

## BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED

<b>Klinisk undervisningssted</b>	REHABILITERINGSCENTER RIBE LANDEVEJ 128		
<b>Adresse</b>	Ribe Landevej 128, 6100 Haderslev		
<b>Telefon</b>	74 34 73 55	<b>Mail:</b>	Nej
<b>Klinisk vejleder</b>	Helle Hilker	<b>Mail:</b>	hehi@haderslev.dk
<b>Dato</b>	26. nov 2020. Revideres senest 31. aug 2023		

### 1. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

<p><b>Præsentation af sygeplejefaglige, organisatoriske og ledelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:</b></p> <p>1a) Undervisningsstedet betegnelse, organisation og struktur  1b) Værdigrundlag og målsætning for sygeplejen  1c) Det kliniske områdes patient/bruger kategorier  1d) Organisering af sygeplejen</p>	<p>a)  <b>Rehabiliteringscenter Ribe Landevej 128 råder over 22 pladser. Her kan borgere visiteres til ophold af begrænset varighed med henblik på enten vurdering, rehabilitering, palliation eller aflastning af samlever.</b></p> <p><b>Rehabiliteringscenteret har til huse i de samme bygninger som Kong Frederik IX plejecenter, men har selvstændig ledelse. Daglig leder af Rehabiliteringscenter, Fremskudt rehabiliteringsteam og e-distrikt er Allan Nasser.</b></p> <p><b><u>Straffeattest:</u> Den studerende skal senest 14 dage før praktikstart sende sin elektroniske straffeattest via Praktikportalen til den kliniske vejleder.</b></p> <p><b><u>COVID-19:</u> Rehabiliteringscenter kræver at alle studerende bliver testet for COVID-19 inden starten af studieopholdet.</b></p> <p><b><u>Arbejdstøj:</u> Så hurtigt som muligt og senest 2 uger inden studieopholdet begynder, skal den studerende kontakte den uniformsansvarlige (Conny Kristensen) på telefon 23 11 52 49 for at aftale tidspunkt for bestilling af arbejdstøj.</b></p> <p>1b)  <b>Målet for sygeplejen er:</b>  <b>At borgeren/beboeren skal have den bedste mulighed for at opretholde en tilfredsstillende sundhedstilstand, forebygge yderligere sygdom, og tilstræbe at genvinde den tidligere sundhedstilstand efter akut sygdom. Det sker ved at arbejde for en optimal tværfaglig indsats, med udgangspunkt i borgerens individuelle behov, netværk og gennem at støtte borgeren i at tage ansvar for eget liv og helbred, og hvis dette ikke er muligt, så at lindre i den sidste tid.</b></p> <p>1c)  <b>I Rehabiliteringscenter møder vi hovedsagelig den geriatriske borger med komplekse sundheds- og sygeplejehov og ofte med flere konkurrerende sygdomme og lidelser.</b></p> <p><b>Begrebet "Den Ældre Medicinske Patient" – DÆMP, beskriver den typiske borger i det rehabiliterende center. Borgeren har</b></p>
--	---

ofte flere kroniske lidelser eller sygdomme som f.eks. kredsløbssygdomme, gigt, cancer, demens, KOL, diabetes, neurologiske sygdomme m.m.

Ofte er der sket en akut ændring i borgerens tilstand som følge af f.eks. infektion (blærebetændelse, lungebetændelse, influenza), nedsat funktionsniveau, følger efter fald, ændret almentilstand efter indlæggelse/operation eller forværring i kroniske lidelser.

Der kan også være yngre borgere på rehabiliteringscentret - f.eks. borgere med senhjerneskader som følge af ulykke eller sygdom, følger af stort alkoholforbrug eller PTSD.

Borgeren er tilknyttet enten et rehabiliterings-, palliations- eller vurderingsforløb.

I de rehabiliterende forløb, drejer det sig om borgere, der har været gennem et sygdomsforløb og/eller hospitalisering, og som vurderes at have gavn af en ekstra rehabiliterende indsats med deltagelse af flere faggrupper, for at blive så selvhjulpne som muligt.

I vurderingsophold drejer det sig om borgere, hvor et midlertidigt ophold kan aflaste en uholdbar situation i eget hjem, og/eller at man vurderer, at et ophold kan hjælpe til med at afklare, hvad der er realistisk for borgerens fremtid.

Der kan være enkelte borgere, der opholder sig på Rehabiliteringscenter fordi deres situation gør, at de ikke kan modtage den nødvendige hjælp og/eller sygepleje i eget hjem. Det kan f.eks. være situationer, hvor hjemmet vurderes til at være uegnet til ophold, eller meget komplekse sygeplejefaglige opgaver, som kræver plejepersonale døgnet rundt.

Der kan være borgere i terminal fase på Rehabiliteringscenteret.

1d)

På Rehabiliteringscenter er der ansat 4 sygeplejersker. Sygeplejerskernes arbejdstid er i dagvagter alle ugens dage. Ved behov for sygeplejerskyddelser efter klokken 15 tilkaldes teamsygeplejerskerne fra team Fjord.

De 4 sygeplejersker udgør et team og planlægger selv deres sygeplejeopgaver.

Det øvrige personale på de midlertidige pladser er primært social- og sundhedsassistenter.

Rehabiliteringscenter er i dagtiden delt i to grupper - Bøgelunden og Pilelunden.

I rehabiliteringscentret samarbejder sygeplejersker og social og sundhedsassistenterne om planlægning, udførelse, koordinering, evaluering og udvikling af sygepleje- og omsorgsopgaverne hos den enkelte borger.

Der er enkelte specifikke opgaver, som kun varetages af sygeplejersker, og der sker en del supervisering og oplæring i de enkelte sygeplejeprocedurer med henblik på kompetenceudvikling og opgaveglidning fra sygeplejersker til assistenter.

	<p>Haderslev kommune har beskrevet kompetenceprofiler for alle faggrupper indenfor Senior og Rehabilitering.</p> <p>Haderslev kommune har tre kliniske vejledere, der udelukkende har til opgave at varetage alle opgaver vedrørende de sygeplejestuderendes kliniske forløb i hvert sit distrikt. Klinisk vejleder på Rehabiliteringscenter har base i Sygeplejedistrikt 3.</p>
<p><b>Præsentation af uddannelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:</b></p> <p>1f) Kliniske vejleders formelle pædagogiske kompetence svarende til klinisk vejlederuddannelse og anden pædagogisk uddannelse, fx. 1/6 diplomuddannelse</p> <p>1g) Uddannelseskoordinatorers og kliniske sygeplejelæreres faglige og pædagogiske uddannelse</p> <p>1h) Den generelle sygeplejefaglige ekspertise, eksempelvis klinisk erfaring og efter-/ videreuddannelse</p> <p>1i) Ansvarsfordeling i forbindelse med klinisk undervisning, vejledning og bedømmelse</p> <p>1j) Strategiplan for pædagogisk kvalificering af de kliniske vejledere/undervisere</p>	<p><b>1f)</b> Klinisk vejleder har sygeplejefaglig diplomuddannelse med speciale i pædagogik og uddannelsesplanlægning. Har undervist på SOSUskole og på AMU. Har lang erfaring som klinisk vejleder på intensiv afdeling og i hjemmesygeplejen og akutteamet i Haderslev kommune.</p> <p><b>1g)</b> Ikke relevant</p> <p><b>1h)</b> En sygeplejerske har 1/6 diplomuddannelse som vejleder. Flere sygeplejersker og assistenter har pædagogisk erfaring og uddannelse.</p> <p><b>1i)</b> Klinisk Vejleder har ansvaret for den studerende praktikophold og står for planlægning og koordinering af studieperioden, undervisning, vejledning samt bedømmelse. Den kliniske vejleder tilstræber at være på uddannelsesstedet mindst en gang om ugen og ved behov. Sammen med den studerende, vil klinisk vejleder tilrettelægge praktikopholdet med udgangspunkt i studieaktiviteterne, så der bliver bedst mulighed for læring.</p> <p><b>1j)</b></p>
<h2>2. Sygeplejefaglige forhold</h2>	
<p><b>Præsentation af de sygeplejefaglige, tværfaglig og tværsektorielle forhold, herunder:</b></p> <p>2a) Typiske patientsituationer, patientfænomener og patientforløb</p> <p>2b) Sygeplejefaglige opgaver, problemstillinger og metoder</p> <p>2c) Personalesammensætning og samarbejdspartnere</p> <p>2d) Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter</p>	<p><b>2a)</b> Ophold på rehabiliteringscenteret er af begrænset varighed. Der er typisk tale om ugers ophold.</p> <p><b>Typiske patientsituationer, fænomener og forløb:</b></p> <p>Sygepleje til borgere med kroniske sygdomme/lidelser, hvor der skal ske en vurdering af behov for indsats herunder vurdering af behov for anden bolig og/eller øget hjælp i hjemmet.</p> <p>Eksempler på sygdomme/lidelser kan være lungesygdomme, diabetes, apopleksi, demens, hjerte- og karsygdomme, parkinson, gig, nyreproblemer, mave/tarmlidelser, ægtefælles død m.m.</p>

Sygepleje til borgere som er ramt af akut somatisk sygdom og/eller gener fra behandling.  
Eksempler kan være pneumoni, cystitis, diverse frakturer, nyopererede, udskrivelse fra sygehuse eller specialklinikker.

Sygepleje til borgere med behov for palliation.

Sygepleje til borgere som skal udredes, behandles, optrænes eller lære at mestre en ny og anderledes hverdag eller livssituation.

Sygepleje til borgere der har et misbrug.

Derudover "ægtefælle aflastning", hvor den raske pårørende får mulighed for restitution i en tidsbestemt periode. Det drejer sig ofte om demente eller meget fysisk tunge borgere, der bor i eget hjem.

Når borger er kommet til Rehabiliteringscenter, afholdes der en opstartssamtale med deltagelse af borger, evt. pårørende og de relevante fagpersoner. Her drøftes mål for opholdet og de enkelte problemstillinger drøftes, så der kan sættes tiltag igang.

I forbindelse med afslutning af et ophold afholdes en udskrivelsessamtale, hvor udskrivelsen planlægges sammen med borger, pårørende og de relevante samarbejdspartnere, der "overtager" borger samt visitationen.

En gang om ugen afholdes der DTK (Det Tværfaglige Koordineringsmøde), som er en ugentlig tværfaglig konference med deltagelse af terapeuter, plejepersonale, pårørende og andre relevante faggrupper. Her vurderes borgers tilstand, og der planlægges og justeres i indsatsen for at nå de opsatte mål.

2b)

Generelt for alle borgere på rehabiliteringscenteret gælder, at sygeplejen tager udgangspunkt i et helhedssyn på borgeren og dennes fysiske, psykiske og sociale situation.

Der er både grundlæggende sygeplejeopgaver og højt specialiserede sygeplejeopgaver hos borgeren på rehabiliteringsafsnittet. Det drejer sig om alle opgaver vedrørende personlig pleje, mobilisering, træning, indtagelse og udskillelse. Hertil kommer sygeplejeopgaver af mere kompleks og specialiseret karakter som f.eks. opgaver vedrørende dræn, katetre, vakuumbehandling af sår, sondeernæring, parenteral ernæring, komplekse smerte-problematikker mm.

Typiske sygeplejefaglige opgaver med udgangspunkt i sygeplejeprocessen og med et rehabiliterende/pallierende og tværfagligt fokus:

- Identifikation og analyse af samt målsætning for de aktuelle problemer.
- Iværksættelse, udførelse og koordinering af den Sygeplejefaglige indsats i form af udredning/behandling så borgerens grundlæggende og specifikke behov varetages bedst muligt.
- Udførelse og koordinering af indsatser og lægeordineret

behandling. Herunder kontakt til egen læge for at bestille tilsyn, bestille medicin, medicinrevidering og/eller – ændringer samt opfølgning på iværksat behandling.

- Opfølgning, justering og evaluering af iværksatte tiltag, behandling og ydelser.
- Evaluering og dokumentation i Nexus. Det er vigtigt med grundig dokumentation i borgerens elektroniske journal pga. det fremadrettede perspektiv i det rehabiliterende forløb.

Der er således rige muligheder for at studerende som led i det daglige arbejde kan arbejde med klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab.

Der er på Rehabiliteringscenter stort fokus på det tværfaglige samarbejde, hvilket også er grundlaget for de indsatser, der tildeles den enkelte borger under opholdet.

Der sker løbende undervisning og vejledning sted for personalet. Ofte udspringer dette af et aktuelt behov vedrørende en borger, der f.eks. har en særlig pumpe, som personalet skal kunne håndtere.

Der er hyppig kontakt til pårørende, og disse inddrages i høj grad i det rehabiliterende forløb.

Sygeplejerskerne har en stor opgave i at være konsulent og sparringspartner for det øvrige plejepersonale.

Der arbejdes med flere former for velfærdsteknologi.

2c)

På rehabiliteringscenter er der altid mindst 2 sygeplejersker i dagvagt på hverdage. På lørdage kun en sygeplejerske.

På centeret arbejder flere faggrupper sammen om at finde den bedst mulige løsning for borgeren. Det drejer sig om fysio- og ergoterapeuter, visitationen, kommunens kliniske specialister, sygehuse, diætister, gerontopsykiatrisk team, borgerens egen læge, hjemmesygeplejerskerne i distrikterne, hjemmeplejen, demenskoordinator, det palliative team, de øvrige plejecentre i kommunen, apoteker, akutteamet, forløbskoordinatorer, fremskudt rehabiliteringsteam m.m.

d)

Sygeplejerskerne har hver et fagområde, som de er ansvarlige for. Områderne er: demens, hygiejne, ernæring, diabetes og medicin. Derudover er der en NEXUS-superbruger.

Der er intentioner om at indføre flere former for velfærdsteknologi på Rehabiliteringscenter.

2d)

Haderslev kommune ser gerne, at studerende på 7. semester tager udgangspunkt i en konkret problemstilling og inddrager praktikopholdet på rehabiliteringscentret i deres bacheloropgave.

	<p>Rehabiliteringscenter har en liste med praksisnære emner/områder, som de foreslår, at studerende arbejder med. Det kan f.eks. være indenfor hovedemner som sektorovergange, tværprofessionelt samarbejde, kvalitetssikring, rehabilitering, palliation, kronisk sygdom mm.</p>
<h3>3. Uddannelsesmæssige forhold</h3>	
<p><b>Præsentation af den studerendes studievilkår og –muligheder i relation til modulernes foreskrevne kompetencer (jf. den generelle studieplan for modulet):</b></p> <p>3a) Organisering og tilrettelæggelse af klinisk undervisning i relation til den studerendes individuelle studieplan</p> <p>3b) Studieforhold og læringsmiljø, der pædagogisk understøtter den studerendes faglige og personlige læreprocesser</p> <p>3c) Studiemetoder og undervisningsfaciliteter, herunder anvendelse af IKT</p> <p>3d) Kliniske vejleders funktion og planlagte tjenestetid i forhold til den studerende (6 timer pr. uge pr. studerende anbefales)</p> <p>3e) Strategi for kvalitetssikring af den kliniske undervisning baseret på systematisk evaluering</p>	<p><b>3a)</b> Rehabiliteringscenter Ribe Landevej 128 modtager studerende i 6. og 7. semester.</p> <p>Så hurtigt som muligt og senest 2 uger inden studie-opholdet begynder, skal den studerende kontakte den uniformsansvarlige (Conny Kristensen) på telefon 23 11 52 49 for at aftale tidspunkt for bestilling af arbejdstøj. Den studerende skal selv sørge for egnet skotøj.</p> <p>Sammen med den studerende koordinerer den kliniske vejleder i samarbejde med de daglige vejledere den studerendes forløb, så studieaktiviteterne i den individuelle studieplan integreres i det daglige arbejde. Det vil sige, at undervisningsstedet anvender den obligatoriske 'Min læringsplan' som fælles arbejdsredskab. 'Min læringsplan' er styrende for perioden og det er den studerende der udfylder og uploader til Praktikportalen.</p> <p>Studieperioden tilrettelægges sådan, at den studerende i videst muligt omfang arbejder sammen med en sygeplejerske. Arbejdstiden vil derfor hovedsagligt være dagvagter fra 7-15.</p> <p>Den kliniske vejleder vil som minimum være til stede en gang om ugen, hvor hun vil deltage i forventningssamtale, alle samtaler om studieaktiviteter, planlagte refleksioner og evalueringer, ligesom hun vil deltage i relevante planlagte sygeplejefaglige opgaver.</p> <p>Den kliniske undervisning planlægges så vidt muligt ud fra beboerforløb, hvor den studerende følger beboere fra ankomst til udskrivelse.</p> <p>De daglige vejledere forventes ved dagens slutning at kunne reflektere over dagens forløb sammen med den studerende. Den kliniske vejleder vil følge op med planlagt refleksion.</p> <p>Det er den kliniske vejleder, der sammen med en underviser fra UCSyd er eksaminator til den praktiske og teoretiske prøve i 6. semester.</p> <p><b>3b)</b> Det er den studerendes forventninger og kompetencer, der sammen med "Min læringsplan" danner udgangspunktet for tilrettelæggelsen af studieperioden.</p>

Der vil for hver studieaktivitet være planlagte samtaler, refleksioner og evalueringer med den kliniske vejleder. Derudover er der planlagte fælles refleksioner med sygeplejestuderende på samme semester i kommunens plejedistrikter og akuttemaet. Her deltager de tre kliniske vejledere ligesom daglige vejledere er velkomne.

Der er rig mulighed for at opnå kompetencer inden for tværfagligt samarbejde, idet stort set alle beboere på rehabiliteringscentret er i kontakt med flere faggrupper. Den studerende opfordres til at benytte sig af muligheden for at få større indsigt i andre faggruppers kompetencer i sammenhæng med de tildelte borgere. Hvor det er relevant og indgår som en del af borgerens forløb, kan den studerende komme på studiebesøg hos samarbejdspartnere. Dette aftales nærmere med den kliniske vejleder.

Der arbejdes på sigt med planer om, at de studerende kommer på studiebesøg i fremskudt rehabiliteringsteam.

Det forventes at den studerende er aktiv, opsøgende og tager ansvar for egen læring, herunder er medansvarlig for at tilstedeværelsespligten overholdes med gennemsnitlig 32 timer/uge.

Der henvises desuden til "Guidelines for at sikre det gode uddannelsesforløb" i Praktikportalen under Klinikrelevante dokumenter

Det vil være en fordel, at den studerende er opdateret på sin viden om geriatri og gerontologi.

Der er god baggrundsviden i "Hvidbog om rehabilitering".  
<https://www.marselisborgcentret.dk/viden-om-rehabilitering/publikationer/om-rehabilitering/>

3c)

Den studerende skal til forventningssamtalen forberede skriftelige forventninger til den kliniske undervisning, og en kort skriftlig præsentation af sig selv med oplysninger om, hvor man tidligere har været i praktik.

Den studerende arbejder med studieaktiviteter jvf semesterplanen for at opnå de faglige kompetencer. Det er den studerendes læringsredskab og det er den studerendes ansvar, at studieaktiviteterne udfyldes og beskrives i samarbejde med den kliniske vejleder. Praktikstedet anvender dette redskab sammen med den studerende i planlægning, udførelse, refleksion og evaluering.

Den studerende får koder til journal- og dokumentationsredskabet Nexus og til kommunens intranet, hvor man finder instrukser, kliniske retningslinier mm. Den studerende skal overholde tavshedspligten og må ikke videregive sine koder til andre medarbejdere.

Som udgangspunkt følger den studerende den sygeplejerske, der er på arbejde. Der kan blive tale om, at den studerende også følges med en assistent i forbindelse med

	<p>konkrete opgaver. Den kliniske vejleder vil deltage i planlagte sygeplejeopgaver med relevans for studieaktiviteterne.</p> <p>Arbejdstiden er på 32 timer/uge og mødetiden fra klokken 7 til 15. Der vil være enkelte lørdagsvagter, hvor den studerende følges med den daglig vejleder.</p> <p>3d) Den kliniske vejleder, der er knyttet til rehabiliteringscenteret, kommer ugentligt, for sammen med den studerende at deltage i sygeplejeopgaver, som er relevante for den studerendes læring, og for at reflektere, evaluere og planlægge.</p> <p>Den kliniske vejleder deltager i alle fælles refleksioner, evalueringer og samtaler med den studerende, og har ansvaret for at de formelle krav vedrørende den kliniske undervisning overholdes.</p> <p>Den kliniske vejleder samarbejder med kommunens to andre kliniske vejledere, uddannelseskoordinator og UCSyd.</p> <p>3e) Studerende i praktik i Haderslev kommune, udfylder et elektronisk anonymt evalueringsark ved afslutningen af praktikken. Dette indgår sammen med den løbende evaluering i arbejdet med at sikre og udvikle kvaliteten af praktikforløbene. Desuden lægges der ved afslutning af den kliniske undervisning op til, at den studerende giver mundtlig feedback.</p>
Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:	