

## BESKRIVELSE AF KLINISK UNDERVISINGSSTED

<b>Klinisk undervisningssted</b>	Bedøvelse og Operationsafdelingen, Aabenraa		
<b>Adresse</b>	Kresten Phillipsens vej 15, 6200 Aabenraa		
<b>Telefon</b>	7997 4205	<b>Mail:</b>	Sidsel.Marie.Nielsen@rsyd.dk
<b>Klinisk vejleder</b>	Sidsel Marie Nielsen		
<b>Dato</b>	03-01-2020		

### 1. Organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

<p><b>Præsentation af sygeplejefaglige, organisatoriske og ledelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:</b></p> <p>1a) Undervisningsstedet betegnelse, organisation og struktur  1b) Værdigrundlag og målsætning for sygeplejen  1c) Det kliniske områdes patient/bruger kategorier  1d) Organisering af sygeplejen</p>	<p>1a)  Operationsafdelingen er organisatorisk placeret i Bedøvelse- og Intensiv afsnittet og består udover Operation og Bedøvelse i Aabenraa også af Intensiv og Opvågning i både Aabenraa og Sønderborg, bedøvelse i Sønderborg samt præhospital / akutbilfunktionen.</p> <p>Den daglige ledelse på Operationsafdelingen (ofte benævnt OP) varetages af afdelingssygeplejersken i tæt samarbejde med afdelingssygeplejersken for bedøvelse samt den specialeansvarlige anæstesi overlæge.</p> <p>1b)  Bedøvelse og Operationsafdelings arbejder for Sygehus Sønderjyllands værdigrundlag...Din tilfredshed - Vores stolthed.  Vores lokale fælles målsætning er, at vi med patienten i centrum udøver den kvalitetsmæssige optimale pleje og behandling ud fra den givne ramme.</p> <p>1c)  OP varetager den akutte ortopædkirurgiske (knogler og led) og parenkymkirurgiske (mave og tarm) samt gynækologiske og obstetriske (kejsersnit mm) funktion i det sydlige Region syddanmark.  Derudover varetages elektiv (planlagt) kirurgi indfor de nævnte specialer samt brystkirurgi og et mindre speciale indenfor plastikkirurgi. I 2017 implimenterede vi robotkirurgi indenfor organkirurgi.  Vi råder over 10 operationsstuer, heraf er de 3 dedikeret til akut kirurgi.  I 2020 opstarter vi fra marts elektiv hofteprotesekirurgi 2 ugedage og fra sidst i april forventer vi at implementere urologi 5 ugedage. Urologien er incl. den akutte funktion.</p> <p>1d)  OP-plejepersonalet har specialiseret sig i enten ortopæd- eller parenkym-/brystkirurgi eller gynækologi. Alle skal kunne varetage basalfunktioner indenfor alle specialer ligesom alle kan varetage akut gynækologi (eks akut kejsersnit).</p> <p>Vi har daglig arbejdstid 7.30 til 15.15. Desuden har vi forskellige senvagter og aftenvagter. 4 Op-personaler har aften/nattevagter fra 15.00 - 7.30 og i weekend er der døgnvagter. I nattetimerne er der vagtværelser til rådighed, såfremt arbejdet tillader det.</p>
<p><b>Præsentation af uddannelsesmæssige grundlag, rammer og vilkår, herunder:</b></p>	<p>1f)  I afdelingen er det en sygeplejerske med Sundhedsfaglig</p>

<p>1f) Kliniske vejleders formelle pædagogiske kompetence svarende til klinisk vejlederuddannelse og anden pædagogisk uddannelse, fx. 1/6 diplomuddannelse</p> <p>1g) Uddannelseskoordinators og kliniske sygeplejelæreres faglige og pædagogiske uddannelse</p> <p>1h) Den generelle sygeplejefaglige ekspertise, eksempelvis klinisk erfaring og efter-/ videreuddannelse</p> <p>1i) Ansvarsfordeling i forbindelse med klinisk undervisning, vejledning og bedømmelse</p> <p>1j) Strategiplan for pædagogisk kvalificering af de kliniske vejledere/undervisere</p>	<p>Diplomuddannelse som varetager den formelle kliniske vejlederfunktion. Du vil i praksis desuden være tilknyttet 1-2 daglige vejledere. 3 af disse har klinisk vejlederuddannelse, og flere i afdelingen har korte vejlederkurser eller voksenpædagogisk grundkursus</p> <p>1g) --</p> <p>1h) Personalet spænder fra meget erfarne, kompetente operationspersonale til sygeplejersker under oplæring og dermed novicer indefor selve operationsspecialet. Aldersspredningen er fra 30 til godt 60 år. Vi har flere forskellige specialfunktioner i afdelingen med hver sit specifikke ansvarsområde.</p> <p>1i) Den kliniske vejleder er ansvarlig for at planlægge og koordinere uddannelsesforløbene i afdelingen i samarbejde med det øvrige sygeplejepersonale. Hun er tovholder for den samlede vejledning, deltager i obligatoriske samtaler, fælles refleksioner, evalueringer og bedømmelse. Daglige vejledere er ansvarlige for vejledningen / feed back / refleksion i hverdagen ligesom de er sparringspartnere med klinisk vejleder. Så vidt muligt deltager de i obligatoriske samtaler.</p> <p>1j) Klinisk vejleder deltager i 10 årlige netværksmøder med kliniske vejledere fra øvrige afdelinger i Aabenraa og Tønder. Disse møder er til gensidig information, erfaringsudveksling og inspiration. Det tilstræbes, at hun regelmæssigt deltager i møder med UCSyd samt en årligt temadag indenfor et pædagogisk emne. En gruppe på 8 sygeplejersker med særlig interesse for vejledning mødes 3-4 gange årligt mhp faglig udvikling af vejlederpraksis på OP. Det er primært disse, som er tilknyttet studerende som daglige vejledere. Det er afdelingens mål at alle interesserede løbende kan tage en uges vejlederkursus eller en klinisk vejlederuddannelse.</p>
--	---

## 2. Sygeplejefaglige forhold

<p><b>Præsentation af de sygeplejefaglige, tværfaglig og tværsektorielle forhold, herunder:</b></p> <p>2a) Typiske patientsituationer, patientfænomener og patientforløb</p> <p>2b) Sygeplejefaglige opgaver, problemstillinger og metoder</p> <p>2c) Personalesammensætning og samarbejdspartnere</p> <p>2d) Sygeplejefaglige <b>udviklingsaktiviteter</b></p>	<p>2a) Akutte og elektive patienter til undersøgelse/operation i generel anæstesi, rygmarvsanæstesi, lokalanæstesi / blokader, rus indenfor de nævnte specialer. Endoskopiske undersøgelser/behandlinger indgår dagligt i det akutte parenkymkirurgiske program. De fleste mindre operationer foretages som dagkirurgi.</p> <p>Et typisk patientforløb i generel anæstesi: Patienten hentes på stamafdelingen af OP-portør og modtages på OP af et operationspersonale og en anæstesisygeplejerske. Vores kontakt til patienten er tidsmæssigt ganske kort. Det er derfor vigtigt at "være til stede" og åben for patientens situation og tilstand, så der hurtigt kan skabes en relation og et tillidsbånd. Under operationen overdrager patienten fuldt ud sin autonomi til personalets pleje og omsorg. Der er sikkerhedsprocedurer (identifikation / "sikker kirurgi") som personale og patient sammen skal gennemføre. Patienten flyttes op på operationslejet og køres ind på selve operationsstuen. Her lejres patienten optimalt og taler evt en ekstra gang med den opererende læge. Mens anæstesen monitoreres og gør patienten klar til bedøvelse, klargør operationspersonalet de remedier, som</p>
---	---

skal bruges under operationen. Under hele forløbet er der en information og dialog med patienten, så denne inddrages og føler sig i centrum. Der er nu typiske gået 15-20 minutter og patienten kan bedøves - her har patienten måske brug for en hånd eller blot at fornemme, man er der. Når anæsthesien har sikret frie luftveje, justeres patientens lejrning, der afvaskes og afdækkes og operationen kan gå i gang.

Ved operationens afslutning anlægges forbindelse. Patienten tildækkes så der er ro omkring denne ved opvågningen. Når patienten er vågen, selv trækker vejret og kan kommunikere, kaldes portøren og patienten forflyttes og lejres igen i sengen. Herefter overflyttes patienten til Opvågning til tæt observation. Selv om vi i opvågningsfasen snakker med patienten på OP, kan de ofte ikke huske dette bla. pga medicinen.

Et typisk patientforløb i lokalanæstesi:

Her deltager 2 personaler fra operationsafdelingen, den opererende læge samt patienten. Der gælder her det samme under modtagelsen som ovenfor beskrevet. Selve operationen er et mindre indgreb, men behovet for støtte, opmuntring og information er stadig lige vigtig. Måske er patienten nervøs for stikket fra lokalbedøvelsen, bange for at det gør ondt, har svært ved at kende forskel på smerte- og berøringssans, har vanskelig ved at ligge stille / fladt, har positive/negative erfaringer fra tidligere oplevelser etc. Det er under hele forløbet operationspersonalets opgave at varetage omsorgen for patienten, samtidig med de klargør til og assisterer under operationen. Der kan også være informationsopgaver om forholdsregler efter operationen bla. hygiejne, mobilisation og smerter. Patienten følges tilbage til sammedagsafsnittet og kan derefter hurtigt tage hjem.

Under alle patientforløb er det uhyre vigtigt hele tiden at overholde de hygiejniske forskrifter for at forebygge infektioner.

2b) Sygeplejefaglige opgaver, problemstillinger og metoder:

Operationsafdelingen varetager sygeplejeopgaver til akutte og planlagte patienter i et højteknologisk miljø, hvor flere faggrupper på samme tid arbejder sammen omkring den enkelte patient. Sygeplejehandlinger rettet mod patientens grundlæggende behov er uløseligt forbundet hermed og det er disse handlinger du som studerende skal tage del i. Dette indbefatter bl.a.:

- Dataindsamling
- Relationsdannelse
- Korttidskontakt
- Kommunikation, information, skabe tryghed (stress/mestring).
- Etik - blufærdig - magtaspektet
- Hygiejne, steril teknik og infektionsforebyggelse.
- Klargøring til og assistance under operation - oprydning efter.
- Lejringer - forbygge komplikationer/immobilisationens farer
- Forebygge risici ved brug af medicoteknisk udstyr.
- Observation, pleje og omsorg for den bedøvede / sløvede pt.
- Opretholde normal legemstemperatur
- Arbejdsstillinger (ergonomi) - forflytningsteknik
- Tværfagligt samarbejde - teamwork.
- Inddragelse af relevante retningslinjer / procedurer mm
- Kendskab til gængs medicoteknisk udstyr
- Dokumentation

2c) Personalesammensætning

Vi er 49 sygeplejersker og 3 SOSA ansat på OP. Vi har i dagtiden tilknyttet 3 portører og eget rengøringspersonale. Vi er i tæt samarbejde med anæstesi og læger om den enkelte patient.

Eksterne samarbejdspartnere er bl.a. sterilcentralen, opvågning, sammedags, diverse sengeafdelinger, patologer,

	<p>medicotekniske firmaer.</p> <p>2d) Udviklingsaktiviteter          Speciale- og nøglepersoner arbejder hver især med udvikling og kvalitetssikring indenfor netop deres områder. Specifikt er der 2018 fokus på implementering af nye procedurer for lejringstjek og forebyggelse af hypotermi.          Vi er i 2020 i en struktureret implementeringsfase af kompetencekort for nyt personale. Målet er, alle med mindre end 4 års OP-erfaring skal gennemføre disse indenfor 3 år. På sigt skal der også implementeres kompetencekort for erfarent operationspersonale</p>
--	---

### 3. Uddannelsesmæssige forhold

<p><b>Præsentation af den studerendes studievilkår og –muligheder i relation til modulernes foreskrevne kompetencer (jf. den generelle studieplan for modulet):</b></p> <p>3a) Organisering og tilrettelæggelse af klinisk undervisning i relation til den studerendes individuelle studieplan</p> <p>3b) Studieforhold og læringsmiljø, der pædagogisk understøtter den studerendes faglige og personlige læreprocesser</p> <p>3c) Studiemetoder og undervisningsfaciliteter, herunder anvendelse af IKT</p> <p>3d) Kliniske vejleders funktion og planlagte tjenestetid i forhold til den studerende (6 timer pr. uge pr. studerende anbefales)</p> <p>3e) Strategi for kvalitetssikring af den kliniske undervisning baseret på systematisk evaluering</p>	<p>Vi tilbyder p.t. klinisk undervisning i 1. og 2. semester. Desuden modtager vi en del studiebesøg af uddannelsessøgende fra vores samarbejdspartnere.</p> <p>Udover den kliniske vejleder som tovholder bliver du i 2. og 6. semester tildelt en eller to daglige vejledere. En del dage vil du følges med andre end dine vejledere.</p> <p>Som 1. semester studerende har du en tovholder, men vil komme på forskellige OP-stuer og sammen med forskellige personaler. Du får velkomstbrev og mødetider et par uger i forvejen.</p> <p>Gældende for 2. og 6. semester:          2-3 uger inden start lægges velkomstmateriale med bl.a. mødetider for de første uger ind i Praktikportalen. Den videre planlægning gør vi sammen ud fra dine forudsætninger og forventninger, afdelingens rammer samt målene for den kliniske periode. Efter 3-4 uger må du forvente at deltage i aftenvagter og enkelte weekendvagter. Du er velkommen til at kontakte os for yderligere informationer.</p> <p>Du møder kl 9.00 den første dag, hvor din vejleder vil modtage dig ved Hovedindgang A. Du vil få rundvisning og information i afdelingen, samt kort opleve selve operationsstuen.</p> <p>De første par uger forløber som introduktionsperiode, hvor du vil få et overordnet kendskab til afdelingen. Det er vigtigt, at du deltager aktivt i dagens arbejdsopgaver, så du hurtigst muligt får kendskab til arbejdsrytme, sygeplejeopgaver og dine læringsmuligheder på afdelingen.</p> <p>Indenfor den første uge afholdes forventnings- og forudsætningssamtale med dig og dine vejledere. Vi forventer, at du har forberedt dig v.h.j.a. de skemaer, som sendes ud sammen med velkomstbrevet.</p> <p>Indenfor 1-2 uger skal du udarbejde det skriftlige oplæg til din første studieaktivitet. Temaer for studieaktiviteter er givne i "min læringsplan" / semesterbeskrivelsen. På 2. semester får du på afdelingen udleveret forslag til læringsaktiviteter indenfor de givne temaer.</p> <p>Indenfor udvalgte områder kommer du til at arbejde med kompetencekort, som udleveres på klinikken. Disse skal ses som et supplement til "min læringsplan".</p> <p>Specifikt for 6. semester:          Som 6. semester studerende vil du få et struktureret sammensat forløb. Du starter på Operationsafdelingen 4-6 uger, hvor du vil arbejde med 2 læringsplaner. Én af disse skal afsluttes.</p> <p>Derefter får du et studieforløb på 32 timer på bedøvelse (fokus er observation og omsorg i relation til klargøring af pt til selve bedøvelsen samt omsorg for den bedøvede patient). Af læringsmæssige hensyn kan det evt. være behov for denne del foregår på Søndersborg.</p>
---	---

Herefter får du et studieforløb på 3 uger på Opvågning i Aabenraa. Fokus vil her være medicin og der skal fuld gennemføres en læringsplan. Disse 3 uger vil du i det praktiske være tilknyttet en klinisk vejleder fra Intensiv.

Resten af din kliniske undervisning (10-12 uger) vil forgå på Operationsafdelingen.

### 3b-c)

Læring foregår i en social praksis, hvilket forudsætter at deltagerne er åbne og interesserede i udvikling. Afdelingens personale møder dig med engagement og interesse i, at du får et godt læringsrum og læringsforløb. Vi forventer, at du i dagligdagen er aktivt opsøgende og medansvarlig i forhold til dine læringsprocesser.

Læring sker både gennem praktisk handling og refleksion. Vi forventer, at du som studerende er villig til at reflektere over egen og andres handlinger i praksis. Du vil blive støttet til dette med udgangspunkt i konkrete patientsituationer.

Vi ser således læring som en aktiv proces og samspil mellem studerende, vejleder og øvrige personale samt at læring foregår i et spændingsfelt mellem tryghed og nye udfordringer.

Vi forventer også, at du inden start har sat dig ind i semesterbeskrivelse og pricipperne for opbygning og indhold i "min læringsplan".

Du vil deltage i helheden i patientplejen med fordybelse i udvalgte fokusområder. Du vil altid være sammen med det faste personale om de patientrelaterede opgaver, dette med stigende selvstændighedsniveau og under hensyn til dine kompetencer. Vi tilstræbe løbende feedback, refleksion og evaluering.

Vi opfordrer dig til at anvende dagbog dels til udvalgte dele af dine refleksioner og dels som en hjælp til planlægning af dine læreprocesser.

Der planlægges fælles refleksioner med studerende på tværs af afdelinger, mhp erfaringsudveksling og struktureret kobling teori og praksis. Vi forventer at du klargør og afleverer praksisbeskrivelser i henhold til den plan, som udleveres, når du starter hos os. Der er mødepligt til fælles refleksioner.

Desuden planlægges undervisning indenfor emnerne: hygiejne, sikkerhed, IT, korttidskontakt samt lejring / forflytning.

Du har mulighed for at planlægge studiebesøg hos klinikkens relevante samarbejdspartnere i relation til dine læringsaktiviteter (eks. sterilcentralen, anæstesi, opvågning, stamafdelinger). Via studiebesøg kan du evt deltage i opgaver omkring patientens forberedelse til operation samt pleje og opfølgning herefter (herunder deltage i bistand til personlig hygiejne)

Det er på afdelingen muligt for dig at bruge computer, ligesom vi har et mindre udvalg i faglitteratur.

### 3d)

Den kliniske vejleder får løbende afsat tid til administrativ og klinisk arbejde ift studerende og deres læringsbehov og under samtidig hensyntagen til øvrige funktioner i afdelingen.

### 3e)

Studerende skal ifølge studieordningen aflevere evalueringsskema til praktikstedet og UCSyd ved afslutningen af hver praktikperiode. Du kan anvende samme skema til UCSyd og til os, gerne med uddybende kommentarer. Herudover skal du sende en elektronisk evaluering til SHS, HR-afdelingen udsender log-in pr mail til dette. Evalueringerne drøftes på vejledermøde i afdelingen er værdifulde

	for os ift udvikling og justeringer af måden vi tilrettelægger uddannelsesforløbene. <a href="http://www.sygehussonderjylland.dk/wm402384">http://www.sygehussonderjylland.dk/wm402384</a>
<b>Eventuelle link til det kliniske undervisningssteds hjemmeside:</b>	

Link til hjemmeside:: <http://www.sygehussonderjylland.dk/wm402384>