

Generel klinisk studieplan

Sygehusenheden Ærø



Indhold

1. Indledning.....	3
2. Den almene del.....	3
2.1 Overordnet præsentation af det kliniske uddannelsessted	3
2.2 Organisatorisk.....	3
2.3 Mål/Vision og værdier for sygeplejen.	4
2.4 Udvikling og forskning.	4
3. Den specifikke del. Semester 1 og 2.....	5
3.1 Præsentation af det kliniske uddannelsessted.....	5
3.2 Uddannelsesmæssige forhold på det sygehus enheden Ærø.	5
3.3 Patientgrundlag	5
3.4 Sygeplejefaglige opgaver i afsnit – det udførende aspekt:	6
3.4.1 Fysiologiske behov - Ernæring og væske:	6
3.4.2 Fysiologiske behov - ADL (almindelig daglig livsførelse):	6
3.4.3 Fysiologiske behov Udskillelse:	6
3.4.4 Fysiologiske behov - Sansning:	7
3.4.5. Fysiologiske behov - Smerter:	7
3.4.6. Fysiologiske behov - psykiske- og sociale behov:.....	8
3.5 Det formidlende aspekt.....	8
3.6 Det ledende aspekt.....	8
3.7 Det udviklende aspekt:	9
3.7.1 Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter	9
3.7.2 Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder	9
3.8 Organisering af sygeplejen	10
3.9 Tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde	10
4. Patientforløb på sygehusenheden Ærø	11
5. Studieforhold og læringsmiljø	12
5.1 Klinisk vejleder / ad hoc vejleder.....	15
5.2 Feedback og evaluering	15
5.3 Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted	15
5.4 Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester.....	18

1. Indledning

Generel klinisk studieplan er inddelt i en almen del og en specifik del. Den almene del er en overordnet beskrivelse af det kliniske uddannelsessted og gælder uanset hvilket semester, den studerende befinder sig på. Den specifikke del er målrettet det konkrete semester og har til hensigt at give den studerende et indblik i, hvad der kan arbejdes med i uddannelsesforløbet på det aktuelle semester.

2. Den almene del

2.1 Overordnet præsentation af det kliniske uddannelsessted

Ærø Sygehus har 12 sengepladser, en hospice plads fra 1 nov.2018, et ambulatorium, en visiteret skadestue, en akutstue, et laboratorium og en røntgenafdeling.

Derudover har jordemødrene en fødestue på sygehuset, som dog ikke betjenes af sygehusets personale.

Personalet er uddannet i traumemodtagelse, hjertestopbehandling, akut medicinsk behandling og naturligvis også behandling af kronisk syge og døende.

Sygehuset har årligt ca. 900 indlæggelser og ca. 1.100 ambulante behandlinger.

Sygehuset har ca. 50 ansatte og har eksisteret siden 1891.

Sygehuslægerne møder kl. 8 og overgår til vagt fra bolig kl. 15 til kl. 8 næste morgen.

Anæstesi sygeplejerskerne møder kl. 8 og overgår til vagt fra vagtværelse fra kl 15 til næste morgen kl. 08.

Laboratoriet har åbent i hverdage fra kl 07 til 15, i vagterne varetages laboratorie opgaverne af anæstesisygeplejerskerne, hvor der kan tages udvalgte blodprøver og EKG.

Røntgen afdelingen har åbent fra kl 08 til 15, en radiograf kan tilkaldes fra kl. 15 til 22.

2.2 Organisatorisk

Administrerende overlæge Søren Jacobsen

Den sygeplejefaglige ledelse består af oversygeplejerske Janeke Espensen, afdelingssygeplejerske Fredy Zurfluh og klinisk sygeplejespecialist og stedfortræder for afdelingssygeplejersken Merete Østervig.

2.3 Mål/Vision og værdier for sygeplejen.

Vision:

*Vi vil bevare og udvikle Sygehusenheden Ærøs funktioner og behandlingstilbud i tæt samarbejde med Ærø Kommune og Ærøs praktiserende læger til gavn for Ærøs borgere og turister.

*Vi vil være en attraktiv arbejdsplads med høj patienttilfredshed, høj patientsikkerhed og høj kvalitet i vores opgaveløsning.

Mission:

- * Udredning, pleje og behandling af visiterede patienter
- * Modtagelse af patienter i akutfasen
- * Transportforberedelse af patienter der har behov for overflytning
- * Uddannelse af sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter
- * Beredskabsansvarlig enhed på Ærø.

2.4 Udvikling og forskning.

* Vi har de sidste år arbejdet med Lean.

* I forhold til etablering af telemedicinsk hospice seng foregår dette i tæt samarbejde med hospice Sydlyn, hvor plejepersonalet på sygehuset og Ærø kommune plejepersonale vil gennemgå et kompetence forløb i sensommer 2018.

* Vi har indført en strategi og forbedringstavle, som er en kvalitetstavle der er med til, at målrette de opgaver der er i forhold til vores patienter, men også i forhold til personalet. Målet er, at tavlen skal bruges som redskab til systematisk systematisk opgaveløsning, på en måde, der er mulighed for at bedømme kvaliteten af vores sygehus og vores arbejde.

Tavlen er ligeledes med til at fastholde de opgaver vi har gang i og sørge for opfølgning

* Se endvidere udviklingsplan for Sygehus enheden Ærø 2018.(XXXX)

3. Den specifikke del. Semester 1 og 2.

3.1 Præsentation af det kliniske uddannelsessted

Sygeplejerskerne varetager sygeplejen til patienter både i sengeafsnittet og akutstuen. Anæstesisygeplejerskerne varetager opgaverne i akutstuen og ambulatoriet samt i akutte situationer også opgaver i sengeafsnittet.

Sygeplejerskerne besidder hver en bred faglighed, der kombineret giver mulighed for sparring og faglig læring.

Vi modtager patienter til:

- Akut medicinsk behandling.
- Behandling af kronisk sygdomme.
- Pleje og behandling i det terminale forløb.
- klargøring af patienter med akut opstået medicinsk/ kirurgisk sygdom, herunder traumer, til overflytning med helikopter eller ambulance til speciale afdelinger.
- til videre behandling efter indlæggelse på medicinske og kirurgiske speciale afdelinger.

3.2 Uddannelsesmæssige forhold på det sygehus enheden Ærø.

Vi er på Ærø Sygehus optaget af, at medvirke til uddannelse af kompetente sygeplejersker, og vi har en del års erfaring i at uddanne sygeplejestuderende. Vi fokuserer på, at sygeplejestuderende får viden, færdigheder og handlekompetencer, svarende til mål for semesteret.

Vi tilstræber at praktikopholdet skal bære præg af et læringsmiljø, hvor åbenhed, tillid, ansvar og planlægning er nøgleord. Som praktiksted har vi tillid til, at studerende er opsøgende og engageret i uddannelsen og er medansvarlig for at få opfyldt målene for uddannelsen. Vi forventer at den studerende deltager i planlægningen af praktikforløbet, således faglige og personlige forventninger bliver indfriet.

3.3 Patientgrundlag

Ærø Sygehus betjener øens 6.300 borgere samt ca. 300.000 turister der årligt besøger øen.

3.4 Sygeplejefaglige opgaver i afsnit – det udførende aspekt:

En stor del af sygeplejehandlingerne sigter mod det behandlende og rehabiliterende aspekt, hvor patienten hjælpes, vejledes og guides i daglige gøremål for at opnå mest mulig selvstændighed - at hjælpe patienten til en høj grad af egenomsorg er altid et mål i sygepleje.

Nedenfor præsenteres eksempler på typiske sygeplejeopgaver i forhold til patientens fysiologiske-, psykiske og sociale behov. Sygeplejeopgaver der knytter sig til fysiologiske behov er mangeartede og afhænger af følgende:

3.4.1 Fysiologiske behov - Ernæring og væske:

- Alle patienter, dog ikke børn og terminale patienter, bliver ernæringscreenet, da der er stor risiko for vægttab under sygdom især hos ældre.
- Der foretages kost- og væskeregistrering, og der udregnes energi- og proteinbehov for derved at tilpasse kosttilbuddet til patientens individuelle ernæringsbehov.
- Til den dehydrerede patient gives der intravenøse infusionsvæsker og til den småt spisende patient vurderes det, om der skal anlægges nasalsonde, hvor der gives sondemad

3.4.2 Fysiologiske behov - ADL (almindelig daglig livsførelse):

- Sygeplejersken skal i samarbejde med fysioterapeut hjælpe og guide patienten i brug af forskellige hjælpemidler til såvel mobilisering som til personlig pleje.
- Mobilitet: Patienterne er ofte svækket på grund af sygdom og alder, og det er derfor særdeles vigtigt, at sygeplejersken udfører forflytninger ud fra forflytningsvejledninger. Samtidig skal sygeplejersken hjælpe patienten med hensigtsmæssig lejring i seng og i siddende stilling. Sygeplejersken skal observere og afhjælpe eventuelle gener, der hindrer patientens frie mobilitet.

3.4.3 Fysiologiske behov Udskillelse:

- Patientens vandladnings- og afføringsmønster skal afdækkes og patienten skal guides til rette stillinger på toilet, bækkenstol eller om nødvendigt i bækken i sengen med henblik på fri vandladning og afføring.

- Ved indlæggelsen tages urinstix på alle patienter hvor der screenes for evt. forekomst af hæmoglobin, protein, glucose, ketoner, nitrit og leucocytter og urinens PH måles.
- Ved tvivl om patienterne får tømt sin blære, foretages der blærescanning med henblik på, om patienten skal enegangs kateriseres. I nogle tilfælde anlægges der permanent kateter.

3.4.4 Fysiologiske behov - Sansning:

- Patienterne kan være ramt på forskellige sanser. Hvis patienten har *hørenedsættelse*, er det vigtigt at sygeplejersken anvender hensigtsmæssig kommunikation og informerer om hjælpemidler i form af høreapparater. Ved *nedsat syn* skal patienten have briller på.
- Kommunikation skal ske tæt ved patienten, og patienten skal som regel guides.
- Smagssansen kan være påvirket på grund af svamp i munden eller belægninger på grund af manglende mundhygiejne. Her ligger sygeplejeopgaver i form af at udføre speciel mundpleje.
- Nedsat følesans: på grund af for eksempel apoplexi eller senkomplikationer fra diabetes stiller krav til sygeplejen i form af at guide patienten i forflytning.
- Talen kan være påvirket på grund af følger efter apoplexi i form af afasi, hvilket stiller store krav til sygeplejerskens kommunikation med patienten.
- Sygeplejersken skal være opmærksom på, at hvis patientens tandprotese er blevet for stor besværliggør dette talen. Endvidere kan talen være besværliggjort på grund af dyspnø hos eksempelvis patienter med KOL.
- Sygeplejen retter sig her mod afhjælpning af dyspnø og samtidig mod at berolige patienten.

3.4.5 Fysiologiske behov - Smerter:

- Sygeplejersken skal afdække og identificere patientens smerter blandt andet ved at smertescore patienten (VAS).
- Patienten skal hjælpes til opnåelse af størst mulige smertelindring, ved for eksempel stillingsændringer, hensigtsmæssig lejring og gennem fast eller PN medicinering.

3.4.6. Fysiologiske behov - psykiske- og sociale behov:

- Nogle patienter er ramt af usikkerhed og krise i forbindelse med svær sygdom. Der er i denne sammenhæng en væsentlig sygeplejeopgave i kommunikation og nærvær med patienten og dennes pårørende. Dette gør sig også gældende hos patienter med depression, demens eller som er ramt af delir.
- Nogle patienterne er ensomme og har sparsomt eller intet netværk. Sygeplejersken skal her tilbyde sociale tiltag og hjælpe patienten til at indgå i at skabe sociale relationer både under indlæggelse og efter udskrivelse.
- Nogle patienter er misbrugere af alkohol eller medicin. Det kræver, at sygeplejersken kender til observationer knyttet til abstinenser samt kan handle derpå. Sygeplejersken skal støtte patienten til ophør af misbrug.

3.5 Det formidlende aspekt

Det er vigtigt, at sygeplejersken tilpasser kommunikationen til den enkelte patient.

Kommunikationen skal varieres efter patientens kulturelle og sociale baggrund.

Kommunikationen med patienten og pårørende omhandler blandt andet information og vejledning om diagnostiske undersøgelser, behandling og observationer.

Der er samtaler med patienten og pårørende, som tager udgangspunkt i det psykiske aspekt herunder eksempelvis sorg og krise, når patienten rammes af en uhelbredelig sygdom. Spørgsmålet om, hvorvidt behandlingen skal fortsætte, kan blive aktuel, og her vil kommunikationen være relateret til støtte for patient og pårørende i deres videre overvejelser og beslutninger.

Data og observationer om patienten formidles via Cosmic, samt rapportituationer og lignende.

3.6 Det ledende aspekt

Vurderinger af sygeplejeinterventioner skal træffes på baggrund af data, der er identificeret forud for handlinger. Der skal foretages prioritering og koordinering af det enkelte patientforløb. Koordinering af det tværfaglige samarbejde med hovedsageligt læger og terapeuter foregår i hele patientforløbet. Der lægges vægt på patient og pårørende inddragelse, hvor både patienten, pårørende, sygeplejerske, læge og terapeut deltager, herved kan der lægges plan for patientens mål for indlæggelsen.

På 1 og 2 semester arbejders der mod at den studerende under vejledning varetager den grundlæggende sygepleje, at udføre uddelegerede sygeplejeopgaver samt at samarbejde og koordinere patientforløbet i samråd med vejleder, patient, pårørende, læger og terapeuter, der er tilknyttet det pågældende patientforløb.

3.7 Det udviklende aspekt:

Det er sygeplejerskens eget ansvar at holde sig ajour om afdelingens og afsnittets procedurer, standarder og retningslinier via Infonet (elektronisk documentsamling). Den studerende i 1. og 2. semester skal forud for at udføre diverse sygeplejeopgaver orientere sig i Infonet. Den studerende skal argumentere for sine vurderinger og handlinger ud fra praksis- udviklings- og forskningsbaseret viden.

3.7.1 Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter

Læge- og plejepersonale deltager i kompetenceudvikling på speciale afdelinger på andre sygehuse.

Sygehuset har en lang række ressourcepersoner, der hver især varetager oplæring og videns vedligeholdelse inden for deres områder. Ressourcepersonerne dækker: *Hygiejne, Kvalitet, Medicin, Palliation, Ernæring, Diabetes, Forflytning, Alkohol, Demens, Geriatri, Hjertepatienter, Inkontinens, Smerter, Sår*

3.7.2 Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder

- Modtagelse af den akutte eller elektive patienter.
- Lave indlæggelses samtale og dokumentere dette i Cosmic
- Dataindsamle ud fra observationer hos patienten.
- Anvende sygepleje processen som redskab til problemløsning.
- Dokumentere løbende gennem hele arbejdsdagen i Cosmic.
- Måling af vitale værdier og screening i forhold til afd. retningslinjer (f.eks. i forhold til ernæring og tryksår).
- Måle blodsukker og give insulin efter ordination.
- Administrere medicin ud fra gældende retningslinjer og niveau i uddannelsen.
- Pleje af pt med luftvejs sygdomme herunder ilt behandling og medicin på forstøver maske
- Smertebehandling til pt.

- Pleje og observation af PVK og CVK ud fra uddannelses niveau
- Pleje og observation i forhold til IV væske og medicin
- Skift af forbindelse ren eller steril teknik
- Seponere agraffer, suturer og dræn
- Sundhedspædagogik i form af undervisning og vejledning af patienter og pårørende
- Observation af gibs bandage og Walker bandager med særlig fokus på evt. gener og komplikationer
- Løbende kvalitetssikring efter udarbejdelse af standarder
- Blære scanning, KAD pleje, anlæggelse af KAD og SIK.
- Ernærings screening i MES og tiltag i forhold til kost.
- Administration af sondemad.
- Samarbejde med diætist
- Mobilisere patienter som en del af behandlingen og samarbejde med fysioterapeuter,
- Samarbejde med fysioterapeut mhp. hjælpemidler i forbindelse med udskrivelse
- Planlægge udskrivelse og koordinere med eksterne samarbejdspartnere (SAMBO)
- Deltage i stuegang sammen med sygeplejerske og læge.
- Samarbejde m. pårørende og se dem som en ressource.
- Lejring / decubitus profylakse / forflytning.

3.8 Organisering af sygeplejen

På afsnit A er sygeplejen organiseret ud fra tildelt patientpleje i dagvagten og rundepleje i aften- og nattevagten.

3.9 Tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde

I forbindelse med overflytninger samarbejder sygehus enheden Ærø med øvrige OUH afdelinger.

Sygehus enheden samarbejder mono- og tværfagligt internt på sygehuset med andre sundhedsprofessionelle

Ærø sygehus har et tæt samarbejde med hjemmesygeplejen i Ærø kommune.

4. Patientforløb på sygehusenheden Ærø

Et typisk indlæggelsesforløb på Ærø Sygehus har en varighed på 2 til 5 dage afhængig af patientkategori og problemstillingernes kompleksitet.

Alle patienter der indlægges akut på Ærø Sygehus er forinden tilset af en praktiserende læge eller patienten kommer direkte med ambulance syd.

Patienten modtages af et plejepersonale, læge og evt. anæstesisygeplejerske.

Der udfærdiges en indlæggelses samtale med patienten samt eventuelle pårørende.

Indlæggessamtalen tager udgangspunkt i patientens opfattelse af egne helbredsproblemer. Patientens opfattelse sammenholdes med observationer fra pårørende, plejepersonale og fysioterapeut og på den baggrund, lægges der planer for patientens udredning, behandling, sygepleje og træning.

Under indlæggelsen observeres, plejes, behandles og trænes patienten med udgangspunkt i de opstillede mål.

Der bliver dagligt taget stilling til behov for stuegang, hvor behandling, sygepleje og planer for udredning justeres og tilpasses patientens tilstand. Undervejs kan der være behov for samtaler, hvor den pårørende eventuelt inddrages.

Det at hjælpe patienten til egenomsorg og sætte fokus på patientens ressourcer er en del af afdeling A's målsætning. Derfor tilstræbes det at træne patienternes daglige færdigheder såsom personlig pleje, påklædning og hvis muligt med i dagligstuen til samvær og fællesspisning.

Da patienter ved sygdom ofte bliver ramt på færdigheder og egenomsorgskapacitet, vurderes det løbende under indlæggelsen, om der efter udskrivelse er behov for hjælp og eventuelle boligændringer for den enkelte patient. Inden for de 2 første døgn vurderes indlæggelsestiden, og der sættes en foreløbig udskrivelsesdato og evt. sendes der plejeforløbsplan til Ærø kommune med henblik på at igangsætte hjemmehjælp og/eller sygepleje til patienten efter udskrivelse. Dette kan foregå som telefonisk visitation eller hjemmebesøg, hvor der foruden hjælp også kan visiteres til genoptræningsophold og/eller plejehjem.

Ved udskrivelse får patienten udleveret sygeplejeepikrise, udskrivningsrapport, medicinskema, genoptræningsplan samt eventuelle andre skriftlige vejledninger.

Nogle patienter får efter udskrivelse tilbudt ambulante opfølgning - det kan være undersøgelser, kontrol og/eller samtaler - igen for at kvalificere det sammenhængende patientforløb mellem sektorer.

5. Studieforhold og læringsmiljø

Ærø Sygehus er både et uddannelsessted og en arbejdsplads. Det betyder, at hverdagen skal fungere bedst muligt for patient og pårørende. Den studerende må i sin planlægning tage højde for, at hun/han i sit studie er en del af et team, der arbejder med patienten i centrum. Det betyder for den studerende, at hun/han indgår i et forpligtende samarbejde med patienterne og personalet. Den studerende vil blive regnet med, føle sig værdsat og vil få spontant opståede udfordringer, som vil være meningsfyldt for hans/hendes læring. I afsnittet regner vi ikke med den studerende som arbejdskraft i stedet for en anden person, men som en person i teamet i de dage, der er aftalt. Den studerende må altså tage i betragtning, at der regnes med vedkommende.

På Ærø Sygehus tilstræbes det, at læringsmiljøet kendetegnes ved at være harmonisk, giver tid til fordybelse og mulighed for at koncentrere sig. Ærø Sygehus tilstræber et åbent og positivt læringsmiljø, som vi håber, vil påvirke den studerendes læreproces så hun/han føler sig nysgerrig, engageret og motiveret. Vi vægter, at få tilrettelagt den kliniske undervisning i forhold til de givne mål, individuelle læringsbehov, samt ud fra de muligheder vi har i den kliniske undervisning. Den studerende vil få mulighed for at møde plejeopgaver som svarer til vedkommendes viden og færdigheder og samtidig vil den studerende blive stillet overfor udfordringer så hun/han oplever sit kompetenceniveau stiger.

Vi forventer at den studerende er til stede på sit kliniske uddannelsessted 30 timer ugentligt. Studiedage planlægges sammen med vejleder. Generelt planlægges med 1 studiedag om ugen. Der vil være mulighed for at flytte studiedage, så det passer i den individuelle planlægning.

Vejledning praktiseres som *før-, under- og eftervejledning*:

Ved *førvejledning* drøfter den studerende og vejlederen, hvad der skal ske herunder intentioner, handlingsforslag og begrundelser for handlinger med afsæt i den studerendes overvejelser.

Den studerendes ansvar er at gøre opmærksom på sine læringsmål ved dagens begyndelse og få aftalt behov for under- og *eftervejledning* med den kliniske vejleder eller daglige vejleder. Den kliniske vejleders opgave under *førvejledning* er at afklare den studerendes behov for læring.

Den kliniske vejleder søger at fremme læring hos den studerende under *førvejledning* gennem anvendelse af refleksive spørgsmål.

Undervejledning tager udgangspunkt i før-vejledningssamtalen. Undervejledning vil være karakteriseret ved såvel mesterlære som coaching. Det er den studerendes ansvar at udlede daglige læringsmål relateret til de overordnede mål for 1. og 2. semester og herefter konkretisere behovet for vejledning.

Efter gennemførelse af den konkrete læringsituation gives der *eftervejledning*. Den studerende fremlægger overvejelser omkring intentioner og handlinger samt evaluerer forløbet. Den kliniske vejleder stiller spørgsmål, som fremmer refleksion hos den studerende samt evaluerer forløbet. I samarbejde planlægges det videre forløb ud fra de nye erfaringer.

Den studerende udarbejder i klinisk undervisning en individuel klinisk studieplan (IKS) (samt ugeplaner, som i samarbejde med klinisk vejleder løbende justeres). Den individuelle kliniske studieplan fungerer som redskab i forhold til planlægning og evaluering af den kliniske undervisning.

Der afholdes ugesamtale mellem klinisk vejleder og den studerende, og ved afslutningen af den kliniske studieperiode afvikles evaluering.

På introduktionsdagen modtager den studerende en overordnet plan for det kliniske forløb samt mødetider og plan for studiedage. Disse kan ved særlige behov justeres i samråd med klinisk vejleder.

Se endvidere OUH's Uddannelsesafdelings tilbud på <http://www.ouh.dk/wm405114> rettet mod sygeplejestuderende.

Vi lægger vægt på, at du selv er med til at vælge læringsmetoderne, da dine energier ligger ved det, du mener, giver dig størst udbytte.

Pauser: Holdes inden for normal arbejdstid. I pauserne står man til rådighed for arbejdsstedet.

Mødetid: i klinisk undervisning er mødetiden primært fra kl. 7.00-15.00

"Vagter": Praktikken tilrettelægges fortrinsvis i dagarbejdstiden på hverdage, men vi anbefaler du også deltager i weekend-, aften- og nattevagter.

Sygdom: Meldes til praktikstedet inden arbejdstidens begyndelse på telefon 63 52 14 37.

Raskmelding: Dagvagt; meddeles dagen inden kl. 12.00. Aften/nattevagt; samme dag inden kl. 09.00

Transport: Hvis du ikke bor på Ærø hæfter du selv for transport med færge til og fra Ærø, dog betaler UCL Lillebælt et færgekort til 10 enkelt rejser. Der er mulighed for uddannelsessøgende at leje et værelse med adgang til køkken-faciliteter på sygehuset, UCL afholder udgifter hertil.

Påklædning: Har du langt hår, beder vi dig om at det er opsat /samlet. Du må ikke bære ringe, armbånd, armbåndsure eller synlige piercinger. Negle skal være kortklippede, rene og uden neglelak. Ovenstående er for at sikre en god hygiejne og en pæn fremtræden, da du som studerende er repræsentant for sygehuset.

Uniformer udleveres ved ankomst hertil.

Information: Du er selv ansvarlig for at holde dig ajour ved at læse diverse nyheder på opslagstavlen, mails, procedurer og politikker. Øvrige nyheder kan findes på infonet www.XXXX

Derudover kan du finde vidensstof, procedurebeskrivelser og generelle retningslinjer for sygeplejen på Kliniske retningslinjer (standarder) på OUH

<http://infonet.regionsyddanmark.dk/d4doc/flow/default.asp?f=2638>

Privatliv/arbejdsliv: For at passe bedst muligt på dig selv, skal du forblive professionel og ikke blive for familiær med patienterne. Hvis det alligevel sker, skal du orientere din kliniske vejleder. Oplys aldrig dit private tlf.nr og snak ikke med borgerne om dit privatliv eller dine personlige problemer. Oplys altid din klinisk vejleder, hvis du er i familie med eller omgås privat med nogle af patienterne.

Gaver/lån/køb/salg til eller fra borgere: For at sikre både patienter og dig bedst muligt, må du ikke låne eller købe noget af patienterne. Du må heller ikke sælge noget til - eller modtager gaver fra patienterne.

Tavshedspligt: Som studerende har du tavshedspligt, både under- og efter

praktikforløb

Personalepolitik: Retningslinjerne er også gældende for studerende. Disse kan findes på sygehusets hjemmeside: www.?????

Rygepolitik: Der må ikke ryges i arbejdstiden.

Navn og adresseændringer: hvis du flytter, skifter adresse eller skifter navn under dit praktikophold, bedes du meddele din kliniske vejleder.

5.1 Klinisk vejleder / ad hoc vejleder

Klinisk vejleder har ansvaret for den kliniske undervisning.

Det øvrige plejepersonale varetager ligeledes funktionen som daglig vejleder for studerende i afsnittet.

Der er ansat en klinisk vejleder med 1/6 vejlederuddannelse.

Ærø Sygehus er uddannelsessted for sygeplejestuderende i 1. og 2. semester og SSA-elever i 3. praktik.

Til Ærø Sygehus er tilknyttet en uddannelsesansvarlig sygeplejerske, som kan træffes pr. telefon.

5.2 Feedback og evaluering

I den individuelle studieplan angives tidspunkter for:

Dato for 1. uddannelsessamtale og udarbejdelse af individuel klinisk studieplan.

Med udgangspunkt i 1. uddannelsessamtale og læringsudbytterne for semesteret foretages evaluering i forhold til den studerendes udvikling både personligt, fagligt og læringsmæssigt. Desuden evalueres i forhold til studiemetoder og de aftaler, der er indgået undervejs.

Dato for efterfølgende uddannelsessamtale/r, herunder feedback og evaluering af obligatorisk studieaktivitet.

Dato for afsluttende uddannelsessamtale og evaluering i forhold til læringsudbytter.

Den afsluttende evaluering har et fremadrettet sigte i forhold til den studerendes læring.

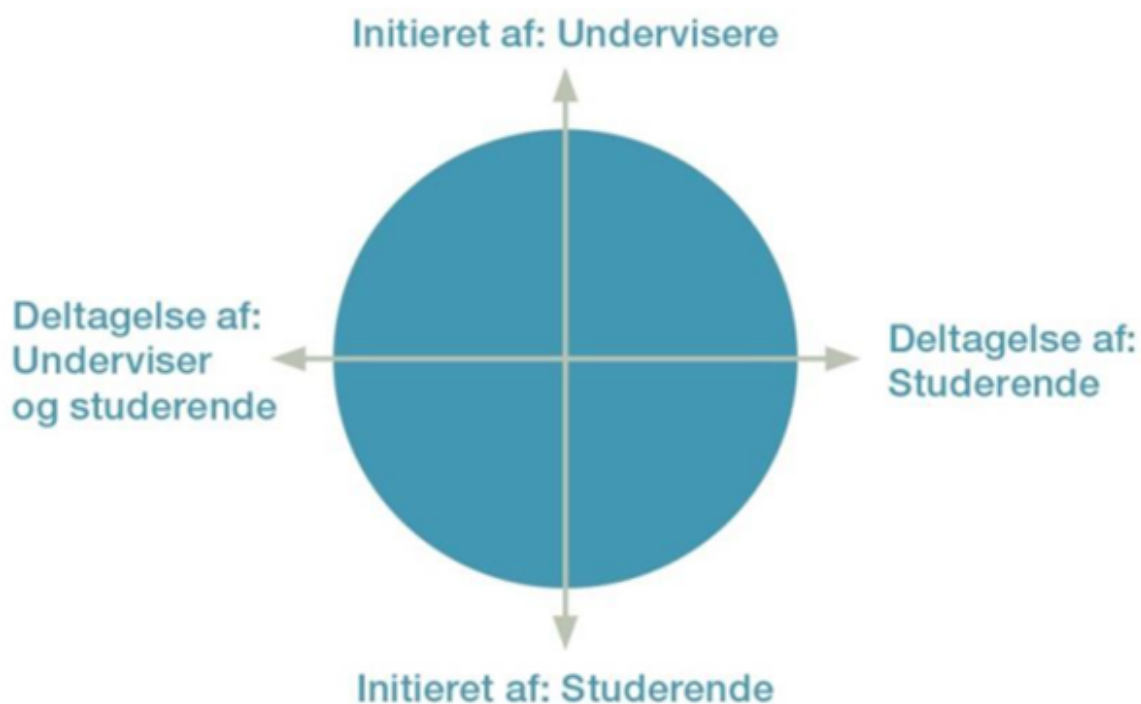
Den studerende er selv ansvarlig for at tage noter under samtalen.

5.3 Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted

Studieaktivitetsmodellen er den overordnede ramme for både den kliniske og teoretiske del af sygeplejerskeuddannelsen. Herunder angives studiemetoderne i afsnittet/enheden,

med en beskrivelse af mulige studieophold, samt angivelse af vejlednings- og undervisningstilbud på det kliniske uddannelsessted.

Studieaktivitetsmodellen i forhold til klinisk uddannelse er opdelt i fire kategorier, som tager afsæt i, om det er den kliniske vejleder eller den studerende, der har initiativet til studieaktiviteten, eller om det er en studieaktivitet, hvor der deltager en klinisk vejleder eller der kun deltager studerende. Disse to "akser" danner i alt fire kategorier af studieaktiviteter.



Kategori 1: Deltagelse af Klinisk vejleder og studerende – initieret af klinisk vejleder.

I denne kategori forventes den kliniske underviser at tage initiativet. De studerende forventes aktivt at tage medansvar for at tilegne sig viden om faglige begreber, teorier, metoder, og modtage feedback gennem deltagelse i de underviserinitierede aktiviteter, samt at medvirke til at skabe et produktivt læringsmiljø for alle deltagere. Eksempel på K1 aktiviteter i klinikken: Introduktion, uddannelsessamtale, bed side undervisning, vejledning, feedback, øve kliniske færdigheder og kompetencer og beslutningstagen, refleksion, undervisning, evalueringer, intern prøve

Kategori 2: Deltagelse af studerende – initieret af klinisk vejleder I denne kategori forventes at den kliniske vejleder tager initiativet til at definere studieaktiviteter, som de studerende selv kan arbejde med. De studerende forventes aktivt at tage medansvar for at tilegne sig viden og færdigheder. Den aktive deltagelse sker gennem forberedelse, træning af konkrete professions-og erhvervsfærdigheder, deltagelse i studieopgaver – enten fysisk eller netbaseret.

Eksempel på K2 aktiviteter i klinikken.

Studiedage, følge patientforløb, øve kliniske færdigheder, kompetencer og beslutningstagen, litteraturstudier, forberede og bearbejde studieaktiviteter og klinisk undervisning, forberedelse til obligatorisk studieaktivitet og eventuel prøve.

Kategori 3: Deltagelse af studerende – initieret af studerende.

I denne kategori forventes de studerende selv at tage initiativet uden at den kliniske vejleder deltager. De studerende forventes aktivt at tage ansvar for at tilegne sig viden og færdigheder om faglige begreber, teorier, metoder, feedback og informationssøgning gennem selvstændig arbejdstilrettelæggelse alene eller i grupper. Det kan være selvstændige studieaktiviteter som f.eks. forberedelse til eksamen.

Eksempel på K3 aktiviteter i klinikken Efterbearbejdning, vejledning, prøver, dagbog, portfolio, studieaktiviteter, opsøge viden, forholde sig til nye tiltag i sundhedsvæsenet.

Kategori 4: Deltagelse af klinisk vejleder og studerende – initieret af studerende

I denne kategori forventes de studerende også at tage initiativet til aktiviteter, som både klinisk vejleder og studerende deltager i. De studerende forventes aktivt at tage ansvar for at tilegne sig studie-og professionskompetencer gennem deltagelse i de studenterinitierede aktiviteter. Det gælder også netbaserede studieaktiviteter og feedback fra medstuderende, som medvirker til at skabe et produktivt læringsmiljø for alle deltagere.

Eksempel på K4 aktiviteter i klinikken

Vejledning, øve kliniske færdigheder, kompetencer og klinisk beslutningstagen, refleksioner over kliniske oplevelser, justering af kliniske uddannelsesforløb.

5.4 Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester

Er under udarbejdelse

Eksempler på links:

Centeret for nationale kliniske retningslinjer

<http://kliniskeretningslinjer.dk>

Kliniske retningslinjer (standarder) på OUH

<http://infonet.regionsyddanmark.dk/d4doc/flow/default.asp?f=2638>

LUP (landdækkende Patienttilfredshedsundersøgelse)

<http://www.patientoplevelser.dk/index.asp?id=500&sub1=499>

Lægemiddelkatalog

www.lmk.dk PARIS <http://www.ouh.dk/wm255798>

Utilsigtede hændelser:

<http://info.ouh.dk/wm296712>

De sygeplejeetiske retningslinjer DSR 2014

<http://www.dsr.dk/ser/SygeplejeetiskeRetningslinjer/Sider/SygeplejeetiskeRetningslinier.aspx>

”Patientens møde med sundhedsvæsenet – de mellem menneskelige relationer – anbefalinger for kommunikation, medinddragelse og kontinuitet”, juni 2001

http://www.cfk.rm.dk/files/Sundhed/Sundhedsstaben/Center%20for%20Kvalitet/sudvikling/Grafik/publikationer/Patientens_m%C3%B8de_med_sundhedsv%C3%A6senet_hovedrapport.pdf