

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

Klinisk undervisningssted	Afsnit for diabetes, hormon og nyresygdomme M14		
Adresse	Sydvang 1 6400 Sønderborg		
Telefon	79973214	Mail:	Lene.Maibom.Therkelsen@rsyd.dk
Klinisk vejleder	Lene Maibom Therkelsen		
Dato	01-05-2018		

1. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Præsentation af sygeplejefaglige, organisatoriske og ledelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:

- 1a) Undervisningsstedet betegnelse, organisation og struktur
- 1b) Værdigrundlag og målsætning for sygeplejen
- 1c) Det kliniske områdes patient/bruger kategorier
- 1d) Organisering af sygeplejen

Organisation og struktur:

Afsnit for diabetes, hormon og nyresygdomme er en del af Medicinske sygdomme Sønderborg/Tønder.

Vi har et organisatorisk tæt samarbejde med:

- M59/M60 Dialyse afsnittet
- M 13 Nyremedicinsk ambulatorium og Endokrinologisk ambulatorium
- Sårambulatorium

Værdigrundlag:

Med udgangspunkt i sygeplejens værdigrundlag på Sygehus Sønderjylland, tilbydes den enkelte patient sygepleje der tager udgangspunkt i respekt for den enkeltes personlighed, livssyn og behov. Omsorgen er et grundlæggende aspekt i sygeplejen på M14. Vi tilstræber, at etablere et samarbejde med patienten og dennes pårørende så disse oplever sig medinddraget i eget pleje- og behandlingsforløb. Vi tilstræber at den enkelte patient oplever ovenstående.

Det kliniske område:

M14 nyremedicinsk sengeafsnit er normeret til 16 patienter. Afsnittet modtager patienter med nyresygdomme, endokrinologiske sygdomme, amputations patienter, sårpatienter med medicinsk baggrund, samt interne medicinske patienter. Patienterne indlægges primært via Amva eller FAM, men kan også komme fra ambulatorierne, andre afsnit på sygehuset eller fra OUH eller Kolding sygehus. Der modtages også elektive patienter i afsnittet. Det er et tæt samarbejde mellem sengeafsnittet og ambulatorierne. I forhold til amputationspatienterne samarbejdes der med fysioterapien og ortopædkirurgerne.

Organisering af sygeplejen:

Personalet er inddelt i 2-3 teams og plejeformen er tillempet tildelt patientpleje. Opgaver ved den enkelte patiente fordeles på et morgenmøde ud fra det enkelte personales kompetencer og ressourcer og med fokus på at der opnås mest mulig kontinuitet i pleje- og behandlingsforløbene.

Der er i hver vagt en ansvarshavende sygeplejerske, som bl.a. sikrer samstemmelse mellem opgaver og ressourcer.

Afdelingens døgnrytme foreligger på skrift og vi arbejder i 8 timers vagter. Der arbejdes enten i weekend vagt hver anden eller hver tredje weekend hvilket den studerende også kan forvente. Der er mulighed for at ønske om man primært vil arbejde i aften- eller nattevagter.

Vi tilstræber kvalitet døgnet rundt, der skal sikre, at patienten

	får et godt forløb under og efter indlæggelsen
Præsentation af uddannelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder: 1f) Kliniske vejleders formelle pædagogiske kompetence svarende til klinisk vejlederuddannelse og anden pædagogisk uddannelse, fx. 1/6 diplomuddannelse 1g) Uddannelseskoordinatorers og kliniske sygeplejelæreres faglige og pædagogiske uddannelse 1h) Den generelle sygeplejefaglige ekspertise, eksempelvis klinisk erfaring og efter-/ videreuddannelse 1i) Ansvarsfordeling i forbindelse med klinisk undervisning, vejledning og bedømmelse 1j) Strategiplan for pædagogisk kvalificering af de kliniske vejledere/undervisere	På M14 er der 1 klinisk vejleder med 7 ugers vejlederkursus og vi tilstræber at flere personer kommer på 1 uges vejleder kursus eller tilsvarende. Den kliniske vejleder har det overordnede ansvar for planlægning, koordinering, afvikling og opfølgning af den enkelte studerendes uddannelsesforløb. Det er den kliniske vejleder, der har ansvar for evaluering af "min læringsplan", samt medvirken ved udførelsen af interne prøver. Hun er ligeledes ansvarlig for udvikling af uddannelsesmiljøet på afdelingen. De kliniske vejledere deltager i plejen på lige fod med det øvrige personale. Dog har de kliniske vejledere nogle administrative dage, som blandt andet bruges på at følges med den studerende i klinikken

2. Sygeplejefaglige forhold

Præsentation af de sygeplejefaglige, tværfaglig og tværsektorielle forhold, herunder: 2a) Typiske patientsituationer, patientfænomener og patientforløb 2b) Sygeplejefaglige opgaver, problemstillinger og metoder 2c) Personalesammensætning og samarbejdspartnere 2d) Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter	Størstedelen af patienterne på M14 er svært syge og har ofte komplicerede problemstillinger. De patienter den studerende møder på M14 kan inddeles i 3 kategorier: De nefrologiske patienter: Indlægges ofte pga. infektion, dehydrering, overhydrering eller forværring i sygdommen, hvor der skal tages stilling til dialyseopstart. Vi modtager elektive nefrologiske patienter, der skal have anlagt dialyse kateter inden opstart af peritonealdialyse (pose dialyse) eller patienter der skal have fjernet dialysekateter f.eks. fordi de er overgået til hæmodialyse eller er blevet transplanteret. Patienter der er i hjemmedialyse behandling modtages også i afsnittet, når der er behov for indlæggelse. Under indlæggelsen varetages hæmodialysebehandlingen på dialyseafdelingen, mens posedialyse behandlingen varetages på sengeafsnittet i samarbejde med patienten, pårørende og nyreambulatoiriet. Eksempler på plejeopgaver kan være regulering af væskebalance, kostregulering, hjælp til personlig pleje, mestring af kronisk sygdom, forberedelse til operation, patientinvolvering og kontakt til primær sektor. Sår og amputationspatienter: Modtages elektivt via FAM/AMVA, karkirurgisk afdeling i Kolding eller sårambulatoriet. Vi modtager sårpatienter der har en medicinsk baggrund. Vi har et samarbejde med lægerne fra ortopædisk afd. angående disse patientforløb. Eksempler på plejeopgaver til denne patientgruppe er sårpleje, forebyggelse af immobilitetskomplikationer og smertebehandling. Der er et meget tæt samarbejde med fysioterapeuterne og gangportørerne på afd. De interne medicinske patienter: Indlægges ofte pga. dehydrering, infektion, konfusion, dårlig almen tilstand, obstipation, diarre, kvalme og opkast.
--	--

	Endokrinologiske patienter: Indlægges ofte til videre behandling efter ketoacidose, de indlægges pga. nyopdaget diabetes eller til regulering af insulin. Personale sammensætning og samarbejdspartnere: Vi er cirka 25 ansatte på M14 sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Vi er en blandet flok både i alder og køn. M 14 er et blandet team af novicer med eget uddannelsesforløb i frisk erindring, en del har omkring 1-2 års erfaring og en gruppe eksperter med bred klinisk erfaring og speciale erfaring. Flere personaler er ansat i special funktioner. Eksempler på samarbejdspartnere på M14 er portører, fysioterapeuter, ergoterapeuter, andre sygehus afdelinger, diætister, apoteket, bioanalytikere, mikrobiologisk, pårørende, primær sektor m.fl.
--	--

3. Uddannelsesmæssige forhold

Præsentation af den studerendes studievilkår og –muligheder i relation til modulernes foreskrevne kompetencer (jf. den generelle studieplan for modulet): 3a) Organisering og tilrettelæggelse af klinisk undervisning i relation til den studerendes individuelle studieplan 3b) Studieforhold og læringsmiljø, der pædagogisk understøtter den studerendes faglige og personlige læreprocesser 3c) Studiemetoder og undervisningsfaciliteter, herunder anvendelse af IKT 3d) Kliniske vejleders funktion og planlagte tjenestetid i forhold til den studerende (6 timer pr. uge pr. studerende anbefales) 3e) Strategi for kvalitetssikring af den kliniske undervisning baseret på systematisk evaluering	På M 14 deltager den kliniske vejleder i plejen på lige fod med det øvrige personale, men vi tilstræber flere dagvagter. Den kliniske vejleder arbejder hver 3. weekend, hvilket den studerende også kan forvente. Den kliniske vejleder har administrative dage ca. 1 pr måned og disse bruges bl.a. til at følge den studerende i det daglige arbejde og til refleksion og undervisning. Det er den kliniske vejleder der laver arbejdsplan for den studerende. Patienterne er multimorbide og er ofte indlagt med mange problemstillinger og sygeplejebehov. Vi forventer at den studerende tager ansvar for egen læring ved at være opsøgende og tage initiativ. Det er vigtigt, at den studerende er sig bevidst om hvordan vedkommende lærer bedst og har opdateret viden fra tidligere semestre samt at den studerende har sat sig ind i målene for den kliniske periode. Læring foregår over hele døgnet og den studerende vil fortrinsvis være i dagvagt men vil også foregå i weekender, aftenvagter og nattevagter afhængig af hvad der måtte være relevant for den enkelte studerende. I klinikken vil den studerende både komme til at følges med medstuderende, SSA og sygeplejersker men vil også arbejde selvstændigt når relevant, ud fra ansvar og kompetenceområde. I løbet af den først uge afholdes der forventningssamtale og der laves aftaler omkring udarbejdelse af "min læringsplan". Disse evalueres løbende og afsluttes med en skriftlig evaluering. Ved endt klinik laver både den kliniske vejleder og den studerende en evaluering af forløbet. Vi sikrer kvaliteten i den kliniske undervisning ved at vi forholder os til de studerendes evalueringer og løbende drøfter tiltag til udvikling og forbedring af vejledningen og undervisningen på M14. Vi modtager studerende i 1, 2, 6 og 7. semester 1. Semester: Varighed 24 timer fordelt over flere dage i en uge i dagvagt. Formålet er at blive introduceret til sygeplejerskens virksomhedsområde, herunder med fokus på mødet med patienten. Studieaktivitet for denne praktik er dataindsamling til patientfortælling.
---	--

	2. Semester: Varighed 10 uger a 32 timer. Den studerende arbejder ud fra tre obligatoriske studieaktiviteter i klinikken. Studieaktiviteterne indeholder bl.a. personlig hygiejne, personlige behov, hyppigt forekommende patientfænomener og sygeplejehandlinger og til sidst kommunikation og dataindsamling. 6. Semester: Varighed 20 uger a 32 timer. I 6. semester vil der være mulighed for udveksling mellem Dialysen og M14 ca. 1 uge, samt der er mulighed for evt. at planlægge studiedage i sår og nyreambulatoriet. 7. Semester: Varighed 6,6 uger a 32 timer. Eksempler på patientfænomener på M14: feber, dehydratio, overhydrering, obstipation, dyspnø, immobilisation, kvalme, smerter, dårlig ernæringstilstand, konfusion, svimmelhed, kredsløbsproblemer, sår. Der arbejdes sygeplejefagligt med: modtagelse af patient med afholdelse af indlæggelses-samtale, måling af vitale værdier og TOKS, iværksættelse af ordinationer, personlig pleje, medicinering, stuegang, information, inddragelse af pårørende, samarbejde med primær sektor, overflyttelse til andre afsnit/sygehuse, mobilisering, genoptræning, udskrivelse mm. Et typisk patientforløb på M14. kan være en patient, som gennem tid har gået med et sår tilset i sårambulatoriet, egen læge eller hjemmesygeplejersker. Patienten amputeres enten i Kolding eller Åbenrå og overflyttes til M14 til videre pleje og behandling og med fokus på fremtiden ved at relevante hjælpemidler og hjælp i hjemmet etableres. Typisk for disse forløb er, at der arbejdes meget tværfagligt med terapeuter og med læger fra flere specialer og patienten skal lære at omstille sig til en meget anderledes hverdag. Et andet typisk forløb kan være en patient der har gået til kontrol i nyreambulatoriet gennem tid. Pt kommer til indlæggelse til indoperation af et dialysekateter i maven eller sendes til Kolding til anlæggelse af fistel. Begge operationer med formål at skulle opstarte dialyse behandling.
Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:	