

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 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 iværksætte studiebesøg og undervisning, så de studerende bliver introduceret til sygeplejens

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

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 et 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. klinikuge, 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)

1 med videreuddannelse indenfor sundhedsfremme

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 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 medicin håndtering:
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 Sundhedshjælper 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 sygeplejeydelser.

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 tværsektorielt samarbejde om kræft rehabilitering og palliation
- Tværkommunal indsats ift. Borgere med Parkinson (koordinator)
- Kost og ernæringsprojekt
- Hverdagsrehabilitering
- Palliation
- Hjerneskade koordinering
- Akutte telefonen 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 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 læringsudbytte⁵ og modulets fast- og planlagte studieaktivitet:

Læringsmulighederne er indenfor områderne sundhedsfremme, sundhedsbevarelse, forebyggelse, pleje og behandling, lindring samt rehabilitering.

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
- De 4 studiesamtaler
- 1 uges klinik hvor den studerende er sammen med sundhedsplejerskerne. Endvidere afvikles der i denne uge 3 studiebesøg indenfor emnet sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse – herunder børnesundhedscentrets virke. De møder en idrætskonsulent, den ledende sundhedsplejerske og en medarbejder der foretager forebyggende hjemmebesøg hos borgere der er 75+.
- Undervisning og øvelse i medicin håndtering
- Kredsløb og kompression i praksis
- Introduktion til sygeplejeartikler og deres anvendelse i praksis
- 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

Emnerne for undervisningen tager udgangspunkt i de studerendes oplevelser.

At forklare menneskets kulturelle opfattelser og samfundsmæssige forholds betydning for sundhed og sygdom

De studerende får mulighed for at kombinere teorierne fra uddannelsen med de muligheder vi har i Herlev Kommune. 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 observation og identificering af kulturens betydning for livsopfattelser, livsstil og levevilkår. Den studerende indgår i et samarbejde med disse borgere. Gennem studiebesøg i Herlev Kommunens afdeling for sundhedsfremme og genoptræning vil de studerende få viden om kommunens sundhedsprofil samt introduktion til Herlev Kommunes tilbud til borgere, herunder undervisning og træningstilbud til borgere med kronisk sygdom samt kommunens tilbud til borgere med misbrug.

At reflektere over etiske problemstillinger i relation til patienter / borgere med kronisk sygdomme

De studerende skal gennem praktikken kombinere deres teoretiske viden og den kliniske praksis. Dette gøres ved at den studerende overvejer de faglige metoder og tilpasse dem til den enkelte borgers situation. Gennem samtale med borgeren får de indblik i borgerens livsstil og sygehistorie. Gennem klinikken skal den studerende blive bevidst om egne for-forståelser bl.a. i forhold til værdier, etik og moral set i relation til borgerens livssituation og virkelighedsopfattelse. Efter de daglige borgerkontakter redegør den studerende for sine etiske overvejelser og handlinger overfor den kliniske vejleder og dette er genstand for refleksion.

At observere og identificere fænomener knyttet til folkesygdomme, kroniske sygdomme og reaktioner derpå

I forhold til de hyppigst forekommende folkesygdomme og kroniske sygdomme at observere fysiske og psykiske symptomer f. eks. I forhold til diabetes, KOL, hjerte-kar-lidelser, demens, erhvervet hjerneskade, muskel-skeletsygdomme, kræft, psykisk sygdom og gigtlidelser.

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

Gennem klinikken bliver de studerende præsenteret for og indgår i udførelsen af sygeplejen hos borgere med disse sygdomme. Herigennem får de mulighed for at anvende og at koble deres teoretiske viden til praksis.

At begrunde og anvende kliniske metoder til observation, vurdering og intervention i forhold til patienter/ borgere med kroniske sygdomme

Ud fra observationer af borgerens aktuelle situation identificere og iværksætter den studerende relevante undersøgelser af f.eks. BT, BS, urinprøvetagning, inspektion af ekspektorat, observation af borgerens udskillelser, almentilstand, ernæringsscreening og hydreringstilstand.

Der foretages en sygeplejefaglig udredning af borgerens tilstand og problemstillinger med henblik på at iværksætte den korrekte intervention. Den studerende skal efterfølgende begrunde sine valg og handlinger samt foretage relevant dokumentation i den elektroniske journal (EOJ).

At tilrettelægge, koordinere, udføre og evaluere sygepleje til udvalgte patienter / borgere under hensyntagen til den kronisk syges livssituation

De studerende får mulighed for at arbejde selvstændigt i forhold til de tildelte borgere. Den studerende skal anvende de kompetencer de har erhvervet under uddannelsen herunder at identificere, planlægge og udføre sygepleje under hensyntagen til borgerens livssituation. Dette sker ved at den studerende i samråd med den kliniske vejleder planlægger de sygeplejefaglige opgaver ud fra givne faglige kriterier / vejledninger. Indsætterne indeholder opstilling af fagligt mål, handlinger og evaluering (sygeplejeprocessen). Dette dokumenteres i den elektroniske journal.

At anvende metoder, procedurer og redskaber til administration af medicin til udvalgte patienter / borgere

Administration af medicin sker under den kliniske vejleders ansvar. Den studerende får opgaven delegeret og den studerende skal følge gældende metoder, procedurer og retningslinjer i håndtering af opgave. Den studerende er underlagt reglerne i straffeloven samt er ansvarligt for at kende egne kompetencer og evt. sige fra overfor opgaven. De studerende får mulighed for og i samarbejde med den kliniske vejleder at varetage opgaver vedr. dispensering og administration af medicin hos tildelte borgere. Logbog for medicin håndtering indgår i de studerendes arbejde samt har mulighed for at anvende farmakologitesten.

At identificere og analysere udvalgte fænomener og sygeplejefaglige problemstillinger, herunder risikofaktorer og sundhedsfremmende tiltag hos gravide, nyfødte, børn, familier og ældre patienter / borgere

At de studerende kombinere deres teoretiske viden om risikofaktorer og sundhedsfremme – herunder KRAM faktorerne - med deres sygeplejefaglige viden i de problemstillinger de studerende bliver præsenteret for i hos den enkelte borger i klinikken. Gennem arbejdsprocessen får den studerende mulighed for at redegøre for sine refleksioner i sin portfolio og i samværet med sin kliniske vejleder.

At beskrive samfundets tilbud til gravide, nyfødte, børn, familier og ældre patienter / borgere

De studerende får indsigt i rammerne for sundhedsplejerskevirksomhed igennem en introduktion, der indeholder lovgivningsmæssige, etiske og moralske rammer for sundhedsplejerskearbejdet. Endvidere gives indblik i organisering og opbygning af Herlev Kommunes sundhedsplejerskeordning.

Den studerende deltager med en sundhedsplejerske i det daglige arbejde og har her et fokus på et eller flere læringsudbytter, som erfares gennem virksomheden. Fokusområderne udvælges i samarbejde med sundhedsplejersken, og er afgrænsede områder.

Ved afslutningen af studieopholdet holdes refleksionssamtaler i grupper med sundhedsplejen for at konkretisere og udveksle læringsudbyttet.

Den studerende udarbejder i sin portfolio en kort skriftlig refleksion over egen læring i sundhedsplejen med henblik på inddragelse af klinisk erfaring i den teoretiske undervisning.

At indgå i relationer, dialog og samspil med gravide, nyfødte, børn, familier og ældre patienter / borgere og undervise, vejlede og informere disse

De studerende skal hos de tildelte borgere / hjem indgå i et sygeplejefagligt samarbejde med den enkelte borger og dennes pårørende. De skal gennem ligeværdig og respektfuld dialog indgå i et samspil med borgeren og evt. pårørende. Dette gøres bl.a. ved informationer om sundhedsforhold, sundhedspædagogisk vejledning samt undervise i konkrete emner af helbreds- og sygdomsmæssig relevans. Formidlingen skal tage afsæt i borgeren aktuelle situation og den studerende skal være bevidst om sprog, indhold og kompleksitet i stoffet der formidles. Dette skal dokumenteres i den elektroniske journal samt være genstand for refleksion med den kliniske vejleder og i sin portfolio.

At udvælge og anvende praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden om sundhedsfremmede, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende virksomhed

Hos de borgere, hvor den studerende udøver sygeplejefaglig virksomhed, skal de kunne udvælge og anvende relevante tiltag som er baseret på praksis, udvikling og forskning indenfor de indsatser der er beskrevet for sygeplejen i Herlev Kommune. Gennem planlægning af de sygeplejefaglige handlinger, skal den studerende planlægge, udføre og evaluere egne sygepleje interventioner ud fra en rehabiliterende tankegang, og derved understøtte borgeren i at tage ansvar for eget liv. Dette skal dokumenteres i borgerens elektroniske journal samt være genstand for refleksion med den kliniske vejleder og i sin portfolio.

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

De studerende opnår viden og forståelse gennem undervisning og refleksion over praksis på baggrund af den medicin de administrerer samt 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.

De studerende skal opøve praktiske færdigheder i medicin håndtering, hos de borgere de besøger i klinikken. Desuden skal de observere og vejlede borgeren om medicinens virkning, bivirkning, interaktion og dosering. De udfører dosering i samarbejde med den kliniske vejleder.

Praktikstedet foretager en løbende vurdering af de studerendes kompetencer med henblik på graden af selvstændighed i håndtering af medicin. De modtager undervisning i medicin håndtering og farmakologi relateret til den enkelte borger.

Under klinikforløbet dokumenteres de studerendes viden, færdigheder og kompetencer i logbog for medicin håndtering med udgangspunkt i den studerendes optegnelser og dokumenterede kompetencer. 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.

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.

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**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.