



**Høgskulen
på Vestlandet**

**LÆREPLAN
FOR
PRAKTISKE STUDIER**

Bachelor i sykepleie

Avdeling for Helsefag
Studiested Stord og
Studiested Haugesund

Innhold

Fellesdel 1

<i>Organisering og rammer</i>	1
Turnus	2
<i>Læringsutbytte</i>	2
<i>Arbeidsmåter og vurdering</i>	2
<i>Obligatoriske oppgaver i praktiske studier</i>	3
Forberedelsesnotat	3
Midt- og sluttvurderingsnotat.....	4
Refleksjonsnotat.....	4
Pasientfokusoppgave.....	4
Kunnskapsbasert praksis (KBP) – oppgave	4
Klinisk vurdering i praksis 6, (gjelder ikke kull 2013)	4
<i>Veiledning</i>	4
Planlagt veiledningssituasjon	4
Veiledningsgruppe / Praksisgruppe.....	4
<i>Studenter som skal reise ut og ha internasjonal praksis</i>	5
<i>Vurdering av læring og kompetanseutvikling</i>	5
<i>Begrepsavklaring</i>	6
Kompetanse.....	6
Kunnskapsbasert praksis	6
Faglig skjønn.....	6
Veiledning	6
Refleksjon	7

Spesiell del 8

<i>Praksisstudier med fokus på grunnleggende behov</i>	8
<i>Praksisstudier i sykehjem/institusjon med fokus på langtidssyke</i>	10
<i>Praksisstudier innen medisin</i>	12
<i>Praksisstudier innen kirurgi</i>	14
<i>Praksisstudier i psykisk helsearbeid/helsevern</i>	16
<i>Praksisstudier i hjemmesykepleie</i>	18
Vedlegg 1: Ansvars- og oppgavedeling under veiledet praksisperiode	20
Vedlegg 2: Samarbeidsavtale mellom student, høyskole og praksissted	21
Vedlegg 3: Mal for vaktliste/turnusskjema.....	22
Vedlegg 4: Refleksjonsnotat	23
Vedlegg 5: Planlagt veiledningssituasjon	24
Vedlegg 6: Veiledning i bruk av AssCE-skjemaet	25
Vedlegg 7: AssCE – skjema.....	27
Vedlegg 8: Midtvurderingsskjema.....	37
Vedlegg 9: Sluttvurderingsskjema.....	38
Vedlegg 10: Varsel om fare for ikke bestått praksis.....	39
Vedlegg 11: Forskrift om skikkethetsvurdering.....	40
Vedlegg 12: Utdrag fra Legemiddelhåndteringsforskriften	41

Fellesdel

Læreplan for praktiske studier bygger på [Rammeplan](#) for 3.årig sykepleierutdanning og studieprogrammet for Bachelorstudiet i sykepleie ved Høgskulen på Vestlandet studiested Stord og Haugesund, (se [studiehåndbok](#)). Studiet har 50 uker praksis. Læreplanen gjelder for veiledet praksis (praksis 1 - 6, se tabell).

EMNE 2.1 PRAKSIS 1	1 UKE PRAKSIS I LØPET AV 1. SEMESTER 8 UKER PRAKSIS MED FOKUS PÅ GRUNNLEGGENDE BEHOV, 1. ÅR	1,5 SP 12 SP
EMNE 2.2 OG 2.3 PRAKSIS 2-6	1 UKE PRAKSIS INTEGRERT I EMNE 2.3, 2. ÅR 8 UKER I KOMMUNEHELSE TJ., SYKEHJEM/INSTITUSJON, 2. ELLER 3. ÅR 8 UKER I KOM. HELSE TJ., HJEMMESYKEPLEIE, 2. ELLER 3. ÅR 8 UKER I KOM./SPES.H.TJ., PSYKISK HELSEARBEID/HELSEVERN, 2./3. ÅR 8 UKER I SPESIALISTHELSE TJ., KIRURGI, 2. ELLER 3. ÅR 8 UKER I SPESIALISTHELSE TJ., MEDISIN, 2. ELLER 3. ÅR	1,5 SP 12 SP 12 SP 12 SP 12 SP 12 SP
TOTALT	50 UKER PRAKTISKE STUDIER I HELSE TJENESTEN	75 SP

Tabell 1: Oversikt over praktiske studier

Læreplanen er en håndbok for **studenter, lærere** (praksisveiledere ansatt i høgskolen) og **sykepleiere** (praksisveiledere ansatt i helsetjenesten). For å kvalitetssikre at partene er kjent med eget og andres ansvar i praktiske studier, er det utarbeidet et skriv med informasjon om forventet ansvars- og oppgavedeling (se vedlegg 1). Ved oppstart av veiledning undertegner student, lærer og sykepleier en samarbeidsavtale (se vedlegg 2).

Studenten oppfordres til å bruke læreplanen jevnlig i praktiske studier og alltid ha den med til veiledning. Planen kan gi hjelp til bevissthet om forventede læringsutbytter i praktiske studier, systematisk planlegging av hvordan læringsutbyttene kan oppnås og konstruktiv dokumentering av kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse. For eksempel kan arkivering av oppgaver og notater, gi unik innsikt i egen læreprosess og kompetanseutvikling.

Læreplanen inneholder en **fellesdel** som gjelder for alle praksisperioder. Her finnes informasjon om rammer, obligatoriske oppgaver i praksis, veiledning og vurdering som er lik for alle praksisperioder. I tillegg kommer en **spesiell del**. Her angis innhold og læringsutbytter for hvert praksisområde (praksis 1-6).

Organisering og rammer

I 1. og 3. semester gjennomfører studentene 1 ukes praksis.

Praksis 1-6 er seks perioder á 8 uker veiledet praksis i helsetjenesten. Det innebærer at det gis oppfølging av lærer og sykepleier. Studentens arbeidsuke regnes til 40 timer, inkludert arbeid med skriftlige oppgaver og litteraturstudier. Av disse skal 30 timer være klinisk arbeid i direkte kontakt med pasient og pårørende og praksisfellesskap med helsearbeidere.

Studenten må være forberedt på å gjennomføre praksis i distriktet (praksisplasser HVL studiested Stord og Haugesund har avtaler med). Det kan være noe reisetid til enkelte praksissteder. I spesielle situasjoner dekker HVL ekstra utgifter til reise eller hybel. Det er egenandel på reiser. Vi viser til [Refusjonsreglementet](#)

Turnus

- Praksissted/student lager turnus på 240 timer, jevnt fordelt over 8 uker.
- Turnusen godkjennes av lærer og studentansvarlig-/kontaktsykepleier på praksissted i uke 1 eller 2.
- Studenten skal i størst mulig grad følge kontaktsykepleierens turnus.
- Studenten skal gå dag, kveld, helg og natt (der det er mulig).
- Veiledningsgruppe med lærer er obligatorisk og regnes som praksis.
- For at et praksisemne skal kunne vurderes til bestått, må studenten ha vært til stede minimum 90 % av den planlagte tiden på praksisstedet.
- Fravær over 10 %, **uansett årsak**, gir ikke bestått praksis.
- Studenten oppfordres til kontinuerlig å jobbe inn eventuelt fravær på inntil 10 % (fraværsdag 1-3), der det er mulig for praksisstedet.
- Dersom sykdom eller andre forhold studenten ikke rår over fører til fravær utover 10 %, må legeattest (eller annen gyldig dokumentasjon) leveres studieadministrasjonen senest 48 timer utover 10 % fravær, for at praksisforsøket ikke skal bli regnet som et forsøk.
- Fravær på mellom 10 % og 20 % kan likevel hvis mulig arbeides inn i løpet av praksisperioden etter avtale med kontaktsykepleier og lærer fra høgskolen.
- I særtilfeller kan fravær jobbes inn i inntil én uke etter avsluttet praksisperiode. I slike tilfeller ligger beslutningsmyndighet hos studieleder.
- Skifte av vakt uten godkjenning fra sykepleier eller lærer regnes som fravær.
- Studenten har ansvar for å rapportere fravær til avdelingen.

Læringsutbytte

Læringsutbytter er beskrevet for hver praksis i spesiell del av «Læreplan for praktiske studier». Studentene blir vurdert ut fra læringsutbyttene og bruker beskrivelsene aktivt i forberedelsesnotat, midt – og sluttvurderingsnotat, i planlegging og prioritering av praksissituasjoner, og i valg av fokus for oppgaver, refleksjon og veiledning.

Arbeidsmåter og vurdering

For å oppnå forventede læringsutbytter for praktiske studier, forutsetter det varierte arbeidsmåter som deltagelse i praksisfellesskap, veiledning og arbeid med obligatoriske oppgaver. Studentene skal motta underveisvurdering i løpet av praksisperioden. Praksislærer møter student/studentgruppen ukentlig.

I løpet av hver praksisperiode er det 3 formelle samtaler;

- Begynnersamtale: Partene avklarer forventninger og underskriver Samarbeidsavtale (vedlegg 2). Studenten forbereder seg til samtalen ved å skrive Forberedelsesnotat.
- Midtvurdering: Studenten forbereder seg til samtalen ved å vurdere sin egen utvikling og markere i AssCE - skjemaet for grad av måloppnåelse. Egenvurderingen skal underbygges med eksempler fra praksis. I Midtvurderingsnotat utdyper studenten hva en har lært og hva som skal være fokus videre for å oppnå læringsutbyttene.
- Sluttvurdering: Studenten forbereder seg til samtalen ved å vurdere sin egen utvikling og markere i AssCE - skjemaet for grad av måloppnåelse. Egenvurderingen skal underbygges med eksempler fra praksis. I Sluttvurderingsnotat utdyper studenten hva en har lært og hva som kan være relevant å vektlegge i videre kliniske praksisstudier. Se *Veileder for bruk av AssCE - skjema* (vedlegg 6).

Studenten kan ikke benytte de samme notatene i omskrevet versjon ved ny praksisperiode. Dette gjelder alle former for skriftlig arbeid som studentene leverer i løpet av alle praktiske studier.

Obligatoriske oppgaver i praktiske studier

Hensikten med de obligatoriske oppgavene er å fremme evne til refleksjon/analytisk tenkning og å gi hjelp til å integrere praktisk og teoretisk kunnskap. Alle obligatoriske oppgaver skal inneholde relevant fagkunnskap og vise profesjonell holdning for å bli godkjent. Godkjente oppgaver er en forutsetning for å få bestått praksis. Alt skriftlig arbeid har innlevering i Fronter. Alle innleverte oppgaver kan bli plagiatkontrollert.

Uke	Oppgave	Frist	Krav	Veiledning/tilbakemelding
1 - 2	Samarbeidsavtale	I begynnersamtale	Deltagelse	
1 - 2	Forberedelsesnotat	Etter avtale i første uke	Godkjent i løpet av uke 2	I veiledningsgruppe / begynnersamtale
4 - 5	Midtvurderingsnotat	2 dager før midtvurdering	Godkjent	I veiledningsgruppe /trekantsamtale
7 - 8	Sluttvurderingsnotat	2 dager før sluttvurdering	Godkjent	I veiledningsgruppe /trekantsamtale
Valgfrie uker	2 Planlagte veiledningssituasjoner	Etter avtale	Gjennomført	Samtale med sykepleier/lærer
	Oppgave Pasientfokusoppgave. Praksis 1-3.	Etter avtale	Godkjent	Skriftlig
	Kunnskapsbasert praksis (KBP) oppgave. Praksis 4-5 (6 – kull 2014)	Etter avtale	Godkjent	Skriftlig + formidling
	2 refleksjonsnotat	Etter avtale	Godkjent	I veiledningsgruppe /samtale med lærer
	Veiledningsgruppe/ Praksisgruppe		Deltagelse	Lærer lager plan for oppmøtetidspunkt

Tabell 2: Oversikt over obligatoriske oppgaver.

Forberedelsesnotat

Hensikten med notatet er at studenten skal bli bevisst egen kunnskap, egne behov for læring og egne forventninger ved oppstart av praksisperioden. Forberedelsesnotatet skal i tillegg gi relevant informasjon til sykepleier og lærer når det gjelder studentens ståsted. Studenten skal:

1. Presentere kort seg selv og tidligere relevant praksis.
2. Gi en kort beskrivelse av ny praksisplass/ pasientgruppe.
3. Beskrive hvilke sykepleiefaglige utfordringer praksisstedet representerer og knytte disse til læringsutbyttene for aktuelt praksisområde.
4. Vise kort til aktuell teori fra pensum som belyser utfordringene.
5. Studenten skal i løpet av praksisperioden presentere 300 sider selvvalgt litteratur som er relevant for praksisperioden og oppnåelse av læringsutbyttene. Dette skal være litteratur som ikke inngår i andre deler av pensum i bachelorstudiet. Om lag 50 sider av den selvvalgte litteraturen skal presenteres i tråd med biblioteket sine retningslinjer i forberedelsenotatet.
6. Planlegge egen læringsprosess med tanke på;
 - hva som er viktig for egen læring
 - hvordan studenten må arbeide for å nå læringsutbyttene for aktuell praksis
 - forventninger til egen innsats og aktivitet
 - forventninger til lærer og sykepleier
 - hvordan studenten kan dokumentere læring

Omfang: min. 1200 ord.

Midt- og sluttvurderingsnotat

Midt- og sluttvurderingsnotatet skrives i samme dokument som forberedelsesnotatet. Studenten beskriver hva en har lært i lys av læringsutbyttene og spesifiserer hva som skal være fokus videre for å oppnå læringsutbyttene. I sluttvurderingsnotatet skal studenten presentere komplett litteraturliste på minst 300 sider i tråd med biblioteket sine retningslinjer.

Refleksjonsnotat

Det skal skrives to refleksjonsnotat i løpet av praksisperioden (lengde 500 – 1000 ord). Refleksjonsnotatet kan presenteres i veiledningsgruppen (Se vedlegg 4).

Pasientfokusoppgave

I praksisstudier benytter studentene sykepleieprosessen som arbeidsmetode. I praksisperiode 1 – 3 skal studenten følge en pasient og dokumentere dette i form av en sykepleieprosessoppgave eller en sykepleieplan. Se oppgavetekst i eget skriv.

Kunnskapsbasert praksis (KBP) – oppgave

I praksisperiode 4-5 (og praksis 6 for kull 2014) skal studentene gjennomføre en KBP-oppgave. Studentene skal besvare en praksisnær problemstilling ved å anvende trinnene i kunnskapsbasert praksis. Etter endt studieløp vil den enkelte student ha opparbeidet en samling i Fronter, som viser de fagområder hvor studenten har økt kunnskap. Se oppgavetekst i eget skriv.

Klinisk vurdering i praksis 6, (gjelder ikke kull 2014)

Her vil det komme utfyllende tekst.

Veiledning

Veiledning er obligatorisk og har til hensikt å:

- Integrere kunnskap, holdninger og ferdigheter.
- Se sammenhenger mellom teori og praksis.

Veiledning gis i trekantsamtaler, individuelt og i veiledningsgrupper. I tillegg til forberedelse-, midt – og sluttvurderingsnotatene kan andre skriftlige og/eller praktiske oppgaver være fokus for veiledning, både i gruppe og individuelt.

Planlagt veiledningssituasjon

I hver praksisperiode skal studenten ha minimum 2 planlagte veiledningssituasjoner. Avhengig av praksisstedet blir denne gjennomført sammen med sykepleier, studentansvarlig sykepleier eller lærer. Studenten velger sammen med sykepleier en læringssituasjon som er relevant for aktuelt praksissted. Studenten lager en plan som presenteres i førveiledning. Etter gjennomført oppgave, foretas en etterveiledning (se vedlegg 5).

Veiledningsgruppe / Praksisgruppe

Studentene møter til obligatoriske veiledningsgrupper med praksislærer. Opplevelser studentene har i praksis og refleksjon over egen læring er relevante temaer å ta opp i veiledningsgruppene. I veiledningsgruppene foregår felles refleksjon ut fra refleksjonsnotat, førveiledning til obligatoriske oppgaver, simulering og presentasjon. Det forventes at studentene møter forberedt og er aktive.

Studenter som skal reise ut og ha internasjonal praksis

Studenter som i 5. semester har deler av praksis 4 eller 5 i Norge før/etter utreise må utføre følgende obligatoriske oppgaver:

- Forberedelsesnotat, 2 refleksjonsnotat, en veiledningssituasjon og sluttvurderingsnotat i praksis 4 før utreise eller praksis 5 etter hjemkomst.

Vurdering av læring og kompetanseutvikling

Praksisperioden blir vurdert til bestått/ikke bestått. Vurdering gis i samtaler mellom student, sykepleier og lærer. Studentens utvikling i forhold til forventede læringsutbytter for praksisområdene blir vurdert ved hjelp av punktene i AssCE-skjemaet. Den skriftlige veiledningen i bruk av AssCE-skjemaet gir føringer for aktuelle forberedelser til vurderingssamtalene, samt i bruken av skjemaet (se vedlegg 6).

AssCE-skjemaet gir mulighet for å angi om studenten har **meget god, god eller utilstrekkelig** oppnåelse av læringsutbyttene innenfor ulike områder. Det er laget nivåbeskrivelser for å gi hjelp til å skille mellom ulik forventning om kompetanseutvikling i henholdsvis praksis 1, praksis 2 - 4 og praksis 5 - 6.

Bestått praksis krever:

- Oppnådd læringsutbytter i aktuelt praksisområde.
- Skriftlige obligatoriske oppgaver er godkjent og praktiske oppgaver gjennomført.
- Tilstedeværelse på minimum 90 %.

Ved fare for ikke bestått skal studenten ha skriftlig varsel:

- På midtvurderingsskjema, når det er mer enn tre uker til sluttvurdering.
- På spesielt varslingsskjema, når det er mindre enn 3 uker igjen (se vedlegg 8).

Ved ikke bestått praksis får studenten normalt **en** ny praksisperiode i samme type praksis (to forsøk). I spesielle situasjoner kan det søkes om et tredje forsøk. Det er utarbeidet egne retningslinjer for krav om bestått praksis for å gå videre i studiet (se [Studieprogram - vilkår for å bli vurdert](#))

I forskrift til rammeplanen, § 5 Praksisvurdering står det:

Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene. Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/atferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren *ikke bestått* selv om forutgående tvilsmelding ikke er gitt.

Skikkethetsvurdering:

Lærer og sykepleier skal foreta løpende skikkethetsvurdering ved å anvende kriterier for skikkethet (se vedlegg 12). Ved tvil om skikkethet skal det gis melding til institusjonsansvarlig for skikkethetsnemden.

<http://www.lovdato.no/for/sf/kd/xd-20060630-0859.html>

Det gis *ikke bestått* dersom studenten ikke fyller kriteriene for skikkethet.

Begrepsavklaring

Kompetanse

Målet med praktiske studier er at studentene skal utvikle sykepleiefaglig kompetanse. Kompetanse kan forstås som en dynamisk kombinasjon av kunnskap, forståelse og ferdigheter (Kehm, 2010¹). Sykepleierstudenten skal etter endt utdanning ha både²:

- **Handlingskompetanse** til å utføre oppgaver som er sentrale i yrkesfunksjonen. Kompetansen er rettet mot pasienter og pårørende. Den skal ivareta grunnleggende sykepleiefunksjoner, inkludert kvalitetsutvikling av tjenesten.
- **Handlingsberedskap** som innebærer at studenten har kunnskaper om feltet, men mangler nødvendig erfaring og mer spesialisert opplæring til å kunne handle selvstendig.

Kunnskapsbasert praksis

Å arbeide kunnskapsbasert er å anvende brukerkunnskap, erfaringskunnskap og forskningskunnskap sammen i en bestemt kontekst (Reinar, Nortvedt, Jamtvedt & Graverholt 2012³). Utdanningen har som mål å utdanne reflekterte sykepleiere som har kompetanse til å bidra til fagutvikling. Det innebærer at studentene skal "lære å lære" ved å søke, vurdere og anvende ny og oppdatert kunnskap fra alle typer forsknings og utviklingsarbeid (FoU-arbeid). Hensikten er å utvikle kompetanse i forbedring av sykepleiefaget. Det vil derfor bli lagt vekt på praktiske oppgaver som krever bruk av forskningsmetode og/eller deltagelse i kvalitetsutvikling i praksis. Fokus for oppgavene vil, der det passer, være i tråd med Avdeling Helsefags faglige satsingsområde. Den vektlegger *omsorgsvitenskap med fokus på folkehelsearbeid, samhandling og personsentrert omsorg til pasienter i langtidsforløp*.

Faglig skjønn

Faglig skjønn handler om å utvikle faglig dømmekraft. Studentene skal utvikle evne til å handle i og mestre uventede og komplekse situasjoner. Mens *klinisk blikk* handler om å se og forstå det en ser, omfatter faglig skjønn den komplekse evnen til å handle ut fra denne forståelsen. Når en utøver faglig skjønn, bruker en fagkunnskap, sanselig og intuitiv forståelse, verdier og klinisk erfaring i vurderingen av situasjon og handlingsalternativer før valg av handling.

Veiledning

Hensikten med veiledning er at studenten skal få hjelp til å utvikle faglig og personlig kompetanse til å møte pasientens og samfunnets behov for sykepleie. Lærer og sykepleier har ansvar for å utfordre studenten slik at han/hun kan forholde seg kritisk reflekterende til seg selv, sin teoretiske kunnskap og sin erfaringskunnskap i handling og i samspill med andre. En kan skille mellom tre typer veiledning: førveiledning, direkte veiledning og etterveiledning.

¹ Kehm, B. (2010). Quality in Higher European Education. The Influence of the Bologna Process. Change, May/ June

² Kunnskapsdepartementet (2008) Rammeplanen for sykepleieutdanning.

³ Reinar, L.M., Nortvedt, M.W., Jamtvedt, G. & Graverholt, B. (2012). *Jobb kunnskapsbasert*. (2. utg.). Oslo: Akribe.

Førveiledning er veiledning før man går inn i en planlagt oppgave. Den gir mulighet for analytisk tenkning, undring og utforming av kvalitetskrav. Veileders oppgave er både å lede oppmerksomheten mot sammenhengen mellom situasjon, mål, handlingsforslag og teoretisk kunnskap, og å stimulere til å se alternative og nye ideer. Veiledningssamtalen kan rettes mot relasjonsaspektet, konsekvenser av handling og verdimessige og/eller etiske spørsmål. Det formuleres problemstillinger, intensjoner og begrunnelser for handlingsforslag og legges premisser for etterveiledning. Det kan også fokuseres på rolleavklaring og studentens trygghet/utrygghet for det som ligger foran.

Direkte veiledning er veiledning i selve oppgaven eller handlingen. Man tydeliggjør kunnskap i handling. Veileder er til stede, observerer og gir råd og vink underveis.

Etterveiledning er veiledning rettet mot gjennomført handling. Den bør omfatte både kognitive, affektive og psykomotoriske ferdigheter. Veiledningen bør foregå så nært i tid som mulig til oppgaven. Premisser for veiledningsfokus kan være lagt i førveiledning. Konkret og reell tilbakemelding med ros på styrke, fokus på svakhet og utfordringer til forbedring ligger i etterveiledning. Ved veiledning lang tid etter handling, eller ingen veiledning, kan refleksjonsnotat være et godt alternativ for læring. Hensikten er å stimulere til refleksjon over handling og bearbeidelse av reaksjoner for å gi mulighet til å bruke erfaringen i nye, men liknende, situasjoner.

Refleksjon

Refleksjon er en prosess hvor studenten ser tilbake, tenker og analyserer i begreper og speiler sine observasjoner, opplevelser, teori og sitt eget tankesett i dialog med seg selv og andre – både muntlig og skriftlig. Oppdagelser og vurderinger analyseres og bevisstgjøres opp mot et faglig mål. Refleksjonen kan også rettes mot selve tenkningen og da stimulere til å se en situasjon fra flere synsvinkler. Hensikten med slik refleksjon, er å lære å tenke utover etablerte rutiner og regler.

Refleksjon brukes frem mot:

- Utvikling av en kritisk analytisk holdning til helsetjenesten.
- Bevissthet i forhold til verdiståsted og etiske avveininger og handlingsvalg.
- Bearbeiding av de mange opplevelser i møte med mennesker.
- Integrering av praktisk og teoretisk kunnskap.
- Utvikling av klokskap ved utøvelse av sykepleie.
- Mestring og videreutvikling av ferdigheter.
- Forståelse av teori.
- Løsning av oppgaver.
- Konstruktivt arbeid i grupper.
- Vurdering av kvaliteten på praksis og profesjonens plass i helsetilbudet generelt.

Materialet som brukes inn i refleksjonen har gjerne et relasjonsaspekt, tar for seg verdimessige og etiske spørsmål, konkrete handlinger, teori og aspekter hos studenten som det psykomotoriske, det affektive og det kognitive aspekt.

Spesiell del

Praksisstudier med fokus på grunnleggende behov

Studiene gjennomføres 1. studieår på sykehjem/institusjon.

Innhold:

Emnet vektlegger kunnskap om grunnleggende behov og sykepleie til eldre og hjelpetrequende. Et sentralt fokusområde er innlæring av praktiske ferdigheter. Det legges vekt på refleksjon og kunnskap om pasientens opplevelse av sin situasjon.

Læringsutbytte

Kunnskap:

Studenten:

- Har kunnskap om det å møte og samarbeide med pasienter og pårørende.
- Har kunnskap om ivaretagelse av grunnleggende behov.
- Har grunnleggende kunnskap om ernæringsfysiologi, mikrobiologi og hygiene.
- Har kunnskap om kroppens normale oppbygging og funksjon (anatomi og fysiologi).
- Har kunnskap om sammenhengen mellom svikt i kroppens funksjonsevne og behov for sykepleie.
- Har kunnskap om relevante kommunikasjonsformer, spesielt kommunikasjon som fremmer brukermedvirkning og samhandling med pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om sykepleieprosessen som metode i utøving av sykepleie til pasienter som bor på sykehjem eller som har andre kommunale tilbud.
- Har kunnskap om riktige arbeidsteknikker, spesielt forflytningsteknikk.
- Har kunnskap om aktuelle forberedelser, undersøkelser og sykepleieprosedyrer knyttet til grunnleggende sykepleie.
- Har kjennskap til hvem som har ansvar for ulike arbeidsområder på praksisstedet.
- Har kunnskap om aktuelle retningslinjer; inklusiv etiske retningslinjer og prinsipper samt forskrifter og lovverk.

Ferdigheter:

Studenten:

- Anvender målrettet kommunikasjon verbalt og non-verbalt i møte med pasienter, pårørende og medarbeidere.
- Anvender relevante prinsipper for informasjon, veiledning og undervisning til pasienter, pårørende og aktuelle samarbeidspartnere.
- Identifiserer, vurderer, prioriterer, planlegger, utfører, følger opp, rapporterer og dokumenterer pasientens/brukerens behov for sykepleie, for å dekke grunnleggende behov. Dette utføres i samråd med pasienten, pårørende og andre medarbeidere.
- Kartlegger pasientens ressurser og begrensninger i forhold til grunnleggende behov.
- Kan identifisere kroppens normale reaksjoner på indre og ytre påvirkning.
- Anvender relevante kartleggingsverktøy.
- Anvender kunnskap i mikrobiologi og ivaretar hygieniske prinsipper.
- Håndterer utstyr og hjelpemidler med sikkerhet.
- Utfører riktige arbeidsteknikker inklusiv forflytningsteknikk.
- Arbeider systematisk og tilpasser arbeidstempoet etter tildelte arbeidsoppgaver.
- Samarbeider med pårørende og anvender deres kunnskap og ressurser som bidrag til et meningsfylt og aktivt miljø på sykehjemmet.
- Arbeider tverrfaglig, samarbeider med egen og andre yrkesgrupper om arbeidsoppgaver.
- Forebygger komplikasjoner og ivaretar pasientens sikkerhet i tråd med oppdatert kunnskap.

- Ivaretar pasientens autonomi og integritet i samsvar med etiske og juridiske retningslinjer.
- Anvender kunnskap fra pensum, forskning og utviklingsarbeid i sykepleieutøvelsen.
- Reflekterer over egen faglige utøvelse og justerer denne under veiledning.
- Er kjent med og følger retningslinjer i avdelingen.

Generell kompetanse:

Studenten:

- Viser innsikt i kommunikasjonens betydning for å fremme tillit og sikre trygghet hos pasienter og deres pårørende.
- Viser selvstendighet, nøyaktighet og faglig forsvarlighet i utførelse av grunnleggende sykepleie, for eksempel ved utøvelse av sykepleieprosedyrer, håndtering av legemidler og ved undersøkelser og behandling.
- Overholder taushetsplikten, og praktiserer i samsvar med faglige, etiske og juridiske retningslinjer.
- Viser respekt, forståelse og nestekjærlighet og tar andre menneskers situasjon og opplevelse alvorlig, uavhengig av kultur, religion og virkelighetsoppfatning.
- Viser ansvar for egen læring og tar initiativ til å utnytte læresituasjoner, og bruker veiledning aktivt og konstruktivt.
- Viser evne til kritisk refleksjon over egen evne til å utøve sykepleie til pasienter/brukere på sykehjem eller lignende botilbud.

Se hele emneplanen her: [Bokmål Nynorsk](#)

Praksisstudier i sykehjem/institusjon med fokus på langtidssyke

Studiene gjennomføres i 2. eller 3 studieår på sykehjem/institusjon eller som del av internasjonal utveksling i 3. år.

Innhold:

Emnet vektlegger kunnskap om og klinisk praksis til eldre og langtidssyke i institusjon. Et sentralt fokusområde er rettet mot mennesker med langvarig funksjonssvikt. Det legges vekt på refleksjon og kunnskap om livskvalitet til eldre og langtidssyke i institusjon. Studenten vil i dette praksisstudiet få innføring i hvilken betydning samhandling på individuelt nivå, institusjonelt nivå og samfunnsnivå kan ha for utvikling av god profesjonell praksis.

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten:

- Har kunnskap om det å møte og samarbeide med pasienter og pårørende i sykehjem/institusjon.
- Har kunnskap om ivaretagelse av grunnleggende behov overfor pasienter som bor på sykehjem/institusjon.
- Har kunnskap om å tilrettelegge for et terapeutisk miljø, inklusiv fysiske omgivelser, trivselsskapende faktorer og aktivitet.
- Har kunnskap om relevante kommunikasjonsformer, spesielt kommunikasjon som fremmer brukermedvirkning og samhandling med pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om informasjon, veiledning og undervisning som er relevant for pasienten og pårørende.
- Har kunnskap om sykepleieprosessen som metode i utøving av sykepleie til pasienter som bor på sykehjem/institusjon.
- Har kunnskap om relevante sykdommer og funksjonshemminger, behandling, rehabilitering og aktuell sykepleie.
- Har kunnskap om palliativ sykepleie og lindrende behandling til alvorlig syke og døende pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om aktuelle forberedelser, undersøkelser, sykepleieprosedyrer og bruk av tekniske hjelpemiddel.
- Har kunnskap om aktuelle legemidler, virkning, bivirkninger og legemiddelhåndtering.
- Har kunnskap om samarbeid, arbeidsledelse og organisering av sykehjemmet/institusjonen, og om samarbeid mellom nivåene i helsesystemet.
- Har kunnskap om hvordan ulike faktorer og tverrfaglig samarbeid kan bidra til bedringsprosesser og et godt pasientforløp.
- Har kunnskap om risikofaktorer for pasienter som bor på sykehjem/institusjon.
- Har kunnskap om aktuelle retningslinjer, inklusiv etiske retningslinjer og prinsipper samt forskrifter og lovverk som regulerer denne delen av helsetjenesten.
- Har kunnskap om aktuelle ressurser i lokalsamfunnet/kommunen - for eksempel besøkstjeneste, frivillighetssentral, pasient og brukerorganisasjoner.

Ferdigheter:

Studenten:

- Anvender målrettet kommunikasjon verbalt og non – verbalt.
- Anvender relevante prinsipper for informasjon, veiledning og undervisning til pasienter, pårørende og aktuelle samarbeidspartnere.
- Identifiserer, vurderer, prioriterer, planlegger, utfører, følger opp, rapporterer og dokumenterer behov for sykepleie til pasienter/brukere med ulike lidelser. Dette utføres i samråd med pasienten, pårørende og andre medarbeidere.
- Identifiserer pasientens ressurser, og motiverer pasienten til å bruke ressursene, samt styrke dem.
- Samarbeider med pasienter, pårørende og frivillige, og anvender deres kunnskap og ressurser som bidrag til et meningsfylt og aktivt miljø på sykehjemmet/institusjonen.
- Utfører sykepleieprosedyrer, administrerer legemidler i henhold til gjeldende retningslinjer, og assisterer ved undersøkelser og behandling på en faglig forsvarlig måte.
- Viser evne til samhandling med egen yrkesgruppe, og kan samarbeide tverrfaglig og tverretattlig.
- Forebygger komplikasjoner og ivaretar pasientens sikkerhet i tråd med oppdatert kunnskap.
- Ivaretar pasientens autonomi og integritet i samsvar med etiske og juridiske retningslinjer.
- Anvender kunnskap fra pensum, forskning og utviklingsarbeid i sykepleieutøvelsen.
- Reflekterer over egen faglige utøvelse og justerer denne under veiledning.

Generell kompetanse:

Studenten:

- Viser innsikt i kommunikasjonens betydning for å fremme tillit og sikre trygghet hos pasienter og deres pårørende.
- Viser selvstendighet, nøyaktighet og faglig forsvarlighet i utførelse av all sykepleie, for eksempel ved utøvelse av sykepleieprosedyrer, håndtering av legemidler og ved undersøkelser og behandling.
- Overholder taushetsplikten, og praktiserer i samsvar med faglige, etiske og juridiske retningslinjer.
- Viser respekt, forståelse og nestekjærlighet og tar andre menneskers situasjon og opplevelse alvorlig, uavhengig av kultur, religion og virkelighetsoppfatning.
- Viser ansvar for egen læring, tar initiativ til å utnytte læresituasjoner, og bruker veiledning aktivt og konstruktivt.
- Viser evne til kritisk refleksjon over egen evne til å utøve sykepleie til pasienter/brukere på sykehjem/institusjon.

Se hele emneplanen her: [Bokmål Nynorsk](#)

Praksisstudier innen medisin

Studiene gjennomføres i 2. eller 3 studieår ved medisinske avdelinger eller som en del av internasjonal utveksling i 3. år.

Innhold:

Emnet vektlegger kunnskap om og klinisk trening i sykepleie til pasienter med medisinske sykdommer. Det legges vekt på refleksjon og kunnskap om pasientens opplevelse av å være til medisinsk utredning og behandling. Sentrale fokusområder er observasjoner knyttet til sykdom og behandling, vurdering av behov for sykepleie, innlæring av praktiske ferdigheter, betydningen av god infeksjonskontroll og kyndig håndtering av medisinsktekniske prosedyrer.

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten:

- Har kunnskap om relevante medisinske sykdommer, behandling, rehabilitering og aktuell sykepleie.
- Har kunnskap om relevante kommunikasjonsformer, spesielt kommunikasjon som fremmer brukermedvirkning og samhandling med pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om informasjon, veiledning og undervisning som er relevant for medisinske pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om sykepleieprosessen som metode i utøving av sykepleie til pasienter med medisinske sykdommer.
- Har kunnskap om palliativ sykepleie og lindrende behandling til alvorlig syke og døende pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om aktuelle forberedelser, undersøkelser, sykepleieprosedyrer og bruk av tekniske hjelpemiddel.
- Har kunnskap om aktuelle legemidler, virkning, bivirkninger og legemiddelhåndtering.
- Har kunnskap om samarbeid, arbeidsledelse og organisering ved medisinsk avdeling, og om samarbeid mellom nivåene i helsesystemet.
- Har kunnskap om hvordan ulike faktorer og tverrfaglig samarbeid kan bidra til bedringsprosesser og et godt pasientforløp.
- Har kunnskap om risikofaktorer og komplikasjoner ved medisinsk sykdom og behandling.
- Har kunnskap om aktuelle retningslinjer, forskrifter og lovverk som regulerer denne delen av helsetjenesten.

Ferdigheter:

Studenten:

- Anvender målrettet kommunikasjon verbalt og non – verbalt.
- Anvender relevante prinsipper for informasjon, veiledning og undervisning til pasienter, pårørende og aktuelle samarbeidspartnere.
- Identifiserer, vurderer, prioriterer, planlegger, utfører, følger opp, rapporterer og dokumenterer behov for sykepleie til pasienter med medisinske lidelser, og i forhold til tilleggslidelser. Dette utføres i samråd med pasienten, pårørende og andre medarbeidere.
- Identifiserer pasientens ressurser, og motiverer pasienten til å bruke ressursene, samt styrke dem.
- Utfører sykepleieprosedyrer, administrerer legemidler i henhold til gjeldende retningslinjer, og assisterer ved undersøkelser og behandling på en faglig forsvarlig måte.
- Viser evne til samhandling med egen yrkesgruppe, og kan samarbeide tverrfaglig og tverretattlig.
- Forebygger komplikasjoner og ivaretar pasientens sikkerhet i tråd med oppdatert kunnskap.
- Ivaretar pasientens autonomi og integritet i samsvar med etiske og juridiske retningslinjer.
- Anvender kunnskap fra pensum, forskning og utviklingsarbeid i sykepleieutøvelsen.
- Reflekterer over egen faglige utøvelse og justerer denne under veiledning.

Generell kompetanse:

Studenten:

- Viser innsikt i kommunikasjonens betydning for å fremme tillit og sikre trygghet hos pasienter og deres pårørende.
- Viser selvstendighet, nøyaktighet og faglig forsvarlighet i utførelse av all sykepleie, for eksempel ved utøvelse av sykepleieprosedyrer, håndtering av legemidler og ved undersøkelser og behandling.
- Overholder taushetsplikten, og praktiserer i samsvar med faglige, etiske og juridiske retningslinjer.
- Viser respekt, forståelse og nestekjærlighet og tar andre menneskers situasjon og opplevelse alvorlig, uavhengig av kultur, religion og virkelighetsoppfatning.
- Viser ansvar for egen læring, tar initiativ til å utnytte læresituasjoner, og bruker veiledning aktivt og konstruktivt.
- Viser evne til kritisk refleksjon over egen evne til å utøve sykepleie til medisinske pasienter.

Se hele emneplanen her: [Bokmål Nynorsk](#)

Praksisstudier innen kirurgi

Studiene gjennomføres i 2. eller 3 studieår i kirurgiske avdelinger eller som en del av internasjonal utveksling i 3. år.

Innhold:

Emnet vektlegger kunnskap om og trening i sykepleie til pasienter med sykdommer som krever kirurgisk behandling. Videre vektlegges forståelse og innsikt i pre-, per- og postoperativ sykepleie. Det er fokus på refleksjon og kunnskap om pasientens opplevelse av å være til kirurgisk utredning og behandling. Sentrale fokusområder er observasjoner knyttet til sykdom og behandling, vurdering av behov for sykepleie, innlæring av praktiske ferdigheter, betydningen av god infeksjonskontroll og kyndig håndtering av medisinsktekniske prosedyrer.

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten:

- Har kunnskap om relevante kirurgiske tilstander, behandling, rehabilitering og aktuell sykepleie.
- Har kunnskap om relevante kommunikasjonsformer, spesielt kommunikasjon som fremmer brukermedvirkning og samhandling med pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om informasjon, veiledning og undervisning som er relevant for pasienter og deres pårørende knyttet til pre- og postoperativ sykepleie samt ved andre behandlingsformer.
- Har kunnskap om sykepleieprosessen som metode i utøving av sykepleie til pasienter med kirurgiske tilstander samt i pre- og postoperativ fase.
- Har kunnskap om palliativ sykepleie og lindrende behandling til alvorlig syke og døende pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om aktuelle forberedelser, undersøkelser, sykepleieprosedyrer og bruk av tekniske hjelpemiddel.
- Har kunnskap om aktuelle legemidler, virkning, bivirkninger og legemiddelhåndtering.
- Har kunnskap om samarbeid, arbeidsledelse og organisering ved kirurgisk avdeling, og om samarbeid mellom nivåene i helsesystemet.
- Har kunnskap om hvordan ulike faktorer og tverrfaglig samarbeid kan bidra til bedringsprosesser og et godt pasientforløp.
- Har kunnskap om risikofaktorer og komplikasjoner ved kirurgisk sykdom og behandling.
- Har kunnskap om aktuelle retningslinjer, forskrifter og lovverk som regulerer denne delen av helsetjenesten.

Ferdigheter:

Studenten:

- Anvender målrettet kommunikasjon verbalt og non – verbalt.
- Anvender relevante prinsipper for informasjon, veiledning og undervisning til pasienter, pårørende og aktuelle samarbeidspartnere.
- Identifiserer, vurderer, prioriterer, planlegger, utfører, følger opp, rapporterer og dokumenterer behov for sykepleie til pasienter med kirurgiske lidelser, og i forhold til tilleggslidelser. Dette utføres i samråd med pasienten, pårørende og andre medarbeidere.
- Identifiserer pasientens ressurser, og motiverer pasienten til å bruke ressursene, samt styrke dem.
- Utfører sykepleieprosedyrer, administrerer legemidler i henhold til gjeldende retningslinjer, og assisterer ved undersøkelser og behandling på en faglig forsvarlig måte.
- Viser evne til samhandling med egen yrkesgruppe, og kan samarbeide tverrfaglig og tverretattlig.
- Forebygger komplikasjoner og ivaretar pasientens sikkerhet i tråd med oppdatert kunnskap.
- Ivaretar pasientens autonomi og integritet i samsvar med etiske og juridiske retningslinjer.
- Anvender kunnskap fra pensum, forskning og utviklingsarbeid i sykepleieutøvelsen.
- Reflekterer over egen faglige utøvelse og justerer denne under veiledning.

Generell kompetanse:

Studenten:

- Viser innsikt i kommunikasjonens betydning for å fremme tillit og sikre trygghet hos pasienter og deres pårørende.
- Viser selvstendighet, nøyaktighet og faglig forsvarlighet i utførelse av all sykepleie, for eksempel ved utøvelse av sykepleieprosedyrer, håndtering av legemidler og ved undersøkelser og behandling.
- Overholder taushetsplikten, og praktiserer i samsvar med faglige, etiske og juridiske retningslinjer.
- Viser respekt, forståelse og nestekjærlighet og tar andre menneskers situasjon og opplevelse alvorlig, uavhengig av kultur, religion og virkelighetsoppfatning.
- Viser ansvar for egen læring, tar initiativ til å utnytte læresituasjoner, og bruker veiledning aktivt og konstruktivt.
- Viser evne til kritisk refleksjon over egen evne til å utøve sykepleie til kirurgiske pasienter.

Se hele emneplanen her: [Bokmål Nynorsk](#)

Praksisstudier i psykisk helsearbeid/helsevern

Studiene gjennomføres i 2. eller 3. studieår innenfor kommunehelsetjenesten, ved distriktpsikiatriske sentra (DPS), psykiatrisk sykehus eller i rusomsorgsinstitusjoner.

Innhold:

Emnet vektlegger kunnskap om sykepleie til personer med psykiske og rusrelaterte lidelser. Det legges vekt på refleksjon og innsikt i hvordan det oppleves og hvilke konsekvenser det kan få i hverdagen. Et sentralt fokusområde er kunnskap om betydningen av brukermedvirkning og selvbestemmelse i det terapeutiske opplegget, der tverrfaglig samarbeid blir vektlagt.

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten:

- Har kunnskap om relevante psykiske og rusrelaterte lidelser, behandling, rehabilitering, ulike metoder inklusiv miljøterapi og sykepleie som benyttes i psykisk helsearbeid/helsevern.
- Har kunnskap om relevante kommunikasjonsformer, spesielt kommunikasjon som fremmer brukermedvirkning og samhandling med pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om informasjon, veiledning og undervisning som er relevant for pasienter og deres pårørende innenfor feltet psykisk helsearbeid/helsevern.
- Kjenner til ulike kunnskapssyn på psykisk lidelse og psykisk helse, og relevant forsknings- og utviklingsarbeid innenfor fagområdet.
- Har kunnskap om sykepleieprosessen som metode i utøving av sykepleie til pasienter med psykiske og rusrelaterte sykdommer.
- Har kunnskap om aktuelle forberedelser, undersøkelser og sykepleieprosedyrer.
- Har kunnskap om aktuelle legemidler, virkning, bivirkninger og legemiddelhåndtering.
- Har kunnskap om samarbeid, arbeidsledelse og organisering innenfor psykisk helsearbeid/helsevern, og om samarbeid mellom nivåene i helsesystemet.
- Har kunnskap om hvordan ulike faktorer og tverrfaglig samarbeid kan bidra til bedringsprosesser og et godt pasientforløp.
- Har kunnskap om aktuelle retningslinjer, forskrifter og lovverk som regulerer denne delen av helsetjenesten.

Ferdigheter:

Studenten:

- Anvender målrettet kommunikasjon verbalt og non – verbalt.
- Anvender relevante prinsipper for informasjon, veiledning og undervisning til pasienter, pårørende og aktuelle samarbeidspartnere.
- Identifiserer, vurderer, prioriterer, planlegger, utfører, følger opp, rapporterer og dokumenterer behov for sykepleie til pasienter/brukere med psykiske og rusrelaterte lidelser, og i forhold til tilleggslidelser. Dette utføres i samråd med pasienten, pårørende og andre medarbeidere.
- Identifiserer pasientens ressurser, og motiverer pasienten til å bruke ressursene, samt styrke dem.
- Utfører sykepleieprosedyrer, administrerer legemidler i henhold til gjeldende retningslinjer, og assisterer ved undersøkelser og behandling på en faglig forsvarlig måte.
- Anvender ulike metoder som brukes i psykisk helsearbeid/helsevern.
- Viser evne til samhandling med egen yrkesgruppe, og kan samarbeide tverrfaglig og tverretattlig.
- Forebygger komplikasjoner og ivaretar pasientens sikkerhet i tråd med oppdatert kunnskap.
- Ivaretar pasientens autonomi og integritet i samsvar med etiske og juridiske retningslinjer.
- Anvender kunnskap fra pensum, forskning og utviklingsarbeid i sykepleieutøvelsen.
- Reflekterer over egen faglige utøvelse og justerer denne under veiledning.

Generell kompetanse:

Studenten:

- Viser innsikt i kommunikasjonens betydning for å fremme tillit og sikre trygghet hos pasienter og deres pårørende.
- Viser selvstendighet, nøyaktighet og faglig forsvarlighet i utførelse av all sykepleie, for eksempel ved utøvelse av sykepleieprosedyrer, håndtering av legemidler og ved undersøkelser og behandling.
- Overholder taushetsplikten, og praktiserer i samsvar med faglige, etiske og juridiske retningslinjer.
- Viser respekt, forståelse og nestekjærlighet og tar andre menneskers situasjon og opplevelse alvorlig, uavhengig av kultur, religion og virkelighetsoppfatning.
- Viser ansvar for egen læring, tar initiativ til å utnytte læresituasjoner, og bruker veiledning aktivt og konstruktivt.
- Viser evne til kritisk refleksjon over egen evne til å utøve sykepleie til pasienter/brukere med psykiske og rusrelaterte lidelser.

Se hele emneplanen her: [Bokmål Nynorsk](#)

Praksisstudier i hjemmesykepleie

Studiene gjennomføres i 2. og 3. studieår og foregår i ulike kommuner eller som en del av internasjonal utveksling i 3. år.

Innhold:

Emnet vektlegger kunnskap om og klinisk praksis av sykepleie til pasienter i eget hjem. Det legges vekt på refleksjon og kunnskap om livskvalitet til pasienter med kronisk sykdom/funksjonssvikt som bor hjemme. Studenten vil i dette praksisstudiet få innføring i hjemmesykepleiens plass i den totale helsetjenesten og betydningen av samhandling på individuelt nivå, institusjonelt nivå og samfunnsnivå.

Læringsutbytte:

Kunnskap:

Studenten:

- Har kunnskap om det å møte og samarbeide med pasienter og pårørende i deres eget hjem.
- Har kunnskap om hvordan en skal ivareta grunnleggende behov overfor pasienter som bor i egen bolig.
- Har kunnskap om relevante kommunikasjonsformer, spesielt kommunikasjon som fremmer brukermedvirkning og samhandling med pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om informasjon, veiledning og undervisning som er relevant for pasienten og pårørende.
- Har kunnskap om sykepleieprosessen som metode i utøving av sykepleie til pasienter som bor i egen bolig.
- Har kunnskap om relevante sykdommer og funksjonshemminger, behandling, rehabilitering og aktuell sykepleie.
- Har kunnskap om palliativ sykepleie og lindrende behandling til alvorlig syke og døende pasienter og deres pårørende.
- Har kunnskap om aktuelle forberedelser, undersøkelser, sykepleieprosedyrer og bruk av tekniske hjelpemiddel.
- Har kunnskap om aktuelle legemidler, virkning, bivirkninger og legemiddelhåndtering.
- Har kunnskap om samarbeid, arbeidsledelse og organisering av kommunens hjemmesykepleie, og om samarbeid mellom nivåene i helsesystemet.
- Har kunnskap om hvordan ulike faktorer og tverrfaglig samarbeid kan bidra til bedringsprosesser og et godt pasientforløp.
- Har kunnskap om risikofaktorer for pasienter som bor i egen bolig.
- Har kunnskap om aktuelle retningslinjer, forskrifter og lovverk som regulerer denne delen av helsetjenesten.
- Har kunnskap om aktuelle ressurser i lokalsamfunnet/kommunen å for eksempel besøkstjeneste, frivillighetssentral, pasient og brukerorganisasjoner.

Ferdigheter:

Studenten:

- Anvender målrettet kommunikasjon verbalt og non – verbalt.
- Anvender relevante prinsipper for informasjon, veiledning og undervisning til pasienter, pårørende og aktuelle samarbeidspartnere.
- Identifiserer, vurderer, prioriterer, planlegger, utfører, følger opp, rapporterer og dokumenterer behov for sykepleie til pasienter/brukere med ulike lidelser. Dette utføres i samråd med pasienten, pårørende og andre medarbeidere.
- Identifiserer pasientens ressurser, og motiverer pasienten til å bruke ressursene, samt styrke dem.
- Samarbeider med pasienter, pårørende og frivillige, og anvender deres kunnskap og ressurser som bidrag til en meningsfull hverdag.
- Utfører sykepleieprosedyrer, administrerer legemidler i henhold til gjeldende retningslinjer, og assisterer ved undersøkelser og behandling på en faglig forsvarlig måte.
- Viser evne til samhandling med egen yrkesgruppe, og kan samarbeide tverrfaglig og tverretatlig.
- Forebygger komplikasjoner og ivaretar pasientens sikkerhet i tråd med oppdatert kunnskap.
- Ivaretar pasientens autonomi og integritet i samsvar med etiske og juridiske retningslinjer.
- Anvender kunnskap fra pensum, forskning og utviklingsarbeid i sykepleieutøvelsen.
- Reflekterer over egen faglige utøvelse og justerer denne under veiledning.

Generell kompetanse:

Studenten:

- Viser innsikt i kommunikasjonens betydning for å fremme tillit og sikre trygghet hos pasienter og deres pårørende.
- Viser selvstendighet, nøyaktighet og faglig forsvarlighet i utførelse av all sykepleie, for eksempel ved utøvelse av sykepleieprosedyrer, håndtering av legemidler og ved undersøkelser og behandling.
- Overholder taushetsplikten, og praktiserer i samsvar med faglige, etiske og juridiske retningslinjer.
- Viser respekt, forståelse og nestekjærlighet og tar andre menneskers situasjon og opplevelse alvorlig, uavhengig av kultur, religion og virkelighetsoppfatning.
- Viser ansvar for egen læring, tar initiativ til å utnytte læresituasjoner, og bruker veiledning aktivt og konstruktivt.
- Viser evne til kritisk refleksjon over egen evne til å utøve sykepleie til pasienter/brukere i hjemmesykepleien.

Se hele emneplanen her: [Bokmål Nynorsk](#)

Vedlegg 1: Ansvars- og oppgavedeling under veiledet praksisperiode

Minst tre parter er involvert i praktiske studier i sykepleierutdanningen: Student, lærer og sykepleier. For hver praksisperiode skal det skrives en forpliktende samarbeidsavtale, der involverte signerer for at de kjenner denne informasjonen om ansvars- og oppgavedeling.

Studenten:

- Tar aktivt medansvar for faglig og personlig læring og utvikling.
- Gjør kjent vurderingsresultat fra tidligere praksis i begynnersamtalen.
- Tar aktivt del i begynnersamtalen, midt- og sluttvurderingene.
- Søker veiledning og vurdering.
- Dokumenterer læringsaktiviteter i henhold til aktuelle læringsutbytter.
- Evaluerer seg selv både muntlig og skriftlig, i trekantsamtaler og etter annen avtale. Bruker AssCE – skjema aktivt.
- Deltar i veiledningsgruppe og annen obligatorisk undervisning/veiledning.
- Søker og anvender litteratur som er relevant for praksis, inkl. forskningsartikler.
- Bidrar aktivt til et godt faglig og sosialt miljø i praksisgruppen og på praksisstedet.
- Leverer skriftlig arbeid til rett tid og melder fra og registrerer fravær.
- Tar ansvar for å gjennomføre planlagte veiledningssituasjoner med sykepleier.

Høgskoleansatt lærer/praksisveileder:

- Deltar på informasjons/samarbeidsmøter med praksisfeltet, 1-2 ganger pr. semester.
- Planlegger og koordinerer praksisstudiet.
- Sørger for tilgjengelig informasjon om høgskolen og praksisstudiet på praksisstedet.
- Har jevnlig kontakt med studenten (til vanlig en gang i uken).
- Planlegger og gjennomfører veiledningsgruppe/praksisgruppe for studentene.
- Veileder på og godkjenner obligatoriske oppgaver.
- Har ansvar for trekantsamtaler i samarbeid med kontakt-/studentansvarlig sykepleier.
- Har ansvar for eventuell ekstra oppfølging av studenten ved tvil om bestått praksis.
- Tar endelig avgjørelse ved tvil eller uenighet om bestått praksis.

Kontaktsykepleier ansatt i helsetjenesten:

- Gjør seg kjent med læreplan for aktuell praksisperiode.
- Introducerer studenten på praksisstedet.
- Bruker aktivt studentnotat som leveres før veilednings og vurderingssamtaler.
- Hjelper studenten med læringsaktiviteter som trengs for å oppnå læringsutbyttene og innfri obligatoriske oppgaver.
- Veileder og vurderer studenten kontinuerlig og gir tilbakemeldinger.
- Gir data om studentens utvikling til studentansvarlig sjukepleier og/eller praksislærer.
- Tar tidlig kontakt med praksislærer/studentansvarlig sjukepleier ved tvil om bestått.
- Deltar i vurderingssamtaler ved tvil om bestått praksis.

Studentansvarlig sykepleier (gjelder på steder der dette er opprettet):

- Gjør seg kjent med studieprogrammet for studiet og læreplan for aktuell praksisperiode.
- Introducerer studentene på praksisstedet og tildeler turnus.
- Tilrettelegger praktisk for praksisstudier til studentene.
 - Deltar i samarbeidsmøter/veiledningssamtaler med praksislærer.
 - Deltar på info-/samarbeidsmøter med praksislærer og sykepleiere.
- Veileder i utøving av sykepleie ut i fra studentens ståsted/fungeringsnivå.
 - Setter seg inn i studentens forberedelsesnotat, midt- og sluttvurderingsnotat.
- Samler kontinuerlig data om studentens fungeringsnivå fra sykepleierne i gruppa.
- Har medansvar for veilednings/vurderingssamtaler sammen med praksislærer.
- Tar tidlig kontakt med praksislærer ved tvil om bestått praksis.

Avdelingssykepleier/funksjonsleder

- Planlegger og tilrettelegger for praksisstudier i henhold til læreplan.
- Tildeler kontaktsjukepleier(e) og gir denne nødvendig informasjon, støtte og motivasjon.
- Tildeler eventuelt studenten turnus.

Vedlegg 2: Samarbeidsavtale mellom student, høgskole og praksissted

Det vises til [Rammeplan for sykepleierutdanning](#) og [Spesialisthelsetjenesteloven](#) (§ 3-5 og § 3-8) eller [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester](#) (§ 8-1) som krever samarbeid mellom høgskoler og helsetjenestevirksomheter om praksisveiledning. Hensikten med avtalen er å avklare forventninger ved å konkretisere ansvar og oppgaver for ulike aktører.

Navn på student: _____

Studentnr: _____

Praksisperiode: _____

Kull: _____

Praksissted: _____

Avdeling/enhet: _____

Det bekreftes at jeg er kjent med:

- Læreplan for praktiske studier, obligatoriske oppgaver, vurderingsskjema og veiledning i bruken av AssCE-skjemaet.
- Forventet kompetanseutvikling og læringsnivå.
- Ansvarsdeling og oppgaver det er forventet at jeg tar ansvar for.
- Sykepleiers ansvar for å kontakte lærer ved fare for ikke bestått.
- Studentens ansvar for å kontakte lærer ved opplevelse av mangelfull veiledning.
- Lærers ansvar for å avgjøre vurderingsresultat når det ikke er enighet.

Det bekreftes at det er gjennomført begynnersamtale med forventningsavklaring

Andre avtaler:

Dato: _____

Student

Studentansvarlig sykepleier

Kontaktsykepleier

Lærer

Vedlegg 3: Mal for vaktliste/turnusskjema

Praksissted:	Periode:
Enhet/avd.	Kull:
Student:	Tlf:
Kontaktsykepleier:	Tlf:
Lærer:	Tlf:

	UKE:							UKE:							UKE:						
Ukedag	M	T	O	T	F	L	S	M	T	O	T	F	L	S	M	T	O	T	F	L	S
Dato:																					
Kontaktsykepleier																					
Stud. ansv. spl.																					
STUDENT																					

	UKE:							UKE:							UKE:						
Ukedag	M	T	O	T	F	L	S	M	T	O	T	F	L	S	M	T	O	T	F	L	S
Dato:																					
Kontaktsykepleier																					
Stud. ansv. spl.																					
STUDENT																					

	UKE:							UKE:							UKE:						
Ukedag	M	T	O	T	F	L	S	M	T	O	T	F	L	S	M	T	O	T	F	L	S
Dato:																					
Kontaktsykepleier																					
Stud. ansv. spl.																					
STUDENT																					

D = Dagvakt, vakten varer
 K = Kveldsvakt, vakten varer
 N = Nattevakt, vakten varer
 Andre koder:
 Fra kl. _____ til kl. _____

fra kl. _____ til kl. _____
 fra kl. _____ til kl. _____
 fra kl. _____ til kl. _____
 fra kl. _____ til kl. _____

Vedlegg 4: Refleksjonsnotat

Momenter som er viktige å ta med når dere skriver refleksjonsnotat.

- Konsentrer deg om dine reaksjoner, handlinger, holdninger og følelser. Beskriv helst en situasjon der du har vært deltager.

I løpet av praksisperioden blir det anbefalt at den enkelte student presentere sitt skriftlige refleksjonsnotat for resten av veiledningsgruppa. Refleksjonsnotatet leveres i Fronter etter avtale, lengde 500 - 1000 ord

Studentnavn:.....

Beskriv en erfart, opplevd eller observert situasjon. "experience of surprise" (Schön, 1991). Hva SÅ du, Hørte du, Kjente du (VAK).	
Gjør en analyse av situasjonen du har beskrevet. Prøv å forstå hvorfor og hvordan dette skjedde. Hva følte riktig i situasjonen, hvorfor? Hvilken rolle hadde du i situasjonen? Hvilke verdier står på spill? Hva handler dette egentlig om? Trekk ut begrep/områder som er sentrale for å beskrive situasjonen på en faglig måte.	
Belys situasjonen med ulike kunnskaper. Hva kan og vet du, hvor har du denne kunnskapen fra? Hvordan er dette begrunnet? Hva trenger du av nye kunnskaper? Hvor kan du finne den? Anvend kunnskaper fra relevant pensum og forskning evt. også erfarings, hverdags, relasjons og/eller brukerkunnskap for å belyse situasjonen.	
Hva har du lært? Hvilken ny forståelse og kunnskaper har prosessen gitt deg? Gi eksempler på hvordan du nå ville håndtere tilsvarende situasjon? Foreslå evt. handlingsalternativer.	

Hellen Dahl, sist revidert 01.03.15.

Vedlegg 5: Planlagt veiledningssituasjon

Navn..... Avd. Praksis uke nr.

Studenten sin plan: Hva vil jeg gjøre? Hvorfor? Hvordan? Når			
Studenten sin vurdering: Hva gjorde jeg bra? Hva kunne jeg gjort annerledes? Hva vil jeg arbeide videre med? Dato Sign.			
Sykepleier sin vurdering av studenten: Sett kryss på aktuelle områder ift. studentens kompetanse når det gjelder å:	Tilfreds- stillende	Arbeide videre med	Ikke tilfreds- stillende
Planlegge			
Vurdere og bruke kunnskap			
Observere			
Praktisk gjennomføring / håndlag			
Ivareta hygieniske prinsipper			
Ivareta estetikk / orden (før, under og etter)			
Kommunisere, informere og samhandle med pasienten			
Rapportere muntlig			
Dokumentere skriftlig			
Administrere eget arbeid (prioritering / samarbeid / tidsbruk / oversikt)			
Kommentar fra sykepleieren: Dato Sign.			

Vedlegg 6: Veiledning i bruk av AssCE-skjemaet

AssCE-skjemaet er forskningsbasert og utarbeidet av A. Løfmark og I. Thorell-Ekstrand i Sverige.

Hensikten med AssCE-skjemaet er å danne grunnlag for samtale/diskusjon mellom student og veiledere i praksis og fra høgskolen når studentens profesjonelle utvikling skal vurderes i praksisstudiene.

Dialogen mellom veiledere og student om studentens utvikling, evner og kunnskap innen ulike områder, skal være en naturlig del av den kontinuerlige veiledningen, men skal også skje i form av midtvurdering og sluttvurdering.

Læringsutbyttebeskrivelser for hver praksistype finnes i emneplanene for praksis i studiehandboka og i læreplanen for praktiske studier. AssCE-skjemaet er et hjelpemiddel for å nå læringsutbyttene i de praktiske studiene. De 21 punktene i AssCE-skjemaet, gruppert i fem områder, eksemplifiserer hvordan læringsutbyttene viser seg i sykepleiepraksis. Ulike punkter blir derfor ulikt understreket og betydningsfulle avhengig av læringsutbyttene i de forskjellige praksisområdene. Progresjonen som viser de økte kravene, synliggjøres i nivåbeskrivelsen knyttet til praksisperiodene.

Forberedelser før vurderingssamtalene

Tidspunkt for vurderingssamtalen avtales på forhånd. Erfaring viser at samtalene ofte tar 45 – 60 min.

Studenten skal forberede seg til midt- og sluttvurderingen ved å gjøre en egenvurdering på sitt eget skjema. Som forberedelse for samtalen, skal studenten skrive ned eksempler som bygger opp under egenvurderingen. Eksemplene skrives i kommentarfeltet i AssCE-skjemaet eller i midtvurderingsnotatet

Veiledere fra praksis skal forberede seg til samtalen ved å markere for hvert punkt i eget skjema. I veilederens forberedelse inngår også å samle informasjon og synspunkter fra kollegaer som har gitt veiledning og som har hatt kontakt med og sett studenten i ulike situasjoner i praksisperioden.

Vurdering av studentens profesjonelle utvikling

Studenten skal være aktiv i samtalen/diskusjonen og ta utgangspunkt i sine erfaringer fra konkrete situasjoner og sin egenvurdering. Studenten har også ansvar for å gjøre rede for hva som er lest av aktuell litteratur under praksisperioden.

Veiledere fra praksis skal komme med sine synspunkter og knytte disse til konkrete sykepleiesituasjoner. Dette skal skje først etter at studenten har beskrevet sine situasjoner.

Lærer bidrar med spørsmål og eksempler og påvirker selve innholdet slik at vurderingen også blir en læresituasjon. Lærer har hovedansvaret for gjennomføringen av vurderingssamtalen og for at kravene er i tråd med det nivå studentene befinner seg på og i samsvar med læringsutbyttebeskrivelsene i læreplanen. Lærer har ansvar for å fastsette vurderingsresultatet med veiledernes synspunkter som grunnlag.

Dersom det kommer fram i sluttvurderingen at et eller flere av læringsutbyttene ikke er oppfylt, skal det/de aktualiseres i neste praksisperiode. Det innebærer nødvendigvis ikke at praksisen underkjennes. Det er da studentens ansvar å sørge for at læringsutbyttet(ene) oppnås i neste praksisperiode.

Hvordan skalaen skal anvendes

Vurderingen skal være i samsvar med hvor godt læringsutbytte studenten har på hvert av punktene. Skalaen angir "utilstrekkelig", "god" og "meget god måloppnåelse". Som hjelp til selve graderingen av studentens utvikling, er det satt inn flere streker på vurderingslinjen.

Det skal alltid gjennomføres midtvurdering med diskusjon av alle faktorene og denne

synliggjøres på vurderingslinjen. Ved sluttvurdering vurderes alle faktorene og det settes kryss på vurderingslinjen. Dersom det av ulike årsaker er lite vurderingsgrunnlag for en eller flere av faktorene på AssCE-skjemaet, bør det synliggjøres gjennom en kommentar.

Læringsutbytte i praksisperioden

Studenten må bruke læringsutbyttebeskrivelsen for aktuelt praksisområde aktivt. I forberedelsesnotatet skal studenten synliggjøre hvordan sykepleieutfordringene praksisstedet representerer kan knyttes til det forventede læringsutbyttet. Som hjelp til dette kan studenten bruke AssCE-skjemaet som eksemplifiserer hvordan læringsutbyttene viser seg i sykepleiepraksis. Veiledere skal gis mulighet til å lese og vurdere studentens notat.

Dersom praksisperioden er kort, eller om den gjennomføres på en veldig spesiell praksisplass, kan det være aktuelt å gjøre tilpasninger i forhold til hvordan AssCE-skjemaet skal brukes som grunnlag for vurderingen. I samråd mellom lærer og veileder kan det markeres for de punktene som er mest relevante for aktuelt praksisområde.

Styringsdokumenter som gjelder for sykepleierutdanningen:

Rammeplanen

Rammeplanen angir mål og formål for utdanningen, viser utdanningenes omfang og innhold og gir retningslinjer for organisering, arbeidsmåter og vurderingsordninger. Sykepleierutdanningen skal i følge Rammeplanen 2008 utdanne selvstendige og ansvarsbevisste endrings- og pasientorienterte yrkesutøvere som viser evne og vilje til en bevisst og reflektert holdning ved utøvelse av sykepleie [....] Studenten skal kunne lese forskningsrapporter og nyttiggjøre seg forskningsresultater i yrkesutøvelsen (Kunnskapsdepartementet, 2008, s.3 og 5).

Studieprogrammet

Hensikten med praksisstudiene er at studenten skal integrere ulike kunnskapsformer og tilegne seg handlingskompetanse og handlingsberedskap. Den nyutdannede sykepleier skal kunne argumentere faglig for konkrete sykepleietiltak i kliniske pasientsituasjoner, samt gjennomføre og evaluere tiltakene. Kandidaten skal kunne analysere sykepleiefaglige utfordringer, reflektere over mulige sammenhenger og konsekvenser knyttet til ulike løsningsalternativ. Hun/han skal kunne bidra til å forbedre sykepleiepraksis. Sykepleier skal reflektere over sykepleiers rolle og funksjon i en samfunnsmessig sammenheng. For å oppnå denne kompetansen, må praksisstudiene ha innhold, rammer og læringsutbytter som legger til rette for dette.

Studenten blir vurdert i forhold til forventet læringsutbytte for hvert enkelt praksisområde; sykepleie med fokus på grunnleggende behov, hjemmesykepleie, medisin, kirurgi, psykisk helsearbeid/helsevern og sykehjem/institusjon med fokus på langtidssyke.



Høgskulen
på Vestlandet

AssCE*-skjema

For vurdering av praksisstudier i
bachelorutdanningen i sykepleie

Student:

Studentnummer:

Praksissted:

Praksisperiode:

Tidsperiode:

Bachelor nivå, sykepleie

Mål for praksisstudier i sykepleierutdanningen

Studenten kan:

Nivå 1 (Praksis 1)	Nivå 2 (Praksis 2 - 4)	Nivå 3 (Praksis 5 +6)
Kunnskap og forståelse	Kunnskap og forståelse	Kunnskap og forståelse
Identifisere og beskrive pasientens situasjon og funksjoner, og fysiske, psykiske og sosiale faktorer, som har betydning for helheten. Definere grunnleggende begrep som integritet og helhetssyn.	Vise kunnskap om aktuelle forsknings- og utviklingsarbeider. Gjøre rede for pasientens symptomer og tegn på sykdom og teoretisk forklare bakgrunnen for disse. Vise innsikt og klare å vurdere behov for både grunnleggende og spesiell sykepleie. Vise kunnskap om lover og forskrifter.	Vise kunnskap om og innsikt i sykepleiefagets vitenskapelige grunnlag, samt i forsknings- og utviklingsspørsmål. Vise kunnskap og skjønn ved planlegging, ledelse og samhandling i pleie- og omsorgs- arbeidet. Vise kunnskap om helse- og omsorgstjenestens forutsetninger i samfunnet, og om regulering ved hjelp av lover og forskrifter.
Ferdighet og evne	Ferdighet og evne	Ferdighet og evne
Utføre grunnleggende personlig pleie og omsorg, og ta hensyn til pasientens ønsker og behov. Vise evne til å forebygge smitte og smittespredning. Overholde taushetsplikten.	Vise evne til å observere, planlegge, utføre og dokumentere pasientens grunnleggende og spesielle behov for pleie og omsorg, i samarbeid med pasient og pårørende. Vise evne til å utføre pleie og omsorg ut fra relevante vitenskapelige og etiske aspekt. Vise evne til å observere og forebygge komplikasjoner i forbindelse med pleie og behandling. Informere og ivareta pasientens behov for trygghet og velvære, ved undersøkelser og behandling. Håndtere medisinteknisk utstyr i henhold til gjeldende forskrifter, og kan delta ved undersøkelser og behandling. Håndtere legemidler på en adekvat måte. Foreslå kvalitetsforbedrende tiltak. Planlegge og gjennomføre arbeidet på en strukturert måte.	Vurdere, planlegge, gjennomføre og evaluere pleie og omsorg selvstendig og i samarbeid med pasient og pårørende. Selvstendig initiere helsefremmende og forebyggende tiltak i pleien og omsorgen til pasienten. Være oppmerksom på forskjellige former for risiko, og ha evne til å forutse konsekvenser og til å ta forhåndsregler med forebyggende tiltak. Vise evne til å vurdere behov for, og til å initiere metodeforbedring og kvalitetssikring. Ta imot informasjon, og formidle informasjon til andre. Formulere og løse problem, samt gjennomføre oppgaver innenfor gitte tidsrammer. Anvende sine evner i nye situasjoner.
Vurderingsevne og profesjonell holdning	Vurderingsevne og profesjonell holdning	Vurderingsevne og profesjonell holdning
Vise evne til å se pasienten som individ. Vise engasjement og interesse. Vise skjønn og er hensynsfull i sin væremåte.	Vise evne til å skaffe informasjon fra ulike områder, og ta hensyn til ulike aspekter ved beslutninger som vedrører pleie og omsorg til pasienten. Vise skjønn og innsikt i etiske spørsmål, i følsomme og sårbare situasjoner.	Identifisere vanskelige situasjoner og diskutere ulike løsninger. Se sykepleierens rolle i det tverrfaglige teamet. Vise skjønn og innsikt i sin væremåte og i det en tar stilling til.

Vurdering av den profesjonelle utviklingen i praksisstudiene, bachelorutdanningen i sykepleie. Vurderingen gjøres i forhold til nivå.

Studenten kan:

I. Kommunikasjon og undervisning

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
1. Kommunisere og samhandle med pasienter		Kommunisere engasjert med pasienten. Lytte. Vise respekt og empati.	Tilpasse kommunikasjonen etter pasientens forutsetninger, for eksempel ved kommunikasjonsproblemer. Gi pasienten adekvat mulighet til deltakelse i dialogen.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:		
2. Kommunisere og samhandle med familie og pårørende		Kommunisere og lytte til pårørendes synspunkter. Vise respekt og empati.	Skape dialog med familie og pårørende, og møte deres synspunkter med respekt.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:		
3. Samarbeide med ulike instanser innen pleie og omsorg		Kommunisere, konsultere og drøfte. Sørge for kontinuitet i pasientforløpet.	Samle inn, diskutere og kritisk vurdere relevant informasjon med ulike instanser, og samarbeide med mål om å gi adekvat pleie og omsorg til pasienten. Gi korrekt og velformulert informasjon til aktuelle instanser.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:		

I. Kommunikasjon og undervisning

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
4. Informere og undervise pasienter og pårørende		Identifisere individuelle behov. Tilrettelegge for og gjennomføre planlagt undervisning. Tilpasse informasjon og instruksjon i forhold til egenomsorg. Gi helsefremmende og forebyggende råd og støtte. Sikre forståelse.	Ivareta pasienter og pårørende slik at de får samordnet og kontinuerlig informasjon og undervisning etter ønsker og behov. Anvende ulike hjelpemidler kreativt.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:		
5. Informere og undervise medarbeidere og studenter		Vise evne til å søke og formidle informasjon om pasient, situasjon og/eller pleieproblem. Informere om egne læringsmål. Undervise og veilede elever fra videregående, medstudenter eller tilsvarende.	Kritisk vurdere informasjon i ulike pleie, omsorg- og behandlingsspørsmål og formidle den videre på en engasjerende måte. Undervise og veilede for å fremme utvikling og kunnskapsvekst.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:		

II. Sykepleieprosessen

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
6. Beskrive pasienters behov for sykepleie		Identifisere individuelle problem, behov, ressurser og risikofaktorer. Tilpasse intervjumetodikk. Anvende relevante måleinstrumenter.	Vurdere pasientens behov for sykepleie i komplekse situasjoner, selv med begrenset informasjon og med hensyn til ressurser og risikofaktorer. Anvende ulike kilder for datainnsamling. Reflektere over anvendte metoder.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:		

II. Sykepleieprosessen

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
7. Planlegge og prioritere sykepleietiltak		Analysere og reflektere over hva som må gjøres. Planlegge pleie- og omsorgsoppgaver i forhold til problem, behov, risikofaktorer og ressurser sammen med pasienten Forklare hvorfor tiltak blir iverksatt.	Planlegge og diskutere nødvendige prioriteringer med pasienten. Diskutere pasientens behandlingsplan med veileder og annet helsepersonell.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			
8. Utføre sykepleietiltak		Utføre planlagte tiltak på egenhånd. Utføre sykepleie med kyndighet og omtanke. Anvende teoretisk kunnskap i praktiske situasjoner. Tilpasse sykepleietiltak til pasientsituasjonen.	Ta eget initiativ til hensiktsmessige tiltak. Relatere sykepleietiltak til både erfaringsbasert kunnskap og forskning. Reflektere over sykepleietiltak som er blitt utført og foreslå alternativ ved behov.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			
9. Følge opp problem/behov og sykepleietiltak		Spørre pasienten hvordan det har gått. Følge opp pleie- og omsorgsstatus, tegn på forandring eller stabilitet og resultater av iverksatte tiltak. Foreslå endringer i behandlingsplanen hvis tilstanden forandres.	Følge systematisk opp utførte sykepleietiltak ved å spørre pasienten hvordan det har gått, og hvordan det oppleves, og ta initiativ til nye tiltak ved behov. Reagere raskt ved forandringer.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			

II. Sykepleieprosessen

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
10. Rapportere, dokumentere og journalføre		Være saklig og korrekt i skrift og tale. Gjøre rede for pasientens situasjon, og relatere tiltak til pasientens situasjon. Utføre sykepleiedokumentasjon. Sette seg inn i aktuelle deler av pasientens journal.	Se sammenhengen og reflektere over pasientens ønsker for pleie, omsorg og behandling, utarbeidede mål for sykepleien og utført pleie. Rapportere adekvat, og dokumentere det vesentlige. Bruke aktuelt IKT utstyr, og dokumentere aktuell informasjon fra ulike kilder raskt og sikkert.
	UTILSTREKKELIG	GOD	MEGET GOD
	KOMMENTARER:		

III. Undersøkelser og behandling

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
11. Delta ved og gjennomføre undersøkelser og behandling		Planlegge, overvåke og følge opp pasientens behov for sykepleie ved undersøkelser og behandling. Ivareta pasientens trygghet og velbefinnende. Håndtere utstyr og hjelpemidler med sikkerhet og aseptikk.	Planlegge og ta ansvar for at undersøkelser og behandling gjennomføres målrettet og skånsomt for pasienten. Tilpasse gjennomføringen av undersøkelser og behandling etter pasientens situasjon og behov. Håndtere utstyr med innsikt og aseptikk. Vise kyndighet i bruken og gjøre nødvendige sikkerhetstiltak.
	UTILSTREKKELIG	GOD	MEGET GOD
	KOMMENTARER:		
12. Håndtere legemidler		Vise kyndighet og nøyaktighet ved håndtering av legemidler. Informere pasienten om legemidlenes virkninger og bivirkninger.	Vise evne til systematisk å administrere, følge opp og vurdere legemiddelbehandling. Informere pasienten om legemidlenes virkninger og bivirkninger på en tilfredsstillende måte for pasienten.
	UTILSTREKKELIG	GOD	MEGET GOD
	KOMMENTARER:		

IV. Arbeidsledelse og samarbeid

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
13. Planlegge, organisere og fordele arbeidsoppgaver		Arbeide systematisk. Samordne og prioritere ulike arbeidsoppgaver Vise kostnads- og kvalitetsbevissthet.	Vise evne til å planlegge og organisere en målrettet sykepleie. Lede sykepleiarbeidet og fordele og følge opp arbeidsoppgaver.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD  KOMMENTARER:		
14. Samarbeide		Vise positiv innstilling til lagarbeid. Samarbeide med ulike yrkesgrupper. Være bevisst i forhold til demokratiske prinsipper. Lytte til ulike personers synspunkter.	Vise evne til dialog og til å utvikle arbeidet i samarbeid med andre yrkesgrupper.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD  KOMMENTARER:		
15. Har handlingsberedskap		Ta egne initiativ. Handle adekvat i uventede situasjoner. Tilpasse arbeidstempoet etter arbeidsoppgavene.	Innhente informasjon, håndtere og handle i kompliserte, akutte og uventede situasjoner. Vise evne til å evaluere erfaringer i sammen med andre i etterkant.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD  KOMMENTARER:		
16. Er sikkerhetsbevisst		Vise evne til å anvende kunnskap i situasjoner som utfordrer sikkerheten, f. eks. smitterisiko, fallrisiko, komplikasjoner, forvekslinger.	Vise aktuelle kunnskaper om uønskede hendelser og melderutiner innen pleieområdet. Gjøre rede for gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer og kjenne til sikkerhetsaspekt lokalt og nasjonalt.
	UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD  KOMMENTARER:		

V. Profesjonell holdning

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
17. Er vitenskapelig bevisst		Vise evne til å reflektere og analysere. Vise vilje til å finne og spre ny kunnskap. Vise interesse for å anvende resultater fra forskning og utviklingsarbeid innen aktuelt fagområde.	Vise kunnskap om sammenhengen mellom vitenskap og erfaringsbasert kunnskap, og sammenhengens betydning i utøvelse av sykepleien. Vise en strukturert arbeidsmåte, evaluere og revurdere tanker, idéer og tiltak.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			
18. Er etisk bevisst		Vise omsorg og respekt for pasientens selvbestemmelse, integritet, sosiale og kulturelle situasjon. Vise åpenhet og mot og hensyn til ulike vurderinger.	Vise evne til å analysere situasjoner og trekke inn relevante aspekter som pasientens selvbestemmelse, informert samtykke samt de begrunnelser helsepersonellet har for sine beslutninger i situasjonen. Bevisst støtte og våge å stå for sykepleiens og helsetjenestens grunnleggende verdier.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			
19. Har selvinnsikt		Vise evne til selvkritikk. Innse egen styrke og begrensning. Vise ansvar for egen læring og utvikling.	Vise evne til å se seg selv utenfra, og til å arbeide med egen styrke og begrensninger som er relevante for yrkesutøvelsen. Vise evne til å identifisere behov for mer kunnskap.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			

V. Profesjonell holdning

	Utilstrekkelig måloppnåelse	God måloppnåelse	Meget god måloppnåelse
20. Er nøyaktig, pålitelighet og viser faglig skjønn		Skaffe seg kunnskap om, og følge forskrifter og styringsdokumenter. Vise nøyaktighet og dømmekraft ved planlegging og utøvelse av sykepleie, og i kontakten med pasienter, pårørende og andre yrkesgrupper. Prioritere og følge opp tiltak.	Vise stor grad av nøyaktighet, faglig skjønn og innsikt i hvordan sykepleien skal gjennomføres. Være et forbilde for andre i utøvelse av faget.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			
21. Er selvstendig		Vise innsikt og ta initiativ innen gitt ansvarsområde. Argumentere for og begrunne egne handlinger.	Vise mot til å stå for og å arbeide i samsvar med aktuell kunnskap og egne vurderinger. Vise evne til å ville bidra til utvikling av yrket og virksomheten, og ta initiativ til samarbeid med andre.
UTILSTREKKELIG GOD MEGET GOD KOMMENTARER:			

Midtvurdering den:

Student:

Veileder fra praksis:

Veileder fra praksis:

Veileder fra høgskole:

Kommentarer:

Sluttvurdering den:

Student:

Veileder fra praksis:

Veileder fra praksis:

Veileder fra høgskole:

Kommentarer:

www.hvl.no



**Høgskulen
på Vestlandet**

Vedlegg 8: Midtvurderingsskjema

Unntatt offentlighet Jfr. Offentleglova § 13

Høgskulen på Vestlandet, Bachelorstudiet i sjukepleie, studiested: _____

Student: _____ Studentnr.: _____ F. dato _____

 Praksissted: _____ Praksisperiode (sett kryss): ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Tidsperiode: _____ Kull: _____

Type praksis(marker): Medisin; Kirurgi; Sykehjem; Psykiatri; Hjemmetjenesten

Fravær: _____ dager _____ timer

Vurderingskriterier	Forventet studieprogresjon	Fare for ikke bestått*
Arbeid med obligatoriske oppgaver		
Sykepleiefaglig utvikling, se AssCE-skjema*		

* Bruk evt. baksiden og angi hva studenten ikke mestrer og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene

Melding/kommentar:
Fortsett eventuelt på baksiden

Dette feltet kan også benyttes dersom det er aktuelt med kommentarer knyttet til forventet studieprogresjon

I forskrift til rammeplanen, § 5 Praksisvurdering står det:

 «Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene. Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/atferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren **ikke bestått** selv om forutgående tvilsmelding ikke er gitt. »

Ved kryss i en rubrikk for "fare for ikke bestått" er det herved gitt skriftlig varsel. I boksen over skal det gis melding om hva studenten ikke mestrer og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene.

Dato: _____ Studentansvarlig sykepleier _____ Kontaktsykepleier _____

Høgskoleansatt praksisveileder _____

Jeg er enig i / har fått melding om vurderingsresultatet (stryk det som ikke passer):

Student _____

Bare aktuelt ved varsel om fare for ikke bestått:

Jeg er orientert om at studenten har fått varsel om fare for ikke bestått:

Dato: _____ Studieleder _____

Midtvurderingsskjema, - bakside

- 1. Studenten har fått melding om fare for ikke bestått fordi han/hun ikke har forventet utvikling på følgende områder:**

- 2. For å få bestått praksis må studenten:**

Vedlegg 9: Sluttvurderingsskjema

Unntatt offentlighet Jfr. Offentleglova § 13

Høgskulen på Vestlandet, Bachelorstudiet i sjukepleie, studiested: _____

Student: _____ Studentnr.: _____ F. dato: _____

 Praksissted: _____ Praksisperiode (sett kryss): ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Tidsperiode: _____ Kull: _____

Type praksis(marker): Medisin; Kirurgi; Sykehjem; Psykiatri; Hjemmetjenesten

Fravær: _____ dager _____ timer

Vurderingskriterier	Bestått*	Ikke bestått
Arbeid med obligatoriske oppgaver		
Sykepleiefaglig utvikling, se ASSCE skjema*		

*Begge vurderingskriteriene må være vurdert til bestått dersom studenten skal få karakteren bestått.

Melding/kommentar:
Fortsett eventuelt på baksiden

Behov for overføringssamtale: Ja ☐ Nei ☐ **Studenten deltar:** Ja ☐ Nei ☐
Dato: _____ Studentansvarlig sykepleier _____ Kontaktsykepleier _____

Høgskoleansatt praksisveileder _____

Jeg er enig i / har fått melding om vurderingsresultatet (stryk det som ikke passer):

Student _____

I følge [Universitets- og høgskoleloven](#) Kap 5
1. Begrunnelse for karakterfastsettingen

"Ved muntlig eksamen eller bedømmelse av praktiske ferdigheter må krav om slik begrunnelse fremsettes umiddelbart etter at karakteren er meddelt. Begrunnelse skal normalt være gitt innen to uker etter at kandidaten har bedt om dette. I begrunnelsen skal det gjøres rede for de generelle prinsipper som er lagt til grunn for bedømmelsen og for bedømmelsen av kandidatens prestasjon. Begrunnelse gis muntlig eller skriftlig etter sensors valg."

2. Klage på formelle feil, men ikke karakteren

"Bedømmelse av muntlig prestasjon og vurdering av praksisopplæring eller lignende som etter sin art ikke lar seg etterprøve, kan ikke påklages. Klage over formelle feil stilles til Klagenemnda ved Høgskolen Stord/Haugesund."

Eventuell klage stiles til Klagenemnda, Høgskulen på vestlandet, Postboks 7030, 5020 Bergen

 Jeg er orientert om at studenten har fått *ikke bestått praksis*.

Dato: _____ Studielede _____

Vedlegg 10: Varsel om fare for ikke bestått praksis

Unntatt offentlighet Jfr. Offentleglova §13

Høgskulen på Vestlandet, Bachelorstudiet i sjukepleie, studiested: _____

Student _____ Praksissted/periode _____

I [forskrift til rammeplanen](#), § 5 Praksisvurdering står det:

«Hvis det oppstår tvil om praksisstudiet kan godkjennes, skal studenten halvveis eller senest 3 uker før avsluttet periode få en skriftlig melding. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene.* Om studenten i slutten av praksisperioden viser handling/atferd som åpenbart ikke gir grunnlag for å bestå praksis, kan studenten likevel få karakteren ikke bestått selv om forutgående tvilsmelding ikke er gitt. ».

1. Studenten har fått melding om fare for ikke bestått fordi han/hun ikke har forventet utvikling på følgende områder:

2. For å få bestått praksis må studenten:

Dato: _____
Studentansvarlig sykepleier _____ Kontaktsykepleier _____

Høgskoleansatt praksisveileder _____

Jeg er enig i / har fått melding om vurderingsresultatet (stryk det som ikke passer):

Student _____

Jeg er orientert om at studenten har fått varsel om fare for ikke bestått:

Dato: _____
Studieleder _____

* Dette skjemaet skal kun anvendes ved bruk av siste ledd i paragrafen, til vanlig brukes skjema for midtvurdering.

Vedlegg 11: Forskrift om Skikkethetsvurdering

§ 1. Virkeområde

Ifølge forskrift 7. oktober 2005 nr. 1109 om hvilke utdanninger som skal omfattes av skikkethetsvurdering etter lov om universiteter og høyskoler

§ 2. Skikkethetsvurdering/definisjon

Løpende skikkethetsvurdering av alle studenter skal foregå gjennom hele studiet og skal inngå i en helhetsvurdering av studentens faglige og personlige forutsetninger for å kunne fungere som lærer eller som helse- eller sosialpersonell. En student som utgjør en mulig fare for barnehagebarns og elevers eller pasienters, klienters og brukeres liv, fysiske og psykiske helse, rettigheter og sikkerhet, er ikke skikket for yrket.

Hvis det er begrunnet tvil om en student er skikket, skal det foretas en særskilt skikkethetsvurdering. Forvaltningslovens regler om saksbehandling kommer til anvendelse ved særskilt skikkethetsvurdering.

§ 4. Vurderingskriterier for helse- og sosialfagutdanningene

Kriterier ved vurderingen av om en student er skikket i utdanningene som nevnt i § 1 nr. 6 til 24 er:

- a) studenten viser manglende vilje eller evne til omsorg, forståelse og respekt for pasienter, klienter eller brukere
- b) studenten viser manglende vilje eller evne til å samarbeide og til å etablere tillitsforhold og kommunisere med pasienter, klienter, brukere, pårørende og samarbeidspartnere
- c) studenten viser truende eller krenkende atferd i studiesituasjonen
- d) studenten misbruker rusmidler eller tilegner seg medikamenter på ulovlig vis
- e) studenten har problemer av en slik art at han/hun fungerer svært dårlig i forhold til sine omgivelser
- f) studenten viser for liten grad av selvinnsikt i forbindelse med oppgaver i studiet og kommende yrkesrolle
- g) studenten viser uaktsomhet og uansvarlighet som kan medføre risiko for skade av pasienter, klienter eller brukere
- h) studenten viser manglende vilje eller evne til å endre uakseptabel adferd i samsvar med veiledning

Lenke til hele forskriften: <http://www.lovdatab.no/for/sf/kd/xd-20060630-0859.html>

Vedlegg 12: Utdrag fra Legemiddelhåndteringsforskriften

Utdrag fra Helsedirektoratets Rundskriv IS 7/2015: Legemiddelhåndteringsforskriften, side 19-20

3.4.5 Bruk av studenter

Når det gjelder studenter, følger det av forskriften § 4 fjerde ledd at disse kan gis oppgaver i tråd med helsepersonelloven § 5 annet ledd. Den lyder:

«§ 5. *Bruk av medhjelpere*

Helsepersonell kan i sin virksomhet overlate bestemte oppgaver til annet personell hvis det er forsvarlig ut fra oppgavens art, personellets kvalifikasjoner og den oppfølging som gis. Medhjelpere er underlagt helsepersonells kontroll og tilsyn.

Elever og studenter skal som regel bare gis oppgaver ut fra hensynet til opplæring.»

Det følger av merknadene til bestemmelsen i rundskrivet om helsepersonelloven (IS-8/2012) at bestemmelsen åpner for at elever og studenter gis mulighet til å delta i rutinepregede aktiviteter. Det bestemmes videre at:

“Elever og studenter bør gis ekstra oppfølging. Oppfølging og veiledning i praktisk pasientvirksomhet ansees som et viktig bidrag i kvalitetssikring av kvalifikasjoner og dermed også en sikkerhet for pasienter.”

For helsefaggrupper som skal håndtere legemidler, bør den praktiske opplæringen også omfatte opplæring i prosedyrer og praksis i legemiddelhåndtering. En student skal som hovedregel ikke gis selvstendig myndighet til å håndtere legemidler. Praktisk opplæring i legemiddelhåndtering skal derfor foregå ved at autorisert helsepersonell, med kompetanse innen legemiddelhåndtering, er til stede og kontrollerer. Dette gjelder i utgangspunktet alle stadier av legemiddelhåndteringen fra istandgjøring, kontroll til utdeling. Avhengig av den enkelte students kvalifikasjoner (teoretisk kunnskap, progresjon i studiet, erfaring og evne til å vurdere og mestre uventede situasjoner, med mer) kan det være tilstrekkelig at praksisveileder er lett tilgjengelig uten å være fysisk tilstede. Studenter vil gradvis opparbeide seg kompetanse og kan, etter en individuell vurdering, etterhvert arbeide mer selvstendig innen legemiddelhåndtering. Hvorvidt en student kan gis mer selvstendige oppgaver må imidlertid vurderes individuelt for den enkelte student og vil være avhengig av type oppgave (hvilke pasienter, hvilke legemidler, administrasjonsmåte, mv.). På samme måte som for annet helsepersonell, vil det være virksomhetsleder (eventuelt faglig rådgiver) som må vurdere hvilke oppgaver og på hvilken måte studenter kan delta i legemiddelhåndteringen.

Når det gjelder bruk av andre typer vikarer, ved feriefravær eller lignende, gjelder bestemmelsen i helsepersonellovens § 5, første ledd. Tildeling av oppgaver må gjøres etter en individuell vurdering av vikarens kompetanse»

Kilde:

[Forskrift om lege middelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp.](#)