

GODKENDELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED

DETTE DOKUMENTET BESTÅR AF:

- 1. GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING**
- 2. GENEREL KLINISK STUDIEPLAN TIL MODUL 11**

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)

Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF), Lokalområde Bispebjerg Nørrebro, BiN

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Vivian Buse

Stilling: Lokalområdechef

E-mailadresse: M836@suf.kk.dk

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

Navn: Anne Lise Klitgaard Nielsen

Stilling: Uddannelseskonsulent

E-mailadresse: ED7N@suf.kk.dk

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

Den kliniske vejlederopgave varetages i et samarbejde mellem de daglige vejledere (sygeplejersker), kliniske vejledere (sygeplejersker med 1/6 diplomuddannelse "klinisk vejledning") og de koordinerende kliniske vejledere (Studieunit). En stor del af de daglige/kliniske vejledere har endvidere gennemført sygeplejefaglige eller pædagogiske moduler på diplomuddannelsen og har endvidere flere års praksiserfaring.

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

I Lokalområde BiN varetages uddannelsesopgaven i et tæt samarbejde mellem Studieunit og de daglige vejledere/kliniske vejledere. Der afholdes møder mellem uddannelsesenhederne og Studieunit flere gange årligt, og der er ligeledes tilrettelagt faste møder før modulstart, således at nye tiltag, ændringer mv. kan implementeres. Nye vejledere introduceres til opgaven individuelt, ligesom der afholdes informationsmøder jævnligt med indhold omkring opdatering, udvikling og dynamisk karakter. Der afholdes ligeledes faste møder mellem Studieunit, uddannelseskonsulent og ledelse flere gange årligt.

I Studieunit afholdes der dagligt/ugentligt møder mellem koordinerende kliniske vejledere og uddannelseskonsulent, hvor uddannelsesopgaven drøftes i forhold til krav, ændringer og behov.

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:

De to koordinerende kliniske vejledere i Studieunit er ansat med hhv. 37 timer/ 32 timer relateret til uddannelsesopgaven. Dette omhandler alle opgaver relateret til planlægning af kliniske undervisningsforløb, herunder forberedelse til og afholdelse af studiesamtaler, forberedelse til og afholdelse af fastlagt studieaktivitet, refleksion, forberedelse til og afholdelse af intern prøve mv. Ligeledes koordinering med Metropol, uddannelsesenheder og andre relevante samarbejdspartnere.

Ligeledes varetages opgaver relateret til den enkelte studerendes forløb og behov, og der samarbejdes tæt med Metropol omkring generelle forløb og individuelle forløb.

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

Den daglige/kliniske vejleder har afsat tid til de aktiviteter med den studerende, der er aftalt jævnfør vores struktur og organisering, dvs. til; introduktion, studiesamtaler, evaluering, til vejledning og refleksion i forbindelse med de daglige borgerrettede opgaver, samt til forberedelse og planlægning af vejlederfunktionen og de studerendes forløb.

De daglige vejledere/kliniske vejledere er sammen med de studerende i udførelsen af sygeplejeopgaver

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

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.

med relevans for modulets læringsudbytter i op til 4 dage om ugen.

De koordinerende kliniske vejledere har afsat deres fulde ansættelsesbrøk til opgaven relateret til uddannelsesopgaven på det koordinerende, planlægende og udviklende plan, ligesom der varetages opgaver i tæt kontakt med daglige vejledere/kliniske vejledere/studerende.

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

[Den kliniske undervisning varetages af sygeplejersker med erfaring i specialet, og der er blandt vejledergruppen endvidere en bred erfaring indenfor det kliniske felt og i forhold til efter- og videreuddannelse indenfor relevante kompetencer; pædagogik (diplomniveau), sår (diplomniveau), palliation (diplomniveau), demens, diabetes, inkontinens, ernæring mm.

Der er endvidere videnpersoner med særlige kompetencer indenfor faldforebyggelse, psykosociale problemstillinger, misbrugsproblematikker mm.

En større del af sygeplejerskerne i hjemmesygeplejen har desuden deltaget i "Sygeplejefaglig vurdering", der arbejder med ICF som referenceramme, at arbejde evidensbaseret som hjemmesygeplejerske, den ressourceorienterede samtale, multisygdom og dens konsekvenser samt forebyggelse af multisygdom.]

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:

[Uddannelseskonsulenten og de koordinerende kliniske vejledere (Studieunit) har det overordnede ansvar for, at den kliniske undervisning efterlever gældende studieordning, bekendtgørelse samt modulbeskrivelser.

De koordinerende kliniske vejledere varetager den overordnede planlægning af den kliniske undervisningsperiode og foretager evaluering af samme med henblik på udvikling, justering og koordinering med uddannelsesinstitutionen. Der foretages evaluering kontinuerligt for at optimere den kliniske undervisningsperiode.

De koordinerende kliniske vejledere deltager i alle studiesamtaler med udgangspunkt i den studerendes individuelle studieplan, logbog om medicin håndtering og portfolio. Endvidere deltager den koordinerende kliniske vejleder i eventuelle yderligere studiesamtaler/særlige forløb, faciliterer og deltager i fremlæggelse af fastlagt studieaktivitet, vejleder til intern prøve, faciliterer og deltager i intern prøve, varetager evaluering af forløbet i samarbejde med den studerende og den daglige/kliniske vejleder.

De koordinerende kliniske vejleder understøtter og superviserer desuden den enkelte vejleder i vejlederrollen.

De daglige/kliniske vejleder har ansvar for at tilrettelægge det kliniske undervisningsforløb i dagligdagen således at den studerende kan opnå læringsudbytter for modulet, kan opnå mulighed for at arbejde med den individuelle studieplan, portfolio, logbog i medicin håndtering mv.

Der er tæt samarbejde mellem de daglige/kliniske vejledere og de koordinerende kliniske vejledere, således at den enkelte studerendes forløb optimeres og det generelle kliniske undervisningsforløb justeres effektivt.]

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

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

[Sygeplejersker i primær sundhedssektor har mange tværfaglige samarbejdspartnere i relation til den enkelte borgeres forløb og situation. De daglige samarbejdspartnere er social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistenter. Desuden er Myndighedsdelen (visitorer, ergoterapeuter, fysioterapeuter), sygeplejekoordinatorer, praktiserende læger, praktiserende speciallæger, forebyggelsescenter, plejecentre, ambulatorier, hospitaler, apotek, træningscentre, rehabiliteringscentre, forebyggelseskonsulenter, frivillige organisationer en del af det samarbejde, der dagligt er involveret i pleje, behandling, rehabilitering – herunder hverdagsrehabilitering, forebyggelse og sundhedsfremme for den sygeplejefaglige, sammenhængende indsats.]

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:

Den primære målgruppe i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune er borgere over 65 år med midlertidige eller varigt tab af funktionsevne og med behov for midlertidige eller varige sygepleje-/og eller rehabiliterende indsatser. Disse kan variere i kompleksitet og omfang. Sygeplejen ydes i samarbejde med borgeren i selvstændig bolig, i sygeplejeklinikken eller på rehabiliteringscenter.

Borgerne i Lokalområde Bispebjerg Nørrebro er kendetegnet ved en mangfoldighed i sammensætning af ressourcer, sundheds- og sygdomsopfattelser, værdier, livsvilkår, etnicitet og alder. Samtidig er gruppen af ældre mennesker kendetegnet ved at have en eller flere kroniske sygdomme.

Ovenstående giver de studerende mulighed for at opnå kompetencer i at tilrettelægge, koordinere, udføre, formidle og evaluere sygepleje under hensyntagen til den enkeltes livssituation, værdier og ressourcer.

Der er mulighed for at den studerende med stigende grad af selvstændighed kan yde en undersøgende, behandlende, sundhedsfremmende, forebyggende, rehabiliterende og lindrende sygepleje under vejledning. Til at understøtte den studerendes læring og arbejde med at skabe transfer mellem teori og praksis samt praksis og teori, vil der være planlagt refleksionseftermiddage for lokalområdets studerende.

Disse vil være faciliteret af de koordinerende kliniske vejledere.

Udgangspunktet for disse refleksionseftermiddage vil være de studerendes egne erfaringer og oplevelser fra praksis, hvor problemstillingerne belyses ud fra læringsudbyttet og med fokus på interventioner i forhold til sundhedsfremme og forebyggelse, tilbud samt fx ledelsesmæssige behov, samfundsøkonomiske tiltag mv.

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)

Den kliniske undervisningsperiode tilrettelægges med udgangspunkt i Studieaktivitetsmodellens kategori 1 og kategori 2. Den studerendes arbejde i kategori 3 koordineres med portfolio og Logbog i medicin håndtering, således at der sikres mulighed for at opnå den optimale læring og mulighed for at opnå modulets læringsudbytter.

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

Med udgangspunkt i modulbeskrivelsen og den studerendes individuelle studieplan tilrettelægges den kliniske undervisnings indhold, og Logbog for medicin håndtering inddrages for at få den studerendes erfaring, forudsætninger og behov præciseret.

Den studerendes individuelle behov omkring vejledning danner udgangspunkt for den daglige vejledning, således at den enkelte studerende læringsstil understøttes. Læringsfokus for den kommende periode drøftes til studiesamtaler, og der justeres og planlægges kontinuerligt.

Den studerende vil være tildelt en fast vejleder, der varetager den daglige vejledning og faglig sparring. Den studerende vil være tilknyttet et fast team, og dermed indgå i et sygeplejefagligt fællesskab.

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

(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Den studerendes studieplan og logbog i medicin håndtering danner grundlag for tilrettelæggelsen af den enkelte studerendes forløb og arbejdet med disse evalueres løbende ved studiesamtaler. Der tages udgangspunkt i den studerendes studiemetoder, og der aftales opfølgning/refleksion i forhold til dette.

Den studerendes studiemetoder er i fokus til studiesamtaler, hvor progression og evaluering drøftes, og der aftales videre forløb omkring arbejdet med dette.

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):

Der afholdes refleksionsseancer, hvor den studerende forventes at deltage og forberede sig i forhold til annonceret emne, læringsudbytte eller relevans. Ligeledes forventes det, at den studerende er aktivt deltagende.

Forberedelse kan være skriftligt, hvilket også kan forudsætte anvendelse af praksis-, udviklings- eller forskningsbaseret viden.

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):

Den studerende har mulighed for at få kendskab til og deltage i;

- Faldudredning
- Sygeplejefaglig vurdering
- Modtagelse af borgere efter hospitalsophold efter tilgangen "Kom Trygt Hjem"
- Hverdagsrehabilitering med udgangspunkt i en sundhedspædagogisk tilgang
- Udførelse og vurdering af ernæringsterapi
- Velfærdsteknologiske løsninger – herunder flere slags telemedicinske muligheder

GENEREL STUDIEPLAN TIL MODUL 11

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:

De studerende har mulighed for at deltage i sygeplejeopgaver hos borgere med kroniske sygdomme og /eller folkesygdomme, som lever under forskellige vilkår og med forskellige sociale og sundhedsmæssige behov i forhold til sundhedsfremmende, forebyggende, behandlende, lindrende, rehabiliterende virksomhed.

Eksempel på et kortvarigt forløb i hjemmesygeplejen kan være;

- Fuldstændig selvhjulpne borger, der efter kataract-operation oplever kortvarig funktionsbegrænsning og derfor har behov for hjælp til øjendrypning flere gange dagligt i en kortvarig periode (typisk 8 dage).
- Sygepleje til ellers selvhjulpne borger med behov for periodevis hjælp til øreskyllning, puls- og blodtryksmåling, prøvetagning af udskilte affaldsstoffer mv.
- Sygepleje til ellers selvhjulpne borger med pludselige ændringer i sundhedstilstanden, eksempelvis dehydrering, obstipation, cystitis. Her udvælger sygeplejersken i samarbejde med borgeren løsninger og interventioner, der er i overensstemmelse med borgerens behov og ønsker – og med den faglige kvalitet som udgangspunkt.
- Borgere, der er faldet eller er faldtruet – og derfor har behov for hverdagsrehabilitering til styrkelse og vedligeholdelse af funktionsevne.

Eksempler på langvarigt borgerforløb kan være;

- Borger med tab af fx kognitive og praktiske færdigheder, og deraf følgende vanskeligheder med at opretholde funktionsevnen. Der er ofte brug for sygepleje i tæt samarbejde med borgeren, "pårørende, social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter samt praktiserende læge.
- Borgere med multisygdom og varig funktionsnedsættelse og/eller kroniske smerter, immobilitet, ernæringsproblematikker og andet...

Eksempler på borgerforløb på Rehabiliteringscenter Bispebjerg

- Borgere med funktionsnedsættelse efter fx hoftefraktur, der efter operation/indlæggelse ønsker hjælp og støtte til rehabilitering for at kunne genoptage hverdagsaktiviteter i eget hjem.

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.

Der udarbejdes i samarbejde med borgeren en handleplan med afsæt i borgerens ønsker og behov. Der ydes en tværfaglig indsats i tilrettelæggelsen og koordineringen af støttende aktiviteter.

- Borgere med faldende funktionsevne kan tilbydes et vurderingsophold på Rehabiliteringscenteret for at genvinde funktionsevnen.

Sygeplejeindsatserne i Københavns Kommune er inddelt i følgende 7 indsatsområder;

- Koordination af sygepleje
- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Medicinhåndtering
- Sårbehandling
- Undersøgelse og behandling
- Pleje af alvorligt syge
- Akut indsats

Samtlige af modulets læringsudbytter kan være indeholdt i disse indsatsområder.

Koordination af sygepleje

Den studerende kan arbejde med sygeplejefaglig vurdering, forløbskoordinering af sygeplejeopgaver og den samlede indsats hos borgere med funktionsnedsættelser og ændringer i sundhedstilstanden. Her vil være mulighed for at arbejde med fx opstilling af mål, identificere selvstændigt behov for sygepleje, justering og evaluering af sygepleje, argumentere for behov og interventioner i forhold til sygeplejefaglige problemstillinger.

Forebyggelse og sundhedsfremme

Samarbejdet med borgeren har til formål at støtte borgerens evne til at håndtere kronisk sygdom, begrænse og forebygge forværring/komplikationer. Den studerende kan arbejde med stigende selvstændighed i opgaveløsningen hos den enkelte borger og kan opnå erfaring med komplekse opgaver og situationer. Den studerende har mulighed for at arbejde fokuseret med emner omkring forebyggelse af komplikationer, sygdomsudvikling og stabilisering med henblik på at bevare eller fremme en god almen tilstand.

Den studerende kan opnå kompetencer i forhold til at beherske instrumentelle opgaver som fx anlæggelse af kompressionsbehandling, deltage i diagnostiske undersøgelser, observationer og behandlinger med det formål at udskyde eller begrænse følger af kronisk sygdom.

Medicinhåndtering

Den studerende kan opnå kompetence i medicinhåndtering ud fra gældende regler, vejledning og retningslinjer i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Den studerende kan opnå viden, færdigheder og kompetencer i forhold til alle medicinkædens led, dokumentation og procedurer samt opnå viden omkring sygeplejerskens ansvarsområde i forhold til ledelse af medicinhåndtering, herunder delegering til andre faggrupper. Den studerende kan ligeledes arbejde med samarbejdet omkring medicin med borgeren, med pårørende, med andre faggrupper og med relevante samarbejdspartnere.

Den studerende vil have mulighed for at opnå kompetence i forhold til at dokumentere elektronisk, foretage egenkontrol og agere i forhold til utilsigtede hændelser.

Sårbehandling

Den studerende har mulighed for at arbejde med vurdering, tilrettelæggelse, koordinere og dokumentering af behandlingen, herunder velfærdsteknologiske muligheder som "tele-sår", der foregår i et samarbejde med Videnscenter for Sårheling på Bispebjerg Hospital. Den studerende vil have mulighed for at deltage i pleje og behandling af blandt andet komplicerede sår i en af lokalområdets 2 sygeplejeklinikker. Der kan arbejdes med tværfagligt samarbejde med praktiserende læger, hospitaler, sekundær sektor samt samarbejde internt med øvrige faggrupper i relation til den studerendes kliniske undervisningssted.

Der arbejdes med kliniske retningslinjer, lokale vejledninger og instrukser – og den studerende kan arbejde med udviklings- og forskningsbaseret viden.

Undersøgelse og behandling

Den studerende har mulighed for at opnå erfaring med at samarbejde med borgere og pårørende i forhold til undersøgelse og behandling i forbindelse med sygdom, forebyggelse af følgevirksomheder/komplikationer, mindske risikoen for udvikling/forværring af sygdom.

Ligeledes kan den studerende opnå erfaring med at vurdere, begrunde, iværksætte, udføre og evaluere

sygeplejen som tidlig indsats i den enkelte borgers sundhedstilstand – herunder anvende kliniske metoder, faglig argumentation og dokumentation..

Pleje af alvorligt syge

Den studerende har mulighed for at opnå erfaring med at pleje alvorligt syge – palliativ pleje og behandling, hvor indsatsen retter sig mod både den syge og dennes pårørende. Der er fokus på at opnå størst mulig livskvalitet for den syge i den sidste tid, samt at støtte de pårørende efter den syges død.

Den studerende vil have mulighed for at deltage i/varetage komplekse sygeplejeopgaver i forhold til at koordinere og udføre opgaverne i relationen.

Akut indsats

Den studerende har mulighed for at opnå kompetence i forhold til at samarbejde med borgeren for at forebygge indlæggelser, genindlæggelser samt sikre, at borgeren får den rette behandling i den givne situation.

Endvidere kan den studerende opnå erfaring omkring den akutte indsats og koordinering, prioritering, tilrettelæggelse og delegering af samme, samarbejde med relevante samarbejdspartnere og dokumentation af situationen.]

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

Lokalområde Bispebjerg Nørrebro har deltaget i projekt omkring "Ledelse af medicinhåndtering", og har haft stort fokus på studerende og farmakologi i 2014. Erfaringerne fra projektperioden er bibeholdt og der er fortsat stort fokus på farmakologi og sygeplejefaglig ledelse af dette område. De daglige/kliniske vejledere har derfor stor opmærksomhed på dette felt, og der fokuseres på farmakologi i dagligdagen og i de fastlagte aktiviteter for de studerende, fx refleksionsseancer.

Der vil være fokus på logbog i medicinhåndtering til fællesintroduktion, hvor der vil være særskilt oplæg/introduktion til arbejdet omkring logbogen. Ligeledes vil der være fokus på logbog i medicinhåndteringen til alle studiesamtaler, til fremlæggelse af fastlagt studieaktivitet samt til intern prøve. Arbejdet omkring logbog i medicinhåndtering vil være en fast del af studiesamtalerne undervejs i den kliniske undervisningsperiode, således at der fokuseres på dette.

Den studerende har mulighed for at arbejde med alle elementer i medicinkæden, delegering af medicin og processer omkring dette fokusområde.

Det er muligt at få viden og erfaring om alle områder indenfor sygeplejerskens ansvarsområder, alle former for medicingivning herunder evt. iv.-medicin i forbindelse med parenteral ernæring, hele processen omkring medicinhåndtering fra ordination, bestilling, modtagelse, dosering, medicingivning (jævnfør gældende retningslinjer for medicinhåndtering for uddannelsessøgende i Københavns Kommune),, bortskaffelse etc., dokumentation i forbindelse med medicingivning og samarbejde med mange forskellige ordinerende læger

De studerende har mulighed for at opnå kompetence indenfor hele medicineringsprocessen, og der vil være mulighed for at opnå erfaring med retningslinjer, procedurer, metoder og standarder, der danner basis for den studerendes læring indenfor området.

Ligeledes vil borgerinddragelse, samarbejde med relevante samarbejdspartnere og lovgivning være relevante emner, der relaterer sig til fokusområdet.]

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁶ og kirurgisk sygepleje⁷:

Det kliniske undervisningssted giver den studerende mulighed for at opnå kompetencer indenfor både kirurgisk og medicinsk sygepleje, dog primært indenfor det medicinske område.

Gennem sygepleje til borgere med behov for hjælp til eksempelvis medicinhåndtering, sårpleje, stomi- og kateterpleje eller palliation får den studerende mulighed for at udvikle kompetencer indenfor observation, dokumentation, formidling og behandling. Dette jævnfør gældende kliniske retningslinjer, standarder og instrukser – og i samarbejde med borgeren, pårørende og interne/eksterne samarbejdspartnere.

Den studerende vil i stigende grad arbejde med sygeplejefaglig dokumentation i Københavns Kommunes elektroniske journalsystem, KOS 2, med henblik på at sikre faglig kvalitet og kontinuitet i den planlagte og udførte sygepleje.

Dette kan eksempelvis være i forbindelse med behandling og pleje af sår eller postoperativ kirurgisk

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.*

sygepleje, fx observation af cicatricer, seponering af sonder, suturer, dræn mv.

Evaluering og kvalitetsudvikling

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

Der evalueres mundtligt med hver enkelt studerende ved den kliniske undervisningsperiodes afslutning i kraft af 4.studiesamtale/afsluttende studiesamtale. Her drøftes det individuelle forløb ligesom det generelle forløb og indhold drøftes.

De kliniske undervisningsforløb justeres løbende i forhold til de studerendes evalueringer, ligesom der afholdes fællesevaluering med fokus på at drøfte de generelle tiltag grundigt.

De studerende udfylder en kvalitativ evaluering kontinuerligt gennem den kliniske undervisningsperiode. Alle evalueringer samt den generelle evaluering fra Metropol anvendes kontinuerligt til at kvalificere og optimere de kliniske undervisningsforløb, således at der sikres optimale læringsforløb i forhold til pædagogiske, didaktiske forhold, overvejelser og hensyn.

Evalueringer drøftes løbende med ledelse og vejledere, således at erfaringer og behov for indsatser/tiltag for både studerende, vejledere og kliniske undervisningssteder kan iværksættes.

Udarbejdet af

Dato: 2015

Navn (e): Anne Lise Klitgaard Nielsen & Nana Heftye

Titel (er): Uddannelseskonsulent/leder af Studieunit BiN ; Koordinerende klinisk vejleder

E-mailadresse (r): ED7N@SUF.KK.DK ; FL39@SUF.KK.DK

Tlf.: 35303619

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.

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