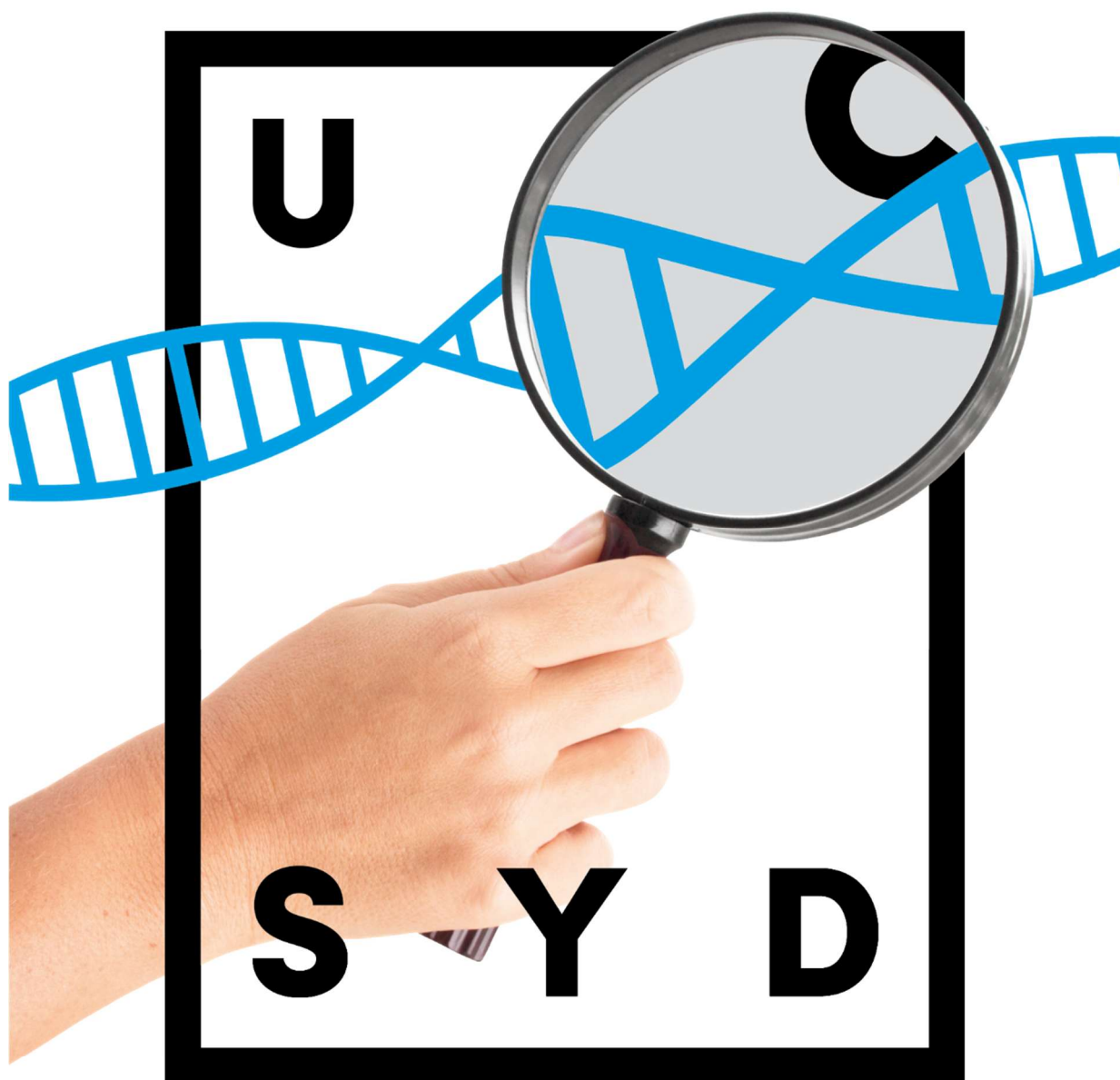


5. Semester- beskrivelse



5. semester

Patientforløb og informationsmateriale

Indhold

1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse	4
1.1. Semesterets opbygning	4
2. Tema	5
3. Fagområder og fag	6
4. Studieaktiviteter	7
5. Mål for læringsudbytte	9
5.1. Fag og indhold i teori og praktik fordelt på mål for læringsudbytte	10
6. Evaluering af semesteret	15
7. Prøve	16
8. Internationale tiltag	17
9. Lektionsplan	18
10. Litteraturliste	19
Bilag 1 Opgavebeskrivelse	23
Bilag 2 Prøvebeskrivelse	25

1. Semesterets indhold og tilrettelæggelse

Semesteret omhandler sundhedsvæsenet i borger- og patientperspektiv. Der vil i semesteret være fokus på metodevalidering, screening, diagnosticering, behandling og monitorering af sygdom, situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i borger- og patientforløb i et mono- og tværprofessionelt perspektiv. I den praktiske del af semestret vil der være særlig fokus på tværprofessionelt samarbejde i patient-/borgerforløb.

Undervisningen på 5. semester består af teori og praktik. Undervisningen er tilrettelagt med henblik på at opfylde uddannelsens kerneopgave, som er at uddanne de studerende med den ypperste faglighed, så de motiveres til at opnå den højest opnåelige professionsfaglighed og samarbejds- og innovationskompetence, og samarbejde med dem som individuelle, lærende mennesker. Desuden arbejder underviserne med forpligtende strategiske indsatser.

1.1. Semesterets opbygning

Semesteret udgør 30 ECTS-point består af 12 praktiske (heraf 10 tværfaglige praktiske ECTS) og 18 teoretiske ECTS. Det er muligt at gennemføre hele eller dele af semesteret internationalt.

Grafikken herunder viser fordelingen mellem praktik og teori på uddannelsens 7 semestre.



2. Tema

Tema:

Sundhedsvæsenet i borger- og patientperspektiv

- Sundhedsvidenskab
- Samfundsvidenskab
- Humanvidenskab

30 ECTS-point

21 ECTS-point

6 ECTS-point

3 ECTS-point

3. Fagområder og fag

Der undervises inden for 3 overordnede fagområder (sundhedsvidenskab, samfundsvidenskab og humanvidenskab) med tilhørende fag (der angives kun fag der gennem uddannelsen har en samlet størrelse på min. 5 ECTS):

De sundhedsvidenskabelige fag:

Bioanalyse

Kvalitetssikring og udvikling

Bioanalytisk diagnostik

Biomedicin

De Samfundsvidenskabelige fag:

Tværprofessionelt samarbejde

Innovation, udvikling og forskning

De humanvidenskabelige fag:

Kommunikation og etik

Fordeling af ECTS-point på temaer, fagområder og fag		
	Praktiske ECTS-point	Teoretiske ECTS-point
Tema: <u>Sundhedsvæsenet i borger- og patientperspektiv</u>	12	18
Sundhedsvidenskabelige fag i alt 21 ECTS		
Bioanalyse	2	4
Kvalitetssikring og udvikling	1	4
Bioanalytisk diagnostik	3	4
Biomedicin		3
Humanvidenskabelige fag i alt 3 ECTS		
Kommunikation og etik	2	1
Samfundsvidenskabelige fag i alt 6 ECTS		
Tværprofessionelt samarbejde	4	1
Innovation, udvikling og forskning		1
I alt	12	18

4. Studieaktiviteter

Der anvendes forskellige undervisningsformer, for at de studerende kan opnå læringsudbyttet for semesteret.

- Forelæsning, temadage, dialogbaseret undervisning og opgaver
- Projektarbejde, analyser, bearbejdning af øvelsesresultater
- Gruppearbejde og skriftlige opgaver
- Gruppevejledning og individuel vejledning
- Laboratoriearbejde, instruktion, sidemandsoplæring
- Selvstudie og refleksion

Obligatoriske elementer:

- Deltagelse i tværprofessionelt samarbejde inkl. POCT-øvelse og godkendt fremlæggelse af projekt.
- Deltagelse i udarbejdelse af monofaglig poster og præsentation af denne på S1
- Deltagelse i fremlæggelser om kræftscreening
- Udarbejdelse af og arbejde med tidslinje over "Det hele patient-/borgerforløb" ([se opgavebeskrivelsen bilag 1](#))

Alle obligatoriske elementer er prøveforudsætninger.

Ved fravær fra obligatoriske elementer eller manglende rettidig aflevering af obligatoriske elementer, skal der forelægges en skriftlig sygemelding til underviseren, og en ny frist for det obligatoriske element tildeles af underviseren. Hvis der er tale om en laboratorieøvelse vurderes det af undervisere sammen med studieleder sidst i semestret hvordan den studerende skal genoprette. Hvis det obligatoriske element ikke gennemføres til den nye frist, betragtes det som et brugt prøveforsøg.

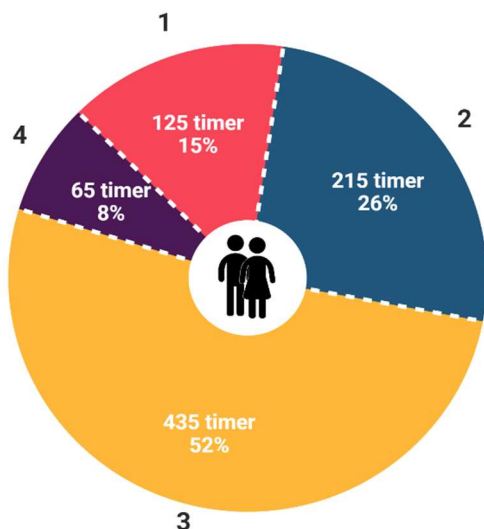
Ved fravær udover 10% skal den studerende som afhjælpning aflevere en skriftlig opgave, som tager udgangspunkt i et eller flere emner, som studielederen finder, at der er mangler i. Opgavens størrelse afhænger af fraværsprocenten, og er specificeret i den opgaveformulering den studerende får udleveret. En opgave vil minimum svare til 6 normalsider og maksimalt 14 normalsider. Opgaven skal afleveres senest en uge inden eksamensdatoen og godkendes inden den studerende kan indstilles til eksamen. For praktikken gælder at der skal være 90% fremmøde, for at praktikken kan godkendes, jævnfør studieordningen.

Semestrets vægtning af de fire hovedtyper af studieaktiviteter (kvadrant 1-4) samt eksempler på aktiviteter inden for de fire kvadranter, fremgår af studieaktivitetsmodellen (se nedenstående figur).

Studieaktivitetsmodellen

Bioanalytikeruddannelsen 5. semester

840 timer i alt
30 ECTS points
20 uger



Kategori 1

Undervisere har hovedansvaret for studieaktiviteterne, og studerende har et medansvar gennem forberedelse og deltagelse. Både studerende og underviser deltager.

Holdundervisning / Dialogbaseret undervisning
Forelæsninger
Gruppediskussioner
Eksterne oplæg

Kategori 2

Undervisere har hovedansvaret for rammesætning af læringsaktiviteterne, og studerende har hovedansvar for aktiv deltagelse i de tilrettelagte studieaktiviteter. Kun studerende deltager.

Praktik
Selvstudie og e-læringsaktiviteter
Projektplanlægning
Opgaveløsning
Refleksion

Kategori 3

Studerende har hovedansvaret for studieaktiviteterne, og undervisere har medansvar for at rammerne er til stede. Kun studerende deltager.

Peer-feedback
Sparringsaktiviteter
Dataindsamling og databearbejdning POCT
Selvstændigt arbejde med tidslinje over patient-/borgerforløb
Tiirettelæggelse og forberedelse af præsentationer

Kategori 4

Studerende har hovedansvaret for læringsaktiviteterne, og undervisere har medansvar for at rammerne er til stede. Både studerende og underviser deltager.

Vejledning
Underviser feedback
Præsentation af arbejde fra forskellige undervisningsforløb
Prøve

5. Mål for læringsudbytte

- Har viden om og kan reflektere over anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder, og kan forstå den kommunikative betydning i forhold til dialog og relationsskabelse. (V8)
- Har viden om prioriteringer af professionsfaglige indsatser under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet. (V11)
- Har viden om og kan forstå og reflektere over borger og patientforløb og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom. (V5)
- Har viden om og kan reflektere over egen professionsudøvelse samt egen professions opgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen. (V10)
- Kan mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge. (F7)
- Kan anvende og mestre professionel og situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning om bioanalytisk diagnostik i borger- og patientforløb i professionspraksis og tværprofessionel praksis. (F6)
- Kan håndtere og selvstændigt indgå i kommunikation med borgere, patienter, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartnere om bioanalytisk diagnostik i forskellige kontekster. (K9)
- Kan håndtere selvstændigt at indgå i og koordinere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb. (K10)
- Kan håndtere komplekse funktionsanalyser og vurdere, fortolke og formidle undersøgelsesernes implikationer i et forebyggende, diagnostisk og behandlingsmæssigt perspektiv. (K4)
- Kan håndtere og koordinere komplekse borger og patientforløb (K7)
- Kan forklare metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan argumentere for metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan sammenligne metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet

Indeholdt i læringsudbytte F4, se bilag 4 i studieordningen

5.1. Fag og indhold i teori og praktik fordelt på mål for læringsudbytte

Praktik:

Fag og indhold i den praktiske undervisning fordelt på mål for læringsudbytter	
Læringsudbytte	Fag og indhold
- Har viden om og kan forstå og reflektere over borger og patientforløb og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom. (V5)	<u>Tværprofessionelt samarbejde (1 ECTS)</u> - Kendskab til forskellige professioners rolle i patient-/borgerforløb • Information, skriftlig og mundtlig • Elektronisk kommunikation –valg af kommunikationsformer i forhold til prøvesvar • Patientens krav i forhold til privatsfære • Casearbejde – hvor indgår bioanalytikerens i diagnostik og monitorering • Screeninger – folkeundersøgelser • Ekstern kommunikation • Patientsikkerhed • Logistik • Service
Har viden om og kan reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen. (V10)	<u>Bioanalytisk diagnostik (1 ECTS)</u> - Procedure – analysearbejde – undersøgelse af humanbiologisk materiale - Relevans i forhold til patientforløb, økonomi og patientsikkerhed - Betydning af behandling og senfølger - Formidle praksisnære problemstillinger til samarbejdspartnere og brugere. - Kvalitetssikring - Prioriteringer af bioanalytiker arbejdsopgaver i forhold til patientforløb - Logistik i forhold til præanalyse, analyse og postanalyse.
Kan mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge. (F7)	<u>Tværprofessionelt samarbejde (1 ECTS)</u> - Kendskab og deltagelse i forskellige patientforløb - Deltagelse i analysearbejde, patientkontakt (Fysisk og elektronisk), svarafgivelse - Screeninger (folkeundersøgelser) - Præ- og postanalytisk samarbejde
Kan forklare metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet Kan argumentere for metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og	<u>Kvalitetssikring og udvikling (1 ECTS)</u> - Kvalitetssikring af udvalgte analyser, undersøgelser og procedurer - Præanalytiske faktorer herunder vigtigheden i korrekt prøvetagning/indsamling af prøvemateriale, forsendelse, analysegangen, prøvesvar og tolkningen - Sikkerhedsprocedurer og fejlfinding - Præanalyse - Svarafgivelse ved mislykkede prøver - UTH

Fag og indhold i den praktiske undervisning fordelt på mål for læringsudbytter	
Læringsudbytte	Fag og indhold
analysers kvalitet og validitet Kan sammenligne metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet. <i>Indeholdt i læringsudbytte F4</i>	
Kan anvende og mestre professionel og situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning om bioanalytisk diagnostik i borger- og patientforløb i professionspraksis og tværprofessionel praksis. (F6)	<u>Tværprofessionelt samarbejde (1 ECTS)</u> - Informationsmateriale til patienter, borgere, tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejdspartnere <u>Bioanalytisk diagnostik (1 ECTS)</u> - Analysearbejde (præanalytisk, analytisk og postanalytisk) - Formidle fagområdets generelle færdigheder/procedurer i forhold til et tema - Analysens anvendelse
Kan håndtere og selvstændigt indgå i kommunikation med borgere, patienter, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartnere om bioanalytisk diagnostik i forskellige kontekster. (K9)	<u>Kommunikation og etik (1 ECTS)</u> Kommunikation i forhold til patienter, borgere, kolleger, donorer og forskellige faggrupper <u>Bioanalyse (1 ECTS)</u> - Procedurer - Analysearbejde - Undersøgelse af humanbiologisk materiale
Kan håndtere selvstændigt at indgå i og koordinere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb. (K10)	<u>Tværprofessionelt samarbejde (0,5 ECTS)</u> Logistik i forhold til præanalyse, analyse og postanalyse Besøg på andre afdelinger Evt. Patientcase <u>Bioanalytisk diagnostik (1 ECTS)</u> - Deltagelse i analysearbejde - Patientkontakt - Analysens indikation <u>Bioanalyse (1 ECTS)</u> - Procedurer - Analysearbejde - Undersøgelse af humanbiologisk materiale
Kan håndtere og koordinere komplekse	<u>Tværprofessionelt samarbejde (0,5 ECTS)</u> -Prioriteringer af bioanalytikerarbejdsopgaver

Fag og indhold i den praktiske undervisning fordelt på mål for læringsudbytter	
Læringsudbytte	Fag og indhold
borger og patientforløb (K7)	- Borger/patientforløb i organisationer -Logistik Kommunikation og etik (1 ECTS) - Prioriteringer af bioanalytiker og samarbejdspartneres arbejdsopgaver i forhold til patientens sammenhængende patientforløb -Teknologi (sammenhæng mellem IT-systemer)

Teoretisk undervisning:

Fag og indhold i den teoretiske undervisning fordelt på mål for læringsudbytter	
Læringsudbytte	Fag og indhold
	<i>Arbejde med tidslinjen inddrages i forbindelse med alle nedenstående fag enten som en del af den planlagte undervisning, eller selvstændigt i grupperne</i>
Har viden om og kan reflektere over anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder, og kan forstå den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse. (V8)	Kommunikation og etik (0,5 ECTS) - Patientologi - Skriftlig kommunikation til borgere og patienter - Lovretslige aspekter • Sundhedsloven • Aktindsigt • Styrelsen for patientsikkerhed • Ejerskab af prøvemateriale (Lov og ret) • Tavshedspligt
Har viden om og kan reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen. (V10)	Kommunikation og etik (0,5 ECTS) - Screeninger (kommunikation og etik omkring screeninger) - Tværprofessionelt samarbejde Kvalitetssikring og udvikling (1 ECTS) - Styrelsen for patientsikkerhed - Screening - Anbefalinger til nationale screeningsprogrammer herunder kriterier til vurdering af screeningsprogrammer, krav til test, psykologiske konsekvenser og etiske overvejelser Bioanalytisk diagnostik (3 ECTS) - Patientcentreret praksis og fælles beslutningstagning - POCT - Anvendelsen af eksemplariske analyser i screeninger - Health literacy og eHealth literacy Tværprofessionelt samarbejde (1 ECTS) - Tværprofessionelt samarbejde med de andre professioner på UC SYD

Har viden om prioriteringer af professionsfaglige indsatser under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet. (V11)	Kvalitetssikring og udvikling (1 ECTS) - Prioritering i sundhedsvæsenet herunder bæredygtighed - Vælg klogt - Pakkeforløb - Sundhedsøkonomiske perspektiver af screening herunder organisering
Kan forklare metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet Kan argumentere for metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet Kan sammenligne metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet <i>Indeholdt i læringsudbytte F4</i>	Kvalitetssikring og udvikling (1,5 ECTS) - Udvælgelse og vurdering af ny teknologi - Validering og verificering af analyser - Akkreditering - Fejl og utilsigtede hændelser Innovation, udvikling og forskning (1 ECTS) - Nye tendenser inden for det bioanalytiske felt - Personlig medicin og tilhørende analyser Kvalitetssikring og udvikling (0,5 ECTS) - Teknologiske fremskridt i forhold til bioanalysen Bioanalyse (3 ECTS) - Eksemplariske analyser i screeninger (F.eks. Histologi, cytologi, PKU) - POCT og metodesammenligning
Kan håndtere komplekse funktionsanalyser og vurdere, fortolke og formidle undersøgelseernes implikationer i et forebyggende,	Biomedicin (3 ECTS) - Genetisk rådgivning - Udvalgte patologiske tilstande der ligger til grund for screeninger og fosterdiagnostik - Analysepakker i forhold til den akutte patient Bioanalytisk diagnostik (2 ECTS)

diagnostisk og behandlingsmæssigt perspektiv. (K4)	- Udvalgte molekylær medicinske teknikker (F.eks. Tandem-MS, kromosome microarray, NGS) - Udvalgte fokusområder, sygdomme, og sygdoms-grupper. (F.eks. Bryst- og colon-cancer, virus)
---	--

6. Evaluering af semesteret

5. semester evalueres i begyndelsen af 6. semester. Der udsendes elektroniske evalueringsskemaer til alle studerende på evalueringsdagen, hvor skemaerne udfyldes, og der foretages en mundtlig evaluering i forhold til forudbestemte opmærksomhedspunkter. Der udsendes yderligere et evalueringsskema omkring praktikopholdet 14 dage før praktikken afsluttes. Praktikevalueringen drøftes på møde mellem kliniske undervisere og undervisere på UC SYD. På baggrund af de skriftlige- og den mundtlige evaluering afholder underviserne en semesterudviklingssamtale, som anvendes til kvalitetssikring og udvikling af semesteret og uddannelsen.

7. Prøve

Semesteret afsluttes med en intern teoretisk gruppeprøve. Den mundtlige eksamination tager udgangspunkt i gruppens tidslinje over et komplekst patient-/borgerforløb (se [opgavebeskrivelse i bilag 1](#)).

For studerende, der har været alene på internationalt ophold, kan prøven afvikles individuelt.

([Se prøvebeskrivelsen bilag 2](#))

ECTS-point

30 ECTS

Forudsætninger for prøven

Alle obligatoriske elementer skal være godkendt. Se afsnit 4.

Læringsudbytte som udprøves

- Har viden om og kan forstå og reflektere over borger og patientforløb og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom. (V5)

Har viden om og kan reflektere over anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder, og kan forstå den kommunikative betydning i forhold til dialog og relationsskabelse. (V8)

- Har viden om og kan reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen. (V10)

- Har viden om prioriteringer af professionsfaglige indsatser under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet. (V11)

- Kan forklare metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan argumentere for metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan sammenligne metoder til sikring og udvikling af bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet

Indeholdt i læringsudbytte F4, se bilag 4 i studieordningen

- Kan anvende og mestre professionel og situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning om bioanalytisk diagnostik i borger- og patientforløb i professionspraksis og tværprofessionel praksis. (F6)

- Kan mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge. (F7)

- Kan håndtere komplekse funktionsanalyser og vurdere, fortolke og formidle undersøgelsesnes implikationer i et forebyggende, diagnostisk og behandlingsmæssigt perspektiv. (K4)

- Kan håndtere og koordinere komplekse borger og patientforløb (K7)

- Kan håndtere og selvstændigt indgå i kommunikation med borgere, patienter, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartner om bioanalytisk diagnostik i forskellige kontekster. (K9)

- Kan håndtere selvstændigt at indgå i og koordinere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb. (K10)

8. Internationale tiltag

Der er mulighed for internationale elementer i dette semester.

Studerende, der ønsker at tage semesteret eller en del af semesteret i udlandet, skal i god tid inden kontakte den internationale koordinator med henblik på dette.

Det internationale forløb arrangeres, så den studerende som udgangspunkt gennemfører semesterprøven efter samme vilkår som de øvrige studerende. I denne sammenhæng er den studerende selv ansvarlig for at være aktiv og opsøgende i henhold til arbejdet med redskaber og indhold af relevans for semesterprøven.

I tilfælde af, at den studerende er alene i det internationale forløb, kan semesterprøven dog afholdes individuelt.

9. Lektionsplan

Lektionsplanen findes elektronisk på Time Edit

10. Litteraturliste

Obligatorisk litteratur:

Bøger der anvendes på semesteret				
Forfatter	Titel	Forlag og Udgave	ISBN	Begrundelse/relevans
Stilling B, Dahl Krabbe I, Mølgård Hvilsom M.	Molekylærbiologi og biokemi: teori og metode. København: 2017. 493 s.	PRAXIS - Nyt Teknisk Forlag;	ISBN 978-87-571-2879-6	Fra semester 2 Teorien om mikroarrays og dens anvendelse i cancer diagnose og pronose
Aasted B, Nielsen CH, Graham L, Agger R.	Immunologi. 1. udg. Kbh.	Munksgaard Danmark; 2011.	ISBN: 978-87-628-0948-2	Fra semester 2. Teorien om T celler og deres anvendelse i Tummorimmunologi og immunologisk cancerterapi
Jensen, BB Grønbæk, M og Reventlow	Forebyggende sundhedsarbejde	7. Udg. 2021 Munksgaard	9788762820104	Bog anskaffet på 3. semester. Teori om screeningsmetoder er relevant på 5 semester
Lyngbye, Jørgen (red).	Lyngbyes Laboratoriemedicin	2. udgave. Nyt Nordisk forlag. 2010	978-87-17-04044-1	Bog anskaffet på 1. semester. Informationer om analyser er relevante i arbejde omkring analyseregler og opsætning
Landt og Graves	Biokemi	3. udg. 2021 FADL	9788793810419	Bog anskaffet på 2. semester. Grundbog til al undervisning der har udgangspunkt i Biokemien
Litteratur der vil være tilgængelig på Itslearning eller online				
Forfatter	Titel	Udgave og forlag	ISBN	Begrundelse/relevans
Lehn-Christiansen Sine	Tværfprofessionelt samarbejde i sundhedsfaglig praksis	Munksgaard 2. udgave	978-87-023-6484-2	Der indscannes sider fra bogen omhandlende praksisforståelser af tværfprofessionelt samarbejde, som giver en mere praksisnær forståelse af hvad tværfprofessionelt samarbejde kan være.
Bendsen, T.	https://statnoter.dk/	VIA University College, Bioanalytikeruddannelsen	Ikke relevant	Hjemmesiden samler og formidler væsentlige statistiske begreber og beregninger for bioanalytiker og tager afsæt i praksisrelaterede eksempler
Dansk Selskab for Klinisk Biokemi.	DSKB's anbefaling til metodevalidering. 2010: https://dskb.dk/wp-content/uploads/2020/11/RL6.pdf	Ikke relevant	Ikke relevant	Anbefalingerne er udarbejdet med afsæt i ISO 15189 og anvendes af mange kliniske afdelinger i forbindelse med metodevalidering
Thornquist, E.	Skriftlig formidling og kommunikation. (side. 332-366)	2. udg. Danmark: Hans Reitzels forlag 2011	9788741254463	
Marcussen, Niels et al.	Kompendium i Almen Patologi. Colon og cervix cancer. Side 246-258 og 362-367.	FADL, 2013.	9788777496363	Giver en grundlæggende viden i forhold til den almene anatomi ift. colon og cervix
Stevens, Alan, James Lowe, and Ian Scott.	Patologisk anatomi. Side 442-451.	Munksgaard, 2012	9788762809475	Giver en grundlæggende viden i forhold til den patologiske anatomi ift. de tre kræfttyper colon, mamma og cervix

Dorthe Ejersbo Preben Sandahl Marianne Schou	Kompendium i klinisk cytologi (tilgængelig via https://danskcytologiforening.dk/Litteratur%20og%20Links/Kompendier/kompendium%20cervix%202012.pdf)	Dansk Cytologiforening, 3. udgave	Ikke relevant	Skrevet til bioanalytikere og derfor et passende fagligt niveau i forhold til den kliniske cytologi
Danish Breast Cancer Group Danish Colorectal Cancer Group Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe	Danske retningslinjer for behandling af mamma, colon og cervix cancer: DBCG: https://www.dbcg.dk/vaerktoejer/retningslinjer-vejledninger/ DCCG: Retningslinjer - DCCG DGCG: http://www.dgcg.dk/index.php/guidelines/cervixcancer-guidelines	Ikke relevant	Ikke relevant	Relevant for forløbet omkring de nationale kræftscreeningsprogrammer. Retningslinjerne tager afsæt i eksisterende evidens for konkrete behandlingsstrategier. Der er ligeledes beskrivelse af udredning og anvendte undersøgelser i dansk regi.
Statens Institut for Folkesundhed Redigeret af Mette Kjølner, Knud Juel og Finn Kamper-Jørgensen	Folkesundhedsrapporten Danmark 2007, kapitel 27 om Screeninger (tilgængelig via https://www.sdu.dk/sif/-/media/images/sif/sidste_chance/sif/udgivelser/2007/folkesundhedsrapporten_danmark_2007.pdf)	SDU, Statens Institut for Folkesundhed	978-87-7899-121-8	Redegørelse for forskellige relevante begreber og aspekter i forbindelse med kræftscreening herunder krav til screeningsprogrammer, vurdering af screeningstest og etiske overvejelser
Sundhedsstyrelsen	Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedrørende nationale screeningsprogrammer (tilgængelig via https://www.sst.dk/da/udgivelser/2014/~/_media/31CB15B2A39E4A3EB198B9486F66B4A2.ashx)	Sundhedsstyrelsen 2014	978-87-7104-055-5	Systematisk redegørelse for forskellige aspekter ved implementering af nye screeningsprogrammer
Sundhedsstyrelsen	Biokemisk screening for medfødt sygdom hos nyfødte	Version 1.1 Oktober 2008	ISBN: 978-87-7676-779-2	Dokumentet beskriver de sidste beskrivelser om biokemisk screening i Danmark og er nødvendig for opgave løsning
Boemer F, Fasquelle C, d'Otreppa S, Josse C, Dideberg V, Segers K, m.fl.	A next-generation newborn screening pilot study: NGS on dried blood spots detects causal mutations in patients with inherited metabolic diseases. Sci Rep. december 2017;7(1):17641.	Ikke relevant	Ikke relevant	Inspiration materiale til opgaven om biokemisk screening etiske konsekvenser
Forman J, Coyle F, Levy-Fisch J, Roberts P, Terry S, Legge M.	Screening criteria: the need to deal with new developments and ethical issues in newborn metabolic screening. J Community Genet. januar 2013;4(1):59–67.	Ikke relevant	Ikke relevant	Inspiration materiale til opgaven om biokemisk screening teknologiske udvikling
Sundhedsstyrelsen	Retningslinjer for fosterdiagnostik	www.sst.dk	Ikke relevant	Dokumentet kobler den teoretiske viden fra videnskabelige artikler inden for fosterdiagnostik
FØTO Sandbjerg Guideline	Prænatal array-CGH (Comparativ Genomisk Hybridisering)	Ikke relevant	Ikke relevant	Array CGH beskrivelse sammen med anvendelse på Dansk
Jiang P, Lo YMD.	The Long and Short of Circulating Cell-Free DNA and the Ins and Outs of Molecular Diagnostics. Trends in Genetics. juni 2016;32(6):360–71.	Ikke relevant	Ikke relevant	Artiklen illustrerer betydning af circulating free DNA og deres anvendelse i molekylær diagnostik
Det etiske Råd	Genom-undersøgelser Etiske dilemmaer i diagnostik, i forskning og direkte til forbrugeren		ISBN: 978-87-91112-39-3	Dokumentet giver en meget klar indsigt i etiske råds fokusområder omkring genom undersøgelse og som er basis for dets anbefaling, bruges som litteratur til

				debatten om foster diagnostik
Bumgarner R	Overview of DNA Microarrays: Types, Applications, and Their Future. In: Ausubel FM, Brent R, Kingston RE, Moore DD, Seidman JG, Smith JA, m.fl., redaktører. Current Protocols in Molecular Biology [Internet]. Hoboken, NJ, USA: John Wiley & Sons, Inc.; Tilgængelig hos: http://doi.wiley.com/10.1002/0471142727.mb2201s101		https://doi.org/10.1002/mrd.1080010210	Teori om microarray som komplementerer teksten fra bogen om molekylær Biologi
Heather JM, Chain B.	The sequence of sequencers: The history of sequencing DNA. Genomics. januar 2016;107(1):1–8.	Ikke relevant	Ikke relevant	Introduktion til sekventering fra et historisk synspunkt
Goodwin S, McPherson JD, McCombie WR.	Coming of age: ten years of next-generation sequencing technologies. Nature Reviews Genetics. 17. maj 2016;17(6):333–51.	Ikke relevant	Ikke relevant	Trends og anvendelse af NGS-teknologi i perioden op til 2016
Kamps R, Brandão R, Bosch B, Paulussen A, Xanthoulea S, Blok M, m.fl.	Next-Generation Sequencing in Oncology: Genetic Diagnosis, Risk Prediction and Cancer Classification. International Journal of Molecular Sciences. 31. januar 2017;18(2):308.	Ikke relevant	Ikke relevant	Direkte anvendelse af NGS til Kræft genetiske diagnose, der forbindes til tema om screening
Xia A-L, Wang X-C, Lu Y-J, Lu X-J, Sun B	Chimeric-antigen receptor T (CAR-T) cell therapy for solid tumors: challenges and opportunities. Oncotarget. 27. oktober 2017;8(52):90521–31.	Ikke relevant	Ikke relevant	Anvendelse af T celle terapi i solid tumors, er der en fremtid i det?
Martínez-Lostao L, Anel A, Pardo J.	How Do Cytotoxic Lymphocytes Kill Cancer Cells? Clin Cancer Res. 15. november 2015;21(22):5047–56.	Ikke relevant	Ikke relevant	Teorien omkring hvordan Tc celler eliminerer cancer celler
Vinay DS, Ryan EP, Pawelec G, Talib WH, Stagg J, Elkord E, m.fl.	Immune evasion in cancer: Mechanistic basis and therapeutic strategies. Seminars in Cancer Biology. december 2015;35:S185–98.	Ikke relevant	Ikke relevant	Artiklens introduktion illustrerer mekanismen af immun evasion og forklarer ligevægten mellem cancer og immunrespons
Schwarzbach M-A, Witzens-Harig M.	Cellular Immunotherapy in B-Cell Malignancy. Oncol Res Treat. 2017;40(11):674–81.	Ikke relevant	Ikke relevant	Immunoterapi af akut leukemi vha. nye tiltage (CAR-T)
Widäng, Ingrid Fridlund, Bengt	Self-respect, dignity and confidence: conceptions of integrity among male patients Journal of Advanced Nursing, 42(1), 47–56, 2003	Ikke relevant	Ikke relevant	Patientologi og cancer. Perspektiv på det at være patient
Widäng, Ingrid Fridlund, Bengt	Women patients' conceptions of integrity within health care: a phenomenographic study 2007 The Authors. Journal compilation Blackwell Publishing Ltd	Ikke relevant	Ikke relevant	Patientologi og cancer. Perspektiv på det at være patient
Eide og Eide	Kommunikation i praksis s. 23-33	Klim, Århus	8779554237	Patientologi, kommunikation med patienter
Sundhedsstyrelsen	Introduktion til Mini-MTV - et ledelses- og beslutningsstøtteværktøj til sygehusvæsenet	2005	Ikke relevant	Redegør for den metodiske tilgang ved MTV som er grundlaget for andre lignende metodiske tilgang til vurdering af teknologi og innovation
Kidholm et.al	<i>A Model for Assessment of Telemedicine</i> Appl Jørgensen, K. (2014).	International Journal of Technology Assessment in Health Care,	Ikke relevant	Artiklen benyttes i undervisning for at tydeliggøre elementer i MAST modellen og evaluering af digitale løsninger

		28:1 (2012), 44–51		
--	--	-----------------------	--	--

Litteratur i praktikken: praktikken er litteraturen afhængig af afdeling og planlagte emner. Information om litteratur til praktikken, kan indhentes hos relevant klinisk underviser

Bilag 1 Opgavebeskrivelse

Tidslinje – ”Det hele patient-/borgerforløb” - Et tværprofessionelt perspektiv

Formål: At den studerende gennem semestret, arbejder med en helhedsforståelse af et komplekst patient- eller borgerforløb. Det komplekse patient-/borgerforløb skal i denne sammenhæng forstås som: *et forløb hvor flere afdelinger, specialer og sundhedsprofessionelle er involveret sideløbende eller på skift i forbindelse med udredning, diagnostik, behandling, kontrol og evt. rehabilitering.* Dette omtales i den efterfølgende tekst som patient-/borgerforløb. Arbejdet med patient-/borgerforløbet skal give et indblik i og en forståelse for relevante aktiviteter og sundhedsfaglige indsatser i forbindelse med patientens/borgerens kontakt med sundhedsvæsenet.

Form: Der arbejdes i grupper på 3-4 personer, som kan være sammensat af studerende inden for et eller flere laboratoriespecialer. Studerende der er alene på internationalt ophold, arbejder individuelt.

De studerende arbejder gennem hele semestret med udarbejdelse af en tidslinje over patient-/borgerforløbet. Arbejdet med tidslinjen over patient-/borgerforløbet påbegyndes i praktikken, hvor de studerende gennem indsamling af empiri tilegner sig en generel viden om patient-/borgerforløbet og arbejder med at danne sig et overblik over relevante aktiviteter og sundhedsfaglige indsatser for den specifikke patient-/borgergruppe. I praktikken fokuseres særligt på indsatser og aktiviteter vedrørende tværprofessionelt samarbejde, koordinering og kommunikation samt relevant bioanalytisk diagnostik. Gruppen har selv det overordnede ansvar for at indsamle så meget empiri som muligt i den fastsatte periode.

I den teoretiske undervisning og under det teoretiske forløb arbejder gruppen selvstændigt videre med at udbygge deres viden om patient-/borgerforløbet i relation til forskellige temaer og teori i undervisningen (fx health literacy, screening, POCT, MTV/MAST, NGS og metodevalidering).

Tidslinjen udgør materialet der danner grundlag for den mundtlige semesterprøve.

Rammer for tidslinjen

Indhold: Tidslinjen udarbejdes med afsæt i skabelonen som lægges på its Learning. Tidslinjen skal indeholde: Viden om, samt refleksioner, og overvejelser i forhold til følgende seks punkter.

1. **Aktiviteter og sundhedsfaglige indsatser i det komplekse patient-/borgerforløb.** Herunder fokus på hvordan konkrete aktiviteter og sundhedsfaglige indsatser i patient-/borgerforløbet er organiseret, samt hvilke sektorer der er involveret.
2. **Det tværprofessionelle samarbejde.** Herunder fokus på hvor og hvornår tværprofessionelt samarbejde er relevant i patient-/borgerforløbet samt typen af tværprofessionelt samarbejde. Der tages udgangspunkt i Sine Lehn-Christiansens betegnelse af praksisforståelser af tværprofessionelt

samarbejde (Lehn-Christiansen, S. Tværprofessionelt samarbejde i sundhedsfaglig praksis, 2. udgave (tekst findes på its Learning)).

3. **Koordinering og prioritering af forskellige ydelser/aktiviteter i patient-/borgerforløbet.**

Herunder fokus på hvilke lokale instrukser, regionale, nationale eller internationale retningslinjer, anbefalinger mv. der danner baggrund for eller understøtter kvaliteten i patient-/borgerforløbet. Derudover inddrages refleksioner over ressourceforbrug samt hvordan spild kan minimeres i patient-/borgerforløbet, dette kan støttes af konkrete eksempler på minimering af spild.

4. **Kommunikation – mellem patient/borger og fagprofessionelle og tværprofessionel kommunikation.**

Herunder identifikation af konkrete kommunikationsveje, kommunikationsprodukter til patient-/borgergruppen eller tværprofessionelle samarbejdspartnere og/eller eksempler på kommunikationssituationer med fokus på hvordan der kommunikeres og om hvad.

5. **Relevant bioanalytisk diagnostik-** udvælg 2-3 analyser der er af betydning i patient-

/borgerforløbet. Gå i dybden med indikationer, fortolkning, og implikationer i forhold til diagnostik, behandling og monitorering

6. **Kvalitetssikring i forløbet.**

Herunder kvalitetssikring af bioanalyse, men også mere generelt i forhold til fx lokale retningslinjer, nationale kliniske retningslinjer, anbefalinger, fælles beslutningstagning, patientinddragelse, pakkeforløb, patientsikkerhed, lovgivning mv.

Tidsrammerne: Af de 8 ugers praktik afsættes 4 uger til arbejdet med indsamling af empiri og udarbejdelse af den foreløbige tidslinje. Igennem hele praktikken fokuseres der særligt på tværprofessionelle aspekter af patient-/borgerforløbet og på hvordan koordinering og kommunikation kan understøtte både det tværprofessionelle samarbejde og sammenhængen i patient-/borgerforløbet.

Indsamlingen af empiri i forbindelse med patient-/borgerforløbet kan fx omfatte besøg på andre afdelinger, at den studerende følger dele af arbejdsdagen med andre professioner, den studerende interviewer patienter og samarbejdspartnere, at den studerende indsamler eksisterende kommunikationsmateriale til patienter/borgere eller tværprofessionelle samarbejdspartnere.

Vejledning: Der tilbydes 1 times vejledning pr. gruppe med underviser i praktikken og ½ time med underviser på UC Syd i forhold til arbejdet med tidslinjen.

Præsentation: Den foreløbige tidslinje over patient-/borgerforløbet formidles til underviser(e) og medstuderende i slutningen af det praktiske forløb. Der er metodefrihed i forhold til formen på formidlingsdelen.

Bilag 2 Prøvebeskrivelse

Formål:

Prøven skal demonstrere i hvilken grad den studerende har opnået læringsudbyttet for 5. semester i henhold til studieordningen.

ECTS-point:

30 ECTS

Forudsætninger for prøven:

Alle obligatoriske elementer skal være opfyldt, for at den studerende kan deltage i eksamen (se afsnit 4)

Prøveform:

Prøven afvikles som en mundtlig intern teoretisk gruppeprøve.

Gruppens arbejde med tidslinjen over patient-/borgerforløbet danner grundlag for den mundtlige prøve, hvor indholdet for hele semestret udprøves.

Gruppen afleverer inden den mundtlige prøve et dokument med refleksioner omhandlende det tværprofessionelle samarbejde i patient-/borgerforløbet (se "Krav til refleksionsark"). Der arbejdes med udgangspunkt i Sine Lehn-Christiansens definition på tværprofessionelt samarbejde. (Lehn-Christiansen, S. Tværprofessionelt samarbejde i sundhedsfaglig praksis, 2. udgave, teksten findes på its Learning).

Rammer refleksionsark:

Refleksionsarkets omfang: 3.600-7.200 anslag.

Med afsæt i tidslinjen over patient-/borgerforløbet udarbejdes et dokument med:

- Inddragelse af et eller flere eksempler på tværprofessionelt samarbejde mellem bioanalytiker og anden/andre relevante faggrupper.
- Med afsæt i eksemplet/eksemplerne: refleksioner over betydningen af det tværprofessionelle samarbejde i borger-/patientforløbet samt barrierer og muligheder i den eksisterende form af det tværprofessionelle samarbejde samt refleksioner over bioanalytikerens opgaver i det konkrete borger-/patientforløb
- En vurdering af hvordan og hvornår det tværprofessionelle samarbejde understøtter kvaliteten af det samlede borger-/patientforløb.
- Der inddrages relevante referencer i refleksionsarket

I refleksionsarket fokuseres på følgende læringsudbytter:

- Har viden om og kan forstå og reflektere over borger og patientforløb og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom. (V5)

- Kan mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge. (F7)

- Har viden om og kan reflektere over egen professionsudøvelse samt egen professions opgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen. (V10)

- Kan håndtere selvstændigt at indgå i og koordinere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb. (K10)

Vejledning (refleksionsark):

Der tilbydes ½ times vejledning pr. gruppe med en underviser på UC Syd i forbindelse med udarbejdelsen af refleksionsarket. Tider for vejledning vil fremgå af Time Edit og its Learning.

Aflevering af refleksionsark: Senest onsdag i uge 3 kl. 12.00 afleveres refleksionsarket i Wiseflow.

Som bilag til afleveringen af refleksionsarket, skal gruppen udfylde og aflevere nedenstående tabel, hvor de specificere deres valg af bioanalyse i forbindelse med det mundtlige oplæg. Da der på dette tidspunkt ikke er kendskab til fokusområdet for oplægget, specificerer gruppen deres valg for det enkelte fokusområde.

Fokusområde nr.	Analysenavn	Apparatur	Speciale
1			
2			
3			

Rammer for den mundtlige prøve

Prøven indledes med et gruppeoplæg samt en efterfølgende eksamination. Varigheden af eksamen afhænger af størrelsen på gruppen jf. nedenstående skema.

Antal personer	Oplæg (minutter)	Eksamination (minutter)	Samlet tid eksklusive votering (minutter)
1*	10	12	22
2*	13	20	33
3	15	27	42
4	18	32	50

**Individuelle eksaminationer eller eksamination i tommandsgrupper er kun aktuelt ved studerende der har været på internationalt ophold, eller i grupper hvor der opstår frafald under semestret.*

Det mundtlige oplæg udarbejdes med afsæt i gruppens tidslinje over patient-/borgerforløbet og skal indeholde en introduktion til borger-/patientforløbet og et specifikt fokusområde der vil variere mellem grupperne.

Fredag i uge 3 kl. 12.00 oplyses grupperne om, hvilket fokusområde de er tildelt til den mundtlige prøve. En yderligere beskrivelse af præsentationens indhold og fokusområder samt relevante læringsudbytter for oplægget fremgår af nedenstående beskrivelse.

Oplægget skal indeholde:**Introduktion:**

Kort introduktion til patient-/borgerforløb med fokus på bioanalytikerens rolle i det tværprofessionelle samarbejde.

Fokusområde (Den enkelte gruppe tildeles ét af de tre nedenstående fokusområder):

Fokusområde nr.	Indhold i oplægget
1) Fokus på bioanalyse, kommunikation, prioritering og koordinering	Inddragelse af udvalgt bioanalyse*, kvalitetssikring og bioanalytisk diagnostik. Med særlig fokus på hvordan der kommunikeres og samarbejdes med borgere, patienter mfl. i borger-/patientforløbet samt inddragelse af hvordan indsatser koordineres og prioriteres i forløbet. <i>Relevante læringsudbytter for denne del er: K9, V11, K7, delvis opnåelse af F4 (jf. semesterbeskrivelsen afsnit 5 "Mål for læringsudbytte")</i>
2) Fokus på bioanalyse, kommunikation og kommunikationsteori(er)	Inddragelse af udvalgt bioanalyse*, kvalitetssikring og bioanalytisk diagnostik. Med særlig fokus på kommunikationsteorier og –metoder i forhold til vejledning og rådgivning om den bioanalytiske diagnostik i borger-/patientforløbet. <i>Relevante læringsudbytter for denne del er: K9, V8, F6, delvis opnåelse af F4 (jf. semesterbeskrivelsen afsnit 5 "Mål for læringsudbytte")</i>
3) Fokus på komplekse funktionsanalyser/bioanalyser og kommunikation	Inddragelse af udvalgt bioanalyse*, kvalitetssikring og bioanalytisk diagnostik. Med særlig fokus på analysens betydning i relation til forebyggelse, diagnostik og behandling i borger-/patientforløbet og med inddragelse af hvordan dette formidles til borgere, patienter mfl. i forløbet. <i>Relevante læringsudbytter for denne del er: K4, K9, delvis opnåelse af F4 (jf. semesterbeskrivelsen afsnit 5 "Mål for læringsudbytte")</i>

**Det er et krav at en eller flere af de studerende har arbejdet med den/de inddragede analyse/analyser på praktikstedet*

Placering af prøve

Sidste uge af semesteret på UC SYD

Bedømmelse

- Der gives karakter efter 7-trins-skalaen
- Karakteren gives på baggrund af en samlet bedømmelse af refleksionsarket, det mundtlige oplæg og den mundtlige eksamination
- Bedømmelse ved gruppeeksamen er individuel

Eksaminator(er)

Underviser i praktikken og underviser fra UC Syd

Omprøve

Ved ikke bestået prøve tilbydes den studerende 1. omprøve senest 28/2

Ved bedømmelsen -3 eller 00, begrundes dette kort, og den studerende bliver gjort opmærksom på, at der vil være mulighed for en uddybende samtale med de to eksaminatorer.

Ved ikke bestået prøve er den studerende tilmeldt reeksamen, datoen meldes ud hurtigst muligt. Den studerende har max. 3 prøveforsøg. (jf. Eksamens-bekendtgørelsen § 6).

Tidsrammerne ved en eventuel omprøve justeres efter antallet af studerende i gruppen som skal til omprøve (jf. punktet "Varighed af eksamen")

Beskrivelse af karakteren 12

Gives for den fremragende præstation, der demonstrerer udtømmende opfyldelse af prøvens formål med ingen eller med få uvæsentlige mangler, dvs.:

- Demonstrerer omfattende og sikker viden om og kan reflektere over anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder, og kan forstå den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse.
- Demonstrerer omfattende og sikker viden om prioriteringer af professionsfaglige indsatser under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet.
- Demonstrerer omfattende og sikker viden om og kan forstå og reflektere over borger og patientforløb og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom.
- Demonstrerer omfattende og sikker viden om og kan reflektere over egen professionsudøvelse samt eget professions opgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen.
- Kan med høj grad af sikkerhed mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge.
- Kan med høj grad af sikkerhed anvende og mestre professionel og situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning om bioanalytisk diagnostik i borger- og patientforløb i professionspraksis og tværprofessionel praksis.
- Kan med høj grad af sikkerhed håndtere og selvstændigt indgå i kommunikation med borgere, patienter, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartner om bioanalytisk diagnostik i forskellige kontekster.
- Kan med høj grad af sikkerhed håndtere selvstændigt at indgå i og koordinere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb.
- Kan med høj grad af sikkerhed håndtere komplekse funktionsanalyser og vurdere, fortolke og formidle undersøgelsesernes implikationer i et forebyggende, diagnostisk og behandlingsmæssigt perspektiv.
- Kan med høj grad af sikkerhed håndtere og koordinere komplekse borger og patientforløb
- Kan med høj grad af sikkerhed forklare metoder til sikring og udvikling bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan med høj grad af sikkerhed argumentere for metoder til sikring og udvikling bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan med høj grad af sikkerhed sammenligne metoder til sikring og udvikling bioanalytiske undersøgelser og analyse

kvalitet og validitet

Beskrivelse af karakteren 02

Gives for den tilstrækkelige præstation der demonstrerer den minimalt acceptable grad af opfyldelse af prøvens formål, dvs.:

- Demonstrerer begrænset viden om og refleksion over anvendelse af kommunikationsteorier og -metoder, og kan forstå den kommunikative betydning i forhold til dialog og relations skabelse.
- Demonstrerer begrænset viden om prioriteringer af professionsfaglige indsatser under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet.
- Demonstrerer begrænset viden om, forståelse for og refleksion over borger og patientforløb og kan indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde herom.
- Demonstrerer begrænset viden om og refleksion over egen professionsudøvelse samt egent professions opgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv, i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen.
- Kan med begrænset sikkerhed mestre tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde i forskellige borger- og patientforløb og sammenhænge.
- Kan med begrænset sikkerhed anvende og mestre professionel og situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning om bioanalytisk diagnostik i borger- og patientforløb i professionspraksis og tværprofessionel praksis.
- Kan med begrænset sikkerhed håndtere og selvstændigt indgå i kommunikation med borgere, patienter, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartner om bioanalytisk diagnostik i forskellige kontekster.
- Kan med begrænset sikkerhed håndtere selvstændigt at indgå i og koordinere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde, og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte borgeren og patienten som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb.
- Kan med begrænset sikkerhed håndtere komplekse funktionsanalyser og vurdere, fortolke og formidle undersøgelsesernes implikationer i et forebyggende, diagnostisk og behandlingsmæssigt perspektiv.
- Kan med begrænset sikkerhed håndtere og koordinere komplekse borger og patientforløb
- Kan med begrænset sikkerhed forklare metoder til sikring og udvikling bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan med begrænset sikkerhed argumentere for metoder til sikring og udvikling bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet
- Kan med begrænset sikkerhed sammenligne metoder til sikring og udvikling bioanalytiske undersøgelser og analysers kvalitet og validitet