

## **Professionsbachelor i sygepleje**

### **Semesterbeskrivelse for 4. semester**

#### **Tema: Klinisk lederskab af patient- og borgerforløb**

Gældende for forårssemesteret 2023

**Dato**

2. januar - 2023

**Semesterbeskrivelse Sygeplejerskeuddannelsen**

UC Diakonissestiftelsen

Den kliniske del er udarbejdet i samarbejde med Københavns Professionshøjskole og kliniske samarbejdspartnere

**Fjerde semester****Semesteransvarlig**

Adjunkt Anne-Katrine Rønn Mathiassen

Semesterbeskrivelsen og Studieordning 2019 tager udgangspunkt i BEK nr. 804 af 17/06/2016 (gældende).

Semesterbeskrivelsen tager udgangspunkt i Studieordning 2019 - Sygeplejerskeuddannelsen, Københavns Professionshøjskole (KP)/UC Diakonissestiftelsen (UCD).

Formålet er at beskrive semesterets indhold, tilrettelæggelse og udprøvning af mål for læringsudbytte.

Dette semester har et omfang på 30 ECTS, fordelt over ca. 21 uger.

Der forventes en gennemsnitlig studieindsats på 41,25 timer ugentligt.

<b>1. Tema</b> .....	<b>4</b>
<b>2. Opbygning</b> .....	<b>4</b>
<b>3. Mål for læringsudbytte på fjerde semester</b> .....	<b>4</b>
<b>4. Indhold og pædagogisk tilrettelæggelse</b> .....	<b>5</b>
4.1 Studieaktivitetsmodel .....	6
4.2 Feedup, feedback og feedforward.....	7
4.3 Teoretisk undervisning relateret til semesterets deltema .....	7
4.4 Valgfri elementer – indhold og tilrettelæggelse .....	7
4.4.1 Kompetencer i det foranderlige sundhedsvæsen (valgfrit element a) .....	8
4.4.2 Kulturmøder i det foranderlige sundhedsvæsen (valgfrit element b) .....	8
4.5 Tværprofessionelt element – indhold og tilrettelæggelse .....	9
4.6 Internationalisering At Home and Abroad.....	9
<b>5. Forudsætninger for at gå til prøve</b> .....	<b>10</b>
5.1 Opfyldelse af mødepligt i obligatoriske øvelser i teoretisk undervisning.....	10
5.1.1 Obligatorisk øvelse i det valgfri element.....	10
5.1.2 Obligatorisk individuel, skriftlig øvelse.....	11
5.1.3 Obligatorisk øvelse i tværprofessionelt element .....	11
5.1.4 Obligatorisk øvelse relateret til børneforløbet .....	12
<b>6. Klinisk undervisning</b> .....	<b>12</b>
6.1 Indhold i den kliniske undervisning .....	13
6.2 Rammer for den kliniske undervisning .....	13
6.3 Studieaktivitetskrav i den kliniske undervisning.....	13
6.3.1 Studieaktivitetskrav 1: Studiesamtaler og logbog for læring i klinisk uddannelse.....	13
6.3.2 Studieaktivitetskrav 2: Refleksion .....	14
6.4 Krav om børn jf. EU's anerkendelsesdirektiv .....	14
6.5 Forudsætningskrav i den kliniske undervisning .....	14
6.5.1 Mødepligt .....	14
6.5.2 Logbog i medicin håndtering.....	15
<b>7. Prøve</b> .....	<b>15</b>
7.1 Rammer .....	15
7.2 Kriterier for bedømmelse .....	17
7.3 Feedback efter prøven.....	17
7.4 Regler for sygdom, syge- og omprøver .....	17
7.5 Klager .....	17
<b>8. Slutevaluering af fjerde semester</b> .....	<b>17</b>
<b>Bilag 1. Feedup, feedback og feedforward</b> .....	<b>18</b>
<b>Bilag 2. Børneforløb</b> .....	<b>19</b>
<b>Bilag 3. Prøvebeskrivelse for 4. semester udvekslingsstuderende</b> .....	<b>22</b>
<b>Bilag 4. Grafisk figur til illustration af klinisk prøve 4. semester</b> .....	<b>23</b>

## 1. Tema

Semesterets tema er 'Klinisk lederskab af patient- og borgerforløb'. Temaet retter sig mod patient-/borgerforløb på tværs af sundhedsvæsenets professioner, institutioner og sektorer.

Fokus er klinisk lederskab af pleje og behandling i patient- og borgerforløb, relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.

Relateret til semesterets tema indgår et deltema 'Klinisk lederskab og ulighed i sundhed i en sygeplejefaglig kontekst'.

## 2. Opbygning

Semestret består af et teoretisk undervisningsforløb på 15 ECTS. I den teoretiske undervisning indgår 10 ECTS som valgfrie elementer samt 3 ECTS som tværprofessionelle elementer.

Semesteret har desuden et klinikforløb på 15 ECTS. I den kliniske undervisning indgår 2 ECTS som tværprofessionelle elementer. Den kliniske undervisning foregår på godkendte kliniske undervisningssteder i kommunerne og på hospitalerne og tager afsæt i somatisk sygepleje til patienten/borgeren i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb. Den interne, kliniske prøve afvikles i slutningen af semesteret.

**Tabel 1. Skematisk oversigt over semesterforløbet**

Uge nr.	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
2023	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
	*	*	**	**	**	**	**	***	***	***	****										

T= Teoretisk undervisning på uddannelsesinstitution (rød)

\*Deltema

\*\* Valgfrie elementer

\*\*\* Tværprofessionelle elementer

\*\*\*\* Børneforløb

K = Klinisk undervisning (blå), inklusive intern, klinisk prøve

## 3. Mål for læringsudbytte på fjerde semester

Den studerende:

### Viden:

- har viden om og kan reflektere over organiseringen af sundhedsvæsenet i sammenhæng med patient- og borgerforløb samt tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde
- har viden om innovationsprocesser med inddragelse af patienter/borgere

## Færdigheder:

- kan reflektere over og anvende viden om klinisk lederskab af tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige patient-/borger- og pårørendeforløb på individ-, gruppe- og samfundsniveau
- kan anvende viden om og reflektere over sygeplejefaglige værdier og forskellige kulturelle, politiske, økonomiske og samfundsmæssige perspektiver for udøvelse af sygepleje lokalt eller globalt
- kan anvende og vurdere viden om sundhedsfremme, forebyggelse, rehabilitering og palliation i udvalgte patient-/borger-, og pårørendesituationer
- kan reflektere over og inddrage individuelle, sociale, kulturelle, internationale og etiske forholds betydning for borger/patient og pårørendes livssituation som forudsætning for klinisk lederskab
- kan anvende og vurdere kliniske retningslinjer samt reflektere over kvalitetssikring og kvalitetsudvikling i sygepleje
- kan anvende viden om innovations-, udviklings- og forskningsarbejde

## Kompetencer

- kan udføre klinisk lederskab på baggrund af klinisk beslutningstagen relateret til borgere og patienter i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt begrunde gennem inddragelse af praksis-, udviklings-, og forskningsviden samt viden fra borger/patient og pårørende
- kan etablere og indgå i relationer og udøve professionel kommunikation med patienter/borgere og deres pårørende i vanskelige og konfliktfyldte situationer og støtte borger/patient og pårørende i at mestre den enkeltes livssituation

## 4. Indhold og pædagogisk tilrettelæggelse

Semesterets undervisning retter sig mod klinisk lederskab af patient- og borgerforløb, herunder sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til livsvilkår og kulturelle forhold.

**Tabel 2. Semesterets ECTS-fordeling mellem fagområder**

Fagområder - fordeling	ECTS Teori	ECTS Klinik
<b>Sundhedsvidenskab</b> Sygepleje, farmakologi, sygdomslære, videnskabsteori og forskningsmetodologi, folkesundhedsvidenskab	11	14
<b>Naturvidenskab</b> Anatomi/fysiologi	0	1
<b>Samfundsvidenskab</b> Organisation, ledelse og jura	4	0

Et væsentligt princip i uddannelsens opbygning er sammenhæng og progression i indhold og tilrettelæggelse af semestrene. Progressionen opnås gennem skiftende kontekster og perspektiver samt stigende kompleksitet i indhold og krav i undervisningen på såvel kliniske undervisningssteder som på uddannelsesinstitutionen. Der arbejdes gennem uddannelsen med personlig professionsfaglig udvikling, og der er i øvrigt særligt fokus på:

- klinisk beslutningstagen
- klinisk lederskab
- borger- og patientinddragelse
- digital dannelse og teknologi i professionen
- tværprofessionalitet

I semesterets første uge præsenteres semesterets indhold og pædagogiske tilrettelæggelse, herunder introduktion til semesterets forskellige delelementer og forudsætningskrav for at kunne gå til prøve. I semesterets anden uge foretages valg af valgfrit element og etablering af tilhørende studiegrupper á cirka 5 studerende.

Gennem hele semesteret er undervisningen tilrettelagt i en vekselvirkning mellem klasserumsundervisning og arbejde i studiegrupper, så den studerende får mulighed for at diskutere, begrunde og reflektere over forskellige problemstillinger relateret til klinisk lederskab af pleje og behandling i patient-/borgerforløb relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.

Der er 3 forudsætningskrav, der skal opfyldes for at kunne gå til semesterets prøve. Se punkt 5.

Semesteret afsluttes med en intern, individuel, klinisk, mundtlig prøve. Der udprøves i semesterets samlede mål for læringsudbytte, der udgør 30 ECTS.

#### **4.1 Studieaktivitetsmodel**

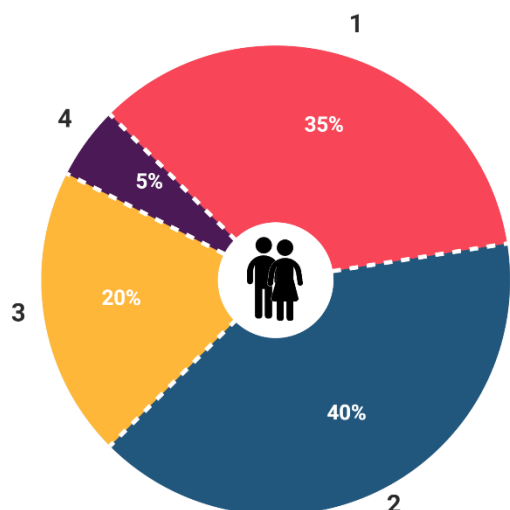
Ved UCD Sygeplejerskeuddannelsen forventer vi en høj grad af deltageraktivitet og et udviklende læringsmiljø med høj undervisningskvalitet. Derfor er den studerendes engagement, forberedelse og tilstedeværelse i undervisning og vejledning af afgørende betydning for kvaliteten og den studerendes læring.

Nedenstående studieaktivitetsmodel er med til at tydeliggøre de forskellige typer af studie- og læringsaktiviteter, der er knyttet til uddannelsen og på den måde styrke, at de studerende udnytter uddannelsesforløbet fuldt ud. Modellen er således et vejledende redskab, der skal hjælpe med til at skabe overblik over de forskellige krav og forventninger, som uddannelsen stiller i forhold til den studerendes studeindsats. Modellen kan ligeledes give et indblik i, hvilke studieaktiviteter, der er initieret af henholdsvis de studerende selv og underviserne på det pågældende semester.

## Studieaktivitetsmodel for den teoretiske del af fjerde semester

### Studieaktivitetsmodellen

#### Fjerde semester - Teoretisk del 15 ECTS points



#### Kategori 1

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

Introduktion, m.m.  
Holdundervisning  
Vejledning, øvelser, feedback  
Forudsætningskrav  
Evaluering

#### Kategori 2

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

E-læring og gruppearbejde  
Forberedelse til og efterbearbejdning af undervisning initieret af undervisere  
Studiebesøg  
Planlagte selvstændige aktiviteter

#### Kategori 3

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

Egen forberedelse og fordybelse  
Arbejde i studiegrupper  
Vidensøgning

#### Kategori 4

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

Debat- og filmarrangementer  
Studievejledning  
Workshops på biblioteket  
Videndeling

### 4.2 Feedup, feedback og feedforward

Feedup, feedback og feedforward (for definition af begreberne – se bilag 1) er en integreret del af semestrets læringsaktiviteter. Feedback og feedforward kan være tilrettelagt og givet af undervisere, kliniske vejledere/undervisere eller medstuderende i form af peer feedback.

### 4.3 Teoretisk undervisning relateret til semesterets deltema

Den teoretiske undervisning indledes med et to ugers forløb, der har udgangspunkt i deltemaet 'Klinisk lederskab og ulighed i sundhed i en sygeplejefaglig kontekst'. Der arbejdes med teorier, begreber og forskningsresultater, som relaterer til viden om:

- Ulighed i sundhed i befolkningen
- Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering/palliation
- Pårørende
- Sundhedsvæsenets organisering regionalt og kommunalt
- Sundhedskompetencer

### 4.4 Valgfri elementer – indhold og tilrettelæggelse

De valgfri elementer (VE) er tilrettelagt som et samlet forløb på fem uger i midten af semesterets teoretiske del. Det er underordnet til og styret af semesterets tema: Klinisk lederskab af patient-

og borgerforløb. Herudover er der fokus på det foranderlige sundhedsvæsen og på hvordan dette udfordrer vores behov for at tilpasse såvel faglige kompetencer som kulturel forståelse. I det valgfri element indgår en obligatorisk øvelse som del af forudsætningskrav, se punkt 5.

Forløbet involverer fordybelses- og formidlingsarbejde i grupper. De studerende vælger sig ind på et af følgende to valgfri elementer (med en tilstræbt ligelig fordeling):

**a) Kompetencer i det foranderlige sundhedsvæsen**

**b) Kulturmøder i det foranderlige sundhedsvæsen**

I det valgfri element indgår nedenstående punkter relateret til klinisk lederskab:

- Kvalitetssikring og kvalitetsudvikling i sygeplejen (fx kliniske retningslinjer)
- Vanskelige og konfliktfyldte situationer
- Informations-, kommunikations- eller velfærdsteknologier
- De tre vidensformer (praksis-, udviklings- og forskningsviden samt viden fra patient/borger og pårørende) i relation til klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab

De studerende arbejder i selvvalgte grupper. Undervisnings-, lærings- og arbejdsform veksler mellem dialogbaseret holdundervisning, gruppearbejde med vejledning, studenteroplæg og fordybelse inden for og på tværs af de enkelte valgfri elementer. Der er tilstræbt en fast struktur for de fem uger i forløbet. Således indledes hver uge med en fælles dag med undervisning på tværs af de to VE-hold. Efterfølgende er der planlagt undervisning inden for hvert valgfrit element og indholdsmæssigt gennem ugerne indgår litteratursøgning, feedback og feedforward samt formidling med mulighed for faglig sparring med undervisere. De valgte undervisningsformer understøtter såvel perspektivskifte som refleksion. Hver uge afsluttes med en skemalagt dag, hvor de enkelte grupper arbejder med fælles refleksion over ugens emner og pointer. Disse fælles gruppe-refleksioner formidles i forskellig form til det øvrige VE-hold og den samlede klasse som løbende bidrag til en endelig udgave af en avis med de to sektioner: 'Kompetencen' og 'Kulturen'.

*4.4.1 Kompetencer i det foranderlige sundhedsvæsen (valgfrit element a)*

I dette valgfri element fokuserer vi på den stigende kompleksitet i sygepleje og hvordan vi både personligt og organisatorisk må arbejde på at tilpasse vores kompetencer til denne kompleksitet. Vi skal tage et historisk tilbageblik på sygepleje i forhold til nutidens opgaveglidning. Vi skal være nysgerrige på forskellige udspil til Sundhedsreform og vi skal arbejde med fremtidsværksted som et dialogmøde mellem sundhedsprofessionel og patient/borger/pårørende. Nutidens og fremtidens muligheder for at indsamle, analysere og formidle sundhedsdata og viden på helt nye måder udfordrer vores kompetencer blandt andet i forhold til digitale hjælpemidler og teknologi. Vi skal derfor fordybe os i telemedicin, hjemmebehandling og 'at være udlagt i eget hjem'. Andre emner vil være muligt fremtidigt selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker samt sygepleje i komplekse forløb med patienter/borgere med multisygdom og behov for polyfarmaci.

*4.4.2 Kulturmøder i det foranderlige sundhedsvæsen (valgfrit element b)*

Dette valgfri element fokuserer på tværkulturel sygepleje, der er en efterspurgt kompetence i vores globaliserede verden. Deltagerne vil blive præsenteret for en begrebsafklaring af begreberne



kultur og natur og sammensatte betegnelser som transkulturel, interkulturel og tværkulturel sygepleje. Derudover stiller elementet skarpt på globale og lokale sundheds- og sygdomsopfattelser, ideen om kosmopolitanisme samt kritik og respekt for kultur. Afslutningsvis rettes fokus på 1) klinisk beslutningstagen og kompleksitet omkring smertelindring til patienter fra en anden kultur og 2) klinisk beslutningstagen i mødet med omskæring som kulturel praksis.

#### **4.5 Tværprofessionelt element – indhold og tilrettelæggelse**

De tværprofessionelle elementer er tilrettelagt over ca. tre uger i sidste del af teoriperioden. Der arbejdes videre med forløbets indholdselementer i den kliniske undervisning. Det tværprofessionelle forløb vil endvidere have fokus på innovation anvendt i relation til udvalgte områder med relevans for sundhedsuddannelserne. Arbejdet i det tværprofessionelle forløb vil gennem teoretisk fordybelse udvikle den studerendes kompetence til kritisk refleksion over sundhedsvæsenets organisering, virkemåder og ansvarsfordeling mellem professioner i og på tværs af sektorer og ud fra lovgrundlag, etisk ansvar og samfundsmæssige vilkår.

Beslutningstagere og ledere peger på, at sygeplejersker skal innovere og gøre brug af fx smartere arbejdsgange og mere teknologi for at imødekomme demografiske udfordringer og ressourceproblemer i sundhedsvæsenet. Der sættes derfor fokus på, hvordan og hvornår innovation kan være en hjælp og støtte for borgeren og patienten, og hvordan vi som sygeplejersker kan evaluere effekterne af vores nytænkning. Fokus er desuden på innovation som begreb herunder med brug af teknologi til understøttelse af sundhedsvæsenets tilbud og med fokus på klinisk lederskab af pleje og behandling i patient-/borgerforløb.

For at opnå innovationskompetence skal man både opnå *viden om innovation og færdigheder i innovation*. Der arbejdes derfor i tilfældigt sammensatte grupper med eget innovative projekt ud fra en given problemstilling. Forløbet involverer projektarbejde som en innovativ proces, der følger FIRE-strukturen (FIRE = Forståelse, Idéudvikling, Realisering og Evaluering).

I det tværprofessionelle gruppe-forløb med innovation indgår en obligatorisk gruppeøvelse som forudsætningskrav, se punkt 5.

Semestrets sidste teoretiske uge rummer undervisning relateret til børn og unge. Her er der fokus på familiecentreret pleje og omsorg, herunder social ulighed i børns sundhed og opvækstvilkår, jf. bilag 2. Der indgår en obligatorisk øvelse som forudsætningskrav i dette særlige forløb om børn og unge, se punkt 5.

#### **4.6 Internationalisering At Home and Abroad**

På fjerde semester er det muligt at tage på udveksling i udlandet i semesterets ti ugers kliniske undervisning – hvis samfundsmæssige forhold tillader det.

Der skelnes mellem "Internationalisation abroad" i form af udvekslingsophold og "Internationalisation at home" med inddragelse af international litteratur og internationale perspektiveringer i opgaveløsning relateret til semesterets mål for læringsudbytte. Internationalt indhold i uddannelsen sigter mod, at de studerende udvikler interkulturelle og internationale kompetencer med henblik

på at kunne agere i en globaliseret verden. Det indebærer viden om diversitet i opfattelse af sundhed og sygdom samt evne til at reflektere over egne kulturelle værdier og til at forstå, hvordan disse kan influere på sygeplejepraksis.

Studerende, som tager på udveksling i udlandet på 4. semester, udprøves på egen uddannelsesinstitution efter særskilte prøvekriterier – se bilag 3.

Den studerende skal opfylde semesterets tre forudsætningskrav (FK) som forudsætning for at gå til semestrets prøve. Se punkt 5. I forhold til opfyldelse af mødepligt i den kliniske undervisning har den studerende ansvar for at få dokumenteret sit fremmøde i henhold til den indgåede læringskontrakt med klinikstedet.

Under udvekslingsopholdet anvendes der digitale dialogværktøjer mellem den enkelte studerende og uddannelsesinstitutionen som fx mail, Skype, telefon og lignende.

## **5. Forudsætninger for at gå til prøve**

Der er tre forudsætningskrav (FK), der skal opfyldes for at den studerende kan gå til semestrets prøve:

1. Opfyldelse af mødepligt i obligatoriske øvelser i teoretisk undervisning, se punkt 5.1
2. Opfyldelse af mødepligt i den kliniske undervisning, se punkt 6.5
3. Opfyldelse af og dokumenteret 1. del af '*Logbog i medicinhåndtering*' i den kliniske undervisning, se punkt 6.5

Hvis forudsætningskrav for at gå til prøve ikke er opfyldt ved prøvens start, kan den studerende ikke gå til prøve, og der anvendes et prøveforsøg.

### **5.1 Opfyldelse af mødepligt i obligatoriske øvelser i teoretisk undervisning**

Forudsætningskrav i den teoretiske undervisning består af fire obligatoriske øvelser.

Underviseren dokumenterer den studerendes gennemførelse i Itslearning umiddelbart efter at deltagelseskravet er opfyldt.

#### *5.1.1 Obligatorisk øvelse i det valgfri element*

Den obligatoriske øvelse 1 har fokus på søgning af forskningsartikler relateret til semesterets overordnede tema: Klinisk lederskab af patient- og borgerforløb og rettet mod problemstillinger relateret til det valgfri element. Øvelsen foregår både individuelt og i studiegrupper og har to trin.

#### Formål

At tilegne sig viden inden for en selvvalgt relevant problemstilling ved at søge, vurdere og præsentere forskningsartikler

### Trin 1

Med udgangspunkt i den selvvalgte problemstilling fremsøger og vurderer hver studerende en relevant forskningsartikel.

### Trin 2

Formidling af de individuelt fremsøgte forskningsartikler foregår som virtuelle gruppesessioner med deltagelse af underviser. Der afsættes tid svarende til cirka en lektion pr. gruppe. Hver studerende præsenterer egen valgte forskningsartikel ud fra IMRaD-strukturen. Herefter diskuteres indhold og relevans for den valgte problemstilling med underviser og øvrige medstuderende inden for gruppen. Yderligere information om form og kriterier for øvelsen vil fremgå på Itslearning.

### Ved fravær ved den obligatoriske øvelse

Har den studerende ikke gennemført trin 1 og deltaget i den efterfølgende gruppeformidling, skal den studerende med udgangspunkt i given problemstilling inden for det valgfri element udarbejde en skriftlig opgave med præsentation og vurdering af en relevant forskningsartikel. Den skriftlige opgave skal følge IMRaD-strukturen og have et omfang på 4800 - 7200 anslag inkl. mellemrum. Problemstilling og tidspunkt for aflevering sker efter aftale med underviser, som efterfølgende skal godkende opgaven senest 2 uger efter aflevering og inden prøveforløbet begynder.

#### *5.1.2 Obligatorisk individuel, skriftlig øvelse*

I tilknytning til det tværprofessionelle forløb skal den studerende gennemføre en obligatorisk studieaktivitet. Studieaktiviteten kan påbegyndes, så snart den studerendes kliniksted er meldt ud. Med fokus på det kommende kliniksted undersøges og beskrives kommunens eller hospitalsafdelingens optageområde (evt. regionens):

- Socio-demografiske faktorer
- Befolkningens sundhedsudfordringer
- Sundhedsadfærd / livsstil og levevilkår
- Sundhedspolitikker, strategier og indsatser
- Evt. kulturelle forholds betydning for livssituationen

Den studerende skal udarbejde et skriftligt oplæg på 4800 anslag inkl. mellemrum, som uploades i Itslearning og i Praktikportalen. Yderligere information om øvelsen og tid for aflevering meddeles på Itslearning. Det skriftlige oplæg inddrages i optakt til klinikforløb i sidste uge af teoriperioden og i klinikperioden efter aftale med den kliniske vejleder, jf. punkt 6.3.2. Oplægget udarbejdes efter Formkrav og generelle retningslinjer for opgaveskrivning.

#### *5.1.3 Obligatorisk øvelse i tværprofessionelt element*

Den obligatoriske øvelse har fokus på fremlægning af innovativt projekt. Øvelsen foregår i grupper og har to trin.

## Formål

- At arbejde innovativt og formidle et innovationsprojekt med dertil hørende metoder og teorier
- At opnå viden og færdigheder i klinisk lederskab af pleje og behandling i patient- og borgerforløb, relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

## Trin 1

Med udgangspunkt i en tildelt udfordring arbejdes med innovationsprocessen som helhed. Der vil være mulighed for underviserinput og vejledning i skemalagte lektioner.

## Trin 2

Sidst i forløbet afholdes en konference med deltagelse af alle grupper og de tilknyttede undervisere.

Der afsættes max 30 min. pr. gruppe til mundtlig præsentation (afpasset i forhold til antal grupper). Gruppen indleder med et oplæg, hvor det innovative projekt præsenteres med valgt problemstilling, idéudvikling og forslag til realisering og evaluering af innovationen. Herefter diskuteres indhold og relevans for klinisk praksis med undervisere og medstuderende.

Den mundtlige præsentation afsluttes med peer-feedback. Den detaljerede planlægning af konferencen foregår i samarbejde med repræsentanter fra hver gruppe. Form og kriterier herfor vil fremgå på Itslearning, når grupperne er sammensat.

## Ved fravær ved den obligatoriske øvelse

Har den studerende ikke deltaget i den mundtlige præsentation og peer feedback, skal den studerende udarbejde en individuel, skriftlig opgave med præsentation af valgt problemstilling, idéudvikling og forslag til realisering og evaluering af innovationen. Den skriftlige opgave skal følge FIRE-strukturen (FIRE = Forståelse, Idéudvikling, Realisering og Evaluering). Opgaven skal have et omfang på 7200 - 9600 anslag inkl. mellemrum. Aflevering sker efter aftale med underviser. Kort, skriftlig feedback sendes via studiemail til den studerende og skal foreligge senest 2 uger efter aflevering og inden prøveforløbets begyndelse.

### *5.1.4 Obligatorisk øvelse relateret til børneforløbet*

- Øvelsen er en individuel e-læringsaktivitet relateret til børneforløbet, jf. bilag 2. Aktiviteten er udformet som en multiple choice test, som skal bestås med 100 % rigtig besvarelse inden for en afgrænset tidsperiode. De eksakte datoer vil blive oplyst senere

E-læringsaktiviteten foregår på Itslearning, hvor der vil være en nærmere beskrivelse af øvelsen.

## **6. Klinisk undervisning**

Klinisk undervisning omfatter 300 timer og forløber over en 10 ugers periode og er en integreret del af semestret, og skal understøtte, at det samlede mål for læringsudbytte kan opnås i semestret. I den kliniske undervisning arbejder den studerende med klinisk lederskab på baggrund af klinisk beslutningstagen hos borgere og patienter i en kommune eller på et hospital.

Der er tilknyttet en underviser fra UC Diakonissestiftelsen til hvert enkelt kliniske undervisningssted. I Praktikportalen findes oplysning om, hvilken underviser, der er tilknyttet det enkelte undervisningssted.

### **6.1 Indhold i den kliniske undervisning**

Det overordnede fokus for dette semester er at opnå viden, færdigheder og kompetencer i klinisk lederskab af pleje og behandling i patient- og borgerforløb, relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge. En forudsætning for at udøve klinisk lederskab er klinisk beslutningstagen.

I klinisk undervisning udøver den studerende klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab under vejledning. Lokalt på de kliniske undervisningssteder kan der være forskelle på hvem, der har det uddannelsesmæssige ansvar. Det kan være klinisk underviser, uddannelseskonsulent, klinisk vejleder eller andre med uddannelsesmæssigt ansvar.

Klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab øves, når den studerende:

- inddrager praksis-, udviklings-, og forskningsviden, viden fra patient/borger og pårørende samt organisatorisk perspektiv
- arbejder systematisk med at opnå overblik, herunder planlægger og samarbejder med borgeren/patienten, pårørende, tværprofessionelle samarbejdspartnere samt på tværs af sektorer
- opnår kendskab til egne og tværprofessionelles faglige kompetencer og samarbejder omkring opgaveløsningen og delegering
- er engageret og forholder sig kritisk og innovativt til patientens/borgerens forløb

### **6.2 Rammer for den kliniske undervisning**

I klinisk undervisning lærer den studerende ved at deltage, udføre og øve sygeplejeinterventioner sammen med uddannede sundhedsprofessionelle. Den studerende inddrager det, som allerede er lært fra tidligere semestre, med henblik på at udvikle sine kompetencer og få sin teoretiske viden sat i spil.

Den kliniske undervisning foregår på et godkendt klinisk undervisningssted. Rammerne er beskrevet i "[Rammer og Krav](#)".

### **6.3 Studieaktivitetskrav i den kliniske undervisning**

Nedenfor er beskrevet to studieaktivitetskrav i klinisk undervisning. Planlægningen og gennemførelsen af disse aktiviteter sker i samarbejde mellem den studerende og den kliniske vejleder.

#### **6.3.1 Studieaktivitetskrav 1: Studiesamtaler og logbog for læring i klinisk uddannelse**

Der er planlagt tre studiesamtaler, der gennemføres i et samarbejde mellem den studerende og klinisk vejleder og foregår enten individuelt eller i grupper. Den indledende første studiesamtale

foregår i begyndelsen af forløbet. Den studerende skal forberede sig til samtalen og uploade relevante dokumenter i praktikportalen (Se Rammer og Krav for klinisk undervisning for nærmere detaljering). Den anden studiesamtale afholdes midt i perioden og er opfølgende i forhold til den indledende samtale. Den tredje studiesamtale afslutter forløbet, hvor den studerendes læringsudbytte fra klinikken drøftes, og den studerende får feedback fra klinisk vejleder.

### 6.3.2 Studieaktivitetskrav 2: Refleksion

Den studerende skal i samarbejde med den kliniske vejleder og andre studerende afholde en fælles refleksion ca. midt i den kliniske periode. Til refleksionen er der afsat ca. 10 min. til hver studerende. Refleksionen kan afholdes både lokalt og på tværs af afdelinger, kommuner og sektorer. Den/de studerende faciliterer refleksionen.

- Med udgangspunkt i et eller flere konkrete borger-/patientforløb skal den studerende med afsæt i det skriftlige materiale fra den teoretiske undervisnings obligatoriske øvelse (se afsnit 5.1.2) reflektere over relevante: Socio-demografiske faktorer, befolkningens sundhedsudfordringer, sundhedsadfærd/livsstil og levevilkår, sundhedspolitikker, strategier og indsatser, evt. kulturelle forholds betydning for livssituationen
- Hvilken betydning har ovenstående refleksioner for klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i relation til det enkelte borger-/patientforløb?

## 6.4 Krav om børn jf. EU's anerkendelsesdirektiv

Børneforløbet er aktuelt for de studerende, der ikke har deltaget i dette på 2. semester. Det består af to moduler, som kan tages i vilkårlig rækkefølge:

Modul A afvikles i forbindelse med klinikuddannelse i primær sektor (enten på 2. eller 4. semester), hvor den studerende kommer 2-3 dage i Sundhedsplejen. Modulet handler om sundhedsfremme og forebyggelse til børn og deres familier og dokumenteres i Praktikportalen af klinikstedet.

Modul B handler om det syge barn og pædiatrisk sygepleje – herunder kommunikation med børn og familier.

Beskrivelse af det samlede børneforløb og obligatoriske elementer heri findes i bilag 2.

## 6.5 Forudsætningskrav i den kliniske undervisning

I den kliniske undervisning er der følgende forudsætningskrav:

### 6.5.1 Mødepligt

I den kliniske undervisning er der mødepligt, hvilket vil sige krav om fremmøde svarende til gennemsnitligt 30 timer om ugen. Det er en forudsætning for at gå til semestrets prøve, at den stude-

rende har opfyldt mødepligten. Opfyldelse af mødepligten skal dokumenteres af den kliniske vejleder i Praktikportalen. Se Rammer og krav for kliniske undervisningsforløb på Sygeplejerskeuddannelsen: <http://kurh.dk/retningslinjer>.

### 6.5.2 Logbog i medicinhåndtering

Den studerende skal gennemføre forudsætningskrav i klinisk undervisning, der består af opfyldt 1. del af logbog i medicinhåndtering. Ved begyndelsen af den kliniske periode skal den studerende uploade tidligere godkendte dokumentationsark. I slutningen af den kliniske undervisning uploader den studerende de dokumentationsark, der hører til hele første del af logbog i medicinhåndtering, til godkendelse hos klinisk vejleder.

## 7. Prøve

Som afslutning på 4. semester skal den studerende til en individuel, intern klinisk prøve i semesterets samlede mål for læringsudbytte. Prøven bedømmes efter 7-trins-skalaen og afvikles med to eksaminatorer, én fra uddannelsesinstitutionen og én fra det kliniske undervisningssted.

### 7.1 Rammer

Prøven består af tre trin og finder sted i sidste del af klinikperioden. I forbindelse med trin 1 & 2 kan den studerende få én lektions vejledning af den kliniske vejleder. Vejledning kan foregå individuelt eller i grupper. Umiddelbart efter trin 1 har den studerende to forberedelsesdage til at gennemføre trin 2. Disse dage skal betragtes som klinikdage, men den studerende kan sidde hjemme og arbejde.

#### **Trin 1: Udførelsen**

Den kliniske vejleder udvælger en borger/patientsituation, som ligger inden for rammen af semesterets mål for læringsudbytte. Den studerende skal samme dag med afsæt i klinisk lederskab planlægge og udføre en intervention (max. varighed 2 timer) med fokus på kliniske færdigheder og faglige argumenter. Forud for interventionen dokumenterer den studerende sin planlægning i en disposition, som drøftes med den kliniske vejleder, inden interventionen gennemføres. Klinisk vejleder underskriver dispositionen inden udførelse af interventionen. Den underskrevne disposition vedlægges som bilag i det skriftlige produkt. Den kliniske vejleder indgår som observatør i interventionen. Observatørrollen indebærer, at den kliniske vejleder er til stede i situationen/situationerne og kan indgå som en person, den studerende kan uddelegere opgaver til. Observatøren kan spørge ind til den studerendes valg og prioriteringer i den efterfølgende eksamination.

Disposition:

- En kort beskrivelse af borgerens/patientens relevante sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge
- Den aktuelle medicin
- En beskrivelse af den/de planlagte interventioner.

Dispositionen må gerne være håndskrevet, men skal være læsbar. Dispositionen skal ikke følge Formkrav og generelle retningslinjer for opgaveskrivning, men skal opfylde de juridiske retningslinjer i forhold til anonymitet.

### **Trin 2: Bearbejdning**

På baggrund af trin 1 skal den studerende nu udarbejde et skriftligt produkt. Det skriftlige produkt skal have et omfang af 3 normalsider svarende til max. 7200 tegn inkl. mellemrum og udarbejdes efter Formkrav og generelle retningslinjer for opgaveskrivning samt juridiske retningslinjer for databeskyttelse [www.kurh.dk/retningslinjer/](http://www.kurh.dk/retningslinjer/). Det skriftlige produkt uploades i Wiseflow senest 48 timer efter sygeplejeinterventionen og minimum tre hverdage inden prøven. En fravigelse fra den generelle tidsplan kan aftales mellem klinisk vejleder og underviser fra uddannelsesinstitutionen (se bilag 4 for eksempel på generel tidsplan for forløb af trin 1 – 3)

Det skriftlige produkt skal skrives i et tydeligt fagsprog og indeholde:

- Kort præsentation af borger/patient og vedkommendes sundhedsudfordringer
- En systematisk beskrivelse og argumentation for de kliniske beslutninger, den studerende har taget, og hvordan den studerende har udvist klinisk lederskab i den aktuelle intervention med inddragelse af relevant praksis-, udviklings- og forskningsviden samt viden fra borger/patient og pårørende.
- Refleksion over den udførte intervention: Afveg den fra den planlagte intervention og hvorfor eller hvorfor ikke?
- Hvilken erfaringsbaseret viden har interventionen og bearbejdelsen bidraget med til den studerendes kliniske lederskab?
- Bilag: Den underskrevne disposition

### **Trin 3: Mundtlig eksamination**

Grundlaget for eksaminationen er de skriftlige produkter fra prøvens trin 1 og trin 2. Viden fra tidligere semestre kan inddrages i den mundtlige eksamination, hvor det er relevant.

Eksaminationen har en varighed af 40 minutter inkl. votering:

- Den studerende indleder med et mundtligt oplæg på 5 minutter, hvor der skal inddrages kvalitetssikring- og kvalitetsudvikling samt forslag til udviklings- og innovationsarbejde
- Den studerende eksamineres herefter i 20 minutter med udgangspunkt i prøvens trin 1 og trin 2, det mundtlige oplæg samt semesterets mål for læringsudbytte
- Der er efterfølgende 15 minutter til votering samt feedback

Klinisk vejleder og underviser fra uddannelsesinstitutionen er fælles om at udføre eksaminationen.



## 7.2 Kriterier for bedømmelse

På baggrund af det mundtlige oplæg og eksaminationen vurderes det, i hvilket omfang semestrets samlede mål for læringsudbytte: *viden, færdigheder og kompetencer*, er opnået. De skriftlige produkter fra prøvens trin 1 og trin 2 samt den mundtlige eksamination indgår i den samlede vurdering. Prøven bliver bedømt efter 7-trinsskalaen (BEK nr. 114 af 03/02/2015).

## 7.3 Feedback efter prøven

Fokus for feedback i forbindelse med prøven er, hvordan den studerendes besvarelse har levet op til mål for læringsudbytte samt en begrundelse for den karakter, den studerende har fået. Fokus er også på, hvordan den studerende kan arbejde fremadrettet med sin læring og egen præstation. Formålet med at give denne feedback er at styrke den studerendes læreprocesser samt, at den studerende bliver opmærksom på, hvordan egen læring fremadrettet kan styrkes.

## 7.4 Regler for sygdom, syge- og omprøver

Ved sygdom skal den studerende melde sig syg til Studieadministrationen samt det kliniske undervisningssted på prøvedagen. Senest tre hverdage efter prøven skulle være afholdt, skal den studerende aflevere lægefaglig dokumentation til Studieadministrationen. Ny prøve afholdes hurtigst muligt jf. gældende eksamensbekendtgørelse.

Omprøve følger de samme rammer og vilkår som ved ordinær prøve inkl. vejledning fra klinisk vejleder. Ved omprøve p.g.a. ikke bestået ordinær prøve: På baggrund af den feedback den studerende har fået efter prøven, vælger den studerende selv, om det samme skriftlige oplæg, evt. i en redigeret udgave, skal anvendes til omprøven, eller om den studerende vil udarbejde et nyt skriftligt oplæg, evt. på baggrund af en ny gennemførelse af trin 1 og 2. Omprøven tilrettelægges på det samme kliniske undervisningssted som den ordinære prøve og så vidt muligt med de samme eksaminatorer (klinisk vejleder og underviser fra uddannelsesinstitutionen). Forud for 2. omprøve (tredje forsøg) anbefales den studerende at kontakte Studievejledningen med henblik på evt. ny studieplan. Ved 2. omprøve deltager en anden underviser fra uddannelsesinstitutionen. Omprøven følger de samme rammer og vilkår som ved ordinær prøve inkl. vejledning fra klinisk underviser/vejleder.

## 7.5 Klager

Ønsker den studerende at klage over sin prøve, skal gældende bestemmelser i Eksamensbekendtgørelsen kap. 10 følges. Information og vejledning om klager findes på Itslearning eller ved henvendelse til studievejleder.

## 8. Slutevaluering af fjerde semester

På UCD vægter vi studenterevaluering højt og har udarbejdet procedure for dette. Det er vigtigt, at så mange som muligt deltager i evaluering af semesteret, da studenterevalueringer er en vigtig datakilde til uddannelsesinstitutionens kvalitetsarbejde.

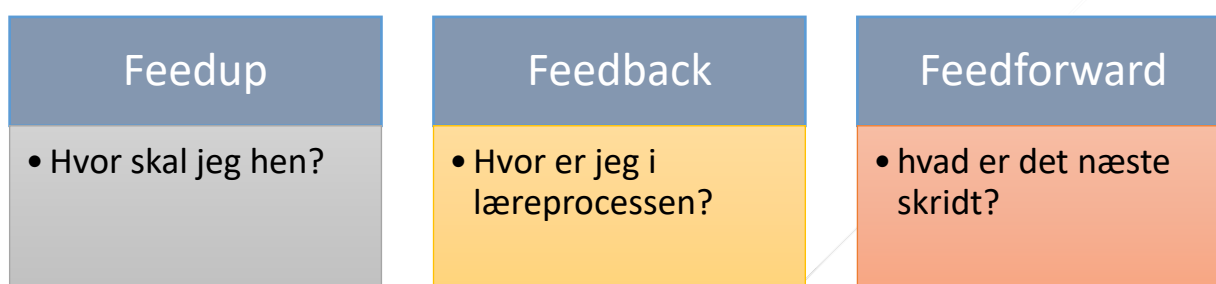
Der foretages både skriftlig og mundtlig evaluering, inden semesterets afslutning.

## Bilag 1. Feedup, feedback og feedforward

### Feedup, feedback og feedforward – en model for undervisningskvalitet

Begreberne Feedup, feedback og feedforward er studie- og læringsredskaber til brug for studerende og undervisere.

Inspireret af John Hattie og Helen Timperleys feedbackmodel skal studerende kontinuerligt gennem studiet have opstillet synlige læringsmål for at nå målene. Den studerende skal støttes i at nå sit mål gennem tre forskellige spørgsmål: Feedup-spørgsmål, der forholder sig til målet, feedback-spørgsmål, der handler om udviklingen på vej mod målet, og endelig feedforward-spørgsmål, der knytter sig til, hvilke skridt det derefter er hensigtsmæssige at tage.



**Feedup** knytter sig til målet for læreprocessen og hjælper til, at den studerende ved, hvor vedkommende er på vej hen gennem synlige læringsmål.

**Feedback** skal give information om, hvor den studerende er i læreprocessen og dermed den studerendes nuværende forståelse af egen læring og placering ift. læringsmål. Er der en forskel mellem nuværende placering og forventet studieaktiviteter, og/eller kan dette relateres til den forudgående feedup.

**Feedforward** er der, hvor korregering finder sted. I feedforward er det vigtigt, at korrektioner eller en præcisering af det forventede fremskridt er forstået af den studerende.

#### **Litteratur:**

Hattie, J. A., Timperly, H. (2007). "The Power of Feedback". *Review of Educational Research*, 1.

Hattie, J. A. (2013). *Synlig læring - for lærere*. Frederikshavn. Dafolo.

Laursen, P. F. & Kristensen, H.J. (red.) (2017). *Didaktikhåndbogen*. Latvia. Hans Reitzels Forlag.

## Bilag 2. Børneforløb

### Bilag til semesterbeskrivelsen for 2. og 4. semester

#### Børneforløb

For at kunne opfylde EU's anerkendelsesdirektiv med fokus på barnepleje og pædiatri — barselshygiejne og pleje af moder og barn, skal den studerende inden afslutningen af 4. semester gennemføre nedenstående to moduler:

- Modul A: Sundhedsfremme og forebyggelse til børn og deres familier
- Modul B: Pædiatrisk sygepleje (sygepleje til det syge barn) og kommunikation med børn

Modul A gennemføres i tilknytning til 2. eller 4. semester afhængigt af, hvornår klinik i primær sektor gennemføres. Modul B gennemføres i den teoretiske del af 2., 3. og 4. semester.

**I modul A er der fokus på barnets og familiens sundhed og trivsel, og der arbejdes med forskellige former for sundhedsfremmende indsatser ift. såvel spædbarnet og dets familie som skolebarnet.**

Som en del af den kliniske uddannelse skal den studerende 2 - 3 dage i sundhedsplejen. Forud for disse dage skal den studerende se en introvideo til sundhedsplejen, som kan tilgås via dette link:

[https://www.youtube.com/watch?v=A3\\_697cJOVY](https://www.youtube.com/watch?v=A3_697cJOVY)

Som forberedelse til eller under klinikforløbet i sundhedsplejen kan den studerende arbejde med en refleksionsopgave og drøfte den med sundhedsplejersken - se side 3 i dette bilag.

Dagene i sundhedsplejen er et obligatorisk delelement for at få godkendt den kliniske del af børneforløbet.

Nedenfor findes relevante links til forskellige rapporter/vejledninger/databaser, hvor der kan søges viden og informationer ift. dagene i sundhedsplejen og besvarelse af refleksionsopgaven:

- Skolebørnsundersøgelsen 2018: <http://www.hbsc.dk/downcount/HBSCRapport-2018.pdf>
- Anbefalinger for svangreomsorgen: <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2015/anbefalinger-for-svangreomsorgen>
- Vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge: <https://www.sst.dk/~/media/6770049FEA8442DA8409E5127ABCAD24.ashx>
- Børnedatabasen: <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/registre-og-services/om-de-nationale-sundhedsregistre/graviditet-foedsler-og-boern/boernedatabasen>

**I modul B er der fokus på det syge barn, og den studerende skal arbejde med pleje, omsorg og kommunikation i den familiecentrerede og barnecentreret pleje.**

I det teoretiske forløb på **2. semester** indgår undervisning i barnets udvikling, vaccinationsprogrammer, pædiatriske sygdomme og observation af det raske spædbarn og det syge barn.

I det teoretiske forløb på **3. semester** skal den studerende deltage i simulationstræning, hvor der trænes kommunikation med børn med anvendelse af viden fra relevante fagområder. Simulationstræningen er et forudsætningskrav på 3. semester.

I det teoretiske forløb på **4. semester** er der fokus på familiecentreret pleje og omsorg, herunder social ulighed i børns sundhed og opvækstvilkår. I undervisningen indgår en e-læringsaktivitet som et af semesterets forudsætningskrav.

Deltagelse i undervisningen på 2. semester og gennemførelse af simulationstræningen på 3. semester og e-læringsaktiviteten på 4. semester er obligatoriske delelementer i at få godkendt den teoretiske del af børneforløbet. Litteratur til det teoretiske forløb fremgår af de respektive planer på Itslearning.

## Børneforløb – Modul A – Refleksionsopgave

### Spørgsmål 1

Hvor længe anbefaler Sundhedsstyrelsen fuld amning? Læs om amning i Sundhedsstyrelsens publikation "Amning – en håndbog for sundhedspersonale", 2018: <http://tiny.cc/wncmcz>

### Spørgsmål 2

Hvordan kan det være, at Sundhedsstyrelsen ønsker at fremme amning? (kan både være i forhold til mors og ift. barnets sundhed)

### Spørgsmål 3

Giv eksempler på, hvordan sundhedsplejersken vurderer det nyfødte barns trivsel.

### Spørgsmål 4

Giv eksempler på, hvordan sundhedsplejersken arbejder med mors og fars sundhed i de første uger efter barnets fødsel.

### Spørgsmål 5

Hvilke sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til skolebarnet varetager sundhedsplejersken i din klinikkommune?

### Spørgsmål 6

Er der i sundhedsplejen i din klinikkommune fokus på særlige sundhedsudfordringer hos skolebarnet? Eksempelvis: Overvægt, mental sundhed, rygning, euforiserende stoffer, alkohol.

### Spørgsmål 7

Beskriv kort, hvordan der arbejdes med de særlige sundhedsudfordringer, som du har markeret i spørgsmål 6.

### Spørgsmål 8

Beskriv og begrund kort en situation, som har gjort særligt indtryk på dig ift. sundhedsplejerskens arbejde med børns sundhed.

### **Bilag 3. Prøvebeskrivelse for 4. semester udvekslingsstuderende**

Studerende, som tager på udveksling i udlandet på 4. semester, udprøves på egen uddannelsesinstitution efter særskilte prøvekriterier.

Den studerende skal opfylde semesterets tre forudsætningskrav (FK) som forudsætning for at gå til semestrets prøve jf. Semesterbeskrivelsen for 4. Semester.

Under udvekslingsopholdet kommunikeres der virtuelt mellem den enkelte studerende og uddannelsesinstitutionen.

#### **Prøvebeskrivelse for 4. semester udvekslingsstuderende**

Hvis klinikperioden på 4. semester afvikles i udlandet, skal den studerende som afslutning på semesteret aflevere en individuel skriftlig opgave rettet mod semesterets mål for læringsudbytte. Prøven bedømmes efter 7- trins-skalaen af to eksaminatorer fra uddannelsesinstitutionen. Der tilbydes 5 minutters feedback på opgaven.

#### **Rammer**

Den skriftlige opgave skal have et omfang på minimum 8 og maksimalt 10 sider (19.200 - 24.000 tegn). Opgaven udarbejdes efter Formkrav og generelle retningslinjer for opgaveskrivning samt Juridiske retningslinjer for databeskyttelse, som kan findes på [www.kurh.dk](http://www.kurh.dk).

Den studerende tilbydes en lektions vejledning af international koordinator og det er den studerendes ansvar at kontakte international koordinator ift. vejledningstid.

Opgaven har udgangspunkt i en selvvalgt borger/patientintervention fra klinikperioden i udlandet. Den valgte borger/patientintervention skal ligge inden for rammen af semesterets mål for læringsudbytte.

Den skriftlige opgave uploades både i Praktikportalen og i Wiseflow senest kl. 10 den sidste dag i klinikperioden.

Opgaven skal indeholde:

- En beskrivelse af den udvalgte borgers/patients sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge, herunder borgerens/patientens aktuelle medicin
- En beskrivelse af og argumentation for klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab i den aktuelle intervention med inddragelse af relevant praksis-, udviklings- og forskningsviden samt viden fra borger/patient og pårørende.
- Refleksion over sygeplejefaglige værdier og forskellige kulturelle, politiske, økonomiske og samfundsmæssige perspektiver for udøvelse af sygepleje lokalt eller globalt
- Argumentation for kvalitetssikring- og kvalitetsudvikling samt forslag til udviklings- og innovationsarbejde på praktikstedet.
- Refleksion over hvorledes interventionen og semesterets klinikperiode i udlandet har styrket den studerendes kliniske lederskab

#### Bilag 4. Grafisk figur til illustration af klinisk prøve 4. semester

Næstsidste klinikuge							Sidste klinikuge – herefter semester slut						
Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn	Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn
	<i>Klinikdag</i>	<i>Klinikdag</i>											
<i>Trin 1:</i> Udførelse (max. to timer)	<i>Trin 2:</i> Bearbejdning Upload senest 48 timer efter afsluttet <i>Trin 1</i> Studerende kan arbejde hjemme							<i>Trin 3:</i> Mundtlig eksamen Min. tre hverdage efter <i>Trin 2</i>					
Eksempel: Ved udført intervention, der afsluttes mandag kl. 12, så skal skriftligt produkt jf. Trin 2 uploades i Praktikportal og i Wiseflow senest onsdag kl. 12													

Næstsidste klinikuge							Sidste klinikuge – herefter semester slut						
Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn	Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn
		<i>Klinikdag</i>	<i>Klinikdag</i>										
	<i>Trin 1:</i> Udførelse (max. to timer)	<i>Trin 2:</i> Bearbejdning Upload senest 48 timer efter afsluttet <i>Trin 1</i> Studerende kan arbejde hjemme							<i>Trin 3:</i> Mundtlig eksamen Min. tre hverdage efter <i>Trin 2</i>				
Eksempel: Ved udført intervention, der afsluttes tirsdag kl. 13, så skal skriftligt produkt jf. Trin 2 uploades i Praktikportal og i Wiseflow senest torsdag kl. 13													

Næstsidste klinikuge							Sidste klinikuge – herefter semester slut						
Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn	Man	Tir	Ons	Tor	Fre	Lør	Søn
					<i>Klinikdag</i>	<i>Klinikdag</i>							
				<i>Trin 1:</i> Udførelse (max. to timer)	<i>Trin 2:</i> Bearbejdning Upload senest 48 timer efter afsluttet <i>Trin 1</i> Studerende kan arbejde hjemme					<i>Trin 3:</i> Mundtlig eksamen Min. tre hverdage efter <i>Trin 2</i>			
Eksempel: Ved udført intervention, der afsluttes fredag kl. 14, så skal skriftligt produkt jf. Trin 2 uploades i Praktikportal og i Wiseflow senest søndag kl. 14													