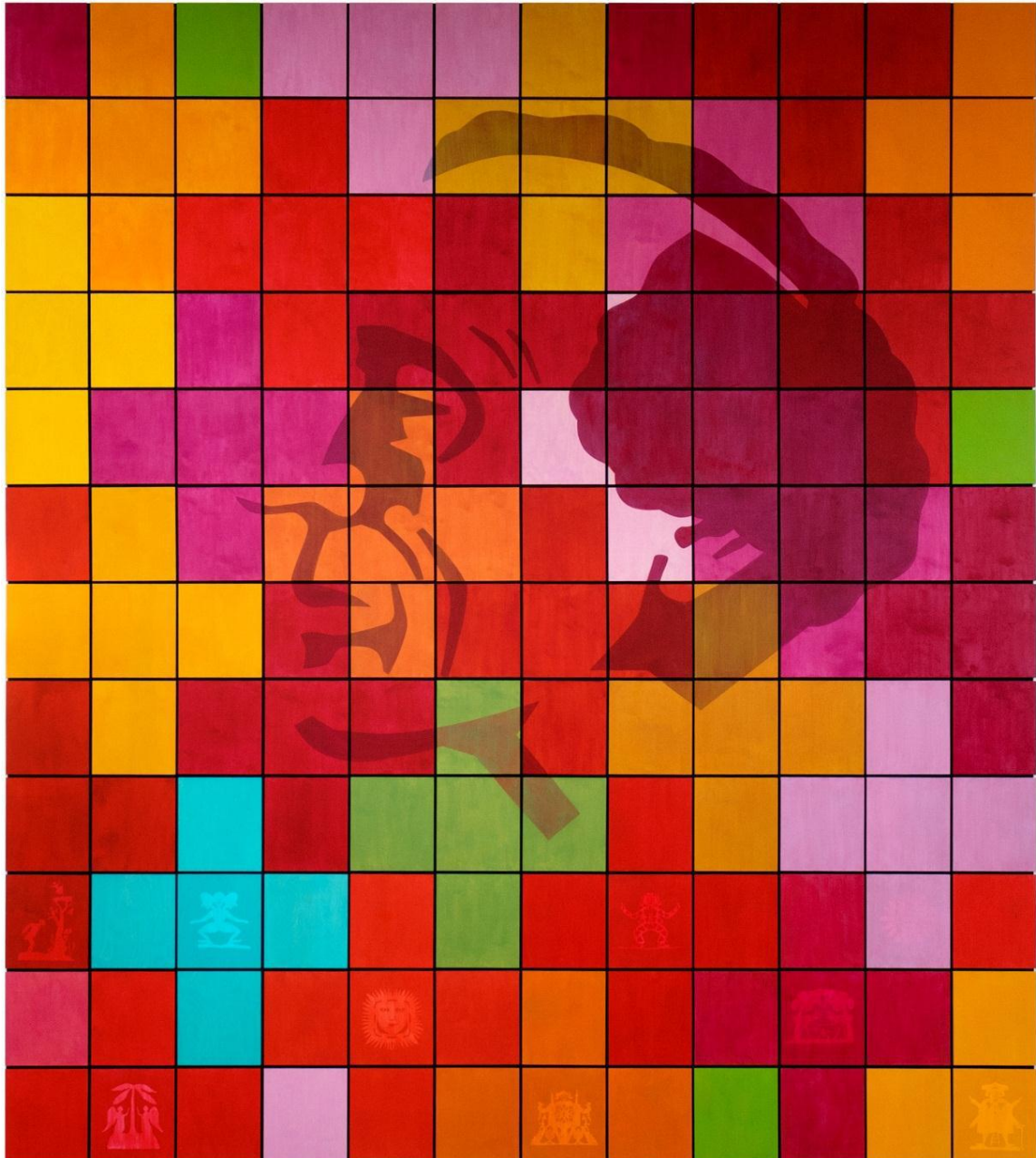


Generel studieplan

H- ambulatoriet H.C. Andersen Børne- og Ungehospital



Sygeplejerskeuddannelsen

1 Indhold

1.0	Præsentation af ambulatoriet	3
1.1	Organisatorisk.....	3
1.2	Sygeplejefagligt.....	3
1.3	Udvikling og forskning i forhold til strategi for sygepleje.....	3
2.0	Præsentation af afsnit	4
2.1	Patientgrundlag	4
2.2	Mål for sygeplejen	5
2.3	Mono og tværfaglige sundhedsydelse i patientforløb på tværs af afsnit og på tværs af sektorer..	6
2.4	Organisering af sygeplejen i afsnittet.....	6
2.5	Afsnittets personale og samarbejdspartnere.....	7
2.6	Et typisk patientforløb i afsnittet.....	8
3.0	Afsnittets læringsmiljø og organisering af dette	9
4.0	Studierammer i afsnittet	10
4.1	Studietilbud	11
4.2	Anbefalet litteratur.....	11
4.3	Studieforløb.....	13
4.4	Vagter	13
4.5	Litteratur i afsnittet	13
4.6	Vejledning.....	13
4.7	Klinisk undervisning.....	14
5.0	Studiemetoder i afsnittet	15
6.0	Andet relevant uddannelsesmateriale i afsnittet.....	15

1.0 Præsentation af ambulatoriet

H.C. Andersen Børne- og Ungehospital

OUH Odense Universitetshospital

Klørvænget 23C, indgang 60

5000 Odense C

Telefon: 65 41 20 77

1.1 Organisatorisk

H.C. Andersen Børne- og ungehospital består af seks sengeafsnit (H56, H1, H2, dagafsnit, HM4, H7) og et H-ambulatorium, som alle organiseres af den samme afdelingsledelse. Denne består af administrerende overlæge Marianne Jacobsen og oversygeplejerske Anne Pedersen.

I hvert afsnit er der desuden en afdelingssygeplejerske, som står for den daglige drift af afsnittet. I H-børneambulatorium og dagafsnit er det Katinka Anna Fomsgaard Kjær.

Se desuden afdeling H's hjemmeside ved at følge dette link: [H.C. Andersen Børne- og Ungehospital \(ouh.dk\)](http://ouh.dk)

1.2 Sygeplejefagligt

Den kliniske sygepleje i H-ambulatorium/H-dagafsnit tager udgangspunkt i den familiecentrerede tilgang til barnet, den unge og familien. Barnet/den unge og dennes familie er i centrum. Vi forstår familiecentreret sygepleje som værende:

”The Professional support of the child and family through a process of involvement, participation and partnership underpinned by empowerment and negotiating” (Coleman, Smith & Bradshaw 2003).

(”Den professionelle støtte til barnet og familien gennem involvering, deltagelse og partnerskab, understøttet af empowerment og forhandling” (Coleman, Smith & Bradshaw 2003) (egen oversættelse)).

1.3 Udvikling og forskning i forhold til strategi for sygepleje

Forskning i klinisk sygepleje er en integreret del af OUH's sundhedsvidenskabelige indsats. Forskningen skaber evidens, kompetenceudvikling og innovation samt kvalificerer det sammenhængende og sikre patientforløb.

Forskning er en kerneydelse på OUH og tilvejebringer det videnskabelige grundlag for klinisk praksis.

Forskning i klinisk sygepleje har til formål at forbedre afdelingernes pleje- og behandlingstilbud og understøtte det trygge, sammenhængende og sikre patientforløb. Forskningen sker i et tæt samarbejde

med SDU og ofte med regionens øvrige sygehuse samt en bred kreds af nationale og internationale partnere." (*Strategi for sygepleje 2016-2019, OUH*)

Der er, på OUH, især fokus på to temaer inden for sygeplejeforskning og udvikling:

- Igangsættelse af forsknings- og udviklingsprojekter
- Implementering af forsknings- og udviklingsbaseret viden

Målet med de to temaer er at forsknings- og udviklingsprojekter i klinisk sygepleje skal styrke fagets vidensgrundlag, bidrage til kompetenceudvikling og innovation. Derudover skal det øge patientsikkerheden og den patientoplevede kvalitet i pleje og behandling. Den opnåede viden skal effektivt implementeres og spredes, så den kliniske sygepleje bliver evidensbaseret, og den nye viden kommer flest mulige patienter til gavn.

For mere information, se strategi for sygepleje på OUH link: www.ouh.dk/dwn669534

2.0 Præsentation af ambulatoriet og dagafsnit

2.1 Patientgrundlag

H-ambulatorium/ H- dagafsnit modtager børn i alle aldre og med mange forskellige medicinske sygdomme som f.eks. astma/allergi, diabetes, epilepsi, blod- og kræftsygdomme og børn der har problemer med trivsel og udvikling. Ambulatoriet har efterundersøgelse af børn, der har været indlagt på de øvrige H-afsnit samt nyhenviste til undersøgelse og udredning, henvist fra egen læge, praktiserende speciallæger og andre sygehuse. Desuden følger vi børn med kroniske lidelser.

Der undersøges ca. 15.000 patienter årligt, svarende til ca. 100-150 besøg dagligt, fordelt på 12 specialer. Vi varetager højtspecialiseret behandling inden for alle specialer.

Specialer:

- Astma/allergi
- Neurologi
- Diabetes
- Endokrinologi
- Gastroenterologi

- Nefrologi
- Neonatologi
- Hæmatologi/onkologi
- Social pædiatri
- Reumatologi
- Immundefekte sygdomme

2.2 Mål for sygeplejen

Målet for sygeplejen i H.C. Andersens Børnehospital udgør 5 overordnede og generelle visioner:

- *Barnet, den unge, barselskvinden og familien oplever at der udøves familiecenteret sygepleje.*
- *Barnet, den unge barselskvinden og familien oplever et tværprofessionelt, tværgående, sammenhængende og velorganiseret behandlingsforløb.*
- *Sygeplejen er teoretisk funderet og i overensstemmelse med bedste kliniske praksis.*
- *Der udføres en professionel og innovativ sygepleje, der markerer sig nationalt og internationalt indenfor udvikling og forskning, og som dermed er med til at sætte dagsordenen for den fremtidige pædiatriske sygepleje.*
- *Sygeplejen udføres i børne/unge og familievenlige rammer og miljøer.*

(Strategi for sygeplejen i H.C. Andersens Børnehospital 2015-2018)

Missionen for sygeplejen på OUH er:

”At plejepersonalet på OUH yder professionel sygepleje i et ligeværdigt samarbejde med patient og pårørende” (Strategi for sygepleje, 2016-2019).

Visionen for sygeplejen på OUH er:

- *At sygepleje har fokus på mennesket.*
- *At patienter og pårørende oplever sig set og hørt og inddraget.*
- *At patienter og pårørende oplever omsorg og pleje baseret på den bedste og nyeste viden.*
- *At sygepleje bidrager innovativt til OUH’s kerneopgave og leverer resultater af højeste nationale og internationale kvalitet.*

Strategi for sygepleje 2016- 2019, Patienten først – omsorg og kvalitet i sygeplejen:

www.ouh.dk/dwn669534

2.3 Mono og tværfaglige sundhedsydelser i patientforløb på tværs af afsnit og på tværs af sektorer

I H- ambulatoriet og H- dagafsnit samarbejder vi med fysioterapeuter, ergoterapeuter, læger, bioanalytikere, diætister, tolke, sekretærer, klovne, socialrådgivere, legehelte, og psykologer. På tværs af sektorer samarbejder vi med skolelærere og pædagoger fra barnets skole, sagsbehandlere og sundhedsplejersker.

- Flere af vores sygeplejersker fungerer som konsulenter for andre afdelinger, hvor de kan bidrage med deres specialist viden i forhold til det enkelte barn.
- Ved behov, deltager vi i netværksmøder med f.eks. lærere, pædagoger, sundhedsplejerske og lignende, for at skabe sammenhæng mellem de forskellige sektorer og for at skabe sammenhæng i behandlingen af barnet/den unge.
- Når et barn har diabetes tilbydes undervisning af elever og lærere på folkeskoler og efterskoler.
- Når den unge patient skal overgå til voksen afdeling, planlægges der et transitionsmøde. Her deltager læge og sygeplejerske fra begge afdelinger og personalet fra den pågældende voksenafdeling får en opsummering på patientens sygdom og tilstand. Dette gøres for at skabe mening og sammenhæng i patientforløbet.
- Hvis der er bekymring for patientens trivsel og udvikling, sender vi en underretning til socialforvaltningen i kommunen. Det er en skriftlig meddelelse, hvor man videregiver sine bekymringer om patientens trivsel til den person, som har ansvaret for at patienten får hjælp.

2.4 Organisering af sygeplejen i afsnittet

I H- ambulatorium/H- dagafsnit er sygeplejerskerne delt op i specialer. Hver sygeplejerske arbejder inden for 1-2 specialer. Afhængig af specialet, vil opgaverne variere. Opgaverne består blandt andet af selvstændige sygeplejeambulatorier, konsultationer i samarbejde med læge, konsultationer i samarbejde med diætist, modtagelse af børn til infusioner og forskellige test.

En stor del af sygeplejen er undervisning og vejledning i behandling, men vi har også et stort fokus på sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende opgaver. Der er afsat 20-60 minutter til konsultationerne. I

dette korte tidsrum kan der være mange forskellige sygeplejeopgaver. Det stiller store krav til sygeplejerskens faglige evner, at vurdere de enkelte patientsituationer, herunder familiens behov og ressourcer.

I øvrigt fungerer vi i høj grad som konsulenter inden for de enkelte specialer - både for sengeafsnittene og for andre med behov for vores konsulentbistand. Vi har telefontid indenfor de forskellige specialer, hvor vi har en undervisende og vejledende funktion og har mulighed for at forebygge indlæggelser.

Ambulatoriet har åbent i dagtiden fra mandag til fredag. Sygeplejerskerne møder typisk ind kl. 8.00 og har fri 15.30, dette kan variere da nogle ambulatorier har længere dage.

2.5 Afsnittets personale og samarbejdspartnere

I H ambulatorium/ H dagafsnit er der ansat 20 sygeplejersker med varierende klinisk erfaring. Fælles for dem er dog, at de er specialiseret og videreuddannet indenfor det/de specialer de arbejder med.

Samarbejdspartnere er beskrevet ovenfor.

Afdelingssygeplejerske H- ambulatorium/ H – dagafsnit: Katinka Anna Fomsgaard Kjær

Klinisk vejleder: Julie Due Findsen

Specialeansvarlige overlæger:

- Endokrinologi: Dorte Hansen
- Diabetes: Anders Schou
- Neurologi: Niels Illum
- Gastroentologi: Steffen Husby
- Rheumatologi: Anne Estmann
- Allergologisk: Susanne Halken
- Nefrologi: Mette Neland
- Neonatologi: Sven Mortensen
- Hæmatologi/onkologi: Peter skov Wehner
- Immundefekte/Tuberkulose: Niels Fisker
- Social Pædiatri: Karin Lassen

2.6 Et typisk patientforløb

Et patientforløb i børneambulatoriet kunne være som følgende:

En 10 årig dreng møder op i vores Endokrinologiske ambulatorium, da der er en bekymring for, om han vokser som han skal. Mor er bekymret for hans højde og egen læge har da også registreret, at drengen i løbet af de sidste tre år er stagneret i vækst. Dette har dannet grundlag for en henvisning til os, med henblik på nærmere udredning.

Inden patienten kommer ind, taster sygeplejersken de oplysninger, om højde og vægt, som er med fra egen læge, ind i den elektroniske patientjournal.

Drengen møder sammen med sin mor og far og da de kommer ind til os i konsultationen, starter lægen med at optage journal og får dermed samlet en masse oplysninger om patienten. Herefter måler og vejer sygeplejersken ham og værdierne føres ind i journalen. Han undersøges af lægen og der lægges til sidst en plan for det videre forløb. I dette tilfælde kræver det nærmere udredning, da der tydeligt er sket en stagnation af væksten og der planlægges derfor blodprøvetagning og røntgen af venstre hånd med henblik på vurdering af knoglealder. Sygeplejersken bestiller de relevante blodprøver og tilbyder patienten bedøvende creme på armen.

Efter konsultationen følges patienten ind til blodprøvetagning, hvor sygeplejersken vurderer om der er behov for, at hun går med ind. Efterfølgende guides familien til røntgenafdelingen af sygeplejersken.

Blodprøver og røntgen peger i retning af, at der kunne være tale om mangel på væksthormon og drengen skal derfor undersøges med en væksthormonstimulationstest. Dette kommer han ind til ambulant i Dagafsnittet. Testen udføres af én af sygeplejerskerne i det endokrinologiske team, som sørger for, at han får anlagt drop og der gives medicin og tages blodprøver. Undersøgelsen varer ca. tre timer.

Testen viser sig at være patologisk og der udføres derfor yderligere en test for at bekræfte resultatet.

Da svaret på begge undersøgelser foreligger, konstateres det, at drengen lider af en partiel væksthormonmangel og at han derfor skal starte behandling med væksthormon. Det er en daglig injektion, som forældrene og evt. barnet oplæres i. Denne oplæring bliver de indkaldt til ved sygeplejersken i ambulatoriet. Oplæringen varer ca. 60 min, hvor familien undervises og vejledes.

Efterfølgende skal drengen komme til kontrol hver 4. måned, så det kan kontrolleres om han vokser i et tilpas tempo. Her ses især på højdetilvæksten og værdien af væksthormon i blodet. Familien får også udleveret væksthormon ved besøget. Disse besøg fortsætter til drengen er udvokset.

3.0 Afsnittets læringsmiljø og organisering af dette

I H- ambulatoriet er den kliniske vejleder Julie Due Findsen. Hun er uddannet sygeplejerske og har 1/6 diplomuddannelse som klinisk vejleder.

Af afdelingssygeplejersken har den kliniske vejleder fået uddelegeret ansvaret for den kliniske vejledning, undervisning, organisering, bedømmelse og evaluering.

Den kliniske vejleder i H ambulatoriet:

- Er ansat 37 timer
- Deltager i plejen og den daglige normering, men tildeles administrationsdage efter behov og ressourcer i afsnittet.
- Er klinisk vejleder for alle sygeplejestuderende i afsnittet.
- Tilrettelægger klinikforløbet sammen med den studerende ud fra mål, læringsudbytte, ønsker og muligheder. Dette nedskrives i den individuelle studieplan, som danner grundlag for den studerendes klinikperiode.
- Har ansvaret for at undervise og vejlede afsnittes sygeplejersker i sygeplejerskeuddannelsens opbygning og indhold.

Den studerende er en del af praksisfællesskabet i H ambulatorium/H-dagafsnit. Den studerende betragtes som en kollega, men medregnes ikke i normeringen. Den vigtige læring foregår i praksisfællesskabet og der forventes af den studerende:

- Vi betragter den studerende som vores kollega, og vi forventer gensidig tillid og respekt.
- Den studerende må tage i betragtning, at der regnes med at den studerende, og at vi forventer at få besked, hvis den studerende ikke kommer på de aftalte tider.
- At den studerende viser initiativ og interesse for specialet.
- At den studerende viser engagement og medansvar for egen læring og uddannelse.
- At den studerende kontinuerligt læser relevant litteratur.
- At den studerende dokumenterer dels skriftligt og dels mundtligt.

I den individuelle studieplan tages der udgangspunkt i den studerendes læringsstile og studiemetode. Vi er åbne for den studerendes valg af læringsredskaber. Samtidig gør vi meget ud af opfølgning og refleksion.

I H- ambulatorium/H-dagafsnit arbejder den studerende observerende og interagerende.

Vi stiller os til rådighed for den studerende og besvarer spørgsmål, støtter, vejleder, informerer og guider i den daglige pleje og omsorg for familierne. Den kliniske vejleder støtter den studerende i inddragelse af teori i forhold til aktuelle problemstillinger og giver løbende evaluering ud fra målene for klinikken.

Ud over at følges med den kliniske vejleder tildes den studerende en medvejleder.

Medvejlederen:

- Er sygeplejerske i H- ambulatorium/H- dagafsnit
- Deltager i plejen sammen med den studerende. Fungerer som rollemodel i udførelsen af god sygepleje.
- Vejleder sygeplejestuderende ved alle former for sygeplejehandlinger relateret til patientens sundhedsmæssige problemer.
- Underviser de studerende i praktisk handlekompetence, samt er bevidst om og iværksætter refleksion, før, under og efter handlinger.
- Vi stiller imod at den studerende primært er med i 1-2 specialer.
- Ud fra den individuelle studiesamtale, tilrettelægges forløbet, så den studerende har de mest optimale vilkår for læring.

Til afsnit H er Anette Mussmann tilknyttet som uddannelsesansvarlig sygeplejerske under uddannelsesafdelingen.

4.0 Studierammer i afsnittet

H- ambulatorium/H- dagafsnit er både uddannelsessted og en arbejdsplads. Den studerende indgår i et samarbejde med det øvrige personale i ambulatoriet og dagafsnittet. Barnet/den unge og familien er i centrum og den studerende indgår i et forpligtende samarbejde – det betyder at inden opstart i klinik skal den studerende have udfyldt tavshedspligterklæring og endvidere være opmærksom på anonymisering af patienten i alle mundtlige og skriftlige refleksioner.

Der er ofte mulighed for at benytte sig af sygeplejekontoret ved forberedelse og refleksion, men i tilfælde hvor alle arbejdsstationer er i brug, kan faciliteterne ved Videnscentret benyttes.

4.1 Studietilbud

Der planlægges problembaseret læring under klinikperioden(PBL). Dette foregår i samarbejde med de medstuderende og 2 kliniske vejledere fra H.C. Andersen Børne- og Ungehospital. Her arbejdes med sundheds/sygeplejefaglige problemstillinger fra praksis.

Videnscentret på OUH er et bibliotek, hvor de studerende kan oprette sig som brugere og gøre brug af deres bøger og materialer.

Hvis der er interesse for det og det er relevant i forhold til målene, kan der planlægges et studiebesøg i et af de andre afsnit eller sammen med andre relevante samarbejdspartnere.

Der vil være mulighed for at deltage i forskellige mono og tværprofessionelle konferencer, som afholdes ugentligt.

4.2 Anbefalet litteratur

På afsnittet og i hele H, findes et bredt udvalg af faglitteratur tilknyttet specialerne. Bøgerne er til fri afbenyttelse, men ikke til hjemlån.

Supplerende litteratur ud over den obligatoriske fra UCL, kan følgende anbefales:

- *Børn, unge og forældres møde med sundhedsvæsenet* Redaktion: Claus Sixtus Jensen, Marianne Eg & Sine Maria Herholdt-Lomholdt 1. udgave
- *Pædiatrisk sygepleje og pædiatri*/Af Karsten Kaas Ibsen, Annemette Talbro og Dorthe Lykke Aastrup Jensen, Charlotte: *Det kronisk syge barn og livet i familien*
- Markestad, Trond: *Klinisk Pædiatri*. Fagbokforlaget
- Hall, Elisabeth O. C. : *Familien og sygeplejen - i går, idag, i morgen*. Tidsskrift for sygeplejeforskning, Årg. 23, nr. 3 (2007)
- Mikkelsen, Gitte: *Familiecentreret sygepleje i pædiatrien - en begrebsanalyse*. Kandidatspeciale, Afdeling for Sygeplejevidenskab, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet, nr. 184/2009
- Hellebæk, Anne Marie. *Sygeplejens fundament*. (2005) Nyt Nordisk forlag. Bind 1 og 2.
- Lind, Birthe. *Børn-sundhed og sygepleje*. (2002) Munksgaard.
- Stokkebæk, Anne. *Udviklingspsykologi*. (2007) Nyt Nordisk forlag.
- Eide, T. og Eide H. (2007) *Kommunikation i praksis*. Klim.
- Juul, Jesper. (2004) *Familier med kronisk syge børn*. Apostrof.
- Jensen, T.K. og Johnsen, T.J.(2000) *Sundhedsfremme i teori og praksis*. Philosophia.

- Benner, Patricia og Wrubel, Judith(2006) *Omsorgens betydning- stress og mestring ved sundhed og sygdom*, 2. udgave, København, Munksgaard Danmark.
- Benner,P(2004): *Fra novice til ekspert: Mesterlighed og styrke i klinisk sygeplejepraksis*. Forlag Munksgaard danmark
- Antonowski, Aron.(2000) *Helbredets mysterium*. Oversat af Lev Hans Reitzel Forlag, København 1. bogklubudgave, 2. oplag ISBN978-87-03-02575-9.
- Gladkowa, Nina Mogensen, Birgit Bang. (2003) *Klovnen og humoren som kommunikationsmetode*, et udviklingsprojekt på Skejby sygehus.
- Him og Hippe,E(2002): *Undervisningsplanlægning for faglærere*. Gyldendals Forlag
- Granum,V(2003): *Praktisk Patientundervisning*. Fakkbokforlaget Vigmostad og Bjørke AS ISBN:82-450-0070-1
- Stryn,H(2004) *Etik og sygepleje*. Munksgaard Danmark.
- Andersson, Ingemar(2006):*Epidemiologi for sundhedspersonale*. Gads forlag.
- Niklasson,Grit(2010): *Samfund og kultur*. 1. udgave, 2. oplag, Bogforlaget Frydenlund ISBN: 978-87-7887-376-7
- Jensen,Charlotte(2011): *Det kronisk syge barn og livet i familien* 1. udgave, 1 oplag 2011 ISBN:978-87-7706-680-1Dansk psykologisk forlag A/S
- Jensen,Kirsten Juel og Reenberg, Marianne: *At tale med børn* (artikel)
- Mygdal,Maja og Rosenkrands,Hanne(2007) *Somatiserende tilstande/funktionelle tilstande*.(artikel)
- Henderson Virginia (1969)(2004) *Sygeplejens grundlæggende principper*Oversat af Lone Burmeister. Udgivet af International Concil og Nurses(ICN) 5. oplag 2004.
- Brørup Mogens og Hauge Lene (red.) (2005): *Gyldendals Psykologi Håndbog* 3. udgave, 2. oplag, 2005 Gyldendalske Boghandel, Nordisk forlag A/S, København ISBN: 978-87-02-02044-1
- Tveite, Sidsel (2012) "Barnesygepleie"
- Jensen, Claus Sixtus, Eg Marianne og Herholdt-Lomholdt Stine Maria. 1 Udgave: *Børn, unge og forældres møde med sundhedsvæsenet*.
- Ibsen, Karsten Kaas, Talbro, Annemette og Aasrup, Dorthe Lykke: *Pædiatrisk sygepleje og pædiatri*.
- Jensen, Charlotte: *Det kroniske syge barn og livet i familie*.
- Markestad, Trond: *Klinisk pediatri*. fagbokforlaget.
- Hall, Elisabeth O.C: *Familien og sygeplejen - i går, i dag, i morgen*. Tidsskrift for sygeplejeforskning, årg 23, nr 3 (2007)

4.3 Studieforløb

Der er studerende fra flere forskellige semestre, i H ambulatoriet/dagafsnit er der studerende fra 3 og 4 semester. Opholdet for 3 semester studerende strækker sig over 10 uger og for 4 semester strækker det sig over 8 uger.

Den kliniske vejleder vil, sammen med den studerende, løbende arbejde med den individuelle studieplan, tilrettelægge studieforløbet samt medvirke ved fastlagte studieaktiviteter og den interne prøve. Videre beskrivelse og krav kan ses i de forskellige semesterbeskrivelser, som den kliniske vejleder tilrettelægger ud fra.

4.4 Vagter

H- ambulatoriet og dagafsnittet har åbent på hverdage, men holder lukket i weekenden og på helligdage. Mødetiden er fra kl. 8.00 til 15.30. Den studerende har en ugentlig studiedag. Arbejdsplanen laves løbende i klinikperioden, i samarbejde med den kliniske vejleder.

Som udgangspunkt forventes det at den studerende opholder sig i klinikken 4 dage om ugen – svarende til 30 timers mødetid udover det forventes der 10 timers studie om ugen.

Ved sygdom meldes dette til ambulatoriet kl. 8.00 og forventet varighed.

4.5 Litteratur i afsnittet

Det er muligt at gøre brug af afdelingens bøger, men de er ikke til hjemlån.

4.6 Vejledning

Den kliniske vejleder har et medansvar for den studerendes uddannelse i afdelingen. Det gøres blandt andet ved:

- At vejlede i studieforløb ud fra den studerendes forudsætninger og mål for uddannelsen.
- At styrke den studerende i at reflektere over egen praksis.
- At støtte den studerende i faglige diskussioner og samarbejde med den studerende ud fra dennes overvejelser.
- Sammen med den studerende at planlægge løbende evalueringer og sikre sig at disse gennemføres.

Den studerende følges med den kliniske vejleder i den udstrækning, der er mulighed for dette. Herudover følges den studerende med en medvejleder og er en del af praksisfællesskabet.

Vejledning foregår hele tiden, typiske med den kliniske vejleder og/eller medvejleder. Der er mulighed for vejledning i form af før, under og efter vejledning. Udover det er der mere struktureret refleksioner i form af PBL.

Den kliniske vejleder har ansvaret for:

- At vejlede i, hvad den studerende kan lære i afsnittet.
- At fungere som en rollemodel med hensyn til udførelsen af den gode sygepleje.
- I samarbejde med afsnittet tilstræbe et miljø og nogle rammer, der gør det muligt for den studerende at få mest muligt ud af klinikken.
- Kontinuerligt at evaluere den studerende i forhold til målene for modulet
- At yde vejledning i forhold til den interne prøve.

Den kliniske vejleder og den studerende planlægger den studerendes behov for vejledning. Aftalerne nedskrives i den individuelle studieplan.

Der vil ca. én gang om ugen være mulighed for mundtlig refleksion/vejledning med den kliniske vejleder. Derudover foregår den daglige refleksion med medvejlederen.

4.7 Klinisk undervisning

Den kliniske undervisning foregår løbende i form af vejledning fra klinisk vejleder, fra medvejleder, praksisfællesskabet og tværprofessionelle samarbejdspartnere. Den kliniske undervisning foregår bedst ved at den studerende er lyttende, spørgende, observerende, undrende og deltagende i sygeplejen hos det enkelte barn/den unge og deres familie.

Der kan foregå løbende refleksion i hverdagen, opsamlende refleksion ca. en gang ugentligt – dette både mundtligt og skriftligt. Endvidere er der tilbud om mere struktureret refleksion i form af PBL – problembaseret læring.

Én gang om måneden er der mulighed for at deltage i vores sygeplejekonference, hvor der vil være undervisning i et sygeplejefagligt emne.

Derudover foregår der løbende undervisning i afdelingen af forskellig art. Det kan foregå ved specialeansvarlige sygeplejersker, læger osv.

5.0 Studiemetoder i afsnittet

Praktikportalen anvendes som informations og kommunikationsplatform og det forventes at den studerende løbende anvender praktikportalen.

Det er op til den studerende at arbejde med den/de studiemetoder som den studerende finder mest anvendelig, på uddannelsesens hjemmeside er der forslag og ideer til mange forskellige metoder:

<http://www.ouh.dk/wm493936>

6.0 Andet relevant uddannelsesmateriale i afsnittet

Afsnitsrelevante kliniske instrukser der tager udgangspunkt i de pædiatriske patienter.

Infonet og intranethenvisning til H- ambulatorium/H-dagafsnit. Vores kliniske retningslinjer og instrukser er placeret på Infonet, som kan tilgås fra afdelingens computere. Her kan findes oplysninger om, hvordan forskellige procedurer udføres.

Uddannelsesafdelingens hjemmeside: <http://www.ouh.dk/wm493936>

I afdelingen findes forskellige pjecer og vejledninger inden for hvert speciale.