Psykiatrisk omvårdnad i svenska sjuksköterskeprogram
En tvärsnittsstudie

Psychiatric Nursing in Swedish Nursing programs
A cross-sectional study

Författare: Ellen Spångberg & Elina Tenhunen
Handledare: Kerstin Sluys & Charlotta Tegnestedt
Examinator: Kent-Inge Perseius
**SAMMANFATTNING**

ABSTRACT

Background: Mental illness is a growing public health disease globally and nationally. Suicide and suicide attempts are a serious consequence of mental illness. People with mental illness are stigmatized by society and within health care, resulting in people avoiding to seek care. Nurses have a key role in interacting with patients and will encounter patients with mental illness in all settings. Stigma is an obstacle of equitable health care. Education leads to less prejudiced attitudes. Nursing education in Sweden is a three-year undergraduate program leading to a vocational and bachelor’s degree in Nursing. Aim: The aim of the study was to identify the extent of Psychiatric Nursing courses in Swedish nursing programs at the undergraduate level. Method: A cross-sectional study with a quantitative approach. Results: Results from 24 of the 25 nursing programs in Sweden regarding the scope of courses in psychiatric nursing. The extent varies between institutions, both in theoretical and clinical training, and it is up to each institution to decide the scope. The percentage of courses in psychiatric nursing in relation to the 180 credits is between 3.1 to 11 percent. Conclusion: The extent of Psychiatric Nursing courses varies in each institution. Clinical implications: The variation of these courses can affect the care of patients in the clinical practice. Keywords: Mental illness, Suicide, Stigma, Nursing, Education.
INNEHÅLLSFÖRTECKNING

SAMMANFATTNING ................................................................. iii

INLEDNING ............................................................................. 1

BAKGRUND ........................................................................... 2
  Definition av psykisk ohälsa .................................................. 2
  Psykisk ohälsa globalt och nationellt .................................. 2
  Stigmatisering av psykisk ohälsa ......................................... 4
  Psykiatrisk omvårdnad .......................................................... 5
  Sjuksköterskeutbildningen ................................................... 7
  Betydelsen av utbildning inom psykiatri och psykiatrisk omvårdnad ............................................................. 9

PROBLEMFORMULERING ....................................................... 10

SYFTE .................................................................................. 11

METOD .................................................................................. 11
  Design .................................................................................. 11
  Urval och datainsamlingsmetod ......................................... 11
  Dataanalys ........................................................................... 12
  Etiska aspekter ................................................................... 12

RESULTAT ............................................................................. 13
  Kontakt med UKÄ ............................................................... 16

DISKUSSION ........................................................................ 17
  Metoddiskussion ................................................................. 17
  Resultatdiskussion ............................................................. 18
  slutsats ............................................................................... 20
  Klinisk betydelse .................................................................. 20
  Förslag på vidare forskning .............................................. 20

REFERENSER ..................................................................... 21

BILAGOR ............................................................................... i
INLEDNING

BAKGRunD

Definition av psykisk ohälsa


Psykisk ohälsa globalt och nationellt


Under år 2016 har Folkhälsomyndigheten fått i uppdrag av regeringen att med anledning av psykisk ohälsa fokusera specifikt på den psykiska hälsan för barn och unga vuxna (Folkhälsomyndigheten, 2016). Folkhälsomyndighetens arbete är bland annat ”att förstärka tidiga insatser och förbättra vården och omsorgen för personer med psykisk ohälsa”. Myndigheten har som ansvar att ”bygga upp, utveckla och samordna det nationella arbetet som syftar till att främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa i hela befolkningen” (ibid.).


Stigmatiseringen av psykisk ohälsa och suicid leder till att många människor som har
psykiska besvär och suicidtankar inte söker vård och därmed inte får den hjälp de behöver (WHO, 2016).


**Stigmatisering vid psykisk ohälsa**


**Psykiatrisk omvårdnad**


relation till hälsa och omvårdnad är av stor betydelse, eftersom denna insikt ligger till grund för värderingar inom omvårdnad (SSF, 2010).


**Sjuksköterskeutbildningen**

Sjuksköterskeutbildningen i Sverige är ett treårigt program vid högskola eller universitet som leder till yrkes- och kandidatexamen inom ämnet omvårdnad. Svensk författningssamling (SFS, 1993:100) uppger att sjuksköterskeprogrammet omfattas totalt av 180 högskolepoäng (Svensk författningssamling [SFS], 1993:100). Vid en studietakt på heltid motsvarar 1,5 högskolepoäng en vecka och situation. Patientens tillfrisknande är i beroende av sjuksköterskans kunskaper och färdigheter, samt dennes förhållningssätt gentemot patienten (ibid.).

Socialstyrelsen (2016) beskriver att yrkestiteln är skyddad, vilket innebär att endast dem personer med svensk legitimation får kalla sig för sjuksköterska. En legitimation är ett bevis på att personen som arbetar innehar rätt kompetens och är lämplig för yrket (ibid.). Vid
avslutad sjuksköterskeutbildning finns det möjlighet att studera vidare inom ett flertal olika specialistutbildningar i Sverige. Specialistsjuksköterskeprogrammet inom psykiatrisk vård omfattas av 60 högskolepoäng och ger lärdom om samhällets inverkan på människors psykiska hälsa samt förberedelser för att arbeta inom psykiatrisk vård (Karolinska Institutet [KI], u.å).


Ur ett internationellt perspektiv finns det länder som har specifika nationella riktlinjer för sjuksköterskeprogrammet. American Association of Colleges of Nursing (AACN, 2008) beskriver att det finns tydliga nationella riktlinjer inom sjuksköterskeprogrammet och dess kursinnehåll i USA, exempelvis kurser inom psykiatrisk omvårdnad. National Council of State Boards of Nursing (NCSBN, u.å.) har i uppdrag att kontrollera att legitimerade sjuksköterskor kan ge en säker vård. Detta uppdrag uppfylls genom att redogöra för de normer som utgör säker omvårdnad samt att utveckla examineringsprov såsom National Council Licensure Examination-Registered Nurse (NCLEX-RN), vilket sjuksköterskestudenten måste klara av efter avslutad sjuksköterskeutbildning, för att sedan kunna erhålla legitimation (NCSBN, u.å.).
Betydelsen av utbildning inom psykiatri och psykiatrisk omvårdnad

Enligt Winship (2009) är ökad kunskap inom psykisk ohälsa en förutsättning för att minska stigmatisering som också anses vara det största hindret för psykiatrisk omvårdnad. Ju mer kunskap sjuksköterskestudenter har om psykisk ohälsa, desto mer kompetenta känner de sig och desto bättre vård kan de ge (Winship, 2009). Samma sak gäller i samhället; ju mer kunskap inom ämnet, desto färre fördomar och mindre stigmatisering (ibid.).


Sjuksköterskor kommer att vårda patienter med psykisk ohälsa oavsett om de arbetar inom psykiatrisk vård eller annan verksamhet inom hälso- och sjukvård (Happell & Gaskin, 2013). Byrne, Happell, Welch och Moxham (2013) menar att det är svårt för sjuksköterskestudenter att ge omvårdnad utifrån ett holistiskt synsätt utan att ha en bredare förståelse för de
människor som lider av psykisk ohälsa (Byrne, Happell, Welch, & Moxham, 2013). Byrne et al (2013) föreslår att undervisning inom psykiatrisk omvårdnad ska inkludera undervisning av en person som själv lider av psykisk ohälsa för att kunna öka studenternas kunskap och förståelse. Denna kunskap är nödvändig för alla studenter oavsett inom vilket område de sedan väljer att arbeta inom (ibid.).


**PROBLEMFORMULERING**

de patienter som lider av psykisk ohälsa. Sjuksköterskans grundutbildning utgör basen för sjuksköterskans framtid arbete.

**SYFTE**

Syftet med studien var att kartlägga omfattningen av teoretisk och praktisk utbildning inom psykiatri och psykiatrisk omvårdnad på svenska sjuksköterskeprogram på grundnivå.

**METOD**

**Design**


**Urval och datainsamlingsmetod**


Vi utgick från hemsidan Sjuksköterska.nu och fick fram en lista på 25 lärosäten i Sverige med sjuksköterskeutbildningar. Dessa kontrollerades på UKÄ:s hemsida där lärosätena finns listade som har examensrätt för kandidatexamen för sjuksköterskeprogram. Vidare fick vi


**Dataanalys**

Analysen av den kvantitativa datan sammanställdes i en tabell där andelen högskolepoäng räknades ut i procent i relation till utbildningens totala 180 högskolepoäng för respektive lärosäte. Exempelvis, om ett lärosäte hade 7,5 högskolepoäng i kurser inom psykiatri eller psykiatrisk omvårdnad räknades procenten ut manuellt genom räknesättet 7,5 hp delat på 180 hp som blir 4,2 procent, avrundat till närmsta tiondel. Denna uträkning genomfördes manuellt för samtliga lärosäten.

**Etiska aspekter**


RESULTAT

genom att lista samtliga lärosäten i fallande ordning i procent, i relation till den totala summan av de 180 högskolepoängen. Detta redovisas i tabell 1.

**Tabell 1:** Översikt av utbildning i psykiatri och psykisk omvårdnad inom svenska sjuksköterskeprogram på grundnivå, 180 högskolepoäng (hp).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Lärosäte</th>
<th>Kurstitel</th>
<th>Teori (hp)</th>
<th>VFU (hp)</th>
<th>Procent av 180hp</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ersta Sköndals Högskola</td>
<td>Att förstå psykisk ohälsa</td>
<td>10</td>
<td>10</td>
<td>11 %</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Psychiatrisk vård och verksamhetsförlagd utbildning</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan Kristianstad</td>
<td>Psykiatrisk omvårdnad</td>
<td>3</td>
<td>12</td>
<td>8,3 %</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Lunds Universitet</td>
<td>Personcentrerad vård vid psykisk ohälsa</td>
<td>7,5</td>
<td>7,5</td>
<td>8,3 %</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Umeå Universitet</td>
<td>Vård vid speciella sjukdomstillstånd</td>
<td>7,5</td>
<td>7,5</td>
<td>8,3 %</td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan i Borås</td>
<td>Psykisk ohälsa och sjukdom</td>
<td>4,5</td>
<td>9</td>
<td>7,5 %</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Klinisk omvårdnad: Psykisk hälsa och sjukdom</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(varav 4 veckor VFU (6hp) sammanlagt från båda kurserna)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mälardalens Högskola</td>
<td>Människan vid psykisk ohälsa</td>
<td>5</td>
<td>7,5</td>
<td>6,9 %</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Karolinska Institutet</td>
<td>Vård vid psykisk ohälsa och sjukdom</td>
<td>4,5</td>
<td>7,5</td>
<td>6,7 %</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan Dalarna</td>
<td>Personcentrerad vård inom olika sammanhang (psykiatrisk vård ingår)</td>
<td>6*</td>
<td>4*</td>
<td>6,4 %*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Metoder och teorier vid symtom och tecken på hälsa/ohälsa 1 (Psykisk ohälsa/hälsa ingår)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>VFU</td>
<td>1,5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan/Väst</td>
<td>Omvårdnad vid psykisk ohälsa</td>
<td>VFU</td>
<td>%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>----------------</td>
<td>----------------------------</td>
<td>-----</td>
<td>---</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan Väst</td>
<td>6,5</td>
<td>6,1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Mittuniversitet</td>
<td>4,5</td>
<td>7,5</td>
<td>5,8 - 6,1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Blekinge Tekniska Högskola</td>
<td>10,5</td>
<td>5,8</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Göteborgs Universitet</td>
<td>3,5</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Linköpings universitet</td>
<td>9</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Sophiahemmets Högskola</td>
<td>1,5</td>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Uppsala Universitet</td>
<td>7,5*</td>
<td>5 %*</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Malmö Högskola</td>
<td>4</td>
<td>4,4</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan i Gävle</td>
<td>1,5*</td>
<td>4,2 %*</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**VFU**

**VFU öppna vårdformer och psykiatri (15hp, varav 7,5 hp psykiatri)**

**VFU den äldre människan komplexa situationer**

**VFU psykiatrisk vård**

**VFU psykiatrisk vård**

**VFU psykisk ohälsa**

**VFU omvårdnad och hälsopromotion – Klinisk utbildning inom primärvård, äldreboende och psykiatrisk/pediatrisk/obstetrisk vård omfattar (22,5hp, varav VFU psykiatri 4v, 6 hp)**
<table>
<thead>
<tr>
<th>Institutionen</th>
<th>VFU Professionskunskap (15)</th>
<th>7,5</th>
<th>4,2 %</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Linnéuniversitet</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Luleå Tekniska Universitet</td>
<td>Omvårdnad vid psykiatriska sjukdomstillstånd, (7,5hp)</td>
<td>1,5</td>
<td>4,2 %</td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Röda Korsets Högskola</td>
<td>Psykiatri och psykiatisk omvårdnad</td>
<td>1,5</td>
<td>4,2 %</td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td>6</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Örebro Universitet</td>
<td>Specifik omvårdnad inom psykiatrisk ohälsa</td>
<td>3</td>
<td>4,2 %</td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td>4,5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan i Halmstad</td>
<td>Human biomedicin I (psykiatri ingår)</td>
<td>0,5*</td>
<td>3,6 %*</td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td>Omvårdnad vid hälsa och ohälsa (psykiatri ingår)</td>
<td>0,5*</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td>Omvårdnad vid komplexa situationer (psykiatri ingår)</td>
<td>0,5*</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td>5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Karlstad Universitet</td>
<td>VFU psykiatri</td>
<td>6</td>
<td>3,3 %</td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan i Skövde</td>
<td>Omvårdnad vid ohälsa och sjukdom II (psykiatri ingår)</td>
<td>4*</td>
<td>3,1 %*</td>
</tr>
<tr>
<td>VFU</td>
<td></td>
<td>1,5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Högskolan Jönköping</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Not: VFU=Verksamhetsförlagd utbildning; hp=Högskolepoäng; * Antal högskolepoäng i kursen som innefattar psykiatri/psykiatrisk omvårdnad som är uppskattat av lärosätet. Procentenheter är avrundat till närmaste 10-del.

**Kontakt med UKÄ**

**DISKUSSION**

**Metoddiskussion**


Faktorer som kan ha påverkat resultatet av denna studie var att telefonsamtalen och e-posten kan ha gett felaktig information. Informationen på hemsidorna kanske inte var korrekt även om båda författarna kontrollerade att hemsidorna nyligen var uppdaterade. En del programansvariga och studievägledare som författarna var i kontakt med var inte fullt insatta i sjuksköterskeprogrammet, men försökte ändå svara så gott de kunde på frågorna. Att vi har gjort en totalundersökning på alla svenska lärosäten som bedriver sjuksköterskeprogram på grundnivå och att vi haft flera komplementära datainsamlingsmetoder kan ses som en styrka i studien och stärker validiteten.

**Resultatdiskussion**


**Slutsats**

Studien bidrar till ökad kunskap gällande omfattningen av kurser som innefattar psykiatri och psykiatrisk omvårdnad inom respektive sjuksköterskeprogram på grundnivå i Sverige. Resultatet är tillräckligt för att kunna dra slutsatsen att omfattningen av kurser inom psykiatrisk omvårdnad ser olika ut på respektive lärosäte och att det förekommer en ojämnn utbildningsnivå på de svenska sjuksköterskeprogrammen inom psykiatrisk omvårdnad.

**Klinisk betydelse**

Den ojämna utbildningsnivån inom psykiatrisk omvårdnad i de svenska sjuksköterskeprogrammen kan påverka omvårdnaden för patienter i den kliniska verksamheten. Författarna föreslår att lärosätena överväger att utöka utbildning inom psykiatri och psykiatrisk omvårdnad i sjuksköterskeprogrammen på grundnivå i Sverige.

**Förslag på vidare forskning**

Vidare forskning föreslås angående hur sjuksköterskors utbildning inom psykiatri och psykiatrisk omvårdnad påverkar kvaliteten av omvårdnaden hos patienter med psykisk ohälsa. Ytterligare forskning rekommenderas kring hur utökandet av utbildning inom psykiatri och psykiatrisk omvårdnad på sjuksköterskeprogrammen på grundnivå kan minska stigmatiseringen av människor med psykisk ohälsa.
REFERENSER


