

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

Klinisk undervisningssted	Neonatal og Barsel, Sygehus Sønderjylland		
Adresse	Kresten Philipsensvej 15 6200 Aabenraa		
Telefon	7997 2351	Mail:	Janni.holm.langelund@rsyd.dk pia.loff.knudsen@rsyd.dk
Klinisk vejleder	Janni Holm Langelund og Pia Loff Knudsen		
Dato	07-09-2020		

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

PRÆSENTATION AF DET KLINISKE UNDERVISNINGSTED

Neonatal og Barsel er Sygehus Sønderjyllands afsnit for barselspatienter og neonatale børn. Afsnittet er en del af Afdelingen "Børn og Unge" sammen med afsnit for Børn og Unge. Afdelingen er ledet af en fælles afdelingsledelse og hvert afsnit har sin egen afdelingssygeplejerske. Vores afdelingsledelse består af en sygeplejerske og en læge

Neonataldelen:

Neonataldelen er en akut modtageafdeling og er normeret til 10 neonatale børn og deres mødre. Der lægges stor vægt på familiecentreret sygepleje, hvorfor der er stor mulighed for medindlæggelse af fædrene.

Afsnittet modtager for tidlig fødte børn, syge nyfødte og syge børn under 1 måned, der indlægges fra hjemmet. Desuden børnenes mødre med behov for obstetrisk sygepleje.

Barselsdelen:

Modtager patienter fra fødeafdelingen efter komplicerede fødselsforløb, der har brug for mere end 24 timers indlæggelse. Der modtages sectioptt. fra opvågningen eller intensiv. Desuden er der ambulant funktion de første 7 dage efter udskrivelse og der forekommer indlæggelse fra hjemmet.

VÆRDIGRUNDLAGET FOR SYGEPLEJEN

Sygeplejen tager udgangspunkt i familiecentreret pleje, som er en måde at drage omsorg for børn og deres familier på, når de er i kontakt med sygehuset/sundhedsvæsenet, hvor hele familien anerkendes som modtagere af omsorg.

I et ligeværdigt samarbejde med de sundhedsprofessionelle sikres forældrene indflydelse og involvering, således at familien oplever anerkendelse og tryk og tryghed samt opnåelse af kontrol over eget liv under indlæggelsen med henblik på at være en velfungerende familie

Vi ser sygeplejen som en interaktion mellem det nyfødte barn, barnets familie samt plejepersonalet.

Samarbejdet med det enkelte barn/familie og den kliniske observation danner grundlaget, for en kvalificeret vurdering og den dertilhørende pleje og behandling. Den teknisk-instrumentielle sygepleje og behandling anvendes parallelt med den ekspressive sygepleje.

Forældre/barn kontakten prioriteres højt. Mødrene eller begge forældre kan indlægges/udskrives efter behov. Så tidligt som

muligt etableres der kontakt mellem barn og forældre i form af berøring, HMM (hud mod hud kontakt) og amning. Kontakten søges bevaret og videreudviklet ved at respektere forældrene som kompetente personer, der tager ansvar for netop deres barn. Forældrene inddrages aktivt i barnets pleje og behandling.

Vi arbejder aktivt for at forældre og børn oplever tryghed, åbenhed, tillid og gensidig respekt ved, at være lydhøre overfor forældrenes ønsker under hensyntagen til barnets tarv. Desuden tilknyttes den enkelte en eller flere kontaktpersoner, som også, hvis det er aktuelt, kan følge familien, i det tidlige ambulante forløb

PATIENTKATEGORIER

Børn på neonatal:

Respirationsproblemer

RDS

Asfyxi

Ernæringsproblemer/trivselsproblemer

Hypoglykæmi

Præmature børn

Dysmature børn

Kramper

Infektioner

Icterus

Nyfødte til speciel observation/overvågning

Bortadoption

Børn af misbrugsforældre

Hjertesygdomme

Kromosomdefekter/misdannelser

Syge spædbørn indlagt fra hjemmet

Børn af forældre med tilknytning til familieambulatoriet

Børn på barsel:

Obs abstinenser pga. mors medicin

Hypoglykæmi, med behov for early feeding

Obs infektion pga. grønt fostervand eller fund af GBS i graviditeten

Daglig vægt pga. lav fødselsvægt

Børn i dårlig trivsel, som kommer ambulant

Icterus

Voksne både på neonatal og barsel:

Sectionpatienter

Barselspatienter

Fødselsdepression/psykose

Medicinske sygdomme

Misbrug (alkohol/medicin/andet)

Præeklamps

Kompliceret fødselsforløb bl.a. atoni, sphincterruptur

Forældre til syge/døende børn

Forældre tilknyttet familieambulatoriet

Ambulant fødende der indlægges pga. mastit, infektion i cicatrice efter sectio.

Plejeformen i afsnittet er tildelt patientpleje og der tilstræbes så få plejepersoner som muligt til den enkelte familie. Der arbejdes med kontaktpersonfunktion.

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	afsnitsledelsen og den kliniske vejleder. Der er 2 kliniske vejledere i afdelingen, som varetager den kliniske specialfunktion. Afdelingen har et meget kompetent personale, da mange har været i afdelingen gennem en lang årerække. Flere daglige vejledere har 1 uges vejlederkursus. Den kliniske vejleder koordinerer og planlægger de studerendes uddannelsesforløb i afdelingen. De første uger i afsnittet bliver planlagt, som en introduktionsperiode. Der afholdes forventningssamtale, gerne indenfor den første uge, mellem den kliniske vejleder og den studerende, hvor vi udveksler gensidige forventninger, forudsætninger og erfaringer. Indenfor de første 14 dage afholdes der målsætningssamtale, hvor de første studieaktiviteter på semester 2 og 6 skal være klar og gennemgås. Der er planlagt refleksionstimer, hvor vi samler medstuderende og deres vejledere fra de andre afsnit i Familiehuset, og afholder refleksion i et sygeplejefagligt forum. Den enkelte studerende tildeles yderligere 1-2 faste vejledere, som varetager den daglige vejledning. Den kliniske vejleder har ansvaret for de studerendes kliniske undervisning og varetager, sammen med de daglige vejledere, bedømmelse af den enkelte studerende i forhold til deres uddannelsesaktiviteter.
--	---

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	Målgruppen for sygeplejen i den neonatale del er for tidligt fødte børn, syge nyfødte børn og syge børn under 1 måned, som indlægges fra hjemmet samt børnenes mødre. De indlagte børn ligger på stue sammen med deres forældre. Sygeplejen tager bl.a. udgangspunkt i fænomener, som neonatale udviklings- og trivselsproblemer, væske-ernæringsproblemer, forældre-barn kontakt, smerter, stress, angst og krise. Sygeplejen omhandler bl.a. observation, forebyggelse og behandling af respirationsproblemer, infektionsprofylakse, sundhedsfremme, kommunikation og stimulation af nyfødte (NIDCAP), HMH, amning, væske-ernæring, udskillelse af affaldsstoffer, medicingivning, kommunikation og samarbejde med forældre, vejledning og tværfagligt samarbejde. Målgruppen for sygeplejen i barselsdelen er komplicerede barselsforløb, der kræver indlæggelse ud over de 24 timer, der tilbydes på fødegangen. Vi lægger vægt på, at forældrene har opnået en stor tryghed i forhold til deres barn, når de bliver udskrevet. Vi arbejder udelukkende med tildelt patientpleje, herunder også kontaktpersonfunktionen. Personalet består for størstedelen af sygeplejersker og enkelte social-og sundhedsassistenter. Interne samarbejdspartnere: Sygeplejersker, social og sundhedsassistenter, jordemødre, sekretærer, psykologer, serviceassistenter, læger, fysioterapeuter, ergoterapeuter, socialrådgiver, bioanalytikere. Samarbejdende afdelinger: Klinisk kemisk afd., mikrobiologisk afd. Sønderborg, øre-næse hals amb i Sønderborg,
---	---

billeddiagnostisk afd., fødeafd., operationsafd., neonatalamb. øjenafd. i Sønderborg, køkkenet.

Som dokumentations redskab bruges elektronisk patientjournal med systemet Cosmic.

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

Syn på læring:

Læring er en pædagogisk, social, psykologisk og personlig proces, som har til formål at udvikle den studerendes kompetence til at udøve sygepleje.

Selve læringen foregår i den enkelte, ved at denne tager læring til sig ud fra egne forudsætninger, erfaringer og personlige og faglige kvalifikationer. Processen er kompleks og foregår i forskellige tempi, tider og på forskellige planer.

Den pædagogiske proces i klinisk undervisning er karakteriseret ved, at der indgår en studerende, en vejleder og et indhold.

Læringen vil altid påvirkes af de relationer den enkelte indgår i og af de læringsbetingelser, disse relationer giver den enkelte.

Det er vigtigt for os, at give den studerende gode rammer og vilkår for læring ved at vejlederne er fagligt dygtige, er engagerede, og interesseret i sygeplejeuddannelsen. Vejlederen skal forstå at møde den studerende der, hvor den studerende er, dvs. tage udgangspunkt i den studerendes forudsætninger og viden.

Den kliniske undervisning tilrettelægges, så den til stadighed skærper den studerendes evne til refleksion, forståelse af helheder og sammenhænge, personlig stillingtagen og ansvarlighed.

Læring er en proces, som har til formål, at udvikle den studerendes kompetence, til at udøve sygepleje i forhold til sygeplejerskens virksomhedsområde. Den studerende skal kunne tage et læringsansvar, være aktivt deltagende og være bevidst og ærlig omkring egen læringsproces. Sker dette bedst ved vejledning, demonstration, instruktion, øvelse, ved deltagelse, på egen hånd eller ved refleksion? Måden den enkelte lærer på vil altid være individuel, men vil ofte også være forskellig afhængig af, hvilke opgaver den studerende arbejder med.

Vi er uddannelsessted for sygeplejestuderende i semester 1, 2, 6 og 7, jordemoderstuderende samt social- og sundhedsassistentelever.

Der tilbydes kliniktimer med refleksion over praksis sammen med klinisk vejleder. Kliniktimerne foregår på tværs af flere afdelinger og tilbydes studerende på semester 2 og 6. Der er mulighed for studiebesøg i andre afsnit, som vi samarbejder med.

I semester 6 foregår den kliniske undervisning hovedsageligt i neonataldelen med fokus på sygeplejen til det nyfødte barn og dets familie.

I semester 2 vil den kliniske undervisning foregå i barselsdelen med fokus på den grundlæggende sundheds- og sygepleje til mor og barn.

I semester 1, som er en observationspraktik vil undervisningen kunne forekomme begge steder.

Den studerende kan forvente, at der planlægges klinisk undervisning i såvel aften- som weekend vagt. Dette planlægges, så vidt muligt, i samråd med den studerende.

Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:

