Institutionen för hälsa, lärande och teknik

BeVut

Bedömningsformulär för Verksamhetsförlagd utbildning

Kurskod: O0117H

Kurs: Hälsofrämjande omvårdnad

Studentens namn: _____

Studentens personnummer: _____

Handledare/ansvarig: _____

Vårdenhet: _____

Planering

Datum för målformuleringssamtal: _____

Datum för halvtidsbedömning: _____

Datum för slutbedömning: _____

I sjuksköterskeprogrammet vid Luleå tekniska universitet examineras kursmål i VFU enligt 2-gradig betygsskala, G eller U. BeVut är utformat efter kursmål. För varje kursmål finns kriterier angivna för hur respektive kursmål ska nås för att nå Godkänt på VFU:n som helhet. **Notera att målens numrering i BeVut inte överensstämmer med målens numrering i kursplanen.**

Vid *halvtidsbedömningssamtalet* genomförs ett samtal med skattning utifrån kursmålen. Utgångspunkten i samtalet är att studenten tillsammans med handledare och AKA eller bedömningsansvarig lärare diskuterar hur studenten ska arbeta vidare för att kunna nå kursmålen i slutet av VFU. Här ska styrkor och utvecklingsområden tydliggöras. Vid *slutbedömningssamtalet* genomförs ett samtal med slutlig skattning/bedömning av måluppfyllelse. Ifyllt dokument utgör ett beslutsförslag. Kursens examinator fastställer betyget. **Studenten ska vid båda bedömningssamtalen vara väl förberedd med <u>egna exempel</u> på hur hen har uppnått kriterierna för Godkänt för respektive kursmål.**

Delarna i BeVut får ej separeras från varandra. Dokumentet fylls i med bläck av handledare och student i samråd med bedömningsansvarig lärare eller adjungerad klinisk adjunkt (AKA). Studenten ansvarar för ifyllt formulär. Efter slutbedömning **ska handledare scanna** det ifyllda bedömningsformuläret och **maila formuläret till** vfussk@ltu.se Mailet **måste krypteras**, se instruktion på Ltu:s hemsida. **Studenten behåller originalet efter att handledare mailat in formuläret.**

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Ifylles med ”X” vid halvtidsbedömning respektive slutbedömning

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slutbedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
1.Visa empatisk förmåga och ett etiskt förhållningssätt i mötet med patient och närstående	Ta kontakt med patient och närstående. Kommunicera professionellt.	Tar ej kontakt med patient och närstående. Kommunicerar inte professionellt.				
	Visa empatisk förmåga och ett etiskt förhållningssätt genom att agera med beaktande av etiska aspekter såsom integritet, empati och autonomi i mötet med patienter och närstående.	Visar brister i empatisk förmåga och etiskt förhållningssätt exempelvis genom att inte lyssna av patienter och närstående, kränka den kroppsliga eller psykiska integriteten eller beaktar inte patientens autonomi.				
	Göra patient och närstående delaktiga i samtal genom att exempelvis ställa frågor och visa hänsyn till hens upplevelser.	Gör inte patient och närstående delaktiga, ställer inga frågor om patientens upplevelser och/eller lyssnar inte.				

Kommentar……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Signering av närvarande personer vid halvtidsbedömning	
Signering av närvarande personer vid slutbedömning	

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Ifylles med ”X” vid halvtidsbedömning respektive slutbedömning

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slutbedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
2.Samla in och analysera information för att kunna identifiera och bedöma människors resurser, behov och hälsotillstånd	Följa omvårdnadsprocessens första steg, självständigt och under handledning hålla i lämpliga patientmöten.	Visar brister i att självständigt under handledning arbeta enligt omvårdnadsprocessens första steg.				
	Samla in relevant information om patient vid ett patientmöte. Läsa journal, ställa rätt frågor, utföra relevanta undersökningar/ mätningar.	Samlar inte in relevant information. Kan ej läsa/förstå innehåll i journal på korrekt sätt, ställer inte relevanta frågor, utför inte relevanta undersökningar eller mätningar.				
	Analysera insamlad information genom att identifiera och bedöma patientens behov, problem och resurser.	Visar brister i att analysera insamlad information, att identifiera patientens behov, problem och resurser.				
3.Planera och genomföra omvårdnadsåtgärder i syfte att främja hälsa och förebygga sjukdom	Följa omvårdnadsprocessens andra och tredje steg, planera och genomföra omvårdnadsåtgärder inom rimlig tid.	Visar brister i förmågan att planera och genomföra åtgärder. Gör exempelvis en irrelevant planering och/eller genomför åtgärden på ett felaktigt sätt. Tar orimligt lång tid på sig för genomförande.				

Kommentar……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Signering av närvarande personer vid halvtidsbedömning	
Signering av närvarande personer vid slutbedömning	

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Ifylles med ”X” vid halvtidsbedömning respektive slutbedömning

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slutbedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
4.Följa upp och utvärdera genomförda åtgärder för att kontinuerligt förbättra omvårdnad och behandling	Följa omvårdnadsprocessens fjärde steg, utvärdera genomförda omvårdnadsåtgärder alternativt göra en planering för utvärdering (hur, när och var ska utvärdering ske).	Visar brister i förmågan att utvärdera eller planera utvärdering. Utvärderar inte, planerar inte för utvärdering eller utvärderar irrelevant.				
5.Dokumentera omvårdnadsåtgärder på ett patientsäkert sätt	Dokumentera relevant information gällande patientens omvårdnad på ett patientsäkert sätt. Formulera korrekta, koncisa och begripliga omvårdnadsanteckningar med stöd av sökord/rubriker där det är möjligt.	Visar brister i omvårdnads dokumentation. Får exempelvis inte med det väsentliga, dokumenterar ej på ett begripligt sätt, dokumenterar felaktigt. Kan ej använda sökord/rubriker korrekt.				
	Motivera och förklara dokumentation; exempelvis varför journalföring är viktigt och varför dokumentation ska utföras på ett visst sätt.	Kan ej motivera varför och hur dokumentation ska utföras.				

Kommentar……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Signering av närvarande personer vid halvtidsbedömning	
Signering av närvarande personer vid slutbedömning	

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Ifylles med ”X” vid halvtidsbedömning respektive slutbedömning

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slutbedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
6.Tillämpa omvårdnadstekniker utifrån basala hygienrutiner och på ett patientsäkert sätt	Tillämpa omvårdnadstekniker ex. provtagning (venös och kapillär), EKG, injektioner (subkutana och intramuskulära), sårbehandling, kompressionslindning, kateterisering av urinblåsa på ett patientsäkert sätt, exempelvis genom att □ Arbeta med bibehållen aseptik □ Genomföra ID-kontroll □ Informera patienten □ Använda material korrekt	Visar brister i att tillämpa förekommande omvårdnadstekniker. Tillämpar ej teknikerna på ett patientsäkert sätt, hanterar exempelvis inte materialet korrekt, arbetar ej med bibehållen aseptik, gör inte nödvändiga kontroller mm.				
7.Hantera och administrera läkemedel på ett patientsäkert sätt	Redogöra för effekter och vanliga biverkningar av i verksamheten vanligt förekommande läkemedel.	Visar brister i att redogöra för effekter och vanliga biverkningar av läkemedel.				
	Visa noggrannhet och säkerhet vid beredning och administrering av läkemedel (tabletter, injektioner) genom exempelvis □ Identitetskontroll □ Tolka läkemedelslista □ Beräkna läkemedelsdos □ Iordningsställa läkemedel □ Information till patient □ Utvärdering/dokumentation	Visar brister i noggrannhet och säkerhet vid beredning och administrering av läkemedel, exempelvis genomför ej ID-kontroll, tolkar läkemedelslista felaktigt, kan ej beräkna dos, delar fel läkemedel, informerar inte patienten, dokumenterar ej.				

Kommentar……
……
……
……
……
……
……

Signering av närvarande personer vid halvtidsbedömning	
Signering av närvarande personer vid slutbedömning	

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Ifylles med ”X” vid halvtidsbedömning respektive slutbedömning

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slutbedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
8.Informera, motivera och ge råd om hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder	Ge kort information eller råd och motivera hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder.	Visar brister i att ge kort information eller råd och motivera hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder.				

Kommentar……
……
……
……
……
……

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slutbedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
9.Tillämpa och beakta relevanta lagar och författningar	Känna till och i arbetet följa relevanta lagar och författningar som HSL, föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg, Patientlagen, Patientsäkerhetslagen och Patientdatalagen.	Känner inte till relevanta lagar och författningar. Visar bristande förmåga att i arbetet följa lagar och författningar.				

Kommentar……
……
……
……
……

Signering av närvarande personer vid halvtidsbedömning	
Signering av närvarande personer vid slutbedömnin	

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Ifylles med ”X” vid halvtidsbedömning respektive slutbedömning

	För **godkänt** ska studenten kunna	Studenten **uppfyller inte** kriterierna för godkänt	**Halvtids-bedömning**		**Slut-bedömning**	
			I linje med målet	Handlings-plan krävs	Uppfyller målet	Uppfyller ej målet
10.Visa självkännedom och förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap för att fortlöpande utveckla sin kompetens	Ta ansvar för eget lärande och utveckling genom att vara förberedd, exempelvis genom att känna till kursmålen. Ta ansvar för att göra anvisad VFU-tid.	Visar brister i ansvar för eget lärande och utveckling, är inte förberedd inför VFU, känner exempelvis inte till kursmålen. Har omfattande frånvaro som påverkar möjligheten till måluppfyllelse.				
	Ta emot konstruktiv feedback i samband med utfört moment samt vid bedömningssamtal. Ta tydligt ansvar för eventuella misstag.	Visar bristande förmåga att ta emot konstruktiv feedback om egna utvecklingsområden, skyller exempelvis ifrån sig.				
	Delta aktivt i patientmöten, *i samråd med handledare* och ta initiativ att visa kunskaper, när tillfälle ges.	Är passiv i patientmöten. Tar inte initiativ till att öva *eller* utför moment utan att stämma av med handledare.				
	Visa förmåga att reflektera över egna styrkor och utvecklingsområden. Läser på inom områden där det finns kunskapsluckor	Visar bristande förmåga att reflektera över egna styrkor och utvecklingsområden. Läser inte på inom områden där det finns kunskapsluckor.				

Kommentar……
……
……
……
……
……
……

Signering av närvarande personer vid halvtidsbedömning	
Signering av närvarande personer vid slutbedömning	

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Halvtidsbedömning

Datum:_____ Frånvaro:_____dagar

Detta har fungerat bra:

_____

_____

_____

_____

Detta bör studenten träna mer på under resterande VFU-veckor:

_____

_____

_____

_____

Risk för att studenten ej når målen?

Ja ◯

Nej ◯

Observera att skriftlig handlingsplan skall upprättas vid risk för underkänt.

Närvarande personer vid halvtidsbedömning

Namn student_____

Namna handledare_____

Namn AKA/universitetsadjunkt_____

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson

Slutbedömning

Datum:_____Frånvaro:_____dagar

Detta har fungerat bra:

_____

_____

_____

_____

Eventuella övriga kommentarer (styrkor/vad behöver utvecklas vidare):

_____

_____

_____

_____

Har genomfört de två obligatoriska strukturerade läraktiviteterna:

Ja ○
Nej ○

Närvarande personer vid slutbedömning

Underskrift student_____

Namnförtydligande student _____

Underskrift handledare_____

Namnförtydligande handledare_____

Namn AKA/bedömningsansvarig lärare_____

Efter genomförd VFU **ska handledare scanna** det ifyllda bedömningsformuläret och **maila formuläret till vfussk@ltu.se** Mailet **måste krypteras**, se instruktion på Ltu:s hemsida. **Studenten behåller originalet efter att handledare mailat in formuläret.**

Om du som handledare har problem med kryptering av mail, kontakta LTU:s VFU-administratörer vfussk@ltu.se

Vid frågor gällande VFU kontakta Carina Lomgren carina.lomgren@ltu.se eller tel. 0920-49 38 27.

Enligt upphovsmannarätten tillhörande författarna Sektionen för omvårdnad Karolinska Institutet. ***BeVut***
Hägg & Ulfvarson, 2008. Justerat 2019 och 2022 efter godkännande av Ulfvarson