

Studentens namn:



## Matris över utförda moment-

### VFU i Praktisk omvårdnad - personcentrering, kvalitet och säkerhet 18hp

Under VFU-perioden ska studenten både samla in teoretisk kunskap om olika moment och praktiskt träna på dem. Matrisen ska vara ett stöd för studenten att nå måluppfyllelse. Utförandet av momenten kan ske i olika steg och förbereds genom teoretisk förankring.

*"Teoretisk förankring"* innebär att studenten har inhämtat teoretisk förståelse av momentet.

*"Observerat/Medverkat i"* betyder att studenten har observerat och/eller deltagit delvis i momentet. Studenten kan reflektera över hur vad hen behöver utveckla för att komma vidare till nästa steg i matrisen.

*"Utfört under handledning"* innebär att studenten har genomfört momentet självständigt med stöd av sin handledare.

*"Självständigt utfört"* innebär att studenten har utfört momentet självständigt med handledaren närvarande, eller helt på egen hand utan handledarens närvaro.

### Krav för godkänd VFU

Samtliga moment måste vara genomförda under handledning för godkänt. Om det inte ges tillfälle att träna praktiskt på något moment kan detta reflekteras kring med handledare.

Matrisen ska inte ses som en checklista utan vara ett stöd i lärandet där momenten kan upprepas flera gånger för att nå självständighet.

Studenten fyller dagligen i matrisen individuellt för att sedan signeras av handledare efter varje avslutat pass. Matrisen följer studenten under hela VFU-perioden. Matris och reflektionsdagblad utgör en del av det omdöme som studenten erhåller i AssCe efter avslutad VFU-period.

<b>Moment</b>	<b>Teoretisk förankring</b> <i>(Tex. Kurslitteratur, vårdhandboken, journal, lagar)</i>	<b>Observerat/ Medverkat</b> <i>(Ja/Nej+ kommentar samt datum)</i>	<b>Utfört under handledning</b> <i>(Ja/Nej+ kommentar samt datum)</i>	<b>Självständigt utfört</b> <i>(Ja/Nej+ kommentar samt datum)</i>	<b>Signatur handledare och student</b>
Utför basala hygienrutiner till exempel arbetskläder, handhygien, handskar, skyddskläder i alla situationer det krävs.					
Säkerställ patienters identitet vid åtgärder och behandlingar.					
Utför personcentrerat samtal med en patient och närstående.					

<p><b>Identifiera</b> omvårdnadsbehov hos en patient.</p> <p>Utgå från något/några av följande sökord: Hud, Nutrition, Andning, Cirkulation, Elimination, Sömn/vila, Aktivitet och rörelse.</p>					
<p><b>Utför</b> evidensbaserade omvårdnadsåtgärder kopplat till identifierat omvårdnadsbehov.</p>					
<p><b>Följ upp</b> och evidensbaserade omvårdnadsåtgärder (det kan vara en uppföljning av omvårdnadsåtgärder som du utfört själv eller som någon annan utfört).</p>					
<p><b>Dokumentera</b> omvårdnadsbehov, bedömningar samt utförda omvårdnadsåtgärder i patientens journal.</p>					

Gör en bedömning på en patient utifrån (LC)-ABCDE.					
Ta vitala parametrar (NEWS) på patienter. Reflektera över när det finns risk för felvården.					
Utför riskbedömning genom en eller flera riskbedömningsinstrument: Norton, MNA, ROAG eller DFRI.					

Överrapportera patient till annan vårdpersonal med hjälp av kommunikationsverktyget SBAR.					
Reflektera över hur dina egna attityder och värderingar kan påverka vården för patienten och omvårdnadens utförande.					

**Exempel på omvårdnadsdiagnos utifrån PES:**

P- Klåda på benen

E- Torr hud

S- Sårbildning och krustor

**Mål enligt SMART (riktas mot P):**

Kortsiktigt: Minska klådan på benen genom mätning med NRS. Klådan ska minska från 8 till 2 enligt NRS på två 2 dagar

Långsiktigt: Klådan ska vara 0 enligt NRS inom 2 veckor.

**Åtgärder (riktas mot E):**

Smörja huden med mjukgörande salva 2 gånger per dag.