

Den generelle studieplan – del 1

Præsentation af

Børn og Ungeafsnittet

Sygeplejerskeuddannelsen



Okt. 2014

Indholdsfortegnelse

1. Præsentation af dit kliniske undervisningssted	2
1.1 Kort beskrivelse af det kliniske område	2
1.2 Børne og Ungeafsnittets undervisningsansvarlige sygeplejerske og kliniske vejleders funktion og strategi i forhold til dette.....	2
2. Børn og Ungeafsnittet	3
2.1 Patient relaterede opgaver	3
2.2 Virksomhedsgrundlag	6
2.3 Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold	6
Sygehusledelsen	6
2.4 Plejeform.....	7
2.5 Kvalitetsarbejde	8
2.6 Undervisningsopgaver	8
2.6.1 Samlet undervisnings- og uddannelsesopgaver	8
3. Børn og Ungeafsnittets sygeplejefaglige forhold	8
3.1 Børn og Ungeafsnittets mål og syn på sygepleje	8
3.2 Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som Den generelle studieplan del 2 Børn og Ungeafsnittet er optaget af.....	9
3.3 Sundhedsproblemer	10
3.4 Patientsituationer, patientfænomener, patientforløb.....	10
4. Undervisningsstedets ajourføring med sygeplejefaget og sygeplejerskeuddannelsen.....	12
5. Adgang til IT, faglitteratur og litteratur/rapporter og lignende relateret til det kliniske undervisningssted.	12

1. Præsentation af dit kliniske undervisningssted

Børn og Ungeafsnittet
Klinik Kvinde-Barn
Sygehus Vendsyssel,
Bispensgade 37
9800 Hjørring

Afsnittet kan kontaktes via afsnitsledende sygeplejerske Birgitte Hoflund Elkjær
Mail: b.elkjaer@rn.dk

1.1 Kort beskrivelse af det kliniske område

Børn og Ungeafsnittet ved Sygehus Vendsyssel, Hjørring er den ene af Region Nordjyllands 2 børneafsnit.

Børn og Ungeafsnittet består af et sengeafsnit og et børneambulatorium. Børneafsnittet har plads til mellem 17 og 21 børn fra 0 til 15 år, og enkelte børn indlægges til og med det 18. år. Børnene og de unge indlægges med medicinske sygdomme samt enkelte med kirurgiske lidelser. Heraf er de syv pladser på vores neonatale afsnit til for tidligt fødte og syge nyfødte børn.

I afsnittet er der indrettet en slusestue/isolationsstue og en legestue med tilhørende legeplads. Uden for afsnittet er der en skolestue og et aktivitetsrum for større børn. Afsnittet er indrettet med en, to- og tre sengstuer.

Hovedparten af børnene bliver indlagt akut og de øvrige børn bliver indkaldt fra vores venteliste.

Afsnittet er opdelt i tre afsnit:

Rødt afsnit:	f.eks. diabetes og funktionelle somatiske symptomer hos børn.
Grønt afsnit:	infektionssygdomme.
Blåt afsnit:	Neonatal afsnit.

1.2 Børn og Ungeafsnittets undervisningsansvarlige sygeplejerske og kliniske vejleders funktion og strategi i forhold til dette.

Afsnittet har 3 kliniske vejledere.

Evelyn Hansen, sygeplejerske med specialistfunktion for specialet astma og enurisis. Evelyn har været på efteruddannelse for sygeplejersker i 1996. Har i 1999 været på syv ugers praktikvejlederkursus. Evelyn er i gang diplomuddannelsen i sundhedsformidling og klinisk uddannelse på UCN.

Susanne Lønsmann Larsen har været klinisk vejleder siden 2001. Susanne har været på efteruddannelse i 1998. Har i 2002 afsluttet uddannelsen til klinisk vejleder. Susanne har diplomuddannelse i sundhedsformidling og klinisk uddannelse fra UCN.

Birgitte Nielsen er afsnittets arbejdsmiljørepræsentant. Birgitte har i 2009 afsluttet uddannelsen til klinisk vejleder. Hun har diplomuddannelse i Sundhedsfremme og forebyggelse fra UCN.

Liselotte Ingemann Pedersen er uddannelsesansvarlig sygeplejerske i en delt funktion i Klinik Kvinde-barn og Klinik Kirurgi.

Er uddannet klinisk vejleder i 2002 og har diplomuddannelse i Ledelse fra 2011.

Ansvars- og funktionsområde er som beskrevet i Klinisk undervisning - generelle forhold pkt. 3.4. samt i ny funktionsbeskrivelse for kliniske vejledere ved Sygehus Vendsyssel.

Der er et kontinuerligt samarbejde mellem kliniske vejledere og undervisningsansvarlig sygeplejerske. Disse samarbejder/supplerer og superviserer løbende hinanden.

2. Børn og Ungeafsnittet

2.1 Patient relaterede opgaver

I Børn og Ungeafsnittet udreder vi, behandler og plejer både indlagte og ambulante patienter ud fra et sammenhængende patientforløb. Vi modtager patienter til akutte og planlagte behandlingsforløb indenfor:

- meningitis
- pneumoni
- RS-virus
- gastroenteritis
- urinvejsinfektion
- feberkræmper
- astma
- epilepsi
- diabetes
- fækal inkontinens
- trivselsbørn
- forgiftninger
- hovedpine
- mavesmerter
- hjertesygdomme
- spiseforstyrrelser
- gigtlidelser
- udviklingsforstyrrelser
- gastrokopier
- tyndtarmsbiopsier
- syge nyfødte børn
- præmature fra uge 32

De ovenfor nævnte patientkategorier kan forekomme på alle alderstrin. Størstedelen er dog patienter i småbørnsalderen.

Sygeplejefaglige opgaver

I Børn og Ungeafsnittet arbejder vi ud fra generelle problemstillinger, der er relateret til det faktum, at vores patient er et barn, og at der er en medindlagt forælder.

Respiration og cirkulation:

- at observere, beskrive og dokumentere barnets hudfarve, hudtemperatur, thoraxbevægelser, hørligt sekret, stridor m.v. og at handle på forandringer.
- at observere respirationsfrekvens, respirationsmønster og - dybde. At handle på forandringer
- at observere medicinvirkning

- o at kende respirationsfrekvens og -mønstre hos børn
- o at sikre i.v. adgang, hvor den er etableret. Sikre at venflon ikke glider ud eller seponeres unødvendigt

Ernæring:

- o at identificere det ernæringstruede barn herunder bruge klinisk retningslinje i relation til ernæringsscreening
- o at udvikle ernæringstilbud til det ernæringstruede barn i samarbejde med forældrene
- o at sikre sufficient ernæring ud fra den kost, som barnet kan lide
- o måltidets betydning
- o at beregne barnets døgnbehov
- o at observere barnets vægt

Udskillelse af affaldsstoffer:

- o at sikre en normal væske og elektrolytbalance (væsketal, væskeskema, infusion m.v.)
- o at observere afføringsmønstre (diarré, forstoppelse, afføringsfarve og konsistens, antal bleer) og at handle på observationer
- o at observere vandladningsmønstre, undersøge urin for hæmaturi, protein og bakterier samt diurese, udseende og lugt. At handle på observationer
- o at observere for ødemer hos børn af forskellig alder

Aktivitet:

- o at udvikle et miljø, der støtter barnets aktivitet
- o at støtte brug af legeredskaber, spillemaskiner m.v. så barnet er aktivt

Søvn og hvile:

- o at kende barnets/den unges søvnvaner og -mønstre
- o at samarbejde med familien om normal døgnrytme
- o at hjælpe det syge og evt. smertepåvirkede barn til hvile (f.eks. skærme barnet, reducere støj og lys, berolige forældre)

Hud og slimhinder:

- o at observere og reagere på trykspor
- o at vurdere og reducere trykbelastning fra udstyr
- o at sikre at barnet får mundpleje/tandbørstning
- o at sikre at barnet får foretaget personlig hygiejne
- o at observere venflon, katetre mm., funktion/irritation/tryk
- o ved blebørn sikre at huden er hel og tør

Hygiejniske forholdsregler:

- o at kende og anvende hygiejniske retningslinjer – [se Infektionshygiejnens PRI-dokumenter](#) (**P**olitikker **R**etningslinjer og **I**nstrukser)
- o at kunne adskille og håndtere rene og urene utensilier
- o at beskytte barn og forældre samt personale mod smitte

Smerter og sanseindtryk:

- o at observere for smerter
- o at smertescore og reagere på scoringen
- o at kende til smertebehandling både i forhold til akutte og kroniske smerter
- o at kende alternative smertelindringsmetoder

Seksualitet:

- o at vide om barnet er blevet kønsmodent og inddrage denne viden i plejen

Underholdning:

- o leg

- o hospitalsklovn "Tut"

Sygdomslære og farmakologi:

- at anvende viden om medicinske sygdomme og farmakologi i relation til de typiske sygdomsforløb, se under pkt. 2.1

Dokumentation:

- o at dokumentere sygeplejeinterventioner/handlinger
- o at bruge afsnittets dokumentationssystemer
- o at kende og bruge de kliniske retningslinjer

Samarbejde med forældre:

Alle børn har én af deres forældre hos sig. De sygeplejefaglige opgaver i relation til forældrene drejer sig om:

- at medinddrage forældrene. Forældrene er myndighedspersoner og barnet er deres.
- at skabe et trygt miljø for barn og familie
- at støtte forældrene i deres bekymring for barnet
- at støtte forældrene i udvikling af forældrekompetence, hvor det er nødvendigt
- at arbejde med og støtte forældre med forskellige kulturer og holdninger
- at arbejde med og støtte forældre med forskellige religiøse behov
- at arbejde dynamisk med forældrene og arbejde på at forstå deres perspektiv

Mestring leg og læring:

- at gøre barnets indlæggelse håndterbar, begribelig og meningsfuld for derved at understøtte oplevelsen af sammenhæng og muligheden for at mestre
- at arbejde med legens betydning for barnets evne til at mestre
- at tilrettelægge leg for barnet, så det gennem legen kan lære om sin sygdom

Information, kommunikation og pædagogik:

- at være tydelig i sin kommunikation
- at afklare forældrenes og sygeplejerskens roller, herunder forventninger til samarbejdet
- at arbejde bevidst med analog og digital kommunikation
- at arbejde anerkendende i forhold til forældrene
- at målrette kommunikationen til barnets udviklingsniveau og familiens ressourcer
- at sikre sig budskabet er forstået
- at undervise og vejlede

Viden om udvikling: Barnets og den unges udvikling

- at arbejde målrettet med at støtte barnet i at bevare sit udviklingsniveau og støtte en normal udvikling
- at støtte forældre/barn tilknytning
- at skabe mulighed for, at barnet kan fortsætte skolegang under indlæggelse

Sorg og krise:

- at støtte barn og forældre i normale sorg- og krisereaktioner

Etik:

- at være opmærksom på mulige etiske dilemmaer, der opstår i patientforløbene
- at værne om fortrolige oplysninger og overholde tavshedspligt

2.2 Virksomhedsgrundlag

Den overordnede ledelse af Sundhedsvæsenet varetages af Region Nordjylland. Region Nordjylland arbejder ud fra koncerntanken, hvilket betyder at Regionen har klare mål og fælles retning.

Region Nordjyllands virksomhedsgrundlag se:

<http://www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Genveje/Om-sygehuset/Virksomhedsgrundlag>

Hovedindsatsområderne for Sundhedsområdet i Strategi 2014 er:

Patientmedinddragelse

Konformitet/sammenhæng

2.3 Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Sygehusledelsen

Den daglige ledelse af Sygehus Vendsyssels drift, patientbehandling og patientpleje varetages af en tværfaglig sygehusledelse bestående af sygehusdirektør Henrik Larsen, vicedirektør Susanne Lauth og cheflæge Per Sabro.

Se: <http://www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Genveje/Om-sygehuset/Sygehusledelsen>

Klinikledelsen

Klinikledelsen består af:

- Klinikchef Lars Winter Burmester
- HR-ansvarlig viceklinikchef Nina Haumann
- Forløbsansvarlig viceklinikchef Kirsten Vorre.

Afsnitsledelsen består af:

- Konstitueret Ledende overlæge Elke Login
- Afsnitsledende sygeplejerske Birgitte Elkjær
- Souschef Birte Storm.

I stabsfunktion er ansat:

- Klinisk Uddannelsesansvarlig sygeplejerske Liselotte Ingemann Pedersen
- IT ansvarlig Anne Nørgaard

Du kan læse mere om [Børn og Ungeafsnittet](#) her

Tværfaglige og tværsektorielle forhold:

Plejepersonalet er sammensat af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter samt sygehjælpere med efteruddannelse. Personalet arbejder med sundhedsfremme sygdomsforebyggelse, udredning, behandling og lindring 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 diplomniveau. Der er uddannede ressourcepersoner indenfor:

- Amning
- Ernæring
- Rygestop
- Enuresis
- Fæcal inkontinens
- Diabetes
- Astma
- Neonatal sygepleje
- Forflytning
- Utilsigtede hændelser

- Hygiejne
- Etniske minoritets grupper
- Børn med ernæringssonder, bl.a. PEG- og Mickey-sonder

Foruden plejepersonalet er der et tæt tværfagligt samarbejde i afsnittet bestående:

- Læger
- Pædagog
- Lærer
- Psykolog
- -"TUT" - Hospitalsklovn
- Socialrådgiver
- Jordemødre
- Diætister
- Fysioterapeuter
- Ergoterapeut
- Lægeseekretærer
- Husassistenter
- Afsnit 105 Gynækologisk- Obstetrisk afsnit
- Portører
- Billeddiagnostiskafsnittet
- Bioanalytikere
- Personale i Anæsthesisektor
- Præst

Sikkerhedsorganisationen:

Arbejds miljøleder: Afsnitsledende sygeplejerske Birgitte Elkjær.

Arbejds miljørepræsentant: Sygeplejerske Birgitte Nielsen.

Der er arbejdsmiljøgrupper i afsnittet og du kan læse mere om Arbejds miljø-arbejdet i Sygehus Vendsyssel på: <http://personalenet.rn.dk/personale/Arbejds miljø/Sider/default.aspx>

Tillidsrepræsentant:

For sygeplejersker: Christine Lyngsie Schjøtt

Vagtberedskab:

I januar 2010 indførte vi i børneafsnittet "Min Tid". Et elektronisk vagtplanlægningssystem, som muliggør, at arbejdsplads og medarbejder i fællesskab kan opstille rammer for vagtplanen, så medarbejderen helt eller delvist får indflydelse på planlægning af arbejdstiden. Den daglige arbejdstids længde er 8 timer og et kvarter. I weekenden kan man vælge at arbejde i 12 timers vagter.

2.4 Plejeform

Plejeformen i afsnittet er tildelt patientpleje. Samtidig arbejdes der også med [sundhedsfaglig kontaktpersonsordning](#). Læs mere:

Personalet kan være medbestemmende om hvilke børn og familier de ønsker at være tilknyttet, ud fra faglige kvalifikationer, kontinuitet og interesseområder. Personalet skal kunne varetage plejen i rødt, blåt og grønt afsnit.

Der afholdes en fælles konference, dagligt klokken 12.15, med lægerne og ind imellem med andre samarbejdsparter. Der ud over holdes der efter behov minimøder.

2.5 Kvalitetsarbejde

Der arbejdes på mange fronter med kvalitetsarbejde og akkreditering, og der er fokus på:

- **Den danske kvalitetsmodel:** Akkrediteringsprocessen, hvor der skal udarbejdes politikker, retningslinjer og instrukser på både regionalt-, sygehus- og afdelingsniveau. Læs om [kvalitetssikring](#) på:
- **Patientsikkerhed**, eks:
 - [Patientidentifikation](#): Patientidentifikation på sygehuse og i sektorer i Region Nordjylland:
 - [Modtagelse af barn i børneafsnittet](#)
 - Medicinering
 - Utilsigtede hændelser, se: <http://www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Genveje/Patientsikkerhed>
- **Studiemateriale:** Studiematerialet revideres minimum 1 gang årligt og godkendes hvert 3. år.
- **Udvikling af studiemateriale:** De individuelle studieplaner for de næste hold studerende danner grundlag for udvikling af den generelle studieplan

2.6 Undervisningsopgaver

2.6.1 Samlet undervisnings- og uddannelsesopgaver

I Børn og Ungeafsnittet er følgende personalekategorier under uddannelse:

- Sygeplejestuderende.
- Jordemoderstuderende
- Ambulance-assistentelever
- Lægestuderende.
- Medicin studerende.
- Erhvervspraktikanter og studiepraktikanter

3. Børn og Ungeafsnittets sygeplejefaglige forhold

3.1 Børn og Ungeafsnittets mål og syn på sygepleje

I værdigrundlaget opfattes sygeplejen i Børn og Ungeafsnittet som sundhedsfremmende, sundhedsbevarende, sygdomsforebyggende, behandlende, lindrende og rehabiliterende. Til alle opgaver er knyttet koordinerende og undervisende funktioner.

Omsorgen er en fundamental dimension i sygeplejen indbefattende egenomsorgen.

God kommunikation, pædagogisk kendskab, evne til at forstå og mod til at konfrontere, er nødvendige kvalifikationer for sygeplejersken.

Desuden har Børn og Ungeafsnittet udarbejdet et selvstændigt værdigrundlag, der danner grundlag for pleje og omsorg for børn og deres familier. Samtidig ønsker vi at værdierne får en positiv indflydelse på vores tværfaglige samarbejde.

I Børn og Ungeafsnittet har vi følgende mål for sygeplejen:

1. At det enkelte barn/forældre i ligeværdigt samarbejde med kontaktsygeplejersken eller hendes stedfortræder indenfor de første 24 timer efter barnets indlæggelse i afsnittet:
 - Påbegynder indlæggelsessamtale og introduktion til afsnittet.
 - Finder frem til barnets behov for sygepleje.
 - Opstiller mål for sygeplejen.
 - Planlægger, koordinerer og udfører sygeplejehandlinger.
2. At kontaktsygeplejersken/teamet har ansvaret for, at den planlagte pleje bliver ajourført og at plejen evalueres løbende af alle involverede.
3. At plejepersonalets hensyn til patientplejen er overordnet i forhold til afsnittets øvrige arbejdsopgaver således, at der udføres individuel sygepleje og der skabes et åbent og trygt miljø.
4. At barnet under indlæggelsen opretholder kontakt med sine kendte personer og omgivelser.
5. At finde frem til familiens behov for støtte og støttepersoner under og efter barnets indlæggelse.
6. At indlæggelsestidens længde afpasses efter behovet for pleje og behandling samt barn og forældres reaktion på indlæggelsen.
7. At barn/forældre under indlæggelsen har fået viden og færdigheder samt eventuelt etableret kontakt til støttepersoner i nærmiljøet, således at de fremover kan varetage egenomsorg.

3.2 Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som Børn og Ungeafsnittet er optaget af

I afsnittet møder vi nogle generelle problemstillinger i forhold til vores sundheds- og sygepleje: Børn og familie er psykiske påvirket af en indlæggelse.

Familien er ofte "delt" så den ene forælder er hos barnet, mens den anden er i hjemmet.

Familiens økonomi kan være truet, når den ene forælder tager fri fra arbejde for at være hos barnet.

Barn/forældre har brug for undervisning og vejledning omkring symptomer, sygdom, behandling og fremtid.

For vores neonatale afsnit gælder, at mor, far og barn ofte er adskilt. Dette indebærer for mor bekymring, angst og savn af sit nyfødte barn. Ligeledes kan det være svært at etablere den første mor/barn kontakt og en god amning.

Når barn og forældre isoleres, kan der opstå problemer som f. eks. at føle sig ene og forladt. Det er belastende ikke at kunne færdes frit i afsnittet og børn og forældre kan mangle adspredelse.

I afsnittet indlægges også handicappede børn og deres "familier". Disse familier kan have vekslende ressourcer, hvorved kravene/behovet for sygepleje kan være meget forskellige.

I afsnittet møder vi ind imellem familier med døende børn, hvor sygeplejen også har fokus på at hjælpe familien med at få taget afsked på værdig vis.

I afsnittet forekommer der nogle etiske problemstillinger/dilemmaer som vi skal tage stilling til f.eks.:

Vi møder handicappede børn, hvor vi nogle gange kan komme i tvivl om det er et værdigt liv.

På neonatalstuen møder vi syge nyfødte børn, hvor vi kan diskutere om barnet skal overleve for enhver pris og hvem skal bestemme om barnet skal leve eller dø.

Vi møder omsorgssvigtede børn, hvor vi må tage hensyn til barnets tarv. Samtidig står vi med nogle forældre, som vi skal samarbejde med på en professionel måde.

Ligeledes møder vi børn, som har været udsat for overgreb eller mishandling, hvor vi stadig skal behandle forældrene professionelt.

Der er også større børn indlagt, hvor man skal tænke på deres blufærdighed.

3.3 Sundhedsproblemer

De hyppigste forekomne sundhedsproblemer hos de indlagte børn kan være problemer i relation til:

- væske
- ernæring
- feber
- smerter
- luftvejsinfektioner
- oplæring/undervisning til barn/forældre i at leve med kronisk sygdom
- udskillelse af affaldsstoffer
- mobilitet - kramper
- forældre/barn samspil
- hududslæt
- søvn/hvile (kolik, uhensigtsmæssig døgnrytme, gråd)
- børns reaktioner på indlæggelsen
- kommunikation med børn
- børns mestringsevne
- barnets psykosociale adfærd
- legens betydning
- det sunde barns normale udvikling og trivsel
- forebyggelse af ulykker
- pleje og omsorg for børn
- observation af børn
- dokumentation
- medindlagte forældre
- medicinsk behandling

3.4 Patientsituationer, patientfænomener, patientforløb

I nedenstående er sygeplejerskens virksomhedsområde inden for at udføre, formidle, udvikle og lede sygeplejen beskrevet. Udgangspunktet er eksempler på de opgaver sygeplejersken varetager i Børn og Ungeafsnittet:

At udføre sygepleje:

- Sikre sufficient kost-/væsketilførsel inkl. sondeernæring, samt væsketerapi
- Assistere/varetage børns hygiejne, vask, tøjskift, tandbørstning, mundhygiejne, hudpleje, bleskift, sengeredning
- Hjælpe ved amning
- Observation af udskillelse inkl. prøvetagning
- Isolationsprincipper og forebyggelse af hospitalsinfektion
- Børns trivsel, højde og vægt
- Observation af børns udvikling
- Samspil børn og forældre
- Planlagte og akut indlæggelse og udskrivelse og overflyttelse af børn
- Medicinadministration inkl. i.v. medicin og transfusion
- Forebygge/bearbejde børns reaktion på sygdom og indlæggelse
- Adspredelse og leg
- Forebyggelse af tryksår
- Opretholdelse af barnets integritet
- Sygepleje til døende børn
- Psykisk omsorg til børn og forældre
- Medindlagte forældre
- Måling af temperatur, respiration, puls, blodtryk - saturationsmåling, genkende normalt fra unormalt
- Podninger, nasalsug og lattergas
- Sondeanlæggelse
- Assistere ved anlæggelse af venflon
- Assistere ved lumbalpunktur
- Omsorg ved blodprøvetagning
- CPAP-behandling
- Iltbehandling
- Sugning af børn.
- Assistere ved undersøgelse af børn

At formidle sygepleje:

- Forberedelse til undersøgelser - barn og forældre
- Kommunikation
- Kriser
- Undervisning og vejledning af barn og forældre og kollegaer
- Kontakt til samarbejdspartnere, f.eks. sundhedsplejersker
- Stuegang
- Tværfaglige konferencer
- Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse:
 - rygning
 - kost - ernæringsteam, slikpolitik
 - motion
 - Alkohol og stoffer

At lede sygepleje:

- Indlæggelse/modtagelse af børn
- Udskrivelse/overflytning af børn
- Elektronisk dokumentation i EPJ
- Planlægning/koordinering og prioritering
- Administrative opgaver f.eks. bestilling af prøver og undersøgelser
- Uddelegering
- Stuegangsfunktionen - behov, gennemførelse og opfølgning
- Tværfaglige tiltag - minikonference, udslusningsmøder
- Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse - kontakt til andre instanser som f.eks. Hjemmeplejen, sundhedsplejerske

At udvikle sygepleje:

- Forholde sig til fagets værdier og bidrage til fortsat udvikling

- Forholde sig fagligt og personligt til etiske dilemmaer og kan begrunde og argumentere for sin stillingtagen og sine holdninger
- Forholde sig kritisk til den udøvede pleje med henblik på at udvikle ny viden og metoder
- Kunne anvende informationsteknologi som middel til ajourføring og udvikling af ny viden
- Have evne og vilje til personlig og faglig udvikling
- Medvirke til at inspirere/være nytænkende og på baggrund af forsknings- og evidensbaseret viden med til at udvikle sygeplejen
- Deltage i udarbejdelse og implementering af retningsgivende dokumenter

4. Undervisningsstedets ajourføring med sygeplejefaget og sygeplejerskeuddannelsen.

På det kliniske undervisningssted er der et tæt samarbejde med UCN (University College Nordjylland) og de dertil tilknyttede undervisere.

Der deltages i følgende møder:

- Regionsmøder for afsnitsledende sygeplejersker, kliniske vejledere og uddannelsesansvarlige sygeplejersker på UCN
- Møder for viceklinikchefer på UCN
- Forum for kliniske vejledere
- Forum for uddannelsesansvarlige i de mellemlange videregående uddannelser ved Sygehus Vendsyssel

5. Adgang til IT, faglitteratur og litteratur/rapporter og lignende relateret til det kliniske undervisningssted.

Der er adgang til Internet i afsnittet og til søgedatabaser via medicinsk bibliotek, Aalborg Sygehus, se

<http://www.aalborgsygehus.rn.dk/Afdelinger/Sygehusledelsen/Medicinsk+Bibliotek/For+fagfolk/DatabaserOgElektroniskeRessourcer/>

Der er adgang til Sygehusets hjemmeside, PRI, EPJ, Bookingsystem, kostbestilling i køkkenet og on-line medicinbestilling.

Der findes faglitteratur og litteratur/rapporter i relation til afsnittets specialer. Derudover henvises du til biblioteket på UCN.

Vi henviser til del 2 modul 4, 11 og 12.