|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semesterbeskrivelse 6. Semester** | | | |
|  | | | |
| **Semesterets overordnede tema:**  Akut og kompleks sygepleje i primær og sekundær sundhedssektor.  De studerende arbejder med udførende, formidlende, ledende og udviklende dimensioner af sygeplejerskens virksomhedsområde og med sygepleje af sundhedsfremmende, sundhedsbevarende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende karakter. | | | |
| **Omfang i ECTS: 30** | teoretiske studier: 15 | | |
| Kliniske studier: 15  på klinisk uddannelsessted: sygehus, plejehjem, hjemmepleje, psykiatri | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | |
| **Semesterets  fagområder:** |  | Teoretiske studier | Kliniske studier |
| Sygepleje | ECTS 6,5 (65 lekt.) | ECTS 15 |
| Sygdomslære | ECTS 3 (36 lekt) |  |
| Organisation og ledelse | ECTS 4,5 (36 lekt.) |  |
|  | Anatomi og fysiologi | 1 ECTS (12 lekt.) |  |
| **Teoretiske studier**  **Indhold i sygepleje:**  **Akut og kompleks sygepleje i primær og sekundær sundhedssektor.**  **Mål:**  Den studerende kan selvstændigt varetage helhedspræget pleje og behandling i akutte  og komplekse forløb med inddragelse af patient/borger og pårørende i deres kulturelle livssammenhænge og med deres ressourcer; selvstændigt varetage sygepleje/behandling relateret til akutte forløb i form af akutte forløb i Arktis og nødhjælp til fødende; tilrettelægge og koordinere pleje til en gruppe på 2-3 patienter eller borgere og indgå i tværfagligt og tværsektorielt samarbejde med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet i patient- og borgerforløb; gøre rede for krav til gyldig og fyldestgørende dokumentation af sygeplejen med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet i patient- og borgerforløb; tilrettelægge intervention, samarbejde og organisering i forbindelse med akut sygepleje, herunder tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i forbindelse med evakuering; dokumentere planlagt og gennemført sygepleje samt evaluering heraf i elektronisk patientjournalsystem; systematisk søge, vurdere og diskutere forskningsresultater til belysning af en sygeplejefaglig problemstilling; identificere og analysere mulige kvalitetsbrist i sundhedsvæsenet; systematisk søge, vurdere og diskutere evidensbaserede metoder til at styrke kvaliteten på det valgte område; fremsætte og diskutere konkrete forslag til kvalitetsforbedring.  **Kursusindhold:**  Sygepleje i relation til psykisk og/eller somatisk syge, mødre, børn, unge og ældre. Sygepleje i primær sektor. Teoretisk grundlag for dokumentation. Forebyggelse i et folkesundhedsperspektiv. Sygepleje i relation til sundhedsfremme og forebyggelse på samfundsniveau. Sygepleje/behandling relateret til akutte patientforløb, herunder akutte forløb i Arktis og nødhjælp til fødende. Evidensbaseret sygepleje. Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde  Lektioner: 65  Pensum: 462 sider  **Professionsudvikling**  Mål:  At den studerende på baggrund af viden om professionsudvikling kan identificere sygeplejens udvikling fra fag mod profession.  Omfang: 5 lekt.  Pensum: 36 sider  Laursen, Per Fibæk et al (2009): *Professionalisering – en grundbog*. 1. udgave, 3. oplag, Roskilde universitetsforlag. 2005. s 7 – 43. (36 s.)  **Praksis og sundhedsforskning**  Mål:  At den studerende kan definere sammenhængen mellem praksis og sundhedsforskning og ved systematisk søgning kan vurdere og diskutere forskningsresultater til belysning af sygeplejefaglige problemstillinger.  Omfang: 12 lekt.  Pensum: 54 sider + selvvalgte litteratur ca. 30  Obligatoriske studieaktiviteter:  Den studerende skal vha. en systematisk litteratursøgning finde henholdsvis en kvalitativ eller en kvantitativ artikel eller klinisk retningslinje, som evt. kan benyttes i den eksterne opgave.  Den forskning eller klinisk retningslinjer indenfor den selvvalgte sygeplejefaglig problemstilling, diskuteres og vurderes om sammenhæng mellem praksis og sundhedsforskning.  Center for kliniske retningslinjer. Strategi for 2019-2024 (2019): (15 s.) <http://cfkr.dk/media/364642/center_for_kliniske_retningslinjer_stategi_2019-2024.pdf> Besøgsdato: 051219  Forretningsorden videnskabsetisk udvalg. [www.forskningsraadet.gl/wp-content/uploads/2016/06/Videnskabsetisk-udvalg-Forretningsorden-vejledning-og-retningslinjer.pdfhttp://nis.gl/da/vidcenskabsetisk-udvalg/](http://www.forskningsraadet.gl/wp-content/uploads/2016/06/Videnskabsetisk-udvalg-Forretningsorden-vejledning-og-retningslinjer.pdfhttp://nis.gl/da/vidcenskabsetisk-udvalg/) (2 s.) Besøgsdato. 051219  Anbefalinger af forskningsstrategi, Nunatsinni Ilisimatusarnermik Siunnersuisoqatigiit (NIS) (2016). <http://nis.gl/wp-content/uploads/2018/11/Forskningsraadets-forskningsstrategi-Oktober-2016.pdf> (1.s.)Besøgsdato. 051219  NIS videnskabsetisk udvalg (2016). <http://nis.gl/da/vidcenskabsetisk-udvalg/> (1 s.) Besøgsdato. 051219  Hundrup Andersen Y, Pedersen Ulrich P. Kvalitetssikring i sygeplejen – en aktuel status: *Fag & Forskning* (2018). <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/ff-nr-2018/kvalitetssikring-i-sygeplejen-en-aktuel-status> (20 s.) Besøgsdato: 051219  Rydahl-Hansen S, Mathiassen A-K, Schmelling W (2012): Kunsten at udvikle en evidenskultur baseret på faglig ledelse. *Sygeplejersken* Nr.8, s. 68-72. (4 s.) Besøgsdato: 051219  <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2012-8/kunsten-at-udvikle-en-evidenskultur-baseret-paa-faglig-ledelse>  Rydahl-Hansen S, Mikkelsen MR (2012): Udvikling af videnskabelige kompetencer. *Sygeplejersken* Nr.7, s.69-74. (5 s.) Besøgsdato: 051219  <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2012-7/videnskabelige-kompetencer-til-udvikling-af-evidensbaseret>  Hølge-Hazelton, Bibi (2016): Fra sygehus til universitetshospital. *Fag & Forskning* Nr.1, s. 48-53. (6 s.) Besøgsdato: 051219 <https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/ff-nr-2016-1/fra-sygehus-til-universitetshospital>  **Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde**  Mål:  At den studerende kan indgå i samarbejdsrelationer tværfagligt og tværsektorielt samarbejde med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet i patient- og borgerforløb.  Omfang: 16 lekt.  Pensum: ~~111~~  103 sider  Obligatoriske studieaktiviteter:  Den studerende diskuterer og vurderer hvilke tværfaglig og tværsektoriel samarbejdspartnere der er indenfor den selvvalgte sygeplejefaglig problemstilling.  Hald Jensen, Jean (2018): Det sammenhængende patientforløb. I: J. Andersen og K. Falk(red): *Sundhedsvæsenet på Tværs.* 3. udgave, 1. oplag*,* Munksgaard, København, s.85-105 (20 s)  Danielsen, B. og Trandum, K. (2019): Forløbsprogrammer. I: Eldrup, D og Glasscock, T. (red): *At lede sygepleje - sygeplejerskens Virksomhedsområde.* 2. udgave, 1. oplag, Gads forlag København, s. 232-248 (27 s.)  Liljehult, J.M. og Sommer, A. (2019): Forløbsbeskrivelser. I: Eldrup, D og Glasscock, T. (red): *At lede sygepleje - sygeplejerskens Virksomhedsområde.* 2. udgave, 1. oplag, Gads forlag København, s. 194-208 (15 s.)  Hjort Jakobsen, D og Jakobsen, M. (2019): Accelererede Patientforløb I: Eldrup, D og Glasscock, T. (red): *At lede sygepleje - sygeplejerskens Virksomhedsområde.* 2. udgave, 1. oplag, Gads forlag København, s.209-216 (8 s.)  Nielsen, K. S. (2019): Tværprofessionelt samarbejde og samarbejde med patient, borger og pårørende I: Eldrup, Dorte S og Glassock, Tine (red.): *At lede sygepleje, sygeplejerskens virksomhedsområde*, 1. udgave, 2. oplag, Gads Forlag, Kbh. s. 249-268 (20 s.)  Rhode, P., Krøll, V. & Mainz, J. (2011): Patientforløb som sundhedsvæsenets udfordring. I: J. Mainz et al. (red.). *Kvalitetsudvikling i praksis.* Kbh.: Munksgaard, Danmark, s. 99-112(13 s.)  Supplerende:  Departement for Sundhed (2010): Redegørelse om sundhedsreformen s. 1-41 (41 s.)  <https://www.peqqik.gl/-/media/Files/Publikationer/Rapporter_og_redegoerelser/2010/Redegørelse-om-Sundhedsreformen_2010_dk.pdf?la=da-DK>    **Akut Arktisk Behandlersygepleje**  **Læringsmål:**  At den studerende kan anvende viden om anatomi, fysiologi, biokemi og sygdomslære i forbindelse med akutte og livstruende tilstande; kan agere efter principper for nødhjælp og akut intervention for svangre, børn og voksne; selvstændigt varetage sygepleje/behandling relateret til akutte forløb og nødhjælp til fødende; tilrettelægge intervention, samarbejde og organisere i forbindelse med akut sygepleje, herunder tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i forbindelse med evakuering.  **Indhold:**  Akutte, kritiske og livstruende tilstande  Systematisk monitorering, intervention og dokumentation. Tværfagligt og evt. tværsektorielt samarbejde. Nødhjælp til fødende  Dertilhørende anatomi, fysiologi og sygdomslære.  Omfang: 32+ 28 i alt 60 lektioner  Pensum: ca. 230 + 203 i alt ca. 433 sider  Obligatoriske studieaktiviteter:  Selvstændig udarbejdelse af øvelses manual med ABC-principperne og se-føl og lyt.  Boeckstyns, M. et al. (2002): *Skadestue kirurgi*. 4.udg. Munksgaard. s 58-76, 83-87 (24 s.)  Callesen, Torben et al. (2016): *Den akutte patient*. København. 3. udg. Munksgaard (244 s.)  **Kap.1.** Om bogen – og om at være læge for den akutte patient (8 s.)  **Kap.2.** Hjertestop **(14 s.)**  **Kap.3.** Første gennemgang af den akutte patient – ABC i akut behandling (28 s.)  Kap. 9 Åndenød (17 s.)  Kap. 10 Kredsløbssvigt (13 s.)  Kap. 11 Anafylaksi (12 s.)  Kap. 13 Blødning, hæmostase og antiguagulation (10 s.)  Kap. 15 Ændret bevidsthedsniveau (12 s.)  Kap. 16 Delir og akut psykose (14 s.)  **Kap.18.** Det afebrile patient (22 s.)  **Kap.20.** Forgiftninger (15 s.)  Kap. 21 Brandskader, røgforgiftning og forfrysninger (10 s.)  Kap. 22. Accidentel hypotermi (8 s.)  Kap. 26 Mavesmerter (11 s.)  Kap. 28 Øre-næse-hals (11 s.)  Kap. 29. Øjne (15 s.)  Kap. 30 Akut psykisk førstehjælp (10 s.)  Kap. 33 – Omhu og samvitttighedsfuldhed- Den akutte modtagelse- Ret til information, samtykke og selvbestemmelse- Varig fornuftinhabile, - Akut påkrævet behandling, - uafhængig døende- (6 s.)  Kap. 33 – Børn og mindreårig unge, - Forældremyndigheden, Underretningspligt (3 s.)  Kap. 33 – Tvangsbehandling – samarbejde med politiet (5 s.)  Callesen, Torben; Antonsen, Kristian (2011): *Den akutte patient*. København 2010. 2. udg., 2. opsl. Munksgaard 2010 (43 s.)  Kap. 12. Modtagelse af svært tilskadekomne – den multitraumatiserede patient. S. 197-218 (22 s.)  **Kap.25.** Det akut syge barn. S. 353-383 (21 s., kopi)  ELI- vejledning: Dokumentation i sundhedsvæsenet. 4. oktober 2005 (2 s.)  Fahmy, P. et al (2013): *Praktisk oftalmoskopi*. 3. udgave, 1. oplag, Gads forlag. København 2013, s. 98-100 (3 s.) (kopi)  Flytransport: <http://aeromedicalguidelines.com/forord-dk.html>  (ca. 30 s.)  Kap. 1. Flyvemedicinske problemer (2 s.)  Kap. 2. Planlægning af patienttransport med fly (5 s.)  Kap. 3. Luftfartselskabernes krav til patienttransporter (1 s.)  Kap. 4. Ambulanceflytransport (5 .s)  Kap. 6. Kardielle lidelser (4 s.)  Kap. 7. Cirkulatoriske lidelser (1 s.)  Kap. 8. Respiratoriske lidelser (3 s.)  Kap. 9. Gastro-intentestinale lidelser (2 s.)  Kap. 10. CNS lidelser (3 s.)  Kap. 11. Øre /næse / hals lidelser (3 s.)  Kap. 12. Øjenlidelser (1 s.)  Schroeder, Torben et al. (2004): *Basisbog i medicin og kirurgi*. Munksgaard Danmark 1.opl. 3. udg. s. 589-594, 598-600 (10 s., kopi)  Vejledning fra Direktoratet (under hypoterme ptt) (5 s.) (kopi)  Derudover:  Instruks for patientledsagelse (3 s.) (kopi)  Lille øre-næse-hals bog (20 s.)  Holst, Inger Johanne (2009): Bevidsthed. I: Pedersen Søren: *Sygeplejebogen 1, del 2*. 3. udgave. København. Gads Forlags. 89-100. (11 s.) (kopi)  Lindebjerg Mai Britt (2007): Førstehjælp: I: Pedersen Søren: *Sygeplejebogen 1, del 1*, 2.udgave, Gads Forlag s.362-399 (37 s.) (kopi)  Olsen, Efa: *Tidsskriftet Peqqinnissaq*.: Kuldeskader (5 s.) (kopi)  **Embryologi og barselsprocedurer**  Mål:  At den studerende kan beskrive fosterets udvikling, det normale svangerskab og den normale fødsel og som forudsætning basal akut fødselshjælp og for modul i akut arktisk behandlersygepleje  Indhold:  Fosterets udvikling, det normale svangerskab og den normale fødsel. Basal fødselshjælp  Omfang: 20 lekt.  Pensum: 140  Lundwall, Lene m. fl. (2004): *Obstetrik og gynækologi*, 2. udgave, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, København. Udgave, **Kap.** 1, 2, 3, 5, 10 og 21  Kjærgaard, Hanne; Simonsen. Mette (2012): Vaginal fødsel i hovedpræstation og undersøgelse af nyfødte barn. I: Sørensen, Jette Led; Ottesen, Bent; Weber, Tom (red.): *Ars Pariendi- håndgreb og akut behandling ved fødsler*. Viborg. Munksgaard.1. udgave 2. opslag. Kap. 1,2,3,13,16 og 18 OBS sider  **Organisation og Ledelse**  **Læringsmål:**  At den studerende kan forklare Social- og sundhedsvæsenets organisation, funktion og udvikling. Kan definere det politiske og administrative systems betydning for Sundhedsvæsnet.  At den studerende kan sammenligne og relatere forskellige organisations-, administrations- og ledelsesteorier og deres relevans for ledelse af sygeplejen.  At den studerende kan at reflektere og agere fagligt i en samfundsmæssig, kulturel og organisatorisk kontekst.  **Indhold:**  Sygeplejerskens administrative og ledelses- og udviklingsmæssige ansvar. Organisering af primær og sekundær sundhedstjeneste. Organisationskulturelle aspekter og deres betydning. Administration og ledelse af sygeplejen. Udvikling og ressourcestyring. Sygeplejerskens administrative og ledelses- og udviklingsmæssige opgaver.  Omfang: 36 lektioner  Pensum: 297 sider  Benner, Patricia (2009): *Fra Novice til ekspert*., Munksgaard, 1. udgave, 5. oplag, s. 29-49, 21 (s.)  Eldrup, Dorte S og Glassock, Tine (2019): *At lede sygepleje, sygeplejerskens virksomhedsområde*, Gads Forlag, Kbh. s. 13-52, 77- 97, 153-170 (79 s.)  Graff, H. og Falk, K. (2018) : Ledelse og samarbejde på tværs. I: Andersen, J.F og Falk, K. (red.) *Sundhedsvæsenet på Tværs.* 3. udgave, 1. oplag, Munksgaard, København, 271-286 (16 s.)  Jacobsen, Dag Ingvar og Jan Thorsvik (2014): *Hvordan organisationer fungerer*.3. udgave, 2. oplag, Hans Reitzels Forlag. 2. udgave. Kap 3: Organisationsstruktur s. 62-113 (50 s.) Kap 12 ledelse i organisationer s. 376-421 (55 s.).  Degenkolv, B. R og Thorsen, D. (2015): Indblik i organiserings- og ledelsesformer. I: Jensen, Annette Rosenkilde & Munksgaard, Marianne Eilsø (red.): *Perspektiver på organisering og ledelse i sygepleje*. 2. udgave, Dansk Sygeplejeråd, Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck, 67-85 (19s.)  Odgaard, Eva et al. (2011): Fra stuegang til familiecentreret patientsamtale, Sygeplejersken nr. 13, s. 66-72 (6 s.) <http://www.dsr.dk/Sygeplejersken/Sider/SY-2011-13-66-1-Fag.aspx> (søgt 12.12.2019)  Uhrenfeldt, Lisbeth og Elgaard Sørensen, Erik (2011): *Sundhedsfaglig ledelse*. Gads forlag s. 20-40 (21 s.)  Supplerende:  Dansk Selskab for Apoplexi (2013): Referenceprogram for behandling af patienter med apopleksi og TCI  <http://www.dsfa.dk/wp-content/uploads/REFERENCEPROGRAMFINAL20131.pdf> (søgt 05.12.19) (128 s. skimmes) | | | |
| **Lærings- og undervisningsaktiviteter i semesteret:**  Lærerstyret undervisning med studenteraktiverende metoder.  Færdighedsøvelser i færdighedslaboratorium  Simultationsøvelser med fokus på intervention, samarbejde og organisering i f.m. akut sygepleje og arktisk behandlersygepleje  Dokumentation i Cosmic i f.m. simulationsøvelser  Selvstændige studieaktiviteter:  Litteratursøgning med dokumentation af systematisk søgestrategi og –proces  Systematisk analyse af forskningsartikler | | | |
| **Praktiske studier:** | | | |
| **Obligatorisk praktik**  **Primær sundhedssektor**  Sygepleje og sundhedsfremme, tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i relation til børn, voksne og ældre.  Praktikken finder sted hos sundhedsplejen og hjemmesygeplejen på de grønlandske sygehuse og sundhedscentre. Det er en praktik i primær sundhedstjeneste  **Organisering**  Hjemmesygepleje: 3 uger  Sundhedspleje: 2 uger | | | |
| **Psykiatri eller somatik**  **Primær eller sekundært sundhedsvæsen.**  Sygepleje og sundhedsfremme, tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i relation til somatisk eller psykisk syger Patienter/ borgere.  Der kan vælges mellem somatisk eller psykiatrisk praktik i den næste periode:  Praktikken finder sted I primær eller sekundær sundhedstjeneste.  Der kan søges om udenlandsophold (dog ikke i psykiatri som skal foregå i Grønland eller Danmark.) | | | |
| **Obligatoriske studieaktiviteter i kliniske studier i praktik:**  De obligatoriske studieaktiviteter skal dokumenteres i portfolio. Dokumentation for fremmøde skal afleveres til Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab.   * Fremmøde 300 timer, dvs. 150 timer for hvert praktiksted * Deltage i 2 studiesamtaler pr. praktikforløb * Pensum 300 sider, dvs. 150 sider for hvert praktiksted * Under forløbet i den obligatoriske skal den praktik studerende kaldes til en fødsel som observatør * Den studerende skal dokumentere en sundhedsfremmende og forebyggende aktivitet til patienter og borgere, børn, voksne og ældre i det primære sundhedsvæsen. * Den studerende skal beskrive en case hvori indgår tværfagligt og tværsektorielt samarbejde og diskutere muligheder og begrænsninger i det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde, mulige kvalitetsbrist eller relevante områder for kvalitetsudvikling, for hvert praktikforløb (de 2x5 uger) | | | |
| **Studiesamtaler:**  **1. studiesamtale**  Den første studiesamtale afholdes inden for den første uge, den studerende er i afdelingen, med fokus på:  - faglige og personlige forudsætninger  - læringsmuligheder og planlægning af forløbet med fokus på praktiske kompetencer  - læring i praksis med forskellige studiemetoder  Studiesamtalen foregår mellem den kliniske vejleder, den studerende og sygeplejelærer.  Den studerende er ansvarlig for at udarbejde en opdateret portfolio, så den kan danne baggrund for samtalen og planlægningen af det videre forløb. Den studerende skal ligeledes redegøre for sine tidligere kliniske erfaringer og udviklingsmuligheder.  Planen for det kliniske forløb frem til 2. studiesamtale skal sammenfattes af den studerende i portfolio. Det er den kliniske vejleders ansvar, at synliggøre for den studerende hvilke muligheder og hvordan, der kan arbejdes med de centrale temaer i praksis. Planen /referatet indsættes i den studerendes portfolio.  **2. studiesamtale**  Den anden studiesamtale er en evaluering af det kliniske forløb. Studiesamtalen foregår mellem den kliniske vejleder og den studerende og sygeplejelærer.  Den studerende udfylder evalueringsskema af praktik samt praktiksted som forberedelse til samtalen.  Under samtalen kan den Kliniske Vejleder kommentere evalueringsskemaet, inden skemaet returneres til uddannelsesinstitutionen.  Evalueringsskemaet findes på: <http://da.uni.gl/uddannelse/sygeplejerske.aspx> | | | |
| Efter de praktiske studier har den studerende følgende kompetencer:   * Indgå i sundhedsfremmende forebyggende aktiviteter for patienter og borgere, børn, voksne og ældre i det primære sundhedsvæsen. * Inddrage tværfaglige samarbejdspartnere og organisere pleje i et rehabiliterende og/eller i et sundhedsfremmende perspektiv til svangre, fødende, børn, unge og voksne og ældre i det primære sundhedsvæsen. * Beskrive et fødselsforløb. * Indgå i et tværfagligt og tværsektorielt samarbejde omkring borgerforløb. * Identificere og diskutere muligheder og begrænsninger et tværfagligt og tværsektorielt samarbejde. * Tilrettelægge, koordinere, gennemføre og evaluere borgerforløb. * Argumentere for kvalitet i patient-borgerforløb. * Anvende dokumentation med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet. * Identificere mulige kvalitetsbrist i det primære sundhedsvæsen. | | | |
| **6. semester intern prøve** | | | |
| Alle obligatoriske studieaktiviteter skal være godkendte for at den studerende kan blive indstillet til prøven.    Formål:  At den studerende   * At den studerende ud fra den ledelsesmæssig dimension kan belyse en sygeplejefaglig problemstilling med forskningsresultater som argumentation * vurdere og diskutere evidensbaserede metoder til at styrke kvaliteten på det valgte område; fremsætte og diskutere konkrete forslag til kvalitetsforbedring * At den studerende kan (redegøre) definere for det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde omkring patient/borger. * Sammenligne og relatere forskellige organisations-, administrations- og ledelsesteorier og deres relevans for ledelse af sygeplejen * Definere krav til gyldig og fyldestgørende dokumentation af sygeplejen med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet i patient- og borgerforløb * Systematisk søge, vurdere og diskutere forskningsresultater til belysning af en sygeplejefaglig problemstilling; identificere og analysere mulige kvalitetsbrist i sundhedsvæsenet; * Forklare sundhedsvæsenets organisation, herunder ansvarsfordeling mellem de forskellige sektorer, afdelinger og aktører og kunne analysere professionsudøvelse i lyset af organisatoriske og administrative rammer og samfundsmæssige vilkår. * Kan identificere og definere forskellige ledelsesteorier og kunne analysere deres betydning for den daglige ledelse af sygeplejen.   Rammer:   * Den studerende bearbejder en klinisk sygeplejefaglig problemstilling vedrørende tværfagligt og tværsektorielt samarbejde i et organisatorisk og ledelsesmæssigt perspektiv. * Den studerende beskriver/skitserer, hvordan videnskabelige tilgange og dertil hørende metoder, skaber viden om forskellige forhold ved virkeligheden.   Vejledning:  Der er afsat 3 lektioner til individuel vejledning.  Vejleder udpeges blandt underviserne på instituttet. Vejledningen tilrettelægges i samarbejde mellem de studerende og vejlederen.  Produktkrav  Prøvens omfang udgør max 24.000 anslag svarende til 10 sider i overensstemmelse med Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskabs Redaktionelle retningslinjer for opgaveskrivning. De Etiske retningslinjer for opgaveskrivning skal følges.  Eksamenspensum udgøres af litteraturen fra semesterets kliniske og teoretiske pensum i sygepleje samt pensum i organisation og ledelse. I opgaven henvises der til minimum 400 sider i pensum og minimum 50 sider selvvalgt litteratur. Opgaven skal indeholde en søgeprofil for søgning af selvvalgt litteratur.    Aflevering  Tidspunkt for aflevering og fremlæggelse fremgår af skemaet for undervisning.  Aflevering sker på intranettet. Først log ind på intranettet med dit bruger. Derefter tryk på eksamen på intranettet, under studerende og ved eksamenskontor:  [https://intranet.uni.gl](https://intranet.uni.gl/studerende/eksamenskontor.aspx)    ”Studerende”  ”Eksamenskontor”, og læs om eksamen på intranettet  Og derefter tryk på ”Onlineaflevering”, og læs om online aflevering på intranettet.  Læs om eksamen på intranettet: <https://intranet.uni.gl/studerende/eksamenskontor.aspx>  Læs om online aflevering på intranettet: <https://intranet.uni.gl/studerende/eksamenskontor/online-aflevering.aspx>  Fremgangsmåde:  Den skriftlige opgave  Den studerende skal i opgaven:   * Beskrive en valgt klinisk sygeplejefaglig problemstilling i forhold til formålet med prøven * Fagligt argumentere for problemstillingens relevans for klinisk praksis indenfor sygeplejeprofession og sundhedsfaglig virksomhed. * Argumentere afgrænsning af opgavens problemstilling med præcisering af de valgte synsvinkler, der danner udgangspunkt for problemformuleringen. * Beskrive centrale og relevante dele af de valgte teorier. * Beskrive Analyseafsnit hvor empiri analyseres med de valgte teorier i forhold til problemformuleringen. * Diskutere, fortolke og vurdere af analysens resultater * Konkludere med en prioritering af relevante pointer og essenser fra analyse og diskussion i forhold til problemformuleringen. * Beskrive søgeprofil og argumentere for valg af artikler.   Den mundtlige eksamination     * I den mundtlige eksamination skal den studerende på baggrund af relevant obligatorisk og selvvalgt pensum fra uddannelsen kunne: * (Redegøre) Definere og argumentere for de anvendte begreber, teorier og metoder. * Analysere og diskutere det faglige indhold i opgaven. * Uddybe og perspektivere centrale dele af den skriftlige opgave.   Ved eksaminationen medvirker den studerende, eksaminator og censor.  Der er afsat i alt 35 min. til den mundtlige eksamination fordelt således:   * 5 min. til et oplæg fra den studerende der er et selvvagt temaområde, der uddyber synsvinkler i opgaven. * 15 min. til den mundtlige eksamination * 15 min. til votering og tilbagemelding til den studerende.   I eksaminationen indgår spørgsmål, faglig dialog og diskussion mellem den studerende og eksaminator. Censor kan stille uddybende spørgsmål.  Eksaminator stiller uddybende spørgsmål ud fra projektet og inden for pensum i semesteret.  Kriterier for vurdering  Bedømmelse: GGS  Censur: Intern | | | |
| **Ekstern prøve**  **Akut arktisk behandler sygepleje** | | | |
| Prøven afvikles i forbindelse med den teoretiske undervisning i arktisk behandlersygepleje. Prøven udgør en demonstration af den studerendes teoretiske viden, kompetence til en selvstændig faglig vurdering og udførelse af undersøgelsesmetoder og diagnostik af den arktiske akut syge patient.  Formål:     * At den studerende demonstrerer basal viden om symptomer, undersøgelser og diagnostik af den arktiske akutte syge og traumatiserede patient, herunder fødselshjælp * At den studerende demonstrerer viden og færdigheder i at bistå den akutte patient (herunder akut fødende) med nødhjælp, særligt med fokus på undersøgelsesmetoder og diagnostik. * At den studerende demonstrerer praktiske færdigheder, således at han/hun kan identificere behov for at påbegynde og afslutte en akut behandling, der sikrer en optimal diagnostik og behandling til patienter med afgrænsede symptomer og efter tildelt bemyndigelse fra en læge. * At den studerende demonstrerer viden og færdigheder i at være i stand til at visitere og klargøre den arktiske akutte syge og traumatiserede patient til transport. * At den studerende kan (redegøre for) definere almindelig dokumentationspraksis og administrative procedurer og varetager ledende såvel som koordinerende opgaver, der kan medvirke til at skabe kontinuitet i et akut syge patient pleje- og behandlingsforløb. * At den studerende kan (redegøre for) definere samarbejde med andre faggrupper og på tværs af sektorer og institutioner under et sådan behandlingsforløb. * At den studerende demonstrerer ansvar og kompetence i forhold til situationer, hvor der ikke er lægefaglig kompetence til stede og kan redegøre herfor * At den studerende kan ABC principper ved akut syge patient behandling   Rammer  Prøven vil tage udgangspunkt i en konkret opgave og foregå i et simuleret miljø.  Prøven inddeles i en planlægningsdel, en udførelsesdel og en voteringsdel.  Prøvens varighed er på 25 min. inklusiv votering med følgende tidsfordeling:  5 min. til planlægningsdelen  10 min. til udførelsesdelen  10 min. til votering  Udleveret rekvisitter, noter og litteratur må ikke benyttes.  Fremgangsmåde  Planlægningsdelen – 5 minutter  Den studerende trækker selv en konkret opgave omhandlende en patient, der meldes til akut modtagelse.  Den studerende planlægger sine sygeplejehandlinger i forhold til den konkrete opgave ud fra patientens behov. Den studerende finder remedier frem til udførelsen af sygeplejen.  Udførelsesdelen – 10 minutter:  Den studerende udfører sygeplejehandlinger knyttet til systematiske undersøgelsesmetoder og vurderer og diagnosticerer patienten undervejs. Patienten og evt. andre samarbejdspartnere inddrages.  Der gennemføres primært den første gennemgang af den akutte patient behandling, ABC i akut (Fase 1 gennemgang) og for 2. og 3. Fase behandling. Eksaminator kan undervejs give svar på udførte undersøgelser og på, hvordan patientens status er.  Vurdering omfatter  Den studerendes selvstændighed og ansvarsområde i forhold til at udføre arktisk behandlersygepleje med patienten i centrum.  Den studerendes kompetencer og praktiske færdigheder i arktisk behandlersygepleje med særlig fokus på undersøgelsesmetoder og diagnostik.  Den studerendes systematik, refleksion undervejs og faglige vurdering af den akutte patients situation.  Den studerendes overblik og vurdering af redskaber der skal anvendes.  Den studerendes planlægning og afslutning af et sygeplejeforløb af arktisk behandler karakter.    Kriterier for vurdering  Bedømmelse: Bestå/Ikke bestå  Ekstern censur | | | |
| **Læringsmål for 6.semester** | | | |
| **Når semesteret er gennemført, kan den studerende:**   * Anvende viden om anatomi, fysiologi, og biokemi i forbindelse med akutte og livstruende tilstande * Agere efter principper for nødhjælp og akut intervention for svangre, fødende, børn og voksne. * Skitsere sundhedsvæsenets organisation og funktion samt det politiske og administrative systems betydning * Sammenligne og relatere forskellige organisations-, administrations- og ledelsesteorier og deres relevans for ledelse af sygeplejen * Definere krav til gyldig og fyldestgørende dokumentation af sygeplejen med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet i patient- og borgerforløb * Organisere intervention, samarbejde og organisering i forbindelse med akut sygepleje * Dokumentere planlagt og gennemført sygepleje samt evaluering heraf i elektronisk patientjournal * Selvstændigt varetage sygepleje / behandling relateret til akutte forløb i form af arktisk sygepleje og fødsler * Kan agere efter 1., 2. og 3. Fase i behandling af akut syge patient, som også kaldes ”De første 5 min.”, ”Den første ½ time” og ”De første 4 timer” * Organisere pleje til en gruppe af 2-3 patienter eller borgere, med delegering til 1-2 hjælpere * Indgå i tværfagligt og tværsektorielt samarbejde med henblik på at tilgodese kontinuitet og kvalitet i patient- og borgerforløb, * Systematisk søge, vurdere og diskutere forskningsresultater til belysning af en sygeplejefaglig problemstilling * Systematisk søge, vurdere og diskutere evidensbaserede metoder til at styrke kvaliteten på det valgte område * Identificere og analysere kvalitetsbrist i sundhedsvæsenet, fremsætte og diskutere konkrete forslag til kvalitetsforbedring | | | |