

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISNINGSTED

Klinisk undervisningssted	Hjerne og Nervesygdomme		
Adresse	Sydvang 1 6400 Sønderborg		
Telefon	79972762	Mail:	Lisbeth.Soholm@rsyd.dk Christina.Lyager.Stampe@rsyd.dk Kari.Nielsen@rsyd.dk
Klinisk vejleder	Kari Nielsen , Chris S. Lyager (barsel fra Juni -) & Lisbeth Søholm		
Dato	05-08-2020		

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	Hjerne og Nervesygdomme er sammensat af : Sengeafsnit N32, Neurologisk dagafsnit (NDA), Neurologisk neurofysiologisk ambulatorium N31 samt en MS klinik. Studerende på hjerne og Nervesygdomme vil primært få undervisningsforløb på N32 (sengeafd.) Med mulighed for indblik i de andre funktionsenheder(individuel tilrettelægning) Hos os vægtes at pårørende medindrages og vi prioriterer kontinuitet i patientforløbene. Sengeafsnittet(N32) har 20 sengepladser og modtager patienter med neurologiske symptomer og sygdomme. F.eks: Hjerne tumor, infektioner i hjernen eller nervesystemet, apopleksi og gennemblødningsforstyrrelser i hjernens kar, blødninger i eller udenfor hjernen. Patienterne kan således være indlagt til observation, pleje/ behandling eller vurdering af rehabiliteringsbehov. Patienterne har ofte været gennem modtagelse på FAM eller AMVA inden indlæggelse på N32. Patienter fra Neurokirurgiske Odense & Flensborg eller patienter i samordnet pleje modtages direkte i afdelingen. Vi har i afdelingen Trombolyse funktion- og trombolyse patienter modtages ligeledes direkte. Arbejdet er primært organiseret i 3 teams, hvor der arbejdes fagligt og tværprofessionelt i forhold til den enkelte patient og dennes pårørende. Der bliver ved TIK (Tværfaglig Involverende Konsultationer) i fællesskab med pt. og pårørende plan- og tilrettelagt det optimale forløb for den enkelte patient. Der bliver ved daglige "Time Out's" koordineret tværfagligt for at sikre det optimale flow i afdelingen. Der bliver ved daglige "Plejestatus" sikret den optimale fordeling af personale ressourcer i plejegruppen.
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	Kliniske Vejledere: Kari Nielsen: Erfaringer fra bl.a. kirurgisk afdeling og neurologien. Planlægger opstart på Vejleder uddannelsen forår 2021 Chris Stampe: Erfaringer med neurologien fra Herlev og og Sønderborg. Afsluttet vejleder uddannelsen Vejleder

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	uddannelse Feb. 2020 Både Kari og Chris har 32 timer som afvikles på N32 Klinisk Læring og Udviklingssygeplejerske Lisbeth Søholm: Neurologisk erfaring Pædagogisk Diplom uddannelse i Pædagogisk Psykologi. Aktuelt i gang med Master uddannelse i Århus. Har funktion som Klinisk læring og udviklingssygeplejerske samt tilrettelagt arbejde på N32, ambulatoriet, samt NDA. Hjerne og Nervesygdomme er kendetegnet ved at være et uddannelsessted. Udover sygeplejestuderende og SSA elever er her: radiografstuderende, medicinstuderende, neurofysiologiassistent elever, sekretær elever, fysio & ergo studerende, sygeplejersker under specialuddannelse samt enkelte erhvervspraktikant i "snusepraktik" Plejepersonalegruppen på N32 er sammensat af såvel nyuddannede sygeplejersker samt sygeplejersker med års erfaring indenfor specialt. Vi har ligeledes mange erfaringsfulde og dygtige assistenter i afd. Flere af Hjerne og Nervesygdomme's sygeplejersker har speciale eller videreuddannelser indenfor neurologien. Enkelte sygeplejersker har afsluttet diplom uddannelse. Flere har gennemført er i gang med master uddannelse inden for forskellige specialer. Vi har "synlige" og engagerede arbejdsmiljørepræsentanter og TR-repræsentanter der arbejder aktivt for at vi opretholder vores gode arbejdsmiljøet. Vi er kendetegnet ved at være et aktivt og dynamisk arbejdsfællesskab der har fokus på kerneopgaverne, udvikling og hinanden. Der var planlagt flytning af afdelingen til Åbenrå til d. juni 2020 denne udskudt til juni 2021
---	---

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	Patienter der indlægges på Hjerne og Nervesygdomme har ofte komplekse sygeplejeproblemstillinger grundet f.eks: apoplexia cerebri (blodprop eller blødning i hjernen), krampeanfald (epilepsi), SDH, SAB, tumor cerebri, migræne/ hovedpine symptomer, polyneuropatier (PNP) lipotomitilfælde, neuroborreliose, MS, traumer/læsioner i cerebrum eller medulla. Typiske patientsituationer i afdelingen kunne være: Mennesker med højre/venstre sidig hjerneskader, føleforstyrrelser lammelser og nedsat kraft i arme, ben, ansigt og/eller svælg (dysfagi). Kommunikative problemer (afasi) Balance problemer, smerter, angst, ernæringsproblematik Typiske patientfænomener: Mennesker der har reduceret egenomsorgskapacitet, ændret funktionsniveau, immobilitet, påvirket kognition. Mennesker med motorisk eller sensoriske forstyrrelser, smerteproblematik, problemer med udskillelse af affaldsstoffer, inkontinens, obstipation, urinretention, urinvejsinfektioner, kvalme, svingende blodsukkerværdier. Mennesker i krise, pårørende til døende, "den svære samtale", mestrings af ny livssituation. Eksempler på patientforløb:
--	--

	Indlæggelsesforløbene er af forskellig længde. Er patienterne indlagt til rehabiliteringsvurdering vil det typisk være i en periode på 1-2 uger. Hos almen neurologiske pt. som indlægges med "lettere" symptomer/enklere problemstillinger er tiden mellem 1-3 dage. De fleste udskrives til et videre forløb i ambulatoriet eller dagafsnittet. Gennemsnitlige indlæggelses tid er på 4.3 dag Sygeplejefagligt arbejdes der i forhold til den enkeltes individuelle behov. Det kan være opgaver, der knytter sig til de grundlæggende behov såsom : toiletbesøg, bad, hjælp til at spise, sondeernæring nasal/PEG, hjælp til mobilisering, hjælp til kommunikation, udskillelse af affaldsstoffer m.m.. Det kan ligeledes være opgaver, der knytter sig til deres neurologiske lidelse såsom: Observation, stimulation, information, motivation, målrettet kommunikation i relation til deres kognitive forandringer. Guidning, (verbal, nonverbal), hjælp til strukturering, planlægning, hjælp til at genvinde egenomsorgs funktioner, omsorg for patienten, omsorg for pårørende. Sygeplejerskerne på Hjerne og Nervesygdomme har trombolyse funktion i forhold til patienter der indlægges akut med mistanke om blodprop i hjernen. Har patienten en blodprop i hjernen gives der actilysebehandling.
--	---

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	Hjerne og Nervesygdomme er som beskrevet et dynamisk uddannelsessted og her er ofte mange uddannelsessøgende. Vi modtager sygeplejestuderende på: 1. semester 2. semester 6. semester 7. semester Vi forventer derfor at du: - tager ansvar for egen læring - har læst og gjort dig tanker i relation til din semesterbeskrivelse herunder aktivitetsmodellen -har viden om og handler ud fra dit ansvars og kompetence område. Vi forventer: -at du er aktiv og opsøgende i din tilgang -at du engagerer dig i dit arbejde -at du deltager i vagter sammen med vejleder. -at du, hvis du har fritidsarbejde, prioriterer dit studie. -at du holder de aftaler vi træffer undervejs -at du møder forberedt, med lysten til at lære nyt. Vi vil gøre, alt hvad vi kan for at du får et oplevelses- & lærerigt forløb. Du vil på 1. dag blive vist rundt på Hjerne og Nervesygdommes forskellige enheder. Der er ligeledes information om organisationsstruktur samt arbejdsgange. I løbet af den 1 uge afholdes der forventnings samtale, hvor gensidige forventninger afstemmes og den overordnede planlægning af dit forløb aftales.
---	--

	Vi forventer at studerende på 2. semester udarbejder 2 af de 3 læringsplaner indenfor de 2 første uger. (der afsættes tid i praksis til introduktion/inspiration til læringsplanerne) Vi forventer at studerende på 6. semester har udarbejdet udkast til 2 af læringsplanerne til forventningssamtalen som afholdes indenfor den første uge. Vejledere vil hjælpe med spørgsmål samt tilpasning. Forløbet planlægges således, at det til stadighed skærper din evne til refleksion, forståelse af helheder og sammenhæng, klinisk beslutningstagen og ansvarlighed. Du er som studerende ansvarlig for egen læring, og vi er som kliniske vejledere ansvarlig for at tilrettelægge læringsforløbet ud fra gældende semesterplaner. I hverdagen vil du indgå i et af plejeteamarbejde, hvor du vil være aktiv i 1-4 af plejeforløbene (efter aftale med vejledere) De kliniske vejledere er ofte vejledere for flere studerende og er derfor ikke altid "daglig vejleder" eller tilkoblet samme plejeteam som dig. Vi opfordrer til at du skriver dagbog/ refleksions ark som vi gerne læser for at dele/følge dine overvejelser. Vejlederne indgår i afdelingens normering og deltager også i weekend og vagtarbejde, hvilket vi også forventer af dig som studerende. Der tilstræbes at en af de kliniske vejledere har en ugentlig "vejledningsdag", hvor vi har specielt fokus på ,følge, undervisnings eller refleksionsseancer. Kari og Chris har planlagt tjenestetid i afdelingen og vil derfor fungerer som dine vejledere i afdelingen. Lisbeth vil primært deltage i fælles studiedage, eva. samtaler, og refleksions seancer. Arbejdsperioden for dig som studerende vil typisk være planlagt med 8 timers vagter. Ugentligt timeantal er gennemsnitlig 32 timer. Der forventes, at du som studerende selv er ansvarlig for litteraturstudier, vi vejleder dog gerne i forhold til evt. litteratur. Der prioriteres at din arbejdstid primært er tilrettelagt så, der er mulighed for klinisk vejledning. Vi tilrettelægger derfor din arbejdsplan således, at vi får mulighed for at tilbringe mest mulig tid sammen med dig som studerende. Vi prioritere, at der er en "åben og konstruktiv dialog" under hele dit forløb. Vi vægter højt at der er et ærligt og konstruktiv samarbejde hvor gensidige forventninger defineres, afklares og afstemmes. Der vil i forløbet være vejledende og formative evalueringer mundlig og skriftlig (svarende til antallet af læringsplaner for dit semester). Evalueringseancer vil være tilrettelagt således at de er synliggjort på arbejdsplan. Vi har fokus på, at i som studerende møder med forskellige forudsætninger og prioriterer derfor højt, at jeres læringsforløb tilrettelægges individuelt. Dette for at give den enkelte mulighed for at opleve trivsel, læring og flow. Vi glæder os til at møde og følge dig som studerende i vores afsnit.
Eventuelle link til det kliniske	

undervisningssteds hjemmeside: