

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 UNDERVISINGSSTEDER¹

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.

¹ 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: (indsæt eventuelt link til hjemmeside)

Herlev Kommune

www.herlev.dk

Herlev Kommune

Center for Omsorg og Sundhed

Herlev Hjemmepleje og socialpsykiatriske tilbud

Kommenhaven 17

2730 Herlev

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Kim Støving

Stilling: Funktionsleder

E-mailadresse: Kim.Stoving@herlev.dk

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

Navn: Anette Ulstrup

Stilling: Uddannelseskonsulent

E-mailadresse: Anette.Ulstrup@herlev.dk

Redegør for de kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer og kompetencer²:

De 2 uddannelseskonsulenter, den koordinerende kliniske vejleder og de 3 kliniske vejledere har alle gennemført den kliniske vejleder uddannelse og videreuddannelse i kognitiv kommunikation og coaching samt andre relevante kurser. Desuden har:

1 videreuddannelse i neurologi

1 er specialise i forhold til kontinensområdet

1 er specialist i forhold til forløbsprogrammet for borgere med hjerte- / karlidelser

1 videreuddannelse i diabetes og er specialist i forhold til forløbsprogrammet for borgere med type II diabetes

Dertil kommer at de 2 uddannelseskonsulenter har efteruddannelse og erfaringer i relation til pædagogik og læring.

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

Uddannelseskonsulenten har ansvar for den eksterne kontakt til uddannelsesinstitutioner. Har ansvar for den overordnede planlægning af de sygeplejestuderendes klinikperiode samt den overordnede koordinerende bindeled mellem funktionsledergruppen og uddannelsesinstitutionerne.

Uddannelseskonsulenten har ansvar for udvikling af tilbud og uddannelsen af de sygeplejestuderendes klinik i Herlev Kommune, ansvar for rammerne for planlægningen og de enkelte klinikforløb i forhold til modulerne i Herlev kommune.

Uddannelseskonsulenten er konsulent for den koordinerende kliniske vejleder og de kliniske vejledere generelt og specielt ved problematiske forløb. Giver tilbud om kognitiv coaching af den enkelte sygeplejestuderende under klinikforløbet.

Uddannelseskonsulenten udsender velkomstbrev, "Præsentation af Herlev Kommune for sygeplejestuderende" og informationsmateriale om klinikforløbet samt er med til at modtage og introducerer de studerende 1. dag i klinikperioden.

Den koordinerende vejleder udarbejder de individuelle studieplaner på baggrund af den overordnede planlægning og sørger for den generelle introduktion til klinikforløbet, studierelevant undervisning, refleksion, introduktion til og afvikling af fastlagt studieaktivitet, intern klinisk prøve samt planlægge og

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

iværksætte studiebesøg og undervisning, så de studerende bliver introduceret til sygeplejens samarbejdspartnere. Sikrer at den enkelte kliniske vejleder gennemfører de planlagte studieaktiviteter med den studerende.

Den enkelte kliniske vejleder varetager vejlederopgaverne for en studerende samt kan have ansvar for elementer i den fælles undervisning. Tilrettelægger sammen med den studerende den daglige planlægning af arbejdet og borgerkontakt. Daglig refleksion i forhold til oplevelser i klinikken, gennemfører planlagte studiesamtaler med den studerende med udgangspunkt i den studerendes portfolio, studieaktivitetsmodellen og logbog i medicin håndtering. Forbereder og gennemfører den interne kliniske prøve og deltager i den studerendes planlagte studieaktiviteter.

Den uddannelsesansvarlige uddannelseskonsulent og den koordinerende vejleder har samarbejde i forhold til tilrettelæggelse og udvikling af de kliniske tilbud til de studerende, herunder at sikre et ensartet tilbud til de studerende i Herlev Kommune, at sikre at den overordnede studieplan for klinikforløbet afspejler de mål og det læringsudbytte, som er gældende for klinikperioden, samt drøftelse af ekstraordinære tiltag, så det giver de studerende mulighed for at opnå de nødvendige personlige og faglige kompetencer, så de har mulighed for at opnå læringsudbyttet for klinikken.

Den koordinerende og den enkelte kliniske vejleder samarbejder om at skabe rammerne for at den studerende har mulighed for at gennemføre de relevante studieaktiviteter og refleksion over klinisk praksis, herunder refleksion og sparring med henblik på de daglige udfordringer i forhold til læring og motivation, så den studerende opnår viden, færdigheder og kompetencer der stiller mod at læringsudbyttet kan opnås. Der afholdes 4 årlige møde mellem uddannelseskonsulenten, den koordinerende kliniske vejleder og de kliniske vejledere hvor uddannelsesforløbene og den enkelte studerendes klinikperiode evalueres. Der er fokus på faglig ajourføring samt refleksion og personlig udvikling. Teamlederen, som er fagligleder for sygeplejen, deltager i disse møder.

Uddannelseskonsulenten tilrettelægger og gennemfører, sammen med de andre uddannelseskonsulenter i Region Hovedstaden, undervisning ved eksterne undervisere og temadage for de kliniske vejledere. Desuden deltager den koordinerende kliniske vejleder og de kliniske vejledere i temadage på Metropol, således at deres kompetencer vedligeholdes og udvikles.

Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge³ den kliniske vejleder har til rådighed til planlægning af det kliniske forløb og samarbejdet med den tilknyttede underviser:

Den koordinerende vejleder og de kliniske vejledere anvender samlet 3,5 timer pr. klinik uge til den overordnede planlægning. Dertil kommer at uddannelseskonsulenten anvender timer på den overordnede planlægning og strukturering af uddannelsesforløbene.

Samarbejdet med tilknyttet underviser indeholder både planlægning og udførelsen i forhold til en række aktiviteter der sker sammen med uddannelseskonsulenten, koordinerende klinisk vejleder og de kliniske vejledere. Indholdet er intern kliniks prøve, refleksionsseancer sammen med de studerende, møder og samtaler i forhold til de problematiske forløb. Dertil kommer undervisning af de kliniske vejledere i studierelevante emner. Dette er samlet ca. 1,2 time pr. klinik uge.

Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge⁴ den kliniske vejleder har til rådighed sammen med den studerende:

Som udgangspunkt går den studerende sammen med sin kliniske vejleder hele arbejdsdagen. Dertil kommer de studierelevante aktiviteter og undervisning som i gennemsnit andrager 7 timer pr. klinik uge, dog er der mere selvstændig opgavevaretagelse sidst i modul 6 samt i modulerne 11 og 12.

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

- 1 sårspecialist
- 4 telemedicin i forhold til sår
- 2 demenskoordinatorer
- 2 kontinenssygeplejersker
- 2 med speciale indenfor hygiejne – er medlem af Herlev kommunens hygiejneorganisation
- 2 varetager myndighedsopgaver i forhold til vurdering og bevilling af sygeplejeartikler (Serviceloven § 112)

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

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

1 med videreuddannelse indenfor sundhedsfremme
1 med videreuddannelse indenfor sundhedsfremme og forebyggelse
1 nøgleperson i forhold til borgere med neurologi
3 nøglepersoner i forhold til forløbsprogrammerne – 1 for KOL, 1 for diabetes og 1 for hjerte / kar
1 har psykiatrisk erfaring og er psykoterapeut
1 har voksenpædagogisk grundkursus
Sygeplejen har gennemført videreuddannelse for de ansatte i kognitiv kommunikation og coaching.

Funktionsleder og teamleder har gennemført lederuddannelser herunder diplomlederuddannelse.
Funktionsleder har en MPA

I Herlev Kommune er ovenstående ledere og hjemmesygeplejersker, uddannelseskonsulenterne, koordinerende klinisk vejler, kliniske vejledere og samtlige sygeplejestuderende fysisk placeret i samme hus. Dette understøtter et tæt samarbejde om de studerende i deres kliniske forløb, samt gør det muligt for den enkelte studerende til hver en tid at kunne konsultere og søge vejledning hos en relevant ressourceperson.

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 medicinhandling:

Se endvidere punkt 2.

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

Redegør for de tværfaglige samarbejdsmuligheder, ressourcepersoner, personalegrupper og eksterne institutioner der samarbejdes med:

Ud over samarbejdsrelationerne internt i hjemmesygeplejen, er der et tæt samarbejde med Social- og Sundhedshjælpere og – assistenter i hjemmeplejen. Samarbejdet er tæt så koordination og fælles indsats sikres. Dette sker blandt andet ved at der afholdes møder mellem de forskellige teams i hjemmeplejen og de sygeplejersker der løser opgaver i forhold til den samme gruppe borgere.

Afhængigt af borgerens situation, kompleksiteten i opgaverne og behovet for tværfaglig indsats samarbejder hjemmesygeplejerskerne med de andre funktionssøjler indenfor Center for Omsorg og Sundhed.

Der er også etableret samarbejdsrelationer på tværs af afdelingerne i Center for Omsorg og Sundhed og mellem de øvrige kommunale forvaltninger. Samarbejdsrelationerne fokuserer på de konkrete borgere, der har komplekse problemstillinger f.eks. indenfor psykiatri eller yngre handicappede, og hvor der skal sikres sammenhæng og koordination af indsatsen. Der er ligeledes samarbejdsrelationer til Sundhed og Genoptræningsafdelingens forebyggende medarbejdere og de medarbejdere der arbejder med generel forebyggelse og sundhedsfremme.

Sygeplejerskerne har et løbende samarbejde med de praktiserende læger. Samarbejde er primært centreret om henvisninger fra lægerne til hjemmesygeplejen og koordination vedr. borgerens medicin og behandling. Når borgerne udskrives fra hospital sker koordinationen og planlægningen af de komplekse forløb hos de koordinerende sygeplejersker. Dette kan kombineres med at gennemføre et opfølgende hjemmebesøg, hvor borgerens praktiserende læge og hjemmesygeplejersken mødes i borgerens hjem, for at håndtere og forebygge aktuelle sundhedsfaglige problemstillinger. Hvis der er tale om borgere der allerede er kendt og / eller hvis behov er veldefinerede, så sker udskrivelsen direkte til sygeplejerskerne når det gælder sygeplejedydelser.

I Herlev Kommune er der også etableret samarbejdsrelationer mellem de kommunale institutioner og det frivillige område – pensionistforeninger, ældreklubber, patientforeninger o.l.

Center for Omsorg og Sundheds største samarbejdspartner udenfor kommunen er hospitalerne, hvor Herlev Hospital er det største. Dertil kommer en række konkrete samarbejder med de omkringliggende kommuner i forhold til konkrete opgaver og fælles projekter. Der er lige etableret et samarbejde mellem Ballerup, Furesø og Herlev kommuner samt Herlev / Gentofte hospital om et SHS-team. SHS-teamet er et specialiseret hjemmesygepleje tilbud til de tre kommuners borgere, så komplekse problemstillinger kan håndteres og medarbejdere kan modtage faglig undervisning og bistand så indlæggelser kan forebygges og

lægeligt færdigt behandlede borgere kan udskrives. Opgaverne kan f.eks. være indenfor:

- Akut klinisk udredning deriblandt målinger og blodprøvetagning samt opfølgning på iværksat behandling
- Instrumentel sygepleje herunder IV-behandling og IV-væsketerapi
- Kateterskift /-anlæggelser under delegation – blærekateter,
- Sonde og ernæring – sondeskift, anlægge sonde, parenteral ernæring (indgang, pleje, behandling og observation), anlæggelse og seponering PVK
- Medicinering – injektionsgivning subcutan, intramuskulært og IV
- Respirationspleje og behandling – iltbehandling, CPAP-behandling og sugning, tracheostomi (Pleje, behandling og observation) |

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:

Hjemmesygeplejen er en lovbestemt og vederlagsfri ydelse til alle borgere, der bor eller opholder sig i kommunen.

Hjemmesygeplejen udfører sygepleje

I udøvelsen af sygeplejen anvender sygeplejersken sine faglige, medmenneskelige og kreative evner, så borgeren motiveres til at tage ansvar for eget liv, sundhed og velvære.

Hjemmesygeplejen planlægger og leder sygepleje

Sygepleje er en indsats som tilrettelægges, udføres og afsluttes i et forløb, aftalt med borgeren i overensstemmelse med sygeplejens ressourcer.

Hjemmesygeplejen formidler sygepleje

Sygeplejerskegruppen har det højeste niveau af viden indenfor sundhedsuddannelserne og anvender denne viden og kompetencer til at formidle sygepleje, viden og kompetenceudvikling til såvel borgere og pårørende, andre faggrupper og internt i gruppen.

Hjemmesygeplejen udvikler sygepleje

Sygeplejersker medvirker til at udvikle og forbedre kvaliteten i sygeplejen og patientsikkerheden.

De sygeplejefaglige opgaver veksler mellem sundhedsfremme, sundhedsbevarelse, behandling, lindring og rehabilitering. Det tilstræbes at styrke kontinuitet og kvalitet i sygeplejen samt styrke den enkelte borgers ressourcer og netværk.

Borgerne kan have såvel somatiske samt psykiske sygdomme af akut eller kronisk karakter, så pleje- og omsorgsopgaverne spænder vidt fra simple til komplekse opgaver. Der stilles store krav til en bred faglig viden og behandlingskompetence hos den enkelte sygeplejerske. I klinikken får den studerende mulighed for at se de samfundsmæssige forholds betydning af social ulighed i sundhed og sygdom. Den studerende tilegner sig viden gennem observationer og identificering af kulturens betydning for livsopfattelser, livsstil og levevilkår.

Hjemmesygeplejen møder:

- Borgere der er færdigbehandlet på sygehus og fortsat har behov for sygeplejefaglige indsatser
- Borgere med hudsygdomme og sår
- Borgere med folkesygdomme som f.eks. KOL, diabetes, kredsløbslidelser, hjertesygdomme og ældre med fald og balanceproblemer
- Borgere med kroniske lidelser som f.eks. gigtsygdomme, sclerose, lungelidelser, nyrelidelser, Parkinson, halvsidig lammelser
- Borgere med psyko-sociale problemstillinger, herunder misbrugs problemer, samt psykiske lidelser som depression, psykoser og kriser
- Borgere i forskellige aldre som er ramt af uhelbredelige sygdomme som kræft, med behov for sygepleje og omsorg i den palliative fase
- Borgere med demenssygdomme

Sygepleje udføres ved at gennemføre en sygeplejefaglig udredning, iværksættelse af relevante tiltag,

herunder udarbejde plejeplaner, og evaluering og justering af de sygeplejefaglige indsatser.

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)

Studieaktivitetsmodellen betyder at:

- Der planlægges kliniske undervisning
- De studerende har tid til at deltage i og udføre relevant sygepleje
- De studerende får mulighed at gennemføre de øvrige studieaktiviteter.

Der tager udgangspunkt i læringsudbytterne for de enkelte moduler.

Den kliniske undervisning er praksisnær og tager udgangspunkt i mødet mellem den studerende og borgerne.

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

Som udgangspunkt er den studerende og den kliniske vejleder sammen hele arbejdsdagen. Der er muligheder for refleksion og faglig sparring. Hen imod slutningen af det enkelte forløb får den studerende et selvstændigt ansvar for udførelsen af den kliniske sygepleje med daglig efterfølgende faglig sparring.

- 3. Redegør for hvordan den studerendes studiemetoder inddrages i læringsmulighederne (max 200 tegn inkl. mellemrum):**
(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Portfolio og logbog i medicin håndtering inddrages i de 4 planlagte studiesamtaler. De studerende får tildelt tid til individuel fordybelse og selvstudie. Vi forventer at de løbende udarbejder skriftlige konklusioner over de 4 studie samtaler og løbende anvender og opdaterer deres portfolio. Desuden forventes det at de studerende forholder sig aktivt, interesseret og ansvarligt til klinikforløbet og herigennem tager ansvar for egen læring.

- 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):**

De studerende har mulighed for at gennemføre udvalgte sygepleje interventioner sammen med en medstuderende med efterfølgende refleksion og faglig sparring med den kliniske vejleder. Det forventes at de studerende gennem klinikforløbet opnår færdigheder, så de varetage hele eller dele af de sygeplejefaglige indsatser selvstændigt og at de løbende tilegner sig viden gennem relevant litteratur.

- 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 Herlev Kommune er der følgende aktiviteter:

- Tværkommunale og tværsektorielle samarbejde om kræft rehabilitering og palliation
- Tværkommunal indsats ift. Borgere med Parkinson (koordinator)
- Kost og ernæringsprojekt
- Hverdagsrehabilitering
- Palliation
- Hjerneskode koordinering
- Akuttelefonen for psykisk sårbare
- Indsatser i forhold til forløbsprogrammerne
- Opfølgende hjemmebesøg
- SMART-Care og dokumentation
- UTH
- Procedurebeskrivelser
- Faldforebyggelse
- Forløbskoordination for den sårbare ældre medicinske patient

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 læringsudbytte⁵ og modulets fast- og planlagte studieaktivitet:

Læringsmulighederne er indenfor områderne komplekse, akutte og kroniske sygdomme samt indenfor sygeplejerskernes koordinerende og ledende funktioner, herunder dokumentation, evaluering og kvalitetsudvikling.

Gennem de kliniske muligheder og de metoder der anvendes i Herlev Kommune opnår de studerende færdigheder, viden og kompetencer ved følgende:

Der tilrettelægges klinisk undervisning. Undervisningen er praksisnær og tager udgangspunkt i mødet mellem den studerende og borgerne.

Undervisningsplanen indeholder:

- Introduktion til Herlev Kommunes organisering og opgaver indenfor ældreområdet
- Introduktion til sygeplejerskens opgaver på et plejecenter herunder klinisk observation
- Introduktion til og undervisning i anvendelse af den elektroniske borgerjournal (EOJ) / KMD-Care
- De fire studiesamtaler
- Introduktion til og afholdelse af sygeplejefagligt forum
- Introduktion til medicinhåndtering og anvendelse af Logbog for medicinhåndtering
- Introduktion til sygeplejeartikler og deres anvendelse i praksis
- Studiebesøg i Visitationen
- Studiebesøg hos de koordinerende sygeplejersker
- Undervisning i telemedicin
- Introduktion til og drøftelse af strategisk ledelse
- Introduktion til og drøftelse af faglig ledelse
- Mulighed for kognitiv coaching af den enkelte studerende i forhold til problematikker i klinikken
- Generel introduktion til fastlagt studieaktivitet og til intern klinisk prøve
- UTH
- Refleksion med underviser fra Metropol

Niveauet og emnerne for undervisningen tager blandt andet udgangspunkt i de studerendes viden og oplevelser.

At søge, sortere, tilegne sig og vurdere praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden med relevans for professionsområdet

Sygeplejefprofessionen retter sig mod borgere med kroniske og akutte sygdomme. Den studerende anvender retningslinjer, standarder og teoretisk grundlag og skal med afsæt i dette argumentere for sygeplejefaglige interventioner, som skal bygge på praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden. Dette gøres blandt andet ved at de får mulighed for at søge relevant litteratur - som godkendes af klinikstedet i form af en litteraturliste. De opnår relevant viden, mulighed for reflektere og bearbejde denne viden, så den kan omsættes i deres sygeplejefaglige praksis (studieaktivitetsmodellen). Den studerende skal anvende sine analytiske og refleksive kompetencer når de argumenter for sygeplejefaglige interventioner, som er tilpasset den enkelte borger og dennes situation.

At anvende udvalgte analysemetoder ud fra forskellige perspektiver i bearbejdning af generelle og specifikke sygeplejefaglige problemstillinger

Den studerende træner og anvender den sygeplejefaglige udredning, inddrager og dokumenterer sin læring i portfolio, introduceres til og oplæres i analyser via anvendelse af sygeplejeprocesen som omsættes i relevante sygeplejefaglige indsatser. Den studerende indhenter, bearbejder og konkluderer på data ved anvendelse af relevante sygeplejefaglige metoder og processer. Portfoliens læringsredskaber inddrages.

At anvende specialiseret dataindsamlingsmetoder knyttet til sygeplejefprofessionen og analysere empiriske data ud fra forskellige teoretiske perspektiver

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

Den studerende har mulighed for at blive introduceret til og anvende de udrednings- og screeningsredskaber der bruges i kommunen. Det drejer sig blandt andet om Fælles Sprog, ernæringscreening, screening og observation i forhold til borgerens behov for palliation, afdækning af borgere der efter kræftbehandling har behov for en koordineret rehabiliteringsindsats. Faldforebyggelse og nødkaldsvurdering.

Forstå og analysere samspillet mellem de muligheder og rammer der gælder for sygeplejen, så den studerende iværksætter de relevante sygeplejefaglige interventioner samt visiterer og planlægger i henhold til dette.

Den studerende har mulighed for gennem klinikperioden at anvende allerede tillærte metoder til problemidentifikation og dataindsamling.

At inddrage kliniske retningslinjer, udviklings- og forskningsarbejde i tilrettelæggelse af pleje og behandling

Den studerende skal opsøge, læse og anvende relevant viden og inddrage dette i tilrettelæggelsen og udførelsen af borgerens pleje og behandling. Den studerende har mulighed for vejledning i forhold til praktikstedes gældende procedurer og kliniske retningslinjer samt at de har mulighed for at anvende portfolio. Dette giver den studerende mulighed for en dialog med borgere, så borgeren har mulighed for at tage ansvar for egen sundhed.

At lede sygepleje herunder prioritere, koordinere og delegere sygepleje inden for givne rammer og medvirke til at sikre sammenhængende patientforløb og patientsikkerhed i samarbejdet på tværs af sektorer og institutioner

Den studerende koordinerer, delegere og lede sygeplejen i relation til konkrete borgerforløb, herunder inddrager relevante samarbejdspartnere og anvende den viden de tilegner sig via studiebesøg i kommunens visitation samt studiebesøg hos de koordinerende sygeplejersker. Ved studiebesøgene får de studerende viden om kommunens kvalitetsstandarder og tværfagligt-/ tværsektorielt samarbejde omkring kommunens borgere.

I forbindelse med udførelsen af de sygeplejefaglige indsats samarbejder og vejleder den studerende de hjemmehjælpere der kommer i borgerens hjem, så kvaliteten af indsatserne kommer i fokus.

De studerende får indblik i såvel faglig som strategisk ledelse og den betydning det har for organisationens handlemuligheder blandt andet i relation til økonomi, normering, ressourcer, rammer. Dette giver den studerende indblik i samarbejdsmuligheder i forhold til at sikre gode patientforløb og patientsikkerhed, så værdier og prioriteringer omsættes i praksis.

At samarbejde med patienter og pårørende med respekt for menneskets forskellige værdier, opfattelser og reaktioner i forbindelse med sundhed, sygdom og sygepleje som grundlag for udførelse af professionel omsorg

Den studerende har ansvar for, at sikre at den pleje og omsorg de yder, sker under hensyntagen til den enkelte borger og de pårørendes værdier og livsopfattelser, så borgeren bevarer indflydelse på og kontrol over sin livssituation. Den studerende skal tage udgangspunkt i borgeres livsopfattelse og reaktioner når de planlægger, gennemfører og evaluere de sygeplejefaglige indsatser.

At redegøre for muligheder og barrierer knyttet til kvalitets- og udviklingsarbejde

Den studerende arbejder ud fra evidensbaseret viden blandt andet ved at inddrage nationale og lokale kliniske retningslinjer, vejledninger, procedurer m.v. Den studerede har mulighed for at erhverve sig viden om og indberette UTH, som er en del af kvalitets- og udviklingsarbejde i Herlev kommune.

Den studerende får desuden viden om det kvalitets- og udviklingsarbejde der foregår i Herlev kommune og eller som Herlev Kommune indgår i samarbejde med hospitaler og / eller andre kommuner.

At beherske gældende dokumentationspraksis, administrative procedurer samt forholde sig kritisk til kvaliteten af den udførte sygepleje

Den studerende skal dokumentere sine sygeplejefaglige observationer, handlinger og evalueringer af disse i EOJ /KMD-Care. Dette sker ud fra Sundhedsstyrelsens vejledning om dokumentation og Lov om autoriserede sundhedspersoners journalføringspligt.

At deltage i implementeringen af resultater fra udviklings- og forskningsarbejde i sygeplejevirkomhed

Den studerende indgår, sammen med medarbejderne i Hjemmesygeplejen, i arbejdet med at implementere vedtagne beslutninger der truffet på baggrund af resultater fra udviklings- og forskningsarbejde.

Redegør for hvilke elementer fra Logbog i medicinhandling, der er mulighed for at deltage i på modulet:

De studerende orienteres om FMK (det Fælles MedicinKort). De studerende opnår viden og forståelse gennem undervisning og refleksion over praksis på baggrund af den medicin de administrerer. De skal redegøre for relevante problemstillinger i forhold til blandt andet borgerens sikkerhed. Dette gøres ud fra gældende regler og retningslinjer for sygeplejestuderende samt ud fra Herlev Kommunes retningslinjer for medicin og UTH. Der planlægges og gennemføres undervisning i medicinhandling for at understøtte den studerendes kompetenceudviklingen.

De studerende skal opøve og udføre medicinhandling, hos de borgere de besøger i klinikken. De skal observere og vejlede borgeren om medicinens virkning, bivirkning, interaktion og dosering. De udfører dosering i samarbejde med den kliniske vejleder, for siden selvstændig at udføre medicindosering. Praktikstedet foretager en løbende vurdering af de studerendes kompetencer med henblik på graden af selvstændighed i handling af medicin, for ved klinikperiodens afslutning at kunne beherske medicinadministration hos udvalgte borgere. De studerendes kompetencer dokumenteres i logbog for medicinhandling. De studerende har mulighed for at anvende farmakologitesten.]

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁶ og kirurgisk sygepleje⁷:

Alle borgerbesøg giver mulighed for at lære noget indenfor medicinsk sygepleje, herunder muligheder for at have fokus på specielle problemstillinger blandt anden for den ældre medicinske patient.

Der er muligheder for at forholde sig til:

- Polyfarmaci herunder interaktioner
- Komorbiditet
- Medinddragelse af borgerne og deres pårørende
- Koordinering af borgernes undersøgelser og behandling samt det tværfaglige samarbejde i forhold til borgerens behov

Evaluering og kvalitetsudvikling

Redegør for hvordan evalueringer⁸ indgår i en fortsat kvalitetssikring af klinisk undervisning, fx drøftelser med ledelsen og andet:

Uddannelseskonsulenten og den koordinerende kliniske vejleder mødes under forløbet for at vurdere og evaluere den enkelte studerendes kliniske forløb, herunder vurdere om der skal iværksættes andre typer af tiltag for at sikre at den studerende opnår læringsudbyttet for perioden.

Der anvendes et fast evalueringsskema. Med afsæt i de studerendes evalueringer, sker der en løbende tilpasning og udvikling af indholdet i klinikperioden. Det er uddannelseskonsulenten, i samarbejde med de kliniske vejledere og lederen af sygeplejen, der drøfter evalueringerne og mulige ændringer. Dette sker efter afslutning af hvert forløb.

Uddannelseskonsulenten, de kliniske vejledere og den sygeplejefaglige leder mødes 4 gange årligt. Møderne bruges til evaluering af klinikforløbet og drøftelse af aktuelle problematikker med henblik på kvalitetsudvikling af klinikforløbene

Udarbejdet af

Dato: 2015

Navn (e): Lene Borella, Mette Nørby og Anette Ulstrup

Titel (er): Koordinerende klinisk vejleder, Udviklingskonsulent og Uddannelseskonsulent

E-mailadresse (r): anette.ulstrup@herlev.dk

⁶ 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.

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

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

Tlf.: 44527365

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.