

Semesterbeskrivelse

Sygeplejerskeuddannelsen

Aabenraa

4. semester

Februarhold 2025

Gældende for efteråret 2026
Der kan forekomme ændringer

Indholdsfortegnelse

Semesterets indhold og tilrettelæggelse.....	1
Semesterets opmærksomhedspunkter	1
Studieaktivitetsmodel.....	2
Tema og mål for 4. semester	3
Tidsplan for 4. semester	4
Litteratur.....	5
Basislitteratur	6
For klinisk undervisning i psykiatrisk sygepleje	6
For klinisk undervisning i den kommunale sygepleje	6
Forudsætningskrav i den kliniske undervisning for at kunne deltage i eksamen	7
Mødepligt	7
Antal forsøg i klinisk undervisning.....	8
Klinisk uddannelsesplan	8
Aktiviteter der udgør forudsætningskravet– den kommunale sygepleje (Primær sundhedssektor)	8
Aktiviteter i sundhedsplejen	10
Aktiviteter der udgør forudsætningskravet–Psykiatri.....	10
Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber	12
Evaluerings af den kliniske undervisning	14
Særlige forhold vedrørende lægemiddelhåndtering.....	14
International udveksling.....	14
Intern individuel eksamen i 4. semester	15

Semesterets indhold og tilrettelæggelse

Semesterbeskrivelsen er en oversigt over perioden og skal ses som en udbygning af de bestemmelser, som er beskrevet i studieordningen. Semesterbeskrivelsen er udarbejdet på baggrund af bekendtgørelser¹, studieordningen og evalueringer. Semesterbeskrivelsen er gældende for et bestemt hold studerende. Den udkommer i elektronisk form og skal anvendes sammen med studiehåndbogen. (findes på It's learning).

Uddannelsens kerneopgave.

- Vi vil matche velfærdssamfundets behov for uddannelse og forskning med henblik at udvikle og styrke professionsidentitet, herunder udvikle og styrke professionel dømmekraft.
- Vi vil bidrage til at udbyde bæredygtige uddannelsesforløb indenfor grund – og efter -, videreuddannelse.
- Vi vil bidrage til regionens og professionernes udvikling med værdibaseret undervisning på højt niveau, med grund -, efter – og videreuddannelse, anvendt forskning og internationalt udsyn.
- Vi vil skabe en stærk relation mellem teori, empiri og praksis, så studerende udvikler kompetencer med hoved, hånd og hjerte for at kunne vurdere borgerens og samfundets behov for sundhed og handle på baggrund af dette, og forholder sig kritisk, etisk og empatisk

På uddannelsen er der særligt fokus på disse indsatsområder:

- Refleksiv praksislæring (RPL)
- Fundamentals of Care (FoC)
- Trivsel i fællesskaber
- Bæredygtighed

Semesterets opmærksomhedspunkter

- At den studerende anvender faglig refleksion i klinisk undervisning
- I sygeplejen og i de aktiviteter der udgør forudsætningskravene i den kliniske undervisning, inddrages Fundamentals of Care som en sygeplejefaglig begrebsramme.

Semesterbeskrivelsen er delt i en del for klinisk undervisning i den kommunale sygepleje og en del klinisk undervisning i psykiatrisk sygepleje.

Semesterbeskrivelsen beskriver "mål for læringsudbytter", de aktiviteter, der udgør forudsætningskrav for 4. semesters eksamen, den kliniske eksamens mål og kriterier samt rammer og vilkår for både det kliniske forløb og for den kliniske eksamen.

I den klinisk undervisning anvendes "Klinisk Uddannelsesplan", som det obligatoriske studie- og samarbejdsredskab. (Findes i en skrivebar udgave i praktikportalen under "klinikrelevante dokumenter"). Her beskrives form, krav og indhold i de aktiviteter, der udgør forudsætningskrav for at kunne deltage i eksamen.

Derudover inddrages studie- og læringsredskaber, som det kliniske uddannelsessted anvender i tilrettelæggelsen og gennemførelsen af lærings- og uddannelsesaktiviteter.

¹ Se referencelisten

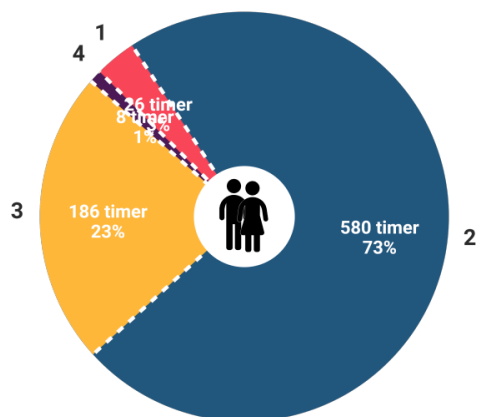
Studieaktivitetsmodel

Studieaktivitetsmodellen er en samlet visuel oversigt over fordelingen af 4. semesters studieaktiviteter og den studerendes forventede arbejds- og studieindsats, som er minimum 40 timer pr. uge.

Studieaktivitetsmodellen

4. semester

800 timer i alt
30 ECTS points
20 uger



Kategori 1

Undervisere har hovedansvaret for studieaktiviteterne, og studerende har et medansvar gennem forberedelse og deltagelse. Både studerende og underviser deltager.

Forberedelse til klinisk undervisning og debriefing

Kategori 2

Undervisere har hovedansvaret for rammesætning af læringsaktiviteterne, og studerende har hovedansvar for aktiv deltagelse i de tilrettelagte studieaktiviteter. Kun studerende deltager.

Autentisk klinisk undervisning min. 30 timer i gennemsnit pr uge. Perioden planlægges af klinisk vejleder sammen med den studerende

Kategori 3

Studerende har hovedansvaret for studieaktiviteterne, og undervisere har medansvar for at rammerne er til stede. Både studerende og underviser deltager.

Selvstændigt studiearbejde, forberedelse og opfølgninger i klinisk undervisning
Skriftlig evaluering af det kliniske undervisningssted
Dokumentationskrav

Kategori 4

Studerende har hovedansvaret for læringsaktiviteterne, og undervisere har medansvar for at rammerne er til stede. Både studerende og underviser deltager.

Vejledning til håndtering af prøver og klinisk læring
Kontakt til studievejleder, praktikkoordinator og underviser med funktion i praksis m.m.

I den kliniske undervisning tilrettelægger den kliniske vejleder den kliniske undervisning i samarbejde med den studerende, og så den studerende får mulighed for at lære klinisk sygepleje ved at:

- deltage og udføre sygepleje hos patienter med sygeplejefaglige problemstillinger og generelle patientsituationer, der er hyppigst forekommende for afdelingen
- deltage aktivt i praksisfællesskabet
- at vejledere og kollegaer løbende demonstrerer sygepleje, vejleder, reflekterer og underviser i forhold til relevante pleje- og læringssituationer for semesterets læringsudbytter

Den studerende skal i den kliniske del af uddannelsen på en hensigtsmæssig måde arbejde mod opfyldelse af mål for læringsudbytter for den konkrete kliniske periode (jf. studieordningen). Med hensigtsmæssig måde, henvises til flere forhold:

- til den studerendes engagement og samarbejde med klinisk vejleder og øvrige personale om udviklingen af viden, færdighed og kompetencer,
- til at den studerende indgår i samarbejdet i sygeplejen med patienter, pårørende og kollegaer på en etisk forsvarlig og respektfuld måde.
- til at den studerende til enhver tid overholder juridiske og etiske retningslinier, arbejder med bevidsthed om og overholdelse af eget ansvars- og kompetenceområde, og med bevidsthed om patientsikkerheden.

Hvis det kliniske uddannelsessted vurderer, at den studerende ikke på en hensigtsmæssig måde arbejder mod opfyldelse af mål for læringsudbytter, kontaktes Sygeplejerskeuddannelsen med henblik på en fælles afklaring af den konkrete situation og vurdering af den studerendes fortsatte uddannelsesforløb.

Tema og mål for 4. semester

Det overordnede tema for 4. semester er: Klinisk lederskab af patient- og borgerforløb

Temaet retter sig mod patient-/borgerforløb på tværs af sundhedsvæsenets professioner, institutioner og sektorer.

Fokus er at opnå viden om og færdigheder i klinisk lederskab af pleje og behandling i patient-/borgerforløb, relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

Efter 4. semester har den studerende opnået følgende mål for læringsudbytte:

Læringsudbytter for viden

- 1) har viden og kan reflektere over menneskets anatomi, fysiologi og patofysiologi, samt har viden om og kan reflektere over farmakologi, medicin håndtering, rammeordination og rammedelegering
- 2) har viden om og kan reflektere over videnformer til systematisk at observere, diagnosticere, kommunikere, vurdere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje til patient og borger på individ-, gruppe- og samfundsniveau,
- 3) har viden om og kan reflektere over viden om individuelle, sociale, kulturelle, internationale og etiske forholds indflydelse på menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge,
- 4) kan forstå og reflektere over viden om målrettede pædagogiske- og kommunikative interventioner i direkte og digital kontekst med involvering af patient og borger og pårørende med respekt for forskellighed
- 5) har viden om klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i og på tværs af professioner, sektorer, institutioner samt patientens/borgerens hjem
- 6) har viden om og kan reflektere over sundhedsvæsenets organisering, ansvarsfordeling og virkemåder sektorer imellem ud fra lovgrundlag, etisk ansvar, og samfundsmæssige vilkår
- 7) har viden om og kan reflektere over sygeplejefagets værdier, teorier, begreber og metoder
- 8) har viden om og kan reflektere over forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og palliation
- 9) har viden om og kan reflektere over professionens anvendelse af teknologi i pleje, behandling og kvalitetssikring
- 10) har viden om og kan forstå borgerens og patientens mål og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom
- 13) har viden om og kan reflektere over anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder og kan forstå den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse

Læringsudbytter for færdigheder

- 1) anvende klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og justere sygepleje på individ-, gruppe og samfundsniveau
- 2) anvende sygeplejefaglige interventioner i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt i forebyggende og rehabiliterende og pallierende forløb
- 3) anvende medicin håndtering samt inden for en rammedelegation at kunne ordinere medicin
- 4) anvende klinisk lederskab af patient og borger-, pleje-, og behandlingsforløb i samspil med fagprofessionelle og tværprofessionelt under hensyntagen til kvalitetssikring
- 5) anvende vejledning og undervisning af patient og borger, pårørende, kolleger og uddannelsessøgende
- 7) anvende situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i professionsfaglig og tværprofessionel praksis
- 8) mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge
- 9) anvende teknologier i udførelse og udvikling af pleje, omsorg og behandling
- 10) anvende og begrunde metoder og beskrevne standarder for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling og

11) mestre relevante studie- og arbejdsmetoder til at opsøge, empiri, teori og forskningsmetoder samt initiere og deltage i innovations-, udviklings- og forskningsarbejde.

Læringsudbytter for kompetencer

3) indgå empatisk, etisk og reflektivt i sygeplejesituationer og patient/borger situationer præget af forskellige kulturelle, professionsmæssige perspektiver

11) håndtere og påtage sig ansvar for professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst

12) håndtere og påtage sig ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling

14) udvise ansvarlighed og holde sig fagligt ajour ud fra en forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov.

Kilde: *Uddannelsesbekendtgørelsen* og tallene i parentes referer til læringsudbytterne i BEK's bilag 1 og semesterets progression, jf. studieordning

Fordeling af ECTS:

ECTS-point	Teoretisk 1	Klinisk
Primær sundhedstjeneste		14,5
Psykatri		14.5

Tidsplan for 4. semester

Hold SYAF24N	Hold SYAF24A
Teoretisk undervisning 1. september og 9. november 2026 Der er mødepligt til undervisningen	Teoretisk undervisning 1. september og 9. november 2026 Der er mødepligt til undervisningen
Klinisk undervisning den kommunale sygepleje (primær) Periode 1 2. februar – 6. november 2026 Klinisk undervisning i psykiatri Periode 2 10. november 2026 – 27. januar 2027 Den 18. – 29 januar er eksamensperiode. Obs den sidste dag i klinisk undervisning er den 27. januar 2027	Klinisk undervisning psykiatri Periode 1 2. februar – 6. november 2026 Klinisk undervisning i den kommunale sygepleje (Primær) Periode 2 10. november 2026 – 27. januar 2027 Den 18. – 29. Januar 2027 er eksamensperiode Obs den sidste dag i klinisk undervisning er den 27. januar 2027
Særligt for studerende med merit. Den meritperiode som den studerende har fået tildelt merit for (enten for primær sektor eller for psykiatri) skal afvikles i den 1. periode. Den del af 4. semester, hvor der skal gennemføres klinisk undervisning skal afvikles i 2. periode, hvor den kliniske eksamen er placeret i afslutningen af forløbet. Studerende der har merit i den primære sundhedstjeneste skal gennemføre 1 uges klinisk undervisning i sundhedsplejen Studerende som har søgt og har fået tildelt klinisk undervisningssted uden for UC syds normale praktikpladsområde, kan have fået et forløb, hvor den kliniske undervisning i den kommunale og den psykiatriske sygepleje er byttet rundt i forhold til det hold den studerende er tilknyttet. Den studerende skal derfor deltage i den introduktion, der er målrettet den efterfølgende praktik	

Bedømmelse 4. semester Eksamensform En konkret klinisk plejesituation danner grundlag for en skriftlig redegørelse og begrundelse for den udførte sygepleje. Der gives en samlet bedømmelse Se beskrivelser af mål for den kliniske eksamen, omfang, kriterier m.m. senere i semesterbeskrivelsen Den kliniske del af eksamen afvikles i perioden mellem den 18.-22. januar 2027 Den skriftlige del afleveres i Wiseflow senest 29. januar 2027 kl. 12.00 Bedømmelse i Wiseflow den 23. februar 2027 kl. 12.00 Forudsætningskrav for at kunne deltage i eksamen: • Gennemførelse og dokumentation af de aktiviteter, der udgør forudsætningskrav • Mødepligt svarende til 30 timer i gennemsnit om ugen Dokumentationerne og de formative evalueringer for de aktiviteter, der udgør forudsætningskravene skal være gennemført og lagt i praktikportalen For periode 1 senest den 6. november 2026 kl. 12.00 For periode 2 senest den 18. januar 2027 kl. 12.00 Denne dokumentation i praktikportalen godkendes af kliniske vejleder i praktikportalen Opfyldt mødepligt i klinisk undervisning dokumenteres af klinisk vejleder i praktikportalen senest 27. januar 2027 Som afslutning på det kliniske undervisningsforløb, skal den studerende foretage en digital evaluering via af det kliniske forløb via "Sammen om uddannelsesevaluering" i SurveyXact . Se nærmere under punktet "Evaluering af det kliniske undervisningsforløb"
Andet: Generativ kunstig intelligens i forbindelse med eksamen og uddannelse. Ved brug af generativ kunstig intelligens (KI) i forbindelse med uddannelse og eksamen henvises der til UC-Syd generelle retningslinjer (https://ait-ucsyd.dk/ki/politik-for-brug-af-kunstig-intelligens-ved-uc-syd/) samt de lokale principper gældende for sygeplejerskeuddannelsen. Se itslearning "Min uddannelse -> regler og rammer".

Litteratur

I den kliniske undervisning indgår basislitteratur, som forventes læst og inddraget i den kliniske periode

Se liste for basislitteratur nedenfor. Litteraturlisten ligger også på It's learning på holdets rum:
Den del af litteraturen, der ikke kan findes på internettet eller som ikke er i basisbøgerne er indscannet og ligger på It's learning på holdets rum.

Derudover er den studerende selv opsøgende for viden og litteratur, der er relevant for de sygeplejefaglige problemstillinger og opgaver i klinisk praksis.

Både basislitteratur og den litteratur den studerende selv har fremsøgt skal afspejles i litteraturlisten, der inddrages i de 3 forudsætningskrav.

Her skal også indgå forskningslitteratur. (se også beskrivelsen i klinisk uddannelsesplan)

Basislitteratur

For klinisk undervisning i psykiatrisk sygepleje

Buus, N., McCloughen, A., Mikes-Liu, K., & Tønder, E. S. (2020). Åben Dialog. I N. Buus, B. Askham, L. L. Berring, L. Hybholt, K. Stjernegaard, & E. S. Tønder (Red.), *Psykiatrisk sygepleje* (s. 331-352). København: Munksgaard.

Christiansen, J. (2021). FoC som værdigrundlag i psykiatrien. I T. Damsgård (Red.), *Fundamentals of care - klinik ledelse, uddannelse og forskning* (s. 189-210). Munksgaard.

Fælles Psykiatri . (2023). *Forhåndstilkendegivelser*. Hentet fra Region Syddanmark, Infonet - 4 sider

Fælles psykiatri . (2023). *Patientidentifikation*. Hentet fra Region syddanmark., infonet- 14 sider

Fælles Psykiatri . (2024). *Lægemedeldispensering og administration* . Hentet fra Region Syddanmark, Infonet - 8 sider .

Fælles psykiatri . (2024). *Sygeplejefaglig journalføring i RSD*. Hentet fra Region Syddanmark infonet - 9 sider.

Jensen, J. J. (2009). Socialt netværk . I *Pædagogen som social netværksarbejder* (1 udg., s. 17-20, 29-46). Academica.

Psykiatri Aabenraa . (2024). *Brøset Violence Checklist (BVC)*. Hentet fra Region Syddanmark, Infonet - 9 sider

Psykiatri Aabenraa . (2024). *ISBAR. sikker mundtlig kommunikation*. Hentet fra Rrgion Syddanmark, infonet - 4 sider

Psykiatri Aabenraa . (2024). *Samarbejde mellem sengepsykiatri og lokalpsykiatri* . Hentet fra Region Syddanmark, Infonet - 3 sider

Psykiatrien i Region Syddanmark . (2024). *Sygeplejefaglig referenceramme - en ramme for psykiatrisk sygepleje*. Hentet fra <https://psykiatrienisyddanmark.dk/job-og-karriere/sygeplejefaglig-referenceramme-en-ramme-for-psykiatrisk-sygepleje>

Sodemann, M. (2020). Kapitel 1: introduktion til relationel sårbarhed. I *Sårbar ? det kan du selv være- sundhedsvæsenets rolle i patientens sårbarhed* (s. 32-53).

For klinisk undervisning i den kommunale sygepleje

Bermark, S. (2021). Sårvurdering. I S. Bermark, & B. Ø. Melby (Red.), *Sår og sårbehandling* (s. 54-65). FADL's forlag.

Gissing, A. P. (2019). Selvbestemmelse og selvansvarlighed for borgeren. I U. Skjødt, & I. Jekes (Red.), *Sygepleje i det nære sundhedsvæsen* (s. 171-189). Kbenhavn: Gads forlag.

Holst, S. S., Karstoft, K., Jensen, M. E., Andersen, T. R., Unkerskov, J., & Vermehren, C. (16.. oktober 2023). Definition og afgrænsning af polyfarmaci. *Ugeskrift for Læger*. Hentet fra <https://ugeskriftet.dk/videnskab/definition-og-afgraensning-af-polyfarmaci>

Høgh, V., & Kollerup, M. (2021). FoC som arbejdsredskab i kommunal sygepleje. I T. Damsgaard (Red.), *Fundaments of care- klinik, ledelse, uddannelse og forskning* (s. 211-232).

- Maribo, T., Ibsen, C., Thuesen, J., Nielsen, C. V., Johansen, J. S., & Vind, A. B. (2022). *Hvidbog om rehabilitering*. Hentet fra Rehabiliteringsforum.dk:
https://www.rehabiliteringsforum.dk/siteassets/publikationer/publikationerlitteratur/hvidbog-2-udgave_180522-til-web.pdf
- Melby, B. Ø. (2021). Sårhelingsprocessen. I S. Bermark, & B. Ø. Melby (Red.), *Sår og sårbehandling* (s. 42-53). FADL's Forlag.
- Sommer, C. (2019 nr 2). Forebyggelse af sengelejekomplikationer er kompleks sygepleje. *Fag&forskning*, s. 23-24. Hentet fra <https://dsr.dk/fag-og-udvikling/sygeplejersken/arkiv/fagforskning-argang-2019-nr-2/forebyggelse-af-sengelejekomplikationer-er-kompleks-sygepleje/>
- Styrelsen for patientsikkerhed . (2023). *Korrekt håndtering af medicin - Ansvar, sikkerhed og opgaver*. Hentet fra <https://stps.dk/udgivelser/2023/sep/korrekt-haandtering-af-medicin>
- Sundheds- og ældreministeriet. (2016). Styrket indsats for den ældre medicinske patient. Hentet fra https://www.sm.dk/Media/637666125515729596/AE_Styrket_indsats_for_den_aeldre_medicinske_patient_national_handlingsplan_2016.pdf
- Sundhedsstyrelsen. (2023). *Det gode samarbejde med pårørende i ældreplejen*. Hentet fra https://www.sst.dk/-/media/Videnscenter-for-v%C3%A6rdig-%C3%A6ldrepleje-Subsite/Udgivelser-2023/Paaroerendehaandbog_Digital_version_webtilgaengelig.ashx
- Twistholm, N., & Larsen, N. S. (2023). Klinisk lederskab. I S. Jastrup , & D. H. Rasmussen (Red.), *Klinik - grundbog i sygepleje* (s. 96-112). Munksgård .

Forudsætningskrav i den kliniske undervisning for at kunne deltage i eksamen

Alle aktiviteter, der udgør forudsætningskrav skal være opfyldt og lagt i praktikportalen senest den angivne dato i tidsplanen.

Det er den kliniske vejleder, der godkender dokumentationen i praktikportalen

Hvis ikke forudsætningskravene er opfyldt denne dato, har den studerende mulighed for at lave ét afhjælpningsforsøg for at opfylde forudsætningskravene. Det betyder, at hvis dokumenter og formative evalueringer, der udgør dokumentationen af forudsætningskravene ikke er udarbejdet og lagt i praktikportalen senest den angivne dato, meddeler klinisk vejleder dette til klinisk koordinator ved Sygeplejerskeuddannelsen, der giver et afhjælpningsforsøg ved at anmode den studerende om at få lagt dokumentationen ind.

Hvis forudsætningskravene ikke er opfyldt efter afhjælpning, registreres dette som anvendt prøveforsøg. Undtaget er dokumenteret sygdom eller bevilget dispensation ved særlige omstændigheder jf. Eksamensbekendtgørelsen

Opfyldelsen af forudsætningskrav skal ske ved afhjælpning, før man kan gå til næste prøveforsøg.

Mødepligt

Endelig udgør mødepligten i den kliniske undervisning et forudsætningskrav

Iflg. Uddannelsesbekendtgørelsen er der mødepligt i den kliniske undervisning. Dette betyder, at minimum 75 % af studieaktivitetsmodellens minimum 40 timer om ugen = 30 timer om ugen, er tilstedeværelse og aktiv deltagelse i autentisk klinisk undervisning.

Der skal således planlægges med aktiv deltagelse i autentisk klinisk undervisning svarende til minimum gennemsnitlig 30 timer pr. uge.

Den kliniske periode kan ikke afkortes, selvom der er aftalt undervisning på mere end 30 timer om ugen. Ligesom der ikke kan spares op til afholdelse af frihed. Opstår der problemer med opfyldelse af forudsætningskravene, herunder mødepligten på grund af sygdom eller andet, kontakter den studerende og/eller kliniske vejleder uddannelsens kliniske koordinator tidligst muligt m.h.p. tilrettelæggelse af en individuel løsning. Det er den kliniske vejleder, der godkender mødepligten i praktikportalen. Seneste dato herfor fremgår af oversigten ovenfor.

Ved ikke opfyldt mødepligt er der brugt et prøveforsøg, jf. side 46 i Studieordningen. Det er den kliniske vejleder der godkender mødepligten i praktikportalen

Antal forsøg i klinisk undervisning

Jf Eksamensbekendtgørelsen har den studerende ret til ét tilbud om klinisk undervisning (praktik) pr. praktikforløb i uddannelsen. Hvis den studerende ikke kan indstilles til eksamen pga. manglende opfyldelse af forudsætningskrav, herunder mødepligten, tager uddannelsen stilling til den studerendes fortsatte uddannelsesuddannelsesforløb.

Klinisk uddannelsesplan

I den klinisk undervisning anvendes "klinisk uddannelsesplan", som er et obligatorisk studie- og samarbejdsredskab. Klinisk uddannelsesplan findes i en skrivebar udgave i praktikportalen under klinikrelevante dokumenter.

Derudover inddrages studie- og læringsredskaber, som det kliniske uddannelsessted anvender i tilrettelæggelsen og gennemførelsen af lærings- og uddannelsesaktiviteter.

Aktiviteter der udgør forudsætningskravet– den kommunale sygepleje (Primær sundhedssektor)

Lægemiddelhåndtering og behandling af sår			
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion	Dokumentation
Foretage kliniske beslutninger og udøve sygepleje til borgere med fokus på A. alle aspekter indenfor lægemiddel- håndtering B. behandling af forskellige typer sår I udførelsen af sygeplejen, skal den studerende inddrag faglig viden i den kliniske beslutningstagning Herunder viden om patientens aktuelle sygdoms- og sundhedstilstand I dine kliniske beslutninger og i det kliniske lederskab skal	A. Udarbejde et notat vedrørende lægemiddelhåndterin g med fokus på kvalitetssikring og patientsikkerhed B. Udarbejde et notat med fokus på behandling af sår Der skal inddrages forskningsviden og anden relevant viden for den konkrete sygeplejesituation	Studerende og vejleder gennemfører en fælles refleksion Refleksionen tager udgangspunkt i de 2 notater og den udførte pleje og inddrager overvejelser om kvalitetssikringen i såvel lægemiddelhåndteringen Og behandlingen af sår Principper fra "Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber", som er beskrevet i semesterbeskrivelsen. følges så vidt det er muligt og relevant.	Den studerende lægger • Notatet vedrørende lægemiddel- håndtering • Notat vedrørende behandling af sår • Den formative evaluering i praktikportalen

der indgå overvejelser om kloge beslutninger i forhold til at minimere overforbrug, og støtte bæredygtige løsninger			
Vejleder og studerende evaluerer samlet i skemaet for formativ evaluering			

Rehabilitering og palliation – med særligt fokus på mestring			
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion	Dokumentation
Deltage i og udføre Sygepleje til borgere i rehabiliterende og palliative forløb I den kliniske beslutningstagning og det kliniske lederskab er der særligt fokus på Borgerens mestring af sin situation	Udarbejde en helhedsbeskrivelse relateret til enten et rehabiliterende forløb eller et palliativt forløb Beskrivelsen skal indeholde en systematisk dataindsamling, identifikation af borgers sundhedsproblemer og en handleplan. Der skal derudover være et særligt fokus på borgerens mestring og inddragelse af borgers netværk Helhedsbeskrivelsen præsenteres for relevante kollegaer evt tværfaglige i samarbejdet om borgeren Der skal inddrages forskningsviden og anden relevant viden for den konkrete sygeplejesituation	Studerende og vejleder reflekterer på baggrund af helhedsbeskrivelsen og på baggrund af præsentationen for kollegaer I refleksionen indgår pædagogiske overvejelser Principper fra ”Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber”, som er beskrevet i semesterbeskrivelsen. Følges, så vidt det er muligt og relevant.	Den studerende lægger • Helhedsbeskrivelsen • den formative evaluering i praktikportalen
Vejleder og studerende evaluerer samlet i skemaet for formativ evaluering			

kommunikation og samarbejde med borger og dennes netværk i relation til borgerens sundhedsudfordringer			
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion	Dokumentation
Deltage i og udføre sygepleje i relation til borgerens sundhedsudfordringer og med særligt fokus på kommunikation med borger, dennes pårørende - og på borgeren netværk	En praksisbeskrivelse over en udvalgt borger og plejesituation. Der skal indgå en helhedsbeskrivelse med en systematisk dataindsamling og identifikation af borgers sundhedsudfordringer med henblik på at træffe kliniske beslutninger. Der	Studerende og vejleder reflekterer på baggrund af praksisbeskrivelsen Og med fokus på borgerens netværk og kommunikation. Refleksionen foregår som udgangspunkt i grupper, og tilrettelægges og gennemføres efter	Den studerende lægger • praksisbeskrivelsen • den formative evaluering I praktikportalen

	skal indgå beskrivelse af borgers netværk og kommunikationen. Der skal inddrages forskningsviden og anden relevant viden for den konkrete sygeplejesituation	"Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber" , som er beskrevet i semesterbeskrivelsen I første periode deltager en underviser fra skolen i denne refleksion	
Vejleder og studerende evaluerer samlet skemaet for formativ evaluering			

I første kliniske periode deltager underviser i obligatorisk **refleksion** i den gule aktivitet
I anden kliniske periode deltager underviser i obligatorisk **opgavevejledning** for en gruppe af studerende. Ca. 14 dage før den kliniske del af eksamen. Der er afsat 60 minutters vejledning pr. gruppe

Aktiviteter i sundhedsplejen

I sundhedsplejen udgør alene mødepligten forudsætning for deltagelse i 4. semester kliniske eksamen.

Den studerende skal udover almindelig deltagelse i sundhedsplejerskens arbejde med nedenstående aktivitet. Hvis den studerende har udenlandspraktik i 4. semester, fraviges denne bestemmelse. Idet den studerende bliver tilbudt alternativt forløb for opfyldelse af fagkravet om "Sygepleje til børn"

Aktivitet i sundhedsplejen: Studiebesøg og børn i sundhedsplejen		
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion
Tilrettelæggelse og gennemførelse af en pædagogisk aktivitet for børn	Et notat for den pædagogiske aktivitet med pædagogiske overvejelser	Studerende og vejleder reflekterer på baggrund af notatet og gennemførelsen af den pædagogiske aktivitet Og der afsluttes med en evaluering Studerende lægger notatet i praktikportalen

Aktiviteter der udgør forudsætningskravet–Psykatri

Kommunikation og samarbejde med borger og dennes netværk			
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion	Dokumentation
Deltage i og udføre sygepleje til patienter med fokus på kommunikationen med patienten og dennes pårørende og på patientens netværk	Praksisbeskrivelse fra en konkrete plejesituation ved en psykiatrisk patient mhp at kunne træffe kliniske beslutninger og udvise klinisk lederskab Der skal inddrages forskningsviden og anden relevant viden for den konkrete sygeplejesituation	Studerende og vejleder reflekterer med udgangspunkt i praksisbeskrivelsen med særligt fokus på kommunikationen og med fokus på patientens netværk i forhold til kliniske beslutningstagning Refleksionen foregår som udgangspunkt i grupper, og tilrettelægges og gennemføres efter "Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber" , som er beskrevet i semesterbeskrivelsen I første periode deltager underviser fra skolen i denne refleksion	Den studerende lægger - praksisbeskrivelsen - den formative evaluering i praktikportalen

Vejleder og studerende evaluerer samlet i skemaet for formativ evaluering

Helhedspleje og lægemiddelhåndtering			
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion	Dokumentation
Deltage i og udføre Sygepleje til borgere i relation til patientens sundhedsudfordringer med særligt fokus på lægemiddelhåndtering I udførelsen af sygeplejen, skal den studerende inddrag faglig viden i den kliniske beslutningstagning Herunder viden om patientens aktuelle sygdoms- og sundhedstilstand	En beskrivelse af en udvalgt psykiatrisk patients helhedssituation på baggrund af en systematisk dataindsamling og med identifikation af patientens sundhedsudfordringer og med henblik på lægemiddelhåndtering Der skal inddrages forskningsviden og anden relevant viden for den konkrete sygeplejesituation	Studerende og vejleder reflekterer på baggrund af beskrivelsen af helhedssituationen 'med særligt fokus på lægemiddelhåndteringen og kvalitetssikringen af denne. Principper fra "Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber", som er beskrevet i semesterbeskrivelsen. følges så vidt det er muligt og relevant.	Den studerende lægger - Beskrivelsen af helhedssituationen - den formative evaluering i praktikportalen
Vejleder og studerende evaluerer samlet i skemaet for formativ evaluering			

Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde			
Aktivitet	Oplæg til fælles refleksion	Fælles refleksion	Dokumentation
Deltage i og udføre sygepleje til den psykiatriske patient og i den kliniske beslutningstagning og kliniske lederskab inddrager samspillet med fagprofessionelle og tværprofessionelle og i det tværsektorielle samarbejde	Gennemføre en tværfaglig konference med fokus på patientens pleje og behandlingsforløb Der skal udarbejdes en disposition som forberedelse til konferencen Der skal inddrages forskningsviden og anden relevant viden for den konkrete sygeplejesituation	Studerende og vejleder reflekterer på baggrund af gennemførelsen af den tværfaglig konference og på baggrund af den kliniske praksis Principper fra "Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber", som er beskrevet i semesterbeskrivelsen. følges så vidt det er muligt og relevant.	Den studerende lægger - dispositionen til den tværfaglig konference - den formative evaluering I praktikportalen
Vejleder og studerende evaluerer samlet skemaet for formativ evaluering			

I første kliniske periode deltager underviser i obligatorisk **refleksion** i den blå aktivitet

I anden kliniske periode deltager underviser i obligatorisk **opgavevejledning** for en gruppe af studerende. Ca. 14 dage før den kliniske del af eksamen.

Beskrivelse af Refleksion i praksisfællesskaber

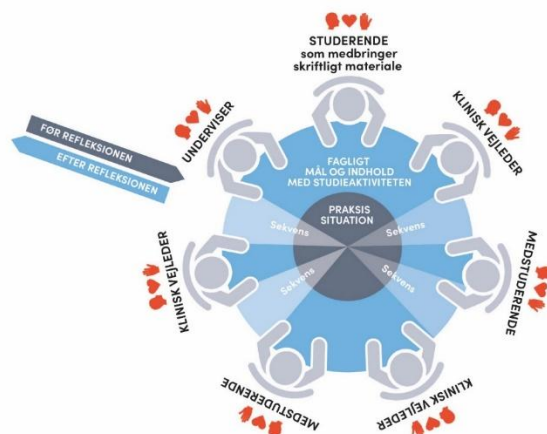
Model for Refleksion i praksisfællesskaber (MRP) bygger på et læringsteoretisk grundlag hvor Linda S. Scheels teori om RIED (*Reflection in Educational Dialogues*) kombineres med Etienne Wengers forståelse af praksisfællesskaber (Scheel, 2017; Wenger, 2004).

Formålet med Refleksion i praksisfællesskaber

Formålet med Refleksion i praksisfællesskaber er at de studerende udvikler professionsidentitet igennem en større praksisforståelse og dermed får mulighed for at kvalificere deres handlinger.

Professionsidentitet består af udvikling af kompetencer med både hoved, hånd og hjerte og derfor skal alle tre medtænkes i facilitering af refleksionen.

Refleksion i praksisfællesskaber forudsætter, at alle studerende får mulighed for at være aktivt deltagende ved at sætte ord på samt anvende og vurdere deres viden fra både teori og praksis.



Struktur for refleksionen

Refleksion i praksisfællesskaber består af tre faser, hvor alle deltagere har forskellige roller/opgaver.

Før refleksionen

Denne fase handler om forberedelse til refleksionen.

Den studerende er ansvarlig for det faglige indhold i refleksionen og skal forberede det skriftlige materiale jf. forudsætningskrav i semesterbeskrivelsen. Desuden skal den studerende, evt. med inspiration fra den kliniske uddannelsesplan, foreslå relevante sekvenser. En sekvens er et uddrag af situationen, som indeholder et fagligt tema og noget teori. Den studerende skal skrive hvilken teoretisk viden, der tænkes anvendt.

Herefter skal den studerende dele det skriftlige materiale med de øvrige deltagere. Materialet skal deles dér hvor det pågældende praktiksted har aftalt det (mail, praktikportal eller andet).

De øvrige studerende læser materialet igennem og forbereder sig til at kunne bidrage til den fælles meningsforhandling ved at forholde sig til egen praksisviden og teoretisk viden:

- Har jeg oplevet noget lignende i min egen praksis?
- Hvad ville jeg gøre i situationen?
- Hvad ved jeg om de foreslåede teorier?
- Er der andre teorier eller forskningsviden, som kan bruges til at forklare situationen?

Klinisk vejleder forbereder sig til refleksionen ved at læse materialet og skabe et overblik over mulige sekvenser jf. forudsætningskravets mål for læringsudbytter. Den klinisk vejleder har optimalt deltaget i praksis med den studerende, og kan derfor forberede væsentlige sekvenser jf. mål for læringsudbytter, som den studerende ikke nødvendigvis selv har udvalgt.

Underviser forbereder sig til refleksionen ved at læse materialet og skabe et overblik over mulige sekvenser jf. mål for læringsudbytter.

Under refleksionen

Den kliniske vejleder har det primære ansvar for facilitering af refleksionen og byder velkommen samt ridser rammer og roller op for de tilstedeværende. Den tidsmæssige ramme til refleksionsprocessen er 30-45 minutter pr. studerende incl. den afsluttende del.

En medstuderende skal indledningsvis have opgaven med at lave et kort resumé, som skal fremlægges ved afslutningen af refleksionen. Resuméet opsummerer Hvilke teorier og forskningsviden har vi talt om? (hoved) Hvilke praksis-handlinger har der været fokus på? (hænder) Hvilke følelser er der givet udtryk for? (hjerte)

Den studerende, som har delt det skriftlige materiale, skal kort genfortælle hvilke sekvenser og teori, der er udvalgt.

Den kliniske vejleder udvælger herefter en sekvens, og stiller spørgsmål til den studerendes oplevelse af den valgte sekvens. Spørgsmålene skal både lægge op til gengivelse, men skal også give mulighed for at forstå sammenhængen mellem praksis og teori således at den studerende opnår analyse, fortolkning og vurdering af situationen.

Underviseren supplerer den kliniske vejleder med spørgsmål både til gengivelse samt analyse, fortolkning og vurdering.

Medstuderende deltager i dialogen, når klinisk vejleder eller underviser lægger op til dette. De medstuderende kan inddrages på følgende måder:

1. De kan få tildelt en sekvens af praksisbeskrivelsen og genfortælle den foreslåede teori.
2. De kan blive bedt om at sætte ord på hvordan de ser sammenhængen mellem den beskrevne praksis og den beskrevne teori.
3. De kan bidrage med andre perspektiver på sekvensen.

Efter inddragelse af medstuderende kan **den studerende**, som har medbragt det skriftlige materiale forholde sig til den medstuderendes input og vurdere, om den medstuderendes input bidrager til nye handlemuligheder.

Klinisk vejleder og underviser er ansvarlige for at skifte sekvens. Sekvenser skal prioriteres, så refleksionerne fra alle de deltagende studerende samlet set indeholder alle uddannelsens vidensområder; sundhedsvidenskab, humanvidenskab, naturvidenskab og samfundsvidenskab.

Der er udarbejdet en guide og andet materiale bl.a. med inspiration til spørgsmålstyper, der fremmer både de studerendes gengivelse samt analyse og fortolkning. Materialet tilgås via følgende QR-kode:



Efter refleksionen

I denne fase afsluttes den fælles refleksion med opsamling på læringspointer.

Den **medstuderende**, som fik til opgave at lave et kort resumé, indleder den afsluttende del med dette.

Afslutningsvis skal **alle deltagere** (studerende, kliniske vejledere og underviser) vurdere og sætte ord. Hvad tager jeg med fra denne refleksion og hvordan kan jeg bruge det til at udvikle min praksis?

Evaluering af den kliniske undervisning

Som afslutning på forløbet i klinisk praksis, skal den studerende gennemføre en digital evaluering af den kliniske undervisning. Det er altså den studerende, der skal evaluere, hvordan det har været at være i klinisk undervisning i 4. semester. Den studerende bliver automatisk inviteret til at deltage i evalueringen via SurveyXact, og der opfordres til at klinikstedet afsætter tid til, at den studerende kan gennemføre evalueringen i kliniktiden.

Ved en mundtlig evaluering må denne ikke ligge før den studerendes eksamen.

Den digitale evaluering er anonym, hvorfor man ikke kan tage udgangspunkt i den digitale evaluering.

Evalueringen kan tilgås af både det kliniske uddannelsessted (ikke den konkrete kliniske vejleder) - og af skolen.

Derudover vil klinisk koordinator ved skolen gennemføre en klassebaseret mundtlig evaluering, når klassen er retur på skolen. Dette er skemalagt.

Der er selvfølgelig også mulighed for at kontakte klinisk koordinator, for at fortælle om forhold, som den studerende ønsker delt i et fortroligt rum.

Evalueringerne danner baggrund for evt relevante justeringer m.h.p. kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af den kliniske undervisning i et samarbejde mellem det konkrete kliniske undervisningssted og skolen.

Særlige forhold vedrørende lægemiddelhåndtering

Ved ikke bestået eksamen i farmakologi og lægemiddelhåndtering i 3. semester har den studerende ikke opnået tilstrækkelige kompetencer i forhold til at kunne varetage lægemiddelhåndtering selvstændigt. Derfor oplyses det kliniske undervisningssted om dette.

International udveksling

Det er muligt at udveksle i primær sundhedstjeneste i 4. semester. På baggrund af individuel vurdering godkendes udveksling og den studerende skal opfylde de samme mål, arbejde med "klinisk uddannelsesplan", opfylde mødepligten, samt afvikle semesterets eksamen. Forhold omkring afvikling af semesteret i udlandet aftales med international koordinator Lisbeth Søholm Petersen og Klinisk koordinator Dorte Bennike.

Intern individuel eksamen i 4. semester

Prøveform

En konkret klinisk plejesituation danner grundlag for en skriftlig redegørelse og begrundelse for den udførte sygepleje

Den studerende skal demonstrere opfyldelse af centrale mål for læringsudbytter relateret til semestrets fagområder og tema, herunder klinisk beslutningstagning, klinisk lederskab og anvendelse af fagsprog. Det tværprofessionelle element er integreret i eksamen

Antal ECTS der prøves:

Hele semesteret prøves med 30 ECTS, heraf 14,5 ECTS fra primær sundhedstjeneste, 14,5 ECTS fra psykiatri, samt 1 ECTS-teori

Fag, der indgår i prøven:

- Sygepleje
- Sygdomslære
- Sundhedsinformatik
- Folkesundhed – epidemiologi og miljø
- Pædagogik
- Psykologi
- Kommunikation
- Organisation, ledelse og jura

Samt relevant akkumuleret fagindhold fra tidligere semestre

Forudsætninger for at gå til eksamen:

For at kunne deltage i eksamen forudsættes, at semesterets forudsætningskrav er gennemført. Se "Tidsplan"

Mål for eksamen:

Den studerende kan i relation til borgere/patienter i stabile og komplekse pleje og behandlingsforløb

- på en systematisk måde præsentere patient/borgers helhedssituation
- redegøre for patientens/borgerens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge
- anvende, vurdere og beskrive klinisk beslutningstagning med inddragelse af praksisviden, forskningsbaseret og forskningsviden i konkret klinisk praksis
- selvstændigt og i et fagprofessionelt og tværprofessionelt samarbejde foretage kliniske sygeplejefaglige, pædagogiske og kommunikative interventioner i konkret klinisk praksis relateret til patientens/borgerens sundhedsudfordringer med særligt fokus på forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og/eller pallierende pleje
- anvende lægemiddelhåndtering i konkret klinisk praksis ud fra et kvalitetssikringsperspektiv.
- anvende, vurdere og beskrive klinisk lederskab i konkret klinisk praksis – herunder fagligt redegøre for det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde, organisatoriske forhold og kvalitetssikring og kvalitetsudvikling
- anvende faglig viden om patientens/borgerens netværk og reflektere over betydningen af inddragelse af denne viden i udførelsen af plejen i konkret klinisk praksis
- anvende faglig viden om patientens/borgerens mestring og reflektere over betydningen af inddragelse af denne viden i udførelsen af plejen i konkret klinisk praksis

- reflektere over etiske, kulturelle, teknologiske og juridiske perspektiver i patientens/borgerens kontekst

Form og omfang:

Eksamen består af en klinisk del og en skriftlig del (et skriftligt produkt), som bedømmes samlet.

Det samlede forløb skal afvikles indenfor den angivne periode i tidsplan for 4. semester (se tidsplan for 4. semester side 4-5)

Den kliniske del:

Klinisk vejleder planlægger et klinisk forløb (eksamensforløb) på ca. 2 timers varighed, Inden for denne periode skal den studerende:

- forud for plejen – overfor klinisk vejleder kort præsentere sine sygeplejefaglige overvejelser og prioriteringer i forhold til de udvalgte patienters/borgers behov for sygepleje.
- i plejen vise klinisk beslutningstagning, kliniske interventioner og klinisk lederskab i udførelsen af sygeplejen. Den studerende skal have sygeplejeopgaver svarende til de sygeplejeopgaver, den studerende i det daglige varetager hos 1–3 patienter/borgere. Den studerende har ansvar for sygeplejen i forhold til kompetencer i 4. semester
- efter plejen mundtligt redegøre for patientens/borgerens netværk OG mestringsevne med inddragelse af faglig viden). Den studerende skal desuden reflektere over, hvordan den studerende har inddraget sin viden om patienters/borgers mestringsevne og netværk i plejen
- Klinisk vejleder udvælger patient/borgergrundlaget så vidt muligt dagen før den kliniske del af eksamen.
- Klinisk vejleder er observatør under det kliniske forløb. Den studerende må gerne tænke højt og fortælle om sine overvejelser til den kliniske vejleder løbende i forbindelse med udøvelsen af plejen.
- Den kliniske vejleder/praktikstedets leder har ansvar for patientsikkerheden, herunder for indhentelse af samtykke fra patienter/borgere, og at den studerende overholder sit ansvars- og kompetenceområde.
- Der må ikke foregå bedømmelse i forhold til den kliniske del i perioden mellem den kliniske del og den skriftlige del.

Det skriftlige produkt

Det skriftlige produkt skal indeholde

- **en kort indledning** (ca. 3-5 linjer) med angivelse af opgavens type og opgavens fokus (hvad læseren kan forvente)
- **en systematisk beskrivelse af én udvalgt patient/borgers helhedssituation** på baggrund af en dataindsamling – I beskrivelsen skal desuden indgå:
 - en kort beskrivelse af patientens/borgerens sundhedsudfordringer og sammenhænge
 - en præsentation af patientens/borgerens ordinerede medicin. *Den studerende må udvælge få relevante præparater, der præsenteres i teksten. Og øvrige præparater kan lægges ved som bilag.*
For de udvalgte præparater, skal desuden beskrives indikation, effekt og eventuelle bivirkninger som patienten/borger oplever
- **en faglig redegørelse² for de kliniske beslutninger og interventioner** den studerende har foretaget i den udførte pleje på den kliniske dag i eksamensperioden.

² Med faglig redegørelse menes, at der skal indgå og begrundes med relevant faglig viden

- **en faglig redegørelse² for hvordan den studerende har udøvet klinisk lederskab** - herunder det tværprofessionelle og sektorielle samarbejde og organisationens betydning

I opgaven skal inddrages

- refleksioner over inddragelsen af patientens/borgerens netværk og mestringsevne i plejen.
- refleksioner om etiske, kulturelle, teknologiske og juridiske forhold

Data skal anonymiseres, og de juridiske retningslinjer skal overholdes jf. studiehåndbog

Omfang: min 12.000 anslag og maks. 14.400 anslag

Opgaven skal overholde redaktionelle retningslinier

Opfylder en besvarelse ikke de fastsatte formkrav i form af omfang, vil besvarelsen blive afvist. Bliver besvarelsen afvist, vil der ikke blive givet en bedømmelse, og den studerende har brugt et prøveforsøg.

Aflevering af den skriftlige opgave:

Opgaven afleveres i **Wiseflow** jf. tidsplan side 4-5

Ved aflevering af besvarelsen foretages en tekstlighedskontrol. Hvis denne viser, at der er tekstlighed med andet skriftlig materiale på 20% eller derover, vil sagen blive undersøgt nærmere for plagiat. Plagiat indebærer, at den studerende uretmæssigt udgiver andres arbejde for sit eget eller at den studerende anvender eget tidligere bedømte materiale uden henvisning. Uddannelsesinstitutionen kan i tilfælde af plagiat, undlade at bedømme en opgave, hvorved den studerende mister et prøveforsøg (Eksamensbekendtgørelsen). Ved gentagne tilfælde kan den studerende bortvises.

Bedømmelsesgrundlag:

Den kliniske del og den skriftlige del bedømmes samlet, og der gives én karakter. Det er som udgangspunkt den kliniske vejleder, der deltager i den kliniske del.

Opgaven bedømmes internt af en klinisk vejleder fra praksis og en underviser fra uddannelsesinstitutionen. Fokus for bedømmelsen er den kliniske plejesituation jf. mål for prøven. Der bedømmes ud fra 7-trinsskalaen.

Underviser og klinisk vejleder lægger karakteren i Wiseflow umiddelbart efter voteringen. Bedømmelse i Wiseflow jf. tidsplan side 4-5.

Begge eksaminatorer udarbejder voteringsnoter jf. eksamensbekendtgørelsen.

Generelle regler:

Den studerende er automatisk indstillet til eksamen og følger i øvrigt bestemmelserne i studieordningen, og studerende kan ikke framelde sig eksamen.

Sygdom

Ved sygdom kræves lægedokumentation for ikke at miste et prøveforsøg.

Den studerende dækker udgiften til lægedokumentation.

Nyt prøvetidspunkt aftales ved raskmelding individuelt efter bestemmelser i eksamensbekendtgørelsen samt studieordningen.

Omprøve

Ved ikke bestået eksamen eller ved mistet prøveforsøg tilrettelægger uddannelsesinstitutionen tidspunkt for omprøve, jf. Eksamensbekendtgørelsen.

Ved ikke bestået prøve eller ved mistet prøveforsøg i forbindelse med 1. omprøve, tilrettelægger uddannelsesinstitutionen tidspunkt for 2. omprøve, dog tidligst 2 uger efter 1. omprøve.

Regler for klage

Jf. Eksamensbekendtgørelsens, skal klage foreligge skriftligt senest 2 uger efter at eksamensresultatet er meddelt.

Referencer:

Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje BEK nr 978 af 23/06/2022

Bekendtgørelse af lov om erhvervsakademiuddannelser og professionsbacheloruddannelser, LBK nr. 396 af 12/04/2024

Bekendtgørelse om eksamener og prøver i professions- og erhvervsrettede videregående uddannelser, BEK, nr. 624 af 02/06/2025 (Eksamensbekendtgørelsen)

Studieordning for Professionsbachelor i Sygepleje ved UC SYD af 19. august 2016/opdateret juni 2022.