

Beskrivelse af afsnit109  
og  
Uddannelsesplan for  
social og sundhedsassistent  
uddannelsen

Afsnit 109  
Klinik kirurgi  
Juni 2013

## Indholdsfortegnelse

Indledning.....	3
Første del.....	4
Første del.....	4
Den generelle studieplan afsnit 109 .....	4
1. Præsentation af afsnit 109 .....	4
Det kliniske område, arbejdsopgaver og funktion. ....	4
Patientkategorier, aldersgruppesammensætning og hyppigst forekommende sundhedsproblemer.....	5
Undervisningsstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgaver .....	6
Klinisk uddannelsesansvarlig og klinisk vejleders funktion, uddannelse og kvalifikationer eller strategi i forhold til dette.....	6
2. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold .....	6
Afsnit 109 .....	7
Tilrettelæggelse og udførelse af plejeformen i afsnittet. ....	7
Samarbejdsstrukturen i afsnit 109.....	7
3. Sygeplejefaglige forhold på afsnit 109. ....	8
Syn på sygeplejen.....	8
Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som afsnit 109 er optaget/præget af.....	8
Arbejde med kvalitetssikring og udvikling .....	10
Andel del.....	12
4. Uddannelsesmæssige forhold i Klinik kirurgi .....	12
Syn på læring .....	12
Rammer for vejledning i praktikperioden.....	12
Forventningssamtalen .....	13
Midtvejsevaluering.....	13
Praktikerklæring.....	13
Evaluering .....	14
Fravær .....	14
Logbog .....	14
Kliniktimer .....	14
Personlige kompetencer .....	14
5. Læringsmuligheder og mål for somatisk praktik.....	15
Bilag 5: Taksonomi .....	15
6. Vejledende struktur for dine 14 uger i praktik .....	31
7. Bilag .....	33
Bilag 1: Forventningssamtalen .....	33
Bilag 2: Midtvejsevaluering .....	34
Bilag 3: Evaluering af praktikperioden .....	35
Bilag 4: Personlige kompetencer .....	36

## Indledning

Dette materiale er en beskrivelse af det kliniske undervisningsforløb for social- og sundhedsassistentelever i afsnit 109

Materialet er opbygget som 2 dele, hvoraf den første del indeholder en præsentation af 109, og en beskrivelse af sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som personalet står i og er optaget af.

Anden del af materialet indeholder de uddannelsesmæssige forhold, læringsmuligheder og vejledende struktur for forløbet.

Anden del af materialet er ensrettet i forhold til undervisningstilbuddet i Medicinsk Center, således at undervisningstilbuddet er det samme for social- og sundhedsassistentelever i medicinsk og kirurgisk regi på Sygehus Vendsyssel.

Udarbejdelse og revision af første del af materialet er foregået i et samarbejde med afsnit 109's vejledere, Afsnitsledende sygeplejerske, HR ansvarlig viceklinikchef samt Klinik kirurgi's uddannelsesansvarlige sygeplejerske.

Anden del af materialet er udarbejdet i Medicinsk Center, og i samarbejde med praktikvejlederne på Klinik kirurgi tilrettet kirurgiske forhold.

Formålet med uddannelsesplanen er at give eleven en forståelse for hvilke rammer, vilkår og muligheder som afsnit 109 kan tilbyde, samt hvilke forventninger afsnittet har til eleven. Materialet er baggrund for samarbejdet mellem eleven og vejlederen, i tilrettelæggelse og udvikling af det individuelle forløb.

## Første del

## Første del

### Den generelle studieplan afsnit 109

#### 1. Præsentation af afsnit 109

Afsnit 109  
Klinik Kirurgi  
Sygehus Vendsyssel, Hjørring  
Bispensgade 37  
9800 Hjørring  
Tlf.97 64 05 55  
Email: [jehc@rn.dk](mailto:jehc@rn.dk)

Afsnit 109 er et kirurgisk 7-døgnsafsnit med 18 sengepladser samt 10 sengepladser til endags kirurgiske patienter. Til afsnittet er tilknyttet et kirurgisk ambulatorium.

#### **Det kliniske område, arbejdsopgaver og funktion.**

Det kliniske område omfatter sygepleje til patienter med øvre mavetarm kirurgiske lidelser. En stor del af patient klientellet er i et udrednings forløb for mavesmerter. Ved mistanke om malignitet følger patienten et pakkeforløb og en del får diagnosticeret en cancer lidelse. Patienten og dennes pårørende har som følge deraf behov for kvalificeret pleje og omsorg. En anden del af patient klientellet har lidelser fra galdeveje og pancreas hvor KRAM screening er en stor del af udredningen.

Afsnittet har endvidere forløb med mammaekirurgiske patienter, hvoraf de fleste har en cancer lidelse, og planlagte forløb med abdomen pendens patienter og hernie patienter.

Børn der er til observation for akutte mavetarm kirurgiske lidelser indlægges også i afsnittet og er indlagt sammen med en forælder.

Afsnittet tilbyder ligeledes åben indlæggelse til cancerpatienter, hvor behandlingen er palliativ. For at skabe kontinuitet i hele patientforløbet fra forundersøgelse til indlæggelse og efterkontrol er der etableret et kirurgisk ambulatorium for patienter med bryst-kirurgiske lidelser, abdomen pendens, galdelidelser og hernier. Overlægerne har en fast ambulatoriedag om ugen. Ved forundersøgelsen planlægger lægen i samråd med patienten det videre forløb og vil så fremover være patientens kontaktlæge, der også ser patienten til efterkontrol. Sygeplejerskerne tilknyttet ambulatoriet sikrer kontinuitet i forløbet, ved at koordinere opgaverne i forbindelse med udrednings- og behandlingsforløbet.

## **Patientkategorier, aldersgruppesammensætning og hyppigst forekommende sundhedsproblemer**

På afsnit 109 findes følgende patientkategorier/ tilstande:

### **Mammakirurgi:**

- Mastektomi
- Lumpektomi/sentinel node
- Axilrømning
- Excision tumores mamma efter nålemark.
- Fjernelse af væv efter farvemarkering
- Fjernelse af benigne tumores (fibroadenom)
- Drænage af abscesser i mamma

**Abdomen pendens patienter** (patienter med løst mave skind)

**Børn der indlægges akut eller elektivt,** ofte ledsaget af forældre

### **Pancreaslidelser:**

- Udredning for icterus/pancreascancer
- Akut pankreatit (forårsaget af galdesten, alkohol mm)

### **Galdevejslidelser:**

- Cholecystitis i den akutte fase
- Patienter der indlægges efter henvisning fra praktiserende læge
- Patienter der indlægges til operation efter et afsluttet akut indlæggelsesforløb

### **Herniepatienter:**

- Ventralhernier
- Ingvinalhernier, patienter der ikke kan være dagkirurgiske
- Umbilikalhernier, patienter der ikke kan være dagkirurgiske

### **ERCP patienter**

**Øvre gastrointestinale blødning**

Aldersgruppesammensætningen er meget varieret, der indlægges såvel børn og yngre som ældre mennesker.

De hyppigst forekommende sundhedsproblemer hos patienterne i afsnit 109 er: Patienter med en knude i brystet. Herudover har afsnittet patienter med vægttab, mavesmerter, opkast og diarré og /eller blødninger, svækkede ældre til væsketerapi og transfusion, patienter med cancersmerter til palliativ behandling, samt patienter med infektioner og eller temperaturforhøjelse.

### **Undervisningsstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgaver**

Afsnit 109 har følgende uddannelsespladser:

Modul 1 – 2      4 pladser

Modul 4            4 pladser

Modul 11 -12    4 pladser

SSA-elever        2-3 pladser

Herudover stiller afsnittet sig til rådighed for sundheds uddannelserne på modul 5, 13 og 14 efter behov, og efter aftale.

### **Klinisk uddannelsesansvarlig og klinisk vejleders funktion, uddannelse og kvalifikationer eller strategi i forhold til dette**

Der er to praktikvejledere i afsnittet, som SSA eleverne er tilknyttet.

Der er fem kliniske vejledere i afsnittet og en klinisk uddannelsesansvarlig, den uddannelsesansvarlig er fælles for klinik kirurgi.

Den uddannelsesansvarlige sygeplejerske er uddannet klinisk vejleder og har en diplomuddannelse i ledelse 2010, og har været ansat som uddannelsesansvarlig sygeplejerske siden nov. 2012.

## **2. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold**

Klinik kirurgi ved Sygehus Vendsyssel har afsnit både i Hjørring og i Frederikshavn og fungerer som en samlet klinik, hvor der fortrinsvis udføres akut kirurgi samt cancerkirurgi i Hjørring, mens størstedelen af den elektive kirurgi afvikles i Frederikshavn

I Hjørring modtages de akutte patienter i Akut Modtagelsen, hvor de bliver indlagt til vurdering og planlægning af forløbet, og visiteres herefter videre til afsnit 109 og afsnit 106, hvis indlæggelsen vurderes til at være af mere end 2-3 dages varighed.

For at få en beskrivelse af de enkelte afsnit henvises til sygehusets hjemmeside

[Hvad kan jeg blive behandlet for i klinik kirurgi - afsnit 109](#)

Klinikledelsen består af:

Klinikchef Niels Gyldholm

HR-ansvarlig viceklinikchef Birgit Boe

Forløbs- ansvarlig viceklinikchef Nina Wensel

I stabsfunktioner er ansat

Klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske Liselotte Ingemann Pedersen

Udviklingssygeplejerske Karen Lyng

## Afsnit 109

Afsnit 109 er en del af Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel, Hjørring.  
Den sygeplejefaglige ledelse består af:

Afsnitsledende sygeplejerske Jette Hjorthede Christoffersen

Afsnit 109 er etableret som teamfunktion med afsnitsledende sygeplejerske, en fast tilknyttet overlæge som lægeansvarlig og med deltagelse af flere læger, sekretærer og plejeansvarlige.

Arbejds miljørepræsentant i afsnittet er en sygeplejerske, mens den ledelsesmæssige repræsentation i arbejdsmiljøet varetages af afsnitsledende sygeplejerske Jette Hjorthede Christoffersen. En af funktionerne for arbejdsmiljørepræsentanten i afsnit 109 er at instruere nyt personale, studerende og elever i forholdsreglerne ved brand og katastrofer, samt forflytning. Dette bliver afholdt i introduktionsperioden. Herudover er arbejdsmiljørepræsentanten sammen med lederen opmærksom på sikkerheden og arbejdsmiljøet i afsnittet og medvirker til udarbejdelse af arbejdspladsvurderinger.

Normeringen er:

1 afsnitsledende sygeplejerske med ansvar for ca. 50 personalemedlemmer, fordelt med sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter i sengeafsnittet samt sygeplejersker med ambulatoriefunktion

Udover ovennævnte personale har afsnittet sygeplejeseekretær og husassistenter/ serviceassistenter til at varetage det daglige arbejde. Endvidere en medarbejder i løntilskuds job som varetager forefaldende arbejde.

I forbindelse med den ny ledelses organisering i sygehusvæsenet i Region Nordjylland marts 2013 blev afsnit 109 omstruktureret. Personalet er fordoblet og har været igennem en forandringsproces. Personalet har generelt et meget højt erfarings- og kompetenceniveau, og er ajourført med de nyeste teorier. I afsnittet er der et godt arbejdsmiljø, hvor personalet drager omsorg for, og er opmærksomme på hinanden.

## Tilrettelæggelse og udførelse af plejeformen i afsnittet.

Plejeteamet er opdelt i 3 grupper. Den ene gruppe varetager plejen til de elektive patienter og de to øvrige grupper varetager plejen til de 7-døgns kirurgiske patienter. Plejeformen er tildelt patientpleje. Der tilstræbes at patienten får tilknyttet 1-2 kontaktsygeplejersker.

## Samarbejdsstrukturen i afsnit 109.

Der lægges i afsnittet stor vægt på det tværfaglige arbejde både eksternt og internt.

Afsnittets samarbejdspartnere er:

- læger
- de øvrige kirurgiske afsnit inkl. operationsafsnit
- akut modtagelsen/ sengeafsnit 404
- anæstesi og intensiv

- billeddiagnostik
- ambulatorium
- sekretærer
- portører
- serviceassistenter
- bioanalytikere
- fysioterapeuter
- diætist
- primærsektor
- palliative team og hospice
- m.fl.

Der er udarbejdet [Virksomheds grundlag for Klinik kirurgi](#)

Her indgår samarbejde som en værdi, der bliver beskrevet sammen med andre værdier som: Respekt, loyalitet, dialog, samarbejde, faglighed, ansvarlighed og anerkendelse.

### 3. Sygeplejefaglige forhold på afsnit 109.

#### **Syn på sygeplejen**

Afsnit 109 arbejder ud fra ”[Virksomhedsgrundlag for Sygehus Vendsyssel](#)”.

I sygeplejen lægger afsnittet vægt på, at den enkelte patient ud fra en individuel vurdering får mulighed for, at deltage aktivt i sit eget plejeforløb, ligesom informationerne om sygdomsforløbet tilpasses den enkelte patient.

#### **Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som afsnit 109 er optaget/præget af**

##### ***Skabe tryghed for patient og pårørende***

En stor del af afsnittets patienter bliver indlagt via akutmodtagelsen og kommer til afsnittet gennem hele døgnet og inden for kort tid skal de til videre udredning eller behandling. De er ofte angste, fordi de ikke kender årsagen til deres symptomer.

En anden stor del af patienter møder i afsnittet til ambulante besøg eller sammedags kirurgi.

Det er af stor betydning, at personalet formår at skabe tryghed og derved skabe et tillidsforhold til patienten.

Imidlertid er der forskellige problemstillinger og dilemmaer, som kan gøre det vanskeligt for personalet at skabe denne tryghed. De væsentligste problemstillinger i denne forbindelse vil blive belyst nærmere i det følgende.

##### ***Information***

Et højt informationsniveau, er en forudsætning for at patienten har mulighed for at forstå, hvad der skal foregå. Det opnås ved at kombinere mundtlig og skriftlig information så patienten forstår meningen med de undersøgelser der iværksættes, hvordan de udføres og formålet med dem, samt hvordan indlæggelses forløb og efterforløb tilrettelægges.

Personalets opgave er at sikre, at patienten får oplysningerne og har forstået dem. Det



kan være et dilemma, at patienten er angst, at han/hun ikke er i stand til at forstå eller medvirke aktivt i udredningen af sit eget sygdomsforløb. Her må personalet justere sine informationer og acceptere patientens evne til at vælge, samtidig sikre, at kommunikationen tilpasses patienten.

### ***Ventetids krydspres***

De fleste patienter har et stor behov for at få en diagnose og synes ofte, det tager lang tid at få denne afklaring. I nogle tilfælde er det ikke muligt at få en sikker diagnose. Personalets opgave er at få en dialog med patienten, således at patienten opnår størst mulig forståelse og på baggrund heraf, bliver i stand til at mestre situationen på mest hensigtsmæssig måde.

Ikke sjældent oplever personalet sig i et krydspres, hvor kravene fra patienten om hurtig besked, kravene fra samfundet om hurtig og effektiv udredning og behandling, og systemets formåen ikke kan opfylde disse krav. Personalet kommer i denne situation til at skulle forsvare systemet og glatte ud overfor patienten. Patienten har brug for klar kommunikation om hvad de kan forvente.

Et dilemma opstår når kontinuiteten i teamet omkring patienten er svær at opretholde, hvilket får konsekvenser for kommunikationen.

### ***Patienter i korteforløb***

Hos patienter i kræft pakke forløb, accelererede patientforløb kan dilemmaet være at videreformidle viden og informationer til patienten og dennes pårørende på kort tid og sikre sig at de forstår informationen.

Patienten og evt. pårørende kan være i en meget belastende og krisefyldt situation, der gør at de kan have svært ved at modtage information.

### ***Pleje og omsorg for alvorligt syge og terminale patienter, og deres pårørende***

Feedback samtaler med afdødes familie anvendes som erfaringsudveksling og refleksion i team samarbejdet om disse patienter.

Personalet er meget optaget af problemstillingen og der arbejdes til stadighed med dilemmaer som:

At mestre situationen så håbet bevares hos patienten

At hjælpe patienter til en værdig afslutning på livet

At hjælpe og støtte og skabe rum for de pårørende

### ***Etiske problemstillinger ved terminalpleje***

Lægen beslutter i samråd med palliationssygeplejerske, patient og dennes pårørende når en behandling skal overgå fra at være kurativ til palliativ.

I processen fra kurrativ til palliativ behandling findes flere etiske problemstillinger. Hvornår bør behandlingen stoppe og patienten ydes palliativ sygepleje? Hvor går grænsen mellem behandling og palliativ sygepleje? Hvem tager initiativ til en sådan beslutning? Og hvordan formidles den videre til patient og pårørende? Hvordan sikres at aftalerne overholdes?

### ***Ernæring til indlagte patienter.***

Mange patienter i udredningsforløb har haft nedsat appetit og vægttab op til indlæggelsen.

Ofte faster denne patientgruppe til flere undersøgelser i forbindelse med udredning for deres sygdom. Her kan dilemmaet være om patienterne får sufficient ernæring, og ernærings screeningen anvendes som klinisk metode i beslutningen, om der skal suppleres med sondeernæring eller parenteral ernæring.

### ***Søvn og hvile***

Dilemmaet kan være en balancegang mellem patienternes behov for søvn og hvile under

indlæggelsen, og deres behov for mobilisering for at forebygge komplikationer ved inaktivitet og immobilisation, således at den naturlige døgnrytme bevares

### ***Mobilisering i det post operative forløb.***

Problemstillingen kan være at patienten post operativt har flere slanger og katetre, hvilket begrænser bevægelsesfriheden. Pga. de hygiejniske og sikkerhedsmæssige principper om lukkede systemer kan slangerne ikke bare frakobles. Dilemmaet er her, at patientens bevægelsesfrihed bliver begrænset.

### ***Smertebehandling hos terminale patienter***

Et dilemma kan være sufficient smertebehandling. For at patienten kan deltage i fx personlig hygiejne eller mobilisering er det nødvendigt, at stærk smertestillende medicin tilpasses, så bivirkningerne ikke overskygger virkningen. Dermed får patienten mulighed for at deltage i fx egenomsorg og bevare livskvaliteten. Når palliationssygeplejersken rådgiver sygeplejersken om smertebehandling, er det vigtigt at være opmærksom på, at der kan være ændringer i forhold til vanlig praksis, fx ændrede administrationsveje.

### ***Livsstilssygdomme.***

Som et led i Den Danske Kvalitetsmodel, skal patienten informeres og vejledes om KRAM-faktorer (Kost, Rygning, Alkohol, Motion) når patienten har kontakt med sundhedsvæsenet. Dvs. alle patienter der møder i afsnit 109 til forundersøgelse eller indlæggelse skal KRAM-screenses. Dilemmaet kan være at personalet føler sig utilstrækkelige eller utroværdige, hvis ikke selv de følger sundhedsstyrelsens anbefalinger om KRAM-faktorerne.

## **Arbejde med kvalitetssikring og udvikling**

I Klinik Kirurgi arbejder HR ansvarlig viceklinikchef med [kvalitet](#) i relation til Den Danske Kvalitets Model.

Udviklingssygeplejersken, arbejder med patientsikkerhed, utilsigtede hændelser m.v. Hun fungerer endvidere som ressourceperson i aktuelle udviklingsprojekter i sygeplejen.

Det lokale kvalitetsudvalg, arbejder med at koordinere og implementere kvalitetsarbejdet i klinikken. Kvalitetsarbejdet består overordnet af:

- [Den Danske Kvalitetsmodul](#) (DDKM),
- [Patientsikkerhed](#) (fx utilsigtede hændelser UTH),
- [Patienttilfredshedsundersøgelser \(fxLUP\)](#),
- Kvalitetsdatabaser (fx National indikatorprojekt NIP) samt kvalitetsprojekter

I afsnit 109 arbejdes målrettet med at UTH og håndtering af disse som en læreproces. Alle har ansvar for at indberette UTH

Der arbejdes med NIP inden for øvre gastrointestinel blødning/perforation)

Afsnittet arbejder ud fra Den Danske Kvalitetsmodel DDKM bl.a. med implementering af instrukser og referenceprogrammer og brug af Politikker Retningslinjer Instruks PRI systemet.

Den elektroniske patientjournal Elektronisk Patient Journal EPJ blev indført i marts 2013. Systemet er en elektronisk platform, der forbinder og samler patient data et sted. Sygepleje dokumentationen findes også her og er opbygget på baggrund af VIPS modellen der tager udgangspunkt i Virginia

Hendersons grundlæggende sygeplejebehov.

Alle patienter [ernærings](#) screening og screenes [for tryksår](#) Dette med henblik på kvalitets sikring af pleje og behandling. Desuden [KRAM](#) screenes alle patienter med henblik på tilbud om hjælp og vejledning til livsstilsrelaterede sygdomme.

Sygehus Vendsyssel har et enstrenget medicinadministrationssystem, OPUS, som ligger i Clinical Suite. Medicin administrationen til patienten sker i henhold til de gældende retningslinjer: [Enstrenget medicin håndterings system](#)

Afsnittet har et ernæringsteam hvis formålet er at skabe fokus på ernæring. Der arbejdes med ernæring ud fra regionens politik om ernærings screening, og der arbejdes med at iværksætte ernæringsmæssige tiltag herudfra.

Afsnittet har patientkategorier der kommer ind under regeringens kræftpakke forløb.

Afsnittet oprettede i 2009 "Oasen" som er et wellnes tilbud til patienterne, indrettet i et lille rum i afsnittet. Her er mulighed for at få massage i en massage stol, samt høre musik, og gå på nettet.

De studerende og eleverne er i et vist omfang med i orienteringsmøder vedr. nye tiltag, og er herefter en aktiv del i implementeringen af disse. Samtidig er de studerendes og elevernes kritiske spørgsmål, refleksioner og litteratursøgning med til at udvikle sygeplejen.

## Andel del

### 4. Uddannelsesmæssige forhold i Klinik kirurgi

Vi har valgt at ensrette vores undervisningstilbud til alle eleverne, og derfor er følgende beskrivelse gældende for alle afsnit i Klinik kirurgi på Sygehus Vendsyssel.

#### Syn på læring

Når du begynder på afsnit 109 tilknyttes du en praktikvejleder.

I Klinik kirurgi har din praktikvejleder oftest 2 elever, i specielle tilfælde 3. Det betyder, at du foruden at samarbejde med din praktikvejleder også kommer til at arbejde og lære af de andre i plejegruppen. Derforuden får du et samarbejde med de øvrige studerende og elever i afsnittet.

Din praktikvejleder strukturerer i samarbejde med dig din praktikperiode.

I begyndelsen tilrettelægges din praktikperiode således, at du får tildelt 1 – 2 patienter i samarbejde med et andet plejepersonale. Her får du mulighed for at se, mærke, føle og sanse den enkelte patients behov og problemer samt deltage i udførelsen af den sygepleje, patienten har behov for.

Du vil igennem din praktikperiode lære ved, at du i ukendte situationer først er observerende og derefter deltagende. Når du er blevet kendt med situationen, vil du kunne udføre denne selvstændigt inden for dit kompetenceområde.

I begyndelsen har du fokus på relationen til patienten samt enkelte grundlæggende sygeplejeproblemer som f.eks. patienten med behov for hjælp til personlig hygiejne, den småtspisende eller immobile patient.

Senere i forløbet får du øje på flere sammenhængende sygeplejeproblemer hos den enkelte patient og tilegner dig dermed en større indsigt i den enkelte patients forskellige individuelle behov eller problemer. Dette påvirker dermed dit valg af sygeplejehandlinger.

Vi forventer, at du selv bidrager til din egen læring ved at være aktiv, opsøgende og udvise interesse. På den måde udnytter du bedre de læringsmuligheder, der opstår i dagligdagen.

Praktikvejlederens og dit ansvar som elev kan du se nærmere i Lokal undervisningsplan for social- og sundhedsassistentuddannelsen (LUP).

#### Rammer for vejledning i praktikperioden

Din praktikvejleder har sammen med afsnittets ledelse ansvaret for, at du modtager vejledning i din praktikperiode. Da du indgår i afsnittets normering, vil du i et vist omfang indgå i det daglige arbejde på det enkelte afsnit. Du må dog gerne, i det omfang arbejdet tillader det, bruge tid på at studere relevant teori, reflektere og skrive logbog. Du må forvente også at skulle deltage i vagter såvel aften, nat som weekend.

Vejledning foregår i nedenstående pædagogiske rammer:

- **Situationsbestemte/uformelle læringsituationer** foregår dagligt ved, at der tages udgangspunkt i den eller de patienter, du er tildelt. Her vil du møde en vejledning før, under og efter situationen. Fokusområderne retter sig mod de behov og problemer, den enkelte patient har og hermed den aktuelle sygepleje. De først uger vil den SSA eller sygeplejerske,

du følger, fortælle dig hendes overvejelser omkring patienten, derefter vil du i stigende grad få stillet spørgsmål til din sygepleje. Herved tydeliggør du dine overvejelser og får øvelse i at begrunde dine sygeplejehandlinger. Dette gør, at du får øget din handlekompetence til nye situationer.

Når du arbejder på denne måde, opstår der områder som lægger op til, at du fordyber dig yderligere. Dette kan foregå i planlagte vejledningssamtaler.

- **Planlagte vejledningssamtaler** aftales fra gang til gang. Du forbereder dig ved at lave et skriftligt oplæg i din logbog. I oplægget beskriver du en patientsituation, hvor du selv har deltaget samt dine refleksioner over det skete. Dette oplæg afleveres dagen før til din praktikvejleder – eller efter aftale. Din praktikvejleder vil undervejs i samtalen støtte dig i at koble teori og praksis via refleksion – og på den måde hjælpe dig til at udvide din handlekompetence næste gang, du står i en lignende situation.
- **Fokusområder/ugentlige mål** arbejder vi med for at differentiere din praktikperiode. Som afslutning på vejledningssamtalen udarbejder din praktikvejleder og dig et fokusområde/mål for den efterfølgende uge med udgangspunkt i dine erfaringer, læringsstrategier, faglige mål og ønsker. Du forbereder dig ved at lave en skriftlig refleksionsøvelse fra forudgående periode og giver dit bud på, hvilke områder du fremadrettet vil have i fokus. Når du ikke er sammen med din praktikvejleder er du selv ansvarlig for at fortælle det plejepersonale du følges med, hvilke mål du arbejder med p.t.
- **Regelmæssig feedback** foregår i forskellige situationer:
  - I det daglige samarbejde med patienterne, plejepersonalet eller din praktikvejleder
  - Ved planlægningsamtalerne
  - Ved midtvejsevalueringen.
  - Evt. via mail, efter aftale.

### Forventningssamtalen

Forventningssamtalen afholdes i den 2. uge af dit praktikophold. Du forbereder dig til denne samtale ved skriftligt at besvare spørgsmålene i bilag 1. Til samtalen deltager foruden dig selv – din praktikvejleder og evt. den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske.

Du medbringer din uddannelsesbog til samtalen.

### Midtvejsevaluering

Midtvejs i dit praktikforløb afholder du sammen med din praktikvejleder og den uddannelsesansvarlige sygeplejerske en evalueringssamtale. Til samtalen medbringer du din skriftlige vurdering af, hvor langt du er nået i forhold til målene for praktikperioden samt besvarer de øvrige spørgsmål i bilag 2. Din praktikvejleder har ligeledes lavet en skriftlig vurdering af, hvor langt du er nået, og hvilke områder du med fordel kan arbejde videre med. I afslutter samtalen med sammen at planlægge det videre forløb.

### Praktikerklæring

I den sidst uge af dit praktikforløb modtager du en praktikerklæring. Denne erklæring består af en evaluering af, hvor lang du er nået i forhold til målene for perioden, og en beskrivelse af hvilke områder du med fordel kan arbejde videre med i dit uddannelsesforløb. Den bliver udarbejdet af din praktikvejleder – med hjælp fra gruppens øvrige personale. Dit niveau vil blive beskrevet med

udgangspunkt i taksonomierne – se bilag 5. Til samtalen deltager din praktikvejleder og den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske.

### **Evaluering**

I slutningen af dit praktikforløb laver du en skriftlig evaluering af din praktikperiode – se bilag 3. Denne drøfter du med din praktikvejleder og den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske, som evt. efterfølgende gennemgår den med afdelingssygeplejersken med henblik på opfølgning og justering af uddannelsesmateriale samt kvalitetssikring og udvikling af uddannelsesforløbet. Den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske laver en samlet opfølgning, der anvendes ved status møder.

### **Fravær**

Vi vil gerne behandle dig på en ansvarlig måde, og derfor gør vi en tidlig og aktiv indsats ved fravær – for at sikre fastholdelse og trivsel. Har du mere end 3 sammenhængende sygedage eller 3 perioder med sygdom, bliver du kaldt til en samtale med din praktikvejleder og den uddannelsesansvarlige sygeplejerske. Praktikvejlederen, er ansvarlig for at denne samtale bliver afholdt. Formålet med samtalen er at få afdækket, om der er årsag til de unaturlig mange sygedage – enten af arbejdsmæssig eller privat karakter, som vi evt. kan være behjælpelige med at løse. Fravær får stor betydning for din uddannelse, da du har mindre tid til at øve dig på de mål, du skal nå i praktikperioden.

Hvis dit fravær fortsætter tager din praktikvejleder i samarbejde med den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske initiativ til, at du indkaldes til en helhedsvurdering, hvis formål er at afklare din videre uddannelsesegnethed. Til dette møde inddrages ansættende myndighed endvidere.

### **Logbog**

Vi forventer, at du er studieaktiv og dermed anvender din logbog aktivt under hele din praktikperiode.

Du aftaler med din praktikvejleder hvordan logbogen skal være tilgængelig, da den giver hende et indtryk af din evne til refleksion. Der er ikke noget facit for, hvordan din logbog skal se ud, men den kan f.eks. indeholde: refleksioner over dine handlinger eller dit samarbejde med patienten, mindmaps eller små opgaver, du har aftalt med din praktikvejleder. Du kan forvente at få en tilbagemelding – skriftligt eller mundtligt, på det, du skriver i din logbog.

### **Kliniktimer**

Den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske i Klinik Kirurgi arrangerer nogle fælles kliniktimer for alle SSA-eleverne i afsnittet. Her mødes du til erfaringsudveksling med nogle af dine studiekammerater. Du får her mulighed for at øve din evne til refleksion, det at koble teori og praksis og at argumentere for dine handlinger.

### **Personlige kompetencer**

Du skal under hele din praktikperiode arbejde bevidst med at udvikle dine personlige kompetencer – se bilag 4. De personlige kompetencer, der er beskrevet her, hænger nøje sammen med målene for din praktikperiode. Uden disse kompetencer er det ikke muligt for dig at bestå dine mål. Din praktikvejleder vil under hele praktikperioden hjælpe dig med at holde fokus på hvilke personlige kompetencer, der er aktuelle for dig at arbejde med i forhold til at opnå målene for praktikperioden.

## 5. Læringsmuligheder og mål for somatisk praktik

Nedenstående taksonomi skema er et hjælperedskab for at forstå hvilket niveau ”Målene for somatisk praktik” skal nås på for at besat praktikperioden.

Der i samarbejde med psykiatrien og primær sektor udarbejdet en plan over hvordan du som elev får mulighed for at arbejde med målene således at din læring og udvikling bliver en fremad skridende proces.

### Bilag 5: Taksonomi

Temaer/niveau	Begynder Der lægges vægt på begyndende ansvarlighed og selvstændighed.	Rutineret Der lægges vægt på fleksibilitet og omstillingsevne.	Avanceret Der lægges vægt på kvalitetsans og kreativitet.
Helhedsorientering i forhold til arbejdsopgaverne	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kender alle elementer enkeltvis; håndterer disse, men ikke nødvendigvis i én sammenhængende helhed.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Arbejder med at skabe sammenhæng og helhed mellem elementerne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Håndterer alle elementer med en tilgang, som er helhedsorienteret og sammenhængende.</li> </ul>
Arbejdsopgavernes kompleksitet	<ul style="list-style-type: none"> <li>Håndterer enkle og afgrænsede arbejdsopgaver.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Håndterer afgrænsede, men mere komplicerede/større arbejdsopgaver over længere forløb.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Håndterer arbejdsopgaver stort set som de forventes af det faste personale i praksisfællesskabet.</li> </ul>
Ansvar i forhold til løsning af arbejdsopgaven.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alene i kendte situationer og med afgrænsede/givne/rutineprægede arbejdsopgaver.</li> <li>Sammen med vejleder i ukendte situationer.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alene i afgrænsede, men mere komplicerede/større arbejdsopgaver over længere forløb.</li> <li>Løser opståede mindre komplicerede problemer alene eller sammen med andre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alene eller i samarbejde med andre i de fleste arbejdsopgaver.</li> <li>Løser opståede problemer alene eller sammen med andre.</li> </ul>
Samarbejde - deltagelse i praksisfællesskabet - formidling og dialog	<ul style="list-style-type: none"> <li>Går i dialog om opståede problemer - lytter og siger egen mening.</li> <li>Formidler sine observationer og overvejelser over, hvorledes arbejdet udføres.</li> <li>Samarbejder med andre om udførelse af arbejdsopgaverne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sætter sig selvstændigt ind i mere komplicerede problemstillinger.</li> <li>Går i dialog om opståede problemer med henblik på at løse problemerne.</li> <li>Formidler sine observationer og overvejelser over, hvorledes arbejdet udføres på en konstruktiv og fremadrettet måde, så formidlingen bidrager til fortsat udvikling.</li> <li>Samarbejder konstruktivt og problemløsende/udviklende med andre om udførelse af arbejdsopgaverne.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tager selvstændigt ansvar og viser initiativ til selv at formulere og løse faglige opgaver og problemer.</li> <li>Går i dialog om opståede problemer og bidrager til at udvikle nye måder at løse problemerne.</li> <li>Formidler selvstændigt sine observationer og overvejelser over, hvorledes arbejdet udføres på en konstruktiv og fremadrettet måde, så formidlingen bidrager til fortsat udvikling.</li> <li>Tager selvstændigt initiativ til et konstruktivt og problemløsende/udviklende samarbejde med andre om udførelse af arbejdsopgaverne.</li> <li>Tager selvstændigt initiativ til at gå i dialog med problemfyldte situationer og være en hjælp, når der skal løses nye problemer i dagligdagen.</li> </ul>
At lære at lære	<ul style="list-style-type: none"> <li>Modtagende og lyttende i forhold til at lære nyt.</li> <li>Villighed til at lære nyt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Selvstændigt agerende og afprøvende i forhold til at lære nyt.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Selvstændigt initiativtagende i forhold til at lære nyt.</li> </ul>
Refleksiv kompetence	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reflekterer på niveau I og begyndende niveau II.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reflekterer på niveau II.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reflekterer på niveau II og begyndende niveau III.</li> </ul>

Kilde: [UVM](#)

### Refleksionsniveau

- **Refleksionsniveau 0:** Ingen refleksion. Læring sker ubevidst og automatisk. For eksempel: Mange omsorgshandlinger og tidligt indarbejdede vaner for socialt samvær udføres ubevidst og automatisk.
- **Refleksionsniveau I: Omtanke-i-handlingen.** Omtanken knyttes direkte til de konkrete handlinger og sker i situationen. Det er ikke egentlig refleksion, og læringen er mere eller mindre

tilfældig. Der kan være tale om en mere eller mindre systematisk afprøvning af muligheder i den konkrete kontekst, men der er ikke tale om systematiske og bevidste overvejelser over, hvordan opgaven skal løses. For eksempel: Når et kontaktforsøg i en omsorgshandling – det kunne være at give hånd og sige goddag – ikke umiddelbart lykkes, afprøves en anden – det kunne være at smile ...

- **Refleksionsniveau II: Eftertanker:** Systematisk bevidst refleksion over, hvordan opgaver løses; enten i forhold til at lære praksis eller i forhold til at lære om, hvordan man lærer. Det vil sige at lære at lære. Først på niveau II taler vi om egentlig refleksion – idet den er selvbestemt, villet, og hvor der er bevidsthed om læringen. Læring på dette niveau kan også kaldes for læring af læring. Man bruger aktivt det, man har lært på lavere niveauer. For eksempel, når et kontaktforsøg mislykkes, overvejes, hvorledes kontaktforsøget kan gøres bedre. Man overvejer for eksempel, hvordan man virker på modtageren, samt modtagerens interesse og traditioner for at indlede nye kontakter.
- **Refleksionsniveau III: Metarefleksion** er, når vi arbejder med at udvikle egen læringsstil og afdække forudsætninger og præmisser for praksis og for handlinger. Det er her, vi taler om egentlig metalæring. *"Her forholder man sig i refleksionen til, hvordan man selv forholder sig, når man lærer"* <sup>15</sup>. *"Ikke alene resultatet kan undersøges og problematiseres, men også forudsætninger og præmisser ... På dette niveau lærer mennesket at kontrollere sine grænser, herunder at forholde sig til sin egen læring II."* <sup>16</sup> Refleksion på niveau III finder ofte sted uden for konkrete læringssituationer – det vil sige frigjort fra den konkrete kontekst. For eksempel, når et kontaktforsøg mislykkes, overvejes efterfølgende, hvorledes kontaktforsøget kan gøres bedre. Man overvejer for eksempel egen rolle, omgivelsernes muligheder for at skabe rum for kontakt samt modtagerens tilstand, interesse og traditioner for at indlede nye kontakter.

### Introduktion til mål for somatisk praktik.

I arbejdet med målene for somatisk praktik er det vigtigt at have følgende for øje.

Målene for praktikken er slut mål – og eleven arbejder med de samme mål hele uddannelsen igennem.

I samarbejde mellem somatisk, psykiatrisk og primær praktik er der foretaget inddeling i, hvilke niveau man arbejder med målene på, således at der sker en progression igennem uddannelsen – altså en udvikling fra et niveau til et højere niveau.

Denne tilgang er valgt for at gøre klart for de forskellige praktiksteder og eleven, hvilket niveau eleven som minimum skal opnå i henholdsvis somatisk, psykiatrisk og primær praktik.

Hver af de tre praktik steder, har ud for hvert enkelt mål beskrevet, hvilket niveau eleven som minimum skal opnå. For at bestå den pågældende praktik skal alle mål altså opnås på det niveau der er beskrevet.

Det betyder også at nogen mål kan være delt op, så der er punkter inden for målet, der skal opnås på forskellige niveau.

Årsagen hertil er flere:

1. Målene er meget bredt formuleret og der er mange underpunkter, der skal arbejdes med i forhold til hvert mål
2. Nogle mål retter sig mere mod psykiatri og primær pleje end somatisk sygepleje. Dermed findes læringsmulighederne for at arbejde med målet ikke i alle afsnit. Det er eksempelvis



- ikke muligt at arbejde med ”recovery” i somatisk praktik, da dette begreb ikke anvendes her og eleven ikke er introduceret til den teoretiske betydning af begrebet i første praktik
3. Målene er beskrevet med minimums niveau og alle skal opnås for at bestå, eleven kan i forhold til nogle mål opnå et højere niveau

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

**MÅL FOR SOMATISK PRAKTIK I SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENT UDDANNELSEN**

Praktik mål	På hvilket niveau forventes målet opnået	Læringsaktivitet på afsnittet
<p><b>1. Fag og Myndighedsperson</b></p> <p><b>Eleven kan arbejde inden for sit kompetenceområde i overensstemmelse med relevante love inden for social service, sundhed og psykiatri og ud fra arbejdspladsens værdier</b></p>	<p><b>På rutineret niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viden om og anvender Sygehus Vendsyssel virksomhedsgrundlag samt <a href="#">sundhedsloven</a></li> <li>• Viden om og kan redegøre for relevante Politikker, Retningslinjer og Instrukser (<a href="#">PRI</a>) –</li> <li>• Viden om Social- og sundhedsassistenternes(SSA) kompetencer i afsnittet, samt dine egne kompetencer som elev</li> <li>• Evne til at medvirke aktivt, ansvarligt og engageret i at struktur eget uddannelsesforløb ud fra de givne rammer i afsnittet</li> </ul> <p><b>På avanceret niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• På baggrund af kritisk refleksion bevidsthed om at sige til og fra i forhold til tildelte opgaver med udgangspunkt i dine egne kompetencer.</li> <li>• Indsigt i <a href="#">tavshedspligten</a> og arbejder ansvarligt og bevidst med denne</li> <li>•</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du inddrager i din refleksion over praksis - <a href="#">Regions Nordjyllands virksomhedsgrundlag</a> og <a href="#">Sygehus Vendsyssels virksomhedsgrundlag</a></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvordan påvirker disse din og andres sygepleje?</li> <li>○ Hvilke dilemmaer ser du?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du inddrager, anvender og reflekterer over relevante politikker, retningslinjer og instrukser(<a href="#">PRI</a>) i dit daglige arbejde hos patienten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke personalepolitikker har betydning for mig?</li> <li>○ Hvilke retningslinjer og instrukser er relevante hos din patient – og hvorfor?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du arbejder bevidst med at kunne sige til og fra i forhold til tildelte opgaver</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke kompetencer har du opnået i forhold til målene?</li> <li>○ Hvor er du stadig på begynder niveau og har brug for hjælp?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du er opsøgende og aktiv i forhold til egen uddannelse</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilket fokus har du denne uge?</li> <li>○ Hvad kan du reflektere over skriftligt?</li> <li>○ Hvordan bruger du afsnittets uddannelsesmateriale?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du tilegner dig viden om, anvender og reflekterer over tavshedspligten.</b></li> </ul>

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>2. Grundlæggende sygepleje</b></p> <p>Eleven kan selvstændigt identificere behov og begrunde behov for og udføre grundlæggende sygepleje til borgere/patienter ud fra en metodisk tilgang indeholdende dataindsamling, planlægning, handling, evaluering og dokumentation.</p>	<p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observere og indsamle grundlæggende data hos tildelte patienter</li> <li>• Identificerer grundlæggende sygeplejebehov hos kendte patienter ud fra Virginia Henderson's 14 punkter om grundlæggende behov</li> <li>• Begrunde behov for grundlæggende sygepleje under vejledning med en vis selvstændighed</li> <li>• Planlægge og udføre grundlæggende sygepleje i kendte situationer med en vis selvstændighed</li> <li>• Kan argumentere for valg af sygeplejehandlinger under vejledning med en vis selvstændighed</li> <li>• Dokumentere egen pleje hos tildelte patienter</li> <li>• Evaluere egen pleje hos tildelte patienter</li> <li>• Redegøre for de almindeligt forekommende sygdomme i ikke specialiserede og ikke komplekse situationer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du øver dig i at udføre samt reflektere over dataindsamling hos din tildelte patient</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Du observerer din patient og anvender din faglige viden.</li> <li>○ At kunne få øje på afvigelser fra den normale tilstand</li> <li>○ Begrund dine observationer med teori</li> <li>○ Hvad skal du have spurgt din patient om – og hvorfor?</li> <li>○ Hvordan dokumenter og giver du dine observationer videre?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du arbejder bevidst med planlægning af din sygepleje og refleksion over denne</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke sygeplejebehov ser du ud fra de observationer du har gjort – og hvorfor?</li> <li>○ Hvordan har du brugt Virginia Henderson's 14 punkter?</li> <li>○ Hvilke handlinger vil være relevante at udføre og hvorfor?</li> <li>○ Begrund dine observationer med teori</li> <li>○ Du inddrager patientens ønsker vaner og behov</li> <li>○ Du inddrager patientens egenomsorgs kapacitet</li> </ul> </li> <li>• <b>Du er aktiv og opsøgende i forhold til at udføre og reflektere over sygeplejehandlinger</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Beskriv hvordan du har udført sygepleje hos patienten og begrund vha. teori om grundlæggende sundheds og sygepleje</li> <li>○ Du demonstrerer at handler i forhold til afsnittets retningslinjer og instrukser</li> <li>○ Du dokumentere dine handlinger?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du øver dig i at evaluerer og reflektere over din sygepleje – både mundtligt og skriftligt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvordan gik det? – er der noget der skal/kan være anderledes næste gang?</li> <li>○ Inddrage patienten i evalueringen af plejen</li> </ul> </li> </ul> <p>Hvordan var mit samarbejde med patienten?</p>
--	---	---

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>3. Patientrettigheder og -sikkerhed</b></p> <p><b>Eleven kan reflektere over de etiske dilemmaer, der følger arbejdet som professionel sundhedsperson, og varetage opgaver i relation til patientrettigheder samt procedurer for patientsikkerhed herunder indberetning af utilsigtede hændelser jf. Sundhedsstyrelsens gældende vejledning.</b></p>	<p><b>På begynder niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kendskab til hvordan der handles i forhold til eventuelle <b>utilsigtede hændelser (UTH)</b>.</li> </ul> <p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvide bevidst respekt for patienten og dennes valg</li> <li>• Tage hensyn til patienternes blufærdighed</li> <li>• Anvende viden i relation til patientrettigheder og patientsikkerhed</li> <li>• I samarbejde med vejleder, reflektere over etiske dilemmaer hos din tildelte patient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du arbejder på at respektere den enkelte patient og dennes valg</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvordan viser du åbenhed og anerkendelse i dit samarbejde med patienten?</li> <li>○ Hvilke rettigheder har patienten gennem sundhedsloven og hvordan tager du hensyn til dette? (<a href="http://www.m.dk/Sundhed/Patient-i-Region-Nordjylland/Dine-rettigheder-som-patient">http://www.m.dk/Sundhed/Patient-i-Region-Nordjylland/Dine-rettigheder-som-patient</a>)</li> </ul> </li> <li>• <b>Du arbejder bevidst med – og reflekterer over varetagelsen af patientens sikkerhed i udøvelsen af grundlæggende sygepleje</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvordan sikrer du kvaliteten af din pleje?</li> <li>○ Hvad gør du, så patienten ikke risikerer ex. Sygehus erhvervede infektioner, tryksår, indtagelse af forkert medicin?</li> <li>○ Hvilke hændelser er utilsigtede – og hvordan handles der i forhold til disse?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du arbejder bevidst med og reflekterer over det at kunne udvise professionel indlevelsessevne/empati</b></li> <li>• <b>Du arbejder bevidst med og reflekterer over oplevede etiske dilemmaer både mundtligt og skriftligt – ex. magtdilemmaer og blufærdighedsdilemmaer</b></li> </ul>
--	--	--

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

---

<p><b>4. Dokumentation</b></p> <p>Eleven kan dokumentere og videregive relevante informationer og observationer vedrørende tildelte borgere/patienter til plejepersonale og andre faggrupper, herunder til fagpersoner i andre sektorer, og dermed medvirke til at sikre sammenhæng og helhed i borgerens/patientens forløb.</p>	<p><b>På begynder niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• I samarbejde med vejleder varetage den kontinuerlige elektroniske kommunikation med kommunen.</li><li>• I samarbejde med vejleder udfærdige sygeplejestatus ved overflytning til andre afsnit/sygehuse</li></ul> <p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dokumentere og videregive egne relevante grundlæggende informationer og observationer hos tildelte patienter i den elektroniske patientjournal(EPJ), samt til dine samarbejdspartnere</li><li>• Deltage aktivt i planlægningen af et sammenhængende indlæggelsesforløb for din patient</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Du øver dig og reflekterer over din dokumentation</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hvad, hvor, hvordan og hvorfor skal tingene dokumenteres?</li><li>○ Hvad skal du videregive skriftligt eller mundtligt til andre samarbejdspartnere?</li><li>○ Hvilke oplysninger har de, der overtager din patient brug for – ex. Hjemmeplejen?</li></ul></li><li>• <b>Du reflekterer over, hvilke opgaver du har i forhold til at sikre sammenhæng i forhold til din patient</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hvilke opgaver skal du udføre for at skabe sammenhæng?</li><li>○ Hvordan arbejder du med de planer der er lagt?</li><li>○ Hvilke opgaver har du i forhold til at informere patient og pårørende om forløbet?</li></ul></li></ul>
--	--	--

<p><b>5. Identifikation og handling</b></p> <p>Eleven kan identificere komplekse problemstillinger hos borgeren/patienten og reagere hensigtsmæssigt på ændringer i borgerens/patientens psykiske, fysiske eller sociale tilstand og samspillet mellem disse faktorer.</p>	<p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se forskellen på grundlæggende og komplekse problemstillinger</li> <li>• Observere og beskrive ændring i patientens tilstand og videregive dette til nærmeste samarbejdspartnere</li> <li>• Reagerer hensigtsmæssig på en identificeret kompleks problemstilling</li> <li>• Under vejledning, ved hjælp af relevant teori, reflektere over sammensatte problemstillinger hos tildelte patient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du arbejder med at identificere og reflektere over ændringer i patientens tilstand</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke observationer har du foretaget – og på hvilken måde tænker du, at det er ændringer?</li> <li>○ Hvad er dit ansvars- og kompetenceniveau i forhold til at handle på ændringerne?</li> <li>○ Hvad siger afsnittets retningslinjer og instrukser i forhold til ændringerne?</li> <li>○ Hvem skal du informere om ændringerne?</li> <li>○ Hvad skal du dokumentere?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du reflekterer over, hvordan grundlæggende sygeplejeproblemer spiller sammen og varetages i en kompleks sammenhæng</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ F.eks. I forhold til indlæggelsesårsag, hvis patienten fejler flere ting på samme tid, eller hvor flere grundlæggende problemstillinger spiller sammen.</li> <li>○ Febrillia og væskebehov.</li> <li>○ Obstipation og medicinering.</li> <li>○ Fravær af alkohol/nikotin og udvikling af abstinenser/delir</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>6. Fagsprog</b></p> <p>Eleven kan anvende et mundtligt og skriftligt fagsprog, som er i overensstemmelse med social- og sundhedsassistentens kompetenceområde.</p>	<p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anvende relevante fagtermer internt både i kommunikation og i dokumentation</li> <li>• Anvende relevante fagtermer i dine skriftlige og mundtlige refleksioner</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du øver dig i og reflekterer over brugen af fagtermer</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hvilket formål har det at anvende fagsprog?</li> <li>2. Hvilket fagsprog er specifikt for netop dette afsnit?</li> <li>3. Hvordan kommunikerer du med pårørende og patient i forhold til fagsprog?</li> <li>4. Hvordan anvender du fagsprog i din dokumentation? og videreformidling til andet personale, så det bliver så specifikt som muligt?</li> <li>5. Hvornår er det hensigtsmæssigt at bruge fagsprog, og hvornår er det ikke?</li> <li>6. Hvordan anvender du fagtermer i dine skriftlige og mundtlige refleksioner?</li> </ol> </li> </ul>

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>7. Kommunikation</b></p> <p>Eleven kan som led i behandlingen og med udgangspunkt i borgerens/patientens behov anvende relevant kommunikationsform herunder lytte, anerkende, støtte, vejlede og følge op.</p>	<p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Anvende din viden om kommunikation og tilpasse din kommunikation til situationen og derigennem skabe en kontakt til patienten</li><li>• Være lyttende, anerkendende og støttende</li><li>• Være spørgende og udvise bevidsthed om relevante og målrettede spørgsmål</li><li>• vejlede målrettet med en vis selvstændighed i forhold til grundlæggende sundheds- og sygepleje hos tildelte patienter</li><li>• Med en vis selvstændighed reflektere over egen og andre kommunikation</li><li>• Følge op på og evaluerer den målrettede kommunikation</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Du arbejder med og reflekterer over kommunikationens betydning for samarbejdet med patienten, både verbal og nonverbal kommunikation</b><ol style="list-style-type: none"><li>1. Hvilke overvejelser er relevante at gøre før en samtale med din patient?</li><li>2. Hvordan viser du patienten, at du lytter og anerkender hans/hendes behov?</li><li>3. Hvordan giver du rum til patienten i samtalen?</li><li>4. Hvordan udstråler du imødekommenhed, troværdighed og interesse?</li><li>5. Hvilke kommunikationsteorier er relevante at anvende hos din patient i denne situation?(ex aktiv lytning, gensvars modeller)</li></ol></li><li>• <b>Du øver dig i og reflekterer over målrettet kommunikation</b><ol style="list-style-type: none"><li>1. Hvordan får du målrettet en samtale?</li><li>2. Hvilket emne er relevant at vejlede din patient i – ex. mobilisering, kost, hudpleje og undersøgelser?</li><li>3. Hvordan vejleder du din patient?</li><li>4. Hvilken viden har din patient allerede – og hvilken viden har han brug for?</li></ol></li><li>• <b>Du evaluerer og reflektere over din kommunikation med patient</b><ol style="list-style-type: none"><li>1. Hvad gjorde at din samtale med patienten lykkedes eller mislykkedes?</li><li>2. Er der noget du skal følge op på?</li><li>3. Hvad fik patienten ud af samtalen?</li><li>4. Hvordan påvirkede samtalen din relation til patienten?</li></ol></li></ul>
--	---	--

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>8. Sundhedsfaglige ydelser i patientforløb</b></p> <p>Eleven kan indlede og afslutte en sundhedsfaglig ydelse til en borger/patient herunder gennemføre samtaler i relation til modtagelse, udskrivning og hjemkomst.</p>	<p><b>På begynder niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Medvirke til at arrangere udskrivelser – herunder deltage i udskrivnings-konference</li></ul> <p><b>På rutineret niveau kan du</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Med en vis selvstændighed indlede og afslutte en grundlæggende ydelse hos din kendte tildelte patient</li><li>• Modtage en patient i samarbejde med kollega</li><li>• Med en vis selvstændighed foretage grundlæggende observationer hos den nyankomne patient – samt videregive disse</li><li>• Med en vis sikkerhed indsamle data til indlæggelsessamtalen</li><li>• Medvirke til at vurderer patientens behov for hjælp efter udskrivelse</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Du reflekterer over og øver dig i at modtage en ny patient</b><ol style="list-style-type: none"><li>1. Hvilke faktorer er vigtige ved modtagelsen?</li><li>2. Hvilke værdier skal du måle ved modtagelsen?</li><li>3. Hvordan bidrager du til at indlæggelsessamtalen bliver fyldestgørende?</li><li>4. Hvorfor skal man lave en indlæggelsessamtale?</li><li>5. Hvilke informationer har patient og pårørende brug for?</li><li>6. Hvilke steder har patienten brug for at se i afsnittet?</li><li>7. Hvad skal du dokumentere ved indlæggelsen?</li></ol></li><li>• <b>Du arbejder bevidst med og reflekterer over det at indlede og afslutte en sundhedsfaglig ydelse</b><ol style="list-style-type: none"><li>1. Hvordan skaber du en tillidsfuld kontakt til din patient?</li><li>2. Hvordan får du startet godt på din grundlæggende sygepleje hos patienten?</li><li>3. Hvordan afslutter du efter at have udført din pleje hos patienten?</li></ol></li><li>• <b>Du reflekterer over og øver dig i at udskrive/overflytte patienter</b><ol style="list-style-type: none"><li>1. Hvilken rolle har du i forhold til planlægning af udskrivelse eller overflytning af patienten og hvilken har dine kollegaer?</li><li>2. Hvilken hjælp tror du at patienten har brug for efter udskrivelse – og hvorfor?</li><li>3. Hvilke hjælpemidler vil være relevante for din patient?</li><li>4. Hvilke tanker har din patient om udskrivelsen?</li><li>5. Hvad er væsentligt i gennemgangen af indlæggelsesforløbet ift? din patient.</li><li>6. Hvordan arrangeres en udskrivelse rent praktisk?</li></ol></li></ul>
---	--	--



<p><b>9. Sundhedsfremme og rehabilitering</b></p> <p>Eleven kan arbejde rehabiliterende, sundhedsfremmende og forebyggende ud fra refleksioner over borgeres/patientens autonomi og mestringsstrategier samt vejlede borgeren /patienten i sundhedsfaglige spørgsmål, der understøtter egenomsorgsevnen, livsstil og livskvalitet.</p>	<p><b>På rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificere og varetage opgaver i forbindelse med forebyggelse af sengelejets komplikationer, dehydrering, undervægt, obstipation og infektioner</li><li>• Med en vis selvstændighed foretage og anvende tryksår-, ernæring- og KRAMscreening</li><li>• Anvende viden om egenomsorg og understøtte denne hos dine tildelte patienter</li><li>• Møde patienten, hvor patienten er</li><li>• Vise viden om og handle i forhold til forskellige mestringsstrategier</li><li>• Med en vis selvstændighed vejlede patienten i at håndtere egen livssituation i forhold til grundlæggende problemstillinger</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Du reflekterer over og øver dig i at handle forebyggende</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hvilke mulige kommende problemstillinger skal du arbejde på at forebygge hos din patient og hvorfor?</li><li>○ Hvordan udfører du diverse screeninger(se PRI) og hvordan bruger du resultaterne?</li><li>○ Hvilke forebyggende handlinger har du iværksat hos din patient og hvorfor? Ex. begrundede mobilisering eller ernæringsmæssige tiltag.</li><li>○ Hvordan har du inddraget og motiveret din patient?</li></ul></li><li>• <b>Du arbejder bevidst med at understøtte og reflektere over din patients rehabilitering, hvor målet er at patienten opnår mest mulig uafhængighed og selvbestemmelse</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hvordan kan du anvende Dorthea Orems teori om egenomsorg hos din patient?</li><li>○ Hvilke ressourcer har din patient i forhold til de egenomsorgskrav der stilles?</li><li>○ Hvordan mester din patient livet med aktuelle sygdomsforløb?( anvend ex. Lazarus, Antonowski)</li><li>○ Hvordan tilrettelægger du din pleje, så den støtter patientens evne til egenomsorg og mestringsstrategier?</li><li>○ Hvilke ønsker har din patient og hvilke opgaver ser han værdi i selv at kunne udføre?</li></ul></li></ul>
--	--	--

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>10. Genoptræning</b></p> <p>Eleven kan indgå aktivt i borgeres/patienters genoptræningsforløb efter vejledning fra relevante fagpersoner.</p>	<p><b>På begynder eller rutineret niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Under vejledning varetage delegerede opgaver i forbindelse med genoptræning hos din kendte patient</li> <li>• Samarbejde med fysioterapeuten og ergoterapeuten</li> <li>• Vise viden om, hvilke kompetencer de forskellige samarbejdspartnere har i forhold til genoptræning</li> <li>• Vurderer hjælpemidlers potentielle eller aktuelle anvendelse i træningen</li> <li>• Vise viden om genoptræningsplaner</li> <li>• Observere funktionsniveau og evt. fremgang</li> </ul> <p><i><u>Genoptræning</u> er optræning af fysisk eller mental funktionsevne, enten for at:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ opnå samme funktionsniveau som tidligere</li> <li>○ opnå det bedst mulige funktionsniveau</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du er bevidst om og øver dig i dagligt at deltage aktivt i patienternes genoptræning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilket funktionsniveau har din patient – og hvilke behov er der for genoptræning?</li> <li>○ Hvilke genoptræningsplaner er der lagt?</li> <li>○ Hvilke samarbejdspartnere er relevante at inddrage hos din patient?</li> <li>○ Hvilke genoptræningsopgaver kan du varetage hos din patient selv eller i samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere – og hvordan får du det planlagt?</li> <li>○ Hvilke genoptræningsopgaver har dine tværfaglige samarbejdspartnere?</li> <li>○ Hvilke hjælpemidler kunne være anvendelige hos din patient – og hvordan skaffer du disse?</li> <li>○ Sker der fremskridt hos din patient i fht. målet og hvordan videregiver du det?</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>11. Aktivitetsfremme</b></p> <p>Eleven kan aktivt indgå i og motivere borgere/patienter til at deltage i aktiviteter ud fra relevante tilgange, som fx recovery eller rehabilitering, samt vejlede og informere om relevante tilbud inden for rehabilitering, sygepleje og service- og botilbud.</p>	<p><b>På begynder niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At udvise kreativitet i forhold til at iværksætte aktiviteter der støtter og opmuntrer de fysiske, psykiske, sociale og æstetiske elementer i hverdagen for patienterne</li> <li>• At få kendskab til afsnittets tilbud i forhold til aktiviteter</li> <li>• Deltage i vejledning og information til patienten om relevante tilbud efter udskrivelsen</li> </ul> <p><i><u>Rehabilitering</u> er en række indsatser, medarbejderne yder for at støtte op om den enkelte brugers psykosociale funktionsevne</i></p> <p><b>Se også def:<sup>1</sup></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du anvender de aktivitetsmuligheder, der er til stede i afsnittet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke aktivitetsmuligheder er der i afsnittet?</li> <li>○ Hvilke tiltag af styrkende karakter er relevante for din patient under indlæggelsen (adspredelse i form af læsning, TV, frisk luft, internet)</li> <li>○ Hvordan kan du motivere din patient til at deltage?</li> <li>○ Hvorfor er det vigtigt?</li> </ul> </li> <li>• <b>Du søger viden om kommunale tilbud til patienten efter udskrivelse.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke muligheder kan du se for din patient efter udskrivelse</li> <li>○</li> </ul> </li> </ul>

<sup>1</sup> Forebyggelse og rehabilitering, Red. Pernille Vibholm, Munksgaard Kbh 2014 side 144 fra kap 10 hvor Bitten Salomonsen står som forfatter

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>12. Medicin-administration</b></p> <p>Eleven kan efter praktikstedets retningslinjer og efter delegation selvstændigt ophælde og uddele medicinen samt observere virkning/bivirkninger, informere om medicinen, dokumentere og medvirke til, at borgere/patienter samarbejder omkring medicinindtag.</p>	<p><b>På rutineret niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Viden om og anvender gældende regler og retningslinjer for medicinadministration</li><li>• En viden om de mest gængse præparater i afsnittet</li><li>• Et vist overblik over og kan redegøre for årsagen til at patienten får medicinen – og hvordan det virker, samt hvilke bivirkninger det kan have</li><li>• Pædagogiske kompetencer til at informere patienten om medicinen</li><li>• Færdighed i at samarbejde med patienten om medicinindtagelsen</li><li>• Viden om og færdighed i subkutan injektionsteknik, under vejledning</li></ul> <p><i>Kompetence i at dosere og dispensere medicin samt dokumentation herfor, opnås i de efterfølgende praktikperioder.</i></p> <p><i>Medicिंगivning er altid under vejledning og en videredelegeret opgave. Videredelegering forudsætter, at vejleder vurderer eleven, som opgaven overdrages til, er kvalificeret til at udføre opgaven. Dvs. at eleven har de nødvendige kompetencer, teoretisk, reflektorisk, hygiejnisk og kommunikativt til at udføre den videredelegerede opgave.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Du søger viden om, anvender og reflekterer over dine opgaver ved medicin administration</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Hvordan overholder du retningslinjerne samt de juridiske aspekter i forhold til medicinadministration især ift. patientsikkerhed?</li><li>○ Hvilken viden skal du have <a href="http://www.medicin.dk">www.medicin.dk</a> og hvilke kompetencer har du i forhold til medicin administration?</li><li>○ Hvilken medicin får din patient og hvorfor?</li><li>○ Hvilken virkning og bivirkning har præparaterne?</li><li>○ Hvordan reagerer din patient på den givne medicin? Virker det? Er der bivirkninger?</li><li>○ Hvad skal du dokumentere og hvilke observationer skal du videregive?</li><li>○ Hvor og hvordan gives subkutane injektioner?</li></ul></li><li>• <b>Du har sammen med anden fagperson overvejelser om, hvad samarbejde omkring medicinindtag vil sige.</b><ul style="list-style-type: none"><li>• F.eks, hvad gør man, når en patient <i>ikke ønsker</i> at indtage sin medicin. Hvad gør man, som ansvarlig, når patient ikke <i>kan</i> tage sin medicin</li></ul></li></ul>
--	---	---

<p><b>13. Hygiejniske principper</b></p> <p>Eleven kan anvende generelle principper for hygiejne herunder særlige regimer og teknikker, fx steril teknik i forbindelse med sårpleje og kateteranlæggelse, samt vejlede borgere/patienter, pårørende og kolleger herom.</p>	<p><b>På begynder niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kendskab til særlige retningslinjer og teknikker som f.eks. isolationspatienter, sterilteknik og Steril Intermitterende Katherisation (SIK)</li> </ul> <p><b>På rutineret niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En teoretisk viden om de hygiejniske principper og kan begrunde dine handlinger ud fra disse</li> <li>• En viden om smittebrydning og kan med en vis sikkerhed arbejde ud fra dette samt vejlede patienterne i forebyggelse</li> <li>• En viden om og kan observere og handle ift, infektionstegn.</li> </ul> <p><b>På avanceret niveau har du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indsigt i og kan arbejde sikkert og ansvarligt med overholdelse af håndhygiejne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du anvender samt reflektere over de hygiejniske retningslinjer med særligt fokus på håndhygiejne</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Du viser at du kan anvende de hygiejniske principper og begrund med teori dine handlinger</li> <li>○ Du viser at du kan anvende de hygiejniske principper og begrund med teori dine handlinger</li> <li>○ Hvad kan du gøre for at bryde smittevejene?</li> <li>○ Hvordan kan du vejlede patienter i forebyggelse af smitteveje(<a href="#">hygiejniske retningslinje</a>)?</li> <li>○ Demonstrer at du udfører korrekt håndhygiejne og forholder dig til andres håndhygiejne</li> <li>○ Anvende viden om at håndtere udskillelser, snavsetøj og utensilier</li> </ul> </li> <li>• <b>Du er bevidst om og reflektere over om, der er særlige retningslinjer, du skal anvende i din pleje samt over dig i at anvende disse</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Er der forbindinger og sårpleje – og hvordan påvirker det dine hygiejniske forbehold?</li> <li>○ Har din patient katheter – og hvordan påvirker det dine handlinger?</li> <li>○ Er din patient isoleret – og hvordan påvirker det dine handlinger?</li> <li>○ Har din patient behov for SIK – og hvordan påvirker det dine handlinger?</li> <li>○ Hvordan observerer du infektionstegn?</li> </ul> </li> </ul>
--	---	--

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>14. Arbejds miljø</b></p> <p>Eleven kan forholde sig kritisk til egne og andres arbejdsstillinger og arbejdsstedets indretning i forhold til forebyggelse af arbejdsskader og voldsomme episoder samt kan følge gældende ergonomiske principper og sikkerhedsforanstaltninger både i forhold til borgerne/patienterne og sig selv.</p>	<p><b>På rutineret vis kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anvende hensigtsmæssige arbejdsstillinger i dit daglige arbejde</li> <li>• Anvende div. hjælpemidler</li> <li>• Udvalge de mest sikre og ergonomisk korrekte forflytningsmetoder hos den enkelte patient i samarbejde med personalet, samt fysio - og ergoterapeut</li> <li>• vejlede patienten i anvendelse af hjælpemidler til sikker forflytning</li> <li>• Forholde dig kritisk til egne og andres arbejdsstillinger</li> <li>• Kende og anvende afsnittets retningslinjer for voldsforebyggelse: <a href="#">Arbejds miljø i Region Nordjylland</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Du øver dig i samt reflekterer over egne og andres arbejdsstillinger.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilke arbejdsstillinger er hensigtsmæssige?</li> <li>○ Hvilke hjælpemidler har afsnittet - hvornår og hvordan anvendes de?</li> <li>○ Hvordan taler du med kolleger om arbejdsstilling og sikkerhed?</li> <li>○ Hvordan skal din patient forflyttes og hvorfor?</li> <li>○ Hvordan samarbejder du med og vejleder patienten i anvendelse af relevante hjælpemidler?</li> </ul> </li> <li>• <b>Hvordan forholder du dig til afsnittets retningslinjer for voldsforebyggelse</b></li> </ul>
<p><b>15. Arbejdsprocesser</b></p> <p>Eleven kan tilrettelægge og følge op på både egne og andres arbejdsprocesser i forhold til såvel administrative som sygeplejefaglige opgaver omkring den enkelte borger.</p>	<p><b>På rutineret vis kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Overskue og tilrettelægge egne delegerede opgaver i plejen hos tildelte patient ud fra de mål og handlinger som er beskrevet i elektronisk plejeplan, så der opretholdes kontinuitet i plejeforløbet</li> <li>• Med en vis selvstændighed samarbejde med din patient om planlægning og gennemførelse af sygeplejeopgaver.</li> <li>• Refleksivt argumenterer for dine prioriteringer af opgaver og arbejdsprocesser</li> <li>• Følge op på behandling der iværksættes af tværfaglige samarbejdspartnere (fysio - og ergo terapeuter, diætist m.fl.)</li> <li>• Bevidst tage del i afsnittets fælles drift</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Du arbejder med og reflekterer over planlægning af dine egne arbejdsprocesser <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hvilken plan er der lagt for din patient</li> <li>○ Hvordan er det hensigtsmæssigt at planlægge og prioriterer dine handlinger hos patienten og hvorfor?</li> <li>○ Hvilke aftaler har du indgået med din patient om jeres samarbejde?</li> <li>○ Hvordan vil du skabe kontinuitet i din patients plejeforløb</li> <li>○ Gik det som du og patienten forventede?</li> <li>○ Er der noget i finder relevant at ændre?</li> <li>○ Hvordan har du taget del i de praktiske opgaver i afsnittet?</li> </ul> </li> </ul>

Uddannelsesplan for Social og sundhedsassistentelever  
Afsnit 109, Klinik kirurgi, Sygehus Vendsyssel

<p><b>16. Velfærds- teknologiske hjælpemidler</b></p> <p>Eleven kan identificere behov for velfærdsteknologiske hjælpemidler i borgerens hjem, herunder anvende og vejlede i brugen samt tage højde for eventuelle dilemmaer forbundet hermed.</p>	<p><b>På begynder niveau kan du:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Deltage i vurderingen af hvilke forventninger og behov patient og pårørende har til velfærdsteknologiske hjælpemidler</li><li>• Forholde dig til, hvilke muligheder, der er for at låne velfærdsteknologiske hjælpemidler med hjem ved udskrivelse</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Du viser interesse og forståelse for din patients kommende behov for velfærdsteknologiske hjælpemidler i hjemmet.<ul style="list-style-type: none"><li>○ Hvilke muligheder findes der i patientens kommune?</li><li>○ Hvilke behov ser du at din patient har?</li><li>○ Hvilke ønsker har patient og pårørende?</li><li>○ Hvordan hjælper du patienten med at formidle kontakten til kommunens visitator?</li></ul></li></ul>
--	---	---

## 6. Vejledende struktur for dine 14 uger i praktik

Periode		Aftaler
Uge 1-2 Introduktion	<p>Du introduceres til afsnittet og dets daglige rytme, rutiner og samarbejdspartnere</p> <p>Du introduceres til:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- almen hygiejne</li><li>- almen oprydning</li><li>- håndtering af affald</li><li>- rent/urent skyllerum</li><li>- sengeredning</li><li>- servering af mad</li><li>- patientstuer</li><li>- birum</li><li>- skabe</li><li>- depot m.m.</li></ul>	
Forventningssamtale		
1. læringsperiode	<p>Du bliver i denne periode tilknyttet faste patienter i den udstrækning, det er muligt.</p> <p>Du har fokus på</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- samspillet mellem dig og din tildelte patient</li><li>- at observerer din patient</li><li>- at identificere din patients grundlæggende plejebehov</li><li>- at udføre grundlæggende sygepleje relateret til din tildelte patient</li><li>- at evaluerer din udførte pleje</li><li>- at øve dig i at argumentere teoretisk for dine handlinger samt reflektere over situationer</li><li>- Introduceres til clinical suite og dokumentation af værdier og sygeplejehandlinger.</li></ul> <p>Du arbejder aktivt ude hos patienten. Du øver dig i at bruge dine sanser til observation. Du øver dig i konkrete handlinger og viser, at du formår at anvende din teoretiske viden i praksis.</p> <p>Du arbejder i disse uger med enkelte sygeplejeproblemer som f.eks. behov for hjælp til personlig hygiejne, træthed, nedsat appetit, feber.</p> <p>Du udarbejder i denne periode en beskrivelse af de observationer, du har gjort hos en af dine tildelte patienter.</p>	

<b>Midtvejsevaluering</b>		
<b>2. læringsperiode</b>	<p>Du arbejder i denne periode videre med fokus områderne fra 1.læringsperiode. Du arbejder med at opnå en større grad af selvstændighed og sikkerhed inden for områderne</p> <p>Du arbejder i disse uger desuden med at få øje på flere sammenhængende faktorer i deres sygeplejeproblemer. Du øver dig i at opnå en større dybde og indsigt i din patients forskellige behov og i hvordan samspillet påvirker valget af dine sygeplejehandlinger.</p> <p>Som noget nyt arbejder du desuden med medicinadministration hos dine tildelte patienter.</p>	
<b>Standpunktserklæring og evaluering af perioden</b>		



## 7. Bilag

### Bilag 1: Forventningssamtalen

Navn:

Personnr:

Adresse:

Tlf.nr:

Periode i afsnittet:

Hold nr:

Sidste Uddannelsessamtale:

Deltagere:

Praktik vejleder:

Deltagere:

Forventningssamtale:

Deltagere:

Midtvejsevaluering:

Til Samtalen vil vi gerne at du har overvejet og skriftligt besvaret flg. spørgsmål:

1. Hvorfor vil du gerne være Social- og Sundhedsassistent
  - Din skolebaggrund
  - Hvad er din motivation for at starte uddannelsen
  - Hvad har du tidligere beskæftiget dig med
2. Hvad vil du gerne lære her på stedet
  - Se på målene for praktikperioden og tænk over hvordan du vil arbejde med dem
  - Hvilke opgaver kan du forestille dig, der hører ind under de forskellige mål
3. Faglige, personlige og sociale kompetencer
  - Læringsstil, hvordan lærer du bedst
  - Stærke og svage sider
  - Specielle hensyn
4. Forventninger til dit praktikforløb
  - Forventninger til din vejleder, herunder hvor meget tid forventer du at der afsættes til vejledning
  - Hvad forestiller du dig at den afsatte tid skal bruges til
  - Formel og uformel vejledning
  - Forventninger til gruppen

Din vejleder vil til samtalen have forberedt følgende:

1. Forventninger til dig som elev
2. Forventninger til samarbejde
3. Forventninger til opgaver vi forventer du deltager i
4. Forventninger til aktiviteter du selv er ansvarlig for
5. Forventninger til brug af Logbog/Uddannelsesbog
6. Hvilke tilbud vi har til dig i afdelingen

## **Bilag 2: Midtvejsevaluering**

Du forbereder dig til midtvejsevalueringen ved at besvare følgende spørgsmål skriftligt.

1. Hvor lang er du nået i forhold til målene for perioden?
  - Se på alle målene for perioden og prøv at beskrive hvilket niveau du føler, at du har opnået inden for de enkelte mål. Beskriv hvor du synes, at du har udviklet dig meget og dermed har godt styr på tingene, og hvor du føler, at du stadig har brug for en del vejledning og erfaring.
2. Hvordan syntes du at du har arbejdet med din egen læreproces?
3. Hvordan føler du at dit samarbejde med din vejleder og det øvrige personale fungerer?
4. Er aftalerne fra forventningssamtalen blevet overholdt?
5. Er der andre ting du gerne vil tale om?

Som afslutning på samtalen planlægger du og din vejleder sammen hvilke områder du skal have fokus på i den kommende periode

### Bilag 3: Evaluering af praktikperioden

#### Evalueringsskema for social- og sundhedsassistentuddannelsen

Navn: \_\_\_\_\_ Afsnit: \_\_\_\_\_

På Sygehus Vendsyssel vil vi gerne løbende opkvalificere og udvikle vores læringsmiljø, således at vi kan tilbyde dig og de kommende elever nogle gode rammer. Du hjælper os ved at besvare følgende spørgsmål.

Den skriftlige besvarelse medbringes og gennemgås til din

1. Hvordan oplevede du introduktionsperioden i afsnittet?  
- har du forslag til ændringer?
2. Hvordan oplevede du at din praktikperiode blev planlagt med udgangspunkt i dine faglige og personlige forudsætninger?  
- har du forslag til ændringer?
3. Hvordan oplevede du dit samarbejde med din praktikvejleder?  
- har du forslag til ændringer?
4. Beskriv dit udbytte af vejledningen og samtalerne med din praktikvejleder?  
- har du nogen forslag til ændringer?
5. Hvordan har dit samarbejde med kollegaerne levet op til dine forventninger?  
- har du forslag til ændringer?
6. Hvordan var dine muligheder og tid til refleksion over observationer og oplevelser?  
- har du forslag til ændringer?
7. Andet du har lyst til at fortælle?

## Bilag 4: Personlige kompetencer

### Elevens personlige kompetencer

- Initiativ, selvstændighed, ansvarlighed og empati for på den baggrund at kunne møde andre mennesker på en etisk og respektfuld måde og kunne se egen andel i udviklingen af mellemmenneskelige relationer.
- Evnen til at yde omsorg for sig selv og andre på en nærværende og professionel måde.
- Forståelse af kommunikationens betydning for at forstå, indgå i og udvikle en professionel praksis.
- Evnen til ud fra egne fysiske, psykiske, sociale og kulturelle ressourcer at indgå aktivt i samarbejdsrelationer og opgaveløsning.
- Indsigt i læreprocesser og egne lærings- og motivationsmæssige styrker og udviklingspotentialer.
- Nysgerrighed, kreativitet og åbenhed og dermed lyst til kontinuerligt at lære og til at indgå i forandringsprocesser samt til at håndtere og agere i en social og kulturel mangfoldighed.
- Færdigheder i at være aktivt søgende, spørgende og kritisk samt evne til at kunne handle hensigtsmæssigt i uforudsete situationer.
- Evnen til at anvende evaluering og selvevaluering som et redskab i egen lærings og udviklingsproces.
- I vurderingen af personlige kompetencer tages der højde for elevens motivation og vilje til at udvikle disse gennem hele uddannelsen.