

**Ansøgningsskema Hold 27, den 19. august 2024 - 21. december 2025**

Ansøgningsfristen er **den** **9. februar 2024** – OBS der kan være lokal ansøgningsfrist

**Udfyldes af ansøgeren:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Fødselsdato og år: |
|  |  |
| Adresse: | Tlf.: |
| Privat mail: |  |
| Postnr.: | By: |
| Autorisations år: | Ansættelsesdato for nuværende stilling: |
| Bacheloruddannelse  Sygeplejerskeuddannelse samt diplommodul |  |
| **Ansættelsessted:**  Afdelings-/afsnitsbetegnelse:  Adresse:  Postnr. og by:  Tlf.:  Arbejds-mail: |  |
| **Daglig leder:**  Navn:  Daglig leders e-mail: |  |

**Ansøgningsskema, eksamensbeviser, CV og skriftlig motiveret ansøgning sendes til:**

**Uddannelsesleder Ina Mie Rasmussen via mail:** [**Ina.Mie.Rasmussen@regionh.dk**](mailto:Ina.Mie.Rasmussen@regionh.dk)**,**

**Tlf. nr. 38 66 97 18 eller til Specialuddannelsen, Boserupvej 2, bygning 147, 1 sal, 4000 Roskilde**

**Jeg er bekendt med og har i samarbejde med min leder gennemgået dokumentet: Vilkår for uddannelsestagende på Specialuddannelsen i Region Hovedstadens Psykiatri: Ja  Nej**

**Udfyldes af ansættelsesstedet:**

|  |
| --- |
| Ovenstående ansøger anbefales hermed til optagelse på Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje  Dato: Underskrift: |
| **Godkendelse af klinisk uddannelsessted:** (Underskrives af ansættelsesstedet)  Det kliniske uddannelsessted skriver under på, at de opfylder de beskrevne rammer og vilkår for det kliniske uddannelsessted, som beskrevet i vedlagte **bilag 1**:  Dato: Underskrift: |

**Udfyldes af ansøgeren:**

|  |
| --- |
| **Motiveret ansøgning for optagelse på Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdoms-psykiatrisk sygepleje**  Beskriv hvad der har motiveret dig til at søge optagelse på Specialuddannelsen: |
| **Hvilke kliniske sygeplejefaglige problemstillinger fra din praksis kan være relevante for dig at arbejde med under dit uddannelsesforløb. Udfyldes i samarbejde med din daglige leder.**  Ved en klinisk problemstilling forstås et problem patienten har (men ikke nødvendigvis er erkendt af patienten) og som ligger inden for sygeplejerskens funktionsområde at gøre noget ved. |

**Udfyldes af ansøgeren:**

|  |
| --- |
| **Samtykkeerklæring**  Samtykket skal indhentes med henblik på at overholde gældende regler for persondataforordningen.  Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje beder om samtykke til at videregive den uddannelsestagendes CPR-nummer, mailadresse og fotos til uddannelsens samar-bejdspartnere og studierelevante aktiviteter.  Relevante samarbejdspartnere og aktiviteter kan f.eks. være indberetning til Sundhedsstyrelsen ved endt uddannelse, fotos fra gruppearbejde til intern brug i organisationen eller mailadresse til andre faglige og relevante netværk.  Samtykket kan til enhver tid tilbagekaldes.  Det vil ikke være muligt at tilbagekalde materiale, som allerede er videregivet efter underskrevet samtykke.  Jeg giver hermed, med min underskrift, samtykke til at Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/  ungdomspsykiatrisk sygepleje må videregive:  Fotos af mig, mailadresse og CPR-nummer:  Dato: Underskrift: |



## 

## **Bilag 1:**

## Godkendelse af kliniske uddannelsessteder, Specialuddannelsen hold 27, 2024-2025.

## Formål: Specialuddannelsesrådet godkender de kliniske uddannelsessteder. Godkendelsen sker med det formål at sikre den uddannelsestagendes rammer og vilkår for læring og gennemførelse af uddannelsesforløbet, jf. bekendtgørelse og uddannelsesordning.

Specialuddannelsesrådet godkender de kliniske undervisningssteder inden de tages i brug på baggrund af neden-stående.

**Fastlagte krav og kriterier til kliniske uddannelsessteder (kryds af)**

* Uddannelsesstedet giver mulighed for, at den uddannelsestagende løbende og i omfattende grad kan være deltagende i den kliniske sygepleje, herunder deltage i komplekse og uforudsigelige forløb
* Uddannelsesstedet giver mulighed for, at den uddannelsestagende er deltagende i det kliniske arbejde ud fra de formulerede læringsmål for den enkelte uddannelsesperiode
* Uddannelsesstedet giver mulighed for, at den uddannelsestagende deltager i vejledning hos en eller flere af Specialuddannelsens godkendte og udpegede kliniske vejledere. Rammen for vejledningen er beskrevet i den aktuelle uddannelsesordning
* Uddannelsesstedet giver mulighed for, at den uddannelsestagende i den sidste del af hver uddannelsesperiode kan undervise/vidensdele om det opnåede læringsudbytte til relevante samarbejdspartnere

**Godkendelsesprocedure for kliniske undervisningssteder**

* Det kliniske undervisningssted skal godkendes efter de fastlagte krav og kriterier før første kliniske periode
* Godkendelse af undervisningsstederne finder sted **en gang om året** i forbindelse med uddannelsesårets begyndelse.
* Det kliniske undervisningssted retter henvendelse til uddannelsesinstitutionen, såfremt der i den mellemliggende periode sker ændringer, der vil få konsekvenser for den uddannelsestagendes kliniske undervisning.
* Det kliniske undervisningssted underskriver på ansøgningsskemaet, at de har læst og opfylder beskrivelsen af rammer og vilkår for den kliniske undervisning.

Den uddannelsestagende kan dog aflægge studiebesøg af kortere varighed på ikke godkendte uddannelsessteder. Disse besøg planlægges også i samarbejde med den kliniske vejleder.