:

Visjonen gir rom for mange forskjellige typer kunnskap; systematiserte brukererfaringer og annen erfaringsbasert kunnskap, forskningsbasert kunnskap av både kvalitativ og kvantitativ karakter, oppsummert kunnskap for eksempel i faglige retningslinjer, evalueringskunnskap, teoretisk kunnskap, etikk og verdier (s. 11).

Livslang læring og kunnskapsutvikling i praksis er et annet uttalt politisk mål. Hagenutvalget fremholder at kunnskapsutviklingen bør kjennetegnes av flerfaglighet, være praksisnær og praksisdreven, med korte beslutningslinjer mellom kunnskapsproduksjon og ny praksis. Samspillet mellom utdanning, forskning og tjenesteutøvelse skal bedres ved at kunnskapsgrunnet for utdanning og yrkesutøvelse styrkes gjennom praksisnær forskning i samarbeid mellom utdanningsinstitusjonene og arbeidslivet.

Tradisjonelt har det vært vanskelig å rekruttere de beste kandidatene til arbeid i helsetjenester til eldre. Dette kan ha sammenheng med materielle forhold i sektoren, mangel på fagpersoner og en til dels krevende og svært kompleks pasientgruppe. Antall årsverk i omsorgstjenestene har økt de siste årene, og det er nå avsatt 300 millioner årlig til kompetansetiltak i omsorgstjenesten. I perioden fra 2007-2010 fikk ca. 12 500 ansatte i omsorgssektoren tilskudd til grunn-, etter- og videreutdanning. Vi har erfart gjennom vårt prosjekt at dette lojalt følges opp lokalt ved at det settes av fagutviklingsmidler til ansatte innenfor eldreomsorgen både i primær- og sekundærhelsetjenesten.

Master i *helsetjenester til eldre* ved Diakonhjemmet Høgskole (DHS) og Lovisenberg Diakonale høgskole (LDS) var et svar på disse politiske signalene. Studiet var organisert som deltid over fire år. Studentene kombinerte utdanning og aktivt yrkesliv, de fleste i stillinger med lederansvar.

Etter vår vurdering har prosjektet medvirket til å gi kandidatene økt innsikt i informasjonskompetanse forstått som en ressurs knyttet til læring i utdanning, i arbeid og i det sivile liv.

3 Informasjonskompetanse = Informasjonskyndighet

Informasjonskompetanse inkluderer ferdigheter, kunnskaper, holdninger og dannelse. Vi velger å støtte oss til en definisjon fra *Beacons of the Information Society: The Alexandria Proclamation on Information Literacy and Lifelong Learning*. Her blir informasjonskompetanse beskrevet som «the competencies to recognize information needs and to locate, evaluate, apply and create information within cultural and social contexts» (2005).

Digital kompetanse utgjør en viktig del av informasjonskompetanse. Det inkluderer funksjonell mestring, strukturell forståelse, strategisk kompetanse og et dannelsesaspekt. En arbeidsgruppe nedsatt av Universitets- og høgskolerådet har utgitt rapporten *Dannelsesaspekter i utdanning*. I rapporten støtter man seg dels til den svenske filosofen og pedagogen Ellen Keys definisjon av dannelse som «det vi sitter igjen med etter at vi har glemt det vi har lært» Nærmere bestemte holdninger og relasjoner, internalisert kunnskap og kompetanse. Arbeidsgruppen løfter frem gode eksempler på hvordan dannelse ivaretas i universitets- og høgskolesektoren. Her blir dannelseskomponenten også knyttet til digital kompetanse.

Vi ønsket å forfølge dette dannelsessporet. Biblioteksektoren har hatt en instrumentell tilnærming til informasjonskompetanse, som har vektlagt målbare ferdigheter knyttet til kunnskap om databasesøk og oppsett av litteraturlister. Vår intensjon er å sette informasjonskompetanse inn i en bredere kontekst som inkluderer et allment og akademisk dannelsesperspektiv, og vi introduserer derfor begrepet informasjonskyndighet. Christine Bruce's *Seven Faces of Information Literacy in Higher Education*, er et sentralt vitenskapelig arbeid i denne sammenheng. Bruce forstår informasjonskompetanse som en kompetanse sammensatt av ferdigheter, kunnskaper og holdninger, «the what and how of learning».

Det er likevel viktig å holde fast ved at grunnleggende ferdigheter innenfor kildekritikk, referansehåndtering og søketeknikk er avgjørende elementer i informasjonskompetanse.

Vitenskapelig, akademisk redelighet og plagieringsproblematikk er også sentrale temaer i arbeidet med informasjonskompetanse. Digital kompetanse er en forutsetning for kvalifisert bruk av digitale verktøy og medier, og dermed for læring og mestring i kunnskapsamfunnet.

Digital kompetanse inkluderer blant annet:

- Digital bearbeidingskompetanse
- Digital samarbeidskompetanse; utveksling av - og tilbakemelding på tekst (Dysthe mfl. 2010)
- Digital dannelse; refleksjon over kunnskap og identitetsdannelse - en integrert helhetlig tilnærming som også berører akademiske, etiske, kulturelle og demokratiske verdier (UHR 2011, s. 8)

(Trygstad 2014:9-10)

4 Kvalifikasjonsrammeverk for 1. og 2. syklus

Nasjonalt Kvalifikasjonsrammeverk for høyere utdanning (NKR) ble implementert innen utgangen av 2012. I tråd med dette har vi i prosjektet arbeidet med generiske- og fagspesifikke kunnskaper på informasjonskompetanse for bachelor- og masternivå (1. og 2. syklus). Dette har skjedd i nært samarbeid med faglig stab og studieseksjonen.

Undervisning i de generiske kunnskapene knyttet til informasjonskyndighet innenfor helsetjenester til eldre gis hovedsakelig i regi av biblioteket i separate forelesninger, i tillegg gir vitenskapelig ansatte ressursforelesninger over temaet. Kunnskapsbasert praksis og informasjonskompetanse er også knyttet til fagspesifikke emner gjennom hele studieløpet. Faglig ansatte har her det primære ansvaret, mens bibliotekfaglig personale deltar i visse sammenhenger.

Nasjonal helse- og omsorgsplan understreker at utdanningene skal være kunnskapsbasert:

Det er viktig at den praktiske opplæringen skjer i et tilrettelagt og læringsorientert miljø, der studentene får veiledning og praktiske oppgaver som stimulerer til bruk og videreutvikling av forskningsbasert kunnskap (Helse- og omsorgsdepartementet 2011).

Dette var en av foranledningene til at *Sykepleieutdanningenes lederforum (SUFAL)* våren 2013 reformulerte sluttkompetansebeskrivelser med utgangspunkt i *Rammeplan for sykepleierutdanning*. Her var kunnskapsbasert praksis som også inkluderte informasjonskompetanse sentrale elementer. Diakonhjemmet Høgskole har fulgt SUFALs anbefaling og innarbeidet dette i egne læringsutbyttebeskrivelser som er gjengitt nedenfor.

Læringsutbytte etter fullført bachelorgrad i sykepleie ved Diakonhjemmet Høgskole:

Kunnskaper (utdrag):

- kjenner til forskning og utviklingsarbeid relevant for sykepleie

Ferdigheter (utdrag):

- kan utøve sykepleie basert på forskning, erfaring og faglig skjønn
- kan beherske relevante faglige verktøy, teknikker, prosedyrer og kommunikasjonsformer

Generell kompetanse (utdrag):

- kan anvende og formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig og muntlig
- kan anvende informasjonskompetanse forstått som digital dannelse og kompetanse, kunnskap om faglig formidling, kildebehandling, litteratursøkning og opphavsrett

(Diakonhjemmet Høgskole 2014:8-9)

Læringsutbytte Helsetjenester til eldre - prosjektplan masteroppgaven:

Studenten må utarbeide en prosjektplan for mastergradsoppgaven. Planen skal være på maksimalt 10 sider (evt. 3500 ord) og godkjennes av veileder. Prosjektplanen skal inneholde følgende punkter (våre uthevninger):

- Arbeidstittel
- Presentasjon av tema og problemstilling
- **Litteraturgjennomgang**
- Teoretisk rammeverk
- Design og metode
- Ethiske vurderinger
- Fremdriftsplan
- **Litteraturliste**

Bibliotekenes bidrag til oppfylging av læringsutbyttet i Helsetjenester til eldre – kull 2010

Bibliotekansatte har bidratt med undervisning for å oppfylle målene i studieplanen om å kunne anvende informasjonskompetanse som grunnlag for kunnskapsutvikling i praksis og livslang læring. Vi har gjennomført 17 undervisningstimer både i klasserom og datalab. I tillegg har vi åpnet for individuell veiledning og opplæring. Studentenes interesse for dette siste tilbudet tok seg opp i innspurten av arbeidet med masteroppgaven. Denne erfaringen viser at biblioteket har vurdert riktig i dimensjoneringen av sine veiledningsressurser ved å tilby individuell veiledning til masterstudenter men ikke til bachelorstudenter.

Det ble opprettet diskusjonsforum på læringsplattformen It's learning, men vår erfaring er at studentene kommuniserer mest per e-post med de bibliotekansatte. Dette kan ha sammenheng med studentenes alderssammensetning, de er relativt voksne og de fleste møter læringsplattform som pedagogisk arbeidsredskap for første gang via dette studiet.

5 Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i praksis

Norsk helsevesen er tuftet på at praksis er kvalitetssikret og kunnskapsbasert.

Kunnskapsbasert praksis (KBP) har ulike definisjoner avhengig av fagfelt. Vi støtter oss til Nortvedts definisjon:

Å utøve kunnskapsbasert praksis er å ta faglige avgjørelser basert på systematisk innhentet forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og pasientens ønsker og behov i den gitte situasjonen (2012:17).

Hvilken type kunnskap og forskningstilnærming som er relevant baseres på hvilke temaer eller problemstillinger som står sentralt. Kunnskapsutvikling i praksis skal i likhet med KBP gi redskaper til å utvikle praksis gjennom en systematisk og reflektert bruk av ulike kunnskapskilder. Informasjonskompetanse er en integrert del av denne praksisen. I masterstudiet i helsetjenester til eldre er en av målsettingene at studentene skal utvikle kompetanse til å initiere og lede kvalitetsutviklingsprosjekter i praksis.

Helsebiblioteket, fra Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten, bidrar til at norsk helsevesen og norske helsearbeidere står i en særstilling når det gjelder tilgang til kvalitetssikrede og oppdaterte kunnskapskilder. I prosjektet ville vi derfor kartlegge hvordan Helsebiblioteket ble brukt i kunnskapsutviklingsopplegg i skjæringsfeltet mellom informasjonskompetanse og helsetjenester til eldre. Vi ønsket å undersøke utbredelse og bruk av «tidsskriftklubber» eller «fagringer», og anvendelse av forskningsresultater på egen arbeidsplass i egen praksis. Førsteamanuensis Ådel Bergland bistod med faglig innsats og veiledning i denne delen av prosjektet.

5.1 Utviklingssentre for sykehjem – oppfølging av undersøkelse

I første prosjektperiode gjennomførte vi en spørreundersøkelse blant FoU-ansvarlige ved *Utviklingssentre for sykehjem*. Her ønsket vi blant annet å undersøke hvordan Utviklingssentrene benyttet seg av de mulighetene som ligger i Helsebiblioteket. Nedenfor gir vi en oppsummering av de viktigste funnene.

De fleste fagsykepleierne vurderte Helsebiblioteket som en viktig ressurs for gjennomføringen av Helsedirektoratets strategi *Utvikling gjennom kunnskap*.

Helsebiblioteket blir brukt flittig av fagsykepleierne, men ikke av pleiepersonalet som sådan. I denne sammenheng ble det etterlyst opplæringspakker og mer tilrettelagte grensesnitt for Helsebiblioteket.

Utviklingssentrene hadde svært ofte formaliserte og gode samarbeidsrelasjoner til sykehus, universiteter og høyskoler når det gjaldt utvikling av kunnskapsbasert praksis.

Kartleggingen som helhet ble presentert i den første [prosjektrapporten](#) (Trygstad 2012).

I denne andre delen av prosjektet var målet å følge opp den kvantitative undersøkelsen med en kvalitativ eller fortolkende samtale med en fagsykepleier. Formålet var å innhente ytterligere kommentarer fra et Utviklingssenter for sykehjem om bruken av Helsebiblioteket spesielt og kunnskapsutvikling i praksis generelt.

Førsteamanuensis Ådel Bergland og Hilde Trygstad kontaktet Torunn Wibe for å undersøke hvordan situasjonen var på hennes arbeidsplass. Wibe er stipendiat og leder for FoU-avdelingen ved Utviklingssenter for sykehjem i Oslo, Abildsø bo- og rehabiliteringssenter.

Abildsø bo- og rehabiliteringssenter er et meget aktivt utviklingssenter som blant annet samarbeider med disse eksterne aktørene:

- Høgskolen i Oslo og Akershus
- Universitetet i Oslo
- Ulsrud videregående skole
- GERIA – Oslo kommunes ressurscenter for demens og alderspsykiatri
- Oslo universitetssykehus
- Sykehjemsetaten i Oslo kommune
- Utdanningsetaten i Oslo kommune
- Helseetaten i Oslo kommune
- Senter for omsorgsforskning ved høyskolen i Gjøvik
- Fylkesmannen i Oslo og Akershus

Internt ved Abildsø bo- og rehabiliteringssenter er det lagt til rette for at pleie- og omsorgspersonalet kan bruke arbeidstiden til å holde seg faglig oppdatert. Ressurspersoner fra Helsebiblioteket har vært på besøk og holdt kurs i bruk av Helsebiblioteket. Dette har medført at denne fagressursen brukes bevisst til å søke etter oppdatert informasjon og forskning, samt oppdaterte prosedyrer. Ansatte leser både nasjonal og internasjonal sykepleiefaglig litteratur. I tillegg har det vært arrangert en større kursrekke i kunnskapsbasert praksis som også inkluderer *Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten (PPS)*.

Abildsø bo- og rehabiliteringssenter deltar blant annet i følgende prosjekter:

- Forebyggelse av orale infeksjoner hos eldre pasienter i institusjon
- Hvordan bidra til at tjenestetilbudet i sykehjemmene er kunnskapsbasert?

- Utprøving av tiltak for å fremme kunnskapsbasert praksis i sykehjem
- Involvering av pårørende i sykehjem
- Styrke brukermedvirkning og personorientert omsorg i samarbeid med pårørende
- Spydspiss Abildsø

(Oslo kommune sykehjemsetaten. Abildsø sykehjem 2013)

Oslo kommunen ønsker å bygge opp kompetanse i samarbeid med Universitetet i Oslo (UiO) - Oslo universitetskommune. Abildsø bo- og rehabiliteringssenter er i denne sammenheng en naturlig samarbeidspartner for UiO. Planen er at forskere skal bistå ansatte ved Abildsø til å overføre aktuelle utfordringer til forskbare temaer.

Sentrale områder i Oslo universitetskommune er:

- Vurdere professor II/kombinerte stillinger inn i Oslo kommune
- Bruke UiO i rådgiveroppdrag
- Etablere gode kommunale læringsarenaer for studenter og
- Vurdere mulige forsknings- og utdanningsfelt

Vi ser at kunnskap og kunnskapsinnhenting står sentralt i de prosjektene som er etablert innenfor utviklingssenteret (UiO 2012).

Arbeidet på Abildsø er imponerende og vi håper det settes av økonomiske midler både fra stat og kommune for å sikre kontinuitet.

Vi har i skrivende stund planer om å følge opp med et prosjekt i samarbeid med Sagenehjemmet under overskriften: *Forbedret praksis gjennom oppdatert faglig kunnskap* (vedl. 1)

5.2 Demensfyrtårn

Abildsø spilte også en rolle som Demensfyrtårn. Dette var et av tiltakene i Helse- og omsorgsdepartementets «Demensplan 2015 Den gode dagen». Abildsø bo- og rehabiliteringssenter var ett av tre undervisningssykehjem som ble utfordret til å påta seg ansvar som Demensfyrtårn. Demensfyrtårnene hadde et særlig ansvar for å styrke demensomsorg i den 10-årige handlingsplanen. Oppgavene inkluderte forskning og utviklingstiltak i perioden fra 2008 til 2011, og skulle bidra til økt kompetanse om demens, samt kunnskap og implementering av kunnskap om metoder.

Prosjektleder Christina Johannessen ved Abildsø bo- og rehabiliteringssenter har i samarbeid med Geria og Nasjonalt kompetansesenter for aldring og helse initiert en kursrekke for å bidra til kompetanseheving av personell i sykehjem.

Som Demensfyrtårn skal Abildsø bo- og rehabiliteringssenter utvikle en kunnskapsoversikt over relevant litteratur og praksis på området. Litteraturgjennomgangen skal resultere i vitenskapelige artikler og en fagrapport. Dette arbeidet gjøres i samarbeid med Institutt for sykepleievitenskap og helsefag på Universitetet i Oslo.

5.3 Lovisenberg diakonale sykehus (LDS) og fagringer

I oktober 2012 ble det arrangert et erfaringsmøte med sykepleiere på LDS med temaet fagringer.

Fagringene skal:

- Sikre kunnskapsutvikling i praksis og livslang læring
- Bidra til at personalet er oppdatert på den nyeste forskningen blant annet gjennom ulike søkekurs i regi av Oslo Universitetssykehus
- Øke stabiliteten i personalet og hindre turnover
- Være forankret i ledelsen

Det er avsatt tid på turnusplan slik at deltagelsen ikke går utover andre sykepleiere som er på vakt, men det må påregne noe lesetid i fritiden.

Interesserte søker selv, og blir ikke valgt av leder. Nyutdannede må ha vært ansatt ett år før de kan søke. Fagringene er foreløpig ikke tverrfaglige, men omfatter kun sykepleiere.

Fagringene blir finansiert over de sentrale driftsmidlene. Deltagere omfattes av en bindingstid på ett år. Hver fagring varer ett år og et medlem fra forrige ring blir leder i neste runde der man tar opp nye temaer.

Fagringene har blant annet endret praksis og rutiner ved at man nå i større grad diskuterer faglige spørsmål og benytter oppslagsverk som Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten (PPS), Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL) og Felleskatalogen (vedl. 2).

Margrete Hestetun, 1. amanuensis ved Lovisenberg diakonale høgskole har vært veileder for fagringene.

Fagringene skal med andre ord bidra til oppdatering av kunnskap og redusere «turnover».

5.4 Diakonhjemmet Sykehus, Alderspsykiatriske avdeling

I samarbeid med førsteamanuensis Marianne Gonzalez, Diakonhjemmet Høgskole, og Jorunn Rørvik, avdelingsleder Diakonhjemmet Sykehus, har vi deltatt i et prosjekt som skulle bidra til at ansatte ved Alderspsykiatriske avdeling blir eksperter på å identifisere relevante artikler, kjenne til databaser som inneholder konkret kunnskap om prosedyrer, forskningsbaserte metoder, intervensjoner og kunnskap, kunnskapsoppsummeringer og

annen forskning. I dette inngår også masterstudenter innenfor helsetjenester til eldre som er ansatt ved avdelingen (vedl. 3).

Undersøkelser viser at praksis fortsatt i liten grad bygges på forskningsbasert kunnskap og at kjennskapen til kunnskapsbasert praksis er liten blant sykepleiere ved alderspsykiatriske avdelinger. En forutsetning for å kunne arbeide kunnskapsbasert er at man har informasjonskompetanse. «Informasjonskompetanse innebærer å bli klar over behovet for informasjon, finne informasjonen, vurdere denne, integrere denne i praksis og evaluere virkningen» (Undheim m.fl. 2011:55)

Prosjektet hadde flere hensikter. Målgruppene er pasienter, studenter, ansatte ved alderspsykiatrisk avdeling ved Diakonhjemmet Sykehus og vitenskapelig ansatte ved Diakonhjemmet Høgskole.

- *Hensikt 1:* Styrking av kvaliteten på tjenestetilbudet til den psykiatriske pasienten gjennom at relevant kunnskapsbasert kunnskap i større grad identifiseres, diskuteres og anvendes.
- *Hensikt 2:* Bidra til å øke kunnskap, forståelse og ferdigheter i informasjonskompetanse og kunnskapsbasert praksis i det psykiatriske praksisfeltet ved Diakonhjemmet sykehus gjennom fokus på tema i undervisning og veiledning fra høgskolen og fra biblioteket.
- *Hensikt 3:* Bidra til at studenter får økt forståelse for betydningen av kunnskapsbasert praksis og økte ferdigheter knyttet til informasjonskompetanse, og at deres arbeidskrav integreres i deres daglige kliniske samarbeidspraksis med praksisveiledere.
- *Hensikt 4:* Bidra til å skape et kunnskapsgrunnlag for senere kvalitetsutviklingsprosjekter i praksis.

Prosjektansvarlig ved Bibliotek og læringscenter ved Diakonhjemmet Høgskole skulle:

- Samarbeide med prosjektansvarlige, fagsykepleiere og studenter
- Bidra med undervisningstilbud knyttet til bruk av databaser og målrettede søk
- Delta som sekretær i intervjuene
- Delta i studietur til Aalborg Universitetssykehus

Prosjektet er nå i ferd med å avsluttes; data bearbeides og skal danne grunnlag for en vitenskapelig artikkel. Vi har derfor ikke mulighet til å si noe om funnene.

5.5 Helsebiblioteket og fastleger i Oslo

Høsten 2012 arrangerte biblioteket på Diakonhjemmet i samarbeid med Helsebiblioteket kurs for fastleger/allmennleger i Diakonhjemmets nye bibliotek og læringscenter. Det ble arbeidet både ved hjelp av storskjerm og med egen pc til hver kursdeltager. Erfarne medisinske bibliotekarer fra Diakonhjemmet og Helsebiblioteket underviste og veiledet i ulike ressurser og databaser i helsebiblioteket.

Helsebiblioteket har mange muligheter som fastleger ofte ikke har kjennskap til, og derfor var dette et meget viktig tiltak. Fastlegenes pasientlister er sammensatte og statistikk viser at antall konsultasjoner øker med pasientens alder. Regjeringens mål er at eldre skal bo lengst mulig i eget hjem det er derfor avgjørende at også fastlegene er oppdatert på hvordan man finner relevant og oppdatert kunnskap innenfor eldremedisin.

5.6 Helsebiblioteket og Kvalitetslosen

Vi vurderte, i samarbeid med Kvalitetslosen og Kunnskapssenteret, mulighetene til å utvikle alternative grensesnitt for Helsebiblioteket knyttet opp mot dette kvalitetssikringssystemet. Målet var å utvikle en sømløs infrastruktur for kunnskapsbasert praksis i sykehjemshverdagen.

Denne delen av prosjektet måtte utgå fordi Helsebiblioteket ikke hadde anledning til inngå et slikt samarbeid, blant annet på grunn av konkurranselovgivningen.

6 Bibliotekfaglig kompetanse, formidling og kunnskapsdeling

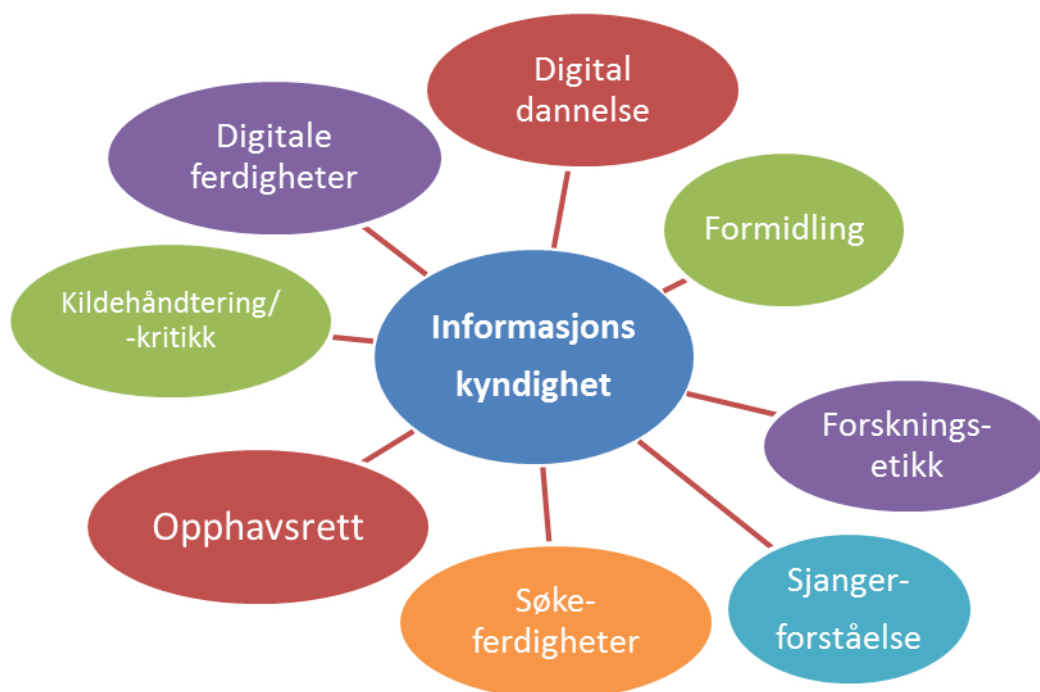
Den amerikanske forskeren Carol Kuhlthau har utarbeidet en modell som beskriver fem ulike bibliotekroller med ulike typer intervensjon. De ulike rollene er organisator/organisator, lekturer/foreleser, instruktør/instruktør, tutor/rådgiver og konsulent/veileder. Vi har forsøkt å være bevisst på hvordan disse rollene kommer til uttrykk i egen praksis. I hvilke sammenhenger tilrettelegger vi - og når arbeider vi som veiledere innenfor informasjonskompetanse? Ser vi en dreining fra å jobbe som instruktør til å jobbe som rådgiver og veileder? Djevelen sitter som kjent i detaljene så hele verdikjeden er like viktig, men krever ulike kompetanser og arbeidsinnsats.

6.1 «Lost in information» - informasjonskyndighet og dannelse

I vårt arbeid med informasjonskyndighet er samarbeidet med vitenskapelig stab alfa og omega. Riktig timing er avgjørende for at bibliotekets kompetanse og tjenester skal være relevante og gi merverdi for studenter og ansatte. Informasjonskompetanse kan ikke ensidig overlates til bibliotekarene, men må utvikles i samarbeid med faglig ansatte og studieadministrasjonen. All dannelse er sosialisering, men all sosialisering er ikke dannelse skriver Hellesnes (1975, s 31). Vi ønsker å utfordre dette og har som målsetning at den faglige sosialiseringen i størst mulig grad blir identisk med dannelse.

Figuren under sammenfatter de ulike elementene i informasjonskompetanse eller informasjonskyndighet.

Informasjonskyndighet for utdanning og praksis



Digital dannelselse. Jo mer kontroversielt et tema er, jo viktigere er det å utøve kildekritikk, og bruke vitenskapelige, faglig kontrollerte kilder.

Digital kompetanse. Alle våre brukergrupper googler, dette dokumenteres blant annet i NTNUs undersøkelse *Den som søker finner svar* (2010). «Google er et verktøy som alle benytter, uavhengig av nivå og fagområdet.» (s. 5). Dette har vi tatt konsekvensen av, og utarbeidet informasjon om Google som søkeverktøy – på godt og ondt.

Formidling. Vi ønsker å bidra til at studentene blir gode fagformidlere. Dette klarer vi ikke uten at de bibliotekansattes muntlige og skriftlige formidlingsferdigheter stadig oppdateres. Olav Dalland har vært viktig for prosjektet, både som samtalepartner og fagbokforfatter, og disse to bøkene i hans forfatterskap har stått sentralt i vårt arbeid *Profesjonsutdanning og dannelse* og *Metode og oppgaveskriving for studenter*.

Forskningsetikk. Allerede i vårt første møte med bachelorstudentene setter vi siteringspraksis inn i en forskningsetisk ramme. «Alle forfattere og forskere, uansett om de er amatører eller profesjonelle, studenter eller etablerte forskere, skal etterstrebe god henvisningsskikk.» (Forskningsetiske komiteer 2011:26).

Kildehåndtering/-kritikk. På dette området er det utviklet mange gode undervisningsopplegg som for eksempel *Søk og skriv* og *PhD on Track*. Begge disse brukes flittig. Manglende beherskelse av kildekritikk svekker troverdigheten til skriftlige arbeider. Vi understreker at studentene, ved å oppgi kilder og referere korrekt utviser akademisk redelighet, samtidig som det gir intellektuell beskyttelse (Førland 1996).

Opphavsrett. I vår digitale hverdag blir opphavsretten ofte oppfattet som hemmende og ikke fremmede for informasjonsoverføring. Vi forsøker derfor å understreke at åndsverkloven bidrar til kunnskapsspredning gjennom sitatretten. Opphavsretten gir vern for presentasjon men ikke innhold. Opphavsretten står ikke i veien for noen, så lenge man ytrer seg med egne ord. Det er først når man på en eller annen måte vil gjøre andres ytringer tilgjengelig for allmennheten at opphavsretten trer i kraft (Torvund 2013).

Sjangerforståelsen. Det er et mål at studentene skal kunne differensiere mellom vitenskapelige, faglige og populærvitenskapelige tekster. IMRaD strukturen blir presentert, den er aktuell innenfor svært mange fagområder. I denne sammenheng viser vi også til debatten om «malstyring». Her hevdes det at IMRaD-formatet kan fungere som en tvangstrøye innenfor en del fag og føre til at vitenskapelige artikler blir kjedeligere. Vi diskuterer også problemstillinger knyttet til ulike kanaler for faglig og vitenskapelig formidling, og sentrale tema her er:

- Open Access - digitalt materiale som er fritt tilgjengelig på Internett.
- Creative Commons (CC)
CC lisens brukes dersom man ønsker å legge til rette for gjenbruk av materiell som er beskyttet av åndsverkloven. I praksis er det disse to lisensene som kan være aktuelle:
 - CC Navngivelse
 - CC Navngivelse-DelPåSammeVilkår

Primær- og sekundærstudier er sentrale innenfor helse- og sosialsektoren. Oppsummert forskning blir mye brukt som kilde og referanse. Vi bruker tid på å informere om at oppsummert forskning ikke honorerer forfatteren av primærstudien eller primærkilden, men snarere de sekundære arbeidene.

Søkeferdigheter. Dette er en ferdighet som krever mye trening, og det er en virksomhet som berører fagenes kjerne og terminologi. Vi viser til begrepet «the long tail» som ble introdusert av Chris Anderson. Han hevdet at ny teknologi medførte at «nisjeprodukter» ble lettere tilgjengelig for kunden. Overført til litteratursøking burde dette medføre at vi bruker «referanser i halen» flittigere. Brukerstudier viser imidlertid at vi stort sett forholder oss til de 15 første titlene.

We have also done some work looking at circulation data in two research libraries across several years. In each case, about 10 % of books (we limited the investigation to English language books) accounted for about 90 % of circulations. (Dempsey 2006).

6.2 Jobbglidning

Kan arbeidet med informasjonsskyndighet føre til «task-shifting», eller jobbglidning, i fagbibliotekene? Jobbglidning beskriver prosesser som medfører at arbeidsoppgaver overføres til andre yrkesgrupper. Dette kan være langsomme prosesser som skjer umerkelig, men i enkelte situasjoner kan det oppstå strid. Når ens arbeidsoppgaver overføres til andre kan det fremkalle sterke følelser fordi det utfordrer vår yrkesidentitet. «Glidningen» kan være en følge av åpne prosesser eller av den generelle faglige og teknologiske utviklingen. Dette er et interessant og aktuelt tema innenfor profesjons sosiologien. I helsevesenet er jobbglidning satt på den faglige og politiske dagsorden (Vigeland, 2010). Kan jobbglidning være en strategi for en profesjonsutvikling som bringer fagbibliotekene nærmere kjernevirksomheten i høyere utdanning; undervisning, forskning og formidling? I denne sammenhengen er det interessant å merke seg at BIBSYS i årets tildelingsbrev har fått utvidet sitt virksomhetsmål (vår utheving):

BIBSYS skal gi universitet og høyskolar gode og kostnadseffektive bibliotektenester gjennom samarbeid om bibliotekfaglege fellessystem.

I tillegg til å følge opp hovedmålet om å tilby sektoren systemløsninger som gir gode og kostnadseffektive bibliotektenester, ***må BIBSYS søke å utvikle det strategiske virkeområdet for virksomheten mot tilbud av tjenester for tilgjengeliggjøring av digitale læringsressurser og primærdata fra forskning*** (Kunnskapsdepartementet 2014).

Undersøkelser viser at bibliotekarer er en av de yrkesgruppene som investerer lite i å holde seg (bibliotek)faglig oppdatert (Sundin, 2003). Utvikling og vedlikehold av kunnskap står

sentralt i kunnskapsorganisasjoner, og prosjektet har gitt oss mulighet til å arbeide med ulike temaer.

Det er arrangert miniseminarer med fremlegg fra bibliotekfaglige og vitenskapelig ansatte innenfor disse temaområdene:

- Fagskriving og sjangerforståelse; som for eksempel «Hva er en vitenskapelig artikkel?»
- Forskningsstøtte
- Kritisk tilnærming til kunnskapsbasert praksis
- Open Access og kvalitet
- Ulike former for informasjonsressurser
- Søkestrategier

Vi ønsker å være bevisst utsagnet under av Mikael Elbæk, DTU Bibliotek.

Formel kompetenceudvikling er fint på CV'et, men den daglige utvikling af egne evner i samspil med opgaver og kompetencer er der, den fundamentale udvikling sker. Den udvikling er ofte ubevidst og ureflekteret.

Derfor er mit råd, at man af og til reflekterer over hvor man har bevæget sig hen over tid, spørg dig selv: kunne jeg løse de opgaver jeg har nu, sidste år? Når man er bevidst om denne udvikling, kan man også bruge den fremadrettet (Hvad venter vi på? 2013:39).

Det er hyggelig å registrere at rapporten *Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre* per dato har hatt over 200 nedlastninger.

Vi har i tillegg bidratt med disse to artiklene i *Bibliotekforum* nr. 5 2012 «Med pasienten i sentrum» og «Kunnskapsbasert praksis i eldreomsorgen», samt artikkelen «På sporet av informasjonskompetanse» i *Biblioteka Nova* nr. 2 2014.

I tillegg håper vi at prosjektet kan videreutvikles med arbeidstittel: *Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling innenfor sosialt arbeid*.

7 Referanser

Aamodt, O.A. (et al.) (2007). *Læringsutbytte i høyere utdanning*. Oslo: NIFU STEP.
http://www.nifustep.no/_layouts/images/icpdf.gif

Adam, S. (2004). *Using Learning Outcomes, Report for United Kingdom Bologna Seminar 1-2 July 2004*. Edinburgh: Scotland.

Anderson, C. (2004). *The Long Tail, in a nutshell*. Hentet 25. juli 2014 fra:
<http://www.longtail.com/about.html>

Bruce, C. (1997). *The Seven Faces of Information Literacy*. Blackwood: Auslib Press.

Beacons of the Information Society: The Alexandria Proclamation on Information Literacy and Lifelong Learning (2010). Hentet 25. juli 2014 fra:
<http://www.ifla.org/publications/beacons-of-the-information-society-the-alexandria-proclamation-on-information-literacy->

Dalland, O. (2012). *Metode og oppgaveskriving for studenter*. Oslo: Gyldendal.

Dalland, O. (2012). *Profesjonsutdanning og dannelse*. Oslo: Gyldendal.

Den som søker finner svar. (2010). Trondheim: Sentio Research.

Dempsey, L. (2006). Libraries and the Long Tail. Some Thoughts about Libraries in a Network Age. *D-Lib Magazine*, 12(4). Hentet 25. juli 2014 fra:
<http://www.dlib.org/dlib/april06/dempsey/04dempsey.html>

Diakonhjemmet Høgskole (2010). *Studieplan Master helsetjenester til eldre*. Hentet 20. juli 2014 fra:
<http://www.diakonhjemmet.no/DHS/content/view/full/1123/language/nor-NO>

Diakonhjemmet Høgskole (2014). *Fagplan for bachelorutdanning i sykepleie 180 studiepoeng*. Hentet 20. juli 2014 fra:
<http://www.diakonhjemmet.no/content/download/12572/211606/file/fagplan-bachelor-i-sykepleie-2014.pdf>

Filstad, C. (2010). *Organisasjonslæring: fra kunnskap til kompetanse*. Bergen: Fagbokforlaget.

Førland, T.E. (1996). *Drøft. Lærebok i oppgaveskriving*. Oslo: Gyldendal.

Helse- og omsorgsdepartement (2011). *Meld. St. 16 (2010–2011) Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011–2015)*. Hentet 20. juli 2014 fra:
<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/regpubl/stmeld/2010-2011/meld-st-16-20102011/9.html?id=639844>

Helse- og omsorgsdepartement (2011). *Prop. 1 S (2011-2012)*. Hentet 20. juli 2014 fra:
<http://www.regjeringen.no/pages/35168389/PDFS/PRP201120120001HODDDDPDFS.pdf>

Helse- og omsorgsdepartement (2009). *St.meld. nr. 47 (2009). Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid*. Hentet 20. juli 2014 fra:
url: <http://www.regjeringen.no/pages/2206374/PDFS/STM200820090047000DDDPDFS.pdf>

Helsedirektoratet (2011) *Utvikling gjennom kunnskap. Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester – Overordnet strategi 2011-2015*. Oslo: Direktoratet. Hentet 20. juli 2014 fra: http://www.helsedirektoratet.no/vp/multimedia/archive/00314/IS-1858_Utvikling_g_314079a.pdf

Hvad venter vi på? – Kompetenceudvikling på bibliotekerne er mangfoldig (2013).
København: Danmarks Forskningsbiblioteksforening, Bibliotekarforbundet og HK Stat.

Kuhlthau; C.C. (2004). *Information Search Process*. Princeton: New Jersey. Hentet 18. juli 2014 fra: http://comminfo.rutgers.edu/~kuhlthau/information_search_process.htm

Kunnskapsdepartementet (2009). *Nasjonalt Kvalifikasjonsrammeverket for utdanning*. Hentet 19. juli 2014 fra:
http://www.regjeringen.no/nb/dep/kd/tema/hovere_utdanning/nasjonalt-kvalifikasjonsrammeverk.html?id=564809

Kunnskapsdepartementet (2010). *Prop. 1 S (2010-2011)*. Hentet 17. juli 2014 fra:
http://www.diakonhjemmet.no/hogskole/stream_file.asp?iEntityId=4856

Kunnskapsdepartementet (2014). *Statsbudsjettet for 2014 – kap. 280 post 51 – Tildelingsbrev for BIBSYS*. Hentet 17. juli 2014 fra:
http://www.regjeringen.no/nb/dep/kd/dok/andre/brev/utvalgte_brev/2014/Tildelingsbrev-til-BIBSYS-for-2014.html?id=757683

Martinsen K. og Boge J. (2004). *Kunnskapshierarkiet i evidensbasert sykepleie*, 92(31):58-61.
DOI: 10.4220/sykepleiens.2004.0010

Norsk sykepleierforbund (2011). *Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere*. Hentet 15. juli 2014 fra: https://www.sykepleierforbundet.no/ikbViewer/Content/785285/NSF-263428-v1-YER-hefte_pdf.pdf

Nortvedt, M. (et al.) (2012). *Jobb kunnskapsbasert! - en arbeidsbok*. 2. utg. Oslo: Akribe.

NOU (2011) *Innovasjon i omsorg (Hagen-tvalget)*. Oslo: KD. Bind nr: NOU 2011:11 (lest mai 2012)
url: <http://www.regjeringen.no/pages/16597652/PDFS/NOU201120110011000DDDPDFS.pdf>

Oslo kommune sykehjemsetaten. Abildsø sykehjem (2013). *Årsrapport 2012 Utviklingscenter for sykehjem i Oslo*. Oslo: kommunen.

Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten (PPS) (2014). Oslo: Cappelen Damm.

Sundin, O. (2003). *Informationssökning i övergången från utbildnings- till yrkespraktik. En kunskapsöversikt*. Borås: Högskolan. Hentet 14. juli 2014 fra:

http://www.learnit.org.gu.se/digitalAssets/759/759136_sundin_2003.pdf

Sykepleieutdanningenes lederforum (SUFAL) (2013). *Sluttkompetansebeskrivelser med utgangspunkt i Rammeplan for sykepleierutdanning*. Hentet 20. juli 2014 fra:

<http://www.sufal.no/wordpress/>

<https://www.nsf.no/Content/1288427/Medlembrev%202-2013%20Endelig.pdf>

Trygstad, H. (2012). *Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre Rapport fra et prosjekt støttet av NB*. Oslo: DHS. Hentet 14. juli 2014 fra:

http://brage.bibsys.no/xmlui/bitstream/handle/11250/98623/Prosjektrapport%20NB%202012_trygstad.pdf?sequence=4

Torvund, O. (2013). *Opphavsrett for nybegynnere*. Oslo: Universitetsforlaget.

Trygstad, H. (2014). På sporet av informasjonskompetanse. *Biblioteka Nova*, 2(2):8-21.

Trygstad, H. og Kolstad, A. (2012) Kunnskapsbasert praksis i eldreomsorgen. *Bibliotekforum*, 37(5):35.

UiO (2012). *På vei mot Oslo universitetskommune?* Hentet 25. juli 2014 fra:

<http://www.med.uio.no/om/aktuelt/aktuelle-saker/2012/oslo-kommune.html>

Universitets- og høyskolerådet (2011). *Dannelsesaspekter i utdanning*. Hentet 14. juli 2014 fra: <http://www.uhr.no/documents/DannelseRapportEndelig>

Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester (2013). *Prosjekter*. Hentet 15. november 2014 fra: <http://www.utviklingscenter.no/prosjekter.176083.no.html>

Vigeland, E. (2010). *Profesjongrensener i norsk bildediagnostikk : Tid for en ny arbeidsdeling?* [Masteroppgave]. Oslo: UiO. Hentet oktober 2013 fra:

<https://www.duo.uio.no/bitstream/handle/10852/30209/VigelandxE.xduoxpdf.pdf?sequence=1>

8 Vedlegg

Vedl. 1

Sagenehjemmet og Bibliotek og læringscenter: Prosjekt Forbedret praksis gjennom oppdatert faglig kunnskap

hvordan finne og søke etter kunnskap som kan omsettes i praksis

Målet er å bidra til at Sagenehjemmet blir «høgskolesykehjem»:

- + Bedre sted å være for beboerne
- + Kvalitetssikret, forbedret praksis
- + Faglig oppdatering av alle ansatte i pleietjenesten
- + Lære å hente ut relevant oppdatert kunnskap

Bevisstgjøring: I hvilke situasjoner trenger jeg ny oppdatert kunnskap for å gi god behandling og pleie?

Hvor finner vi kunnskap/informasjon og hvordan implementere i praksis?

Tilrettelegge for læring, etablere nye arbeidsrutiner, tidsressurs

- + Fagsirkler
- + Praksisstudenter: legger frem faglige artikler til diskusjoner
- + Sykepleiemøte, invitere eksterne fagpersoner og andre ressurspersoner

Infrastruktur: Diakonhjemmet sikrer at alle kommer på felles IT nett

Bibliotek og læringscenter har: bibliotekfaglig kunnskap og sikrer tilgang til ulike digitale vitenkilder som:

- + NEL (Norsk elektronisk legehåndbok)
- + PPS
- + Helsebiblioteket
- + Cinahl (Internasjonal sykepleiefaglig database)
- + Store medisinske leksikon (SNL)
- + Felleskatalogen, Pasienthåndboken

17. juni 2014

Lovisenberg Diakonale Sykehus: Fremdriftsplan for fagring 2012/2013

Dato	Program sted og tid kommentar
10. september:	Innføring i kunnskapsbasert Velge tema praksis
24. september:	Møte Dagligstuen Diskutere problemstilling post 7, kl. 14-15
26. september:	Søkekurs med bibliotekar. OUS - Ullevål. Søsterhjemmet
11. oktober:	Kritisk vurdering. Statistikk og Auditoriet, metaanalyse
12. oktober:	1. Fagringdag LDH Litteratursøk
7. november:	2. Fagringdag LDH Litteratursøk
11. desember	3. Fagringdag Mål: Bli ferdig med systematisk litteratursøk
10. januar:	4. Fagringdag Kritisk vurdering og litteraturutvelgelse
januar/februar:	5. Fagringdag Kritisk vurdering og litteraturutvelgelse
februar:	6. Fagringdag Kritisk vurdering og litteraturutvelgelse
mars:	7. Fagringdag Skrive prosedyre/behandlingsplan
april:	8. Fagringdag Skrive prosedyre/behandlingsplan
april:	9. Fagringdag Implementeringsplan
mai:	10. Fagringdag Implementeringsarbeid Presentasjon av fagringprosjekt

Prosjekt Informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling i helsetjenester til eldre ved Diakonhjemmet alderspsykiatriske avdeling på Tåsen

Dagsorden for oppstartsmøte 15. november 2012, kl. 12.30-14.30 på læringscenteret

Gjennomgang av prosjektbeskrivelse og dokumentasjon

- Relevante innsatsområder jf. kunnskapsbasert praksis, kunnskapsutvikling i praksis
- Optimal utnyttelse av Helsebiblioteket
- Samarbeidsområder og arbeidsmåter i prosjektet
- Bruk av ressurser humane og materielle
- Prosjektramme og fremdriftsplan

Vedl. 4

Miniseminar 9. april 2014 «Prosjekt informasjonskompetanse og kunnskapsutvikling innenfor sosialt arbeid»

Foreslåtte tiltak innenfor informasjonskompetanse (IK) i sosialt arbeid

- Arbeide med konkrete læringsutbyttebeskrivelser innenfor IK opp mot faget sosialt arbeid
- Vurdere samarbeid med praksisfeltet om IK
- Oppdatere fagside sosialt arbeid slik at den reflekterer behovene i utdanningen
- Referansehåndtering og kildekritikk



Diakonhjemmet Høgskole har røtter tilbake til 1890, og er en virksomhet under stiftelsen Det Norske Diakonhjem. Høgskolen har 2500 studenter og 200 ansatte, fordelt på studiesteder i Oslo og Rogaland.

Høgskolens faglige fokus er diakoni, verdier og profesjonell praksis.

Formidlingen er en viktig del av samfunnsoppdraget til Diakonhjemmet Høgskole. Publikasjonene fra høgskolen skal bidra til dette ved å skape dialog med praksisfelt og samfunn. I tillegg skal formidlingen være med på å omsette FoU-resultater i praksis.