

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

Klinisk undervisningssted	Region Syddanmark, Almen psykiatrisk sengeafsnit 62-64, Aabenraa		
Adresse	Kresten Phillipsens Vej 15, 6200 Aabenraa		
Telefon	99445620	Mail:	Susanne.Lindquist.Andersen@rsyd.dk Thomas.Kristensen@rsyd.dk Sarah.Boisen.Moller@rsyd.dk Louise.Vindbjaerg.Lauth@rsyd.dk
Klinisk vejleder	Susanne L. Andersen, Thomas Kristensen, Sarah Boisen Moller og Louise Lauth		
Dato	01.10.20		

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

1a) Afsnit 62 og 64 er to åbne almenpsykiatriske afsnit, hvor der er mulighed for skærmning. Hvert afsnit er indrettet med fælles opholdsstue og opholds nicher med TV, sanse og motionsrum, samtale- og pårørende rum, samt et lille patientkøkken.

Afsnittene har samlet plads til 30 patienter m/k i alderen over 20 år og modtager patienter fra Haderslev og Tønder kommune. Alle 30 patienter har enestuer med eget bad og toilet.

Afsnittets personalegruppe er sammensat af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, pædagoger samt ergoterapeuter. Der er desuden tilknyttet en social rådgiver samt en musikerapeut.

Afsnittet ledes af hver sin funktionsleder, overlæge samt en stedfortræder.

1b) Værdigrundlaget for sygeplejen baseres på det mellem-menneskelige samspil. Der ydes pleje og omsorg med henblik på at styrke patientens egenomsorgskapacitet i relation til patientens egne ressourcer og behov.

Målene er:

- at observere og identificere patientens individuelle behov og ressourcer (fysisk, psykisk, socialt, åndeligt og kulturelt) og i samarbejde med patienten at anvende dennes ressourcer i den daglige pleje
- at opbygge et individuelt, trygt og stimulerende miljø, hvor der handles etisk og moralsk ansvarligt over for patienten
- at motivere og aktivere patienten i at opnå størst mulig grad af egenomsorg, så patienten genvinder og bevarer sin integritet og livskvalitet
- at medinddrage patientens netværk (specielt nærmeste pårørende) i behandlingsforløbet, så vidt det er muligt, for at skabe gode vilkår for samarbejde, tillid og tryghed
- at arbejde efter regionens bruger- og pårørendepolitik
- at medinddrage såvel lokal- som socialpsykiatrien i behandlingen.

1c) Afsnittet modtager patienter til planlagte og akutte indlæggelser. Målgruppen er voksne med psykiske lidelser, som behøver pleje og behandling hele døgnet i en kortere eller længere periode. Patientkategorierne kan være skizofreni, affektive lidelser, personlighedsforstyrrelser, andre psykoser, misbrugsproblematikker.

	1d) Sygeplejen er organiseret ud fra kontaktpersonsfunktionen. Hver patient har én sundhedsfaglig kontaktperson fra plejegruppen og vil senest 1 døgn efter indlæggelse kende navnet på denne kontaktperson og være bekendt med dennes funktion. Herudover vil der være 2-5 kontaktpersoner knyttet til samme pt. Deres opgave er at koordinere det samlede pleje- og behandlingsforløb først og fremmest i et samarbejde med patienten, kontaktlæge og pårørende. Udover det faste team af sundhedsfaglige kontaktpersoner, vil patienten have tilknyttet daglige kontaktpersoner.
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 sygeplejelerers 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	1f) Afsnittet har flere sygeplejersker, der alle har gennemført klinisk vejlederuddannelse. De kliniske vejledere har bred psykiatrisk erfaring samt erfaring i vejledning og uddannelse af studerende og andre uddannelsessøgende i afsnittet. De planlægger og koordinerer uddannelsesforløb i klinikken i samarbejde med klinikens øvrige samarbejdspartnere. Vejlederne deltager løbende i relevante kurser og temadage bla. kommunikativ deeskalering, som relationsbehandler, specialuddannelse i psykiatrisk sygepleje osv. 1g) Klinisk sygeplejeler Ghita Neitzel er uddannet sygeplejerske og klinisk vejleder. Har mange års praksiserfaring fra lukket og åbne almen psykiatriske afdelinger. Har bla. en sundhedsfaglig diplomuddannelse indeholdende psykiatri- og pædagogiske moduler. Deltager løbende i relevante kurser og temadage. 1h) Afsnittet har tværfaglige kompetencer fra såvel sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og ergoterapeuter. Størstedelen af plejegruppen har gennemført eller er i gang med den psykodynamiske relationsbehandleruddannelse. Flere sygeplejersker har specialuddannelse i psykiatrisk sygepleje. 1i) De kliniske vejledere i afdelingen varetager i samarbejde med det øvrige personale den daglige vejledning og refleksion herunder koordinering, planlagte ugentlige refleksioner, undervisning og bedømmelse. 1j) Deltager løbende i faglig sparring via møder for kliniske vejledere samt andre relevante kurser og temadage. Har et punkt på dagsorden til teamets personalemøder, hvor uddannelsesopgaven omkring elever og studerende drøftes.
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	2a) Afdelingen forestår udredning, diagnosticering, behandling, rehabilitering og sekundær forebyggelse. I sengeafsnittene forekommer der patienter med følgende psykiatriske diagnoser - Skizofreni - Moderat til svær depression - Bipolar affektiv lidelse - Moderat til svær personlighedsforstyrrelse - Svære spiseforstyrrelser - Psykotiske tilstande - Alvorlige, komplekse psykiske tilstande - Domspatienter, herunder varetagelse af bestemmelser som

	domstolene har fastsat i forbindelse med anbringelses- og behandlingsdomme og surrogatfængslede. - Afrusning i forbindelse med suicidalitet, psykotisk tilstand samt som led i planlagt social rehabilitering, såfremt indlæggelsestiden vurderes til mere end 48 timer. - Misbrugsbehandling for dobbeltdiagnosticerede patienter. 2b) Der ydes sygepleje til mennesker præget af et eller flere af følgende sundhedsproblemer: Sundhedsproblemer af almen karakter: - Manglende evne til at varetager personlig hygiejne/basale behov - Ernæringsproblemer - Søvnproblemer - Lavt selvværd/manglende selvtillid - Ensomhed/isolationstendens - Manglende evne til at etablere, vedligeholde og/eller fastholde kontakt Sundhedsproblemer af speciel karakter: - Mangel på struktur og overskuelighed i hverdagen - Mangel på sygdomserkendelse-/indsigt - Manglende evne til at sætte grænser for sig selv og/eller andre - Manglende tolerance over for omgivelser - Håbløshed/meningsløshed - Angst/depressivitet/aggressivitet - Misbrug af alkohol, stoffer eller andet misbrug - Svækket realitetssans - Identitetsdiffusion - Suicidale tanker/impulser og/eller suicidal adfærd Behandlingsideologien i afsnittet er den psykodynamiske relationsbehandling. Det betyder, der under indlæggelsesforløbet er meget fokus på relationen mellem patient og kontaktperson. Bedømmelse/vurdering af GAF (Global Assessment of Functioning Scale) og udarbejdelse af livslinje/"telefonpæl" er essentielle i forhold til at stille en relationsdiagnose samt vælge de rigtige miljøterapeutiske tiltag samt jeg-styrkende principper. 2c) Sygeplejen planlægges og udøves i et samarbejde med læger, sundhedsfaglige kontaktpersoner fra lokalpsykiatrisk center, socialrådgivere, sekretærer, fysioterapeut, ergoterapeut, præst, psykologer, bioanalytikere, og diætist. Af eksterne/tværasektorielle samarbejdspartnere kan nævnes hjemmeplejen, patientrådgivere, politi, social- og sundhedsforvaltninger/sagsbehandlere, kriminalforsorgen, bofællesskaber, praktiserende læger, psykiatrikoordinatorer, støtte-kontaktpersoner, væresteder, misbrugskonsulenter, jobkonsulenter, somatisk sygehus/andre sygehuse, arresthuse. 2d) Vi er optagede af at udvikle regionens bruger- og pårørendepolitik for at skabe sammenhæng omkring patienten. Desuden har vi fokus på kontaktpersonrelationen, implementering af Safewards og på vejledningen af elever og studerende samt ambulance-assistentelever.
3. Uddannelsesmæssige forhold	
Præsentation af den studerendes studievilkår og –muligheder i relation til	3a Afsnittet modtager studerende i 4.og 7.semester.

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

For at få et maximalt udbytte af den kliniske periode i psykiatrien, skal du inden opstart have læst praktikstedsbeskrivelsen, det tilsendte uddannelsesmateriale samt være opdateret omkring relevant teori for din kliniske periode.

Uddannelsesmateriale fra psykiatrien med plan over den kliniske periode sendes via praktikportalen senest 14 dage før opstart.

Arbejdstiden planlægges på baggrund af Studiehåndbogen for gældende sygeplejerskeuddannelse med en gennemsnitlig arbejdstid på 32 timer/ugt. Arbejdstid tilrettelægges så du i videst muligt omfang kan være sammen med vejleder og samtidigt har mulighed for at deltage i praktikstedets undervisningstilbud. I døgnafsnit skal du primært være i afsnittet i patienternes vågne timer, dog med krav om aften- og weekendvagter samt evt. én nattevagt. Dette for at observere døgn variationer i patienternes psykiske tilstand samt for at fordelingen af uddannelsessøgende bliver ensartet og hensigtsmæssig i vagterne.

Klinisk undervisning i psykiatrien planlægges som patientforløb eller som temaforløb.

Ved patientforløb følger du så vidt muligt den samme patient igennem hele pleje-undersøgelser- og behandlingsforløbet fra indlæggelse til udskrivelse/overflytning inklusivt hjemmebesøg, ambulant undersøgelse og lignende.

Ved temaforløb følger du flere forskellige patienter med sygeplejefaglige problemstillinger og behov af samme type for at opnå sikkerhed i handling og en dybere indsigt i de typiske og særlige problemer, patienter kan have.

4. semester studerende fungerer som sundhedsfaglig medkontaktperson for 1-2 patienter og deltager i planlægning, udførelse og evaluering af sygeplejen.

7. semester studerende tilrettelægger og udarbejder i samarbejde med den kliniske vejleder en studieplan for den kliniske periode, herunder afvikling af den obligatoriske studieaktivitet om kvalitet, jf. 7. semesterbeskrivelsen.

3b) 4. og 7. semester studerende vil i den første praktikuge modtage introduktion til det kliniske uddannelsessted, blive præsenteret for samarbejdsparter, patienter og sammen med den kliniske vejleder drøfte, hvordan der med fordel kan arbejdes med målene for det gældende semester. Endvidere skal E-learning i brandbekæmpelse bestås.

4 semester studerende modtager i løbet af de første uger fælles introduktion ved Klinisk sygeplejelærer Ghita Neitzel, bla. med oplæg omkring udarbejdelse af "Min læringsplan". Herudover gives undervisning i ECT, tvangsforebyggelse og selvmordsrisikovurdering samt der bliver tilbudt undervisningsseancer i flere relevante psykiatriske temaer.

4 og 7. semester studerende har også mulighed for at følge det faste personales "Torsdagsundervisningsprogram" i auditoriet, hvor der af tværfaglige personalegrupper bliver undervist i praksisnære psykiatriske emner.

Der afvikles målsætningssamtale i starten af anden praktikuge, midtvejsevaluering halvvejs og afgivelse af formativ evaluering gives sidste uge af den kliniske periode.

3c) For 4. semester bliver "Min læringsplan" styrende for den kliniske periode i psykiatrien og fungerer som en

	samarbejdsaftale mellem studerende og den kliniske vejleder. "Min læringsplan" skal hjælpe dig med at reflektere over, hvorledes den bedste læring opnås. Ud fra læringsudbytter og de tre obligatoriske studieaktiviteter, jvf. den gældende semesterbeskrivelse, analyseres og reflekteres frem til, hvilken viden, færdigheder og kompetencer der skal tilegnes. I analysen og refleksionen inddrages og anvendes praktikstedets tilbud og muligheder, som blandt andet er beskrevet i denne praktikstedsbeskrivelse. Det forventes, at du gennem hele den kliniske periode er studieaktiv samt arbejder målrettet med "Min læringsplan", herunder de tre obligatoriske studieaktiviteter. 3d) Hele personalegruppen er meget åben og interesseret i at videregive viden og erfaring. Klinisk praktik og undervisning prioriteres højt, og der skabes gerne rum og tid til refleksion med afsnittets uddannelsessøgende. Du har dog også i høj grad selv ansvar for at være opsøgende og fagligt velforberedt samt skabe muligheder for refleksion ved bl.a. at udvise ansvarlighed i.f.t at hjælpe vejleder og kolleger med dagligdages sygeplejehandlinger og gøremål. 3e) Ved den kliniske periodes afslutning vil 4. og 7. semester studerende blive bedt om at besvare RESULTS evalueringsskemaet, som modtages pr. mail fra Regionen. Studerendes skriftlige vurderinger samt resultatet af de samlede evalueringer danner baggrund for eventuelle kvalitetstiltag i uddannelsesforløbet. Endvidere indgår evalueringerne i godkendelse/revurdering af det kliniske undervisningssted med Sygeplejerskeuddannelsen UC Syd Aabenraa.
Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:	