

## **GODKENDELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED**

### **DETTE DOKUMENTET BESTÅR AF:**

- 1. GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING**
- 2. GENEREL KLINISK STUDIEPLAN TIL MODUL 12**

---

### **GENERELLE KRITERIER FOR GODKENDELSE TIL KLINISKE UNDERVISINGSSTEDER<sup>1</sup>**

Et klinisk undervisningssted er et ledelsesmæssigt afgrænset område inden for sundhedsområdet eller det sociale område, der af uddannelsesinstitutionen er godkendt som undervisningssted for sygeplejestuderende. Ledelsen på det kliniske undervisningssted er ansvarlig for at sikre rammer og vilkår, som et godkendt klinisk undervisningssted skal leve op til.

Godkendelsen af et klinisk undervisningssted gælder for tre år og godkendelsen er skriftlig. Godkendelsen varetages på de tre uddannelsesinstitutioners vegne af den Kliniske Koordinationsenhed (KKE).

Hvis der sker ændringer i godkendelsesperioden, der får væsentlige konsekvenser for de studerendes kliniske undervisning og modtagelse af nye studerende, skal ledelsen af det kliniske undervisningssted orientere den Kliniske Koordinationsenhed herom.

Hvis der sker ændringer i godkendelsesperioden, der får væsentlige konsekvenser for de studerendes kliniske undervisning og modtagelse af nye studerende, kan uddannelsesinstitutionen trække en godkendelse tilbage. Endvidere kan en godkendelse undtagelsesvis meddeles betinget med henblik på, at det kliniske undervisningssted inden for en nærmere afgrænset periode skal indfri godkendelseskravene.

Godkendelsesdokumentet er godkendt i RKU d. 21. november 2014.

Revideret den 14.01.15.

---

<sup>1</sup> Jf. Studieordning for uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje, afsnit 7: *Kriterier for godkendelse af klinisk undervisningssteder.*

## GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING

### REDEGØRELSE AF ORGANISATORISKE OG LEDELSESMÆSSIGE FORHOLD

#### Organisatoriske grundlag, rammer og vilkår

##### Betegnelse for det kliniske undervisningssted:

Gladsaxe Kommune.

##### Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Herle Kliforth

Stilling: Afdelingschef

E-mailadresse: sofhek@gladsaxe.dk

##### Hvem har det uddannelsesmæssige ansvar for det område der søges godkendelse til?:

Navn: Lone-Elisabeth Kragh Thøsing

Stilling: Uddannelses- og proceskonsulent

E-mailadresse: soflije@gladsaxe.dk

##### Redegør for de kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer og kompetencer<sup>2</sup>:

Alle kliniske vejledere har minimum 1/6 diplom uddannelse i pædagogik. Endvidere har de to fuldtidsansatte koordinerende kliniske vejledere, udover en 1/6 del diplom, en Master i voksen uddannelse, og en diplom i voksen uddannelse og pædagogik. Det ligger implicit i ovenstående, at de kliniske vejledere har en generel viden om sygeplejerskeuddannelsens formål og indhold, er sygeplejefagligt og pædagogiske velfunderet, arbejder evidensbaseret og anvender forskningsresultater inden for funktionsområderne. Alle har, som udgangspunkt, en motiveret, positiv og anerkendende tilgang til opgaven og udviser fagligt og personligt lederskab i kobling til de sygeplejestuderende.

##### Redegør for samarbejdet mellem den uddannelsesansvarlige, den koordinerende kliniske vejleder og den daglige kliniske vejleder:

Uddannelseskonsulenten har altid det generelle overordnede ansvar for fagligheden og pædagogikken, så det læringsmæssige altid er i fokus og udvikling. Derudover er det også uddannelseskonsulenten der er ansvarlig for selve samarbejdsstrukturer og organisering af samarbejdet med de koordinerende kliniske vejledere, de daglige kliniske- og daglige vejledere. Uddannelseskonsulenten har det formelle ansvar for at bringe og inddrage den nyeste praksis-, udviklings- og forskningsbaserede viden relateret til selve sygeplejerskeuddannelsen samt relateret til modulernes læringsudbytter ind i praksis i forhold til de kliniske og daglige vejledere.

Der planlægges, som minimum, altid mindst et dialogmøde mellem de to koordinerende kliniske vejledere og uddannelseskonsulenten hver mdr. På disse dialogmøder, bliver der altid drøftet både fordeling samt planlægning af de kommende studieforløb. Deri ligger også en udveksling af erfaringer og viden i forhold personale og vejledere ressourcer rundt i vores organisation. Derudover tales der om pædagogik og fagetik i en supervisionskontekst for hele tiden at øge fokus på udvikling af både de fag-faglige men også personlige kompetencer i at kunne varetage denne koordinerende funktion. Derudover planlægger og understøtter uddannelseskonsulenten de kliniske og daglige vejlederes kompetenceudvikling i en uddannelseskontekst gennem afholdelse af temadage og strukturerede faglige møder.

Der er ansat to fuldtids koordinerende kliniske vejledere i Gladsaxe Kommune, der kun har den kliniske vejlederrolle som arbejdsopgave. Derudover har vi formelt uddannende kliniske vejledere der også er medansvarlige for selv sygeplejeopgaveløsningen sammen med de daglige vejledere i et samspil med de studerende. De koordinerende kliniske vejledere har det formelle ansvar for samtlige studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, samt afholdes af interne prøver. Derudover er de også medansvarlige for at "klæde" de daglige kliniske vejledere på, for at skabe sammenhæng mellem teori og praksis.

<sup>2</sup> Minimumskravet for godkendelse er en sygeplejeuddannelse og en 1/6 diplomuddannelse.

**Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge<sup>3</sup> den kliniske vejleder har til rådighed til planlægning af det kliniske forløb og samarbejdet med den tilknyttede underviser:**

Der er ikke, overordnet, opgjort noget eksakt tidsforbrug til planlægning af det kliniske undervisningsforløb, da den opgave altid ligger hos de 2 fuldtidsansatte koordinerende kliniske vejledere, se ovenfor.

**Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge<sup>4</sup> den kliniske vejleder har til rådighed sammen med den studerende:**

De kliniske- og eller daglige vejledere har opgaven som vejledere som en "skal" opgaver på lige fod med andre opgaver i organisationen, som heller ikke alle er opgjort i en fast rigid tidsramme, men er en del af en helhedstænkning.

Gladsaxe kommune har, som overordnet uddannelsesstrategi, at den studerende skal have den vejlednings-tid og stillet de vejledere kompetencer / ressourcer der er brug for, og da dette altid er et individuelt forhold og derfor kan/vil veksle mellem de studerende har vi her i Gladsaxe Kommune valgt, at det ikke kan standardiseres ud fra en fast og rigid tidsramme. De kliniske- og eller daglige vejledere vil altid have mulighed for daglig faglig sparring med de koordinerende kliniske vejledere samt uddannelseskonsulenten i forhold til intensiteten og niveauet i selve vejledningen og supervisionen hos den enkelte studerende.

**Redegør for pædagogiske og faglige kvalifikationer for de sygeplejersker den kliniske vejleder evt. uddelegerer den kliniske undervisning til:**

Alle sygeplejersker, eller andet sundhedsfagligt uddannet personale der får uddelegeret et "medlæringsansvar" – er altid i et tæt samarbejde med de to koordinerende kliniske vejledere. Vejlederne skal udover at beherske selve "sygeplejen", også have viden om blandt andet didaktiske overvejelser, for at kunne skabe et godt og udviklende læringsmiljø. Vi mener at når et læringsmiljø er godt, understøtter det den hensigtsmæssige udvikling af kompetencer, dvs. at de studerende lærer noget relevant i forhold til deres aktuelle læringsudbytter. For at kunne have dette faglige fokus skal de deltage i faglige og pædagogiske tiltag kontinuerligt for hele tiden at opnå yderligere kvalifikationer og kompetencer i et tæt samarbejde med uddannelseskonsulenten.

**Redegør for ansvarsfordeling mellem den uddannelsesansvarlige, den koordinerende kliniske vejleder og den daglige kliniske vejleder i forhold til *klinisk undervisning og vejledning/bedømmelse ved intern prøve*, herunder deltagelse i studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, ansvar for inddragelse af den studerendes studieplan og Portfolio, herunder Logbog i medicinhåndtering:**

Det er altid uddannelseskonsulenten der har hovedansvaret for at den kliniske undervisning har det rette niveau i forhold til de aktuelle læringsudbytter. Ligeledes er det også altid uddannelseskonsulenten der er hovedansvarlig for at de koordinerende kliniske vejledere har et tilstrækkeligt fagligt og pædagogisk grundlag at arbejde ud fra, i forhold til at kunne varetage hele opgaven til både vejledning/bedømmelse ved intern prøve, samt ansvarlig for alle studie samtalerne, deltager ved fastlagt studieaktivitet, inddragelse af den studerendes studieplan og Portfolio, herunder Logbog i medicinhåndtering.

Der er et tæt og respektfuldt dagligt samarbejde mellem de to kliniske vejledere og de daglige kliniske vejledere hvor erfaringer og oplevelser med hver enkel studerende vendes og drøftes og løfte disse erfaringer ind i en sammenhængende kontekst i forhold til studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet samt internprøve.

Det er de koordinerende kliniske vejledere sammen med uddannelseskonsulenten der er ansvarlige for at inddrage den kliniske- og daglige vejledere i det der skønnes nødvendigt i en given situation.

### **Tværfaglige og tværsektorielle forhold**

**Redegør for de tværfaglige samarbejds muligheder, ressourcepersoner, personalegrupper og eksterne institutioner der samarbejdes med:**

Tværfagligt samarbejde med social- og sundhedshjælpere og -assistenter, terapeuter, praktiserende læger, hjemmehospice, hospitalsafdelinger, distriktpsykiatrien, demens-koordinatorer m.fl.

<sup>3</sup> Intentionen med denne oplysning er at opgaver og ressourcer er i rimeligt forhold til hinanden.

<sup>4</sup> Intentionen med denne oplysning er at opgaver og ressourcer er i rimeligt forhold til hinanden.

*Eksempelvis hospitaler/ambulatorier, distriktspsykiatri/social psykiatri, primær/hospital, psykiatri/hospital, privatpraktiserende læger, sundhedscentre mm..*

## REDEGØRELSE AF SYGEPLEJEFAGLIGE FORHOLD

### Borger/patientsituationer og forløb

**Redegør for typiske borger/patientsituationer og forløb indenfor området, der danner det faglige grundlag for, at studerende kan udvikle kompetencer i relation til læringsudbyttet:**

Borgerne i Primær sektor lide ofte af en eller flere kroniske sygdomme, herunder folkesygdomme. Der ses ofte Co-mobiditet, hvilket kan gøre sygeplejen mere eller mindre kompleks. Kroniske sygdomme, herunder, KOL, diabetes, demens, hjerteinsufficiens, arteriesclerose, psykiske lidelser og palliativ pleje mm, og alt hvad disse sygdomme og tilstande kan medføre af andre relevante problematikker så som smerter, angst mm. Ud fra ovenstående, tilbydes studerende dermed en bred vifte af problemstillinger - så som sociale, kulturelle, økonomisk, personlige, samfundsmæssige, pædagogiske, eksistentielle, relationelle og sundhedsfremmende, som hænger fint sammen med læringsudbytte på Modul 6, 11 og 12. På modul 11 og 12 er de sygeplejerske studerende udelukkende i hjemmesygeplejen, hvor opgaverne/indsatserne har stor kompleksitet, hvorfor der her er rig mulighed for at få opfyldt læringsudbytte for disse moduler.

## REDEGØRELSE AF UDDANNELSEMÆSSIGE FORHOLD

### Samarbejdsformer og læringsmuligheder

**1. Redegør for tilrettelæggelsen af den kliniske undervisning og vilkårene for den studerendes deltagelse (max 200 tegn inkl. mellemrum):**

Vi har stor opmærksomhed rettet på betydningen for den studerendes muligheder for at få adgang til aktivt at deltage i klinisk praksis og indgå i samarbejde med ikke alene den kliniske vejleder, men også med andet sundhedsfagligt uddannet personale, da vi er af den overbevisning at læring i klinisk praksis også foregår gennem interaktion og deltagelse i de praksisfællesskaber, der knytte sig til plejen af hver enkel borger. Den studerende tilknyttes den første dag i klinikken en kliniske- og eller daglige vejleder for derigennem at imødekomme en "straks" inklusion i en personalegruppe, for at skabe de bedst mulige læringsbetingelser. En "klinikuge" er af 30 timers varighed og planlægges fortrinsvis med fire dages klinisk undervisning. Det forventes at de studerende bruger 10 timer til andet studierelevant fordybelse. De studerende er vagt og weekendfri.

**2. Redegør for samarbejdsformer/muligheder mellem den kliniske vejleder og den studerende (max 200 tegn inkl. mellemrum):**

Idet vi er struktureret således, at vi er to fuldtids koordinerende klinisk vejledere til de sygeplejestuderende er den kliniske- og eller daglige vejleder meget tilgængelige i hverdagen, hvilket giver godt grundlag for samarbejdet med de studerende. Udover daglig og praksisnær undervisning, mødes de studerende og klinisk vejleder enten til individuel eller fælles refleksion. De studerende gøres bekendt med at de altid kan kontakte de koordinerende kliniske vejledere ved behov herfor både på direkte tlf. nr. eller mail. Derudover mødes de studerende med de koordinerende kliniske vejledere mange eftermiddage ugentligt, både i den direkte kontakt til borgerne, til planlagt refleksion samt diverse andre relevante tiltag for at støtte de studerendes læring og udvikling.

**3. Redegør for hvordan den studerendes studiemetoder inddrages i læringsmulighederne (max 200 tegn inkl. mellemrum):**

Den studerende følger sin kliniske-og eller daglige vejleder og deltager under vejledning aktivt i de aktuelle sygeplejeopgaver, f.eks. plejeforløb, medicinadministration, dokumentation, instrumentelle opgaver, undervisning, vejledning og andet som kan have relevans i forhold til læringsudbytte. Det kan også dreje sig om tværfaglige kontakter, kontakt til praktiserende læge og pårørende.

Den studerende vejledes til at inddrage, begrunde og udføre sygeplejeinterventioner med praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden.

Sygeplejen er baseret på diverse kliniske retningslinier og instrukser som den studerende bliver introdukeret til.

Studiemetoderne kan være fx bedside undervisning samt selvstændig deltagelse afhængig af opgavens kompleksitet. Der er stort fokus på den nødvendige progression ift. Læringsudbyttet – fra det observerende – til før/under/eftervejledning – til selvstændig udførelse af sygeplejeinterventionen. De forskellige studiemetoder samt redskaber – herunder medicin log, drøftes til alle studiesamtaler, og såvel som daglig vejleder og klinisk vejleder, har fokus på dette for at hjælpe den studerende til brugen samt for at skærpe fokus på læringsredskaberne.

Hvor der er fokus på at planlægge, tilrettelægge, koordinere, udføre og dokumentere den udførte pleje. Den studerende får hermed rig mulighed for at træne sine handlekompetencer ift. både den u-komplekse, komplekse sygepleje, medicinadministration og instrumentelle sygeplejehandlinger. Der vil endvidere være fokus på systematisk at inddrage logbog i medicinhåndtering mhp. udvikling af vide, færdigheder og kompetencer i relation til sygeplejerskens ansvarsområde.

#### **4. Redegør for andre tiltag, der kan understøtte den studerendes faglige læring og udvikling, herunder eventuelle krav/forventninger til den studerende (max 200 tegn inkl. mellemrum):**

For modul 11 og 12, afholder vi to "borgergennemgange", hvor de studerende skal præsentere en borger med relevante problemstillinger i en praksisbeskrivelse ud fra læringsudbyttet. Til en af disse øve laboratorier er kontaktlære inviteret sammen med de kliniske vejledere. Vi drøfter de valgte problemstillingerne i plenum og inddrager relevant teori således at de studerende for arbejdet med læringsudbyttet.

Vi forventer af de studerende tager et medansvar for egen læring, herunder kender til egne selv-motiverings-strategier, og bevidst udnytter mulighederne for udvikle handlekompetencer i klinikken. Udarbejder og udvikler individuel studieplan i kobling til studiesamtalerne. at de studerende anvender portfolio og logbog i medicinhåndtering og i relation til studieaktivitetsmodellen anvender 10 timer til teoretisk fordybelse.

#### **5. Redegør for hvilke sygepleje- og sundhedsfaglige forsknings- og udviklingsaktiviteter den studerende har mulighed for at forholde sig til, få indblik i eller deltage i (max 200 tegn inkl. mellemrum):**

I Gladsaxe Kommune har vi deltaget i projekt X-Changery, hvor der har været fokus på sygeplejerskernes teknologiske kompetencer i forhold til det relationelle, sygeplejemæssige og organisatoriske påvirkninger af brugen af fx iPad.

Vi er bl.a. lige nu i gang med at implementerer Triage og tidlig opsporing af begyndende sygdom.

De studerende har mulighed for at involverer sig i udviklingsaktiviteter på flere niveauer både det praktiske og i form af faglige diskussioner i sygeplejegruppen.

## **GENEREL STUDIEPLAN TIL MODUL 12**

### **Generel studieplan**

*Den generelle studieplan skal give den studerende mulighed for at udarbejde den individuelle studieplan.*

#### **Redegør for hvordan det er muligt at opnå modulets læringsudbytte<sup>5</sup> og modulets fast- og planlagte studieaktivitet:**

Et typisk læringsforløb for en studerende på modul 12 i Gladsaxe Kommune kunne være:

En borger i et palliativt forløb. Borgeren har coloncancer med metastaser til lever. Borgeren har smerter, ernæringsproblemer, dårlig tarmfunktion og voldsom træthed. Borger og hans hustru er bekymret for hvorvidt hans ønske om at dø i hjemmet kan lade sig gøre. Den studerende skal selvstændigt varetage sygeplejen hos borgeren i samarbejde med borgeren, pårørende, kollegaer herunder sosu medarbejdere og

<sup>5</sup> Hvis det enkelte kliniske undervisningssted ikke kan udfolde modulets læringsudbytte kan der samarbejdes med andre afdelinger/sektorer i forhold til at opnå modulets læringsudbytte.

Hjemmehospice. Den studerende koordinerer og organiserer plejen, under hensyntagen til borgerens behov, og leder hermed borgerforløbet i forhold til at prioritere, koordinere og delegere sygeplejen.

Den studerende søger, sorterer, tilegner sig og vurderer viden med relevans for borgerens problemstillinger. Det kunne f.eks. være at den studerende opsøger specifik faglig viden om coloncancer og borgerens symptomer, konsulterer kommunens resourcesygeplejerske inden for Palliation, inddrager kliniske retningslinjer eller deltager i Hospice tilbud om introduktion for studerende. Den studerende kan alt efter behov bl.a. vælge at benytte journal audit, gennemgang af kliniske retningslinjer eller sygeplejeprocessen til bearbejdning af de valgte sygeplejefaglige problemstillinger.

Den studerende anvender sin viden ved at analysere, planlægge og vurdere de sygeplejefaglige problemstillinger og sammen med sin vejleder reflekterer over sygeplejehandlinger og evaluerer disse. Den studerende argumenterer for og videregiver sine observationer til kolleger og giver forslag til evt. ændringer af sygeplejehandlingerne. I samarbejdet med Hjemmehospice anvender den studerende sin viden til at observere og vurdere borgerens symptomer, vurdere effekten af iværksat behandling og videregive observationer og vurderinger til Hjemmehospice. Den studerende varetager den lindrende medicinske behandling efter gældende retningslinjer og prioriterer, koordinerer og delegerer sygeplejen til andre involverede samarbejdspartnere, så der skabes et sammenhængende forløb for borgeren.

Den studerende samarbejder med borgeren og hans hustru ved at vise respekt for deres bekymring, lytte til deres ønsker for fremtiden og skabe en tillidsfuld relation til familien, så borgeren og hans familie får støtte til at mestre deres ændrede livssituation.

I Gladsaxe Kommune benyttes elektronisk dokumentation og der anvendes iPads til dokumentation med inddragelse af borgeren og dennes mål og behov. Den studerende træner i at formidle sin sygepleje i et tydeligt skriftligt og mundtligt sprog. Det kan være i udarbejdelsen af handleplaner og evaluerer disse i samarbejde med borgeren.

Som eksempel på mulighed for at redegøre for muligheder og barrierer knyttet til kvalitets- og udviklingsarbejde, kan den studerende vælge at have fokus på implementering af den kliniske retningslinjer inden for palliation. Den studerende kan blive en aktiv del af afdelingens udvikling i forhold til at få systematiseret palliationsindsatsen.

Den studerende kan i sin interne kliniske prøve f. eks arbejde med ovenstående borgerforløb og have fokus på den palliative indsats i primærsektor. Den studerende har f. eks mulighed for at gennemføre interviewe, spørgeskema undersøgelse med f.eks. palliations sygeplejerskerne, kvalitetskonsulenter eller andre ressourcepersoner i kommunen mhp. at opsamle relevante empiriske data. På den måde har den studerende mulighed for at anvende specialiserede dataindsamlingsmetoder samt få støtte til at analysere de empiriske data ud fra teoretiske perspektiver.

De studerende har i hverdagen mulighed for at reflektere over de borgerforløb de er en del af sammen med deres kliniske vejleder/daglig vejleder. I Gladsaxe Kommune arbejder vi med "Borgergennemgang" der en gruppesamtale, ud fra en praksisbeskrivelse de studerende har udfærdiget, hvor der arbejdes ud fra læringsudbyttet og relevant praksis-, forsknings- og udviklingsorienteret viden med relevans for professionsområdet.

Vi har gode erfaringer med at de studerende i fællesskab og under vejledning fra Klinisk vejleder, udfolder individuelle problemstillinger og løfter dem op på et generelt plan for ligeledes i fællesskab at søge teoretisk funderende løsninger og individuelle handlingsforslag.

Gennem modulerne 11 og 12 i Gladsaxe kommune træner den studerende i at navigere i komplekse borgerforløb med mange sygeplejefaglige problemstillinger og mange samarbejdspartnere.

Den studerende forbereder sig på at fungere med øget selvstændighed mhp at blive en sygeplejerske, som arbejder integreret med viden, færdigheder og kompetencer, samt arbejder metodisk stringent, er kritisk tænkende og internationalt orienteret.

### **Redegør for hvilke elementer fra Logbog i medicin håndtering, der er mulighed for at deltage i på modulet:**

De studerende modtager undervisning om logbogen i medicin håndtering på introduktionsdagen. Ved de kliniske vejledere.

Der er rig mulighed for at få kendskab til/viden om alle elementerne i medicin håndteringsprocessen.

Derudover giver vi mulighed for at de studerende, afhængig af, viden færdigheder og kompetencer, administrerer medicin af forskellig karakter.

### **Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk<sup>6</sup> og kirurgisk sygepleje<sup>7</sup>:**

De studerende har mulighed for at reflektere over både medicinske og kirurgiske pleje- og behandlingsforløb. Typiske er refleksioner om borgernes behov for kompleks sygepleje, interventioner i forhold til forskellige pleje- og behandlingsforløb og forskellige oplevelser af sygdom og lidelse. Der er mulighed for at opnå begrænset handlekompetence inden for den postoperativ sygepleje, herunder: smertevurdering, observation af forbindelse, kontrol og observation af kateter og eller sonder. Observationer af udskillelser, ernæring, forebyggelse af komplikationer samt mobilisering og genoptræning, herunder tværfagligt samarbejde med fys- og eller ergoterapeut. Dokumentation af observationer og handlinger, information og vejledning omkring rehabilitering. Men desværre ikke indenfor den præoperative sygepleje.

### **Evaluering og kvalitetsudvikling**

#### **Redegør for hvordan evalueringer<sup>8</sup> indgår i en fortsat kvalitetssikring af klinisk undervisning, fx drøftelser med ledelsen og andet:**

Ud over den formaliseret evaluering som Gladsaxe Kommune modtager fra Metropol har vi blandt andet vores egen spørgeskema-evaluering som vi beder de studerende udfylde i tilknytning til deres sidste studiesamtale med de koordinerende og daglige kliniske vejledere. Spørgeskemaet er udformet med spørgsmål som vi, som klinisk undervisningssted, synes er både relevante men ikke mindst også nødvendige at få et kvalificeret og nuanceret blik på for at kunne udvikle vores organisation som en kompetent organisation som tager sit uddannelsesansvar alvorligt. Derudover bede vi også de studerende om en skriftlig evaluering udformet med prosatekst af deres forløb, hvor der også er mulighed for os, som undervisningssted at spørger direkte ind, for derigennem at blive klogere på den mening, der knytter sig til de studerendes oplevede oplevelser hos os. Derefter er den uddannelseskonsulentens ansvar at koble disse evalueringer, så der kan drages konklusioner og opmærksomhedspunkter der kan bidrage til at kvalitetssikre- og udvikle organisationen i en læringskontekst. Uddannelseskonsulenten afholder månedlige møder med de koordinerende kliniske vejledere hvor de studerendes forløb diskuteres og evalueringerne vurderes med henblik på ændringer eller justeringer af forløbene. Derudover inviteres alle kliniske og daglige vejledere til temaeftermiddage flere gange årligt hvor de forskellige relevante opmærksomhedspunkter og konklusioner drøftes og videreudvikles.

### **Udarbejdet af**

**Dato: 2015**

**Navn (e): Christina Ryel, Agnete Sørensen samt Lone-Elisabeth Kragh Thøsing**

**Titel (er): Koordinerende kliniske vejledere samt uddannelses- og proceskonsulent.**

**E-mailadresse (r): sofje@gladsaxe.dk**

**Tlf.: 3957 5546**

Hvis der sker ændringer i godkendelsesperioden, der får væsentlige konsekvenser for de studerendes kliniske undervisning og modtagelse af nye studerende, skal ledelsen af det kliniske undervisningssted orientere den kliniske koordinationsenhed herom.

<sup>6</sup> Medicinsk sygepleje forstås som: Der skal være patientforløb indenfor medicinsk sygepleje. Der skal være en klinisk sygeplejerske med relevant kompetence, der kan vejlede den studerende indenfor medicinsk sygepleje.

<sup>7</sup> Se medsendt bilag til inspiration: *Organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje – afkortet forløb.*

<sup>8</sup> Her tænkes på alle former for evaluering af klinisk undervisning, herunder evalueringer udsendt fra UDEVA og fra uddannelsesinstitutionen.