



Komplement till utvärderingsformuläret AssCE, Assessment of Clinical Education Termin 2-4 **Psykiatri**

Exempel på anpassade moment för sjuksköterskestudenter under verksamhetsförlagd utbildning

Exemplen

-utgår från utvärderingsformulärets 21 faktorer, utbildningsplan, kursplaner och högskolelagen bygger på varandra, progression, i kolumner som motsvarar terminer. Vid utvärderingen beaktas exemplen i de lägre nivåerna

Komplement till utvärderingsformuläret AssCE är anpassat till sjuksköterskeprogrammet, 180 högskolepoäng, vid institutionen för omvårdnad, Umeå universitet.

Momentbeskrivningar för varje termin i VFU, en sammanfattning av exempel

<p>Termin 2</p> <p>Verksamhetsförlagd utbildning</p>	<p>Termin 3</p> <p>Verksamhetsförlagd utbildning</p>	<p>Termin 4</p> <p>Verksamhetsförlagd utbildning inom Psykiatri</p>
<p>Kursen omfattar vetenskapliga grunder för omvårdnad dvs. teorier relevanta för omvårdnad samt vetenskapliga metoder.</p> <p>Studenten skall möta patienter och närstående.</p> <p>I dessa möten skall studenten enskilt och i samverkan träna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Förhållningssätt - Kommunikation - Iakttagelseförmåga - Personcentrerad omvårdnad och rapportering, - Tillämpning av den allmänna - omvårdnadens tekniker och metoder - Omsätta teoretisk kunskap i praktisk handling <p><i>Studenten behöver hjälp med att urskilja och prioritera inläringssituationer. Det är lämpligt att lärsituationerna koncentreras till några patienter.</i></p>	<p>De krav som ställs för termin 2 gäller även för termin 3</p> <p>Kursen omfattar omvårdnad vid ett flertal tillstånd och fokuserar särskilt på sjuksköterskans ansvar relaterat till livets olika faser, från livets början till den åldrande personen</p> <p>Studenten ska, under handledning, träna och genomföra ankomstsamtal samt göra bedömningar, åtgärda, utvärdera och dokumentera omvårdnadshandlingar</p> <p>Betoningen ligger fortfarande på grundläggande praktiska färdigheter och specifik omvårdnad med ett hälsobefrämjande perspektiv för personer som har behov av livsstilsförändring som t.ex. hjärtkärlsjukdom, lungsjukdom, diabetessjukdom, infektionssjukdom samt vid sjukdomar i matspjälkningssystemet, pre- och postoperativ omvårdnad, nutrition samt smärta/smärtbehandling.</p> <p><i>Fortfarande behöver studenten hjälp med att prioritera inläringstillfällena, träna samverkan med andra yrkesgrupper och därtill vara uppmärksam på det egna förhållningssättet.</i></p>	<p>De krav som ställs för termin 2 och 3 gäller även för termin 4. Utifrån kursens innehåll finns tillägg i kolumnen ”termin 4”. Dessa är formulerade för att specifik ta i beaktande kursens förväntade studieresultat.</p> <p>Kursen omfattar psykiatrisk omvårdnad, vanligt förekommande psykisk ohälsa bland vuxna samt lagstiftning inom psykiatrisk vård.</p> <p>Under VFU ska de studerande utifrån omvårdnadsprocessen samt gällande riktlinjer, lagar och författningar med ett personcentrerat och patientsäkert förhållningssätt, under handledning identifiera behov relaterat till psykisk ohälsa. Utifrån detta planeras, genomförs, utvärderas och dokumenteras omvårdnaden.</p> <p>Studenten ska kunna uppmärksamma faktorer som påverkar det egna förhållningssättet i olika vårdsituationer.</p>

I. KOMMUNIKATION OCH UNDERVISNING	Termin 2	Tillägg termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>1. Kommuniera med och bemöta patienter</p> <p><i>Kommunicerar engagerat med patienter. Lyssnar. Visar respekt och empati.</i></p>	<p>Kunna vardagssamtala så att patienten känner sig bekräftad. Detta inbegriper både kroppsspråk och verbal kommunikation i ett mångkulturellt samhälle.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vårdat språk – <i>språket varierar över tid och kulturella förändringar</i> - Respekt för patientens integritet och revir - Följsam till patientens signaler om kroppskontakt. - Anpassa till patientens syn, tal och hörselnedsättning - Hanterar hjälpmedel (hörapparat mm). - Rummet är patientens bostad- du är besökare <p>Ta initiativ till kontakter, presenterar dig, har ögonkontakt, lyssna och visa förståelse samt sitta ner vid längre samtal.</p>	<p>Förbereda, delta och genomföra professionella samtal med patienter.</p> <p>Utveckla förmåga att bemöta patienter med varierande kommunikativ förmåga.</p> <p>I kontakten skall studenten träna på att vara samstämmig i såväl verbal som icke verbal kommunikation ex. blick och mimik skall förmedla samma budskap som orden.</p> <p>Träna på att vara ”här och nu” i kommunikationen med patienten, dessa minuter är patientens även om studenten är på språng.</p>	<p>Kunna förbereda, delta och genomföra professionella möten med patient utifrån utbildningsplatsens karaktär samt reflektera/utvärdera samtalet.</p> <p>Ex.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bedöma patientens kontaktbarhet/tillgänglighet. Ex. läsa av när och hur du kan agera för ett gott möte, inte argumentera emot där så är olämpligt - Tolka icke verbal kommunikation - Välja lämpligt tillfälle för kontakt och samtal - Reflektera över betydelsen av att vara ett ’vikarierande hopp’ <p>- Vara reflektera över nyanser i möten och föra anpassade samtal på ett professionellt sätt</p>
<p>2. Kommuniera med och bemöta familj och närstående</p> <p><i>Kommunicerar med och ger stöd till närstående.</i></p>	<p>Kunna vardagssamtala så att familj och närstående känner sig bekräftade. Detta inbegriper både kroppsspråk och verbal kommunikation i ett mångkulturellt samhälle.</p> <p>Var observant på och reflektera kring kommunikation, interaktion och relation mellan familj och närstående, patient och personal</p>	<p>Förbereda och delta i professionella möten med närstående.</p> <p>Reflektera över vilken information kan vara intressant för närstående</p> <p>Hur kan närstående vara delaktig?</p> <p>Visa omtanke om närstående. Inventera behov och önskemål</p> <p>Lyssna in och vid behov hänvisa till annan samtalskontakt, t.ex. handledare och annan personal.</p>	<p>Kunna förbereda, delta och genomföra professionella möten med familj/närstående utifrån utbildningsplatsens karaktär samt reflektera/utvärdera samtalet.</p> <p>Kunna bedöma och förstå närståendes behov, kunna göra närstående delaktiga i samtalet.</p> <p>Kunna erbjuda stöd men också bedöma när det inte är tillrådligt med närståendes medverkan. I de fall det är aktuellt</p> <p>-Förekommer familje- och nätverksmöten?</p>

1. KOMMUNIKATION OCH UNDERVISNING	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>3. Samverka med olika instanser inom vård och omsorg</p> <p><i>Kommunicerar, konsulterar och rådgör. Bevakar kontinuiteten i patientens vårdkedja.</i></p>	<p>Ha kännedom om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - innehållet i och syftet med planeringen av vården - vilka personalkategorier patienten är beroende av (på boendet och finns det även andra) - hur samarbete ser ut 	<p>Delta i kommunikationen med andra yrkeskategorier/personal utifrån patientens situation.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vårdkedja hemmet -sjukhus- ev äldreboende - Andra professioner på avdelningen-samarbeta med dessa personer - Delaktighet vid inskrivning/utskrivning av patient - Delaktig vid rond av "dina patienter" 	<p>Kännedom om vårdverksamheternas samverkan internt, ex. andra professionella som läkare, psykolog, socionom samt externt andra myndigheter/instanser t.ex.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Socialtjänst, Hälsocentral - Kommunens socialtjänst/omsorg - Polis, Kriminalvård, Försäkringskassa - Kvinno- och mansjour - BUP, Rättspsykiatri, Migrationsverket <p>Ansvarsfördelning inom öppen och sluten vård Delta i SIP, samordnad Individuell Plan?</p>
<p>4. Informera och undervisa patienter och närstående</p> <p><i>Bedömer behov och ger individuell information samt instruktion för egenvård. Ger hälsobefrämjande och förebyggande råd och stöd. Följer upp förståelse.</i></p>	<p>Träna att "se" behov av information.</p> <p>Träna att informera inför och i samband med olika omvårdnadsåtgärder, ex. vid ändring av kroppsläge, bäddning, mobilisering, kontrakturprofylax</p> <p>Utföra enkla informationsuppgifter utifrån patientens/närståendes behov av information. t.ex. omvårdnadsåtgärder som främjar hygien, nutrition, andning.</p> <p>Följa upp att patienten/närstående uppfattat informationen</p>	<p>Bedöma behov av information utifrån patienters/närståendes ålder, utvecklingsnivå, fysiska och psykiska hälsa.</p> <p>Anpassa informationen utifrån patientens/närståendes behov av information. T.ex. omvårdnadsinsatser, inför utskrivning osv</p> <p>Följa upp att patienten/närstående uppfattat informationen</p> <p>Patientens delaktighet i sin egen vård- vilken kunskap behövs?</p>	<p>Utifrån korta eller återkommande kontakter med patienter självständigt under handledning kunna bedöma behov av information samt hjälpa patienten/brukaren se nya vägar/möjligheter till ex. egenvård</p> <p>Kunna använda olika pedagogiska metoder och upplägg utifrån områden som information, undervisning och kommunikation i en vårdkontext</p> <p>Stor vikt läggs vid studentens förmåga att nå fram med budskap samt förmågan att följa upp förståelsen, ex, via Teach back</p>
<p>5. Informera och undervisa handledare/medarbetare och studenter</p> <p><i>Bedömer behov av information och undervisning.</i></p>	<p>Delge handledare/medarbetare information från exv. iakttagelser. Utifrån iakttagelsen, ta reda på och förmedla aktuell kunskap, ensam eller tillsammans med andra studenter eller handledare.</p>	<p>Daglig information till/ med handledare om iakttagelser runt patientens problem, händelser etc.</p>	<p>Kunna se informations- och utbildningsbehov vid enheten och därtill visa förmåga att konkretisera förslag på insatser ex. avseende omvårdnad, dokumentation, säkerhetsföreskrifter, HLR, introduktions-/informationsmaterial. Dela information om egna självständiga arbetet. Träna för- och efterhandledning kring moment.</p>

II. OMVÅRDNADSPROCESSEN	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>6. Bedöma patienters behov av omvårdnad</p> <p><i>Identifierar individuella behov, resurser och risker. Använder subjektiva och objektiva metoder.</i></p>	<p>Visa förmåga att skapa sig en bild av patientens fysiska, psykiska och känslomässiga status samt behov av grundläggande omvårdnad.</p> <p>Träna på att bedöma</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personens behov av stöd och stimulans. Finns det oro för något? - Mat och dryck, får personen i sig det hen behöver? behov av hjälp? - Munstatus? - Uttömningar- tarmfunktion, urin (inkontinent, svårt att tömma blåsan etc.). - Kan personen sova? - Har personen smärta? Var och när? - Luftvägar – andning. - Lämplig kroppsställning i sängen och stolen. Bekvämt för personen? - Bedömning av hudkostym. Risker för trycksår? - Fysisk träning – vilka behov har personen. - Kroppstemperatur- Tecken på hög alternativt låg kroppstemperatur. <p>Träna sig i att använda olika bedömningsinstrument.</p>	<p>Bedöma den sjukes fysiska och psykiska status.</p> <p>Delta och genomföra observationer, ankomstsamtal och tolkning av ”objektiva” metoder ex. via laboratoriesvar och mätinstrument.</p> <p>Identifiera patientens specifika omvårdnadsbehov och kunna ta hjälp av bedömningsinstrument:</p> <ul style="list-style-type: none"> - andning - cirkulation - nutrition/aptitlöshet - sår - smärta - illamående/kräkning - förstoppning/diarré - miktionssvårigheter - feber <p>Träna på att se patienters förmåga att hantera sjukdom i användandet av egna resurser/hjälpmiddel etc.</p> <p>Träna på att se faktorer i vårdmiljön som är av betydelse för patientens hälsotillstånd ex. medpatienter, ljud, ljus, närståendes betydelse, förströelse</p>	<p>Utifrån ålder, kön, utvecklingsnivå samt fysiskt och psykiskt hälsotillstånd kunna samla data, identifiera och bedöma omvårdnadsbehov för ex. patient/brukare med ångestsyndrom, depressiva syndrom, suicidtankar, psykossyndrom, sömnstörning osv.</p> <p>Utifrån sjuksköterskans ansvarsområde bedöma bl.a. patienters/brukares funktionsförmåga, resurser, förmåga att vara hemma/ensam utan stöd, förmåga till egen medicinering, möjlighet till fysisk aktivitet, sysselsättning, kognitiv förmåga, arbete samt genomföra riskbedömningar.</p> <p>Kännedom om vanliga skattningsskalor inom vårdverksamheter för datainsamling och funktionsbedömning.</p> <p>Utifrån sjuksköterskans ansvarsområde kunna bedöma social situation, relationer, vårdmiljöns/hemmiljöns utformning och närståendes medverkan, andra vårdgivare samt samhällets resurser.</p> <p>Beakta utvecklingen av egna förmågan till att <i>lyssna och höra</i> vad en patient/brukare berättar i samtalet.</p>

II. OMVÅRDNADSPROCESSEN	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>7. Planera och prioritera omvårdnadsåtgärder</p> <p><i>Analyserar och reflekterar över vad som behöver göras. Diskuterar med patient och medarbetare.</i></p>	<p>Träna på att planera och prioritera allmänna omvårdnadsåtgärder i samverkan med patient och handledare/medarbetare.</p> <p>Exempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Med vad, på vilket sätt och i vilken turordning behöver personen hjälp? - Planera för hur du t.ex bistår en person med personlig hygien. <p>Hur tillvaratas patientens resurser bäst?</p>	<p>Medverka vid planering och prioritering av allmänna och specifika omvårdnadsåtgärder utifrån den enskilde patientens sjukdomstillstånd, ålder, kön, förmåga till egenvård. T.ex. vad behöver göras nu? Vad kan vänta? Vem gör vad utifrån prioritet? Etc.</p> <p>Diskutera planeringen och prioriteringen med handledare/patient.</p>	<p>Kunna planera/ge förslag på allmänna och/eller specifika omvårdnadsåtgärder utifrån psykisk och fysisk hälsa/ohälsa, livsstil.</p> <p>Kunna reflektera kring samband, relatera till ex utvecklings-, interaktions-, kriteorier. Tillsammans med medarbetare och patient/brukare planera och prioritera omvårdnadsåtgärder kort/långsiktigt.</p> <p>Ex Vilka mål sätts, alternativt, vilken riktning ska tas? Vad är patientens/brukarens behov? Hur/när behövs insatser? Vem ansvarar för vad? Risker, ex allergisk reaktion? Suicid? Vilken egenvård är möjlig? Etc. Kognitivt stöd...ge förslag</p>
<p>8. Utföra omvårdnadsåtgärder</p> <p><i>Ger omvårdnad kunnigt och omtänksamt. Anpassar till patientsituationen.</i></p>	<p>Under handledning utföra grundläggande omvårdnad med ett hälsofrämjande perspektiv korrekt, säkert, omtänksamt och anpassat till patient och situation.</p> <p>Exempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stöd/hjälp vid personlig hygien. - På-/avklädning. - Måltidssituationer. - Förflyttning. - Bäddning för att uppnå funktionella viloställningar. <p>I omvårdnadsåtgärderna ingår också skötsel av vård- och hygienrum, hantering av ev. skyddskläder, avfall och smutsvätt, tillämpning utifrån hygieniska principer.</p>	<p>Under handledning utföra både allmän och specifik omvårdnad anpassat till patienten och situationen.</p> <p>Förbereda patienten inför förekommande undersökningar och behandlingar ex. provtagning, röntgen, eftervård, läkemedelseffekt/biverkningar</p> <p>I omvårdnadsåtgärderna inbegrips korrekt utförande, varsamhet, ett etiskt förhållningssätt och god kommunikation.</p>	<p>Självständigt, under handledning kunna utföra grundläggande och specifik omvårdnad för patienter som söker psykiatri.</p> <p>Utförandet skall vara förtroendefullt, visa på flexibilitet, vara situationsanpassat och förankrat i gällande riktlinjer, lagar och författningar.</p> <p>Uppträda på ett professionellt och respektfullt sätt i samband med vård och behandling.</p> <p>Vid utförandet läggs bl.a. stor vikt vid studentens förmåga att skapa och avsluta en relation, kommunikativ förmåga, förmåga att sätta gränser, visa empatisk förmåga och att korrekt utföra praktiska moment.</p> <p>Beakta patientens/brukarens personliga hälsoresurser och förmågor samt att stödja autonomin.</p>

II. OMVÅRDNADSPROCESSEN	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>9. Följa upp behov/problem och omvårdnadsåtgärder</p> <p><i>Följer upp omvårdnadsstatus, tecken på förändring eller stabilitet och resultat av utförda åtgärder.</i></p>	<p>Följa upp tidigare gjorda iakttagelser, bedömningar och utförda åtgärder för att se eventuella förändringar.</p> <p>Ge förslag på ytterligare omvårdnadsåtgärder vid behov. Se exempel under punkterna, 6, 7 och 8.</p>	<p>Följa upp tidigare gjorda iakttagelser, bedömningar och utförda åtgärder för att se eventuella förändringar.</p> <p>Ge förslag till handledaren på fortsatta åtgärder</p> <p>Se exempel under punkterna 6, 7 och 8.</p>	<p>Följa upp och analysera tidigare gjorda iakttagelser, bedömningar och utförda åtgärder för att se eventuella förändringar. Utifrån gällande riktlinjer, lagar och författningar ge förslag på fortsatta åtgärder.</p> <p>Se exempel under punkterna 6, 7 och 8.</p>
<p>10. Rapportera, dokumentera och föra journal</p> <p><i>Är saklig och korrekt i tal och skrift. Är insatt i patientens situation. Tar del av journalhandlingar.</i></p>	<p>Följa upp tidigare gjorda iakttagelser, bedömningar och utförda åtgärder för att se eventuella förändringar.</p> <p>Ge förslag på ytterligare omvårdnadsåtgärder vid behov. Se exempel under punkterna, 6, 7 och 8.</p>	<p>Träna på att ge muntligt/skriftligt rapport t.ex enligt SBAR. till handledare/medarbetare.</p> <p>Träna på att läsa och dokumentera i patientjournal. Journalföra ex laboratoriesvar, undersökningar.</p>	<p>Utifrån omvårdnadsprocessen utveckla förmågan att inhämta uppgifter samt utifrån gällande lagar och författningar rapportera och dokumentera de bedömningar och beslut som har gjorts avseende patientens vård och behandling i patientjournal samt uppföljning och omvårdnadsresultat.</p> <p>Rapportera objektivt exempelvis m h a SBAR till olika yrkeskategorier i hela vårdkedjan utan värderingar i uttryck, tonläge eller kroppsspråk.</p>

III. UNDERSÖKNINGAR OCH BEHANDLINGAR	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>11. Medverka vid och genomföra undersökningar och behandlingar</p> <p><i>Bevakar patientens trygghet och välbefinnande. Hanterar utrustning, material och hjälpmedel med säkerhet och aseptik.</i></p>	<p>Närvara/delta i förberedelser, genomförande och efterarbete vid förekommande undersökningar och behandlingar.</p> <p>Använda sig av basala hygienrutiner - Utrustning som används skall hanteras säkert och enligt hygieniska principer.</p> <p>Följa säkerhetsföreskrifter ex göra identitetskontroll.</p>	<p>Träna och om möjligt självständigt under handledning utföra kontroller/moment tillhörande olika provtagningar, sårvård, KAD, sond, blodtransfusioner, infusioner, injektions-behandling, kostbehandling, sug- och oxygenbehandling etc.</p> <p>Assistera vid förekommande undersökningar/behandlingar ex. EKG, piccline/CVK, SVP, skötsel av stomi etc.</p> <p>Vara medveten om felkällor vid ovarsam hantering eller felaktig provtagning.</p> <p>Utifrån ett patientsäkert och respektfullt förhållningssätt visa på kliniska färdigheter och handlingsberedskap utifrån relevanta lagar och författningar.</p>	<p>Förutom det som angivits vid tidigare nivåer ha utvecklat självständighet i bl.a. de undersökningar och behandlingar som exemplifieras under tidigare VFU-perioder.</p> <p>Träna i.m injektion, delta vid ECT (förberedelse, under och efter), delta vid TMS, remisshantering</p>
<p>12. Handha läkemedel</p> <p><i>Visar kunnighet, omdöme och noggrannhet i hantering. Följer författningar.</i></p>	<p>Vara observant på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patientens behov av hjälp att ta läkemedel utifrån olika beredningsformer stolpiller, salvor, kapslar, ögondroppar. - Om läkemedel måste sväljas hela eller kan delas/krossas. - Rutiner för läkemedelshantering på boendet. <p>Träna på vanligt förekommande läkemedelsberäkning.</p>	<p>Känna till organisationen i läkemedelsrum och läkemedelsvagn.</p> <p>Genom uträkning och fastställa läkemedelsdosering.</p> <p>Under handledning iordningställa, administrera och dokumentera förekommande läkemedel</p> <p>Kunna hänvisa till författningar - Inhämta information ur FASS, söka informationen om de vanligaste förekommande läkemedlen</p>	<p>Vara väl förtrogen med läkemedelshantering för de vanligaste läkemedlen samt författningar och föreskrifter gällande läkemedelshantering inom sjuksköterskans ansvarsområde</p> <p>Känna till verkan och biverkan av läkemedelsgrupperna; Neuroleptika, Antidepressiva, Sedativa, Ataraktika, Anxiolytika och Hypnotika samt omvårdnadsåtgärder och råd till patient/brukare i relation till dessa.</p>

IV. ARBETSLEDNING OCH SAMARBETE	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>13. Planera, organisera och fördela arbetsuppgifter</p> <p><i>Arbetar systematiskt. Samordnar olika insatser. Är kostnads- och kvalitetsmedveten. Är positiv, entusiasmerar andra.</i></p>	<p>Kunna planera eget arbete i grundläggande omvårdnad.</p> <p>Kunna planera arbete tillsammans med andra personalkategorier.</p> <p>Ta ansvar för den egna arbetstiden inklusive raster och följa de arbetstider som avtalats.</p> <p>Eventuella byten ska godkännas av handledare</p>	<p>Kunna planera, organisera eget arbete tillsammans med handledaren</p> <p>Träna fördelning av arbetsuppgifter ex. ta egna initiativ. Det kan gälla tekniska moment, allmän- och specifik omvårdnad, inom de områden som behandlats i kursen.</p> <p>Vara kostnadsmedveten vad gäller materialåtgång, tidsåtgång.</p>	<p>Uppmärksamma den öppna och slutna psykiatriska vårdens mål och organisation för att bli medveten om patientens/brukarens väg i vårdkedjan.</p> <p>Reflektera omkring uppdragen som ledare och medarbetare inom psykiatrisk vård. I ledarskapet kunna planera, prioritera, delegera och organisera omvårdnadsarbetet samt administrativa arbetsuppgifter.</p> <p>Vara kostnadsmedveten vad gäller materialåtgång och tidsåtgång.</p> <p>Kunna diskutera förbättringskunskap r/t patientsäkerhet (vårdutveckling).</p>
<p>14. Samarbeta</p> <p><i>Visar positiv inställning till lagarbete. Är medveten om lojalitet och demokratiska grundregler. Samarbetar med olika yrkesrepresentanter.</i></p>	<p>Kunna arbeta under ledning av andra och samarbeta i arbetslaget.</p> <p>Visa intresse och respekt för handledare/medarbetare.</p> <p>Bli en i arbetslaget, lyssnar in och diskuterar med handledare/medarbetare</p>	<p>Visa omtanke och hänsyn i samarbetet med de yrkesrepresentanter som finns vid avd.</p> <p>Medverka i ronder och vårdplanering med ex. läkare, kurator, sjukgymnast.</p> <p>Kunna anpassa sig i lagarbetet utan att ge avkall på inlärningsituationer.</p>	<p>Delta i teamarbetet. Självständigt samverka internt (olika professioner) och externt (HC, Socialtjänst, skola, arbetsplatser etc.).</p>
<p>15. Handlingsberedskap</p> <p><i>Tar egna initiativ. Handlar adekvat i oväntade situationer. Anpassar arbetstakt efter arbetsuppgifter.</i></p>	<p>På ett respektfullt sätt initiera kontakt med patienter och anhöriga.</p> <p>Svara på ringningar.</p> <p>Reagera på oväntade händelser ex kräkning.</p>	<p>Ge förslag/Ta egna initiativ till åtgärder.</p> <p>Träna på att handla adekvat vid oväntade situationer t.ex. svimning, blödning etc.</p> <p>Försöka tidsanpassa momenten efter situationen och patientens behov.</p>	<p>Vara aktiv i både akuta och icke akuta omvårdnadssituationer. Dock ej delta vid risksituationer som bältesläggningar.</p> <p>Uppmärksamma och ta hand om medpatienter vid "oro".</p> <p>Arbeta organiserat, strukturerat och planera tiden väl</p>

IV. ARBETSLEDNING OCH SAMARBETE	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>16. Säkerhetsmedvetande</p> <p><i>Är insatt i säkerhetsföreskrifter i vården, t ex. beträffande smitta, teknisk utrustning, kemikalier.</i></p> <p><i>Är insatt i skydd för brand, katastrofer och risker vid hög arbetsbelastning.</i></p>	<p>Tillämpa basala hygien rutiner inom vården samt ergonomiska principer för att förhindra skada för patient och personal.</p> <p>Kännedom om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Handhavandet av hjälpmedel ex förflyttningshjälpmedel, lyfthjälpmedel, larm. - Förvaring av läkemedel, kemikalier ex rengöringsmedel - avvikelserapportering <p>Kunna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utrymningsvägar och brandutrustning. - larma på ett adekvat sätt utifrån situation - beskriva och förebygga smittspridning 	<p>Kunna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Akutlarm och veta var akututrustning finns. - Medverka vid ev. evakuering - Säkerhetsföreskrifter vid ex. provtagning, smitta/ smittspridning, smittfarligt avfall, - läkemedelshantering: antibiotika, - narkotika, oxygen - Kunna och använda sig av aseptiskt handlande och tekniker 	<p>Beakta risker i vårdarbetet:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Överfall och skada av föremål ex kniv, sax etc. -Risker hos patient/brukare såsom suicidrisk, självskadebeteende, delirium, hot/våld samt förebyggande arbete avseende rutiner kring lås, duschslang etc. -Ansvar för systematiskt brandskyddsarbete -Avvikelserapportering, patientsäkerhet - Vara observant på hur arbetsmiljölagsstiftningen följs

V. PROFESSIONELLT FÖRHÅLLNINGSSÄTT	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
17. Vetenskaplig medvetenhet <i>Har reflekterande och analytisk förmåga. Använder kunskap från forskning, utvecklingsarbete och beprövad erfarenhet. Har vilja att ta reda på och sprida ny kunskap.</i>	Med patientsäkerhet i fokus ge exempel på vetenskap och beprövad erfarenhet samt lagar och författningar relevanta för en specifik situation, t.ex. vid patient där det föreligger fallrisk, patient med viktne gång.	Initiera/delta i diskussioner kring förfaringssätt i olika vårdssituationer relaterat till litteratur. Träna kritisk och analytisk förmåga. Efterfråga beprövad erfarenhet samt våga testa dina kunskaper mot handledare/medarbetare.	Kunna kritiskt värdera ”beprövad erfarenhet”/utföranden. Kunna delta i/öppna diskussioner kring förändringsarbeten, forskningsrön vad gäller metod, resultat och användbarheten inom vården. Reflektera och analysera ovanstående med hjälp av omvårdnadsmodellen
18. Etisk medvetenhet <i>Visar omsorg och respekt för patientens självbestämmande, integritet, sociala och kulturella situation. Visar öppenhet, mod och tar hänsyn till olika värderingar.</i>	Ta/visa ansvar för egna handlingar. Reflektera och diskutera uppkomna situationer utifrån etiskt perspektiv. Reflektera över patientens självbestämmanderätt t.ex- hygien, nutrition etc.	Kunna reflektera över omvårdnadssituationer utifrån ett etiskt synsätt. T.ex. respekteras patienters integritet, värdighet och autonomi i olika vårdssituationer? Visa på förmåga till reflektion över det egna förhållningssättet i relationen med patienter.	Utifrån riktlinjer, lagar och författningar kunna diskutera vård på lika villkor, frihet att välja/avstå behandling, tvångsvård, överklagningsrätt, konsekvenser för patient, anhörig, samhälle. Reflektera kring stigmatisering
19. Självkänedom <i>Har förmåga till självkritik. Inser egen styrka och begränsning. Tar ansvar för egen inläring och utveckling.</i>	Identifiera egna förmågor och utvecklingsbehov för aktuell period Informera handledaren om egna styrkor och svagheter vad gäller teoretisk och praktisk kunskap. Träna självskattning med hjälp av utvärderingsformuläret (AssCE) vid halvtids- och slutbedömning. Använda personlig inlärningsplan.	Visa förmåga till självkritik i olika lärsituationer. Träna på att ta och ge kritik. Planera lärsituationer, vara aktiv i praktisk träning.	Studenten är på väg in i yrkesrollen och skall kunna reflektera över egen styrka och svaghet i sin utveckling inom professionen. Studenten skall utifrån detta kunna visa på förändringsbenägenhet där så är nödvändigt samt styra fortsatt inläring och utveckling. Förstå och analysera faktorer som påverkar egna reaktioner ex värderingar, fördomar.

VI. PROFESSIONELLT FÖRHÅLLNINGSSÄTT	Termin 2	Termin 3 Beakta tidigare nivåer	Termin 4 Beakta tidigare nivåer
<p>20. Noggrannhet, pålitlighet och omdöme</p> <p><i>Tar rätt på och följer föreskrifter och är insatt i och följer styrdokument. Visar omdöme. Prioriterar och slutför åtaganden</i></p>	<p>Studenten skall vara öppen och tydlig gentemot handledare/medarbetare om sina handlingar och sitt agerande..</p> <p>Följa muntliga/skriftliga instruktioner och författningar för specifika moment.</p> <p>Visa omdöme och noggrannhet i allt som utförs t.ex. omvårdnadsåtgärder, kontakter, basala hygienrutiner etc.</p> <p>-</p>	<p>Följa muntliga/skriftliga instruktioner och författningar för specifika moment.</p> <p>Visa omdöme och noggrannhet i allt som utförs t.ex. omvårdnadsåtgärder, kontakter, aseptik, läkemedelshantering etc.</p> <p>Utveckla argumentation för sitt handlande.</p> <p>Ta ansvar för att påbörjat arbete blir utfört.</p>	<p>Som tidigare nivåer med ökat krav på omdöme och noggrannhet vid prioriteringar och slutförande av arbetsuppgifter</p>
<p>21. Självständighet</p> <p><i>Argumenterar och motiverar sitt handlande. Är införstådd med det egna ansvarsområdet och dess begränsning. Tar ansvar för egna handlingar.</i></p>	<p>Diskutera ansvarsområde och eget handlande med handledaren.</p> <p>Visa ansvarstagande inför, under och efter utförande.</p> <p>Ta egna initiativ utifrån den kunskap/förmåga du har.</p> <p>Bli allt mer oberoende i att utföra uppgifter som berör grundläggande omvårdnad</p>	<p>Ta initiativ till att utföra uppgifter i samråd med handledaren.</p> <p>Bli alltmer självständig i att utföra uppgifter, lösa problem som berör både allmän- och specifik omvårdnad.</p> <p>Ta ansvar för att diskutera, motivera och förankra ditt handlande.</p>	<p>På ett självständigt och ansvarsfullt sätt, men fortfarande på handledarens ansvar, ta initiativ till, medverka i/utföra merparten i omvårdnaden av patient/brukare utifrån sjuksköterskans kompetensbeskrivning Argumentera/motivera sitt handlande utifrån ex vetenskap och beprövad erfarenhet.</p>