



JÖNKÖPING UNIVERSITY

School of Health and Welfare

AssCE* - Diskussionsunderlag för bedömning samt närvarorapport

Utbildning

Sjuksköterskeprogrammet, 180 hp

Kurs

Professionell omvårdnad - sviktande hälsa, klinik
och evidens 30 hp

Termin 3

Innehållsförteckning

AssCE* - diskussionsunderlag för bedömning i verksamhetsförlagd utbildning (VFU)	1
Instruktion till användning av AssCE*-formuläret på grundnivå	2
Bedömningsformuläret AssCE*	2
Planeringssamtal.....	2
Under utbildningsperioden.....	2
Halvtidsdiskussion (HD)	3
Avslutande bedömningsdiskussion (AB).....	3
Vid risk för underkänd	3
Mål för VFU på grundnivå	4
AssCE-faktorer.....	5
I. Kommunikation och undervisning.....	5
II. Omvårdnadsprocessen	7
III. Undersökningar och behandlingar.....	9
IV. Arbetsledning och samarbete	10
V. Professionellt förhållningssätt	11
Halvtidssamtal/diskussion samt sammanfattande bedömning	14
Avslutande bedömningsdiskussion samt sammanfattande bedömning	15
Närvarorapport VFU	16
Litteratur	17
Lästips	17

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

Sjuksköterskeprogrammet vid Hälsohögskolan i Jönköping – Grundnivå

Studentnamn	Personnummer
Kurs <i>Professionell omvårdnad - sviktande hälsa, klinik och evidens 30 hp</i>	VFU-plats och ort.
Tidsperiod	

Obligatoriska moment	Datum	Signatur
Fyllt i <i>Matris över utförda moment</i> (lämnas in i canvas)		Signatur student
Genomfört samtliga aktiviteter under VFU		Signatur student
Lärandeplan inför Verksamhetsförlagd utbildning överlämnad till handledare		Signatur handledare
Genomfört trepartssamtal		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 (14 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
Kontaktlärare 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
Kontaktlärare JU kontaktad		Signatur handledare
Individuell pedagogisk handlingsplan upprättad		Signatur handledare
Upprättas av handledare och student i samråd		Signatur student

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.

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. I sjuksköterskeprogrammets tidigare kurser är inte alla faktorer med i bedömningen utan vissa är överstrukna. I slutet av utbildningen bedöms studenten på samtliga faktorer.

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. Bedömningen görs i enlighet med hur väl studenten uppfyllt målen för respektive faktor. 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 VFU-ansvarig lärare i kursen.

Till hjälp för gradering av studentens utveckling inom varje faktor finns en skala med markeringar på en linje. För varje faktor finns dessutom utrymme att kommentera. Ange om kommentarerna skrivs i samband med Halvtids-diskussion (HD) eller i samband med avslutande bedömningsdiskussion (AB).

Att en bedömning sker av studenters kunskaper och förståelse, färdigheter och förmågor, värderingsförmågor och förhållningssätt, är ett ansvar som gäller både studenter, handledare och lärare i kursen. 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)

Halvtidsdiskussionen sker i mitten av VFU. Inför diskussionen ska både student och handledare förbereda sig genom att reflektera över den tid som hittills förflutit på VFU. Lyft 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.

Studenten ska ha och ta en aktiv roll i diskussionen. Diskussionen kan handla om en eller flera konkreta situationer som kan relateras till faktorerna och bedömningskriterierna. Handledaren ger sina kommentarer och anknyter till konkreta situationer, men först efter studentens beskrivning och synpunkter.

Halvtidsdiskussionen signeras av handledaren på AssCE-formulärets näst sista sida. Studenten ska tydligt få veta sina styrkor och svagheter relaterat till bedömningskriterierna.

Efter genomförd halvtidsdiskussion ska ett trepartssamtal vara bokat (20 min) tillsammans med student, lärare och handledare. Trepartssamtalet genomförs via zoom och bokas av studenten i överenskommelse med handledare via angivna tider i kalendern i Canvas.

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 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.

Diskussionen sammanfattas i en bedömning som dokumenteras i bedömningsformuläret och deltagarna undertecknar med både namnteckning och namnförtydligande. Läraren har ansvar för att avgöra betyg med handledarens synpunkter som underlag (Högskoleverket 2008). Detta dokument **samtliga sidor** ska scannas in som **ett** dokument tillsammans med *Matris över utförda moment* och laddas upp i den aktuella kursens Canvasrum. För detta ansvarar studenten och detta ska ske senast en vecka efter avslutad VFU.

Vid risk för underkänd

Om handledaren upplever svårigheter rörande studentens möjlighet till måluppfyllelse och det föreligger risk att studenten underkänns ska handledaren direkt göra studenten medveten om detta samt **kontakta kursansluten kontaktperson** (namn finns i VFU-handboken). Tillsammans med student ska en individuell pedagogisk handlingsplan upprättas (se särskilt dokument) för de lärandemål som bedömts som Otillräcklig måluppfyllelse. Den individuella pedagogiska handlingsplanen ska utvärderas av student och handledare löpande. Den individuella pedagogiska handlingsplanen lämnas in på läroplattformen Canvas av studenten så snart den är upprättad.

Mål för VFU på grundnivå

Mål för den verksamhetsförlagda delen av sjuksköterskeprogrammet hämtade ur Högskole- förordningens examensbeskrivning (SFS 1993:100). Bearbetning för den verksamhetsförlagda utbildningen i sjuksköterskeprogrammet.

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 sjukdomsyttningar 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. Uppmärksamma 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.

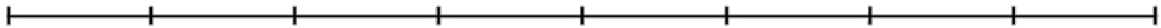
AssCE-faktorer

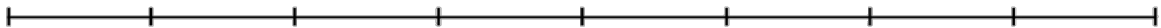
Ange på raden om bedömningen skrivs i samband med halvtidsdiskussion (HD) eller i samband med avslutande bedömningsdiskussion (AB).

I. Kommunikation och undervisning

Nedan ges en beskrivning av vilket lärandemål som är kopplat till AssCE-faktorerna under ovanstående rubrik.

- *Kommunicera med och undervisa patienter med sviktande hälsa i syfte att främja hälsa och lindra lidande*
- *Tillämpa omvårdnad med syfte att lindra lidande hos patient med sviktande hälsa och dess närstående*

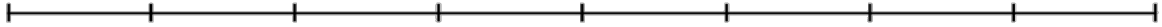
1. Kommunicera och bemöta patienter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera engagerat med patienter. Lyssna. Visa respekt och empati.	Anpassa kommunikationen efter patientens förutsättningar t ex vid kommunikationssvårigheter. Ge patienten ett adekvat utrymme i dialogen.
		
Kommentar		

2. Kommunicera med och bemöta familj och närstående		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera och lyssna in familjens och närståendes synpunkter. Visa respekt och empati.	Skapa dialog med familjen och närstående och bemöta deras synpunkter med respekt.
		
Kommentar		

3. Samverka med olika instanser inom vård och omsorg

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Kommunicera, konsultera och rådgöra. Bevaka kontinuiteten i patientens vårdkedja.	Samla, diskutera, värdera kritiskt relevant information med olika instanser och samverka med syftet att skapa en adekvat vård för patienten. Ge korrekt information till aktuella instanser.
 Kommentär		

4. Informera och undervisa patienter och närstående

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Identifiera individuella behov. Lägga upp och genomföra planerad undervisning. Anpassa information och instruktion för egenvård. Ge hälsobefrämjande och förebyggande råd och stöd samt följa upp förståelse.	Bevaka att patient och närstående får samordnad och kontinuerlig information och undervisning efter behov och önskemål. Använda olika hjälpmedel och tekniker med kreativitet.
 Kommentär		

5. Informera och undervisa medarbetare och studenter

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa förmåga att söka och förmedla information om patient, situation och/eller vårdproblem. Informera om egna utbildningsmål. Undervisa och handleda gymnasieelev, kurskamrat eller motsvarande.	Kritiskt värdera information i olika vårdfrågor och förmedla den på ett engagerande sätt. Undervisa och handleda med syfte mot utveckling och kunskapsökning.
 Kommentär		

II. Omvårdnadsprocessen

Nedan ges en beskrivning av vilka lärandemål som är kopplade till AssCE-faktorerna under ovanstående rubrik.

- *Identifiera och analysera behov av omvårdnad samt upprätta och genomföra samskapad omvårdsplan i samband med sviktande hälsa*
- *Redogöra för hur omvårdnad kan dokumenteras och förbättras med stöd av informationsteknologi.*
- *Reflektera över den samskapande omvårdnadens roll för att förebygga och lindra symtom av sviktande hälsa och behandling*
- *Reflektera över egna värderingar och förhållningssätt såväl som vårdmiljö, i mötet med patient med sviktande hälsa och dess närstående.*

6. Beskriva patienters behov av omvårdnad		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Identifiera individuella problem, behov, risker och resurser. Tillämpa intervjumetodik. Använda relevanta mätinstrument.	Bedöma patientens behov av omvårdnad i komplexa situationer, även med begränsad information och i relation till resurser och risker. Använda olika källor för datainsamling. Reflektera över använda metoder.
Kommentär		

7. Planera och prioritera omvårdnadsåtgärder		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Analysera och reflektera över vad som behöver göras. Planera patientens vård i enlighet med problem, behov, risker och resurser tillsammans med patienten. Förklara varför åtgärder sätts in.	Planera och diskutera nödvändiga prioriteringar med patienten. Diskutera omvårdnadsplanen med handledare och övrig vårdpersonal.
Kommentär		

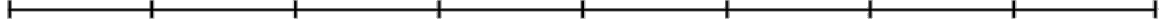
8. Utföra omvårdnadsåtgärder

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	På egen hand utföra planerade åtgärder. Ge omvårdnad kunnigt och omtänksamt. Omsätta teoretiska kunskaper i praktiska situationer. Anpassa vårdåtgärder till patient-situationen.	Ta egna initiativ till anpassade åtgärder. Relatera omvårdnadsåtgärder till både beprövad erfarenhet och forskning. Reflektera över tidigare utförd omvårdnad och föreslå alternativ vid behov.
 Kommentar		

9. Följa upp behov/problem och omvårdnadsåtgärder

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket 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.	Systematisk följa upp given omvårdnad genom att fråga patienten hur det har gått och hur det känns och ta initiativ till åtgärder vid behov. Reagera snabbt på förändringar.
 Kommentar		

10. Rapportera, dokumentera och föra journal

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Vara saklig och korrekt i tal och skrift. Redogöra för patientens situation och relatera åtgärder till patientens situation. Ta del av journalhandlingar.	Se samband och reflektera över patientens önskemål om vård, utarbetade omvårdnadsåtgärder och utförd omvårdnad. Rapportera adekvat och dokumentera väsentligheter. Använda datorer och dokumentera information från olika källor snabbt och säkert.
 Kommentar		

III. Undersökningar och behandlingar

Nedan ges en beskrivning av vilka lärandemål som är kopplade till AssCE-faktorerna under ovanstående rubrik.

- *Utföra läkemedelsberäkningar och självständigt söka information om läkemedel*
- *Hantera läkemedel på ett patientsäkert sätt samt kunna informera om läkemedlens effekter och biverkningar*
- *Under handledning administrera läkemedel enligt gällande författningar*
- *Självständigt värdera information om läkemedel*

11. Medverka vid och genomföra undersökningar och behandlingar		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket 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.	Planera och ta ansvar för att undersökningar och behandlingar genomförs på ett för patienten ändamålsenligt och skonsamt sätt. Anpassa genomförandet av undersökningar och behandlingar efter patientens situation och behov. Hantera material med insikt och aseptik. Visa kunnsighet beträffande tillvägagångssätt och nödvändiga försiktighetsåtgärder.
 Kommentar		

12. Handha läkemedel		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa kunnsighet och noggrannhet i hantering av läkemedel. Informera patienten om läkemedlens effekter och biverkningar.	Visa förmåga att systematiskt följa upp och värdera läkemedelsbehandling. Informera patienter om läkemedlens effekter och biverkningar på ett för patienten adekvat sätt.
 Kommentar		

IV. Arbetsledning och samarbete

Nedan ges en beskrivning av vilka lärandemål som är kopplade till AssCE-faktorerna under ovanstående rubrik.

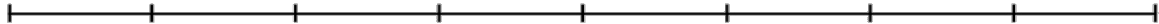
- *Visa sådan lämplighet i professionskunskaper så att ingen persons hälsa eller säkerhet riskeras*

13. Planera, organisera, fördela och följa upp arbetsuppgifter		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Arbeta systematiskt. Samordna och prioritera olika insatser. Visa kostnads- och kvalitetsmedvetenhet	Visa förmåga att planera och organisera en ändamålsenlig patientvård. Leda omvårdnadsarbetet, fördela och följa upp arbetsuppgifter.
Kommentar		

14. Samarbete		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa positiv inställning till lagarbete. Samarbeta med olika yrkesgrupper. Visa medvetenhet om demokratiska grundregler. Lyssna på olika personers synpunkter.	Visa förmåga till dialog och att i samverkan utveckla arbetet med andra yrkesgrupper.
Kommentar		

15. Handlingsberedskap		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Ta egna initiativ. Handla adekvat i oväntade situationer. Anpassa arbetstakt efter arbetsuppgifter.	Skaffa information, hantera och agera i komplicerade, akuta och oväntade situationer. Visa förmåga att i samverkan med andra i efterhand utvärdera erfarenheter.
Kommentar		

16. Säkerhetsmedvetande

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera situationer som kan äventyra säkerheten. t ex smittrisker, fallrisker, komplikationer, förväxlingar.	Visa aktuella kunskaper beträffande vårdskador och anmälningar inom specialiteten. Redogöra för och kunna tillämpa gällande författningar och känna till säkerhetsaspekter lokalt och nationellt.
 Kommentar		

V. Professionellt förhållningssätt

Nedan ges en beskrivning av vilka lärandemål som är kopplade till AssCE-faktorerna under ovanstående rubrik.

- *Identifiera det egna behovet av ytterligare färdighet och kunskap*

17. Vetenskaplig medvetenhet

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa en reflekterande och analytisk förmåga. Visa vilja att ta reda på och sprida ny kunskap. Visa intresse för att använda resultat från forskning och utvecklingsarbete inom aktuell verksamhet.	Visa kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen. Visa ett strukturerat arbetssätt, utvärdera och ompröva tankar, idéer och åtgärder.
 Kommentar		

18. Etisk medvetenhet

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa omsorg och respekt för patientens självbestämmande, integritet, sociala och kulturella situation. Visa öppenhet, mod och hänsyn till olika värderingar.	Visa förmåga att analysera situationer och väga in relevanta aspekter som patientens självbestämmande, informerat samtycke och vårdpersonalens grund för ställningstaganden i situationen. Stödja på ett medvetet sätt och våga stå upp för yrkets och sjukvårdens grundläggande värderingar.
Kommentar		

19. Självkännedom

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Ha förmåga till självkritik. Inse egen styrka och begränsning. Visa ansvar för eget lärande och utveckling.	Visa förmåga att se sig själv med distans och att arbeta med egen styrka och begränsningar relevanta för yrkesutövningen. Visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap.
Kommentar		

20. Noggrannhet, pålitlighet och omdöme

Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket 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.	Visa stor noggrannhet, omdöme och insikt i hur vårdarbetet ska genomföras. I yrkesutövandet vara ett föredöme för andra.
Kommentar		

24. Självständighet		
Otillräcklig måluppfyllelse	God måluppfyllelse	Mycket god måluppfyllelse
	Visa insikt och ta initiativ inom det egna ansvarsområdet. Argumentera och motivera sitt handlande.	Visa mod att stå för och arbeta i enlighet med aktuell kunskap och egna ställningstaganden. Visa förmåga att vilja bidra till utveckling av yrket och verksamheten och att ta initiativ till samarbete med andra yrkesgrupper.
		
Kommentar		

Halvtidssamtal/diskussion samt sammanfattande bedömning

Halvtidsdiskussion

Ort, Datum

Student, underskrift

Namnförtydligande

Handledande sjuksköterska, underskrift

Namnförtydligande

Klinisk adjunkt/lärare, underskrift

Namnförtydligande

Handledarens sammanfattande omdöme vid Halvtidsdiskussion

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

- För godkänd VFU ska studenten närvara minst **192 timmar**
- VFU-dagarna ska fördelas tre dagar/vecka (måndag-onsdag i första hand). Torsdag och fredag ska VFU inte förläggas. Helgpass kan förekomma. **Tiden får inte komprimeras.**
- Arbetstidslagen ska efterföljas vad gäller antalet arbetspass i rad samt arbetad tid och uttag av raster under varje arbetspass. Tid för rast dras av från den totala tiden.

Planerade schemaveckor _____ st

Antal planerade timmar _____ st

Handledarens namn _____

Telefonnummer _____

Textat _____

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					

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.