HÖGSKOLAN I BORÅS

Akuta bedömningar
Emergency Assessment

7,5 högskolepoäng
7,5 credits

Ladokkod: 62AB01
Version: 1.0
Fastställd av: Utbildningsutskottet 2014-02-21
Gäller från: HT 2014

Nivå: Avancerad nivå
Huvudområde (successiv fördjupning): Vårdvetenskap (A1F)
Utbildningsområde: Vård
Ämnesgrupp: Omvårdnad/omvårdnadsvetenskap
Förkunskapskrav: • Specialistsjuksköterskeexamen med inriktning mot ambulanssjukvård, intensivvård, anestesisjukvård och distriktssköterska
• Sjuksköterska med magisterexamen med inriktning mot akutsjukvård
Betygsskala: Underkänd, Godkänd eller Väl godkänd

Innehåll

Kursens innehåll fokuserar på patientsäkra akuta bedömningar som utgår från patientens hälsotillstånd och behov av vård. Utgångspunkten är ett patientperspektiv med betoning på bemötande, kommunikation, överlämning och dokumentation utifrån en sammanhållen vårdkedja. Patient- perspektivet utgår från patientens upplevelse av situationen och dess förutsättningar, resurser och hinder för att i möjligaste mån anpassa bedömningen till varje enskild person. Patientperspektivet inkluderar också patientsäkra bedömningar utifrån olika åldrar, kulturer och gender. En sammanhållen och hållbar vård fokuserar på skapandet av en fysiskt och psykosocialt god bedömningsmiljö för både patienter, närstående och vårdare. Kursen behandlar evidensbaserad forskning, informationssökning och användning av forskningsresultat inom kunskapsområdet.

Mål

Kursen syftar till att studenten ska tillägna sig fördjupade kunskaper, färdigheter och förmåga att genomföra patientsäkra akuta bedömningar.

Kunskap och förståelse
Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

- analysera och jämföra olika teoretiska grunder och förutsättningar för patientsäkra akuta bedömningar utifrån en sammanhållen vårdkedja,
- analysera och jämföra strategier för patientsäkra bedömningar vid akuta sjukdomstillstånd,
- beskriva och analysera innebörden av begreppet hållbar ekonomisk, ekologisk och social utveckling utifrån patientsäkra akuta bedömningar.

Färdighet och förmåga
Efter avslutad kurs ska studenten kunna tillämpa:

- teorier och bedömningsstrukturer för patientsäkra akuta bedömningar,
- patientsäkra akuta bedömningar utifrån patienters livsvillkor och risker för ohälsa,
- patientsäkra akuta bedömningar utifrån en sammanhållen vårdkedja,
- ett vårdande samtal med fokus på patientsäkra akuta bedömningar,
- identifiera och analysera konflikter mellan ekonomiska, ekologiska och sociala perspektiv och patientsäkra akuta bedömningar.

Värderingsförmåga och förhållningssätt
Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

- identifiera, analysera och värdera evidensbaserad forskning avseende patientsäkra akuta bedömning,
- identifiera, analysera och värdera etiska frågeställningar och dilemman vid akuta bedömningar relaterat till patientsäkerhet,
- reflektera över, analysera och värdera det egna förhållningssättet i samband med patientsäkra akuta bedömningar utifrån ett patient-, närstående- och vårdarperspektiv,
- reflektera över, analysera och värdera det egna förhållningssättet i samband med patientsäkra akuta bedömningar utifrån en sammanhållen vårdkedja,
- reflektera över och värdera det egna behovet av ytterligare kunskap,
- reflektera över, analysera och värdera patientsäkra akuta bedömningar utifrån hållbar ekonomisk, ekologisk och social utveckling.

Undervisningsformer

Kursen bedrivs som distansutbildning på halvfart och med flexibelt lärande. Undervisningsformen bygger på självständiga studier, casepedagogik och simulering. I kursen ingår fyra gemensamma kursträffar förlagda till Högskolan i Borås. Varje kursträff omfattar två sammanhängande dagar.

Arbetsformen vid distansundervisning förutsätter att studenterna har tillgång till internetansluten persondator, webbkamera och headset. Kommunikationen med lärare och kursdeltagare sker via ett webbaserat utbildningsverktyg. Vissa studieuppgifter kan genomföras i grupp med syfte att stimulera och utveckla förmågan till kommunikation, reflektion, samverkan och självkännedom.

Undervisningen bedrivs företrädesvis på svenska men undervisning på engelska kan förekomma.

Undervisningen bedrivs på svenska, men undervisning på engelska kan förekomma.

Examinationsformer och betygsskala

Kursen examineras genom följande examinationsmoment:

- Individuella examinationsuppgifter
- Seminarier
- Simuleringsövningar

Studenten har rätt till fem tentamenstillfällen, varav tre tillfällen inom kursens ram och ytterligare två inom ett år. Student som underkänts två gånger i prov, har rätt att hos Utbildningsutskottet begära byte av examinator. Begäran skall vara skriftlig. Se högskolans riktlinjer för rättssäker examination samt institutionsspecifika riktlinjer för rättssäker examination på HBs respektive VHBs webbplats.

Betyg grundas på en samlad bedömning av studentens kunskaper, färdigheter och värderingsförmåga. Betyg bestäms av särskilt utsedd lärare (examinator) (Högskoleförordningen, 6 kap 18-19 §§).

Studentens rättigheter och skyldigheter vid examination är enligt riktlinjer och regelverk vid Högskolan i Borås.

Kurslitteratur och övriga läromedel

Se bilaga.

Studentinflytande och utvärdering

Kursutvärdering i relation till kursens mål genomförs. Resultatet av utvärderingen granskas av ämnes- och utbildningsansvariga och en kursrapport publiceras på institutionens webbplats. Studenter har rätt att vara representerade i institutionens beredande och beslutande organ.

Övrigt

Kursen är obligatorisk i Masterprogramet inom akut vårdande, 120 hp. Kursen kan också läsas som fristående kurs.

Plagiatkontroll
Alla skriftliga examinationer genomgår plagiatkontroll.

Bilaga: Litteraturlista för Akuta bedömningar (62AB01)

Adam, S., Welch, J. & Odell, M. (2009). *Rapid Assessment of the Acutely Ill Patient.* Wiley Blackwell. 248 s.

Bost, N., Crilly, J., Wallis, M., Patterson, E. & Chaboyer, W. (2010). Clinical handover of patients arriving by ambulance to the emergency department – A literature review. *International Emergency Nursing,* 18, ss. 210-220.

Considine, J. & Fielding, K. (2010). Sustainable workforce reform: case study of Victorian nurse practitioner role. *Australian Health Review,* 34, ss. 297-303.

Day, D. (2010). Keeping Patients Safe During Intrahospital Transport. *Critical Care Nurse,* 30, ss. 18-32.

Doyle, C., Lennox, L. & Bell, D. (2013). A systematic review of evidence on the links between patient experience and clinical safety and effectiveness. BMJ Open, 3:e001570.Doi:10.1136/bmjopen-2012- 00157
Gambrill, E. 2006. Critical Thinking in Clinical Practice: Improving the Quality of Judgments and Decisions. John Wiley Sons. 631 s (valda delar)

Gjengedal, E., Vatne, S., Wogn-Henriksen, K., Ekra, E., Hol, H., Kjelsvik, M., Lykkeslet, E., Michaelsen, R., Orøy, A., Skrondal, T. & Sundal, H. (2013). Vulnerability in health care – reflections on encounters in every day practice. *Nursing Philosophy,* 14, ss. 127 - 138

Grace, P.J. (2009). *Nursing Ethics and Professional Responsibility in Advanced Practice.* Boson: Jones and Bartlett. 428 s. (valda delar)

Iedema, R., Merrick, E.T., Kerridge, R., Herkes, R., Lee, B., Anscombe, M., Rajbhandari, D., Lucey, M. & White, L. (2009). Handover – Enabling Learning in Communication for Safety (HELiCS): a report on achievements at two hospital sites. *The Medical Journal of Australia,* 190 (11 Suppl), ss. S133-6.

Kaminsky, E., Rosenqvist U. & Holmström, I. (2009). Telenurses' understanding of work: detective or educator? *Journal of Advanced Nursing,* 65, ss. 382-390.

Klim, S., Kelly, A-E., Kerr, D., Wood, S. & McCann, T. (2013). Developing a framework for nursing handover in the emergency department: an individualised and systematic approach. *Journal of Clinical Nursing,* 22, ss. 2233-2243.

McCormack, B. & McCance, T.V. (2006). Develop of framework for person-centred nursing. *Journal of Advanced Nursing,* 56, ss. 472-479.

McMichael, A., Woodruff, R.E. & Hales, S. (2006). Climat change and human health: present and future risks. *Lancet,* 367, ss. 859-869

Melon, K.A., White, D. & Rankin, J. (2013). Beat the clock! Wait times and the production of 'quality' in emeregncy departments. *Nursing Philosophy,* 14, ss. 223-237.

Parke, B., Hunter, K.F., Strain, L.A., Marck, P.B., Waughe, E.H. & McClelland, A.J. (2013). Facilitators and barriers to safe emergency department transitions for community dwelling older people with dementia and their caregivers: A social ecological study. *International Journal of Nursing Studies,* 50, ss. 1206–1218.

Schneider, S. & Shanteau, J. (eds.). (2003). *Emerging Perspectives on Judgment and Decision Research.* Cambridge: Cambridge University Press. 736 s. (valda delar)

Vicente, V., Ekebergh, M., Castren, M., Sjöstrand, F., Svensson, L. & Wireklint Sundström, B. (2011). Differentiating frailty in older people using the Swedish ambulance service: A retrospective audit. *International Emergency Nursing,* Doi:10.1016/j.ienj.2011.09.005

Ödegård, S. (red). (2013). *Patientsäkerhet. Teori och praktik.* Stockholm: Liber. 599 s.

Därutöver kan artiklar och forskningsrapporter och annat material tillkomma.

2014-01-30 HEA/ila

Beredningsgruppen: 2014-02-05
Utbildningsutskottet: 2014-02-21