

GODKENDELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED

DETTE DOKUMENTET BESTÅR AF:

- 1. GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING**
- 2. GENEREL KLINISK STUDIEPLAN TIL MODUL 8**

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)

Psykiatrisk Center Nordsjælland – PCN

<https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/Psykiatriske-centre/Psykiatrisk-Center-Nordsjaelland/Sider/default.aspx>

Adresser på centret:

PCN Hillerød Dyrehavevej 48 3400 Hillerød	PCN Helsingør Esrumvej 145 3000 Helsingør	PCN Frederikssund Frederikssundsvej 30 3600 Frederikssund
--	--	--

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Gitte Busch Pedersen (udviklingschef m. uddannelsesmæssigt ansvar)

Stilling: Udviklingschef

E-mailadresse: gitte.busch.pedersen@regionh.dk

Navn: Marianna Hansen

Stilling: Udviklingschef

E-mailadresse: marianna.hansen@regionh.dk

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

Navn: Solveig Abrahamsen

Stilling: Klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske

E-mailadresse: solveig.abrahamsen@regionh.dk

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

De kliniske vejledere er sygeplejersker med efteruddannelses på minimum diplomniveau.

En enkelt klinisk vejleder har 1/6 diplom, men ikke en fuld diplomuddannelse.

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

På PCN findes en todelt organisering: En klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske og kliniske vejledere.

Undervisningen af studerende varetages af vores kliniske vejlederteam bestående af 1 klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske og 5 kliniske vejledere, hvis primære opgave er uddannelse.

De kliniske vejledere er geografisk fordelt på centrets tre matrikler. Den enkelte kliniske vejleder har ansvaret for studerende på flere afsnit og samarbejder med personalet i afsnittene omkring den kliniske vejledning og undervisning i dagligdagen. Den praksisnære vejledning varetages af basissygeplejersker i den konkrete patientkontakt.

De studerende er sammen med deres kliniske vejleder til fælles introduktion, ved refleksionsøvelser, i refleksionsgrupper, ved studierettede oplæg og undervisning. Studiesamtaler foregår sædvanligvis enkeltvist med klinisk vejleder.

Den kliniske vejleders pædagogiske opgaver består bl.a. i at understøtte den studerendes faglige udvikling ved at skabe sammenhæng mellem psykiatrisk sygeplejerspraksis og teori. Den kliniske vejleder planlægger studieforløbet med fokus på modulets læringsudbytte og krav om studieaktiviteter, afholder alle studiesamtaler og er ansvarlig for tilrettelæggelsen af den daglige vejledning. Samarbejdet mellem studerende og klinisk vejleder bygger på fælles ansvar for en anerkendende relation i åben dialog omkring lærings- og erfaringsudvikling.

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

Teamet har et tæt samarbejde omkring de konkrete studerende, men også omkring udviklingen af vores uddannelsesmiljø generelt.

Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge³ den kliniske vejleder har til rådighed til planlægning af det kliniske forløb og samarbejdet med den tilknyttede underviser:

De kliniske vejledere er ansat på fuld tid (37 t/u) til at varetage uddannelsesopgaven, herunder såvel planlægning, samarbejde med klinisk underviser, tid sammen med den studerende, samarbejde med de enkelte afsnit osv.

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

Se ovenfor.

Det gennemsnitlige timetal vil variere i forhold til antallet af studerende vi skal modtage fra uddannelsesinstitutionerne.

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

De sygeplejersker, som de studerende følges med i afsnittene har et godt faglige kendskab til psykiatrien og den psykiatriske sygepleje. Derudover har mange af dem efteruddannelse, som fx 1/6 diplom, kognitiv terapiuddannelse, miljøterapeutisk efteruddannelse, psykiatriskvidereuddannelse eller lignende.

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:

De nævnte områder – og i det hele taget alt, hvad der beskrives i modulbeskrivelserne – varetages af den kliniske vejleder.

Uddelegerede opgaver, der varetages af basissygeplejersker i afsnittene, relaterer sig til den direkte patientpleje.

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

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

På PCN spænder viften af ansatte faggrupper over social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, læger, sekretærer, ergoterapeuter, fysioterapeuter, socialrådgivere, psykologer og serviceassistenter. Disse indgår alle i det tværfaglige samarbejde.

På centret har vi forskellige tilbud til patienterne – på de forskellige afsnit, som er: akut skadestue med tilknyttet åben og lukket enhed, åbne døgnafsnit, ældrepsykiatrisk døgnafsnit, intensive døgnafsnit, distriktpsikiatri, OP-teams (opsøgende psykiatri teams), ambulatorier (alment og ældre), og et OPUS-team. Alle disse afsnit samarbejder indbyrdes i relation til den enkelte patients behov.

Tværasektorielt samarbejder personalet med de instanser, som den enkelte patient benytter sig af. Det kan være kommunerne, bo-institutioner, plejehjem, væresteder, asylcentre, hjemmeplejen, egen læge og somatiske afsnit.

Eksempelvis hospitaler/ambulatorier, distriktpsikiatri/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

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.

grundlag for, at studerende kan udvikle kompetencer i relation til læringsudbyttet:

Patienter indlægges oftest i den akutte fase af deres sygdomsforløb. De indlægges til stabilisering, udredning, diagnosticering, pleje og behandling. Patienterne indlægges gennem vores akutmodtagelse/skadestue. Indlæggelse kan foregå frivilligt eller ved tvang, hvis der er retslig indikation herfor.

Ved begyndelsen af alle patientforløb vurderes den enkelte ud fra risikofaktorer, bl.a. screenes de i forhold til ernæring, suicidalfare. De undersøges for eventuel somatisk sygdom, før de behandles psykiatrisk, for at udelukke at deres sygdomsbillede er på baggrund af somatisk lidelse. Her vurderes også sværhedsgraden af deres psykiske lidelse i forhold til det videre behandlingsforløb.

Som studerende er der mulighed for at følge patienterne i deres behandlingsforløb. Et sådan behandlings- eller patientforløb kunne fx være således: følge en patient med skizofreni, som indlægges med psykotiske symptomer, måske på baggrund af medicinsvigt. Under indlæggelsen skal patienten stabiliseres medicinsk, der skal etableres/reetableres kontakt til de hjemlige instanser, primære netværk, distriktspsykiatri, OP-team og et udskrivningsforløb skal planlægges og iværksættes.

Et andet patientforløb kunne være at følge en patient med depression gennem medicinsk behandling, sideløbende med ECT-behandling, og efterfølgende få reetableret kontakt til arbejdsplads, venner eller andre kontakter, som patienten pga. sin depression evt. skal genetablere kontakten til.

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 klinisk undervisning tager udgangspunkt det konkrete moduls læringsudbytte og udmyntes i den individuelle studieplan, som udarbejdes af den studerende i samarbejde med klinisk vejleder.

Den kliniske undervisning er tilrettelagt med en vekselvirkning af praksisnær undervisning, udøvelse af sygepleje og undervisning samt refleksion over praksis. Udover daglig og praksisnær undervisning, mødes alle studerende med deres kliniske vejleder til fælles refleksion, oplæg og undervisning. De studerende mødes enkeltvis med klinisk vejleder til studiesamtaler og vejledning.

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

Samarbejdsmulighederne bliver drøftet ved den individuelle studieplansamtale og tager afsæt i den studerendes forudsætninger, behov og ønsker. Der er muligheder for individuel vejledning, gruppe vejledning, undervisning, gennemgang af procedurer m.v.

- 3. Redegør for hvordan den studerendes studiemetoder inddrages i læringsmulighederne (max 200 tegn inkl. mellemrum):**
(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Udgangspunktet for den studerende læringsmuligheder er den enkelte studerende egen tilgang til læring. Vi tager udgangspunkt i den studerendes individuelle behov og samarbejder tæt med den studerende omkring brugen af individuel studieplan, portfolio og medicinlogbog.

- 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):**

Vi forventer at den studerende tager ansvar for egen læring og uddannelse. Særlige behov og ønsker vil vi gerne samarbejde omkring.

- 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):**

Aktuelt har vi fokus på akkreditering, kognitiv adfærds terapi (KAT), recovery, psykoeducation og KRAM.

Projekter afsluttes og nye kommer kontinuerligt til, derfor henvises til <http://www.psykiatri-regionh.dk/menu/> for opdatering af aktuelle projekter.

GENEREL STUDIEPLAN TIL MODUL 8

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:

På PCN er der rig mulighed for at udfolde og opfylde modul 8's læringsudbytte.

Som sygeplejestuderende på modul 8 kan man bl.a. have fokus på sygeplejens kerneområder indenfor psykiatrisk sygepleje: Etablering, vedligeholdelse og afslutning af en relation, kommunikation, observation af patienten, identificering af psykiatriske sygdomssymptomer, planlægning og udførelse af sygeplejeinterventioner, medicinering, opfyldelse af basale sygeplejefaglige behov, forebyggelse m.v.

I forhold til læringsudbyttet for modul 8, er det relevant at arbejde med sygeplejetemaer som kommunikation, relations behandling, vejledning, sundhedspædagogik, kognitiv adfærdsterapi, psykoedukation, jeg-styrkende sygepleje, kontaktpersonsystemet, den professionelle relation, forebyggelse og pårørende samarbejde.

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

I forhold til "Logbog i Medicinhåndtering", er det muligt for studerende på modul 8 at stifte bekendtskab med sygeplejerskens ansvarsområder i forbindelse med medicinhåndtering, jævnfør model, side 6 i "Logbog i Medicinhåndtering". Som udgangspunkt, er det muligt at arbejde med medicinhåndtering og sygeplejerskens ansvarsområder i relation til de konkrete patienter, den studerende er tilknyttet.

Generelt for alle administrationsformer:

Her er det muligt at arbejde med "viden om", og det vil også være muligt at arbejde med enkelte færdigheder ved dispensering og administrering omkring egne patienter.

Juridiske rammer, faglige og organisatoriske retningslinjer:

Omkring de juridiske rammer og organisatoriske retningslinjer, så er det på modul 8 muligt at opnå 'viden om'. Det er væsentligt at have kendskab til rammer og retningslinjer i relation til al medicinhåndtering.

Sundhedspædagogiske aspekter af sygeplejen i medicineringsprocessen:

Her er det muligt at opnå 'vide om' og til dels også færdigheder, igen omkring egne patienter, og i samarbejde med patienternes faste kontaktpersoner.

Patientsikkerhed og arbejdsmiljø:

Det er muligt og nødvendig at have kendskab til og viden om sikker kommunikation, utilsigtede hændelser og sikkerhedsrisici. I det omfang, de studerende beskæftiger sig med medicinhåndtering er det også vigtigt, at have færdigheder indenfor dette felt, dvs. at kunne anvende sikker kommunikation, overholde og efterleve retningslinjer, kunne videregive opgaver, kunne passe på sig selv og sine kollegaer, kunne gøre opmærksom på eventuelle fejl og utilsigtede hændelser.

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁶ og kirurgisk sygepleje⁷:

I forhold til EU-direktivernes krav for opnåelse af medicinske og kirurgiske "kryds" kan de studerende her opnå kompetencer inden for begge specialer i større eller mindre, grad afhængigt af de konkrete patientforløb.

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.

⁶ Medicinsk sygepleje forstås som: Der skal være patientforløb indenfor medicinsk sygepleje. Der skal være en klinisk sygeplejeske med relevant kompetence, der kan vejlede den studerende indenfor medicinsk sygepleje.

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

Rigtig mange mennesker med psykiske lidelser har også lidelser af somatisk karakter. Disse somatiske lidelser forveksles ofte med de psykiske lidelser. Fx kan et anfald angina pectoris forveksles med et angstanfald, og en reaktiv psykose eller delirium, kan være opstået på baggrund af dehydrering eller urinvejsinfektion.

Det er vigtigt at kunne anvende sin somatiske viden i det psykiatriske speciale, og der er rig mulighed for at arbejde med medicinsk sygepleje behandlingen af vores patienter.

Hvis en patient fx er dehydreret, vil symptombilledet måske ligne en begyndende demenstilstand med konfusion eller psykoselignende symptomer. Behandlingen for dehydrering, begyndende demens eller reaktiv psykose er væsentligt forskellig, hvorfor det er afgørende at beskæftige sig med hele symptombilledet og sætte det i relation til såvel somatisk som psykiatrisk lidelse.

I forhold til kirurgisk sygepleje er det oplagt at arbejde med dette i forbindelse med ECT-behandling, hvor patienterne lægges i fuld narkose. Dvs. at der er mulighed for at arbejde med præ- og post operativ sygepleje, sendelejes komplikationer og komplikationer ved forhøjet BT, forhøjet temperatur eller madindtag, når en patient skal i fuld narkose.

Evaluering og kvalitetsudvikling

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

Alle studerende evaluerer deres kliniske forløb og evalueringerne danner grundlag for fremadrettede uddannelsesopgaver og uddannelsesplanlægning. Vi tager udgangspunkt i spørgsmålene fra UDEVA og de studerende opfordres til at evaluere i UDEVA.

Desuden indgår evaluering som et naturligt element ved alle studiesamtaler.

Udarbejdet af

Dato: 2015

Navn (e): Solveig Abrahamsen

Titel (er): Klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske

E-mailadresse (r): solveig.abrahamsen@regionh.dk

Tlf.: +45 23 31 97 25

Hvis der sker ændringer i godkendelsesperioden, der får væsentlige konsekvenser for de studerendes kliniske undervisning og modtagelse af nye studerende, skal ledelsen af det kliniske undervisningssted orientere den kliniske koordinationsenhed herom.

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