

# Semesterbeskrivelse

## 5. Semester Overgangsordning Sygeplejerskeuddannelsen Bornholm

Foråret 2016 BSF16

Tema:

Sygepleje – Borger og patient i kritiske situationer

Rev. 14122017/VG

## Indhold

Semesterbeskrivelse.....	2
Læringsudbytte.....	2
Semesterstruktur.....	3
ECTS-fordeling på fagområder .....	3
Forudsætningsgivende studieaktiviteter.....	3
Feedback.....	3
Evaluering.....	3
Teoretisk undervisning .....	4
De Sundhedsvidenskabelige fag.....	4
De humanvidenskabelige fag .....	5
De samfundsvidenskabelige fag .....	5
Første forudsætningsgivende studieaktivitet.....	6
Klinisk forberedende og bearbejdende undervisning .....	6
Anden forudsætningsgivende studieaktivitet .....	7
Undervisningsformer .....	9
Studieaktivetsmodellen for <b>teoretisk</b> undervisning .....	9
Studieaktivetsmodellen for <b>klinisk</b> undervisning.....	11
Studiegrupper.....	11
Studiecafé.....	12
Praktikportalen.....	<b>Fejl! Bogmærke er ikke defineret.</b>
UCC Portalen .....	<b>Fejl! Bogmærke er ikke defineret.</b>
Ekstern prøve på 5. semester overgangsordning.....	13
Tilrettelæggelse.....	13
Indstilling til prøve.....	13
Regler for omprøve, sygeeksamen og klager .....	14
Bilag 1 - Læringsudbytter fordelt på viden, færdigheder og kompetencer.....	15
Viden.....	15
Færdigheder .....	15
Kompetencer .....	16
Bilag 2 - Konkretisering af læringsudbytte i klinikken .....	17

## Semesterbeskrivelse

Semesterbeskrivelse 5. semester overgangsordning retter sig mod borgere, patienter og pårørende i akutte og kritiske behandlings- og plejeforløb. Der er fokus på oplevelser, reaktioner, vilkår og handlinger i forbindelse med akut og kritisk sygdom og eventuel forestående død. Centrale elementer er interventioner knyttet til klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab, i samspil med patienter og borgere, pårørende og andre fagprofessionelle.

Fokus er ligeledes på sundhedsprofessioners forskellige bidrag til at fremme kvalitet, kontinuitet og tværprofessionelt samarbejde om borger- og patientforløb.

## Læringsudbytte

Den studerende har efter gennemført semester opnået nedenstående læringsudbytte:

- Kan forstå, reflektere over og systematisk observere, diagnosticere, kommunikere, prioritere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje til akut og kritisk syge borgere og patienter
- Kan forstå og reflektere over menneskets anatomi og fysiologi samt sygdomslære i forhold til sygepleje og behandling af udvalgte akut og kritisk syge borgere og patienter
- Kan forstå og reflektere over individuelle, sociale, kulturelle forholds betydning for borgere, patienters og pårørendes oplevelser, reaktioner og handlinger med akut og kritisk sygdom
- Kan forstå, reflektere over og anvende informations-, kommunikations- og velfærdsteknologi ved sygepleje og behandling
- Kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb
- Kan anvende, vurdere og formidle sygeplejefaglige interventioner i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb ud fra praksis, udviklings og forskningsbaseret viden
- Kan selvstændigt inden for en rammedelegation håndtere ordination af medicin i udvalgte akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- Kan tage medansvar for og håndtere klinisk beslutningstagning og klinisk lederskab i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb, samt anvende standarder og metoder til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling
- Kan kommunikere empatisk, etisk og reflektivt i samspil med borger, patient, pårørende og fagprofessionelle i akutte og kritiske situationer
- Kan forstå og reflektere over videnskabsteori og forskningsmetode og kan reflektere over, hvordan disse har betydning i professionspraksis

Læringsudbytte udmøntet i viden, færdigheder og kompetencer er beskrevet i [bilag 1](#).

## Semesterstruktur

Semesteret har en varighed af 20 uger svarende til 30 ECTS.

T	T	T	T	T	T	T	ST	K	K	K	K	K	K	T	T	T	T	T	T	EX
---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Hver rubrik svarer til en uges studieaktivitet. En uges studieaktivitet svarer til 1½ ECTS-point.

T = teoretisk undervisning    ST = Studiefriuge    K = klinisk undervisning    EX = eksamen

20 ECTS- point afvikles som teoretisk undervisning og 10 ECTS- point afvikles som klinisk undervisning. Den studerende tilknyttes et klinisk undervisningssted i forskellige områder af sundhedsvæsenet.

## ECTS-fordeling på fagområder

	Teori	Klinik
Sundhedsvidenskab	15	9
Humanvidenskab	2	1
Samfundsvidenskab	3	

## Forudsætningsgivende studieaktiviteter

På 5. semester overgangsordning er der to forudsætningsgivende studieaktiviteter, som den studerende skal have godkendt for at kunne gå til eksamen i slutningen af semestret. Såfremt de forudsætningsgivende aktiviteter ikke er godkendt før prøveafviklingen, har den studerende brugt et prøveforsøg.

- Første forudsætningsgivende studieaktivitet er knyttet til semesterets teoretiske undervisning og består af tre obligatoriske simulationsscenerier A, B og C
- Anden forudsætningsgivende studieaktivitet er koblet til semesterets kliniske undervisning

De forudsætningsgivende studieaktiviteter er beskrevet under de enkelte forløb på semestret.

## Feedback

På 5. semester overgangsordning gives der feedback til de studerende relateret til et givent produkt og/eller en formidling, enten ved skriftlig eller mundtlig kommunikation. Feedbacken kan gives af både medstuderende, kliniske vejledere samt kliniske og teoretiske undervisere, alt efter hvilken didaktik der ligger bagved. I simulationstræningen foregår feedbacken som debriefing.

## Evaluering

Evalueringen foregår i dette semester som en kvalitativ evaluering på hold niveau og evt. gruppevis. Den semesteransvarlige underviser, underviserene og studerende er ansvarlige for at

tage initiativ til dialog. Ved justeringer og evt. opfølgningstiltag involveres uddannelsesleder. De studerendes evalueringer indgår som et væsentligt element i det kvalitetsarbejde, der kontinuerligt foregår på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole ift. rammer for og formidling af samt indhold i undervisningen, således at de studerende trives i studiet og kan opnå læringsudbyttet for semestret.

## Teoretisk undervisning

Der er overordnet fokus på kompleksiteten i sygepleje, hvor der arbejdes på tværs af vidensområder og fag. Sundhedsvidenskabelig-, naturvidenskabelig-, humanvidenskabelig samt samfundsvidenskabelig viden integreres i sygeplejefaget, hvor centrale elementer er interventioner knyttet til klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i det akutte, kritiske og palliative behandlings- og plejeforløb. Undervisningen understøttes overvejende af sundhedsvidenskabelig forskning og sygeplejeteori. Der arbejdes med cases og/eller journaler fra klinikken, hvor samspil med patienter, borgere, pårørende og andre fagprofessionelle er i fokus for at fremme kvalitet, kontinuitet og etisk refleksion.

## De Sundhedsvidenskabelige fag

**Sygepleje.** Undervisningen har fokus på sygepleje til borgere og patienter med akutte og kritiske sygdomme, livstruende sygdom og evt. forestående død. Der arbejdes med observation, diagnosticering, prioritering, evaluering og dokumentation relateret til både behandling og lindring af udvalgte symptomer, metoder der understøtter klinisk beslutningstagning og klinisk lederskab samt kvalitetsudvikling og patientsikkerhed i relation til forskellige komplekse borger/patientforløb. Der inddrages løbende sygeplejeteori, der understøtter sygepleje til borgere/patienter med komplekse problemstillinger og forløb.

Indenfor akut sygepleje arbejdes særligt med at kunne diagnosticere, identificere og analysere borger/ patienters behov for akut sygepleje via triagering og systematisk ABCDE- vurdering og kunne iværksætte og begrunde akutte interventioner, herunder koordinering og tværfagligt samarbejde. De centrale indholdselementer er betydningen af det kliniske blik, måling af vitale værdier, systematiske observationer og interventioner, herunder væsketerapi og IV-medicinering. Der er desuden fokus på teamsamarbejde og sikker mundtlig kommunikation i akutte situationer.

Indenfor sygepleje til patienter med livstruende sygdomme og evt. forestående død, arbejdes særligt med palliation ud fra WHO's definition af palliativ indsats, og S- modellen som en tværfaglig og patientcentreret tilgang i den palliative indsats. Centrale indholdselementer er symptombehandling og lindring i forhold til udvalgte symptomer, body image, livsfænomener som mening og håb, etiske dilemmaer og perspektiver i forbindelse med behandling og lindring, sorg og sorgbearbejdelse, støtte til pårørende, døden i både et biologisk, socialt og sociologisk perspektiv samt døden i eget hjem, døden på hospitalet, den akutte død og den forventede død.

**Sygdomslære og patofysiologi.** Der er fokus på AKS, atrieflimren, hjerteinsufficiens, lungeemboli, sepsis, shock, nyreinsufficiens, proteinuri, nyresten, urinretention, prostata,

væsketerapi til akut syge og døende. Der inddrages kontinuerligt viden fra anatomi, fysiologi og biokemi.

**Videnskabsteori og forskningsmetode.** Videnskabsteoretisk vil der være fokus på objektivisme, positivisme og kritisk rationalisme. Vi vil arbejde med kvantitative studiedesigns med særlig vægt på RCT og Mixed Methods, herunder datagenerering, analyse og statistik. Endvidere arbejdes med kritisk læsning og vurdering af kvantitative forskningsartikler i relation til sygdomme og sygeplejefaglige interventioner ved akutte og kritisk syge eller døende.

**Farmakologi.** Der er fokus på medicin til borgere/patienter med akutte og kritiske sygdomme samt ved forestående død, herunder rammedelegation og håndtering af ordinationer i udvalgte akutte og komplekse plejeforløb. Desuden sygeplejeopgaver i forhold til at kunne søge og sortere i relevant information til borgere/patienter om medicins virkning og bivirkning og være bevidst om det lovgivningsmæssige ansvar i forbindelse med medicinadministration og patientsikkerhed, herunder IV-medicin.

## De humanvidenskabelige fag

**Kommunikation.** Der er fokus på empatisk, etisk og reflektiv kommunikation i samspil med borgere/patient pårørende. Psykologi integreres ift. sorg og krisereaktioner, handlinger og adfærd hos borgere/patienter, der er hos den akut, kritisk syge og/eller døende patient og de pårørende. Fokus er på kommunikationen med den akut, kritisk syge eller døende patient og de pårørende i forskellige forløb i både primær og sekundær sektor. Fokus er ligeledes at kunne anvende sikker mundtlig kommunikation i relation til det fagprofessionelle team- og tværprofessionelle samarbejde i akutte og kritiske situationer. Undervisningen i kommunikation integreres i sygeplejeundervisningen.

**Filosofi, etik og religion.** I filosofi er der fokus på de filosofiske retninger hermeneutik og fænomenologi, samt mennesket som bestående af krop og bevidsthed. Indenfor etikken arbejdes der med etiske retninger i relation til konsekvensetik, dydsetik, pligtetik og nærhedsetik som grundlag for diskussion af etiske dilemmaer i sygeplejen. Fokus er ligeledes etisk refleksion og argumentation i relation til etiske dilemmaer i forbindelse med akut, kritisk sygdom samt forestående død. Indenfor religion er der fokus på mødet med det religiøse i sundhedsvæsenet samt menneskers eksistentielle og/ eller religiøse livsanskuelse.

## De samfundsvidenskabelige fag

**Organisation og ledelse.** Undervisningen vil have særligt fokus på klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i akutte og kritiske og palliative pleje-og behandlingsforløb. Desuden vil der være fokus på at kunne anvende standarder og metoder til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling.

**Sociologi og antropologi.** Undervisningen er placeret under sygepleje og organisation og ledelse. Der vil være fokus på hvilken betydning kontekstuelle faktorer, som individuelle levevilkår, kulturelle forhold og sociale relationer, kan have for patientens/borgerens og pårørerendes oplevelser, reaktioner og handlinger ift akut og kritisk sygdom samt forestående død i et senmoderne samfund.

**Jura.** Undervisningen er placeret under sygepleje. Der fokuseres på jura i relation til medicinadministration og medicin håndtering herunder sundhedsloven og det lovgivningsmæssige ansvar indenfor en rammeordination/rammedelegation. Herunder juridiske overvejelser i forhold til sygepleje, interventioner, og lovgivning i forhold til medicinering i det palliative borger/patientforløb.

## Første forudsætningsgivende studieaktivitet

Semesterets første forudsætningsgivende studieaktivitet foregår i Sim. Lab. Første forudsætningsgivende studieaktivitet består af tre obligatoriske simulationsscenarier A, B og C.

Simulationsscenerierne tager afsæt i cases med borgere, patienter og pårørende i akutte og kritiske behandlings og plejeforløb samt i forbindelse med forestående død. Der er fokus på sygeplejefaglige interventioner ud fra ABCDE-tilgang og/eller palliativ indsats, herunder klinisk beslutningstagen og lederskab, sikker mundtlig kommunikation, teamsamarbejde, patient-sikkerhed og tværprofessionelt samarbejde. Ethiske problemstillinger og evnen til etisk refleksion indgår i simulationen med udgangspunkt i samspillet med borgere, patienter, pårørende og fagprofessionelle. Der arbejdes aktivt med debriefing og refleksion med udgangspunkt i simulationsscenerierne. Alle studerende skal inden ekstern prøve deltage i de tre obligatoriske simulationsscenerier, som dokumenteres ved fremmødelister og aktiv deltagelse i de planlagte simulationsscenerier

## Klinisk forberedende og bearbejdende undervisning

Den kliniske undervisning indledes med klinisk forberedende undervisning og afsluttes med klinisk bearbejdende undervisning. Den varetages i et samarbejde mellem kliniske undervisere og/eller vejledere samt undervisere på uddannelsesinstitutionen.

Klinisk forberedende undervisning:

- Centrale elementer i den kliniske undervisning
- Læringsmuligheder i de forskellige kliniske kontekster
- Klinisk beslutningstagen og lederskab i akutte, kritiske og palliative behandlings og plejeforløb i en primær, sekundær og psykiatrisk kontekst
- Individuel studieplan

Klinisk bearbejdende undervisning:

- Erfaringsudveksling og refleksion med udgangspunkt i studerendes cases oplevet i den kliniske periode med fokus på klinisk beslutningstagen og lederskab
- Opsamling med henblik på læring og videre studieaktivitet på 6. semester

Klinisk undervisning Den kliniske periode retter sig imod sygeplejen til den akut, kritisk syge og palliative borger/patient. De studerende skal opnå forståelse for og kunne reflektere over borgeres, patienters og pårørendes oplevelser, reaktion, vilkår og handlinger i forbindelse med akut og kritisk sygdom og forestående død. For en nærmere konkretisering og inspiration til hvilke områder der kan arbejdes med i den kliniske undervisning for at opfylde læringsudbytte henvises til **bilag 2**

Klinisk undervisning afvikles over seks uger i enten det primære, sekundære eller psykiatriske område. Information om de enkelte kliniske undervisningssteder samt de studerendes placering i klinisk undervisning vil fremgå på Praktikportalen.

Den kliniske undervisning afspejler de forskellige fagområders ECTS-point.

Den studerende er tilknyttet én klinisk vejleder, der har hovedansvaret for den studerendes læringsforløb. Der er deltagelsespligt og det er en forudsætning for at gå til prøve i afslutningen af semestret, at den studerende har gennemført klinisk undervisning med min. 30 timer ugentligt i gennemsnit.

Følgende tre E-learningkurser skal være gennemført og uploadet i praktikportalen, før første dag på det kliniske undervisningssted. Den kliniske vejleder godkender efterfølgende dokumenterne i praktikportalen:

E- learning i Håndhygiejne Link

E-learning i Brandforebyggelse og bekæmpelse – Link

E-learning og recertificering i Hjertelunge-redning (HLR). -Link

## Anden forudsætningsgivende studieaktivitet

Formkrav.

Den forudsætningsgivende studieaktivitet tager udgangspunkt i en klinisk situation, til borgere/patienter i akutte, kritiske og palliative situationer, samt potentielt akutte og kritiske situationer, og består af et skriftligt produkt og en mundtlig fremlæggelse. Den studerende skal under vejledning af klinisk vejleder udføre en studieaktivitet rettet mod klinisk beslutningstagen i forhold til kliniske metoder og interventioner i pleje og behandling af borgere/patienter.

Eksempler på kliniske metoder som udgangspunkt for interventioner:

- Kliniske retningslinjer
- EWS, ABCDE, triagering
- VAS/NRS/VRS smertescoringsværktøj
- EORTC QLQ-C15-PAL
- ESAS
- RAM-, GSC-, CAM- score
- Safe Ward Modellen i psykiatrien



- Alkohol abstinens score
- ISBAR og sikker mundtlig kommunikation

På baggrund af den konkrete borger/patientsituation udarbejder den studerende en skriftlig praksisbeskrivelse, hvor der argumenteres og reflekteres over den valgte metode. Den studerende forholder sig kritisk til metoden, dens betydning for den kliniske beslutningstagen og hvordan metoden kan bidrage til en øget kvalitet og patientsikkerhed.

Praksisbeskrivelsens omfang skal være på 2-3 sider med kildehenvisning til relevant praksisudviklings- og forsknings-baseret litteratur. Retningslinjer for skriftlige opgaver følges. Det skriftlige produkt uploades i praktikportalen senest tre hverdage før fremlæggelsen.

Fremlæggelsen foregår i fællesforum blandt studerende og kliniske vejledere. Den studerende har mulighed for at modtage vejledning af klinisk vejleder - evt. i grupper. Forberedelsen og det skriftlige materiale udarbejdes på studiedage.

Der gives mundtligt feedback fra den kliniske vejleder på det skriftlige produkt enten individuelt eller i grupper.

Godkendelse af den forudsættingsgivende studieaktivitet.

Aktiviteten afvikles senest 14 dage før den klinisk periodes afslutning, skal godkendes og er en forudsætning for at kunne gå til eksamen i slutningen af semestret. Såfremt studieaktiviteten ikke godkendes før den eksterne prøve, har den studerende brugt et prøveforsøg.

Studieaktiviteten vurderes godkendt/ikke godkendt af klinisk vejleder og dokumenteres i Praktikportalen. Hvis studieaktiviteten ikke godkendes, aftales det videre forløb med vejleder og underviser fra uddannelsesinstitutionen.

### **Studiesamtaler og individuel studieplan**

Den indledende studiesamtale afholdes i løbet af den første uge. Studiesamtalen kan afholdes individuelt eller i mindre grupper. Ved samtalen deltager den studerende, klinisk vejleder/klinisk underviser.

Med udgangspunkt i rammer og retningslinjer for klinisk undervisning udarbejder den studerende en individuel studieplan med afsæt i de centrale elementer for perioden og semesterets læringsudbytte og indeholder aftaler om: Individuelle studiebehov, klinisk undervisning og vejledning, deltagelsespligt i klinisk undervisning, dato for afsluttende studiesamtale og litteratur. Litteraturlisten og den individuelle studieplan skal godkendes af klinisk vejleder. Dokumenter som den studerende afleverer i den kliniske periode skal uploades på praktikportalen.

Med udgangspunkt i semesterets vidensområder og ECTS-point fordeling udarbejdes en litteraturliste for perioden.

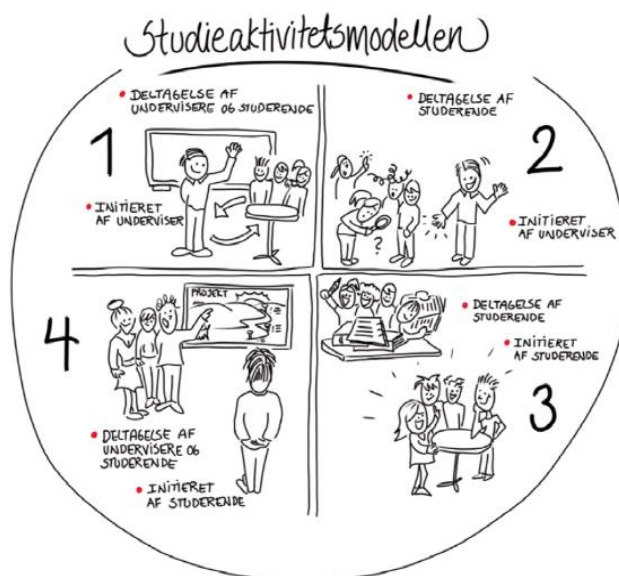
Midtvejs i perioden afholdes en opfølgende studiesamtale hvor der følges op på læringsudbytte i perioden og lægges en plan for den sidste periode af det kliniske forløb.

I løbet af den sidste uge afholdes en afsluttende studiesamtale med fokus på evaluering af den studerendes læringsaktiviteter og læringsudbytte, der danner udgangspunkt for den studerendes læringsaktiviteter i den anden kliniske periode.

## Undervisningsformer

På Sygeplejerskeuddannelsen forventes en høj grad af studieaktivitet, svarende til en gennemsnitlig arbejdsuge på 40 timer. Omfanget af litteratur svarer til 100 sider pr. ECTS point i teoretisk undervisning og 40 sider pr. ECTS point i kliniks undervisning. Undervisnings- og studieaktivitet er rammesat i en Studieaktivitetsmodel med fire elementer:

- Kvadrant 1: Deltagelse af underviser og studerende – initieret af underviser
- Kvadrant 2: Deltagelse af studerende – initieret af underviser
- Kvadrant 3: Deltagelse af studerende - initieret af studerende
- Kvadrant 4: Deltagelse af underviser og studerende - initieret af studerende



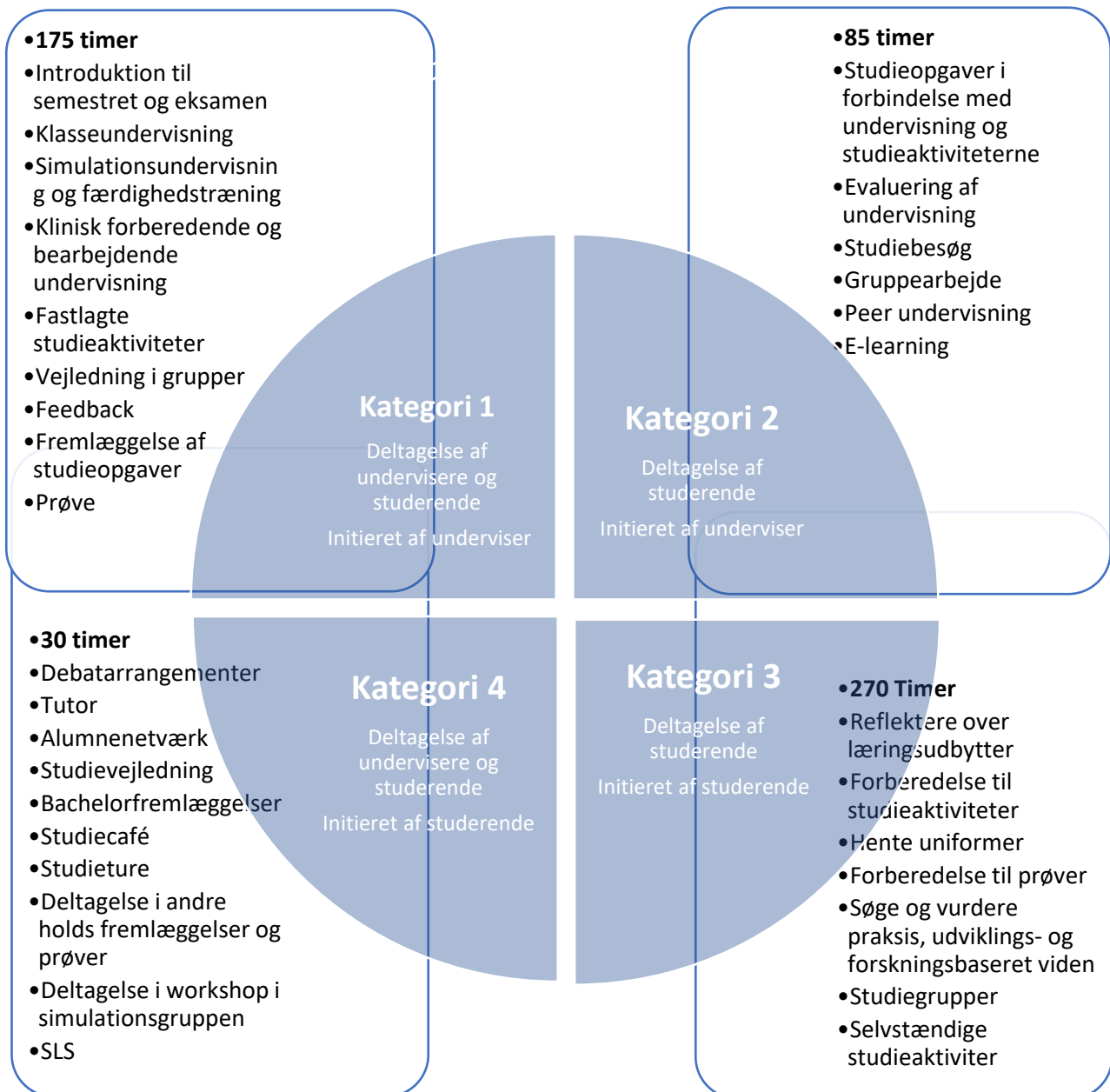
Kilde: UCN 2015, "Refleksiv praksistęring – uddannelse i virkeligheden".

Der vil derfor vęre forskellige 'rum' at lęre i og forskellige typer af aktiviteter, der kręver hųj grad af selvstęndighed og medansvar.

Som det fremgår af studieaktivitetsmodellen, veksles imellem skemalagt undervisning og forelęsninger, individuel forberedelse, arbejde i grupper, tilvalg af forskellige aktiviteter samt øvelser og simulationstręning. Detaljerede beskrivelser af undervisning, læringsaktiviteter og anbefalet litteratur foreligger i studieaktivitetsplaner pą Portalen fųr undervisningens start.

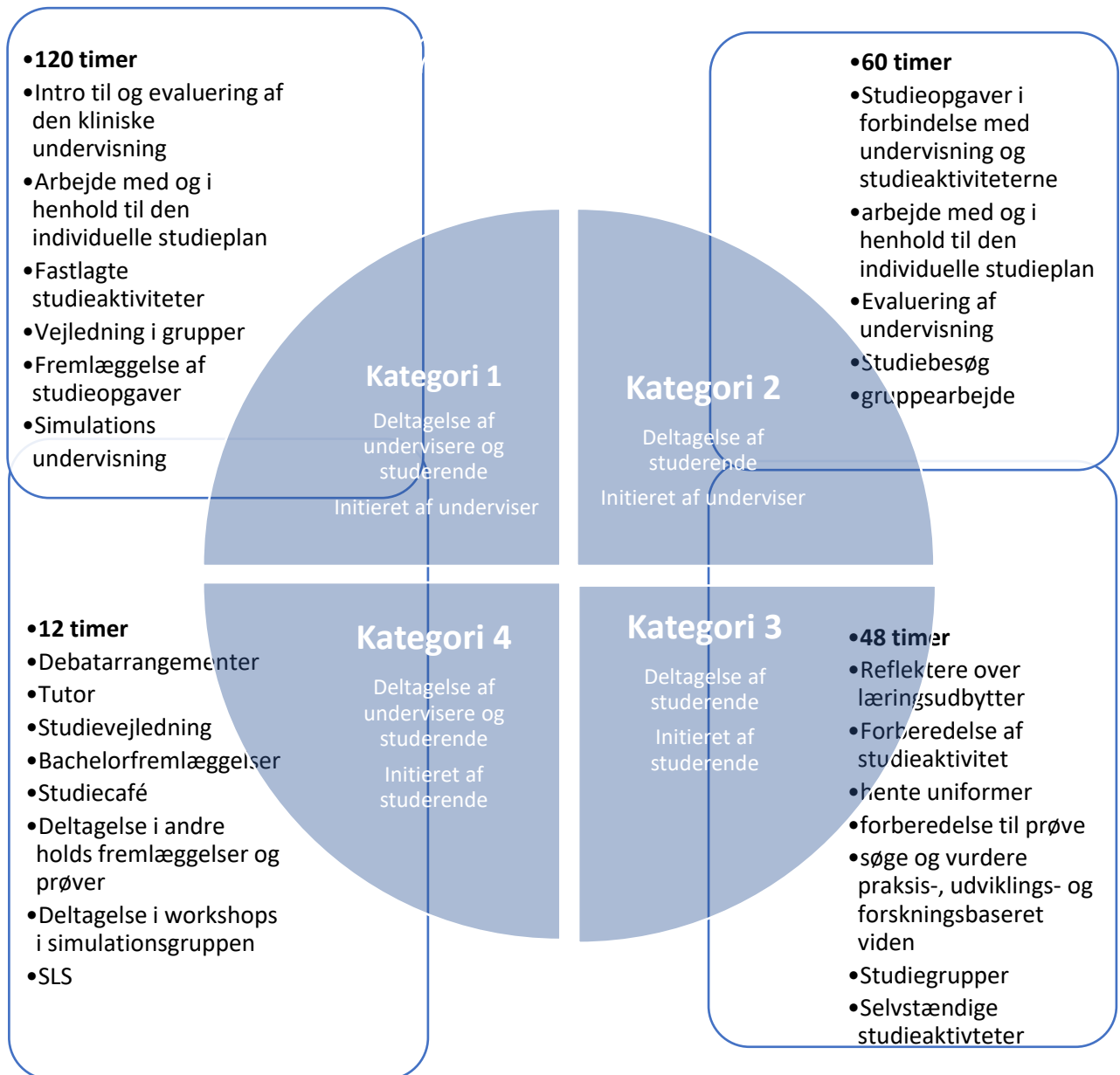
## Studieaktivitetsmodellen for **teoretisk** undervisning

I alt 14 uger af 40 timer



# Studieaktivitetsmodellen for **klinisk** undervisning

I alt 6 uger af 40 timer



## Studiegrupper

De studerende opfordres til at deltage i en studiegruppe med det formål at samarbejde om udarbejdelse og løsning af studieprodukter/opgaver, for at støtte hinanden og som eksamensforberedelse. Studiegrupperne etableres ved semesterets start, men der vil på semestret dannes andre arbejdsgrupper ud fra pædagogiske og didaktiske begrundelser ift. den konkrete undervisningstilrettelæggelse og forudsætningsgivende studieaktivitet.

## Studiecafé

For at understøtte læringen og det faglige miljø på Sygeplejerskeuddannelsen, er der hvert semester tilbud om studiecafé af forskellig karakter som K4. En studiecafé kan være tilrettelagt af teoretiske undervisere, eksterne fagpersoner eller studerende og eks. omhandle studieteknik, eksamensworkshop, lægemiddelregning eller dissektioner af svineorganer.

## UCC Portalen

<https://portal1.ucc.dk>

På portalen vil studieordninger, skemaer, klinikbeskrivelser og evalueringer være tilgængelige for de studerende. Her findes også generelle informationer til alle studerende vedr. bibliotek, udveksling, SLS, studievejledning og studiecafé samt andre studierelaterede tilbud om foredrag, sociale arrangementer og motion. Sker der ændringer ift. skema, undervisningen samt studieaktivitetsplanen, vil de studerende blive orienteret om dette ved opslag i Itslearning.

## Itslearning

I har adgang til Itslearning via link på UCC Portalens forside eller på <https://ucc.itslearning.com>.

I Itslearning kan du bl.a. hente undervisningsmateriale, kommunikere med dine undervisere og medstuderende, aflevere de studieaktiviteter der ikke ligger i Wiseflow (ikke eksamen), uploade dokumenter, video m.m., som du let kan dele med andre.

Under punktet "Fag" på Itslearning får du vist en liste over de digitale undervisningsrum, du deltager i. Undervisningsrummene er navngivet efter den kode, de har i UCC, fx "bosF16" eller "BSE17-1". Vi forventer, at der vil være indhold senest 2 uger inden semesterstart.

Når du har klikket dig ind på dit holdnavn under "Fag", så kan du klikke dig videre til Planer hvor du kan finde det der svarer til den tidligere studieaktivitetsplan. Her inde vil du også kunne finde de forskellige ressourcer der bliver uploadet til dig fra underviserne. Det kan være slides fra undervisning, enkelte indscannede kapitler fra bøger der indgår i den anbefalede litteratur, etc.

I kan finde informationsmateriale om Itslearning som pdf og video på <https://portal1.ucc.dk/Studieinfo/Generel-studieinfo/Itslearning/Sider/default.aspx>.

I vil blive nærmere introduceret til Itslearning i begyndelsen af semesteret.

## Praktikportalen

Praktikportalen er et dokumentations- og kommunikationsredskab, som bruges ift. dine klinikforløb. Heri skal du uploade din individuelle studieplan, referater af studiesamtaler, litteraturliste samt e-learningkurser samt andre dokumenter af relevans for dine klinikforløb. Klinisk vejleder/underviser godkender ligeledes din forudsætningsgivende studieaktivitet i Praktikportalen.

## Ekstern prøve på 5. semester overgangsordning

På 5. semester overgangsordning bedømmes de 30 ECTS point ved en ekstern mundtlig prøve. Prøven kan gennemføres individuelt eller i grupper med to studerende. Den/de studerende udprøves på baggrund af en case, der knytter an til læringsudbytte for 5. semester. Fokus er rettet mod klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i udvalgte akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb samt ved evt. forestående død og på lægemiddelhåndtering samt standarder og metoder, der kan fremme kvalitet, kontinuitet og tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i disse forløb. Der er ligeledes fokus på viden om borger/patient og pårørendes oplevelser, reaktioner og handlinger ved akut og kritisk sygdom og evt. forestående død, samt kommunikation og samspil med borger/patient og pårørende i disse forløb.

Den/de studerende udvælger kliniske sygeplejefaglige problemstillinger i den tildelte case, relateret til akut og kritisk sygdom eller forestående død. Den/de studerende analyserer og reflekterer over de udvalgte sygeplejefaglige problemstillinger med udgangspunkt i semesterets litteratur og med inddragelse af relevant praksis, udviklings- og forskningsbaseret viden, samt kommer med forslag til og begrundet sygeplejefaglige interventioner. Den/de studerende udarbejder en disposition for det mundtlige oplæg samt en litteraturliste med den anvendte litteratur. Dispositionen og litteraturlisten medbringes til den mundtlige eksamination i to eksemplarer, der afleveres til eksaminator og censor.

### Tilrettelæggelse

Eksaminationen afvikles i slutningen af semesteret. Eksaminationen kan afvikles enten som gruppeeksamination med maksimalt to studerende eller individuelt. Ønske om eksamensform indgives til ansvarlig underviser for sygeplejefaget senest 3 uger før eksamensugens opstart.

Casen tildeles den/de studerende på Wiseflow dagen forud for den mundtlige eksamination.

**Ved individuel eksamination.** Den studerende har indledningsvist 5 minutter til et selvstændigt mundtligt oplæg. Herefter har eksaminator 20 minutter til uddybende spørgsmål i forhold til den udtrukne case og semesterets læringsudbytte. Censor kan stille uddybende spørgsmål. Den samlede eksaminationstid er 25 minutter. Herefter er der afsat 10 minutter til votering og tilbagemelding til den studerende. Den studerende kan ikke medvirke ved voteringen.

**Ved gruppeeksamination.** De studerende har tilsammen 10 minutter til det mundtlige oplæg der fordeles ligeligt imellem de to studerende. Herefter har eksaminator 30 minutter til uddybende spørgsmål i forhold til den udtrukne case og semesterets læringsudbytte. Censor kan stille uddybende spørgsmål. Den samlede eksaminationstid er 40 minutter. Herefter er der afsat 15 min til votering og individuelle tilbagemeldinger til de studerende. De studerende kan ikke deltage under voteringen.

### Indstilling til prøve

Påbegyndelsen af semesteret er samtidig tilmelding til semesterets prøve. Prøven kan ikke afmeldes. Dette gælder dog ikke, hvis den studerende er forhindret grundet dokumenteret sygdom og/eller barsel.

Godkendelse af semesterets forudsætningsgivende studieaktiviteter samt tilstrækkeligt fremmøde i klinisk undervisning er en forudsætning for at gå til ekstern prøve. Såfremt aktiviteterne og deltagelsespligt i

klinikperioden ikke godkendes før tidspunktet for den eksterne prøve, har den studerende brugt et prøveforsøg.

#### [Regler for omprøve, sygeeksamen og klager](#)

Er den studerende ikke bestået eller har været sygemeldt, er hun/han fortsat tilmeldt prøven, som afholdes hurtigst muligt. Dato for omprøver/sygeeksamen vil blive oplyst fra studieadministrationen. Den studerende tildeles en ny case via Wiseflow dagen før den mundtlige eksamination.

Hvis semesteret derimod tages helt om, vil den studerende følge det nye hold.

Klager vedrørende eksamensafgørelse følger bestemmelse i gældende bekendtgørelse om prøver og eksamen i erhvervsrettede uddannelser, BEK nr. 1046 af 30/06/2016.

## Bilag 1 - Læringsudbytter fordelt på viden, færdigheder og kompetencer

### Viden

- Kan understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb, fremme kvalitet, kontinuitet samt tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde med afsæt i et helhedsperspektiv
- Har viden om og kan reflektere over metoder til systematisk at observere, diagnosticere kommunikere, prioritere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje til udvalgte akut og kritisk syge borgere og patienter
- Har viden om og kan reflektere over menneskets anatomi og fysiologi samt sygdomslære i forhold til sygepleje og behandling af akut og kritisk syge borgere og patienter
- Har viden om og kan reflektere over klinisk beslutningstagning og lederskab i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb
- Har viden om og kan reflektere over medicin håndtering, rammeordination og rammedelegering i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb
- Kan forstå og reflektere over sociale og kulturelle vilkår og forholds betydning for borgere, patienter og pårørendes oplevelser, reaktioner og handlinger ved akut og kritisk sygdom samt eventuel forestående død
- Har viden om og kan reflektere over informations-, kommunikations- og velfærdsteknologi ved sygepleje og behandling
- Kan forstå og reflektere over videnskabsteori og forskningsmetode og relatere denne viden til forsknings- og udviklingsarbejde i professionspraksis

### Færdigheder

- Kan anvende og argumentere for klinisk beslutningstagning og lederskab i udvalgte akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb samt anvende standarder og metoder til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling
- Kan udføre og argumentere for sygepleje ved udvalgt akut og kritisk sygdom samt eventuel forestående død ud fra praksis, udviklings og forskningsbaseret viden
- Kan anvende et borger-, patient- og pårørende perspektiv med henblik på støtte i den aktuelle livssituation
- Kan anvende, vurdere og formidle medicin håndtering samt inden for en rammedelegation ordinere medicin i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb
- Kan anvende og vurdere informations-, kommunikations- og velfærdsteknologi ved sygepleje og behandling



- Kan indgå i et tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb
- Kan kommunikere empatisk, etisk og reflektivt i samspil med borger, patient, pårørende og fagprofessionelle i akutte og kritiske situationer

#### Kompetencer

- Kan udøve sygepleje til udvalgte borgere og patienter med akut og kritisk sygdom
- Kan varetage klinisk beslutningstagning og lederskab i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb
- Kan ud fra rammedelegation beherske ordination af medicin og lægemiddelhåndtering
- Kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb
- Kan kommunikere empatisk, etisk og reflektivt i samspil med borger, patient, pårørende og fagprofessionelle

## Bilag 2 - Konkretisering af læringsudbytte i klinikken

➤ Kan forstå, reflektere over og systematisk observere, diagnosticere, kommunikere, prioritere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje til akut og kritisk syge borgere og patienter:

- Anvende kliniske metoder: f.eks. ABCD, EWS, GCS-, CAM-, RAM -score, EORTC QLQ-C15-PAL, ESAS, psykomriske test, triagering, smertevurdering (VAS/NRS/VRS), abstinensscore, Kliniske retningslinjer i vurdering af patientens behov for akut intervention. Teamsamarbejde og sikker mundtlig kommunikation fx ISBAR, og Close loop kommunikation. Brug af Klinisk blik og fagligt skøn i vurdering af borger/patient.
- Inddrage og anvende relevante sygeplejeteoretikere som har forsket i sygepleje til akut, kritisk syge og palliative borgere og patienter.

- Sygeplejeprocessen med henblik på diagnosticering og intervention.

➤ Kan forstå og reflektere over menneskets anatomi og fysiologi samt sygdomslære i forhold til sygepleje og behandling af udvalgte akut og kritisk syge borgere og patienter:

- Inddrage sygdomsfaglig viden i vurdering af den akut kritisk syge og palliative borger/patient f.eks. respiratoriske påvirkning, påvirkning af hjerte-kredsløb, neurologisk, ketoacidose, smerter, hypovolæmisk, anafylaksi, sepsis, patienter med påvirket bevidsthedsniveau. Medicinforgiftning og polyfarmaci. Biokemiske analyser, tolkning og handlinger. Skelne mellem akutte og kritiske værdier og "normal" værdier.

➤ Kan forstå og reflektere over individuelle, sociale, kulturelle forholds betydning for borgere, patienters og pårørendes oplevelser, reaktioner og handlinger med akut og kritisk sygdom:

- Identificere og forstå forskellige reaktionsformer på akut og kritisk sygdom og forestående død hos patienter og pårørende. Inddrage viden om kulturelle, sociale forholds betydning i kommunikation

med og omsorg for patient og pårørende herunder sorgteori og krisepsykologi. Folkesundhed/ Risikofaktorer, Levevilkår og livsstil, Ulighed i sundhed, WHO's definition af sundhed, Sundhedsloven, Sundhedsaftaler, Kommunes sundhedsstrategi, Handlekompetence, Motiverende samtale, Guidet Egen Beslutning, mestring, pårørendegrupper, Diverse patientforeninger, demenskoordinatorer. Kommunikation og Safe Ward Modellen i psykiatrien.

➤ Kan forstå, reflektere over og anvende informations-, kommunikations- og velfærdsteknologi ved sygepleje og behandling:

- Kan anvende medicoteknisk apparatur som ilt og sug, BT-apparat, SAT- målere, termometre, infusionspumper, BS- apparater, telemetri, trykaflastende madrasser, plejesenge-eller anden teknologi anvendt på det kliniske uddannelsessted. Forskellige former for velfærdsteknologi som f.eks. telemedicin/telepsykiatri, smartgulve, Spiserobotter, Sanserum, musikterapi.

- Forskellige dokumentationssystemer og anvendelse af dokumentationsredskaber

- Søge og anvende aktuelle kliniske vejledninger og retningslinjer og anvendelse af Apps.

➤ Kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb:

- Reflektere over hvordan borger/patienter og pårørende inddrages i beslutninger vedrørende pleje og behandlingstilbud og muligheder ved evt. forestående død.
- Forholde sig til hvordan borgere/patienter inddrages i beslutninger vedrørende behandling og behandlingsniveau i akutte og kritiske og palliative situationer. Herunder stillingtagen til ønske om genoplivning. Sektorovergang, Organisering af sundhedsvæsenet (herunder forståelse af primær/sekundær sektor), Forløbsprogrammer.

➤ Kan anvende, vurdere og formidle sygeplejefaglige interventioner i akutte og kritiske pleje- og behandlingsforløb ud fra praksis, udviklings og forskningsbaseret viden:

- Anvende standarder, Nationale kliniske retningslinjer, lokale instrukser og handlingsalgoritmer i forhold til kliniske situationer som f.eks.:
- EWS og ABCDE optimering, Sepsis, Anafylaktisk reaktion, blødningsshock, blodtransfusion, forstyrrelse i væskebalancen, smerte og kvalmebehandling
- Ilt og inhalationsterapi.

➤ Kan selvstændigt inden for en rammedelegation håndtere ordination af medicin i udvalgte akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb:

- Selvstændig betyder under vejledning ifølge retningslinjer for sygeplejestuderendes deltagelse i medicinadministration.<sup>1</sup>
- Kan dispensere og administrere lægemidler inden for det kliniske uddannelsesstedes rammeordinationer.
- Inhalationer, lægemidler til abstinensbehandling.

1 Den sygeplejestuderende udfører medicin håndtering, væsketerapi og blodtransfusioner på sygeplejerskens ansvar og har desuden selv et ansvar i forhold til borgerlig straffelov (LBK nr.1062 af 17/11/2011)§ 79, stk. 1, § 237, § 241, § 249.

<http://kurh.dk/retningslinjer/medicindispensering+og+retningslinjer>

20

- Kan tage medansvar for og håndtere klinisk beslutningstagning og klinisk lederskab i akutte og kritiske og palliative pleje- og behandlingsforløb, samt anvende standarder og metoder til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling: Kan indgå i og har forståelse for rollefordeling i det tværprofessionelle team i forbindelse med akut situation, herunder kompetencer og

uddelegering. Kan anvende metoder til sikker og præcis formidling af kliniske situationer. Kan selvstændigt reagere på og formidle observationer og afvigelser fra det normale, som kræver umiddelbar handling, f. eks triagering og stigende EWS score, smertegenembrud, faldende diurese. Kan reflektere over forskellige metoder, handlings-og kommunikations algoritmers betydning for patientsikkerheden. F.eks. Indberetning af UTH (utilsigtet hændelse), og læring med henblik på kvalitetsudvikling, Audit og patienttilfredshedsundersøgelser, og brug af kliniske databaser.

➤ Kan kommunikere empatisk, etisk og reflektivt i samspil med borger, patient, pårørende og fagprofessionelle i akutte og kritiske situationer:

- Etiske problemstillinger i relation til livsforlængende behandling og palliation, tavshedspligt, samtykke, Sikre autonomi/ integritet, Sygeplejeetiske retningslinjer

➤ Kan forstå og reflektere over videnskabsteori og forskningsmetode og kan reflektere over, hvordan disse har betydning i professionspraksis:

- F.eks. forskningsresultaters betydning for praksis, herunder implementering af ny viden og kliniske retningslinjer.