

Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Klinisk studieplan

4. semester

Gældende for:

Birkeparken, Kejlstrupvej 32 a, 8600 Silkeborg

Akut døgntilbud, Psykiatriens hus, Falkevej 5, 8600 Silkeborg

Bostedet i Kjellerup, Vestergade 42, 8620 Kjellerup

1 Klinisk uddannelsesplan

Den kliniske studieplan giver dig, som studerende, en præsentation af det kliniske uddannelsessted, dine læringsmuligheder, og bidrager til afstemning af gensidige krav og forventninger til den kliniske uddannelse.

Det kliniske uddannelsessted udarbejder en studieplan pr. afsnit/enhed.

2 Organisatoriske forhold

Organisatorisk placering

De beskrevne praktiksteder hører alle under Socialpsykiatri og rusmiddelsektionen og er en del af Socialafdelingen i Silkeborg kommune. Socialafdelingen består af 3 sektioner:

- Socialpsykiatri og rusmiddel
- Voksenhandicap
- Specialstøtte og -undervisning

De tre sektioner har hver deres sektionsleder og tilhørende afdelingsledere, konsulenter og en bred vifte af tilbud til borgerne.

Hele Socialafdelingen giver ydelser til ca. 1500 borgere. Politisk refererer Socialafdelingen til Socialudvalget i Silkeborg kommune. Afdelingen har et nært samarbejde med andre kommunale afdelinger, regionspsykiatrien, de regionale sygehuse og praktiserende læger.

I Socialpsykiatri og Rusmiddel, herefter forkortet: SP&R gives der ydelse til ca. 800 borgere.

Der er tale om støtte til borgere i eget hjem, kaldet bostøtte, botilbud, akut tilbud, beskæftigelses- og aktivitetstilbud, rusmiddelbehandling og opsøgende arbejde blandt borgere.

SP&R har to hjemmesider, hvor der findes yderligere oplysninger omkring de forskellige tilbud og målgrupper.

<https://socialpsykiatriskcenter.silkeborgkommune.dk/>

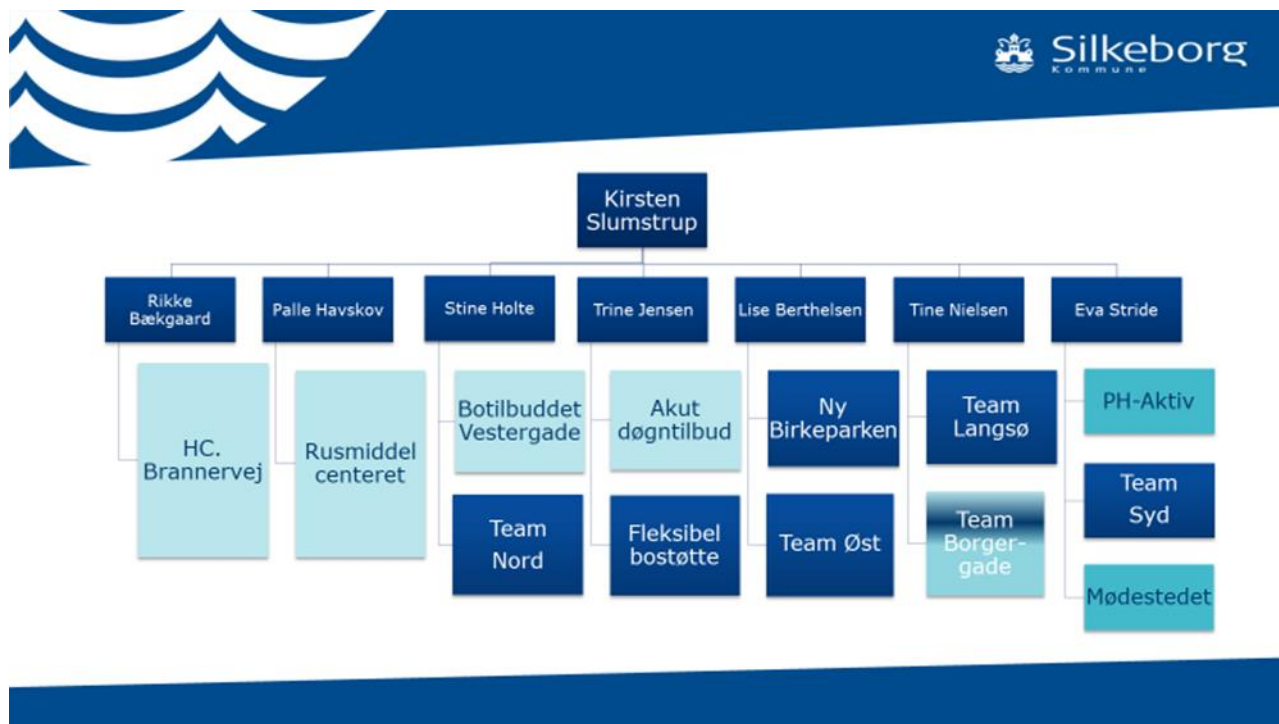
<https://rusmiddelcenter-silkeborg.silkeborgkommune.dk/>

De ydelser borgerne, visiteres til gives efter Lov om Social Service og Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats.

Kvaliteten i Socialafdelingen er tilrettelagt efter: "Dansk kvalitetsmodel på det sociale område". Der er tilsyn fra Det Sociale Tilsyn og fra Det Risikobaserede tilsyn.

- Kerneopgaven i Socialafdelingen er at give støtte til ikke indlagte borgere med fysiske, psykiske og sociale funktionsnedsættelser og misbrugsproblematikker.
- Der arbejdes mod, at borgeren får mulighed for at komme sig gennem rehabiliterende indsatser
- Størst mulig selvhjulpethed - hurtigst muligt.
- Der arbejdes med fokus på sundhedsfremme og forebyggelse.

Følgende beskriver organiseringen i Socialpsykiatri og Rusmiddel:



3 Sygeplejefaglige forhold

Patient-/borger kategorier i afsnittet/enheden

Følgende tre steder modtager studerende inden for følgende borgerkategorier:

- **Birkeparken:** henvender sig specielt til unge i alderen 18-30 år, som på grund af en psykisk sårbarhed, i en periode, har vanskeligt ved at mestre hverdagslivet. I en periode kan man i Birkeparken, ud fra §107 og §108, tilbydes hjælp og støtte til at tage vare på eget liv. De diagnosticerede sindslidelser som borgere kan have, er hovedsageligt indenfor grupperne; Skizofreni, Personlighedsforstyrrelser og dobbeltdiagnoser. Herunder vil typiske fokusområder være bl.a. angst, spiseforstyrrelser, misbrug, selvskadende adfærd og stemmehøring.

I Birkeparken er der 14 lejligheder, hvor 12 af dem er rækkehuse. Der er tilknyttet et fælleshus, hvor der også er 2 lejligheder.

<https://socialpsykiatriskcenter.silkeborgkommune.dk/Boformer/Botilbuddet-Birkeparken>

- **Akut Døgntilbud.** Akut Døgntilbud er et samarbejds- og udviklingsprojekt mellem Silkeborg Kommune og Region Midtjylland, hvor borgere med en sindslidelse kan henvende sig telefonisk eller få et kortere ophold med henblik på tryghed og psykisk stabilisering. Akut døgn er for alle borgere i Silkeborg kommune, som har en psykisk sårbarhed, og som samtidig har en sagsbehandler i Socialpsykiatri og Rusmiddel. Der er fælles borgere i Akut Døgntilbud, hvor borgeren er både har støtte fra de kommunale og regionale medarbejdere. Det betyder, at der er et ekstra tæt samarbejde omkring borgeren, og at der ydes både behandlingsmæssig og socialpsykiatrisk støtte. I Akut Døgntilbud kan vi hjælpe med at forebygge en forværring af den psykiske tilstand. Ved indskrivning udarbejdes en individuel plan, som tager udgangspunkt i den hjælp som borgeren har brug for.

Det kan eksempelvis være ved:

- Ophold med henblik på ro og stabilisering

- Tidlig indsats i nærmiljøet for at hindre psykiatrisk indlæggelse
- Aftale for støtte/behov under ophold
- Specialiseret omsorg og hjælp til struktur
- Støttende og vurderende samtaler løbende under ophold
- Støttesamtaler i forhold til den aktuelle livssituation
- Kontakt til relevante samarbejdspartnere / netværk før borgeren vender tilbage til egen bolig.

Akut Døgntilbud har en åben døgntelefon, som er for alle borgere i Silkeborg med en psykisk sårbarhed.

<https://psykiatrienshus.silkeborgkommune.dk/Vores-hverdag/Akut-Doegntilbud>

- **Bostedet Kjellerup**, er et Socialpsykiatrisk Bosted, der lovmæssigt refererer til serviceloven paragraf 107 og 108. Der bor 17 psykisk sårbare borgere, fordelt på to etager. Alderen er 18 år og opefter. Boligerne er alle to værelses lejligheder der støder op til fællesarealerne. Den primære diagnose blandt borgerne er skizofreni, for nogle vedkommende kombineret med misbrugsproblematikker og / eller spiseforstyrrelse. Personalegruppen er tværfagligt sammensat af sygeplejersker, pædagoger, social og sundhedsassistenter og ergoterapeuter. Vi yder rehabiliterende indsatser, der støtter op om den enkeltes recovery proces. Tilgangen er miljøterapeutisk, hvor der bliver arbejdet meget med KRAP, ACT, mindfulness og NADA udover den medicinske behandling.

<https://socialpsykiatriskcenter.silkeborgkommune.dk/Boformer/Bostedet-i-Kjellerup>

Typiske kliniske sygeplejefaglige problemstillinger

Som studerende vil du få mulighed for at arbejde med dit læringsudbytte inden for følgende sygeplejefaglige arbejdsområder og problemstillinger i Socialpsykiatrien:

- Mestring af livet med en sindslidelse
- Kritiske tilstande relateret til psykisk sygdom og lidelse
- Selvskadende adfærd og selvmordstanker
- Misbrug og sindslidelser
- Relationsarbejde
- Borgerinddragelse
- Compliance/concordance
- Rehabiliterende indsatser
- Observationer
- Søvn og hvile
- Grundlæggende sygepleje (søvn, seksualitet, hygiejne, ernæring, udskillelse, respiration)
- Støtte og vejledning i hverdagslivet
- Pårørendesamarbejde
- Kommunikation og motivation
- Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde
- Medicinadministration

Du vil komme til at arbejde med problemstillingerne set i relation til læringsudbyttet og det centrale indhold i semesterbeskrivelsen.

Metoder i klinisk praksis

Temaet på 4. semester retter sig mod situationsbestemt kommunikation, vejledning og undervisning i samspil med patienter og pårørende i både professionsfaglig og tværprofessionel praksis.

I forhold til læringsudbyttet og det centrale indhold i semesterbeskrivelsen er du, med udgangspunkt i solo-taxonomien, nået til den fase, hvor du skal kunne integrere viden, anvende færdigheder, udvise ansvarlighed og opnå kompetencer og mestring.

I psykiatrien vil du komme til at arbejde med patientens oplevelser herunder social ulighed og kulturelle forskelle, samt med juridiske rammer og etiske dilemmaer. Her er fokus på sygeplejefaglige interaktioner og interventioner til at bevare og styrke mental sundhed.

Du vil komme til at arbejde med metoder til udvikling af praksis, herunder innovation samt systematisk at søge, vurdere og anvende praksis-, udviklings- og forskningsviden i argumentation, formidling og refleksion over situationsbestemt kommunikation og sygepleje i de psykiatriske enheder.

I nedenstående afsnit har vi skitseret nogle af de metoder, som du kan få mulighed for at arbejde med i forhold til det centrale indhold i semesteret:

Patient-/sygeplejersperspektivet

- Relation mellem borger/beboer og sygeplejerske
 - Etablere, vedligeholde og afvikle relationer
- Borger-/beboerperspektiv
- Borger-/beboerinddragelse
- Etiske begreber:
 - Tavshedspligt
 - Samtykke
 - Stigmatisering/afstigmatisering
 - Empati
 - Tillid
 - Autonomi
- Sygeplejeprocessen
- Grundlæggende sygepleje
- Klinisk beslutningstagen og lederskab i samspil med borger/beboer
- Kontaktpersonsfunktionen
- Borger/beboer og pårørende samarbejde/-inddragelse.
- Deeskalering
- Recovery
- Kognitiv tilgang
- KRAP
- ACT
- DAT
- Jeg-støttende sygepleje
- Relationsbehandling
- Miljøterapi
- ADL
- Mestring
- Åben Dialog
- Social færdighedstræning

- NADA
- Individuelle handleplaner, delmål og status
- Risikovurdering
- Sikkerhedsplaner
- Interviewguide ved selvmordsrisiko
- Akut sygepleje ved selvskadende adfærd
- Medicinhåndtering og medicinadministration
- Sygeplejefaglig identitet og værdier faglig-personlig-privat

Kommunikation, vejledning og undervisning

- Interkulturel kommunikation
- Digitalt medieret kommunikation
 - Praktikportal
 - Videokonference
 - Sensum Bosted
 - FMK
- Sundhedspædagogik
 - Didaktik
 - Formidlingskompetence
- Psykoedukation til borgere/beboere og pårørende
- Samtaler med borger/beboer og pårørende/netværk
- Kollegial vejledning og sparring
- Tværfagligt samarbejde i teams
- Daglig vejledning
- Mesterlære
- Før-, under- og eftervejledning
- Situationsbestemt kommunikation
 - Terapeutisk
 - Formel/uformel
 - Nonverbal
 - Motiverende

Sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge

- Klinisk beslutningstagen og lederskab
- Compliance, concordance og adherence
- KRAMS
- Førhøjet BMI og metabolisk syndrom
- Velfærdsteknologi og sundhedsinformatik
 - Infomaterialer
 - Projekt Sundhed For Alle
 - Liv I Sundhed
 - Virtual Reality
 - Apps der understøtter kognitiv tankegang + arbejdsprocesser
- Mental sundhed og sygdom
 - Psykopatologi
 - Psykologi
 - Mindfulness
 - NADA
- Mindre hensigtsmæssige mestringsstrategier
- Social ulighed, religiøse og kulturelle forskelle
 - Dobbelt diagnoser
 - Beboere/borgere med behandlingsdom
- Sundhedsfremmende, forebyggende og behandlende sygepleje

- Overgange i borgerforløb

Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde

- Tværfaglige møder
- Netværksmøder med relevante fagpersoner, pårørende og samarbejdspartnere
- Planlægning, koordinering og uddelegering i forhold til borgerforløb
- Sikre sammenhæng og helhedsperspektiv i borgerforløb

Forskningsmetoder

- Igangværende udviklingsprojekter
- Implementering
- Retningsgivende dokumenter
- Undervisning

Studiekompetence

- Dannelse ind i faget samt personlig og social udvikling
- Refleksion i/efter og over handling i praksis
- Refleksion over læringsudbytte
- Sparring med klinisk vejleder, kollegaer, daglig vejleder og medstuderende
- Praktikportalen som metode til refleksion, selvevaluering og dokumentation af egen udvikling
- Fælles undervisning og vejledning
- Individuel klinisk studieplan – selvledelse og selvevaluering i forhold til eksempelvis planlægning og organisering af egne læringsprocesser og udviklingsbehov.
- Samarbejde med andre studerende på tværs af faggrupper.

4 Lærings- og uddannelsesmuligheder

Planlægnings- og evalueringssamtaler

- Den kliniske vejleder inviterer dig til et indledende planlægningsmøde inden for de første to uger med en gensidig forventningsafklaring og drøftelse af den individuelle kliniske studieplan. Du vil også her blive præsenteret for kvalitetsvurderingsskemaet.
- Mellem dig og den kliniske vejleder vil der være ugentlige planlægnings- og evalueringssamtaler, bl.a. om hensigtsmæssig pædagogisk anvendelse af den individuelle kliniske studieplan og de øvrige pædagogiske redskaber i Praktikportalen

Ved afslutning af det kliniske forløb tager den kliniske vejleder initiativ til den afsluttende evalueringssamtale med dig.

Du kan forvente følgende relateret til vejledning og refleksion:

- Daglig vejledning og refleksion med den kliniske vejleder eller daglig vejleder før, under og efter handlinger
- Mulighed for at indgå i faglige drøftelser i praksisfællesskabet

Desuden forventes du at deltage i afsnittets/enhedens fælles opgaver og rutiner

Samarbejdsrelationer mellem dig, den kliniske vejleder og underviser fra sygeplejerskeuddannelsen

- I daglige læringsituationer får du vejledning af såvel den kliniske vejleder som andre daglige vejledere
- Du samarbejder med klinisk vejleder og underviser om semestrets kliniske forudsætningskrav og eventuelle prøve.
- Den individuelle kliniske studieplan, i praktikportalen, er et vigtigt pædagogisk samarbejdsredskab og du arbejder med den selv, og i samarbejde med den kliniske vejleder.

Minimums krav vedrørende klinisk pensum

Pensum består af opgivet litteratur fra det kliniske uddannelsessted og den studerendes selvvalgte litteratur. Det samlede pensum er 30 til 50 sider pr. ECTS point.

Fra 2 - 4. semester opgiver det kliniske uddannelsessted 2/3 og den studerende 1/3 af den samlede litteratur.

Fra 5. – 7. semester opgiver det kliniske uddannelsessted 1/3 og den studerende 2/3 af den samlede litteratur.

Forudsætningskrav

Mødepligt og studieaktivitet er et af forudsætningskravene som du skal opfylde for kunne deltage i semestrets prøve.

Det betyder, at du har mødepligt i den kliniske undervisning, svarende til 30 timer i gennemsnit om ugen.

Det er den kliniske vejleder, der registrerer fremmødet.

Alt i alt skal du være studieaktiv svarende til minimum 40 timer/uge. Det betyder at du skal:

- deltage aktivt i alle studierelaterede aktiviteter, der planlægges af det kliniske uddannelsessted. Disse kan placeres på alle tidspunkter af døgnet, hvor der er læringsmuligheder.
- arbejde i den individuelle studieplan i Praktikportalen gennem hele den kliniske periode. Studieplanen godkendes af den kliniske vejleder.
- overholde aftaler beskrevet i den individuelle kliniske studieplan
- deltage aktivt i afsnittets/enhedens sygeplejeopgaver
- få godkendt semestrets forudsætningskrav af klinisk vejleder og underviser
- identificere og arbejde med dine egne udviklingsbehov
- søge og indskrive selvvalgt litteratur i den individuelle studieplan, som godkendes af klinisk vejleder

