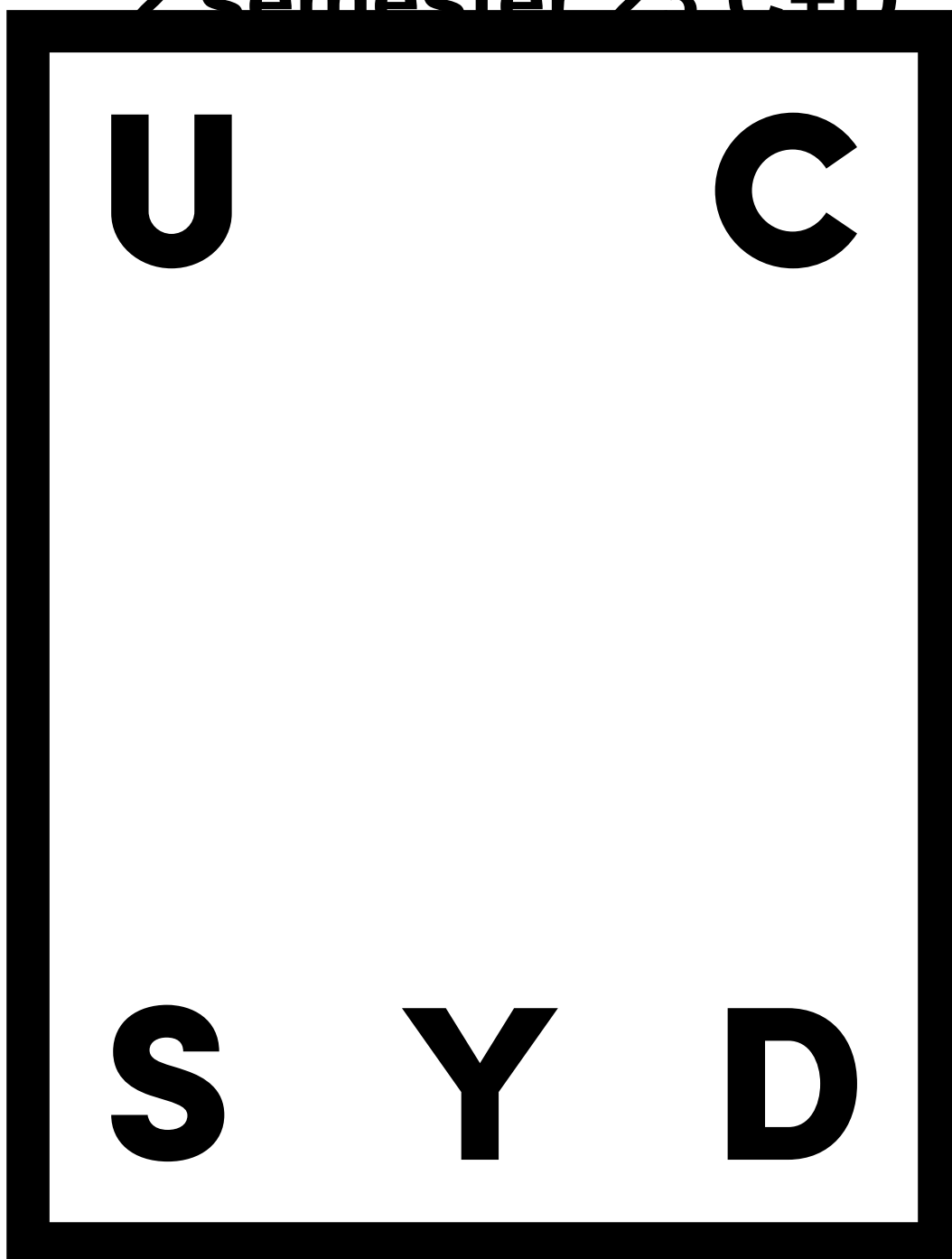


# Semesterbeskrivelse

2 semester 23 C+D



# 2. semester

## Indhold

<b>1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse</b>	<b>5</b>
1.1. Semester opbygning	5
<b>2. Tema</b>	<b>7</b>
<b>3. Fagområder og fag</b>	<b>8</b>
<b>4. Studieaktiviteter</b>	<b>9</b>
4.1. Studieaktivitetsmodellen	9
4.2. Obligatoriske studieaktiviteter/ forudsætningskrav	9
<b>5. Mål for læringsudbytte</b>	<b>11</b>
<b>6. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen</b>	<b>13</b>
6.1.2 Forskningsmetodologi og videnskabsteori	19
6.1.3 Klinisk simulation og færdighedstræning	20
6.1.4 Anatomi og fysiologi	24
6.1.6 Ernæringslære og diætetik	26
6.1.7 Farmakologi	29
6.1.9 Studievejledning	32
6.1. Tværprofessionelt forløb	26
<b>7. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen</b>	<b>34</b>
7.1. Klinisk uddannelse	34
7.2 Undervisnings og arbejdsformer i den kliniske undervisning	35
7.3 Deltagelses- og mødepligt samt studieaktivitet	36
7.4 Indhold i de kliniske studier	36
7.5 Obligatoriske studieaktiviteter i den kliniske undervisning	38
<b>8 Evaluering af semesteret</b>	<b>40</b>
<b>9 Prøve</b>	<b>34</b>
<b>10 Internationale tiltag</b>	<b>44</b>



# 1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse

Undervisningen på 2. semester består af to lige lange perioder, i henholdsvis teori og klinik.

Undervisningen er tilrettelagt med henblik på at opfylde uddannelsens kerneopgave. Uddannelsens kerneopgave er at uddanne sygepleje studerende i et gensidig, inkluderende og inspirerende læringsmiljø til nutidig og fremtidig sygeplejefaglig professionsudøvelse. Desuden arbejder underviserne med forpligtende strategiske indsatser i forhold til:

- Studerendes læring igennem meningsfulde fællesskaber, engagement og trivsel.
- Overgange for de studerende – overgange mellem teori og klinik gennem uddannelsen samt overgang fra studieliv til arbejdsliv.

På baggrund af resultater fra de studerendes mundtlig evaluering, har underviserne øget opmærksomhed på følgende **opmærksomhedspunkt**:

- Varierende læringsstile og feedback samt at fortolke læringsudbytter

Studiestart er i uge 6 og med studieskift i uge 15. Både det kliniske og teoretiske forløb vil have en varighed af 9 uger. Et semester vil have en samlet varighed på ca 20 uger, incl. eksamensuger. Eksamensugerne afvikles i uge 25 og 26.

## 1.1. Semester opbygning

#Teori 15 ECTS, valgfrit element	Klinik 15 ECTS, valgfrit element = uge 6-14
#Klinik 15 ECTS, valgfrit element = uge 15-24	Teori 15 ECTS valgfrit element

# 2.semester indledes enten med teori eller klinik



## 2. Tema

### **Klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb**

Temaet retter sig mod klinisk beslutningstagen inden for sygeplejerskens virksomhedsområde i samspil med patienten/borgeren og pårørende på baggrund af praksis-, udviklings-, og forskningsbaseret viden.

Fokus er at opnå viden om og færdigheder i at opstille mål, intervenere, evaluere og justere interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

# 3. Fagområder og fag

Fagområder	Teori ECTS-point	Klinik ECTS-point	Teoretiske valgfrie ECTS-point
<b>Sundhedsvidenskabelige fagområde</b> Sygepleje Sygdomslære Ergonomi Ernæringslære og diætetik Farmakologi Forskningsmetodologi/videnskabsteori	1	7 2 1 1 1	4 2 2 2
<b>Naturvidenskabelige fagområde</b> – Anatomi/fysiologi – Mikrobiologi	4	1 1	
<b>Humanvidenskabelige fagområde</b> – Filosofi/religion og etik		1	
Samlet	5	15	10

# 4. Studieaktiviteter

Den studerende er som udgangspunkt tilmeldt 2. semesters eksterne eksamen. Det forudsætter dog, at nedenstående obligatoriske studieaktiviteter er gennemført, ellers mistes et eksamensforsøg.

## 4.1. Studieaktivitetsmodellen

Beskriver arbejdsformer og opgaver. Herunder den studerendes arbejdsbelastning. Find studieaktivitetsmodellen for 2. semester på nedenstående link:

[Sygeplejerskeuddannelsen - studieaktivitetsmodellen - 2. semester.pdf \(ucsyd.dk\)](#)

## 4.2. Obligatoriske studieaktiviteter/ forudsætningskrav

### Obligatoriske studieaktiviteter/forudsætningskrav:

Forudsætningskrav er betingelser, der skal være opfyldt *inden* eksamensafvikling. De obligatoriske studieaktiviteter samt mødepligten i klinikken er forudsætningskrav for at kunne deltage i semestrets eksamen.

En studerende, der ikke opfylder forudsætningskravet, har ret til ét afhjælpningsforsøg imellem hver eksamensforsøg. Som udgangspunkt vil afhjælpningsforsøget være tilsvarende det oprindelige forudsætningskrav.

Det vil sige:

### Ordinær eksamen

Hvis den studerende *ikke* opfylder forudsætningskravene, gives mulighed for afhjælpningsopgave før ordinær eksamen. Hvis afhjælpningsopgaven ikke afleveres, mistes det ordinære eksamensforsøg og den studerende kan først gå til 1. re-eksamen på datoen for 1. re-eksamen.

### 1. re-eksamen

Forudsætningen for at kunne gå til 1. om-eksamen er, at afhjælpningsopgaven skal afleveres før 1. re-eksamen. Hvis afhjælpningsopgaven ikke afleveres, mistes 1. re-eksamensforsøg og den studerende kan først gå til 2. re-eksamen på datoen for 2. re-eksamen.

### 2. re-eksamen

Forudsætningen for at kunne gå til 2. re-eksamen er, at afhjælpningsopgaven skal afleveres før 2. re-eksamen. Hvis afhjælpningsopgaven ikke afleveres, mistes 2. re-eksamensforsøg og den studerende udskrives af uddannelsen.



Uddannelsen kan, ud fra en konkret vurdering, skønne, at den studerende vil kunne afhjælpe forudsætningskrav ved en anden foranstaltning end den oprindeligt fastsatte. Afhjælpningsopgaverne vil have en sværhedsgrad tilsvarende det pågældende forudsætningskrav. Den studerende vil blive orienteret om, hvilken afhjælpning, der finder anvendelse.

<p>Skriftlig og mundtlig videndeling i forbindelse med PBL-forløbet i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende sygepleje og palliativ sygepleje. Materialet skal uploades på Its Learning.</p>	<p>Alle læringsudbytterne for 2. semester kan indfanges i forbindelse med PBL-forløbet</p>
<p>Udarbejdelse af skriftligt materiale i klinikken, hvor fokus er på elementer af stabile pleje/behandlingsforløb. Materialet skal uploades i praktikportalen</p>	<p>Alle læringsudbytterne for 2. semester kan indfanges i forbindelse den kliniske uddannelse</p>
<p>Udarbejdelse af skriftligt materiale i klinikken, hvor fokus er på elementer af komplekse pleje/behandlingsforløb. Materialet skal uploades i praktikportalen.</p>	<p>Alle læringsudbytterne for 2. semester kan indfanges i forbindelse md den kliniske uddannelse</p>

# 5. Mål for læringsudbytte

-I dette afsnit beskrives mål for læringsudbytte samt studieaktiviteter der muliggør målopfyldelse.

## Læringsudbytter for viden

### *Den studerende*

- 1) har viden om og kan beskrive menneskets anatomi, fysiologi og patofysiologi samt har viden om farmakologi relateret til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 2) har viden om og kan beskrive videnformer til systematisk at opstille mål, kommunikere, intervenere, evaluere og justere sygepleje til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 3) har viden om og kan beskrive viden om individuelle og etiske forholds indflydelse på menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge
- 4) kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient og borger og pårørende med respekt for forskellighed
- 5) har viden om og kan beskrive klinisk beslutningstagen ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i patientens/borgerens hjem
- 6) har viden om sygeplejerskens virksomhedsområde og etiske ansvar
- 7) har viden om sygeplejefagets værdier, teorier, begreber og metoder relateret til individniveau
- 8) har viden om forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og palliation
- 9) har viden om professionens anvendelse af teknologi i pleje og behandling
- 10) har viden om, kan forstå borgerens og patientens mål og kan indgå i tværprofessionelt samarbejde
- 13) har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relationskabelse

## Læringsudbytter for færdigheder

### *Den studerende*

- 1) kan anvende klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, vurdere, prioritere, evaluere og justere sygepleje på individniveau
- 2) kan anvende sygeplejefaglige interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 3) kan forklare medicin håndtering
- 5) kan anvende elementer af vejledning af patient og borger
- 6) har indsigt i etisk kodeks for sygepleje
- 7) kan anvende situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis
- 8) kan anvende tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb
- 9) kan anvende teknologier i planlægning og udførelse af pleje og omsorg og behandling
- 11) kan søge og vurdere praksis-, udviklings- og forskningsviden relateret til semesterets tema

## Læringsudbytter for kompetencer

### *Den studerende*

- 11) påtage sig anvendelse af professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst
- 12) håndtere kvalitetssikring og kvalitetsudvikling i relation til klinisk beslutningstagen

14) udvise ansvarlighed ud fra en forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov

# 6. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen

I dette afsnit beskrives studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den teoretiske del af uddannelsen.

Den teoretiske del af uddannelsen er opdelt i to læringsområder:

1. Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje
2. Palliativ sygepleje

Den præcise placering af fagene og studieaktiviteter kan tilgås via UC SYDs skemavisnings-system. Hvert læringsområde afsluttes med obligatoriske studieaktiviteter, se punkt 4. Studieaktiviteter.

Litteratur der er markeret med \* er baseret på nyere videnskabelig forskning inden for de seneste 5 år.

## 6.1 Det valgfrie element

På 2. semester skal den studerende gennemføre 10 ECTS valgfrie uddannelseselementer.

Indenfor læringsområderne, forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje og palliativ sygepleje, giver det valgfrie uddannelseselement den studerende mulighed for at fordybe sig i innovation, teknologi og simulation. Dette er særligt gældende under PBL-forløbet. Det valgfrie element inkluderes således i alle semesterets fagområder. Herved kan den studerende via det valgfrie element skærpe og udvide sin faglige profil.



# SYGEPLEJE 4 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKT	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
2 lektioner	<b>Sygepleje 1</b> Rehabilitering og Rehabiliterende sygepleje	Har læst den anbefalende litteratur og besvaret studespørgsmål  Dialogbaseret holdundervisning, hvor studerende præsenterer for dele af den læste litteratur	Maribo T og Handberg C. Rehabilitering Kapitel 13. I: Sygeplejebogen 1 Hjortsø M og Malling C (red) Gads Forlag 5. udgave 2017  Angel S. Mennesket med behov for rehabilitering. Kapitel 4 og Kirkevoold M. Sygeplejerskens roller og funktioner i rehabiliteringsprocessen Kapitel 8. I: Rehabiliterende sygepleje Angel S, Aadal L (red) Munksgaard 2014.  Følgende forskningsartikler inddrages i undervisningen: Find artiklen og læs abstract (resume)  Kvalitativ studie: Norris M et al. Acceptability and experience of a functional training programme (ReTrain) in community-dwelling stroke survivors in South West England: a qualitative study. BMJ Open 2018;8 doi: 10.1136/bmjopen-2018-022175. <a href="https://bmjopen.bmj.com/content/8/7/e022175">https://bmjopen.bmj.com/content/8/7/e022175</a> Kvantitativ studie: Shepherd A et al. Physical activity, sleep, and fatigue in community dwelling Stroke Survivors. Sci Rep. 2018;8 :7900. doi: 10.1038/s41598-018-26279-7.

3 lektioner	<b>Sygepleje 2</b>  Forebyggende og sundhedsfremmende sygepleje	Har læst pensum  Dialogbaseret holdundervisning	<p>Jensen, B.B., m.fl., 2021. Sundhedsfremme og forebyggelse i historisk perspektiv. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i>. 7.udg. København: Munksgaard. Side 29-42*.</p> <p>Curtis, T., Rytter, A.C. og Rod, M.H., 2021. Organisatoriske og politiske rammer for forebyggelse i Danmark. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i>. 7.udg. København: Munksgaard. Side 59-79*.</p> <p>Madsen, K.R., Holstein, B.E. og Christensen, A.I., 2021. Sundhedsadfærd og sundhedsprofiler. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i>. 7.udg. København: Munksgaard. Side 90-100*.</p> <p>Diderichsen, F. og Grønbæk, M.K., 2021. Social ulighed i sundhed. I: Jensen, B.B., Grønbæk, M. og Reventlow, S. (red). <i>Forebyggende sundhedsarbejde</i>. 7.udg. København: Munksgaard. Side 139-152*.</p>
----------------	---	---	--

2 lektioner	<b>Sygepleje 3</b> Introduktion til kliniks lederskab og Kvalitetsudvikling	Har læst den anbefalede litteraturen og besvaret studiestørsmål  Dialogbaseret holdundervisning, hvor studerende præsenteres for dele af pensum	Bünge S. Kvalitet, patientsikkerhed og god sygepleje. I: Dau S og Nielsby U. (red) Klinisk lederskab, en grundbog i sygepleje FADL's Forlag 2018 1. udgave side 279-303  Supplerende litteratur Mainz J. <i>Basal Kvalitetsudvikling</i> Munksgaard 2017: Kap.1 Kvalitet på dagsordenen, Kap. 3 Kvalitetsbegrebet Kap. 4 Patientforløb.
2 lektioner	<b>Sygepleje 4</b> Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til søvn og hvile.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning	Bachmann, M., 2017. Søvn og Hvile. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 185 – 205.*
2 lektioner	<b>Sygepleje 5</b> Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til kvalme og obstipation.	Har læst pensum  Dialogbaseret holdundervisning	Bergstrøm, G., 2017. Defækation I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 123-141.*  Espersen, BT., 2017. Kvalme og opkastning. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 107-121.*
4 lektioner	<b>Sygepleje 6</b> Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til feber. Kliniske færdigheder i måling af temperatur.	En kombination af teoretisk undervisning og færdighedstræning.  Medbring dit eget termometer og noget koldt og varmt at drikke.  Valgfrit element: teknologi	Maglekær, K. M., 2017. Temperaturregulering. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 207-224.*  Center for kliniske retningslinjer, 2016. Non-invasiv temperaturmåling hos voksne indlagte patienter [online] Tilgængeligt på: <a href="#">Non-invasiv temperaturmåling hos voksne indlagte patienter   CFKR</a> [Lokaliseret marts 2023]. ER UDLØBET, men ny er ikke udarbejdet endnu.



4 lektioner	<b>Sygepleje 7</b>  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til smerter.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning med integreret smerteforsøg.  Valgfrit element: teknologi	Skytt, A., 2017. Smerter. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 225-250.*
2 lektioner	<b>Sygepleje 8</b>  Palliativ sygepleje.	Har læst pensum  Dialogbaseret holdundervisning	Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Komplex Sygepleje</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*
3 lektioner	<b>Sygepleje 9</b>  Lidelsesbegrebet i relation til sygdom og forestående død ud fra Katie Eriksson.	Har læst pensum Dialogbaseret holdundervisning	Eriksson, Katie, 2010, <i>Det lidende menneske</i> , Munksgaard ( kap. 7-8-11)
3 lektioner	<b>Sygepleje 10</b>  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til forestående død.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning med en times besøg af bedemand, som er uddannet sygeplejerske.	Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 3. Komplex Sygepleje</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*  Ilkjær, I., 2017. Døden. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 305-323.*
1 lektion	<b>Sygepleje 11</b>  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til håb.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning.	Mathar, H., 2017. Lidelse, Håbløshed og Håb. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 1. Profession og Patient</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 133-148.*
2 lektioner	<b>Sygepleje 12</b>  Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til mestring.	Har læst pensum.  Dialogbaseret holdundervisning.	Støier, L., 2017. At Blive Syg – Reaktionen og Mestring. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 1. Profession og Patient</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 115-132*

		Gruppearbejde	
--	--	---------------	--

### 6.1.2 Forskningsmetodologi og videnskabsteori

# FORSKNINGSMETODOLOGI OG VIDENSKABSTEORI 1 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	<b>Forskningsmetodologi 1</b> Kvantitative undersøgelses formål og metoder. Undersøgelses population, stikprøver Eksperimentelle og Non-eksperimentelle undersøgelses design Effektmåling og Outcome Måleinstrumenter ,- Validitet og reliabilitet.	Med udgangspunkt i litteraturen og i forskningsartikler vil der være oplæg og dialog omkring kvalitative forskningsmetoder	<i>Det gode bachelorprojekt i sundhedsuddannelserne</i> Nielsen DA, Hjørnholm TQ, Jørgensen PS. 2019 Kapitel 10 s 133- 150, Kapitel 15 s 279-290 Kapitel 16 s 291-307  Der indgår kvantitative forskningsartikler i undervisningen – <i>se slides</i>
4 lektioner	<b>Forskningsmetodologi 2</b> Gennemgang af kvantitativ forskningsartikel med reference til litteraturen fra FM1	Fortsat fra forskningsmetodologi 1 Studerendes oplæg ud fra litteratur og forskningsartikel.	Artikler og Guide til læsning af kvantitativ artikel på Its learning

	Validitets begrebet i relation til kvantitativ forskning	Oplæg fra underviser og dialog på klassen.	
3 lektioner	<b>Forskningsmetodologi 3</b> Gennemgang af søgestrategi og diverse danske databaser.	Informationskompetence  Søge og anvende praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden i relation til sygepleje-praksis.  Valgfrit element: teknologi	Medbring PC til informationsøgning.

### 6.1.3 Klinisk simulation og færdighedstræning

## KLINISK SIMULATION OG FÆRDIGHEDSTRÆNING - BLIV KLÆDT PÅ TIL EKSA-MEN (der skal bæres uniform)

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKT	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
Tema 1	Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje		
1 lektion	<b>Klinisk simulation og færdighedstræning 1</b>  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med behovet for væske og ernæring, obstipation og omsorgsfuld kommunikation.	Simulation(Tema 1: forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje)  Debriefing ud fra de studerendes forbedrede studiespørgsmål og udarbejdede	Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver</i> . Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl's forlag. Side 53-68  Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.

	<p>Scenarie: 77 årige Niels Larsen er indlagt på rehabiliteringsafdeling efter at have fået en apoplexia cerebri. Niels har kvalme og har ikke haft afføring i to dage.</p>	<p>videoer af Klinisk simulations scenarie. Dvs.:</p> <p>Briefing:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se Its learning</li> </ul> <p>Simulation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video optages <b>før</b> undervisning i <b>tildelte grupper</b></li> </ul> <p>Debriefing i uv.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivelsesfasen: (5 minutter)</li> <li>• Analysefasen: (20 minutter)</li> <li>• Anvendelsesfasen: (5 Minutter)</li> </ul> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element.</p>	<p>Læs relevant litteratur fra pensumlisten.</p> <p>Odgaard, E., 2017. Væskebehandling. I: M. Hjortsø og C. Mallings, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i>. 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 89-105.*</p>
1 lektion	<p><b>Klinisk simulation og færdighedstræning 1</b></p> <p>Klinisk beslutningstagen i forbindelse med kropsanalyse, kost- og væskeregistrering samt screening for ernæringsmæssig risiko.</p>	<p>Færdighedstræning (1)</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Læs følgende litteratur fra Ernæringslære 3:</p> <p>Nielsen, Mette Elisabeth, 2015. Screening for ernæringsmæssig risiko. I: Kia Halschou-Jensen(red.) Ernæring. Hånden på hjertet. 2. udgave, Munksgaard, København, s. 115-125.*</p> <p>Beck, Anne Marie og Borre, Mette, 2015. Kostformer. I: Kia Halschou -Jensen (red.) Ernæring. Hånden på hjertet. 2. udgave, Munksgaard, København, s. 127-145.*</p>
1 lektion	<p><b>Klinisk simulation og færdighedstræning 1</b></p> <p>Observation af iv-adgang</p>	<p>Færdighedstræning</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Maglekær, K.M 2019. Anlæggelse af perifert venekateter og subkutan kanyle I: KM. Maglekær og PL. Veje, red., <i>Sygeplejeprocedurer og -teknikker</i>. 5. udg.,</p>

			København: Gads Forlag. Side 192-200*
			Odgaard, E., 2017. Væskebehandling. I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 89-105.*
1 lektion	<b>Klinisk simulation og færdighedstræning 1</b>  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med defækation og vandladning.	Færdighedstræning (1)  Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element	Bergstrøm, G., 2017. Defækation I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 123-141.*  Bergstrøm, G., 2019. Udskillelse af fæces I: KM. Maglekær og PL. Veje, red., <i>Sygeplejeprocedurer og -teknikker</i> . 5. udg., København: Gads Forlag. Side 149-160  Bergstrøm, G., 2017. Vandladning I: M. Hjortsø og C. Malling, red., <i>Sygeplejebogen 2. Grundlæggende behov</i> . 5. udgave. København: Gads Forlag. Side 143-163.*
<b>Tema 2</b>	<b>Palliativ sygepleje</b>		
1 lektion	<b>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</b>  Klinisk beslutningstagen i forbindelse med smerter, kvalme og opkast. Omsorgsfuld kommunikation i forhold til håb, håbløshed og mestring.  Scenarie: Niels Larsen på 77år har smerter i højre ben, hvor han har fået nedsat kraft, er træt og har kvalme.	Simulation (Tema 2: palliation)  Debriefing ud fra de studerendes forbedrede studiespørgsmål og udarbejdede videoer af Klinisk simulations scenarie. Dvs.:  Briefing: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se Its learning ang. studiespg. og video.</li> </ul> Simulation: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video optages <b>før</b> undervisning i</li> </ul>	Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver</i> . Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl's forlag. Side 53-68  Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.  Læs relevant litteratur fra pensumlisten.  ICN' s Etiske Kodeks for Sygeplejersker. Oversat og udgivet af Dansk Sygeplejeråd København 2001

		<p><b>tildelte grupper</b></p> <p>Debriefing i uv.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivelsesfasen: (5 minutter)</li> <li>• Analysefasen: (20 minutter)</li> <li>• Anvendelsesfasen: (5 minutter)</li> </ul> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	
1 lektion	<p><b>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</b></p> <p>Medicinhåndtering</p>	<p>Færdighedstræning (2)</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Olsen, I. og Hallin, S. P., 2019, <i>Farmakologi. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave. København: Munksgaard. Side 257-308</p>
1 lektion	<p><b>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</b></p> <p>Istandgørelse af og omsorg for den døde samt omsorg for pårørende.</p>	<p>Aktiv studenterdeltagelse via dialog- og simulationsbaseret undervisning, herunder:</p> <p>Briefing Simulation Debriefing:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivelsesfasen: (5 minutter)</li> <li>• Analysefasen: (15 minutter)</li> <li>• Anvendelsesfasen: (5 minutter)</li> </ul> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Læs litteraturen opgivet under sygepleje 8 og sygepleje 10.</p>
1 lektion	<p><b>Klinisk simulation og færdighedstræning 2</b></p> <p>Mundtlig redegørelse for et udvalgt organ og</p>	<p>Færdighedstræning (2)</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2019 <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i>. Munksgaard, København 2.udgave 2019: side 197-238</p>

	udvalgte patofysiologiske begreber.		Medbring bogen til timerne
1 lektion	<p><b>Klinisk simulation og færdighedstræning 3</b></p> <p>Scenarie: 77 årige Niels Larsen er indlagt på rehabiliteringsafdeling efter at have fået en apoplexia cerebri. Han klager over svie ved vandladning og begynder at få kulderystelser.</p>	<p>Simulation</p> <p>Debriefing ud fra de studerendes forbedrede studiespørgsmål og udarbejdede videoer af Klinisk simulations scenarie. Dvs.:</p> <p>Briefing:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se Its learning</li> </ul> <p>Simulation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video optages <b>før</b> undervisning i <b>tildelte grupper</b></li> </ul> <p>Debriefing i uv.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrivelsesfasen: (5 minutter)</li> <li>• Analysefasen: (20 minutter)</li> <li>• Anvendelsesfasen: (5 minutter)</li> </ul> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p>	<p>Rothenberg og Fjord 2019. "Pædagogisk refleksionsmodel til klinisk beslutningstagen i sygeplejen" I: Nielsen og Barbesgaard, <i>Klinisk beslutningstagen. Sygeplejefaglige perspektiver</i>. Red. Nielsen og Barbesgaard. Fadl's forlag. Side 53-68</p> <p>Pædagogisk refleksionsmodel til brug i klinisk simulation.</p> <p>Læs relevant litteratur fra pensumlisten.</p>

#### 6.1.4 Anatomi og fysiologi

<b>ANATOMI OG FYSIOLOGI</b> 4 ECTS			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	A/F 1	Dialogbaseret holdforelæsning, samt selvstændigt arbejde.	Nielsen, O..F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> .

	Kønsorganer og forplantning.		Munksgaard, København. 2.udgave 2019: side 503-539
3 lektioner	<b>A/F 2</b> Øjets anatomi og fysiologi.	Har læst pensum. Dialogbaseret forelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København 2.udgave 2019: side 329-339
3 lektioner	<b>A/F 3</b> Ørets anatomi og fysiologi, ligevægtssans	Har læst pensum. Dialogbaseret forelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra studiespørgsmål.	Nielsen, Oluf og Bojsen-Møller, Mette Juel, 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . København, Munksgaard, 2. udgave 2019: side 341-351
4 lektioner	<b>A/F 4</b> Fordøjelsen - næringsstoffer  Fordøjelsen – fra cavum oris til intestinum tenue	Dialogbaseret holdundervisning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra studiespørgsmål Har læst pensum.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012. <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> ., Munksgaard, København.  2.udgave 2019: side 191-217
5 lektioner	<b>A/F 5</b> Fordøjelsen - colon, rectum, portåresystemet, lever, pancreas  Stofskiftet, appetit- og temperaturregulering	Dialogbaseret holdundervisning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra studiespørgsmål. Har læst pensum.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København.  2.udgave 2019: side 216-262
8 lektioner	<b>A/F 6</b>  Nyrer og urindannelse Urinveje, kontrol af vandladning.  Væske- og elektrolytbalance	Dialogbaseret holdforelæsning, samt selvstændigt arbejde med emnet ud fra studiespørgsmål. Har læst pensum.	Nielsen, O.F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København.  2. udgave 2019: side 263-287  Nielsen, O:F. og Bojsen-Møller, M.J., 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . Munksgaard, København.  2. udgave 2019: side 288-298

### 6.1.5 Sygdomslære – patologi



# SYGDOMSLÆRE – patologi 2 ECTS

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
3 lektioner	<b>Sygdomslære 1</b> Cellens og organismens homøostase. Basal patofysiologi Celledød Inflammation og heling.	Dialogbaseret holdundervisning og selvstændigt arbejde ud fra studiemateriale. Oplæg, herefter selvstændigt arbejde, som efterfølgende diskuteres i klassen. Har læst pensum.	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdomslære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Nielsen. Basal sygdomslære. Side 20-28
4 lektioner	<b>Sygdomslære 2</b> Forstyrrelser i blodcirkulationen og væskebalancen	Dialogbaseret holdundervisning og selvstændigt arbejde ud fra studiemateriale. Oplæg, herefter selvstændigt arbejde, som efterfølgende diskuteres i klassen. Har læst pensum.	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdomslære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Nielsen. Basal sygdomslære. Side 28-38
4 lektioner	<b>Sygdomslære 3</b> Smertefysiologi Basal cancerlære  Tumorstørrelse og tumorspredning	Dialogbaseret holdundervisning og selvstændigt arbejde ud fra studiemateriale, som efterfølgende diskuteres i klassen. Har læst pensum.	Aziz, A (red.) 2019 <i>Sygdomslære. Menneskekroppen</i> , 2. udgave. Gads Forlag. Ivarsen, Hanne og Berit Nielsen. Basal sygdomslære. Side 38-46  Nielsen, Oluf og Bojsen-Møller, Mette Juel, 2012, <i>Anatomi og fysiologi, Hånden på hjertet</i> . København, Munksgaard, 2. udgave 2019: side 288-298

## 6.1.6 Ernæringslære og diætetik

# Ernæringslære og diætetik <sup>2 ECTS</sup>

Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation

LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
4 lektioner	<p><b>Ernæringslære og diætetik 1</b></p> <p>Mad til raske voksne Tværprofessionelt samarbejde</p> <p>De Nordiske næringsstofanbefalinger De fødevarer baserede kostråd</p> <p>Energi og næringsstoffer</p> <p>Fødevarergrupper</p> <p>Væske</p>	Dialogbaseret holdundervisning og gruppearbejde ud fra patientcase. Har læst pensum.	<p>Holst, M., 2022. Introduktion. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave. Munksgaard. Kapitel 1. Side. 17 – 28.*</p> <p>Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2022. De Nordiske næringsstofanbefalinger og de fødevarer baserede kostråd. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 2. Side. 29 – 40.*</p> <p>Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2022. Energi. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 3. Side 39 – 73.*</p> <p>Bendtsen, T.V. og Iversen, M.K.F., 2022. Fødevarergrupper. I: K. Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 3. Side 73 – 84*</p> <p>Bendtsen, T. V. og Iversen, M. K.F., 2022. Væske. I: Pia Wehner red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 6. Side 113 – 117.*</p>
2 lektioner	<p><b>Ernæringslære og diætetik 2a</b></p> <p>Klinisk ernæring</p> <p>Faste- og stressmetabolisme</p>	Dialogbaseret holdundervisning og gruppearbejde ud fra patientcase. Har læst pensum.	<p>Beermann, T., 2022. Faste- og stressmetabolisme. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 4. Side 85-93.*</p> <p>Lauridsen, A.M., 2022. Underernæring. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden</i></p>

			<p><i>på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 5. Side 95-111.*</p> <p>Lauridsen, A.M., 2022. Ernæring til grupper med særlige behov. I: K. Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 10, side 171-178, Kapitel 11, side 179-188, kapitel 13, side 205-214, kapitel 14, side 215-230 kapitel 15, side 231-244.*</p>
2 lektioner	<p><b>Ernæringslære og diætetik 2 b</b></p> <p>Underernæring</p> <p>Ernæring til grupper med særlige behov</p>		
4 lektioner	<p><b>Ernæringslære og diætetik 3</b></p> <p>Screening for ernæringsmæssig risiko</p> <p>Kostformer</p> <p>Diæter</p> <p>Sondeernæring og parenteral ernæring</p> <p>Ernæring og væske til døende</p>	<p>Dialogbaseret holdundervisning og gruppearbejde ud fra patientcase.</p> <p>Har læst pensum.</p>	<p>Nielsen, M.E., 2022. Screening for ernæringsmæssig risiko. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 7. Side 119-130.*</p> <p>Borre, M., 2022. Kostformer. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 8. Side 131-149.*</p> <p>Borre, M., 2022. Diæter. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 17. Side 251-266, kapitel 18, side 267-284.*</p> <p>Borre, M., 2022. Sondeernæring og parenteral ernæring. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 12. Side 189-204.*</p> <p>Supplerende litteratur:</p> <p>Spile, M., 2017. Sygepleje til patienter med palliative behov I: M. Hjortsø og C. Mallings, red., <i>Sygeplejebogen 3</i>.</p>

			<p><i>Kompleks Sygepleje</i>. 5. udgave. København: Gads Forlag.305-320.*</p> <p>Borre, M., 2022. Mad og måltidsstøtte i den palliative indsats. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 3. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 16, side 245-250.*</p>
4 lektioner	<p><b>Ernæringslære og diætetik 4</b></p> <p>Måltidets sociale, kulturelle og æstetiske dimension</p> <p>Måltidets æstetik</p>	<p>Kooperativ læring ud fra cafemetode.</p> <p>Arbejder i grupper med elementer af færdighedstræning og klinisk simulering.</p> <p>Har læst pensum</p> <p>Valgfrit element: teknologi, innovation og simulation</p>	<p>Jensen, G.S. , Beck, M. og Martinsen, B., 2019. Måltidets sociale, kulturelle og æstetiske dimension. I: Pia Wehner, red. <i>Ernæring. Hånden på hjertet</i>. 2. udgave, Munksgaard, København. Kapitel 9. Side151-170 .*</p>

### 6.1.7 Farmakologi

<b>FARMAKOLOGI</b> 2 ECTS			
Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
4 lektioner	<p><b>Farmakologi 1</b></p> <p>Farmakokinetik (1 lektion)</p> <p>Farmakodynamik (1 lektion)</p> <p>Dosering af lægemidler</p> <p>Forgiftninger og interaktioner</p>	Dialogbaseret oplæg	<p>Olsen, I. &amp; Hallin, S.P., 2019. <i>Farmakologi. Hånden på hjertet</i>. 3. udg. København: Munksgaard. Side 41-72.*</p> <p>Olsen, I. &amp; Hallin, S.P., 2019. <i>Farmakologi. Hånden på hjertet</i>. 3. udg. København: Munksgaard. Side 73-83, 111-122.*</p>
4 lektioner	<p><b>Farmakologi 2:</b></p> <p>Analgetika</p> <p>Laksantia</p> <p>Hovedgruppe M</p> <p>NSAID og DMARD</p>	Dialogbaseret oplæg	<p>Olsen, I &amp; Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 551-564, 375-384</p> <p>Olsen, I &amp; Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 533-557</p>

4 lektioner	<b>Farmakologi 3:</b>  Rekvirering og udlevering af lægemidler Utilsigtede hændelser Antibiotika  Hovedgruppe J Midler mod urinvejsinfektioner	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 179-199, 289-308, 491-509  Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 491-509
4 lektioner	<b>Farmakologi 4:</b>  Hovedgruppe A Midler mod diaré Syrerelaterede sygdomme Kvalme/opkastning Adipositas  Hovedgruppe B Plasmasubstitutter, infusions-væsker m.m. Hormonale kontraktiva	Dialogbaseret oplæg	Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 384-386, 361-375, 401-403  Olsen, I & Hallin, SP 2019, Farmakologi - Hånden på hjertet, 3. udg., København: Munksgaard. Side: 469-473

### 6.1.8 Pbl-forløb

<b>PBL-FORLØB</b>			
Det valgfrie element indeholder: innovation, teknologi og simulation			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR
PBL	<b>Klinisk beslutningstagen i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje</b>		
3 lektioner	<b>Basisgruppeundervisning 1</b> PBL Trin 1-5  Åbning af scenarie i forebyggende, sundhedsfremmende,	Indgåelse af samarbejdsaf-tale  På baggrund af scenariet udledes en række	Introduktionspjece til PBL  Henricson, M., 2012, Forskningsprocessen:

	<p>rehabiliterende og palliativ sygepleje</p> <p><b>FOKUS</b> Udledning af sygeplejefaglige problemstillinger, sygepleje-problemer og læringskontrakt</p>	<p>sygeplejefaglige problemstillinger til videre bearbejdelse. Problemstillingerne skal kunne bearbejdes med afsæt i og inddragelse af semestrets fagområder og læringsmål. Samlet set skal alle fagområderne på semestret indgå i PBL-forløbet</p> <p>Indvalg i mindre arbejdsgrupper som samarbejder om en af de udledte problemstillinger.</p> <p>Hver arbejdsgruppe drøfter og kommer med forslag til litteratur, der kan belyse den sygeplejefaglige problemstilling.</p> <p>Udarbejde læringskontrakt</p>	<p>problem, formål og indledning/baggrund I: M. Henricson, red., Videnskabelig teori og metode – fra ide til eksamination. København, Munksgaard. Side 55-69.*</p> <p>Strømstad, G.V., 2017, Den ernæringstruede patient. I: K. Haase, red., <i>Sygeplejefaglige problemstillinger</i>. København, Munksgaard. Side 51-70.</p> <p>DSR (4) 2017, Forskning: Rehabilitering og palliation skal ske samtidig (online) tilgængelig på: <a href="https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2017-4/forskning-rehabilitering-og-palliation-skal-ske-samtidig#">https://dsr.dk/sygeplejersken/arkiv/sy-nr-2017-4/forskning-rehabilitering-og-palliation-skal-ske-samtidig#</a> Lokaliseret d. 4. september 2017.*</p>
3 lektioner	<p><b>Basisgruppeundervisning 2</b> PBL Trin 5-6</p> <p><b>FOKUS</b> Præsentation og argumentation for de sygeplejefaglige problemstillinger i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje</p>	<p>Hver gruppe præsenterer en kort skriftlig (ca. 4800 anslag) og mundtlig argumentation for den valgte sygeplejefaglige problemstilling med afsæt i Toulmins argumentationsmodel og den fundne litteratur.</p> <p>Hver gruppe præsenterer og lægger op til dialog om: Hvilke udfordringer er I stødt på? Hvad er I blevet optaget af undervejs? Hvilken forskningsbaseret viden har I inddraget?</p>	<p>Guide til Harvard</p> <p>Rienecker, L. 2012. Den gode opgave. København: Samfundslitteratur (ny udgave i 2017)</p> <p>Birkler, J., 2005, Videnskabsteori – en grundbog. København: Munksgaard. Side 33 – 59.</p>
2 lektioner	<p><b>Basisgruppeundervisning 3</b> Trin 5-6</p>	<p>Gruppearbejde med vejledning.</p>	<p>Der skal indgå viden fra alle fagområder.</p>

	<p><b>FOKUS</b> Opsamling på feedback til skriftligt materiale</p> <p>Gruppearbejde med systematisk analyse af sygeplejeproblem.</p>	<p>Mulighed for opsamling på feedback og revidering af skriftligt materiale (PBL 2)</p> <p>Gruppens sygeplejeproblem bearbejdes på baggrund af systematisk analyse og redegørelse over sygeplejefaglige interventioner.</p> <p>Planlægning af videndeling – hvem og hvordan?</p>	
3 lektioner	<p><b>Basisgruppeundervisning 4</b> PBL Trin 7</p> <p>Lukning af PBL- forløb i forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende og palliativ sygepleje med videndeling</p> <p><b>FOKUS</b> Videndeling indeholder præsentation af svaret på sygeplejeproblemet.</p> <p>De andre basisgrupper fungerer som feed-backgrupper.</p> <p>Evaluering</p>	<p>Videndeling i basisgrupperne.</p> <p>Innovation, teknologi eller simulation som valgfrit element</p> <p>Hver basisgruppe præsenterer deres svar på det sygeplejeproblem, der er bearbejdet på baggrund af systematisk analyse og redegørelse over sygeplejefaglige interventioner.</p> <p>I denne præsentation skal der lægges op til dialog med tilhørerne, fx via diskussions spørgsmål.</p> <p>Der skal inddrages nyere forsknings- og udviklingslitteratur.</p> <p>De andre basisgrupper fungerer som feed-backgrupper.</p> <p>Videndelingsmaterialet oploades på Its Learning.</p> <p>Evaluering af proces og indhold.</p>	Der skal indgå viden fra alle fagområder.

### 6.1.9 Studievejledning

STUDIEVEJLEDNING			
LEKTIONER	INDHOLD	ARBEJDSFORM	LITTERATUR

2	Introduktion til den teoretiske del af 2. semester (v/underviser)		
1	Introduktion til eksamen.		Semesterbeskrivelsen
1	Evaluering af den teoretiske del af 2. semester (v/underviser).		
1	Intro til den kliniske del af 2. semester		
2	Gruppekontaktlærersamtaler Hold B tirsdag eftermiddag uge 38 Hold A tirsdag eftermiddag uge 48		



# 7. Studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen

I dette afsnit beskrives studieaktiviteter fordelt på fag og fagområder i den kliniske del af uddannelsen.

## 7.1. Klinisk uddannelse

Den kliniske uddannelse i 2. semester kan foregå enten i primær- eller i sekundær regi.

Den kliniske undervisning tilrettelægges i et tæt samarbejde mellem uddannelsesinstitutionen og det kliniske undervisningssted, så rammer og vilkår for den studerendes læring i praksis bidrager til, at den studerende kan opnå uddannelsens mål for læringsudbytte

I den kliniske undervisning er den studerende i kliniske undervisningsforløb på godkendte kliniske undervisningssteder, hvor den studerende er i direkte kontakt med patienter/borgere. Den kliniske periode planlægges, så der skabes mulighed for en progression hos den studerende, i et fremmede læringsmiljø, der løbende sikrer og udvikler den kliniske sygeplejepraksis og som er inkluderende overfor den studerende.

Den studerende skal lære at håndtere sygeplejesituationer med autentiske kliniske problemstillinger og med tilegnelse af kliniske færdigheder og kompetencer, som er relevante i forhold til 2. semesters læringsudbytte: viden, færdigheder og kompetencer.

**I den kliniske undervisning er den studerende forpligtet til at anonymisere patient og borger i skriftlige opgaver (OSA og eksamensopgave) ud fra det kliniske undervisningssteds retningslinjer.**

De kliniske vejledere har ansvaret for den kontinuerlige daglige kliniske undervisning og vejledning af studerende på det kliniske undervisningssted. Den kliniske vejleder har ansvaret for, at der udvælges konkrete situationer og patient/borger forløb, der gør det muligt for den studerende at arbejde målrettet mod opnåelse af læringsmålene for semesteret.

Klinisk undervisning kan uddelegeres til kollegaer og eventuelt andre faggrupper, når det er begrundet i et læringshensyn.

Den studerende lærer i et arbejdspladsrelateret praksisfællesskab, men hvor det kliniske undervisningssted tilbyder klinisk undervisning, som understøtter den studerendes mulighed for læring. Klinisk undervisning planlægges fortrinsvis inden for dagtimerne på hverdage, men kan afvige herfra når det begrundes i et læringsmæssigt perspektiv.

Den kliniske undervisning skal tilrettelægges med patient/borger som udgangspunkt og bør foregå i patient/borger nære situationer. Med mulighed for stigende kompleksitetsgrad, hvor mål for læringsudbytter inddrages.

## 7.2 Undervisnings og arbejdsformer i den kliniske undervisning

Der afholdes tre formaliserede studiesamtaler i klinikken. Den første studiesamtale afholdes i klinikkens første uge, hvor der bl.a. sættes fokus på gensidige forventninger, klinikkens muligheder og den studerendes læring i praksis samt kravene til de to obligatoriske studieaktiviteter.

Fokus i den anden og tredje studiesamtale er den studerendes læring, udvikling, trivsel og engagement samt forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov, herunder drøftes den søgte og anvendte litteratur. På baggrund heraf udarbejder den studerende skriftlige refleksioner omhandlende forståelse for og identifikation af egne læreprocesser og udviklingsbehov.

Forud for studiesamtalen modtager den studerende en skriftlig feedback fra klinisk vejleder på den obligatoriske studieaktivitet.

Både den skriftlige feedback på det kliniske forløb i den obligatoriske studieaktivitet fra klinisk vejleder og den studerendes skriftlige refleksioner over egne læreprocesser og udviklingsbehov skal drøftes i studiesamtalen. Herefter udarbejder den studerende en skriftlig konklusion på baggrund af drøftelsen og med fokus på fremadrettede lærings- og udviklingsbehov. Konklusionen uploades i praktikportalen og godkendes af kliniskevejleder.

I den 3. og 7. kliniske uge foregår de obligatoriske studieaktiviteter med efterfølgende studiesamtale i den 4 og 8. kliniske uge.

I den 9. uge afholdes en mundtlig evalueringssamtale.

Uge 1 Forventnings- samtale	Uge 2 Udvælge pt. til obligatorisk stu- dieaktivitet	Uge 3 Obligatorisk studieaktivitet (stabilt forløb)	Uge 4 Skriftlig feed- back på det kli- niske forløb 2. studiesamtale	Uge 5
Uge 6 Udvælge pt. til obligatorisk stu- dieaktivitet	Uge 7 Obligatorisk studieaktivitet (kompleks for- løb)	Uge 8 Skriftlig feed- back på det kli- niske forløb 3. studiesam- tale	Uge 9 Evalueringss- amtale	

Modellen er en vejledende model for placering af diverse aktiviteter

For at tilgodese den studerendes individuelle læring i tilegnelsen af viden, praktiske færdigheder og kompetencer relateret til læringsmålene anvendes forskellige vejlednings- og undervisningsformer. Det kan være:

- instruktion, rådgivning, vejledning og refleksion i forhold til praktiske færdigheder
- mundtlig og skriftlig refleksion over kliniske plejesituationer med medstuderende og kliniske vejleder
- teoretiske oplæg og opgaver om kliniske problemstillinger
- planlagte studiesamtaler med klinisk vejleder

### **Der er planlagt gruppekontaktlærersamtaler på skolen:**

23C d. 30.04 kl. 12.35-14.10 i 2203, 2203A

23A d. 07.03 kl. 13.25-15.00 i 2202A, 2203A

## **7.3 Deltagelses- og mødepligt samt studieaktivitet**

Den studerende deltager aktivt i varetagelsen af sygepleje, i tæt samarbejde med klinisk vejleder og andre sygeplejersker/plejepersonale.

Den kliniske vejleder er ansvarlig for, at der udvælges konkrete situationer og patient/borgerforløb, der gør det muligt for den studerende at arbejde målrettet mod opnåelse af læringsmålene for semesteret.

Den studerendes studieaktivitet og deltagelsespligt er i alle dele af den kliniske uddannelse tydeliggjort som mødepligt. Det attesteres i klinikken, at de studerende har opfyldt mødepligten, som udgør gennemsnitlig 30 timers tilstedeværelse pr. uge.

## **7.4 Indhold i de kliniske studier**

### **Kliniske studier i sygeplejen**

Klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse sygepleje- og behandlingsforløb herunder;

- sygeplejerskens samspil med patient, borger og pårørende.
- en systematisk tilgang til at opstille mål, kommunikere, intervenere, evaluere og justere sygeplejefaglige interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

### **Læringsområder i klinisk beslutningstagen:**

1. Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje
2. Patientens/borgerens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge i sygeplejen
3. Kommunikation og vejledning i sygeplejen
4. Etisk ansvar og kodeks i sygeplejen
5. Palliation i sygeplejen
6. Medicinhåndtering til patient/borger
7. Teknologi i sygeplejen
8. Tværprofessionelt forløb

### **Ad.1 Forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende sygepleje**

- Patientens/borgerens reaktioner og strategier/mestringen i bearbejdningen af sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge, samt sygeplejerskens interventioner i relation hertil.
- Patientens/borgerens oplevelse af patientrollen, herunder dennes livssyn, værdier og normer.
- Sygeplejerskens tværfaglige og tværsektorielle samarbejdspartnere, herunder interne samarbejdspartnere og at kende til egne- og andre faggruppers kompetence- og ansvarsområder.

## **Ad.2 Patienten/borgerens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge i sygeplejen**

- Observere og identificere grundlæggende fysiologiske og psykologiske behov.
- Observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens aktivitetsniveau, bevidsthedsniveau, søvn og hvile, seksualitet, ernæringsbehov, kvalme, respiration, kredsløb, temperaturregulering, udskillelser, hud, væv og slimhinder.
- Skelne mellem akutte og kroniske patologiske tilstande, som påvirker patientens/borgerens behov for sygepleje.
- Sygeplejeinterventioner i relation til forebyggelse og sundhedsfremme.

## **Ad.3 Kommunikation og vejledning i sygeplejen**

- Observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens videns-, udviklings- og bevidsthedsniveau.
- Kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient, borger og pårørende med respekt for forskellighed.
- Har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations-skabelse.
- Anvende situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis.

## **Ad.4 Etisk ansvar og kodeks i sygeplejen**

- Har viden om og kan beskrive viden om individuelle og etiske forholds indflydelse på menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.
- Har viden om sygeplejerskens virksomhedsområde og etiske ansvar, herunder indsigt i etisk kodeks for sygeplejen.

## **Ad.5 Palliation i sygeplejen**

- Kan observere og identificere afvigelser fra det normale, herunder patientens/borgerens angst og smerte.
- Har viden om patientens/borgerens reaktioner i forhold til mestring, håb, håbløshed, livskvalitet og velvære.
- Har viden om patientens/borgerens reaktioner og strategier i bearbejdningen af sygdom, ulykke og forestående død, herunder involvering af pårørende.
- Tager hensyn til patientens/borgerens oplevelse af patientrollen, herunder dennes livssyn, værdier og normer.

## **Ad.6 Medicinhåndtering til patienten/borgeren**

- Har viden om farmakologi i relation til patienten/borgeren i stabile og komplekse pleje- og behandlings forløb.
- Kan forklare medicinhåndtering på udvalgte præparater.
- Kan observere virkninger og bivirkninger på udvalgte præparater.
- Har kendskab til klinisk uddannelsessteds retningslinjer/ instrukser.

## **Ad.7 Teknologi i sygeplejen**

- Har viden om professionens anvendelse af teknologi i pleje og behandling.
- Kan anvende teknologier i planlægning og udførelse af pleje, omsorg og behandling.

- Kan anvende professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst.
- Har viden om og kan anvende hjælpemidler ifm. ergonomi.

#### **Ad.8 Tværprofessionelle element**

- Har kendskab til relevante tværprofessionelle samarbejdspartnere.
- Har viden om tværprofessionelle elementer i relation til sygeplejefprofessionen.

**Der skal udarbejdes en litteraturliste svarende til ca 450 sider over anvendt litteratur inden for de 7 læringsområder, hvor hovedvægten er på litteratur svarende til 2. semesters pensum.**

### **7.5 Obligatoriske studieaktiviteter i den kliniske undervisning**

Den studerende udarbejder et *skriftligt materiale*, hvori den studerende, ud fra klinisk beslutningstagen, reflekterer over udførte sygeplejefaglige interventioner i stabilt og komplekst pleje- og behandlingsforløb, ved at inddrage elementer fra sygeplejeprocessen.

Den kliniske vejleder udvælger i samarbejde med den studerende den/de patient/borger, som skal danne grundlag for refleksionen over den obligatoriske studieaktivitet i et/flere pleje/behandlingsforløb. Det kliniske forløbet kan strække sig over ca. 1 time med deltagelse af den kliniske vejleder og den studerende. Forud for forløbet drøftes relevante kliniske sygeplejefaglige problemstillinger.

**Første obligatorisk studieaktivitet har fokus på elementer af stabile pleje/behandlingsforløb.**

**Anden obligatorisk studieaktivitet har fokus på elementer af komplekse pleje/behandlingsforløb.**

De skriftlige obligatoriske studieaktiviteter uploades i PDF fil af den studerende i praktikportalen inden afvikling af anden og tredje studiesamtale.

Den kliniske vejleders skriftlige feedback på det kliniske forløb sendes inden afvikling af anden og tredje studiesamtale via mail i en PDF-fil til den studerende, der uploades i praktikportalen.

**Produktkrav til det skriftlige materiale i første og anden obligatoriske studieaktivitet:**

Både første og anden studieaktivitet kan udarbejdes efter APA eller Vancouversystemet. Eksempler på referencehåndtering er tilgængelig på [bibliotekets hjemmeside](#).

Det skriftlige refleksionsmateriale skal være på maksimum 7200 anslag.

Der er følgende krav til den studerendes skriftlige refleksion:

- Skal præsentere én patient/borgeres aktuelle situation.

- Skal præsentere en klinisk sygeplejefaglig problemstilling.
- Skal anvende klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, vurdere, prioritere, evaluere og justere sygepleje på individ niveau og anvende sygeplejefaglige interventioner i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- Skal forklare medicin håndtering i relation til den udvalgte borger/patient.
- Skal anvende elementer af vejledning af patient og borger.
- Viser indsigt i etisk kodeks for sygepleje.
- Skal anvende vejledning og rådgivning i samspil med patient og borger i en professionsfaglig tværprofessionel praksis.
- Skal anvende tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

Det skriftlige produkt skal indeholde overvejelser over anvendelse af teknologier i planlægning og udførelse af pleje, omsorg og behandling. Ligeledes skal der søges og vurderes praksis-, udviklings- og/eller forskningsviden relateret til semesterets tema. Der skal vedlægges en referenceliste over anvendt litteratur i det skriftlige materiale med fokus på 2. semesters pensum.

### **Feedback fra klinisk vejleder**

Følgende feedbackspørgsmål danner udgangspunkt for den skriftlige feedback, som den studerende modtager på baggrund af det kliniske forløb.

Feedbacken indeholder flg. områder:

- Samspillet mellem patienten/borgeren og den studerende.
- Hvorledes inddrog den studerende patientens/borgerens syn på egen situation?
- Hvorledes inddrog den studerende patienten/borgeren i plejen?
- Hvorledes planlagde, udførte, justerede og dokumenterede den studerende sin sygepleje ud fra sygepleje processen?
- Hvorledes evaluerede den studerende den gennemførte sygepleje?
- Hvorledes indgik læringsmålene/udbytte for de kliniske studier på 2. semester?
- Hvorledes brugte/anvendte den studerende sygepleje processen som systematisk tilgang i plejeforløbet af patienten/borgeren?
- Hvordan kan der arbejdes videre med en sygeplejefaglig problemstilling?

### **Gennemførelse**

Når indholdet af den skriftlige obligatoriske studieaktivitet er uploadet i praktikportalen, og den efterfølgende studiesamtale er afviklet, godkendes den obligatoriske studieaktivitet i praktikportalen.

# 8 Evaluering af semesteret

Semesteret evalueres i overensstemmelse med UC SYDs kvalitetssikringssystem. Det indgår i den studerendes almindelige deltagelsespligt at medvirke ved evalueringer.

Følgende evalueringer foretages:

Mundtlig evaluering/feedback med semesterets hold: Sidst på semesteret skemalægges mundtlig evaluering af den teoretiske undervisning på semesteret. Studerende og de semesteransvarlige undervisere deltager. Evalueringen inddrager særlige opmærksomhedspunkter for semesterets undervisning, der er præsenteret for de studerende ved semesterstart. De semesteransvarlige udarbejder et skriftligt notat fra evalueringen, som dokumentation.

Underviser evaluering: Efter den mundtlige evaluering og inden næste semesterstart evaluerer holdets undervisere semesteret. I undervisningsevalueringen inddrages de studerendes mundtlige evaluering af undervisningen, samt undervisernes egen evaluering af semesterforløbet. Underviserevalueringen dokumenteres i skriftlige anbefalinger for tilrettelæggelsen af semesteret fremover, herunder anbefalinger til særlige opmærksomhedspunkter for udvikling af undervisningen.

Følgende evalueringer foretages i den kliniske del:

På semesteret modtager den studerende et elektronisk spørgeskema til evaluering af det kliniske uddannelsesforløb. Den studerendes individuelle og anonyme evalueringsskema **kan** medbringes til den mundtlige evalueringssamtale. Resultatopgørelser over de studerendes besvarelser genereres løbende som dokumentation for tendenser og forbedringspotentialer i semestret.

Læringsbarometer

Herudover gennemføres der hvert 2. år Læringsbarometeret, som er en spørgeskemaundersøgelse, der afdækker studerendes oplevelser af læringsmiljøet på uddannelsen og den studerendes egne tilgange til læring.

Læringsbarometeret bruges af sygeplejerskeuddannelsen til at gøre uddannelsen endnu bedre. Resultaterne indgår desuden i bevillingssystemet for videregående uddannelser.

# 9 Eksamen

Individuel mundtlig teoretisk eksamen. Den studerende er som udgangspunkt tilmeldt 2. semesters eksterne eksamen. Det er en forudsætning, at den studerende har gennemført den kliniske undervisning med tilstedeværelse 30 timer i gennemsnit pr. uge.

Derudover er der tre obligatoriske studieaktiviteter, som er en forudsætning for at gå til eksamen, ellers mistes *et* eksamensforsøg.

## Eksamensform

Individuel mundtlig eksamen. Den studerende har de første 5 minutter til disposition til præsentation af en klinisk sygeplejefaglig problemstilling med udgangspunkt i en af de kliniske obligatoriske studieaktiviteter. Den studerende må medbringe skriftlige noter svarende til max 1 A4 side til eget brug. Herefter følger 20 minutters mundtlige eksamination ud fra eksamenskriterierne. Den samlede eksamenstid er 25 minutter.

## Mundtlige eksamenskriterier

I den mundtlige eksamination er der fokus på, at den studerende:

- Kan præsentere en klinisk sygeplejefaglig problemstilling med udgangspunkt i en af de kliniske obligatoriske studieaktiviteter.
- Kan identificere et sygeplejeproblem og systematisk analysere dette.
- Kan inddrage forebyggende, sundhedsfremmende, rehabiliterende eller palliativ viden i relation til et stabilt eller et komplekst pleje- og behandlingsforløb.
- Kan redegøre for valgte sygeplejefaglige interventioner, som ses ud fra semesterets fagområder og med inddragelse af det valgfrie element; teknologi eller innovation.
- Kan reflektere over betydningen af samarbejde med såvel patienten/borgeren, de pårørende og andre fagpersoner.
- Kan forklare basale patologiske tilstande hos patienten/borgeren og de dertil hørende pleje- og observationsopgaver.
- Kan redegøre for sygepleje i forhold til patientens/borgerens ernæringsmæssige behov og diætetik.
- Kan inddrage praksis-, udviklings- og / eller forskningsbaseret viden i relation til et stabilt eller komplekst pleje- og behandlingsforløb.

## Bedømmelsesgrundlag

Den studerendes mundtlige præstation bedømmes ud fra eksamenskriterierne, voteringen har en varighed på 10 minutter. Bestikket censor giver en kort tilbagemelding på karakteren. Der bedømmes på grundlag af semesterets tema, udvalgte mål for læringsudbytter og udvalgte fagområder med relevans for eksamen.

Følgende fagområder har relevans for eksamen.

Sygepleje  
Anatomi og fysiologi  
Sygdomslære  
Ernæringslære/diætetik

## Udvalgte mål for læringsudbytte som prøves

VIDEN



### Den studerende:

- 1) har viden om og kan beskrive menneskets anatomi, fysiologi og patofysiologi til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- 2) har viden om og kan beskrive videnformer til systematisk at opstille mål, kommunikere, intervenere, evaluere og justere sygepleje til patienter og borgere i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.
- 3) har viden om og kan beskrive menneskers oplevelser og reaktioner ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.
- 4) kan forstå og beskrive viden om målrettede kommunikative interventioner med involvering af patient og borger og pårørende med respekt for forskellighed.
- 7) har viden om sygeplejefagets værdier, teorier, begreber og metoder relateret til individniveau.
- 8) har viden om enten forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering eller palliation.
- 9) har viden om professionens anvendelse af teknologi og innovation i pleje og behandling.
- 13) har viden om den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse.

### FÆRDIGHEDER

#### Den studerende:

- 11) kan søge og vurdere praksis-, udviklings- og forskningsviden relateret til semesterets tema.

### KOMPETENCER

#### Den studerende kan:

- 11) påtage sig anvendelse af professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst.

### Bedømmelse

Eksamen bedømmes eksternt efter 7-trins-skalaen.

### Andre forhold vedrørende eksamen og eksamens afvikling

Se afsnit 14 i Studieordningen for Professionsbachelor i Sygepleje ved UCSYD. Institut for Sundhedsuddannelse.

### Oversigtsplan for eksamenforløb

Hold 23A+B	Dato	Informationer hentes
Introduktion til mundlig ekstern eksamen	Jf. skemavisning	
Offentliggørelse af tidsplan	Uge 25	Elektronisk via WISEflow
Mundtlig eksamination 25 minutter	Uge 26: tirsdag, onsdag og torsdag d. 26. 27. 28. juni 2024	Elektronisk via WISEflow
1. re-eksamen Mundtlig eksamination 25 minutter	Uge 35: torsdag den 29. august 2024	Elektronisk via WISEflow
2. re-eksamen	Uge 4- 2025	Elektronisk via WISEflow

Mundtlig eksamination 25 minutter		
-----------------------------------	--	--

# 10 Internationale tiltag

På Sygeplejerskeuddannelsen lægges der vægt på, at studerende udvikler internationale og interkulturelle kompetencer, således at den studerende uddannes til at agere professionelt indenfor sygeplejerskens virksomhedsområde i en globaliseret verden.

I løbet af uddannelsen vil der derfor være mulighed for at deltage i forskellige internationale studiemiljøer og aktiviteter, idet internationaliseringen har to søjler.

Den ene søjle er Internationalisation at Home, hvor der lægges vægt på undervisning og læring af kulturforståelse på hjeminstitutionen. Udover deltagelse i internationalisering i klasserummet, eksempelvis ved at inddrage internationale udviklingstendenser indenfor sygeplejen og engelsksproget/udenlandsk faglitteratur i den daglige undervisning, kan der være undervisning ved udenlandske gæstelærere, eller man kan engagere sig i aktiviteter som International Week, summerschools eller melde sig til at være tutor for udenlandske sygeplejestuderende, der kommer her til på studieophold. Ligeledes kan der i de kliniske perioder være mulighed for kontakt med patienter/borgere samt pårørende med anden kulturel baggrund end dansk. Disse aktiviteter kan være motivationsskabende for studerende og bidrage til, at den studerende tilegner sig internationale og interkulturelle kompetencer uden at rejse ud i verden.

Internationaliseringens anden søjle er Study Abroad, som er mobilitet/udvekslingsophold i uddannelsen, hvor man som studerende igennem et udvekslingsophold til et andet land følger et forløb i teorien eller i klinikken svarende til uddannelsesindholdet i det pågældende semester.

På 2. semester er der ikke mulighed for study abroad/udvekslingsophold.