

## **GODKENDELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED**

### **DETTE DOKUMENTET BESTÅR AF:**

- 1. GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING**
- 2. GENEREL KLINISK STUDIEPLAN TIL MODUL 6**

---

### **GENERELLE KRITERIER FOR GODKENDELSE TIL KLINISKE UNDERVISINGSSTEDER<sup>1</sup>**

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.

---

<sup>1</sup> 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](http://www.rk.dk/politik/politikker)

[www.rk.dk/borger/sundhedsfremme](http://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 kompetencer<sup>2</sup>:**

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. uge<sup>3</sup> 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. uge<sup>4</sup> 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 å diplomniveau indenfor deres ressourceområde.

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

<sup>3</sup> Intentionen med denne oplysning er at opgaver og ressourcer er i rimeligt forhold til hinanden.

<sup>4</sup> 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 UDDANNELSEMÆSSIGE 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 hos 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 6

### Generel studieplan

*Den generelle studieplan skal give den studerende mulighed for at udarbejde den individuelle studieplan.*

**Redegør for hvordan det er muligt at opnå modulets læringsudbytte<sup>5</sup> og modulets fast- og planlagte studieaktivitet:**

Med udgangspunkt i modulets tema, og med henblik på at nå læringsudbyttet for modulet, arbejder den studerende frem mod:

At forklare menneskets kulturelle opfattelser og samfundsmæssige forholds betydning for sundhed og sygdom. Den studerende får mulighed for at møde borgere med vidt forskellige livsgrundlag, fysisk, psykisk, socialt og åndeligt. Der er mulighed for at inddrage Rødovre kommunes sundhedsprofil, i dette arbejde.

At reflektere over etiske problemstillinger i relation til patienter/borgere med kroniske sygdomme. Den studerende arbejder i borgerens eget hjem, hvilket i sig selv giver anledning til etiske overvejelser. Den studerende må med stor sandsynlighed forholde sig til flere etiske problemstillinger. Fx den demente borger der ikke vil have skiftet sit sår. Hvor går grænsen mellem magtanvendelse og motivation? Hvordan bevares respekten for borgeren og hvordan bevares borgerens værdighed?

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

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

Der ydes sygepleje hos borgere med diabetes, KOL, demens m.m. Den studerende oplever hvordan sygdom, ressourcer, og omgivelsernes reaktioner har betydning for hvordan den enkelte person mestrer egen situation.

At begrunde og anvende kliniske metoder til observation, vurdering og intervention i forhold til patienter/borgere med kroniske sygdomme. Den studerende får mulighed for selvstændigt at udføre kendt sygepleje hos borgeren. Kliniske metoder som sygeplejeprocessen, handleplaner, måling af fysiologiske værdier anvendes i dette arbejde. Der dokumenteres i elektronisk omsorgssystem.

At tilrettelægge, koordinere, udføre og evaluere sygepleje til udvalgte patienter/borgere under hensynstagen til den kronisk syges livssituation. Gennem sygeplejebesøg og konkrete sygeplejehandlinger opøver den studerende færdigheder i planlægning og udførelse og evaluering af sygepleje (sygeplejeprocessen). Den udførte sygepleje dokumenteres i omsorgsjournalen.

At anvende metoder, procedurer og redskaber til administration af medicin til udvalgte borgere i eget hjem. Den studerende opøver færdigheder i medicinadministration efter gældende retningslinjer, samt reflekterer og dokumenterer det udførte.

At identificere og analysere udvalgte fænomener og sygeplejefaglige problemstillinger, herunder risikofaktorer og sundhedsfremmende tiltag hos gravide, nyfødte, børn, familier og ældre. På baggrund af den studerendes individuelle studieplan udvælges fokusområder hvor den studerende i mødet med borgeren lærer at identificere og analysere sygepleje faglige problemstillinger, samt komme med forslag til sundhedsfremme og forebyggelse.

At beskrive samfundets tilbud til gravide, nyfødte, børn familier og ældre: Den studerende kommer 3 dage i sundhedsplejen hvor kommunens tilbud til nyfødte og børn præsenteres. Desuden tilbydes der undervisning af generel forebyggelseskonsulent som mere bredt præsenterer den studerende for tilbud indenfor generel forebyggelse og sundhedsfremme. Gennem borgerbesøg vil den studerende få kendskab til tilbud til den svage borger.

At indgå i relationer med borgere, samt undervise vejlede og informere disse: Den studerende vil få mulighed for selvstændigt at udføre sygeplejebesøg, og derigennem få opøvet færdigheder i etablering af relationer, kommunikation og vejledningsopgaver. Fx kostvejledning, motivationssamtaler hygiejne osv.

At udvælge og anvende praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden: Den studerende opøver færdigheder i at skelne mellem hvornår der benyttes hhv. praksis, udviklings og forskningsbaserede procedurer og viden.]

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

I medicinhåndteringsprocessen, tages der udgangspunkt i Logbog for medicinhåndtering.

Der er mulighed for at deltage i hele medicinhåndteringsprocessen i samarbejde med en sygeplejerske. Der arbejdes med alle elementer fra medicinhåndteringscirklen. Modul 6 studerende varetager ikke selvstændigt håndtering af medicin der af sundhedsstyrelsen er kategoriseret som risiko medicin. Der er mulighed for at opøve færdigheder i administrationsformer som inhalationer, injektioner, dråber, suppositorer, og tabletter.

Der undervises i lovgivning og patientsikkerhed.]

#### **Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk<sup>6</sup> og kirurgisk sygepleje<sup>7</sup>:**

I primær sektor er der både mulighed for at møde den kroniske medicinske og den kirurgiske patient. Den kirurgiske patient kan typisk være hvor der skal ydes postoperativ sygepleje efter fx hofte operation, blære operation, tarmkirurgi. Der kan være sygeplejeopgaver som drænfjernelse, suturfjernelse, trombose forebyggelse mm.

<sup>6</sup> 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.

<sup>7</sup> Se medsendt bilag til inspiration: *Organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje – afkortet forløb.*

Dog kan vi i primær sektor ikke opfylde de organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje.  
Den kroniske medicinske patient vil typisk være borgeren med kroniske medicinske lidelser, som fx diabetes, KOL, hjertesygdom.  
Der er sygeplejersker med vidtgående kompetencer indenfor såvel medicinske som kirurgiske specialer.

### Evaluering og kvalitetsudvikling

**Redegør for hvordan evalueringer<sup>8</sup> 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.

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