

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)

Plejhjemmet Ingeborggården, Troels-Lundsvej 27-29, 2000 Frederiksberg.

www.ingeborggaarden.dk

Ingeborggården er en selvejende institution med tilknytning til De Samvirkende Menighedsplejer og har overenskomst med Frederiksberg Kommune. Ingeborggården er et udviklingsorienteret plejhjem med:

- 156 beboere - fordelt på 3 afdelinger.
- Fysio- og ergoterapi, hvor der er 4 fysioterapeuter, 2 ergoterapeuter og 7 aktivitets medarbejdere.
- Der er eget produktionskøkken i huset.
- Der er tilknyttet et dagtilbud hvor der i alle hverdage kommer ca. 40 hjemmeboende borgere.

De studerende vil få deres praktikforløb i en af vores 6 grupper, hvor de vil blive tilknyttet en sygeplejerske/ en klinisk vejleder.

Ingeborggården skal i marts 2016 delvist påbegynde udflytning til et andet plejecenter i forbindelse med vores moderniserings plan.

Hvem har det ledelsesmæssige ansvar?:

Navn: Pia Morilla

Stilling: Forstander/sygeplejerske

E-mailadresse: pimo02@frederiksberg.dk

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

Navn: Anne Dorthe Hansen

Stilling: Faglig udviklingssygeplejerske og Klinisk vejleder.

E-mailadresse: anha36@frederiksberg.dk

Redegør for de kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer og kompetencer¹:

Opgaven varetages af Klinisk vejleder med minimum 1/6 diplomuddannelse. Vi er 2 kliniske vejledere, en sygeplejerske skal starte uddannelsen til efteråret 2015. Den faglige udviklingssygeplejerske afslutter i år sin Master uddannelse i Avanceret Klinisk Geriatrisk Sygepleje.

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

Den faglige udviklingssygeplejerske er ansvarlig for varetagelse af kontakten til uddannelses institutionerne, samt er den koordinerende i forhold til undervisning og klinikker på Ingeborggården. Den faglige udviklingssygeplejerske er sparringspartner for de kliniske vejledere, og stedfortræder ved deres fravær.

Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge² den kliniske vejleder har til rådighed til planlægning af det kliniske forløb og samarbejdet med den tilknyttede underviser:

2 timer pr. uge.

Redegør for hvor mange timer i gennemsnit pr. uge³ den kliniske vejleder har til rådighed sammen med den studerende:

6 timer pr. uge.

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

² Intentionen med denne oplysning er at opgaver og ressourcer er i rimeligt forhold til hinanden.

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

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

Der er tale om uddelegering til andre sygeplejersker med > 6 års klinisk erfaring.

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:

Den kliniske vejleder deltager i alle ovenstående aktiviteter. Den uddannelsesansvarlige deltager i fastlagt studieaktivitet, samt i individuel undervisning både teoretisk og praktisk. Den uddannelsesansvarlige deltager i samtaler og i intern prøve, ved behov.

Tværfaglige og tværasektorielle forhold

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

Der er på Ingeborggården en bred palet af samarbejdspartnere både internt og eksternt.

Interne: Sosu assistenter, hjælpere, fysio- og ergo terapeuter, aktivitetsmedarbejdere samt ufaglærte. Køkken og service medarbejdere.

Der arbejdes ressourcepersoner i alle 6 grupper på følgende områder: Ernæring, Socialpædagogik, Inkontinens, dokumentation (KMD-Care), Lean samt ressourcerne tæt på beboerne.

Eksternt: Praktiserende læger samt speciale læger. Hospitaler: Frederiksberg, Bispebjerg og Rigshospitalet. Der samarbejdes med div. ambulatorier, samt det lokale hospice.

Akut udgående team er der et tæt samarbejde med mellem kl. 8-22 på alle hverdage.

Geri-team på Frederiksberg hospital. Sundhedscentret Frederiksberg (demenskonsulenter, rådgivning om alkohol, rådgivning om ernæring, faldudredning samt forløbsprogrammer). Endvidere samarbejdes der også med sårcentret på Bispebjerg Hospital samt distriktspsykiatrien. i

Eksempelvis hospitaler/ambulatorier, distriktspsykiatri/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:

En beboer, der lider af demens er urolig og vil ikke samarbejde i forhold til den personlige pleje. Beboeren vandrer hvileløst rundt, og vil ikke drikke eller spise. Den studerende drøfter situationen med den kliniske vejleder, og sammen undersøger og vurderer de, om der kunne være tale om, at beboeren er obstiperet, har smerter, en infektion eller en anden problemstilling. Dette undersøges ved at observere beboeren, måle værdier, og se på beboerens medicinstatus og afføringssekema. Herved kan der forsøges med forskellige handlemuligheder. Den studerende observerer, analyserer og iværksætter herefter intervention på baggrund af disse observationer og analyser.

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 første dag på Ingeborggården introduceres der til huset Ingeborggården samt til alle vores snitflader og samarbejdspartnere. Der udleveres et Studieforløbsprogram, hvor de forskellige aktiviteter kan implementeres. Her planlægges så den indledende studiesamtale samt de øvrige samtaler. Her planlægges også hvilke dage, der er hensigtsmæssigt at holde studiedag. Den kliniske vejleder udvælger i samarbejde med den studerende nogle borger forløb der er relevante for den studerende. De udvalgte borgere skal tage udgangspunkt i den studerendes interesseområde samt hvilket fokusområde, den studerende ønsker at arbejde med på Ingeborggården i Modul 6.

Der samarbejdes enten med hjemmeplejen eller andet plejecenter med henblik på afholdelse af fælles refleksion.

Der introduceres til vores fagbibliotek, der findes lokalt.

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

Den kliniske vejleder fungerer som daglig sparringspartner for den studerende. Det gælder både i den grundlæggende sygepleje hos den enkelte beboer, hvor der tages individuelle hensyn til den enkelte studerende og dennes behov for læring. Ligeledes er der en daglig individuel refleksion med den studerende.

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

(Fx Portfolio og den individuelle studieplan)

Der tages udgangspunkt i den studerendes portfolio. Ved første studesamtale afdækkes, hvordan den enkelte studerende lærer bedst, og hvilke læringsstile, der skal anvendes i modulet.

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 har deltaget i den teoretiske del af forberedelsen til dette modul samt, at den studerende aktivt deltager i praktik forløbet på Ingeborggården.

Vi forventer, at der er en basisviden om den almindelig aldring samt hvilke sanser, der svækkes med alderen.

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):

Den studerende bliver en del af vores udviklingsprojekt "Ressourcerne tæt på beboerne". De bliver introduceret til vores projekt Aktiv Hver Dag, der handler om livskvalitet, autonomi samt afdækning af behov hos en dement beboer.

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 læringsudbytte⁴ og modulets fast- og planlagte studieaktivitet:

I periodens start kommer den studerende 3 dage i sundhedsplejen, hvor den studerende vil følge en sundhedsplejerske samt blive introduceret til kommunens tilbud til nyfødte og børn i kommunen.

Det kliniske forløb på Ingeborggården er relateret til den befolkningsgruppe, der bor i plejebolig. Borgerne har såvel somatiske og psykiatriske sygdomme. Gennemsnitsalderen er ca. 85 år, og der er en overvægt af kvinder på plejecentret. De sygeplejefaglige områder den studerende vil møde er beboere med kroniske lidelser, folkesygdomme og aldersforandringer. Herunder beboere med forskellige former for demens i forskellige stadier. Ældre med psykiatriske lidelser, borgere der lider af parkinson, sklerose, apoplexia cerebri, KOL, hjertelidelser og diabetes. Der er borgere med hypertension/hypotension, inkontinens, og der er også enkelte, der har sår.

Plejetungden og kompleksiteten er ændret markant gennem de sidste par år. Da den enkelte nu er indlagt på Hospitalet i ganske kort tid, udskrives den ældre med mange komplekse pleje behov.

Der er mange, der ønsker at afslutte livet i sin bolig på Ingeborggården. Derfor er der mange palliative plejeforløb, hvor den meget komplekse sygepleje kommer i spil. Herved vil der ofte opstå mulighed for at reflektere over etiske overvejelser og problemstillinger, samfundets betydning og tilbud, samt kulturens betydning, for den enkelte beboer og dennes opfattelse af sundhed og sygdom.

Overvejende veksler de sygeplejefaglige opgaver mellem sundhedsfremmende, sundhedsbevarende, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende opgaver.

- Kommunikation (hørelse, syn, afasi, mestring, hukommelse)
- Væskebalance (dehydrering, ødeme, nyrepåvirkning)
- Ernæring (diæter, småt spisende/fejlnærede, overvægt, sonde og parentera ernæring)
- Udskillelse (inkontinens, katetre, stomi, obstipation)
- Kredsløb (KOL, astma, hjerteinsufficiens, ilt, ødeme, hypertensio/hypotension)
- Sårbehandling (tryksår, diabetes, venøs/arteriel insufficiens, støttestrømper/bandagist, traumer og læsioner på hud, operationsår)
- ADL (tab af funktioner, genoptræning)
- Kroniske sygdomme (diabetes, gigt, demens mv.)
- Psykosociale (depression, tristhed, ensomhed, konfusion, demens, misbrug)
- Hjerneskade og nervesygdomme (apopleksi, sklerose, parkinson)
- Knogler, led og muskler (osteoporose, frakturer, gigt, smerter)
- Øjensygdomme (Glaucom, Cataracta)
- Terminal pleje (cancer, alderdom, smerter, etik)

Dertil er der et bredt samarbejde med pårørende samt tværfagligt og tværsektorielt.

For at kunne yde sygepleje til beboeren, skal den studerende indgå i relationsdannelse og dialog med beboeren. I dette samspil vil den studerende ofte skulle undervise, vejlede og informere samt udføre motivationsarbejde. Sygeplejen i en afdeling er baseret på kliniske retningslinjer, som den studerende vejledes til at inddrage og observere, identificere og agere ud fra.

Den sygeplejestuderende får mulighed for at træne identificering af sygeplejebehov, opstille mål, udøve, evaluere og dokumentere kliniske situationer i udvalgte handleplaner i vores elektroniske plejeomsorgssystem.

Den studerende forholder sig til relevante praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden om sundhedsfremmende, forebyggende, behandlende, lindrende og rehabilitering herunder evt. specifikke sygeplejefaglige standarder, retningslinjer og vejledninger i forhold til udvalgte borgere.

Der anvendes E-learning program Kvalicare.

⁴ Hvis det enkelte kliniske undervisningssted ikke kan udfolde modulets læringsudbytte kan der samarbejdes med andre afdelinger/sektoer i forhold til at opnå modulets læringsudbytte.

Endvidere arbejdes der med den helt grundlæggende sundhed og sygepleje samt inddragelse af relevante hygiejniske principper.

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

Her vil den studerende få mulighed for at administrere medicin til udvalgte beboere efter gældende retningslinjer både nationale og lokale.

Herunder kendskab til sin beboeres medicin mht. virkninger/bivirkninger samt interaktioner. Der er mulighed for at udarbejde handleplaner i forbindelse med observationer knyttet til et specifikt præparat.

- Observere virkninger og bivirkninger af de mest brugte præparater.
- Overveje interaktioner
- Under vejledning give injektioner
- Blive bekendt med begrebet polyfarmaci
- Introduceres til sundhedsstyrelsens vejledning om medicin til den ældre medicinske patient
- Deltage i kvalitetssikring og indberetning af UTH

Redegør for læringsmulighederne indenfor medicinsk⁵ og kirurgisk sygepleje⁶:

Der er et utal af muligheder indenfor den medicinske sygepleje jvf. ovenstående både indenfor kronisk, kritisk og kompleks sygeplejeproblemstillinger. Vi tilbyder ikke mulighed for kirurgisk sygepleje. Der vil i varieret omfang være instrumentelle opgaver såsom sårbehandling, stomi, kateterpleje og sutur fjernelse efter kirurgiske indgreb.

Evaluering og kvalitetsudvikling

Redegør for, hvordan evalueringer⁷ indgår i en fortsat kvalitetssikring af klinisk undervisning, fx drøftelser med ledelsen og andet:

Der er løbende dialogmøder, hvor de kliniske vejledere og koordinatorene mødes på tværs af kommunen, hvor der udveksles forløb og gives inspiration til forandringer/forbedringer. Lokalt bliver der i fremtiden ansat flere sygeplejersker, samt uddannet flere som kliniske vejledere. Der er stor opbakning fra ledelsen, da den studerende ofte er med til at øge fokus på fagligheden, samt bidrager med en øget refleksion hos det øvrige personale.

Udarbejdet af

Dato: 21.04.15

Navn: Anne Dorthe Hansen og Lisbeth Olsen

Titel: Faglig udviklingssygeplejerske og Klinisk vejleder.

E-mail: anha36@frederiksberg.dk

Tlf.: +45 3190 9472

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.

⁵ 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.

⁶ Se medsendt bilag til inspiration: *Organisatoriske og læringsmæssige rammer for opnåelse af kompetencer i kirurgisk sygepleje – afkortet forløb.*

⁷ Her tænkes på alle former for evaluering af klinisk undervisning, herunder evalueringer udsendt fra UDEVA og fra uddannelsesinstitutionen.