## Sluttvurdering RABPRA3

|  |  |
| --- | --- |
| Dato |  |
| Praksissted |  |
|  |  |
| **Læringsutbytter hentet fra emneplan** (noe tilpasset vurderingssituasjonen) | **Vurderingsskala 1-5:**1= meget god progresjon 2= god progresjon 3= tilfredsstillende progresjon, noen mangler 4= lite progresjon, markerer nedre faglig grense 5= mangler grunnleggende kunnskaper, ferdigheter og/eller generell kompetanse |
| **Studenten kan:** | **Stud. vurd.** | **Kommentar i vurderingssituasjonen** | **Total vurd.** |
| 1. Vurdere fremstilling av normalanatomi og vanlig forekommende patologi ved aktuelle bildediagnostiske undersøkelser. |  |  |  |
| 2. Planlegge og selvstendig gjennomføre et dagsprogram for thorax- og skjelettundersøkelser. |  |  |  |
| 3. Planlegge og utføre enkle CT-undersøkelser selvstendig i samsvar med faglige kriterier. |  |  |
| 4. Planlegge og utføre enkle MR-undersøkelser selvstendig i samsvar med faglige kriterier. |  |  |
| 5. Vurdere bildekriterier og krav til bildekvalitet knyttet til indikasjoner for røntgen-, CT og MR-undersøkelser. |  |  |
| 6. Ivareta pasientsikkerhet og vurdere pasientens behov for omsorg, iverksette relevante tiltak. |  |  |
| 7.Innhente og formidle informasjon knyttet til administrering av legemidler.  |  |  |
| 8. Ivareta strålevern ovenfor pasienter, pårørende og personale og har forståelse for optimalisering ved bildediagnostiske undersøkelser |  |  |
| 5. Vise kunnskap og delta aktivt ved:- Angiografi/intervensjon- Mammografi- Nukleærmedisin- Barneradiografi- Stråleterapi |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Generell vurdering**  | **Vurderingsskala** | **Kommentar**(ved kryss på delvis eller nei kreves det en kommentar) |
| **Studenten:** | **Ja**  | **Del-vis** | **Nei**  |  |
| 1. Anvender yrkesetiske retningslinjer |  |  |  |
| 2. Anvender hygieniske retningslinjer |  |  |  |
| 3. Holder seg innenfor sitt kompetanseområde |  |  |  |
| 4. Samarbeider med personalet |  |  |  |
| 5. Er punktlig ift. arbeidstid og overholder avtaler |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kommentarer:**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Bestått praksisperiode** | **Ja** | **Nei** |

**Antall studiedager**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Antall sykedager**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Student Praksisveileder**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kontaktlærer**

(**\***) Ved advarsel eller ikke bestått i praksis, skal dette dokumenteres på eget ark.