

BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED

Klinisk undervisningssted	Special og Rehabiliteringscenter		
Adresse	Funkevej 9A		
Telefon	73766200	Mail:	lwh@aabenraa.dk
Klinisk vejleder	Lone Wad Hoffmann		
Dato	07-11-2018		

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. Special og rehabiliteringscenteret (SRC) er beliggende på adressen Funkevej 9A, 6230 Rødekro.

SRC er bygget i starten af 1970'erne, og ombygget i 2013 til Special -og rehabiliteringscenter. Centeret har 33 midlertidige pladser og 1 akutstue.

SRC er organiseret under Sundhed og Psykiatri, og er ledet af Centerleder Hanne Toft Christiansen, samt 2 teamledere Malene Tondering og Annette S. Kjær. Alle ledere er sygeplejersker

Borgerne kommer på ophold på SRC via kommunens visitation og rehabiliteringsafdeling. De har kontakt med borgerne, og efter en individuel vurdering visiterer de til forskellige typer af ophold.

Akut sygeplejersken visiterer til Akutstuen.

Ophold på SRC bliver kategoriseret under følgende forskellige kvalitetsstandarder. V=vurderingsophold, A=afventer plejehjem, R=rehabiliterings ophold, D=terminal pleje, S=socialt udsatte og §84,1, som er ophold i forhold til aflastning af pårørende.

SRC er delt op i team 1 og team 2.

Vi henviser i øvrigt til www.aabenraakommune.dk, her ligger vores pjecen, som udleveres til borgerne.

1.b. Værdigrundlag og målsætning for sygeplejen.

Vi arbejder ud fra den rehabiliterende tilgang, som blandt andet betyder at alle borgere vurderes individuelt med henblik på at afdække den enkelte borgers rehabiliteringspotentialer.

De testes af plejepersonale, fysioterapeut og ergoterapeut. Ud fra test resultaterne lægges en plan, og i samarbejde med borgeren, udarbejdes mål for opholdet ud fra principperne "SMARTE" mål.

SRC arbejder, som en del af Aabenraa Kommune, med kerneopgaven og de fælles værdier for kommunen: "Sundhed, Mestring og Fællesskab".

På SRC arbejder vi efter værdierne: "Respekt, åbenhed, ærlighed og faglig argumentation. Kerneopgaven på SRC består i "at understøtte borgerens sundhed, mestring og involvering i fællesskabet".

Målet for sygeplejen er: at borgeren skal have de bedst mulige vilkår for at opretholde sin sundhedstilstand, forebygge yderligere sygdom og komme så tæt på den tidligere sundhedstilstand som muligt. Målet for sygeplejen er ligeledes at understøtte mestring af kronisk sygdom samt sikre den bedst mulige palliative pleje. Sygeplejen skal understøtte den enkelte borger og dennes netværk i at beholde ansvaret for eget liv ved at sikre at borger bliver involveret, som ligeværdig samarbejdspartner under opholdet.

	<p>1.c. Det kliniske områdes borger kategorier. SRC modtager overvejende borgere i aldersgruppen 60+. Disse borgere har ofte komplekse og konkurrerende diagnoser og udfordringer, der i hverdagen truer sundhed og trivsel. Det kan f.eks. være akut opstået infektion (blærebetændelse, lungebetændelse, influenza osv.) nedsat funktionsniveau efter fald, frakturer, apopleksi, forværring i kronisk lidelse (cancer, KOL, diabetes, hjertesygdomme, demens osv.) Vi har borgere, der har været gennem sygdomsforløb eller hospitalsophold, der kræver aflastning, vurdering og midlertidigt ophold før udskrivelse til eget hjem eller plejecenter. Borgerne fra sygehusene bliver stadig tidligere udskrevet, og er derfor ofte ikke helt færdigbehandlede, hvilket kalder på en stor klinisk opmærksomhed, og i den forbindelse arbejder vi med struktureret observation og vurdering af borgerne via ABCDE triagering og anvendelse af ISBAR ved kontakt til læger og sygehuse. Borgerne kommer ofte med behandlingsbehov, som vi ikke umiddelbart kender, hvorfor der er stort behov for at kunne erhverve sig ny viden og indsigt for at kunne udføre opgaverne hos borgerne. SRC bliver en slags knudepunkt for borgerne, hvilket betyder at vi har en meget stor koordinerende rolle i forhold til alle tænkelige samarbejdspartnere i det kommunale system samt med sygehusene og praktiserende læger m. fl</p> <p>1.d. Organisering af sygeplejen. Der er 9 fastansatte sygeplejersker på SRC, som dækker dag og aftenvagter. På SRC arbejder vi tæt sammen på tværs af faggrupper om alle opgaver omkring borgerne, og social og sundhedsassistenter og social og sundhedshjælpere har brede kompetencer. Opgaverne består i planlægning, udførelse, koordinering og udvikling af sygeplejeopgaverne. Sygeplejerskerne varetager specifikke sygeplejeopgaver, dog er holdningen på SRC at alle skal blive så dygtige som muligt, og derfor har sygeplejerskerne en stor opgave omkring uddelegering og kompetenceudvikling i forhold til det øvrige personale.</p>
<p>Præsentation af uddannelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:</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>1.f. Præsentation af uddannelsesmæssige grundlag rammer og vilkår, herunder: På SRC er der 1 Kliniske vejleder, Lone Wad Hoffmann. Lone er uddannet sygeplejerske i 1999 og har været klinisk vejleder siden 2006. Lone har bred klinisk erfaring fra hjemmesygeplejen og fra plejecenter. Alle sygeplejersker deltager i opgaver, omkring de studerende</p> <p>1.h. Uddannelseskoordinatorers og kliniske sygeplejelæreres faglige og pædagogiske uddannelse. Der er ingen i kommunen p.t.</p> <p>1.i. Den generelle sygeplejefaglige ekspertise, eksempelvis klinisk erfaring og efter/ videreuddannelse. Sygeplejerskerne på SRC har alle en bred viden og erfaring indenfor det geriatriske, ortopædkirurgiske, medicinske og pædagogiske fagområde, De fleste har praktisk erfaring fra både primær og sekundær sundhedstjeneste. Der er generel kompetenceudvikling på tværs i huset samt ud af huset. Der sker løbende opgaveglidning fra læger og sygehuse, som fordrer behov for løbende kompetenceudvikling.</p> <p>1.j. Ansvarsfordeling i forbindelse med klinisk undervisning, vejledning og bedømmelse.</p>

	<p>Den studerende er i tæt samarbejde med den kliniske vejleder ansvarlig for planlægning af den kliniske periode. Herunder medansvarlig for indholdet i den kliniske vejledning og bedømmelse. Alle sygeplejersker vil indgå i samarbejdet med den studerende og vil på forskellig vis bidrage til den kliniske vejledning i dagligdagen, da vi alle har specialefunktioner og ekspertiser indenfor forskellige områder af sygeplejen.</p>
<h2>2. Sygeplejefaglige forhold</h2>	
<p>Præsentation af de sygeplejefaglige, tværfaglig og tværsektorielle forhold, herunder:</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>2.a. Typiske patientsituationer, patientfænomener og patientforløb. Typiske borgerforløb på SRC: Formål med sygeplejen: at fremme borgerens sundhed og imødekomme behovet for sygepleje i forhold til aktuelle problemstillinger, f.eks. behovet for rehabilitering, palliation, forebyggelse, vejledning samt psykisk støtte og omsorg. Pleje og støtte borger igennem sygdomsfasen til helbredelse eller til at kunne leve med evt. handicap eller kronisk lidelse, både fysisk, psykisk og socialt. Stimulere og støtte borgeren i at deltage aktivt i egen situation, med henblik på styrkelse af borgerens totale livssituation, identitet og livskvalitet. Hjælpe og støtte borgeren til evt. ændring i livsstil/levevis med henblik på sundhedsfremme og rehabilitering. Sygeplejerskerne udfører kliniske, ledende og koordinerende, formidlende og udviklende opgaver. Kliniske opgaver: Udfører lægeordnede behandlingsmæssige opgaver. Udfører sygepleje, rehabilitering og palliation til borgere med kroniske lidelser, alvorligt syge og døende. Observerer borgerens tilstand og effekten af sygepleje og behandling. Dokumenterer og koordinerer. Arbejder forebyggende og sundhedsfremmende. Ledende og koordinerende opgaver: Medvirker til et aktivt og konstruktivt tværfagligt samarbejde med f.eks. ældrepsykiatrien, palliativt team, sygehuse, praktiserende læger osv. efter borgerens samtykke. Planlægger og leder sundhedsfremme og forebyggelse, sygepleje-, rehabiliterings- og palliative forløb. Sikrer sammenhæng i tilbuddene fra Aabenraa Kommune. Formidlende opgaver: Rådgivning, vejledning, støtte og undervisning til borgere og pårørende i forhold til deres situation. Undervisning og supervision til plejepersonale. Vejleder sygeplejestuderende. Alle sygeplejeindsatser dokumenteres i kommunens omsorgssystem. Udviklende opgaver: Deltager i tværfaglig og tværkommunal undervisning, udvikling og projekter. Anvender evidensbaseret viden og standarder i planlægning, udførelse og evaluering af plejen. Bl.a. benyttes VAR-portalen. Sygepleje leveres som udgangspunkt af en sygeplejerske, som kan delegere opgaven til andre faggrupper.</p> <p>2.c. Personalesammensætning og samarbejdspartnere. På SRC er den faste personalegruppe sammensat af sygeplejersker, social og sundhedsassistenter, social og sundhedshjælpere samt teknisk administrativt personale, der er under ledelse af centerlederen og teamlederne. Der er tilknyttet en gruppe faste afløsere til SRC som overvejende er uddannet indenfor plejeområdet.</p>

Terapeuterne er organiseret i Træning og forebyggelse, men SRC køber 90 timer om ugen, så der er altid en fysioterapeut og en ergoterapeut i huset.

2.d. Sygeplejefaglige udviklingsaktiviteter
Sygeplejerskerne har hver deres ansvarsområde ud over den daglige sygepleje. Men den største opgave er at kvalitetssikre og udvikle sygeplejen i huset. Vi er alle tilknyttet eksterne arbejdsgrupper, hvor vi deltager i efter- og videreuddannelses forløb og faglige møder.

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

Præsentation af den studerendes studievilkår og muligheder i relation til modulernes foreskrevne kompetencer (jvnf. den generelle studieplan for modulet).

3.a. Organisering og tilrettelæggelse af klinisk undervisning i relation til den studerendes individuelle studieplan.

Alle studerende vil modtage et velkomstbrev med udkast til arbejdstider for den første uge af den kliniske uddannelsesperiode. Den kliniske uddannelse kan planlægges enten med udgangspunkt i borgerforløb eller med udgangspunkt i emner, som den studerende kan fordybe sig i i forhold til sine mål med den kliniske uddannelsesperiode.

Udover sygeplejersker vil den studerende i den kliniske periode skulle samarbejde med social og sundhedsassistenter og social og sundhedshjælpere omkring sygeplejeopgaverne. Opfølgning og refleksion vil altid ske i tæt samarbejde med den kliniske vejleder.

Der arbejdes til enhver tid ud fra faglige muligheder, ønsker, behov, mål i modulplanen og muligheder for læring i praksis.

3.b. Studieforhold og læringsmiljø, der understøtter den studerendes faglige og personlige læringsprocesser.

Der afholdes forventningssamtale mellem klinisk vejleder og den studerende, og der afholdes målsætningssamtale, hvor sygeplejelærer med funktion i praksis kan inviteres til at deltage.

3.c. Studiemetoder og undervisningsfaciliteter, herunder anvendelse af IKT.

Den studerende skal indenfor den første uge komme med skriftlige forventninger til det kliniske undervisning sted og disse skal afstemmes med den kliniske vejleder.

Den studerende arbejder med "Min læringsplan", og skal opnå de faglige kompetencer jævnfør semesterbeskrivelsen. Den studerende skal selv tage aktiv del i udarbejdelse, refleksion og evaluering af "Min læringsplan"

Den studerende vil blive mødt med krav om stor klinisk nysgerrighed, opmærksomhed og løsning af de kliniske opgaver omkring udvalgte borgere.

Den studerende har adgang til omsorgssystemet via PC.

Den studerende har adgang til klinisk vejleder eller daglig vejleder i dagvagter mellem kl. 7-17. Den studerende forventes at være fleksibel i forhold til læring. Læringspotentialene kan evt. også ligge på helligdage. Evt. vagt på en helligdag vil altid være sammen med en sygeplejersker.

Afhængig af den studerendes mål, behov og erfaring vil der være før, under og efter refleksion i forhold til nye kliniske opgaver.

Der vil blive afsat tid til refleksion således at den studerende opnår forståelse og indsigt i sammenhænge mellem teori og praksis.

Der vil være mulighed for at planlægge studiedage med relevante tværfaglige samarbejdspartnere

	<p>3.d. Kliniske vejleders funktion og planlagte tjenestetid (4 timer pr. uge pr. studerende anbefales) Ligger lidt i det der er beskrevet ovenfor, det er jo dit ansvarsområde Der er afsat 4-6 timer pr. uge. Funktionsbeskrivelse for Klinisk vejleder: Se bilag Den kliniske vejleder deltager også selv i udførelsen af sygeplejeopgaver. Den kliniske vejleder samarbejder med sygeplejeskolen, koordinator for studerende i Sundhed og Psykiatri og de øvrige kliniske vejledere i Aabenraa kommune.</p> <p>3.e. Strategi for kvalitetssikring af den kliniske undervisning baseret på systematisk evaluering. Den studerende skal evaluere læringsmulighederne og udbyttet på det kliniske uddannelsessted. Evalueringen skal ligge klar samme dag, som den kliniske vejleder skal give slutevaluering til den studerende. Evalueringen gennemgås med den kliniske vejleder (den daglige vejleder og evt. teamleder) Den kliniske vejleder sender evalueringen til UC Syd - sygeplejerskeuddannelsen i Åbenrå umiddelbart efter, at den studerende er afsluttet. Evalueringen vil blive brugt til kvalitetsudvikling af det kliniske forløb og uddannelsesstedet.</p>
Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:	