

# **Professionsbachelor i Sygepleje**

## **Modulbeskrivelse**

### **Modul 5**

**Tværfaglig virksomhed**

Forår 2017

Hold BOSF16.

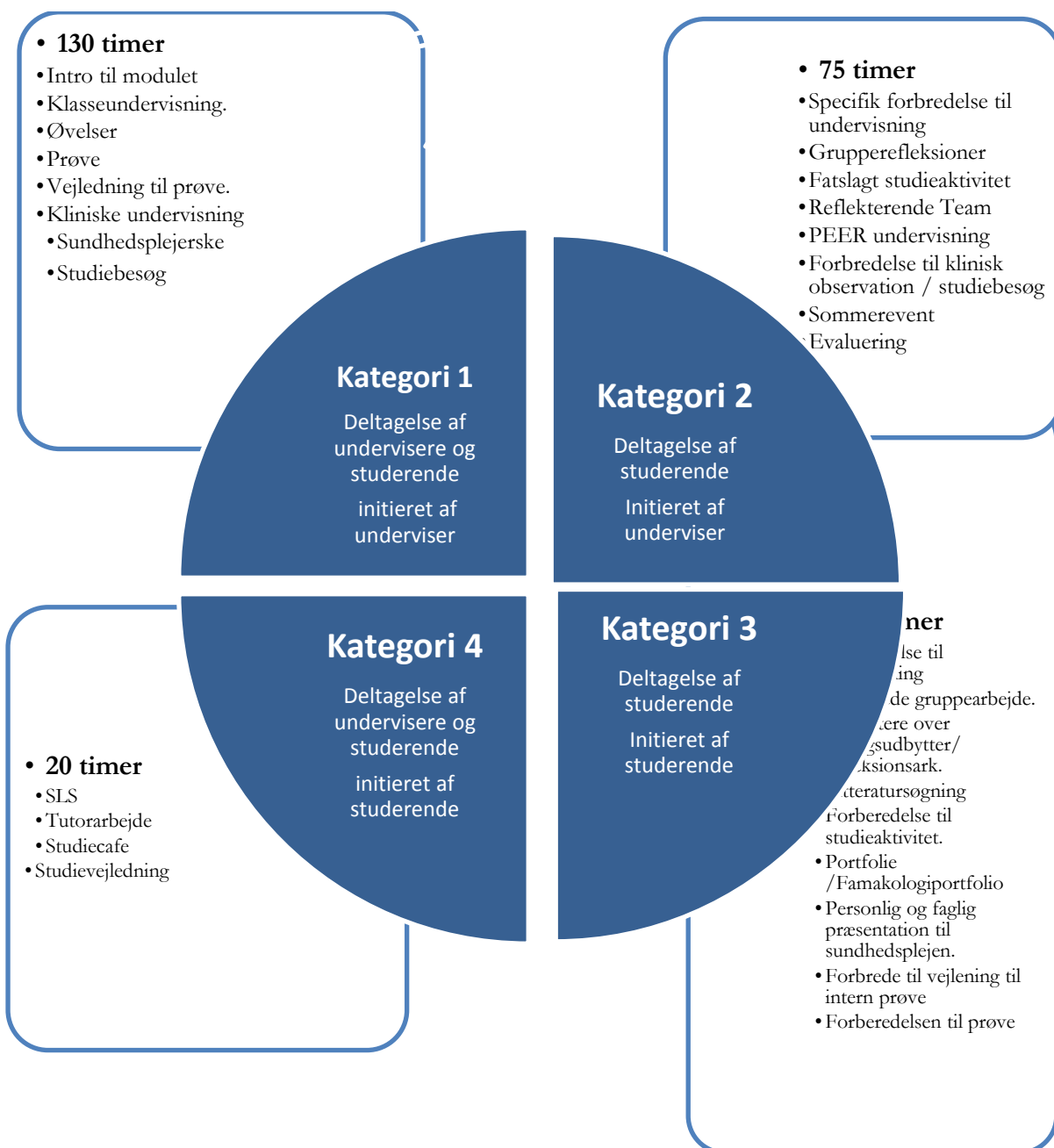
## Indhold

Studieaktivitetsmodel modul 5. 400 timer. ....	3
<b>Oversigt over fag og ECTS point i 5. modul.....</b>	<b>5</b>
<b>Teoretisk Undervisning (12 ECTS-point) .....</b>	<b>5</b>
<b>Sygepleje .....</b>	<b>6</b>
<b>Jura .....</b>	<b>6</b>
<b>Samfundsvidenskabelige forestillinger om viden .....</b>	<b>10</b>
<b>Epidemiologi og miljømedicin.....</b>	<b>12</b>
<b>Sygdomslære .....</b>	<b>13</b>
<b>Pensumkrav til modulerne.....</b>	<b>13</b>
<b>Deltagelsespligt .....</b>	<b>14</b>
<b>Fastlagt studieaktivitet for 5. modul .....</b>	<b>15</b>
<b>Intern prøve i sygepleje 5. modul.....</b>	<b>16</b>

## Studieaktivitetsmodel modul 5. 400 timer.

Studieaktivitetsmodellen, der bruges af alle professionshøjskoler i Danmark, viser, hvordan din uddannelse er sammensat af forskellige studieaktiviteter.. Nogle af aktiviteterne drives af underviseren, andre skal du selv som studerende tage initiativ til at gennemføre.

Aktiviteterne er inddelt i fire overordnede kategorier – se forklaring nedenfor.



- **Kategori 1:** Deltagelse af undervisere og studerende – initieret af underviser. Det kan være klasseundervisning, øvelser og klinisk undervisning.

- **Kategori 2:** Deltagelse af studerende – initieret af underviser. Det kan være refleksion og arbejde i grupper, studieaktiviteter, evaluering, studiebesøg, klinisk undervisning, observation, sommerevent, undervisning de studerende selv står for.
- **Kategori 3:** Deltagelse af studerende-initieret af studerende. Det kan være selvstændige studier alene eller i samarbejde med andre studerende, herunder forberedelse, udarbejdelse af studieprodukter etc.
- **Kategori 4:** Deltagelse af undervisere og studerende – initieret af studerende. Det kan være fremlæggelse af studieprodukter, temadage, etc.

## **Modul 5 - Tværprofessionel virksomhed**

Modulet retter sig mod sundhedsprofessioners og andre professioners forskelligartede bidrag til at fremme kvalitet, kontinuitet og tværfagligt samarbejde indenfor social- og sundhedsvæsenet. Modulet retter sig ligeledes mod social- og sundhedsvæsenets lovgrundlag. Der er fokus på det enkelte menneske, familien eller grupper af mennesker med forskellige livsopfattelser og livsvilkår. Der er ligeledes fokus på sociale, kulturelle og institutionelle faktorerens betydning for sundhedsfremmende, sundhedsbevarende og forebyggende tiltag.

På modulet arbejdes der med følgende temaer:  
tværfaglighed i sygepleje, ulighed i sundhed og arbejdsmiljø.

Modulansvarlig: Lene Folkmann Ipsen

### **Efter modulet har den studerende opnået følgende læringsudbytte:**

- kan indgå i tværprofessionelt samarbejde med respekt for og anerkendelse af egen professions ansvar og kompetence såvel som øvrige sundhedsprofessioners og andres professioners ansvar og kompetence i forhold til en flerfaglig opgaveløsning
- kan beskrive retlige og etiske aspekter i sundhedsvæsenet og forklare, hvilke rammer disse sætter for udøvelsen af egen profession og et tværfagligt (sundheds)professionelt samarbejde
- kan forklare/forstå hvordan kommunikation og informationsteknologien kan anvendes i forhold til sundhedsprofessionelles arbejde med dokumentation og kvalitetssikring
- kan søge, formidle og anvende praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden om sundhedsfremmende, forebyggende, diagnosticerende, behandlende og/eller rehabiliterende opgaver
- kan beskrive klassiske samfundsvidenskabelige forestillinger om viden og give eksempler på samfundsvidenskabens bidrag til sygeplejeteori og sygepleje praksis samt folkesundhed

## **Oversigt over fag og ECTS point i 5. modul**

Sygeplejefaget er hovedfaget. Fag fra henholdsvis natur-, sundheds-, human- og samfundsvidenskab inddrages i faget sygepleje, hvor det er relevant for udøvelse af sygeplejevirkosomhed.

### **Teoretisk undervisning 5. modul**

#### **Sygeplejefaget**

2.0 ECTS point

#### **Sundhedsvidenskab**

Folkesundhed, herunder epidemiologi og miljømedicin

2.0 ECTS point

Sundhedsinformatik

2.0 ECTS point

Sygdomslære

1.0 ECTS point

#### **Samfundsvidenskabelige fag**

Jura

1.0 ECTS point

Organisation og ledelse

1.0 ECTS point

Sociologi og sundhedsantropologi

3.0 ECTS point

Den tværfaglige undervisning og den interne skriftlig prøve inddrager ECTS point fra sygeplejefaget, sundhedsvidenskab og samfundsvidenskab.

I litteraturangivelsen henviser (\*) til at teksten kan printes ud via Studiezonen.

### **Klinisk undervisning 5. modul**

#### **Sygeplejefaget**

1.0 ECTS point

#### **Sundhedsvidenskab**

Folkesundhed, herunder epidemiologi og miljømedicin

1.0 ECTS point

#### **Samfundsvidenskabelige fag**

Jura

1.0 ECTS point

### **Teoretisk Undervisning (12 ECTS-point)**

Undervisningen på modulet veksler imellem undervisningsoplæg og peer-undervisning. Derudover benyttes portofolio til de studerendes refleksioner

## Sygepleje

Centrale elementer:

- mono- og tværfaglige samarbejde, samt ansvar og kompetence
- begreberne sundhed, forebyggelse, sundhedsfremme.
- Fysisk og psykisk arbejdsmiljø

Litteratur

- ❖ BAR Social og sundhed. Godt arbejdsmiljø en minigide til arbejdsmiljøorganisationer fra A-Å. Undervisning og forskning Social og sundhed. [www.arbejdsmiljoweb.dk](http://www.arbejdsmiljoweb.dk).
- ❖ [www.frastrkestiltrivsel.dk](http://www.frastrkestiltrivsel.dk). (til orientering)
- ❖ Jørgensen, E, Per & Holtzmann, S; Jette (2013) *To metoder til etablering af sammenhængende patientforløb*. Bibliotek for læger 3. september. 205 årgang. <http://ipld.dk/wordpress/wp-content/uploads/2012/07/Artikel-om-relationel-koordinering-og-IPLS2014.pdf>
- ❖ Kristensen, Søndergård, Tage. (2013) *Psykisk arbejdsmiljø blandt sygeplejersker*. Dansk Sygeplejeråd. (bruges til opslag)
- ❖ Pedersen, F. Albertsen, K. M.fl. (8. december 2012) *Følelsesmæssige krav og positive faktorer i arbejdet, undersøgelse af FTFérnes psykiske arbejdsmiljø*. FTF. (kan hentes på nettet)
- ❖ Sørensen, Elgaard, Erik (2014) *Tværfagligt samarbejde- en fordring i klinisk sygepleje*. Klinisk sygepleje nr. 3.
- ❖ Sundhedsstyrelsen (2005) *Terminologi. Forebyggelse, sundhedsfremme og folkesundhed*. Sundhedsstyrelsen, København. (bruges til opslag)

Underviser Lene Folkmann Ipsen

## Samfundsvidenskabelige fag

### Jura

Hensigten med undervisningen er at den studerende forstår og kan forholde sig til lovgivningen, der retter sig mod sygeplejersker som professionelle fagudøvere. Undervisningen retter sig mod børn, unge og voksnes rettigheder relateret til de til enhver tid gældende love, bekendtgørelser og retningslinjer vedrørende aktuelle problemområder inden for det social, sundheds- og sygdomsmæssige område.

Centrale elementer

- Sundhedsloven, der indeholder patientrettigheder og patientsikkerhed m.m.
- Udvalgte dele af lovgivningen vedrørende udveksling af oplysninger til tværfaglige samarbejdspartnere i social- og sundhedsfaglige teams
- Dele af persondataloven

## Litteratur:

- ❖ Kristensen, K. (2014). *Sundhedsjura*. 5. udg. Gads Forlag. Kap. 2, 5, 7 og 10
- ❖ De Sygeplejeetiske Retningslinjer. Vedtaget maj 2014  
<http://www.dsr.dk/ser/SygeplejeetiskeRetningslinjer/Sider/SygeplejeetiskeRetningslinier.aspx>

Derudover skal I orientere jer i nedenstående, men være opmærksom på at der kan være vedtaget ny lov eller ændring, som er gældende og gør at linket er forældet.

- ❖ Bekendtgørelse af lov af sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. LBK nr. 790 af 10/09/2002  
<https://www.retsinformation.dk/Forms/r0710.aspx?id=9168>
- ❖ Sundhedsloven. LOV nr. 546 af 24/06/2005. Afsnit III,IV,VI,XIII,XIV kapitel 61, XVII kapitel 66. lbk. nr. 95 af 7/2 2008  
<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=152710>
- ❖ Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser. Vej nr. 9229 af 29.04.2005 <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=144979>
- ❖ Lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. LBK. nr. 24 af 21/1 2009  
<https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=138893>

Underviser: Lotte Myler

## Organisation og ledelse

Undervisningen retter sig imod en indføring i: Det danske sundhedsvæsenets opbygning og organisering i stat, region og kommune. Herunder med fokus på hvorledes sygeplejen er organiseret og samarbejdet er i de forskellige institutioner.

## Litteratur:

- ❖ Riiskjær, E. (2015). Fire konsultationsmodeller og sundhedsvæsenets opbygning. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap 1. s. 17-31.
- ❖ Pedersen, K.M. (2015). Sundhedsøkonomien. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap 2. s. 33-44.

- ❖ Degnskov, B.R. og Thorsen, D (2015). Indblik i organiserings og ledelsesformer. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap 4. s. 67-84.
- ❖ Pedersen, B. og Seebach, A. (2015). Ledelse i psykiatrisk regi. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap 5. s. 86- 100.
- ❖ Hansen-Schou D. og Højgaard, M. (2015). Ledelse i primærsektor. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap 6. s. 102-115.
- ❖ Munksgaard, M.E. (2015). Ledelse af sammenhængende patientforløb. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap. 8. s. 133-142.
- ❖ Petersen-Holm, C. (2015). Faglighed og tværfaglig samarbejde. I: Jensen, A.R.; Jaillet, I.M. og Munksgaard, M.E.(red). *Perspektiver på organisering og ledelse af sygepleje*. 2. udg. 2015. Dansk sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busk. Kap. 9. s. 143 – 152.

Underviser: Gunhild Kock-Hansen

### **Sundhedsinformatik.**

Undervisningen retter sig imod en indføring i de roller informationsteknologien spiller på patient, bruger og sygeplejerske plan.

Litteratur:

- ❖ Albrechtslund, A. og Lauritsen, P. (2014). Overvågningsteknologier I: Huniche L., Olesen, F (red) *Teknologi i sundhedspraksis*. Kap. 8 s. 201 -212. 1.udg. 1. oplag. Munksgaard (14 s.)
- ❖ Clemesen, J. og Danbjørg, D.B. (2014). Sundhedsteknologi. I: Frederiksen, K og Glinsvad, B. (red). *Fag grundbog i sygepleje*. 1. udg., 1. oplag. Munksgaard.(21 s.) (\*)
- ❖ Erdmann, L. Withen. (2011). It som værktøj i det danske sundhedsvæsen. I: *Sundhedsinformatik i klinisk praksis*. 1. udg. Kap. 1. Gads Forlag (9 s.) (\*)
- ❖ Langstrup, H (2014). Telemedicin. I: Huniche L., Olesen, F (red) *Teknologi i sundhedspraksis*. Kap. 9, s. 215 – 236. 1.udg. 1. oplag. Munksgaard (26 s)



- ❖ Rose, C. og Dinesen, B. (2013). Patienternes oplevelse af velfærdsteknologi – muligheder og begrænsninger. I: Fredskild, T.U. (red.) *Velfærdsteknologi i sundhedsvæsnet*. Kap. 10. 205 – 219. Gads Forlag. (14)
- ❖ Schou, L. (2013). Fra indlagt til udlagt – telemedicinsk behandling og pleje i eget hjem af kronisk syge patienter med akut forværring. I: Fredskild, T.U. (red.) *Velfærdsteknologi i sundhedsvæsnet*. Kap. 9. 193 – 204. Gads Forlag. (11 s.)

Underviser: Martin Tengberg

## Sociologi

Centrale elementer er

- Sociologi herunder P. Bourdieu
  - Levekår
  - Hverdagsliv
  - Sociale relationer
- Den moderne familie

Litteratur:

- ❖ Andersen, J & Larsen, JE (2011). Velfærdsstatens sociologi. I: H. Andersen (red.). Sociologi – en grundbog til et fag. Hans Reitzels Forlag. 4. udgave. 2. oplag.
- ❖ Larsen, K. (2010). ”Pierre Bourdieu”, I: P. Tanggaard Andersen & Helle Timm (red.). Sundhedssociologi – En grundbog. 1. udgave, 1. oplag. Hans Reitzels Forlag, Danmark. Kap. 3, s. 51-77.
- ❖ Olsen, L et al. (2014). Klassekamp fra oven – Den danske samfundsmodel under pres. Gyldendal, Danmark. Kap 4, s. 74-94, kap 5, s. 95-127.
- ❖ Ottosen, MH (2011). Familien. I: H. Andersen (red.). Sociologi – en grundbog til et fag. Hans Reitzels Forlag. 4. udgave. 2. oplag.
- ❖ I bedes endvidere orientere jeg på siden: [www.klassesamfund.dk](http://www.klassesamfund.dk) samt lade jer inspirere af følgende korte artikler:  
<http://www.sfi.dk/nyt/nyheder/artikler/naere-familierelationer-og-faste-reglergiver-faerre-problemer-for-unge/>  
<http://www.sfi.dk/nyt/nyheder/artikler/kernefamiliens-af-og-opblomstring/>

Underviser: Kirstine Aakerlund Rosendal

## Samfundsvidenskabelige forestillinger om viden

Der præsenteres klassiske samfundsvidenskabelige forestillinger om viden og vi arbejder med eksempler på samfundsvidenskabens bidrag til sygeplejeteori og sygeplejepraksis samt folkesundhed.

### Litteratur:

Buch-Andersen et al (2015). Relative validity and reproducibility of a parent-administered semi-quantitative FFQ for assessing food intake in Danish children aged 3-9 years. *Public Health Nutrition* 19 (7), 1184-1194

Laustsen et al.(2015). Socially vulnerable patients have poor attendance to and completion of exercise-based cardiac rehabilitation. *Klinisk Sygepleje* 29, 4, 30-41

Supplerende litteratur meddeles på studiezone

Underviser: Martin Tengberg

## Sundhedsantropologi

### Centrale elementer

- Udvalgte sundhedspædagogiske teorier
- Ulighed i sundhed, inklusion og eksklusion i samfundet

### Litteratur

- ❖ Andersen. S. M.fl. (2011). Vold gør sårbar, skadestuernes møde med voldramte kvinder. Statens Institut for folkesundhed. Syddansk Universitet.(orienter jer i)
- ❖ Brünés.N. & Kappel.N *Indlagte patienter med stofmisbrug*. [www.stofbladet.dk](http://www.stofbladet.dk). Stof 16. <http://www.stofbladet.dk/6storage/586/51/stof16.52-57.pdf> (orienter jer i)
- ❖ Brünés.N. (2006-2007) projekt socialsygeplejerske – fra indlagt stofmisbruger til indlagt patient. Projekt udenfor. (orienter jer i - kan hentes på nettet)
- ❖ Bloch, Poul & Jensen, Bruun, Bjarne (2016) *Integreret forbyggelse i lokalsamfundet*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Christoffersen, Mogens Nygaard (2010): *Børnemishandling i hjemmet – Delrapport 1*. SFI. Det nationale forskningscenter for velfærd. (orienter jer i)
- ❖ Diderichen Finn (2016) *Social ulighed*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Due Pernille & Holstein E. Bjørn.(2016) *Sundhedsadfærd*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave
- ❖ Hvas Lotte (2016) *Det Ethiske grundlag*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Flachs.M.S. m. fl. (2014). *Sundhedstilstanden blandt voksne med udviklingshæmning*. Statens institut for folkesundhed, Syddansk Universitet.(orienter jer i)
- ❖ Johnsen. Føns. N (2014) *Sundhedsprofil for voksne med helbredsrelateret aktivitetsbegrænsning og fysiske funktionsnedsættelser*. Statens institut for folkesundhed, Syddansk Universitet. (orienter jer i)

- ❖ Keller Fredsgaard Maria og Konradsen Hanne (2013) *Ortoreksi blandt unge fitness medlemmer*. Klinisk sygepleje nr. 4 2013.
- ❖ Kjeldsen, Block, Susanne.(2016). *Tema ulighed i sundhed, Retter op på det skæve Danmark*. Sygeplejersken nr.8 2016.
- ❖ Langeland, E. (2012) *Betydningen av den salutogene modell for sygepleie* Klinisk Sygepleje nr. 2 2012, 26 årgang.
- ❖ Lykke, Kirsten & Guassora, Ann Dorit (2016) *Individ og familie som aktører*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Jensen, Bruun, Bjarne (2016) *Kernebegreber i sundhedspædagogik*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Jensen, Bruun, Bjarne (2016) *Sundhedspædagogiske intervention*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Ministeriet for sundhed og forebyggelse.(2013). *Ulighed i sundhed – kroniske og langvarige sygdomme*. Ministeriet for sundhed og forebyggelse. (bruges til opslag)
- ❖ Ministeriet for sundhed og forebyggelse.(2014). *Ulighed i sundhed*. Ministeriet for sundhed og forebyggelse. (bruges til opslag)
- ❖ Ringgaard, A. (13. juni 2013) *Vi er ikke ansvarlige for vores egen sundhed*. Videnskab.dk
- ❖ Socialstyrelsen. *Vold i hjemmet*. Videnportal på det sociale område.  
<http://vidensportal.socialstyrelsen.dk/temaer/vold-i-hjemmet> (orientere jer i)
- ❖ Sundhedsstyrelsen (2011) *Ulighed i sundhed – årsager og indsatser*.(bruges til opslag)
- ❖ Sundhedsstyrelsen.(2013) *Sundhedstilbud til socialt udsatte borgere*. Sundhedsstyrelsen. (bruges til opslag)
- ❖ Vallgård,S.(2005). *Hvad er sundhedsfremme? – en alalyse af begrebet og styringsmetoder*. Tidsskrift for forskning i sygdom og samfund. No. Nr. 3.(kan hentes på nettet)
- ❖ Videoklip om Gadesygeplejerske <https://www.youtube.com/watch?v=kze7CO-HRrI>
- ❖ Zachariae. Bobby. (2016) *Livskvalitet*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave

Underviser: Lene Folkmann Ipsen

## Sundhedsvidenskab

### Folkesundhed

Centrale elementer.

- Folkesundhed i Danmark
- Sundhedsadfærd

### Litteratur

- ❖ Fredens, K. M.fl. (2011) *Indledning – Hvad er sundhedsfremme?*. I; Fredens, K, M.fl. (2011) *Sundhedsfremme i hverdagen, får mennesker du møder til at vokse*. Munksgaard.(\*)
- ❖ Due, Pernille & Holstien, Bjørn. (2016) *Sociale relationer*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Holstien, Bjørn. (2016) *Social kapital*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Geil, Kåre m. fl. (2016) *Organisatoriske og politiske rammer for forebyggelse i Danmark*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.

- ❖ Glümer, Charlotte m. fl.(2016) *Sundhedsprofiler*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Harbo, Dorthe.(2015)*Når mor, far og spædbørn har brug for hjælp*. Sygeplejen nr. 3 2015.
- ❖ Jørgensen, Torben (2016). *Strukturel forebyggelse*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Juel, Knud(2016). *Sundhedstilstanden i Danmark*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.
- ❖ Nielsen, Mathias(2015) *Børn med alvorligt syge forældre bliver overset på hospitalet*. Berlingske 4. nov. 2015.
- ❖ Nyhedernes tænketank Mandagmorgen (2006) *Er sundhed et personligt valg? – et debatoplæg om forebyggelse i Danmark*. Trygfonden.
- ❖ Reventlow, Susanne m. fl.(2016) *Analysemodeller*. I; Jensen, Bruun, Bjarne m.fl. (2016) *Forebyggende sundhedsarbejde*. Munksgaard 6. udgave.

Se video; *Ulighed i sundhed*, findes på <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/folkesundhed/social-ulighed/video.aspx>

Underviser: Lene Folkmann Ipsen

## **Epidemiologi og miljømedicin.**

Der gives en introduktion til epidemiologi, herunder eksempler på, hvorledes epidemiologi kan anvendes i praksis og har relevans i forhold til sygeplejen. Derudover introduceres der til emner inden for miljømedicinen.

### Litteratur:

- ❖ Hange et al. (2016). A 32-year longitudinal study of alcohol consumption in Swedish women: Reduced risk of myocardial infarction but increased risk of cancer. *Scandinavian Journal of Primary Health Care* 33:3, 153-162, DOI: 10.3109/02813432.2015.1067515
- ❖ Hornes N. (2013). Epidemiologiske design. I: Rasmussen J.L. (red.). *Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi*. 1. udg. 1 opl. Gads forlag. Kap 6. s. 101-126
- ❖ Krag et al. (2016). The impact of gender on the long-term morbidity and mortality of patients with type 2 diabetes receiving structured personal care: a 13 year follow-up study. *Diabetologia* 59: 275-285
- ❖ Madsen M. & Strandberg-Larsen K (2011). Den epidemiologiske forskningsmetode. I: Vallgård S. & Koch L. (red.). *Forskningsmetoder i folkesundhedsvidenskab*. Munksgaard, Kap 11, s. 243-282
- ❖ Overgaard, D. (2008). Epidemiologisk forskning i sygeplejen, I: Hørdam B. et al. (red.). *Klinisk sygeplejeforskning*. 1. udg. 1 opl. Gads forlag. Kap 5. s. 78-92

- ❖ Povlsen L. Epidemiologi, sundhed og folkesundhed. I: Rasmussen J.L. (red.) (2013). Folkesundhedsvidenskab og epidemiologi. 1. udg. 1 opl. Gads forlag. Kap 1. s. 15 – 25
- ❖ Statens Serum Institut (2016). Bedre sundhed i generationer. <http://www.ssi.dk/Forskning/Forskningsomraader/Epidemiologi/BSMB/>

Underviser: Pernille Kofoed Nielsen

## Sygdomslære

Arbejder med udvalgte sygdomme ud fra KRAMS faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol, Motion og Stress)

Centrale elementer

- Overvægt og dens betydning for kroppen.
- Rygning og dens betydning for kroppen.
- Motion og dens betydning for kroppen.
- Alkohol og dens betydning for kroppen.
- Stress og dens betydning for kroppen.

Litteratur:

- ❖ Det nationale råd for folkesundhed. 2006. *Giv borgerne et KRAM*. Indenrigs- og sundhedsministeriet. København. (kan hentes på nettet – bruges til opslag)
- ❖ Folkesundhedsrapporten Danmark. 2010. [www.si.folkesundhed.dk](http://www.si.folkesundhed.dk) (bruges til opslag)
- ❖ Viborg, A.L. & Torup, A.W.(2013). *Sygdomslære – Hånden på Hjertet*. 2. udgave. 1 oplag 2014. Munksgaard Danmark. Kap. 4

Underviser Lene Folkmann Ipsen

## Pensumkrav til modulerne

Der arbejdes med litteraturkrav på 100 sider pr. ECTS point i teoretisk undervisning og 30 sider pr. ECTS point i klinisk undervisning.

Litteraturlisten skal afspejle fagene i modulet. I valg af litteratur skal der inddrages udviklings- og forskningsprojekter. Det anbefales at litteraturlisten opbevares i portfolioen.

## **Klinisk undervisning** (3 ECTS-point)

I perioden indgår der kliniske undervisning. Dette er udmøntet i observationsbesøg i **sundhedsplejen** og **studiebesøg**.

### **Sundhedsplejen.**

Skolen planlægger dette forløb.

Der er et fælles introduktionsmøde med koordinerende sundhedsplejerske for hele holdet (se jeres skema). Det er de enkelte sundhedsplejersker, der planlægger besøgene.

Den studerende følger sundhedsplejersken i det forebyggende arbejde hos familierne, og deltager som observatør i de tværgående teams som sundhedsplejersken indgår i.

I skal beskrive jeres før og efterrefleksioner i forhold til de dage I har været i sundhedsplejen. Kriterier for dette findes i studiezone

Selvom I benytter jeres private tøj, skal I gælde ”uniforms etiketten”

Litteratur til at orientere sig i før den kliniske periode i sundhedsplejen:

- Sundhedsstyrelsen. (2011) *Vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge*. (kan hentes på nettet)

### **Studiebesøget**

I skal selv finde og aftale studiebesøg indenfor det emne I arbejder med i projektopgaven.

I kan tilrettelægge studiebesøget på Bornholm eller tage på besøg udenfor øen. Hvis I planlægger studiebesøg på Bornholm, skal I koordinere jeres besøg med de andre medstuderende på holdet.

Ved besøg udenfor øen er det muligt, at sende en skriftlig ansøgning til uddannelseslederen, om dækning af billigste rejsemåde.

Ansøgningen skal indeholde navn, dato, tidspunkt for studiebesøg, navn og adresse på studiebesøget samt det beløb der søges om (billigste pris). Efter besøget skal der afleveres bon / billet som dokumentation for rejseomkostninger.

### **Deltagelsespligt**

I de teoretiske uddannelsesperioder deltager den studerende i de fastlagte og målrettede undervisnings- og vejledningsforløb rettet mod modulets tema og centrale fagområder med henblik på at udvikle viden, færdigheder og kompetencer. Deltagelse i ”studieaktiviteten” er **obligatorisk**.

Ved manglende deltagelse kan der foretages en helhedsvurdering med udgangspunkt i modulets læringsudbytte.

## **Fastlagt studieaktivitet for 5. modul**

Der er følgende fastlagte studieaktiviteter på modul 5.

1. Grupperefleksioner samt fremlæggelse (PEER undervisning) ud fra KRAMS faktorerne.
2. Peer undervisning efter studiebesøg

### Grupperefleksioner ud fra KRAMS faktorerne;

Studieaktiviteten består af oplæg om KRAMS faktorerne, efter dette vælges grupper og denne udvælger en sygdom indenfor de sygdomme, der er arbejdet med i undervisningen.

I grupperne arbejder de studerende med det valgt emne og fremlægger resultaterne for medstuderende. Kriterier for gruppeprocessen findes i studiezone.

I skal undersøge emnet ved at inddrage:

- Sygdomslære (forekomst, årsag, symptomer, undersøgelser, behandling, prognose, differentialdiagnoser)
- Anatomi / fysiologi (det normale og afvigelser)
- Sygepleje (observationer, sygepleje, forberedelse til undersøgelser og behandling og vejledning)
- Udvalg en lægemiddelgruppe

Fremlæggelsen er videndeling og foregår som PEER-undervisning til de øvrige på holdet.

Litteraturhenvisninger og materiale lægges i studiezone efter fremlæggelsen.

### Peer undervisning efter studiebesøg.

Denne studieaktivitet tager udgangspunkt i et studiebesøg.

- Studiebesøget formidles via peer- undervisning (undervisning af ligemænd) til medstuderende på holdet. Dvs. I skal undervise de øvrige studerende i den viden, I har tilegnet jer.

Krav til peer- undervisningen er:

- Der udarbejdes en præsentation af den gruppe af borgere I har besøgt.
  - hvilke kendetegn, udfordringer eller vanskeligheder personen / gruppen har.
  - Prioriter og udvælg et par problemområder og begrund, hvorfor I har udvalgt disse.
- Søg litteratur om de udvalgte problemområder.
- Udvalg en sundhedspædagogisk analyseramme, til at analysere med (skal fremlægges for medstuderende).
- Hvilke etisk og retlige aspekter, er der i forhold til området.

- Beskriv hvilke udfordringer, der er monofagligt og tværfagligt.
- Fremlæggelsen skal være visuel og der må gerne lægges op til debat
- Underviser udarbejder tidsplan efter antal af fremlæggelser.
- Litteraturliste og materiale lægges i studiezone under modul 5.

### **Intern prøve i sygepleje 5. modul**

Prøven er en intern prøve.

Den første del af prøven er en skriftlig projektopgave, den udarbejdes i en gruppe.

Den anden del af prøven er et individuelt mundtligt forsvar af projektet.

Indstilling til intern prøve på 5. modul sker automatisk. For at afvikle prøven skal kravet til de fastlagte studieaktiviteter være opfyldt.

Formål med prøven:

- at de studerende samarbejder om udarbejdelse af projektopgaven
- at den enkelte studerende argumenterer, forsvarer og uddyber den viden der er beskrevet i projektopgaven.

Begge dele indgår i karakterfastsættelse.

### **Projektet skal indeholde:**

- Der vælges et emne ud fra de fastlagte overordnede emner.
- Indenfor det overordnede emne skal I vælge et sygeplejefagligt problem I ønsker, at fordybe jer i.
- Beskriv og begrund problembaggrund, denne skal indeholde det tværprofessionelle virksomhedsområde.
- Udarbejd en problemformulering, som skal godkendes af vejlederen.
- Beskriv formål med projektet.
- Præsenter, redegør for og begrund den udvalgte litteratur i projektet.
- Krav om 500 sider litteratur.
- Krav til indhold af teori:
  - Retlige aspekter og etiske aspekter
  - Det tværfaglige samarbejde, redegør for de udvalgte professioners ansvar og kompetence og hvordan de benyttes. Samt hvordan der



sikres dokumentation og kommunikation mellem professionerne og borgere via informationsteknologi.

- I analysen benyttes en sundhedspædagogisk teoretisk analyseramme.
- I konklusionen svares på problemformuleringsspørgsmålet.
- Karv om min. et selvtilrettelagt studiebesøg.
- 

### **Rammer for den skriftlige del:**

- Der gives introduktion til projektet og gruppeprocesser, se skemaet.
- Grupperne består af min. 3 og maks. 4 personer.
- Problemformuleringen godkendes elektronisk, se dato i skema.
- Der er to vejledningsforløb à 20 minutters varighed.
  - En af vejledningerne foregår i klassen, hvor det arbejde i reflekterende team
  - Læs Riis. H. & Sletterød. H. (2008) *Reflekterende team som vejledningsmetode i sygeplejerskeuddannelsen*.(\*)
- Projekt opgaven er på max. 10 sider svarende til 24.000 enheder
- Overholdelse af de tekniske retningslinjer
- Opgaven afleveres elektronisk i Wise flow. Se tidspunktet for aflevering i skema.

### **Den Mundtlige del af prøven:**

- Er individuel
- Den studerende skal:
  - Demonterer færdigheder indenfor den sygeplejefaglige problemstilling, der er arbejdet med i projektopgaven.
  - Kan anvende den teori og metoder, der er anvendt i besvarelsen af problemstillingen.
  - Kan belyse, hvordan det tværprofessionelle samarbejde udøves.
  - Kan inddrage retlige og etiske aspekter, samt kommunikation mellem borgere og professionelle.

## Ramme for den mundtlige del af prøven:

Der er afsat i alt 30 minutter til den mundtlige del af prøven. Den studerende starter med 5 minutters oplæg ud fra en disposition, efterfulgt af 15 minutter med uddybende spørgsmål fra eksaminator og censor. Herefter 10 minutter til vortering og tilbagemelding.

### Vurdering:

- Bedømmelsen sker i henhold til målet for prøven. Ved karaktergivningen anvendes 7 – trins – skalaen, hvor bestået mindstekarakter er 02.
  - Kriterier for at opnå karakteren 12, den fremragende præstation:  
*”Karakteren 12, gives for den fremragende præstation, der demonstrerer udtømmende opfyldelse af fagets mål, med ingen eller få uvæsentlige mangler”.*
  - Kriterier for at opnå karakteren 02, den tilstrækkelige præstation:  
*”Karakteren 02 gives for den tilstrækkelige præstation, der demonstrerer den minimalt acceptable grad af opfyldelse af faget mål”.*
- Der er mulighed for at indstille sig 3 gange til den samme prøve.
- Klager vedrørende eksamensafgørelse følger bestemmelserne i gældende bekendtgørelse om prøver og eksamen i erhvervsrettede uddannelser BEK nr. 863 af 16/08/2012.