



Beskrivelse af klinisk undervisningssted

**Neurologisk Afdeling
Afsnit for Epilepsi med Handicap**

Indholdsfortegnelse

Organisatoriske forhold på det kliniske undervisningssted	3
Præsentation af Afsnit for Epilepsi med Handicap	3
Patientkategorier	3
Personalesammensætning	4
Sygeplejefaglig udvikling	4
Præsentation af kliniske vejledere	4
De sygeplejefaglige forhold	5
Vision for sygeplejen	5
Rygepolitik	5
Uniformspolitik	5
Sygeplejefaglige opgaver	5
Plejeform/døgnrytme	6
Tværfagligt samarbejde	6
Uddannelsesmæssige forhold	6
Organisering af den kliniske vejledning	6
Den studerendes tilstedeværelse i afdelingen	6
Introduktion	6
Vejledningssamtaler	7
Eksempler på læringsforløb i afdelingen	7
Afsnittets forventninger til sygeplejerskestuderende	8
Litteraturhenvisninger	8
Opdatering af " Beskrivelse af det kliniske undervisningssted"	8

Organisatoriske forhold på det kliniske undervisningssted

Epilepsihospitalet Filadelfia i Dianalund er Danmarks eneste specialhospital for epilepsi. Det betyder, at der på Filadelfia er samlet specialiseret viden om denne sygdomsgruppe.

På hospitalet har vi sengepladser fordelt på 4 afdelinger:

- Børn med Epilepsi
- Voksne med Epilepsi
- Afsnit for Epilepsi med Handicap
- Psykoterapeutisk Afsnit

Hospitalet har også en omfattende Ambulant funktion. Derudover varetager den Neurofysiologiske Afdeling diverse EEG undersøgelser, og der er mulighed for døgnmonitorering i vores EMU afdeling.

Præsentation af Afsnit for Epilepsi med Handicap

I forhold til EU fagkrav om specialer kan der, i Afsnit for Epilepsi med Handicap, opnås kendskab til medicinske specialer.

Afsnit for Epilepsi med Handicap er en afdeling for fysisk handicappede og/ eller udviklingshæmmede patienter med epilepsi.

Patienterne på afsnittet henvises primært fra neurologiske afdelinger samt fra praktiserende læger i henhold til lov om frit sygehusvalg.

Afdelingen er beliggende i en nyere bygning med tilhørende atrium have. I denne bygning forefindes også andre afdelinger. COE, den Centrale Overvågnings Enhed for hospitalets korttidsafdelinger, ligger i tilslutning til Afsnit for Epilepsi med Handicap, da den passes af afdelingens personale. Afsnittet er normeret til 10 patienter. Der er eneværelser med eget badeværelse. Patienterne kan videofilmes efter lægelig ordination og efter fastlagte kriterier. Videooptagelser af anfald er væsentlig for en korrekt diagnostik, samt til afklaring af anfaldsfrekvens, behandlingskontrol og ved behov for overvågning af hensyn til patientsikkerhed.

Plejebehovet er svingende og afdelingen råder over mange hjælpemidler, der er bl.a. loftlifte installeret på alle patientstuer og der forefindes badebåre og bade/bækkenstole i afdelingen. Næsten alle indlæggelser er planlagte og forudgås af besøg i ambulatoriet, hvor der lægges en plan for indlæggelsen jf. patientforløbsbeskrivelserne for afsnittet.

Afdelingen uddanner sygeplejerskestuderende og social- og sundhedsassistent elever.

Patientkategorier

Patienterne på Afsnit for Epilepsi med Handicap bliver henvist fra hele landet, samt fra Færøerne, primært til diagnostisk afklaring og behandlingsoptimering.

Aldersspredningen er stor, vi modtager patienter fra ca. 17 år og opefter.

Patienterne har en alvorlig, ofte meget svært behandelbar epilepsi, og er samtidig meget følsomme for justeringer i den medicinske behandling. Derfor må justering i den medicinske behandling foregå forsigtigt og med fokus på bivirkninger og ændring af anfaldsfrekvens.

Der er stor forskel på patienternes fysiske og psykiske formåen. De fleste er p.g.a. hjerneskade (af forskellig årsag) ikke i stand til at varetage en selvstændig voksentilværelse. En stor del bor på bosteder med personale, der kan yde den støtte og hjælp, der er behov for, i det daglige. Andre bor f.eks. hos forældre eller i egen bolig med støtte fra hjemmevejleder.

Ofte har patienterne, udover epilepsien, mange komplicerede problemstillinger af forskellig karakter. De kan pga. deres hjerneskade have en atypisk adfærd og kan f.eks. reagere udadrettet mod ting eller personer omkring dem.

I nogle tilfælde har patienterne over tid mistet færdigheder, og der kan være behov for en ADL vurdering af deres aktuelle dagligdags færdigheder og vurdering af behov for støtte/pleje i deres dagligdag.

Personalesammensætning

Afsnittets ledelse består af:

- En Afdelingssygeplejerske
- En Overlæge

Afsnit for Epilepsi med Handicap har ca. 27 ansatte. Personalegruppen består af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, plejehjemsassistenter samt sygehjælpere. Det tilstræbes, at der er 6 i dagvagt på hverdage, dog prioriteres med 7 på stuegangsdage (mandag og torsdag) og i weekends 5. Aftenvagtsfremmøde er 4 og nattevagt 3.

I normeringen går 1 personale døgnet rundt fra og passer COE, når der er patienter tilkoblet. Der skiftes, således at COE vagter max. er 1 time ad gangen.

Personalet har individuelle ansvars- og kompetenceområder, hvoraf nogle er delt mellem flere personer for at skabe kontinuitet og give mulighed for sparring.

Sygeplejefaglig udvikling

På Epilepsihospitalet Filadelfia arbejdes generelt med kvalitetsudvikling. Der arbejdes ud fra de 8 nationale mål, der skal støtte en løbende kvalitetsudvikling i det danske sundhedsvæsen, med en højere grad at fokusere på resultater til gavn for patienterne.

Der arbejdes målrettet med skriftlig dokumentation af sygeplejen, samt sygeplejediagnoser. Til dette formål anvender vi det elektroniske dokumentationsredskab Sundhedsplatformen. Der arbejdes med såvel mono- samt tværfaglige retningslinjer herunder D4. I denne forbindelse pågår der kontinuerlig udarbejdelse af standard patientplaner, særligt udviklet til sygeplejen omkring epilepsipatienter.

Afdelingen har ansat en udviklingssygeplejerske, der blandt andet er med til at sikre afdelingens/personalets sygepleje faglige udvikling og fokus på evidens baseret sygepleje. Hele Filadelfia arbejder i disse år med familie orienteret sygepleje.

Præsentation af kliniske vejledere

I afdelingen er der to uddannede kliniske vejledere. Ulla som udover vejleder uddannelsen taget en fuld diplomuddannelse i sundhedsformidling og klinisk uddannelse, samt Jeanette der har været vejleder i 20 år og taget klinisk vejleder uddannelsen i 2006.

Afdelingens personale består af meget erfarent personale, men også nyere uddannet personale. Dette giver en god dynamik, og der er generelt stor interesse for og omkring den studerende samt i at videreformidle faglig viden.

Hospitalets kliniske vejledere har et tæt samarbejde og arbejder bl.a. sammen om undervisning til studerende. På hospitalet tilbyder vi, at sygeplejerskestuderende og SSA elever kan mødes hver 14. dag, hvor de kan holde faglig sparring på tværs af afsnittene. Desuden tilbydes der undervisning i bl.a. epilepsi, mestrings og hvad er forskning og udvikling på Filadelfia. Skulle der undervejs i praktikperioden opstå behov for yderligere undervisning, vil vi også forsøge at imødekomme disse behov og ønsker.

Relevante studiebesøg hos samarbejdspartnere kan planlægges ud fra den studerendes behov og læringsmål.

Vejledergruppen mødes ca. 1 gang månedligt til gensidig udveksling og udvikling af pædagogiske og funktionsrelevante kompetencer.

De sygeplejefaglige forhold

Sygeplejen, i afsnittet for Epilepsi med Handicap, er underlagt den generelle vision for Epilepsihospitalet. Man har bl.a. udarbejdet en fælles vision for sygeplejen på tværs af afsnittene.

Vision for sygeplejen

Vision for sygepleje på Filadelfia er at yde sygepleje af høj faglig kvalitet på internationalt niveau i behandling af patienter med epilepsi med og uden tilstødende comorbiditet samt patienter med følger efter hjerneskade både i ambulante forløb og under indlæggelse på Epilepsihospitalet og i det sociale område.

I sygeplejen tages der udgangspunkt i:

- Det enkelte menneskes situation og patienten og pårørende inddrages så de oplever sig set og hørt.
- I den bedste og nyeste viden, der bygger på den højeste nationale og internationale kvalitet.
- Klinikerens ekspertise. Det betyder i praksis, at sygeplejen tager afsæt i hvordan patienten oplever, erfarer og fortolker sin situation, og plejepersonalet planlægger og udfører sygepleje i samarbejde med patienten. Læs mere på vores hjemmeside www.Filadelfia.dk

Rygepolitik

På Afsnit for Epilepsi med Handicap er det ikke tilladt at ryge indenfor. Der henvises til områder udendørs, hvor der forefindes askebægre.

Uniformspolitik

Plejepersonalet bærer uniform bestående af overdel med korte ærmer og bukser der skiftes dagligt samt ved behov. Der er omklædnings og bade faciliteter i afdelingen. Ellers følges normale hygiejniske forskrifter for uniforms etikette.

Sygeplejefaglige opgaver

På Afsnit for Epilepsi med Handicap består sygeplejen af mangeartede opgaver afhængigt af den aktuelle patientgruppe. Der er masser af grundlæggende sygepleje at fokusere på, observere og behandle. Eksempelvis; personlig hygiejne, ernæring og væske, decubitus profylakse, udskillelser, mobilisering, kommunikation, dokumentation og medicinadministration.

De mere specifikke opgaver i forhold til specialet er objektive observationer af anfald - mange af patienterne har specielle adfærdsmønstre og stereotype bevægelser, der kan være svære at skelne fra epileptiske anfald. Patienterne er også meget afhængige af personalets observationer af evt. bivirkninger i forbindelse med medicinomstilling, da de ofte har nedsat eller intet verbalt sprog.

Kommunikative og pædagogiske kompetencer er vigtige for arbejdet i afdelingen. Mange patienter har behov for en del guidning, for at varetage dagligdags gøremål.

Der samarbejdes tæt med pårørende samt personalet fra bosteder, og der er behov for en grundig formidling af information fra begge parter, for at indlæggelserne bliver så trygge som muligt for den enkelte patient og at alle relevante informationer videregives, senest når patienten udskrives. Dette sikres eksempelvis ved, at der altid følger et udskrivningsbrev med patienten. Det stiller krav til en grundig dataindsamling omkring den enkelte patients forløb. Endvidere er en god mundtlig samt skriftlig kommunikation selvfølgelig vigtig, når informationer videregives. Ofte har pårørende samt personale fra bostederne behov for vejledning. Eksempelvis i korrekt brug af anfaldskalender.

Da gruppen af patienter er bred, er der store forskelle i kompleksiteten samt opgaverne i de enkelte forløb.

Plejeform/døgnrytme

Sygeplejen på Afsnit for Epilepsi med Handicap tilrettelægges således,

Vi tilstræber at patienterne får og følges af et kontakt team under indlæggelsen, dvs. at den læge patienten kender fra ambulatoriet også er den læge der går stuegang på patienten i afdelingen under indlæggelsen, derud over får patienten 2 kontakt personer fra pleje gruppen, den ene er den der har lavet indlæggelses samtalen med patienten, dette for at skabe kontinuitet og genkendelse hos patient og pårørende.

I dag- samt aftenvagten fordeles patienterne ved vaktens begyndelse, efter rapportsituationen.

Nattevagten dækker efter skema vagter i COE, udfører forskellige praktiske gøremål og varetager i fællesskab de sygeplejemæssige opgaver.

Tværfagligt samarbejde

Personalet på afdelingen har et tæt samarbejde med flere faggrupper. I det enkelte patientforløb inddrages relevante faggrupper, alt efter patientens behov. En gang ugentligt afholdes der tværfaglig konference, hvor de enkelte patientforløb opsummeres. Der drøftes forskellige aspekter vedrørende pleje og behandling i forhold til patientens aktuelle og fremtidige situation. På konferencen deltager f.eks. plejepersonale, læger, ergoterapeuter, fysioterapeuter, diætist, klinisk specialesygeplejerske og repræsentant fra værkstedscentret. Den kliniske specialesygeplejerske har via ambulatoriet kontakten til patienterne før og efter indlæggelserne.

Derudover har vi kontakt med f.eks. lægesekretærer, bioanalytikere, neurofysiologer, diætister, portører, IT afdeling og håndværkere på hospitalet.

Der kan være behov for kontakt til eksterne samarbejdspartnere, det kan f.eks. være hjemmevejledere, primærsektoren eller socialrådgivere, og der kan ved behov afholdes behandlingsmøder.

Uddannelsesmæssige forhold

Her præsenteres kort læringstilbud Afsnit for Epilepsi med Handicap kan tilbyde sygeplejerskestuderende og elever.

Organisering af den kliniske vejledning

Du vil som studerende/elev modtage et velkomstbrev, ca. 3-4 uger før du møder i afdelingen. I brevet vil der, sammen med anden info, blandt andet stå navnet på din kliniske vejleder, samt mødetid for første arbejdsdag. Endvidere videregives mail og telefonnummer, så den kliniske vejleder kan kontaktes ved behov for yderligere uddybning.

Den studerendes/elevens tilstedeværelse i afdelingen

For at få et størst muligt læringspotentiale, ligger dine vagter om dagen indenfor tidsrummet 7-15.30. Hvis der er ønske om det, vil der være mulighed for at prøve en aftenvagt.

Du skal, som hovedregel, ikke deltage i weekendvagter, men du kan vælge det for at få mest mulig tid med din vejleder.

Sygemeldinger meddeles telefonisk så tidligt som muligt til afdelingen. Raskmeldinger meddeles ligeledes pr. telefon senest kl. 12.00 dagen før, du igen møder i afdelingen.

Introduktion

Den første mødedag viser den kliniske vejleder dig rundt på området og i afdelingen. De første 1-2 uger betragtes som introduktionsperiode, og i denne periode gennemgår du blandt andet introduktionsprogrammet sammen med din vejleder. Den fælles forpligtende samtale afholdes

i løbet af de første 14 dage. Her planlægger du, sammen med din vejleder, studieforløbet og metoder, og der aftales vejledningssamtaler.

Vi anbefaler, at man anvender relevante studiemetoder i forhold til erfaring for, hvordan man bedst lærer. Sygeplejerskestuderende/elever anvender aktivitetskort og skriftlige/mundtlige refleksioner.

Endvidere er det et krav, at du forbereder dig mundtligt og skriftligt til vejledningssamtalerne for at få mest muligt ud af dit studieforløb.

Vejledningssamtaler

Du vil, som studerende/elev, være tilknyttet en klinisk vejleder, som du arbejder tæt sammen med. Der tilstræbes at holde samtaler ca. 1 gang ugentligt med udgangspunkt i den studerendes/elevens aktivitetskort/mål, samt refleksioner.

Den kliniske vejleder afholder 2 evalueringssamtaler. Den første ca. midt i forløbet samt en afsluttende evaluering, som den studerende/elev og den kliniske vejleder på forhånd har forberedt sig til.

Du vil, som studerende/elev, også skulle udfylde et elektronisk evalueringsskema i slutningen af forløbet. Den studerendes/elevens evaluering af afdelingen bruges med henblik på at forbedre kvaliteten af det kliniske undervisningsforløb.

Eksempler på læringsforløb i afdelingen

Du får, som studerende/elev, mulighed for at lære om epilepsi og det at leve med en kronisk sygdom. Vores patientgruppe er blandet, derfor vil læringstilbuddene ofte være forholdsvis brede indenfor specialet. Patienterne vil have forskellige plejebehov og problemstillinger.

Afsnit for Epilepsi med Handicap har sygeplejerskestuderende på 1. og 2. semester samt SSA elever i 3. praktikperiode.

1. semester:

Denne 3 ugers kliniske undervisningsperiode tager udgangspunkt i uddannelsesplanen for 1. semester.

Du vil have mulighed for at følge en basissygeplejerske eller klinisk vejleder mhp. at få kendskab til sygeplejerskens virksomhedsområde i afsnittet. Der vil være mulighed for at deltage i og være observerende omkring sygeplejefaglige arbejdsopgaver og de daglige rutiner.

2. semester:

Denne kliniske undervisningsperiode tager udgangspunkt i uddannelsesplanen for 2. semester. På 2. semester er der fokus på klinisk beslutningstagen i forhold til den somatisk syge patient.

Du vil som studerende arbejde med den grundlæggende sygepleje knyttet til fysiologiske behov, sygeplejeprocessen, samt samspillet mellem patient og sygeplejerske.

Du vil blive tilknyttet forskellige patientforløb sammen med din kliniske/daglige vejleder.

Patienterne udvælges i forhold til den studerendes mål og læringsmuligheder.

Patientforløbet giver den studerende mulighed for at opøve overblik over patientens situation.

Samtidig giver det mulighed for, at den studerende i løbet af den kliniske uddannelsesperiode får øget ansvar for plejen og kan se resultat af egne vurderinger og handlinger og på baggrund heraf eventuelt justere plejen.

Man har, som studerende, mulighed for bl.a. at varetage fysiske plejeopgaver, basale såvel som komplekse, medicinadministration, øve sig i at observere patienten i forhold til almen tilstand, plejebehov, bivirkninger samt anfaldsobservation og - beskrivelse, deltage i stuegang, kontakt til f.eks. pårørende, boinstitutioner og primær sektor samt inddragelse af relevante tværfaglige samarbejdspartnere. Endvidere vil den studerende blive oplært i brug af sundhedsplatformen med hensyn til skriftlig dokumentation af de sygeplejefaglige problemstillinger. Der vil også være introduktion til D4, som blandt andet indeholder evidensbaserede retningslinjer til at sikre kvalitet og ensartethed i sygeplejeopgaverne.

Tilrettelæggelse af de individuelle forløb i klinisk praksis afhænger af den studerendes kvalifikationer, kompetencer og studiefokus samt kompleksiteten i sygeplejeopgaverne.

SSA elever:

Denne kliniske undervisningsperiode tager udgangspunkt i uddannelsesplanen for praktik perioden. Der vil blive fokuseret på grundlæggende sygepleje, refleksioner, observationer, behandling og pleje, samt egen og andres praksis. Du bliver tilknyttet en klinisk vejleder men vil også få mulighed for at følge andre kollegaer i praktikken. Du vil indgå som et del af det tværfaglige team og udføre såvel fysiske pleje opgaver, observation og behandling til udvalgte patienter i samarbejde med din vejleder. Du vil blive introduceret til medicinrummet, regler for medicin dispensation og administration til dine patienter. Du vil blive forberedt og vejledt til at få mest muligt ud af at udføre din skygge opgave, og indsamlingen af data, omkring overgange i patient forløb.

I afdelingen har vi et godt tværfagligt samarbejde med andre faggrupper, som du bliver en del af eksempelvis fys-og ergo terapeuter, læger og diætister. Du vil lære at dokumentere i de i afdelingen anvendte dokumentations redskaber, bl.a.Sundheds platformen.

Du vil få mulighed for at følge patient forløb fra indlæggelse til udskrivelse, vi arbejder hen imod at du har egne patienter og har helheds plejen omkring disse.

Afsnittets forventninger til sygeplejerskestuderende/elever:

Afsnit for Epilepsi med Handicap forventer i samarbejdet med den studerende/eleven:

- At den studerende/eleven har læst "Beskrivelse af klinisk undervisningssted" inden start på den kliniske undervisningsperiode/ praktikken
- At den studerende/eleven overholder indgåede aftaler, samt møder forberedt til studie aktiviteter og evalueringsmøder. Referater fra disse udarbejdes af den studerende/eleven senest 3 hverdage efter mødet.
- At den studerende/eleven har teoretisk viden svarende til uddannelsesniveau
- At den studerende/eleven er opsøgende i forhold til at opnå målene for perioden
- At den studerende/eleven arbejder med aktivitetskort, samt skriftlig refleksion.
- At den studerende/eleven tilegner sig relevant teoretisk viden i forhold til specialet
- At den studerende/eleven medvirker til at opretholde et godt arbejdsmiljø i afdelingen
- At den studerende/eleven forholder sig kritisk analyserende i forhold til sygeplejen
- At den studerende/eleven er studieaktiv

Litteraturhenvisninger

Vi anbefaler, at man repeterer hjernens anatomi og fysiologi.

Desuden kan vi anbefale bøgerne: "Tæt på Epilepsi" af Anne Sabers og Mogens Dam, "Basisbog i epilepsi" af Jørgen Alving et al og "Krise og udvikling" af Johan Cullberg.

Opdatering af " Beskrivelse af det kliniske undervisningssted"

Beskrivelsen af det kliniske undervisningssted og kliniske undervisningsforløb er udarbejdet af klinisk vejleder Ulla og Jeanette. Du er altid velkommen til at kontakte afdelingen, hvis du har spørgsmål. Tlf: 58 27 11 12.

Beskrivelsen af det kliniske undervisningssted er revideret oktober 2021.

Godkendt af afdelingssygeplejerske ved Afsnit for Epilepsi med Handicap.

7. Udgave, oktober 2021. Revideres september 2023