



JÖNKÖPING UNIVERSITY

School of Health and Welfare

AssCE* - Diskussionsunderlag för bedömning samt närvarorapport

Utbildning

Sjuksköterskeprogrammet, 180 hp

Kurs

Praktiska grunder för omvårdnad och säkerhet,
15hp

Termin 2

Uppdaterad 2021-07-07

Innehållsförteckning

AssCE* - diskussionsunderlag för bedömning i verksamhetsförlagd utbildning (VFU)	3
Generell information om VFU i aktuell kurs.....	4
Praktiska grunder för omvårdnad och säkerhet, 15hp.....	4
AssCE*-faktorer kopplade till lärandemål i kursen.....	4
Instruktion till användning av AssCE*-formuläret på grundnivå.....	6
Bedömningsformuläret AssCE*	6
Planeringssamtal	6
Under utbildningsperioden	6
Halvtidsdiskussion (HD).....	7
Avslutande bedömningsdiskussion (AB).....	7
Litteratur	8
Lästips	8
Mål för VFU på grundnivå.....	9
Bedömda faktorer aktuell kurs	10
I. Kommunikation och undervisning.....	10
II. Omvårdnadsprocessen.....	11
III. Undersökningar och behandlingar	13
IV. Arbetsledning och samarbete	14
V. Professionellt förhållningssätt.....	15
Halvtidssamtal/diskussion samt sammanfattande bedömning.....	17
Avslutande bedömningsdiskussion samt sammanfattande bedömning.....	18
Närvarorapport VFU.....	19

AssCE* - diskussionsunderlag för bedömning i verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

Sjuksköterskeprogrammet vid Hälsohögskolan i Jönköping – Grundnivå

Studentnamn	Personnummer
Kurs <i>Praktiska grunder för omvårdnad och säkerhet, 15 hp</i>	VFU-plats och ort.
Tidsperiod	

Obligatoriska moment	Datum	Signatur
Deltagit i Reflektionseminarium		Signatur student
Genomfört samtliga Aktiviteter under VFU		Signatur student
Lärandeplan inför Verksamhetsförlagd utbildning överlämnad till handledare		Signatur handledare

Skriftlig självbedömning inför samtal är utförd av studenten		
Inför Halvtidsdiskussion (HD)(<i>ej obligatoriskt</i>)	Signatur student	Signatur handledare
Inför Avslutande Bedömningsdiskussion (AB)	Signatur student	Signatur handledare

Sammanfattning av måluppfyllelse vid HD och AB gällande bedömda faktorer för kursen (7 st)	Antal vid HD	Antal vid AB
Antal faktorer med: Otillräcklig måluppfyllelse		
Antal faktorer med: God måluppfyllelse eller Mycket god måluppfyllelse		
Signatur handledare:		

Vid otillräcklig måluppfyllelse på en eller flera faktorer vid HD	Datum	Signatur
Klinisk adjunkt JU kontaktad		Signatur handledare
Individuell pedagogisk handlingsplan upprättad		Signatur handledare
Upprättas av handledare och student i samråd		Signatur student

Vid otillräcklig måluppfyllelse på en eller flera faktorer vid AB	Datum	Signatur
Klinisk adjunkt JU kontaktad		Signatur handledare
Individuell pedagogisk handlingsplan upprättad		Signatur handledare
Upprättas av handledare och student i samråd		Signatur student

Generell information om VFU i aktuell kurs

Detta dokument rör VFU i termin 2. VFU i denna termin omfattar 64 timmar utförda under 2 veckor. Detta dokumentets samtliga sidor ska scannas in som ett dokument och laddas upp i den aktuella kursens Canvasrum senast en vecka efter avslutad VFU. För detta ansvarar studenten.

Praktiska grunder för omvårdnad och säkerhet, 15hp.

Generellt gäller att studenten under handledning ska arbeta utifrån omvårdnadsprocessen med fokus på den grundläggande omvårdnaden hos patienten. Under VFU-perioden ska studenten delta i den huvudsakliga omvårdnaden av 2 patienter tillsammans med sin parstudent.

Vid problem under VFU-perioden eller vid andra behov kontaktar studenten Klinisk Adjunkt (KA) och handledaren kontaktar den VFU-ansvarig som finns knuten till verksamheten. Så snart handledaren anser att någon AssCE-faktor riskerar otillräcklig måluppfyllelse, trots handledning och coachning, ska kontakt tas med VFU-ansvarig och studenten medvetandegöras om sina brister. Då det föreligger risk för en student att inte uppnå måluppfyllelse under VFU ska KA samt VFU-ansvarig underrättas för att, tillsammans med studenten, upprätta en individuell pedagogisk handlingsplan (se särskilt dokument) för de lärandemål som bedömts som Otillräcklig måluppfyllelse. Klinisk Adjunkt (KA) ska närvara vid detta bedömningstillfälle.

AssCE*-faktorer kopplade till lärandemål i kursen

Eftersom VFU i denna kurs pågår under en kort period, 2 veckor, så har 7 av totalt 21 AssCE-faktorer valts ut för att föra bedömningsdiskussion kring. Nedan ges en beskrivning av vilka AssCE-faktorer som ska användas som bedömningsunderlag av studenten kopplade till lärandemålen i kursen. AssCE-faktorerna är skrivna efter rubrikerna i bedömningsformuläret.

Kommunikation och undervisning

AssCE-faktor 1: Kommunicera och bemöta patienter

Lärandemål:

- Utifrån patientens perspektiv förstå och bedöma dennes behov och önskemål.

Omvårdnadsprocessen

AssCE-faktor 6: Beskriva patienters behov av omvårdnad

Lärandemål:

- Tillämpa omvårdnadsprocessen ur ett samskapande omvårdnadsperspektiv och upprätta omvårdnadsplan utifrån människans grundläggande behov.
- Utifrån patientens perspektiv förstå och bedöma dennes behov och önskemål.

AssCE-faktor 8: Utföra omvårdnadsåtgärder

Lärandemål:

- Tillämpa omvårdnadsprocessen ur ett samskapande omvårdnadsperspektiv och upprätta omvårdnadsplan utifrån människans grundläggande behov.
- Genomföra omvårdnadshandlingar samt medicintekniska moment.
- Reflektera över personcentrerad omvårdnad i relation till genomförda omvårdnadshandlingar.

AssCE-faktor 10: Rapportera, dokumentera och föra journal

Lärandemål:

- Använda redskap för teknik och informationshantering för att finna stöd för säkra omvårdnadsprocesser samt dokumentera omvårdnad enligt rådande lagar och författningar.
- Tillämpa standardiserade metoder som stödjer säkerhet och kvalitet i omvårdnad.

Arbetsledning och samarbete

AssCE-faktor 16: Säkerhetsmedvetande

Lärandemål:

- Visa sådan lämplighet i professionskunskaper så att ingen persons hälsa eller säkerhet riskeras.
- Reflektera över hur standardisering och pålitlighet bidrar till säkerhet samt den egna rollens betydelse för att förhindra misstag.

Professionellt förhållningssätt

AssCE-faktor 18: Etisk medvetenhet

Lärandemål:

- Identifiera och analysera etiska dilemman.
- Reflektera över egna såväl som allmänna attityder och värderingar i förhållande till etiska dilemman.

AssCE-faktor 19: Självkännedom

Lärandemål:

- Reflektera över egna såväl som allmänna attityder och värderingar i förhållande till etiska dilemman.

Instruktion till användning av AssCE*-formuläret på grundnivå

Syftet med AssCE-formuläret är att vara ett stöd och hjälpmedel i bedömningen av studenters professionella utveckling under verksamhetsförlagd utbildning. Varje kurs i sjuksköterskeprogrammet har specifika lärandemål formulerade i kursplanen och det är lärandemålen som ska examineras och betygsättas. AssCE-formuläret används då som ett hjälpmedel för att ta ställning till i vilken utsträckning studenten utvecklas och uppnår kursplanens specifika lärandemål i de verksamhetsförlagda utbildningsdelarna.

Bedömningsformuläret AssCE*

AssCE-formuläret utgår från olika styrdokument för sjuksköterskeexamen och sjuksköterskans arbetsområde. De 21 faktorerna i formuläret är grupperade i fem områden och exemplifierar hur lärandemålen i respektive kurs kan omsättas i omvårdnadsarbetet. Lärandemålen är ofta mer övergripande beskrivna och mångdimensionella och där kan AssCE-formulärets innehåll vara ett stöd, exemplifiera och göra lärandemålen mer tydliga och konkreta.

Varje faktor i AssCE-formuläret har ett beskrivet innehåll utformat som bedömningskriterier i relation till God måluppfyllelse och Mycket god måluppfyllelse, men ska ses som exempel. På utbildningsplatser inom olika verksamheter i hälso- och sjukvården finns otaliga andra exempel, som också kan lyftas fram av handledare och lärare. Bedömningen görs i enlighet med hur väl studenten uppfyllt målen för respektive faktor: Otillräcklig, God eller Mycket god måluppfyllelse. Beroende på lärandemålen i en enskild kurs kan faktorerna i formuläret bli olika betonade och betydelsefulla. Om någon eller några AssCE-faktorer är svåra att bedöma bör en reflektion ske kring dessa tillsammans mellan student och handledare för att på så sätt kunna bedöma den teoretiska kunskapen i relation till den kliniska verksamheten. Som stöd i detta uppmanas handledare att ta kontakt med berörd klinisk adjunkt, KA.

Till hjälp för gradering av studentens utveckling inom varje faktor finns en skala med markeringar på en linje. Någon form av Halvtidsdiskussion med genomgång av varje faktor ska alltid genomföras och kan markeras på skalan. Vid slutbedömningen ska varje faktor bedömas med ett kryss på skalan. För varje faktor finns dessutom utrymme att kommentera. Ange om kommenterarna skrivs i samband med Halvtids-diskussion (HD) eller i samband med avslutande bedömningsdiskussion (AB). Om student eller handledare vid Halvtidsdiskussion eller Avslutande bedömningsdiskussion anser att God måluppfyllelse inte är uppnådd för någon faktor ska anledningen till det alltid kommenteras. I sådana fall upprättas en individuell pedagogisk handlingsplan och kontakt tas med berörd klinisk adjunkt, KA.

Att en bedömning sker av studenters kunskaper och förståelse, färdigheter och förmågor, värderingsförmågor och förhållningssätt, de områden som utbildningen ska utveckla, är ett ansvar som gäller både studenter, handledare och lärare. För att studenten ska få möjlighet att utveckla alla dessa områden krävs planering och uppföljning. Varje verksamhetsförlagd utbildningsperiod ska ha en struktur med planeringssamtal, en avstämning vid halva utbildningsperioden och en avslutande bedömningsdiskussion.

Planeringssamtal

Då utbildningsperioden börjar ska student och handledare ha ett samtal där studentens kunskaper, tidigare erfarenheter och förväntningar diskuteras och handledaren presenterar samtidigt sin planering och förväntningar inför utbildningsperioden. Samtalet ska leda till en övergripande planering av hur studenten ska nå målen för utbildningsperioden. Studentens lärandeplan, faktorerna i AssCE-formuläret tillsammans med lärandemålen i kursplanen bör användas som grund.

Under utbildningsperioden

Den verksamhetsförlagda utbildningen ska präglas av dialog mellan handledare och student om studentens utveckling. Dialogen ska vara en naturlig del i handledningen och studenterna ska återkommande och ofta få återkoppling på sina prestationer. Återkoppling är en förutsättning för fortsatt utveckling och en möjlighet för de studenter som behöver mera träning inom vissa områden att bli medvetna om detta.

Halvtidsdiskussion (HD)

Tid för Halvtidsdiskussion planeras i förväg. Inför diskussionen ska både student och handledare förbereda sig genom att reflektera över den tid som hittills förflutit på VFU. Nedteckna situationer som upplevts som en utmaning men även sådana som fungerat bra. I handledarens förberedelse ingår också att samla information och synpunkter från kolleger som haft kontakt med och handlett studenten i olika situationer under utbildningsperioden.

Vid en kortare VFU-period, till exempel två veckor, kan halvtidsdiskussionen ske som ett avstämmande samtal. Studenten ska då ges återkoppling på visad kunskap och förmåga samt eventuell risk för Otillräcklig måluppfyllelse utifrån faktorer i AssCe. Vid risk för Otillräcklig måluppfyllelse utifrån faktorer i AssCe ska det återkopplas till student muntligt och samtidigt markeras tydligt i AssCE. Vid God eller Mycket god måluppfyllelse behöver ingen markering göras.

Vid längre VFU-perioder ska diskussionen utgå från en självskattning med bas i AssCE. Studenten ska förbereda bedömningen genom att göra en självskattning i eget AssCE-formulär. Som förberedelse för samtalen ska studenten skriva ner exempel på situationer som stödjer den egna skattningen. Handledaren ska förbereda samtalet genom att markera för varje faktor i ett eget AssCE-formulär. I handledarens förberedelse ingår också att samla information och synpunkter från kolleger som haft kontakt med och handlett studenten i olika situationer under utbildningsperioden.

Studenten ska ha och ta en mycket aktiv roll i diskussionen och utgå från den egna självskattningen. Diskussionen kan handla om en eller flera konkreta situationer som kan relateras till faktorerna och bedömningskriterierna. Handledaren ger sina kommentarer och anknyter till konkreta vårdssituationer, men först efter studentens beskrivning och synpunkter. Studenten har också ansvar för att kunna redogöra för teoretisk anknytning av vårdssituationerna och för den lästa litteraturen under utbildningsperioden.

Halvtidsdiskussionen sammanfattas av handledare på AssCE-formulärets näst sista sida. Studenten ska tydligt få veta sina styrkor och svagheter relaterat till bedömningskriterierna. Vid kortare VFU omfattande en eller två veckor så behöver inte en sammanfattning skrivas. Halvtidsdiskussionen undertecknas med både namnteckning och namnförtydligande av samtliga deltagande. Detta sker oavsett periodens omfattning.

Avslutande bedömningsdiskussion (AB)

Den avslutande bedömningsdiskussionen förbereds för och genomförs med AssCE som underlag. Studenten ska förbereda bedömningen genom att göra en självskattning i eget AssCE-formulär. Som förberedelse för diskussionen **ska** studenten skriva ner exempel på situationer som stödjer den egna skattningen. Handledaren **ska** förbereda diskussionen genom att markera för varje faktor i AssCE-formulär som ligger till grund för bedömning. I handledarens förberedelse ingår också att samla information och synpunkter från kolleger som haft kontakt med och handlett studenten i olika situationer under utbildningsperioden.

Studenten ska ha och ta en mycket aktiv roll i diskussionen och utgå från den egna självskattningen. Diskussionen kan handla om en eller flera konkreta situationer som kan relateras till faktorerna och bedömningskriterierna. Handledaren ger sina kommentarer och anknyter till konkreta vårdssituationer, men först efter studentens beskrivning och synpunkter. Studenten har också ansvar för att kunna redogöra för teoretisk anknytning av vårdssituationerna och för den lästa litteraturen under utbildningsperioden.

Diskussionen sammanfattas i en bedömning som dokumenteras i bedömningsformuläret och deltagarna undertecknar med både namnteckning och namnförtydligande. Detta sker oavsett periodens omfattning. En avslutande bedömningsdiskussion kan, då lärare deltar, vara en muntlig examination och diskussionen med stöd av AssCE-formuläret som utgör ett underlag till studentens betyg. Läraren har ansvar för att avgöra betyg med handledarens synpunkter som underlag (Högskoleverket 2008).

Litteratur

Högskoleverket. (2008). *Rättssäker examination*. Högskoleverkets rapportserie 2008:36. Stockholm: Högskoleverket.

Lästips

Publikationerna ordnade efter årtal med de senast publicerade överst.

- Löfmark, A., Mårtensson, G., Vae, K.J., Engström, M. (2019). Lecturers' reflection on the three-part assessment discussions with students and preceptors during clinical practice education: A repeated group discussion study. *Nurse Education in Practice*, 36, 1-6.
- Vae, K.J., Engström, M., Mårtensson, G., Löfmark, A. (2018). Nursing students' and preceptors' experience of assessment during clinical practice: A multilevel repeated-interview study of student-preceptor dyad. *Nurse Education in Practice*, 30, 13-19.
- Engström, M., Löfmark, A., Vae, K.J., Mårtensson, G. (2017). Nursing students perceptions of using the Clinical Education Assessment tool AssCE and their overall perceptions of the clinical learning environment - A cross-sectional correlational study. *Nurse Education Today*, 22(51), 63-67.
- Löfmark, A., Mårtensson, G. (2017). Validation of the tool assessment of clinical education (AssCE): A study using Delphi method and clinical experts. *Nurse Education Today*, 50, 82-86.
- Löfmark, A., & Thorell-Ekstrand, I. (2014). Nursing students' and preceptors' perceptions of using a revised assessment form in clinical nursing education. *Nurse Education in Practice*, 14(3), 275-280.
- SFS 1992:1434 *Högskolelag*. Stockholm: Svenskt Riksdagstryck AB.
- SFS 1993:100 *Högskoleförordningen*. Stockholm: Svenskt Riksdagstryck AB.

Mål för VFU på grundnivå

Mål för den verksamhetsförlagda delen av sjuksköterskeprogrammet hämtade ur Högskoleförordningens examensbeskrivning (SFS 1993:100). Bearbetning för den verksamhetsförlagda utbildningen i sjuksköterskeprogrammet.

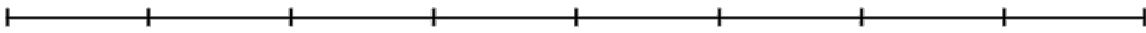
År 1 Kunskap och förståelse	År 2 Kunskap och förståelse	År 3 Kunskap och förståelse
<p>Kan identifiera och beskriva patientens situation och funktioner och de fysiska, psykiska och sociala faktorer som har betydelse i sammanhanget.</p> <p>Kan definiera grundläggande begrepp som integritet och helhetssyn.</p>	<p>Visar kunskap om aktuella forsknings- och utvecklingsarbeten.</p> <p>Kan redogöra för och förklara teoretisk bakgrund till patienters symptom och sjukdomsyttringar och relatera till behovet av grundläggande och specifik omvårdnad.</p> <p>Visar kunskap om lagar och författningar.</p>	<p>Visar kunskap om områdets vetenskapliga grund, forsknings- och utvecklingsfrågor.</p> <p>Visar kunskap i planering, ledning och samordning av vårdarbetet.</p> <p>Visar kunskap om sjukvårdens och hälsoarbetets förutsättningar i samhället och reglering i lagar och författningar.</p>
Färdighet och förmåga	Färdighet och förmåga	Färdighet och förmåga
<p>Kan utföra grundläggande personlig omvårdnad och ta hänsyn till patientens önskemål och behov.</p> <p>Har förmåga att förebygga smitta och smittspridning.</p> <p>Kan tillämpa tystnadsplikten.</p>	<p>Har förmåga att uppmärksamma, planera, åtgärda och dokumentera patientens grundläggande och specifika omvårdnadsbehov i samverkan med patient och närstående.</p> <p>Visar förmåga att utföra omvårdnad utifrån relevanta vetenskapliga och etiska aspekter.</p> <p>Har förmåga att uppmärksamma och motverka komplikationer i samband med vård och behandling.</p> <p>Kan informera och tillgodose patientens trygghet och välbefinnande vid undersökningar och behandlingar.</p> <p>Kan utifrån gällande föreskrifter hantera medicinteknisk utrustning och medverka vid undersökningar och behandlingar.</p> <p>Kan hantera läkemedel på ett adekvat sätt.</p> <p>Kan ge förslag på kvalitetsförbättrande åtgärder.</p> <p>Kan planera och genomföra arbetet på ett strukturerat sätt.</p>	<p>Kan självständigt och i samverkan med patient och närstående bedöma, planera, genomföra och utvärdera omvårdnaden av patienten.</p> <p>Kan självständigt initiera hälsofrämjande och förebyggande åtgärder i vården av patienten.</p> <p>Uppmärksammar risker och har förmåga att förutse konsekvenser och åtgärda med förebyggande insatser.</p> <p>Visa förmåga att bedöma behovet av och initiera metodförbättring och kvalitetssäkring.</p> <p>Har förmåga att ta emot information och förmedla information till andra.</p> <p>Kan formulera och lösa problem samt genomföra uppgifter inom givna tidsramar.</p> <p>Kan använda sin förmåga i nya situationer.</p>
Värderingsförmåga och förhållningssätt	Värderingsförmåga och förhållningssätt	Värderingsförmåga och förhållningssätt
<p>Visar förmåga att se patienten som individ.</p> <p>Visar engagemang och intresse.</p> <p>Visar omdöme i sitt uppträdande.</p>	<p>Visar förmåga att skaffa information från olika områden och ta hänsyn till olika aspekter inför ställningstaganden i patientvården.</p> <p>Visar omdöme och insikt i etiska frågor i känsliga situationer.</p>	<p>Kan identifiera svåra situationer och diskutera olika lösningar.</p> <p>Kan se sjuksköterskans roll i det interprofessionella teamet.</p> <p>Visar omdöme, insikt och omtänksamhet i sitt uppträdande och ställningstaganden.</p>


Bedömda faktorer aktuell kurs


Bedömning av faktorer i den professionella utvecklingen under den verksamhetsförlagda delen i sjuksköterskeprogrammet, grundnivå. Bedömningen görs i förhållande till utbildningsnivån och lärandemål för den aktuella kursen. Om student eller handledare anser att God måluppfyllelse inte är uppnådd och markerar på skalan under Otillräcklig måluppfyllelse för någon faktor vid halvtidsdiskussion eller avslutande bedömningsdiskussion ska anledningen kommenteras. Ange om kommenterarna skrivs i samband med halvtidsdiskussion (HD) eller i samband med avslutande bedömningsdiskussion (AB).

Studenten ska kunna

I. Kommunikation och undervisning

1. Kommunicera och bemöta patienter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera engagerat med patienter. Lyssna. Visa respekt och empati.	Anpassa kommunikationen efter patientens förutsättningar t ex vid kommunikationssvårigheter. Ge patienten ett adekvat utrymme i dialogen.
		
Kommentar		

2. Kommunicera med och bemöta familj och närstående		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera och lyssna in familjens och närståendes synpunkter. Visa respekt och empati.	Skapa dialog med familjen och närstående och bemöta deras synpunkter med respekt.
		
Kommentar		

3. Samverka med olika instanser inom vård och omsorg		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera, konsultera och rådgöra. Bevaka kontinuiteten i patientens vårdkedja.	Samla, diskutera, värdera kritiskt relevant information med olika instanser och samverka med syftet att skapa en adekvat vård för patienten. Ge korrekt information till aktuella instanser.
		
Kommentar		

4. Informera och undervisa patienter och närstående		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Identifiera individuella behov. Lagga upp och genomföra planerad undervisning. Anpassa information och instruktion för egenvård. Ge hälsobefrämjande och förebyggande råd och stöd samt följa upp förståelse.	Bevaka att patient och närstående får samordnad och kontinuerlig information och undervisning efter behov och önskemål. Använda olika hjälpmedel och tekniker med kreativitet.
Kommentar		

5. Informera och undervisa medarbetare och studenter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa förmåga att söka och förmedla information om patient, situation och/eller vårdproblem. Informera om egna utbildningsmål. Undervisa och handleda gymnasieelev, kurskamrat eller motsvarande.	Kritiskt värdera information i olika vårdfrågor och förmedla den på ett engagerande sätt. Undervisa och handleda med syfte mot utveckling och kunskapsökning.
Kommentar		

II. Omvårdnadsprocessen

6. Beskriva patienters behov av omvårdnad		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Identifiera individuella problem, behov, risker och resurser. Tillämpa intervjumetodik. Använda relevanta mätinstrument.	Bedöma patientens behov av omvårdnad i komplexa situationer, även med begränsad information och i relation till resurser och risker. Använda olika källor för datainsamling. Reflektera över använda metoder.
Kommentar		

7. Planera och prioritera omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Analysera och reflektera över vad som behöver göras.</p> <p>Planera patientens vård i enlighet med problem, behov, risker och resurser tillsammans med patienten.</p> <p>Förklara varför åtgärder sätts in.</p>	<p>Planera och diskutera nödvändiga prioriteringar med patienten.</p> <p>Diskutera omvårdnadsplanen med handledare och övrig vårdpersonal.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		

8. Utföra omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>På egen hand utföra planerade åtgärder.</p> <p>Ge omvårdnad kunnigt och omtänksamt.</p> <p>Omsätta teoretiska kunskaper i praktiska situationer.</p> <p>Anpassa vårdåtgärder till patient-situationen.</p>	<p>Ta egna initiativ till anpassade åtgärder.</p> <p>Relatera omvårdnadsåtgärder till både beprövad erfarenhet och forskning.</p> <p>Reflektera över tidigare utförd omvårdnad och föreslå alternativ vid behov.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		

9. Följa upp behov/problem och omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Fråga patienten hur det har gått.</p> <p>Följa upp omvårdnadsstatus, tecken på förändring eller stabilitet och resultat av utförda åtgärder.</p> <p>Ge förslag till ändrad plan vid förändring.</p>	<p>Systematisk följa upp given omvårdnad genom att fråga patienten hur det har gått och hur det känns och ta initiativ till åtgärder vid behov.</p> <p>Reagera snabbt på förändringar.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		


10. Rapportera, dokumentera och föra journal		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Vara saklig och korrekt i tal och skrift.</p> <p>Redogöra för patientens situation och relatera åtgärder till patientens situation.</p> <p>Ta del av journalhandlingar.</p>	<p>Se samband och reflektera över patientens önskemål om vård, utarbetade omvårdnads mål och utförd omvårdnad.</p> <p>Rapportera adekvat och dokumentera väsentligheter.</p> <p>Använda datorer och dokumentera information från olika källor snabbt och säkert.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		


III. Undersökningar och behandlingar


11. Medverka vid och genomföra undersökningar och behandlingar		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Planera, övervaka och följa upp patientens vård i samband med undersökningar och behandlingar.</p> <p>Övaka patientens trygghet och välbefinnande.</p> <p>Hantera material och utrustning med säkerhet och aseptik.</p>	<p>Planera och ta ansvar för att undersökningar och behandlingar genomförs på ett för patienten ändamålsenligt och skonsamt sätt.</p> <p>Anpassa genomförandet av undersökningar och behandlingar efter patientens situation och behov.</p> <p>Hantera material med insikt och aseptik.</p> <p>Visa kunnsighet beträffande tillvägagångssätt och nödvändiga försiktighetsåtgärder.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		

12. Handha läkemedel		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Visa kunnsighet och noggrannhet i hantering av läkemedel.</p> <p>Informera patienten om läkemedlens effekter och biverkningar.</p>	<p>Visa förmåga att systematiskt följa upp och värdera läkemedelsbehandling.</p> <p>Informera patienter om läkemedlens effekter och biverkningar på ett för patienten adekvat sätt.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		

IV. Arbetsledning och samarbete

13. Planera, organisera, fördela och följa upp arbetsuppgifter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Arbeta systematiskt. Samordna och prioritera olika insatser. Visa kostnads- och kvalitetsmedvetenhet	Visa förmåga att planera och organisera en ändamålsenlig patientvård. Leda omvårdnadsarbetet, fördela och följa upp arbetsuppgifter.
 <p>Kommentar</p>		

14. Samarbeta		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa positiv inställning till lagarbete. Samarbeta med olika yrkesgrupper. Visa medvetenhet om demokratiska grundregler. Lyssna på olika personers synpunkter.	Visa förmåga till dialog och att i samverkan utveckla arbetet med andra yrkesgrupper.
 <p>Kommentar</p>		

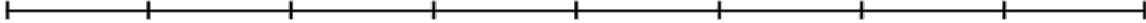
15. Handlingsberedskap		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Ta egna initiativ. Handla adekvat i oväntade situationer. Anpassa arbetstakt efter arbetsuppgifter.	Skaffa information, hantera och agera i komplicerade, akuta och oväntade situationer. Visa förmåga att i samverkan med andra i efterhand utvärdera erfarenheter.
 <p>Kommentar</p>		


16. Säkerhetsmedvetande		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera situationer som kan äventyra säkerheten. t ex smittrisker, fallrisker, komplikationer, förväxlingar.</p>	<p>Visa aktuella kunskaper beträffande vårdskador och anmälningar inom specialiteten.</p> <p>Redogöra för och kunna tillämpa gällande författningar och känna till säkerhetsaspekter lokalt och nationellt.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		


V. Professionellt förhållningssätt

17. Vetenskaplig medvetenhet		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Visa en reflekterande och analytisk förmåga.</p> <p>Visa vilja att ta reda på och sprida ny kunskap.</p> <p>Visa intresse för att använda resultat från forskning och utvecklingsarbete inom aktuell verksamhet.</p>	<p>Visa kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen.</p> <p>Visa ett strukturerat arbetssätt, utvärdera och ompröva tankar, idéer och åtgärder.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		

18. Etisk medvetenhet		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Visa omsorg och respekt för patientens självbestämmande, integritet, sociala och kulturella situation.</p> <p>Visa öppenhet, mod och hänsyn till olika värderingar.</p>	<p>Visa förmåga att analysera situationer och väga in relevanta aspekter som patientens självbestämmande, informerat samtycke och vårdpersonalens grund för ställningstaganden i situationen.</p> <p>Stödja på ett medvetet sätt och våga stå upp för yrkets och sjukvårdens grundläggande värderingar.</p>
<p>_____</p> <p>Kommentar</p>		

19. Självkänedom		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Ha förmåga till självkritik.</p> <p>Inse egen styrka och begränsning.</p> <p>Visa ansvar för eget lärande och utveckling.</p>	<p>Visa förmåga att se sig själv med distans och att arbeta med egen styrka och begränsningar relevanta för yrkesutövningen.</p> <p>Visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap.</p>
 <p>Kommentar</p>		

20. Noggrannhet, pålitlighet och omdöme		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Ta rätt på och följa föreskrifter och styrdokument.</p> <p>Visa noggrannhet och omdöme i planering och genomförande av vårdarbetet och i kontakterna med patienter, närstående och andra yrkesgrupper.</p> <p>Prioritera och slutföra åtaganden.</p>	<p>Visa stor noggrannhet, omdöme och insikt i hur vårdarbetet ska genomföras.</p> <p>I yrkesutövandet vara ett föredöme för andra.</p>
 <p>Kommentar</p>		

21. Självständighet		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	<p>Visa insikt och ta initiativ inom det egna ansvarsområdet.</p> <p>Argumentera och motivera sitt handlande.</p>	<p>Visa mod att stå för och arbeta i enlighet med aktuell kunskap och egna ställningstaganden.</p> <p>Visa förmåga att vilja bidra till utveckling av yrket och verksamheten och att ta initiativ till samarbete med andra yrkesgrupper.</p>
 <p>Kommentar</p>		

Halvtidssamtal/diskussion samt sammanfattande bedömning

Halvtidssamtal/diskussion

Ort, Datum

Student, underskrift

Namnförtydligande

Handledande sjuksköterska, underskrift

Namnförtydligande

Klinisk adjunkt/lärare, underskrift

Namnförtydligande

Handledarens sammanfattande omdöme vid Halvtidsdiskussion

Avslutande bedömningsdiskussion samt sammanfattande bedömning

Avslutande bedömningsdiskussion

Ort, Datum

Student, underskrift

Namnförtydligande

Handledande sjuksköterska, underskrift

Namnförtydligande

Klinisk adjunkt/lärare, underskrift

Namnförtydligande

Handledarens sammanfattande omdöme vid avslutande bedömningsdiskussion

Närvarorapport VFU

Signerat och skannat dokument laddas upp i lärplattformen senast en vecka efter avslutad VFU. För detta ansvarar studenten. Arbetstidslagen ska efterföljas vad gäller antalet arbetspass i rad samt arbetad tid och uttag av raster under varje arbetspass.

Planerade schemaveckor _____ st

Antal planerade timmar _____ st

Handledarens namn _____

Telefonnummer _____

Textat _____

Klinisk utbildningsplats _____

Klinisk utbildningsplats _____

Typ av vård _____

Studentens namn _____		År _____		<input type="checkbox"/> VT	<input type="checkbox"/> HT
Textat _____					
Personnummer _____		Termin (2, 3, 4, 5, 6) _____			
Dag	Datum	ev. Notering	Timmar	Stud. signatur	Handl. signatur
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
Totalt antal timmar under VFU					