

Sygeplejerskeuddannelserne i Odense, Svendborg og Vejle

Generel klinisk studieplan

Gynækologisk obstetrisk afd. D -
Fertilitetsklinikken, OUH

Studieplan for 1. og 2. semester.

Indhold

Indledning	3
Den almene del.....	3
Overordnet præsentation af Gynækologisk Obstetrisk afd. D	3
Organisatorisk	4
Mål/vision og værdier for sygeplejen.....	5
Udvikling og forskning	6
Den specifikke del.....	6
Den specifikke del gældende for 1. og 2. semester på Fertilitetsklinikken. OUH	6
Præsentation af det specifikke kliniske uddannelsessted	6
Den kliniske undervisning på 1. og 2. semester.	7
Uddannelsesmæssige forhold på det specifikke kliniske uddannelsessted	8
Patient-/Borgergrundlag	8
Sygepleje	8
Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder	9
Et typisk patientforløb i afsnittet.	9
Organisering af sygeplejen.....	11
Tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde.....	11
Et eksemplarisk patient- og borgerforløb på det specifikke kliniske uddannelsessted	11
Studieforhold og læringsmiljø på det specifikke kliniske uddannelsessted	12
Klinisk vejleder / ad hoc vejleder.....	14

Feedback og evaluering	14
Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted.....	15
Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester	17

Indledning

Velkommen til Gynækologisk Obstetrisk afd. D, Fertilitetsklinikken på Odense Universitetshospital.

Vi glæder os til at modtage dig som sygeplejestuderende i afdelingen. I denne studieplan finder du oplysninger om afdelingen og Fertilitetsklinikken, samt informationer om, hvad du kan forvente dig at lære under dit studie i afdelingen.

Den almene del

Overordnet præsentation af Gynækologisk Obstetrisk afd. D

På Afdeling D modtager vi patienter med alle typer af gynækologiske eller obstetriske sygdomme/tilstande. Afdelingen er én af Region Syddanmarks fem specialafdelinger indenfor gynækologi og obstetrik.

Herudover varetager afdelingen en række opgaver som specialafdeling for kompliceret obstetrik, vi har lands- og landsdelsfunktion, og vi modtager patienter fra Region Syddanmark inden for følgende områder:

Gynækologi:

Gentagne fremfald af underlivet (nedsynkning).

Komplicerede nedre urinvejslidelser og tilstande med ufrivillig vandladning.

Gynækologiske kræftsygdomme (i samarbejde med Onkologisk Afdeling R).

Ufrivillig barnløshed

Obstetrik:

Fosterdiagnostik, herunder ultralydsdiagnostik og fostervandsprøver.

Gravide med insulinkrævende sukkersyge.

Gravide med blodtype antistoffer (rhesus- og anden immunisering).

Gravide med kroniske sygdomme.

Udover ovennævnte tilstande modtager vi også patienter med andre alvorlige lidelser og mangelfuldt afklarede tilstande samt sjældne sygdomme.

Afdelingen er en af region Syddanmarks fem specialafdelinger indenfor gynækologi og obstetrik.

Du kan læse mere om afdeling D på <http://www.ouh.dk/wm359330>

Organisatorisk

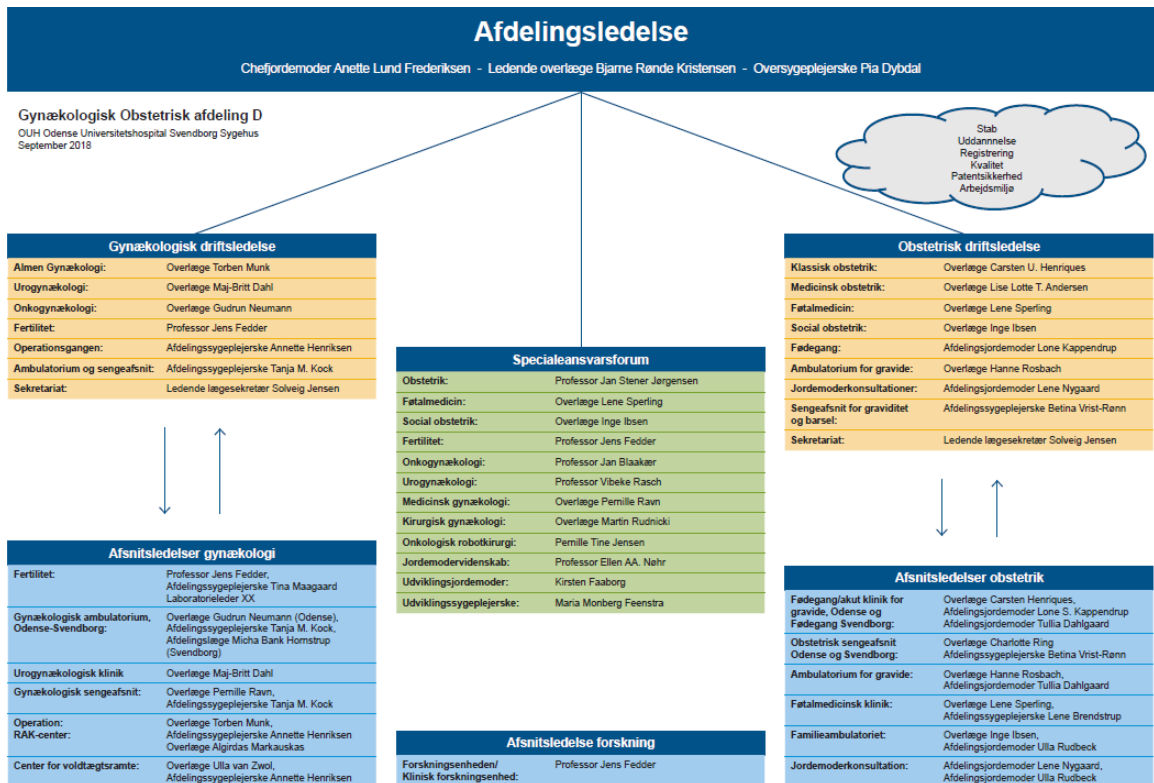
Afdelingen har en fælles ledelse bestående af oversygeplejerske, chefjordemoder og ledende overlæge. Afdelingen er fordelt på to matrikler, Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus. Jordemoderbetjeningen er integreret i Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D samt i sundhedshusene i primær sektor, og indgår i afdelingens organisation som en enhed i lighed med afdelingens øvrige afsnit.

Afdelingen er opdelt i følgende sektioner:

- Almen gynækologisk sektion
- Almen obstetrisk sektion
- Føtalmedicinsk sektion
- Onkogynækologisk sektion
- Socialobstetrisk sektion
- Urogynækologisk sektion

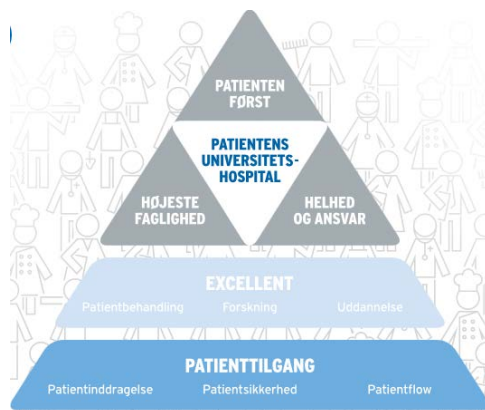
Afdelingen består af følgende afsnit:

- Afsnit for graviditet og barsel, barselsklinikken, OUH
- Barselsafsnit, Svendborg Sygehus
- Fødeafsnit, Odense og Svendborg
- Ambulatorie for gravide
- Akut klinik for gravide
- Ultralyd for gravide
- Gynækologisk Afsnit og ambulatorie, OUH
- Gynækologisk ambulatorie, Svendborg Sygehus
- Operationsafsnit, OUH
- Center for voldtægtsofre
- Fertilitetsklinikken, OUH
- Familieambulatorie, OUH
- Jordemoderambulatorie, Odense og Svendborg



Mål/vision og værdier for sygeplejen

Sygeplejen i afdelingen tager afsæt i Strategi for Sygepleje på OUH med omdrejningspunkterne ”patienten først”, ”højeste faglighed”, ”helhed og ansvar”.



I gynækologisk obstetrisk afd. D vægter vi højt, at alle patienter føler sig velkomne og i professionelle og omsorgsfulde hænder. Sygeplejen tilrettelægges i samarbejde med patienten og tager afsæt i dennes behov. Patientens pårørende inddrages i det omfang patienten ønsker dette.

Det tilstræbes, at sygeplejen er fagligt ajour og i størst muligt omfang er evidensbaseret. Sygeplejefaglige handlinger er beskrevet i vores retningslinjer og instrukser, som tager afsæt i

Generel klinisk studieplan for 1.-2. semester
 Fertilitetsklinikken, OUH oktober 2018

evidensbaseret viden og best practice. Disse kan findes på Infonet under 'Gynækologi og obstetrik' (<http://infonet.regionsyddanmark.dk/>).

Udvikling og forskning

I afdeling D er der ansat en udviklingssygeplejerske, der understøtter den sygeplejefaglige udvikling i de enkelte afsnit i tæt samarbejde med de kliniske sygeplejespecialister og ressourcepersoner inden for udvalgte områder (patientsikkerhed, kvalitet, hygiejne, amning, kræft etc.).

Herudover har afdelingen en forskningsenhed, der varetager forskning indenfor såvel sygepleje samt lægefaglig behandling, og hvor der er tilknyttet flere ph.d-studerende. Tillige har afdelingen en projektenhed, der foretager projekter inden for afdelingens speciale, og hvor der er tilknyttet en projektsygeplejerske.

Den specifikke del

Den specifikke del gældende for 1. og 2. semester på Fertilitetsklinikken. OUH

Præsentation af det specifikke kliniske uddannelsessted

Fertilitetsklinikken er beliggende på 3. sal indgang 55, Odense Universitetshospital. Klørvænget 23, 5000 Odense C. Tlf. 65412365

Personalet er et tværfagligt team bestående af:

1. professor
3. overlæger
1. afdelingslæge
1. afdelingssygeplejerske
6. sygeplejersker
2. sekretærer
7. bioanalytikere

Fertilitetsklinikken udfører alle former for udredning og behandling af ufrivillig barnløshed.

Behandling med kunstig befrugtning (dvs. insemination og reagensglasbefrugtning) i det offentlige sygehusvæsen kan kun ydes til enlige kvinder uden børn eller til par, som ikke har fælles børn. Derudover varetager klinikken udredning, rådgivning og behandling vedrørende habituel abort.

Fertilitetsklinikken har følgende behandlingstilbud:

- Reagensglasbefrugtning
- Anvendelse af nedfrosne befrugtede æg
- Insemination med partners sæd
- Insemination med donor sæd
- Fertilitetsbehandling af enlige og lesbiske kvinder
- Hormonstimulation
- Mikrotese

Fertilitetsklinikken fungerer som ambulatorium der har åbent dagligt fra kl. 7.30 – 15.30

Den kliniske undervisning på 1. og 2. semester.

Semestrene omhandler: Observation og vurdering af patient/ borgeres sundhed og sygdom og kliniske beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb.

Klinikkens patienter er par/kvinder der er ufrivillige barnløse. I forbindelse med deres behandling, skal de tilegne sig viden, færdigheder og kompetencer til, at varetage medicin/injektioner og få indsigt i behandlingsforløbet. Vi arbejder derfor pædagogisk med undervisning og vejledning, samt sygepleje og behandling.

Den kliniske undervisningsperiode ser således ud:

1.semester: varighed 3. uger, indeholdende sygepleje, sygdomslære, ergonomi, mikrobiologi og anatomi/fysiologi/biokemi. Jf. mål for læringsudbyttet for 1.semester, beskrevet i semesterbeskrivelsen.

På 1.semester vil du blive introduceret til vores afsnit og patienter. Til mødet med patienten, til hygiejniske principper, at kommunikere med patienterne og sygeplejerskens virksomhedsområde. Du vil starte stille og roligt med omsorg og pleje til patienterne og søge viden om specialet. Du introduceres til dokumentation i den elektroniske patientjournal.

2.semester: varighed, 10 uger, indeholdende sygepleje, sygdomslære, farmakologi, forskningsmetodologi, ernæringslære, anatomi/fysiologi/biokemi, mikrobiologi, organisation/ledelse/jura. Jf. mål for læringsudbyttet på 2.semester, beskrevet i semesterbeskrivelsen.

På 2.semester fortsætter du din læring i praksis. Du arbejder med sygeplejeprocessen, reflekterer både alene og sammen med din vejleder om din sygepleje til patienten/parret. Du arbejder med

klinisk beslutningstagen, samarbejder tværprofessionelt og tilegner dig fortsat ny viden, både klinisk og teoretisk. Du introduceres til medicinhåndtering og gennemfører e-læringsprogrammet.

Uddannelsesmæssige forhold på det specifikke kliniske uddannelsessted

Fertilitetsklinikken har forpligtigelser i forhold til flere uddannelser.

Klinikken er uddannelsessted for sygeplejestuderende, medicinstuderende og bioanalytikerstuderende.

Som patient vil man derfor ofte opleve, at der vil være studerende tilstede. Dette stiller store krav til de uddannelsessøgendes måde at være til stede på ved undersøgelser og behandling.

Patienterne har naturligvis mulighed for, at fravælge de uddannelsessøgendes tilstedeværelse.

Studerende følges med klinisk vejleder eller ad hoc-vejleder. Der er mulighed for at observere og deltage i sygeplejehandlinger på grundlæggende og komplekst niveau, tilpasset den enkeltes færdigheder.

Afdelingen råder over et lokale, hvor den studerende har mulighed for at fordybe sig i fagligt litteratur, låne bøger og arbejde med egen computer.

Patient-/Borgergrundlag

Klinikkens patienter kommer geografisk fra hele Region Syddanmark. Enkelte patienter kommer fra øvrige dele af Danmark.

Sygepleje

Vi arbejder målrettet med:

At integrerer det tværfaglige samarbejde om indsatsen til patienten.

At have fokus på det gode patientforløb.

At yde patienterne professionel information, vejledning og undervisning i et korttidsafsnit.

At gøre patienterne kompetente, således at de kan tage del i egen behandling, herunder selvadministration af daglig medicin og injektioner.

Kontakten til kvinden/parret er kortvarigt, da kvinden/parret er i afdelingen fra 20 minutter til et par timer. I dette tidsrum skal der gives mange og præcise informationer og individuel vejledning. Undervisning og vejledning er en stor del af sygeplejen i Fertilitetsklinikken.

Kvinden/parret undervises i selvadministration af ordineret medicin og vejledes til, at tage subkutane injektioner, samt informeres om behandlingsforløbet som helhed og om de enkelte faser i behandlingen.

I Fertilitetsklinikken arbejder vi med personlige og intime områder hos patienterne, det er derfor af stor vigtighed, at udvise respekt for patienternes blufærdighed.

Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder

På Fertilitetsklinikken kan den studerende blandt andet lære om præ- og postoperativ sygepleje, sundhedsfremme, kommunikation og vejledning.

Et typisk patientforløb i afsnittet.

Patienterne henvises til fertilitetsklinikken fra egen læge, speciallæge eller andet sygehus/afdeling. Parret får tilsendt et brev i E-boks med tid til forundersøgelse, samt spørgeskema som skal udfyldes af kvinden og manden inden samtalen.

Ved samtalen vil lægen informere, drøfte og komme med en lægefaglig anbefaling til behandling. Behandlingen vil oftest kunne starte umiddelbart efter.

En typisk patient forløb med udgangspunkt IVF behandling. Kvinden melder sig til behandling på sin 1. menstruationsdag. Sygeplejersken vil derefter i samarbejde med lægen tilrettelægge behandlingsforløbet. Kvinden/parret orienteres af sygeplejersken om det aktuelle forløb for dem og informeres om skannings tider i E-boks. Kvinden/parret vil herefter møde på fertilitetsklinikken til skanning, samt til undervisning/vejledning i selvadministration af de daglige hormoninjektioner i maveskindet. Kvinden kommer efterfølgende til en eller flere kontrolskanninger for, at følge ægblærenes udvikling. Når ægblærenes udvikling er tilfredsstillende gives en ægløsningsspøjte og parret møder til æg udtagning (aspiration) 34 -36 timer efter. Manden afleverer samme dag en sædprøve.

Vores kontakt med kvinden/parret er relativ kort og stiller derfor store krav til, at der skabes en tryk, professionel og behagelig atmosfære for kvinden/parret i forbindelse med æg udtagningen.

Udover den psykiske, pædagogiske og etiske sygepleje, er der også fokus på sygeplejen på baggrund af kvindens fysiologiske behov med henblik på at varetage kvindens behov under og efter æg udtagningen.

Befrugtningen foregår på lab. Tilbagelægningen af det befrugtede æg (transferering) foregår 2 eller 5 dage efter æg udtagningen.

14 dage efter æg udtagningen får kvinden taget en graviditets blodprøve (HCG) Hvis denne er positiv får parret en tid til graviditets skanning i ca. 6 - 7 graviditets uge og bliver derefter afsluttet fra fertilitetsklinikken.

Efter endt behandling vil/kan kvinden/parret sendes videre til egen læge, speciallæge, svangre ambulatoriet, jordmoder, privatklinik eller adoptionsmyndighederne.

Nedenfor repræsenterer de mest generelle områder for sygeplejen i afsnittet:

- Samtale omkring IVF behandling.
- Kommunikation og vejledning til patienten/parret.
- Individuel støtte, omsorg og vejledning i behandlingsforløbet
 - Subcutane og intramuskulære injektioner
 - Spontan abort.
 - Sårbare ufrivillige barnløse
- Observation, vurdering, pleje og behandling af kvinden efter æg udtagning.
- IV-behandling/medicin (Antibiotika, smertestillende, kvalmestillende)
- Måling og vurdering af patienten i forhold til kritiske observationsfund.
- Klargøring af manden til operation
- Modtagelse af manden efter operation.
- Mobilisering
- Lejring
- Insemination
- Telefonkonsultationer
- Tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde
- Sikring af sammenhæng, kvalitet og patientsikkerhed.

Organisering af sygeplejen

I afsnittet er der tilknyttet en afdelingssygeplejerske.

Afsnittet har ressourcepersoner indenfor (fx projekter, æg donationer, kvalitet/patientsikkerhed og hygiejne).

Tværasektorielt og tværprofessionelt samarbejde

I afdelingen arbejdes der tværprofessionelt med læger, bioanalytikere og lægesekretærer.

Vi samarbejder med D's operationsafsnit.

Tværasektorielt samarbejdes med primær sektor (Egen læge).

Et eksemplarisk patient- og borgerforløb på det specifikke kliniske uddannelsessted

Patienten og pårørende/manden ankommer til fertilitetsklinikken med henblik på planlagt æg udtagning.

Sygeplejersken tager imod patienten/parret og viser dem tilrette på hvilestuen. Sygeplejersken informerer patienten/parret om den videre behandling og er opmærksom på, at patienten har taget smertestillende hjemmefra. (tbl. Panodil 1.gr og tbl. Ipren 200 mg). Sygeplejersken anlægger venflon og bioanalytikeren henter manden så han kan lave sædprøve.

Patienten/parret følges til æg udtagningstuen og bioanalytikeren beder patienten oplyse sit navn og cpr. nummer med henblik på identitetssikring. Patienten lejres på gynækologisk leje og af hensyn til blufærdighed tildækkes patient så der samtidig tages hensyn til indgrebet. Sygeplejersken giver IV. Fentanyl i patientens venflon og informere om medicinens virkning inden indgrebet starter.

Sygeplejersken observerer patienten og vurderer behovet for yderligere smertestillende i samarbejde med patienten. Under æg udtagningen observerer sygeplejersken patientens fysiologiske/psykiske behov.

Patienten mobiliseres efter æg udtagningen og sygeplejersken observerer igen de fysiologiske behov og vurderer i samarbejde med patienten om hun er klar til, at tage sit tøj på igen. Patienten/parret følges tilbage på hvilestuen og patienten lejres i hvilestolen.

Sygeplejersken observerer igen patientens fysiologiske/psykiske behov.(ex. Bleg, kvalme og klamt svedende, overstimulation(OHSS)). Bioanalytikeren giver tilbagemelding på sædprøven og informerer om tid til æg oplægning.

Efter observation vurderer sygeplejersken om patienten er klar til, at tage hjem. (ex. Cirkulation, respiration og udskillelse). Sygeplejersken seponerer patientens venflon.

Patienten/parret vender tilbage til æg oplægning 2 eller 5 dage efter æg udtagning. Sygeplejersken assisterer lægen og abdominal skanner patienten under æg oplægning.

Efterfølgende informeres patienten/parret omkring medicin/ behandlingsforløb efter æg oplægning og dato for blodprøvetagning i forhold til graviditet. Sygeplejersken kontrollere graviditetssvar og informere patienten via E-boks.

Studieforhold og læringsmiljø på det specifikke kliniske uddannelsessted

De kliniske vejledere i afsnittene er sygeplejersker og ansvarlige for den kliniske undervisning af den studerende. Rammen for vejledning til den studerende vil dels være planlagte samtaler og dels refleksionssamtaler som foregår sideløbende, oftest som før- og eftervejledning. Der vil være stor forskel på dagene i afsnittene, og derfor også på tiden til vejledning med studerende. Såfremt plejebehovene hos patienterne er mange og komplekse kan vejledningen nogle dage være løbende, kortvarig og i forbindelse med den enkelte patientkontakt. Andre dage, hvor plejebehovene er mindre komplekse, vil der være mulighed for lidt længerevarende vejledningsseancer, f.eks. ½ time. Her kan det være en fordel for den studerende at have en praksissituation klar til drøftelse og refleksion.

Den kliniske vejleder udarbejder desuden et forslag til arbejdsplan på gennemsnitlig 30 timer om ugen. Denne kan justeres efter den studerendes ønsker og behov. Den studerende kan også følge den kliniske vejleder i udvalgte vagter, for at få et kendskab til sygeplejerskens funktioner på disse tidspunkter. Ved at følge med i vagter kan den studerende bl.a. lære noget om:

- Akutte patienters behov for sygepleje
- Planlægning og prioritering af sygeplejeopgaver i weekenden.
- Sygeplejerskens vilkår og opgaver i de forskellige vagter.

Ved studiestart bliver der i samarbejde med klinisk vejleder udarbejdet en individuel studieplan. Her vil vi drøfte og fastlægge, hvilke metoder den studerende lærer bedst ved. Det kan f.eks. være:

- Indsamling af data ved sygeplejefaglig vurdering
- Sygeplejeprocessen som studiemetode
- Evalueringssamtaler
- Praksisbeskrivelse
- Mindmaps
- Ugeplan
- Portfolio
- Etisk fortælling
- Refleksion

Af ovennævnte studiemetoder anvendes hyppigst sygeplejeprocessen, praksisbeskrivelser, mindmaps og evalueringssamtaler, men andre metoder kan naturligvis anvendes, såfremt den studerende har gode erfaringer med disse.

I afsnittene er der mulighed for tæt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde. I stille perioder er der mulighed for at trække sig lidt tilbage, og skrive eller læse i sengeafsnittet.

Den studerende er medansvarlig for eget studie og skal arbejde målrettet med egne mål og behov i studieperioden. Som studerende i afdelingen betragtes du som værende 'en del af holdet' og vi forventer gensidig tillid og respekt. Den studerende må tage i betragtning, at der regnes med ham / hende og at vi forventer at få besked, hvis han / hun ikke kommer på aftalte tider.

UCL har en øvre grænse for hvor meget fravær en studerende maksimalt må have under sit studieophold.

Du skal forud for den kliniske undervisningsperiode have:

- Læst, printet og medbragt erklæring om tavshedspligt
- Tilmeldt dig brandøvelse og introduktion til OUH
- 2. semester: i løbet af praktikken gennemføre e-læringsprogram i medicinhåndtering. Dertil er der en obligatorisk studieaktivitet i klinikken.

- 3. semester: have deltaget i teoretisk prøve i medicin håndtering, og denne skal være bestået inden 5. semester. Dertil er der en obligatorisk studieaktivitet i klinikken samt intern prøve med udgangspunkt i et konkret patientforløb.
- 4. semester: have deltaget i teoretisk prøve i medicin håndtering, og denne skal være bestået inden opstart af 5. semester. I klinikken er der en obligatorisk studieaktivitet, men ingen intern prøve.
- 6. semester Bestået prøven i medicin håndtering. I klinikken er der en obligatorisk studieaktivitet, herunder en intern prøve med udgangspunkt i ledelse og kvalitetssikring af sygeplejen af 1-3 patientforløb i klinikken.

Som studerende i afdelingen vil man ofte møde andre studerende og elever. Der vil være planlagt refleksionstimer med den sygeplejestuderende baseret på PBL. Der vil ligeledes blive planlagt studiebesøg på D's operations afsnit.

Klinisk vejleder / ad hoc vejleder

Den kliniske vejleder tilrettelægger og koordinerer uddannelsesforløbet sammen med den studerende ud fra mål, ønsker og muligheder. Udgangspunktet for denne planlægning er den individuelle studieplan samt læringsmål for det aktuelle semester.

Hele afdelingens personale stiller sig gerne til rådighed for den studerende og besvarer spørgsmål, støtter, vejleder, informerer og guider i den daglige pleje og omsorg for patienten. Den kliniske vejleder støtter den studerende i inddragelse af teori i forhold til aktuelle kliniske problemstillinger og giver løbende evaluering med udgangspunkt i målene for semesteret. Den studerende vil primært følge patientforløb, hvorfor man ikke altid vil følges med den kliniske vejleder, men med den pågældende sygeplejerske, som varetager patientforløbet.

Feedback og evaluering

Med udgangspunkt i 1. uddannelsessamtale og læringsudbytterne for semesteret foretages evaluering i forhold til den studerendes udvikling både personligt, fagligt og læringsmæssigt. Desuden evalueres i forhold til studiemetoder og de aftaler, der er indgået undervejs.

I den individuelle studieplan angives tidspunkter for:

Dato for 1. uddannelsessamtale og udarbejdelse af individuel klinisk studieplan.

Dato for efterfølgende uddannelsessamtale/r, herunder feedback og evaluering af obligatorisk studieaktivitet.

Dato for afsluttende uddannelsessamtale og evaluering i forhold til læringsudbytter.

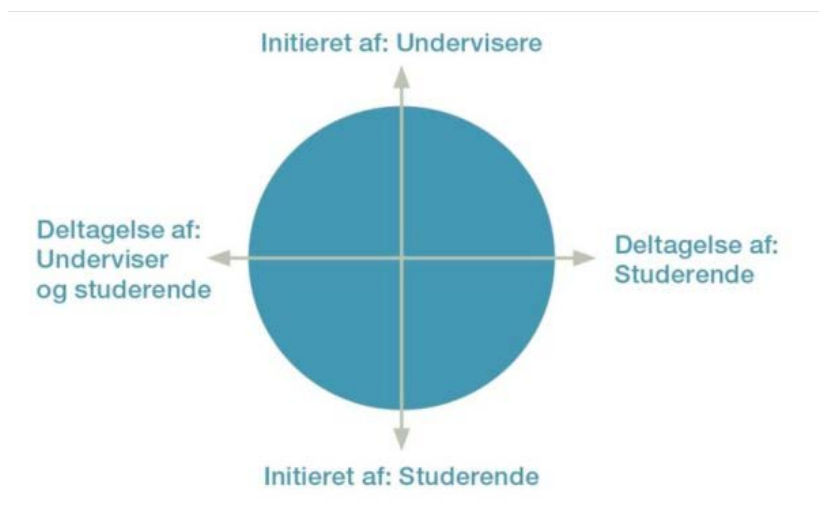
Den afsluttende evaluering har et fremadrettet sigte i forhold til den studerendes læring. Den studerende er selv ansvarlig for at tage noter under samtalen.

Den studerendes evaluering af 1. semester foretages mundtligt med klinisk vejleder, en af de sidste dage i klinikken.

Den studerendes evaluering af 2.- 6. semester findes sted ved udfyldelse af elektronisk evalueringsskema udsendt fra UCL / Rambøll. Desuden evalueres med klinisk vejleder én af de sidste dage i klinikken. De elektroniske evalueringer er af stor betydning for det enkelte uddannelsessted, da de anvendes systematisk til at forbedre studie- og læringsmiljøet i afdelingen, hvorfor du opfordres til at udfylde disse ved endt praktik.

Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted

Studieaktivitetsmodellen er den overordnede ramme for både den kliniske og teoretiske del af sygeplejerskeuddannelsen. Herunder angives studiemetoderne i afsnittet/enheden, med en beskrivelse af mulige studieophold, samt angivelse af vejlednings- og undervisningstilbud på det kliniske uddannelsessted.



Studieaktivitetsmodellen i forhold til klinisk uddannelse er opdelt i fire kategorier, som tager afsæt i, om det er den kliniske vejleder eller den studerende, der har initiativet til studieaktiviteten, eller om det er en studieaktivitet, hvor der deltager en klinisk vejleder eller der kun deltager studerende. Disse to "akser" danner i alt fire kategorier af studieaktiviteter.

Kategori 1: Deltagelse af Klinisk vejleder og studerende – initieret af klinisk vejleder

I denne kategori forventes den kliniske underviser at tage initiativet. De studerende forventes aktivt at tage medansvar for at tilegne sig viden om faglige begreber, teorier, metoder, og modtage

feedback gennem deltagelse i de underviserinitierede aktiviteter, samt at medvirke til at skabe et produktivt læringsmiljø for alle deltagere.

Eksempel på K1 aktiviteter i klinikken:

Introduktion, uddannelsessamtale, bedside undervisning, vejledning, feedback, øve kliniske færdigheder og kompetencer og beslutningstagen, refleksion, undervisning, evalueringer, intern prøve

Kategori 2: Deltagelse af studerende – initieret af klinisk vejleder

I denne kategori forventes at den kliniske vejleder tager initiativet til at definere studieaktiviteter, som de studerende selv kan arbejde med. De studerende forventes aktivt at tage medansvar for at tilegne sig viden og færdigheder. Den aktive deltagelse sker gennem forberedelse, træning af konkrete professions- og erhvervsfærdigheder, deltagelse i studieopgaver – enten fysisk eller netbaseret.

Eksempel på K2 aktiviteter i klinikken

Studiedage, følge patientforløb, øve kliniske færdigheder, kompetencer og beslutningstagen, litteraturstudier, forberede og bearbejde studieaktiviteter og klinisk undervisning, forberedelse til obligatorisk studieaktivitet og eventuel prøve.

Kategori 3: Deltagelse af studerende – initieret af studerende

I denne kategori forventes de studerende selv at tage initiativet uden at den kliniske vejleder deltager. De studerende forventes aktivt at tage ansvar for at tilegne sig viden og færdigheder om faglige begreber, teorier, metoder, feedback og informationssøgning gennem selvstændig arbejdstilrettelæggelse alene eller i grupper. Det kan være selvstændige studieaktiviteter som f.eks. forberedelse til eksamen.

Eksempel på K3 aktiviteter i klinikken

Efterbearbejdning, vejledning, prøver, dagbog, portfolio, studieaktiviteter, opsøge viden, forholde sig til nye tiltag i sundhedsvæsenet.

Kategori 4: Deltagelse af klinisk vejleder og studerende – initieret af studerende

I denne kategori forventes de studerende også at tage initiativet til aktiviteter, som både klinisk vejleder og studerende deltager i. De studerende forventes aktivt at tage ansvar for at tilegne sig studie- og professionskompetencer gennem deltagelse i de studenterinitierede aktiviteter. Det gælder også netbaserede studieaktiviteter og feedback fra medstuderende, som medvirker til at skabe et produktivt læringsmiljø for alle deltagere.

Eksempel på K4 aktiviteter i klinikken

Vejledning, øve kliniske færdigheder, kompetencer og klinisk beslutningstagen, refleksioner over kliniske oplevelser, justering af kliniske uddannelsesforløb

Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester

Det kan anbefales at læse en sygeplejerelevante bog om kommunikation, smerter, pædagogik og sårbare patienter, samt anatomi/fysiologi i forhold til kvindelige kønsorganer, menstruationscyklus, respiration, cirkulation og smerter.

Sundhedsstyrelsen.dk; anbefalinger for gravide. Du finder dem på www.sst.dk under "Sundhed og livsstil"

Vi besidder et lille udvalg af relevant litteratur, som forefindes på fertilitetsklinikken. Dette kan læses på stedet eller efter aftale med klinisk vejleder evt. kan lånes med hjem i enkelte tilfælde.