

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED

Klinisk undervisningssted	Hjemmesygeplejen Sønderborg Kommune		
Adresse	Distrikt Fjord: Høllevej 5, 6320 Egersund Distrikt Alssund: Kongevej 19, 6400 Sønderborg Distrikt Sydals: Tandsbjerg 10B, 6400 Sønderborg Distrikt Nordals: Nørreled 31, Guderup, 6430 Nordborg Akutteam: Mågevænget 10, 6400 Sønderborg		
Telefon	27525392	Mail:	ubje@sonderborg.dk
Tovholder for de Kliniske vejledere	Ulla Sarsgaard		
Dato	December 2020		

1. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Præsentation af sygeplejefaglige, organisatoriske og ledelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:	1a) Sønderborg kommunes sygepleje hører til i forvaltningen Job og Velfærd. Forvaltningsdirektør: Helle Mønsted Hjemme- og Sygeplejefag: Marianne Krarup Hjemme- og sygeplejefagene er uddannelsesansvarlig.
1b) Værdigrundlag og målsætning for sygeplejen	1b) Værdigrundlag: Nærvær, tryghed og respekt MÅL FOR HJEMME- OG SYGEPLEJEN 2019 – 2020 Relationel koordinering Tidlig opsporing Rehabilitering Højt fremmøde
1c) Det kliniske områdes patient/bruger kategorier	Kerneopgaven for Hjemme- og sygeplejen: "Et værdigt liv – hvor dit potentiale er i spil" Sundhedsloven og serviceloven - Sundhedsstyrelsen krav til sygeplejefaglige optegnelser, lov om patienters retsstilling og vejledning om medicinhåndtering
1d) Organisering af sygeplejen	Samarbejdsaftale med Region – SAM:BO via Sundhedsaftalen. Byrådets vision 2018 Borgeren oplever sig selv som et naturligt centrum for den hjælp og pleje, kommunen yder Sønderborg Kommune styrker borgerens livskvalitet og udvikling og sigter på at modvirke svækkelse og behov for mere hjælp • Sønderborg Kommune afsøger nye samspil mellem medarbejderne og civilsamfundet (frivillige) omkring de sociale aktiviteter, som er med til at skabe rammerne om borgernes livskvalitet • Sønderborg Kommune involverer og skaber medejerskab til opgaver, mål og midler blandt pårørende og frivillige • Den sygeplejemæssige indsats lever op til de faglige nationale standarder – og ydes med respekt for borgerens behov og værdighed. Værdighedspolitikken tænkes ind i forbindelse med bekæmpelse af ensomhed. De 17 verdensmål. Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Ledelsesgrundlaget: Ledelsesgrundlagets otte begreber er: Potentialeudvikling, Resultatskabelse, Tænk Smart, Ordentlighed, Meningsskabelse, Tydelig ledelse, Politisk tæft og Samskabelse. Kommunens medarbejdere skal varetage de kommunale kerneopgaver – centralt placeret under

	den overordnede ramme: Byrådets vision. Ledere og medarbejdere løser kerneopgaven i rammerne af de personalepolitiske værdier: dialog, anerkendelse, samarbejde og engagement, konkret placeret omkring kerneopgaven Link til Kvalitetsstandarden for hjemmesygepleje. https://sonderborgkommune.dk/sites/all/files/Forvaltninger/Social%20og%20Sundhed/Dokumenter/Staben/kvalitetsstandard_sygepleje.pdf 1c) Sygeplejen yder hjælp til ca. 2000 borgere Målgruppen er borgere i alle aldre, somatisk som psykiatriske, der har brug for sygepleje. Sygepleje gives primært til voksne i alle aldre, i særlige tilfælde til børn. Hjemmesygeplejen har mulighed for at inddrage Akutteamet i særligt komplekse forløb, lige såvel som praktiserende læge eller sygehuset kan bede om hjælp til sygeplejefaglig vurdering, behandling eller udredning ved akutteamets sygeplejersker. 1d) Sygeplejen er fordelt på fire distrikter, henholdsvis Alssund, Fjord, Nordals og Sydals samt et Akutteamet som er placeret centralt i Sønderborg By. Hvert hjemmesygepleje distrikt har to kliniske vejledere og akutteamet har én klinisk vejleder. Hver sygeplejegruppe/distrikt er ledelsesmæssigt placeret under det enkelte steds distriktsleder. Akutteamet er placeret under distriktslederen for Alssund. Der er i alt 125 årsværk, fordelt på ca. 144 sygeplejersker. Tallet kan variere. Hver gruppe har en daglig leder og der er en deltidsansat administrativ medarbejder Sygeplejen leveres som udgangspunkt i sygeplejeklinikker. Hvert distrikt har 1-2 sygeplejeklinikker hvor borgerne kan modtage hjælp til deres visiterede ydelser.
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) Uddannelseskordinatorers og kliniske sygeplejelæres faglige og pædagogiske uddannelse 1h) Den generelle sygeplejefaglig	De kliniske vejledere i hjemmesygeplejen har Diplomuddannelse i klinisk undervisning og formidling eller er uddannet kliniske vejledere svarende til 1/6 diplomuddannelse. Opgaverne i forbindelse med uddannelse af studerende i sygeplejen varetages af de kliniske vejledere i fællesskab. Hver 12. uge mødes de kliniske vejledere for bl.a. at fordele studerende og løse diverse opgaver, evaluere og udvikle studiemiljøet, studieforhold, vejledning med mere. Daglig leder Ulla Sarsgaard er tovholder for de kliniske vejledere i Sønderborg Kommune. De kliniske vejledere har det overordnede ansvar for de studerende de er tilkøbt, men kan have daglig vejledere til at hjælpe med de studerende. Det vil sige at den studerende ikke nødvendigvis vil følges med sin kliniske vejleder hver dag. De kliniske vejledere indgår også i vagt arbejde, aften-, nat- eller weekend vagter, hvorfor de studerende skal påregne at skulle deltage i vagter i løbet af praktikperioden.

ge 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	
--	--

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 samarbejdsparter 2d) Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter	2a) Patientsituationer: •Måltrettet sygepleje efter lægens henvisning •Udskrivelse fra sygehuset •Sundhedsproblemer i forbindelse med lidelser, tab/svækkelse og sanser og rehabilitering. •Krise og angst i forbindelse med sygdom og døden •Sundhedsproblemer hos misbrugere •Psyisk/social støtte i samarbejde med distrikts/gerontopsykiatrien •Sundhedsfremmende og forebyggende indsats i hjemmet •Sygeplejekald (akut opstået sygepleje) •Sundhedsproblemer og sygepleje til borger med smitsomme sygdomme f.eks. AIDS, hepatitis, tuberkulose m.m. •Vurdering af den akutte borger, herunder triage, CAM, Glasgow coma skala, VAS, crp måling, hgB måling •I/V behandling til borgere i eget hjem Patientfænomener: •Smerter (akutte og kroniske) •Symptomer fra mave-tarmkanal •Symptomer fra centralnervesystemet •Ernæring og afvigelser i væskebalancen Forebyggelse af immobilisations fare •Sår •Respirationsbesvær •Vandladningsbesvær •Søvn og Hvileforstyrrelser •Psyiske, etiske, sociale og åndelige problemstillinger •Den akutte borger 2b) Sygeplejefaglige opgaver • Sygepleje, f.eks. medicindispensering og -administration, sårbehandling, pleje af døende, hjemmedialyse. •Vurdering og behandling af borgere i den akutte fase. •I/V behandling i eget hjem. •Second opinion af borgere i de komplekse situationer. •Vejledning til borgere og kolleger (søsu-personale og -assistenter) • Sygeplejersker arbejder med forebyggende og sundhedsfremmende tiltag i kontakten med borgerne. Fokusområder er f. eks. kost, blærebetændelse, faldforebyggelse, sukkersyge m.m.
--	---

- Uddannelse af sygeplejestuderende.

Daglige forløb:

- Sygepleje til kronisk livstruende borger i et komplekst plejeforløb (terminal/palliativ pleje)
- Sygepleje til borger med ændret egenomsorgs kapacitet pga. sygdom/aldring.
- Sygepleje til borger med diabetes
- Sygepleje til borger i postoperativ fase
- Sygepleje til borger med svigtende åndsevner f.eks. senil demente
- Sygepleje til psykiatriske borgere.
- Sygepleje til borger i den akutte fase

Tværasektorielt forløb:

- Følge en borger i et aktivt behandlingsforløb eks. til kemoterapi, ambulatorium, egen læge
- Følge en borger til indlæggelse (akut eller planlagt)
- Følge en borger til speciallæge
- Forebygge indlæggelse ved hjælp af behandling via akutteamet.

Sygeplejemæssige opgaver:

- Observere, identificere og analysere
- Triage af den akutte borger
- Opretholdelse af de grundlæggende og specifikke behov
- Udføre og koordinere lægeordineret behandling
- Opfølgning på iværksatte ydelser
- Formidle viden og undervise internt og tværfagligt
- Deltage i palliativ pleje
- Sundhedsfremmende og forebyggende samt rehabiliterende indsats i hjemmet

Metoder og redskaber:

- Sygeplejeprocessen
- Standarder, procedurer, retningslinjer, kompetencekort
- Opsøgning og indhentning af ny dokumenteret viden
- Dokumentere og evaluere kvaliteten af den udførte sygepleje i kommunens dokumentationsredskab.
- Samarbejde internt/eksternt såvel mono- som tværfagligt
- Indhente viden fra fagpersoner med specialfunktion inden for sygeplejeområder eks. sår, diabetes, inkontinens, demens, klinisk vejleder med mere.

Myndigheds opgaver:

- Tildeling af ydelser efter sundhedsloven
- Tildeling af sygeplejekald
- Tildeling af elementære og grundlæggende sygeplejeopgaver til sosu-personale
- Tildeling af akut opståede ydelser i hjemmeplejen/private leverandører ved hjemmeboende borgere i visitationens lukketid
- Tildeling af ydelser efter indlæggelse til hjemmeplejen/private leverandører i visitationens lukketid.

2c)

Samarbejdspartnere:

Regionens sygehuse
Praktiserende læger/speciallæger
Lægevagt
Personalet i hjemmeplejen
Private leverandører
Plejecentrene
Center for Korttidspladser
Akutteam
Pedeller
Træningsterapeuter
Kommunens socialpsykiatri, herunder også bosteder
Hjemmeplejens visitation
Sagsbehandlere

Frivillige organisationer
 Sygeplejeskolen
 Styrelsen for Patientsikkerhed
 Apotek

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 læreproces

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

3a)

Studerende fordeles i de 4 sygeplejegrupper, med henblik på at udnytte mulighederne for vejledning/ læring bedst muligt.

Til de 6. semesters studerende kan der tilbydes en periode på min 4 uger i akutteamet til gennemførsel af 1-2 læringsplaner. Det er dog ikke nødvendigvis alle 6. semesters studerende der kan få det tilbudt i løbet af deres periode.

Andre studerende, det vil sige 4. og 7. semesters, der måtte have interesse for akutteamets arbejdsområde kan eventuelt tilbydes studiedage i akutteamet.

Hver 12. uge mødes de kliniske vejledere for bl.a. at fordele studerende og diverse opgaver, evaluere og udvikle studiemiljøet, studieforhold, vejledning mm

Vejlederne har ansvaret for at reflektere, undervise, vejlede og evaluere de studerende i klinikken. Kliniske vejledere har afsat 6 timer ugentlig til refleksion/vejledning med den studerende. Det tilstræbes at de studerende har fælles refleksion på tværs af distrikterne. Veletableret samarbejde med sundhedsplejen omkring 4. semester. Gennemgang af læringsplaner foregår i fællesskab på tværs af distrikterne.

Mødevirksomhed for kliniske vejledere:

-1 kliniske vejledere er medlem af Klinisk Uddannelses Udvalg.

-Deltage i møder hver 12. uge med øvrige kliniske vejledere i hjemmesygeplejen.

-Deltage i det årlige lokalmøde med kontaktpersoner fra UCSYD sygeplejerskeuddannelsen og øvrige kliniske vejledere.

-2 gang årligt deltage i temadag for kliniske vejledere ved UCSYD sygeplejeuddannelsen Sønderborg.

-Hvert 2. år deltage i uddannelseskonference på UCSYD sygeplejerskeuddannelsen.

Hjemmesygeplejen og sundhedsplejen er en samlet periode med klinisk undervisning, derfor opfordrer vi de studerende til at udveksle evalueringer mellem kliniske vejledere i hjemmesygeplejen og sundhedsplejen. Såfremt tilstedeværelses pligten ikke er opfyldt tager de kliniske vejledere selv kontakt til hinanden på tværs af hjemmesygeplejen og sundhedsplejen.

3b)

Krav til den studerende:

-Mødetid i dagvagter er 7-15, i aftenvagter 15-23, i nattevagter (hvis i akutteam) 23-07.

-Møde velforberedt. Teorien til studieaktiviteterne og hjemmesygeplejen er læst op.

-Udkast til læringsplaner er klar og sendt til klinisk vejleder inden praktikken starter

-Overholde aftaler og uniformsetikette

-Arbejder aktivt med læringsplanerne

-Skal holde sig ajour via praktikportalen, da velkomstbrev sendes ud her.

-Meld sygdom til koordinator fra kl 6.30, nattevagter ved forløb i akutteamet.

-Skal være forberedt på at skulle deltage i vagt arbejde.

-Det er ok at være her flere timer end de fastsatte timer jævnfør semesterplanen.

-Perioden kan ikke afkortes.

-Straffeattest skal afleveres ved praktikstart.

-Overholde tavshedspligt

-Der udleveres evaluering når den studerende også har afleveret evaluering til hjemmesygeplejen.

-Den studerende vil opleve at komme til at køre besøg selvstændigt ved kendte/ukendte borgere, afhængigt af hvor langt man er i uddannelsen. Det vil på intet tidspunkt være et selvstændigt sygeplejefagligt ansvar, da der altid er en sygeplejerske i baghånden.

1. semester

Den studerende vil få mulighed for at:

-opleve hvad det vil sige at være borger tilknyttet hjemmesygeplejen.

-opleve forskellige perspektiver på sygeplejefaget.

evaluering	-udarbejde en patientfortælling. -opleve forskellige sygeplejefaglige fænomener/situationer. 4. semester Den studerende vil få mulighed for at: -opnå læringsudbyttet for 4. semester og arbejde med de studieaktiviteter, der stilles krav om. -den studerende skal selv være opsøgende på opgaver som matcher læringsplaner og øvrige krav til uddannelsen samt det som den studerende mangler læring indenfor eller finder interessant i forhold til sine læringsaktiviteter. -den studerende har mulighed for studiebesøg i sygeplejeklinikkerne, lægepraksis, sår ambulatoriet, sundhedscentret mm. Som studerende skal man selv være opsøgende herpå efter aftale med sin kliniske vejleder. -praktikken foregår i samarbejde med sundhedsplejen, den studerende er 1 uge i sundhedsplejen og 9 uger i hjemmesygeplejen. Det er forskelligt hvornår den studerende er i sundhedsplejen, men som oftest enten i starten eller slutningen af praktik perioden. -den studerende vil blive tilknyttet nogle faste og kendte borgerbesøg, foruden ukendte borgerbesøg, hvor det forventes at man indgår i den sygeplejefaglige behandling af borger sammen med sygeplejersken. -når den studerende vurderes klar vil han/hun opleve at skulle køre nogle besøg selv, dog altid ved kendte borgere og altid med en sygeplejerske i baghånden. -opleve forskellige sygeplejefaglige fænomener/situationer hvor den studerende skal være med til at tage ansvar herfor. 6. Semester De studerende på 6. semester kan tilbydes et forløb på min 4 uger i løbet af praktikperioden i akutteamet. Her arbejdes primært med én specifik læringsplan, "<i>Sygepleje til patienter med akutte, kroniske og/komplekse sygdomme herunder fokus på det sociale netværk og teknologi</i>". Det er den kliniske vejleder i hjemmesygeplejen som er overordnet ansvarlig for hele praktik forløbet. Er tilstedeværelsespligten eller andre opmærksomhedspunkter ift hvad den studerende arbejder med eller hvor langt vedkommende er med sine mål, tager de kliniske vejledere i distrikterne selv kontakt til den kliniske vejleder i akutteamet. Vi opfordrer derfor til at de studerende selv er åbne omkring hvor langt de er i eget læringsforløb samt eventuelle mangler. Den studerende vil få mulighed for at: -opnå læringsudbyttet for 6. semester og arbejde med de studieaktiviteter, der stilles krav om. -den studerende skal selv være opsøgende på opgaver som matcher læringsplaner og øvrige krav til uddannelsen samt det som den studerende mangler læring indenfor eller finder interessant i forhold til sine læringsaktiviteter. -der lægges op til, at den studerende selvstændigt skal varetage sygeplejeopgaver i samarbejde med teamet. Det vil sige, at den studerende forventes at køre selvstændige besøg ved kendte og ukendte borgere. Og i slutningen af perioden forventes det at den studerende sammen med en sygeplejerske, kører akutte besøg og har hovedansvaret for vurderingen og behandlingen -den studerende skal kunne koordinere, lede og fordele opgaverne i dagligdagen, og samarbejde på tværs af faggrupperne. -der lægges op til, at den studerende selvstændigt kan varetage komplekse opgaver i sidste del af klinikken. -der vil sidst i praktikken lægges op til at den studerende selvstændigt varetager funktioner omkring vagttelefonen når man deltager i vagter sammen med en sygeplejerske. -mulighed for en samtale med daglig leder omkring ledelsesstruktur/ledelse og organisation. 7. Semester Den studerende vil få mulighed for at: -opnå læringsudbyttet for 7. semester og arbejde med de studieaktiviteter, der stilles krav om. -den studerende skal selv være opsøgende på opgaver som matcher læringsplaner og øvrige krav til uddannelsen samt det som den studerende mangler læring indenfor eller finder interessant i forhold til sine læringsaktiviteter. -der lægges op til at den studerende selvstændigt skal varetage sygeplejeopgaver i samarbejde med teamet. -den studerende skal kunne koordinere, lede og fordele opgaverne i dagligdagen, og
-------------------	---

	samarbejde på tværs af faggrupperne. -der lægges op til, at den studerende selvstændigt kan varetage komplekse opgaver, selvfølgelig med en sygeplejerske til sparring. -der lægges op til at den studerende selvstændigt varetager funktioner omkring vagttelefonen når man deltager i vagter sammen med en sygeplejerske. -den studerende kan få til opgave at være mentor i praktikforløbet for den 1. semesters studerende. 3d) I Sønderborg Kommune arbejder vi ud fra at tilbyde de studerende 6 timers vejledning hver uge. Det vil sige, at vejleder og studerende planlægger den pågældende dag at tage nogle besøg ude ved borgerne, hvor efter der er tid og mulighed til refleksion ift den udførte sygepleje samt opfølgning på læringsplaner mm. 3e) Evalueringerne af de studerendes praktikker anvendes til at stille spørgsmål til hvordan vi kan forbedre kvaliteten af den vejledning vi giver samt hvordan vi kan udvikle os som praktiksted. Der sker løbende en evaluering af mulighederne i praktikken når de kliniske vejledere mødes til funktionsdag hver 12. uge. Dette sker blandt andet ved at gennemgå evalueringerne fra Results, samt de evalueringsskemaer vi beder de studerende udfylde og aflevere den sidste dag i praktikken.
Eventuelle link til det kliniske undervisningsstedes hjemmeside:	Link til Sønderborg Kommunes hjemmeside, mere specifikt hjemmesygeplejen: https://sonderborgkommune.dk/borger/hjemmesygepleje