

Evalueringsskema til brug for vurdering af udenlandsk uddannet sygeplejerske under evalueringsansættelsen.

Evalueringsskemaet skal udfyldes af jer som arbejdsgiver og skal anvendes til at strukturere jeres vurdering af den udenlandsk uddannede sygeplejerske (herefter "sygeplejerske") under evalueringsansættelsen. Jeres betragtninger vil indgå i vores samlede vurdering af, om sygeplejersken endeligt kan få godkendt autorisationsforløbet og opnå en varig dansk autorisation.

Den evalueringsansattes navn

Midlertidigt autorisations-ID

Evalueringsansættelsesperiode

Ansættelsessted /afdeling

Vurderingen nedenfor skal belyse, om sygeplejersken under evalueringsansættelsen har varetaget og/eller demonstreret, at vedkommende kan udøve sit arbejde tilfredsstillende. I skal ved vurderingen af sygeplejersken tage udgangspunkt i det sproglige/kommunikative og faglige kompetenceniveau, som en i Danmark nyuddannet sygeplejerske skal have.

Til brug for vurderingen bedes I som arbejdsgiver særligt vurdere, om vedkommende kan: (Angiv JA/NEJ).

Håndtere, planlægge og udføre sine opgaver selvstændigt?

Formidle faglige problemstillinger til en relevant målgruppe og samarbejdspartnere?

Anvende fagets metoder og redskaber?

Vurdere og håndtere praksisnære og teoretiske problemstillinger inden for sit fag?

Udføre arbejdsprocesser i overensstemmelse med kvalitetsstandards, serviceniveau og procedurer, der gælder for området og arbejdspladsen?

Har sygeplejersken selv aktivt opsøgt vejledning og ny viden (JA/NEJ)

Har sygeplejersken ved en helhedsvurdering fungeret på et passende niveau i forbindelse med samarbejde og kommunikation i tværfaglige grupper eller teams? (JA/NEJ)

Har sygeplejersken ved en helhedsvurdering fungeret på et passende fagligt og professionelt niveau? (JA/NEJ)

Har sygeplejersken ved en helhedsvurdering fungeret kommunikativt tilfredsstillende, herunder med hensyn til danske sprogkunderskaber? (JA/NEJ)

Kan I som arbejdsgiver samlet set indstille evalueringsansættelsen til styrelsens godkendelse? (JA/NEJ)

Hvis I har angivet "NEJ" ved et eller flere af spørgsmålene, bedes I sætte eksempler/begrundelser/kommentarer ind nedenfor.

Evalueringsskemaet skal sendes til os i løbet af den sidste måned af evalueringsansættelsen. Skemaet skal sendes via sikker mail til aaes@stps.dk eller via post til Styrelsen for Patientsikkerhed, Autorisation, Islands Brygge, 67, 2300 København S.

Dato

Den evaluerende
sundhedspersons
navn, titel,
underskrift og
stempel