



# Studieplan 6. 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](mailto: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](mailto:tina.hviid@rn.dk)  
Konstitueret afdelingsleder for gruppe E og G: Majken Bloksgaard [majken.bloksgaard@rn.dk](mailto:majken.bloksgaard@rn.dk)  
Uddannelsesansvarlig: Alexandra Zdravkovic [a.zdravkovic@rn.dk](mailto:a.zdravkovic@rn.dk)  
Klinisk vejleder gruppe B og D: Anne Cathrine Thorsen [act@rn.dk](mailto:act@rn.dk)  
Klinisk vejleder gruppe B og D: Cecilie Klarborg Søndergaard [cp@rn.dk](mailto:cp@rn.dk)

#### Kort beskrivelse af det kliniske område:

Bostedet Hadsund er en socialpsykiatrisk boform, der drives af Region Nordjylland, specialektoren, 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 borgerens recovery med en *tværprofessionel* og *tværsektoriel* tilgang.

- Afklaring af støttebehovet med udgangspunkt i den kommunale handleplan (§141)
- Hjælp og støtte til at planlægge og strukturere 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 undervisningsstedes 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 Speciaalsektoren i Region Nordjylland. Botilbuddets ledergruppe består af en områdeleder, tilbudsleder og to afdelingsledere. Der tilstræbes en høj grad af tværfaglighed og en ligelig fordeling af sundhedsfaglige og socialfaglige medarbejdere. På bostøtte er følgende faggrupper repræsenteret på; ergoterapeuter, pædagoger, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og socialrådgivere. Botilbuddet er takstfinansieret, hvilket udgør den økonomiske ramme for normeringen.

## Generel klinisk studieplan

Arbejdsmiljøgruppen 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 individuelplan med 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-værdierne  
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

### Undervisningens organisering, herunder vejlednings- og evalueringstilbud

Der fremsendes velkomstbrev via praktikportalen senest 4 uger før studiestart. Af dette fremgår hvornår forventnings- og forudsætningssamtalen foregår. Der vil i forbindelse med forventnings- og forudsætningssamtalen 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.

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.

## Generel klinisk studieplan

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 samt afdelingsmøde. 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

6. semester:  
Fastlagt studieaktivitet. Afholdes i foråret inden for uge 15-18, efterår inden for uge 44-47. Semesterets litteratur skal være klar til godkendelse senest mandag i den fjerde sidste uge.

### Beskrivelse af hvordan læringsudbytte kan opnås

#### 6. semester

Tema/læringsudbytte

## Generel klinisk studieplan

At selvstændigt kunne varetage sygeplejen for en gruppe, bestående af flere borgere, med udgangspunkt i prioriterede sygeplejeproblematikker, indbefattende udførelse, dokumentation, klinisk lederskab og udvikling af kvaliteten i sygeplejen. For herigennem at opnå relevante kompetencer i et samspil med borgeren, pårørende og fagprofessionelle samt på tværs af sektorer.

### Mål for læringsudbytte fordelt på viden:

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

- Selvstændigt at gå på metaplan i forhold til refleksion til egen klinisk lederskab på baggrund af praksis, udviklings og evidensbaseret viden. Deltage og bidrage selvstændigt med materiale til daglig refleksion. Herudover deltagelse i tværfaglig refleksion med bachelor studerende

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

- Relatere viden om sygeplejefaglige retningslinjer både kliniske og etiske
- Regionens værdigrundlag ITOP. Se regionens hjemmeside
- Serviceloven herunder magtanvendelsescirculæret og sundhedslovens bestemmelser

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

- Reflektere over og forebygge UTH'er
- Selvstændigt arbejde med individuelle planer, rehabiliteringsplaner, sundhedsfaglige udredningsplan, behandlingsplaner, udarbejdelse af SMARTE mål/delmål.
- Selvstændigt arbejde med PDSA-modellen i forhold til kvalitetsudvikling af sygeplejen

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

- Blive mere bevidst om egen rolle og fagidentitet som sygeplejerske, for at kunne bidrage aktivt med det sundhedsfaglige perspektiv i forhold til organisation, administration og det samfundsmæssige perspektiv
- Viden om sygeplejerske profiler i praksis på botilbuddet
- Bevidsthed om egen profession og kompetencer i et tværfagligt samarbejde i forhold til interne og eksterne samarbejdspartner



## Generel klinisk studieplan

Reflektere over prioriteringer af professionsfaglige indsatser i relation til kompleks klinisk virksomhed

under de givne rammebetingelser i sundhedsvæsenet

- Implementerer FoC i prioriteringen af den professionsfaglige indsats i daglige komplekse sygepleje praksis
- At kunne anvende Servicelovens bestemmelser i forhold til daglig praksis
- At arbejde med retningslinjer udstedt af Styrelsen for patientsikkerhed. Behandlingsplaner, sundhedsfaglig udredningsplan, UTH anmeldelser
- At arbejde med lokale retningslinjer med udgangspunkt i kvalitetsstandarder og instrukser for Bostedet Hadsund

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

- Opfølgning samt evaluering af rehabiliterende mål og delmål
- Gøre brug af forskellige evalueringsformer summativ/formativ

### **Mål for læringsudbytte fordelt på færdigheder:**

Mestre klinisk beslutningstagen ud fra forskellige former for viden i samspil med patient og 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

- Anvende FoC på baggrund af den evidensbaseret viden i den kliniske beslutningstagen, og inddrage borgeren i processen. Der planlægges, udføres og formidles i samarbejde med borgeren

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

- Selvstændigt udfører sygeplejeinterventioner i forhold til rehabiliteringsstrategi
- Arbejde selvstændig med forebyggelse af KRAM faktorer og livsstilsygdomme i forhold til psykisk sygdom

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

- Kunne anvende og relatere Bostedets Hadsunds medicininstruks til gældende praksis for borgerne

## Generel klinisk studieplan

- Have kendskab til sygeplejerskens arbejde med FMK og afstemme borgernes aktuelle medicin
- Dosere medicin samt give intramuskulære injektioner samt dispensere og administrere medicin til borgerne, i stabile, akutte og komplekse behandlingsforløb
- Kvalificeret at kunne vurdere behov for at administrerer ordinerede PN-medicin i samarbejde med sundhedsfagligt personale
- 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

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

- Pædagogisk formidling af evidensbaseret viden med hensyntagende til deltagerens forudsætninger
- Planlægge, udføre og evaluere konkret udført vejledning og undervisning

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

- Viden om WHO's menneskerettigheder samt sygeplejeetiske retningslinjer i forhold til at mestre sygeplejen set i et multikulturelt perspektiv
- Mestre indlevelse i borgerens livsverden på en etisk og professionel måde med udgangspunkt i FoC

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

- Anvendelse af Sensum One
- Have viden om og kunne anvende Mestringsskemaer i dagligt arbejde for herigennem af koble teori til praksis

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

- Anvende CCG i forbindelse med samtaler, vejledning og rådgivning, undervisning til borgere og pårørende samt samarbejdspartnere
- Reflektere og evaluere den situationsbestemte kommunikation ud fra CCG

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

## Generel klinisk studieplan

- Kvalificeret valg af evidens til at fortolke empiri og teori
- Kvalificeret valg af studiemetoder, praktikportal, mindmaps, kritisk forholdene til feedforward og feedback, evidensbaseret metoder til evaluering, case arbejde

### 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

- Selvstændigt planlægge, udføre og dokumentere den udførte sygepleje til borgere med psykisk sygdom og eventuel misbrug i samarbejde med andre professioner på tværs

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

- På selvstændig vis anvende evidensbaseret viden og sundhedsfaglig viden med udgangspunkt i den kliniske beslutningstagen

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

- Anvende viden om forskellige kulturers betydning med udgangspunkt i etik med en empatisk og reflektiv tilgang
- Kunne anvende viden om professionsmæssige, økonomiske, politiske og samfundsmæssige forhold i forhold til det etiske og empatiske perspektiv i psykiatrisk sygepleje.
- Kunne koble etik og empati til praksis, hvor der er diskrepans i forhold til politiske og andre lovgivningsmæssige perspektiver

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

- Selvstændigt kunne anvende viden om Serviceloven, Sundhedsloven, WHO og internationale bestemmelser og derved koble det op på interventioner i forbindelse med den psykiatriske sygepleje

## Generel klinisk studieplan

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

- Implementere KRAMS faktorerne i daglig praksis
- Miljøterapi, kognitiv terapi, recovery og rehabilitering
- Selvstændig følge op på behandlingsplaner og sundhedsfaglige udredningsplaner i forhold til sundhedsfremmende og forebyggende indsatser
- Understøtte aktiviteter i forhold til netværksarbejde. Fx sportsaktiviteter, samarbejde med pårørende, træning i sociale færdigheder

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

- Selvstændigt at kunne lede sig selv i forhold læringsmål og derved udvikle kvalitet
- Mestre at skabe mening for den enkelte i forhold til sundhedsvæsenet ud fra evidensbaseret viden

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

- Anvende didaktik i formidlingen af pædagogiske tiltag

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

- Selvstændigt anvende CC Guiden i den kontekst hvori den situationsbestemte kommunikation indgår
- Viden om positionering i forhold til en ligeværdig, dialogbaseret og værdiskabende relation og kommunikation

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

- Anvende egen fagidentitet og have en viden om egen profil som sygeplejerske i socialpsykiatrien internt såvel som i det eksterne samarbejde

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

## Generel klinisk studieplan

- På selvstændig vis anvende dokumentationsplatformen Sensum One

Håndtere og påtage sig ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsudvikling

- Anvende retningslinjer for sundhedsfaglige instrukser i henhold til relevant kontekst

### 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

- Koordinere en faglig indsats på baggrund af en faglig viden på tværs af de forskellige professioner
- Professionel handlen i en kliniks beslutning ud fra en helhedsforståelse af den enkeltes borgers sygdomssammenhænge
- Viden om relationel koordinering

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

- Kendskab og bevidsthed om egen sygeplejefaglige fagidentitet
- At være bevidst om 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

- Selvstændigt udføre og administrere PN ordinationer, uden selvstændigt at have et sygeplejefagligt ansvar (Punkt. 6.1 klinisk undervisning og generelle forhold)
- Selvstændigt samarbejde med tværsektorielle samarbejdspartner om den medicinske behandling på tværs af sektorer i stabile, akutte og komplekse forløb.
- Samarbejde med botilbuddets psykiater ved besøg og derefter selvstændig opfølgning på de uddelegerede medicinske opgaver
- Medinddrage borgerens netværk ud fra gældende regler om tavshedspligt

## Generel klinisk studieplan

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

- Kommunikerer selvstændigt med afsæt i CC-guiden og med udgangspunkt i værdierne i Speciaalsektoren/Bostedet Hadsund
- Selvstændig relations dannelse med udgangspunkt i FoC og evidens baseret viden

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

- Borgeren i centrum for recovery og rehabiliteringsprocessen med udgangspunkt i FoC
- Skabe mening for den enkelte i det individuelle forløb, både kommunikativt og med udgangspunkt i eksistentielle behov og problemstillinger