Nationell klinisk slutexamination för sjuksköterskeexamen

NKSE praktiskt prov: Bedömningsunderlag

ANSLUTNA LÄROSÄTEN

Nationell klinisk slutexamination för sjuksköterskeexamen © 2006-02-15
Version VIII, 2025-06-10, gäller från och med höstterminen 2025

Nationell klinisk slutexamination

Syftet med Nationell klinisk slutexamination (NKSE) för sjuksköterskeexamen är att pröva om studenter i termin sex har uppnått den kliniska kompetens som krävs hos en nyexaminerad sjuksköterska. Examinationen avser att möta de förväntade studieresultat som framgår av mål för sjuksköterskeexamen enligt Högskoleförordningen (SFS 1993:100) och för utbildning på grundnivå enligt Högskolelagen (SFS 1992:1434). NKSE består av NKSE skriftligt prov (1 hp) och NKSE praktiskt prov (1 hp) som genomförs vid separata tillfällen.

NKSE praktiskt prov

NKSE praktiskt prov genomförs för att bedöma studentens färdigheter och förmågor i omvårdnadssituationer avseende observation, handlande och omdöme. Examinationen ska också pröva studentens förmåga till reflektion och integration av de kunskaper som ingår i hela sjuksköterskeutbildningen. NKSE praktiskt prov ska genomföras i Sverige under studentens verksamhetsförlagda utbildning (VFU) i termin sex i en vårdverksamhet som motsvarar kompetensområdet för en sjuksköterska på grundnivå. NKSE praktiskt prov ska betraktas som en fristående examination i förhållande till VFU. Om studenten erbjuds NKSE praktiskt prov i en vårdverksamhet där studenten inte har VFU kan en till två dagars auskultation erbjudas i den nya verksamheten inför NKSE praktiskt prov.

Vid NKSE praktiskt prov ska studenten under tre timmar så självständigt som möjligt ansvara för vården av en patient. Studenten följs under dessa tre timmar av en sjuksköterska som ansvarar för att observera studentens prestationer. Sjuksköterskan har också det yttersta patientansvaret. Med patient avses en person med behov av hälso- och sjukvård oberoende av vårdkontext. Vid NKSE praktiskt prov används detta ”NKSE praktiskt prov: Bedömningsunderlag” som är strukturerat utifrån omvårdnadsprocessens steg. Ett bedömningssamtal sker samma dag och beräknas ta cirka 60 minuter.

Det är bedömande lärare som genomför bedömningen och lämnar underlag till examinator för kursen som fattar beslut om betyg. Betygsskalan godkänt (G) och underkänt (U) används. För student som fått U i NKSE praktiskt prov gäller lärosätets anvisningar för möjlighet till omexamination. Om studenten erbjuds omexamination i en vårdverksamhet där studenten inte har VFU kan en till två dagars auskultation erbjudas i den nya verksamheten inför NKSE praktiskt prov. Detta gäller även om studenten haft ett längre uppehåll från VFU.

Bedömande lärare – kompetens och rekommendationer
Bedömande lärare ska vara legitimerad sjuksköterska med pedagogisk kompetens, ha magisterexamen i omvårdnad eller motsvarande och vara väl förtrogen med vårdverksamhet samt sjuksköterskeutbildningen som helhet. Bedömande lärare rekommenderas genomföra minst fyra NKSE praktiskt prov per termin. För att säkerställa likvärdiga bedömningar är det önskvärt att det vid varje lärosäte är ett begränsat antal som agerar bedömande lärare. Det är också önskvärt att nya bedömande lärare ges möjlighet att auskultera med en erfaren kollega innan ansvar för bedömning ges för det första provet.

Observerande sjuksköterska – kompetens och rekommendationer
Observerande sjuksköterska ska vara legitimerad sjuksköterska och bör ha varit yrkesverksam som legitimerad sjuksköterska i minst två år, ha kandidatexamen i omvårdnad eller motsvarande och vara väl insatt i vården där provet genomförs. Observerande sjuksköterska ska inte ha varit studentens ordinarie handledare under VFU. Nya observerande sjuksköterskor bör ges möjlighet till auskultation med en erfaren kollega innan ansvar som observatör ges för det första provet. Observerande sjuksköterska bör kontinuerligt agera som observatör och delta i kompetensutveckling om NKSE

praktiskt prov. Under NKSE praktiskt prov ska observerande sjuksköterska frigöras från övrig patientverksamhet under totalt fyra timmar under en arbetsdag.

Val av patient
Observerande sjuksköterska ansvarar för att välja en lämplig patient, vid behov i samråd med bedömande lärare. Observerande sjuksköterska ansvarar också för att patienten får information om NKSE praktiskt prov och att inhämta patientens alternativt närståendes samtycke till medverkan.

Studenten ska inte tidigare har vårdat patienten. Patienten ska vara i behov av både omvårdnadsåtgärder och åtgärder ordinerade av annan profession. Vårdbehovet ska motsvara kompetensen för en nyexaminerad sjuksköterska på grundnivå och inkludera hantering och administrering av läkemedel.

Genomförande av de tre första timmarna av NKSE praktiskt prov

Studentens roll:
- Förbereda sig genom att samla information om patienten från exempelvis rapport, journal, litteratur, konsultera sjuksköterskor och andra yrkeskategorier i cirka 20–30 minuter, beroende på vad som är relevant i situationen.
- Självständigt identifiera patientens vårdbehov, analysera insamlade data, planera och prioritera.
- Redogöra för sin planering och prioritering för att observerande sjuksköterska ska kunna bedöma om studentens planering är realistisk, genomförbar och patientsäker. Detta kan ske kontinuerligt eller vid en eller flera korta avstämningar. Observerande sjuksköterska ska endast påverka planering och prioritering om patientsäkerheten äventyras.
- Genomföra och utvärdera såväl omvårdnadsåtgärder som åtgärder ordinerade av annan profession.
- Hantera och administrera läkemedel.
- Dokumentera i patientjournal.
- Rapportera för säker överlämning.
- Samverka med tillgängligt vårdteam, leda och samordna omvårdnadsarbetet.
- Visa ett professionellt förhållningssätt.

Observerande sjuksköterskas roll:
- Kontrollera ID-handling och notera studenten namn och personnummer i ”NKSE praktiskt prov: Observationsprotokoll”.
- Observerande sjuksköterska observerar och dokumenterar studentens prestationer i ”NKSE praktiskt prov: observationsprotokoll” som underlag för det avslutande bedömningssamtalet. De olika momenten besvaras med ja eller nej och kompletteras med skriftliga kommentarer, reflektioner och synpunkter. Kommentarer är särskilt viktigt vid tveksamhet mellan ja och nej.
- Observerande sjuksköterska bedömer om studentens planering, prioritering och genomförande av vården är relevant och patientsäker. Avstämningar mellan observerande sjuksköterska och student kan ske kontinuerligt eller vid ett eller flera tillfällen.
- Observerande sjuksköterska har det yttersta patientansvaret men ska inte handleda studenten eller delta i vårdarbetet. Dock kan observerande sjuksköterska på studentens initiativ vara behjälplig i situationen.
- Om patientsäkerheten är hotad bör observerande sjuksköterska så långt som möjligt ge studenten utrymme att själv upptäcka och korrigera misstag. Om nödvändigt för att inte riskera patientsäkerheten ska observerande sjuksköterska uppmärksamma studenten på misstag och avbryta momentet. NKSE praktiskt prov ska slutföras trots eventuella misstag.
- Observerande sjuksköterska samtalar enskilt med patienten och sammanfattar skriftligt hens upplevelse av att ha blivit vårdad av studenten.

Genomförande av bedömningssamtal vid NKSE praktiskt prov
Efter de tre första timmarna av NKSE praktiskt prov ska ett bedömningssamtal genomföras där student, observerande sjuksköterska och bedömande lärare deltar. Bedömningssamtalet ska genomföras samma dag och beräknas ta cirka 60 minuter. Under bedömningssamtalet är det viktigt med dialog där studenten har en aktiv roll för att möjliggöra bedömning av studentens färdigheter och förmågor.

Studentens roll:
- Studenten ger en strukturerad och kortfattad rapport om patienten med stöd av exempelvis SBAR, men utan att avslöja patientens identitet för bedömande lärare.
- Studenten ska i bedömningssamtalet redogöra för sina reflektioner utifrån patientsituationen och egen insats kopplat till område A-H i observationsprotokollet samt svara på frågor från bedömande lärare.
- Studenten lämnar bedömningssamtalet för att ge utrymme för en kort enskild avstämning mellan bedömande lärare och observerande sjuksköterska.

Observerande sjuksköterskas roll:
- Efter studentens redogörelse delger observerande sjuksköterska sina observationer och reflektioner av studentens agerande utifrån observationsprotokollet.
- Observerande sjuksköterska återger patientens upplevelser av att ha blivit vårdad av studenten.
- Observerande sjuksköterska deltar i en kort avstämning med bedömande lärare där studenten inte deltar.
- Observerande sjuksköterska följer lärosätets lokala riktlinjer för hantering av det ifyllda observationsprotokollet.

Bedömande lärares roll:
- Kontrollera ID-handling och notera studentens namn och personnummer i ”NKSE praktiskt prov: Dokumentation av bedömningssamtal” och ”NKSE praktiskt prov: Sammanställning av bedömning”.
- Bedömande lärare leder diskussionen, ställer frågor till studenten och följer upp de olika momenten i observationsprotokollet. Det är särskilt viktigt att följa upp de moment som av observerande sjuksköterska markerats med nej samt moment med stjärna * och röd text. Moment med stjärna * och röd text innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet. Om nej kvarstår efter diskussion på ett eller flera moment innebär det U av hela NKSE praktiskt prov.
- Bedömande lärare har en kort avstämning med observerande sjuksköterska där studenten inte deltar.
- Bedömande lärare dokumenterar sin bedömning av respektive moment och helhetsbedömning av område A-H i ”NKSE praktiskt prov: Dokumentation av bedömningssamtal”.
- Bedömande lärare dokumenterar helhetsbedömningen av områdena A-H i ”NKSE praktiskt prov: Sammanställning av bedömning”. Kommentar krävs vid helhetsbedömningen ej uppfyllt för något område.
- Bedömande lärare återkopplar till studenten vilken bedömning som lämnas till examinator som underlag för beslut om betyg. Vid tveksamhet om bedömning kan läraren överlägga med kollegor innan studenten får information om vilken bedömning som rapporteras till examinator.

Examinator fattar beslut om betyg
- Examinator tar del av bedömande lärares bedömning och fattar beslut om betyg.
- För G ska helhetsbedömningen uppfyllt finnas för samtliga områden (A-H).

Arkivering
Bedömningsunderlaget hanteras och arkiveras enligt lärosätets lokala anvisningar.

NKSE PRAKTISKT PROV: OBSERVATIONSPROTOKOLL

Studentens namn: .....

Studentens personnummer: .....

Datum för NKSE praktiskt prov: .....

VFU-plats: .....

Observerande sjuksköterskas namn: .....

Observerande sjuksköterska observerar och dokumenterar studentens prestationer som underlag för bedömningssamtalet. De olika momenten besvaras med *ja* eller *nej* och kompletteras med skriftliga kommentarer, reflektioner och synpunkter. Kommentarer är särskilt viktigt vid tveksamhet mellan ja och nej.

A. BEDÖMNING/DATAINSAMLING

Inhämtar självständigt relevant kunskap och information från dokumentation, digitala verktyg och vårdteam

		Ja	Nej
A.1	*aktuell omvårdnadsdokumentation		
A.2	*aktuell medicinsk journal		
A.3	*aktuella svar från ex. laboratorieprover, mätvärden och undersökningar		
A.4	*aktuell läkemedelsordination		
A.5	annan relevant dokumentation		
A.6	relevant litteratur/digitala verktyg, ex. FASS, Vårdhandboken, Författningshandboken		
A.7	vårdteamet		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer: .....

.....

.....

.....

.....

Inhämtar självständigt relevant kunskap och information från patienten och ev. närstående i enlighet med ett personcentrerat förhållningssätt

		Ja	Nej
A.8	presenterar sig för patienten/närstående		
A.9	*säkerställer patientens identitet		
A.10	anpassar kommunikationen efter patientens förmåga och behov		
A.11	lyssnar aktivt, visar intresse och förståelse		
A.12	ställer enkla, öppna frågor		
A.13	uppmuntrar patienten att själv berätta		
A.14	observerar patienten under samtalets gång		
A.15	samlar information motsvarande omvårdnadsanamnes, ex. social situation, tidigare hälsohistoria, vårderfarenhet		
A.16	informerar sig om patientens upplevelse av sin situation, värderingar och förväntningar		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

Samlar självständigt information motsvarande omvårdnadsstatus

		Ja	Nej
A.17	*identifierar och bedömer symtom och objektiva tecken		
A.18	*bedömer relevanta vitala funktioner		
A.19	*identifierar fysiska, psykiska, sociala och/eller existentiella behov		
A.20	använder bedömningsinstrument och mätskalor		
A.21	beaktar påverkande faktorer – krav och resurser ex. motivation		
A.22	bedömer aktivitetsförmåga – bibehållen/förändrad		
A.23	bedömer förmåga till delaktighet		
A.24	identifierar behov av hjälpmedel ex. hörapparat, glasögon		
A.25	identifierar risker och relaterade behov av hälsofrämjande och förebyggande arbete		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

B. DIAGNOSTIK/PRIORITERING AV OMVÅRDNADSOMRÅDEN OCH MÅL/DELMÅL

Presenterar och prioriterar omvårdnadsområden och mål/delmål

		Ja	Nej
B.1	*presenterar och prioriterar relevanta omvårdnadsområden utifrån patientens aktuella problem, behov, resurser och risker		
B.2	presenterar omvårdnadsdiagnos		
B.3	presenterar relevanta mål/delmål för prioriterade omvårdnadsområden		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

C. PLANERING OCH PRIORITERING AV OMVÅRDNADSÅTGÄRDER

Planerar och prioriterar omvårdnadsåtgärder samt åtgärder ordinerade av annan profession

		Ja	Nej
C.1	analyserar och reflekterar över vad som behöver/inte behöver göras		
C.2	beaktar patientens delaktighet utifrån ett personcentrerat förhållningssätt		
C.3	*presenterar planerade omvårdnadsåtgärder		
C.4	planering och prioritering är realistisk		
C.5	planering och prioritering är genomförbar		
C.6	*planering och prioritering är patientsäker		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

D. GENOMFÖRANDE AV OMVÅRDNADSÅTGÄRDER

Genomför självständigt omvårdnadsåtgärder och åtgärder ordinerade av annan profession

		Ja	Nej
D.1	*säkerställer patientens identitet när så krävs i samband med åtgärd		
D.2	genomför planerade omvårdnadsåtgärder utifrån prioriterade omvårdnadsområden		
D.3	utför hälsofrämjande och förebyggande arbete		
D.4	visar förmåga att arbeta systematiskt och strukturerat		
D.5	*arbetar med patientsäkerhet i fokus		
D.6	*arbetar enligt basala hygienrutiner		
D.7	behärskar omvårdnadens metoder och tekniker i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet		
D.8	medverkar vid och genomför undersökningar och behandling, ex. venprovtagning, injektion, PVK, KAD, sondmatning		
D.9	informerar och undervisar patienten och ev. närstående på ett pedagogiskt sätt		
D.10	*kan hantera och administrera läkemedelsbehandling		
D.11	*bedömer ordinationers rimlighet		
D.12	informerar patienten om läkemedlens effekter och biverkningar på ett för patienten adekvat sätt och utifrån patientens behov		
D.13	*involverar patienten i sin vård		
D.14	handlar adekvat i oväntade situationer		
D.15	anpassar arbetstakten efter patientens situation och berör patienten med varsamhet		
D.16	arbetar ergonomiskt		
D.17	arbetar med egen säkerhet i fokus		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

E. UTVÄRDERING

Utvärderar genomförda åtgärder

		Ja	Nej
E.1	*följer upp symtom och tecken på förändring		
E.2	utvärderar genomförda omvårdnadsåtgärder		
E.3	utvärderar genomförda åtgärder ordinerade av annan profession		
E.4	reflekterar kring genomförda åtgärder och ev. behov av uppdatering		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

F. DOKUMENTATION OCH RAPPORT AV OMVÅRDNADSPROCESSEN

Dokumenterar och rapporterar

		Ja	Nej
F.1	dokumenterar aktuella problem, behov, resurser samt risker		
F.2	dokumenterar patientens delaktighet		
F.3	dokumenterar omvårdnadsdiagnoser		
F.4	dokumenterar mål/delmål		
F.5	dokumenterar planerade samt genomförda åtgärder		
F.6	dokumenterar utvärdering		
F.7	*dokumenterar relevant information på ett sakligt och tydligt sätt		
F.8	använder digitala verktyg för dokumentation		
F.9	*ger strukturerad och utifrån situationen relevant rapport om patienten som säkerställer säker överlämning		
F.10	rapporterar aktuella problem, behov, resurser samt risker		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

G. LEDA PATIENTNÄRA OMVÅRDNAD

Leder och samordnar omvårdnadsarbetet

		Ja	Nej
G.1	*planerar, prioriterar och leder omvårdnadsarbetet självständigt		
G.2	samverkar i team, ex. vid rond, vårdplanering och rapportering		
G.3	anpassar arbetstakt efter situation och arbetsuppgifter		
G.4	kommunicerar och samordnar omvårdnadsarbetet		
G.5	handleder och undervisar medarbetare i teamet		
G.6	upptäcker och ger förslag till metodförbättring och kvalitetssäkring		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

H. PROFESSIONELLT FÖRHÅLLNINGSSÄTT

Agerar professionellt

		Ja	Nej
H.1	visar självkännedom och identifierar behov av att stärka kunskap och kompetens		
H.2	*visar noggrannhet, pålitlighet och omdöme		
H.3	visar vetenskaplig medvetenhet		
H.4	*visar förmåga att följa riktlinjer, lagar och författningar		
H.5	visar empati och respekt för patientens integritet och självbestämmande		

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

PATIENTENS UPPLEVELSE

Observerande sjuksköterska ska samtala enskilt med patienten och skriftligt sammanfatta hens upplevelse av att ha blivit vårdad av studenten.

Kommentarer:

NKSE PRAKTISKT PROV: DOKUMENTATION AV BEDÖMNINGSSAMTAL

Studentens namn: .....

Studentens personnummer: .....

Datum för NKSE praktiskt prov: .....

Bedömande lärares namn: .....

Bedömande läraren ansvarar för att ställa frågor till studenten med utgångspunkt från Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100). De examensmål som kopplas till område A-H finns angivet under respektive område.

Bedömande läraren dokumenterar sin bedömning av om innehållet i kriterierna i område A-H genom kryss i rutorna för ja eller nej samt en helhetsbedömning av om innehållet är uppfyllt eller ej uppfyllt. Kommentar krävs vid helhetsbedömningen ej uppfyllt. Det är särskilt viktigt att följa upp de moment som observerande sjuksköterska markerat med nej samt moment med stjärna * och röd text. Moment med stjärna * och röd text innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

A. BEDÖMNING/DATAINSAMLING

Område A kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):
- visa kunskap om förhållanden i samhället som påverkar barns, kvinnors och mäns hälsa,
- visa kunskap om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer,
- visa kunskap om relevanta författningar,
- visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling,
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete
- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och gruppers behov,
- visa förmåga till lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper,
- visa självkännedom och empatisk förmåga, och
- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående.

Inhämtar självständigt relevant kunskap och information från dokumentation, digitala verktyg och vårdteam

		Ja	Nej
A.1	*aktuell omvårdnadsdokumentation		
A.2	*aktuell medicinsk journal		
A.3	*aktuella svar från ex. laboratorieprover, mätvärden och undersökningar		
A.4	*aktuell läkemedelsordination		
A.5	annan relevant dokumentation		
A.6	relevant litteratur/digitala verktyg, ex. FASS, Vårdhandboken, Författningshandboken		
A.7	vårdteamet		
Helhetsbedömning		Uppfyllt	Ej uppfyllt

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer: .....

.....

.....

.....

Inhämtar självständigt relevant kunskap och information från patienten och ev. närstående i enlighet med ett personcentrerat förhållningssätt

		Ja	Nej
A.8	presenterar sig för patienten/närstående		
A.9	*säkerställer patientens identitet		
A.10	anpassar kommunikationen efter patientens förmåga och behov		
A.11	lyssnar aktivt, visar intresse och förståelse		
A.12	ställer enkla, öppna frågor		
A.13	uppmuntrar patienten att själv berätta		
A.14	observerar patienten under samtalets gång		
A.15	samlar information motsvarande omvårdnadsanamnes, ex. social situation, tidigare hälsohistoria, vårderfarenhet		
A.16	informerar sig om patientens upplevelse av sin situation, värderingar och förväntningar		
		Uppfyllt	Ej uppfyllt
Helhetsbedömning			

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

Samlar självständigt information motsvarande omvårdnadsstatus

		Ja	Nej
A.17	*identifierar och bedömer symtom och objektiva tecken		
A.18	*bedömer relevanta vitala funktioner		
A.19	*identifierar fysiska, psykiska, sociala och/eller existentiella behov		
A.20	använder bedömningsinstrument och mätskalor		
A.21	beaktar påverkande faktorer – krav och resurser ex. motivation		
A.22	bedömer aktivitetsförmåga – bibehållen/förändrad		
A.23	bedömer förmåga till delaktighet		
A.24	identifierar behov av hjälpmedel ex. hörapparat, glasögon		
A.25	identifierar risker och relaterade behov av hälsofrämjande och förebyggande arbete		
		Uppfyllt	Ej uppfyllt
Helhetsbedömning			

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

B. DIAGNOSTIK/PRIORITERING OMVÅRDNADSOMRÅDEN OCH MÅL/DELMÅL

Område B kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):

- visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling,
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete,
- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och gruppers behov, och
- visa förmåga att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information samt att diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar med olika målgrupper och därmed bidra till utveckling av yrket och verksamheten.

Presenterar och prioriterar omvårdnadsområden och mål/delmål

		Ja	Nej
B.1	*presenterar och prioriterar relevanta omvårdnadsområden utifrån patientens aktuella problem, behov, resurser och risker		
B.2	presenterar omvårdnadsdiagnos		
B.3	presenterar relevanta mål/delmål för prioriterade omvårdnadsområden		
Helhetsbedömning		Uppfyllt	Ej uppfyllt

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

C. PLANERING OCH PRIORITERING AV OMVÅRDNADSÅTGÄRDER

Område C kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):

- visa kunskap i planering, ledning och samordning av vård- och hälsoarbetet,
- visa kunskap om relevanta författningar,
- visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling,
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete,
- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och gruppers behov,
- visa förmåga att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information samt att diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar med olika målgrupper och därmed bidra till utveckling av yrket och verksamheten,
- visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhälleliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna, och
- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående.

Planerar och prioriterar omvårdnadsåtgärder samt åtgärder ordinerade av annan profession

		Ja	Nej
C.1	analyserar och reflekterar över vad som behöver/inte behöver göras		
C.2	beaktar patientens delaktighet utifrån ett personcentrerat förhållningssätt		
C.3	*presenterar planerade omvårdnadsåtgärder		
C.4	planering och prioritering är realistisk		
C.5	planering och prioritering är genomförbar		
C.6	*planering och prioritering är patientsäker		
Helhetsbedömning		Uppfyllt	Ej uppfyllt

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

D. GENOMFÖRANDE AV OMVÅRDNADSÅTGÄRDER

Område D kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):

- visa kunskap i planering, ledning och samordning av vård- och hälsoarbetet,
- visa kunskap om relevanta författningar,
- visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling,
- visa förmåga att hantera läkemedel på ett adekvat sätt samt kunna informera patienten om läkemedlens effekter och biverkningar,
- visa förmåga att identifiera behov av och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete,
- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och gruppers behov,
- visa förmåga att informera och undervisa olika grupper samt att genomföra handledande uppgifter,
- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa,
- visa förmåga att med helhetssyn på människan göra åtgärdsbedömningar utifrån relevanta vetenskapliga, samhälleliga och etiska aspekter med särskilt beaktande av de mänskliga rättigheterna, och
- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående.

Genomför självständigt omvårdnadsåtgärder och åtgärder ordinerade av annan profession

		Ja	Nej
D.1	*säkerställer patientens identitet när så krävs i samband med åtgärd		
D.2	genomför planerade omvårdnadsåtgärder utifrån prioriterade omvårdnadsområden		
D.3	utför hälsofrämjande och förebyggande arbete		
D.4	visar förmåga att arbeta systematiskt och strukturerat		
D.5	*arbetar med patientsäkerhet i fokus		
D.6	*arbetar enligt basala hygienrutiner		
D.7	behärskar omvårdnadens metoder och tekniker i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet		
D.8	medverkar vid och genomför undersökningar och behandling, ex. venprovtagning, injektion, PVK, KAD, sondmatning		
D.9	informerar och undervisar patienten och ev. närstående på ett pedagogiskt sätt		
D.10	*kan hantera och administrera läkemedelsbehandling		
D.11	*bedömer ordinationers rimlighet		
D.12	informerar patienten om läkemedlens effekter och biverkningar på ett för patienten adekvat sätt och utifrån patientens behov		
D.13	*involverar patienten i sin vård		
D.14	handlar adekvat i oväntade situationer		
D.15	anpassar arbetstakten efter patientens situation och berör patienten med varsamhet		
D.16	arbetar ergonomiskt		
D.17	arbetar med egen säkerhet i fokus		
		Uppfyllt	Ej uppfyllt
Helhetsbedömning			

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

E. UTVÄRDERING

Område E kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):
- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa, och
- visa förmåga att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information samt att diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar med olika målgrupper och därmed bidra till utveckling av yrket och verksamheten.

Utvärderar genomförda åtgärder

		Ja	Nej
E.1	*följer upp symtom och tecken på förändring		
E.2	utvärderar genomförda omvårdnadsåtgärder		
E.3	utvärderar genomförda åtgärder ordinerade av annan profession		
E.4	reflekterar kring genomförda åtgärder och ev. behov av uppdatering		
		Uppfyllt	Ej uppfyllt
Helhetsbedömning			

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

F. DOKUMENTATION OCH RAPPORT AV OMVÅRDNADSPROCESSEN

Område F kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):
- visa kunskap i planering, ledning och samordning av vård- och hälsoarbetet,
- visa kunskap om relevanta författningar,
- visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling,
- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa,
- visa förmåga till lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper, och
- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående.

Dokumenterar och rapporterar

		Ja	Nej
F.1	dokumenterar aktuella problem, behov, resurser samt risker		
F.2	dokumenterar patientens delaktighet		
F.3	dokumenterar omvårdnadsdiagnoser		
F.4	dokumenterar mål/delmål		
F.5	dokumenterar planerade samt genomförda åtgärder		
F.6	dokumenterar utvärdering		
F.7	*dokumenterar relevant information på ett sakligt och tydligt sätt		
F.8	använder digitala verktyg för dokumentation		
F.9	*ger strukturerad och utifrån situationen relevant rapport om patienten som säkerställer säker överlämning		
F.10	rapporterar aktuella problem, behov, resurser samt risker		
		Uppfyllt	Ej uppfyllt
Helhetsbedömning			

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

G. LEDA PATIENTNÄRA OMVÅRDNAD

Område G kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):

- visa kunskap i planering, ledning och samordning av vård- och hälsoarbetet,
- visa kunskap om relevanta författningar
- visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten och närstående identifiera vårdbehov, upprätta omvårdnadsplan samt ge vård och behandling,
- visa förmåga att initiera metodförbättring och kvalitetssäkring,
- visa förmåga att tillämpa sitt kunnande för att hantera olika situationer, företeelser och frågeställningar utifrån individers och gruppers behov,
- visa förmåga att informera och undervisa olika grupper samt att genomföra handledande uppgifter,
- visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter samt i enlighet med relevanta författningar dokumentera dessa,
- visa förmåga till lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper,
- visa förmåga att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information samt att diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar med olika målgrupper och därmed bidra till utveckling av yrket och verksamheten, och
- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående.

Leder och samordnar omvårdnadsarbetet

		Ja	Nej
G.1	*planerar, prioriterar och leder omvårdnadsarbetet självständigt		
G.2	samverkar i team, ex. vid rond, vårdplanering och rapportering		
G.3	anpassar arbetstakt efter situation och arbetsuppgifter		
G.4	kommunicerar och samordnar omvårdnadsarbetet		
G.5	handleder och undervisar medarbetare i teamet		
G.6	upptäcker och ger förslag till metodförbättring och kvalitetssäkring		
Helhetsbedömning		Uppfyllt	Ej uppfyllt

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

H. PROFESSIONELLT FÖRHÅLLNINGSSÄTT

Område H kopplas till Högskoleförordningens examensmål för sjuksköterskeexamen (SFS 1993:100):

- visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och kännedom om aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen,
- visa kunskap om relevanta författningar,
- visa självkännedom och empatisk förmåga,
- visa förmåga till ett professionellt förhållningssätt gentemot patienter och deras närstående, och
- visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att fortlöpande utveckla sin kompetens.

Agerar professionellt

		Ja	Nej
H.1	visar självkännedom och identifierar behov av att stärka kunskap och kompetens		
H.2	*visar noggrannhet, pålitlighet och omdöme		
H.3	visar vetenskaplig medvetenhet		
H.4	*visar förmåga att följa riktlinjer, lagar och författningar		
H.5	visar empati och respekt för patientens integritet och självbestämmande		
Helhetsbedömning		Uppfyllt	Ej uppfyllt

*Nej innebär en särskild patientsäkerhetsrisk som ska diskuteras vid bedömningssamtalet.

Kommentarer:

PATIENTENS UPPLEVELSE

Observerande sjuksköterska ska samtala enskilt med patienten och skriftligt sammanfatta hens upplevelse av att ha blivit vårdad av studenten.

Kommentarer:

NKSE PRAKTISKT PROV: SAMMANSTÄLLNING AV BEDÖMNING

Bedömande läraren dokumenterar helhetsbedömning av om område A-H är uppfyllt eller ej uppfyllt.

Studentens namn: .....

Studentens personnummer: .....

Datum för NKSE praktiskt prov: .....

□ Ordinarie prov

□ Omexamination, ange nr: .....

Högskola/universitet: .....

Kurs: .....

Bedömande lärares namn: .....

VFU-plats: .....

Observerande sjuksköterskas namn: .....

Helhetsbedömning av måluppfyllelse som lämnas till examinator för beslut om betyg*

	Helhetsbedömning av område	
	Uppfyllt	Ej uppfyllt
A. Bedömning/datainsamling		
B. Diagnostik/prioritering av omvårdnadsområden och mål/delmål		
C. Planering och prioritering av omvårdnadsåtgärder		
D. Genomförande av omvårdnadsåtgärder		
E. Utvärdering		
F. Dokumentation och rapport av omvårdnadsprocessen		
G. Leda patientnära omvårdnad		
H. Professionellt förhållningssätt		

*Endast examinator har mandat att fatta beslut om betyg. För godkänt (G) ska helhetsbedömningen *uppfyllt* finnas för samtliga områden (A-H).

Kommentar krävs vid helhetsbedömningen *ej uppfyllt* för något område:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....