

GODKENDELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING PÅ 6. SEMESTER

DETTE DOKUMENTET BESTÅR AF:

- **GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING**
- **GENEREL STUDIEPLAN**

GENERELLE KRITERIER FOR GODKENDELSE TIL KLINISKE UNDERVISNINGSTEDER¹

Et klinisk undervisningssted er et ledelsesmæssigt afgrænset område inden for sundhedsområdet eller det sociale område, som af uddannelsesinstitutionen er godkendt som undervisningssted for sygeplejestuderende. Det kliniske undervisningssted er ansvarlig for at sikre rammer og vilkår, som et godkendt klinisk undervisningssted skal leve op til.

For at et klinisk undervisningssted kan godkendes, skal der udarbejdes et grundlag for godkendelse. Det er en forudsætning for godkendelse, at det kliniske undervisningssted tilbyder klinisk undervisning med autentiske patient/borgerforløb, som understøtter den studerendes mulighed for at opnå semestres samlede læringsudbytte. Fokusområde og rammer for den kliniske undervisning er beskrevet i semesterbeskrivelsen.

Det er ligeledes en forudsætning for godkendelse, at der er tilknyttet kliniske vejledere, der er sygeplejersker, og som har pædagogiske kvalifikationer svarende til mindst 1/6 diplomuddannelse. De kliniske vejledere forestår og har ansvaret for den kontinuerlige daglige kliniske undervisning og vejledning af studerende på et godkendt klinisk undervisningssted. Det er således en forudsætning, at der på det kliniske undervisningssted er afsat ressourcer til daglig vejledning af studerende af kliniske vejledere.

Det er ligeledes en forudsætning for godkendelse, at det kliniske undervisningssted har udarbejdet en generel studieplan, der beskriver undervisningsforløbet og læringsmuligheder på det konkrete kliniske undervisningssted.

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 uddannelsen herom.

¹ Jf. Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje (BEK nr. 804 af 17/06/2016) samt Professionshøjskole Metropol: Studieordning 2016 Professionsbachelor i sygepleje.

GRUNDLAG FOR GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISNING

Organisatoriske rammer og vilkår
<p>Navn på det kliniske undervisningssted: Sygeplejen, Høje-Taastrup kommune</p> <p>Høje-Taastrups grundlæggende værdier er; menneskelighed og positivt livssyn, professionalisme, engagement og helhed. Der er udarbejdet en sygeplejeprofiling som bl.a. indeholder sygeplejens fire funktionsområder; at udføre sygepleje, at planlægge og lede sygepleje, at formidle sygepleje og at udvikle sygepleje. https://www.htk.dk/Borger/Pleje-omsorg/Hjemmesygepleje/Sygeplejerskeprofil.aspx</p> <p>Vision: Hjemmesygeplejen er præget af fleksibilitet, udvikling, tværfaglighed og åbenhed overfor nye udfordringer. IT indgår som en integreret del af arbejdet for at udnytte ressourcerne mest optimalt og for at skabe sammenhæng og høj kvalitet i opgaveløsningen. Tilgangen til borgeren er præget af høj faglighed og herunder med opmærksomhed på behovet for en akut eller en rehabiliterende, sundhedsfremmende og/eller forebyggende indsats. Der er særligt fokus på tidlig opsporing og triagering</p>
<p>Hvem har det ledelsesmæssige ansvar for det område der søges godkendelse til?: Navn: Jeanette Hansen Stilling: Leder af sygeplejen E-mailadresse: Jeanettehans@htk.dk</p>
<p>Hvem har det uddannelsesmæssige ansvar for det område der søges godkendelse til?: Navn: Ayo Brandt Stilling: Uddannelseskonsulent E-mailadresse: ayobr@htk.dk</p>
<p>Anfør de kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer og kompetencer: Der er aktuelt 10 kliniske vejledere i sygeplejen med 1/6 diplommodul som klinisk vejleder. Flere er specialister på forskellige områder indenfor sygeplejen, og mange har en del års erfaring med sygeplejen i primær og/eller har tidligere erfaring med arbejdet i sekundær sektor. De kliniske vejledere er sygeplejefagligt velfunderede - og nogle har diplomuddannelse indenfor forskellige fagområder. De er endvidere opdaterede på nyeste pædagogiske viden og tilgange. Sidstnævnte foregår bl.a. ved sparring med kollegaer, leder, uddannelseskonsulenter og repræsentanter fra skolen, deltagelse i kursusaktivitet og på temadage og ved selv at opsøge relevant pædagogisk litteratur. Der er stor opmærksomhed at implementere semesterbeskrivelsen for 6.semester og de tilhørende obligatoriske studieaktiviteter. Der er 3 kliniske vejledere, der har ansvar og særlig opmærksomhed på de studerende på 6.semester</p>
<p>Anfør de pædagogiske og sygeplejefaglige kvalifikationer for de sygeplejersker den kliniske vejleder evt. uddelegerer elementer af den kliniske undervisning til: Øvrige sygeplejersker ansat i sygeplejen kan på samme vis som de kliniske vejledere varetage formidlings- og vejledningsopgaver ift. de studerende. Flere af sygeplejerskerne har diplomuddannelser indenfor forskellige fagområder</p>

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

Anfør antal timer den kliniske vejleder har i gennemsnit pr. uge til den daglige kliniske vejledning sammen med den studerende:

Den 6.semesterstuderende bliver tildelt en klinisk vejleder, som de hver dag i de første 4 uger er sammen med i størstedelen af deres studietid, derefter bliver den studerende mere selvstændig, men der er fortsat mulighed for daglig sparring af den kliniske vejleder i op til 30 timer om ugen.

Anfør antal timer i gennemsnit pr. semester som den kliniske vejleder har til rådighed i samarbejdet med den/de tilknyttede underviser(e) og uddannelsesinstitutionen:

Samarbejdet med uddannelsesinstitutionen Metropol foregår ved, at den uddannelsesansvarlige og de kliniske vejledere deltager på dialogmøder og temadage. Væsentlig information fra samarbejdet mellem den uddannelsesansvarlige og uddannelsesinstitutionen formidles til de kliniske vejledere ved jævnlige kontakter, mails og planlagte møder 4 gange om året. Den uddannelsesansvarlige tager kontakt til skolen ved behov. Derudover er der en del mailkorrespondance mellem den tilknyttede underviser fra Metropol, den uddannelsesansvarlige og de kliniske vejledere ved tvivlsspørgsmål og ved planlægning af semestret. Den tilknyttede underviser på Metropol deltager endvidere på temadag for kliniske vejledere jan 2018.

REDEGØRELSE AF ORGANISATORISKE OG LEDELSESMÆSSIGE FORHOLD GENEREL
STUDIEPLAN

GENEREL STUDIEPLAN

REDEGØRELSE AF SYGEPLEJEFAGLIGE- OG UDDANNELSESMÆSSIGE FORHOLD

Semester**GODKENDELSE TIL KLINISK UNDERVISING PÅ 6. SEMESTER****Sygeplejefaglige- og uddannelsesmæssige forhold**

(Beskriv nedenstående i forhold til 6. semesters fokusområder)

1. Redegør for komplekse autentiske patient/borgersituationer:

Sygeplejen i det nære sundhedsvæsen retter sig mod alle borgere i eget hjem, herunder borgere i pleje -og ældreboliger, som har behov for en ydelse jævnfør sundhedsloven. Det handler altså om alle typer af borgere fra vugge til grav med et behov for sygepleje på baggrund af alle former for sygdomme og problemstillinger indenfor somatisk og psykiatrisk sundheds- og sygepleje. Den typiske borger, der får tildelt sygepleje, er den ældre medicinske patient, men mange andre borgergrupper har behov for forskellige typer og grader af sygepleje.

Der er sygeplejefaglige opgaver ift. forebyggelse, sundhedsfremme, sygdomsbehandling, rehabilitering og palliation.

I sygeplejen i Høje-Taastrup kommune er der særligt fokus på tidlig opsporing og triagering - og der er etableret et akutteam.

2. Redegør for om det er muligt at tilrettelægge medicinske og/eller kirurgiske undervisningsforløb?³:

Det er muligt, at den studerende kan få et læringsforløb i både medicinske og kirurgiske sygepleje. Vi har følgende målgrupper og sygeplejeopgaver:

Medicinsk sygepleje: Borgere med medicinske diagnoser med komplekse sygdomsforløb og problemstillinger som eksempelvis borgere med hjertekarsygdomme, diabetes, kræft, lungelidelser, nyrelidelser, sygdomme i blodbanen m.m. I sygeplejen i Høje-Taastrup kommune er der sygeplejersker med diplomuddannelse indenfor forløbsprogrammer KOL, diabetes og palliation

Kirurgisk sygepleje: Der varetages kirurgisk sygepleje, hvor der præoperativt er information/vejledning af borgeren og pårørende omkring indlæggelsesforløbet og der er postoperativt sygepleje, når borgeren udskrives til det nære sundhedsvæsen i form af smertevurdering, -lindring, og -behandling, observation af forbindelse og forbindelsesskift, suturfjernelse, håndtering af diverse katetre, dræn og sonder, forebyggelse af immobilisationsgener. I sygeplejen i Høje-Taastrup kommune er der en sygeplejersker med diplomuddannelse indenfor sår og andre er opdaterede indenfor kirurgisk sygepleje via kurser og flere har kirurgisk hospitalserfaring

Derudover ydes der sygepleje til borgere med såvel medicinske som kirurgiske lidelser, som samtidig har psykosociale problemstillinger, herunder misbrugsproblemer og psykiske lidelser som depression, psykoser, kriser og demensrelaterede problemstillinger

³ Se medsendt bilag til inspiration: *Organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje – afkortet forløb.*

3. Redegør for hvordan studerende har mulighed for at arbejde med de kliniske fokusområder med den selvstændig som fokusområder på 6. semester lægger op til.⁴ (max 2000 tegn inkl. mellemrum)

De studerende deltager i plejen af en gruppe borgere og opnår viden, færdigheder og kompetencer til at varetage den komplekse sygepleje. Der arbejdes med fokusområderne og følges op af klinisk vejleder ved refleksioner, såvel planlagte som ad hoc.

Den studerende har fokus på:

1. Klinisk beslutningstagen på baggrund af systematisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, lede, koordinere, evaluere og justere sygeplejeinterventionerne med inddragelse af sygeplejefaglig viden og kliniske metoder i og på tværs af sundhedsvæsenet.

Den studerende anvender eksempelvis sygeplejeprocessen, tidlig opsporing, screeningsmetoder med inddragelse af evidensbaseret kliniske retningslinjer og QualiCare i observationerne og sundhedspædagogiske metoder i samspil med borger og pårørende.

2+3. Klinisk beslutningstagen og lederskab i komplekse kontekster med fokus på samspil med borger, pårørende og andre fagprofessionelle.

Den studerende øver selvstændighed i beslutningsprocessen i pleje- og behandlingsforløb med inddragelse af borger- erfaringsbaseret- samt forsknings- og udviklingsbaseret viden.

Den studerende samarbejder med andre faggrupper og har opmærksomhed på inddragelse af deres kompetencer og ansvar i relation til kvalitet og kontinuitet i plejen. Den studerende støttes i at skelne mellem om borgeres behov kan imødegås ud fra en servicelovs- eller sundhedslovsydelse.

Den studerende øver medicin håndtering ud fra lokale instrukser og får øvelse i delegation og videredelegation samt indblik i rammedelegation.

4. Håndtering af dilemmaer hos tilknyttede borgere med inddragelse af kulturelle, professionsmæssige, politiske, økonomiske og samfundsmæssige perspektiver. De studerende øver perspektivskift mellem et fagprofessionelt, et borger- og pårørendeperspektiv og et samfundsperspektiv. Den studerende kan møde problematikker omkring magtanvendelse, patientsikkerhed og andet.

5+6. Klinisk beslutningstagen ved at inddrage og anvende viden om sygdomme, farmakologi og medicin håndtering. Den studerende øver sig i at tage ansvar og reflektere kritisk over den borgeroplevede sammenhæng i det samlede sundhedsvæsen, hvor der anvendes kliniske metoder, teknologier, innovation, dokumentation, kvalitetsudvikling og kvalitetssikring.

7.+8. Selvstændig professionsudøvelse i sygeplejerskens virksomhedsområde øves ved at udvikle egne kompetencer i ansvar, initiativ og samarbejde.

Den studerende er med i udviklingen af sygeplejen, bl.a. ved at indgå i det tværgående og tværsektorielle borgerforløb i det samlede sundhedsvæsen.

9. Kritisk refleksion over forskellige former for viden ved, at den studerende indgår i fælles fora med andre studerende og kliniske vejledere, hvor der reflekteres over fokusområderne med udgangspunkt i praktiske erfaringer og inddragelse af forsknings- og udviklingsbaseret viden.

4. Redegør for hvordan de studerende har mulighed for at arbejde med de obligatoriske studieaktiviteter, herunder i forhold til:

- **OSA 3) Medicineringsprocessen**

- De 5 trin for medicineringsprocessen indgår i den planlagte studieplan og korrigeres af klinisk vejleder.

⁴ Du finder fokusområder for klinisk undervisning i den respektive semesterbeskrivelse.

Trin 1: Ved 1. studiesamtale afklares den studerendes forudsætninger og erfaringer fra tidligere semestre. Der tages afsæt i logbog i medicin håndtering.

Trin 2: Den studerende får adgang til klinikens dokumentationssystem og introduceres af klinikstedets superbruger/klinisk vejleder til den tekniske del af dokumentationssystemet.

Trin 3: Den kliniske vejleder introducerer og vejleder den studerende i hele medicin håndteringsprocessen ud fra de tildelte borgere som den studerende varetager plejen af.

Den studerende bliver oplært i lokale medicininstrukser, FMK, udfordringer ved sektorovergange, medicinopbevaring i eget hjem, administrationsformer, gennemgang af tildelte borgeres medicin, anvendelse af intravenøse præparater og væsketerapi når/hvis det er aktuelt.

Trin 4: Den studerende øver sig i medicin håndtering i hele medicineringsprocessen og uddyber med skriftlige oplæg hos minimum 3 borgerforløb med 3 nye præparater for hvert borgerforløb. Den studerende får mulighed for at dispensere, administrere, modtage, bestille og observerer medicin til borgere samt dokumentere og samarbejde med praktiserende læge, hospitalslæge og sygeplejerske omkring medicin. Den studerende får mulighed for at afprøve forskellige dispenseringsformer. Sygeplejerskerne i primær sektor varetager alle former for dispenseringsformer afhængig af borgerens behov. Ved komplekse situationer som ex. parenteral ernæring, vil medicinoplæring for sygeplejerskerne og dermed studerende foregå i tæt samarbejde med sekundær sektor.

- Trin 5: Den kliniske vejleder sikrer sig at den studerende kan beherske medicin håndtering efter gældende lovgivning, retningslinjer og vejledninger.

Den studerende anvender "Dokumentationsark til patient/borgerforløb i relation til medicin håndtering" fra Logbog i medicin håndtering til at gå i dybden med præparaterne ved borgerforløb og uploader dokumentet i Praktikportalen

- **OSA 1) Tværgående/tværasektorielle patient/borgerforløb i det samlede sundhedsvæsen**

- Sygeplejen i Høje-Taastrup kommune har tilrettelagt et tværasektorielt forløb for studerende i samarbejde med Medicinsk enhed på Hvidovre Hospital.
- I den generelle studieplan er der planlagt et 4 ugers forløb, hvor de studerende arbejder med deres problemstilling ved at være tilknyttet 2 kliniske undervisningssteder.
- Udover at arbejde med problemstillingen på begge kliniksteder skal den studerende forberede opgaver inden for fokusområdet, udarbejde skriftligt oplæg samt afholde debatforum.
- Ved efterfølgende studiesamtale giver de kliniske vejledere feedback og feedforward på studieaktiviteten.

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

- Der er planlagt fælles undervisning og refleksion med kliniske vejledere i grupper i op til 10 5-6 gange i klinikperioden. Derudover forestår den kliniske vejleder individuel vejledning (feedback og feedforward) i klinikken af den studerende. Der er mulighed for daglig kontakt med klinisk vejleder.
- Skriftlige oplæg uploades på praktikportalen

6. Redegør for hvordan den studerendes individuelle studieplan kontinuerligt inddrages i klinisk undervisning (max 200 tegn inkl. mellemrum):

Den studerende vejledes i at tage udgangspunkt i den generelle studieplan samt i fokusområderne for semesteret, for herefter at udarbejde den individuelle studieplan. Den individuelle studieplan støtter den studerende i arbejdet med sine fokusområder, som klinisk vejleder tager udgangspunkt i til studiesamtaler og refleksionstimer.

Evaluering og kvalitetsudvikling

Redegør for hvordan evalueringer⁵ indgår i kvalitetssikring af klinisk undervisning, fx drøftelser med ledelsen og andet:

Der afholdes en individuel slutevaluering mellem klinisk vejleder og den enkelte studerende samt en fælles evaluering med alle de studerende og den uddannelsesansvarlige. Evalueringerne bruges fremadrettet til at kvalificere fremtidige klinikforløb. Vi opfordrer til, at de studerende evaluerer både det individuelle, det fælles og hele semesteret via uddannelsesinstitutioners elektroniske evalueringstiltag.

De kliniske vejledere mødes med den uddannelsesansvarlige min x 4 årligt, hvor evalueringer (interne som eksterne) og anden pædagogisk og faglig viden bruges til udvikling af klinikstedet og pædagogisk praksis.

Udarbejdet af

Dato:	Navn (e):	Titel (er):	E-mailadresse (r):	Tlf.:
13/11 2017	Ayo Brandt	Uddannelseskonsulent	ayobr@htk.dk	43591714

⁵ Her tænkes på alle former for evaluering af klinisk undervisning, herunder evalueringer udsendt fra UDEVA og fra uddannelsesinstitutionen.