

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)
Københavns Kommune (KK), Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF), Lokalområde IBØ

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Mette Mønster Westergaard

Stilling: Uddannelsesleder

E-mailadresse: E47V@suf.kk.dk

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

Navn: Theresa Jensen

Stilling: Koordinatorende klinisk vejleder

E-mailadresse: TV10@suf.kk.dk

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

Alle kliniske vejledere besidder min. 3 års klinisk erfaring samt min. 1/6 diplomuddannelse. Klinisk vejleder modul er obligatorisk.

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

Alle enheder har tilknyttet en eller flere kliniske vejledere, der er frikøbt til at varetage funktionen. De kliniske vejledere refererer til nærmeste driftsleder og har det daglige kliniske vejledningsansvar.

De kliniske vejledere på IBØ er organiseret i et lokalt netværk, der skal sikre ensartet varetagelse af uddannelsesopgave på tværs af lokalområdet. Der er etableret tæt samarbejde mellem de kliniske vejledere og den koordinerende kliniske vejleder fra Studieunit. Studieunit understøtter faciliteringen af faglige og trygge læringsmiljøer på enhederne, gennem deltagelse i studierelaterede aktiviteter, samt giver støtte, vejledning og supervision i forhold til varetagelse af opgaver, der knytter sig til funktionen som klinisk vejleder.

Desuden varetager Studieunit fortløbende kompetenceudvikling for den kliniske vejledergruppe, både selvstændigt og i et samarbejde med Metropol. Studieunit har fokus på at sikre sammenhæng mellem den sundhedsfaglige, pædagogiske og uddannelsesmæssige dimension og på at motivere, kvalificere og fastholde kliniske vejledere i funktionen

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:

Der er indlagt 8- 24 timers forberedelse og evaluering af de kliniske forløb, afhængigt af antal studerende på enheden. Disse timer placeres inden og efter opstart af et modul. Se "løbende planlægning" under næste punkt.

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

De kliniske vejledere på IBØ, er frikøbte i 8 timer ugentligt pr. studerende. Dette tidsinterval rummer dels daglig vejledning i klinisk praksis, varetagelse af studierelaterede opgaver, samt løbende planlægning og justering af den daglige vejledning.

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

Som udgangspunkt kan klinisk undervisning i den udførende sygepleje i nødvendigt omfang delegeres til

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.

alle med autorisation som sygeplejerske, og som dermed som minimum besidder pædagogiske og faglige kvalifikationer svarende til uddannelsesniveaueet.

Varetagelsen af den kliniske vejledning foregår i tæt samarbejde med den kliniske vejleder, for således at opfylde de studerendes læringsmæssige behov for både indsigt og fordybelse i de faglige områder, der varetages af de pågældende sygeplejersker, den kliniske vejledning delegeres til.

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

Studieunit varetager det overordnede ansvar, der sikrer rammerne for, at den kliniske undervisning for sygeplejestuderende lever op til gældende bekendtgørelse, studieordning og modulbeskrivelser. Dette foregår i et tæt samarbejde med lokalområdets driftsledere og de kliniske vejledere og beskrives igennem samarbejdsaftaler.

Studieunit varetager den overordnede planlægning, afvikling og evaluering af uddannelsesforløb samt iværksætter evt. justeringer på baggrund af de studerendes evalueringer. De kliniske vejledere har ansvaret for planlægning, afvikling og evaluering af den daglige vejledning for to til fire individuelt tilrettelagte forløb og varetager alle obligatoriske studierelaterede aktiviteter hos denne gruppe af studerende, i tæt samarbejde med øvrige kliniske vejledere i lokalområdet samt studieunit. Studieunit har ansvaret for at sikre ensartet og målrettet implementering af nye tiltag i sygeplejerskeuddannelsen og transferer til SUF's visioner og indsatser.

Studieunit har medansvar for en kvalificeret varetagelse af medicinhåndtering, og i samarbejde med kliniske vejledere, er der i lokalområdet udarbejdet fælles vejledninger og materiale for introduktion og opfølgning til de studerende omkring medicinhåndtering i SUF. Medicinlogbogen inddrages ved første studiesamtale og danner udgangspunkt for en individuel tilrettelæggelse af den daglige kliniske undervisning, rettet mod den enkeltes studerende forudsætninger og behov.

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

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

Interne samarbejdsrelationer

Sygeplejersken indgår dagligt i samarbejde med social og sundhedshjælper og -assistenter samt ergo- og fysioterapeuter, visitatorer og sygeplejekoordinatorer i tilrettelæggelse, udførelse og evaluering af borgerforløb. Der sker et løbende samarbejde med lokalområdets ressourcepersoner og konsulenter, bl.a. omkring hverdagsrehabilitering, borgere med demens, medicinhåndtering, utilsigtede hændelser (UTH), sårpleje m.m.

Eksterne samarbejdsrelationer

Sygeplejersken samarbejder fortløbende med de af lokalområdets aktører, der tilbyder sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter til borgere. Eksempelvis forebyggelsescenter, dagcentre og frivillige organisationer. Der samarbejdes med øvrige sektorer og aktører som praktiserende læger, apoteker, hospitaler, ambulatorier, i koordineringen og tilrettelæggelsen af en sammenhængende indsats for borgerne

Eksempelvis hospitaler/ambulatorier, distriktpsychiatri/social psychiatri, 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:

Modul 12 studerende vil i lokalområdet IBØ have mulighed for at varetage borgerforløb i alle faser fra ukomplicerede og afgrænsede forløb til komplicerede og langvarige forløb. Der ydes sygepleje til borgere

bosiddende i eget hjem, på sygeplejeklinik, i plejeboliger og på rehabiliteringsophold.

Studerende vil med stigende selvstændighed indgå i varetagelse af komplekse sygepleje.

Definitionen af komplekse sygeplejeopgaver i primærsektor afhænger af borgerens situation og afvejning af hvilket kompetenceniveau der er brug for i varetagelse af opgaven. Nogle sygeplejeopgaver er komplekse i sig selv, men ofte vil det være borgerens situation, der har betydning for opgavens kompleksitet. For modul 12 studerende er det relevant at indgå i sundhedsfaglige opgaver og situationer, der i Københavns Kommunes defineres som følgende:

Komplekse sygeplejeopgaver: Problematiske eller akutte sygeplejesituationer giver komplekse sygeplejeopgaver, men komplekse sygeplejeopgaver kan også have sygdomsforebyggende elementer. Komplekse sygeplejeopgaver kan også være helbredsproblemer, der kræver en sjældent forekommende, teknisk specialiseret indsats eller et højt niveau af teoretisk viden. Nogle opgaver er komplekse i sig selv, mens andre bliver det, når borgerens tilstand forandrer sig. Komplekse sygeplejeopgaver er omfattede af sundhedsloven.

Den akutte situation: Er kendetegnet ved pludselige ændringer i borgerens tilstand og bør varetages på hospitaler, da borgeren kan være livstruet. Eksempler er akutte medicinske tilstande som sepsis, AMI og organsvigt. Akut indsats i kommunalt regi består primært af vurdering af situationen og opstart af akut hjælp indtil situationen er opklaret eller hjælpen ankommet.

Den problematiske situation: Her er borgerens situation uafklaret, og derfor er løsningen på problemet også uklar. Sygdomstilstanden er måske ikke færdigudredt, og derfor kan sygeplejen heller ikke planlægges, men skal hele tiden tilpasses. Et andet eksempel på en problematisk situation kan være, at den oplagte sygepleje ikke kan udføres, fordi flere tilstande indvirker på hinanden eller kalder på umiddelbart modstridende plejeprincipper.

Den sygdomsforebyggende situation: Her sikres, at alt er normalt og borgerens tilstand observeres. Problemer identificeres før de udvikler sig til komplikationer. Her findes muligheden for tidlig opsporing og situationen kan være forbundet med personlig pleje eller aktiviteter.

Nedenstående er eksempler på komplekse og akutte borgerforløb og – situationer, som den studerende kan møde på lokalområdets kliniske uddannelsessteder

Borgerforløb og - situationer

- Sygepleje til borgere med pludselige ændringer i sundhedstilstand herunder forebyggelige diagnoser som dehydrering, forstoppelse, urinvejsinfektion m.m. og hvor sygeplejerske i samarbejde med borgerne udvælger løsninger og interventioner i overensstemmelse med borgerens ønsker og den faglige kvalitet.
- Sygepleje til borgere der er faldet eller fremtræder faldtruede med midlertidig behov for styrkelse og vedligeholdelse af funktionsevnen.
- Borgere med hyppige indlæggelser, hyppig kontakt til almen praksis samt nedsat egenomsorg og motivation.
- Alvorligt syge borgere med behov for værdig og respektfuld palliativ og lindrende omsorg, herunder praktisk og personlig pleje, smertebehandling og omsorg.
- Borgere med tab af kognitive og praktiske færdigheder og deraf følgende vanskeligheder med at opretholde funktionsevnen. Der er ofte behov for sygepleje i et tæt samarbejde med borgere, pårørende, og praktiserende læge, mhp at støtte borgere til længst muligt at blive i eget hjem.
- Borgere med multisygdom og varig funktionsevnededsættelse og/eller borgere med kroniske smerter, immobilitet, ernæringsproblematikker m.m.
- Borgere med tromboser, hypoglykæmi, høj febrile, akut myokardie infarkt, akutte traumer - herunder frakturer, blødning
- Borgere, der er suicidale |

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 undervisning tilrettelægges i et samarbejde mellem studieunit, kliniske vejledere og øvrige sygeplejersker på enhederne. Studieunit står for introduktion, planlægning af fælles studieaktiviteter på tværs af lokalområdet, samt evaluering af forløbet. De kliniske vejledere varetager den daglige vejledning i samarbejde med mono- og tværfaglige kollegaer. De studerende støttes ved studiesamtalerne i at kvalificere planlægning af studietimer både i og uden for den kliniske undervisning. Der er mulighed for studiebesøg på tværs af lokalområdet og sektorer, med sigte på at opnå kendskab til sammenhængende borgere/patientforløb.]

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

Den studerende er tilknyttet én klinisk vejleder, der primært varetager den daglige vejledning og faglige sparring. Den studerende vil sammen med sin kliniske vejleder være koblet til et team eller afdeling med mulighed for at indgå i det daglige sygeplejefaglige fællesskab. Den studerende vil med stigende selvstændighed prioritere, koordinere, udføre, evaluere og dokumentere sygepleje i samarbejde med borgere, med afsæt i gældende kliniske retningslinjer og standarder for flere borgere. Dette under tæt vejledning og supervision af den kliniske vejleder. Det forventes at de studerende som udgangspunkt tager selvstændigt initiativ til tilrettelæggelse, udførsel og evaluering af sygepleje til borgere med komplekse problemstillinger. Den kliniske vejledere er minimalt anvisende og anvender primært faglig sparring og supervision i den daglige vejledning, med henblik på at styrke den studerendes selvstændighed i den komplekse sygepleje.]

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

(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Den daglige vejledning udføres med afsæt i den studerendes individuelle studieplan, herunder studieaktivitetskalenderen. Der arbejdes målrettet med den studerendes portfolio og individuelle studieplan i tilrettelæggelsen af det kliniske forløb, som tilstræbes at afspejle individuelle behov, hensyn og ønsker.]

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

Det forventes at den studerende har opdateret sin portfolio og medicinlogbog ved studiestart samt at den studerende tilrettelægger sin studietid uden for klinikken således det bliver muligt at opnå læringsudbyttet for modulet. Der afholdes 1 – 2 Journal Club, hvor de studerende finder og analyserer forskningsbaserede artikler, der belyser aktuelle problemstillinger fra praksis. De studerende har mulighed for at gå i skiftende vagter og deltage i sygepleje til borgere over døgnet. Der er tilrettelagt refleksionsseancer undervejs med fokus på borgerinddragelse i den daglige praksis.]

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):

Studerende vil ikke have direkte adgang til at indgå i udviklings- og forskningsprojekter. Lokalområdet giver mulighed for indsigt i igangværende projekter og fortløbende afrapporteringer via studiebesøg, samt søgning på Københavns Kommunes intranet. Der vil være muligt at deltage i aktiviteter planlagt som led i implementering af igangværende kvalitetsudvikling fx.:

- Deltage i varetagelse af accelererede forløb på rehabiliteringsafsnit
- Hverdagsrehabilitering/sundhedspædagogisk tilgang
- Deltage i modtagelse af borgere efter hospitalsophold f. eks "Kom trygt hjem "
- Udføre faldudredning
- Opnå kendskab til udvikling og afprøvning af velfærdsteknologiske løsninger
- Deltage og udføre audit på enhederne
- Deltage i Journal Club
- Ernæringsindsats
- Identificere og rapportere utilsigtede hændelser og nærhændelser

Der arbejdes i lokalområdet kontinuerligt med udvikling af metoder til monitorering og udvikling af kvalitet. Generelt er der fokus på udvikling af kvaliteten på den samlede tværsektorielle og tværfaglige indsats, med vægt på sikring af kontinuitet, koordinering og dokumentation i patient-/borgerforløbene.

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:

Sygeplejen i primær sektor foregår i mange forskelligartede kontekster. De studerende indgår i samarbejde med borgere i selvstændig bolig, plejeboligcentre og rehabiliteringsenheden. Den studerende vil have mulighed for at opnå modulernes læringsudbytter ved at indgå i den kliniske praksis under sparring og supervision af klinisk vejleder, samt ved at deltage i internt planlagte undervisningsaktiviteter.

Studerende vil kunne udføre sygepleje indenfor følgende 7 indsatsområder.

Koordination af sygepleje er første indsatsområde.

Den studerende kan, med stigende selvstændighed, udføre sygeplejefaglig vurdering og forløbskoordination til borgere med væsentlig og støt faldende funktionsevne, større eller pludselige ændringer i sundhedstilstanden eller borgere med første kontakt til kommunal sygepleje. Sygeplejerskens samarbejde med borgerne omhandler koordinering af den samlede indsats på tværs af kommunens samarbejdspartnere, særligt almen praksis og hospitaler. Herunder fællesmøder/ konferencer med borgere og pårørende, relevante følge-hjem besøg fra hospitaler, koordinering af ambulante besøg og lægeaftaler, lokalområdets tilbud m.m. For at øge muligheden for kendskab og inddragelse af lokalområdets tilbud i interaktioner med borgere, introduceres til lokalområdets tilbud til ældre borgere med henvisninger til den offentlige, privat og frivillige sektor.

Forebyggelse og sundhedsfremme er en anden indsats, der giver den studerende mulighed for læring. Det kan være ift. at udføre og formidle sygepleje, der understøtter borgere og pårørendes evner til at mestre egen livssituation eller forebygge forværring af situationen/eller sygdom. Herunder at tilbyde råd/vejledning, målrettede pædagogiske opgaver og psykisk hjælp. Desuden støtte i relation til borgerens midlertidige eller varige funktionsevne begrænsning med henblik på øget handlekompetence hos borgere og pårørende. Eksempelvis at understøtte borgere i hverdagsrehabiliterende aktiviteter, der fastholde eksisterende ressourcer samt forebygger diagnoser som dehydrering, obstipation, pneumoni, fejlernering og urinvejsinfektioner.

Indsatserne giver den studerende mulighed for at opnå kompetence i at beherske centrale *instrumentelle handlinger* og metoder med afsæt i gældende standarder og kliniske retningslinier. Samt at samarbejde med borgere og pårørende med respekt for menneskets forskellige værdier, opfattelser og reaktioner i forbindelse med den professionelle omsorg. Studerende vil have mulighed for at planlægge og medvirke til diagnostiske undersøgelser, behandlinger og observationer med henblik på at begrænse og udskyde komplikationer og sygdomsudvikling i forbindelse med kronisk sygdom. Indsatsen omfatter bl.a. inkontinensvurdering, faldudredning, prøvetagning f. eks. blodtryksmåling og urinstiks, engangskateterisering, kompressionsforbinding m.m.

Den studerende kan opøve kompetence i at støtte og hjælpe borgere til, i så høj grad som muligt, at opretholde funktionsevnen samt at opleve færrest mulige gener i forbindelse med undersøgelse og behandling, samt fra sygdom eller symptomer på sygdom.

Sårbehandling: Behandling af sår er en af de ydelser, der fylder mest i SUF's kommunale sygepleje. Den studerende vil med stigende selvstændighed opøve kompetence i vurdering, tilrettelæggelse, udførelse, evaluering og dokumentation af sårbehandling, med afsæt i gældende kliniske retningslinjer, jf. sårhåndbog.

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 kan opøve kompetence i *medicin håndtering* ud fra gældende standarder og instrukser i SUF. Den studerende kan opnå kompetence i at beherske systematisk egenkontrol af overensstemmelser på ordinationer i forhold til medicin etikette, KOS- skemaer m.m. Egenkontrol indbefatter ligeledes kompetencer indenfor opbevaring, dosering, administration, hjælp til indtag og dokumentation omkring medicin håndtering, samt kompetence i at anvende procedure i forbindelse med rapportering af utilsigtede hændelser i forbindelse med fejl og mangler ved medicin håndtering. Den studerende træner kompetencer i at observere, dokumentere og rapportere observationer vedr. medicin virkning, bivirkning og interaktioner.

Undersøgelse og behandling: Studerende vil med stigende selvstændighed vurdere, tilrettelægge, udføre, evaluere og dokumentere tidlige indsatser i forhold til fysiologisk problemstillinger, mhp. at forebygge følgevirkninger af og progression i sygdom. Den studerende får mulighed for at opøve kompetence i at begrunde og anvende kliniske metoder i forhold til ernæringsproblematikker, prøvetagning af udskilte affaldsstoffer, faldtruede borgere, inkontinens, udskillelses problematikker m.m. Herigennem styrkes faglig argumentation og kliniske færdigheder. Den studerende kan opøve kompetence i at støtte og hjælpe borgere til, i så høj grad som muligt, at opretholde funktionsevnen samt at opleve færrest mulige gener i forbindelse med undersøgelse og behandling, samt fra sygdom eller symptomer på sygdom.

Pleje af alvorligt syge er en indsats hvor studerende får mulighed for at udføre, formidle og lede sygepleje gennem koordinering af den samlede indsats til borgere hvis sygdom ikke responderer på helbredende behandling. Den studerende får mulighed for med stigende selvstændighed at yde palliativ og smertelindrende omsorg og pleje i tæt samarbejde med borger og dennes familie og øvrige netværk. Sygeplejen varetages i et tvær fagligt og – sektorer samarbejde.

Akut indsatsen giver de studerende mulighed for at opøve kompetence indenfor vurderinger af akut opstående sundhedsproblemer, samt iværksætte sygeplejefaglig akut indsats. F.eks. kontakt til læge / hospital, akutplejeenheden, opstarte personlig hjælp. Den studerede kan træne kompetencer i tværfagligt samarbejde og samarbejde med pårørende inden for prioritering og tilrettelæggelse, uddelegering af den sygeplejefaglige akut indsats.

I forhold til yderligere læringsmuligheder i lokalområder, er der mulighed for at opøve mundtligt formidling samt skriftlig dokumentation af sygepleje, gennem anvendelse og refleksion over sygeplejefaglig dokumentation, der udføres på baggrund af gældende retningslinjer jr. Sundhedsstyrelsens vejledning om sygeplejefaglige optegnelser. Den studerende vil med stigende selvstændighed gennem journalføring i Københavns Kommunes omsorgssystem (KOS 2) beskrive og evaluere observationer, sygeplejefaglige interventioner og aftaler med borgere og øvrige samarbejdsparter, med henblik på at dokumentere medinddragelse af borgeres ønsker og behov samt sikre faglige kvalitet og kontinuitet i den planlagte og udførte sygepleje.

Den studerende tilbydes, gennem den kliniske vejleder, adgang til et fagligt praksisfællesskab, hvilket øger den studerende læringsmulighed indenfor sygeplejefaglig refleksion og forhandling af mening og betydning. Den studerende samarbejder med den kliniske vejleder om at udvælge og planlægge borgerbesøg med udgangspunkt i den studerendes fokus. Studerende indgår derudover i grupper på 2 til 6 studerende på enhederne. Dette giver mulighed for et dynamisk studiemiljø og trykke læringsfællesskaber.

Ledelse af sygepleje

Studerende på modul 12 vil have mulighed for at opøve kompetencer inden for ledelse - primært indenfor faglig- og administrativ ledelse⁶ af sygepleje. Studerende vil have mulighed for at indgå i ledelse af sygeplejen, til en mindre gruppe udvalgte borgere. Studerende vil med stigende selvstændighed have mulighed for at varetage følgende:

- Identificere, tilrettelægge, udføre og evaluere tvær- og monofagligt samarbejde med relevante sundhedsfagligt personale fx. læge, psykiater, social og sundhedshjælper og – assistenter, samt fysioterapeut, ergoterapeut i forhold til borgerens ønsker og behov for sygepleje og støtte.
- Vurdere, prioritere og delegere opgaver under hensyn delegeringsprincipper og reelle/formelle kompetencer i SUF.
- Samarbejde med øvrige sygeplejersker eller kliniske vejledere, modtage og koordinere tværfaglig indsats og pleje i samarbejde med nye borgere og borgere i ustabil tilstand eller uafklarede

⁶ Faglig og administrativ ledelse defineres som ”handlinger efter fagligt skøn og faglig standart, loyalitet mod professionen, fag og kollegaer, faglig videndeling og faglige forankring” (Hjortbak, B.R ”Sundhedsvæsnet på tværs - opgaver organisation og regulering” Munksgaard, 2013)

sygdomsforløb

- Opnå kendskab til lokalområde IBØ og Københavns Kommunes organisatorisk, administrative og ledelsesmæssige rammer og vilkår
- Prioritere, koordinere og delegere sygepleje med afsæt i patienters/borgeres og pårørendes retsstilling
- Koordinere og delegere opgaver i forhold sygeplejesituationens kompleksitet og personalets kompetencer
- Anvende IT med henblik på at understøtte den ledende funktion
- Samarbejde på tværs af sektorer og institutioner ved indlæggelse og udskrivelse
- Redegøre for de organisatoriske og administrative rammer i det pågældende kliniske afsnit/speciale

Studerende vil med afsæt i lokalt udarbejdet instruks til delegation af indsatser⁷ have mulighed for, med stigende selvstændighed, at foretage en konkret sygeplejefaglig vurdering af borgerens situation og opgavens kompleksitet, samt at uddelegere til anden organisatorisk enhed, mod aftaler om tidspunkt for opfølgning og forventninger for tilbagemeldinger ved ændringer af borgeres tilstand.

(Se læringsmuligheder omkring kvalitetsudvikling under afsnit om "Redegør for hvilke sygepleje- og sundhedsfaglige forsknings- og udviklingsaktiviteter den studerende har mulighed for at forholde sig til, få indblik i eller deltage i").

Læringsmuligheder gennem internt planlagte studie aktivitet.

Den studerende vil gennem lokalt planlagt undervisning, refleksionsklinikker og workshops have mulighed for at identificere og udfolde specifikke sygeplejefaglige problemstillinger og kritisk reflektere over disse ved inddragelse af lokal, national og international udviklings- og forskningsbaseret viden. Den studerende får her igennem øget kompetence i at udvælge, anvende og kvalificere mulige handlinger, metoder og strategier i kompleks og akut sygepleje.

Der tilrettelægges refleksioner omkring fag etiske dilemmaer i sygeplejen, hvor personlige og faglige værdier og normer bliver udfordret og hvor sociale og kulturelle værdier bliver aktualiseret.

Der tilbydes Journal Club, hvor studerende vil have mulighed for at udvælge, udfolde og kvalificere sygeplejen gennem inddragelse af lokal, national og international udviklings- og forskningsbaseret viden. Der planlægges opfølgende refleksion omkring erfaringer med at anvende anbefalingerne fra de valgte forskningsartikler, i praksis.

Med særligt fokus på ledelse af sygepleje, tilbydes der to, på hinanden følgende workshops, hvor der dels undervises i intentionen og tilblivelsen af indsatskataloget for sygepleje, samt trænes i anvendelse af sygeplejefaglige vurdering som er et systematisk redskab til at sikre kvalificere systematisk dataindsamling og dokumentation. De studerende medbringer sygeplejefaglige vurderinger fra praksis som udfoldes og kvalificeres gennem øvelser og refleksion i grupper.

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

Den studerende vil med stigende selvstændighed kunne varetage kompleks medicin håndtering. Kompleks medicin håndtering kan defineres ud fra selve opgaven f. eks op- og nedtrapning, uregelmæssige doseringer, samt parenterale doseringer, der ikke er foroptrukket. Opgaven kan ligeledes fremstå kompleks, hvis borgernes situation forandres/forværres. Det vil være muligt at administrere alle former for lægemidler i primær sektor med undtagelse af Intravenøs behandling. Studerede har mulighed for at opøve kompetence i at håndtere medicin selvstændigt, med afsæt i regler og retningslinier gældende grunduddannelsessøgende i sundhedsforvaltningen i Københavns kommune

De studerende har mulighed for at opøve kompetencer i at:

- Indgå i dialog med ældre mænd og kvinder omkring ønsker og behov for støtte til at håndtere et hverdagsliv med medicin
- Vurdere medicin håndteringsopgaven, herunder modtagelse af medicinordination,

⁷ "instruks til delegation af indsatser - efter sundhedsloven" udarbejdet 2014, Københavns kommune, SUF, IBØ

forventningsafstemme med borgeren og dokumenter dette (eks., Edifact, fax, KOS- 2)

- Håndtere medicinbestilling til flere, komplekse borgere, herunder genbestilling af medicin i samarbejde med borgere, minimere afhentninger på apotek, Sikre at medicin, der skal doseres eller administreres, forefindes i borgers hjem, Vurdere relevans af fortsat behandling
- Modtage medicin- herunder at håndtere gældende ordinationer samt ny medicin og afvigelser.
- Opbevare medicin, herunder at øge kompetence til at minimere forvekslinger, opbevaring efter forskrifter og i overensstemmelse med dokumentation.
- Dosere medicin og at øge kompetence til at sikre, at ophældt/doseret medicin er i overensstemmelse med ordination og medicinskema.
- Medicingivning, herunder at støtte borgere i at indtage medicin i overensstemmelse med medicinskema og lægens ordination.
- Observere virkning/ bivirkning , kompetence i at observere, vurdere, handle og evaluere ud fra ændringer i borgerens sundhedstilstand i relation til virkninger/bivirkninger af indtaget medicin.
- Bortskaffe medicin efter aftale med borger omkring udløbet medicin, der skal sendes til destruktion på apotek, brugte og anbrudte kanyler der skal lægges i kanylebokse

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁸ og kirurgisk sygepleje⁹:

Se afsnit om "Redegørelse for, hvordan det er muligt at opnå modulets læringsudbytter"

Evaluering og kvalitetsudvikling

Redegør for hvordan evalueringer¹⁰ indgår i en fortsat kvalitetssikring af klinisk undervisning, fx drøftelser med ledelsen og andet:

Der udføres mundtlig og skriftlig evaluering efter hvert modul. Resultaterne bruges aktivt i prioriteringen, tilrettelæggelse og gennemførelse af kompetenceudviklingstiltag for de kliniske vejledere. Ligeledes benyttes evalueringerne til løbende justeringer af internt tilrettelagte studieaktiviteter i forhold til både indhold og rammer. Evalueringerne indgår derudover i indsætter inden for grunduddannelsesområdet på tværs af Københavns Kommune. Der udarbejdes både evaluering på den enkelte enhed og på de tværgående aktiviteter. Evalueringer knyttet til den enkelte enhed drøftes løbende med ledelsen på enheden, med sigte på at optimere læringsmiljøet for de studerende og sikre rammerne for de kliniske vejledere.

Udarbejdet af

Dato: 2015

Navn (e): Theresa Jensen

Titel (er): Koordinerende klinisk vejleder

E-mailadresse (r): tv10@suf.kk.dk

Tlf.: 27847705

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

⁹ Se medsendt bilag til inspiration: *Organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje – afkortet forløb.*

¹⁰ Her tænkes på alle former for evaluering af klinisk undervisning, herunder evalueringer udsendt fra UDEVA og fra uddannelsesinstitutionen.