

## **GODKENDELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED**

**DETTE DOKUMENTET BESTÅR AF:**

- 1. GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING**
- 2. GENEREL KLINISK STUDIEPLAN TIL MODUL 6**

---

### **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:

Gribskov kommune/  
Center for social og sundhed, rådhusvej 3, 3200 Helsingør  
[www.gribskov.dk](http://www.gribskov.dk)

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

Navn: Lone Teglbjærg  
Stilling: Kvalitets- og udviklingschef, Center for Social – og Sundhed  
E-mailadresse: loteg@gribskov.dk

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

Navn: Birgit Terkelsen  
Stilling: Uddannelseskoordinator/uddannelsesansvarlig  
E-mailadresse: bbter@gribskov.dk

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

Grunduddannelse som sygeplejerske samt pædagogiske kvalifikationer svarende til klinisk vejledermodul eller anden uddannelse som af undervisningsstedet er godkendt, dog svarende til minimum 1/6 diplomuddannelse.

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

I Gribskov Kommune fungerer den uddannelsesansvarlige også som koordinerende klinisk vejleder/uddannelseskoordinator (herefter betegnet uddannelseskoordinator).

På baggrund af dimensioneringen- aftalt i samarbejdet med KKR, er det uddannelseskoordinatoren som er ansvarlig for den konkrete fordeling af de studerende på de godkendte kliniske undervisningssteder. Uddannelseskoordinatoren er ansvarlig for den studerendes forløb samt opfølgning herpå både før, under og efter den studerendes kliniske periode i Gribskov Kommune.

Endvidere er uddannelseskoordinatoren ansvarlig for at sikre kvalitetsopfølgning på, at de enkelte kliniske undervisningssteder opfylder kravene for godkendelse i et tæt samarbejde med Center for Social- og Sundhed.

Klinisk vejleder har ansvaret for den daglige kliniske undervisning og vejledning, i overensstemmelse med gældende lovgivning og uddannelsesinstitutionens gældende retningslinjer. Klinisk vejleder er ansvarlig for at planlægge og koordinere/afholde studiesamtaler, forløb i sundhedsplejen, afholdelse af kritisk refleksionsforum samt afholdelse af intern prøve.

##### 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:

Ca. 2- 3 timer om ugen.

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

Ca. 25 timer om ugen.

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

Den kliniske vejleder samarbejder med øvrige kollegaer som har en grunduddannelse som sygeplejerske.

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

<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.

Den studerende kan i praksis følge en uddannet sygeplejerske, men det er klinisk vejleder der er ansvarlig for at planlægge og koordinere/afholde studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, forløb i sundhedsplejen, afholdelse af kritisk refleksionsforum samt afholdelse af intern prøve.

**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 medicin håndtering:**

Det er klinisk vejleder der er ansvarlig for at planlægge og koordinere/afholde studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, planlægge forløb i sundhedsplejen, afholdelse af kritisk refleksionsforum samt afholdelse af intern prøve. Det er ligeledes klinisk vejleder, som er ansvarlig for at studieplan, portfolio samt logbog i medicin håndtering inddrages i den daglige kliniske undervisning.

Klinisk vejleder er ansvarlig for vejledning i relation til det oplæg den studerende skal udarbejde i forbindelse med intern prøve, samt bedømmelse ved intern prøve.

### Tværfaglige og tværsektorielle forhold

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

Personalegruppen i Gribskov Kommune er tværfagligt sammensat og består af Social- og Sundhedshjælpere, Social- og Sundhedsassistenter, Sygeplejersker, Demenskonsulenter, Ernæringskonsulent, Fysioterapeuter, Ergoterapeuter, Tandlæger, visitatorer og forebyggende sygeplejersker.

Med borgeren i centrum, foregår der et løbende samarbejde på tværs af sektorer. Gribskov Kommune samarbejder med distrikts- og socialpsykiatrien, psykiatrisk sygehus, psykiatrisk ambulatorium, somatiske sygehusafdelinger, somatiske ambulatorier, praktiserende læger – og speciallæger.

Borgerne i Gribskov Kommune behandles primært på Nordsjællands Hospital i hhv. Frederikssund og Hillerød. På Nordsjællands Hospital i Hillerød har Gribskov Kommune en fremskudt visitator som medvirker til at sikre kontinuitet i overgangen fra sekundær til primær sektor. Efter endt indlæggelse på sygehus vurderer fremskudt visitator, om borger skal tilbage i eget hjem eller videre til rehabilitering på Center for Midlertidigt ophold. Gribskov Kommune tilbyder, at de studerende kan opleve et sådan forløb på tværs af sektorer.

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

## REDEGØRELSE AF SYGEPLEJEFAGLIGE FORHOLD

### Borger/patientsituationer

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

Sygeplejen i primær sektor retter sig mod borgere, der enten bor i plejebolig, ældrebolig eller i almindelig leje-/ejerbolig. Derudover er der et midlertidigt genoptrænings- og aflastningssted for borgere som ligeledes indeholder akutpladser, som praktiserende læge kan benytte som alternativ til en hospitalsindlæggelse.

Da borgere kan have såvel somatiske og eller psykiske sygdomme, som kan være af akut eller kronisk karakter, spænder pleje- og omsorgsopgaverne vidt fra simple til komplekse opgaver.

Den studerende skal deltage i udøvelsen af sygepleje og vejledning i sundhedsfremme og forebyggelse hos borgere med livsstilssygdomme eller sundhedssvigt som følge af levevilkårene.

I hjemmeplejen optræder mange borgere med funktionstab, senhjerneskadede og kroniske sygdomme som diabetes, nyresvigt, kredsløbsforstyrrelser og KOL. Desuden vil den studerende komme i berøring med borgere med psykiske problemer/-sygdomme, misbrugsproblemer, døende og demente.

Den enkelte patients situation er ofte kompleks. Der ligger en stor sygeplejefaglig, pædagogisk og kommunikativ udfordring i at støtte og vejlede.

## REDEGØRELSE AF UDDANNELSESMÆSSIGE FORHOLD

### Samarbejdsformer og læringsmuligheder

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

(Gerne med udgangspunkt i studieaktivitetsmodellen)

Det kliniske undervisningsforløb tilrettelægges i tæt samarbejde med den studerende. Allerede ved 1.studiesamtale tages der udgangspunkt i studieaktivitetsmodellen mhp. tilrettelæggelse af modulet, samt forventningsafstemning af studerendes egen indsats for at sikre at læringsudbyttet nås.

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

Der afsættes løbende tid til vejledning og refleksion både, før-, under- og efter den studerende har udført selvstændige sygeplejefaglige opgaver. Endvidere er det planlagt at den studerende deltager i kritisk refleksionsforum med øvrige studerende og kliniske vejledere i Gribskov Kommune.

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

(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Ved de indledende studiesamtaler tages udgangspunkt i den studerendes portfolio og som understøttelse til læringsudbyttet benyttes ligeledes Logbog for medicin håndtering. Herigennem identificeres den studerendes studiemetoder som danner grobund for det videre arbejde i den kliniske undervisning, således at der skabes de bedste forudsætninger for at læringsudbyttet nås.

**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):**

Det forventes, at den studerende udviser ansvarlighed og initiativ for egen læring, og gør brug af eller bliver vidende om, Gribskov Kommunes tilbud til ældre borgere eller borgere som lever med en kronisk sygdom. Det være sig servicebeskrivelser og kvalitetsstandarder, forløbsprogrammer, den aktiverende og rehabiliterende tilgang til borgerne, aktiviteter, træning, frivillighedscentre etc.

**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):**

Der arbejdes løbende med kvalitetsudviklingsprojekter ud fra kommunes overordnede strategier og fokusområder på ældre-, social- og sundhedsområdet. Aktuelt arbejder vi med at videreudvikle vores fokus på aktiverende og rehabiliterende hjælp og pleje, herunder at støtte borgerne i at klare sig selv bedre i hverdagen i et tværfagligt projekt "Styrk Hverdagen". Derudover arbejder vi løbende med patientrettet forebyggelse. Vi har været tidligt ude med at udvikle lokal model for implementering af "forløbsprogrammerne" for KOL og diabetes i tæt samarbejde med Hillerød Hospital og enkelte andre kommuner, og har aktuelt fokus på implementering af forløbsprogrammet for eksempelvis borgere med demens og hjertekar sygdomme.

## GENEREL STUDIEPLAN TIL MODUL 6

### 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:**

Den studerende skal deltage i udøvelsen af sygepleje og vejledning i sundhedsfremme og forebyggelse hos borgere med livsstilssygdomme eller sundhedssvigt som følge af levevilkårene.

Den enkelte patients situation er ofte kompleks. Der ligger en stor sygeplejefaglig, pædagogisk og kommunikativ udfordring i at støtte og vejlede.

I hjemmeplejen optræder mange borgere med funktionstab, senhjerneskadede og kroniske sygdomme som diabetes, nyresvigt, kredsløbsforstyrrelser og KOL. Desuden vil den studerende komme i berøring med borgere med psykiske problemer/-sygdomme, misbrugsproblemer, døende og demente.

Den studerende vil f.eks. i forhold til en borger med diabetes skulle forholde sig til følgende problematikker:

- måling af blodsukker og symptomer på hypo- og hyperglykæmi
- give insulin-injektioner eller vejlede borgeren om dette
- vejledning om KRAM faktorerne
- vejledning om forebyggelse af senkomplikationer
- pleje af diabetiske sår

I forhold til at blive bevidst om det etiske og lovmæssige ansvar, vil dette indgå i situationer med vejledning og refleksion med den kliniske vejleder eller en anden sygeplejeske.

Som en del af praktikforløbet vil den studerende skulle deltage i de lovpligtige forebyggelsesbesøg hos borgere over 75 år, samt andre forebyggende aktiviteter over for denne aldersgruppe. Den studerende tilbydes at følge en visitator og i den forbindelse deltage i planlægning af udskrivelse fra sygehus.

Herudover er der planlagt 3 dage i sundhedsplejen, hvor den studerende kommer til at deltage i hjemmebesøg til familier med nyfødte/småbørn, og hvor det er muligt, i skolesundhedsplejen.

Sundhedsplejens fokusområder er: Det nyfødte barn, amning, kost, barnets udvikling i bred forståelse, efterfødselsreaktioner, allergi og mødregrupper.

Den kliniske vejleder sætter tid af til forberedelse til fast- og planlagt studieaktivitet i samarbejde med den studerende. Der afsættes desuden tid til vejledning af skriftligt oplæg sammen med den studerende.

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

Med udgangspunkt i den danske kvalifikationsramme, Bigg's solotaksonomi samt Sundhedsstyrelsen definitioner i forhold til medicineringsprocessen, er det muligt for den studerende at kunne deltage i alle elementer fra Logbog i medicin håndtering. Der administreres dagligt medicin til borgerne på plejecenter, på midlertidigt center og i hjemmeplejen, og den studerende vil kunne anvende metoder, procedurer og redskaber til administration af medicin til de borgere, som de følger, herunder øjendrypning, subcutane og intramuskulære injektioner, herunder B-vitamin injektioner, inhalationer, suppositorie indgivelse, samt transcutan administration af medicin i form af plastre.

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

Kravet til opgaveløsningen i det nære kommunale sundhedsvæsen har været stigende gennem flere år. Det betyder, at kommunernes hjemmesygepleje løser flere komplekse opgaver som følge af højere specialisering og kortere indlæggelsestid på hospitalerne.

Den teknologiske udvikling har muliggjort at en lang række medicinske borgere nu kan få behandling i eget

<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.

<sup>6</sup> Medicinsk sygepleje forstås som: Der skal være patientforløb indenfor medicinsk sygepleje. Der skal være en klinisk sygeplejeske 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.*

hjem fx borgere i dialyse, borgere med hjemmehjælp samt personalets brug af telemedicin.  
Af kirurgisk sygepleje kan bl.a. nævnes postoperative guidelines såsom hofteregime, cikatricer, kirurgisk sårpleje, dræn, sonde og katetre.  
Tidlig opsporing med ex. brug af triage anvendes til intervention samt forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser.

### Evaluering og kvalitetsudvikling

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

De studerende opfordres til at evaluere klinikforløbet via uddannelsesinstitutionens elektroniske evalueringstiltag. Desuden indgår evaluering løbende som en naturlig del ved alle opfølgningssamtaler. De inputs som Gribskov Kommune får fra de studerende vil løbende blive drøftet af de kliniske vejledere og den uddannelsesansvarlige med henblik på fremadrettet at udvikle og forbedre forløbet for studerende.

### Udarbejdet af

**Dato: 2015**

**Navn (e): Mette Petersen**

**Titel (er): Faglig Koordinator**

**E-mailadresse (r): metpe@gribskov.dk**

**Tlf.: 7249 6981**

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