

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)

Rødovre kommune, ældre handicapafdelingen.
Gunnækær 64, 2610 Rødovre

Links til relevante hjemmesider:

www.rk.dk/politik/politikker

www.rk.dk/borger/sundhedsfremme

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Allan Pedersen

Stilling: Ældreleder, ældre- og handicap afdelingen.

E-mailadresse: cn12399@rk.dk

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

Navn: Birgit Milsø Eilertsen

Stilling: Koordinerende klinisk vejleder

E-mailadresse: cn18401@rk.dk

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

De kliniske vejledere har alle gennemført klinisk vejlederuddannelsen, samt er desuden sygeplejersker med bred klinisk erfaring, indenfor mange forskellige specialer.

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

Den koordinerende kliniske vejleder er i Rødovre også den uddannelsesansvarlige i forhold til sygeplejestuderende.

Den koordinerende kliniske vejleder varetager planlægning og administration, afvikling og udvikling af uddannelsesforløb på modul 6,11 og 12.

Den koordinerende kliniske vejleder er ansvarlig for afholdelsen af studiesamtaler og refleksionsøvelser.

Den koordinerende kliniske vejleder har et tæt samarbejde med daglige kliniske vejleder/ daglig vejleder, hvor der sikres rum til daglig refleksion og vejledning.

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 kliniske vejleder er ansat 37 timer ugl. Og i perioder med studerende bruges ca. halvdelen af arbejdstiden på direkte studerende kontakt og halvdelen af arbejdstiden på planlægning og administration.

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

Der afsættes 4 timer ugl.pr. studerende til daglig vejledning. Derudover afsættes ca. 6 timer pr. uge pr. studerende til studiesamtaler, undervisning, refleksion, vejledning. Studiesamtaler kan foregå individuelt eller i grupper.

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

Undervisning i diabetes, demens, sårpleje, og generel forebyggelse varetages af kommunens ressourcepersoner, som har relevant efteruddannelse, på diplomniveau indenfor deres ressourceområde.

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.

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

Den koordinerende kliniske vejleder er ansvarlig for afvikling og deltagelse i studiesamtaler, fastlagt studieaktivitet, intern prøve, samt er medansvarlig for at læringsredskaber som portfolio, individuel studieplan og logbog i medicinhandling medinddrages i læringsforløbet. Den daglige kliniske vejleder er medansvarlig for at ovennævnte læringsmetoder inddrages i klinisk undervisning.

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

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

Der samarbejdes både tværfagligt og tværsektorielt.

Der er i primær sektor et tæt samarbejde mellem relevante faggrupper i forhold til tilrettelæggelse, udførelse, og evaluering af pleje, behandling og omsorgsopgaver hos borgeren. Disse faggrupper kan være: sosu-hjælpere, sosu-assistenten, ergoterapeuter, fysioterapeuter, diætister mm.

Af eksterne samarbejdspartnere kan nævnes sagsbehandlere, udgående teams (gerontopsyk. og geriatrisk afd.) praktiserende læger, speciallæger, hospitaler, sundhedscenter, frivillige organisationer mm.)

Eksempelvis hospitaler/ambulatorier, distriktpsychiatri/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:

Alle borgere kan tilbydes hjemmesygepleje, hvis der er behov for det. Der ydes hjemmesygepleje hele døgnet. Borgerne henvises til sygepleje fra hospitaler, praktiserende læger, speciallæger, visiterende sygeplejersker for hjemmehjælpsydelse, borgerens familie m.m.

Der ydes sygepleje efter sundhedsloven, til akut syge, handicappede, terminale borgere, misbrugere og kronisk syge som fx borgere med KOL, diabetes, sår, og demens. Opgaverne er mange og meget varierende med tæt samarbejde til eksterne samarbejdspartnere. Den største gruppe modtagere af sygepleje er ældre og kronisk syge.

På kommunens plejehjem ydes der ligeledes sygepleje efter sundhedsloven samt opgaver efter serviceloven. De studerende på modul 6, får på klinik i plejehjem, mulighed for at udføre helhedspleje. En typisk borger på plejehjem, er en borger der på grund af følger efter akut eller kronisk sygdom, har massive pleje og omsorgsbehov. De typiske kroniske sygdomme der er repræsenteret er de samme som i hjemmepleje regi.

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 studerende bliver ved klinikstart præsenteret for det afgrænsede klinik område, der er blevet tildelt dem. For modul 6 studerende kan dette område være en gruppe i hjemmeplejen, eller en afdeling på

plejehjem. For modul 11 og 12 studerende vil det være en gruppe i hjemmeplejen. Den studerende bliver tilknyttet den koordinerende kliniske vejleder samt en daglig vejleder. Der er på forhånd planlagt en række læringsaktiviteter som refleksionsøvelser, undervisning, mm. Der er en vekselvirkning mellem individuelle læringsaktiviteter og læringsaktiviteter for hele gruppen af studerende. Se bilag 1-3.

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

Der tilstræbes et ligeværdigt samarbejde, hvor den studerende har stor mulighed for at præge samarbejdet. I starten arbejdes der tæt sammen om den enkelte borger, men i løbet af klinikforløbet tilstræbes en progredierende selvstændighed.

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

(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Det forventes at den studerende løbende reviderer den individuelle studieplan, så den hele tiden beskriver relevante aktiviteter.

Den studerende anbefales at inddrage og afprøve andre læringsmetoder som mindmaps, praksisbeskrivelser og læringskontrakter.

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 er rig mulighed for at samarbejde med de øvrige studerende i studieunits. Det forventes at den studerende tager ansvar for egen læring og udvikling.

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):

Af igangværende udviklingsaktiviteter kan nævnes :
Implementering af telemedicin i forbindelse med sårpleje.
Kvalitetssikring af indsatsen med utilsigtede hændelser
Kvalitetssikring af indsatsen indenfor akut opstået sygdom.

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:

I modul 11 vil der, være fokus på borgere/patienter med behov for kompleks sygepleje. Det kan være hos borgere med enten akutte eller kroniske sygdomme.

Den studerende får mulighed for at deltage eller selvstændigt varetage planlægning, tilrettelæggelse, koordinering, udførsel og dokumentation af sammenhængende patient forløb.

Får at opnå læringsudbytte på modul 11 forventes det at:

-Den studerende kan argumentere for vurderinger og interventioner i forhold til centrale sygeplejefaglige problemstillinger på baggrund af praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden.
Den studerende planlægger sine interventioner på baggrund af viden den studerende har opsøgt i klinikperioden. Fx standarder, kliniske retningslinier, evidensbaserede artikler mm. Den studerendes viden benyttes til at argumentere for den valgte intervention.

-Den studerende kan formidle mundtligt og skriftligt med anvendelse af tydeligt fagsprog.

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.

Den studerende formidler og dokumenterer sygeplejen skriftligt i tydeligt fagsprog, vjh.a kommunens omsorgssystem til interne og eksterne samarbejdspartnere, med henblik på at sikre kontinuitet i sygeplejen. Den studerende får mulighed for at udføre sundhedspædagogiske opgaver, med patienter, pårørende og øvrige netværk. Og udfører vejledningsopgaver til patienten og dennes netværk, med respekt for patientens selvbestemmelsesret.

Er desuden medvirkende til via sikker kommunikation at reducere risikoen for fejl og misforståelser.

-Den studerende kan beherske sygeplejehandlinger i komplekse kliniske patientsituationer og behersker centrale instrumentelle sygeplejehandlinger, metoder og standarder ved komplekse handlinger.

Den studerende får mulighed for planlægge, tilrettelægge, og koordinere sammenhængende patientforløb. Fx i forbindelse med borgere der opstarter hjemmesygepleje efter indlæggelse. Der samarbejdes særligt med sosuassistenter og sosuhjælpere, hvor det er den studerendes opgave at koordinere plejen og sikre at kontinuitet i denne.

Den studerende udfører selvstændigt sygeplejebesøg hos udvalgte borgere med henblik på at identificere sygeplejebehov, opstille mål, planlægge, udføre og evaluere pleje og behandling hos den kronisk syge, akut syge og borgeren med komplekse problemstillinger. Herunder vurdering og argumentation for intervention i forhold til fx ernæring, mobilisation, smerter, aktivitetstilbud m.m.

Der er mulighed for selvstændigt at udføre instrumentelle sygeplejefærdigheder som fx injektioner, sårpleje (kroniske, kirurgiske, og traumatiske sår), anlæggelse af blærekatheder, cvk pleje, sondepleje, samt samt fortage den sygeplejefaglige udredning i såvel akutte, komplekse og kroniskeforløb, og på baggrund af gældende standarder og vejledning fx vurdering af respiration, smerter, ernæring m.m.

Den studerende kan beherske medicinadministration til udvalgte patientgrupper.

Den studerende kan under vejledning og med stigende kompleksitet, håndtere og administrere medicin, efter hjemmeplejens standarder og vejledninger, med henblik på at kunne varetage denne funktion selvstændigt. Desuden arbejdes der grundigt med medicin håndtering i fastlagt studieaktivitet, som beskrives senere.

Den studerende kan identificere og reflektere over fagetiske dilemmaer og magtrelationer i udøvelse af sygepleje, samt kan handle moralsk ansvarligt underhensunstagen til den enkelte patient/borger.

Den studerende kan reflektere over og intervenere hensigtsmæssigt moralsk, etisk og efter gældende lovgivning, i forhold til, borgerens sociale, kulturelle, psykiske og eksistentielle livsgrundlag, samt i forhold til borgers diagnose. Der er i hjemmeplejen rig mulighed for at møde mange forskellige borgere i deres eget hjem. Rødovre er en kommune, der er rigt repræsenteret med borgere med forskellig social, kulturel og religiøs baggrund.

Den studerende kan planlægge, tilrettelægge og medvirke ved diagnostiske undersøgelser, behandlinger og observationer.

Den studerende får mulighed for at være koordinerende i planlægning af borgeres undersøgelses-, udrednings og behandlingsprogrammer i sekundær regi, og vil få mulighed for at følge borgeren til dette. Desuden får den studerende mulighed for selv at udføre simple diagnostiske undersøgelser som fx blodglukose målinger, blodtryk, urinprøver og handle ud fra resultaterne af disse.

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

På modul 11 er det muligt for den studerende at arbejde med alle elementerne i medicin håndteringsprocessen.

Den studerende afprøver i praksis alle elementerne i medicin håndteringscirklen, og der undervises i patientsikkerhed og utilsigtede hændelser indenfor medicinområdet.

Den fastlagte studieaktivitet afvikles efter planen der er beskrevet i modulbeskrivelsen

Der arrangeres undervisning i medicin håndtering, der spilles "medicin huskespil" samt der arbejdes med iv håndtering, cvk og væsketerapi enten hos relevante borgere eller som praktisk øvelse i learning lab, hvis der ikke er relevante borgere i den studerendes klinikperiode.

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁶ og kirurgisk sygepleje⁷:

Der ydes pleje til såvel medicinske og kirurgiske patienter i primær sektor.

Vi plejer og behandler borgere med mange former for medicinske sygdomme. Særligt borgere med diabetes, KOL, hjertesygdom, demens, depression mm.

I forhold til kirurgiske patienter, bliver disse ofte udskrevet fra hospitalet, på dagen eller dagen efter det kirurgiske indgreb. Der udføres postoperativ sygepleje som fx. drænfjernelse, sårtilsyn, forbind skift og sutur/agraf fjernelse.

Dog kan vi i primær sektor ikke opfylde de organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje.

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 de studerende når modulet nærmer sig afslutningen.

Derudover gennemgås altid de elektroniske evalueringer der modtages fra Metropol.

Alle evalueringer tages op på sygeplejerske personalemøder, og der arbejdes kontinuerligt med at forbedre læringsmiljø og læringsaktiviteter og organiseringen af uddannelses tilbuddene.

Udarbejdet af

Dato: 2015

Navn (e): Birgit Milsø Eilertsen

Titel (er): Koordinerende klinisk vejleder

E-mailadresse (r): cn18401@rk.dk

Tlf.: 36377675 eller 36377513

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.

⁶ 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.

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.