



JÖNKÖPING UNIVERSITY

School of Health and Welfare

AssCE* - Diskussionsunderlag för bedömning samt närvarorapport

Utbildning

**Biomedicinsk analytiker, inriktning klinisk fysiologi, 180 hp samt
Röntgensjuksköterskeprogrammet, 180 hp**

Kurs

Personcentrerad vård i ett livscykelperspektiv 15 hp

Termin 3

Innehållsförteckning

AssCE* - diskussionsunderlag för bedömning i verksamhetsförlagd utbildning (VFU)	1
Generell information om VFU i aktuell kurs.....	3
Personcentrerad vård i ett livscykelperspektiv, 15 hp Fel! Bokmärket är inte definierat.	
AssCE-faktorer kopplade till lärandemål i kursen	3
Instruktion till användning av AssCE*-formuläret på grundnivå	5
Bedömningsformuläret AssCE*	6
Planeringssamtal	6
Under utbildningsperioden	6
Halvtidsdiskussion (HD).....	6
Avslutande bedömningsdiskussion (AB)	7
Litteratur	8
Lästips	8
Mål för VFU på grundnivå.....	9
Bedömda faktorer aktuell kurs	11
I. Kommunikation och undervisning.....	11
II. Omvårdnadsprocessen.....	12
III. Undersökningar och behandlingar	15
IV. Arbetsledning och samarbete	Fel! Bokmärket är inte definierat.
V. Professionellt förhållningssätt.....	16
Halvtidssamtal/diskussion samt sammanfattande bedömning	19
Avslutande bedömningsdiskussion samt sammanfattande bedömning	20
Närvarorapport VFU.....	21

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

Biomedicinsk analytiker, inriktning klinisk fysiologi samt Röntgensjuksköterskeprogrammet

Studentnamn	Personnummer
Kurs Personcentrerad vård i ett livscykelperspektiv 15 hp	VFU-plats och ort.
Tidsperiod	

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

Skriftlig självbedömning inför samtal är utförd av studenten		
Inför Halvtidsdiskussion (HD)	Signatur student	Signatur handledare
Inför Avslutande Bedömningsdiskussion (AB)	Signatur student	Signatur handledare

Sammanfattning av måluppfyllelse vid HD och AB gällande bedömda faktorer för kursen (15 st)	Antal vid HD	Antal vid AB
Antal faktorer med: Otillräcklig måluppfyllelse		
Antal faktorer med: God måluppfyllelse eller Mycket god måluppfyllelse		
Signatur handledare:		

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

Vid otillräcklig måluppfyllelse på en eller flera faktorer vid AB	Datum	Signatur
Klinisk adjunkt JU kontaktad		Signatur handledare
Individuell pedagogisk handlingsplan upprättad		Signatur handledare

Generell information om VFU i aktuell kurs

Detta dokument rör VFU i termin 3 i röntgensjuksköterskeprogrammet och i Biomedicinska analytikerprogrammet med inriktning klinisk fysik. VFU i denna kurs omfattande 96 timmar under 3 veckor. Detta dokument samtliga sidor ska scannas in som ett dokument och laddas upp i den aktuella kursens Canvasrum.

Personcentrerad vård i ett livscykelperspektiv, 15 hp

Generellt gäller att studenten under handledning ska arbeta utifrån omvårdnadsprocessen med fokus på den dagliga omvårdnaden för patienten.

Studenten gör inför halvtidsdiskussion samt avslutande bedömningsdiskussion, en själv-bedömning i ett eget exemplar av AssCE-bedömningsformuläret. Vid bedömningstillfället, sätts märkningen HD (halvtidsdiskussion), alternativt AB (avslutande bedömningsdiskussion) på linjen i kommentarsfältet.

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

AssCE-faktorer kopplade till lärandemål i kursen

Nedan ges en beskrivning av vilka AssCE-faktorer som ska användas som bedömningsunderlag av studenten kopplade till lärandemålen i kursen. AssCE-faktorerna är skrivna efter rubrikerna i bedömningsformuläret.

Kommunikation och undervisning

AssCE-faktor 1: Kommuniera och bemöta patienter

Lärandemål:

- visa förmåga att samverka med patienten och identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling
- visa förmåga till professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående

AssCE-faktor 3: Samverka med olika instanser inom vård och omsorg

Lärandemål:

- visa förmåga till lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper

AssCE-faktor 4: Informera och undervisa patienter och närstående

Lärandemål:

- visa förmåga att informera och undervisa patienten.
- Ge anpassad information och instruktion då omvårdnadshandling utförs.

AssCE-faktor 5: Informera och undervisa medarbetare och studenter

Lärandemål:

- visa förmåga att söka och förmedla information om patient, situation och/eller vårdproblem.
- Informera om egna utbildningsmål

Omvårdnadsprocessen

AssCE-faktor 6: Beskriva patienters behov av omvårdnad**Lärandemål:**

- visa förmåga att samverka med patienten och identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling
- visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhällliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete

AssCE-faktor 7: Planera och prioritera omvårdnadsåtgärder**Lärandemål:**

- visa kunskap i planering och ledning och samordning av vård- och hälsoarbete
- visa förmåga till att i samverkan med patienten samt identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan och ge vård och behandling
- visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhällliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete

AssCE-faktor 8: Utföra omvårdnadsåtgärder**Lärandemål:**

- visa förmåga till att självständigt och i samverkan med patienten identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete

AssCE-faktor 9: Följa upp behov/problem och omvårdnadsåtgärder**Lärandemål:**

- visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhällliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna
- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa
- visa förmåga att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information samt diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar med olika målgrupper och därmed bidra till utvecklingen av yrket och verksamheten

AssCE-faktor 10: Rapportera, dokumentera och föra journal**Lärandemål:**

- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa

Undersökningar och behandlingar**AssCE-faktor 11: Medverka vid och genomföra undersökningar och behandlingar****Lärandemål:**

- visa förmåga till att i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling

AssCE-faktor 12: Handha läkemedel**Lärandemål:**

- visa förmåga att hantera läkemedel på ett adekvat sätt samt kunna informera patienten om läkemedlens effekter och biverkningar

AssCE-faktor 14: Samarbeta

Lärandemål:

- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och grupperns behov
- visa förmåga till lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper

*AssCE-faktor 16: Säkerhetsmedvetande***Lärandemål:**

- visa kunskap om relevanta författningar
- visa förmåga att initiera metodförbättringar och kvalitetssäkring
- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och grupperns behov
- Visa sådan lämplighet i professionskunskaper så att inte någon patient och/eller närståendes hälsa eller säkerhet riskeras.
- visa förmåga att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information samt diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar med olika målgrupper och därmed bidra till utvecklingen av yrket och verksamheten

*AssCE-faktor 18: Etisk medvetenhet***Lärandemål:**

- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa
- visa självkännedom och empatisk förmåga

*AssCE-faktor 19: Självkännedom***Lärandemål:**

- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och grupperns behov
- visa sådan lämplighet i professionskunskaper så att inte någon patient och/eller närståendes hälsa eller säkerhet riskeras.
- visa självkännedom och empatisk förmåga
- visa förmåga till professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående
- visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och fortlöpande utveckla sin kompetens.

*AssCE-faktor 20: Noggrannhet, pålitlighet och omdöme***Lärandemål:**

- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och grupperns behov
- visa sådan lämplighet i professionskunskaper så att inte någon patient och/eller närståendes hälsa eller säkerhet riskeras.

Instruktion till användning av AssCE*-formuläret på grundnivå

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

Bedömningsformuläret AssCE*

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

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

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

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

Planeringssamtal

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

Under utbildningsperioden

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

Halvtidsdiskussion (HD)

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

Vid en kortare VFU-period, till exempel två veckor, kan halvtidsdiskussionen ske som ett avstämmande samtal. Studenten ska då ges återkoppling på visad kunskap och förmåga samt eventuell

risk för Otillräcklig måluppfyllelse utifrån faktorer i AssCe. Vid risk för Otillräcklig måluppfyllelse utifrån faktorer i AssCe ska det återkopplas till student muntligt och samtidigt markeras tydligt i AssCE. Vid God eller Mycket god måluppfyllelse behöver ingen markering göras.

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

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

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

Avslutande bedömningsdiskussion (AB)

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

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

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

Litteratur

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

Lästips

Publikationerna ordnade efter årtal med de senast publicerade överst.

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

Mål för VFU på grundnivå

Mål för den verksamhetsförlagda delen av sjuksköterskeprogrammet hämtade ur Högskoleförordningens examensbeskrivning (SFS 1993:100). Bearbetning för den verksamhetsförlagda utbildningen i sjuksköterskeprogrammet. OBS för studenter i Röntgensjuksköterskeprogrammet och i Biomedicinska analytikerprogrammet med inriktning klinisk fysik som detta formulär gäller så är det lärandemål för År 1 som är aktuella.

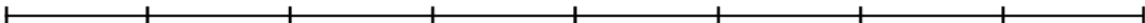
År 1 Kunskap och förståelse	År 2 Kunskap och förståelse	År 3 Kunskap och förståelse
Kan identifiera och beskriva patientens situation och funktioner och de fysiska, psykiska och sociala faktorer som har betydelse i sammanhanget. Kan definiera grundläggande begrepp som integritet och helhetssyn.	Visar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

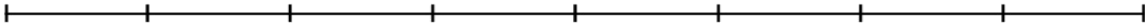
Bedömda faktorer aktuell kurs

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

Studenten ska kunna

I. Kommunikation och undervisning

1. Kommunnicera och bemöta patienter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Kommunicera engagerat med patienter. Lyssna. Visa respekt och empati.	
		
Kommentar		

2. Kommunnicera med och bemöta familj och närstående		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Kommunicera och lyssna in familjens och närståendes synpunkter. Visa respekt och empati.	
		
Kommentar		

3. Samverka med olika instanser inom vård och omsorg

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Kommunicera, konsultera och rådgöra. Bevaka kontinuiteten i patientens vårdkedja.	
 Kommentar		

4. Informera och undervisa patienter och närstående

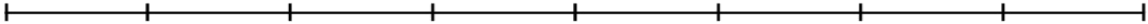
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Identifiera individuella behov. Lägga upp och genomföra planerad undervisning. Anpassa information och instruktion då omvårdnadshandlingar utförs. Ge hälsobefrämjande och förebyggande råd och stöd samt följa upp förståelse.	
 Kommentar		

5. Informera och undervisa medarbetare och studenter

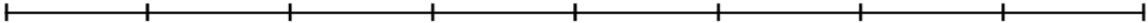
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Visa förmåga att söka och förmedla information om patient, situation och/eller vårdproblem. Informera om egna utbildningsmål.	
 Kommentar		

II. Omvårdnadsprocessen

6. Beskriva patienters behov av omvårdnad

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Identifiera individuella problem, behov, risker och resurser. Tillämpa intervjumetodik. Använda relevanta mätinstrument. Reflektera före och efter utförda omvårdnadshandlingar	
 Kommentär		

7. Planera och prioritera omvårdnadsåtgärder

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Analysera och reflektera över vad som behöver göras. Planera patientens vård i enlighet med problem, behov, risker och resurser tillsammans med patienten.	
 Kommentär		

8. Utföra omvårdnadsåtgärder

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	På egen hand utföra planerade åtgärder. Ge omvårdnad kunnigt och omtänksamt. Omsätta teoretiska kunskaper i praktiska situationer. Anpassa vårdåtgärder till patientsituationen.	
_____ Kommentar		

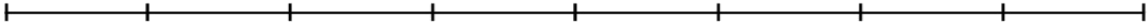
9. Följa upp behov/problem och omvårdnadsåtgärder

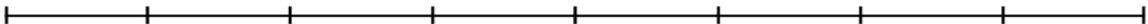
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Fråga patienten hur det har gått. Följa upp omvårdnadsstatus, tecken på förändring eller stabilitet och resultat av utförda åtgärder. Ge förslag till ändrad plan vid förändring.	
_____ Kommentar		

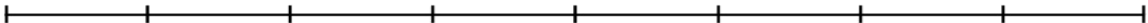
10. Rapportera, dokumentera och föra journal		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Vara saklig och korrekt i tal och skrift. Redogöra för patientens situation och relatera åtgärder till patientens situation. Ta del av journalhandlingar. Dokumentera mätvärden och patientstatus i journalen.	
_____ Kommentar		

III. Undersökningar och behandlingar

11. Medverka vid och genomföra undersökningar och behandlingar		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Planera, övervaka och följa upp patientens vård i samband med undersökningar och behandlingar. Bevaka patientens trygghet och välbefinnande. Hantera material och utrustning med säkerhet och aseptik. Visa kunnsighet beträffande tillvägagångssätt och nödvändiga försiktighetsåtgärder.	
_____ Kommentar		

12. Handha läkemedel		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Visa kunnsighet och noggrannhet i hantering av läkemedel. Informera patienten om läkemedlens effekter och biverkningar.	
		
Kommentär		

14. Samarbete		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Visa positiv inställning till lagarbete. Samarbete med olika yrkesgrupper. Visa medvetenhet om demokratiska grundregler. Lyssna på olika personers synpunkter.	
		
Kommentär		

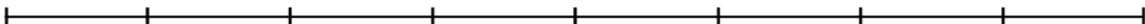
16. Säkerhetsmedvetande		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera situationer som kan äventyra säkerheten. t ex smittrisker, fallrisker, komplikationer, förväxlingar	
		
Kommentär		

IV. Professionellt förhållningssätt

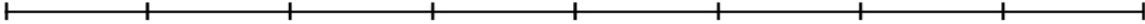
*AssCE - Assessment of Clinical Education, Version III ©

Anna Löfmark, Gunilla Mårtensson, Ingrid Thorell-Ekstrand, Akademin för hälsa och arbetsliv, Högskolan i Gävle, 2014-08-15

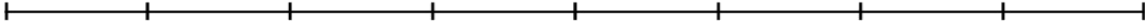
18. Etisk medvetenhet

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Visa omsorg och respekt för patientens självbestämmande, integritet, sociala och kulturella situation. Visa öppenhet, mod och hänsyn till olika värderingar.	
		
Kommentarer		

19. Självkännedom

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Ha förmåga till självkritik. Inse egen styrka och begränsning. Visa ansvar för eget lärande och utveckling. Visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap.	
		
Kommentarer		

20. Noggrannhet, pålitlighet och omdöme

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	
	Ta rätt på och följa föreskrifter och styrdokument. Visa noggrannhet och omdöme i planering och genomförande av vårdarbetet och i kontakterna med patienter, närstående och andra yrkesgrupper. Prioritera och slutföra åtaganden.	
		
Kommentarer		

Avslutande bedömningsdiskussion samt sammanfattande bedömning

Avslutande bedömningsdiskussion

Ort, Datum

Student, underskrift

Namnförtydligande

Handledande sjuksköterska, underskrift

Namnförtydligande

Klinisk adjunkt/lärare, underskrift

Namnförtydligande

Handledarens sammanfattande omdöme vid avslutande bedömningsdiskussion

Närvarorapport VFU

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

Planerade schemaveckor _____ st

Antal planerade timmar _____ st

Handledarens namn _____

Textat _____

Telefonnummer _____

Klinisk utbildningsplats _____

Klinisk utbildningsplats _____

Typ av vård _____

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