

# BILAGSHÆFTE

## Klinisk uddannelsesprogram

### Specialuddannelse anæstesiologisk sygepleje

Version: september 2019

Jf. Bekendtgørelse om specialuddannelsen for sygeplejersker i anæstesiologisk sygepleje  
BEK nr. 395 af 07/04/2017

## Bilagsfortegnelse

Bilag 1:.....	3
<b>Introduktionsundervisning</b> .....	<b>3</b>
Bilag 2:.....	18
<b>Simulationsundervisning</b> .....	<b>18</b>
Bilag 3:.....	26
<b>Undervisning relateret til den enkelte kliniske praksis (38 timer)</b> .....	<b>26</b>
Bilag 4:.....	27
<b>Klinisk kompetencevurdering</b> .....	<b>27</b>
Bilag 5:.....	28
<b>Forventnings-, uddannelses- og evalueringssamtaler i den kliniske uddannelse</b> .....	<b>28</b>
Bilag 6:.....	29
<b>Portfolio</b> .....	<b>29</b>
Bilag 7:.....	32
<b>Refleksion efter hvert teorimodul</b> .....	<b>32</b>
Bilag 8:.....	35
<b>Kriterier for fokuseret praksisbeskrivelse</b> .....	<b>35</b>
Bilag 9:.....	38
<b>Opgavekriterier</b> .....	<b>38</b>
Bilag 10: .....	39
<b>Redaktionelle retningslinjer</b> .....	<b>39</b>

## **Bilag 1:**

### **INTRODUKTIONSUNDERVISNING**

- 1. Introduktion til anæstesiuddannelsen og det at være kursist**
- 2. Introduktion til Klinisk kompetencevurdering**
- 3. Introduktion til ikke-tekniske færdigheder**
- 4. Planlægning af anæstesi og modtagelse af patient, herunder præanæstesiologisk vurdering**
- 5. Lejring af operationspatienten**
- 6. Total intravenøs anæstesi TIVA**
- 7. Neuromuskulær transmission NMT og blokade**
- 8. Inhalationsanæstesi**
- 9. Dokumentation af anæstesiforløb**
- 10. Hygiejniske forholdsregler**
- 11. Anæstesiapparat**
- 12. Respirationsfysiologi**
- 13. Kredsløbsfysiologi**
- 14. Peroperativ sygepleje**

1 Introduktion til anæstesiuddannelsen og det at være kursist	
<b>Antal timer</b>	6
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om værdigrundlaget i anæstesisygeplejen</li> <li>• Får viden om specialuddannelsens formelle rammer</li> <li>• Får viden om det kliniske og teoretiske uddannelsesprogram for specialuddannelsen i anæstesiologisk sygepleje</li> <li>• Får viden om læreprocesser, herunder praksisfællesskabet, motivation og modstand, ansvar og ansvarlighed</li> <li>• Får viden om forventnings-, uddannelses- og evalueringssamtaler, samt deres betydning som uddannelsesredskab</li> <li>• Bliver bevidst om egen læringsstil</li> <li>• Får forståelse for forpligtelser og forventninger mellem kursist og uddannelsessted</li> <li>• Får viden om generel delegation som begreb</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gennemgang af specialuddannelsens formelle grundlag, herunder uddannelsesprogram inkl. rammeplaner for uddannelsen</li> <li>• Gennemgang af uddannelsens styringsredskaber, herunder forventnings-, uddannelses- og evalueringssamtaler</li> <li>• Gennemgang af den lokale uddannelsesplanlægning, herunder introduktionsundervisning</li> <li>• Introduktion til voksnes læreprocesser, herunder praksisfællesskab, motivation og modstand, ansvar og ansvarlighed</li> <li>• Introduktion til læringsstile og betydning for læring i praksis</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<p>National uddannelsesordning</p> <p>Klinisk uddannelsesprogram</p>

2 Introduktion til Klinisk kompetencevurdering	
<b>Antal timer</b>	2
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om og forståelse for Klinisk kompetencevurdering som arbejdsredskab i den kliniske uddannelse</li> <li>• Forstår baggrunden for valget af læringsområderne i forhold til anæsthesisygeplejerskens kernekompetencer</li> <li>• Bliver bevidst om eget ansvarsområde i forbindelse med kompetencevurdering</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baggrund og formål med Klinisk kompetencevurdering</li> <li>• Læringsområderne</li> <li>• Definition af de 3 kompetenceområder</li> <li>• Evalueringsmetoder</li> <li>• Struktureret observation</li> <li>• Evaluering af fokuserede praksisbeskrivelser</li> <li>• Gennemgang af strukturen på et kompetencekort</li> <li>• Beskrivelse af proces i forbindelse med erfaringsopsamling (kvan- titet)</li> <li>• Hvordan anvendes redskabet i praksis, herunder fordeling af an- svarsområder?</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	Klinisk uddannelsesprogram vedr. klinisk kompetencevurdering

### 3 Introduktion til ikke-tekniske færdigheder

<b>Antal timer</b>	2
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Får viden om ikke-tekniske færdigheders betydning for sikker og effektiv opgaveløsning i mono- og tværprofessionelt samarbejde</li><li>• Får viden om N-ANTS som arbejdsredskab</li></ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Baggrund for fokus på ikke-tekniske færdigheder</li><li>• Definition af ikke tekniske færdigheder</li><li>• Redskabets struktur: 4 kategorier af ikke-tekniske færdigheder med 3-5 tilhørende elementer under hver kategori</li><li>• Eksempler på hensigtsmæssig og uhensigtsmæssig adfærd, der relaterer sig til de beskrevne elementer</li><li>• Hvordan anvendes N-ANTS i den kliniske uddannelse?</li><li>• N-ANTS som redskab til refleksion og evaluering</li></ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Teglgaard, Helle L-J (2014): N-ANTS håndbog, version 2.0. Dansk Institut for Medicinsk Simulation, Region Hovedstaden.</li><li>• Sørensen, Anne Marie og Lippert, Anne(2014): Kommunikation, samarbejde og teamfunktion. Kap 15.</li><li>• I: Rasmussen, Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. FADL's Forlag, 3. oplag, 4. udgave, København, side 319-324.</li></ul>

4 Planlægning af anæstesi og modtagelse af patient, herunder præanæstesiologisk vurdering	
<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om betydningen af god kontakt og kommunikation med patienten</li> <li>• Får viden om risikovurdering af patienten ud fra anamnese, objektiv undersøgelse og det planlagte indgreb</li> <li>• Kender fasteregler</li> <li>• Har viden om anvendelsen af præoperative farmaka</li> <li>• Kan vurdere patientens luftvej</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Præoperativ vurdering</li> <li>• Anamnese inkl. medicinstatus</li> <li>• Luftvejsvurdering</li> <li>• Allergi</li> <li>• Planlægning af anæstesi</li> <li>• Modtagelse af patient</li> <li>• Kontakt og kommunikation</li> <li>• Systematik ud fra ABCDE-algoritme</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokale kliniske retningslinjer</li> <li>• Rosenstock, Charlotte V. (2014): Præoperativ vurdering. Kap. 1. I: Rasmussen, Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. FADL's Forlag. 3. oplag, 4. udgave, København, side 13-22.</li> <li>• Valeberg, Berit T. (2011): Preoperativ informasjon og vurdering. Kap. 20. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. opplag, 2. udgave, Norge, side 317-326.</li> <li>• Valeberg, Berit T. (2011): Mottak av pasient. Kap. 21. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. opplag, 2. udgave, Norge, side 328-333.</li> </ul>

5 Lejring af operationspatienten	
<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om forebyggelse af lejringskader under anæstesi</li> <li>• Får fokus på, at observationer videregives i hele patientforløbet</li> <li>• Får forståelse for betydningen af dokumentation af lejring, herunder tegn på opståede trykskader</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gennemgang af nerver, som er særligt udsatte for skader under lejring</li> <li>• Forebyggelse af komplikationer i forbindelse med lejring</li> <li>• Én time foregår med afprøvning af operationslejer i forhold til hyppigst anvendte lejringsformer i afdelingen</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokale kliniske retningslinjer</li> <li>• Drageset, Sigrunn og Haugen, Arvid Steinar (2011): Leiring av operasjonspasienten. Kap. 16. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. opplag, 2. utgave, Norge, side 261-270.</li> <li>• Fryd, Jørn(2003): Nerveskader på operationspatienter I: Dråben Danmark, Nr. 3 (Udleveres som kopi).</li> <li>• Hølmer, Per(2010): Forebyggelse af lejringskomplikationer Kap.8, s. 147-160. I:Rørvik, Annette K og Sebens, Susanne(red); Operationssygepleje. Nyt Nordisk Forlag, 1.udgave.</li> </ul>



## 6 Total intravenøs anæstesi TIVA

<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Får viden om eget kompetenceområde i forhold til rammeordinationer</li><li>• Får viden om intravenøse anæstetikas farmakokinetik og -dynamik</li><li>• Får viden om de hyppigst anvendte farmakas virkning, bivirkning, interaktion og elimination</li><li>• Får viden om sammenhængen mellem de anvendte farmaka og den enkelte patients reaktion</li><li>• Får viden om de aktuelle præparaters induktions- og vedligeholdelsesdoser</li><li>• Får viden om valg af farmaka og kendskab til udfordringer i forhold til postoperativ smertebehandling</li></ul>
<b>Indhold</b>	<p>Introduktion til de hyppigst anvendte intravenøse anæstetikas administration, kombination og virkemåde</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hypnotika</li><li>• Barbiturater</li><li>• Ketamin</li><li>• Opioider</li><li>• Inotropi</li></ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lokale kliniske retningslinjer</li><li>• Hansen, Tom G (2019), Intravenøs anæstesi. Kap. 5. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. FADL's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, side 81-100.</li><li>• Lunde, Ellen M (2011), Klinisk overvågning og monitorering. Kap. 13. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribes AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s. 200-205 og 216-219.</li></ul>

7 Neuromuskulær transmission NMT og blokade	
<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om neuromuskulær transmission og tre typer af blok</li> <li>• Får viden om de neuromuskulært blokerende stoffer og deres virkningsmekanisme</li> <li>• Får viden om og forståelse for anvendelsen af de neuromuskulært blokerende stoffer</li> <li>• Får viden om monitorering af neuromuskulær blokade</li> <li>• Får forståelse for revertering og håndtering heraf</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kort om nerveimpulsudbredning</li> <li>• Neuromuskulær transmission</li> <li>• Neuromuskulær blokade herunder de tre typer af blok</li> <li>• Neuromuskulært blokerende stoffer: virkning, bivirkning, interaktion, elimination samt induktions- og vedligeholdelsesdoser</li> <li>• Revertering - herunder Neostigmin og Sugammadex</li> <li>• Restkurarisering og symptomer herpå</li> <li>• Monitorering af neuromuskulær blokade – TOF og PCT</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokale kliniske retningslinjer</li> <li>• Claudius, Casper &amp; Gätke, Mona R (2014), Muskelrelaxantia. Kap. 7. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. Fagl's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, side 119-138.</li> <li>• Lunde, Ellen M (2011), Klinisk overvåking og monitorering. Kap. 13. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s. 200-205 og 216-219.</li> </ul>

<b>8 Inhalationsanæstesi</b>	
<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får kendskab til planlægning, induktion, vedligeholdelse og afslutning af inhalationsanæstesi</li> <li>• Får kendskab til inhalationsanæstesi kombineret med intravenøs anæstesi</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhalationsanæstetikas farmakokinetik og -dynamik <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bolus</li> </ul> </li> <li>• Monitorering <ul style="list-style-type: none"> <li>○ MAC-værdi</li> <li>○ ET %</li> </ul> </li> <li>• Forskellige metoder for anvendelse af inhalationsgas</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carlsson, Palle og Dich, Jens Ole (2017), Moderne inhalationsanæstesi. Abbotts Laboratoriums A/S, 2.udgave, s. 11-26, s.35-37, s.45-53 og s.61-73.</li> <li>• Næss, Tone &amp; Strand, Trude (2011), Farmakologi – forståelse og klinisk utøvelse. Kap.11. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s. 157-165.</li> </ul>

## 9 Dokumentation af anæstesiforløb

<b>Antal timer</b>	1
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Får viden om og forståelse for betydningen af korrekt dokumentation af anæstesiforløb</li><li>• Får viden om de hyppigste patientklager</li></ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dokumentation ifølge lokal klinisk retningslinje</li><li>• Juridiske aspekter i relation til dokumentation af anæstesiforløb</li><li>• Patientklager og dokumentation</li></ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lokale kliniske retningslinjer</li><li>• Børmark, Sidsel R(2011): Dokumentasjon, Kap. 6. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. opplag, 2. utgave, Norge, s 70-74.</li></ul>

<b>10 Hygiejniske forholdsregler</b>	
<b>Antal timer</b>	2
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om forebyggelse af infektion i forbindelse med operation</li> <li>• Får forståelse for at beskytte sig selv og omgivelserne mod arbejdsmiljømessige risici</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adfærd på operationsgangen</li> <li>• Flowstuer</li> <li>• Punkt- og lokaludsugning</li> <li>• Isolationsregimer</li> <li>• Strålehygiejne</li> <li>• Værnemidler</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokale kliniske retningslinjer</li> <li>• Pedersen, Kirsten et al (2010), Infektionshygiejne, Kap.5. I: Rørvik, Annette K og Sebens, Susanne(red.); Operationssygepleje; Nyt Nordisk Forlag, 1.udgave, s. 73-76.</li> </ul>

<b>11 Anæstesiapparatur</b>	
<b>Antal timer</b>	9
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan anvende anæstesiapparatet på en sikker måde</li> <li>• Kan foretage en korrekt funktions- og tæthedskontrol</li> <li>• Kan udskifte og rengøre anæstesiapparat efter anæstesi i henhold til afdelingens hygiejniske retningslinjer</li> <li>• Kan anvende vinkelventil og selvekspanderende ventilationspose på en sikker måde</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apparatets opbygning og funktion</li> <li>• Cirkelsystemet og dets elementer</li> <li>• Daglig systemcheck og rengøring</li> <li>• Fordamperens funktionsprincip</li> <li>• Ventilatorfunktion og indstillinger</li> <li>• Anvendte ventilationsmodi</li> <li>• Selvekspanderende ventilationspose</li> <li>• Vinkelventil med påsat ventilationspose</li> <li>• Gennemgang af kompetencevurdering i anæstesiapparatur</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokale kliniske retningslinjer</li> <li>• Relevante retningslinjer og manualer for afdelingens anæstesiapparatur</li> <li>• Forsmo, Anders (2011): Anestesisapparatur og ventileringsmetoder. Kap. 15. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribes AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s. 246 - 257.</li> <li>• Pott, Frank Christian &amp; Belhage, Bo (2014): Monitorering og anæstesiapparatet. Kap. 2. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. Fagl's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, s. 42 - 44.</li> <li>• Falck Larsen, Claus et al. (2008): Luftveje og ventilation. Kap. 7. I: Traumatologi. Munksgaard Danmark. 1. udgave, s. 81.</li> </ul>

12 Respirationsfysiologi	
<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten får viden om og forståelse for</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Den normale respirationsfysiologi</li> <li>• Den kontrollerede ventilations påvirkning af respirationsfysiologien</li> <li>• Hyppigst anvendte ventilationsmodi og indstilling heraf</li> <li>• Monitorering af den kontrollerede ventilation</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kort om lungernes anatomi</li> <li>• Respirationsbevægelser og -cyklus</li> <li>• Trykforhold i thorax under normal og kontrolleret ventilation</li> <li>• Lungevolumina, herunder FRC og dets betydning</li> <li>• Alveoleluftens sammensætning</li> <li>• Luftvejsmodstand, compliance og overfladespænding</li> <li>• Dead space og dets forandring under kontrolleret ventilation</li> <li>• Regulering af respirationen</li> <li>• Ventilations- og perfusionsforstyrrelser</li> <li>• Ventilationsmodi og indstilling heraf</li> <li>• Den normale kapnografi- og spirometrikurve</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokale kliniske retningslinjer</li> <li>• Sand, Olav m.fl. (2007), Respirationssystemet, Kap. 10. I: Fysiologi – en grundbog, Forlaget Munksgaard, 2.oplag, 1.udgave, s. 377-412.</li> <li>• Dybwik, Knut (2000), Respiratorens ulike funksjoner. I: Respiratorbehandling – lærebok for sykepleiere, Gyldendal Akademisk, 1 opplag, 2. utgave, s. 101-108.</li> </ul>

13 Kredsløbsfysiologi	
<b>Antal timer</b>	3
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opnår viden om kredsløbets anatomi og fysiologi</li> <li>• Opnår viden om anæstesiens virkning på kredsløbet</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kort om hjertets og kredsløbets anatomi</li> <li>• Centrale begreber i kredsløbsfysiologien <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Preload</li> <li>○ Afterload</li> <li>○ Cardiac output</li> <li>○ Kontraktilitet</li> <li>○ Frank-Starlings kurve</li> </ul> </li> <li>• Kort gennemgang af kredsløbets funktion og regulering, herunder autoregulation og renin-angiotensin-aldosteron</li> <li>• Anæstesimidlers påvirkning af hjerte og kredsløb <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Profylakse og behandling i forhold til ovenstående</li> </ul> </li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sand, Olav m.fl. (2007), Kredsløbet, Kap. 7. I: Fysiologi – en grundbog, Forlaget Munksgaard, 2.oplag, 1.udgave, s. 277-336 - minus s. 331-332.</li> <li>• Lange, Kai H.W. (2014), Anæstesiologiske komplikationer. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. Fagl's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, s. 304-307.</li> </ul>



<b>14 Peroperativ sygepleje</b>	
<b>Antal timer</b>	5
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Får viden om og forståelse for det individuelt tilpassede anæstesi-forløb</li> <li>• Får viden om de mest almindelige komplikationer til anæstesi og operation</li> <li>• Får viden om og forståelse for betydningen af en anerkendende og sikker kommunikation i patientoverlevering</li> </ul>
<b>Indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Det ukomplicerede anæstesiforløb til raske patienter eller patienter med mild systemisk sygdom</li> <li>• Systematisk observation og vurdering af patienten med udgangspunkt i ABCDE-algoritme</li> <li>• Vurdering af anæstesidybde, herunder hensyntagen til patientens alder, almentilstand og det kirurgiske indgreb</li> <li>• De hyppigste komplikationer til anæstesi og operation</li> <li>• Patientoverlevering – systematik og samarbejde</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pott, Frank og Belhage, Bo(2014): Monitorering. Kap. 2. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. FADL's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, s. 25-40.</li> <li>• Lange, Kai H.W(2014): Anæstesiologiske komplikationer. Kap. 14. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. FADL's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, s.295-316.</li> <li>• Nortvedt, Per (2011): Ethiske udfordringer, Kap. 4. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s.51-61.</li> <li>• Berg, Terje og Hagen, Oddvar(2011): Forebygging og behandling av anestesirelaterte komplikasjoner, Kap. 18. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s. 280-305.</li> <li>• Valeberg, Berit T. (2011): Pasienter i generell anestesi, Kap. 22. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. oplag, 2. udgave, Norge, s. 334-340.</li> </ul>

## **Bilag 2:**

### **SIMULATIONSUNDERVISNING**

1. Færdighedstræning i luftvejshåndtering og anlæggelse af perifert venekateter
2. Uforudsete situationer under anæstesi og  
Akut indledning af anæstesi
3. Inhalationsanæstesi
4. Håndtering af den vanskelige luftvej
5. Anæstesi til børn
6. Kritiske hændelser
7. Komplekse anæstesiforløb - 2 dage

## 1 Færdighedstræning i luftvejshåndtering og anlæggelse af perifert venekateter

<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kan redegøre for principperne i at skabe frie luftveje</li><li>• Kan redegøre for korrekt anlæggelse af perifert venekateter</li><li>• Trænes i at sikre frie luftveje</li><li>• Trænes i at anvende et- og to-håndsgreb</li><li>• Trænes i instrumentering af luftvejene med tungeholder, larynxmaske, laryngoskop og intubering</li><li>• Trænes i anlæggelse af perifert venekateter</li></ul>
<b>Simulationsmetode</b>	Færdighedstræning
<b>Teoretisk indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Luftvejenes anatomi/ video/ billeder</li><li>• SARI-score og luftvejshåndtering</li><li>• Øvre og nedre luftvejsobstruktion<ul style="list-style-type: none"><li>○ Symptomer</li><li>○ Årsager</li><li>○ Behandling</li></ul></li><li>• Perifere vener og korrekt anlæggelse af PVK</li></ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<p>Litteratur</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lokale kliniske retningslinjer</li><li>• Rosenstock, Charlotte V. (2014): <i>Præoperativ vurdering</i>. Kap. 1, side 13-22 I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. Fadl's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København.</li><li>• Kristensen, Michael S (2014), Luftvejshåndtering. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. Fadl's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København.</li><li>• Glaas, G. (2017), Anlæggelse, pleje og behandling af perifere venøse katetre (PVK) kap. 16 s. 327 - 340 I: Taaning, E. m.fl. (2017), Transfusionsmedicin og immunologi, Nyt Nordisk forlag, 4. udgave (scannet udgave findes i scenariebanken)</li></ul>

<b>2 Uforudsete situationer under anæstesi og Akut indledning af anæstesi</b>	
<b>Mål</b>	At kursisten <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan erkende og forstå sammenhænge i den uforudsete situation</li> <li>• Opnår handlerepertoire jf. ABCDE-algoritmen</li> <li>• Udvikler ikke tekniske færdigheder i uforudsete situationer</li> <li>• Opnår sikker varetagelse af procedure for akut indledning af anæstesi før selvstændig varetagelse af opgaven</li> <li>• Kan identificere en kritisk situation i forbindelse med opretholdelse af frie luftveje i hele anæstesiforløbet</li> </ul>
<b>Simulationsmetode</b>	Full-Scale simulation
<b>Teoretisk indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introduktion til full-Scale simulation</li> <li>• ABCDE-algoritme relateret til den bedøvede patient</li> <li>• Teori, algoritme og samarbejde ved akut indledning</li> <li>• Systematik i forbindelse med uforudsete situationer</li> <li>• Håndtering af akutte luftvejsproblemer under anæstesi</li> <li>• Rammer for debriefing</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Berg, Terje og Hagen, Oddvar (2011): Forebyggning og behandling av anestesirelaterte komplikasjoner. Kap. 18. og</li> <li>• Valeberg, Berit: Pasienter i generell anæstesi. Kap. 22. I: Hovind, Inger Liv (red.); Anestesisykepleie. Akribe AS. 1. oplag, 2. utgave, Norge, s. 280 – 305 og s. 334 – 340</li> <li>• Lange, Kai H W (2014): Anæstesiologiske komplikationer. Kap. 14 og</li> <li>• Rasmussen, Lars (2014): Indledning af anæstesi. Kap. 10. I: Rasmussen Lars og Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. Fagl's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, s. 295 – 317 og s. 193 – 196</li> </ul>

### 3 Inhalationsanæstesi

<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Træner håndtering af inhalationsanæstesi i relation til indledning, vedligeholdelse og afslutning af anæstesen, herunder:<ul style="list-style-type: none"><li>○ Kan anvende forskellige metoder til ændring af anæstesidybden og en sikker forståelse af flowets betydning</li><li>○ Kan anvende af <math>ET_{aa}</math> og MAC værdi i anæstesiens forløb</li><li>○ Kan supplere erfaring med en tiltagende sjælden anæstesiform</li><li>○ Kan kombinere vanskelige teoretiske aspekter med praksis</li></ul></li></ul>
<b>Simulationsmetode</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Full-Scale</li><li>• Færdighedstræning</li><li>• Workshop med cases</li><li>• Evt. inddragelse af E-Læringsprogrammer</li></ul>
<b>Teoretisk indhold</b>	<p>Oplæg med fokus på den praktiske anvendelse af inhalationsanæstesi med TIVA som sammenligningsgrundlag:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Forskellige måder at anvende inhalationsanæstetika</li><li>• Grundlæggende forskelle mellem intravenøs- og inhalations anæstesi</li><li>• MAC værdi</li><li>• ET værdi</li><li>• Ændres anæstesidybde</li><li>• Bolus-teknik</li><li>• Gas-monitoreringsværdier</li></ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Carlsson, Palle og Dich, Jens Ole (2017), Moderne inhalationsanæstesi. Abbotts Laboratoriums A/S, 2.udgave. S. 11 - 26 (til midt på siden), s. 35 - 37, s. 45 - 53, s. 69 - 73</li></ul>

## 4 Håndtering af den vanskelige luftvej

<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kan foretage systematisk luftvejsvurdering</li><li>• Kan demonstrere håndtering af den vanskelige luftvej</li><li>• Træne færdigheder i forhold til uventet vanskelig luftvej</li><li>• Kan anvende sikker kommunikation i samarbejdet omkring luftvejshåndtering</li><li>• Tænker frem i forløbet og bidrager med mulige løsninger på problemer</li><li>• Skelner mellem vigtige og mindre vigtige opgaver</li><li>• Udviser bevidsthed om egen rolle og kompetencer i teamet</li></ul>
<b>Simulationsmetode</b>	<p>Full-Scale</p> <p>Workshop med cases</p> <p>Færdighedstræning</p>
<b>Teoretisk indhold</b>	<p>Den lokale algoritme for luftvejshåndtering</p>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kristensen, Michael S.(2014): <i>Luftvejshåndtering. Kap 4.</i> I: Rasmussen, Lars &amp; Steinmetz, Jacob (red.); Anæstesi. FADL's Forlag. 1. oplag, 4. udgave, København, s. 57-79</li><li>• Sand, Olav m.fl. (2004); <i>Fysiologi – en grundbog.</i> Kap.10, s. 380-383. Munksgaard Danmark. 1. udgave. 3 oplag 2013, København.</li><li>• Evt. E-læring: Den uventet vanskelige luftvej</li></ul>

5 Anæstesi til børn	
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Træner varetagelse af anæstesi til børn over 2 år</li> <li>• Træner maskeinduktion og inhalation</li> <li>• Kan planlægge smertebehandling til børn</li> <li>• Træner kommunikation med barn og forældre</li> <li>• Træner samarbejde med barn og forældre</li> <li>• Udviser situationsbevidsthed, herunder erkender og forstår sammenhænge</li> </ul>
<b>Simulationsmetode</b>	<p>Full-Scale</p> <p>Workshop med cases</p> <p>Færdighedstræning</p>
<b>Teoretisk indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Anæstesiapparat</li> <li>• Luftvejsudstyr</li> <li>• Anatomiske forhold som har betydning for luftvejshåndteringen</li> <li>• Lejring</li> <li>• Luftvejshåndtering</li> <li>• Væske</li> <li>• Hypotermi forebyggelse</li> <li>• Samarbejde med børn og forældre</li> </ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repetition af litteratur fra teoriundervisning</li> <li>• Gennemlæse indhold af kompetencevurdering <i>Anæstesi til børn</i></li> </ul>

<b>6 Kritiske hændelser</b>	
<b>Mål</b>	<p>At kursisten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erkender og forstår sammenhænge i det kliniske sygdomsbillede</li> <li>• Kan håndtere og diagnosticere akut opstående tilstande peroperativt, der kræver hurtig intervention</li> <li>• Iværksætter korrekt primær og sekundær behandling</li> <li>• Udvikler ikke-tekniske færdigheder i kritiske situationer</li> </ul>
<b>Simulationsmetode</b>	Full-Scale
<b>Teoretisk indhold</b>	Oplæg i relation til et relevant fagligt emne for dagens simulationer
<b>Litteratur til forberedelse</b>	



## 7 Komplekse anæstesiforløb

<b>2 dage</b>	At kursisten <ul style="list-style-type: none"><li>• Koble teori fra specialuddannelsens pensum til praksisnære situationer med henblik på, at styrke deltagernes refleksions- og vurderingsevne samt handleberedskab i relevante og komplekse anæstesiologiske forløb</li></ul>
<b>Simulationsmetode</b>	Full-Scale  Workshop med cases
<b>Teoretisk indhold</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fagligt teoretisk indhold afspejler de valgte simulationsscenarier</li><li>• Ikke-tekniske færdigheder</li></ul>
<b>Litteratur til forberedelse</b>	

## Bilag 3:

### UNDERVISNING RELATERET TIL DEN ENKELTE KLINISKE PRAKSIS (38 TIMER)

#### Skema til dokumentation

<b>Emne</b>	
<b>Antal timer</b>	
<b>Indhold</b>	

## **Bilag 4:**

### **KLINISK KOMPETENCEVURDERING**

**Bilaget forefindes som separat hæfte.**

## **Bilag 5:**

### **FORVENTNINGS-, UDDANNELSES- OG EVALUERINGSAMTALER I DEN KLINISKE UDDANNELSE**

Som minimum skal evalueringssamtalerne omfatte følgende:

Evalueringssamtalen er primært en summativ evaluering af kursistens færdigheder, viden og kompetencer i forhold til målformuleringer for den konkrete uddannelsesperiode. Da målformuleringerne er struktureret således, at kun mål for det øgede kompetenceniveau i næste uddannelsesperiode er medtaget, er det væsentligt, at målformuleringer for de tidligere uddannelsesperioder inddrages i den enkelte evaluering.

Kursistens forberedelse til evalueringssamtalen har to omdrejningspunkter:

1. Selvevaluering i forhold til målformuleringerne for uddannelsesperioden
2. Evaluering af rammerne for uddannelsen:
  - Modtagelse i afsnittet
  - Afvikling og niveau af introduktionsundervisning
  - Tilrettelæggelse af den kliniske uddannelse i uddannelsesperioden
  - Niveau af og omfang af den kliniske vejledning
  - Omfanget af personlig støtte og vejledning i uddannelsesforløbet
  - Planlægning og afvikling af forventnings-, uddannelses- og evalueringssamtaler samt inddragelse af disse i det videre uddannelsesforløb
  - Overensstemmelse mellem det uddannelsesmæssige indhold og uddannelsesstedets tilbud om klinisk uddannelse
  - Læringsmiljø i afsnittet
  - Samarbejdet med kolleger, ledelse og uddannelsesteamet
  - Forslag til ændringer eller nytænkning i forhold til den kliniske uddannelse

Kursisten afleverer ovenstående evaluering skriftligt.

Senere vil Udvalg for klinisk uddannelse udvikle fælles nationale redskaber til formålet.

## **Bilag 6:**

### **PORTFOLIO**

Inspiration til skematisk oversigt over indhold og dokumentation i portfolio.

#### **INTRODUKTIONSUNDERVISNING**

<b>Emne</b>	<b>Timetal</b>	<b>Gennemført</b>
Introduktion til anæstesiuddannelsen og det at være kursist	6	
Introduktion til Klinisk kompetencevurdering	2	
Introduktion til ikke-tekniske færdigheder	2	
Planlægning af anæstesi og modtagelse af patient, herunder præanæstesiologisk vurdering	3	
Lejring af operationspatienten	3	
Total intravenøs anæstesi TIVA	3	
Neuromuskulær transmission NMT og blokade	3	
Inhalationsanæstesi	3	
Dokumentation af anæstesiforløb	1	
Hygiejniske forholdsregler	2	
Anæstesiapparat	9	
Respirationsfysiologi	3	
Kredsløbsfysiologi	3	
Peroperativ sygepleje	5	
Introduktion til anæstesiuddannelsen og det at være kursist	6	

#### **SIMULATIONSBASERET UNDERVISNING**

<b>Emne</b>	<b>Udd.måned</b>	<b>Regi/timer</b>	<b>Gennemført</b>
Færdighedstræning i luftvejshåndtering og anlæggelse af perifert venekateter	1.	6	
Uforudsete situationer under anæstesi Akut indledning af anæstesi	5.	6	
Inhalationsanæstesi	7-9.	6	
Anæstesi til børn	14.		
Håndtering af den vanskelige luftvej	15.	6	
Kritiske hændelser	16.	6	
Komplekse anæstesiforløb, dag 1	19-21.	6	
Komplekse anæstesiforløb, dag 2	19-21.	6	

#### **UNDERVISNING I RELATION TIL KLINISKE PRAKSIS**

<b>Emne (i alt 38 timer)</b>	<b>Udd.måned</b>	<b>Regi/timer</b>	<b>Timetal</b>	<b>Gennemført</b>

## TEORIMODUL

Emne	Timetal	Gennemført
Modul 1	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 2	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 3	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 4	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 5	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 6	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 7	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 8	3 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 9	4 dage	
Refleksion	2 timer	
Modul 10	1 dag	
Modul 11	4 dage	
Modul 11	4 dage	
Modul 11	2 dage	
Modul 12 / refleksions- og formidlingsopgave	1 dag	

## REFLEKTIONS OG FORMIDLINGSOPGAVE 1 + 2

	Opgave 1 Gennemført	Opgave 2 Gennemført
Skriftligt arbejde		
Opgaven fremlagt		

## KLINISK KOMPETENCEVURDERING

Læringsområde	Gennemført
Planlægning af anæstesi og modtagelse af patienten	
Luftvejshåndtering	
IV anæstesi og neuromuskulær blokade	
Anæstesiapparat	
Per-operativ sygepleje	
Akut indledning	
Inhalationsanæstesi	
Regional anæstesi og perifer blokade	
Sedation	
Anæstesi til laparoskopisk kirurgi	
Anæstesi til den gamle patient	
Anæstesi til den adipøse patient	
Anæstesi til børn	
Perioperativt patientforløb	
Anæstesi til den anæstesiologiske komplekse patient	
Vanskelig luftvejshåndtering	

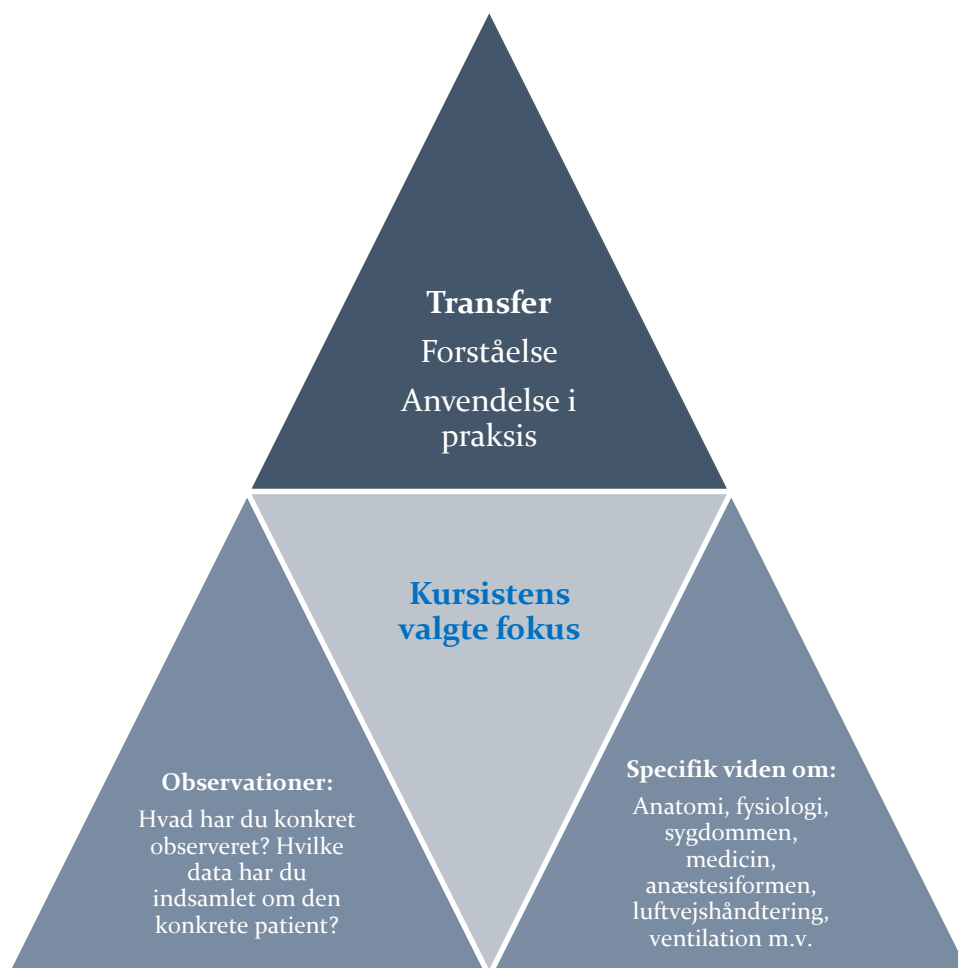
**FORVENTNINGS-, UDDANNELSES- OG EVALUERINGSAMTALER**

<b>Uddannelsesperiode</b>	<b>Samtale</b>	<b>Mundtligt/Skriftligt</b>	<b>Gennemført</b>
Klinisk periode 1	Forventnings-samtale	Skriftligt	
	Uddannelsessamtale	Mundtlig	
	Evalueringssamtale	Skriftligt	
Klinisk periode 2	Forventnings-samtale	Skriftligt	
	Uddannelsessamtale	Mundtlig	
	Evalueringssamtale	Skriftligt	
Klinisk periode 3	Forventnings-samtale	Skriftligt	
	Uddannelsessamtale	Mundtlig	
	Evalueringssamtale	Skriftligt	
Klinisk periode 4	Forventnings-samtale	Skriftligt	
	Uddannelsessamtale	Mundtlig	
	Evalueringssamtale	Skriftligt	
Opvågningspraktik	Forventnings-samtale	Skriftligt	
	Evalueringssamtale	Skriftligt	
Ekstern praktik	Forventnings-samtale	Skriftligt	
	Evalueringssamtale	Skriftligt	

## Bilag 7:

### REFLEKSION EFTER HVERT TEORIMODUL

Inspiration fra Pædagogisk Refleksions Model som omdrejningspunkt for refleksion og transfer i forhold til konkret problemstilling.





## Eksempler på spørgsmål til facilitering af refleksion og transfer

Lineære simple spørgsmål – Detektiven	Strategiske simple spørgsmål – Kaptajnen (ekspert/ rådgiver)
<p>Data – undersøgende Hvem, hvad og hvornår?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Situations-afklarende spørgsmål</li> <li>• Situations-definerende spørgsmål</li> <li>• Understøttende hensigt</li> </ul> <p>Eksempler på spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvad er din udfordring?</li> <li>• På hvilken måde er det et problem for dig?</li> <li>• Hvad gør du så i den slags situationer?</li> </ul> <p><i>EFFEKT: Sammenhæng, årsag og virkning bliver klar</i></p>	<p>Ledende, konfronterende, instruerende Som en dommer, der prøver at korrigere</p> <p>Hvad skal ændres!</p> <p>Eksempler på spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvem gør hvad? Hvornår?</li> <li>• Evaluering igen? Hvornår?</li> <li>• Skulle du ikke prøve at.....?</li> <li>• Hvorfor gør du ikke.....?</li> <li>• Nu har du talt om forskellige løsningsforslag, hvad vælger du konkret at gøre?</li> </ul> <p><i>EFFEKT: Fokus på handling</i></p>
Cirkulære komplekse spørgsmål – Antropologen (opdagelsesrejsende)	Cirkulære komplekse spørgsmål – Fremtidsforskeren (facilitator)
<p>Som en, der er i gang med at gøre nye opdagelser</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spørgsmål om adfærd</li> <li>• Spørgsmål om forskellige perspektiver på tingene</li> </ul> <p>Eksempler på spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvad tænkte du i situationen?</li> <li>• Hvilken viden savnede du?</li> <li>• Hvad tænker du nu?</li> <li>• Hvad vil være den største forskel på det, andre fortæller, og det, som du selv fortæller fra teorimodulet?</li> <li>• Har du været i lignende situationer tidligere?</li> </ul> <p><i>EFFEKT: Nye vinkler, kompleksitet</i></p>	<p>Opmuntre kursisten til at mobilisere og perspektivere egne ressourcer til refleksiv aktivitet</p> <p>Fremtidsscenerier og perspektiver Hypotetiske spørgsmål Mulighedsspørgsmål Mirakel-/ drømmespørgsmål</p> <p>Eksempler på spørgsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis du har flere muligheder i en lignende situation, hvad vil du så gøre?</li> <li>• Hvordan vil du gribe den slags situationer an?</li> <li>• Lad os forestille os, at du har løst dette problem på en god måde, hvad vil kendetegne denne løsning?</li> </ul> <p><i>EFFEKT: Kreativitet, flere handlemuligheder</i></p>

## Dokumentation for refleksion efter teorimoduler

<b>Dokumentation for refleksionstimer (udfyldes af kursist og signeres af kursist samt klinisk vejleder/uddannelsesansvarlig)</b>	
<b>Navn</b>	<b>Dato for aktuelle teorimodul</b>
<b>Teorimodulets nr./ emne(r)</b>	
<b>Kursistens resumé af læringspointer (udfyldes de sidste 10 min. af refleksionstimerne)</b>	
<b>Dato for to refleksionstimer</b>	<b>Kursist</b>  <b>Klinisk vejleder/uddannelsesansvarlig</b>

## **Bilag 8:**

### **KRITERIER FOR FOKUSERET PRAKSISBESKRIVELSE**

#### **Formål**

Formålet med at udarbejde en fokuseret praksisbeskrivelse er at kursisten:

- Inddrager eget erfaringsgrundlag og kobler uddannelsens teori med klinisk praksis
- Ved hjælp af refleksion opnår læring i den anæstesiologiske praksis
- Analyserer og evaluerer egen praksis
- Opøver formidlingsevne skriftligt som mundtligt
- Har fokus på kvalitetsudvikling af den anæstesiologiske sygepleje

#### **Indhold**

Når det gælder de 3 fokuserede praksisbeskrivelser, der indgår som en del af Klinisk kompetencevurdering, skal kursisten forud for udarbejdelsen af det skriftlige produkt, have foretaget erfaringsregistrering indenfor læringsområdet svarende til de øvrige kompetencevurderinger. Indeholdt i erfaringsopsamlingen skal indgå observation ved klinisk vejleder, der vurderer hvorvidt kursisten er klar til at udarbejde praksisbeskrivelsen.

En fokuseret praksisbeskrivelse består af et skriftligt produkt, der efterfølges af en refleksionssamtale mellem kursist og klinisk vejleder eller den uddannelsesansvarlige, med afsæt i den fokuserede praksisbeskrivelse og omhandlende kursistens viden og kompetencer henhørende til det aktuelle emne- og læringsområde.

Refleksions- og formidlingsopgave 1 samt de fokuserede praksisbeskrivelser i Klinisk kompetencevurdering udarbejdes ud fra Kriterier for fokuseret praksisbeskrivelse og skal indeholde en kort beskrivelse af en selvoplevet patientsituation efterfulgt af en præsentation af en sygeplejefaglig problemstilling med afsæt i patientsituationen indeholdende:

- Anæstesiologisk sygepleje herunder tværfagligt samarbejde
- Patient (evt. pårørende)
- Kliniske retningslinjer

Kursisten udvælger selv en praksissituation/ patientsituation indenfor det givne emne- og læringsområde.

Kursisten støttes gennem udarbejdelse af det skriftlige produkt og efterfølgende samtale til at:

1. Inddrage teori og erfaringer
2. Understøtte den anæstesiologiske sygepleje
3. Se alternative handlemuligheder i den anæstesiologiske sygepleje
4. Forholde sig kritisk og analyserende
5. Have fokus på den skriftlige formulering i fagets terminologi

#### **Rammer**

Tidspunkt for de fokuserede praksisbeskrivelser skal tilrettelægges i samarbejde mellem kursist og kliniske vejledere. Kursisten skal sende den fokuserede praksisbeskrivelse til den uddannelses-

ansvarlige senest 5 dage før refleksionssamtalen, med henblik på godkendelse af det skriftlige produkt, hvorefter refleksionssamtalen kan afvikles.

## Metode

Refleksions- og formidlingsopgave 1 samt tre kliniske kompetencevurderinger (*Anæstesi til den gamle patient, Perioperativt patientforløb og Vanskelig luftvejshåndtering*) udarbejdes som en fokuseret praksisbeskrivelse. Fokusområderne i det skriftlige produkt er lidt forskelligt i de to typer af opgaver:

*Refleksions- og formidlingsopgave 1:* Det skriftlige produkt skal med baggrund i teoriuddannelsens basismoduler, tage udgangspunkt i en selvoplevet patientsituation. Opgavens indhold skal dermed koble indholdet fra teoriuddannelsens basismoduler med klinisk praksis.

*De tre kliniske kompetencevurderinger:* Fokusområderne i det skriftlige produkt tager ligeledes udgangspunkt i en konkret patientsituation. På det konkrete kompetencekort er endvidere angivet væsentlige elementer i forhold til læringsområdet, der skal inddrages.

Afvikling af de to typer af fokuserede praksisbeskrivelser er ligeledes lidt forskellig:

*Refleksions- og formidlingsopgave 1:*

Den fokuserede praksisbeskrivelse skal fremsendes til den uddannelsesansvarlige senest 5 dage inden refleksionssamtalen med henblik på godkendelse af det skriftlige produkt. Hvis refleksionssamtalen varetages af en klinisk vejleder, sendes praksisbeskrivelse til denne senest 2 dage inden afholdelse.

I refleksionssamtalen mellem kursist og klinisk vejleder/uddannelsesansvarlig tages udgangspunkt i det skriftlige produkt med henblik på læring, analyse, evaluering og udvikling af egen praksis.

Herefter formidler kursisten den fokuserede praksisbeskrivelse mundtligt i en lokalt defineret kontekst. Afslutningsvist giver den uddannelsesansvarlige en samlet, formativ mundtlig feedback til kursisten.

*De tre kliniske kompetencevurderinger:*

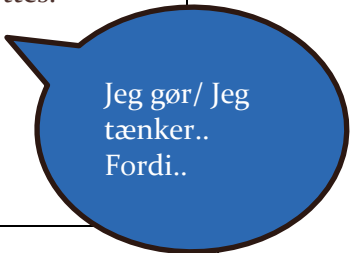
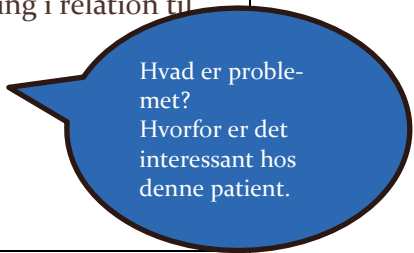
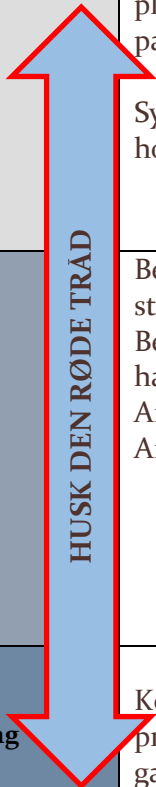
Den fokuserede praksisbeskrivelse skal fremsendes til den uddannelsesansvarlige senest 5 dage inden refleksionssamtalen med henblik på godkendelse af det skriftlige produkt. Hvis refleksionssamtalen varetages af en klinisk vejleder, sendes praksisbeskrivelse til denne senest 2 dage inden afholdelse.

I refleksionssamtalen mellem kursist og klinisk vejleder/uddannelsesansvarlig tages udgangspunkt i det skriftlige produkt med henblik på læring, analyse, evaluering og udvikling af egen praksis. Desuden inddrages de elementer på det konkrete kompetencekort, der angives under Mundtlig afvikling af kompetencekort og Viden samt evt. Færdigheder.

**I opbygning af det skriftlige produkt skal anvendes følgende model:**

**Kriterier for fokuseret praksisbeskrivelse, vejledning til indhold og opbygning.  
Omfang min. 2 og max 4 normalsider (2400 anslag)**

Overskrift	Emneområde.
<b>Introduktion</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baggrund</li> <li>• Afgrænsning</li> </ul> <p>20 %</p>	<p>Kort præsentation af en selvoplevet patientsituation. Sygeplejefaglige problemstillinger i relation til denne patient, nævnes kort. Udvælg problemstilling i relation til din anæstesiologiske sygepleje. Præciser og begrund valg af problemstilling i relation til patient og emne.</p> <p>Sygeplejemæssig problemstilling uddybes i hoveddelen.</p>
<b>Hoveddel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Situationen</li> <li>• Analyse</li> <li>• Diskussion</li> </ul> <p>50 %</p>	<p>Beskriv kort situationen og uddyb den sygeplejefaglige problemstilling. Beskriv og argumenter for dine sygeplejefaglige overvejelser og handlinger. Hvordan påvirkede dette situationen? Angiv evt. hvilke retningslinjer/ instrukser der benyttes. Angiv evt. anvendt litteratur.</p>
<b>Afslutning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Konklusion)</li> <li>• Perspektivering</li> </ul> <p>30 %</p>	<p>Kort opsummering og sammenfatning af, det du fandt frem til i praksisbeskrivelsens hoveddel (analyse og diskussion), med udgangspunkt i din sygeplejemæssige problemstilling. Hvilke erfaringer har situationen bidraget med. Hvilke nye spørgsmål kan stilles, og hvordan kunne det læres?</p>



## **Bilag 9:**

### **OPGAVEKRITERIER**

**Bilaget forefindes som separat hæfte.**

## **Bilag 10:**

### **REDAKTIONELLE RETNINGSLINJER**

**Bilaget forefindes som separat hæfte.**