

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

Klinisk undervisningssted	Region Syddanmark, Oligofreni ambulatoriet, Aabenraa		
Adresse	Kresten Phillipsens Vej 15, 6200 Aabenraa		
Telefon	René: 99445744 Karoline: 99445743	Mail:	Rene.zahn.paulsen@rsyd.dk Karoline.Vingborg@rsyd.dk
Klinisk vejleder	Sygeplejerske René Paulsen Sygeplejerske Karoline Vingborg		
Dato	01.10.2020		

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

1a) Oligofreniteamet er et specialeteam med fokus på udviklingshæmmede, som også har en psykiatrisk lidelse.

Oligofreniteamet Aabenraa er organisatorisk placeret under almenpsykiatrien. Har fysisk beliggenhed på Aabenraa sygehus.

1b) Værdigrundlaget i sygeplejen har afsæt i Indenrigs- og sundhedsministeriets værdier for pleje og behandling i den offentlige sektor af mennesker med sindslidelse samt bruger-pårørende politikken. Altså RESPEKT, FAGLIGHED og ANSVAR, herunder indlevelse og imødekommenhed over for det enkelte menneske. Vi forsøger at forstå det enkelte menneske ud fra dets forudsætninger og livshistorie. Oligofreniteamet har et stærkt tværfagligt samarbejde på tværs af sektorer og uddannelse.

1c) Oligofreniteamet er et specialeteam med regionsfunktion. Vi er et ambulatorie for voksne psykisk udviklingshæmmede og vi varetager ambulant psykiatrisk udredning og behandling af alle udviklingshæmmede patienter med psykisk lidelse (både som aktions- og bi diagnose) uanset patientens bopæl/ophold på døgninstitution. Det skønnes, at omkring 2 % af den voksne befolkning er oligofrene (psykisk udviklingshæmmede, mentalt retarderede) i henhold til kriterierne i ICD 10.

Samtidig forekomst af komplicerende psykisk lidelse eller svære adfærdsforstyrrelser ses hos op til halvdelen af denne gruppe. Mange patienter er beboere på døgninstitutioner eller bosteder i kommunalt regi under primært pædagogisk ledelse.

Målgruppen er meget heterogen og vanskelig at afgrænse diagnostisk. Den er i hovedtræk karakteriseret ved:

Udviklingshæmning (mental retardering) F70-79 og psykisk sygdom og/eller adfærdsproblemer af betydeligt omfang samt ofte Ko morbiditet i form af somatiske lidelser og komplicerende psykosociale forhold.

Intellektuel retardering og gennemgribende udviklingsforstyrrelse samt utilstrækkelige verbale færdigheder, kan på afgørende vis komplicere sygdomsbilledet.

Psykiatrisk: f.eks. psykotiske symptomer, affektive lidelser, angst, syndromer, hyperseksualitet.

	Adfærdsforstyrrelser: f.eks. personfarlig adfærd (selvskadende og udadrettet), vedvarende behandlingsresistente svære adfærdsforstyrrelser. Psykofarmakologiske problemstillinger, herunder interaktioner og bivirkninger. Tilstandene kan kompliceres af somatiske problemer, for eksempel epilepsi. 1d) Vi er et lille team bestående af 1 overlæge, 2 sygeplejersker og en sekretær. Tæt tværfagligt samarbejde med teamets læge og sekretær. Vi er hovedsagligt et udekørende team som varetager patienter fra Haderslev-, Tønder-, Aabenraa- og Sønderborg kommuner, der ligeledes har ambulante samtaler. Det tilstræbes at de 3 behandlere i teamet alle kan varetage behandlingen af de tilknyttede patienter, der er således ikke nogen fast kontaktperson grundet teamets størrelse.
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	f) En sygeplejerske er uddannet klinisk vejleder og det tilstræbes at alle sygeplejerskerne har klinisk vejlederfunktion. De kliniske vejledere har en bred psykiatrisk erfaring i vejledning og uddannelse af studerende. De planlægger og koordinerer uddannelsesforløb i klinikken i samarbejde med klinikens øvrige samarbejdspartnere. 1g) Klinisk sygeplejelærer 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) Sygeplejerskerne i teamet har bred psykiatrisk erfaring fra både sengepsykiatrien og det ambulante. Der er desuden bred somatisk erfaring. 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) Klinisk vejleder 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) Patienter som er fyldt 20 år og opefter. Patienter til Oligofreniteamet henvises via egen læge, sengepsykiatrien og andre ambulatorier i psykiatrien. Optageområde dækker over Sønderborg, Aabenraa, Tønder og Haderslev kommune. Vi møder patienter som ud over deres udviklingshæmning har følgende psykiatriske diagnoser Skizofreni Moderate til svære depressioner Bipolar sindslidelse Personlighedsforstyrrelse
---	---

Spiseforstyrrelser
Psykotiske tilstande
Stress, belastning og krise
Suicidalitet
Misbrug
Autisme og anden udviklingsforstyrrelse

2b) I Oligofreniteamet Aabenraa fortager overlægen og sygeplejersker visitationssamtaler. Teamet har samtaler med patienten, pårørende og de professionelle samarbejdspartnere fra andre sektorer, typisk hver til hver anden måned. Patienten vurderes løbende af teamet og diskuteres på morgenkonferencer, således der sikres bedst mulig behandling.

Patientens symptomer, ressourcer og begrænsninger kortlægges, ligesom patientens netværk inddrages, hvis patienten eller dennes pårørende/værge giver samtykke hertil.

Patienten udredes somatisk, psykiatrisk og socialt. Der laves behandlingsplan, der følger patienten under både det ambulante forløb og ved evt. indlæggelse.

Såfremt patienten ikke er målgruppen videre- eller tilbage henvises patienten.

Efter udredningsfasen følger behandlingsfasen, hvor patienten fortsat tilbydes regelmæssige samtaler, relationsbehandling, medicinsk behandling, socialrådgivning, psykoedukation, inddragelse af netværket m.m.

Der afholdes netværksmøder med relevante samarbejdspartnere og vi tilstræber det foregår efter metoden åben dialog, for at koordinere indsatsen med afsæt i patientens ønsker og behov. Teamet er behandlingsansvarlig i forhold til patienten og har en koordinerende rolle i forhold til de ofte mange samarbejdspartnere, der støtter det unge menneske.

Samtaler kan foregå i egne lokaler, i samtalelokaler på Distriktpsychiatrisk Center Haderslev, Tønder, Sønderborg eller i patientens eget hjem.

Der ydes sygepleje til mennesker præget af et eller flere af følgende sundhedsproblemer:

Sundhedsproblemer af almen karakter:

- Manglende evne til at varetage 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

2c) Sygeplejen planlægges og udøves i et samarbejde med læger, sundhedsfaglige kontaktpersoner fra sengeafdelinger,

	lokalpsykiatri, socialpsykiatri, misbrugscenter, psykologer, sekretærer, bioanalytikere og somatikken. Af eksterne/tværasektorielle samarbejdspartnere kan nævnes hjemmeplejen, politi, social- og sundhedsforvaltninger/sagsbehandlere, bofællesskaber, praktiserende læger, psykiatrikoordinatorer, støttekontaktpersoner, væresteder, misbrugskonsulenter, jobkonsulenter og andre sygehuse. 2d) Igangværende udviklingsprojekter er: Nedbringelse af tvang Implementering af safewards Implementering af Traume informed care. Kvalitetssikring Relations behandling Den syddanske forbedringsmodel. Aktuell forbedringsspor har fokus på reduktion af flow, patient og pårørende tilfredshed med modtagelsen og overgang til indlæggelse, samt sikre arbejdsgange for medarbejderne.
--	---

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	3a) Oligofreni ambulatoriet, Aabenraa modtager studerende i 4. og 7. semester. Mødetider mandag til torsdag 7.30-15.30 og fredag 7.30 til 12.30. Arbejdstiden planlægges på baggrund af Studiehåndbogen for gældende sygeplejerskeuddannelse med en gennemsnitlig arbejdstid på 32 timer/ugt. Der køres primært i regionsbil på hjemmebesøg. Det vil være en fordel, hvis du er i besiddelse af gyldig kørekort, men ikke et krav, da du ikke vil køre alene. Vi kører både ud og patienter kommer ind til ambulant samtaler i de forskellige ambulatorier i optag kommunerne. 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. Ved spørgsmål kan tildelte kliniske vejleder i praktikafsnittet eller klinisk sygeplejelærer Ghita Neitzel på 29 38 75 27 eller Ghita.Neitzel@rsyd.dk kontaktes 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 Region. 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:	
--	--

