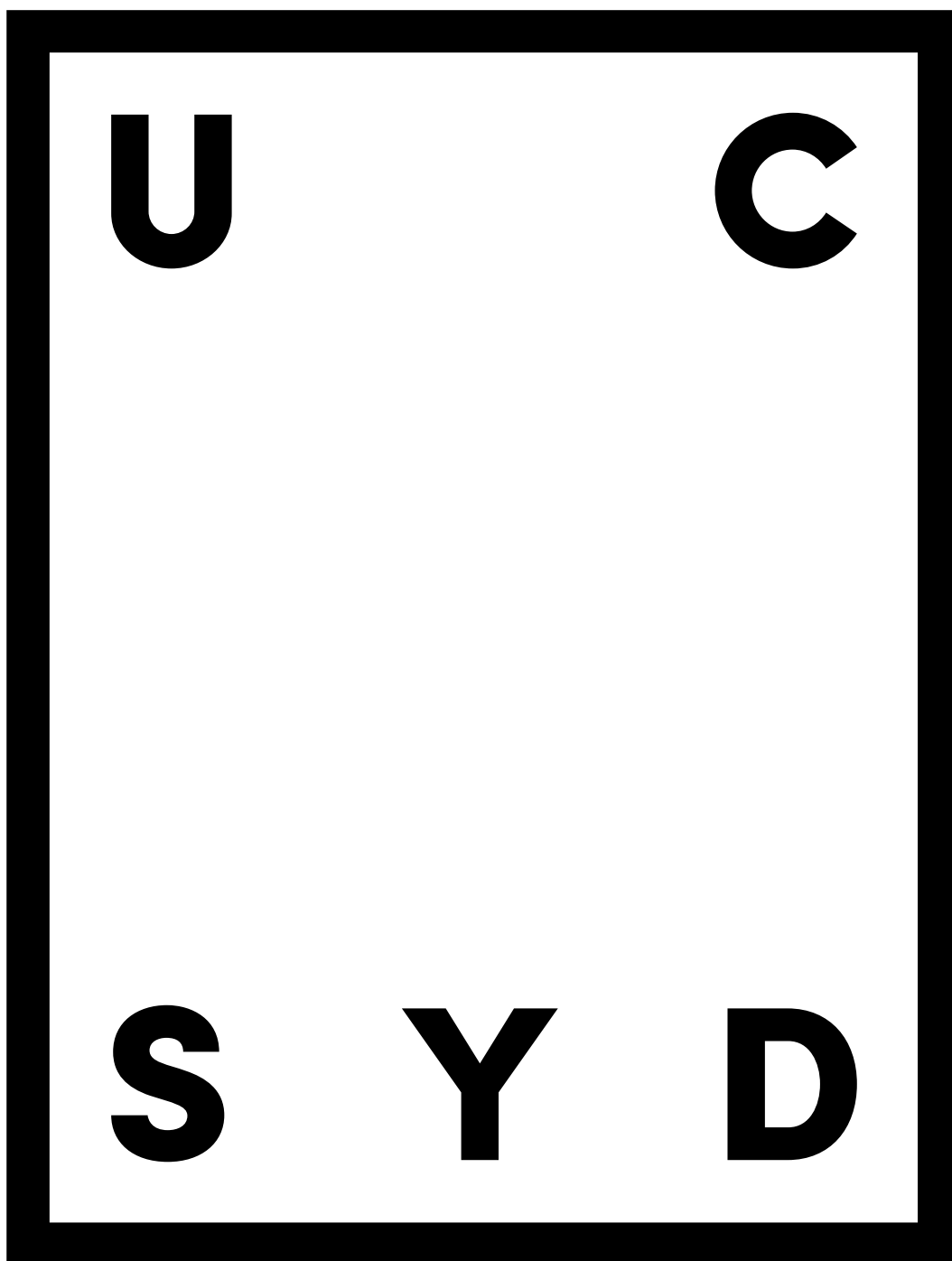


Semesterbeskrivelse

2.semester 21 AB



2. semester

Indhold

1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse	4
1.1. Semester opbygning	4
2. Tema	5
3. Fagområder og fag	6
4. Studieaktiviteter	7
4.1. Studieaktivitetsmodellen	7
4.2. Obligatoriske studieaktiviteter/Forudsætningskrav	7
5. Mål for læringsudbytte	9
6. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen	10
6.1.2 Forskningsmetodologi og videnskabsteori	14
6.1.3 Klinisk simulation og færdighedstræning	15
6.1.4 Anatomi og fysiologi	18
6.1.6 Ernæringslære og diætetik	20
6.1.7 Farmakologi	22
6.1.9 Studievejledning	26
6.1. Tværprofessionelt forløb	26
7. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen	27
7.1. Klinisk uddannelse	27
7.2 Undervisnings og arbejdsformer i den kliniske undervisning	28
7.3 Deltagelses- og mødepligt samt studieaktivitet	29
7.4 Indhold i de kliniske studier	29
7.5 Obligatoriske studieaktiviteter i den kliniske undervisning	30
8 Evaluering af semesteret	33
9 Prøve	34
10 Internationale tiltag	36

1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse

Undervisningen på 2. semester består af to lige lange perioder, i henholdsvis teori og klinik.

Undervisningen er tilrettelagt med henblik på at opfylde uddannelsens kerneopgave. Uddannelsens kerneopgave er at uddanne sygeplejerskestuderende i et gensidigt udfordrende og inspirerende læringsmiljø til sublim, dynamisk og nuanceret sygeplejefaglig professionsudøvelse. Desuden arbejder underviserne med forpligtende strategiske indsatser i forhold til feedback og akademisk IT.

Opmærksomhedspunkter:

- Underviserne arbejder med forpligtende strategiske indsatser i forhold til feedback og at tydeliggøre og fortolke læringsudbytter.

Studiestart er i uge 36 og med studieskift i uge 45. Både det kliniske og teoretiske forløb vil have en varighed af 9 uger. Et semester vil have en samlet varighed på ca 20 uger, incl. prøveuger. Prøveugerne afvikles i uge 4 og 5.

1.1. Semester opbygning

#Teori 15 ECTS, valgfrit element	Klinik 15 ECTS, valgfrit element = uge 36-44
#Klinik 15 ECTS, valgfrit element = uge 45-02	Teori 15 ECTS valgfrit element

2.semester indledes enten med teori eller klinik

2. Tema

Klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb

Temaet retter sig mod klinisk beslutningstagen inden for sygeplejerskens virksomhedsområde i samspil med patienten/borgeren og pårørende på baggrund af praksis-, udviklings-, og forskningsbaseret viden.

Fokus er at opnå viden om og færdigheder i at opstille mål, intervenere, evaluere og justere interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

3. Fagområder og fag

Fagområder	Teori ECTS-point	Klinik ECTS-point	Teoretiske valgfrie ECTS-point
Sundhedsvidenskabelige fagområde Sygepleje Sygdomslære Ergonomi Ernæringslære og diætetik Farmakologi Forskningsmetodologi/videnskabsteori	1	7 2 1 1 1 1	4 2 2 2 2
Naturvidenskabelige fagområde – Anatomifysiologi – Mikrobiologi	4	1 1	
Humanvidenskabelige fagområde – Filosofi/religion og etik		1	
Samlet	5	15	10

4. Studieaktiviteter

Den studerende er som udgangspunkt tilmeldt 2. semesters eksterne prøve. Det forudsætter dog, at nedenstående obligatoriske studieaktiviteter er gennemført, ellers mistes et prøveforsøg.

4.1. Studieaktivitetsmodellen

Beskriver arbejdsformer og opgaver. Herunder den studerendes arbejdsbelastning. Find studieaktivitetsmodellen for 2. semester på nedenstående link:

<https://www.ucsyd.dk/uddannelse/sygeplejerske/regler-og-rammer-sygeplejerskeuddannelsen>

4.2. Obligatoriske studieaktiviteter/Forudsætningskrav

Forudsætningskrav er betingelser, der skal være opfyldt *inden* prøveafvikling. De obligatoriske studieaktiviteter samt mødepligten i klinikken er forudsætningskrav for at kunne deltage i semestrets prøve.

Hvis den studerende *ikke* opfylder forudsætningskravene, mistes et prøveforsøg. Der gives mulighed for ét forsøg på afhjælpning allerede *før* eksamen, dvs. forud for den ordinære eksamen. En studerende, der ikke opfylder forudsætningskravet, har ret til ét afhjælpningsforsøg imellem hver eksamensforsøg. Som udgangspunkt vil afhjælpningsforsøget være det samme som det oprindelige forudsætningskrav. Uddannelsen kan dog, ud fra en konkret vurdering, skønne, at den studerende vil kunne afhjælpe forudsætningskrav ved en anden foranstaltning end den oprindeligt fastsatte. Den studerende vil blive orienteret om, hvilken afhjælpning, der finder anvendelse.

Deltagelse i klinisk simulation og færdighedstræning 1	Alle læringsudbytteerne for 2. semester indfanges i forbindelse med klinisk simulation og færdighedstræning 1
Deltagelse i klinisk simulation og færdighedstræning 2	Alle læringsudbytteerne for 2. semester indfanges i forbindelse med klinisk simulation og færdighedstræning 2
Skriftlig og mundtlig videndeling i forbindelse med PBL-forløbet i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende sygepleje og palliativ sygepleje. Materialet skal uploades på Its Learning.	Alle læringsudbytteerne for 2. semester kan indfanges i forbindelse med PBL-forløbet

Udarbejdelse af skriftligt materiale i klinikken, hvor fokus er på elementer af stabile pleje/behandlings forløb. Materialet skal uploades i praktikportalen	Alle læringsudbytteerne for 2. semester kan indfanges i forbindelse den kliniske uddannelse
Udarbejdelse af skriftligt materiale i klinikken, hvor fokus er på elementer af komplekse pleje/behandlingsforløb. Materialet skal uploades i praktikportalen.	Alle læringsudbytteerne for 2. semester kan indfanges i forbindelse md den kliniske uddannelse

5. Mål for læringsudbytte

-I dette afsnit beskrives mål for læringsudbytte samt studieaktiviteter der muliggør målopfyldelse.

Læringsudbytter for viden

Den studerende

- 1) har viden om og kan beskrive menneskets anatomi, fysiologi og patofysiologi samt har viden om farmakologi relateret til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 2) har viden om og kan beskrive videnformer til systematisk at opstille mål, kommunikere, intervjue, evaluere og justere sygepleje til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 3) har viden om og kan beskrive viden om individuelle og etiske forholds indflydelse på menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge
- 4) kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient og borger og pårørende med respekt for forskellighed
- 5) har viden om og kan beskrive klinisk beslutningstagen ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i patientens/borgerens hjem
- 6) har viden om sygeplejerskens virksomhedsområde og etiske ansvar
- 7) har viden om sygeplejefagets værdier, teorier, begreber og metoder relateret til individniveau
- 8) har viden om forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og palliation
- 9) har viden om professionens anvendelse af teknologi i pleje og behandling
- 10) har viden om, kan forstå borgerens og patientens mål og kan indgå i tværprofessionelt samarbejde
- 13) har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relationsskabelse

Læringsudbytter for færdigheder

Den studerende

- 1) kan anvende klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, vurdere, prioritere, evaluere og justere sygepleje på individniveau
- 2) kan anvende sygeplejefaglige interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 3) kan forklare medicin håndtering
- 5) kan anvende elementer af vejledning af patient og borger
- 6) har indsigt i etisk kodeks for sygepleje
- 7) kan anvende situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis
- 8) kan anvende tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 9) kan anvende teknologier i planlægning og udførelse af pleje og omsorg og behandling
- 11) kan søge og vurdere praksis-, udviklings- og forskningsviden relateret til semesterets tema

Læringsudbytter for kompetencer

Den studerende

- 11) påtage sig anvendelse af professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst
- 12) håndtere kvalitetssikring og kvalitetsudvikling i relation til klinisk beslutningstagen
- 14) udvise ansvarlighed ud fra en forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov

6. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen

I dette afsnit beskrives studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen.

Den teoretiske del af uddannelsen er opdelt i to læringsområder:

1. Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje
2. Palliativ sygepleje

Den præcise placering af fagene og studieaktiviteter kan tilgås via UC SYDs skemavisningssystem. Hvert læringsområde afsluttes med obligatoriske studieaktiviteter, se punkt 4. Studieaktiviteter.

Litteratur der er markeret med * er baseret på nyere videnskabelig forskning inden for de seneste 5 år.

6.1 Det valgfrie element

På 2. semester skal den studerende gennemføre 10 ECTS valgfrie uddannelseselementer.

Indenfor læringsområderne, forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje og palliativ sygepleje, giver det valgfrie uddannelseselement den studerende mulighed for at fordybe sig i innovation, teknologi og simulation. Dette er særligt gældende under PBL-forløbet. Det valgfrie element inkluderes således i alle semesterets fagområder. Herved kan den studerende via det valgfrie element skærpe og udvide sin faglige profil.

SYGEPLEJE 4 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKT	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
2 lektioner	Sygepleje 1 Rehabilitering og Rehabiliterende sygepleje	Har set 2 afsnit af sundhedsmagasinet Har læst den anbefalende litteratur og besvaret studie-spørgsmål Dialogbaseret holdundervisning, hvor studerende præsenterer dele af den læste litteratur	Maribo T og Handberg C. Rehabilitering Kapitel 13. I: Sygeplejebogen 1 Hjortsø M og Malling C (red) Gads Forlag 5. udgave 2017 Angel S. Mennesket med behov for rehabilitering. Kapitel 4 og Kirkevold M. Sygeplejerskens roller og funktioner i rehabiliteringsprocessen Kapitel 8. I: Rehabiliterende sygepleje Angel S, Aadal L (red) Munksgaard 2014. Før undervisningen se to afsnit af Sundhedsmagasinet: 1) Hjerneblødning og blodprop i hjernen https://www.dr.dk/tv/se/sundhedsmagasinet/sundhedsmagasinet-3/sundhedsmagasinet-hjernebloedning-og-blodprop-i-hjernen 2) Den Vigtige genoptræning https://www.dr.dk/tv/se/sundhedsmagasinet/sundhedsmagasinet-3/sundhedsmagasinet-den-vigtige-genoptraening#!/ Følgende forskningsartikler inddrages i undervisningen: Kvalitativ studie: Norris M et al. Acceptability and experience of a functional training programme (ReTrain) in community-dwelling stroke survivors in South West England: a qualitative study. BMJ Open 2018;8 doi: 10.1136/bmjopen-2018-022175. https://bmjopen.bmj.com/content/8/7/e022175 Find artiklen og læs abstract (resume) Kvantitativ studie: Shepherd A et al. Physical activity, sleep, and fatigue in community dwelling Stroke Survivors. Sci Rep. 2018;8 :7900. doi: 10.1038/s41598-018-26279-7.
3 Lektioner	Sygepleje 2 Forebyggende og sundhedsfremmende sygepleje	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Diderichsen, F., 2016. Social Ulighed. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 6.udg. København: Munksgaard. Side 93-100*. Geil, K., Søndergaard, D.E. og Rod, M.H., 2016. Organisatoriske og politiske rammer for forebyggelsen i Danmark. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 6.udg. København: Munksgaard. Side 21-39*. Grønbæk, M, Jensen, B.B. og Reventlov, S., 2016. Sundhedsfremme og forebyggelse. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 6.udg. København: Munksgaard. Side 19-20*. Juel, K., 2016. Sundhedstilstanden i Danmark I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 6.udg. København: Munksgaard. Side 73-92*.

			Vedtofte, D.I., 2017. Sundhed, sygdom og ulighed i sundhed. I: Hjortsø, M. og Malling, C. (red.). <i>Sygeplejebogen 1. Profession og patient</i> . 5.udg. København: Gads Forlag. Side 100-112*.
2 lektioner	Sygepleje 3 Introduktion til kliniks lederskab og Kvalitetsudvikling	Har læst litteraturen og besvaret studiespørgsmål Dialogbaseret holdundervisning, hvor studerende præsenterer dele af pensum	Bünger S. Kvalitet, patientsikkerhed og god sygepleje. I: Dau S og Nielsby U. (red) <i>Klinisk lederskab, en grundbog i sygepleje</i> FADL's Forlag 2018 1. udgave side 279-303 Supplerende litteratur Mainz J. <i>Basal Kvalitetsudvikling</i> Munksgaard 2017: Kap.1 Kvalitet på dagsordenen, Kap. 3 Kvalitetsbegrebet Kap. 4 Patientforløb.
2 lektioner	Sygepleje 4 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til søvn og hvile.	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning	Bachmann, M., 2017. Søvn og Hvile. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 185 – 205.*
2 lektioner	Sygepleje 5 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til kvalme og obstipation.	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Bergstrøm, G., 2017. Defækation I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 123-141.* Espersen, BT., 2017. Kvalme og opkastning. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 107-121.*
4 lektioner	Sygepleje 6 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til feber. Kliniske færdigheder i måling af temperatur.	En kombination af teoretisk undervisning og færdighedstræning. Medbring dit eget termometer og noget koldt og varmt at drikke. Valgfrit element: teknologi	Maglekær, K. M., 2017. Temperaturregulering. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 207-224.* Center for kliniske retningslinjer, 2016. Non-invasiv temperaturmåling hos voksne indlagte patienter [online] Tilgængeligt på: Non-invasiv temperaturmåling hos voksne indlagte patienter CFKR [Lokaliseret 6. marts 2021].
4 lektioner	Sygepleje 7	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning	Skytt, A., 2017. Smerter. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 225-250.*

	Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til smerter.	med integreret smerteforsøg. Valgfrit element: teknologi	
2 lektioner	Sygepleje 8 Palliativ sygepleje.	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Kompleks Sygepleje</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*
3 lektioner	Sygepleje 9 Lidelsesbegrebet i relation til sygdom og forestående død ud fra Katie Eriksson.	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Eriksson, Katie, 2010, <i>Det lidende menneske</i> , Munksgaard (kap. 7-8-11)
3 lektioner	Sygepleje 10 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til forestående død.	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning med en times besøg af bedemand.	Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Kompleks Sygepleje</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.* Ilkjær, I., 2017. Døden. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 305-323.*
1 lektion	Sygepleje 11 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til håb.	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning.	Mathar, H., 2017. Lidelse, Håbløshed og Håb. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 1. Profession og Patient</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 133-148.*
2 lektioner	Sygepleje 12 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til mestring.	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning. Gruppearbejde	Støier, L., 2017. At Blive Syg – Reaktioner og Mestring. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 1. Profession og Patient</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 115-132*

6.1.2 Forskningsmetodologi og videnskabsteori

FORSKNINGSMETODOLOGI OG VIDENSKABSTEORI

1 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	<p>Forskningsmetodologi 1 Kvantitative undersøgelses formål og metoder. Undersøgelses population, stikprøver Eksperimentelle og Non-eksperimentelle undersøgelses design Effektmåling og Outcome Måleinstrumenter ,- Validitet og reliabilitet.</p>	<p>Med udgangspunkt i litteraturen og i forskningsartikler vil der være oplæg dels fra underviser dels fra studerende</p>	<p><i>Det gode bachelorprojekt i sundhedsuddannelserne Nielsen DA, Hjørnholm TQ, Jørgensen PS. 2019</i> Kapitel 10 s 133- 150, Kapitel 15 s 279-290 Kapitel 16 s 291-307</p> <p>Der indgår kvantitative forskningsartikler i undervisningen <i>Bjørnshave Noe, B. et al. "Incidence of traumatic spinal cord injury in Denmark, 1990-2012: a hospital-based study" 2015 I:Spinal Cord. 53, s. 436-440 DOI: 10.1038/sc.2014.181</i></p> <p><i>Bjoernshave B et al. "Participation in pulmonary rehabilitation in routine clinical practice". Clin Respir J. 2011;5(4):235-44. doi: 10.1111/j.1752-699X.2011.00237</i></p> <p><i>Kjaer P et al. "Individual courses of low back pain (LBP) in adult Danes: a cohort study with 4-year and 8-year follow-up". BMC Musculoskelet Disord.2017;18(1):28</i></p>
4 lektioner	<p>Forskningsmetodologi 2 Gennemgang af kvantitativ forskningsartikel med reference til litteraturen fra FM1 Validitets begrebet i relation til kvantitativ forskning</p>	<p>Studerendes oplæg ud fra litteratur og forskningsartikel. Anvend guide tved læsning af forskningsartikel og besvar studiespørgsmål-</p>	<p>Bunketorp-Käll L. et al. Long-Term Improvements After Multimodal Rehabilitation in Late Phase After Stroke A Randomized Controlled Trial. Stroke. 2017;48:1916-1924 Guide til læsning af kvantitativ artikel på Its learning DOI: 10.1161/STROKEAHA.116.016433</p>
3 lektioner	<p>Forskningsmetodologi 3</p>	<p>Informationskompetence</p>	<p>Medbring PC til informationssøgning.</p>

Gennemgang af søgestrategi og diverse danske databaser.

Søge og anvende praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden i relation til sygepleje-praksis.

Valgfrit element: teknologi

6.1.3 Klinisk simulation og færdighedstræning

KLINISK SIMULATION OG FÆRDIGHEDSTRÆNING (der skal bæres uniform)

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKT	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
Tema 1	Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje		
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1 Klinisk beslutningstagen i forbindelse med behovet for væske og ernæring, ob- stipation og omsorgsfuld kommunikation. Scenarie: 77 årige Niels Larsen er indlagt på rehabilite- ringsafdeling efter at have fået en apoplexia cerebri. Niels har kvalme og har	Simulation(Tema 1: forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje) Forberedelse til klinisk simulation 1 med gruppeinddeling, studiespørgsmål og udarbejdelse af video: Se materiale på Its learning. Aktiv studenterdeltagelse via dialog- og simulationsbaseret undervisning, herunder: Briefing	Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver</i> . Red. Nielsen og Barbesgaard. Fagl's forlag. Side 53-68 Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation. Læs og forbered jer ud fra materiale lagt ud på Its learning. Læs relevant litteratur fra pensumlisten. Villadsen, D. B. 2015 "Væske og ernæring" I: Maglekær, K.M. og Veje, P. L. (red.). <i>Sygeplejebogen 5, Procedurer og teknikker</i> . København: Gads forlag. Side 191-197 og side 215 – 221.*

	ikke haft afføring i to dage.	Simulation Debriefing: <ul style="list-style-type: none"> • Beskrivelsesfasen: (5 minutter) • Analysefasen: (15 minutter) • Anvendelsesfasen: (5 minutter) • Minutter Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1 Klinisk beslutningstagen i forbindelse med kropsanalyse, kost- og væskeregistrering samt screening for ernæringsmæssig risiko.	Færdighedstræning (1) Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Læs følgende litteratur fra Ernæringslære 3: Nielsen, Mette Elisabeth, 2015. Screening for ernæringsmæssig risiko. I: Kia Halschou-Jensen(red.) Ernæring. Hånden på hjertet. 2. udgave, Munksgaard, København, s. 115-125.* Beck, Anne Marie og Borre, Mette, 2015. Kostformer. I: Kia Halschou -Jensen (red.) Ernæring. Hånden på hjertet. 2. udgave, Munksgaard, København, s. 127-145.*
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1 Observation af ivadgang	Færdighedstræning Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Maglekær, K.M 2019. Anlæggelse af perifert venekateter og subkutan kanyle I: KM. Maglekær og PL. Veje, red., <i>Sygepleje procedurer og -teknikker</i> . 5. udg., København: Gads Forlag. Side 192-200* Odgaard, E., 2017. Væskebehandling. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 89-105.*
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1 Klinisk beslutningstagen i forbindelse med defækation og vandladning.	Færdighedstræning (1) Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Bergstrøm, G., 2017. Defækation I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 123-141.* Bergstrøm, G., 2019. Udskillelse af fæces I: KM. Maglekær og PL. Veje, red., <i>Sygepleje procedurer og -teknikker</i> . 5. udg., København: Gads Forlag. Side 149-160 Bergstrøm, G., 2017. Vandladning I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 143-163.*

Tema 2	Palliativ sygepleje		
1 lektion	<p>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</p> <p>Klinisk beslutningstagen i forbindelse med smerter, kvalme og opkast. Om sorgsfuld kommunikation i forhold til håb, håbløshed og mestring.</p> <p>Scenarie: Niels Larsen på 77år har smerter i højre ben, hvor han har fået nedsat kraft, er træt og har kvalme.</p>	<p>Simulation (Tema 2: palliation)</p> <p>Forberedelse til klinisk simulation 2 med gruppeinddeling, studiespørgsmål og udarbejdelse af video: Se materiale på Its learning.</p> <p>Aktiv studenterdeltagelse via dialog- og simulationsbaseret undervisning, herunder: Briefing Simulation Debriefing:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beskrivelsesfasen: (5 minutter) • Analysefasen: (15 minutter) • Anvendelsesfasen: (5 minutter) <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver</i>. Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl's forlag. Side 53-68</p> <p>Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.</p> <p>Læs og forbered jer ud fra materiale lagt ud på Its learning.</p> <p>Læs relevant litteratur fra pensumlisten.</p> <p>ICN' s Ethiske Kodeks for Sygeplejersker. Oversat og udgivet af Dansk Sygeplejeråd København 2001</p>
1 lektion	<p>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</p> <p>Medicinhåndtering</p>	<p>Færdighedstræning (2)</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Olsen, I. og Hallin, S. P., 2019, <i>Farmakologi. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave. København: Munksgaard. Side 257-308</p>
1 lektion	<p>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</p>	<p>Færdighedstræning</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation</p>	<p>Læs litteraturen opgivet under sygepleje 8 og sygepleje 10.</p>

	Istandgørelse af og omsorg for den døde samt omsorg for pårørende.	som valgfrit element	
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 2 Mundtlig redegørelse for et udvalgt organ og udvalgte patofysiologiske begreber.	Færdighedstræning (2) Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2019 <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København 2.udgave 2019: side 197-238 Medbring bogen til timerne

6.1.4 Anatomi og fysiologi

ANATOMI OG FYSIOLOGI 4 ECTS			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	A/F 1 Kønsorganer og forplantning.	Dialogbaseret holdforelæsning, samt selvstændigt arbejde. (1+2+3)	Nielsen, O..F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 503-539
3 lektioner	A/F 2 Øjets anatomi og fysiologi.	Har læst pensum. Dialogbaseret forelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra en udarbejdet guide. (1+2+3)	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København 2.udgave 2019: side 329-339
3 lektioner	A/F 3 Ørets anatomi og fysiologi, ligevægtssans	Har læst pensum. Dialogbaseret forelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra en udarbejdet guide. (1+2+3)	Nielsen, Oluf og Bojsen-Møller, Mette Juel, 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . København, Munksgaard, 2. udgave 2019: side 341-351
4 lektioner	A/F 4 Fordøjelsen - næringsstoffer Fordøjelsen – fra cavum oris til intestinum tenue	Dialogbaseret holdundervisning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra en udarbejdet guide. (1+2+3) Har læst pensum. (3)	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012. <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> ., Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 191-217

5 lektioner	A/F 5 Fordøjelsen - colon, rectum, portåresystemet, hepar, pancreas Stofskiftet, appetit- og temperaturregulering	Dialogbaseret holdundervisning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra en udarbejdet guide. (1+2+3) Har læst pensum. (3)	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 216-262
8 lektioner	A/F 6 Nyrer og urindannelse Urinveje, kontrol af vandladning. Væske- og elektrolytbalance	Dialogbaseret holdforelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra en udarbejdet guide. (1+2+3) Har læst pensum. (3)	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København. 2. udgave 2019: side 263-287 Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København. 2. udgave 2019: side 288-298

6.1.5 Sygdomslære – patologi

SYGDOMSLÆRE – patologi 2 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	Sygdomslære 1 Cellens og organismens homøostase. Basal patofysiologi Celledød Inflammation og heling.	Dialogbaseret holdundervisning og selvstændigt arbejde ud fra studiemateriale. Oplæg, herefter selvstændigt arbejde, som efterfølgende diskuteres i klassen. (1+2+3) Har læst pensum. (3)	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdomslære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Nielsen. Basal sygdomslære. Side 20-28
4 lektioner	Sygdomslære 2 Forstyrrelser i blodcirkulationen og væskebalancen	Dialogbaseret holdundervisning og selvstændigt arbejde ud fra studiemateriale.	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdomslære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Nielsen. Basal sygdomslære. Side 28-38

		Oplæg, herefter selvstændigt arbejde, som efterfølgende diskuteres i klassen. (1+2+3) Har læst pensum. (3)	
4 lektioner	Sygdomslære 3 Smertefysiologi Basal cancerlære Tumorstørrelse og tumorspredning	Dialogbaseret holdundervisning og selvstændigt arbejde ud fra studiemateriale, som efterfølgende diskuteres i klassen (1+2+3) Har læst pensum. (3)	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdomslære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Nielsen. Basal sygdomslære. Side 38-46 Nielsen, Oluf og Bojsen-Møller, Mette Juel, 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . København, Munksgaard, 2.udgave 2019: side 288-298

6.1.6 Ernæringslære og diætetik

Ernæringslære og diætetik 2 ECTS			
Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
4 lektioner	Ernæringslære og diætetik 1 Mad til raske voksne Tværprofessionelt samarbejde De Nordiske næringsstofanbefalinger De fødevarebaserede kostråd Energi og næringsstoffer	Dialogbaseret holdundervisning og gruppearbejde ud fra patientcase. (1+2+3) Har læst pensum. (3)	Holst, M., 2019. Introduktion. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i> . 2. udgave. Munksgaard. Kapitel 1. Side. 17 – 28.* Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2019. De Nordiske næringsstofanbefalinger og de fødevarebaserede kostråd. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i> . 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 2. Side. 29 – 38.* Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2019. Energi. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i> . 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 3. Side 39 – 71.*

	<p>Diæter</p> <p>Sondeernæring og parenteral ernæring</p> <p>Ernæring og væske til døende</p>		<p>Borre, M., 2019. Diæter. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 15. Side 231-245, kapitel 16, side 247-263.*</p> <p>Borre, M., 2019. Sondeernæring og parenteral ernæring. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 11. Side 177-192.*</p> <p>Supplerende litteratur:</p> <p>Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Komplex Sygepleje</i>. 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*</p>
4 lektioner	<p>Ernæringslære og diætetik 4</p> <p>Måltidets sociale, kulturelle og æstetiske dimension</p> <p>Måltidets æstetik</p>	<p>Kooperativ læring ud fra cafemetode. Arbejder i grupper med elementer af færdighedstræning og klinisk simulering.</p> <p>Har læst pensum</p> <p>Valgfrit element: teknologi, innovation og simulation</p>	<p>Jensen, G.S. , Beck, M. og Martinsen, B., 2019. Måltidets sociale, kulturelle og æstetiske dimension. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 9. Side147-166 .*</p>

6.1.7 Farmakologi

FARMAKOLOGI 2 ECTS			
Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
2 lektioner	<p>Farmakologi 1</p> <p>Opsamling fra 1. semester</p> <p>Bivirkninger</p>	Dialogbaseret oplæg	<p>Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side 41-83, 111-122</p> <p>Pro.medicin</p>

2 lektioner	Farmakologi 2: Forgiftninger Interaktioner	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 85-98, 99-110
2 lektioner	Farmakologi 3: Rekvirering og udlevering af lægemidler Utilsigtede hændelser Antibiotika	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 179-199, 289-308, 491-509
2 lektioner	Farmakologi 4: Hovedgruppe B Plasmasubstitutter, infusions-væsker m.m. Hormonale kontraktiva	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 469-473
2 lektioner	Farmakologi 5: Analgetika laksantia	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 551-564, 375-384
2 lektioner	Farmakologi 6: Hovedgruppe M NSAID og DMARD	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 533-557
2 lektioner	Farmakologi 7 Hovedgruppe A Midler mod diaré Syrerelaterede sygdomme Kvalme/opkastning Adipositas	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 384-386, 361-375, 401-403
2 lektioner	Farmakologi 8 Hovedgruppe J Midler mod urinvejsinfektioner	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 491-509

6.1.8 Pbl-forløb

PBL-FORLØB			
Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR/FORBEREDELSE
PBL	Klinisk beslutningstagen i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje		
3 lektioner	<p>Basisgruppeundervisning 1 PBL Trin 1-5</p> <p>Åbning af scenarie i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje</p> <p>FOKUS Udledning af sygeplejefaglige problemstillinger, sygeplejeproblemer og læringskontrakt</p>	<p>Indgåelse af samarbejdsaf-tale</p> <p>På baggrund af scenariet udledes en række sygeplejefaglige problemstillinger til videre bearbejdelse. Problemstillingerne skal kunne bearbejdes med afsæt i og inddragelse af semestrets fagområder og læringsmål. Samlet set skal alle fagområderne på semestret indgå i PBL-forløbet</p> <p>Indvalg i mindre arbejdsgrupper som samarbejder om en af de udledte problemstillinger.</p> <p>Drøftelse af mulige sygeplejeproblemer samt forslag til litteratur der kan belyse sygeplejeproblemerne</p> <p>Udarbejde læringskontrakt</p>	<p>Har læst pensum og orienteret sig i scenariet</p> <p>Semesterplanen for 2. semester Introduktionspjece til PBL</p> <p>Henricson, M., 2012, Forskningsprocessen: problem, formål og indledning/baggrund I: M. Henricson, red., Videnskabelig teori og metode – fra ide til eksamination. København, Munksgaard. Side 55-69.*</p> <p>Strømstad, G.V., 2017, Den ernæringsstruede patient. I: K. Haase, red., <i>Sygeplejefaglige problemstillinger</i>. København, Munksgaard. Side 51-70.</p> <p>DSR (4) 2017, Forskning: Rehabilitering og palliation skal ske samtidig (online) tilgængelig på: https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2017-4/forskning-rehabilitering-og-palliation-skal-ske-samtidig# Lokaliseret d. 4. september 2017.*</p>
3 lektioner	<p>Basisgruppeundervisning 2 PBL Trin 5-6</p> <p>FOKUS</p>	<p>Hver gruppe præsenterer en kort skriftlig (ca. 4800 anslag) og mundtlig argumentation</p>	<p>Guide til Harvard</p> <p>Rienecker, L. 2012. Den gode opgave. København:</p>

	<p>Præsentation og argumentation for de sygeplejefaglige problemstillinger mhp. klinisk beslutningstagen i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje</p>	<p>for den valgte sygeplejefaglige problemstilling med afsæt i Toulmins argumentationsmodel og den fundne litteratur.</p> <p>Hver gruppe præsenterer og lægger op til dialog om: Hvem undersøger hvad og hvorfor i forhold til problemstillingerne? Hvor langt er I nået? Hvilke udfordringer er I stødt på? Hvad er I blevet optaget af undervejs? Hvilken forskningsbaseret viden har I inddraget?</p> <p>Planlægning af videndeling – hvem og hvordan?</p>	<p>Samfundslitteratur (ny udgave i 2017)</p> <p>Birkler, J., 2005, Videnskabsteori – en grundbog. København: Munksgaard. Side 33 – 59.</p>
3 lektioner	<p>Basisgruppeundervisning 3 PBL Trin 7</p> <p>Lukning af PBL- forløb i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje med videndeling</p> <p>FOKUS Videndeling med feedbackgrupper Evaluering</p>	<p>Videndeling i basisgrupperne.</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p> <p>Hver basisgruppe præsenterer deres svar på de sygeplejeproblemer, der er bearbejdet på baggrund af systematisk analyse og redegørelse over sygeplejefaglige interventioner. I denne præsentation skal der lægges op til dialog med tilhørerne, fx via diskussionsspørgsmål. Der skal inddrages nyere forsknings- og udvikningslitteratur. De andre basisgrupper fungerer som feedbackgrupper.</p> <p>Videndelingsmaterialet uploades på Its Learning.</p> <p>Evaluering af proces og indhold.</p>	<p>Der skal indgå viden fra alle fagområder.</p>

6.1.9 Studievejledning

STUDIEVEJLEDNING			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
2	Introduktion til den teoretiske del af 2. semester (v/underviser)		
1	Introduktion til eksamen.		Semesterbeskrivelsen
1	Evaluering af den teoretiske del af 2. semester (v/underviser).		
1	Intro til den kliniske del af 2. semester		

6.1. Tværprofessionelt forløb

Tværprofessionelt forløb			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
10	Tværprofessionelt forløb-placeres i uge 44	Indgå i et tværprofessionelt forløb på UCSYD, i samarbejde med andre professionsuddannelser	

7. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen

I dette afsnit beskrives studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen.

7.1. Klinisk uddannelse

Den kliniske uddannelse i 2. semester kan foregå enten i primær- eller i sekundær regi.

Den kliniske undervisning tilrettelægges i et tæt samarbejde mellem uddannelsesinstitutionen og det kliniske undervisningssted, så rammer og vilkår for den studerendes læring i praksis bidrager til, at den studerende kan opnå uddannelsens mål for læringsudbytte

I den kliniske undervisning er den studerende i kliniske undervisningsforløb på godkendte kliniske undervisningssteder, hvor den studerende er i direkte kontakt med patienter/borgere. Den kliniske periode planlægges, så der skabes mulighed for en progression hos den studerende, i et fremmede læringsmiljø, der løbende sikrer og udvikler den kliniske sygeplejepraksis og som er inkluderende overfor den studerende.

Den studerende skal lære at håndtere sygeplejesituationer med autentiske kliniske problemstillinger og med tilegnelse af kliniske færdigheder og kompetencer, som er relevante i forhold til 2. semesters læringsudbytte: viden, færdigheder og kompetencer.

I den kliniske undervisning er den studerende forpligtet til at anonymisere patient og borger i skriftlige opgaver (OSA og eksamensopgave) ud fra det kliniske undervisningssteds retningslinjer.

De kliniske vejledere har ansvaret for den kontinuerlige daglige kliniske undervisning og vejledning af studerende på det kliniske undervisningssted. Den kliniske vejleder har ansvaret for, at der udvælges konkrete situationer og patient/borger forløb, der gør det muligt for den studerende at arbejde målrettet mod opnåelse af læringsmålene for semesteret.

Klinisk undervisning kan uddeligeres til kollegaer og eventuelt andre faggrupper, når det er begrundet i et læringshensyn.

Den studerende lærer i et arbejdspladsrelateret praksisfællesskab, men hvor det kliniske undervisningssted tilbyder klinisk undervisning, som understøtter den studerendes mulighed for læring. Klinisk undervisning planlægges fortrinsvis inden for dagtimerne på hverdage, men kan afvige herfra når det begrundes i et læringsmæssigt perspektiv.

Den kliniske undervisning skal tilrettelægges med patient/borger som udgangspunkt og bør foregå i patient/borger nære situationer. Med mulighed for stigende kompleksitetsgrad, hvor mål for læringsudbytter inddrages.

7.2 Undervisnings og arbejdsformer i den kliniske undervisning

Der afholdes tre formaliserede studiesamtaler i klinikken. Den første studiesamtale afholdes i klinikens første uge, hvor der bl.a. sættes fokus på gensidige forventninger, klinikens muligheder og den studerendes læring i praksis samt kravene til de to obligatoriske studieaktiviteter.

Fokus i den anden og tredje studiesamtale er den studerendes læring, udvikling, trivsel og engagement samt forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov, herunder drøftes den søgte og anvendte litteratur. På baggrund heraf udarbejder den studerende skriftlige refleksioner omhandlende forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov.

Forud for studiesamtalen modtager den studerende en skriftlig feedback fra klinisk vejleder på den obligatoriske studieaktivitet.

Både den skriftlige feedback på det kliniske forløb i den obligatoriske studieaktivitet fra klinisk vejleder og den studerendes skriftlige refleksioner over egne læreprocesser og udviklingsbehov skal drøftes i studiesamtalen. Herefter udarbejder den studerende en skriftlig konklusion på baggrund af drøftelsen og med fokus på fremadrettede lærings- og udviklingsbehov. Konklusionen uploades i praktikportalen og godkendes af kliniske vejleder.

I den 3. og 7. kliniske uge foregår de obligatoriske studieaktiviteter med efterfølgende studiesamtale i den 4 og 8. kliniske uge.

I den 9. uge afholdes en mundtlig evalueringssamtale.

Uge 1 Forventningssamtale	Uge 2 Udvælge pt. til obligatorisk studieaktivitet	Uge 3 Obligatorisk studieaktivitet (stabilt forløb)	Uge 4 Skriftlig feedback på det kliniske forløb 2. studiesamtale	Uge 5
Uge 6 Udvælge pt. til obligatorisk studieaktivitet	Uge 7 Obligatorisk studieaktivitet (kompleks forløb)	Uge 8 Skriftlig feedback på det kliniske forløb 3. studiesamtale	Uge 9 Evalueringssamtale	

Modellen er en vejledende model for placering af diveres aktiviteter

For at tilgodese den studerendes individuelle læring i tilegnelsen af viden, praktiske færdigheder og kompetencer relateret til læringsmålene anvendes forskellige vejlednings- og undervisningsformer. Det kan være:

- instruktion, rådgivning, vejledning og refleksion i forhold til praktiske færdigheder
- mundtlig og skriftlig refleksion over kliniske plejesituationer med medstuderende og kliniske vejleder
- teoretiske oplæg og opgaver om kliniske problemstillinger
- planlagte studiesamtaler med klinisk vejleder

7.3 Deltagelses- og mødepligt samt studieaktivitet

Den studerende deltager aktivt i varetagelsen af sygepleje, i tæt samarbejde med klinisk vejleder og andre sygeplejersker/plejepersonale.

Den kliniske vejleder er ansvarlig for, at der udvælges konkrete situationer og patient/borger forløb, der gør det muligt for den studerende at arbejde målrettet mod opnåelse af læringsmålene for semesteret.

Den studerendes studieaktivitet og deltagelsespligt er i alle dele af den kliniske uddannelse tydeliggjort som mødepligt. Det attesteres i klinikken, at de studerende har opfyldt mødepligten, som udgør gennemsnitlig 30 timers tilstedeværelse pr. uge.

7.4 Indhold i de kliniske studier

Kliniske studier i sygeplejen

Klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse sygepleje- og behandlingsforløb herunder;

- sygeplejerskens samspil med patient, borger og pårørende.
- en systematisk tilgang til at opstille mål, kommunikere, intervenere, evaluere og justere sygeplejefaglige interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

Læringsområder i klinisk beslutningstagen:

1. Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje
2. Patientens/borgerens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge i sygeplejen
3. Kommunikation og vejledning i sygeplejen
4. Etisk ansvar og kodeks i sygeplejen
5. Palliation i sygeplejen
6. Medicinhåndtering til patient/borger
7. Teknologi i sygeplejen
8. Tværprofessionelt forløb

Ad.1 Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje

- Patientens/borgerens reaktioner og strategier/mestringer i bearbejdningen af sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge, samt sygeplejerskens interventioner i relation hertil.
- Patientens/borgerens oplevelse af patientrollen, herunder dennes livssyn, værdier og normer.
- Sygeplejerskens tværfaglige og tværsektorielle samarbejdspartnere, herunder interne samarbejdspartnere og at kende til egne- og andre faggruppers kompetence- og ansvarsområder.

Ad.2 Patienten/borgerens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge i sygeplejen

- Observere og identificere grundlæggende fysiologiske og psykologiske behov.
- Observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens aktivitetsniveau, bevidsthedsniveau, søvn og hvile, seksualitet, ernæringsbehov, kvalme, respiration, kredsløb, temperaturregulering, udskillelser, hud, væv og slimhinder.
- Skelne mellem akutte og kroniske patologiske tilstande, som påvirker patientens/borgerens behov for sygepleje.
- Sygeplejeinterventioner i relation til forebyggelse og sundhedsfremme.

Ad.3 Kommunikation og vejledning i sygeplejen

- Observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens videns-, udviklings- og bevidsthedsniveau.

- Kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient, borger og pårørende med respekt for forskellighed.
- Har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relationsskabelse.
- Anvende situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis.

Ad.4 Etisk ansvar og kodeks i sygeplejen

- Har viden om og kan beskrive viden om individuelle og etiske forholds indflydelse på menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.
- Har viden om sygeplejerskens virksomhedsområde og etiske ansvar, herunder indsigt i etisk kodeks for sygeplejen.

Ad.5 Palliation i sygeplejen

- Kan observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens angst og smerte.
- Har viden om patientens/borgerens reaktioner i forhold til mestring, håb, håbløshed, livskvalitet og velvære.
- Har viden om patientens/borgerens reaktioner og strategier i bearbejdningen af sygdom, ulykke og forestående død, herunder involvering af pårørende.
- Tager hensyn til patientens/borgerens oplevelse af patientrollen, herunder dennes livssyn, værdier og normer.

Ad.6 Medicinhåndtering til patienten/borgeren

- Har viden om farmakologi i relation til patienten/borgeren i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- Kan forklare medicinhåndtering på udvalgte præparater.
- Kan observere virkninger og bivirkninger på udvalgte præparater.
- Har kendskab til klinisk uddannelsesstedets retningslinjer/ instrukser.

Ad.7 Teknologi i sygeplejen

- Har viden om professionens anvendelse af teknologi i pleje og behandling.
- Kan anvende teknologier i planlægning og udførelse af pleje, omsorg og behandling.
- Kan anvende professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst.
- Har viden om og kan anvende hjælpemidler ifm. ergonomi.

Ad.8 Tværprofessionele element

- Afvikles på UCSYD, fælles dage med andre professionsuddannelser.
- Placeres i uge 44 (datoer se skemavisning)

Der skal udarbejdes en litteraturliste svarende til ca 450 sider over anvendt litteratur inden for de 7 læringsområder, hvor hovedvægten er på litteratur svarende til 2. semesters pensum.

7.5 Obligatoriske studieaktiviteter i den kliniske undervisning

Den studerende udarbejder et *skriftligt materiale*, hvori den studerende, udfra klinisk beslutningstagen, reflekterer over udførte sygeplejefaglige interventioner i stabilt og komplekst pleje- og behandlingsforløb, ved at inddrage elementer fra sygeplejeprocessen.

Den kliniske vejleder udvælger i samarbejde med den studerende den/de patient/borger, som skal danne grundlag for refleksionen over den obligatoriske studieaktivitet i et/flere pleje/behandlingsforløb. Det kliniske forløbet kan strække sig over ca. 1 time med deltagelse af den kliniske vejleder og den studerende. Forud for forløbet drøftes relevante kliniske sygeplejefaglige problemstillinger.

Første obligatorisk studieaktivitet har fokus på elementer af stabile pleje/behandlingsforløb.

Anden obligatorisk studieaktivitet har fokus på elementer af komplekse pleje/behandlingsforløb.

De skriftlige obligatoriske studieaktiviteter uploades i PDF fil af den studerende i praktikportalen inden afvikling af anden og tredje studiesamtale.

Den kliniske vejleders skriftlige feedback på det kliniske forløb sendes inden afvikling af anden og tredje studiesamtale via mail i en PDF-fil til den studerende, der uploades i praktikportalen.

Produktkrav til det skriftlige materiale i første og anden obligatoriske studieaktivitet:

Både første og anden studieaktivitet kan udarbejdes efter Harvard- eller Vancouversystemet. Eksempler på referencehåndtering er tilgængelig på [bibliotekets hjemmeside](#).

Det skriftlige refleksions materiale skal være på maksimum 7200 anslag.

Der er følgende krav til den studerendes skriftlige refleksion:

- Skal præsentere én patient/borgeres aktuelle situation.
- Skal præsentere en klinisk sygeplejefaglig problemstilling.
- Skal anvende klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, vurdere, prioritere, evaluere og justere sygepleje på individ niveau og anvende sygeplejefaglige interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- Skal forklare medicin håndtering i relation til den udvalgte borger/patient.
- Skal anvende elementer af vejledning af patient og borger.
- Viser indsigt i etisk kodeks for sygepleje.
- Skal anvende vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis.
- Skal anvende tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

Det skriftlige produkt skal indeholde overvejelser over anvendelse af teknologier i planlægning og udførelse af pleje, omsorg og behandling. Ligeledes skal der søges og vurderes praksis-, udviklings- og/eller forskningsviden relateret til semesterets tema.

Der skal vedlægges en referenceliste over anvendt litteratur i det skriftlige materiale med fokus på 2. semesters pensum.

Feedback fra klinisk vejleder

Følgende feedbackspørgsmål danner udgangspunkt for den skriftlige feedback, som den studerende modtager på baggrund af det kliniske forløb.

Feedbacken indholder flg. områder:

- Samspejlet mellem patienten/borgeren og den studerende.
- Hvorledes inddrog den studerende patientens/borgerens syn på egen situation?
- Hvorledes inddrog den studerende patienten/borgeren i plejen?
- Hvorledes planlagde, udførte, justerede og dokumenterede den studerende sin sygepleje ud fra sygeplejeprocessen?
- Hvorledes evaluerede den studerende den gennemførte sygepleje?
- Hvorledes indgik læringsmålene/udbytte for de kliniske studier på 2. semester?
- Hvorledes brugte/ anvendte den studerende sygeplejeprocessen som systematisk tilgang i plejeforløbet af patienten/borgeren?
- Hvordan kan der arbejdes videre med en sygeplejefaglig problemstilling?

Gennemførelse

Når indholdet af den skriftlige obligatoriske studieaktivitet er uploadet i praktikportalen, og den efterfølgende studiesamtale er afviklet, godkendes den obligatoriske studieaktivitet i praktikportalen.

8 Evaluering af semesteret

Semesteret evalueres i overensstemmelse med UC SYDs kvalitetssikringssystem. Det indgår i den studerendes almindelige deltagelsespligt at medvirke ved evalueringer.

Følgende evalueringer foretages:

Mundtlig evaluering/feedback med semesterets hold: Sidst på semesteret skemalægges mundtlig evaluering af den teoretiske undervisning på semesteret. Studerende og de semesteransvarlige undervisere deltager. Evalueringen inddrager særlige opmærksomhedspunkter for semesterets undervisning, der er præsenteret for de studerende ved semesterstart. De semesteransvarlige udarbejder et skriftligt notat fra evalueringen, som dokumentation.

Underviser evaluering: Efter den mundtlige evaluering og inden næste semester start evaluerer holdets undervisere semesteret. I undervisningsevalueringen inddrages de studerendes mundtlige evaluering af undervisningen, samt undvisernes egen evaluering af semesterforløbet. Underviserevalueringen dokumenteres i skriftlige anbefalinger for tilrettelæggelsen af semesteret fremover, herunder anbefalinger til særlige opmærksomhedspunkter for udvikling af undervisningen.

Følgende evalueringer foretages i den kliniske del:

På semesteret modtager den studerende et elektronisk spørgeskema til evaluering af det kliniske uddannelsesforløb. Den studerendes individuelle og anonyme evalueringsskema **kan** medbringes til den mundtlige evalueringssamtale. Resultatopgørelser over de studerendes besvarelser genereres løbende som dokumentation for tendenser og forbedringspotentialer i semestret.

9 Prøve

Online individuel mundtlig teoretisk prøve. Den studerende er som udgangspunkt tilmeldt 2. semesters eksterne prøve. Det er en forudsætning, at den studerende har gennemført den kliniske undervisning med tilstedeværelse 30 timer i gennemsnit pr. uge.

Derudover er der seks obligatoriske studieaktiviteter, som er en forudsætning for at gå til prøven, ellers mistes et prøveforsøg.

Prøveform

Online individuel mundtlig prøve. Den studerende har de første 5 minutter til disposition til præsentation af en klinisk sygeplejefaglig problemstilling med udgangspunkt i en af de kliniske obligatoriske studieaktiviteter. Den studerende må medbringe skriftlige noter svarende til max 1 A4 side til eget brug. Herefter følger 20 minutters mundtlige eksamination ud fra prøvekriterierne. Den samlede prøvetid er 25 minutter.

Mundtlige prøvekriterier

I den mundtlige eksamination er der fokus på, at den studerende:

- Kan præsentere en klinisk sygeplejefaglig problemstilling med udgangspunkt i en af de kliniske obligatoriske studieaktiviteter.
- Kan identificere et sygeplejeproblem og systematisk analysere dette.
- Kan inddrage forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende eller palliativ viden i relation til et stabilt eller et komplekst pleje- og behandlingsforløb.
- Kan redegøre for valgte sygeplejefaglige interventioner, som ses ud fra semesterets fagområder og med inddragelse af det valgfrie element; teknologi eller innovation.
- Kan reflektere over betydningen af samarbejde med såvel patienten/borgeren, de pårørende og andre fagpersoner.
- Kan forklare basale patologiske tilstande hos patienten/borgeren og de dertil hørende pleje- og observationsopgaver.
- Kan redegøre for sygepleje i forhold til patientens/borgerens ernæringsmæssige behov og diætetik.
- Kan inddrage praksis-, udviklings- og / eller forskningsbaseret viden i relation til et stabilt eller komplekst pleje- og behandlingsforløb.

Bedømmelsesgrundlag

Den studerendes mundtlige præstation bedømmes ud fra prøvekriterierne, voteringen har en varighed på 10 minutter. Bestikket censor giver en kort tilbagemelding på karakteren. Der bedømmes på grundlag af semesterets tema, udvalgte mål for læringsudbytter og udvalgte fagområder med relevans for prøven.

Følgende fagområder har relevans for prøven:

Sygepleje
Anatomi og fysiologi
Sygdomslære
Ernæringslære/diætetik

Udvalgte mål for læringsudbytte som prøves

VIDEN

Den studerende:

- 1) har viden om og kan beskrive menneskets anatomi, fysiologi og patofysiologi til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- 2) har viden om og kan beskrive videnformer til systematisk at opstille mål, kommunikere, intervjue, evaluere og justere sygepleje til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- 3) har viden om og kan beskrive menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.
- 4) kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient og borger og pårørende med respekt for forskellighed.
- 7) har viden om sygeplejefagets værdier, teorier, begreber og metoder relateret til individniveau.
- 8) har viden om enten forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering eller palliation.
- 9) har viden om professionens anvendelse af teknologi og innovation i pleje og behandling.
- 13) har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse.

FÆRDIGHEDER

Den studerende:

- 11) kan søge og vurdere praksis-, udviklings- og forskningsviden relateret til semesterets tema.

KOMPETENCER

Den studerende kan:

- 11) påtage sig anvendelse af professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst.

Bedømmelse

Prøven bedømmes eksternt efter 7-trins skalaen.

Andre forhold vedrørende prøven og prøvens afvikling

Se afsnit 14 i Studieordningen for Professionsbachelor i Sygepleje ved UCSYD. Institut for Sundhedsuddannelse.

Oversigtsplan for prøveforløb

Hold 20 A+B	Dato	Informationer hentes
Introduktion til mundlig eksternt prøve	Jf. skemavisning	
Offentliggørelse af tidsplan	Uge 3	Elektronisk via WISEflow
Mundtlig eksamination 25 minutter	Uge 4: tirsdag, onsdag og torsdag d. 25., 26., 27. januar 2022	Elektronisk via WISEflow
1. omprøve Mundtlig eksamination 25 minutter	Uge 35: torsdag den 3. februar 2022	Elektronisk via WISEflow
2. omprøve Mundtlig eksamination 25 minutter	Uge 26- 2022	Elektronisk via WISEflow

10 Internationale tiltag

På Sygeplejerskeuddannelsen lægges der vægt på, at studerende udvikler internationale og interkulturelle kompetencer, således at den studerende uddannes til at agere professionelt indenfor sygeplejerskens virksomhedsområde i en globaliseret verden.

I løbet af uddannelsen vil der derfor være mulighed for at deltage i forskellige internationale studiemiljøer og aktiviteter, idet internationaliseringen har to søjler.

Den ene søjle er Internationalisation at Home, hvor der lægges vægt på undervisning og læring af kulturforståelse på hjeminstitutionen. Udover deltagelse i internationalisering i klasserummet, eksempelvis ved at inddrage internationale udviklingstendenser indenfor sygeplejen og engelsksproget/udenlandsk faglitteratur i den daglige undervisning, kan der være undervisning ved udenlandske gæstelærere, eller man kan engagere sig i aktiviteter som International Week, summerschools eller melde sig til at være tutor for udenlandske sygeplejestuderende, der kommer her til på studieophold. Ligeledes kan der i de kliniske perioder være mulighed for kontakt med patienter/borgere samt pårørende med anden kulturel baggrund end dansk. Disse aktiviteter kan være motivationsskabende for studerende og bidrage til, at den studerende tilegner sig internationale og interkulturelle kompetencer uden at rejse ud i verden.

Internationaliseringens anden søjle er Study Abroad, som er mobilitet/udvekslingsophold i uddannelsen, hvor man som studerende igennem et udvekslingsophold til et andet land følger et forløb i teorien eller i klinikken svarende til uddannelsesindholdet i det pågældende semester.

På 2. semester er der ikke mulighed for study abroad/udvekslingsophold.