

Den generelle studieplan – del 1

Præsentation af afsnit 202

Klinik Medicin, Hjørring



Maj 2015

Indholdsfortegnelse

1. Præsentation af dit kliniske undervisningssted.....	3
2. Klinik Medicin	4
2.1 Patient relaterede opgaver	4
2.2 Virksomhedsgrundlag	5
2.3 Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold	5
2.4 Erfaringsniveau i personalegruppen.....	6
2.5 Samarbejdspartnere	6
2.6 Plejeform	7
2.7 Kvalitetssikring	7
2.8 Undervisningsopgaver	8
2.8.1 Samlet undervisnings- og uddannelsesopgaver	8
2.8.2 IT og litteratur	9
3. Sygeplejefaglige opgaver og problemstillinger i afsnit 202	9

1. Præsentation af dit kliniske undervisningssted

Afsnit 202
Medicinsk Center, Hjørring
Sygehus Vendsyssel
Bispensgade 37
9800 Hjørring

Afsnittet kan kontaktes via funktionsansvarlig afsnitsleder Christina Skov
Tlf.nr.: 20 21 34 58

E-mail adresse: christina.skov@rn.dk

Afsnit 202 er et medicinsk afsnit, der har speciale i patienter med kardiologiske problemstillinger. Afsnittet består af 20 kardiologiske senge, kardiologisk ambulatorium, Diagnostisk Center samt et Daghospital der rummer alle medicinske specialer. Fysisk ligger vi på plan 2 i Medicinerhuset. På den ene side har vi sengeafsnittet og på anden side har vi alt den ambulante aktivitet.

Sengeafsnittet: Sengeafsnittet på afsnit 202 har patienter indlagte med mange forskellige hjertemedicinske problemstillinger. Det kan være patienter med ondt i brystet, patienter med uregelmæssig hjerterytme eller anden rytmeforstyrrelse, patienter med åndenød og væske i kroppen, der kan tilskrives en kardiologisk lidelse. Patienterne kommer som regel fra modtagelsen, afsnit 404 (sengeafsnit i forbindelse med akut modtagelse), indlægges direkte via vores kardiologiske SammeDagsUdredning (SDU) eller kommer fra Aalborg Universitetshospital efter et invasivt indgreb som f.eks. by-pass, stent anlæggelse efter en blodprop i hjertet eller pacemaker anlæggelse.

Kardiologisk ambulatorium og SDU: Der er to tilbud i det kardiologiske ambulatorium. Begge ambulatorier modtager samme patientkategorier som sengeafsnittet. Kardiologisk ambulatorium håndterer planlagte ikke akutte besøg. SDU'en modtager patienter, der henvises akut fra praktiserende læge samt patienter, der skal til kontrol efter indlæggelse. Begge ambulatorier tilbyder udredning og kontrol for hjertesygdomme ved hjælp af ultralydsscanning af hjertet. Ligeledes kan patienten tilbydes hjerte CT, som et led i udredningen. I SDU'en findes de sygeplejedrevne klinikker for patienter med hjertesvigtsproblematikker samt patienter, der modtages til observation for dyb venetrombose.

Diagnostisk Center(DC): Diagnostisk Center foretager systematisk og hurtig udredning af patienter, hvor henvisende læge har begrundet mistanke om en alvorlig sygdom, men hvor diagnosen fortsat er uklar. Det er det, vi i daglig tale kalder ”patient i pakkeforløb”. I Diagnostisk

Center modtager vi også patienter i forløb til eksempelvis koloskopi, gastroskopi, div. biopsier, jamshidi og lumbalpunktur. Vi har mange samarbejdsflader rundt i Sygehus Vendsyssel for at sikre hurtige og effektive patientforløb.

Daghospitalet: Daghospitalet består af 2 spor – dagbehandling og Daghospitalet. I dagbehandlingen modtages patienter til længerevarende behandlinger med for eksempel antibiotika, klargøring af patienter til undersøgelser så som gastroskopi, koloskopi og CT-scanning samt modtagelse af patienter til gentagne blodtransfusioner, eclasta infusioner og venesection samt andre patienter, der kan modtage behandling i dagmedicinsk regi. I daghospitalet modtages medicinske patienter fra praktiserende læge til akut vurdering, med det formål at udrede og igangsætte behandling hurtigt frem for en indlæggelse. Der modtages også patienter, som kommer til opfølgning efter f.eks. en indlæggelse på et af vores mange sengeafsnit i Klinik Medicin.

Supplerende information kan findes på Sygehus Vendsyssels hjemmeside – [afsnit 202](#)

Afsnittet er en del af Klinik Medicin, som beskrives i det efterfølgende.

2. Klinik Medicin

Klinik Medicin består af sengeafsnit og medicinske ambulatorier på både Sygehus Vendsyssel, Frederikshavn og Sygehus Vendsyssel, Hjørring. Der er ca. 120 senge i Klinik Medicin, og de fleste indlæggelser er akutte.

2.1 Patient relaterede opgaver

I Klinik Medicin udreder, behandler og plejer vi indlagte og ambulante patienter ud fra Region Nordjyllands vision om, at patienter og pårørende oplever sikre og effektive patientforløb med mennesket i centrum ([Strategi 2018 - Region Nordjylland](#)).

Vi modtager patienter til akutte og planlagte sygdomsforløb indenfor følgende specialer:

- Hjertemedicin
- Lungemedicin
- Diabetes/Hormon og stofskiftesygdomme
- Mave- og tarmsygdomme
- Ældre medicin

Vi modtager årligt ca. 13.000 patienter til indlæggelse og ca. 33.000 til ambulante besøg. I fremtiden vil vi se, at stadig flere af de medicinske patienter vil blive tilbudt ambulante forløb i stedet for indlæggelse.

Her kan du se [nøgletal](#) for Klinik Medicin

2.2 Virksomhedsgrundlag

På Sygehus Vendsyssel er der udarbejdet et virksomhedsgrundlag, som er en fælles referenceramme for alle ansatte. Det kan du læse her: [Virksomhedsgrundlag](#)

Virksomhedsgrundlaget er udgangspunkt for Klinik Medicins syn på sygeplejen.

2.3 Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

I januar 2013 indførte Region Nordjylland en ny ledelsesmæssig organisering (FLO), som medførte ledelsesmæssige – og organisatoriske ændringer. Disse ændringer var nødvendige for at støtte op omkring de sammenhængende og effektive patientforløb, som regionen ønskede skulle være ledestjernen i det Nordjyske sygehusvæsen. Sygehusene gik over til en ny klinisk ledelsesstruktur, hvor de forskellige afdelinger blev organiseret i større driftsenheder - klinikker og afdelingsledelsen blev skiftet ud med en klinikledelse.

Klinikledelsen i Klinik Medicin består af klinikchef, HR viceklinikchef og Forløbsansvarlig viceklinikchef.

Ledelsen på de enkelte afsnit er også organiseret efter FLO tankegangen. Her består ledelsesteamet (afsnitsledelsen) af specialeansvarlig overlæge, en funktionsansvarlig afsnitsleder samt en driftsansvarlig afsnitsleder. Ansvarsområderne er forskellige, men funktionerne går også på tværs. De driftsansvarlige afsnitsledere har for eksempel ansvar for personaleledelse, administration og økonomi, MUS-samtaler, omsorgs/fraværssamtaler, og den daglige drift m.m. De funktionsansvarlige afsnitsledere har ansvar for den evidensbaserede sygepleje, patientforløb og kvalitet. I det daglige arbejde på afsnittet har de et tæt samarbejde omkring alle opgaverne.

Ledelsesteamet i hvert speciale arbejder med balanceret målstyring, og laver årlige aktivitetskontrakter med klinikledelsen.

Samlet set er der i Klinik Medicin ansat personale svarende til 415 fuldtidsstillinger.

Her kan du få et overblik over hvordan vi er organiseret: [Organisationsdiagram](#)

Her kan du læse mere om [Klinik Medicin](#)

2.4 Erfaringsniveau i personalegruppen

Du vil møde såvel nyuddannet personale samt personale med længere erfaring. Personalet arbejder med sygdomsforebyggelse, sundhedsfremme, udredning, pleje og behandling ud fra nyeste viden, teori og godkendte forskningsresultater. Der er et højt kompetence og erfaringsniveau i personalegruppen. Nogle har gennemført, eller er i gang med, efter- eller videreuddannelsesforløb på diplom eller masterniveau.

I alle afsnit er der personale med et udvidet ansvarsområde indenfor Kost, Rygning, Alkohol og Motion (KRAM). Her kan du finde information om [KRAM](#). Derudover er der nøglepersoner som varetager området - Inkontinens

Du vil også møde uddannede kliniske vejledere for sygepleje- og radiografstuderende og for social- og sundhedsassistentelever. Vores mål er, at alle kliniske vejledere som minimum har gennemgået en uddannelse svarende til 1/6 af en sundhedsfaglig diplomuddannelse.

Der er arbejdsmiljøgrupper i alle afsnit, og du kan læse mere om tiltag inden for arbejdsmiljø på Sygehus Vendsyssel her: [arbejdsmiljø](#)

2.5 Samarbejdspartnere

Du vil opleve, at alle nødvendige tværfaglige kompetencer bruges, når patienten og de pårørende ved indlæggelse, under indlæggelsen og ved udskrivelsen skal opleve et sammenhængende og effektivt forløb. Er der ved udskrivelsen behov for hjælp i hjemmet, planlægges udskrivelsen i tæt samarbejde med hjemmeplejen.

Du vil møde følgende samarbejdspartnere:

- Læger
- Sygeplejersker
- Social- og sundhedsassistenter
- Lægeseekretærer
- Fysioterapeuter
- Ergoterapeuter
- Portører
- Bioanalytikere

- Diætister
- Palliationssygeplejersker
- Talepædagog
- Neuropsykolog
- Socialrådgiver
- Sygehuspræst
- Sexolog
- Primærsektoren
- Falck

2.6 Plejeform

Du vil opleve, at sygeplejepersonalet arbejder i mindre grupper, hvor patienterne møder så få personalemedlemmer som muligt. Alle patienter tildeles indenfor 24 timer en sundhedsfaglig kontaktperson. Her kan du læse om [sundhedsfaglig kontaktperson](#)

2.7 Kvalitetssikring

I Klinik Medicin har vi en kvalitetsleder, der arbejder med kvalitet i relation til Den Danske Kvalitets Model, Patientsikkert Sygehus, patientsikkerhed, utilsigtede hændelser m.v. Kvalitetslederen indsamler data for at synliggøre eventuelle indsatsområder eller dokumentere god kvalitet. Alle data deles med ledelsen og inddrages i kvalitetsarbejdet på klinik- eller specialeniveau.

Vi har i Klinik Medicin et lokalt kvalitetsudvalg, som arbejder med at koordinere og implementere kvalitetsarbejdet i Klinik Medicin. Kvalitetsarbejdet har fokus på patientforløb med målrettet indsat inden for Den Danske Kvalitetsmodul (DDKM), Patientsikkerhed (fx UTH), Patienttilfredshedsundersøgelser (fx LUP), Kvalitetsdatabaser (fx Regionernes Kliniske Kvalitets Program (RKKP)) samt kvalitetsprojekter.

I april 2015 besluttede sundhedsministeriet, at Den Danske Kvalitetsmodel skal udfases på de offentlige sygehuse og kvalitetsarbejdet gøres mere praktisk til gavn for både personale og patienter. Den erstattes af et [Nationalt Kvalitetsprogram for sundhedsområdet 2015 - 2018](#).

Her kan du få mere information om [kvalitetsarbejdet](#) i Klinik Medicin.

På Sygehus Vendsyssel benyttes [PRI](#). Det er Region Nordjyllands dokumentstyrings- og håndteringssystem til retningsgivende dokumenter. PRI står for politikker, retningslinjer og instrukser, og de er alle retningsgivende for det kliniske arbejde med patienterne. Alle kliniske retningslinjer er alle udarbejdet på baggrund af evidens- og forskningsbaseret litteratur, men du bør være opmærksom på at ikke alle lokale politikker, retningslinjer og instrukser kan betegnes som evidens- og forskningsbaseret, da de også omhandler beskrivelse af lokale arbejdsgange. Vi samarbejder fremadrettet med Nationalt Clearinghouse for Sygeplejefaglige Kliniske Retningslinjer om at videreudvikle disse.

Du vil blive introduceret til PRI under dit ophold hos os.

Du vil som studerende deltage i sygeplejekonferencer på det enkelte afsnit med fokus på faglig erfaringsudveksling, debat, udvikling og dokumentation af den kliniske sygepleje. På flere afsnit er der desuden tværfaglige konferencer.

Du vil opleve, at der på alle afsnit afvikles [tavlemøder](#), som er et fokusområde i forhold til projektet ”Sikkert Patientflow”. Projektets mål er at sikre, at den rigtige patient kommer i det rigtige patientforløb på det rette tidspunkt. Læs mere på denne side: [Sikkert Patientflow](#).

Desuden arbejder alle afsnit med forbedringstavler, som et redskab til at implementere, afprøve og udrulle mindre forbedringstiltag, som tilsammen giver grobund for varige forbedringer i sygeplejen. Forbedringstiltagene beskrives og planlægges med udgangspunkt i PDSA-metoden – ”Plan, Do, Study, Act”. Du kan læse mere her: [Forbedringstiltag](#)

2.8 Undervisningsopgaver

I Klinik Medicin uddanner vi mange forskellige personalekategorier inden for sundhedssystemet. Vi anser det som en vigtig del af vores daglige arbejde at deltage aktivt i diverse uddannelsesforløb.

2.8.1 Samlet undervisnings- og uddannelsesopgaver

I Klinik Medicin vil du møde følgende personalekategorier under uddannelse:

- Sygeplejestuderende
- Social- og Sundhedsassistentelever
- Radiografstuderende
- Fysioterapeutstuderende

- Ergoterapeutstuderende
- Ambulance-assistentelever
- Portørspiranter
- Lægestuderende
- Scient. med studerende

De to største grupper af uddannelsessøgende i Klinik Medicin er sygeplejerskestuderende og social- og sundhedsassistenter. Til at varetage den overordnede koordinering af disse grupper, er der i Klinik Medicin ansat en uddannelsesansvarlig sygeplejerske.

2.8.2 IT og litteratur.

Du har adgang til Internet i afsnittene.

Der findes faglitteratur og litteratur/rapporter i relation til afsnittets specialer i alle afsnit.

På Sygehus Vendsyssel er der et Medicinsk Bibliotek, hvor du har mulighed for at hente hjælp hos en bibliotekar til litteratursøgning. Endvidere henvises du til biblioteket på din uddannelsesinstitution.

3. Sygeplejefaglige opgaver og problemstillinger i afsnit 202

I og med at afsnit 202 er et afsnit, der spænder bredt medicinsk, er vores sygeplejefaglige opgaver og problemstillinger også mangfoldige. Da vi både har sengeafsnit og ambulatorier er problemstillingerne præget af, hvilket forløb patienten har hos os.

Her følger nogle af de ting, som vi er optaget af i vores afsnit:

- At etablere en tillidsvækkende og tryk relation til patienten både hos de korte og de længerevarende patient forløb
- At patienter med korte og længerevarende ambulante forløb oplever et sammenhængende og individuelt forløb på højt fagligt niveau
- At udnytte hinandens faglige ressourcer på tværs af sygehuse, faggrupper og specialer med henblik på bedst mulig kvalitet i patientforløbene
- At identificere patientens problem og behov for individuel viden og vejledning samt omsorg og støtte ved korte og til tider komplekse patientkontakter

- At vejlede, rådgive og undervise ambulante og indlagte patienter og pårørende enten direkte eller telefonisk
- At planlægge at den enkelte patient, så vidt det er muligt, møder den samme sygeplejerske og/eller læge ved behov for gentagne ambulante besøg
- At fremme den individuelle indsats for patienter med kroniske lidelser gennem vejledning, rådgivning og rehabilitering
- At varetage sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende opgaver hos patienter
- At have selvstændige sygeplejekonsultationer og justere behandling ud fra gældende standarder og rammeaftaler
- At udføre det enkelte speciales kliniske undersøgelser i henhold til gældende standarder samt udføre sygeplejeopgaver under hensynstagen til patientens individuelle behov
- At vejlede, undervise og rådgive nyt personale samt studerende i afdelingen samt studerende tilknyttet øvrige afsnit
- At holde os ajour med og implementere relevant ny viden samt løbende udvikle sygeplejen i ambulatoriet i de enkelte specialer
- At arbejde i et tværfagligt samarbejde med læge, fysioterapeut, diætist, sekretær, praktiserende læger, demensvejleder samt primær sektoren
- At medvirke til et tværfagligt samarbejde, som er præget af høj faglig kvalitet, gensidig respekt og interesse samt et positivt arbejdsmiljø
- At udvikle den sygeplejefaglige skriftlige dokumentation i de enkelte patientforløb
- At udvikle den mundtlige og skriftlige formidling i den direkte patientkontakt samt i de tværfaglige team

Patienterne på 202 indlægges hovedsageligt akut. De indlægges oftest på grund af bryst smerter eller åndenød. Der er dog også patienter, der indlægges elektivt, ofte til behandling af eventuelle rytmeforstyrrelser. Den gennemsnitlige indlæggelses tid er kort, og afsnittet har derfor et stort patient flow. Der er stor forskel på patienternes behov for sygepleje, idet der er mange oppegående og selvhjulpne patienter, men samtidig også en del sengeliggende og mere plejekrævende patienter.

Når en patient indlægges med pludselige bryst smerter eller åndenød, sætter det mange spekulationer i gang hos den enkelte, og det er ofte forbundet med angst. I nogle tilfælde må patienterne derfor betragtes som værende i krise, og det sætter krav til sygeplejen i form af øget fokus samt målrettet kommunikation.

Mange af patienterne har svært ved at forstå og forholde sig til sin situation og kan derfor have svært ved at modtage informationer i den første akutte fase. Der ligger her et stort pædagogisk arbejde omkring information, vejledning og undervisning, således at patienten bliver bevidst om sygdommen og nødvendige livsstilsændringer.

Samarbejdet med patientens pårørende er en vigtig del af vores dagligdag. Lige fra indlæggelse til udskrivelse er det nødvendigt at samarbejde med patienten og de pårørende om patientens situation, risici og behov, således at indlæggelsen opleves bedst muligt for alle parter og patientens mestring fremmes.

En del af hjertepatienterne på afsnit 202 bliver overflyttet til Aalborg Universitetshospital til behandling. F.eks. får de lavet ballonudvidelse, by-pass eller implementering af pacemaker. Sygeplejen til disse patienter består primært i klargøring til behandling, information og samarbejde med Aalborg Universitetshospital.

Der modtages ofte patienter fra Aalborg Universitetshospital – patienter der f.eks. har gennemgået en hjerteoperation. Sygeplejen til disse patienter er rehabiliterende og består primært i at hjælpe patienten til at genvinde sine fysiske funktioner.

Hos os arbejder vi med at udvikle, imødekomme og tilpasse den sygeplejefaglige indsats i forhold til behov, krav og forventninger fra den enkelte patient samt fra ledelse og samfund. Vi arbejder kontinuerligt med udvikling af forebyggelse og behandling i forhold til vores specialer. Udvikling og kvalitet hænger sammen med de aktuelle sygeplejefaglige og lægefaglige ressourcer og kompetencer, der er til stede i afsnittet.