

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Undervisningsstedets navn, adresse, telefonnummer og e-mailadresse

Bostedet Brovst
Stationsvej 12
9460 Brovst

Telefon: 97 64 51 50

Hjemmeside: <http://www.bostedetbrovst.rm.dk/>

E-mail: bostedetbrovst@rn.dk

Bostedet Brovst åbnede i december 2004 og er beliggende i udkanten af Brovst nogle få hundrede meter fra centrum, hvor der findes indkøbsmuligheder, sportshal, bibliotek mm. Huset er bygget 1999 og senere udbygget. Bostedet er åbent, lyst og venligt med grønne græsarealer rundt om. Der er 20 lejligheder og størrelsen er varierende. Nogle lejligheder indeholder en stue, badeværelse med toilet og bruser, samt en lille terrasse. Andre lejligheder har udover det ovennævnte et lille tekøkken. Fællesarealerne er åbne med store glaspartier ud mod landskabet. Der er fælles vaskerum, træningskøkken samt multihal, musik og motionslokale.

Det kliniske område: arbejdsopgaver og funktion

Bostedet Brovst er et socialpsykiatrisk botilbud, og drives af Region Nordjylland efter servicelovens § 107, hvilket betyder at borgere tilbydes et korterevarende, målrettet træningsophold på ca. 3 - 5 år. Enkelte pladser drives efter servicelovens §108, der er et længerevarende ophold <https://danskelove.dk/serviceloven/107>

Bostedet Brovst har plads til 20 voksne borgere.

Bostedet Brovst kliniske område, arbejdsopgaver og hyppigste sundhedsproblemer:

Målgruppen der visiteres til Bostedet Brovst, er borgere mellem 18 og 65 år med svære almenpsykiatriske lidelser, hvilket kan betyde, at borgerne har nedsat evne til at mestre personlige, praktiske og sociale kompetencer. Borgerne lider af sygdomme som skizofreni, ADHD eller svære personlighedsforstyrrelser. Flere borgere har problematikker som spiseforstyrrelser, angst tvangstanker/handlinger, selvdestruktive impulser og udadreagerende adfærd. Endvidere har flere borgere et misbrug af alkohol og/eller euforiserende stoffer, hvilket betyder at disse er belastet af en dobbeltdiagnose <https://www.psykiatrien.rm.dk/afdelinger/regionspsykiatrien-vest/i-behandling/ambulant-behandling/klinik-for-rusmiddel-og-psykiatri/patienter-og-parorende/hvad-er-en-dobbeltdiagnose1/>

Arbejdsopgaverne på botilbuddet omfatter eksempelvis støtte til borgerens:

- Kontaktsvækkede initiativer
- Svækkede initiativer
- Tendenser til at isolere sig
- Praktiske vanskeligheder, som fx tøjvask og madlavning
- Engagement i fritidsaktiviteter
- Etablering/genetablering af netværk
- Eventuelle misbrugsproblemer.

På botilbuddet arbejdes med sundhedsproblemer som fx:

- Overvægt som følge af den medicinske behandling og inaktivitet som følge af sygdom.
- Afhængighed af tobak, alkohol og/eller euforiserende stoffer
- Hygiejne - både borgernes personlige hygiejne og hygiejnen i borgerens omgivelser.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Undervisningsstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgave

Bostedet Brovst uddanner social og sundhedsassistent elever, sygeplejestuderende (3, 4 og 6 semester) og pædagogstuderende. Tilbudslederen har det overordnede ansvar for kvaliteten i de grundlæggende sundhedsuddannelser, og der er udpeget to praktikvejledere for social og sundhedsassistenteleverne, en praktikvejleder for pædagogstuderende og to kliniske vejledere for sygeplejestuderende.

Det kliniske undervisningssteds organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Beskrivelse af undervisningsstedets placering i organisationen - herunder normering, faggrupper, erfaringsniveau og sikkerhedsvilkår

Bostedet Brovst placering i Socialpsykiatrien

Bostedet Brovst hører under Speciaalsektoren i Region Nordjylland, og har optageområde i hele regionen. Der modtages også borgere fra andre regioner. Visitationen til Bostedet Brovst foregår ved at borgerens hjemkommune udarbejder et matchningsskema til Speciaalsektorens konsulent, hvorefter der vurderes hvilken institution der matcher borgerens behov.

Bostedet Brovst interne organisering

Bostedet Brovst ledelse består af:

- En tilbudsleder
- To afdelingsledere

På Bostedet Brovst er følgende faggrupper repræsenteret:

- En tilbudsleder
- To afdelingsledere
- Pædagoger
- Social og sundhedsassistenter
- Sygeplejersker
- Rengøringsassistenter
- En pedel
- En køkkenassistent

Alle faggrupper indgår i plejen, dog ikke service og administrativt personale.

Social og sundhedsassistenter og sygeplejersker udleverer medicin. Pædagoger udleverer også medicin når de har færdiggjort specialkursus i medicin håndtering. Det er kun social og sundhedsassistenter og sygeplejersker der giver injektioner og dispenserer medicin.

Både med hensyn til alder, anciennitet og erfaring indenfor psykiatrien, er plejegruppen blandet.

Faggrupperne arbejder efter fælles mål, og de daglige arbejdsopgaver udføres på lige fod af de forskellige faggrupper.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Der er i øjeblikket følgende udvalg/arbejdsgrupper.

- Et Mini-MED
- En arbejdsmiljøgruppe
- En rusmiddelarbejdsgruppe
- Et kostudvalg

Sikkerhedsvilkår (Sikkerhedsorganisation)

Tilbudslederen er overordnet ansvarlig for sikkerheden i samarbejde med arbejdsmiljørepræsentanten, der er valgt blandt personalet.

Alle går med alarm og studerende instrueres i brugen af alarmen og botilbuddets øvrige sikkerhedsregler.

Uniformsetikette

På Bostedet Brovst går personalet i eget tøj. Man skal klæde sig så man føler sig godt tilpas, og det er vigtigt at være opmærksom på hvilke signaler man udsender med sit tøj og sine smykker, og om det er hensigtsmæssigt i forhold til det arbejde man skal udføre, samt den kontakt man skal have med borgerne. Som personale er man rollemodel for borgerne både med hensyn til adfærd og udseende.

Link: [Området for Socialpsykiatri - Områdedækkende retningslinjer for Forebyggelse af Overgreb OSP.pdf](#)
[- Alle dokumenter \(sharepoint.com\)](#)

Beskrivelse af plejeformen

Organisering af plejen

Der arbejdes i 4 tværprofessionelle teams, hvor der er tilknyttet 5-6 borgere. Endvidere er den enkelte borger tilknyttet et team med fire til fem kontaktpersoner.

Det centrale element i botilbuddets idegrundlag og praktiske arbejdsform, er brugerinddragelse. For at understøtte dette formål arbejdes i ovenstående teams. Borgeren er chef i teamet, og der bliver som udgangspunkt ikke holdt møder eller truffet beslutninger vedrørende borgeren, uden dennes tilstedeværelse eller godkendelse. Borgeren er således med til at tilrettelægge den rehabiliterende socialpsykiatriske indsats.

Sygeplejestuderende indgår i teamet ved udvalgte borgere sammen med en sygeplejerske, og skal med stigende selvstændighed kunne varetage kontaktperson funktionen i forhold til opgaver/indsatser, der aftales med den kliniske vejleder.

Personalegruppen mødes hver morgen kl. 09 til gennemgang af dagens opgaver, fælles drøftelse af faglige problemstillinger eller spørgsmål og videregivelse af relevant information.

Undervisningsstedets samarbejdspartnere, tværfagligt og tværsektorielt

- Opsøgende psykoseteam
- Misbrugscentre
- Kriminalforsorgen
- Psykiater tilknyttet Bostedet Brovst
- Behandlingsansvarlige overlæger på psykiatrisk sygehus

Præsentation af det kliniske undervisningssted

- Distriktsygeplejersker tilknyttet psykiatrien
- Praktiserende læger
- Kommunale sagsbehandlere
- Jobformidling
- Psykiatrisk Sygehus
- Somatisk sygehus
- Hjemmeplejen
- Værger
- Pårørende

Undervisningsstedets plan for valgfrie ECTS

- Vi aftaler ved forventningssamtale hvorledes planen for valgfrie ECTS skal afvikles.

Sygeplejefaglige forhold på det kliniske undervisningssted

Centrale kliniske sygeplejefaglige problemstillinger

På Bostedet Brovst drøftes følgende sygeplejefaglige problemstillinger, som alle drejer sig om at støtte borgeren i forhold til:

- Mestring af hverdagslivet for den enkelte borger - fx tøjvask, økonomi, personlig hygiejne, oprydning, madlavning og indkøb.
- Overholde indgåede aftaler vedr. medicinsk behandling.
- Komme ud af et misbrug eller minimere/strukturere den enkeltes forbrug og aftale rammerne for det.
- Træning af sociale kompetencer.

Omdrejningspunktet for vores socialpsykiatriske indsats er, i samarbejde med den enkelte borger, at arbejde med en recovery og rehabiliterende tilgang. Det betyder, at vi tror på, at man som psykisk syg kan komme sig helt eller delvist.

Som et led i den rehabiliterende tilgang udarbejder vi en individuel plan der beskriver borgerens helhedssituation og hvilke indsatsmål der arbejdes med. Indsatsmålene der arbejdes med, er bestilt af den kommune der har visiteret borgeren til opholdet på bostedet.

Det daglige arbejde tager udgangspunkt i relationen til beboeren, og der arbejdes med en anerkendende og professionel tilgang med respekt for den enkeltes integritet og autonomi.

Arbejdet vil udspille sig i en miljøterapeutisk tilrettelagt ramme med integration af elementer som socialfærdighedstræning og ADL.

Typiske kliniske sygeplejefaglige opgaver

Mål for og syn på sygeplejen:

På Bostedet Brovst arbejdes der målrettet for og rehabiliterende med, at borgeren kommer sig, lærer at leve med sin sindslidelse og i processen bliver mere selvstændig, altså **Chef i eget liv**

Der arbejdes efter miljøterapeutiske principper, hvilket betyder, at vi bevidst udnytter de terapeutiske muligheder der er i miljøet. Dvs. miljøet er etableret, så borgerens aktuelle behov for behandling og sygepleje tilgodeses og gør det muligt for borgeren, at nå de mål denne har sat sig

Præsentation af det kliniske undervisningssted

At være **Chef i eget liv** betyder at kunne tage ansvar for handlinger og opgaver - både i forhold til det fælles, og i forhold til det der vedrører den enkelte, så nøgleordet for personalets opgaver og dermed sygeplejen er ”Støtte til”

Målet for sygeplejen er således at:

- Den enkelte borger bliver støttet til at leve et liv med værdighed og respekt, både overfor andre, men ikke mindst overfor sig selv.
- Den enkelte borger bliver støttet i at etablere, vedligeholde eller udbygge kontakten til netværk - i det omfang borgeren selv ønsker det.

Typiske kliniske sygeplejeopgaver

- Udfærdigelse Individuelle planer, sygeplejefaglige handleplaner, mål/delmål, status. Opfølgning/ændring af beboernes døgnrytme via systemet Sensum One.
- Medicinadministration
- Gennemgang af den medicinske behandling i relation til beboerens diagnose/behandling.
- Afstemning af medicinskema i forhold til Fælles medicinkort.
- Samarbejde med praktiserende læger
- Samarbejde med behandlende psykiater
- Samarbejde med distriktssygeplejersker.
- Tovholder på diverse sundhedsmæssige kontroller såsom blodprøver, EKG, tests mm.
- Daglige observationer både fysisk, psykisk, socialt og åndeligt.
- Dokumentation i dokumentationsmodulet Sensum One.
- Tværfagligt samarbejde internt og på tværs af sektorer.
- Bidrage med sygeplejefaglige perspektiver i forhold til forskellige problemstillinger ved diverse møder/refleksioner.
- At kunne handle reflekterende jævnfør gældende juridiske rammer i forhold til dilemmaer såsom f.eks. selvskadende adfærd, manglende egenomsorg og misbrug.
- Samarbejde med primært og sekundært netværk.
- Samarbejde med pårørende

Typiske patientforløb

Nogle af borgerne har meget komplekse problemstillinger og har derfor brug for støtte døgnet rundt, og en indsats der er baseret på vedligehold af funktionsniveauet. Andre har et funktionsniveau der gør, at de kan arbejde med egen udvikling, arbejde henimod recovery og på sigt flytte i egen lejlighed eller et andet bosted hvor borgeren i højere grad skal være selvstændig.

Metoder i klinisk praksis

- Miljøterapi
- Rehabilitering
- Recovery
- Low Arousal: Rogivende pædagogik <https://voldsomudtryksform.dk/>
- Sygeplejefaglige optegnelser
- Behandlingsplaner
- Individuelle planer
- Mål/delmål
- Mestringsskemaer
- Konflikt håndtering

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Aktuelle sygeplejefaglige udviklings- og forskningsområder, samt kvalitetsudviklingstiltag

Kvalitetssikring og udvikling

Der arbejdes i øjeblikket med følgende:

- Supervision af fastansat personale
- Kurser i konflikthåndtering
- Kurser i dobbeltdiagnose
- Kurser i NADA: Ørepunktur <https://socialstyrelsen.dk/filer/voksne/alkohol-og-stofmisbrug/anonym-ambulant-stofmisbrugsbehandling/nada-brochure-kobenhavn.pdf>
- Fødevarekontrol
- Eksternt tilsyn af botilbuddet (Tilsyn nord)
- Videreuddannelse af fast personale.
- Misbrugs arbejdsgruppe
- Optimering af arbejdet med Mestringsskemaer
- Utilsigtede hændelser
- Indflydelse på eget liv

Beskrivelse af uddannelsesmæssige forhold

Undervisningens organisering, herunder vejlednings- og evalueringstilbud

Der fremsendes velkomstbrev via praktikportalen ca. 4 uger før klinikstart. Af dette fremgår en arbejdsplan for den første uge evt. 14 dage. Tidspunkt for forventningssamtale aftales første arbejdsdag. Der vil i forbindelse med forventningssamtalen blive taget udgangspunkt i semesterbeskrivelsen for det aktuelle semester.

Den individuelle studieplan danner baggrund for progression i læringen for den studerende i den kliniske praksis. Bostedets kliniske vejledere er ansvarlige for tilrettelæggelsen af den kliniske undervisning. Der tilbydes formel vejledning en gang om ugen. Tid og sted aftales nærmere ved den fælles planlægning af studieforløbet.

Udgangspunktet for den formelle vejledning relaterer sig til ugens fokusområde i den studerendes individuelle studieplan. Det er en forudsætning, at den studerende har forberedt sig til vejledningen.

Den kliniske uddannelse er tilrettelagt ud fra den opfattelse, at det er den enkelte studerende, der skal lære psykiatrisk sygepleje, og den kliniske vejleder der skal tilrettelægge og udpege relevante læringssituationer. Det forventes, at den studerende indgår aktivt i praksisfællesskabet, tager del i både det praktiske og det direkte omsorgsarbejde, samt i det koordinerende arbejde. Ligeledes forventes, at den studerende undrer sig og kan give udtryk for sin undren, og at den studerende har øje for, og kan udnytte spontant opståede undervisningssituationer.

Sammen med klinisk vejleder eller anden fagperson i botilbuddet er den studerende medansvarlig for, at uforudsete situationer i den daglige praksis udnyttes til læring og bliver drøftet i uformelle refleksioner.

Studiemetoderne er aktiv deltagelse i den daglige praksis med stigende selvstændighed, mundtlig refleksion over klinisk praksis og forberedelse til ugens formelle vejledning.

Den kliniske vejleders tjenestetidsplan er planlagt, så der som minimum er afsat 6 timer/uge/studerende til at varetage ansvarsområdet som klinisk vejleder.

På bostedet findes et lille fagbibliotek, som studerende må benytte. Der er computer med internetadgang der kan benyttes til søgning af relevant litteratur. Bøgerne på biblioteket må ikke lånes med hjem. Der forefindes en del artikler som gerne må kopieres.

Der er på botilbuddet etableret studiegruppe:

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Studiegruppen arbejder med gennemgang af valgt litteratur (Sygeplejestuderende har i gennemsnit 45 siders litteratur/ugentlig jf. uddannelsesplan), fagfaglig dialog og refleksion omkring et emne som de selv har valgt ugen forinden. Hertil skal studiegruppen selv finde nyt emne, litteratur og hvem der skal fremlægge emne til næste uge. Studiegruppen skal give vejlederne besked om hvilke emne der er valgt, hvem der fremlægger og sørge for kopi og udlevering af litteratur til vejlederne.

Studiegruppen er fortrinsvis en aftale der er lavet sammen med de Sygepleje studerende og deres vejleder, men for at få inddraget det "fag faglige" og "per to per" undervisning i forhold til målbeskrivelser, så er studiegruppen åben for øvrige studerende og elever.

Studiegruppens formål er at give de studerende og elever mulighed for vidensdeling og fordybe sig i refleksioner over den psykiatriske sygepleje og socialpædagogiske indsatser. Ydermere for at styrke de studerendes og elevernes ansvar for "egen læring".

Forventninger til den studerende

Den kliniske vejleder har en forventning om at den studerende har sat sig ind i den generelle kliniske studieplan for Bostedet Brovst, samt udfærdiget forventnings- og forudsætningssamtale. Efter afholdt forventnings- og forudsætningssamtale udarbejder den studerende den individuelle studieplan. Den individuelle studieplan laves i praktikportalen og skal være tilgængelig senest i uge 3 i praktikforløbet.

Det forventes, at den studerende løbende søger relevant evidensbaseret litteratur.

Det forventes endvidere, at den studerende er åben, forberedt, interesseret og viser engagement. (se i øvrigt klinisk uddannelse-generelle forhold).

Kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer

Der er på nuværende tidspunkt en kliniske vejleder for sygeplejestuderende på Bostedet Brovst. Vejleder har mange års erfaring både indenfor psykiatrien, men også indenfor somatikken.

Den kliniske vejleders funktion er som beskrevet i Klinisk uddannelse-generelle forhold.

Krav vedrørende klinisk pensum

Der dokumenteres 45 sider læst relevant litteratur pr. uge i den Individuelle Studieplan på Praktikportalen. Minimum 900 sider i alt.

Litteraturen i den individuelle studieplan skal overvejende være forskningsbaseret. Skønlitterære værker kan i mindre omfang være relevante.

Den kliniske vejleder godkender den studerendes opgivne litteratur i den individuelle studieplan i forhold til relevansen og omfang. Deadline for godkendelse af al semesterets litteratur i den individuelle studieplan er mandag i fjerde sidste uge i det kliniske uddannelsesforløb.

Godkendelse af litteratur er en forudsætning for at kunne deltage i semesterets afsluttende prøve (se semesterbeskrivelse 6. semester).

Beskrivelse af hvordan læringsudbytte kan opnås

Temaet på 6 semester retter sig mod selvstændig professionsudøvelse, der i udførelse, formidling, ledelse og udvikling understøtter patients og borgers oplevelse af sammenhæng i pleje- og behandlingsforløb. Temaet er desuden klinisk lederskab i samspil med patient, borger, pårørende og fagprofessionelle i kompleks klinisk virksomhed i og på tværs af sektorer. Fokus er at opnå færdigheder i og kompetencer til selvstændig professionsudøvelse, herunder at varetage klinisk lederskab, der sikrer og udvikler kvalitet i sygepleje gennem organisering, prioritering, koordinering, delegering i en kompleks klinisk virksomhed.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Mål for læringsudbytte fordelt på viden

Reflektere over klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen i kompleks virksomhed ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i og på tværs af professioner, sektorer, institutioner samt borgerens hjem

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå viden via følgende refleksioner:

- Reflektere over eget kliniske lederskab i daglig praksis på et socialpsykiatrisk botilbud på baggrund af praksis, udvikling og evidensbaseret viden.
- Reflektere over hvorledes plejen kan planlægges i den mest hensigtsmæssige rækkefølge på et socialpsykiatrisk botilbud hvor der er repræsenteret flere faggrupper.
- Reflektere over egne kliniske beslutninger i daglig praksis på baggrund af praksis, - udvikling- og evidensbaseret viden.
- Reflektere over hvorledes etik, omsorg og sygeplejerskens kompetencer spiller ind på den kliniske beslutning.
- Deltage i fælles fler- og tværfaglige refleksioner på bostedet og med øvrige samarbejdspartnere i de forskellige sektorer.
- Reflektere over hvorledes de terapeutiske muligheder, der er i miljøet kan anvendes så borgerens behov for sygepleje og behandling tilgodeses.

Reflektere over dilemmaer og etiske problemstillinger i relation til kompleks klinisk virksomhed

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå viden via følgende refleksioner:

Den studerende stifter bekendtskab med regionens værdigrundlag ITOP (ang. ITOP se Region Nordjyllands hjemmeside), serviceloven, psykiatriloven, værgemålsloven og sundhedsloven. Med baggrund i disse reflekterer over etiske dilemmaer/ problemstillinger som f.eks.:

- Vilkår og muligheder for omsorg, når man er i borgerens eget hjem, selvom det er i institutionelle rammer.
- Hvad betyder det at have en sindslidelse for det enkelte menneske og for familien/netværket?
- Egne normer, holdninger og værdier.
- Den enkelte borgers opfattelse og valg af det gode liv.
- Etik i forebyggelse og sundhedsfremme.

Reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå viden via følgende refleksioner:

- Reflektere over egen rolle og fagidentitet som sygeplejerske, for at kunne bidrage aktivt med det sundhedsfaglige perspektiv i forhold til det organisatoriske, det administrative og det samfundsmæssige perspektiv.
- Reflektere over sygeplejerskens professionsopgaver og ansvarsområde på botilbuddet.
- Reflektere over egen profession og kompetencer i et tværfagligt samarbejde i forhold til interne og eksterne samarbejdspartnere.
- Reflektere over bestemmelserne i *Bekendtgørelse om uddannelse til professionsbachelor i sygepleje*.
<https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2016/804>

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Reflektere over metoder og standarder for kvalitetssikring, patientsikkerhed og kvalitetsudvikling og kan reflektere over deres anvendelse

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå viden via følgende refleksioner:

- Reflektere over baggrunden for anvendelsen af Utsigtede hændelser
- Reflektere over anvendelsen af Det fælles medicinkort (FMK)
- Reflektere over bostedets lokale medicininstruks
- Reflektere over *Sundheds- og Forebyggelsesministeriets vejledning om ordination og håndtering af lægemidler*. <https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/vejledning/haandtering-af-medicin/>
- Reflektere over anvendelsen af individuelle planer.
- Reflektere over anvendelsen af sundhedsfaglig udredning og sundhedsfaglige behandlingsplaner.
- Reflektere over bostedets lokale standarder.
- Reflektere over lovgivningen/samt indberetning ved magtanvendelse
- Reflektere over formål/arbejdsopgaver der påhviler *Styrelsen for patientsikkerhed*. <https://stps.dk/da/om-os/>

Reflektere over prioriteringer af professionsfaglige indsatser i relation til kompleks klinisk virksomhed under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsnet

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå viden via følgende refleksioner:

- Reflektere over prioriteringen af den professionsfaglige indsats i den daglige komplekse sygeplejepraksis på bostedet.
- Reflektere over prioriteringer af den professionsfaglige indsats i det tværsektorielle samarbejde.
- Reflektere over *Danske Regioners målsætning for værdibaseret sundhed*. <https://www.regioner.dk/sundhed/kvalitet-og-styring/tema-vaerdibaseret-sundhed>

Reflektere over modeller til evaluering, kvalitetssikring og –udvikling samt relatere denne viden til forsknings- og udviklingsarbejde i relation til kompleks virksomhed

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå viden via følgende refleksioner:

- Reflektere over begreberne audit og akkreditering.
- Reflektere over borgerens mål og delmål i den individuelle plan, samt evaluering af disse. Herunder statusskrivelse til borgerens sagsbehandler.
- Reflektere over evalueringer i sygeplejefaglige handleplaner.
- Reflektere over hvorledes PDSA modellen kan anvendes til at accelerere forandrings og forbedringsprocesser i praksis. <https://patientsikkerhed.dk/forbedringsmodellen/>

Mål for læringsudbytte fordelt på færdigheder

Mestre klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med borger til systematisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og formidle sygepleje i kompleks klinisk virksomhed og i samspil med patient og borger

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre observation af borgerens tilstand både fysisk, psykisk og socialt
- Mestre at prioritere og koordinere sygeplejen til den enkelte borger med under hensyntagen til konteksten for den kliniske beslutning (mikro-, meso- og makroniveau).
- Mestre at evaluere og dokumentere sygeplejen både skriftligt og mundtligt.
- Mestre at yde klinisk sygepleje relateret til borgere med komplekse, akutte og kroniske sygdomme.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Mestre sygeplejefaglige interventioner i kompleks klinisk virksomhed samt i forbyggende, rehabiliterende og pallierende forløb

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre sygeplejefaglige interventioner i forhold til rehabiliteringsstrategi
- Mestre sygeplejefaglige interventioner ift. Borgere med dobbeltdiagnose.
- Mestre sygeplejefaglige interventioner relateret til KRAM faktorerne.
- Mestre sygeplejefaglige interventioner relateret til metabolisk syndrom.
- Mestre sygeplejefaglige interventioner med fokus på SKADESREDUKTION
<https://www.sst.dk/da/viden/stoffer/behandling-af-stofmisbrug>
- Mestre sygeplejefaglige interventioner ift. borgere med komplekse problemstillinger både af fysisk, psykisk og social karakter.

Mestre medicin håndtering samt inden for en rammedelegering at kunne ordinere medicin

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre arbejdet med Det fælles medicinkort samt afstemning af borgernes medicin
- Mestre medicindosering samt give intramuskulære injektioner.
- Mestre dispensering og administration af medicin til borgere, i stabile, akutte og komplekse behandlingsforløb.
- Mestre at kunne vurdere behov for at administrere ordinerede PN-medicin i samarbejde med fastansat sundhedsfagligt personale
- Mestre at kunne vejlede borgere, kolleger samt tværfaglige samarbejdspartnere i psykofarmakas virkning, bivirkninger og interaktioner
- Mestre indberetning af utilsigtede hændelser i forbindelse med afvigelser i medicin håndteringen

Mestre vejledning og undervisning af patient, borger, pårørende, kollegaer og uddannelsessøgende

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre formidling af evidensbaseret viden med hensyntagende til deltagerens forudsætninger, samt planlægge, udføre og evaluere konkret udført vejledning og undervisning- herunder Psykoedukation til borgere evt. pårørende.
- Mestre didaktiske overvejelser og metoder.
- Mestre undervisning af den øvrige personalegruppe i forudbestemt tema
- Mestre udførelsen af social færdighedstræning.

Mestre kulturel, international og etisk indsigt i pleje og behandling ud fra gældende kodeks

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre indlevelse i borgerens livsverden på en etisk og professionel måde med udgangspunkt i *sygeplejeetiske retningslinjer*. <https://dsr.dk/ser/sygeplejeetiske-retningslinjer>
- Mestre refleksion over etiske problemstillinger i relation til forebyggelse og sundhedsfremme.
- Mestre refleksion Over borgeres selvbestemmelse med udgangspunkt I *Lov om patienters retsstilling*
<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/1998/482>
- Mestre refleksion over *ICN's* standpunkter i forhold til emner relevante for sundhed og sygepleje, samt referencer, der giver information og et internationalt perspektiv fra sygeplejefprofessionen om aktuelle sundheds- og sociale emner. <https://www.icn.ch/>

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Mestre teknologier i udførelse og udvikling af pleje, omsorg og behandling

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre brugen af Sensum One, mobiltelefoner og Edifact <https://pri.rn.dk/Sider/13459.aspx>
- Mestre brugen af botilbuddets alarmsystem.
- Mestre anvendelsen af borgerens mestringsskema, samt have forståelse for Mestringsskemaets betydning i arbejdet med borgeren der har en sindslidelse.
- Mestre refleksion over mulighederne for indførelse af velfærdsteknologi på bostedet

Mestre situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient, borger og pårørende i professionsfaglig og tværprofessionel praksis

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre brugen af Calgary Cambridge-guiden i forbindelse med samtaler, vejledning og rådgivning, undervisning til borgere og pårørende samt samarbejdspartnere
- Mestre gennem målrettet støtte/kommunikation, at ændre udfordrende adfærd hos borgeren mhp at undgå konflikter (Low Arousal)
- Mestre kommunikative færdigheder der kan etablere og vedligeholde kontakt til den sindslidende.

Mestre relevante studie- og arbejdsmetoder til at opsøge, vurdere og fortolke empiri, teori og forskningsmetoder samt initiere og deltage i relevant innovations- og udviklingsarbejde i relation til kompleks klinisk virksomhed.

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende færdigheder:

- Mestre grundlæggende søgeteoretiske begreber, søgestrategier og søgemodeller
- Mestre brugen af relevante søgemaskiner til opsøgning af forsknings og evidensbaseret litteratur, der relaterer sig til situationer/patientforløb udsprunget af kompleks klinisk praksis.
- Deltage i igangværende udvikling og innovationsarbejde på bostedet.

Mål for læringsudbytte fordelt på kompetencer

Selvstændigt håndterer organisering, vurdering, justering og dokumentation af pleje- og behandlingsforløb i samspil med patient og borger på tværs af professioner, sektorer og institutioner i det hele sundhedsvæsen

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt planlægge, udføre og dokumentere den udførte sygepleje til borgere med psykisk sygdom og eventuel misbrug på bostedet i samarbejde med andre professioner på tværs. Dette er typisk psykiatrisk afdeling, psykiater, egen læge, tandlæge, misbrugscenter og kommunale instanser.

Selvstændigt tage ansvar for og håndtere klinisk beslutningstagen samt indenfor en ramme delegation ordinerer medicin i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt involvere patient, pårørende og andre fagprofessionelle

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt anvende klinisk beslutningstagen i forbindelse med håndtering af medicinen på bostedet. Herunder involverer borger, pårørende og andre samarbejdspartner hvor det er aktuelt. Den kliniske beslutning skal omfatte hele borgerens samlede sundhedsudfordringer og hele sygdomssituation.
- Selvstændigt modtager den af lægen overdragede behandling med udvalgte lægemidler til grupper af patienter med velbeskrevne sygdomme eller symptomer.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Indgå empatisk, etisk og refleksivt i sygeplejefaglige situationer og patient og borger situationer præget af forskellige kulturelle, professionsmæssige, politiske og økonomiske og samfundsmæssige perspektiver

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt kan indgå empatisk, etisk og refleksivt i sygeplejen af borgere hvor kulturelle faktorer spiller ind.
- Selvstændigt opsøge evidensbaseret viden om trans kulturel psykiatri
<https://www.psykiatri-regionh.dk/centre-og-social-tilbud/kompetencecentre/transkulturel-psykiatri/Sider/default.aspx>
- Selvstændigt kan fokusere på de etiske dilemmaer der kan være i psykiatrien, samt reflektere over de vilkår og udfordringer som møder mennesker der rammes af psykisk sygdom.
- Selvstændigt reflektere over Psykiatriplan 2015-2020 med fokus på Sikker og effektiv behandling af høj kvalitet, let adgang til udredning og behandling, nedbringelse af overdødelighed, mindst mulig brug af tvang samt effektive og sikre patientforløb med patienten i centrum https://psykiatri.rm.dk/genveje/om-psykiatrien/psykiatriplan-2015-2020/-/media/Rn_dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/Planer-politikker-og-servicem%C3%A5l/Sundhedsplan/Psykiatriplan-2015-2020.ashx

Selvstændigt intervenere inden for rammerne for gældende kodeks og lovgivning nationalt og internationalt

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt kan anvende viden om serviceloven, sundhedsloven, WHO og internationale bestemmelser og derved koble det op på interventioner i forbindelse med den psykiatriske sygepleje på et bosted.

Selvstændigt håndtere og støtte patient, borger og pårørende i at mestre den enkeltes livssituation i pleje, omsorg og behandling ved sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge af rehabiliterende, pallierende, sundhedsfremmende og forebyggende karakter

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt arbejde med KRAM faktorerne i daglig praksis
- Selvstændigt arbejde med miljøterapi, recovery og rehabilitering i daglig praksis
- Selvstændigt arbejde med ”Fundamentals of Care” i daglig praksis.
- Selvstændigt følge op på behandlingsplaner og sundhedsfaglige udredningsplaner i forhold til sundhedsfremmende og forbyggende indsatser
- Selvstændigt håndterer ”skadesreduktion” i daglig praksis, hos borgere med dobbeltdiagnose.

Selvstændigt håndtere klinisk lederskab samt sikre og udvikle kvalitet, der understøtter patient- og borgeroplevelsammenhæng i et samlet sundhedsvæsen og i patientens og borgerens hjem

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt tage ansvar for og initiativ til at borgeren sikres sine rettigheder, nærhed, sammenhæng og kvalitet i sundhedsvæsenet
- Selvstændigt tage ansvar for og initiativ til lederskab af stabile og komplekse patientforløb.
- Have indsigt i og forståelse af bostedets værdier, mål, strategier og prioriteringer i plejen.

Selvstændigt tage ansvar for og anvende pædagogiske interventioner i vejledning, undervisning og formidling til patient, borger, pårørende og fagprofessionelle

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt tilrettelægger læreprocesser for andre med udgangspunkt i læringens dimensioner.
- Selvstændigt anvende den didaktiske relationsmodel som redskab til analyse af et undervisningsforløb. Både i forbindelse med formidling til borger, men også andre uddannelsessøgende.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation i forskellige kontekster, herunder indgå i en ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende relation med borgere, patienter og tværprofessionelle samarbejdspartnere

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt anvende Calgary Cambridge Guiden i den kontekst hvori den situationsbestemte kommunikation indgår
- Selvstændigt anvende forskellige kommunikationsmodeller og have forståelse for hvilken betydning god kommunikation har for gode relationer. Endvidere have forståelse for, at et troværdigt indtryk opbygger tillid mellem mennesker såvel borgeren som samarbejdspartner.

Selvstændigt håndtere at indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte patienten og borgeren som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt indgå i og tage ansvar for gode sammenhængende patientforløb som bygger på et tæt samarbejde mellem de involverede faggrupper og sektorer som borgeren er tilknyttet.
- Selvstændigt deltage i at udbrede forståelse for, at patientforløb er en fælles opgave for de forskellige sektorer. At dette kræver en fælles løsning gennem en fælles indsats og ud fra fælles mål, med borgeren som aktiv medspiller.

Selvstændigt håndtere og påtage sig ansvar for professionsrelevant teknologi, herunder informations- og kommunikationsteknologi i den relevante kontekst

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- På selvstændig vis anvende dokumentationsplatformen, Sensus One, Edifact, fælles medicinkort og mail

Håndtere og påtage sig ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå følgende kompetencer

- Selvstændigt arbejde med bostedets standarder og instrukser, samt påtage sig ansvar for at henlede til steder hvor eventuelle optimeringer er relevante

Mål for læringsudbytte for tværfaglige ECTS

Reflektere over klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen i kompleks klinisk virksomhed ud fra praksis-, udviklings- og forskningsviden i og på tværs af professioner, sektorer, institutioner samt patientens/borgerens hjem

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå tværfaglige ECTS:

- Reflektere over hvorvidt etik, omsorg og sygeplejerskens kompetencer spiller ind på den kliniske beslutning.
- Reflektere over hvorvidt bostedets kultur, ressourcer og organisering bliver en barriere eller ressource for den kliniske beslutningsproces
- Reflektere over hvorledes indsatsen til en borger med komplekse problemstillinger kan koordineres og løses helhedsorienteret ---tværsektorielt.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Reflektere over egen professionsudøvelse samt egne professionsopgaver og ansvarsområder i et organisatorisk, administrativt og samfundsmæssigt perspektiv i forhold til at være aktør i det hele sundhedsvæsen

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå tværfaglige ECTS

- Reflektere over bekendtgørelse om uddannelse som professionsbachelor i sygepleje
<https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2016/804>
- Reflektere over og have bevidsthed om egen sygeplejefaglige fagidentitet
- Reflektere over samfundsmæssig ansvarlighed, etiske forventninger og juridiske bestemmelser i komplekse situationer.

Selvstændigt tage ansvar for og håndtere klinisk beslutningstagen samt inden for en rammedelegation ordinere medicin i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt involvere patient, pårørende og andre fagprofessionelle

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå tværfaglige ECTS

- Selvstændigt udfører og administrere PN ordinationer
- Selvstændigt samarbejde med tværsektorielle samarbejdspartner om den medicinske behandling på tværs af sektorer i stabile, akutte og komplekse forløb.
- Selvstændigt samarbejde med Botilbuddets privatpraktiserende psykiater/ sygehus psykiater og derefter selvstændigt opfølgning på de uddelegerede medicinske opgaver
- Selvstændigt medinddrage borgeren eventuelt borgerens netværk i behandlingen ud fra gældende regler om tavshedspligt

Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation i forskellige kontekster, herunder indgå i en ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende relation med borgere, patienter og tværprofessionelle samarbejdspartnere

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå tværfaglige ECTS

- Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation, samt reflektere over sammenhængen mellem en anerkendende og respektfuld patientcentreret kommunikation og det kliniske udbytte i form af eksempelvis borgerens psykiske velbefindende.
- Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation med udgangspunkt i Calgary Cambridge-guiden
- Selvstændigt arbejde med relations dannelser ift. borgerne. Reflektere over kommunikationens betydning ift. Relations dannelse.
- Selvstændigt indgå i situationsbestemt kommunikation på tværs af de forskellige sektorer bostedet samarbejder med, samt reflektere over kommunikationens betydning ift. at skabe en sammenhængende indsats mellem sektorerne til gavn for borgeren.

Selvstændigt håndtere at indgå tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde og med afsæt i et helhedsperspektiv understøtte patienten og borgeren som en central og aktiv aktør i det individuelle forløb

Klinisk praksis tilrettelægges så den studerende kan opnå tværfaglige ECTS

- Med udgangspunkt i borgerens recovery og rehabiliterings proces selvstændigt håndtere tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde med fokus på sammenhæng i indsatsen mellem de forskellige sektorer.

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Individuel studieaktivitet

Studieaktiviteten er individuel og en del af den kliniske undervisning på 6 semester. Afvikling af fastlagt studieaktivitet er en forudsætning for at deltage i intern teoretisk prøve på 6 semester.

Formålet med den fastlagte studieaktivitet er, at den studerende, med udgangspunkt i et pilotprojekt, viser selvledelse, selvstændigt ansvar og handlekompetence ved at udforske, reflektere over og argumentere for patientsikkerhed og/eller kvalitetsudvikling i klinisk praksis inden for udvalgte mål for læringsudbytte for 6. semester.

Den fastlagte studieaktivitet kan udarbejdes individuelt eller i grupper alt afhængig af, hvad der passer ind i det kliniske uddannelsessteds muligheder. Den afholdes på det kliniske uddannelsessted med udgangspunkt i et pilotprojekt, som den studerende eller en gruppe af studerende har udarbejdet på baggrund af en problemstilling/et emne, som den/de studerende selv har oplevet på det kliniske uddannelsessted eller et emne/område, der arbejdes udviklende med på det kliniske uddannelsessted i kvalitets-/patientsikkerhedsmæssig sammenhæng og som ligger inden for formålet med den fastlagte studieaktivitet.

Arbejdet med den fastlagte studieaktivitet strækker sig over maks. en uge.

Den fastlagte studieaktivitet består af tre dele:

1. Dataindsamling
2. En studiedag
3. Drøftelse / præsentation af / fremlægning

(se i øvrigt semesterbeskrivelse 6 semester)

Eksamen.

Prøven har en varighed af to timer inklusive votering. Prøven afvikles inden for de sidste tre uger af semesteret.

Dagen før prøven har den studerende og klinisk vejleder en vejledningssamtale, hvor den kliniske vejleder og den studerende så vidt muligt udvælger den patient eller de patienter, som den studerende skal yde sygepleje til ved den interne prøve. Såfremt udvælgelse af patienter dagen før ikke er muligt, aftales det, hvordan udvælgelsen på prøve dagen foregår.

Eksaminationsgrundlaget er mål for læringsudbytte for 6. semester og den praktiske præstation

Bedømmelsesgrundlaget er den praktiske- og den mundtlige præstation.

(se i øvrigt sygeplejeuddannelsen UCN 6 semester intern prøve efterår 2021)