



Studieplan 3. semester

I gode hænder hos

Generel klinisk studieplan

Præsentation af det kliniske undervisningssted

Undervisningsstedets navn, adresse, telefonnummer og e-mailadresse

Navn: Bostedet Hadsund
Adresse: Kjeld H. Jensens Vej 2 A, 9560 Hadsund
Telefon: 97645110
E-mail: [bostedet Hadsund@rn.dk](mailto:bostedet.Hadsund@rn.dk)
Sekretær: Gitte Sørensen: gbs@rn.dk

Det kliniske område: arbejdsopgaver og funktion

Tilbudsleder: Julie Krarup Weilgaard
Afdelingsleder for gruppe B og D: Tina Gjettermann Hviid tina.hviid@rn.dk
Konstitueret afdelingsleder for gruppe E og G: Majken Bloksgaard majken.bloksgaard@rn.dk
Uddannelsesansvarlig: Alexandra Zdravkovic a.zdravkovic@rn.dk
Klinisk vejleder gruppe B og D: Anne Cathrine Thorsen act@rn.dk
Klinisk vejleder gruppe B og D: Cecilie Klarborg Søndergaard cp@rn.dk

Kort beskrivelse af det kliniske område:

Bostedet Hadsund er en socialpsykiatrisk boform, der drives af Region Nordjylland, Speciaalsektoren, efter servicelovens §107/108. Bostedet Hadsund er et helhedstilbud med i alt 40 pladser fordelt i 2 afdelinger med 2 grupper i hver, der dagligt ledes af to afdelingsledere og overordnet en tilbudsleder. Personalet er ansat som bostøtter, samt en kostfaglig i hver afdeling og derudover er der en administration og teknisk afdeling. Bostøtten er tværfagligt sammensat af sundhedsfaglige, socialfaglige og kostfaglige medarbejdere. Der er tilknyttet en lægekonsulent, der varetager den psykofarmakologiske behandling.

Bostedet Hadsund tilbyder støtte til at opretholde og udvikle færdigheder samt sociale kompetencer. Der tilbydes individuel tilrettelagt bostøtte. Ydelsen til den enkelte borger tager udgangspunkt i en helhedsforståelse af borgerens situation.

Borgernes behov er komplekse og der kræves en særlig specialiseret viden og rehabiliterende indsats for at fremme borgeren recovery med en *tværprofessionel* og *tværsektoriel* tilgang.

- Afklaring af støttebehovet med udgangspunkt i den kommunale handleplan (§141)
- Hjælp og støtte til at planlægge og strukturerer mål og delmål i den rehabiliterende indsats.
- Træning af sociale- og praktiske færdigheder.
- Støtte til at opretholde og/eller etablere kontakt til det primære og sekundære netværk.
- Støtte og deltagelse i aktiviteter på og udenfor botilbuddet.
- Gruppeforløb afhængig af borgernes ønsker og behov, fx omkring stemmehøring, psykoeducation, madlavning osv.
- Nonfarmakologisk behandling fx NADA (Øre akupunktur)
- Beskæftigelse i/eller udenfor botilbuddet.
- Medicinpædagogisk støtte

Generel klinisk studieplan

Patientkategorier/borgerkategorier

Bostedet Hadsund er et højt specialiseret botilbud for voksne mennesker i alderen fra 18 år og opefter med en sindslidelse, eventuelt kombineret med et misbrug og med dårlig mestringsevne, der giver den enkelte så alvorlige problemer på det personlige og sociale plan, at de har behov for betydelig hjælp, støtte og omsorg hele døgnet.

Hovedparten af borgerne har diagnosen skizofreni kombineret med en komorbiditet eventuelt en personlighedsforstyrrelse, misbrug, depression og angst.

Undervisningsstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgave

I løbet af et år har Bostedet Hadsund 6 hold sygeplejerskestuderende. 3. semester i 7 uger og 4. semester i 6 uger. Periodevis vil der være 6. semester sygeplejestuderende på botilbuddet i 20 uger. Desuden er botilbuddet uddannelsessted for social- og sundhedsassistentelever, pædagogstuderende og ergoterapeutstuderende. I løbet af et år er der 3 hold social og sundhedsassistentelever i 16 uger. Ydermere har Bostedet Hadsund 2 pædagogstuderende i uddannelsesforløb i løbet af året samt ergoterapeut studerende i foråret og i efteråret.

Der er obligatorisk undervisning i:

- Arbejdsmiljø herunder trivsel, sikkerhed og brandundervisning.
- Konflikt håndtering
- Botilbuddets informations- og dokumentationsprogrammer
- Medicin håndtering
- Der tilrettelægges så vidt muligt ugentlig vejledning/undervisning jf. den individuelle studieplan som den studerende har udformet i løbet af sit kliniske undervisningsforløb. Herudover er der mulighed for at den studerende kan deltage i undervisning samt mono-/tværfaglig refleksion i huset sammen med de øvrige studerende.

Undervisning ved den kliniske vejleder tager udgangspunkt i den enkelte studerendes behov.

Det kliniske undervisningssteds organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

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

Bostedet Hadsund er ét af 19 specialiserede tilbud i virksomheden i Specialsektoren i Region Nordjylland. Botilbuddets ledergruppe består af en områdechef, tilbudsleder og to afdelingsledere. Der tilstræbes en høj grad af tværfaglighed og en ligelig fordeling af sundhedsfaglige og socialfaglige medarbejdere. I bostøtte er følgende faggrupper repræsenteret; ergoterapeuter, pædagoger, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og socialrådgivere. Botilbuddet er takstfinansieret, hvilket udgør den økonomiske ramme for normeringen. Arbejds miljøgruppen

Generel klinisk studieplan

bestående af tilbudsleder og arbejdsmiljørepræsentant, som har fokus på såvel det fysiske og det psykiske arbejdsmiljø, herunder sikkerhed.

Beskrivelse af plejeformen

Der arbejdes i tværprofessionelle teams, hvor der er tilknyttet ca. 5 borgere. I samarbejde med den enkelte borger tilrettelægger teamet den rehabiliterende, socialpsykiatriske indsats. Indsatsen skal beskrives og dokumenteres i den enkeltes borgers individuelle rehabiliteringsplan samt behandlingsplaner. Borger, team og den kommunale sagsbehandler mødes ca. 1 gang årligt til drøftelse af den individuelle plan, herunder mål for opholdet.

Undervisningsstedets samarbejdspartnere, tværfagligt og tværsektorielt

Opsøgende psykoseteam
Rusmiddelcentre
Kriminalforsorgen
Psykiater tilknyttet Bostedet Hadsund
Praktiserende læger
Kommunale sagsbehandlere
Jobformidling /UU-vejledere
Hjemmesygeplejen
Psykiatrisk sygehus
Somatisk sygehus
VISO

Undervisningsstedets plan for valgfrie ECTS

Rehabiliteringsstrategi

Misbrugsbehandling

Mariagerfjord idrætsforening

NADA (øreakupunktur)

Situationsbestemt kommunikation

Sygeplejefaglige forhold på det kliniske undervisningssted

Centrale kliniske sygeplejefaglige problemstillinger

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.

Generel klinisk studieplan

Som et led i den rehabiliterende tilgang udarbejder vi en individuelplan, der beskriver hvad den enkelte borger i samarbejde med sin kommune sætter sig af mål. Det er således individuelt hvad den enkelte har mod på og ressourcer til at udvikle sig henimod.

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

Vi tilstræber med den rehabiliterende tilgang at skabe mening i eget liv, hvorfor den kommunikative tilgang skal tilpasses den enkeltes kognitive formåen. Samtidig arbejdes der med den motiverende samtale, for at skabe ejerskab i forandringsprocessen. Den professionelle opgave er at stille undrende spørgsmål, for at hjælpe borgeren til ny indsigt og nye perspektiver fremfor begrænsninger og negativ tænkning.

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

Typiske kliniske sygeplejeopgaver

Udfærdigelse af individuelplan med SMARTE mål/delmål og status. Opfølgning/ændring af borgernes døgnrytmeplan. At vejlede, støtte, motivere og undervise i forskellige relevante rehabiliteringsmål og delmål.

Arbejde med sygeplejeprocessen; det vil sige indsamle data, screene for relevante sygeplejeproblematikker, herunder udarbejde sygeplejefaglig udredning, evaluering og fastsættelse af nye mål. Udvikle sygeplejen gennem praksis og refleksion for at højne kvaliteten og kvalitetssikre det daglige arbejde.

Gennemgang af den medicinske behandling i relation til borgerens diagnose/behandling.

Tovholder på diverse sundhedsmæssige kontroller såsom blodprøver, EKG, tests mm.

Daglige observationer fysisk, psykisk, socialt og åndeligt.

Dokumentation i dokumentationsprogram Sensum One.

Tværfagligt samarbejde internt og på tværs af sektorer.

Bidrage med sygeplejefaglige perspektiver ift. forskellige problemstillinger ved diverse møder/refleksioner.

At kunne handle reflekterende jf. gældende juridiske rammer ift. dilemmaer såsom selvskadende adfærd, manglende egenomsorg/autonomi og misbrug.

Samarbejde med primært og sekundært netværk.

Typiske patientforløb

Mange af borgerne har meget komplekse problemstillinger. De 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 og henimod recovery, for på sigt at kunne flytte i egen lejlighed med støtte fra Bostedet Hadsund og kommunal bostøtte.

På Bostedet Hadsund kan borgerne være visiteret efter servicelovens § 107 eller §108. Ud fra visiteringen udarbejdes der en kommunal handleplan, som danner rammen om den individuelle rehabiliterende indsats.

Generel klinisk studieplan

Metoder i klinisk praksis

Motiverende interview
Dobbeltdiagnose
Åben dialog - 2023
Rehabilitering
Recovery orienteret tilgang
Kognitiv terapi
Miljøterapi
Psykoedukation
KRAM faktorer
ITOP-værdier
SMARTE mål
Fundamentals of Care (FoC)
Calgary-Cambridge guide (CCG)
Tværfaglig refleksion

Aktuelle sygeplejefaglige udviklings- og forskningsområder, samt kvalitetsudviklingstiltag

- Behandlingsplaner/det sundhedsfaglige område
- Rehabiliteringsstrategi
- Konflikt håndtering
- Dobbeltdiagnose
- Mere tid til borgeren
- Pilotprojekt om sundhedstjek
- Der vil løbende være kvalitetssikringstiltag qua de fokusområder, der kommer frem ved diverse tilsyn (patienttilsynet, socialfagligt tilsyn, trivselsundersøgelser mm.)
- Intro til nyansatte

Beskrivelse af uddannelsesmæssige forhold

Undervisnings organisering, herunder vejlednings- og evalueringstilbud

Der fremsendes velkomstbrev via praktikportalen senest 4 uger før studiestart. Af dette fremgår hvornår forventnings- og forudsætnings samtalen foregår. Der vil i forbindelse med forventnings- og forudsætnings samtalen blive taget udgangspunkt i den individuelle studieplan, der danner baggrund for progression i læringen for den studerende i den kliniske praksis. Vejledning vil understøtte en refleksiv praksis hos den studerende og matches i forhold til før, under og efter vejledning samt evt. coachende metoder.

Generel klinisk studieplan

Den studerende vil således have en gennemsnitlig ugentlig vejledning i det emne, som er fokus i den udfærdigede individuelle studieplan.

Vi tilstræber så vidt muligt, at studerende og elever har refleksion, undervisning og vejledning sammen, som en del af den faglige vidensdeling.

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

Klinisk vejleder har en forventning om, at den studerende kan modtage og give konstruktiv kritik.

De studerende vil også have mulighed for at deltage i rehabiliteringsmøder i det team de er tilknyttet.

Ved afslutning af det kliniske praktikforløb, forventes det at den studerende udfylder fremsendt evalueringsskema fra UCN samt det udleverede evalueringsskema fra botilbuddet (til intern evaluering og forbedring af klinisk forløb).

Forventninger til den studerende

De kliniske vejledere har en forventning om, at den studerende har sat sig ind i den generelle kliniske studieplan for Bostedet Hadsund samt udfærdiget en forventnings- og forudsætningsamtale.

Det forventes, at den studerende igennem praktikforløbet udarbejder den individuelle kliniske studieplan i Praktikportalen med udgangspunkt i de kliniske læringsudbytter.

Det forventes endvidere, at den studerende er åben, forberedt, interesseret og viser engagement.

Kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer

Klinisk vejleder Anne Cathrine Thorsen (Trine) er uddannet sygeplejerske i 1988, har en sygeplejefaglig vejlederuddannelse fra 2001 og uddannet til klinisk vejleder i 2003.

Diplomuddannelse i ledelse i 2014.

Klinisk vejleder Cecilie Klarborg Søndergaard er uddannet sygeplejerske i 2021.

Krav vedrørende klinisk pensum

Der dokumenteres 30 siders læst, relevant litteratur pr. uge i den individuelle studieplan på praktikportalen. Litteraturlisten skal kopieres samlet over i et Word dokument og overholde de redaktionelle krav. En podcast på 20 minutter svarer til 5 siders litteratur.

Bestemmelser vedrørende studerendes studieaktivitet og bedømmelser

3. semester

Studieaktivitet

Medicinhåndtering bestående af:

1. Planlægning af aktiviteten.

Generel klinisk studieplan

2. En studiedag.

3. Afvikling af medicin håndtering med drøftelse heraf med klinisk vejleder.

Beskrivelse af hvordan læringsudbytte kan opnås

3. Semester

Anvende og begrunde klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og borger til systematisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, evaluere, og dokumentere og justere sygepleje relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

- Med udgangspunkt i FoC søges evidensbaseret viden til brug for observationer, vurderinger og prioriteringer mm. for at matche patientens sundhedsudfordringer og sygdomssituation af somatisk og psykiatrisk karakter.

Anvende og begrunde medicin håndtering samt inden for en rammedelegation at kunne ordinere medicin

- Kunne anvende og relatere Bostedets Hadsunds medicininstruks til gældende praksis for borgerne.
- Have kendskab til sygeplejerskens arbejde med FMK samt afstemning af borgernes aktuelle medicin.
- Dosere medicin, give intramuskulære injektioner samt dispensere og administrere medicin til borgerne.
- Kunne anvende viden om psykofarmaka og vejlede såvel borger samt tværfaglige samarbejdspartnere i virkninger, bivirkninger og interaktioner.
- Indberette UTH i forbindelse med afvigelser i medicin håndteringen.

Anvende og begrunde etisk indsigt i pleje og behandling ud fra gældende kodeks og lovgivning i relation til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

- Kunne relatere de sygeplejefaglige etiske retningslinjer til praksis.
- Tage afsæt i Regionens værdigrundlag ITOP (se RN hjemmeside).
- Arbejde efter Servicelovens bestemmelser i forhold til borgernes integritet og rettigheder herunder magtanvendelsescirkulæret.

Udføre og begrunde klinisk lederskab af patient-/borgerforløb i samspil med fagprofessionelle, tværprofessionelt og tværsektorielt, under hensyntagen til kvalitetssikring

Generel klinisk studieplan

- Ved klinisk lederskab forstås ”kompetence til at vejlede andre, organisere og prioritere arbejdsopgaver og bruge teamets samlede ressourcer og kompetencer bedst muligt for at møde borgernes behov.
- Være bevidst om egne faglige og personlige kompetencer i samspil med tværfaglige samarbejdspartnere på tværs af sektorer.

Anvende og begrunde teknologier i planlægning, udførelse og udvikling af pleje, omsorg og behandling

- Have viden om og kunne bruge Mestringsskemaer i dagligt arbejde for herigennem af koble teori til praksis.
- Anvende smartphones og inforskærme ift. planlægning og borgernes døgnrytmeplaner

Anvende og begrunde metoder og beskrive standarder for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling

- Arbejde med standarderne for: sygeplejefaglig udredning, behandlingsplaner, individuelle planer, indflydelse på eget liv, kommunikation, medicin håndtering, utilsigtede hændelser, magtanvendelse, forebyggelse af overgreb, faglige tilgang, metoder og resultater.
- Få ovennævnte standarder i spil i praksis
- Indberette UTH, magtanmeldelser, overgreb (fx borger med borger)
- Søge viden i kliniske retningslinjer og sundhedsstyrelsen retningslinjer til anvendelse i praksis
- Gøre brug af evidensbaseret viden som en ramme til klinisk beslutningstagen i praksis
- Mål og delmål ud fra SMARTE mål

Mestre relevante studie- og arbejdsmetoder til at opsøge, vurdere og fortolke empiri, teori og forskningsmetoder relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

- Gøre brug af søge databaser såsom Cinahl, PubMed, PsykInfo, Fag og Forskning, Klinisk Sygepleje m.fl.
- Anvende individuel studieplan
- Læring via en reflektiv praksis ved deltagelse i daglig refleksion i teamet

Søge, vurdere og udvælge national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden i relation til klinisk lederskab af patient- og borgerforløb

- Arbejde med PiCO modellen
- Understøtte kliniske beslutninger med udgangspunkt i evidensbaseret praksis

Mål for læringsudbytte for valgfrie ECTS

Generel klinisk studieplan

Mestre relevante studie- og arbejdsmetoder til at opsøge, vurdere og fortolke empiri, teori og forskningsmetoder relateret til den enkeltes livssituation med sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

- Gøre brug af forskningsbaseret metoder, fx fokusinterview, observationer mm.

Mål for læringsudbytte for tværprofessionelle ECTS

Forklare klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen ud fra praksis, - udviklings – og forskningsviden i og på tværs af professioner, sektorer, organisationer, institutioner samt patients og borgers hjem

- Koordinere en faglig indsats på baggrund af en faglig viden på tværs af de forskellige professioner
- At kunne agere professionelt i en klinisk beslutning ud fra en helhedsforståelse af den enkeltes patients-, og borgers sygdomssammenhænge
- Eventuelt gør brug af Toulmins argumentationsteori
- Viden om relationel koordinering

Forklare sundhedsvæsenets organisering, ansvarsfordeling og virkemåder sektorer imellem ud fra lovgrundlag, etisk ansvar og samfundsmæssige vilkår

- Viden om Region Nordjyllands værdigrundlag, ITOP, Specialektorens idégrundlag samt den årlige virksomhedsstrategi for Specialektoren.
- Viden om sygeplejefaglige etiske retningslinjer, Sundhedsstyrelsen

Udføre og begrunde klinisk lederskab af patient og borger-, pleje-, og behandlingsforløb i samspil med fagprofessionelle, tværprofessionelt og tværsektorielt, under hensyntagen til kvalitetssikring

- Bidrage til rehabiliteringsmøder, monofaglige møder, statusmøder, udskrivningssamtaler fra sygehuse mm.