

# Dialogmøde med klinikken Nord

## Den 2. november 2022

### Opsamling efter drøftelser i grupper ud fra spørgsmål:

Med udgangspunkt i Karen Buurs oplæg og de 3 oplæg fra henholdsvis Kommunerne, Regionen og Psykiatrien skal gruppen drøfte:

- Hvad kan vi lære af hinanden?
- Hvad kalder div. oplæg på af opmærksomhedspunkter?
- Hvilke nye veje kan vi gå?
- Hvordan kan vi være med til at støtte læringsprocessen for vores studerende på baggrund af de data, som vi har fra spørgsmålet: "Hvad har kendetegnet dit praktikforløb? (Se bilag fra speaket oplæg Praktikevaluering forår 2022, slide 17)

### Gruppe 1:

- Fokus på spl.stud.'s læringsudbytte
- Mål skal blive synlige for det personale, der går med de stud.
- Gensidig forventningsafstemning
- Vi har et rekrutteringsproblem – HVAD KAN VI GØRE?
- De stud. går med i vagter med faglig begrundelse – skal italesættes (plan B)
- Vi er ikke gode nok til at italesætte læringsudbytte
- Klinikforberedende undervisning i fællesskab – KP + klinik (fra både kommune og hospital)

### Nye Veje:

- Cita fra stud.: "De kender ikke engang mit navn" – Indsats ift. modtagelsen, relation og tryghed
- Bydes velkommen med flag, velkomst Poster "Velkommen til ...." Vise at vi gerne vil de studerende.
- Fundamentals of Care – begrebsramme (kræver godkendelse af ledelsen)
- Kliniske vejledere ind og være med i workshops
- Lære af hinanden ved at udnytte /fortælle, hvad vi kan gøre, se muligheder (fagligheder)
- "Gi' dem fiskestangen i stedet for at servere" – sjov måde at lære på /tage det ind
- Erfaringsudveksling – Forum
- Inspirationslog
- Ta' konkrete oplevelser med (ældre stud.) til den kliniske forberedende undervisning

### Hvordan kan vi hjælpe de studerende med at 'udfylde' tiden?

- Arbejde selvstændigt med mål
- Italesætte klinikforberedende undervisning – har de stud. mødepligt?
- Strukturering af evaluering

### Gruppe 2

- Fagidentitet: Fælles ugentlig refleksion – 1. sem. 2 x ugentlig og 4. sem. 1 x ugentlig
- Styrke semester relationen ved at plejecenter har 1-4 stud. og hjemmeplejen har 5-6 stud.
- Rigtig god fælles introduktion, så de kender forløbet
- Læringslog på 1. sem. (valgfrit). Nogle stud. reflektere godt på skrift og har brug for struktur
- Mindmap ved borgerforløb. På den måde kan de visualisere deres viden og se sammenhænge
- Peer to peer
- Overvældende at være 1. sem. Vigtigt at afgrænse, hvad de skal lære, hvis det er muligt.
- Møder til sparring
- At der er respekt og forståelse for at arbejde med stud. og at man ikke kan følge en 'standart' opskrift
- Data skal man være meget reflekterende overfor inden man tolker på dem.

### Gruppe 3

#### 1.sem. og 2.sem. forventningsafstemning

- Rollemodeller – kan også være andre professioner – kræver refleksion med klinisk vejleder

- Ønsker tættere samarbejde:
  - SAK og opgaver
  - Tilbringe mere tid til fx introduktion til eksamen
  - Flere fælles skæringspunkter med studerende
- Evaluering - opnå forståelse af fagområder – lavere på 1.sem. – rigtig højt på 6.sem.
- Refleksion: Burde spejle sig i sygeplejersken
- Lære af hinandens struktur i afdelingen, fx struktur i hverdagen
- Hvad er det teoretiske niveau på enkelte semestre? Vejleder kunne være med på 5. sem.?
- Hvordan arbejder vi med læringsmål, teoretiske og kliniske?
- Samarbejde om klinisk forberedende / bearbejdende på 1.sem
- Samarbejde styrker
- Være med i intro på skolen, hospital, afdeling – alligevel ”Det har vi aldrig...”. Meningsskabende, instruktion.

Opmærksomhedspunkter:

- Rollemodeller
- Betydning af samarbejde mellem klinik og skole – Lektorer /adjunkter har langt mindre tid til samarbejde

Hvilke veje skal vi gå:

- Fælles begrebsforståelse: 1) Klinisk beslutningstagen, 2) Klinisk lederskab
- Samarbejde om opgaver – eksamensforberedelse
- Vi holder fast i vores samarbejdspartnere og kontinuiteten.
- Vigtigt at beholde fælles værdigrundlag i samarbejde med stud. mellem skole og klinik.

Vi problematisere spm ”Hvordan har skolen forberedt ....” Det giver ikke mening.

Spm ”Vil du arbejde her efter endt uddannelse....” giver ikke mening på 1. sem.

Hvad har kendetegnet dit forløb: Hvordan kan vi støtte læringsprocessen?

Pointer:

- Styrke samarbejde mellem skole og klinik og stud.
- Evaluering: ”Man får svar, som man spørger”

#### **Gruppe 4**

**Problematiske at bruge begrebet ’Hverdagsopgaver’ i evalueringen – for uspecifikt.**

**Svært at vide, hvordan man skal støtte læringsprocesser, når spørgsmål og svar går i mange retninger.**

**Fra oplæg:**

- Vigtigt med nok vejledere, økonomi og ledelse samt opbakning hos kollegaer
- Fokus på alle medarbejders rolle i uddannelse obs give uddannelse / intro til opgaven
- Ensartethed for rammer for at uddanne stud. og stillingsstrukturer.

Nye veje:

- Arbejde tættere sammen mellem skole, region, psykiatri og kommuner fx besøg på tværs, fælles metoder de
- gentages, kl. forberedende / bearbejdende, praktikbesøg hos hinanden
- Branding på tværs af skole og klinik fx videoer

Pointer:

- Økonomi og ledelse, som prioriterer uddannelse

## Gruppe 5

- Fortæl de gode historier på tværs af sektorer. Lære fra de gode eksempler sosu.ass/spl. (gode rollemodeller).
- Fælles sprogbrug (semesterbeskrivelsen) - gør det mere forståeligt og gennemgå læringsudbyttet enkeltvis med de studerende evt. gentage flere gange så de får en forståelse på hvad der bliver forventet af dem. Forventningsafstemme både ude i klinikken men også på uddannelsen.

### **Evaluering af dialogmøde og Ønsker til emner på næste dialogmøde:**

- Mødets form og indhold har været relevant.
- Man savner de møder, hvor man mødes og drøfter, hvad sker der på 1.-7. semester, og hvad sker der på skolerne rundt omkring. Det var rart, når dialogmødet er delt op i semestre.
- Genklang i mange gruppedrøftelser: Fundamental of Care – hvordan kommer vi videre med at implementere det, og hvad kan vi gøre sammen?
- Savnet de fysiske møder klinik/skole.
- Fint at anvende det, som vi lærte under Corona.
- Dejligt at mødes i Nord en gang imellem, fint at være informeret og evt. have fået tilsendt materiale el. til forberedelse før mødet.

### **Emner til næste møde:**

- Hvordan arbejder klinikken med fundamental of Care, og hvordan kan vi blive bedre til implementering?
- Hvordan kan vi øge det fysiske samarbejde skole/klinik? kliniksamarbejdet er blevet mindre – hvis man tager noget et sted fra, så skal der tages noget et andet sted fra. Skal man tilbage til det gamle eller opfinde noget nyt.
- Hvordan kan vi anvende erfaringer fra Corona-nedlukning?