

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,
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF),
Lokalområde Vanløse Brønshøj Husum

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Kirsten Toft
Stilling: Leder af Studieunit VBH
E-mailadresse: VU00@suf.kk.dk

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

Navn: Kamilla Trandum
Stilling: Koordinerende uddannelsesansvarlig i Studieunit VBH
E-mailadresse: KY82@suf.kk.dk

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

De kliniske vejledere er alle uddannede sygeplejersker. Hertil kommer, at de alle som minimum har gennemført diplommodul "klinisk vejleder". Flere af de kliniske vejledere har herudover yderligere sygeplejefaglige eller pædagogiske moduler på diplomuddannelsen.

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

Tilrettelæggelse og afholdelse af det kliniske uddannelsesforløb sker i et løbende samarbejde mellem den koordinerende uddannelsesansvarlige (Studieunit), de kliniske koordinatore i *Den Kommunale Sygepleje* samt de kliniske vejledere – eksempelvis i forhold til introduktion og Fastlagt Studieaktivitet.

På *plejecentre* forestår den kliniske vejleder planlægning og varetagelse af det kliniske forløb, herunder studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, refleksionseftermiddage samt vejledning til og afholdelse af intern prøve.

I *Den Kommunale Sygepleje* forestår de kliniske koordinatore tilrettelæggelse og planlægning af de kliniske uddannelsesforløb. Dertil varetager og deltager de i studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, refleksionseftermiddage samt vejledning til og afvikling af intern prøve, ligesom de kliniske koordinatore deltager i den daglige kliniske vejledning af de studerende. De kliniske vejledere medvirker til den daglige planlægning af de studerendes kliniske forløb og varetager, i samarbejde med de kliniske koordinatore, den daglige kliniske vejledning.

Der er løbende sparring mellem den koordinerende uddannelsesansvarlige, kliniske koordinatore og lokalområdets kliniske vejledere, ligesom der i *Den Kommunale Sygepleje* er løbende sparring mellem de kliniske koordinatore og de kliniske vejledere. Alle parter bidrager til evaluering af de kliniske forløb.

Studieunit bidrager til faglig udvikling af de kliniske koordinatore og kliniske vejledere i forhold til deres funktion. Dette foregår såvel ad hoc samt ved tematiske møder/temadage. Studieunit har fokus på at sikre, at indholdet i det kliniske forløb lever op til gældende modulbeskrivelser og retningslinjer.

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 kliniske koordinatore i *Den Kommunale Sygepleje* og de kliniske vejledere i *plejecentre* har i gennemsnit fire timer ugentligt til rådighed til planlægning af det kliniske forløb og samarbejdet med den tilknyttede kliniske underviser.

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.

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

Det kliniske uddannelsesforløb for sygeplejestuderende i VBH er organiseret på en sådan måde, at de kliniske vejledere i gennemsnit har 20 timer/uge til rådighed sammen med den studerende. De øvrige ti timer, den studerende er i klinikken, foregår sammen med de kliniske koordinatore og enhedens øvrige sygeplejersker.

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

Flere af de sygeplejersker, der deltager i uddannelsesopgaven for sygeplejestuderende, har gennemgået moduler på den sundhedsfaglige diplomuddannelse eller anden relevant efter- & videreuddannelse. Eksempelvis uddannelse indenfor demens, inkontinens, sår, diabetes, rehabilitering, sundhedsfremme og forebyggelse, medicin & medicinansvarlighed, koordination og sammenhæng, patientologi, palliation samt forandrings- og læreprocesser.

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:

Uddannelsesleder og koordinerende uddannelsesansvarlig (Studieunit) har det overordnede ansvar for, at den kliniske undervisning lever op til gældende studieordning, bekendtgørelse samt modulbeskrivelser. Dette sker i løbende samarbejde med lokalområdet driftsledere og beskrives via samarbejdsaftaler. Den koordinerende uddannelsesansvarlige varetager den overordnede planlægning og evaluering af de kliniske uddannelsesforløb og tager initiativ til eventuelle ændringer i uddannelsesforløbene blandt andet med udgangspunkt i de studerendes evalueringer. Ved behov deltager koordinerende uddannelsesansvarlig i aktiviteter, der retter sig mod de studerende (eks. studiesamtaler og vejledning til intern prøve) med henblik på sparring og understøttelse af de kliniske vejlederes kompetence.

De kliniske koordinatore i Den Kommunale Sygepleje og kliniske vejledere i plejecentre har ansvar for at planlægge de enkelte studerendes kliniske uddannelsesforløb på en sådan måde, at den studerende har mulighed for at opnå modulets læringsudbytte.

Der er løbende dialog mellem koordinerende uddannelsesansvarlig (studieunit) og områdets koordinerende kliniske vejledere hhv. kliniske vejledere.

I Den Kommunale Sygepleje har de kliniske vejledere, i samarbejde med de koordinerende kliniske vejledere, ansvaret for den daglige kliniske undervisning med udgangspunkt i den enkelte studerendes individuelle studieplan og portfolio, studieaktivitetsmodellen, "Logbog i medicinhåndtering" samt lokalområdets læringsmuligheder jf. modulbeskrivelsen. De koordinerende kliniske vejledere har ansvar for at planlægge og varetage studiesamtaler, facilitering af og deltagelse i fastlagt studieaktivitet samt vejledning og bedømmelse ved intern prøve.

På plejecentre varetages alle ovenstående opgaver af de kliniske vejledere.

Uddannelsesopgaven prioriteres som en kerneydelse. Derfor sikrer et frikøb, at koordinerende kliniske vejledere i Den Kommunale Sygepleje og kliniske vejledere i plejecentre har tid til daglig vejledning og refleksion med den studerende, forberedelse og afvikling af studiesamtaler og vejledning i forhold til fastlagt studieaktivitet og intern prøve.

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

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

Sygeplejersker i primærsektor har en stor flade af samarbejdspartner i relation til den enkelte borger. Den tætteste samarbejdspartner er gruppen af social- og sundhedshjælpere og -assistenter. Her er der mulighed for at deltage i dialogmøder om specifikke borgersituationer. Dertil samarbejder sygeplejersker med sygeplejekoordinatorer/visitatorer samt ergo- og fysioterapeuter om pleje, behandling, forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende tiltag hos borgerne.

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

Desuden samarbejder sygeplejerskerne med øvrige aktører i Sundhedsvæsenet fx almen praktiserende læger, speciallægger, ambulatorier, hospitaler, træningscentre, apoteker, plejecentre, rehabiliteringscentre, akutplejeenheder, palliative enheder, distrikt- og socialpsykiatri samt frivillige organisationer i koordineringen af den sammenhængende indsats for borgerne.

Et stort fokus er udvikling af det tværfaglige samarbejde med et rehabiliterende sigte. En vision i ældrepolitikken "Lev stærkt – hele livet", Københavns Kommune 2015-1018 er således, at der skal arbejdes mod, at borgerne får ressourcerne tilbage og at de skal støttes og motiveres, uanset om begrænsningerne bunder i fysiske, psykiske eller sociale udfordringer. Samtidig skal hjælpen tilbydes på en sådan måde, at det passer ind i borgerens øvrige hverdagsliv, individuelle behov og ønsker (Københavns Kommune, Sundheds- og Omsorgsudvalget 2015).

Eksempelvis hospitaler/ambulatorier, distriktskykiatri/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 midlertidigt 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 eget hjem, i eget hjem på plejecenter, i sygeplejeklinik, på rehabiliteringsophold samt andre specialiserede enheder.

Borgerne i lokalområde Vanløse Brønshøj Husum 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, lede, 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. Til at understøtte den studerendes læring og arbejde med at skabe transfer mellem teori og praksis samt praksis og teori, er der for lokalområdets studerende, planlagt refleksionseftermiddage i grupper. Dette faciliteres af kliniske koordinatorene i Den Kommunale Sygepleje og kliniske vejledere i plejecentre. Ved refleksionsseancerne er udgangspunktet de studerendes oplevelser hos borgere, hvor problemstillingerne belyses med inddragelse af modulets læringsudbytte, praksis- udviklings- og forskningsbaseret viden og ud fra forskellige perspektiver på sundhed og sygdom – ex borger, samfund eller ledelse.

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)

Tilrettelæggelse af den kliniske undervisning sker, med afsæt i kategori 1 og 2 i studieaktivitetsmodellen samt modulbeskrivelsen, i samarbejde mellem koordinerende uddannelsesansvarlig, kliniske koordinatorene og kliniske vejledere. Den studerende har mulighed for, i samarbejde med de kliniske vejledere, at planlægge og deltage i studiebesøg i lokalområdets øvrige enheder. Fokus er at give den studerende de bedste muligheder for at opnå modulets læringsudbytte.

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

Udgangspunktet for samarbejdet om den kliniske undervisning er modulbeskrivelsen samt den studerendes

individuelle studieplan, Portfolio og "Logbog for medicin håndtering". Den kliniske koordinator/ kliniske vejleder understøtter løbende den studerendes læring i klinikken via sparring og refleksion. Dette kan foregå såvel formelt som uformelt. Til studiesamtalerne understøtter den kliniske koordinator i Den Kommunale Sygepleje/kliniske vejleder i plejecentre den studerende i forhold til den studerendes læringsfokus for den kommende periode og aftaler, hvilke justeringer der skal gøres i den individuelle studieplan.]

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

(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

[Det primære afsæt for alle studiesamtaler er den studerendes individuelle studieplan. Desuden inddrages "Logbog i medicin håndtering". Til den indledende studiesamtale gør den studerende sig overvejelser over, hvilke studiemetoder fra læringsdelen i portfolio, der benyttes, og den studerende og kliniske koordinator/ kliniske vejleder afstemmer i fællesskab forventninger til, hvordan der kan og skal arbejdes med disse i den kliniske periode og til de efterfølgende studiesamtaler.]

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):

[I det kliniske forløb er der planlagt flere refleksionsseancer, hvor de studerendes praksisoplevelser inddrages aktivt og sættes i spil i forhold til modulets læringsudbytte. Disse perspektiveres bl.a. i forhold til Sundhedsvæsenets opbygning og opgaver i en politisk ledet organisation. Her er det en forudsætning, at den studerende møder forberedt og deltager aktivt samt at den studerende inddrager teoretisk og praktisk viden fra tidligere moduler. Ligeledes er det forventet, at den studerende forud for refleksionsseancerne har udarbejdet skriftligt materiale med inddragelse af praksis- udviklings- og forskningsbaseret viden. De kliniske koordinators i Den Kommunale Sygepleje samt kliniske vejledere i plejecentre faciliterer og kvalificerer refleksionerne.

Herudover er der for modul 11 studerende planlagt en studieaktivitet med fokus på kompleks klinisk sygepleje, der tager udgangspunkt i de studerendes beskrivelser af konkrete borgerforløb. For modul 12 studerende er der planlagt en refleksion, med særligt fokus på de problemstillinger, de studerende har valgt at arbejde med til sygeplejefagligt forum og intern prøve. For begge aktiviteter gælder, at de studerende på forhånd udarbejder skriftlige oplæg og inddrager praksis- udviklings- og forskningsbaseret viden, samt at aktiviteterne faciliteres i et samarbejde og med deltagelse af kliniske koordinators/ kliniske vejledere og den tilknyttede kliniske underviser fra Metropol.]

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 Københavns Kommune arbejdes der generelt med velfærdsteknologi, herunder telemedicin samt implementering af teknologiske hjælpemidler og løsninger i borgernes hjem. Københavns Kommune har indgået et samarbejde med Københavns Universitets Institut for Folkesundhed og har finansieret et professorat i kommunal Rehabilitering for blandt andet ældre og kroniske syge. Ligeledes igangsættes der i Københavns Kommune løbende projekter, der bl.a. har fokus på hverdagsrehabilitering og forebyggelige indsatser og betyder øget fokus og rolle for sygeplejersken i forhold til at støtte borgerens hverdag og træning.

Den studerende har mulighed for at få indblik i eller deltage i:

- Tidlig indsats til borgere med Dysfagi
- Forebyggelse og sundhedsfremme, eksempelvis inkontinens, palliation, faldudredning og ernæringsterapi
- Sygeplejefaglig vurdering og forløbskoordination
- 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 telemedicin og skærmbesøg⁵ (pleje via videoopkald)

⁵ Projektet igangsættes august 2015

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 læringsudbytte⁶ og modulets fast- og planlagte studieaktivitet:

Den studerende har mulighed for at deltage i og helt eller delvist varetage sygeplejeopgaver hos borgere med kroniske sygdomme og/eller folkesygdomme. Borgerne lever under forskellige vilkår og med forskellige sociale og sundhedsmæssige behov i forhold til sundhedsfremmende, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende virksomhed. Udviklingen i Sundhedsvæsenet betyder øget fokus på sammenhænge i det borger nære Sundhedsvæsen samt stigende kompleksitet i de sundhedsfaglige indsatser. Dertil kommer, at der med den demografiske udvikling i Københavns Kommune er sket en vækst i antallet af ældre borgere og at disse lever længere og med flere kroniske sygdomme. For at imødegå ovenstående igangsættes der løbende udviklings- og forskningstiltag, der skal bidrage med ny viden, metoder og måder at organisere sygeplejen på. Hermed får studerende mulighed for at iagttage og redegøre for muligheder og barrierer knyttet til kvalitets- og udviklingsarbejde samt at deltage i implementering af forsknings- og udviklingsresultater.

Sygeplejeindsatserne i Københavns Kommune er inddelt i indsatsområder⁷ (herunder angivet med *kursiv*). Inden for hvert af indsatsområderne er det muligt at arbejde med flere læringsudbytter samtidig. Studerende har mulighed for, under vejledning og med stigende grad af selvstændighed gennem det kliniske forløb, at indgå i varetagelse af indsatserne med fokus på sygeplejerskens ledende og koordinerende funktion. Altid i tæt samarbejde med borger, pårørende, sosuhjælpere og -assistenter, fysio- eller ergoterapeuter samt praktiserende læge.

Eksempler på sygeplejeopgaver i Lokalområde Vanløse Brønshøj Husum:

- Vurdering af borgerens behov for sygepleje i forhold til lægehenvendelser og ordinationer, hvilke indsatser borgeren har behov for samt for hvilken periode disse skal leveres, hvornår indsatserne skal evalueres, hvilke kompetencer opgaveløsningen kræver samt vurdere hvorvidt indsatserne skal ydes op sygeplejeklinik eller i borgerens hjem
- Forløbskoordination for borgere i selvstændig bolig. Herunder at opdatere medicinstatus, samarbejde med hjemmepleje/privat leverandør, koordinering af ambulante besøg og lægeaftaler, koordinering af den samlede hjælp og det sociale netværks rolle samt tydeliggøre opgave- og ansvarsfordelingen mellem samarbejdspartnere, deltage på konferencer på rehabiliteringscenter sammen med visitation, deltage ved relevante følge-hjem-besøg fra hospitalet sammen med hospitalets personale, deltage i møde med visitation, sygeplejekoordination mv., planlægge og deltage i opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse sammen med praktiserende læge
- Systematisk dokumentation og synliggørelse af UTH med henblik på kvalitetsudvikling af sygeplejen

Koordination af sygepleje:

Sygeplejerskens samarbejde med borgerne omfatter koordinering af den samlede indsats på tværs af Sundhedsvæsenet - især praktiserende læger og hospitaler.

Her kan den studerende tilegne sig viden, færdigheder og kompetencer i forhold til at sikre sammenhængende indsats i samarbejde med andre aktører i Sundhedsvæsenet. Den studerende kan således opnå kompetencer i at lede sygepleje og koordinere samarbejdet med andre samarbejdspartner.

Forebyggelse og sundhedsfremme:

Sygeplejerskens samarbejde med borgerne har til formål:

- at forebygge funktionstab hos borgeren, at styrke og vedligeholde borgerens funktionsevne
- at styrke borgerens evne til at mestre sin sygdom og blive uafhængig af hjælp
- at begrænse eller udskyde komplikationer i forbindelse med kronisk sygdom
- at stabilisere eller øge vægt og appetit hos borgere med ernæringsproblematikker med henblik på at fremme en god almentilstand og vedligeholde funktionsevnen
- at forebygge komplikationer og sygdomsudvikling (Center for Sundhed. Afdeling for sygepleje,

⁶ Hvis det enkelte kliniske undervisningssted ikke kan udfolde modulets læringsudbytte kan der samarbejdes med andre afdelinger/sektoer i forhold til at opnå modulets læringsudbytte.

⁷ Indsatskatalog for sygepleje, Center for Sundhed. Afdeling for sygepleje, Københavns Kommune 2015

Københavns Kommune 2015).

Den studerende kan med stigende grad af selvstændighed lede sygeplejen i forhold til opfølgende handleplan og med inddragelse af kliniske retningslinjer, udviklings- og forskningsarbejde.

Medicinhåndtering:

Sygeplejerskens samarbejde med borgeren og de pårørende i forhold til denne indsats har til formål:

- at dosere og administrere medicin korrekt med udgangspunkt i seneste gældende ordination fra egen læge, hospitalslæger eller speciallæger,
- at borgeren indtager den ordinerede medicin på rette tid og måde,
- at observere medicinens virkning og bivirkning i forhold til borgerens aktuelle sundhedstilstand,
- at observere borgerens forbrug af præparater,
- at vurdere om borgeren skal oplæres til selvmedicinering med dosisdispenseret medicin samt
- at rapportere observationer vedrørende medicinens virkning, bivirkninger, interaktioner samt resultater af målinger, fx blodtryk og blodglukose til borgerens læge (Center for Sundhed. Afdeling for sygepleje, Københavns Kommune 2015).

Den studerende kan opnå viden, færdigheder og kompetencer i forhold til sygeplejerskens ansvarsområder i forbindelse med medicinhåndteringsprocessen ud fra gældende instrukser og vejledninger i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune. Desuden er der mulighed for at arbejde med patientsikkerhed, eksempelvis via systematisk egenkontrol, dokumentation samt arbejds gange ved rapportering af fejl ved medicinhåndtering.

Sårbehandling:

Sygeplejerskens samarbejde med borgeren har til formål at sikre, at såret heler på kortest mulig tid, at borgeren kan opretholde høj grad af funktionsevne samt at borgeren har færrest muligt gener grundet såret (Center for Sundhed. Afdeling for sygepleje, Københavns Kommune 2015).

Den studerende kan opnå kompetencer i at lede sygeplejen i forhold til sårbehandlingen, hvilket indebærer at vurdere, tilrettelægge, udføre, evaluere samt dokumentere pleje og behandling med afsæt i kliniske retningslinjer, lokale vejledninger og instrukser, forsknings- og udviklingsbaseret viden.

Undersøgelse og behandling:

Sygeplejersken samarbejder med borgeren om at imødekomme behov for undersøgelse og behandling i forbindelse med sygdom, at forebygge følgevirkninger og progression i sygdom samt at sikre tidlig indsats i forbindelse med ændringer af borgerens sundhedstilstand. (Center for Sundhed. Afdeling for sygepleje, Københavns Kommune 2015).

Her kan den studerende tilegne sig viden, færdigheder og kompetencer i at lede sygeplejen og prioritere, koordinere og delegere sygepleje inden for gældende vejledninger og instrukser i Københavns Kommune og med anvendelse af specialiserede dataindsamlingsmetoder knyttet til sygeplejefprofessionen. Dette kunne eksempelvis være i forbindelse med sygeplejeindsatser, der knytter sig til ernæringsterapi.

Pleje af alvorligt syge

Indsatsen har til formål at sikre en ny koordineret og samlet indsats for borgere, hvis sygdom ikke responderer på helbredende behandling eller helbredende behandling er fravalgt, og hvor målet er højest mulig livskvalitet for borgeren og dennes familie. Indsatsen har desuden til formål at støtte den pårørende til alvorligt syge borgere, hvor målet er størst mulig livskvalitet i den sidste tid sammen med borgeren samt at støtte den pårørende i tiden efter dødsfaldet.

Som studerende har man mulighed for, med stigende selvstændighed, at deltage i eller varetage komplekse sygeplejehandlinger i forhold til koordinering af den samlede indsats. Her kan man som desuden arbejde med stillingtagen til livsforlængende behandling samt plejetestamente henholdsvis livstestamente.

Akut indsats:

Sygeplejersken samarbejder med borgeren om at begrænse komplikationer for borgeren ved opstået sygdom, at forebygge indlæggelser og genindlæggelser samt at sikre, at borgeren får den relevante behandling på det rigtige tidspunkt og på det rigtige sted (Center for Sundhed, Afdeling for sygepleje, Københavns Kommune 2015).

Den studerende får mulighed for at opnå kompetencer i at samarbejde tværfagligt og med borgere og pårørende i forhold til at prioritere, tilrettelægge og delegere opgaver i forbindelse med den akutte indsats.

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

Den studerende har mulighed for at opnå viden, færdigheder og kompetencer inden for beherskelse af medicin håndtering - med løbende inddragelse af gældende lovgivning, retningslinjer, vejledninger og instrukser inden for området. I løbet af de første uger i klinikken klarlægges den studerende og kliniske koordinator i Den Kommunale Sygepleje/ kliniske vejleder i plejecentre den studerendes forudsætninger for og erfaringer med medicin håndtering. Dette sker med udgangspunkt i "Logbog i medicin håndtering" og observationer samt refleksioner i praksis.

Som studerende har man mulighed for at opnå viden, færdigheder og kompetencer inden for:

- Håndtering af medicinbestillinger og gældende ordinationer til udvalgte borgere
- Dokumentation samt opbevaring efter gældende vejledninger
- Korrekt bortskaffelse af medicin efter gældende vejledninger
- Støtte borgere i indtagelse af ordineret medicin efter skema
- Observation af ændringer i borgerens sundhedstilstand i relation til virkning og bivirkning af medicin
- Samarbejde med borgere omkring ønsker og behov i forhold til medicin håndtering i et hverdagsliv.

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁸ og kirurgisk sygepleje⁹:

Det kliniske uddannelsessted giver mulighed for at opnå kompetencer indenfor både kirurgisk og medicinsk sygepleje. Dog er sygeplejeinterventionerne i primærsektor kendetegnet ved, overvejende at ligge indenfor det medicinske område. Lejlighedsvis kan der være interventioner indenfor kirurgisk sygepleje, eksempelvis i forbindelse med behandling og pleje af sår eller postoperativ sygepleje ved observation af cicatrice og seponering af suturer, sonde eller dræn.

Evaluerings og kvalitetsudvikling

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

Der arbejdes systematisk med skriftlig evaluering ved modulets afslutning. Således er der udarbejdet et skema, som den studerende besvarer og drøfter indholdet af med den kliniske vejleder til sidste studiesamtale. Dertil kommer evalueringsmøder med kliniske koordinators og kliniske vejledere, der finder sted kvartalsvis. Den koordinerende uddannelsesansvarlige (Studieunit) samler og evalueringerne. Disse indgår sammen med evalueringerne fra Metropol i det kontinuerlige arbejde med at udvikle og sikre kvaliteten af og rammerne for den kliniske undervisning.

Evalueringerne indgår dels i samarbejdet med ledelsen på de enkelte kliniske uddannelsesenheder i lokalområdet, dels i indsatser indenfor grunduddannelsesområdet på tværs af Københavns Kommune med henblik på at justere uddannelsesforløb samt optimere læringsmuligheder, vilkår og rammer for studerende og kliniske vejledere.

Udarbejdet af

Dato: 2015

Navn (e): Kirsten Toft og Kamilla Trandum

Titel (er): Leder af Studieunit VBH; Koordinerende uddannelsesansvarlig i Studieunit VBH

E-mailadresse (r): VU00@suf.kk.dk; KY82@suf.kk.dk

Tlf.: 35302102; 51882921

⁸ 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.

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.

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.