

Generel klinisk studieplan for 6. semester

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Undervisningsstedets navn, adresse, telefon nummer og e-mailadresse

Bostedet Aars
Kimbrerparken 42
9600 Aars
Telefonnummer [97 64 63 20](tel:97646320)

Klinisk vejleder:

Det kliniske område: arbejdsopgaver og funktion

Bostedet Aars er et socialpsykiatrisk botilbud med 41 lejligheder. Borgerne på botilbuddet har forskellige psykiatriske diagnoser.

Patientkategorier/borgerkategorier

Bostedet Aars tilbyder i henhold til Serviceloven længerevarende (§108) og midlertidige (§107) ophold til borgere, som har svære sindslidelser og/eller demens. Tilbuddet er for mennesker fra 18 år og opefter. Fælles for disse mennesker er, at alle har behov for at være i et tilbud, hvor der er fagligt kompetent personale til stede døgnet rundt.

Borgerne har diagnoser som skizofreni, personlighedsforstyrrelser, affektive sindslidelser, svær demens og dobbeltdiagnose. Nogle af botilbuddets borgere har retspsykiatriske foranstaltninger, og langt de fleste har ligeledes forskellige somatiske sygdomme eller misbrug, hvilket gør at de har mange udfordringer både psykisk, fysisk og socialt.

Undervisningsstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgave

Bostedet Aars uddanner SSA-elever, pædagogstuderende og sygeplejestuderende.

Det kliniske undervisningssteds organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Beskrivelse af undervisningsstedets placering i organisationen – herunder normering, faggrupper, erfaringsniveau og sikkerhedsvilkår

Bostedet Aars er en del af Specialektoren i Region Nordjylland. Personalegruppen består af forskellige faggrupper, som har en bred erfaring med målgruppen på botilbuddet. Der er ansat sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, ergoterapeuter, pædagoger, pædagogiske assistenter, serviceassistenter og pedeller.

Alle medarbejdere på Bostedet Aars, herunder også sygeplejestuderende, bærer altid en personlig brik med alarm og en telefon, der kan modtage alarm fra kollegaer. Alarmen testes dagligt inden arbejdet påbegyndes. Alarmen anvendes

i situationer, hvor man får behov for hjælp fra sine kollegaer, eksempelvis hvis der opstår konflikter, hvor en borger bliver udadreagerende/truende eller en borger bliver akut somatisk syg. Når alarmer aktiveres, løber alle medarbejdere til det område på botilbuddet, hvor alarmer er registreret.

Som sygeplejestuderende forventes det ikke at du deltager aktivt i forhold til alarm, da de faste medarbejdere varetager denne opgave. Din rolle vil derfor være at observere og efterfølgende reflektere over alarmsituationer. Du vil i løbet af din klinik blive undervist i konflikthåndtering og Low Arousal af en af botilbuddets konflikthåndteringsvejledere, hvor du får redskaber til at forebygge og nedtrappe konflikter.

Beskrivelse af plejeformen

På botilbuddet arbejdes der i henhold til Serviceloven og Sundhedsloven.

Per 1/1-2021 blev en netværksbaseret tilgang implementeret på Bostedet Aars, hvilket betyder at beboeren selv vælger de personaler, som de ønsker at have i deres netværk. Netværket støtter fx borgeren i forhold til samtaler med psykiater/læge, økonomi, samarbejdet med sagsbehandler og pårørende, udflugter sammen med borgeren og lignende.

De daglige opgaver som medicinadministration og ADL varetages af en daglig kontaktperson, som borgeren tildeles ved dag- eller aftenvagtens start. Der er desuden sygeplejersker og SOSU-assistenter, som varetager specifikke opgaver i form af henholdsvis de sundhedsfaglige opgaver og medicindispensering.

Undervisningsstedets samarbejdspartnere, tværfagligt og tværsektorielt

Der samarbejdes tæt med sagsbehandlere i kommunerne.

Tværfagligt samarbejde indbefatter også behandlingspsykiatrien, retspsykiatrien somatiske sygehuse, privatpraktiserende læger, misbrugscentre og kriminalforsorgen.

Bostedet Aars har en konsulent tilknyttet, som er speciallæge i psykiatri.

Endvidere samarbejdes der med supervisere, i særlige tilfælde VISO.

Undervisningsstedets plan for valgfrie ECTS

Sygeplejestuderende kan med fordel fordybe sig i eksempelvis mestringsstrategier, konflikthåndtering, NADA, neuropædagogik og misbrugsproblematikker.

Sygeplejefaglige forhold på det kliniske undervisningssted

Centrale kliniske sygeplejefaglige problemstillinger

De sygeplejefaglige arbejdsopgaver indebærer pleje og omsorg til beboere med psykiatriske diagnoser, dobbeltdiagnose og demens ud fra handleplaner, mål/delmål og risikovurdering. Håndtering af og faglig sparring vedrørende medicin og somatiske problemstillinger, herunder tværsektorielt samarbejde. Refleksion over og sygeplejehandlinger relateret til etiske dilemmaer om eksempelvis egenomsorgsevne, manglende sygdomserkendelse, værgemål, samarbejde med pårørende, magtanvendelser med flere.

Typiske kliniske sygeplejeopgaver

Sygeplejestuderende på 6. semester vil indgå i de daglige opgaver hos borgerne sammen med det faste personale, og kontinuerligt varetage flere opgaver selvstændigt. Studerende vil i løbet af klinikken være daglig kontaktperson for flere borgere, samt varetage den sundhedsfaglige funktion på botilbuddet.

Opgaverne, den studerende skal varetage, kan eksempelvis være

- Støtte borgeren i daglige opgaver
- Støtte borgeren i sundhedsfremme og forebyggelse af sygdom
- Udføre sygepleje hos borgeren, eksempelvis personlig pleje, sårpleje, TOBS
- Dokumentation af socialfaglige- og sundhedsfaglige opgaver
- Administrere medicin, herunder varetage medicindispensering og administrere injektioner
- Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde omkring borgerens forløb med eksempelvis egen læge eller psykiater

Typiske patientforløb

Borgere der flytter ind på Bostedet Aars, bor som regel på botilbuddet i flere år, hvor de arbejder med mål og delmål der udarbejdes sammen med deres sagsbehandler. Som sygeplejestuderende på Bostedet Aars vil du derfor typisk følge de samme borgere igennem hele din klinikperiode.

Metoder i klinisk praksis

På Bostedet Aars tager vi udgangspunkt i:

Mentalisering, som populært sagt handler om at se sig selv ude fra og den anden inde fra. Ved at mentalisere ser man den andens perspektiv, samtidig med, at man holder fast i sit eget. Når mentaliseringsevnen ikke rækker i en bestemt situation, eller udfordres i en bestemt relation, giver det let konsekvenser i form af misforståelser, fejlfortolkninger, konflikter og udfordringer i samspillet mellem mennesker. Gennem mentalisering lærer man egne følelser og tanker at kende og forstår, at der altid findes en baggrund og et motiv for adfærd – hos sig selv såvel som hos den anden.

Recoveryunderstøttende tilgang, som handler om at skabe sig et meningsfuldt og tilfredsstillende liv, sådan som det enkelte menneske selv definerer det, med eller uden symptomer og problemer, som kan komme og gå. Recovery er en fundamental del af den faglige selvforståelse på Bostedet Aars. Der er fokus på mening som en unik og enestående oplevelse for det enkelte menneske.

Mestringskemaet, som er en faglig metode, der anvendes med det formål at forebygge vold, overgreb og selvskade samt at øge borgerens mestrings i forhold til udadreagerende eller selvskadende adfærd. Metoden er relevant for borgere med udadreagerende og/eller selvskadende adfærd, idet den har et voldsforebyggende såvel som et inddragende og recoveryorienteret sigte. Mestringskemaet bliver dog også anvendt til borgere f.eks. med demens, som ikke selv kan medvirke. I sådanne tilfælde hjælper skemaet medarbejderne til at støtte borgeren bedst muligt i forhold til at forebygge udadreagerende/selvskadende adfærd.

Low Arousal, som er en ikke-konfronterende måde at håndtere problemskabende adfærd på. Det er en tilgang der i høj grad går ud på ikke at optrappe en konflikt eller yderligere stressen en person der i forvejen er i affekt eller meget påvirket af en situation. Det er en tilgang med udgangspunkt i omsorg og respekt og som specifikt forsøger at undgå at skabe indgreb eller modstand. Et centralt fokus i Low Arousal tilgangen, er at den enkelte medarbejder konstant stiller spørgsmål ved egen praksis. Tilgangen kræver, at medarbejderen ser på sin egen respons og adfærd og ikke udelukkende forholder sig til borgeren, som udviser problemskabende adfærd. Tilgangen er relevant i forhold til alle borgere med problemskabende adfærd.

Miljøterapeutisk tilgang, som er en faglig tilgang, der har fokus på aktiviteter i en persons miljø. Formålet er at fremme personens udfoldelse af praktiske og sociale færdigheder. En persons miljø kan fx være i hjemmet eller på arbejde. Dette arbejde med at bevare og udvikle det enkelte menneskes ressourcer og færdigheder.

For at sikre at hver enkelt borger, der bor på Bostedet Aars, får de bedst mulige vilkår for at mestre sin egen tilværelse, uddannes/oplæres medarbejderne i, og benytter sig af, de ovenfor beskrevne faglige tilgang og metoder. Valg af tilgange og metoder i forhold til den enkelte borger, sker individuelt med afsæt i den enkeltes ressourcer, behov og præferencer. Støtten planlægges til den enkelte og de faglige overvejelser indskrives i borgerens individuelle plan i Sensum One.

Aktuelle sygeplejefaglige udviklings- og forskningsområder, samt kvalitetsudviklingstiltag

På Bostedet Aars arbejdes der løbende med udvikling og forbedring af dokumentationen.

Desuden arbejdes der løbende med den danske kvalitetsmodel på det sociale område og ligeledes med lokale instrukser.

I 2017 blev Speciaalsektoren underlagt sundhedsfaglige tilsyn af Styrelsen for Patientsikkerhed, hvilket har givet anledning til et skærpet fokus på sundhedsfaglig dokumentation og medicinhandling.

Der arbejdes med forskellige projekter på botilbuddet med udgangspunkt i forbedringsmodellen, i 2021-2022 bl.a. projektet "Motion for alle".

Beskrivelse af uddannelsesmæssige forhold

Undervisningens organisering, herunder vejlednings- og evalueringstilbud

Bostedet Aars har ansat 5 sygeplejersker, hvoraf der er 1-2 uddannet klinisk vejleder og i det daglige med undervisning af sygeplejestuderende. De studerendes vagtplan planlægges således, at der er mest mulig tid med klinisk vejleder. Der afholdes ca. 1 times planlagt, formel vejledning per studerende ugentligt, med deltagelse af flere studerende og klinisk vejleder samtidig, for at give mulighed for refleksion i fællesskab. Der tilbydes altid individuel vejledning sammen med klinisk vejleder.

Der afholdes individuel forventningssamtale samt midtvejs- og slutevaluering.

Forventninger til den studerende

Det er den studerendes ansvar at:

- beskrive kliniske og teoretiske forudsætninger og forventninger til forløbet som forberedelse til forudsætnings- og forventningssamtalen
- analysere og fortolke semestrets kliniske læringsudbytte (jævnfør semesterbeskrivelser),
- have læst det kliniske undervisningssteds generelle studieplan grundigt
- hvis den studerende har en læringsstiltest, skal denne medbringes og medinddrages
- udarbejde og aktivt anvende den individuel klinisk studieplan på Praktikportalen.
- skriftlig forberedelse til midtvejsevaluering, på semestre der er 10 ECTS eller mere
- evaluere det kliniske uddannelsessted og gennemgå den med det kliniske uddannelsessteds kliniske vejleder

Den studerende skal vise vilje til og ansvarlighed for fortsat faglig udvikling ved at:

- være forberedt og tage aktivt del i evalueringer, planlagt individuel vejledning og/eller gruppevejledning
- skrive den individuelle studieplan og anvende den sammen med studieaktivitetsmodellen til at sikre fortsat progression i den faglige udvikling

- være medansvarlig for at vælge indhold og metode i forhold til forudsætninger og lærings udbytte for det kliniske undervisningsforløb
- deltage aktivt i refleksioner over planlagte og udførte sygeplejehandlinger sammen med afsnittets plejepersonale
- forholde sig kritisk reflekterende til normer og værdier, der kendetegner sygeplejen på det kliniske undervisningssted
- planlægge, aktivt udføre og evaluere sygeplejeinterventioner i samarbejde med patient/beboer/borger og evt. pårørende
- dokumentere den planlagte og udførte sygepleje
- vise ansvar over for og aktivt at deltage i de fastlagte studieaktiviteter
- udarbejde og ajourføre litteratur i den individuelle studieplan
- gøre brug af kliniske vejleder, det kliniske undervisningsstedes øvrige personale, underviseren og medstuderende som faglige sparringspartnere
- arbejde inden for sit ansvars- og kompetenceområde som sygeplejestuderende på et givet semester
- bruge Praktikportalen aktivt i den skriftlige kommunikation, hvor det har en relevans for det kliniske forløb

Kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer

Vejlederne har års erfaring fra socialpsykiatrien og er uddannet klinisk vejleder

Krav vedrørende klinisk pensum

Det forventes, at den studerende søger og læser ca. 45 siders relevant litteratur pr. uge i henhold til semesterbeskrivelsen og at dette noteres i den individuelle studieplan på Praktikportalen.

Bestemmelser vedrørende studerendes studieaktivitet og bedømmelser

Jf. studieaktivitetsmodellen planlægges en studieuge på 43 timer, fordelt med en obligatorisk tilstedeværelsestid på gennemsnitlig 30 timer pr. uge og 13 timers selvvalgt studieaktivitet. De krav og indhold, der er beskrevet i de Generelle studieplaner, skal afspejle indhold i de 30 timers tilstedeværelsestid, samt beskrivelse af de forventninger der er til, hvad de studerende kan bruge de 13 timers selvvalgt studieaktivitet til. Tilstedeværelsestiden planlægges i et samarbejde mellem klinisk vejleder og studerende, således at det bedst mulige undervisningstilbud opnås.

Hensigten med den gennemsnitlige tilstedeværelsestid på 30 timer om ugen er, at den studerende får en ugentlig studiedag, som kan bruges på uddannelsesrelevante aktiviteter i eller uden for det kliniske undervisningsstedes sædvanlige rammer, herunder studier hjemme.

Beskrivelse af hvordan læringsudbytte kan opnås

6. semester.

Mål for læringsudbytte fordelt på viden.

- Reflektere over klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen i kompleks klinisk virksomhed ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i og på tværs af professioner, sektorer, institutioner samt patientens/borgerens hjem

Den studerende skal kunne forklare og begrunde klinisk lederskab i samspil med en konkret borger, samt have viden om hvordan arbejdet omkring borgeren koordineres med relevante samarbejdspartnere.

- **Reflektere over dilemmaer og etiske problemstillinger i relation til kompleks klinisk virksomhed**
Den studerende skal kunne identificere etiske dilemmaer der opstår i arbejdet med sårbare borgere, eksempelvis hos borgere med demens, psykose, eller misbrug og reflektere over disse, for at justere sygeplejen til borgeren. Den studerende skal have kendskab til Sundhedsloven, Serviceloven og Psykiatriloven, og reflektere over hvilke rammer, muligheder og begrænsninger disse giver i samarbejde med borgeren.
- **Reflektere over metoder og standarder for kvalitetssikring, patientsikkerhed og kvalitetsudvikling og kan reflektere over deres anvendelse**
Den studerende skal have kendskab og forholde sig til et udvalg af de lokale og regionale retningslinjer der er gældende for botilbuddet, herunder for medicinhåndtering, UTH, forebyggelse af overgreb og andre, hvorfor der bl.a. tilbydes introduktion og undervisning hos botilbuddet ressourcepersoner i løbet af de første uger af den kliniske undervisning
- **Reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen**
Den studerende skal tilegne sig viden om og kunne forklare sygeplejerskens betydning og rolle i samfundet og på botilbuddet. Med fokus på Serviceloven, Sundhedsloven og Specialesektorens mission, vision og værdier, skal den studerende kunne forklare botilbuddets ansvar og rolle som en del af sundhedsvæsenet i Region Nordjylland.
- **Reflektere over prioriteringer af professionsfaglige indsatser i relation til kompleks klinisk virksomhed under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet**
Den studerende kan reflektere over rammerne for socialpsykiatrien, eksempelvis med udgangspunkt i Sundhedsministeriets 10-års plan for psykiatrien, der er udgivet i 2022.
- **Reflektere over modeller til evaluering, kvalitetssikring og -udvikling samt relatere denne viden til forsknings- og udviklingsarbejde i relation til kompleks klinisk virksomhed**
Den studerende skal være nysgerrig i forhold til de udviklingsprojekter der er igangsat på Bostedet Aars og kan bl.a. opsøge ressourcepersonerne for de forskellige projekter.

Mål for læringsudbytte fordelt på færdigheder.

- **Mestre klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og formidle sygepleje i kompleks klinisk virksomhed og i samspil med patient og borger**
Den studerende bliver tilknyttet som daglig kontaktperson til flere borgere. Den studerende skal arbejde med klinisk beslutningstagen i relation til denne/disse borgeres sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge af både somatisk og psykiatrisk karakter. Den studerende skal deltage i planlægningen af de daglige opgaver på botilbuddet ved at møde ind til planlægningsvagter og varetage sundhedsfaglig funktion på botilbuddet.
- **Mestre sygeplejefaglige interventioner i kompleks klinisk virksomhed samt i forebyggende, rehabiliterende og pallierende forløb**
Den studerende skal reflektivt kunne begrunde sine sygeplejefaglige interventioner overfor borgere, kolleger og tværsektorielle samarbejdspartnere. Den studerende skal udvise en forståelse for at koble udvalgt teori på egen praksis og kunne forklare sine interventioner ud fra teori.
- **Mestre medicinhåndtering samt inden for en rammedelegering at kunne ordinere medicin**
Den studerende skal i samarbejde med den kliniske vejleder udvikle sine kompetencer i forbindelse med at dispensere og administrere medicin til borgere med stigende ansvar under den kliniske uddannelse. Den

studerende skal i klinikken tilegne sig viden om den medicin der administreres til borgerne, herunder med et særligt fokus på psykofarmaka. Medicinhåndteringen indebærer også vejledning/information af borger og evt. pårørende, med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledninger og bekendtgørelser samt den lokale retningslinje for medicinhåndtering.

- **Mestre vejledning og undervisning af patient, borger, pårørende, kolleger og uddannelsessøgende**
Den studerende skal formidle viden om sundhed og sygdom til botilbuddets borgere og eventuelt pårørende ud fra evidensbaserede kommunikationsmodeller. Den studerende har ansvar for at videreformidle sin viden og refleksioner til kolleger og medstuderende i det daglige og til fællesvejledninger. Den studerende forventes at varetage formel undervisning/vejledning til andre studerende og elever til en formel vejledning ud fra et tema der planlægges sammen med klinisk vejleder.
- **Mestre kulturel, international og etisk indsigt i pleje og behandling ud fra gældende kodeks**
Den sygeplejestuderende skal kunne reflektere over og justere sin sygepleje i forhold til de etiske dilemmaer der opstår på botilbuddet, bl.a. udgangspunkt i borgerens ønsker for eget liv, lovgivning og de sygeplejeetiske retningslinjer.
- **Mestre teknologier i udførelse og udvikling af pleje, omsorg og behandling**
Den studerende skal kunne anvende og reflektere over brugen af de teknologiske redskaber/hjælpemidler/planer der er stillet til rådighed for den enkelte borger, herunder dokumentationssystemet Sensum One og diverse hjælpemidler på botilbuddet.
- **Mestre situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient, borger og pårørende i professionsfaglig og tværprofessionel praksis**
Den studerende skal have kendskab til forskellige evidensbaserede kommunikationsværktøjer og kunne anvende disse til at reflektere over egen og andres praksis. Den studerende skal udvise forståelse for både verbal- og nonverbal kommunikation og være bevidst om egen kommunikation i samspil med borger, pårørende og andre samarbejdspartnere.

Mål for læringsudbytte fordelt på færdigheder.

- **Selvstændigt håndtere organisering, vurdering, justering og dokumentation af pleje- og behandlingsforløb i samspil med patient og borger på tværs af professioner, sektorer og institutioner i det hele sundhedsvæsen**
Den studerende kan varetage tværfaglige- og sektorielle opgaver med borgere, bl.a. helbredstjek ved egen læge, blodprøver og anden kontrol på sygehuset.
- **Selvstændigt tage ansvar for og håndtere klinisk beslutningstagen samt inden for en rammedelegation ordinere medicin i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt involvere patient, pårørende og andre fagprofessionelle**
Den studerende kan i samarbejde med vejleder vurdere og udlevere dispenseret medicin, PN-medicin og injektioner, observere virkning og bivirkning og kontakte læge/psykiater ved behov herfor.
- **Indgå empatisk, etisk og reflektivt i sygeplejefaglige situationer og patient- og borgersituationer præget af forskellige kulturelle, professionsmæssige, politiske, økonomiske og samfundsmæssige perspektiver**
Den studerende kan varetage sygeplejen til borgeren med respekt for dennes beslutninger (selvbestemmelsesretten) og samtidig hensyntagen til borgerens værdighed (omsorgspligten).
- **Selvstændigt intervenere inden for rammerne af gældende kodeks og lovgivning nationalt og internationalt**
Den sygeplejestuderendes sygepleje til borgeren skal bl.a. tage udgangspunkt i Sundheds- Autorisations- og Serviceloven.
- **Selvstændigt håndtere og støtte patient, borger og pårørende i at mestre den enkeltes livssituation i pleje, omsorg og behandling ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge af rehabiliterende, pallierende, sundhedsfremmende og forebyggende karakter**
Den sygeplejestuderende skal yde pleje og støtte med udgangspunkt i den enkelte borgeres handleplan og mestringskema, med inddragelse af borgerens ressourcer i den enkelte situation.

- **Selvstændigt håndtere klinisk lederskab samt sikre og udvikle kvalitet, der understøtter patient- og borgeroplevet sammenhæng i et samlet sundhedsvæsen og i patienten og borgerens hjem**
Den studerende skal kunne koordinere sine opgaver omkring borgeren og inddrage relevante samarbejdspartnere i borgerens forløb.
- **Selvstændigt tage ansvar for og anvende pædagogiske interventioner i vejledning, undervisning og formidling til patient, borger, pårørende og fagprofessionelle**
Den studerende kan eksempelvis anvende den didaktiske relationsmodel eller pædagogisk refleksionsmodel
- **Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation i forskellige kontekster, herunder indgå i en ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende relation med borgere, patienter og tværprofessionelle samarbejdspartnere**
Den studerende skal have viden om forskellige evidensbaserede kommunikationsværktøjer, reflektere over disse og anvende dem i egen praksis. Den studerende skal udvise forståelse for både verbal- og nonverbal kommunikation og være bevidst om egen kommunikation i samspil med borger, pårørende og andre samarbejdspartnere.
- **Selvstændigt håndtere at indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte patienten og borgeren som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb**
Den studerende skal varetage kontakt med samarbejdspartnere omkring borgere elektronisk, telefonisk og være deltagende når borgeren skal til møder/konsultationer.
- **Selvstændigt håndtere og påtage sig ansvar for professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst**
Den studerende skal kunne reflektere over og vurdere om borgerens hjælpemidler er relevante og best practice ift. dennes udfordringer. Den studerende skal aktivt tage del i dokumentationen i og anvendelse af Sensus One.
- **Håndtere og påtage sig ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling**
Den studerende skal, bl.a. i forbindelse med den fastlagte studieaktivitet være med til at kvalificere og udvikle sygeplejen på botilbuddet.

Mål for læringsudbytte fordelt på tværfaglige ETCS.

- **Reflektere over klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen i kompleks klinisk virksomhed ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i og på tværs af professioner, sektorer, institutioner samt patientens/borgerens hjem**
Den studerende skal kunne forklare og begrunde klinisk lederskab i samspil med en konkret borger, samt have viden om hvordan arbejdet omkring borgeren koordineres med relevante samarbejdspartnere. Det kan helt konkret være optimering af samarbejdet med egen læge, inddragelse af frivillige (herunder besøgsven)
- **Reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen**
Den studerende kan indgå i refleksion sammen med pædagogstuderende og SOSU-elever, samt botilbuddets sygeplejersker, pædagoger og andet personalet, for at blive bevidst om de forskellige professioners kerneområder, også i forhold til det resterende sundhedsvæsen.
- **Selvstændigt tage ansvar for og håndtere klinisk beslutningstagen samt inden for en rammedelegation ordinere medicin i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt involvere patient, pårørende og andre fagprofessionelle**

Den studerende skal i den kliniske periode varetage opgaver med en stigende kompleksitet. Når det er muligt, vil den studerende, med sparring fra vejleder, varetage den kliniske beslutningstagen omkring borgere med akut forværring i psykisk eller somatisk sygdom og efterfølgende koordinering af forløb med eventuel indlæggelse, terminale forløb, indflytning af ny borger og lignende.

- **Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation i forskellige kontekster, herunder indgå i en ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende relation med borgere, patienter og tværprofessionelle samarbejdspartnere**

Den studerende skal være kunne tilpasse sin kommunikation til de forskellige behov borgerne på botilbuddet har, og være bevidst om hvordan

- **Selvstændigt håndtere at indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte patienten og borgeren som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb**

Den studerende kan, med inddragelse af borgerens ønsker og behov, planlægge og koordinere blodprøvekontrol, psykiaterkonsultationer, diabeteskontrol og andre lægebesøg, aktiviteter og ture ud af huset i relation til borgerens mål/delmål og lignende.