



**Introduktions mappe til
sygeplejestuderende
på afdeling I**

Tilhører _____

Indholdsfortegnelse

1.	Introduktion til uddannelses katalog.....s.	3
2.	Præsentation af afdeling I.....s.	4
3.	Værdigrundlag afdeling I.....s.	8
4.	Afdeling I's kvalitetsplan..... s.	9
5.	Organisering af sygepleje.....s.	10
6.	Organisering af uddannelse.....s.	10
7.	Klinisk uddannelse.....s.	11
8.	Klinik periode.....s.	12
9.	At studere sygepleje.....s.	13
10.	Nyttige navn, telefonnumre og mail adresser.....s.	14
11.	Fremmøde/deltagelsespligt.....s.	14
12.	Uniformsetikette og hygiejne.....s.	15
13.	Tavshedspligt.....s.	15
14.	Generelle forventninger.....s.	16
15.	Forberedelser til studiesamtaler.....s.	17
16.	Døgnrytme.....s.	21
17.	Syge- og raskmelding.....s.	24

1. Introduktion til uddannelseskataloget

Velkommen til endokrinologiske afdeling I 14/AMA 14. Hensigten med denne generelle præsentation er at introducere og guide dig gennem dit kommende klinikforløb.

Inden du skal starte i afdelingerne vil du i købet af de første 1 til 2 dage modtage introduktion til afdelingerne sammen med de andre studerende af den koordinerende kliniske vejleder. (se vedlagt studieplan) Du skal huske at medbringe dit kursusbevis for basal hjerte-lungeredning, e-learning i håndhygiejne og brandforebyggelse. Den 3. eller 4. dag vil du starte i de respektive afdelinger, hvor du vil gå sammen med en sygeplejerske eller en klinisk vejleder. Introduktionen og uddannelseskataloget skulle gerne gøre det klart for dig, hvilke læringsmuligheder der er og hvordan du skal opnå læringsudbyttet, som er beskrevet i modul beskrivelsen.

Vi håber at uddannelseskataloget kan hjælpe dig og håber at du får en lærerig klinik periode på afdeling I14. Du er altid velkommen til at kontakte afdelingen eller den koordinerende klinisk vejleder ved yderligere spørgsmål.

Vi glæder os til at møde dig og samarbejde med dig omkring din uddannelse.

Med venlig hilsen

Anna Palmén
Koordinerende klinisk vejleder
Bispebjerg Hospital
afdeling I
Tlf. 51539129
Mail: Anna.Palmen@bbh.regionh.dk

2. Præsentation af afdeling I

Organisatorisk placering

Afdeling I er en intern medicinsk afdeling og varetager diagnostik, undersøgelser, behandling og pleje af patienter med endokrinologiske og intern medicinske problematikker for patienter i Bispebjerg Hospitals optageområde.

Intern medicinsk afdeling I består af et sengeafsnit I14/AMA 14 med tilhørende ambulatorium IC- amb. og rehabilitering.

I14/AMA 14 har 20 sengepladser og varetager modtagelsen af patienter med endokrinologiske og intern medicinske lidelser.

Den gennemsnitlige liggetid er ca. 6 dage. Afsnittet har patienter i alle aldersgrupper, men med hovedvægten i den ældre gruppe med dysreguleret diabetes, infektion, ernærings problemer, kroniske smerter, sepsis, nefrologiske problemer etc. og modtager primær patienter fra MMA, intensiv afdeling, andre medicinske og kirurgiske afdelinger.

Afsnittet varetager også akut modtag funktion for patienter med diabetes samt andre interne medicinske lidelser. Der kan dog max. indlægges 4 akutte patienter i tidsrummet kl. 8:00 til 22:00

IC-amb (endokrinologisk ambulatorium) varetager behandling af primært diabetespatienter, men også af patienter med andre endokrine lidelser.

Tværfaglige og tværsektorielle forhold

Afdeling I's daglige arbejde omkring patienterne forgår i et tæt tværfagligt samarbejde internt og eksternt.

Personale sammensætningen spænder bredt fra nyuddannede til erfarne. Der er ansat sygeplejerske med klinisk specialist funktion, der tager sig af kompetence udvikling af det fast ansatte sygepleje personale.

Afdeling I har en stor samarbejdes relation både til andre afdelinger, ambulatorier, andre hospitaler og primær sektoren. For at sikre patient forløbene er der f.eks. tværsektorielle konferencer med udskrivningsvisitatorerne fra Kommunen og samordnings konsulent, som er ansat på hospitalet.

Afdeling I har en koordinerende klinisk vejleder som sammen med 1 klinisk vejleder og 1 praktikvejleder varetager vejledning/undervisning af elever og studerende.

Afdeling I har et tæt tværfaglig samarbejde internt med fysioterapeuter, ergoterapeuter, socialrådgiver, diætist, portør, samordnings konsulent, sygeplejeseekretærer,

lægesekretærer, farmakonom, social og sundheds assistenter, sygeplejersker og læger.

Afdeling I har sygeplejestuderende på forskellige moduller, udvekslings studerende, redder elever, social og sundhedsassistent eller og medicin studerende som giver bred mulighed for sparring og samarbejde på tværs af forskellige uddannelser.

Patient/borger kategorier

Afdeling I's patient kategorier er et bredt spektrum af intern medicinske lidelser, med hovedvægt i livsstils sygdomme. Afdeling I modtager patienter svarende til Bispebjerg hospitals optageområde. Der kan være bred spredning af alder fra yngre til ældre, dog med undtagelse af børn og unge under 17 år. Patienterne indlægges med ny diagnosticerede, akut forværret eller aldersrelaterede lidelser. Patientkategorien spænder vidt fra ressource stærke til svage, komplicerede til ikke komplicerede, dansk som udenlandske. Disse variationer af forskelligheder tilgodeses i sygeplejen med udgangspunkt i den enkelte patient. Patient forløbene bærer præg af både akutte, planlagte og kroniske sygdomme. Sygeplejeopgaverne spænder derfor vidt fra grundlæggende, instrumentelle, specielle til den kommunikative vejledende funktion. Sygeplejen er præget af de meget korte kontakter, primært i ambulatorierne til de meget omsorgs og handlekrævende forløb til de længere og restituerende forløb i afdelingerne.

I14's patient kategorier er primært patienter med diabetes og andre endokrine lidelser

Et typisk patientforløb på I14/AMA14:

Dysreguleret type 1 eller type 2 diabetes pga. infektion som indlægges til medicinske behandling, insulin justering og vejledning.

Type 1 eller 2 diabetes patienter med forskellige diabetes senkomplikationer. Ny opdaget diabetes patient til udredning, behandling, støtte, oplæring og vejledning.

Diabetes patient som møder til kontrol i ambulatoriet eller i rehabilitering til forsat opfølgning og vejledning.

I afsnittet indlægges også den ældre patient med forskellige grundlæggende sygepleje problemer som ernæring, væske, smerter, udskillelse, cirkulatoriske, respiratoriske og kognitive problemer, som har brug for hjælp, støtte til at klare ADL funktioner eller har brug for terminal/palliativ behandling.

Sygeplejefagligt grundlag

Afdeling I arbejder udefra et tværfagligt værdigrundlag, hvor vi vægter begreber som patient tilfredshed, faglig stolthed, teamwork og nytænkning

Sygeplejens metoder, procedure og redskaber

I14 arbejder med VIPS modellen som dokumentations redskab, som er med til at synlig- og tydeliggøre sygeplejeprocessen. Dokumentationsredskabet lægger sig op ad Virginia Hendersons tanker omkring sygeplejen. Tankerne er synlig gjort vha. søge ordene som

repræsenterer de problemområder, som patienterne har eller kan have. VIPS modellen tager udgangspunkt i patient perspektivet og der samarbejdes med patient, pårørende og tværfaglige fagpersoner.

Der arbejdes med EPM og PDA, for at sikre medicinerings processen.

Smertevurdering udefra VAS skala

Ernæringsscreening

Funktionsvurdering ud fra Barthelscore og ADL vurdering

Decubitus screening og vurdering udefra Barbara Braden score

Fald screening og registrering

Vurdering af væske balance vha. alm. og stort væskeskema

Fysiologisk vurdering vha. måling af plasmaglukose, blodtryk, puls, temperatur, respirationsfrekvens og saturationsmåling der registreres i observationskema

Vurdering, måling og registrering af udskillelse

Grundlæggende hygiejniske principper

Kropspleje og hygiejne

Patient modtagelse og udskrivelses procedurer

Samarbejde med primærsektoren

Lærings og studiemiljø

Studiemiljøet i afdeling I er baseret på erfarings pædagogiske metode (situeret læring). Den studerende vil gennem den daglige praksis vha. vejledning, refleksion, klinikker, praksisbeskrivelser og dagbogsskrivning blive støttet af den koordinerende kliniske vejleder og klinisk vejleder i afdelingen, til at blive bevidst om sammenhæng mellem teoretisk viden, praksis færdighed og argumentere i forhold til de valg der gøres i sygeplejen.

I afdeling I forventes der at de studerende er aktiv deltagende, samvittighedsfuld, ansvarsfuld, kender til sine kompetencer og kan sige til og fra opgaver.

Der afholdes 4 studiesamtaler under det kliniske forløb:

1. studie samtale afholdes med den koordinerende klinisk vejleder, klinisk vejleder og underviser fra skolen. Her skal der udearbejdes en studieplan for den kliniske periode.

2. og 3. studiesamtale afholdes med den kliniske vejleder

4. studiesamtale er skriftlige selvevaluering af perioden ud fra læringsudbyttet

På afdelingen er der etableret studieunit med 10 patienter. Der er 2-3 personaler fra afdelingen til at varetage den vejledende funktion.

Formålet

- at højne og kvalitetssikre den kliniske undervisning for eleverne

Målet:

- at få skabt et trygt læringsmiljø i forudsigelige rammer
- at identificere elevens læringsstil således, der bliver mulighed for at støtte og vejledning
- at skabe bedre kontinuitet i dagligdagen, dermed i patient forløbene og dermed bedre mulighed for fordybelse
- at arbejde og praksisfællesskabet styrkes og dermed følelse af mening, medansvar og motivation.
- At eleverne kan udnytte hinandens kompetencer og ressourcer
- At skabe et miljø der giver tilpas mængde af udfordringer
- At skabe et miljø som giver gradvis stigende selvstændighed og kompetencer

Metode:

- refleksionssamtaler mellem elev, praktikvejleder og koordinerende kliniske vejleder
- selvrefleksions redskaber som dagbog, praksisbeskrivelser, læringsaftaler osv.
- før-under-eftervejledning
- klinikker med fokus på at skabe sammenhæng mellem den teoretiske og praktiske del af uddannelsen
- feedback og anerkendelse
- situeret læring
- evaluering og selvevaluering

Studieenheden giver den enkelte mulighed for, at arbejde med sygeplejen i nogle forudsigelige og trygge rammer, der giver mulighed for at bevæge sig fra tæt vejleder støtte til gradvist flere selvstændige opgaver og mulighed for stigende krav. Der vil være mulighed for både mono og tværfagligt samarbejde, hvor der kan være mulighed for fremlæggelse af sygeplejeproblemer. Den studerende vil have mulighed for at reflektere og argumentere over sygeplejen

Værdigrundlag for afdeling I

Patienttilfredshed

- Patientens behov og tilfredshed i centrum
- Patientens kritik optages konstruktivt

Stolthed & faglighed

- Vi ønsker, at hverdagens indsats fører til et godt resultat
- Vi sætter vores faglige standard højt og søger gennem konstruktiv prioritering, at levere kvalitet til tiden – også i situationer med praktiske hindringer

Teamwork

- Vi er åbne overfor hinandens stærke og svage sider og åbne overfor nye opgaver og løsninger
- Vi arbejder sammen i åben kommunikation om at løse opgaver og deler viden og erfaring
- Vi møder hinanden i gensidig respekt for vores forskelligheder og påskønner hinandens arbejde til gensidig tilfredshed
- Vi har en berettiget forventning om et spændende og udviklende job
- Vi har et ønske om et varmt, trygt og positivt kollegialt arbejdsmiljø

Nytænkning

- Vi vil være visionære og problemløsende
- Vi stræber efter at indpasse forskning og udvikling i vores virke
- Vi søger hele tiden nye måder at udnytte hinandens ressourcer og konstruktivt forholde os til eksterne og interne tanker og tiltag
- Vi stræber efter at være ledelsens konstruktive partnere

Klinikledelsen, afdeling I, juni 2003

AFDELING I's KVALITETSPLAN 2013

<p>Sikker behandling/Forebyggelse af patient skader: <i>Tryksårs forebyggelse</i> <i>EPM og PDA anvendelse</i> <i>Hurtig diagnostik og behandling af sepsis</i> <i>Reduktion af hjertestop – optimering af EWS</i> <i>Reduktion af hospitalsinfektion</i></p>	<p>Løbende BBH tracer Løbende interne audit i afdeling I</p> <p>Løbende intern audit af journal og antibiotika forbrug</p>
<p>NIP (Diabetes i IC-amb)</p>	<p>Løbende audit i IC-amb.</p>
<p>Patient perspektiv-inddragelse (patient tilfredshed) <i>Feedback møder mellem sengeafsnit og amb.</i> <i>Idekatalog til patient empowerment</i></p>	<p>Mini LUP</p>
<p>Patientforløb <i>Optimering af overgange fra intensiv</i> <i>Optimering af AK-behandling</i> <i>Lighed i tilbud om behandling</i></p>	<p>Løbende intern audit i afdeling I Løbende epikrise audit i afdeling I</p>
<p>Ernæringscreening <i>Inden for 24 timer m. plan og rescreening</i></p>	<p>Løbende intern audit i afdeling I</p>
<p>Journalen <i>CAVE udfyldt korrekt</i> <i>Plan for sygeplejen</i> <i>Funktionsvurdering (inkl. Faldrisiko)</i></p>	<p>2 gange årligt regional journal audit</p> <p>Løbende intern audit i afdeling I</p>

(Vedtaget af afdeling I's kvalitetsråd 28.05.2013)

5. Organisering af sygepleje i afdelingerne

Interne medicinske afdelinger er organisatorisk opbygget med en ledende oversygeplejerske og en ledende overlæge. I hvert sengeafsnit og ambulatorium arbejder man ud fra teams som består af en afdelingssygeplejerske og en overlæge. Sengeafdelingerne og ambulatorierne har en klinisk oversygeplejerske der arbejder med kvalitets sikring og udvikling af sygepleje og er med til at tilrettelægge implementeringsstrategier i samarbejde med sygeplejersker med klinisk specialist funktion.

6. Organisering af uddannelser i afdeling I

Afdeling I ser uddannelse og udvikling af både de fastansatte personale og de forskellige uddannelsessøgende som en vigtig del af dagligdagen. Organisering af de forskellige uddannelsessøgende tager udgangspunkt i de visioner og mål der er opstillet overordnet fra Bispebjerg Hospital samt fra nøglebegrebet fra afdeling I's værdigrundlag: **patienttilfredshed, stolthed/faglighed, teamwork og nytænkning.** Nogle begreber i værdigrundlaget skal opnås ved, at man i løbet af efteråret 2013-2014 vil lægge strategisk fokus på den interne uddannelsespolitik ud fra nedenfor stående vision.

Vision: ***"Region Hovedstaden – uddanner til fremtidens sundhedsvæsen og arbejdsmarked og skaber effektivitet, innovation og kvalitet i patientbehandlingen gennem uddannelse og udvikling af medarbejderne."*** som er udarbejdet og vedtaget af Regionsrådet den 21. juni 2011.

Derfor er der i afdeling I ansat en koordinerende klinisk vejleder, som overordnet har ansvar for forskellige uddannelsessøgende (redder elever, social og sundhedsassistent elever og sygeplejestuderende i forskellige moduler). Den koordinerende klinisk vejleder udarbejder overordnede strategier og kvalitetssikre den enkeltes uddannelsesforløb ved at planlægge undervisning, vejledning og supervision, og har et tæt samarbejde med skolerne, er med til studiesamtalerne og eksaminere ved modulets afslutning.

Den koordinerende kliniske vejleder har et tæt samarbejde med de øvrige koordinerende kliniske vejledere på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital både fra medicinske og kirurgiske afdelinger. Her diskuteres der forskellige problemstillinger i relation til uddannelserne, samt pædagogiske kvalitet- og udviklingstiltag.

Der er desuden ansat en klinisk vejleder i afdeling I, som er med til studiesamtaler, udføre fastlagt studie aktiviteter og daglig vejledning og har et særligt ansvar for de pædagogiske og uddannelsesmæssige forpligtelser. Den klinisk vejleder i afdelingen har stor klinisk erfaring i specialet og en klinisk vejlederuddannelse på 1/6 diplom (BEK.nr. 497 af 20/6/2002).

Den koordinerende kliniske vejleder og de klinisk vejleder i afdeling I har et tæt dagligt samarbejde og et pædagogisk netværks forum, hvor man der drøftes forskellige problemstillinger i relation til uddannelserne og pædagogiske udviklingstiltag.

Desuden er alle personale medlemmer i afdelingerne meget engageret, motiveret og føler medansvar for at bidrage til et godt og udviklende lærings- og studiemiljø og vil kunne støtte dig i dit praktikforløb.

De forskellige modulbeskrivelser for sygeplejeuddannelsen danner baggrund for de forskellige klinikker og der anvendes de anbefalede studiemetoder som er beskrevet i skolens materiale om portfolio.

Studiemiljøet som beskrevet i præsentation af afdeling I er tilrettelagt efter studieunit. Her vil du få rig mulighed for at udveksle erfaringer og viden med de andre studerende og elever fra forskellige uddannelser på flere niveauer gennem din praktikperiode. Det anbefales, at du og dine medstuderende gør brug af hinanden via erfaringsudveksling eller studiegrupper.

7. Klinisk uddannelse

I den klinisk undervisning lærer du sygepleje i autentiske sammenhænge. Praksis er uforudsigelig med mange aktiviteter og problemer der skal løses her og nu. Det du vil lære, vil være meget forskellige fra patient til patient og dag for dag. Ved at se og deltage i praksissituationer opnår du kendskab til generelle og specifikke sygeplejefaglige problemstillinger. Ved at arbejde med sygeplejen i praksis, får man mulighed for at koble teorier sammen med den praktiske handel, og man får mulighed for at reflektere over teori og praksis og se sammenhængen mellem delene.

I den klinisk undervisningsperiode vil du komme til at møde nogle af vores tværfaglige samarbejdspartner som f.eks. fysioterapeuter, diætister, ergoterapeuter, samordningskonsulent, læger, misbrugskonsulent og socialrådgiver m.fl. for at kunne nå målene for patienternes pleje og behandling. I den direkte kontakt med patienterne og i dit samarbejde med de andre faggrupper, vil du udvikle viden, færdigheder og holdninger i relation til sygeplejefaget.

Læringsmulighederne i afdelingen spænder bredt fra almen til komplekse klinisk sygepleje. Her får du mulighed for at deltage i forskellige områder af sygeplejerskens virksomheds områder både under vejledning og selvstændigt afhængige af den kompetence du har og erhverver undervejs i praksis.

8. Klinik periode

Klinikperioden vil indeholde tre overordnede perioder:

1. Introduktionsperioden (ca. 2 uger)

Her bliver den studerende kendt med afdelingens personale, patienter og arbejdsgang. I denne periode afholdes den 1. studie samtale, hvor den individuelle studieplan udarbejdes og godkendes.

2. Oplæringsperioden

Her arbejder den studerende målrettet og specifikt med læring og udvikling af kompetencer som tager sit udgangspunkt i afdelingens læringsmuligheder, den fastlagte studieaktivitet og læringsudbytte for perioden. I denne periode afholdes 2. og 3. studiesamtale der tager udgangspunkt i den individuelle studieplan og portfolioen.

3. Selvstændighedsperioden

Her arbejder den studerende med egen selvstændighed i forhold til de kompetencer og læringsudbytte, som skal nås i klinikken. I denne periode afholdes klinisk prøve og mundtlig eksamen. Kliniskperioden afsluttes med slutevaluering og godkendelse af litteratur.

Undervisning- og studietilbud

Der afholdes fastlagt temadage på tværs af andre medicinske afdelinger, der giver den enkelt studerende en breder sparring inden for forskellige medicinske specialer. Temadagene tager udgangspunkt i de forskellige kliniske metoder, hvor der reflekteres over de forskellige erfaringer de studerende har med fra praksis.

Refleksion/sygeplejefortælling (narrativ)

For at hjælpe med at koble teori og praksis er der tilrettelagt refleksions seancer, hvor de studerende har en praksisbeskrivelse der bliver fremlagt til resten af gruppen. Praksisbeskrivelsen danner udgangspunkt for en fælles refleksion over det oplevede.

Studiemetoder

Vi anbefaler, at man finder den/de metoder der passer til din læring. Studiemetoderne findes på fronter og der vil være mulighed, for at få vejledning.

9. At studere sygepleje

Uddannelsen til sygeplejerske er baseret på en vekslen mellem at lære teori og at lære i praksis. På skolen lærer de studerende teori og der er fokus på læring og uddannelse. Teori er en kognitiv begrebslig erkendelsesform på abstrakt niveau, som eksistere afhængigt af tid, sted og personer. Teori kan ses som foreskrivende for praksis. Det vil sige den studerende tilegner og udvikler en bestemt teoretisk viden, som siden hen kan anvendes i praksis. En teori udgør et landkort – en forskrift, men den er ikke virkeligheden.

Praktikperioden er en selvstændig læreproces, hvor den studerende har mulighed for at se, opleve, føle og handle. Praksis er modsat teorien individuel, personlig, konkret og kontekstbunden og udmønter sig i en vekslen mellem:

Teori – Praksis

Tanke – Handling

Abstrakt – Konkrete

Sygeplejepsis omfatter rationelle og manuelle færdigheder. Rationelle i form af evnen til klinisk observation, samarbejde, kommunikation, analyse, problemløsning og formidling. Manuelle i form af tekniske og håndværksmæssige færdigheder.

Læring af sygepleje praksis sker gennem praktisk erfaring og træning. Samtidig skal den studerende have hjælp til at omdanne sin teoretiske kundskab ind i en praksissammenhæng, hvilket gøres via refleksion.

10. Nyttige navn, telefonnumre og mailadresser

Ledende oversygeplejerske	Lone Munk Andersen tlf. 35312533 mail: land0012@bbh.regionh.dk
Klinisk oversygeplejerske	Jette Lind mail: jette.lind@regionh.dk
Afdelings sygeplejerske I14	Camilla Dahl tlf. 35312534 mail: cdah0002@bbh.regionh.dk
Sygeplejerske med klinisk specialist funktion I14	Carina Willaume Andreasen mail: cand0010@bbh.regionh.dk
Klinisk vejleder I14	Maria Schneider mail: m_ulrika_s@yahoo.dk Line Marcher mail: line.n.marcher@gmail.com
Koordinerende klinisk vejleder	Anna Palmén tlf. 51539129 mail: apal0001@bbh.regionh.dk
Underviser fra Metropol	Kirsten Olesen tlf. 72487444 Lektor, cand.scient.soc.sygeplejerske mail: krol@phmetropol.dk

11. Fremmøde/deltagelsespligt

Når du er studerende, har du deltagelsespligt svarende til 80% af modulets varighed, jf. modulbeskrivelsen "BEK nr. 29 af 24. januar 2008, kap. 6§ 12 stk. 2" skal dette være opfyldt for at man kan blive indstillet til interne prøver. Mødetiderne kan planlægges i samråd med den kliniske vejleder, så den aktuelle læringsbehovet kan tilgodeses, så der er størst mulig læringsværdi. Der er mulighed for at deltage i forskellige vagttyper i løbet af den kliniske undervisningsperiode, såfremt der findes lærings situationer, som

er relevante. Det vil give dig indblik i sygeplejerskens funktion i forskellige vagter og give mulighed for at følge patientforløb. ”Retningslinjer for deltagelsespligt i den kliniske praksis”, vedtaget af Regionalt Klinisk Udvalg, Region Hovedstaden, april 2009.

12. Uniformsetikkette og hygiejniske retningslinjer

Når du starter i praktikken er det vigtigt at gøre sig overvejelser omkring påklædning og generel fremtræden. Derfor er det vigtigt at overholde det uniformsregulativ der er på Bispebjerg Hospital.

Det er vigtigt at navn og titel er synlig på uniformen, så det er nemt for patienter, pårørende og andre tværfaglig personale kan se hvem du er. Uniformen giver indtryk af professionalisme og autoritet og derfor rummer det noget trygt for både patienter og pårørende. Samtidig giver uniformen patienterne mulighed for at skelne mellem ansatte og andre og tjener også et hygiejnisk formål. Derfor skal du være opmærksom på dit hår, negle, ure, smykker m.m. for at afbryde smitteveje. Dit fortøj er også en del af uniformsetiketten og skal derfor kunne vaskes eller af sprittes og være skridsikre.

(bilag)

Formål med de hygiejniske retningslinjer er at forhindre spredning af mikroorganismer over for patienterne og derfor forventes der at du efterlever de hygiejniske retningslinjer fra Bispebjerg Hospital.

13. Tavshedspligt

I dit praktikophold har du henhold til Straffeloven kap. 16§ 152c (LBK nr. 909 27.9.2005) tavshedspligt. Dette inde befatter

- Information til pårørende
- Information til medpatienter
- Ved telefonforespørgsler
- Udenfor det kliniske uddannelsessted både privat og offentlig.

Alle autoriserede sundhedspersoner har tavshedspligt. Sygeplejerskens tavshedspligt er beskrevet i Lov om Sygeplejersker kapitel 2 § 6 (LBK nr. 759 af 14/11/1990), samt i de sygepleje etiske retningslinjer afsnit 2.7. Tavshedspligten omfatter f.eks. oplysninger om helbred, indlæggelse på et sygehus og behandling på en skadestue, sociale problemer, misbrug, strafbare forhold, privatøkonomi, gæld, formue og skatte forhold (Sundhedsstyrelsen 2002:3)

14. Generelle forventninger til studerende

Der forventes, at du tager ansvar for egen læring og er engageret i den uddannelse. Samarbejdet mellem dig og afdelingen bygger på gensidig respekt, dialog og skal basere sig på åbenhed og ærlighed for at du kan få de bedste forudsætninger for læring.

- At du til studiesamtalerne beskriver forventninger og afklarer eget ansvar i forhold til samarbejdet med afsnittet.
- At du udviser ansvar for egen uddannelse og tager aktiv del i tilrettelæggelse og ajourføring af din studieplan i den portfolio
- At du sammen med klinisk vejleder er ansvarlig for at formidle aktuelle læringsmål til de øvrige personale.
- At du i det daglige arbejde viser aktiv interesse for vejledning, overholder aftaler og er opsøgende og reflekterende i forhold til læringsituationer, herunder meddeler afbud til aftalte undervisnings/klinikker.
- At du tager ansvar for at anvende studie/uddannelsesplanen som er en del af din læring. Skriftliggør hændelser, oplevelser, tanker og refleksioner over disse og sikrer, at skriftlige materialer af såvel læreproces som læringsresultater er tilgængelige for vejledere som man er i kontakt med under de kliniske studier.
- At du benytter portfolien som lærings- og dokumentationsredskab og møder forberedt til aftalte studiesamtaler, refleksionssamtaler og klinikker.
- Viser interesse og engagement såvel praktisk som teoretisk og forholder dig kritisk reflekterende over egen og andres udførte sygepleje, samt deltage i diskussioner og udviklingen af sygepleje
- At du er indstillet på fleksibilitet i planlægningen af undervisning, så det bliver studiemæssigt relevant og er selv bevidst om egen læring og melder dig, f.eks. når du ønsker at deltage eller overvære undersøgelser, vagter m.v.
- Er bevidst om egne kompetencer og kan sige til og fra
- Deltager i afdelingens daglige rutiner og indgår i praksisfællesskabet for at reflektere over egen faglige og personlige andel i samarbejdsrelationer.
- Har en positiv og imødekomende omgangstone, ”er bevidst om kommunikationens betydning” og er åben for at give og modtage konstruktiv feedback.

- Er ansvarlig for egen læring og kontinuerlige udvikling af egne kompetencer og kan sige til og fra arbejdsopgaver afhængige af dit faglig og personlig kompetence
- At du er i stand til at søge vejledning ved behov og gøre opmærksom på eventuelle problemer der forhindre læring og udvikling både fagligt og personligt

15. Forberedelser til studiesamtaler

I løbet af de første 14 dage afholdes indledende studiesamtale, hvor det er en forventning, at du har forberedt dig. Forberedelsen er bl.a. at have lavet et udkast til en studieplan for hele perioden. Til den første studiesamtale vil der blive lagt fokus på de punkter der er opstillede til studiesamtale 1, samt hvilke overvejelser i har gjort jer i forbindelse med jeres praktik periode og modtage vejledning til endelige udarbejdelse. Den individuelle studieplan skal senest 2 hverdag efter samtale 1 mailes til den koordinerende klinisk vejleder og til den lære der er tilknyttet til praktikken. Den individuelle studieplan skal godkendes af den koordinerende kliniske vejleder, hvor der er mulighed for vejledning/feedback på dette jf. modulbeskrivelsen. På jeres fronter ligger der vejledning til udarbejdelse af studieplan. ”Introduktion til brug af studiemetoder”

Skabelon til studiesamtaler

Studiesamtale 1.

Indenfor de første 2 uger af din praktikperiode afholdes 1.ste studiesamtale

Denne er planlagt tildag, den..... .kl.....

Inden samtalen forventes det, at du har opdateret dit portfolio og du har læst og kender din modulbeskrivelse for perioden.

Følgende punkter vil indgå i samtalen

- Din forudsætning – f.eks. livserfaring, motivation, erfaring fra tidligere beskæftigelse, holdninger, engagement, teoretiske og praktiske forudsætninger
- Læringsstil, hvordan lære du bedst?
f.eks. i hvilke situationer har du tidligere lært noget eller ikke lært noget
- Forventninger til dig selv
- Hvad er dine styrker og ressourcer? Og hvordan kan du udfolde dem?
- Forventninger til klinisk vejleder i afdelingen
- Forventninger til den koordinerende klinisk vejleder

Herefter udarbejder du din individuelle studieplan og sender den til skolen, klinisk vejleder i afdeling og til den koordinerende klinisk vejleder.

Du kan på fronter finde både information omkring portfolio og introduktion til brug af studiemetoder

2. og 3. Studiesamtale

Når du er ca. 3-4 uger inden i praktikperioden afholdes 2. studiesamtale, hvor du ved samtalen skal aflevere en skriftlig evaluering af, hvor langt du er nået med dit læringsudbytte ud fra de nedenstående punkter

Denne er planlagt tildag, den kl.....

Følgende punkter vil indgå i samtalen

- at du redegøre for, hvor langt du er i forløbet
- er opstillede mål for bred eller tilpas?
- selv fremsætte forslag til, hvordan du kan komme videre. Hvad er tidsramme?
- hvordan har du brugt afdelingen, den kliniske vejleder og den koordinerende vejleders ressourcer?
- Hvordan kan og vil du bruge dem fremover?
- har du fået den støtte og vejledning, som du havde ønsket og forventet?
- hvordan får du brugt de anbefalede studiemetoder?
- får du indsamlet relevant litteratur?
- Er der for store eller tilpas udfordringer?

Husk at få ajourført din portfolio inden studiesamtalerne.

4. Studiesamtale

Kort før praktikperioden er slut afholdes den sidste samtale, hvor den studerende afleverer den skriftlig evaluering. Den skriftlige evaluering skal udarbejdes i forhold til læringsudbyttet og hvordan du har oplevet din praktikperiode

Denne er planlagt til dag, den.....kl.....

- Hvad er jeg blevet god til
- Hvad skal jeg arbejde videre med, i de andre praktik
- Hvilke lærings metode har været mest brug bar
- Opnåede du det forventet i løbet af perioden
- Hvordan har din oplevelse i afdelingen været, både fagligt, personligt og socialt

Du skal også huske at evaluere elektronisk på fronter omkring din praktikperiode.

16. Døgnrytmeplan

Døgnrytmeplan for dagvagten på I 14/AMA14

kl. 7:30	Alle møder
kl. 7:30 – 9:00	Sige god morgen til dine patienter Der læses journaler Gives medicin Gives morgenmad Tages BS
kl. 9:00 – 9:10	Tavlemøde hvor alle deltager
kl. 9:20 – 9:50	Personalet spiser morgenmad
kl. 9:20 – 11:00	Pt. pleje og stuegang, man går med på stuegang på egne patienter
kl. 11:30	Der afholdes planlagte lægesamtaler
kl. 12:00	Middagsmad til pt. Medicinuddeling
kl. 13:00	Personalefrokost
kl. 13:30	Blodprøver
kl. 14:00	Pt. pleje Opfølgning på information Pt tavler opdateres
Hele dagen	Modtager pr. fra AMA – seddel m. patienter som kommer på tavlen bag sekretæren
kl. 15:25	Sige farvel til dine patienter og goddag til aftenvagten
kl. 15:30	Aftenvagten møder

Døgnrytmeplan – Aften I14/AMA14

Afdelingen deles i 2 grupper. Hver gruppe deles i 2 hvis der er mandskab til stede som gør dette muligt, dvs. At der er én sygeplejerske og én social og sundhedsassistent som har bestået medicinkursus og som er oplært i stuegangsfunktion. Alternativt er det gruppepleje som udføres.

Ved vagtens start læses på journalerne, det er vigtigt at prioritere det som har relevans for aftenvagten. Særligt fokus lægges på AMA14 patienterne, hvor det er vigtigt at de bliver set af læge og deres blodprøvesvar bliver set.

Forslag til strukturering af aftenvagten:

15:30 – 16:30

**Læse journaler og tilse
patienter**

16:30 - 17:30

Medicin og plasmagluose

17:30 – 18:15

Dele aftensmad ud

19:30 – 20:00

Aftenkaffe

20:30 – 21:00

Natmedicin dosseres

21:00 – 22:30

**Natrunde inkl.
plasmagluosemåling og
værdimåling**

Alle nye patienter skal have målt værdier x 2 i minimum 2 dage. Dvs. på morgenrunden og natrunden. Derudover skal alle andre patienter have målt relevante værdier som f.eks. tp ved iv-antibiotika og SaO₂ ved O₂ behandling.

På natrunden gives der drikkevarer i plastikbæger og alle gamle drikkevarer fjernes fra sengebordet. I det hele taget skal der ryddes op på stuerne så nattevagterne ikke falder over en masse ting når de går rundt i mørke.

Saftevandskanderne på gangen skal vaskes op, samt alt det øvrige service som ikke er vasket op af køkkendamen som går kl. 19:00.

Løbende skal der ryddes op i køkken og skyllerum

Døgnrytmeplan – Nat I14/AMA14

Forslag til strukturering af nattevagten:

23:30 – 24:00	Evt. at læse på dårlige patienter. Tilse dårlige patienter.
24:00 – 01:00	Alle patienter tilses og der gives iv-antibiotika Væskeskemaerne samles og registreres
03:00 – 03:30	Måles plasmagluucose. Alle patienter tilses, og der skiftes ble ved behov
06:00 – 07:00	Morgenrunde. Alle patienter tilses og der måles værdier og gives vand i plastikbæger. Der skiftes ble ved behov. Væskeskemaerne deles ud igen

AMA14 patienterne skal man være opmærksom på idet der kan komme blodprøve svar på printeren i løbet af natten som der skal reageres på.

Væskeskemaerne regnes sammen og skrives på kurvearket. Skulle der være væskeskemaer som ikke er ført korrekt lægges disse til dagvagterne, som så tager stilling til deres fortsatte relevans. Obs. at få påført væskeskemaerne, hvor meget der er tilbage i iv-væsker, idet væskedøgnet går fra kl. 24-24. Vær generelt opmærksom på om iv-væskerne/antibiotikaene løber eller skal skiftes/proppes.

Husk at der skal gives actrapid kl. 03 til de patienter som er på actrapid til vurdering af døgnbehov og supplerende actrapid.

Alle nye patienter skal have målt værdier x 2 i minimum 2 dage. Dvs. på morgenrunden og natrunden. Derudover skal alle andre patienter have målt relevante værdier som f.eks. tp. ved iv-antibiotika og SaO₂ ved O₂ behandling.

Oprydningsopgaver dagligt:

Der skal tømmes tøjsække i badeværelserne

Løbende oprydning i skyllerum

Oprydning i medicin rum, inkl. tømning af skraldespand

Oprydning i køkken, alt mad fra aftenvagten skal smides ud og alle åbne mælkekartoner smides ud

Dropvognene fyldes op

Særlige oprydnings/rengørings/check-opgaver:

Hylderne i medicinrummet tørres af hver den 1. weekend i måneden og der signeres på kalenderen som hænger på væggen

Linsen på termometrene gøres rent hver søndag med en opvredet vattampon/vatpind

Dropvognene rengøres den sidste weekend i måneden og der signeres på kalenderen som ligger i den store dropvogn i sideskuffen

Hvis der er mulighed for det, er det tilladt at powernappe op til 29 mi

17. Syge- og raskmelding til afdelingen

Hvordan giver du arbejdspladsen besked om sygdom?

Bliver du syg under din klinisk periode, skal du hurtigst muligt meddele afsnittet det dvs. inden planlagt mødetid. Ved sygemelding må du gerne oplyse om ca. varighed og hvornår du kontakter det kliniske afsnit igen. Ændrer billedet sig, skal du give ny besked. Ligeledes skal du raskmelde dig senest dagen før du igen er klar til at komme i afsnittet. Syge- og raskmelding foretages ved en opringning til afsnittet

Afdeling I14

Koordinerende klinisk vejleder

tlf. 35312514

tlf. 51539129