



Den generelle studieplan
modul 11 og 12
Sygeplejerskeuddannelsen

AK1- Endoskopisk afsnit
Klinik Kirurgi
Dec 2013

Indledning	3
Første del	4
Præsentation	4
Det kliniske område	4
Patientkategorier, aldersgruppesammensætning og sundhedsproblemer	4
Uddannelsesstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgaver.....	5
Klinisk uddannelsesansvarlig og klinisk vejleders funktion, uddannelse og kvalifikationer	5
Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold	5
Beskrivelse af plejeformen	6
Samarbejdsstrukturen internt og eksternt	6
Sygeplejefaglige forhold på det kliniske uddannelsessted	8
Undervisningsstedets mål for og syn på sygeplejen	8
Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som afsnittet er optaget af.	12
Undervisningsstedets arbejde med kvalitetssikring og udvikling.....	13
Udviklingsiltag	13
Sygeplejefaglige, tværfaglige og tværsektorielle forhold.....	14
Patientsituationer, patientforløb og sygeplejefaglige opgaver, metoder og redskaber i forbindelse hermed.	14
Undervisningsstedets ajourføring med sygeplejefaget og sygeplejerskeuddannelsen. ..	16
Uddannelsesmæssige forhold	16
Adgang til IT, faglitteratur.....	16
Syn på læring, læringsmiljø og studiemetoder, herunder samarbejdet mellem den studerende og undervisningsstedet.	16
Organisering, tilrettelæggelse og gennemførelse af undervisningsforløbet	17
Plan for tilrettelæggelse og gennemførelse af undervisningsforløbet	18
Evaluerings af klinisk undervisningsforløb.....	19
Planlægning af tjenestetid for klinisk vejleder.	19
Andel del	20
Tema og læringsudbytte for modul 11	20
Sygepleje og kompleks klinisk virksomhed	20
Analyse af læringsudbyttet modul 11 i AK1:	20
Introduktionsperioden uge 1	21
Oplæringsperiode (uge 3-6)	23
Selvstændigperiode (uge 7-10)	24
Planlagte aktiviteter i modul 11	24
Tema og læringsudbytte for modul 12	26
Sygepleje og selvstændig professionsudøvelse	26
Analyse af læringsudbyttet modul 12 i AK1:	27
Oplæringsperioden (uge 1-5)	28
Selvstændighedsperioden (uge 6-10).....	28
Planlagte aktiviteter i modul 12	29

Indledning

Dette materiale er en beskrivelse af det kliniske undervisningsforløb for modul 11 og 12 i AK1 Dagkirurgisk afsnit.

Materialet er opbygget som 2 dele, hvoraf den første del indeholder en præsentation af afsnit AK1, samt rammer, vilkår og muligheder for de studerende.

Anden del begynder med tema og læringsudbytte for modul 11 og 12 og indeholder en beskrivelse af hvad den studerende kan arbejde med i læringsperioderne.

Materialet er opbygget efter retningslinjerne i den seneste udgave af ”[Den generelle studieplan](#)”; ”[Den individuelle studieplan](#) og regler herfor”; ”[Prøver og regler herfor](#)” og modul beskrivelsen for [modul 11 og 12](#), fra Sygeplejerskeuddannelsen, Professionshøjskolen University College Nordjylland.(UCN)

Udarbejdelse og revision af dette materiale foregår i et samarbejde med AK1´s kliniske vejleder, afsnitsledende sygeplejerske, HR ansvarlig viceklinikchef samt klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske, Klinik kirurg.

Formålet med beskrivelsen af det kliniske undervisningsforløb er, at give den studerende en forståelse for hvilke rammer, vilkår og muligheder som Dagkirurgisk afsnit kan tilbyde, samt hvilke forventninger afsnittet har til den studerende. Materialet vil danne baggrund for samarbejde mellem den kliniske vejleder og den studerende, i tilrettelæggelse og udvikling af det individuelle forløb for den enkelte studerende.

Materialet er som helhed en meget væsentlig hjælp og støtte til den studerende i det kliniske forløb. Det vil blive anvendt som et dynamisk arbejdsredskab i kombination med Den individuelle studieplan.

Det anvendes ved de formelle samtaler - forudsætnings og forventnings samtale, midtvejsevaluering og i forbindelse med refleksionsøvelser, planlægnings og vejledersamtaler.

Den studerende vil drage maksimalt nytte af materialet ved at gennemlæse hele materialet og især første del, samt introduktionsprogrammet inden mødet med afsnittet.

Inden forudsætnings og forventnings samtalen, samt midtvejsevalueringen anvendes anden del af materialet i analysen af læringsudbytte og udarbejdelse af det skriftlige oplæg.

Første del

Præsentation

AK1 – Endoskopisk afsnit
Klinik Kirurgi
Sygehus Vendsyssel
Frederikshavn
Barfredsvej 83
9900 Frederikshavn
Tlf.: 97641859
E-mail: mawf@rn.dk
Afsnitsledende sygeplejerske Marianne Weis-Fogh

Afsnit AK1 er et afsnit med funktionsområderne dagkirurgi, ambulatorievirksomhed samt et endoskopisk. Afsnittet er åbent alle hverdage fra Kl. 7.00 – 16.00. Dit funktionsområde som studerende vil være i det endoskopiske område. Der udføres coloskopi, sigmoideoskopi, gastroskopi. Udover endoskopiene modtager afsnittet patienter til mindre elektive operation eller undersøgelser.

Det kliniske område

I afsnittet modtages patienter til undersøgelse og planlagte operationer. Afsnittet udfører præ- og postoperativ sygepleje til voksne kirurgiske patienter.

Patientkategorier, aldersgruppesammensætning og sundhedsproblemer

På afsnit AK1 modtager vi patienter til operation eller undersøgelse for:

- vasectomi
- undersøgelser af mave-tarm systemet vha.
 - coloskopi
 - sigmoideumskopi
 - gastroskopi
- forebyggende samtaler vedr.:
 - obstipation
 - ernæring
 - smertebehandling

Vi modtager patienter i aldersgruppen fra 15 år og opefter.

Patienter der kommer til undersøgelse i endoskopi afsnittet har fået tilsendt materiale, der beskriver aktuelle undersøgelser og specielle forholdsregler i forbindelse med denne – se materialet i afsnittet.

Alle patienter der indlægges til elektiv kirurgi skal være sunde, raske og medicinfri eller i en velreguleret medicinsk behandling f.eks. diabetes mellitus eller hypertension. Dette er en forudsætning for elektiv dagkirurgi.

Åbningstiderne bevirker, at der ikke kan være overnattende patienter. I tilfælde af komplikationer i forbindelse med en operation, hvor der er behov for overnatning, overflyttes patienten til et afsnit i Klinik Kirurgi i Hjørring.

Uddannelsesstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgaver.

Afsnittet har en uddannelsesplads til sygeplejestuderende i modul 11 og 12.

Herudover tilbydes valgfag i modul 13.

Klinisk uddannelsesansvarlig og klinisk vejleders funktion, uddannelse og kvalifikationer

Endoskopisk afsnit har 1 kliniske vejleder og en klinisk uddannelsesansvarlig, som er fælles for Klinik Kirurgi.

Den kliniske vejleder har en klinisk vejlederuddannelse fra 2008, samt mange års erfaring inden for specialet.

Den uddannelsesansvarlige sygeplejerske er konstitueret fra 2012 og har en klinisk vejlederuddannelse og en diplomuddannelse i ledelse fra 2011.

Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Klinik Kirurgi ved Sygehus Vendsyssel har afsnit både i Frederikshavn og Hjørring og fungerer som en samlet kirurgisk klinik. Sygehuset i Frederikshavn afvikler størstedelen af den elektive kirurgi. Den akutte kirurgi afvikles i Hjørring

For at få en beskrivelse af de enkelte afsnit henvises til [Klinik Kirurgis](#) hjemmeside:

Afsnit AK1 er en del af den Klinik Kirurgi, og klinikledelsen varetages af:

Klinikchef overlæge Niels Gyldholm
HR-ansvarlig Viceklinikchef sygeplejerske Birgit Boe
Forløbsansvarlig Viceklinikchef læge Nina Wensel

Den daglige ledelse varetages af:

Afsnitsledende sygeplejerske Marianne Weiss-Fogh

Afsnittet har fælles afsnitsledende sygeplejerske for AK1, Operationsafsnit og Sterilcentralen i Frederikshavn. Hun fungerer også som hygiejne kontakt person

I stabsfunktion er ansat:

Klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske Liselotte Ingemann Pedersen
Udviklingssygeplejerske Karen Lyng

Normering:

Afsnittet er normeret med sygeplejersker på varieret timeantal.

Afsnittet har fælles afdelingsledende sygeplejerske for AK1, Operationsafsnit og Sterilcentralen i Frederikshavn.

Sygeplejerskerne arbejder 8 timer pr vagt på forskudte tider.
Henholdsvis kl. 07.00 - 7.30 – 8.00

Der er tilknyttet fast sekretær samt husassistent til afsnittet.

Faggruppe sammensætning:

Plejepersonalet består af sygeplejersker, heraf er sygeplejerske Mette Hasseris, klinisk vejleder.

Der er på afsnittet en personalegruppe, der med stort engagement og entusiasme, har medvirket ved etablering og udviklingen af afsnittet. Personalet har erhvervet sig en specialviden og færdigheder inden for udførelse af endoskopiundersøgelser, for at kunne varetage afdelingsfunktioner.

Personalet består af sygeplejersker, alle med 10 – 20 års erfaring inden for sygeplejen, og erfaring inden for specialet siden 2004, hvor afsnittet blev grundlagt.

Arbejdsfællesskabet i afsnittet afspejler en lærende kultur som bygger på respekt, åbenhed, engagement, tillid og humor.

Beskrivelse af plejeformen

Afdeling AK1's plejeform er primær sygepleje¹

Samarbejdsstrukturen internt og eksternt

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

De interne samarbejdspartnere repræsenterer følgende faggrupper:

- Læger (teamfunktion)
- Bioanalytikere
- Operationssygeplejersker
- Anæstesisygeplejersker

¹ Primærsygepleje beskrives i: Kristoffersen, N J mfl. Red. Grundlæggende sygepleje Bind 4 side 150

Den generelle studieplan
Modul 11 og 12

AK1 Endoskopisk afdeling Klinik Kirurgi, Sygehus Vendsyssel, Frederikshavn

- Medicinsk afdeling
- Opvågningen OM2
- Urologisk afdeling UK2
- Dagkirurgisk afdeling og ambulatoriet
- Endoskopi-ambulatoriet i Hjørring og Aalborg
- Sekretærer
- Husassistenter/serviceassistenter
- Portører
- Teknisk afdeling
- Sygehusets køkken
- Administration, herunder.
 - indkøb
 - økonomi
 - HRafdelingen
- Kørselkontoret
- Udviklingssygeplejerske
- Klinisk uddannelsesansvarlige sygeplejersker

Af eksterne samarbejdspartner kan nævnes:

- Praktiserende læger
- Falck
- University college Nordjylland (UCN), Sygeplejerskeuddannelsen, Hjørring
- Primær sektor

Sygeplejefaglige forhold på det kliniske uddannelsessted

Undervisningsstedets mål for og syn på sygeplejen

Klinik Kirurgi har udarbejdet et fælles [Virksomheds grundlag for Klinik Kirurgi](#) på baggrund af Region Nordjyllands [virksomhedsgrundlag](#).

Mål for sygeplejen på AK1 er i overensstemmelse med Virksomhedsgrundlaget:

Patienten får en kendt ventetid.

Sikres ved:

- at ikke akutte, henviste patienter tilsendes tidspunkt for ambulant besøg, efter gældende standard.
- at henviste patienter påbegynder undersøgelse og behandling indenfor 1 måneder og det aktuelle påbegyndelses tidspunkt afhænger af sygdommens karakter.

Patienten er velinformeret om sit specielle undersøgelses- og behandlingsforløb.

Sikres ved:

- at give patienten skriftlig og mundtlig information om sygehuset, endoscopiafsnittet og de specifikke undersøgelser og behandlinger.
- at opfordre patienten til at henvende sig i afsnittet, såfremt der er spørgsmål han/hun ønsker uddybet.

Patientens ret til medbestemmelse understøttes ved før undersøgelsen.

Sikres ved:

- at der foretages relevante undersøgelser inden undersøgelsen, såfremt det skønnes nødvendigt i forhold til patientens situation.
- At patienten har mulighed for indflydelse på undersøgelsestidspunkt.

Sikres ved;

Patienten er velforberedt, får forelagt valgmuligheder, kender konsekvenserne og føler sig respekteret for de valg han/hun træffer.

- at udlevere/tilsende pjecer om undersøgelsen/det operative indgreb.
- tilbud om at kontakte endoscopiafsnittet ved uddybende spørgsmål.

Patienten oplever: at være ventet, føler ligeværd, respekt og tryghed i situationen.

Sikres ved:

- at patienten modtages i indbydende omgivelser af et venligt og imødekommende personale der evner at lytte til patienten.
- at patienten vises tilrette i afsnittet.
- at plejeplan påbegyndes samtidig med, at sygeplejersken sikrer sig, at patienten har modtaget og forstået informationen om det forestående undersøgelse, indgreb og efterforløb m.m.
- at patienten klargøres til undersøgelse/operation ud fra givne retningslinier, at sygeplejersken samtidig understøtter det identitetsbevarende og sundhedsfremmende, f.eks. ved at patienten tilbydes at forblive i eget tøj, hvis dette er forsvarligt i forhold til det operative indgreb.
- at pårørende anvises opholdsfaciliteter.

Patienten har tillid og oplever professionalisme fra de personer, der udfører undersøgelser og behandlinger.

Sikres ved:

- at patienten skriftlig og mundtlig får information om undersøgelses- og behandlingsforløbet.
- tilstræber at det planlagte tidspunkt for undersøgelse og behandling overholdes, og patienten informeres i tilfælde af ventetid.
- at undersøgelser og behandlinger foregår på et højt fagligt niveau og for patienten så lempeligt som muligt.

Patienten får fyldestgørende information om undersøgelsesresultater og behandlingsforløb, og at information gives i forhold til patientens behov og ønsker.

- at de implicerede faggrupper arbejder som team.

Sikres ved:

- at patienten har talt med undersøgende/behandlende læge.
- at sygeplejersken løbende giver information under undersøgelses- og behandlingsforløbet.
- at sygeplejersken sikre sig, at patienten har fået den information der er behov for.

Målet ved den postoperative pleje og behandling.

Sikres ved:

- at patienten føler sig vel informeret
- at personalet stiller sin faglige ekspertise til rådighed og er nærværende og imødekommende ud fra patientens behov.

At minimere patientens oplevelse af smerter og ubehag mest muligt.

Sikres ved:

- at sygeplejersken kender og anvender de for indgrebene/undersøgelseernes gældende politikker, instrukser og retningslinier.
- at sygeplejerskens kompetencer er så omfattende, at hun er i stand til at være på forkant med situationen.

Sygeplejersken samarbejder med patienten ud fra egenomsorgsprincippet.

Sikres ved:

- at sygeplejersken indgår i en ligeværdig dialog med patienten, med respekt for patientens egenomsorg.
- at personalet kontinuerligt debatterer og forholder sig kritisk til afsnittets undersøgelses- og behandlingsprincipper og ajourfører disse, samt de tilhørende

patientinformationer

**Målet ved afslutning af patientens forløb er:
at patienten er i stand til,
selvstændigt eller i samarbejde med
en pårørende, at tage vare på sig
selv, og at de er trygge ved
afslutningen af undersøgelses- og
behandlingsforløbet.**

Sikres ved:

- at patienten får skriftlig og mundtlig information om efterforløbet
- at patienten tilses og afsluttes af undersøgende læge efter behov.
- at sygeplejersken har sørget for evt nødvendige hjælpeforanstaltninger til efterforløbet

Der er sørget for kontinuitet i patientens videre undersøgelses- og behandlingsforløb.

Sikres ved:

- at patienten ved, hvor han/hun skal henvende sig, hvis der opstår uforudsete problemer.
- at tydeliggøre for patienten dels vha skriftlig/mundtlig information, at patienten ved hvad der skal ske efterfølgende.

Patientens forløb er dokumenteret

Sikres ved:

- at sygeplejersken dokumenterer den udførte sygepleje i plejeplanen i EPJ.

Målet er, at patientens oplevelser og erfaringer anvendes til

Sikres ved:

- at vi løbende i personalegruppen har

kvalitetsudvikling af patientforløbet.

faglige drøftelser med udgangspunkt i diverse patientforløb. For der igennem at justerer og udvikle vores pleje, behandling og højne kvaliteten i afsnittet.

Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer som afsnittet er optaget af.

- At være til en endoskopisk undersøgelse medfører ofte angst og stress. Dels for selve undersøgelsen og dels for resultatet af undersøgelsen. Støtte og omsorg for den enkelte patient i den aktuelle situation bliver derfor en væsentlig sygeplejeopgave. At identificere, hvor patienten har det sværest eller det største behov for støtte, vejledning og information er som følge deraf, en meget vigtig opgave der skal løses.
- Informationsniveauet prioriteres meget højt på endoskopiafsnittet. Hos de enkelte patienter er det derfor meget vigtigt, at der tages individuelle hensyn i vurderingen af, hvor meget information, og på hvilket tidspunkt de forskellige oplysninger gives. Ved udskrivelse af patienten er det meget vigtigt, at sygeplejersken sikre sig, at patienten har forstået den mundtlige og skriftlige information.
- Smertelindring er en del af den omsorg og støtte der gives patienten i forbindelse med endoskopiske undersøgelser. Det ubehag eller smerter patienten måtte have er en individuel oplevelse. Det stiller krav til sygeplejersken om at have en god indlevelsesevne, være god til at observere og tolke disse observationer. Problemet kan være at identificere den psykisk, fysisk, åndelig eller social smerte og ubehag, som patienten kan opleve i forbindelse med undersøgelsen og lindre ud fra patientens aktuelle behov.
- At komme til udredende undersøgelser på endoskopiafsnittet indebærer også risikoen for, at der findes en kræftsygdom. Patienten skal efterfølgende vente på prøvesvar og vente på yderlige undersøgelser, samtidig med uvisheden og angsten for resultatet fylder meget hos dem. Dette kræver indlevelse og forståelse af sygeplejersken, at hun ”tør være” i patientens bekymring og angst, så patienten ikke føler sig alene. Hvordan favner/rummer sygeplejersken bedst patientens angst? Samtidig med at sygeplejersken skal være realistisk og klar i sit udsagn omkring sygdomsforløbet, skal sygeplejersken også kunne bevare patientens håb om helbredelse. Hvordan afsluttes kontakten på en værdig og en professionel måde?
- Forebyggelse af ernærings- og obstipationsproblemer, eller bedring af sådanne, kræver viden og evne til at sætte sig ind i den enkelte patients livsstil, kostvaner, alder og levevilkår. Derudover skal sygeplejersken formidle viden om ernæring, så patienten får muligheden for at ændre sin situation. Sygeplejersken skal ud fra sin professionalisme, kunne komme med relevante løsningsforslag med udgangspunkt i den enkelte patients situation.

- Sygeplejen på endoskopisk afsnit er forbundet med instrumentelle og tekniske hjælpemidler. Dilemmaet er, hvordan sygeplejersken sikrer sig, at patienten føler sig tryk og sikker i den aktuelle situation samtidig med, at vi sikrer os, at de tekniske hjælpemidler ses som en hjælp/støtte i observationen af patienten og ikke en overtagelse af den enkeltes sygeplejerskes kliniske blik.
- Ved undersøgelse hvor der anvendes sedation, kan der hos nogle patienter fremkaldes angst og stress. Derfor er vi meget opmærksomme på patientens reaktionsmønster (grædende, urolig, snakkende), sårbarheden slår igennem og følelserne kommer bag på patienten. Problemstillingen er, hvordan yder vi optimal og ikke grænseoverskridende omsorg for disse patienter, så forløbet forbliver værdigt og positivt.
- I forbindelse med at pårørende følger og støtter patienten ved lægebesøg/samtaler ønsker flere pårørende også at deltage i selve undersøgelsen. De undersøgelser der foregår i afsnit AK1 medfører ofte, at patienten kommer i en situation, hvor de ikke selv har kontrol over kroppens reaktioner, f.eks. at bøvse ved gastroskopi, eller flatusafgang ved coloskopi, samt smerter forbundet til undersøgelsen. Dilemmaet er; hvorledes støtter sygeplejersken patienten samtidig med, at skulle håndtere den pårørendes reaktioner, når undersøgelsen foregår? Hvordan forklare sygeplejersken patientens smertereaktioner til den pårørende samtidig med at tage vare på patienten, når det bliver ubehageligt? Når de pårørende får behov for at træde trøstende til, hvor er balancen i forholdet mellem den pårørende, patienten og det der foregår omkring undersøgelse?

Undervisningsstedets arbejde med kvalitetssikring og udvikling

AK1 prioriterer sygeplejefaglig kvalitet højt. Vi tilstræber at sikre og udvikle den sygeplejefaglige kvalitet i forhold til den enkelte patient via:

- Kontinuerlig drøftelse i personalegruppen, justeres plejen når blandt andet ny viden og forskning gør det aktuelt.
- Vi deltager i udviklingen og revidering af politikker, retningslinjer og instrukser ([PRI](#)) i forbindelse med kvalitetsudvikling og den kommende akkreditering.
- Afsnittet arbejder ud fra ”[Den Danske Kvalitetsmodel](#)” (DDKM). For yderligere beskrivelse heraf se:

Udviklingstiltag

- Der afholdes årlige medarbejder udviklingssamtaler (kaldet MUS samtaler)
- Videreudvikling af informationsmateriale til patienter.

- Faglig videreudvikling i form af kurser, studiebesøg og specifik undervisning.
- Fortsat videreudviklingen af sygeplejedokumentationen i EPJ.
- Fortsat udvikling af uddannelsesmateriale til sygeplejestuderende.
- Der arbejdes målrettet med utilsigtede hændelser og håndtering af disse som en læreproces.
- [Klinik Kirurgi's hjemmeside](#)

De studerende medinddrages i kvalitetssikrings og udviklingsarbejde f.eks. i forbindelse med indførelse af nye kliniske instrukser.

Sygeplejefaglige, tværfaglige og tværsektorielle forhold

Disse elementer er beskrevet i dette materiale under beskrivelsen af det kliniske område, samt under beskrivelsen af samarbejdsstrukturen.

Patientsituationer, patientforløb og sygeplejefaglige opgaver, metoder og redskaber i forbindelse hermed.

Da afsnittet har et bredt patientklientel, hvad angår alder og forskellige sygdomme, er der tilsvarende en bred vifte af læringsmuligheder såvel mono- som tværfagligt. For at give den studerende indtryk af de læringsmuligheder, der er i AK1, og hvordan samspillet er med de fastlagte mål, har vi valgt at beskrive læringsmulighederne ud fra sygeplejerskens virksomhedsområder:

- at udføre sygepleje
- at formidle sygepleje
- at lede sygepleje
- at udvikle sygepleje

At udføre sygepleje:

- menneskets kropslige funktioner samt udførelse af sygepleje i forhold til behov og problemer relateret hertil
- underbygge sygeplejen i afsnittet ved at kunne argumentere og redegøre for relevante teorier inden for human-, samfunds- og naturvidenskaberne
- kunne identificere, analysere og logisk resonere sig frem til sygeplejefaglige problemstillinger ved hjælp af anatomi / fysiologi og sygdomslære
- udføre præ-og postoperativ sygepleje til den dagkirurgiske patient
- forebygge sengelejts komplikationer
- udskillelse af affaldsstoffer
- væske- og elektrolytbalance
- hjerte/kredsløbs observationer
- respirations observationer
- personlig hygiejne

- mobilisering
- medicinadministration og infusionsterapi
- anæstesimidler.
- deltagelse i sygepleje ved den akut dårlige patient f.eks. vasovagal reaktion
- sygepleje til patienter med smerte
- sygeplejeprocesen ved planlægning, udførelse, evaluering og justering af den enkelte patients sygepleje
- dokumenterer den udførte sygepleje ved brug af afsnittets redskaber til dokumentation i EPJ.
- relationen mellem patienten, dennes pårørende og sygeplejersken
- professionel omsorg / omsorgens dilemmaer
- patientens individualitet – menneskelige værdier og opfattelse af sin livssituation i forbindelse med sundhed, sygdom og sygepleje.

At formidle sygepleje:

- vejlednings- og undervisningsopgaver til patienter herunder:
 - samtale forud for undersøgelse og behandling
 - opfølgning på og uddybning af udleveret skriftligt materiale
 - vejledning i relation til sundhedsfremme, sundhedsbevarende og forebyggelse
 - udskrivningssamtaler.
- indgå i tværfagligt samarbejde med formidling af sygeplejefaglige synspunkter og der igennem medvirke til, at patienten oplever bedst mulige undersøgelses- og behandlingsforløb.
- ved kontakt med patient, pårørende og samarbejdspartnere være bevidst om anvendelse og synliggørelse af viden om kommunikation samt teoriernes betydning for forståelse af og indsigt i relationen til patienten
- at kunne handle på baggrund af pædagogisk viden og indsigt og have mod og vilje til at planlægge og udføre oplæg til drøftelse blandt kollegaer.

At lede sygepleje:

- administrativ planlægning, koordinering og prioritering af patientforløb/ indlæggelsessamtaler med uddelegering af arbejdsopgaver til kollegaer, herunder forventes at den studerende kan varetage teamfunktionen
- at træffe kliniske beslutninger vedrørende patienten
- at indgå i tværfagligt samarbejde med såvel interne som eksterne samarbejdspartnere med patienten i centrum
- deltage i at skabe overblik over det antal patienter der dagligt kommer i afsnittet, samt medvirke til prioritering af afsnittes ressourcer i forhold til de aktuelle undersøgelser og behandlinger.

At udvikle sygepleje:

- reflektere kritisk over egen udført sygepleje

- tage faglig stilling og komme med konstruktive forslag, være problemundersøgende, nytænkende og medvirke til forsat udvikling af sygeplejen i afsnittet
- forholde sig fagligt til afsnittets retningslinier og kliniske vejledninger, samt bidrage til udvikling af disse

Undervisningsstedets ajourføring med sygeplejefaget og sygeplejerskeuddannelsen.

Ajourføring med sygeplejefaget og sygeplejeuddannelsen ved:

- at deltage i møder for kliniske vejledere på Sygehus Vendsyssel, Frederikshavn
- at samarbejde med klinisk uddannelsesansvarlig sygeplejerske i Klinik Kirurgi
- at deltage i regionsmøder med UCN - Sygeplejerskeuddannelse, Hjørring
- at deltage i fællesundervisning for plejepersonale på Sygehus Vendsyssel, Frederikshavn
- at deltage i temadage for afsnitsledende sygeplejersker og souschefer på Sygehus Vendsyssel
- at deltage i eksterne kurser med relevans for afsnittet
- at læse relevant litteratur og fagblade
- at deltage i lægeundervisning
- at deltage i sygeplejefagdage

Uddannelsesmæssige forhold

Adgang til IT, faglitteratur.

Der er adgang til en del relevant faglitteratur i afsnittet og der er via Sygehusets hjemmeside, Medicinsk Bibliotek adgang til relevante databaser på Internettet.

Syn på læring, læringsmiljø og studiemetoder, herunder samarbejdet mellem den studerende og undervisningsstedet.

Læring er en proces som foregår i den enkelte studerende, og som er afhængig af mange delelementer, såsom tidligere erfaringer, motivation, studiemiljø, personlige egenskaber og viden.

Læringen vil gennem hele forløbet veksle mellem iagttagelse, deltagelse, og selvstændig udførelse af sygepleje, afhængig af patienternes og opgavernes kompleksitet.

Der lægges stor vægt på, at den studerende altid har mulighed for at sige til og fra i forhold til nye opgaver, og altid har mulighed for at stille spørgsmål.

Afsnittet forsøger at skabe et godt læringsmiljø gennem dialog, åbenhed og kontinuerlig feedback. Der lægges stor vægt på refleksion, som kan foregå som både formelle og uformelle refleksioner. De uformelle refleksioner foregår dagligt, før, under og efter en læringssituation.

Hele personalegruppen deltager i, og er medansvarlige for de uformelle refleksioner.

De formelle refleksionsprocesser foregår oftest sammen med den kliniske vejleder, og er på baggrund af et skriftligt oplæg fra den studerende. Dette oplæg kan være f.eks. en situationsbeskrivelse, refleksionsøvelse eller mindmap². Der tilstræbes at de formelle refleksionsøvelser foregår mindst en gang ugentligt, og det forventes at den studerende selv er aktiv og opsøgende i forhold til planlægningen af heraf, og anvender den Individuelle studieplan..

Organisering, tilrettelæggelse og gennemførelse af undervisningsforløbet

Den studerende er tilknyttet en klinisk vejleder, men hele personalegruppen deltager i undervisningen af den studerende. Den kliniske vejleder har ligesom afsnittets øvrige sygeplejersker forskellige mødetider.

Den studerende er medansvarlig for sit uddannelsesforløb i afsnittet og forventes at udvise engagement i sit forløb, bl.a. ved selv at søge viden og nye udfordringer, samt deltage aktivt i faglige diskussioner og afsnittets daglige gøremål.

Den studerende skal gennemsnitlig være til stede på afsnit AK1 i 30 timer/uge. Derud anvendes 10 timer/uge til selvstudie til bl.a forberedelse til næste dag, formelle samtaler og refleksionsøvelser, litteraturlister mm

For at arbejde med og udvikle den sygeplejefaglige kompetence må den studerende regne med at der i det kliniske undervisningsforløb indgår både 7- 14.30, 7.30 – 15 samt 8-15.30 vagter.

Se i øvrigt vilkår vedrørende tilstedeværelse og fravær i ”Klinisk undervisning – generelle forhold Sygeplejerskeuddannelsen”

Den studerende er selv med til at udarbejde arbejdstidsplanen i samråd med den kliniske vejleder.

Den kliniske vejleder er ansvarlig for at attestere tilstedeværelsestiden ved afslutningen af forløbet.

² Mindmap er en form for notateteknik, hvor notaterne ikke står i rækkefølge. I mindmappen er "overskriften" placeret i centrum, mens nøgleord forgrener sig ud fra det centrale begreb.

Plan for tilrettelæggelse og gennemførelse af undervisningsforløbet

For at optimere undervisningsforløbet, er det delt op i introduktionsperioden, oplæringsperioden og selvstændighedsperioden i modul 11 og oplærings og selvstændighedsperioden i modul 12.

Indholdet i perioderne vil have et generelt indhold, og samtidig være afhængige af patientsituationer, patientforløb og den studerendes eget initiativ og interesse. Anden del af dette materiale beskriver det generelle indhold i introduktions- og oplæringsperioderne.

Introduktionsperioden varer ca. en uge, og indeholder en fælles introduktion for alle studerende i Klinik Kirurgi i Sygehus Vendsyssel Frederikshavn, den 1. dag

Den 1. dag starter med introduktion i afsnittet, og afslutter med en fælles introduktion af ca. 2 times varighed, ved uddannelsesansvarlig Liselotte Ingemann Pedersen.

Resten af introduktionsperioden møder den studerende kl. 8-15.30. Den studerende vil den første uge fortrinsvis være tilknyttet den kliniske vejleder.

Introduktionsperioden afsluttes med en forudsætnings- og forventningssamtale hvor klinisk vejleder og klinisk uddannelsesansvarlig deltager. Samtalen tager udgangspunkt i det skriftlige oplæg som den studerende har lavet. (Bilag 1 i [”Klinisk undervisning – generelle forhold”](#) Sygeplejerskeuddannelsen)

På baggrund af forudsætnings- og forventningssamtalen udarbejdes ”Den individuelle kliniske studieplan” som sendes via mail til den underviser fra UCN som er tilknyttet AK1.

Den individuelle kliniske studieplan vil blive justeret i takt med den studerendes udvikling. Som en del af den individuelle plan udarbejder den studerende i samarbejde med klinisk vejleder individuelle ugentlige mål i uddannelsen. Målene er synligt placeret på opslagstavlen i afsnittet, og er styrende som fokus for læringsmulighederne den pågældende uge.

Der vil i planlægningen af undervisningsforløbet blive taget udgangspunkt i den studerendes kompetence og læringsstil.

I daglidagen lægges stor vægt på før, under og efter vejledning i, og den studerende har altid mulighed for at stille spørgsmål, og sige til og fra i forhold til givne opgaver.

Der vil blive arbejdet med de kliniske metoder til læring i henhold til beskrivelserne i [”Klinisk undervisning – generelle forhold”](#)

Læringsformen vil veksle mellem iagttagelse, deltagelse og selvstændig udøvelse, afhængig af opgaverne og patienternes kompleksitet.

Der vil være mulighed for uformelle refleksionsprocesser dagligt, og der vil blive planlagt formelle refleksionsprocesser med klinisk vejleder på baggrund af et skriftligt oplæg fra den studerende ugentligt.

Der vil i perioden blive afholdt en række formelle samtaler.

- Forudsætnings- og forventningssamtale på modul 11
- Midtvejs i modul 11
- Evaluering af modul 11
- Forudsætnings- og forventningssamtale ved modul 12
- Midtvejs i modul 12
- Evaluering af modul 12

Disse samtaler er med deltagelse af den studerende, den kliniske vejleder og evt. den uddannelsesansvarlige sygeplejerske. Samtalerne vil være med udgangspunkt i modulernes læringsudbytte, og på baggrund af et skriftligt oplæg fra den studerende. Midtvejssamtalen vil desuden være med et skriftligt oplæg fra den kliniske vejleder. Disse samtaler skal sikre den faglige og pædagogiske progression i forløbet.

Udover den undervisning som foregår i afsnit AK1, afholder den uddannelsesansvarlige sygeplejerske kliniktimer med de studerende fra Klinik Kirurgi. Studerende på modul 11-12 vil blive tilbudt seancer á 1½ times varighed 2 gange pr. modul, hvor der vil blive undervist i praksisnære emner. Herudover vil den undervisningsansvarlige sygeplejerske ved behov tilbyde individuelle samtaler/refleksioner efter aftale med klinisk vejleder og den studerende. I begyndelsen af modul 12 skal den studerende deltage i central introduktion for nyt personale på Sygehus Vendsyssel

Evaluering af klinisk undervisningsforløb

Beskrives i anden del i forbindelse med beskrivelsen af modulerne

Planlægning af tjenestetid for klinisk vejleder.

Tjenestetiden er tilrettelagt således at den kliniske vejleder ca. hver 3. uge har en pædagogisk dag, hvilket giver mulighed for, udelukkende at koncentrere sig om de opgaver, der er forbundet med vejleder funktionen. Dette er med til at legalisere og synliggøre den kliniske vejleders arbejde. Af arbejdsopgaver kan nævnes: vejledningsopgaver, forventningssamtaler, forberedelse, gennemgang af opgaver, evalueringssamtaler, møder, ajourføring af uddannelsesmateriale m.m.

Afsnittet tilstræber, at den studerende og den kliniske vejleder afsætter min.1 time pr. uge til refleksion over en oplevet situation og opsamling af ugen der gik, med henblik på videre planlægning.

Tjenestetidsplanen for de studerende bliver lavet sammen med den studerende således at den studerende og den kliniske vejleder har mest muligt tid sammen, minimum 6 timer på uge pr. studerende i gennemsnit.

Andel del

Tema og læringsudbytte for modul 11

Sygepleje og kompleks klinisk virksomhed

Modulet retter sig mod klinisk sygepleje relateret til patienter/borgere med komplekse, akutte og kroniske sygdomme. Modulet retter sig også mod den enkelte patient og dennes netværk med henblik på at planlægge, tilrettelægge, koordinere, udføre og dokumentere sammenhængende patientforløb. Modulet tilrettelægges på medicinske/kirurgiske afsnit i sekundær sundhedstjeneste.

Efter modulet har den studerende opnået følgende læringsudbytte:

1. Selvstændigt at identificere sygeplejebestanden, opstille mål, udføre, evaluere, justere og dokumentere sygepleje i samarbejde med udvalgte patienter og grupper af patienter.
2. At argumentere for vurderinger og interventioner i forhold til centrale sygeplejefaglige problemstillinger på baggrund af praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden.
3. At formidle mundtligt og skriftligt med anvendelse af et tydeligt fagsprog.
4. At beherske sygeplejehandlinger i komplekse kliniske patientsituationer.
5. At beherske centrale instrumentelle sygeplejehandlinger, metoder og standarder ved komplekse patientsituationer.
6. At beherske medicinadministration til udvalgte patientgrupper.
7. At identificere og reflektere over fagets dilemmaer og magtrelationer i udøvelse af sygepleje.
8. At handle moralsk ansvarligt under hensyntagen til den enkelte patient/borger.
9. At planlægge, tilrettelægge og medvirke ved diagnostiske undersøgelser, behandlinger og observationer.

For at få et overblik over hvad læringsudbyttet konkret betyder i afsnit AK1 har vi forsøgt at analysere disse i forhold til sygeplejen i afsnittet.

Analyse af læringsudbyttet modul 11 i AK1:

1. Den studerende kan identificere sygeplejebestanden hos 3 – 4 patienter, og ud fra disse behov opstille mål og udføre sygeplejehandlinger. Den studerende skal kunne evaluere sine handlinger og derudfra justere disse i forhold til patientens behov. Det vil sige den studerende skal være sikker i modtagelse af 3 -4 patienter og planlægge forløbet hos disse patienter. Både i den primære og den sekundære funktion.
2. Den studerende skal fagligt kunne inddrage sin viden fra tidligere kliniske og teoretiske moduler for at kunne argumentere for sine handlinger og vurderinger i forhold til centrale sygeplejefaglige problemstillinger.

3. Den studerende skal kunne vejlede og informere patient og pårørende mundtligt i et forståeligt sprog for den enkelte. Desuden skal den studerende kunne dokumentere den givne information i Clinical Suit i et tydeligt fagsprog.
4. Den studerende skal kunne handle og udføre sygepleje i akutte situationer. Det vil sige at kunne handle korrekt ud fra givne metoder og standarder. For eksempel ved postoperativ blødning, vasovagal tilfælde, brystmerter, allergiske tilfælde.
5. Den studerende kan beherske centrale instrumentelle sygeplejehandlinger, som for eksempel overvågning af patienten i forbindelse med undersøgelse, det vil sige brug af overvågnings udstyr. Skal være fortrolig med apparatur samt instrumenter som anvendes ved de forskellige undersøgelser. Samt håndteringen af disse efter endt undersøgelse i henhold til de kliniske retningslinjer.
6. Den studerende skal kunne administrere afsnittets medicin der gives præ-, per- og postoperativt under vejledning. Den studerende skal kunne observere virkning/ bivirkninger samt kende til diverse antidoter.
7. Den studerende skal være bevidst om afsnittets fagetiske dilemmaer, kunne identificere og reflektere over disse. Så hun der ud fra kan udføre sygepleje uden magtrelationer. (Se dilemmaerne tidligere)
8. Den studerende skal ud fra etiske overvejelser tage individuelle hensyn til den enkelte patient.
9. Den studerende skal når modulet afsluttes selvstændigt kunne varetage den primære og den sekundære funktion herunder kunne planlægge og medvirke ved undersøgelsen af 3 - 4 patienter samt varetage den postoperative del.

Som nævnt i første del af materialet har vi delt modulet op i introduktionsperiode, oplæringsperiode og selvstændighedsperiode, og vil nu beskrive disse hver for sig.

Introduktionsperioden uge 1

Den første dag møder du kl.9.00 i Forhallen på Sygehus Vendsyssel Frederikshavn, hvor du vil blive modtaget af din kliniske vejleder, eller en stedfortræder.

Den første dag vil gå med uniformsudlevering og rundvisning på sygehuset og i afsnittet. Kl. 12.30 vil du deltage i fælles introduktion til Klinik Kirurgi sammen med de øvrige studerende som starter i Klinik Kirurgi.

Denne introduktion vil blive afholdt af Lotte Pedersen, klinisk uddannelsesansvarlige sygeplejerske.

Du vil i løbet af ugen blive introduceret til følgende:

Velkomst og introduktion ved klinisk vejleder.

1. dag

- Rundvisning i de fysiske rammer der hører til afsnittet.
- Præsentation af tilstedeværende personale.
- Gennemgang og drøftelse af studie/vagtplan.
- Syge/raskmeldning
- Tavshedspligt
- Arbejdsbeklædning, navneskilt.
- Orientering om afsnittets kontor og indretning.
- Kaffekassen, pauser
- Du deltager i patientplejen resten af dagen.

Uge 1-3 (overordnet introduktion)

- Afsnittets organisering.
- Kaldesystemet.
- Procedure ved hjertestop, hjertestopknap, hjertestopbakke og rubensballon.
- Telefon- og adresseliste
- Afsnittets samarbejdspartnere
- Afsnittets interne kommunikation
- Information omkring [PRI](#), Politikker, Retningslinjer, Instrukser.
- Brandslukningsmateriale og alarmering.
[e-learningprogram](#)
- Gennemgang afsnittet med arbejdsmiljørepræsentant
- Sygeplejerskens arbejdsområder i afd.: primær- og sekundær sygeplejerske ved scopiundersøgelser; præ- og postoperativ sygepleje til kirurgiske patienter.

Introduktion til kontoret

- Den kliniske IT arbejdsplads.
EPJ
- Sundhedsfaglig kontaktpersonsordning.
- Booking systemet
- Sekretærfunktionen og relateret opgaver.
- Informationsmateriale til patienterne.

Skyllerum

- Scopvaskemaskiner og vaskeprocedurer i tilknytning til endoskoperne
- Vaskemaskine
- Bækkenkoger
- Affaldshåndtering
- Depot/centraldepot
- Sterilcentral

Introduktion af aktuelle ressourcepersoner

- KRAM
- Klinisk IT arbejdsplads
- Arbejds miljø repræsentant
- Forflytningsvejleder

uge 2

- Være observerende/i samarbejde med en sygeplejerske i modtagelse af patient til gastroskopi, sigmoideoskopi, coloskopi. –Vedlagt bilag der omhandler sygepleje til patienter der skal til ovenstående undersøgelser. Sætte sig ind i patientinformationen.
- Oplæring i den sekundære funktion ved de endoskopiske undersøgelser.
- Være observerende/ i samarbejde med sygeplejerske ved udskrivelse af patienten
- Være observerende ved smertebehandling
- Være observerende ved anlæggelse af venflon
- Være observerende i den akutte situation
- Være observerende ved dokumentation i EPJ. Samt at anvende Labka.
- Kunne etablere en professionel kontakt med patienten
- Være observerende/i samarbejde med sygeplejerske i den dagkirurgiske funktion.

Oplæringsperiode (uge 3-6)

- Modtagelse/behandling/udskrivelse af 3 – 4 patienter til endoskopiske undersøgelser under observation af en sygeplejerske.
- Modtagelse/behandling/udskrivelse af 1- 2 patienter til operation under observation af en sygeplejerske.
- Give smertestillende medicin til de dagkirurgiske patienter under vejledning af en sygeplejerske.
- At kunne handle i akutte situationer under vejledning af en sygeplejerske.
- At kunne dokumentere i EPJ under vejledning af en sygeplejerske.
- Oplæring i den primære funktion ved endoskopiske undersøgelser.
- Opøve sikkerhed i at kunne observere og beskrive observationer af udvalgte patienter med henblik på at kunne identificere patientens problemer, ressourcer og behov.

- Hos udvalgte patienter udfører og opnå sikkerhed i de instrumentelle handlinger samt begrundelser og betydningen af disse i relation til patienten.
- Udarbejdelse af problemstilling til fastlagt studieaktivitet.

Selvstændigperioden (uge 7-10)

- Selvstændig modtage 3-4 patienter til undersøgelse. Selvstændigt kunne varetage den primær og den sekundære funktion.
- Informere patienten individuelt og nuanceret på baggrund af klinisk og kommunikativ viden med patienten i fokus.
- Selvstændig modtage/pleje/udskrive 1-2 patienter til undersøgelse
- Kunne observere patientens vitale værdier og skal kunne reagere på forandringer.
- Selvstændig kunne dokumentere sygeplejen i EPJ
- Deltage i og være opsøgende i udførelsen af sygeplejen hos patienter med mere komplekse problemstillinger.
- Kunne planlægge/tilrettelægge sin dag under hensyntagen til det endoskopiske dagsprogram.

Planlagte aktiviteter i modul 11

Forudsætnings- og forventningssamtale

Ved slutningen af 1. uge afholder vi en forudsætnings og forventningssamtale hvor din klinisk vejleder og klinisk uddannelsesansvarlig deltager. Samtalen tager udgangspunkt i det skriftlige oplæg, som du har lavet. (Bilag 1 i [”Klinisk undervisning – generelle forhold”](#) Sygeplejerskeuddannelsen)

På baggrund af forudsætnings- og forventningssamtalen udarbejder vi [”Den individuelle kliniske studieplan”](#), som du er ansvarlig for at sende via mail til den underviser fra UCN, som er tilknyttet Operations Afsnittet.

Midtvejsevaluering:

Med udgangspunkt i en summativ evaluering, se [”Klinisk undervisning – generelle forhold”](#) Sygeplejerskeuddannelsen, udarbejder du en skriftlig evaluering af dig selv og din egen indsats i forhold til at nå målene for det kliniske undervisningsforløb samt mulige indsatsområder.

Du præsenteres derefter for din kliniske vejleders sammenfattende skriftlige vurdering.

Fastlagt studieaktivitet.

Der er i perioden planlagt en fastlagt studieaktivitet i form af en workshop, hvor fokus er en udvalgt klinisk metode – beslutningstagning (Se [”Klinisk undervisning, modulbeskrivelse for modul 11 – medicinske / kirurgiske afsnit. Sygeplejerskeuddannelsen](#))

Intern klinisk prøve

Modulet afsluttes med en intern klinisk prøve af 1 time og 40 minutters varighed i alt. Her er tale om en kombineret praktisk og mundtlig prøve. ([Se ”Prøver og regler herfor i sygeplejerskeuddannelsen Hjørring”](#))

Evaluerings

På et aftalt tidspunkt efter den interne prøver, evalueres perioden ud fra et evalueringsskema som den studerende får tilsendt fra UCN via mail. Evalueringen drøftes med den kliniske vejleder og den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske.

Evalueringerne drøftes i relevante fora, og ud fra de studerendes, de kliniske vejlederes, underviser fra UCN og det øvrige personales evalueringer vil afsnittets uddannelsesmateriale og undervisningsforløb en gang årligt blive revideret.

Tema og læringsudbytte for modul 12

Sygepleje og selvstændig professionsudøvelse

Modulet retter sig mod enkelte eller grupper af patienter/borgere med komplekse, akutte og kroniske sygdomme samt disses sociale netværk. Modulet retter sig ligeledes mod sygeplejerskens koordinerende og ledende funktioner, herunder dokumentation, evaluering og kvalitetsudvikling. Modulet kan tilrettelægges på medicinske/kirurgiske afsnit i sekundær sundhedstjeneste i forhold til børn, unge, voksne og/eller ældre.

Efter modulet har den studerende opnået følgende læringsudbytte:

1. At søge, sortere, tilegne sig og vurdere praksis-, udviklings- og forskningsbaseret viden med relevans for professionsområdet.
2. At anvende udvalgte analysemetoder ud fra forskellige perspektiver i bearbejdning af generelle og specifikke sygeplejefaglige problemstillinger.
3. At anvende specialiserede dataindsamlingsmetoder knyttet til sygeplejefprofessionen og analysere empiriske data ud fra forskellige teoretiske perspektiver.
4. At inddrage kliniske retningslinjer, udviklings- og forskningsarbejde i tilrettelæggelse af pleje og behandling.
5. At lede sygepleje, herunder prioritere, koordinere og delegere sygepleje inden for givne rammer og medvirke til at sikre sammenhængende patientforløb og patientsikkerhed i samarbejde på tværs af sektorer og institutioner.
6. At samarbejde med patienter og pårørende med respekt for menneskers forskellige værdier, opfattelser og reaktioner i forbindelse med sundhed, sygdom og sygepleje som grundlag for udførelse af professionel omsorg.
7. At redegøre for muligheder og barrierer knyttet til kvalitets- og udviklingsarbejde.
8. At beherske gældende dokumentationspraksis, administrative procedurer samt forholde sig kritisk til kvaliteten af den udførte sygepleje.
9. At deltage i implementering af resultater fra udviklings- og forskningsarbejde i sygeplejevirkosomhed.

Analyse af læringsudbyttet modul 12 i AK1:

1. Den studerende skal være i stand til at sortere i den viden som hun tilegner sig ved observation af patienten og derved planlægge, koordinere, udføre, evaluere og justere sygeplejen på en velbegrundet måde. Den studerende skal være i stand til at søge ny viden i de forskellige databaser der er relevant inden for sygeplejen.
2. Den studerende skal kunne se hvilke problemstillinger der er aktuel hos den enkelte patient, f.eks. en patient, der møder til undersøgelse som er i marevan behandling. Ud fra dette kunne vælge hvilke analyse metoder, der kan gøre den studerende klogere på problemet, samt hvilke perspektiver den studerende kan inddrage i sin bearbejdning af problemet.
3. Den studerende skal kunne se hvilke dataindsamlings metoder der er relevant hos den enkelte patient Den studerende skal desuden have kendskab til, samt kunne anvende, hvilken teori der er relevant, at benytte til analyse af indsamlet data/ sygeplejefaglige problemstillinger. F.eks. vejledning af den meget nervøse patient som møder til undersøgelse/operation.
4. Den studerende skal være i stand til at kunne anvende afsnittets instrukser og kunne søge oplysninger i PRI og ved hjælp af dette tilrettelægge plejen af patienterne.
5. Den studerende skal kunne prioritere, koordinere, delegere et patientforløb for en gruppe patienter i afsnittet, det vil sige 5-6 patienter. Desuden være i stand til at sikre et sammenhængende patientforløb med patientsikkerhed i fokus. Det vil sige at modtage en patienten til undersøgelse, observere/pleje/behandle patienten per- og postoperativt og til slut udskrive patienten. Den studerende skal også kunne varetage de af afsnittets administrative opgaver som er tilknyttede udvalgte patienter.
6. Den studerende skal være i stand til at udvise respekt og empati for den enkelte patient og pårørende. Desuden turde indgå i de svære relationer i forhold til patient og pårørende i et professionelt samarbejde. Den studerende skal desuden være i stand til at reflekterer over den enkelt patients værdier og reaktioner.
7. Via sin faglige viden skal den studerende kunne gøre rede for muligheder og barrierer, som f. eks. økonomi, organisation, personalets engagement eller viden for udvikling af afsnittets sygepleje f.eks. instrukser. Den studerende skal forholde sig kritisk til kvaliteten af ens egen og andres udførte sygepleje. Den studerende skal desuden kunne justere gældende plejeplaner. Det vil sige den studerende skal kunne dokumentere plejen i EPJ.
8. Den studerende skal i sin pleje af patienten kunne inddrage afsnittets instrukser, søge viden i PRI samt anvende den. Den studerende skal aktivt deltage i at implementere ny viden i afsnittet.

Introduktionsprogram for modul 12

1. dag. Velkomst i afsnittet. Hvis det er første gang du kommer i afsnittet inddrages introduktionsprogrammet fra modul 11.

Central introduktion for nyt personale

1. fredag i måneden, fra kl. 08.00. Introduktionen foregår på Sygehus Vendsyssel Hjørring Sygehus, og du er automatisk tilmeldt. Introduktionen er inkluderet i de 30 timers tilstedeværelsestid.

Oplæringsperioden (uge 1-5)

- Opøve større rutine i opgaverne fra modul 11.
- Modtagelse/behandling/udskrivelse af 5-6 patienter til endoskopisk undersøgelse i samarbejde med sygeplejerske.
- Modtagelse/behandling/udskrivelse af 3-4 patienter til operation i samarbejde med sygeplejerske.
- Oplæring i den primære og sekundære funktion hos patienter til coloskopi.
- Selvstændigt kunne anlægge venflon.
- Opøve sikkerhed i at kunne observere monitoreret patienter, samt at kunne handle på disse observationer, i samarbejde med sygeplejerske.
- I samarbejde med sygeplejerske kunne sederer/medicinerer patienter til endoskopiske undersøgelser.
- Oplæres i uddelegering af opgaver til det øvrige personale i afsnittet.
- Introduktion til PRI og Den Danske Kvalitetsmodel.
- Patientsikkerhed.
- Håndtering af utilsigtede hændelser.

Selvstændighedsperioden (uge 6-10)

- Selvstændigt kunne prioritere /koordinere /delegere dagsprogrammet på baggrund af faglig og etisk vurdering.
- Selvstændigt kunne modtage/behandle/udskrive 5-6 patienter til endoskopisk undersøgelse.
- Selvstændigt kunne modtage/behandle/udskrive 3-4 patienter til operation.
- Selvstændigt kunne observerer patientens vitale værdier og reagerer på forandringer.
- Være den ansvarlige sygeplejerske ved sygeplejen af den akut dårlige patient, med hjælp fra tilknyttet sygeplejerske.
- Være den ansvarlige sygeplejerske ved diagnosticering cancer hos en patient, med hjælp fra tilknyttet sygeplejerske. Have kendskab til, samt kende proceduren ved "Kræftpakke forløb".
- Være opsøgende og aktiv i forhold til forsknings- og udviklingsarbejde inden for sygeplejen i vores speciale. Samt være aktiv i implementeringen af denne
- Være sikker i søgning i PRI.
- Have kendskab til Den Danske Kvalitetsmodel.

Planlagte aktiviteter i modul 12

Forudsætnings- og forventningssamtale

Ved slutningen af 1. uge afholder vi en forudsætnings og forventningssamtale hvor din klinisk vejleder og klinisk uddannelsesansvarlig deltager. Samtalen tager udgangspunkt i det skriftlige oplæg som du har lavet. (Bilag 1 i [”Klinisk undervisning – generelle forhold”](#) Sygeplejerskeuddannelsen)

På baggrund af forudsætnings- og forventningssamtalen udarbejder vi [”Den individuelle kliniske studieplan”](#) som du er ansvarlig for at sende, via mail til den underviser fra UCN som er tilknyttet Dagkirurgisk Afsnit.

Midtvejsevaluering:

Med udgangspunkt i en summativ evaluering, se [”Klinisk undervisning – generelle forhold”](#) Sygeplejerskeuddannelsen udarbejder du en skriftlig evaluering af dig selv og din egen indsats i forhold til at nå målene for det kliniske undervisningsforløb samt mulige indsatsområder.

Du præsenteres derefter for din kliniske vejleders sammenfattende skriftlige vurdering.

Intern klinisk prøve

Modulet afsluttes med en intern kliniske prøve af 3 timers varighed i alt.

Her er tale om en kombineret praktisk og mundtlig prøve. Se ([Se ”Prøver og regler herfor i sygeplejerskeuddannelsen Hjørring”](#))

Evaluering

På et aftalt tidspunkt efter den interne kliniske prøve, evalueres perioden ud fra et evalueringsskema som den studerende får tilsendt fra UCN via mail. Evalueringen drøftes med den kliniske vejleder og den kliniske uddannelsesansvarlige sygeplejerske. Evalueringerne drøftes i relevante fora, og ud fra de studerendes, de kliniske vejlederes, underviser fra UCN og det øvrige personales evalueringer vil afsnittets uddannelsesmateriale og undervisningsforløb en gang årligt blive revideret.

December 2013