

6. Semesterbeskrivelse

Sygeplejerskeuddannelsen Bornholm

Tema:

Sygepleje – Borger og patient i det hele sundhedsvæsen

Efteråret 2017 Hold BSF15

1. Semesterets overordnede tema – Sygepleje – Borger og patient i det hele sundhedsvæsen	3
2. Semesteropbygning	3
3. Læringsudbytte for 6. semester	3
4. Oversigt over ECTS fordeling på fagområder	4
5. Studieaktivitetsmodel	4
6. Klinisk forberedende undervisning og klinisk bearbejdende undervisning	5
6.1 Klinisk forberedende undervisning	6
6.2 Klinisk bearbejdende undervisning.....	6
7. Klinisk undervisning	6
7.1 Forberedelse inden klinisk undervisning:	6
7.2 Rammer for klinisk undervisning	6
7.3 Studiesamtaler og individuel studieplan	7
7.3.1 Individuel studieplan	7
7.3.2 Afsluttende studiesamtale	8
7.4 Litteratur	8
8. Forudsætningsgivende studieaktiviteter	9
8.1 Beskrivelse af aktivitet 1.....	9
8.2 Beskrivelse af aktivitet 2.....	9
8.3 Beskrivelse af aktivitet 3.....	11
9. Individuel digital prøve i medicin håndtering.....	13
10. Intern klinisk prøve	14
10.1 Forudsætninger og krav	14
10.2 Form.....	14
10.2.1 Konkrete kliniske sygepleje situationer eller forløb.....	14
10.2.2 Det skriftlige oplæg.....	14
10.2.3 Det mundtlige oplæg	15
10.3 Eksamination	15
10.4 Bedømmelse	15
10.5 Rammer for prøven.....	16
11. Bilag 1 Læringsudbytter fordelt på viden, færdigheder og kompetencer	16
11.1 Viden	16
11.2 Færdigheder	17
11.3 Kompetencer.....	17

1. Semesterets overordnede tema – Sygepleje – Borger og patient i det hele sundhedsvæsen

Temaet retter sig mod selvstændig klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab inden for sygeplejens virksomhedsområde i det hele sundhedsvæsen på tværs af sektorer og professioner. Fokus er at opnå kompetence i selvstændigt at indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv at understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør. Ligeledes er fokus at forholde sig kritisk reflektivt i sygeplejesituationer i det hele sundhedsvæsen.

2. Semesteropbygning

Sjette semester består af et undervisningsforløb svarende til 30 ECTS point

KF	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	IKP	IKP	KB
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----	----

KF: klinisk forberedende KF: klinisk bearbejdende. K = klinisk undervisning. IKP= Intern Klinisk Prøve

Hver rubrik svarer til en uges studieaktivitet. En uges studieaktivitet svarer til 1½ ECTS-point svarende til 40 timer studieuge.

Den kliniske undervisning kan finde sted i det somatiske, primære eller psykiatriske sundhedsvæsen.

Semesteret starter i uge 35 2017 og slutter uge 4 2018. Uge 52 er studiefri og i semesteret har den studerende endvidere studiefri i uge 42 eller det planlægges med klinisk vejleder.

3. Læringsudbytte for 6. semester

Læringsudbytte fordelt på viden, færdigheder og kompetencer fremgår af bilag 1 til semesterbeskrivelsen. Den studerende har efter gennemført semester opnået følgende læringsudbytte.

- Kan selvstændigt anvende, kritisk vurdere og formidle klinisk beslutningstagen til systematisk at observere, diagnosticere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje i samspil med borgere, patienter og pårørende
- Kan udføre og kritisk vurdere klinisk lederskab af pleje-, og behandlingsforløb i samspil med borgere, patienter, pårørende og fagprofessionelle på tværs af sektorer
- Kan indgå selvstændigt i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i helhedsperspektiv understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør i individuelle forløb
- Kan indgå empatisk, etisk og reflektivt i en dialogbaseret og værdiskabende kommunikation og relation med borgere, patienter og pårørende samt tværprofessionelle samarbejdspartnere
- Kan anvende, kritisk vurdere og formidle sygeplejefaglige interventioner i stabile, akutte, komplekse, forebyggende og rehabiliterende pleje- og behandlingsforløb
- Kan anvende og kombinere viden om, samt reflektere over menneskets anatomi, fysiologi og sygdomslære

- Kan udføre, kritisk vurdere og formidle medicin håndtering samt inden for en rammedelegering ordinere medicin i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- Kan selvstændigt anvende og kritisk vurdere beskrevne standarder for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling samt sikre og udvikle kvalitet, der understøtter borger- og patientoplevelen sammenhæng i et samlet sundhedsvæsen og i borgerens/patientens hjem
- Kan selvstændigt støtte, vejlede og rådgive borger, patient og pårørende i at håndtere sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge i rehabiliterende, palierende, sundhedsfremmende og forebyggende forløb.
- Kan selvstændigt håndtere innovation og teknologier i planlægning, udførelse og udvikling af pleje og behandling.
- Kan selvstændigt håndtere og integrere national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden i argumentation for og refleksion over sygepleje.

4. Oversigt over ECTS fordeling på fagområder

	ECTS
Sundhedsvidenskabelige fag	18
Naturvidenskabelige	2
Humanvidenskabelige	5
Samfundsvidenskabelige	5
I alt	30

5. Studieaktivitetsmodel

De kliniske undervisningssteder forventer at de studerende har en høj grad af deltageraktivitet og bidrager til et udviklende læringsmiljø. Derfor er den studerendes engagement, forberedelse og tilstedeværelse i undervisningen og vejledningen af afgørende betydning for kvaliteten af den studerendes læring.

Studieaktivitetsmodellen er et studieredskab til planlægning og organisering af studieaktiviteten på **40 timer om ugen**.

Den obligatoriske deltagelsespligt på 30 timer i klinisk undervisning er placeret i kategori 1, 2 og 4. De resterende 10 timer er initieret af den studerende til fx egen forberedelse, litteratursøgning og læsning, studiebesøg, skriftlige oplæg og refleksioner, egne refleksionsgrupper osv.

Studieaktivitetsmodellen er med til at tydeliggøre de forskellige typer af studie- og læringsaktiviteter, der er knyttet til uddannelsen og på den måde styrke, at de studerende udnytter uddannelsesforløbet i den kliniske uddannelse. Modellen er således et vejledende redskab, der skal hjælpe med til at skabe overblik over de forskellige krav og forventninger, som uddannelsen stiller i forhold til den studerendes studeindsats. Modellen kan give et indblik i, hvilke studieaktiviteter, der er initieret af henholdsvis den studerende selv og den kliniske vejleder/underviser i klinisk praksis (beskrevet som underviser). Timeantal er vejledende og vil kunne ændre sig gennem semesteret.

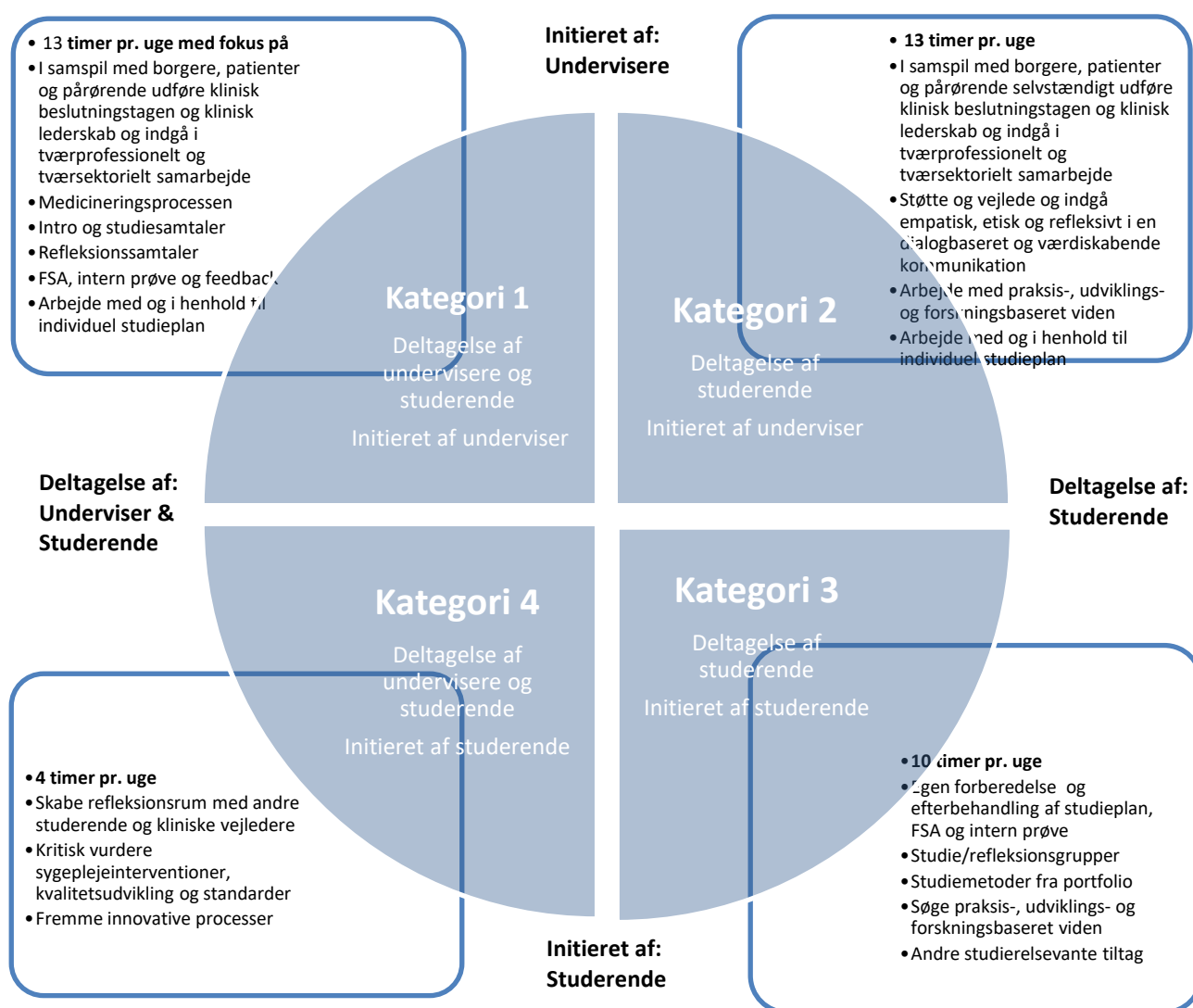
Undervisning- og studieaktivitet er rammesat i en Studieaktivitetsmodel med fire elementer:

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



6. Klinisk forberedende undervisning og klinisk bearbejdende undervisning

Sjette semester indledes med klinisk forberedende undervisning og afsluttes med klinisk bearbejdende undervisning. Klinisk forberedende og bearbejdende undervisning varetages i et samarbejde mellem kliniske vejledere og undervisere på uddannelsesinstitutionen.

6.1 Klinisk forberedende undervisning

- Farmakologi prøve
- Arbejde med centrale udvalgte elementer fra semesterets læringsudbytte,
 - selvstændig klinisk beslutningstagen og selvstændigt klinisk lederskab i det hele sundhedsvæsen
- innovation og innovative processer

6.2 Klinisk bearbejdende undervisning

- Refleksion over læringsudbyttets betydning for egen læring og udvikling af professionen.
- Diskussion af evt. muligheder for at arbejde videre med innovation fra studieaktivitet 3 frem mod valgfrit element, professionsbachelorprojekt og egen profession
- Præsentation af klinisk nære bachelorprojekter.

7. Klinisk undervisning

Den kliniske undervisning foregår i det hele sundhedsvæsen med fokus på selvstændig klinisk beslutningstagen og selvstændig klinisk lederskab.

7.1 Forberedelse inden klinisk undervisning:

- **Præsentationsbrev**
Personlig og faglig præsentation
Dokumentations ark fra medicin logbog (fra tidligere semestre)
- **H/L- max 2 år gammelt.** Hvis mere end 2 år: kliniske undervisere planlægger undervisning når de studerende er kommet i klinik
- **Håndhygiejne: max 1 år**
- **Brand: max 1 år**

Uploades i praktikportalen senest onsdag kl. 12.00 inden klinik start

7.2 Rammer for klinisk undervisning

Den kliniske vejleder forestår og har ansvaret for den kontinuerlige daglige kliniske undervisning og vejledning i overensstemmelse med semesterets læringsudbytter og udvælger relevante eksemplariske borger/patientsituationer med mulighed for progression i læring. Den kliniske vejleder har således ansvar for at bidrage til et læringsmiljø med mulighed for før, under og efter vejledning og feedback til den studerende.

Igennem hele semesteret opfordres de studerende til at arbejde sammen med andre studerende knyttet til semesteret og med studerende fra andre semestre og fagprofessioner, hvilket giver de studerende mulighed for at argumentere, diskutere, begrunde og reflektere over forskellige problemstillinger knyttet til borger/patient og pårørende i det hele sundhedsvæsen.

Den studerende er ansvarlig for at forberede sig og deltage aktivt i planlagte undervisnings- og vejledningsforløb og udvise selvstændighed i klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab.

Den studerende og den kliniske vejleder er gensidigt ansvarlige for at gøre det muligt for den studerende at opnå semesterets læringsudbytte og dermed indgå i et konstruktivt samarbejde.

Den studerende skal deltage mindst 30 timer ugentligt i gennemsnit for at gennemføre den kliniske undervisning og for at deltage i semesterets prøve. Fravær må maksimalt være på 10% af det obligatoriske krav om 30 timer ugentlig i gennemsnitligt tilstedeværelse såfremt opfyldelse af deltagelsespligten skal imødekommes.

Hvis deltagelsespligten ikke opfyldes, skal der i et samarbejde mellem den kliniske vejleder/underviser, underviser fra uddannelsesinstitutionen og den studerende udarbejdes en skriftlig plan for placering af de resterende timer ud fra et læringsmæssigt sigte.

7.3 Studiesamtaler og individuel studieplan

På 6. semester gennemføres 4 studiesamtaler.

Studiesamtalerne gennemføres i et samarbejde mellem den kliniske vejleder/underviser og den studerende. Studiesamtalerne kan afholdes individuelt eller i grupper af studerende. Som forberedelse udarbejder og medbringer studerende en dagsorden for studiesamtalen.

Efter indledende studiesamtale, som afholdes indenfor de første to uger, udarbejdes den individuelle studieplan. Den individuelle studieplan er udgangspunktet for det videre samarbejde mellem den studerende og den kliniske vejleder.

7.3.1 Individuel studieplan

Den individuelle studieplan er obligatorisk og udarbejdes *efter* den indledende studiesamtale. Den individuelle studieplan indeholder *aftaler* om:

- Individuelle studiebehov indenfor det kliniske undervisningssteds rammer, der er forventningsafstemt med klinisk underviser/vejleder
- Klinisk undervisning og vejledning, f.eks. indhold, form og tidspunkter
- Deltagelsespligt i klinisk undervisning med udgangspunkt i studieaktivitetsmodellen
- Litteratur (se 7.5)
- Tidspunkter og dokumentation for efterfølgende studiesamtaler
- Anvendelse af og samarbejde om den individuelle studieplan og Logbog i medicin håndtering
- Tidspunkter og aftaler om fastlagte studieaktiviteter
- Tidspunkt for intern klinisk prøve

Den studerende renskriver og uploader i Praktikportalen den individuelle studieplan, senest 3 hverdage efter den afholdte studiesamtale.

Den kliniske vejleder skal godkende den individuelle studieplan i forhold til indhold og mulighed for at opnå læringsudbytte indenfor 3 hverdage i Praktikportalen.

Den individuelle studieplan kan justeres undervejs i den kliniske undervisningsperiode i samarbejde med den kliniske vejleder.

Hvis studieplanen ikke kan godkendes, må den studerende tilrette den individuelle studieplan ud fra den kliniske vejleders tilbagemeldinger. I tilfælde, hvor den individuelle studieplan ikke kan godkendes i anden omgang eller hvis studieplanen ikke foreligger efter den indledende studiesamtale, igangsættes proces med den kliniske underviser og underviser fra skolen.

Opfølgende studiesamtale 1 og 2 planlægges og afvikles mellem klinisk vejleder og den studerende. Der er fokus på den individuelle studieplan fra den indledende studiesamtale, hvordan skal der videre samarbejdes mellem klinisk vejleder og studerende samt en dialog om læringsudbytterne.

7.3.2 Afsluttende studiesamtale

Efter intern prøve afholdes en afsluttende studiesamtale, hvor den studerende og den kliniske vejleder deltager. Ved den afsluttende studiesamtale evalueres det kliniske undervisningsforløb i sin helhed.

Evalueringen omfatter:

- Feedback omkring den studerendes samlede læringsmæssige erfaringer
- Samarbejdet mellem studerende og klinisk vejleder og øvrigt sundhedsfagligt personale om det kliniske undervisningsforløb
- Samarbejdet med uddannelsesinstitutionen om det kliniske undervisningsforløb
- Uddannelsesmæssige rammer og muligheder for den studerende, herunder feedback med fokus på, hvordan den studerende kan arbejde videre med sin uddannelse og i sin faglighed som professionsuddannet sygeplejerske

Referat uploades i praktikportalen senest 2 hverdage efter samtalen.

Ydermere og i relation til klinisk undervisning besvarer den studerende det elektroniske spørgeskema, udsendt af UDEVA.

Den kliniske vejleder godkender litteraturliste, deltagelsespligt og forudsætningsgivende studieaktiviteter samt evt. opnåelse af andre EU krav end dem, der umiddelbart forventes i det pågældende kliniske speciale/afdeling i Praktikportalen.

7.4 Litteratur

Med udgangspunkt i semesterets fagområder udarbejder den studerende løbende en litteraturliste med en vægtning, der svarer til ECTS-point.

Den studerende skal udvælge litteratur svarende til 40 sider pr. 1 ECTS-point (1080 sider), der understøtter semesterets læringsudbytte.

I valget af litteratur lægges der vægt på, at teksterne er klinisk relevante for det pågældende undervisningssted, og at disse bygger på praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden.

Studerende uploader litteraturlisten i Praktikportalen og den kliniske vejleder attesterer i Praktikportalen.

8. Forudsætningsgivende studieaktiviteter

6. semester indeholder tre Forudsætningsgivende Studieaktiviteter: Den kliniske vejleder godkender i praktikportalen for gennemførelse af de 3 studieaktiviteter og er en forudsætning for at kunne gå til klinisk intern prøve.

- Aktivitet 1:
 - omhandler fællesundervisning i tværprofessionel kommunikation og er en aktivitet der gennemføres i samarbejde med medicinstuderende eller andre professionsbachelorstuderende
- Aktivitet 2
 - retter sig mod medicineringsprocessen med fokus på at opnå selvstændighed indenfor området medicinhåndtering
- Aktivitet 3
 - omhandler kliniske sygeplejeinterventioner og/eller borger-/patientforløb og kvalitetsudvikling gennem innovative processer.

Den kliniske vejleder godkender i Praktikportalen for gennemførelse af de forudsætningsgivende studieaktiviteter

8.1 Beskrivelse af aktivitet 1

I løbet af 6. semester skal den studerende deltage i en studieaktivitet, som omhandler tværfaglig kommunikation og samarbejde.

Den planlagte studieaktivitet planlægges og udbydes på tværs af Region Hovedstadens kliniske uddannelsessteder med deltagelse af sygeplejestuderende på 6. semester og medicinstuderende på 9. semester.

Den planlagte studieaktivitet består i en dags obligatorisk undervisning, hvor den studerende træner tværfagligt kommunikation. Undervisning og træning har fokus på professionernes kernefaglighed og på tværfagligt samarbejde.

Det er den studerendes eget ansvar, at [tilmelde sig undervisningen](#). Tilmeldingen skal ske senest 6 uger inden afvikling af undervisningsdagen.

Den studerende uploader dokumentation for deltagelse i Praktikportalen.

8.2 Beskrivelse af aktivitet 2

Gennemførelsen af denne studieaktivitet danner afsæt for at den studerendes opnår den nødvendige selvstændighed inden for ansvarsområdet medicinhåndtering. Undervisning og vejledning skal understøtte den studerendes arbejde med udvikling af viden, færdigheder og kompetencer inden for hele medicineringsprocessen.

Trin 1: Kompetencevurdering

Ved den indledende studiesamtale klarlægges den studerendes forudsætninger og erfaringer med medicinhåndtering, opnået tidligere i uddannelsen.

Trin 2: Sundhedsteknologiske færdigheder

Den studerende sikres formaliseret undervisning og træning i det kliniske undervisningssteds elektroniske informations-, registrerings-, og dokumentationssystemer indenfor medicin håndtering.

Det anbefales at undervisningen planlægges i starten af semesteret.

Trin 3: Introduktion og indføring i sygeplejerskens funktioner i forhold til medicin håndtering

Det anbefales at dette trin planlægges i starten af semesteret.

Den studerende og klinisk vejleder samarbejder om medicin håndteringen til en udvalgt borger/patient gruppe. Kriterierne for udvælgelse bør afspejle den bredde og kompleksitet der er i sygeplejerskens opgaver i relation til medicin håndtering på det enkelte undervisningssted.

Den studerende arbejder i perioden målrettet med at omsætte viden og med udvikling af færdigheder og kompetencer, herunder observation og vurdering af de aktuelle borgers/patienters sygdomme, symptomer og samlede situation.

Information, vejledning, undervisning og kommunikation med borgere/patienter og pårørende indgår som væsentlige elementer af sygeplejen.

Følgende fokus vil være relevant at inddrage:

- Inddragelse af gældende procedurer, kliniske retningslinjer og medicin vejledninger
- Sektorovergange, herunder sundhedsaftaler
- Gennemgang af medicinopbevaring – sygeplejefaglig adfærd, arbejdsmiljø, hygiejne, regler, lovgivning m.v.
- Hyppigst anvendte lægemidler, herunder anvendte administrationsformer
- Der introduceres under henvisning til gældende regler og procedurer til de mest anvendte IV. kathetre med tilhørende sygeplejehandlinger
- Der introduceres til de mest anvendte IV. præparater herunder særlige forholdsregler omkring blandingsprocedurer og indgift
- Der inddrages hvor relevant, introduktion til væsketerapi under hensyn til risici, solvens m.v. i forbindelse med medicinadministration.

Trin 4: Observation og udvikling af kompetencer

I den efterfølgende periode gennem nogle uger fokuseres der på udvikling af den studerendes videns- og handlekompetencer og selvstændighed med fokus på øget kompleksitet inden for medicin håndtering i hele medicineringsprocessen. Den studerende og klinisk vejleder samarbejder om medicin håndteringen til en udvalgt borger/patientgruppe af varierende kompleksitet i den medicinske behandling.

Trin 5: Afsluttende gennemførelse af medicin håndteringssituation og feedback

Den studerende udvælger i samarbejde med klinisk vejleder en eller flere borgere/patienter med varierende kompleksitet i medicineringen, hvor den studerende viser at han/hun behersker medicin håndtering efter gældende lovgivning, retningslinjer og vejledninger. Trin 5 skal være godkendt inden intern prøve. Den studerendes viden, færdigheder og kompetencer vurderes ud fra nedenstående kompetencekrav. Den studerende kan:

- Redegøre for farmakologi og kobling af farmakologi i relation til egne borgeres/patienters fysiologi/patofysiologi

- Redegøre for anvendte medicinske præparaters virkning/bivirkning(er)/interaktioner og kontraindikationer
- Redegøre for indholdet i juridiske retningslinjer
- Redegøre for korrekt måde at dispensere, opbevare og håndtere medicin, herunder specielle forsigtighedsregler ved risikopræparater
- Finde informationer om præparaternes virkning/bivirkning(er) samt eventuelle blandedprocedurer
- Redegøre for eget ansvarsområde som sygeplejestuderende i forhold til medicin håndtering
- Redegøre for pædagogiske overvejelser i relation til de på dagen udvalgte patienter/borgere og deres medicinadministration, på baggrund af praksis-, udviklings-, -forsknings- og erfaringsbaseret viden
- Forholde sig kritisk til den samlede medicinering, herunder indberetning af eventuelle bivirkninger
- Dispensere, håndtere og administrere diverse former for medicin under anvendelse af de for det kliniske undervisningssted relevante administrationsformer
- Dokumentere relevante oplysninger i forbindelse med medicinadministration ved brug af tydelige fagtermer i det kliniske undervisningssteds elektroniske dokumentations- og registreringssystem
- Informere, vejlede, undervise og kommunikere med borgere/patienter og eventuelle pårørende i forhold til medicinske præparater
- Samarbejde med borgeren/patienten og eventuelle pårørende omkring medicinadministration
- Handle etisk forsvarligt under hensyntagen til den enkelte patient/borger
- Agere ved medicineringsfejl og kender til proceduren for rapportering af utilsigtede hændelser
- Agere ved ordinationer der overstiger anbefalet dosis ved cave eller kontraindikationer og kender til handlingsmulighederne

Den fastlagte studieaktivitet afsluttes med en faglig drøftelse mellem klinisk vejleder og den studerende, hvor den studerende reflekterer over forløbet i forhold til de beskrevne kompetencekrav. Godkendt studieaktivitet dokumenteres i Praktikportalen.

8.3 Beskrivelse af aktivitet 3

Kliniske sygeplejeinterventioner og/eller borger-/patientforløb og kvalitetsudvikling gennem innovative processer.

Studieaktiviteten foregår på kliniske undervisningssteder i grupper på 2-4 studerende over en periode på 3 uger planlagt i samarbejde med klinisk vejleder.

De studerende har i denne periode fokus på at fremme kvalitetsudvikling i sygepleje der understøtter borger og/eller patient som en central og aktiv aktør. Gennem innovative processer skal den studerende identificere og bearbejde en sygeplejefaglig problemstilling, der understøtter samarbejde tværprofessionelt og tværsektorielt.

Gennem indsamling og bearbejdning af empirisk data i egen klinisk praksis er hensigten at fremme kvalitetsudvikling og - sikring af sygeplejens virksomhedsområde. Studieaktiviteten kan derved rette sig mod at udføre, at lede, at formidle og udvikle sygepleje.

Studieaktiviteten består af:

- Problemidentifikation og dataindsamling
- Analyse og bearbejdning i grupper med brug af innovative processer
- Udarbejdelse af skriftligt oplæg
- Fagligt forum, indeholdende pitch og efterfølgende debat
- Pointer som opsummeres skriftligt

Aktiviteten skal foregå i grupper, der etableres afsnitsvis eller på tværs af afsnit og sektorer. De kliniske vejledere er ansvarlig for, at der opnås enighed om hvem der skal være vejleder og hvor aktiviteten skal foregå.

Gruppen tilbydes vejledning svarende til to lektioner.

Der afsættes to dage til dataindsamling i klinikken og bearbejdning, samt to dage til udarbejdelsen af det skriftlige oplæg. Dagene indgår i deltagelsespligten.

Problemidentifikation og dataindsamling

Kan ske i egen praksis og på tværs af professioner og sektorer, alt efter problematik og gruppens sammensætning.

Analyse og bearbejdning i gruppen

Med baggrund i indsamlede data og bearbejdning med brug af innovationsprocesser arbejdes hen mod ideer og løsningstiltag der skaber værdi.

Skriftligt oplæg

De studerende begrunder deres valg af en klinisk sygeplejefaglig problemstilling med afsæt i aktuel klinisk praksis med henblik på at fremme innovation, kvalitetsudvikling og -sikring indenfor sygeplejens virksomhedsområde.

Det skriftlige oplæg skal danne baggrund for pitch og dermed argumentation for tiltag ved det faglige forum.

De studerende udarbejder et skriftligt oplæg på mellem 12.000 og 14.400 anslag inkl. mellemrum.

Det skriftlige oplæg skal indeholde:

- Argumentation for den valgte kliniske sygeplejefaglige problemstilling med inddragelse af national og international praksis, -udviklings- og forskningsbaseret viden
- Begrundelse for valg af praksisbaseret eller brugerdrevet innovation
- Kort redegørelse for analyse og bearbejdning, herunder innovationsproces og værktøjer
- Analyse og bearbejdning af den kliniske sygeplejefaglige problemstilling og argumentation for mulige løsninger og ideer

Det skriftlige oplæg skal uploades på Praktikportalen senest 3 hverdage før sygeplejefagligt forum og klinisk vejleder kvitterer.

Oplægget udarbejdes efter retningslinjerne Formkrav og redaktionelle retningslinjer for skriftlige opgaver på sygeplejerskeuddannelsen på Bornholm, der findes på studiezone Bornholm og [Indsamling af patientdata](#), der findes på UCC portalen, retningslinjer sygeplejerskeuddannelsen

Fagligt forum

De studerende inviterer relevante deltagere fra klinikken til præsentation og herefter drøftelse af den kliniske sygeplejefaglige problemstilling i et fagligt forum. Tidsrammen er fra ½ - 1½ time.

Pitch indebærer, at de studerende skal præsentere mulige løsninger og deres ideer til innovation og udvikling af sygeplejen, med argumentation fra deres skriftlige oplæg.

Herefter faciliterer de studerende den faglige drøftelse.

Dato og tidspunkt for fagligt forum aftales med klinisk vejleder og der sendes invitation til deltagerne, herunder underviser fra uddannelsesinstitutionen, der eventuelt kan deltage i det faglige forum.

Pointer skal opsummeres skriftligt

Pointer, ideer og forslag til innovation og udvikling af sygepleje skal opsummeres skriftligt.

Opsummeringen afleveres til relevante parter i klinikken og til den/de kliniske vejledere og bringes med til den klinisk bearbejdende undervisning.

Studieaktiviteten godkendes efter gennemførelse af klinisk vejleder, som har været vejleder for gruppen og de øvrige kliniske vejledere godkender i Praktikportalen.

9. Individuel digital prøve i medicin håndtering

Prøven i medicin håndtering er en intern, individuel skriftlig prøve som afvikles i Wiseflow. Prøven er rettet imod lægemiddelregning og almen farmakologi og varer 1½ time. Forud for prøven holdes en introduktion ligeledes af 1½ times varighed. Prøven afholdes på uddannelsesstedet og lokale samt dato vil fremgå af skema. Du skal medbringe egen computer. Da det er en prøve, hvor du ikke må benytte (digitale) hjælpemidler, skal du installere en særlig browser kaldet FLOWlock, inden du kan tilgå prøven. [Her kan du få vejledning til at installere FLOWlock](#). Du må medbringe lommeregner samt formler og egne noter i papirform. Du må ikke anvende netbaserede hjælpemidler som smartphone, tablet mv. Prøven bedømmes efter 7-trinsskalaen. Der kræves minimum 80 % korrekt besvarelse for at opnå karakteren 02.

Bedømmes den interne prøve som ikke-bestået, kan den studerende indstille sig til omprøve jvf. regler fra uddannelsesinstitutionen. Den studerende kan indstille sig 3 gange til den samme interne prøve. Ved sygdom træffes aftale med uddannelsesinstitutionen og det kliniske undervisningssted om prøveforløbet.

Omprøver og sygeprøver afvikles efter samme rammer om vilkår som ved den ordinære prøve.

Se endvidere i studie håndbogen vedrørende retningslinjer for test og prøver.

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

10. Intern klinisk prøve

Den studerende skal afslutningsvis til prøve i semesterets samlede læringsudbytte: viden, færdigheder og kompetencer. Den studerende bedømmes ved en intern individuel klinisk prøve, der bedømmes efter 7-trins-skalaen og som dokumenterer at den studerende har opnået læringsudbytte for sjette semester.

Intern prøve afvikles med 2 eksaminatorer en fra uddannelsesinstitutionen UCC og en fra klinisk undervisningssted.

10.1 Forudsætninger og krav

- Dokumentation for gennemførelse af de tre forudsætningsgivende studieaktiviteter
- Godkendt litteraturliste på min. 1080 sider
- Mulighed for at opfylde deltagelsespligten.

10.2 Form

Den kliniske interne prøve består af et skriftligt- og mundtligt oplæg, samt en mundtlig eksamination. Udgangspunktet for oplægget er konkrete kliniske sygeplejesituationer eller forløb med sygeplejefaglige interventioner.

Det skriftlige og mundtlige oplæg udarbejdes med inddragelse af national og international praksis-, udvikling- og forskningsbaseret viden.

Den kliniske vejleder introducerer og vejleder til den interne kliniske prøve. Vejledning har et omfang af max én lektion pr. studerende. Vejledningen kan gives i grupper af studerende.

10.2.1 Konkrete kliniske sygepleje situationer eller forløb

I løbet af de sidste tre til fire uger af klinikken udvælger den studerende i samarbejde med klinisk vejleder pleje -og behandlingsforløb, som danner grundlag for det skriftlige oplæg. Der afsættes max. 4 timer hvor den studerende selvstændigt varetager klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i stabile, akutte, komplekse, forebyggende og/eller rehabiliterende pleje- og behandlingsforløb i samspil med borgere/patienter og pårørende.

Klinisk vejleder vurderer, i samarbejde med den studerende, hvorvidt de max. 4 timer skal placeres samtidig eller over flere dage, med udgangspunkt i den lokale organisering af den kliniske praksis. Den kliniske vejleder indgår som observatør, med mulighed for at vejlede den studerende ved behov.

10.2.2 Det skriftlige oplæg

Efter endt udførelse af de 4 timer udarbejder den studerende et skriftligt oplæg, som afspejler den/de pleje – og behandlingsforløb med kritisk refleksion over klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab. Den studerende har 2 hverdage¹ til at udarbejde det skriftlige oplæg, som skal uploades i WISEflow senest kl. 12, 3 hverdage inden aftalt dato for intern prøve.

Oplægget skal indeholde:

¹ Tæller med i deltagelsespligten.

- En kort og systematisk beskrivelse af det/de aktuelle pleje- og behandlingsforløb hvor den /de enkelte borgeres/patienters sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge fremgår.
- Teoretisk begrundelse for valg af sygeplejefaglige interventioner til videre skriftlig bearbejdning
- Teoretisk argumentation for og kritisk refleksion af udført klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i de udvalgte sygeplejefaglige interventioner i samspil med borgere, patienter og pårørende
- Inddragelse af national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden

Det skriftlige oplæg udarbejdes i tydeligt fagsprog og har et omfang svarende til 12.000-14.400 anslag inkl. mellemrum.

Det skriftlige oplæg skal udarbejdes efter Formkrav og redaktionelle retningslinjer for skriftlige opgaver på sygeplejerskeuddannelsen på Bornholm, findes på studiezone.

10.2.3 Det mundtlige oplæg

Oplægget skal indeholde:

- Disposition
- En teoretisk begrundet evaluering, reflektiv vurdering og perspektivering af den udførte sygepleje, herunder erfaringer ved at indgå i dialogbaseret og værdiskabende kommunikation og relation med borgere, patienter og pårørende samt tværprofessionelle samarbejdspartnere om sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.

Det mundtlige oplæg kan præsenteres ved brug af disposition, poster, PowerPoint præsentation, billedmateriale eller andet.

10.3 Eksamination

Grundlaget for eksaminationen er den studerendes skriftlige og mundtlige oplæg. Viden fra tidligere semestre, der understøtter det skriftlige og mundtlige oplæg kan inddrages af den studerende og eksaminator i eksaminationen.

Eksaminationen har en varighed af 45 min. inkl. votering

Den studerende indleder med sit mundtlige oplæg på max. 10 min.

Den studerende eksamineres herefter i 20 min med udgangspunkt i det mundtlig og skriftlige oplæg.

Der er efterfølgende 15 min til votering og tilbagemelding. Den studerende kan ikke overvære voteringen.

De to eksaminatorer er fælles om at gennemføre eksaminationen. Repræsentanten fra det kliniske undervisningssted er hovedansvarlig for at stille spørgsmål under eksaminationen

10.4 Bedømmelse

Bedømmelsen foretages af de to eksaminatorer.

På baggrund af den studerendes skriftlige og mundtlige oplæg, samt selve eksaminationen vurderes det i hvilket omfang semestrets samlede læringsudbytte, -viden, færdigheder og kompetencer er nået. Der gives en samlet karakter. Prøven bliver bedømt efter 7-trins skalaen.

De to eksaminatorer er ligestillet i forhold til bedømmelse af den studerendes præstation. Ved evt. uenighed skal man diskutere sig frem til en fælles bedømmelse. Karakteren indskrives i WiseFlow.

Karakteren 12 gives for den fremragende præstation, der demonstrerer udtømmende opfyldelse af fagets mål, med ingen eller få uvæsentlige mangler, ift. læringsudbytte for sjette semester

Karakteren 10 gives for den fortrinlige præstation, der demonstrerer omfattende opfyldelse af fagets mål, med nogle mindre væsentlige mangler, ift. læringsudbytte for sjette semester

Karakteren 7 gives for den gode præstation, der demonstrerer opfyldelse af fagets mål, med en del mangler, ift. læringsudbytte for sjette semester

Karakteren 4 gives for den jævne præstation, der demonstrerer en mindre grad af opfyldelse af fagets mål, med adskillige væsentlige mangler, ift. læringsudbytte for sjette semester

Karakteren 02 gives for den tilstrækkelige præstation, der demonstrerer den minimalt acceptable grad af opfyldelse af fagets mål, ift. læringsudbytte for sjette semester

Karakteren 00 gives for den utilstrækkelige præstation, der ikke demonstrerer en acceptabel grad af opfyldelse af fagets mål, ift. læringsudbytte for sjette semester

Karakteren -3 gives for den helt uacceptable præstation, ift. læringsudbytte for sjette semester

Den interne prøve er bestået, når den studerende har opnået karakteren 02 eller derover.

Beståede prøver kan ikke tages om.

10.5 Rammer for prøven

Den studerende er automatisk tilmeldt semestrets prøve ved semesterstart. jf. § 5 i BEK. nr. 1046 af 30. juni 2016 om prøver i erhvervsrettede videregående uddannelser

Den studerende kan kun framelde sig prøven ved dokumenteret sygdom eller barsel, hvis der foreligger dokumentation for sygdom i form af en fritekst-erklæring, eller usædvanlige forhold gør sig gældende for den studerende jf. § 7 i BEK nr. 1046 af 30. juni 2016 om prøver i erhvervsrettede videregående uddannelser.

Består den studerende ikke prøven eller har den studerende været sygemeldt, er hun/han fortsat tilmeldt prøven, som afholdes hurtigst muligt. Omprøve aftales mellem klinisk vejleder, den studerende og underviser fra uddannelsesinstitutionen, der giver besked til studieadministrationen på skolen.

11. Bilag 1 Læringsudbytter fordelt på viden, færdigheder og kompetencer

11.1 Viden

Kan forstå og reflektere over menneskets anatomi og fysiologi samt sygdomslære

Kan forstå og reflektere over klinisk beslutningstagen til systematisk at observere, diagnosticere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje i samspil med borgere, patienter og pårørende

Kan forstå og reflektere over klinisk lederskab af pleje-, og behandlingsforløb i samspil med borgere, patienter, pårørende og fagprofessionelle på tværs af sektorer under hensyntagen til kvalitetssikring

Kan forstå og reflektere over farmakologi og medicin håndtering, rammeordination og rammedelegering i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb

Kan forstå og kan reflektere over 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 forstå og reflektere over beskrevne standarder for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling, samt sikre og udvikle kvalitet, der understøtter borger- og patientoplevelen sammenhæng i et samlet sundhedsvæsen

Kan forstå og reflektere over innovation og teknologier i planlægning, udførelse og udvikling af pleje, omsorg og behandling

Kan reflektere over dilemmaer og etiske problemstillinger inden for sygepleje

Har viden om og kan reflektere over national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden i argumentation for og refleksion over sygepleje

11.2 Færdigheder

Kan samarbejde tværprofessionelt og tværsektorielt og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør

Kan anvende, vurdere og formidle klinisk beslutningstagen til systematisk at observere, diagnosticere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje i samspil med borgere, patienter og pårørende

Kan udføre, vurdere og anvende klinisk lederskab af pleje-, og behandlingsforløb i samspil med borgere, patienter, pårørende og fagprofessionelle på tværs af sektorer under hensyntagen til kvalitetssikring

Kan anvende, vurdere og formidle sygeplejefaglige interventioner i stabile, akutte, komplekse, forebyggende og rehabiliterende pleje- og behandlingsforløb

Kan anvende og vurdere viden om menneskets anatomi, fysiologi og sygdomslære i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb

Kan udøve, vurdere og formidle medicin håndtering samt inden for en rammedelegering ordinere medicin i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb

Kan anvende og vurdere standarder for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling samt sikre og udvikle kvalitet, der understøtter borger- og patientoplevelen sammenhæng i et samlet sundhedsvæsen

Kan vurdere og anvende innovation og teknologier i planlægning, udførelse og udvikling af pleje og behandling

11.3 Kompetencer

Kan indgå i dialogbaseret og værdiskabende kommunikation med borgere, patienter og pårørende samt tværprofessionelle samarbejdspartnere

Kan selvstændigt indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde med borger, patient og pårørende som en central og aktiv aktør

Kan selvstændigt udøve klinisk beslutningstagen i samspil med borgere, patienter og pårørende.

Kan selvstændigt udøve klinisk lederskab af pleje-, og behandlingsforløb i samspil med borgere, patienter, pårørende og fagprofessionelle i og på tværs af sektorer

Kan selvstændigt udøve medicin håndtering

Kan selvstændigt sikre, kritisk vurdere og udvikle kvalitet, der understøtter borger- og patientoplevelset sammenhæng i et samlet sundhedsvæsen

Kan selvstændigt støtte, vejlede og rådgive borger, patient og pårørende med udgangspunkt i den enkeltes levevilkår

Kan selvstændigt håndtere og kritisk vurdere innovation og teknologier i planlægning, udførelse og udvikling af pleje og behandling

Kan forholde sig kritisk reflekterende til egen professionsfaglighed samt udvikling af egne kompetencer

Kan udvise ansvarlighed og selvstændighed i forhold til egne læreprocesser og udviklingsbehov.