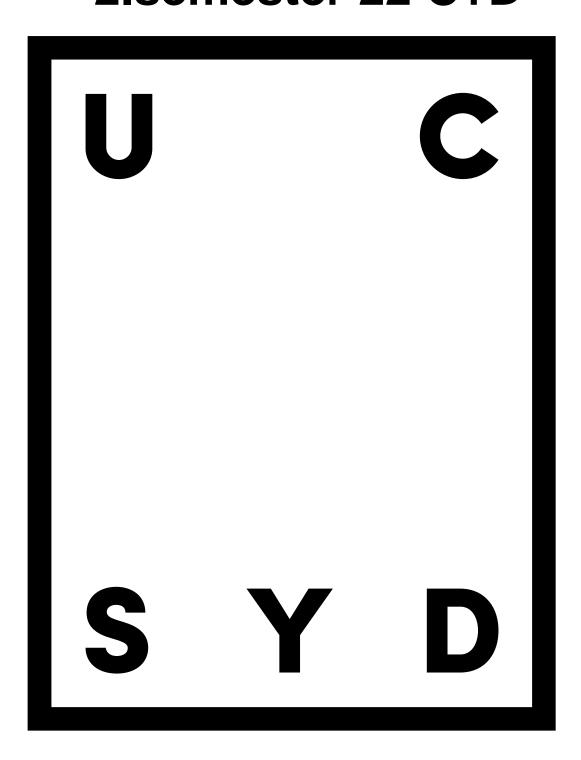
# Semesterbeskrivelse 2.semester 22 C+D



# 2. semester

#### Indhold

1.	Semesterets indhold og tilrettelæggelse				
	1.1. Semester opbygning	4			
2. 3.	Tema Fagområder og fag	5 6			
	Studieaktiviteter	7			
	4.1. Studieaktivitetsmodellen	7			
	4.2. Obligatoriske studieaktiviteter/ forudsætningskrav	7			
5.	Mål for læringsudbytte	9			
6.	Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen	10			
	6.1.2 Forskningsmetodologi og videnskabsteori	13			
	6.1.3 Klinisk simulation og færdighedstræning	15			
	6.1.4 Anatomi og fysiologi	19			
	6.1.6 Ernæringslære og diætetik	21			
	6.1.7 Farmakologi	23			
	6.1.9 Studievejledning	26			
	6.1. Tværprofessionelt forløb	27			
7.	Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen	28			
	7.1. Klinisk uddannelse	28			
	7.2 Undervisnings og arbejdsformer i den kliniske undervisning	29			
	7.3 Deltagelses- og mødepligt samt studieaktivitet	30			
	7.4 Indhold i de kliniske studier	30			
	7.5 Obligatoriske studieaktiviteter i den kliniske undervisning	32			
8	Evaluering af semesteret	34			
9	Prøve	34			
10	Internationale tiltag	37			

# 1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse

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

Undervisningen er tilrettelagt med henblik på at opfylde uddannelsens kerneopgave. Uddannelsens kerneopgave er at uddanne sygeplejerskestuderende i et gensidigt udfordrende og inspirerende læringsmiljø til sublim, dynamisk og nuanceret sygeplejefaglig professionsudøvelse. Desuden arbejder underviserne med forpligtende stategiske indsatser i forhold til digitalisering og teknologiforståelse samt studerendes læring gennem menigsfulde fællesskaber, engagement og trivsel.

#### Opmærksomhedspunkter:

Varierende læringsstile og feedback samt at fortolke læringsudbytter

Studiestart er i uge 6 og med studieskift i uge 15. Både det kliniske og teoretiske forløb vil have en varighed af 9 uger. Et semester vil have en samlet varighed på ca 20 uger, incl. eksamensuger. Eksamensugerne afvikles i uge 4 og 5.

#### 1.1. Semester opbygning

#Teori 15 ECTS, valgfrit element	Klinik 15 ECTS, valgfrit element = uge 6-14
#Klinik 15 ECTS, valgfrit element = uge 15-24	Teori 15 ECTS valgfrit element

# 2.semester indledes enten med teori eller klinik

### 2. Tema

#### Klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb

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

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

# 3. Fagområder og fag

Fagområder	Teori	Klinik	Teoretiske valgfrie
	ECTS-point	ECTS-point	ECTS-point
Sundhedsvidenskabelige fagområde			
Sygepleje		7	4
Sygdomslære		2	2
Ergonomi		1	
Ernæringslære og diætetik		1	2
Farmakologi		1	2
Forskningsmetodologi/videnskabsteori	1		
Naturvidenskabelige fagområde			
Anatomi/fysiologi			
– Mikrobiologi	4	1	
- Wilki Obiologi		1	
Humanvidenskabelige fagområde			
<ul><li>Filosofi/religion og etik</li></ul>		1	
Samlet	5	15	10

### 4. Studieaktiviteter

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

#### 4.1. Studieaktivitetsmodellen

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

Sygeplejerskeuddannelsen - studieaktivitetsmodellen - 2. semester.pdf (ucsyd.dk)

#### 4.2. Obligatoriske studieaktiviteter/ forudsætningskrav

#### Obligatoriske studieaktiviteter/forudsætningskrav:

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

En studerende, der ikke opfylder forudsætningskravet, har ret til ét afhjælpningsforsøg imellem hver eksamensforsøg. Som udgangspunkt vil afhjælpningsforsøget være tilsvarende det oprindelige forudsætningskrav.

#### Det vil sige:

#### Ordinær eksamen

Hvis den studerende *ikke* opfylder forudsætningskravene, gives mulighed for afhjælpningsopgave før ordinær eksamen. Hvis afhjælpningsopgaven ikke afleveres, mistes det ordinære eksamensforsøg og den studerende kan først gå til 1. re-eksamen på datoen for 1. re-eksamen.

#### 1. re-eksamen

Forudsætningen for at kunne gå til 1. om-eksamen er, at afhjælpningsopgaven skal afleveres før 1. re-eksamen. Hvis afhjælpningsopgaven ikke afleveres, mistes 1. re-eksamensforsøg og den studerende kan først gå til 2. re-eksamen på datoen for 2. re-eksamen.

#### 2. re-eksamen

Forudsætningen for at kunne gå til 2. re-eksamen er, at afhjælpningsopgaven skal afleveres før 2. re-eksamen. Hvis afhjælpningsopgaven ikke afleveres, mistes 2. re-eksamensforsøg og den studerende udskrives af uddannelsen.

Uddannelsen kan, ud fra en konkret vurdering, skønne, at den studerende vil kunne afhjælpe forudsætningskrav ved en anden foranstaltning end den oprindeligt fastsatte. Afhjælpningsopgaverne vil have en sværhedsgrad tilsvarende det pågældende forudsætningskrav. Den studerende vil blive orienteret om, hvilken afhjælpning, der finder anvendelse.

Skriftlig og mundtlig videndeling i forbindelse med PBL-forløbet i forebyggende, sundheds- fremmende, rehabiliterende sygepleje og pallia- tiv sygepleje. Materialet skal oploades på Its Learning.	Alle læringsudbytterne for 2. semester kan indfanges i forbindelse med PBL-forløbet	
Udarbejdelse af skriftligt materiale i klinikken, hvor fokus er på elementer af stabile pleje/be- handlings forløb. Materialet skal uploades i prak- tikportalen	Alle læringsudbytterne for 2. semester kan indfanges i forbindelse den kliniske uddannelse	
Udarbejdelse af skriftligt materiale i klinikken, hvor fokus er på elementer af komplekse pleje/behandlingsforløb. Materialet skal uploades i praktikportalen.	Alle læringsudbytterne for 2. semester kan indfanges i forbindelse md den kliniske uddannelse	

# 5. Mål for læringsudbytte

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

#### Læringsudbytter for viden

Den studerende

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

#### Læringsudbytter for færdigheder

Den studerende

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

#### Læringsudbytter for kompetencer

Den studerende

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

Professionsbachelor i sygepleje – Sygeplejerskeuddannelsen, Esbjerg Beskrivelse af 2. semester (2. september 2016)(09.12.2016)(100117)(9.5.2017). Rev d. 14.08.2017. Rev d. 15 januar 2018. Rev. D. 15. august 2018. Rev. D. 2. januar 2019. Rev. D. 3. juni 2019, Rev d. 23. august 2019. Rev. D. 26.08.2019. Rev. 16.09.2019. Rev. 20.12. 2020 14.02.2020. Rev d. 22.06.2020. Rev. 08.12. 2021. Rev. 10.08.2021. rev. 13.09.2021. d. 17. 09. 2021 d. 08.12.2021 10.08,2022 14.10.22

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

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

Den teoretiske del af uddannelsen er opdelt i to læringsområder:

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

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

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

#### 6.1 Det valgfrie element

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

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

### SYGEPLEJE 4 ECTS

#### Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKT	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
2 lekti- oner	Sygepleje 1 Rehabilitering og Rehabiliterende sygepleje	Har læst den anbefalende litteratur og besvaret studespørgsmål  Dialogbaseret holdundervisning, hvor studerende præsenterer for dele af den læste litteratur	Maribo T og Handberg C. Rehabilitering Kapitel 13. I: Sygeplejebogen 1 Hjortsø M og Malling C (red) Gads Forlag 5. udgave 2017  Angel S. Mennesket med behov for rehabilitering. Kapitel 4 og Kirkevold M. Sygeplejerskens roller og funktioner i rehabiliteringsprocessen Kapitel 8. I: Rehabiliterende sygepleje Angel S, Aadal L (red) Munksgaard 2014.  Følgende forskningsartikler inddrages i undervisningen: Find artiklen og læs abstract (resume)  Kvalitativ studie: Norris M et al. Acceptability and experience of a functional training programme (ReTrain) in community-dwelling stroke survivors in South West England: a qualitative study. BMJ Open 2018;8 doi: 10.1136/bmjopen-2018-022175.  https://bmiopen.bmj.com/content/8/7/e022175 Kvantitativ studie: Shepherd A et al. Physical activity, sleep, and fatigue in community dwelling Stroke Survivors. Sci Rep. 2018;8:7900. doi: 10.1038/s41598-018-26279-7.
3 lekti- oner	Sygepleje 2 Forebyggende og sundhedsfremmende sygepleje	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Jensen, B.B., m.fl., 2021. Sundhedsfremme og forebyggelse i historisk perspektiv. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 7.udg. København: Munksgaard. Side 29-42*.  Curtis, T., Rytter, A.C. og Rod, M.H., 2021. Organisatoriske og politiske rammer for forebyggelse i Danmark. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 7.udg. København: Munksgaard. Side 59-79*.  Madsen, K.R., Holstein, B.E. og Christensen, A.I., 2021. Sundhedsadfærd og sundhedsprofiler. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 7.udg. København: Munksgaard. Side 90-100*.  Diderichsen, F. og Grønbæk, M.K., 2021. Social ulighed i sundhed. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i> . 7.udg. København: Munksgaard. Side 139-152*.
2 lekti- oner	Sygepleje 3 Introduktion til kliniks lederskab og Kvalitetsudvikling	Har læst den anbe- falede litteraturen og besvaret studie- spørgsmål Dialogbaseret holdundervisning, hvor studerende	Bünger S. Kvalitet, patientsikkerhed og god sygepleje. I: Dau S og Nielsby U. (red) Klinisk lederskab, en grundbog i sygepleje FADL`s Forlag 2018 1. udgave side 279-303  Supplerende litteratur Mainz J. Basal Kvalitetsudvikling Munksgaard 2017: Kap.1 Kvalitet på dagsordenen, Kap. 3 Kvalitetsbegrebet

Professionsbachelor i sygepleje – Sygeplejerskeuddannelsen, Esbjerg Beskrivelse af 2. semester (2. september 2016)(09.12.2016)(100117)(9.5.2017). Rev d. 14.08.2017. Rev d. 15 januar 2018. Rev. D. 15. august 2018. Rev. D. 2. januar 2019. Rev. D. 3. juni 2019, Rev d. 23. august 2019. Rev. D. 26.08.2019. Rev. 16.09.2019. Rev. 20.12. 2020 14.02.2020. Rev d. 22.06.2020. Rev. 08.12. 2021. Rev. 10.08.2021. rev. 13.09.2021. d. 17. 09. 2021 d. 08.12.2021 10.08,2022 14.10.22

		præsenteres for dele af pensum	Kap. 4 Patientforløb.
2 lekti- oner	Sygepleje 4  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til søvn og hvile.	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning	Bachmann, M., 2017. Søvn og Hvile. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 185 – 205.*
2 lekti- oner	Sygepleje 5  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til kvalme og obstipation.	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Bergstrøm, G., 2017. Defækation I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 123-141.*  Espersen, BT., 2017. Kvalme og opkastning. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 107-121.*
4 lekti- oner	Sygepleje 6  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til feber. Kliniske færdigheder i måling af temperatur.	En kombination af teoretisk undervisning og færdighedstræning.  Medbring dit eget termometer og noget koldt og varmt at drikke.  Valgfrit element: teknologi	Maglekær, K. M., 2017. Temperaturregulering. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 207-224.*  Center for kliniske retningslinjer, 2016. Non-invasiv temperaturmåling hos voksne indlagte patienter [online] Tilgængeligt på: Non-invasiv temperaturmåling hos voksne indlagte patienter   CFKR [Lokaliseret december 2022]. ER UDLØBET, men ny er ikke udarbejdet endnu.
4 lekti- oner	Sygepleje 7  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til smerter.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning med integreret smerteforsøg.  Valgfrit element: teknologi	Skytt, A., 2017. Smerter. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., Syge- plejebogen 2. Grundlæggende behov. 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 225-250.*
2 lekti- oner	Sygepleje 8 Palliativ syge- pleje.	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Kompleks Sygepleje.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*

3 lekti- oner 3 lekti-	Sygepleje 9  Lidelsesbegrebet i relation til sygdom og forestående død ud fra Katie Eriksson.  Sygepleje 10  Sygeplejefaglige	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning Har læst pensum. Dialogbaseret	Eriksson, Katie, 2010, <i>Det lidende menneske,</i> Munksgaard ( kap. 7-8-11)  Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Kompleks Sygepleje.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*
oner	problemstillinger i relation til forestå- ende død.	holdundervisning med en times be- søg af bedemand, som er uddannet sygeplejerske.	Ilkjær, I., 2017. Døden. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeple-jebogen</i> 2. <i>Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 305-323.*
1 lek- tion	Sygepleje 11 Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til håb.	Har læst pensum. Dialogbaseret holdundervisning.	Mathar, H., 2017. Lidelse, Håbløshed og Håb. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 1. Profession og Patient.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 133-148.*
2 lekti- oner	Sygepleje 12  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til mestring.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning.  Gruppearbejde	Støier, L., 2017. At Blive Syg – Reaktioner og Mestring. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., Sygeplejebogen 1. Profession og Patient. 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 115-132*

#### 6.1.2 Forskningsmetodologi og videnskabsteori

# FORSKNINGSMETODOLOGI OG VIDENSKABS-TEORI 1 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	Forskningsmetodologi 1 Kvantitative undersøgelses formål og metoder. Undersøgelses population, stikprøver Eksperimentelle og Non-ek- sperimentelle undersøgel- ses design Effektmåling og Outcome Måleinstrumenter, - Validitet og reliabilitet.	Med udgangspunkt i litteratu- ren og i forskningsartikler vil der være oplæg og dialog omkring kvalitative forsk- ningsmetoder	Det gode bachelorprojekt i sund- hedsuddannelserne Nielsen DA, Hjørnholm TQ, Jørgensen PS. 2019 Kapitel 10 s 133- 150, Kapitel 15 s 279-290 Kapitel 16 s 291-307  Der indgår kvantitative forsknings- artikler i undervisningen – se slides
4 lektioner	Forskningsmetodologi 2 Gennemgang af kvantitativ forskningsartikel med refe- rence til litteraturen fra FM1 Validitets begrebet i relation til kvantitativ forskning	Fortsat fra forskningsmetodologi 1 Studerendes oplæg ud fra litteratur og forskningsartikel. Oplæg fra underviser og dialog på klassen.	Artikler og Guide til læsning af kvantitativ artikel på Its learning
3 lektioner	Forskningsmetodologi 3  Gennemgang af søgestrategi og diverse danske databaser.	Informationskompetence Søge og anvende praksis-, udviklings- og forskningsba- seret viden i relation til syge- pleje-praksis. Valgfrit element: teknologi	Medbring PC til informationssøg- ning.

# KLINISK SIMULATION OG FÆRDIGHEDS-TRÆNING - BLIV KLÆDT PÅ TIL EKSAMEN

(der skal bæres uniform)

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKT	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
Tema 1	Forebyggende, sundhedsfrem- mende og reha- biliterende sy- gepleje		
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med behovet for væske og ernæring, obstipation og omsorgsfuld kommunikation.  Scenarie: 77 årige Niels Larsen er indlagt på rehabiliteringsafdeling efter at have fået en apoplexia cerebri. Niels har kvalme og har ikke haft afføring	Simulation(Tema 1: forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje)  Debriefing ud fra de studerendes forberedte studiespørgsmål og udarbejdede videoer af Klinisk simulations scenarie.  Dvs.:  Briefing:  Se Its learning Simulation:  Video optages før undervisning i tildelte grupper	Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver.</i> Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl`s forlag. Side 53-68  Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.  Læs relevant litteratur fra pensumlisten.  Odgaard, E., 2017. Væskebehandling. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 89-105.*
	i to dage.	Debriefing i uv.:  • Beskrivel- sesfasen: (5 minutter)	

		<ul> <li>Analysefasen: (20 minutter)</li> <li>Anvendelsesfasen: (5 Minutter)</li> <li>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element.</li> </ul>	
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med kropsanalyse, kost- og væskeregistrering samt screening for ernæringsmæssig risiko.	Færdighedstræning (1) Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Læs følgende litteratur fra Ernæringslære 3: Nielsen, Mette Elisabeth, 2015. Screening for ernærings- mæssig risiko. I: Kia Halschou-Jensen(red.) Ernæring. Hån- den på hjertet. 2. udgave, Munksgaard, København, s. 115- 125.* Beck, Anne Marie og Borre, Mette, 2015. Kostformer. I: Kia Halschou -Jensen (red.) Ernæring. Hånden på hjertet. 2. udgave, Munksgaard, København, s. 127-145.*
1 lektion	Klinisk simula- tion og færdig- hedstræning 1 Observation af iv- adgang	Færdighedstræning Innovation, tekno- logi eller simulation som valgfrit ele- ment	Maglekær, K.M 2019. Anlæggelse af perifert venekateter og subkutan kanyle I: KM. Maglekær og PL. Veje, red., <i>Sygeplejeprocedurer og -teknikker</i> . 5. udg., København: Gads Forlag. Side 192-200*  Odgaard, E., 2017. Væskebehandling. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 89-105.*
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 1  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med defækation og vandladning.	Færdighedstræning (1) Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Bergstrøm, G., 2017. Defækation I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 123-141.*  Bergstrøm, G., 2019. Udskillelse af fæces I: KM. Maglekær og PL. Veje, red., <i>Sygeplejeprocedurer og -teknikker.</i> 5. udg., København: Gads Forlag. Side 149-160  Bergstrøm, G., 2017. Vandladning I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov.</i> 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 143-163.*
Tema 2	Palliativ syge- pleje		

		<u> </u>	<del></del>
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 2  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med smerter, kvalme og opkast. Omsorgsfuld kommunikation i forhold til håb, håbløshed og mestring.  Scenarie: Niels Larsen på 77år har smerter i højre ben, hvor han har fået nedsat kraft, er træt og har kvalme.	Simulation (Tema 2: palliation)  Debriefing ud fra de studerendes forberedte studiespørgsmål og udarbejdede videoer af Klinisk simulations scenarie. Dvs.:  Briefing:  Se Its learning ang. studiespg. og video.  Simulation:  Video optages før undervisning i tildelte grupper  Debriefing i uv.:  Beskrivelsesfasen: (5 minutter)  Analysefasen: (20 minutter)  Anvendelsesfasen: (5 minutter)  Anvendelsesfasen: (5 minutter)  Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver.</i> Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl's forlag. Side 53-68  Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.  Læs relevant litteratur fra pensumlisten.  ICN's Etiske Kodeks for Sygeplejersker.  Oversat og udgivet af Dansk Sygeplejeråd  København 2001
1 lektion	Klinisk simula- tion og færdig- hedstræning 2 Medicinhåndte-	Færdighedstræning (2) Innovation, teknologi eller simulation	Olsen, I. og Hallin, S. P., 2019, <i>Farmakologi. Hånden på hjertet</i> . 3. udgave. København: Munksgaard. Side 257-308
	ring	som valgfrit ele- ment	
1 lektion	Klinisk simula- tion og færdig- hedstræning 2	Aktiv studenterdel- tagelse via dialog- og simulationsbase- ret undervisning, herunder:	Læs litteraturen opgivet under sygepleje 8 og sygepleje 10.

	Istandgørelse af og omsorg for den døde samt omsorg for pårø- rende.	Briefing Simulation Debriefing:	
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 2  Mundtlig redegørelse for et udvalgt organ og udvalgte patofysiologiske begreber.	Færdighedstræning (2) Innovation, tekno- logi eller simulation som valgfrit ele- ment	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2019 <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København 2.udgave 2019: side 197-238 Medbring bogen til timerne
1 lektion	Klinisk simulation og færdighedstræning 3  Scenarie: 77 årige Niels Larsen er indlagt på rehabiliteringsafdeling efter at have fået en apoplexia cerebri. Han klager over svie ved vandladning og begynder at få kulderystelser.	Simulation  Debriefing ud fra de studerendes forberedte studiespørgsmål og udarbejdede videoer af Klinisk simulations scenarie.  Dvs.:  Briefing:  Se Its learning Simulation:  Video optages før undervisning i tildelte grupper  Debriefing i uv.:  Beskrivelsesfasen: (5 minutter)	Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver.</i> Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl's forlag. Side 53-68  Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.  Læs relevant litteratur fra pensumlisten.

	<ul> <li>Analysefa- sen: (20 mi- nutter)</li> <li>Anvendel- sesfasen: (5 minutter</li> </ul>	
	Innovation, tekno- logi eller simulation som valgfrit ele- ment	

#### 6.1.4 Anatomi og fysiologi

ANAT	ANATOMI OG FYSIOLOGI 4 ECTS				
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR		
3 lektioner	A/F 1  Kønsorganer og forplantning.	Dialogbaseret holdforelæs- ning, samt selvstændigt ar- bejde.	Nielsen, OF. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi,</i> <i>Hånden på hjertet.</i> Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 503-539		
3 lektioner	A/F 2 Øjets anatomi og fysio- logi.	Har læst pensum. Dialogbaseret forelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og</i> <i>fysiologi, Hånden på hjertet.</i> Munksgaard, København 2.udgave 2019: side 329-339		
3 lektioner	A/F 3 Ørets anatomi og fysio- logi, ligevægtssans	Har læst pensum. Dialogbaseret forelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra studie- spørgsmål.	Nielsen, Oluf og Bojsen-Møller, Mette Juel, 2012, <i>Anatomi og</i> <i>fysiologi, Hånden på hjertet.</i> Kø- benhavn, Munksgaard, 2. udgave 2019: side 341-351		
4 lektioner	A/F 4 Fordøjelsen - nærings- stoffer  Fordøjelsen – fra cavum oris til intestinum tenue	Dialogbaseret holdundervis- ning, samt selvstændigt ar- bejde med emnet ud fra stu- diespørgsmål Har læst pensum.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012. <i>Anatomi og</i> <i>fysiologi, Hånden på hjertet.</i> , Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 191-217		
5 lektioner	A/F 5 Fordøjelsen - colon, rectum, portåresystemet,	Dialogbaseret holdundervis- ning, samt selvstændigt	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og</i>		

	hepar, pancreas  Stofskiftet, appetit- og te- peraturregulering	arbejde med emnet ud fra studiespørgsmål. Har læst pensum.	fysiologi, Hånden på hjertet. Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 216-262
8 lektioner	A/F 6  Nyrer og urindannelse Urinveje, kontrol af vand- ladning.  Væske- og elektrolytba- lance	Dialogbaseret holdforelæs- ning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra studie- spørgsmål. Har læst pensum.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet.</i> Munksgaard, København.  2. udgave 2019: side 263-287  Nielsen, O:F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet.</i> Munksgaard, København.  2. udgave 2019: side 288-298

#### 6.1.5 Sygdomslære – patologi

SYGDOMSLÆRE – patologi 2 ECTS				
Det valgfrie	e element indeholder: innov	ation, teknologi og simula	tion	
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR	
3 lektioner	Sygdomslære 1  Cellens og organismens homeostase.  Basal patofysiologi Celledød Inflammation og heling.	Dialogbaseret holdundervis- ning og selvstændigt ar- bejde udfra studiemateriale. Oplæg, herefter selvstæn- digt arbejde, som efterføl- gende diskuteres i klassen. Har læst pensum.	Aziz, A (red.) 2019 Syg- domslære. Menneskekrop- pen, 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Niel- sen. Basal sygdomslære. Side 20-28	
4 lektioner	Sygdomslære 2 Forstyrrelser i blodcirkulatio- nen og væskebalancen	Dialogbaseret holdundervis- ning og selvstændigt ar- bejde ud fra studiemateri- ale. Oplæg, herefter selvstæn- digt arbejde, som efterføl- gende diskuteres i klassen. Har læst pensum.	Aziz, A (red.) 2019 Sygdoms- lære. Menneskekroppen, 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Niel- sen. Basal sygdomslære. Side 28-38	
4 lektioner	Sygdomslære 3 Smertefysiologi Basal cancerlære	Dialogbaseret holdundervis- ning og selvstændigt ar- bejde udfra studiemateriale,	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdoms-lære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag.	

Tumorvækst og tumorspred- ning	som efterfølgende diskute- res i klassen. Har læst pensum.	Ivarsen, Hanne og Berit Niel- sen. Basal sygdomslære. Side 38-46
		Nielsen, Oluf og Bojsen-Møl-
		ler, Mette Juel, 2012, <i>Ana-</i>
		tomi og fysiologi, Hånden på
		<i>hjertet.</i> København, Munks-
		gaard,
		2.udgave 2019: side 288-298

#### 6.1.6 Ernæringslære og diætetik

Ernæringslære og diætetik 2 ECTS						
Det valgfrie	Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation					
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR			
4 lektioner	Ernæringslære og diætetik 1  Mad til raske voksne Tværprofessionelt samarbejde  De Nordiske næringsstofanbefalinger De fødevarebaserede kostråd  Energi og næringsstoffer  Fødevaregrupper	Dialogbaseret holdun- dervisning og gruppearbejde udfra patientcase. Har læst pensum.	Holst, M., 2022. Introduktion. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 3. udgave. Munksgaard. Kapitel 1. Side. 17 – 28.*  Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2022. De Nordiske næringsstofanbefalinger og de fødevarebaserede kostråd. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 2. Side. 29 – 40.*  Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2022. Energi. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 3. Side 39 – 73.*  Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2022. Fødevaregrupper. I: K. Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 3. Side 73 – 84*			

	Væske		Bendtsen, T. V. og Iversen, M. K.F., 2022. Væske. I: Pia Wehner red. <i>Er-næring. Hånden på hjertet. 3. udgave,</i> Munksgaard, København. Kapitel 6. Side 113 – 117.*
4 lektioner	Ernæringslære og diætetik 2  Klinisk ernæring  Faste- og stressmetabolisme	Dialogbaseret holdun- dervisning og gruppearbejde udfra patientcase. Har læst pensum.	Beermann, T., 2022. Faste- og stress- metabolisme. I: Pia Wehner, red. <i>Er-</i> <i>næring. Hånden på hjertet.</i> 3.udgave, Munksgaard, København. Kapitel 4. Side 85-93.*
	Underernæring		Lauridsen, A.M., 2022. Underernæring. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden</i> <i>på hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, Kø- benhavn. Kapitel 5. Side 95-111.*
	Ernæring til grupper med særlige behov		Lauridsen, A.M., 2022. Ernæring til grupper med særlige behov. I: K. Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på</i> <i>hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, Kø- benhavn. Kapitel 10, side 171-178, Ka- pitel 11, side 179-188, kapitel 13, side 205-214, kapitel 14, side 215-230 kapi- tel 15, side 231-244.*
4 lektioner	Ernæringslære og diætetik 3 Screening for ernæringsmæssig risiko	Dialogbaseret holdun- dervisning og gruppearbejde udfra patientcase. Har læst pensum.	Nielsen, M.E., 2022. Screening for ernæringsmæssig risiko. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 7. Side 119-130.*
	Kostformer		Borre, M., 2022. Kostformer. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på</i> <i>hjertet</i> . 3. udgave, Munksgaard, Kø- benhavn. Kapitel 8. Side 131-149.*
	Diæter		Borre, M., 2022. Diæter. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 17. Side 251-266, kapitel 18, side 267-284.*

	Sondeernæring og parenteral ernæring  Ernæring og væske til døende		Borre, M., 2022. Sondeernæring og parenteral ernæring. I: Pia Wehner, red. Ernæring. Hånden på hjertet. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 12. Side 189-204.*  Supplerende litteratur:  Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., Sygeplejebogen 3. Kompleks Sygepleje. 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.* Borre, M., 2022. Mad og måltidsstøtte i den palliative indsats. I: Pia Wehner, red. Ernæring. Hånden på hjertet. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 16, side 245-250.*
4 lektioner	Ernæringslære og diætetik 4  Måltidets sociale, kulturelle og æstetiske dimension  Måltidets æstetik	Kooperativ læring ud fra cafemetode. Arbejder i grupper med elementer af færdighedstræning og klinisk simulering.  Har læst pensum  Valgfrit element: teknologi, innovation og simulation	Jensen, G.S., Beck, M. og Martinsen, B., 2019. Måltidets sociale, kulturelle og æstetiske dimension. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet.</i> 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 9. Side151-170.*

#### 6.1.7 Farmakologi

FARM	FARMAKOLOGI 2 ECTS				
Det valgfrie	e element indeholder: in	novation, teknologi og si	mulation		
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR		
4 lektioner	Farmakologi 1 Farmakokinetik (1 lektion) Farmakodynamik (1 lektion) Dosering af lægemidler Forgiftninger og interaktioner	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I. & Hallin, S.P., 2019. Farmakologi. Hånden på hjertet. 3. udg. København: Munksgaard. Side 41-72.*  Olsen, I. & Hallin, S.P., 2019. Farmakologi. Hånden på hjertet. 3. udg. København: Munksgaard. Side 73-83, 111-122.*		

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

#### 6.1.8 Pbl-forløb

PBL-FORLØB					
Det valgfrie	Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation				
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR		
PBL	Klinisk beslutningstagen i forebyggende, sundheds- fremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje				

3 lektioner	Basisgruppeundervisning 1 PBL Trin 1-5  Åbning af scenarie i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje  FOKUS  Udledning af sygeplejefaglige problemstillinger, sygeplejeproblemer og læringskontrakt	Indgåelse af samarbejdsaftale  På baggrund af scenariet udledes en række sygeplejefaglige problemstillinger til videre bearbejdelse. Problemstillingerne skal kunne bearbejdes med afsæt i og inddragelse af semestrets fagområder og læringsmål. Samlet set skal alle fagområderne på semestret indgå i PBL-forløbet  Indvalg i mindre arbejdsgrupper som samarbejder om en af de udledte problemstillinger.  Hver arbejdsgruppe drøfter og kommer med forslag til litteratur, der kan belyse den sygeplejefaglige problemstilling.  Udarbejde læringskontrakt	Introduktionspjece til PBL  Henricson, M., 2012, Forskningsprocessen: problem, formål og indledning/baggrund I: M. Henricson, red., Videnskabelig teori og metode – fra ide til eksamination. København, Munksgaard. Side 55-69.*  Strømstad, G.V., 2017, Den ernæringstruede patient. I: K. Haase, red., <i>Sygeplejefaglige problemstillinger</i> . København, Munksgaard. Side 51-70.  DSR (4) 2017, Forskning: Rehabilitering og palliation skal ske samtidig (online) tilgængelig på: <a href="https://dsr.dk/sygeplejer-sken/arkiv/sy-nr-2017-4/forskning-rehabilitering-og-palliation-skal-ske-samtidig#">https://dsr.dk/sygeplejer-sken/arkiv/sy-nr-2017-4/forskning-rehabilitering-og-palliation-skal-ske-samtidig#</a> Lokaliseret d. 4. september 2017.*
3 lektioner	Basisgruppeundervisning 2 PBL Trin 5-6  FOKUS Præsentation og argumentation for de sygeplejefaglige problemstillinger i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje	Hver gruppe præsenterer en kort skriftlig (ca. 4800 anslag) og mundtlig argumentation for den valgte sygeplejefaglige problemstilling med afsæt i Toulmins argumentationsmodel og den fundne litteratur.  Hver gruppe præsenterer og lægger op til dialog om: Hvilke udfordringer er I stødt på? Hvad er I blevet optaget af undervejs? Hvilken forskningsbaseret viden har I inddraget?  Planlægning af videndeling – hvem og hvordan?	Guide til Harvard Rienecker, L. 2012. Den gode opgave. København: Samfundslitteratur (ny udgave i 2017) Birkler, J., 2005, Videnskabsteori – en grundbog. København: Munksgaard. Side 33 – 59.
3 lektioner	Basisgruppeundervisning 3 PBL Trin 7	Videndeling i basisgrupperne.	Der skal indgå viden fra alle fagområder.

Lukning af PBL- forløb i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje med videndeling

#### **FOKUS**

Videndeling indeholder præsentation af svaret på sygeplejeproblemet.

De andre basisgrupper fungerer som feed-backgrupper.

Evaluering

Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element

Hver basisgruppe præsenterer deres svar på det sygeplejeproblem, der er bearbejdet på baggrund af systematisk analyse og redegørelse over sygeplejefaglige interventioner.

I denne præsentation skal der lægges op til dialog med tilhørerne, fx via diskussionsspørgsmål.

Der skal inddrages nyere forsknings- og udviklingslitteratur

De andre basisgrupper fungerer som feed-backgrupper.

Videndelingsmaterialet oploades på Its Learning.

Evaluering af proces og indhold.

#### 6.1.9 Studievejledning

STUDIEVEJLEDNING				
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR	
2	Introduktion til den teoretiske del af 2. semester (v/underviser)			
1	Introduktion til eksamen.		Semesterbeskrivel- sen	
1	Evaluering af den teoretiske del af 2. semester (v/underviser).			
1	Intro til den kliniske del af 2. semester			
2	Gruppekontaktlærersamtaler Hold C tirsdag eftermiddag uge 18 Hold D tirsdag eftermiddag uge 9			

#### 6.1. Tværprofessionelt forløb

Tværprofessionelt forløb				
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR	
10	Tværprofessionelt forløb-placeres onsdag og torsdag i uge 13	Indgå i et tværprofessi- onelt forløb på UCSYD, i samarbejde med an- dre professionsuddan- nelser		

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

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

#### 7.1. Klinisk uddannelse

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 7.2 Undervisnings og arbejdsformer i den kliniske undervisning

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

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

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

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

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

I den 9. uge afholdes en mundtlig evalueringssamtale.

Uge 1 Forventningssam- tale	Uge 2 Udvælge pt. til obligatorisk stu- dieaktivitet	Uge 3 Obligatorisk stu- dieaktivitet (sta- bilt forløb)	Uge 4 Skriftlig feedback på det kliniske forløb 2. studiesamtale	Uge 5
Uge 6 Udvælge pt. til ob- ligatorisk studieak- tivitet	Uge 7 Obligatorisk stu- dieaktivitet (kom- pleks forløb)	Uge 8 Skriftlig feedback på det kliniske forløb 3. studiesamtale	Uge 9 Evalueringssam- tale	

Modellen er en vejledende model for placering af diverse aktiviteter

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

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

#### Der er planlagt gruppekontaktlærersamtaler på skolen:

22 C d. 02.05 kl. 12.35-14.10 i 2203, 2203A 22D d. 28.02 kl12.35-14.10 i 3106, 3106A

#### 7.3 Deltagelses- og mødepligt samt studieaktivitet

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

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

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

#### 7.4 Indhold i de kliniske studier

#### Kliniske studier i sygeplejen

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

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

#### Læringsområder i klinisk beslutningstagen:

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

#### Ad.1 Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje

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

#### Ad.2 Patienten/borgerens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge i sygeplejen

- Observere og identificere grundlæggende fysiologiske og psykologiske behov.

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

#### Ad.3 Kommunikation og vejledning i sygeplejen

- Observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens videns, udviklings- og bevidsthedsniveau.
- Kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient, borger og pårørende med respekt for forskellighed.
- Har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations-skabelse.
- Anvende situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis.

#### Ad.4 Etisk ansvar og kodeks i sygeplejen

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

#### Ad.5 Palliation i sygeplejen

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

#### Ad.6 Medicinhåndtering til patienten/borgeren

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

#### Ad.7 Teknologi i sygeplejen

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

#### Ad.8 Tværprofessionelle element

- Afvikles på UCSYD, fælles dage med andre professionsuddannelser.

Placeres i uge 44 (datoer se skemavisning)

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

#### 7.5 Obligatoriske studieaktiviteter i den kliniske undervisning

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

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

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

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

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

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

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

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

Det skriftlige refleksionsmateriale skal være på maksimum 7200 anslag.

Der er følgende krav til den studerendes skriftlige refleksion:

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

- Skal anvende tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

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

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

#### Feedback fra klinisk vejleder

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

Feedbacken indeholder flg. områder:

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

#### Gennemførsel

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

# 8 Evaluering af semesteret

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

#### Følgende evalueringer foretages:

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

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

#### Følgende evalueringer foretages i den kliniske del:

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

#### Læringsbarometer

Herudover gennemføres der hvert 2. år Læringsbarometeret, som er en spørgeskemaundersøgelse, der afdækker studerendes oplevelser af læringsmiljøet på uddannelsen og den studerendes egne tilgange til læring.

Læringsbarometeret bruges af sygeplejerskeuddannelsen til at gøre uddannelsen endnu bedre. Resultaterne indgår desuden i bevillingssystemet for videregående uddannelser.

### 9 Eksamen

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

Derudover er der tre obligatoriske studieaktiviteter, som er en forudsætning for at gå til eksamen, ellers mistes *et* eksamensforsøg.

#### Eksamensform

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

#### Mundtlige eksamenskriterier

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

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

#### Bedømmelsesgrundlag

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

Følgende fagområder har relevans for eksamen.

Sygepleje Anatomi og fysiologi Sygdomslære Ernæringslære/diætetik

#### Udvalgte mål for læringsudbytte som prøves

**VIDEN** 

Den studerende:

Professionsbachelor i sygepleje – Sygeplejerskeuddannelsen, Esbjerg Beskrivelse af 2. semester (2. september 2016)(09.12.2016)(100117)(9.5.2017). Rev d. 14.08.2017. Rev d. 15 januar 2018. Rev. D. 15. august 2018. Rev. D. 2. januar 2019. Rev. D. 3. juni 2019, Rev d. 23. august 2019. Rev. D. 26.08.2019. Rev. 16.09.2019. Rev. 20.12. 2020 14.02.2020. Rev d. 22.06.2020. Rev. 08.12. 2021. Rev. 10.08.2021. rev. 13.09.2021. d. 17. 09. 2021 d. 08.12.2021 10.08,2022 14.10.22

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

#### **FÆRDIGHEDER**

Den studerende:

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

#### **KOMPETENCER**

Den studerende kan:

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

#### Bedømmelse

Eksamen bedømmes eksternt efter 7-trins-skalaen.

#### Andre forhold vedrørende eksamen og eksamens afvikling

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

#### Oversigtsplan for eksamenforløb

Hold 22A+B	Dato	Informationer hentes	
Introduktion til mundlig ekstern eksamen	Jf. skemavisning		
Offentliggørelse af tids- plan	Uge 25	Elektronisk via WISEflow	
Mundtlig eksamina- tion 25 minutter	Uge 26: tirsdag, onsdag og torsdag d. 27. 28. 29. juni 2023	Elektronisk via WISEflow	
1. re-eksamen Mundtlig eksamina- tion 25 minutter	Uge 35: torsdag den 2. februar 2023	Elektronisk via WISEflow	
2. re-eksamen Mundtlig eksamina- tion 25 minutter	Uge 04- 2024	Elektronisk via WISEflow	

# 10 Internationale tiltag

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

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

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

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

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