

Social- og sundhedsassistentelever i oplæring på Rigshospitalet



Uddannelsesmateriale til elever, 4. udgave
Vi uddanner til det samlede sundhedsvæsen

Indhold

Værd at vide	3
Rammer for oplæringsperiode 3B	5
Oplæringsmål, inspirationsmateriale	8
Definition af præstationsstandarder	27
Inspiration til plan for 12 ugers oplæringsforløb for Social- og sundhedsassistentelever	29
Forventningssamtale	31
Midtvejssamtale	32
Afsluttende samtale	33
Læringsredskaber:	34
Sygeplejeprocessen	34
Vejledning og refleksion i oplæringsperioden	35
Refleksion	36
Logbog	38
Retningslinjer for dispensering og administration af medicin og transfusioner for social og sundhedsassistentelever i oplæring på Rigshospitalet	39
Feedback og feedforward mellem perioderne i oplæringsperiode 3	41

Værd at vide

Social- og sundhedsassistentelever – i oplæring på Rigshospitalet

Rigshospitalet

Rigshospitalet er en arbejdsplads med ca. 12.000 ansatte.

Rigshospitalet er organiseret i 7 centre med geografisk placering på flere adresser. Hvert center består af flere afdelinger og afsnit.

De indlagte patienter er komplicerede og kræver specialiseret behandling, pleje og rehabilitering.

På Rigshospitalet kan du møde patienter fra hele Danmark, Grønland og Færøerne.

Du vil blive en del af en stor organisation med mange uddannelsessøgende indenfor forskellige faggrupper. Rigshospitalet samarbejder med Social- og sundhedsskolerne i Region Hovedstaden.

Læs mere om Rigshospitalet <http://www.rigshospitalet.dk>

Oplæring

Som social- og sundhedsassistentelev får du tildelt en eller to oplæringsvejledere. En oplæringsvejleder kan være social- og sundhedsassistent, sygeplejerske eller anden sundhedsfaglig person.

Da mange vejledere arbejder i skiftende vagter og weekender kan du forvente at få vejledning af flere forskellige sundhedsfaglige personer. Der er altid en klinisk underviser, der er sygeplejerske og overordnet ansvarlig for dit oplæringsforløb.

Oplæringsmulighederne varierer i de enkelte afsnit. Det betyder, at det er forskelligt hvordan du som elev opnår dine oplæringsmål. Ved forventningssamtalen vil oplæringsmålene blive konkretiseret i forhold til speciale og afsnit så du får nogle ideer til hvordan målene kan opnås i dit oplæringsforløb.

Oplæringsforløbets tilrettelæggelse

Oplæringsforløbet starter med introduktion i de enkelte centre. Ved introduktionen indgår følgende:

- Gennemgang af overordnet plan for oplæringsperioden
- I oplæringsperioden indgår timer til forberedelse og fordybelse som læsning og skriftligt arbejde. Der planlægges i samarbejde med din oplæringsvejleder gennemsnitlig 4 timer ugentlig til forberedelse og fordybelse.
- Tematiseret undervisning er planlagt i oplæringen, her indgår forberedelse og fordybelse.
- Skriftligt arbejde. For at understøtte dit arbejde med at opnå oplæringsmålene skal du udarbejde og aflevere skriftligt arbejde, det aftales nærmere med din oplæringsvejleder.

- Forventnings- midtvejs- og afsluttende samtale. Du nedskriver referat med planer og aftaler efter samtalerne.

Vi forventer at du:

- Overvejer hvad det vil sige at komme i oplæring på et hospital og hvilke krav det stiller til dig.
- Overvejer hvilke forventninger du har til oplæringen og din oplæringsvejleder i afsnittet.
- Viser medansvar og engagement for egen oplæring, ved at du:
 - Tager initiativ
 - Undrer dig og stiller spørgsmål
 - Udviser interesse i patienter og pleje i afdelingen
 - Sætter dig ind i oplæringsmålene
 - Forbereder dig til samtalerne. Spørg gerne dine oplæringsvejledere, hvordan du bedst gør det.

Fremmøde

- En tredjedel af din arbejdstid kan være planlagt i vagter, herunder weekend. Afdelingen planlægger dine vagter 4 uger frem.
- Vagterne bliver planlagt ud fra pædagogiske hensyn, så du har mulighed for at følges med en sundhedsfaglig person.
- Hvis du er syg, skal du altid ringe til afdelingen og give besked, inden det planlagte mødetidspunkt. Du skal melde dig rask til afdelingen senest kl. 12 dagen inden. Du kan aftale nærmere med din oplæringsvejleder



Glostrup matriklen



Blegdamsvej matriklen

Rammer for oplæringsperiode 3B

Velkommen. Vi glæder os til at møde dig og lære dig at kende. Hospitalerne i Region Hovedstaden vil gerne medvirke til at dit oplæringsforløb bliver bedst muligt.

Derfor vil vi med dette brev gerne orientere dig om rammer og forventninger til fremmøde.

Mødetider

Som hovedregel møder sygeplejepersonalet, og derfor også du, omklædt i dagvagt kl. 7.00 eller 7.30 i afdelingen. Du skal være opmærksom på, at du også skal bruge tid på at gå fra dit omklædningsrum til din afdeling.

Aftenvagter starter som regel kl. 15.00 eller 15.30 og nattevagter kl. 23.00 eller 23.30.

Alle vagter er almindeligvis af 8 timers varighed. Vagternes forløb på afdelingerne er planlagt ud fra de sygeplejefaglige opgaver der er på netop den afdeling du skal være på.

Det bedste for din læring er, at du følges mest muligt med din vejleder/vejledere. Oplæringsvejlederne har forskellige arbejdstider og arbejder typisk både dag, aften, nat og weekend. Har du enkelte ønsker til din fremmødeplan kan du kontakte dit oplæringssted. Kontaktoplysninger finder du i det velkomstbrev du modtager fra oplæringsstedet.

Vagter, arbejdstider og vagttillæg – se på FOA's hjemmeside <https://www.foa.dk/elev/arbejdstid>

Du skal vide:

- At vagttillæg er indregnet i din grundløn, det betyder at man ikke bliver ekstra honoreret for fx arbejde om aftenen og i weekenden
- At du kan arbejde op til hver anden weekend og max 1/3 del af tiden i aften og nattevagter
- At du skal kende din fremmødeplan 4 uger frem – hvis du ikke har modtaget din fremmødeplan, skal du regne med dagvagter på hverdage
- At arbejdsdagen skal vare mellem 5 og 10 timer
- At på særlige fri- og helligdage skal du følge den lokalaftale der gælder for social- og sundhedsassistenter på din afdeling

6. ferieuge, seniordage og omsorgsdage

Da oplæringsperiode 3B er kort, anbefaler vi, at du afholder 6. ferieuge i en anden oplæringsperiode samt at du begrænser omsorgsdage/ seniordage mest muligt.

Særlige aftaler

Har du indgået særlige aftaler med din arbejdsgiver vedrørende dit fremmøde – fx om mødetid, behandlingsforløb eller sprogforløb, er det vigtigt du, hurtigst muligt, giver besked om dette. På den måde kan vi bedre planlægge dit oplæringsforløb. Du skal bede din arbejdsgiver sende en bekræftelse på denne særaftale.

Overgangsskema fra oplæringsperiode 3B og hjælpeskema fra oplæringsperiode 2

Du skal medbringe dit overgangsskema fra oplæringsperiode 3A, og hjælpeskemaet fra oplæringsperiode 2 til din oplæringsvejleder og kliniske underviser, så de har bedst mulighed for at planlægge dit læringsforløb og tage hensyn til eventuelle særlige fokusområder.

Kursusbeviser

Du skal medbringe beviser for e-learning om brandbekæmpelse, håndhygiejne samt for gennemført hjerte-lungeredning. Har du ikke et kursusbevis, skal du sørge for at tage et nyt kursus, inden du starter i oplæring. Beviset må højst være to år gammelt. Man kan ikke være i oplæring på Region Hovedstadens hospitaler uden gyldige beviser.

Vi håber du får et godt og lærerigt oplæringsforløb hos os.

Mange hilsner fra Region Hovedstadens hospitaler



Amager og Hvidovre
Hospital



Rigshospitalet



Bispebjerg og Frederiksberg
Hospital



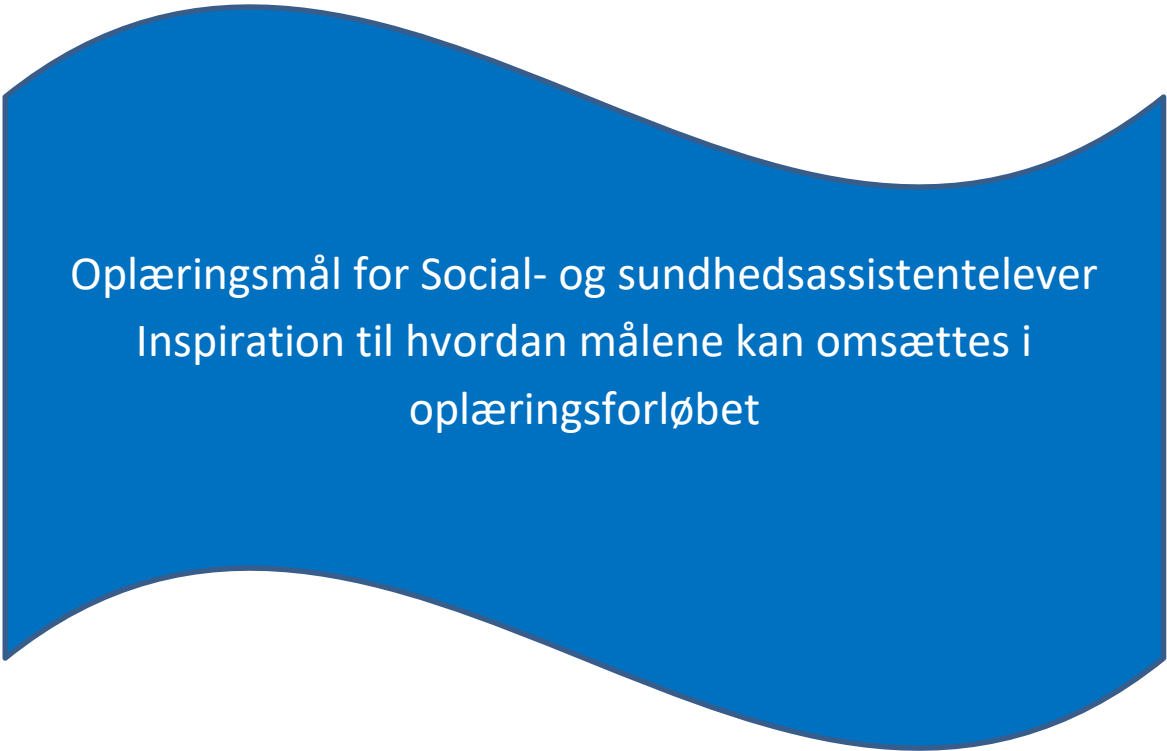
Hørlev og Gentofte
Hospital



Nordsjællands
Hospital



Bornholms
Hospital



Oplæringsmål for Social- og sundhedsassistentelever
Inspiration til hvordan målene kan omsættes i
oplæringsforløbet

Inspiration til arbejdet med oplæringsmål

Social- og sundhedsassistenteleven arbejder med de samme 20 praktikmål i alle oplæringsperioder. Formuleringerne i praktikmålene er hermed kendt af eleverne, når de møder i somatisk oplæringsperiode3, og når de skal til forventningssamtale.

Det forventes, at eleverne kan redegøre for, hvordan de tidligere har arbejdet med hvert enkelt mål (feedback) og hvordan de tænker, at de vil arbejde videre og opnå progression i forhold til læring i oplæringsperioden på hospital. (feedforward)

Oplæring 1: Eleverne opnår målene i *ikke komplekse situationer* og med tildelte borgere.

Oplæring 2: Eleverne opnår målene med en vis sikkerhed og med tildelte patienter/borgere

Oplæring 3: Eleverne opnår målene ved at *handle selvstændigt i kendte og ukendte situationer* med patienter/borgere.

Kilde: Læring i praksis af 17. august 2022 <https://sosuh.dk/wp-content/uploads/2022/08/Ha%CC%8Andbogen-Laering-i-Praksis-2.pdf>

Eleverne skal arbejde med alle mål i alle oplæringsperioder, men der er i hospitalsoplæring særligt fokus på mål: 1,3,8,9,13,14,15,16,17. Disse mål er fremhævet med gråt i materialet nedenfor.

Nedenstående materiale er udarbejdet til inspiration for såvel elever som oplæringsvejledere. Materialet er retningsgivende og generelt, og hvert center, afdeling og afsnit kan uddybe og individualisere, så handlinger og refleksioner ift. målene bliver tilpasset aktuelle afsnit og patientgruppe.

1. Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov	Dette oplæringsmål arbejder eleven med i ethvert møde med patienten. Centralt ses sygeplejeprocessen som en systematisk og metodisk tilgang til sygeplejen, der støtter eleven til i samarbejde med patienten at strukturere og kontinuerligt reflektere over sygeplejehandlinger til den patient, som eleven sammen med sin vejleder er plejeansvarlig for. <i>Eleven kan:</i> • anvende sygeplejeprocessen som systematisk metode til i samarbejde med patienten at identificere de grundlæggende behov, der er mest aktuelt for patienten og den aktuelle sygeplejesituation • indhente data ved at (1) samtale med patient/ pårørende, (2) orientere sig i Sundhedsplatformen og (3) kommunikere med kolleger/vejleder • anvende principperne A-B-C-D-E, se-føl-lyt, EWS • analysere og vurdere den indhentede data, og kobler sine refleksioner med tidligere erfaringer og teori • i samarbejde med patienten, planlægge, udføre og evaluere sygeplejehandlinger indenfor grundlæggende sygepleje.
--	--

2. Eleven kan planlægge og iværksætte sundhedsfaglige handlinger på baggrund af faglige og kliniske vurderinger, herunder sundhedsstyrelsens screeningsværktøjer til tidlig opsporing samt lokale procedurer og retningslinjer	Dette mål ses som en videre uddybning af mål 1. Her i mål 2 er der fokus på screeningsværktøjer, lokale procedurer og retningslinjer, der som kliniske metoder til tidlig opsporing kan kvalificere data og hermed faglige og kliniske vurderinger og de sundhedsfaglige handlinger. På Rigshospitalet anvendes Early warning score (EWS) samt tilhørende handlingsalgoritme, som systematisk observation og risikovurdering af indlagte patienter. Ud fra SP arbejdes med ernæringscreening, tryksårsscreening, faldscreening og screening for selvmord, og på alle afsnit findes lokale procedurer og retningslinjer til opsporing af tidlig sygdom. <i>Eleven kan:</i> • anvende screeningsværktøjer til tidlig opsporing, -og på baggrund af indhentede data udvise initiativ til at planlægge og iværksætte relevante sundhedsfaglige handlinger
--	---

3. Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger indenfor eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje.	Dette mål kan dels ses som en videre uddybning af de to foregående mål, dels som et særligt læringsfokus i forhold til palliativ pleje. I sygeplejen anvender eleven sin faglige viden, sine erfaringer og sit kliniske blik til at observerer ændringer i patientens tilstand. <i>Eleven kan ved ændringer i patientens tilstand, -indenfor eget kompetenceområde:</i> • selvstændigt identificere og forklare, hvilke symptomer og observationer der kan være tegn på bedring eller forværring af patientens tilstand • reagere hensigtsmæssigt i forhold til ændringer i patientens tilstand og inddrage sin vejleder i sine refleksioner • udføre delegerede sygeplejehandlinger indenfor eget kompetenceområde • imødekomme patienten med et holistisk menneskesyn, identificere såvel fysiske som psykiske, psykosociale og åndelige behov, og handle omsorgsfuldt og hensigtsmæssigt på det • udføre palliativ sygepleje, dersom patientens samlede livssituation indicerer det.
--	---

4 Eleven kan ud fra en helhedsorienteret tilgang, der understøtter borgerens/patientens mestring af eget liv, selvstændigt og i samarbejde med borgeren/patienten og pårørende arbejde med rehabilitering og recovery.	En helhedsorienteret tilgang til patienten og rehabilitering hænger nøje sammen. Ved en rehabiliterende indsats samarbejder social- og sundhedsassistenteleven allerede ved indlæggelsen med patienten og pårørende om, hvordan patienten både under og efter hospitalsindlæggelsen bedst kan mestre hverdagslivet <i>Eleven kan:</i> • medinddrage patienten og evt. pårørende i sygeplejen • medinddrage patientens livshistorie og patientens ønsker og håb ift. hverdagslivet efter indlæggelsen (recovery) • samarbejde med primær kommune ift. udskrivelse, når/hvis patientens udskrives til fortsat hjælp/ behandling • udarbejde Pleje Forløbs Planer (PFP)
--	---

5. Eleven kan selvstændigt og tværprofessionelt arbejde sundhedsfremmende og ud fra et helhedssyn forebygge udvikling af livsstilssygdomme ved at vejlede og motivere borgeren/patienten til mestring af eget liv.	Fokus er på helhedssyn og patientens mestring af eget liv. Dog ses her et yderligere fokus på den tværprofessionelle og sundhedsfremmende indsats, samt social- og sundhedsassistentens pædagogiske og forebyggende indsats. <i>Eleven kan:</i> • anvende ISBAR • inddrage tværprofessionelle samarbejdspersoner (fx fysioterapeut) ift. en udvalgt klinisk problemstilling indenfor grundlæggende sygepleje hos aktuelle patient • indhente relevant flerfaglig viden om de symptomer, som patienten lever med ift. aktuel livsstilssygdom, -og planlægge, gennemføre og evaluerer en sundhedsfremmende vejledningssamtale med patienten
--	---

6. Eleven kan ud fra en rehabiliterende tilgang selvstændigt planlægge, udføre og evaluere omsorg, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere med fysiske, psykiske og sociale behov.	Sygeplejeprocessen, et holistisk syn på mennesket og en rehabiliterende tilgang til patienten er igen i spil i dette mål. Centralt her er et skærpet fokus på omsorgsdimensionen i sygeplejen, kropspleje og praktisk hjælp. <i>Eleven kan:</i> • selvstændigt og i samarbejde med patienten identificerer patientens behov for sygepleje • identificere den relationelle, praktiske og moralske dimension af omsorg i den daglige sygepleje (jf. Kari Martinsen) • selvstændigt og i samarbejde med patienten, planlægge og udføre personlig pleje • inddrage viden om og forståelse for intimitet, autonomi og blufærdighed som centrale fænomener ved kropspleje • anvende hygiejniske principper i forbindelse med kropspleje.
7. Eleven kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter, og informere og vejlede om aktivitetstilbud, herunder inddrage netværk og frivillige ud fra borgerens interesser og behov og understøtte borgere/patienter i at træffe egne valg	Dette mål arbejder eleven umiddelbart mest med i primær og psykiatri, men målet kan godt forstås ud fra en hospitalstankegang. Ud over aktiviteter, der inkluderer et holistisk syn på mennesket, arbejder eleven i dette mål med uddannelsens pædagogisk dimension ved at inddrage patienten, informere og vejlede (som i mål 5) <i>Eleven kan:</i> • motivere, vejlede og informere patienten til sundhedsfremmende aktiviteter. • selvstændigt planlægge og gennemføre fysiske, sociale, kulturelle og kreative aktiviteter. • inddrage pårørende i aktiviteter, hvor det synes hensigtsmæssigt ○ fysiske: mobilisering, gymnastik, cykle på gangen, gåture på gange ○ kulturelle: tilbud på RH som bibliotek og kirke arrangerer ○ sociale: samvær med andre patienter i spise- og dagligstuer

8. Eleven kan <i>selvstændigt forebygge smittespredning</i> udfra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.	Dette mål har fokus på forebyggelse af smittespredning. På hospitalet er der særlige forholdsregler og regimer, der er meget forskellige fra, hvad der er gældende i primær og psykiatri. Centralt er, at eleven orienterer sig i og anvender regionale og lokale VIP. <i>Eleven kan:</i> • anvende relevante regionale og lokale VIP'er fx hygiejnehåndbogen i forhold til hospitalshygiejne, håndhygiejne, anvendelse af handsker, personlig pleje, kateterpleje, forbindelsesskift, sårpleje mm. • redegør for ren og steril teknik, og anvende denne viden i konkret praksis • tilbyde korrekt håndhygiejne til patienter og vejlede patienter og pårørende i håndhygiejne, • anvende sterilteknik ved procedurer på eget afsnit indenfor eget kompetenceområde. Eks. kateteranlæggelse, urin D+R, forbindelsesskift • redegøre for smitteforebyggelse i eget afsnit • anvende de hygiejniske principper i forbindelse med afdelingens kosttilbud til patienter og pårørende, fx i køkken og ved madvogn • anvende sin viden om skyllerummets indretning og opbygning i forhold til rene og urene områder og procedurer, herunder affaldshåndtering og rengøring af utensilier • efterleve hospitalets uniformsetikette og uniformsregler
--	--

9. Eleven kan selvstændigt efter oplæringstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling	Social- og sundhedseleven har bestået farmakologiprøve på skoleperiode 2. Eleven har udarbejdet medicinopgave i oplæring 1+2. Der skal ikke udarbejdes medicinopgave i hospitalsoplæringen oplæringsperiode 3, men det fremgår af dette mål, at eleven skal træne medicinhåndtering i hospitals oplæring. Der er udarbejdet Retningslinjer for håndtering af medicin for social og sundhedsassistentelever i oplæring 3B, både i Region Hovedstaden og på Rigshospitalet. • Retningslinjer for social og sundhedsassistentelevers kompetencer i medicinhåndtering i hospitalsoplæringen i oplæring 3B, Region Hovedstaden • Retningslinjer for dispensering og administration af medicin og transfusioner for social og sundhedsassistentelever i oplæring 3B på Rigshospitalet <i>Eleven kan:</i> • reflektere over social, -og sundhedsassistentens ansvar og rolle i forhold til medicinhåndteringsprocessen • søge viden på VIP-portalen og www.Promedicin.dk • anvende VIP om Lægemedeldispensering og administration • indhente og anvende viden om egen patients vanlige medicin og observere virkning, bivirkning og evt. kontraindikation af aktuelle udvalgte præparater • redegøre for udvalgte anvendte præparater i afdelingen, herunder virkning, bivirkning, interaktioner og administrationsform • selvstændigt, under vejledning, varetage medicinadministration og dispensering med brug af Rover af udvalgte præparater til egen patient, herunder dokumentere, observere og vejlede patienten • i håndtering af medicin, anvende forståelse for medicinrummets indretning
---	--

10. Eleven kan etablere relationer, der skaber samarbejde med borgere/patienter, pårørende og frivillige, herunder kommunikere målrettet og anvende relevante kommunikationsformer.	Dette mål fokuserer på den relationelle og kommunikative del af sygeplejen. I tidligere mål har der været fokus på rehabilitering og recovery, samarbejde mellem fagprofessionelle og sektorer. Nu rettes blikke mod, at netop etablering af faglige relationer, målrettet og faglig kommunikation er centralt for, at patienten kan mestre og bevarer håb og overblik i aktuelle indlæggelse på hospital. <i>Eleven kan:</i> • reflektere over, etablere og træne faglige relationer, der er grundlaget for det faglige samarbejde og kommunikation mellem elev og patient • planlægge og gennemføre målrettede kommunikationer med såvel patient som pårørende/frivillige, og være opmærksom på patientens autonomi samt egen tavshedspligt • vurdere og anvende relevante kommunikationsformer, og reflektere over det ud fra den konkrete situation • redegøre for og tage ansvar for egen professionelle rolle som social- og sundhedsassistentelev i relationen og kommunikationen med patienten og evt. pårørende
11. Eleven kan selvstændigt gennemføre pædagogiske aktiviteter og varetage vejledning af kollegaer	Dette mål har som mål 5 og 7 fokus på social- og sundhedsassistentens pædagogiske funktion, men her i mål 11 er der yderligere koblet vejledning af kollegaer til. <i>Eleven kan:</i> • vejlede kolleger ift. ergonomi og forflytningsteknikker i konkrete patientsituationer • vejlede kolleger ift. rehabiliteringstilbud i primær og psykiatrisk sundhedstjeneste • bidrage med sin viden ved udskrivelsessamtaler og overgange mellem primær/sekundær • byde velkommen til og vise nye patienter rundt i afsnit

12. Eleven kan kommunikere på en måde der, under hensyntagen til egen og andres sikkerhed, understøtter borgere og patienters integritet og selvbestemmelse i forbindelse med konflikthåndtering og voldsforebyggelse.	Dette mål har som mål 10 fokus på sygeplejens kommunikative dimension. Mens der tidligere har været fokus på kommunikation ift. vejledning og faglige relationer, er der her fokus på kommunikation, der foregår, når tilliden er brudt og der opstår konfliktfyldte og akutte situationer. <i>Eleven kan:</i> • tilpasse sin verbale og nonverbale kommunikation til aktuelle situation og den enkelte patient • udvise respekt for patientens personlige ønsker og behov • reflektere over betydningen af egen og patientens ansvar og rolle i kommunikationen • understøtte patientens integritet og selvbestemmelse i konfliktfyldte situationer, advokere for patienten og 'tage ansvar for den svage'.
--	---

13. Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.	Patientovergang er udfordrende for både patienter, pårørende og sundhedspersonale. Hvem har ansvar for hvad, og hvordan sikres tydelig faglighed og patientinddragelse i overgange mellem afsnit, klinikker, primær, sekundær, psykiatri og praktiserende læge. For mange elever vil Sundhedsplatformen være et nyt dokumentationsredskab, og eleverne skal alene lære at dokumentere afgrænsede områder af den grundlæggende sygepleje. <i>Eleven kan:</i> • forstå og anvende fagsprog såvel mundtligt som skriftligt • deltage i mundtlige overleveringer af egen tildelte patient både internt i afdelingen samt i forbindelse med overgange • dokumentere udvalgte dele af den grundlæggende sygepleje i relevante dokumentationssystemer, herunder SP • vurdere behovet for PlejeForløbsPlaner og kan i samarbejde med vejleder udarbejde dele, der relaterer til grundlæggende sygepleje og patientens behov for sygepleje • samarbejde og medinddrage patient og pårørende i planlægning af overgange • besvare telefonen på afsnittet, modtage og videregive informationer/besked indenfor eget kompetenceområde
--	---

14. Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.	Mål 14 og 15 har fokus på koordinering og samarbejde. Her i mål 14 er der fokus på at tilrettelægge egen og andres arbejdsdag hensigtsmæssige, både ift. eget arbejds- og kompetenceområde, men også i teamsamarbejdet med kolleger i afdelingen. <i>Eleven kan:</i> • selvstændigt og i samarbejde med patienten, koordinere og tilrettelægge grundlæggende sygepleje • følge op på allerede lagte planer og selv lægge fremadrettede planer for og sammen med patienten • som fagperson, planlægge og strukturere sin egen og patientens dag, så eleven når at blive færdig med planlagte sygeplejehandlinger i egen vagt • indgå i teamsamarbejde omkring patientforløbet • selvstændigt tilrettelægge egen og tildelte patienters dag, ud fra egne ressourcer og patientens behov
--	---

15. Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patients behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.	Her i mål 15 stilles der skarpt på koordinering og samarbejde ift. den tværprofessionelle og tværsektorielle indsats samt ift. til patientovergange. <i>Eleven kan:</i> • vurdere behovet for samarbejde med andre fagpersoner i patientforløbet • indgå i samarbejde og koordinering med øvrige sektorer • selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere udvalgte dele af den indledende sygeplejevurdering • selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere dele af (1) modtagelse af patient i afsnittet, (2) overflytning af patient til andet afsnit, (3) udskrivning af patient til anden sektor
16. Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der baserer sig på erfaringsbaseret viden og evidens	Mål 16 retter blikket mod social- og sundhedsassistentens selvstændighed i forbindelse med anvendelse af teknologi og retningslinjer i sygeplejen. Det er vigtigt mhp. kvalitetssikring og patientsikkerhed. <i>Eleven kan:</i> • udføre sygepleje pba. erfarings- og evidensbaseret viden • selvstændigt anvende relevante VIP og nationale retningslinjer i tilrettelæggelse og udførelse af sygepleje • selvstændigt anvende teknologier som fx apparatur til måling af EKG, Blodsukker, Blodtryk, Puls, Saturation • dokumentere i SP og anvende rover

17. Eleven kan støtte op om udvikling af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde	Netop dette at være kompetent til at anvende teknologi i sygeplejen samt udføre og begrunde sygepleje med såvel erfaringsbaseret som evidensbaseret viden, åbner rum for god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed, som mål 17 omhandler. På Rigshospitalet er der ansat kliniske sygeplejespecialister der særligt arbejder med kvalitetssikring og patientsikkerhed. <i>Eleven kan:</i> • vise initiativ til at komme med forbedring af sygeplejen i afsnittet • arbejde med patientsikkerhed ved at reflektere over og begrunde egen sygepleje • støtte op om udviklingstiltag i det tværprofessionelle samarbejde, herunder fx udviklingsprojekter i afsnittet med andre faggrupper
--	---

18. Eleven kan forholde sig kritisk til og understøtte udvikling af et godt fysisk og psykisk arbejdsmiljø, herunder udføre forflytninger samt vurdere pladsforhold under overholdelse af arbejdsmiljøreglerne og anvendelse af velfærdsteknologi.	Mål 18 handler om social, -og sundhedsassistentens medansvar for udvikling af et godt fysisk og psykiske arbejdsmiljø, samt denne faggruppes særlige kompetencer indenfor forflytninger og ergonomi. <i>Eleven kan:</i> • afdække patientens og egne behov for anvendelse af hjælpemidler og anvende disse korrekt fx ved mobilisering og forflytning • arbejde opsøgende og kritisk i relation til ergonomi og velfærdsteknologi • indgå i afdelingens faglige drøftelser indenfor arbejdsmiljø
--	--

19. Eleven kan reflektere over og træffe kvalificerede valg i forhold til etiske og faglige dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, fx forhold som tavshedspligt, magtanvendelse, patientrettigheder, omsorgspligt og hensyn til borgerens/patientens livskvalitet.	Mål 19 fokuserer på etiske og faglige dilemmaer, tavshedspligt og magtanvendelse og synes at ”knytte an” til mål 4 og 5, hvor der arbejdes med helhedsorienteret tilgang, mestring, recovery, livsstilssygdomme og vejledning. <i>Eleven kan:</i> • identificerer og reflektere kritisk over etiske dilemmaer • reflektere over balancen mellem omsorgspligt og omsorgssvigt • overholde tavshedspligt og indhente samtykke fra patienten, når pårørende inddrages og i forbindelse med overgang til anden sektor • udvise respekt for patientens selvbestemmelsesret og ønsker i forbindelse med planlægning af sygeplejen • i samarbejde med patienten, planlægge og udføre sygepleje der fremmer patientens livskvalitet
--	---

20. Eleven kan planlægge og redegøre for eget arbejde og kompetenceområde som autoriseret sundhedsperson i overensstemmelse med relevant lovgivning og andres kompetenceområder.	Dette sidste oplæringsmål burde måske i virkeligheden have været det første. Oplæringsmålet her påpeger, hvor centralt og vigtigt det er, at Social, -og sundhedsassistenteleven som kommende autoriseret sundhedsperson er bevidst om- og altid arbejder indenfor eget kompetenceområde. <i>Eleven kan:</i> • arbejde indenfor for social- og sundhedsassistentens kompetenceområde i afdelingen • videregive relevante faglige observationer til vejleder eller anden fagperson • søger vejledning ift. sygeplejehandlinger, hvor eleven ikke har udviklet selvstændighed • videregive relevante observationer og begrundede refleksioner til sin vejleder og komme med forslag til sygeplejehandlinger indenfor eget kompetenceområde • fortløbende medinddrage vejleder og søge vejledning ved behov • begrunde sin erfaring og sit kliniske blik i analyser og refleksioner
--	---

Definition af præstationsstandarder

Præstationsstandarderne er defineret i bekendtgørelse om erhvervsuddannelser nr. 1010 af 22/09/2014, § 29.

Præstationsstandarderne begynder, rutineret, avanceret skal anvendes inden for det kompetenceniveau, som gælder for det enkelte uddannelsestrin. Avanceret niveau svarer til det niveau, en nyuddannet forventes at løse sine opgaver på.

Begynderniveau

Eleven kan løse en opgave og udføre en aktivitet i en kendt situation eller ud fra en kendt problemstilling eller kan udføre en mere kompliceret aktivitet under vejledning.

På dette niveau lægges der vægt på personlig kompetence til at sætte sig ind i uddannelsens fundamentale kundskabs- og færdighedsområder og kompetence til at udvikle ansvarlighed og grundlag for fortsat læring. På begynderniveau grundlægges ligeledes selvstændighed i opgaveløsningen.

Rutineret niveau

Eleven kan planlægge og gennemføre en opgave eller aktivitet eller løse et problem i en rutinemæssig eller kendt situation og omgivelse, alene eller i samarbejde med andre.

På dette niveau lægges vægt på den personlige kompetence til selvstændigt at sætte sig ind i mere komplicerede problemstillinger og til at kommunikere med andre om løsningen heraf. Yderligere lægges vægt på fleksibilitet og omstillingsevne.

Avanceret niveau

Eleven kan vurdere et problem, kan planlægge, løse og gennemføre en opgave eller aktivitet eller løse et problem også i ikke-rutinesituationer – alene eller i samarbejde med andre – under hensyn til opgavens art.

På dette niveau lægges vægt på den personlige kompetence til at tage selvstændigt ansvar og vise initiativ samt kompetence til selv at formulere og løse faglige og sociale opgaver og problemer. Yderligere lægges vægt på kvalitetssans og kreativitet.

Præstationsstandarderne kan også læses således

	Niveau, som opgaven løses på	Personlige kompetencer, der knytter sig til niveauet	Handling, der knytter sig til niveauet
Begynderniveau	Opgaven løses i kendt situation. Kompliceret aktivitet løses under vejledning Fortrolig med fundamentale kundskabs- og færdighedsområder	Udvikler ansvarlighed Udvikler grundlag for fortsat læring Grundlægges selvstændighed i opgaveløsning	Beskrive, gengive, definere, nævne, genkende, huske
Rutineret niveau	Opgaven planlægges og gennemføres i rutinemæssig eller kendt situation Løser et problem Selvstændigt sætte sig ind i mere komplicerede problemstillinger	Viser fleksibilitet omstillingsevne Løser opgaver alene og i samarbejde	Demonstrere, forklare (med egne ord), give eksempler, sammenfatte, skelne væsentligt fra uvæsentligt
Avanceret niveau	Problemer løses også i ikke-rutinesituationer Vurderer et problem Planlægger, løser og gennemfører sociale og faglige opgaver eller aktiviteter	Tager selvstændigt ansvar Løser problemer alene eller i samarbejde Viser initiativ Lægger vægt på kvalitetssans og kreativitet	Afprøve, afgøre, vælge, træffe valg, igangsætte, udvise initiativ, selvstændigt udføre

Kilde: Bekendtgørelse om Erhvervsuddannelser. BEK nr 1619 af 27/12/2019

Inspiration til plan for 12 ugers oplæringsforløb for Social- og sundhedsassistentelever

Uge i forløbet	Dato og tidspunkt	Planlagte aktiviteter	Obligatoriske aktiviteter der planlægges lokalt på oplæringssted
1		Fælles introduktion i centeret til oplæringsperioden	Introduktion til lokalt oplæringssted Eleven arbejder i praksis, med oplæringsmål og med brug af læringsredskaber som fx logbog, refleksionscirkel, sygeplejeprocessen Eleven har gennemsnitlig 4 timer ugentligt planlagt tid til fordybelse, skriftligt arbejde, forberedelse mm. Struktureret, planlagt refleksion 2 gange i oplæringsperioden, individuelt eller i grupper
2		Forventningssamtale afholdes indenfor de 2 første uger	
3			
4			
5			
6		Midtvejssamtale evt. afholdes i starten af 7. uge	

7			2 ugers Tematiseret Læringsforløb i løbet af de 12 ugers oplæring
8			
9			
10			
11			
12		Afsluttende evaluering evt. afholdes i slutningen af uge 11. Feedforward udarbejdes på baggrund af de mål der er særlig fokus på i somatikken	

Der er udarbejdet skabeloner til forventnings-, midtvejs- og afsluttende samtale samt dokumentation af ”Feedback og feedforward mellem oplæringsperioder i oplæringsperiode 3” ved Social- og sundhedsassistent elevers afslutning af hospitalsoplæring. Materialet findes i dette dokument.

1

¹ I Neuro Centret anvendes et forstruktureret evalueringsskema, med afkrydsningsfelter. Skemaet kan rekvireres fra Klinisk uddannelsesansvarlig Lene Rostgaard Andersen.

Forventningssamtale

Forventningssamtalen afholdes indenfor de 2 første uger af oplæringsforløbet. Som elev skal du medbringe: • din individuelle uddannelsesplan • oplæringserklæringer • standpunktsbedømmelser • dokumentation for gennemført E-læringskursus i håndhygiejne-, brandbekæmpelse- og hjerte-lungeredning	
Til samtalen deltager	Elev: Oplæringsvejleder: Klinisk vejleder/ underviser:
Samtalen finder sted	Tidspunkt: Sted:
Du forbereder dig til samtalen ud fra de nedenstående punkter, så du kan præsentere det til forventningssamtalen. Er der yderligere du har brug for at forberede er du velkommen til det.	
Personlige forudsætninger: Hvad er din personlige og erhvervsmæssige baggrund? Hvad opfatter du som dine ressourcer og dine udfordringer? Hvilken betydning kunne disse have for din læring i afdelingen? Er der nogen særlige hensyn vi skal tage højde for?	
Faglige forudsætninger: Hvilke sygeplejefaglige temaer har du været optaget af på skolen? Hvordan har du forberedt dig til dit oplæringsforløb? Er der faglige områder du har behov for særlig opmærksomhed på?	
Læringsforudsætninger: Hvordan lærer du bedst? (fx visuel, auditiv) Hvilke forventninger har du til den daglige vejledning/feedback? Hvordan tilegner du dig praktiske kompetencer? Hvordan inddrager du teori i din daglige praksis?	
Forventninger til oplæringsperioden: Hvilke oplæringsmål har du særligt brug for at arbejde med?	

Eleven udarbejder referat af samtalen indenfor 2 dage og sender den til vejlederne. I referatet skal der fremgå hvilke konkrete aftaler der er indgået og der udarbejdes en plan for oplæringsforløbet

Midtvejssamtale



Rigshospitalet

Midtvejssamtalen afholdes ca. midtvejs i oplæringsforløbet.	
Til samtalen deltager	Elev : Oplæringsvejleder: Klinisk vejleder/ underviser:
Samtalen finder sted	Tidspunkt: Sted:
Du forbereder dig til samtalen ud fra de nedenstående punkter, så du kan præsentere det til midtvejssamtalen. Er der yderligere du har brug for at forberede er du velkommen til det.	
Beskriv hvordan du befinder i afsnittet?	
Beskriv hvad der går rigtig godt?	
Beskriv hvordan du oplever samspillet med patienterne?	
Beskriv hvordan din læreproces forløber – erfaringer med egen læring?	
Beskriv hvordan status er i forhold til oplæringsplanen, herunder målene.	
Beskriv hvilke mål der skal arbejdes med fremover og hvordan?	
Beskriv hvordan du vurderer din egen indsats	
Beskriv hvordan du oplever din daglige vejledning, herunder feedback	

Eleven udarbejder plan for det kommende forløb, indenfor 2 dage og sender den til vejlederne

Afsluttende samtale

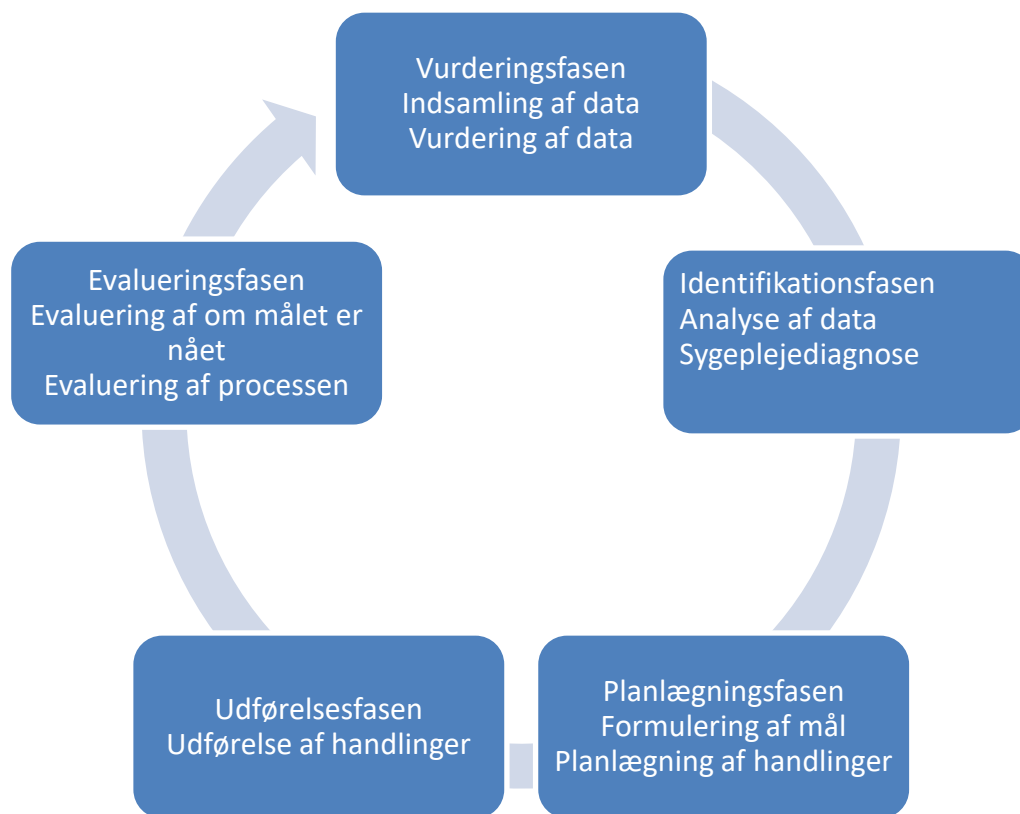
Afsluttende samtale afholdes indenfor de 2 sidste uger af oplæringsforløbet.	
Til samtalen deltager	Elev: Oplæringsvejleder: Klinisk vejleder/ underviser:
Samtalen finder sted	Tidspunkt: Sted:
Du forbereder dig til samtalen ud fra de nedenstående punkter, så du kan præsentere det til afsluttende samtale. Er der yderligere du har brug for at forberede er du velkommen til det.	
Hvad er status på din målopfyldelse? Du skal mindst vurdere mål 1, 3, 8, 9, 13, 14, 15, 16 og 17 og komme med konkrete eksempler på hvordan du har arbejdet med målene	
Beskriv hvilke kompetencer du har opnået	
Beskriv hvordan du vurderer din egen indsats, overvejelser over læringsområder der skal styrkes og arbejdes videre med i kommende oplæringsperiode	
Beskriv hvordan du oplevede din daglige vejledning, herunder feedback	

Efter samtalen udarbejder oplæringsvejleder/ klinisk vejleder/ klinisk underviser "Feedforward mellem oplæringsperioder i oplæringsperiode oplæringsperiode 3". Eleven modtager en kopi af "Feedforward mellem oplæringsperioder i oplæringsperiode 3 og er ansvarlig for at medbringe det til kommende oplæringssted.

Eleven udarbejder en skriftlig evaluering af oplæringsstedet der fremsendes til vejledere indenfor 2 dage

Læringsredskaber:

Sygeplejeprocessen



Somatisk sygdom og
sygepleje bind 1, 1.
udgave 2017

Vejledning og refleksion i oplæringsperioden

"Ved vejledning forstås en fremadrettet læringsproces, hvor den studerende støttes i at være refleksiv i forhold til faglige og kliniske problemstillinger, således at hun kan træffe valg og træne kliniske færdigheder på baggrund af indsigt i og forståelse af den kliniske situation". (Reggelsen og Nissen, 2005). Som væsentlige forudsætninger i vejledningssituationen er den enkelte elevs personlige og faglige kompetencer og elevens læringsstil. Vejledningen tager udgangspunkt i praksis, og formålet med vejledningen er at støtte eleven, så denne selv reflekterer sig frem til at udføre konkrete sygeplejeopgaver. Se figur herunder.

Før-vejledning: er en hjælp til eleven om at gennemtænke den kliniske sygeplejehandling, som eleven skal handle i. Eleven fortæller vejlederen, hvilke erfaringer, tanker og forberedelser, hun vil gøre sig inden den aktuelle handling. Vejlederen stiller åbne og uddybende spørgsmål, og eleven reflekterer sig frem til en god måde at udføre handlingen på.

Under-vejledning. Her gennemfører eleven den sygeplejehandling, hun har været før-vejledt på forinden. Det foregår ofte inde hos patienten, så vejledningen vil her have et mere handlingsorienteret sigte.

Efter-vejledning. På baggrund af den aktuelle sygeplejehandling, reflekterer eleven over, hvad der rent faktisk skete. Vejlederen stiller her igen åbne og uddybende spørgsmål og udfordrer eleven, så hun lærer at koble kliniske erfaringer med teoretiske kundskaber.²



P1. Hvad vil du gøre og hvordan?

P2. Hvorfor vil du gøre det på den måde?

P 3. Hvilke tanker gør du, der begrunder at det er en god måde at gøre det på?³

² Reggelsen og Nissen, 2005

³ Lauvås og Handal, 2001

Refleksion

Refleksion er en central del af elevernes tilegnelse af erhvervsfaglige kompetencer i praksis.

Vibe Aarkrog (2012) skriver at: *Refleksion er en form for tænkning, der drejer sig om at sætte ord på sine handlinger for derigennem at overveje, om man har udført handlingen på den mest optimale måde, eller om man kan forbedre praksis.*

Refleksion er centralt for den kompetente oplæringsvejleder, ligesom refleksion er en forudsætning for at udvikle praksis. Refleksion tager afsæt i elevens allerede eksisterende refleksionskompetencer, som udvikles i løbet af oplæringsperioden gennem instruktion i, hvordan en refleksionsproces kan foregå.

Ifølge Vibe Aarkrog er det afgørende for refleksionsprocessen, at vejlederen selv er i stand til at reflektere. (Aarkrog, 2012⁴).

I praksis er det en god idé at anvende en model for refleksion, som en støtte til at gennemgå en situation fra praksis gennem samtale om forskellige dele af praksissituationen. Som forberedelse til refleksion kan det anbefales, at eleven udarbejder en beskrivelse af situation, som danner udgangspunktet for refleksionsprocessen.

Modellen på næste side er et forslag til, hvordan refleksionsprocessen kan se ud med forslag til spørgsmål, man kan stille til eleverne.⁵ Her vil læringsfokus vægte både processen (kompetencer) og indholdet (kvalifikationer). Refleksion kan foregå både med enkeltpersoner og i grupper.

⁴ Aarkrog, V (2012) *Refleksion i undervisning, oplæring og praktikvejledning*. Munksgaard, København 2012

⁵ Læring i praksis på SOSU H

Refleksionscirklen



Logbog

Formålet med at skrive logbog er at give dig mulighed for at bearbejde oplevelser og erfaringer.

Ved at nedskrive dine tanker, får du mulighed for at vende tilbage, videreudvikle og anvende dem som grundlag for en mere nuanceret tænkning.

Logbogen er et læringsredskab mellem dig og dine vejledere. Du opfordres til at tage din logbog med til dine vejledningssamtaler.

Logbogen giver dig øvelse i:

- At betragte din løsning af opgaverne fra et andet perspektiv
- At formulere dig skriftligt
- At udtrykke din undren ved f. eks at stille spørgsmålene: Hvad, hvordan og hvorfor
- At dokumentere

Her vil læringsfokus vægte både processen (kompetencer) og indholdet (kvalifikationer)

Kilde: Håndbog – Læring i praksis 17. august 2022. I logbogen kan I finde yderligere forslag til opgaver eleven kan arbejde med, det kan være:

- At arbejde med aktiviteter i et rehabiliterende perspektiv og i genoptræning
- Kommunikationsøvelse
- Pædagogisk øvelse

<https://sosuh.dk/wp-content/uploads/2022/08/Ha%CC%8Andbogen-Laering-i-Praksis-2.pdf>

Retningslinjer for dispensering og administration af medicin og transfusioner for social og sundhedsassistentelever i oplæring på Rigshospitalet

Dokumentet skal læses indenfor rammen af social- og sundhedsassistentens arbejdsområde, der dækker grundlæggende niveau.⁶ Desuden er der udarbejdet en Regional retningslinje for Social- og sundhedsassistentelevers kompetencer i hospitalsoplæringen⁷.

I bekendtgørelsen fremgår det, at der skal arbejdes med oplæringsmål i forhold til medicin gennem hele uddannelsen. Det betyder, at hospitalerne er forpligtigede til at tilvejebringe læringsmuligheder for alle elever, som tager sigte på, at de som færdiguddannede selvstændigt, kan varetage medicinhåndtering.

Hospitalsoplæringen indgår i den samlede afsluttende 3. oplæring. Derfor skal læringsmulighederne i oplæringen på hospitalerne tage afsæt i, at social- og sundhedsassistenteleven skal være i stand til:

- Under vejledning dispensere og administrere den hyppigst forekommende fast ordinerede medicin til 1-2 patienter
- Selvstændigt observere og dokumentere medicinvirkning, -bivirkning og -interaktioner hos tildelte komplekse patienter efter regionale og lokale retningslinjer.

Såfremt eleven er på et afsnit hvor der ikke håndteres medicin eller kun i meget begrænset omfang, så læringsmulighederne ikke er tilstede, må der planlægges med at dele af oplæringen foregår på et andet afsnit.

Oplæringsmål i forhold til medicin: (slutmål for uddannelsen)

- *Eleven kan selvstændigt efter oplæringsstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering⁸, observere virkning/ bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med patient i den medicinske behandling.*

⁶ Bekendtgørelse om social- og sundhedsuddannelsen. - BEK nr. 640 af 17/05/2022

⁷ Retningslinjer for social- og sundhedsassistentelevers kompetencer i medicinhåndtering i hospitalsoplæringen i oplæring 3, Godkendt af FLU 18. juni 2018

⁸ Ved medicinhåndtering forstås alle procedure, der foretages med medicin, når den er ordineret (Sundhedsstyrelsen 2015) <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=168156>

Elevens forudsætning for deltagelse i medicin administration:

- bestået farmakologiprøve på 2. skoleperiode
- kan beskrive, hvor man søger viden og information om lægemidler
- kan anvende www.pro.medicin.dk
- kender forskellige medicinadministrationsformer

Medicin håndtering for medicin per os og suppositorier, eleven må:⁹

- efter vejledning: dispensere medicin under observation af en autoriseret sundhedsperson
- under vejledning administrerer den doserede medicin per os, rektalt og per sonde

I forhold til injektioner må eleven:

- under observation af en autoriseret sundhedsperson give S.C. injektion, forudsat at der kan redegøres for hudens opbygning
- ikke give injektion I.M.

I forhold til administration af I.V. medicin og intravenøs væsketerapi må eleven:

- ikke administrere eller dispenserer da det ligger uden for kompetenceområdet

I forhold til opsætning af blodprodukter transfusioner må eleven:

- fremstå som kontrollant – men ikke som opsætter¹⁰

I forhold til CVK og PAC må eleven:

- deltage i observation af CVK og PAC
- efter oplæring håndtere hygiejne og forbindelsesskift på CVK og PAC (gælder kun på de afsnit hvor det er en almindeligt forekommende procedure)
- ikke håndtere skylning eller propning af CVK eller PAC

I forhold til PVK må eleven:

- deltage i observation af PVK
- efter oplæring skifte plaster ved PVK
- ikke håndtere skylning eller propning af PVK

⁹ De enkelte centre definere på center eller afdelings- og afsnitsniveau, hvilke medicinske præparater social- og sundhedsassistenteleven må administrere

¹⁰ VIP Blodkomponenter – manuel opsætning og kontrol af

Feedback og feedforward mellem perioderne i oplæringsperiode 3

(mellem 3B og 3C)

Social- og sundhedsassistentelevernes oplæringsperiode (oplæringsperiode 3) er inddelt i tre individuelle perioder, hvoraf perioden i somatik er den midterste. Oplæringserklæringer udfyldes ved afslutning af oplæringsperiode 1, 2 og 3, og skal på således aldrig udfyldes efter perioden i somatik.

Såvel børne- og ungeministeriet som uddannelsesinstitutionerne lægger op til, at vi i oplæringsperiode 3 udarbejder et skriftligt dokument mellem de tre oplæringsperioder, hvor elevernes kvalifikationer/kompetencer beskrives ift. begynder, - rutineret og avanceret niveau med særligt fokus på feedforward.

Vi er på Rigshospitalet blevet enige om at afgrænse denne feedforward af elevernes læring til de oplæringsmål som er mål 1, 3, 8, 9, 13, 14, 15, 16 og 17, som eleven særligt arbejder med i den somatiske periode.

Dokumentet udarbejdes indenfor de 2 sidste uger af elevens oplæringsperiode, og kan eventuelt udarbejdes sammen med eleven ved den afsluttende samtale.

Det forventes at eleverne i deres hospitalsoplæring er på Rutineret niveau hen mod Avanceret niveau. Se præstationsstandarder nedenfor.

Begynderniveau.

Eleven kan løse en opgave og udføre en aktivitet i en kendt situation eller ud fra en kendt problemstilling eller kan udføre en mere kompliceret aktivitet under vejledning. På dette niveau lægges der vægt på personlig kompetence til at sætte sig ind i uddannelsens fundamentale kundskabs- og færdighedsområder og kompetence til at udvikle ansvarlighed og grundlag for fortsat læring. På begynderniveauet grundlægges ligeledes selvstændighed i opgaveløsning.

Rutineret niveau.

Eleven kan planlægge og gennemføre en opgave eller aktivitet eller løse et problem i en rutinemæssig eller kendt situation og omgivelse, alene og i samarbejde med andre. På dette niveau lægges vægt på den personlige kompetence til selvstændigt at sætte sig ind i mere komplicerede problemstillinger og til at kommunikere med andre om løsningen heraf. Yderligere lægges vægt på fleksibilitet og omstillingsevne.

Avanceret niveau.

Eleven kan vurdere et problem, kan planlægge, løse og gennemføre en opgave eller aktivitet eller løse et problem også i ikke-rutinesituationer – alene eller i samarbejde med andre – under hensyn til opgavens art. På dette niveau lægges vægt på den personlige kompetence til at tage selvstændigt ansvar og vise initiativ samt kompetence til selv at formulere og løse faglige og sociale opgaver og problemer. Yderligere lægges vægt på kvalitetssans og kreativitet.

Der kan læses yderligere på SEVUS hjemmeside <https://www.sevu.dk/fevu/social-og-sundhedsassistent-alt-om-oplaering?>

Dokument med fokus på feedback og feedforward mellem oplæringsperioder, i oplæringsperiode 3

Elevers navn: Elevers Cpr. Nr.:	
Mål med særligt fokus i somatik	Vurdering af elevens niveau
Mål 1: Eleven kan gennemføre og reflektere over kliniske sygeplejehandlinger, herunder selvstændigt anvende sygeplejeprocessen til at indsamle data, identificere, analysere, planlægge, udføre og evaluere sygepleje til borgere/patienter med grundlæggende behov.	
Mål 3: Eleven kan selvstændigt identificere og reagere på ændring i borgerens/patientens sundhedstilstand. Ved uforudsete og komplekse problemstillinger kan eleven udføre sygeplejehandlinger indenfor eget kompetenceområde samt delegerede sygeplejehandlinger, herunder udføre palliativ pleje.	
Mål 8: Eleven kan selvstændigt forebygge smittespredning ud fra nationale og lokale retningslinjer og standarder for hygiejne, herunder særlige regimer og teknikker samt vejlede borgere, patienter, pårørende, kollegaer og frivillige herom.	
Mål 9: Eleven kan selvstændigt efter oplæringsstedets retningslinjer og efter delegation varetage medicinhåndtering, observere virkning/bivirkninger samt dokumentere og samarbejde med borger/patient i den medicinske behandling.	

Mål 13: Eleven kan selvstændigt kommunikere og dokumentere faglige handlinger i relevante dokumentationssystemer med henblik på at understøtte patientsikre overgange og kontinuitet i det samlede borger/patientforløb og øge den borger-/patientoplevede kvalitet.	
Mål 14: Eleven kan selvstændigt koordinere og tilrettelægge eget og andres arbejde samt understøtte og indgå i teamsamarbejde omkring opgaveløsning med borgerens/patientens mål for øje.	
Mål 15: Eleven kan koordinere og indgå i samarbejdet om en borgers/patients behov for tværprofessionel og tværsektoriel indsats, herunder selvstændigt indlede, afslutte og dokumentere en social- og sundhedsfaglig ydelse i relation til modtagelse, indlæggelse, udskrivning og hjemkomst.	
Mål 16: Eleven kan selvstændigt udføre sygepleje med anvendelse af teknologi og retningslinjer, der tager udgangspunkt i erfaringsbaseret viden og evidens.	
Mål 17: Eleven kan støtte op om udviklingen af god praksis for kvalitetssikring og patientsikkerhed i det tværprofessionelle samarbejde	

Dato _____

Navn og underskrift _____

Oplæringsansvarlig

