

# Introduktionsprogram for nyansatte

## Mave- Tarmkirurgisk Speciale - A2



Kære \_\_\_\_\_

Velkommen til Mave- Tarmkirurgien

### Afsnit A2

Vi glæder os til, at du skal begynde hos os.

Du bedes møde på den afsnitsledende sygeplejerskes kontor:

Den \_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_

Her vil vi fortsætte samtalen om afsnit A2 og du vil få en rundvisning i afsnittet og i de områder udenfor afsnittet, hvor vi jævnligt henvender os.

Som vi talte om ved ansættelsessamtalen, vil du blive tilknyttet en klinisk makker.

Det er: \_\_\_\_\_

Nedenfor er de første 4 ugers arbejdsplan.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Uge							
Uge							
Uge							
Uge							

Har du behov for at vide mere inden du begynder, er du meget velkommen til at ringe til os på tlf. 99 32 25 22

Venlig hilsen

\_\_\_\_\_  
Afsnitsledende sygeplejerske

## Indholdsfortegnelse

Velkommen.....	2
Indledning .....	4
Sigte og forventninger .....	5
Samtaler .....	6
1. uge. ....	7
1. måned.....	7
2. måned.....	8
6. måned.....	9
Mave- Tarmkirurgisk Speciale.....	10
Personale .....	11
Præsentation af afsnit A2 .....	12
Organisation og struktur .....	12
Personalesammensætning.....	13
Patientkategori.....	13
Sygepleje.....	13
Samarbejdsstruktur .....	14
Mødeaktiviteter .....	14
Personale – Politikker.....	15
Arbejds miljø.....	15
MED-udvalg.....	16
Kvalitetsorganisation i Mave- Tarmkirurgisk Speciale.....	16
Introduktion til afsnittet .....	17
Uddannelsesforpligtigelse .....	18
Klinisk Makkerpar .....	19
Formål .....	19
Ansvarsfordeling.....	19
Rollefordeling.....	20
Uddannelsesprogram .....	22
Tjekliste .....	24
Tjekliste – administrative opgaver .....	28

## Indledning

Denne mappe indeholder introduktions-, oplærings- og udviklingsmateriale til nyansatte sygeplejersker i Mave- Tarmkirurgisk Speciale, Klinik Kirurgi Kræft.

Materialet danner afsæt for dit forløb men struktureres individuelt og planlægges i samarbejde med dig, din leder samt en erfaren sygeplejerske, som bliver din sygeplejemakker. Vi ønsker, at det kan danne afsæt for dialog, der til stadighed kan synliggøre gensidige forventninger samt øge din tryghed, trivsel og din faglige indsats.

Materialet har til hensigt at fungere som et arbejdsredskab og indeholder en checkliste, som skal anvendes af dig, din leder og dine kollegaer. Hensigten er at give dig en god indføring og oplæring i den specielle kirurgisk gastroenterologiske sygepleje, der er specifik for det afsnit, du er ansat i.

Vi skelner mellem **introduktion** og **oplæring**.

Introduktionsperioden er programsat til 8 uger, og glider over i en mere løst struktureret oplæring, der forløber over 6 måneder. Vi har sammensat programmet, så det dog ikke skarpt adskiller disse perioder.

Du vil opleve, at introduktion samt undervisning i sammenfaldende temaer vil ske på tværs af afsnittene, hvor du ad den vej også lærer andre nye kollegaer at kende.

Afsnittet afholder medarbejderudviklingssamtaler. I de samtaler vil der blive lagt vægt på din trivsel og din faglige udvikling. Foruden en evaluering af introduktionsforløbet vil der blive sat fokus på din handlekompetence og dit udviklingspotentiale indenfor sygeplejen til patienter med kirurgisk gastroenterologiske sygdomme.

Mave- Tarmkirurgisk Speciale  
Klinik Kirurgi Kræft

Aalborg Universitetshospital  
August 2013

## Sigte og forventninger

Vores sigte med introduktions- og oplæringsperioden er:

- At du bliver fortrolig med afsnittets arbejdsform og arbejdsrytme
- At du opnår viden og forståelse for afsnittets speciale, funktion og specielle sygepleje
- At du opnår kompetencer til at kunne yde en kvalificeret sygepleje til vore patienter
- At give dig en sikker platform til fortsat udvikling af din kirurgisk gastroenterologiske sygepleje
- At du kender til vore samarbejdspartnere og kan bidrage positivt

Vi forventer:

- At du tager medansvar for egen oplæring
- At du anvender den viden og de erfaringer du har
- At du siger "til og fra" og ikke udfører opgaver, du ikke er tryk ved eller helt kompetent til
- At du er opmærksom på at evaluere dagen med din sygeplejemakker / kollega

I **introduktionsperioden** deltager du i det daglige arbejde som ekstra personalemedlem.

Du er tilknyttet en sygeplejemakker - som i et gensidigt arbejdsforhold med dig - varetager og deltager i hele din introduktion.

Din sygeplejemakker har det primære ansvar for patientplejen, men vi forventer, at du gradvist overtager mere og mere afhængigt af dine kompetencer.

Din arbejdsplan vil i videst muligt omfang følge din sygeplejemakkers, men af hensyn til arbejdstidsplanlægningen skal du være indstillet på at følges med andre sygeplejersker.

Vi har fastlagte evalueringer / samtaler, hvor tilrettelæggelse af dit forløb sker.

## Samtaler

Vi har fastlagte samtaler / møder gennem dit introduktions- og oplæringsforløb. Disse afvikles som skitseret i nedenstående skema. Der kan du også se, hvem der deltager.

### Formål:

- At den nye sygeplejerske og sygeplejemakker får kendskab til hinandens forventninger og baggrund med henblik på at skabe et godt samarbejde om oplæring og en god social indføring i afsnittet.
- At oplæringen foregår ud fra afsnittet introduktions og oplæringsprogram med udgangspunkt i den nyansattes kvalifikationer og behov.

### Mål:

- At der foreligger aftaler om oplæring vedrørende niveau, metoder, opfølgning og foreløbig tidsplan

Evaluerings Tidspunkt	Samtale	Deltagere
Den første uge	Hvordan tilrettelægge opgaver og indsatser?	Dig Sygeplejemakker Klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske
1 måned	Hvordan går det?	Dig Sygeplejemakker Klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske
2 måneder	Opfølgende samtale	Dig Sygeplejemakker Klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske
6 måneder	Hvordan er det gået, og hvad mangler du?	Dig Klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske Afsnitsledende sygeplejerske

Efter din introduktions- og oplæringsperiode tilbydes du på lige fod med dine kollegaer en årlig medarbejderudviklingssamtale - "MUS".

## 1. uge – samtale

### Ideoplæg

#### ”Hvordan tilrettelægge opgaver og indsatser”

- Tidligere ansættelser – længde, specialer
- At være ny – ”novicens fortrædeligheder”
- Hvordan lærer du bedst
- Forventninger og ønsker til oplæringsforløbet
- Sygepleje i kritiske eller akutte situationer
- Introduktion til afsnittets introduktions- og oplæringsprogram
- Rolle- og ansvarsfordeling mellem dig som nyansat - din sygeplejemakker og afsnittets sygeplejersker

## 1. måneds – samtale

### Ideoplæg

#### ”Hvordan går det?”

- Hvordan oplevede du de første dage i afsnittet?
  - præsentation, modtagelse, planlægning af introduktionen, afsnittets virke og opgaver
- Hvordan er det gået siden den første samtale - fagligt og socialt
- Hvordan går det med tilrettelæggelsen af din introduktion
- Hvad skal korrigeres – skal der ændres fokus
- Hvordan går samarbejdet
- Hvor er du i forhold til afsnittets sygeplejefaglige opgaver - grundlæggende sygepleje, den specielle sygepleje og den administrative sygepleje?
- Hvad er planen fremover

### Konklusion

## 2 måneds – samtale

### Ideoplæg

#### ”Opfølgende samtale”

- Hvordan er introduktionen forløbet?
  - i forhold til mål, gensidige forventninger, kliniske makker-funktion, vejledning og opbakning i det daglige
- Hvordan fungerer dit samarbejde?
  - til lederne, afsnittets øvrige personale, tværfaglige samarbejdspartnere
- Hvordan trives du fagligt og socialt i afsnittet
  - hvad fremmer eller hæmmer din trivsel?
- Hvor er du i forhold til afsnittets sygeplejefaglige opgaver - grundlæggende sygepleje, den specielle sygepleje og den administrative sygepleje?
- Hvordan skal din videre introduktion forløbe?

### Konklusion



## 6 måneders samtale

### Ideoplæg

#### "Hvordan er det gået og hvad mangler du?"

- Hvordan har du oplevet at blive ansat hos os?
  - afsnittet, introduktionsmateriale, samtalerne
- Hvordan svarer indholdet af dit arbejde i forhold til den information, som du modtog før ansættelsen?
  - hvad har overrasket dig?
- Hvilke forventninger havde du ved ansættelsen, og er de blevet indfriet?
- Hvad kan gøre introduktionen bedre?
- Er du "klar" til opgaverne i klinisk praksis?

### Konklusion

## Mave- Tarmkirurgisk Speciale

Mave- Tarmkirurgisk Speciale er et af specialerne i Klinik Kirurgi - Kræft. De øvrige specialer i Klinik Kirurgi Kræft er Onkologisk Speciale og Specialet for Mamma- og Plastikkirurgi.

Der er 8 klinikker på Aalborg Universitetshospital.

Mave- Tarmkirurgisk Speciale er regionens højt specialiserede enhed indenfor kirurgisk gastroenterologi. Vi modtager fortrinsvis patienter fra Region Nordjylland til pleje, undersøgelse, behandling og kontrol. Det kirurgiske gastroenterologiske speciale på Aalborg Universitetshospital har en særlig forpligtelse til at varetage behandlingen af de mere sjældne abdominalkirurgiske sygdomme.

For størstedelen af de kirurgiske sygdomme sker udredning og behandling både i Hobro og i Aalborg – og det er både planlagt og akut behandling.

Aalborg:       Sengeafsnittene A1, A2 og Kirurgisk Gastroenterologisk Ambulatorium samt Operationsafsnittet.

Hobro:         Sengeafsnittet A5, Kirurgisk ambulatorium og Operationsafsnittet

Den lægefagligt ansvarlige er ledende overlæge Inge Bernstein. De enkelte afsnit ledes af de afsnitsansvarlige sygeplejersker.

Mave- Tarmkirurgisk Speciale har 2 forløbskoordinatorer til at sikre patientforløbene for cancerpatienterne.

Der er ansat en udviklingssygeplejerske i en stabsfunktion til Klinik Ledelsen.

Ligeledes er der en Forskningsenhed, der ledes af en klinisk professor og hvor der dels forskes og dels uddannes ph.d-studerende.

### **Aalborg**

Adresse:       Mave-Tarmkirurgisk Speciale  
                  Hobrovej 18-22  
                  9000 Aalborg

### **Hobro**

Adresse:       Mave-Tarmkirurgisk Speciale, Hobro  
                  Stolbjergvej 8  
                  9500 Hobro

## Personale

Mave- Tarmkirurgisk speciale repræsenteres af en plejestab på cirka 148 normerede plejepersonaler - sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og sygehjælpere - der udøver sygepleje til patienter i alle aldersgrupper - med både maligne og benigne sygdomme og lidelser i øvre og nedre mave/tarm.

Personalet modtager patienten i alle faser i deres sygdomsforløb - under diagnosticering, behandling, ambulant, rehabilitering, ved tilbagefald af sygdommen og i palliativ og terminal fase.

Dette afføder mange komplekse sygeplejeopgaver og stiller store krav til at kunne mestre de mange fysiske, psykiske og omsorgsmæssige aspekter. Hele tiden skal plejepersonalet kunne vurdere og tilpasse præcis og relevant pleje, omsorg og information til den enkelte patient og dennes pårørende.

## Præsentation af afsnit A2

### Kliniske område

Kirurgisk gastroenterologi omfatter undersøgelse, kirurgisk behandling /pleje samt kontrol af sygdomme i spiserøret, mave-tarmkanalen, lever, bugspytkirtel og milt.

Afsnit A2 har som speciale den nedre kirurgiske gastroenterologi. Dette omfatter overvejende følgende sygdomme og lidelser:

- Kræft i tyk- og endetarm
- Kroniske inflammatoriske tarmsygdomme (Ulcerøs colit og Crohns sygdom )
- Stomiproblemer
- Analfistler/abscesser
- Colondivertikler
- Andre nedre abdominale problemsstillinger (blødning, rektalprolaps etc.)

### Organisation og struktur

Afsnit A2 har 28 senge. De er specialemæssigt inddelt i:

Patienter med cancer coli og cancer recti: Team C  
Patienter med Colitis Ulcerosa og Mb. Crohn: Team D

Afsnit A2 omfatter også et sygeplejeambulatorium, hvor sygeplejerskerne fra sengeafsnittet afholder ambulante samtaler med patienterne som forberedelse til indlæggelse og operation.

En sygeplejerske varetager dagligt modtagelsen af de indkaldte patienter

#### Ledelse

- 1 afsnitsledende sygeplejerske
- 1 souschef

Herudover er der:

- 1 klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske.

Ansvaret for uddannelsen af sygeplejestuderende og social- og sundhedsassistenter varetages i det daglige af:

- 3 kliniske vejledere
- 1 praktikvejleder

### Fremmøde

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Dag	10 spl / sosa – samt studerende / elever					8 spl / sosa	
Aften	5 spl / sosa					5 spl/ sosa	
Nat	3 spl					3 spl	

## Personalesammensætning

Der er ansat ca. 30 sygeplejersker på forskellige ansættelsesbrøker og med meget varierende anciennitet. Der er ansat 5 sociale og sundhedsassistenter - de fleste med lang anciennitet og med specialekendskab.

Desuden har vi en serviceassistent, som hovedsageligt tager sig af servicerende opgaver, oprydning- og opfyldningsopgaver, varebestilling, egenkontrol i afsnittets køkken og forskellige funktioner i relation til kosten til patienterne.

## Patientkategori

De fleste af patientforløbene er planlagte (elektive) patientforløb, hvor flere indgår i accelererede patientforløb. En meget stor del af patienterne er cancerpatienter, hvor hovedparten er i alderen over 65 år, men vi møder også yngre med en malign diagnose.

En anden stor andel af patienterne har en kronisk inflammatorisk tarmsygdom. Denne gruppe af patienter er ofte unge mennesker.

Indlæggelsesforløbene strækker sig fra meget korte indlæggelser (1 - 2 dage) til lange og meget komplicerede forløb.

En del af vores patienter bliver behandlet på intensiv afdeling - ofte på grund af tilstødte komplikationer og re-operation. Denne patientkategori kræver stor sygeplejefaglig kompetence.

Vi modtager akutte patienter, der overflyttes fra AMA (Akut Modtageafsnit)

Et specialeområde i sygeplejen omfatter plejen af patienter med stomi. Sygepleje til patienter i den terminale fase er ofte forekommende.

## Sygepleje

God sygepleje viser sig først og fremmest i mødet med patienten, i holdningen til patienten og i handlingen sammen med eller for patienten. God sygepleje kan styrke patientens egne ressourcer til forandring og til at tage en kvalificeret beslutning i forhold til egenomsorg, livsstil og behandling (Se mere i vores "Værdigrundlag").

Det gode patientforløb indebærer, at sygeplejen er koordineret og hensigtsmæssigt tilrettelagt i overensstemmelse med patientens behov for oplevelse af kvalitet og kontinuitet. Sygeplejen er funderet i tillempet "tildelt patientpleje", hvor hovedtesen er, at den enkelte patient møder så få plejepersonaler i sit indlæggelsesforløb som muligt.

Alle sygeplejersker har ansvar for en mindre gruppe patienter - fra 1 og op til 6 patienter. Den enkelte sygeplejerske foretager helhedsplejen med hjælp fra enten en anden sygeplejerske eller en social- og sundhedsassistent.

I aften- og nattevagten er afdelingens patienter inddelt i større grupper, som man som sygeplejerske har ansvaret for.

## Samarbejdsstrukturen

Det formaliserede samarbejde mellem plejepersonale, læger og sekretærer foregår via møder (både speciale- og afsnitsvis) og lokalt MED - udvalg (Samarbejdsudvalg).

Tilrettelæggelsen af et patientforløb foregår i et tæt samarbejde med forskellige faggrupper og andre afsnit/specialer.

Fokus i samarbejdet er at sikre det mest hensigtsmæssige patientforløb, samt at yde en høj grad af kvalitet i plejen og behandlingen.

Den daglige pleje- og behandling foregår i tæt samarbejde med en specialeansvarlig læge. Sygeplejerskens koordinerende funktion i samarbejdet er udstrakt og helt afgørende for afviklingen af gode patientforløb.

De hyppigste samarbejdspartnere er AMA, DASY, Patienthotel, Ambulatorium, hvor også Stomiklinikken er beliggende, bioanalytikere, fysioterapeuter, ergoterapeuter, diætister, socialrådgivere, psykolog og sygehuspræst, Palliativt Team og sekretærerne.

Vi arbejder sammen med specialerne indenfor onkologi, operation, anæstesi, røntgen, intensiv, opvågningsafsnittene.

Vores eksterne samarbejde retter sig mod hjemmeplejen / primærsektor, Hospice, men også med patientforeninger som COPA og Kræftens Bekæmpelse.

## Mødeaktiviteter

Møder	Tidspunkter
Personalemøde	4-6 gange om året
MED - udvalgmøde	Mini – MED: 4 årlige møder MED – Klinik niveau: 8 årlige møder
Sygeplejekonference	Tirsdage kl. 13.00 – 13.30.
Undervisning	Løbende Diagnoserelaterede emner og sygeplejefaglige temaer
Kvartalsmøder	Specialets overlæger og den afsnitsledende sygeplejerske afholder møde vedrørende afsnittets drift og udvikling

## Personale – Politikker

Alle personalepolitikker bygger på de samme fire værdier:

### Indflydelse, Tillid, Ordentlighed og Professionalisme.

De fire værdier er et fælles fundament for Region Nordjylland som arbejdsplads. De afspejler, hvor vi gerne vil hen. De beskriver, hvordan vi sammen stræber efter at skabe en god arbejdsplads, og hvordan vi hjælper hinanden til et stadig bedre arbejdsliv.

<b>Indflydelse:</b>	Vi tager fælles ansvar for aktivt samarbejde og en åben dialog.
<b>Tillid:</b>	Vi har gensidig tillid uanset om samarbejdsrelationerne er op, ned eller til siden.
<b>Ordentlighed:</b>	Vi udviser gensidig respekt, og er ordentlige i det vi siger og gør.
<b>Professionalisme:</b>	Vi er professionelle og løser vores opgaver med høj faglighed og kvalitet

Regions Nordjyllands personalepolitikker er inddelt i følgende politikker:

Kompetenceudviklingspolitik  
Livsfasepolitik  
Fraværspolitik  
Politik for omstillingssituationer  
Politik for ansættelser og mangfoldighed  
Arbejds miljøpolitik  
Lønpolitik  
Sundhedsfremme- og forebyggelsespolitik

Du kan hente information om dette på intranettet under: **Personale** → **Politikker**

## Arbejds miljø og sikkerhed

Ifølge arbejdsmiljøloven skal sikkerhedsorganisationen være med til at skabe et sikkert og sundt arbejdsmiljø for medarbejderne.

Din **arbejds miljøleder** \_\_\_\_\_

Din **arbejds miljørepræsentant** \_\_\_\_\_

Du kan hente information om dette på intranettet under:: **Personale** → **Arbejds miljø**

## MED – udvalg

I 2003 blev der i hele Region Nordjylland indført **MED** - struktur. Overordnet er der på Hospitalsniveau etableret et MED - sammensat af tillidsrepræsentanter, sikkerhedsrepræsentanter, repræsentanter fra klinikledelserne og hospitalsledelsen.

I Klinik Kirurgi Kræft har vi **MED - udvalg**, med deltagelse af ledere, medarbejdere, arbejdsmiljørepræsentanter og tillidsrepræsentanter fra de 4 specialer. Opgaven er at sikre samarbejdet omkring arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

I Mave- Tarmkirurgien er der etableret **Mini – MED**, med repræsentation af afdsnitsledende sygeplejerske, tillids- og arbejdsmiljørepræsentanten.

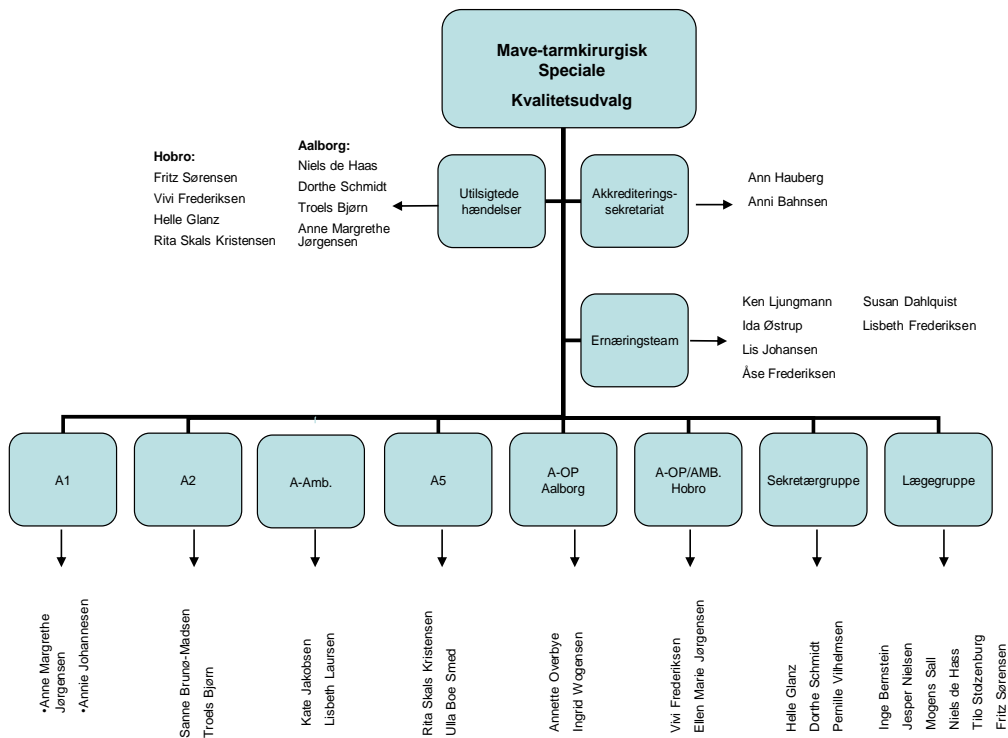
Du kan hente information om dette på intranettet under: **Personale** → **MED - aftalen**

Din tillidsrepræsentant \_\_\_\_\_

## Kvalitetsorganisationen i Mave- Tarmkirurgisk Speciale

Juni 2013

### Kvalitetsorganisation Mave-tarmkirurgisk Speciale





## Introduktion til afsnittet

Den første dag vil du blive nærmere introduceret til afsnit A2, hvor introduktionen vil tage afsæt i nedenstående punkter.

### Afsnittets organisatoriske struktur

- Sammenhæng i Klinik Kirurgi Kræft
- Organisering af sygeplejen (plejeform, normering, faggrupper)
- Samarbejdspartnere – mono- og tværfaglige
- Patientkategori

### Afsnittes rammer

- Værdier og holdninger
- Funktionsbeskrivelser
- Normering
- Kompetenceudvikling

### Møder og undervisning

- Personalemøder
- Kurser
- Uddannelser
- Undervisning internt/eksternt
- Projektgrupper i afsnittet / på tværs

### Undervisningsopgaver

- Os selv
- Studerende
- Elever
- Andre

### Akutte situationer

- Hjertestop
- Brand
- Anafylaksi
- Katastrofeplan

### Praktiske forhold

- Uniformsetikette
- Kaffekasse
- Syge / rask
- Arbejdstidsplanlægning

### Praktiske forhold for både patienter og pårørende

- Besøgstider
- Forespørgsler
- Patienttelefon / mobiltelefon
- Mad / drikkevarer / forplejning for pårørende
- Overnatning for pårørende
- Informationspjecer
- TV / video / spil
- Kiosk – Cafe

## Uddannelsesforpligtelse

Afsnittet deltager i uddannelse af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, læger og fungerer som både internt og eksternt læringsrum.

På hvert afsnit er der kliniske vejledere og undervisningsansvarlige, der varetager den primære funktion, men som sygeplejerske er man forpligtet til at deltage i uddannelsesopgaverne.

### Udviklings- og undervisningstiltag

Blandt plejepersonale arbejdes der med:

- Formaliseret kompetenceudvikling
- Dokumentation af sygepleje i den elektroniske patientjournal (Clinical Suite)
- Standardplejeplaner
- Undervisning i sygeplejefaglige temaer
- Rehabilitering af cancer patienter
- Palliation
- Ernæring
- Patient / pårørende involvering
- Videreuddannelse af sygeplejersker
- Interne kurser for erfarne
- Ajourføring af PRI (Politikker – Retningslinjer – Instrukser)
- IT
- Kursus i stomi- og stomipleje
- Temadage
- Accelererede patientforløb
- Specielle ansvarsområder
- Patientinformationer
- Kliniske retningslinjer

For sygeplejersker, der arbejder med kirurgisk gastroenterologiske patienter findes:

Faglig Selskab for Sygeplejersker i stomiplejen.

Fagligt Selskab for Gastroenterologiske sygeplejersker.

Fagligt Selskab for Palliationssygeplejersker.

Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker.

Det er selskaber under Dansk Sygepleje Råd, der har til formål at medvirke i udviklingen af sygeplejen til patienter med gastroenterologiske lidelser og stomi, samt danne kontakter nationalt og internationalt.

Der er et diplommodul i Kirurgisk Sygepleje.

Der er en Specialuddannelse for Kræftsygepleje.

## Klinisk makkerpar

**Klinisk makkerpar** indgår som en del af vores introduktions- og oplæringsprogram for at sikre nødvendig og tilstrækkelig oplæring og undervisning af den nyansatte sygeplejerske.

Sigtet er, at du som nyansat sygeplejerske på konstruktiv og struktureret vis opnår både faglige og personlige kompetencer til at kunne udøve sygeplejefaglig virksomhed indenfor kirurgisk gastroenterologi.

Et **klinisk makkerpar** er en etableret arbejdsform mellem en nyansat og en mere erfaren sygeplejerske i afsnittet – en relation der strækker sig over 8 uger.

## Formål

- Strukturere og sikre undervisning i overensstemmelse med de opgaver og kvalifikationer, der er beskrevet i introduktions- og oplæringsprogrammet
- Sikre et læringsmiljø, hvor der kan stilles spørgsmål, handles, reflekteres og evalueres
- Øge muligheden for sygeplejefaglig dialog, hvor makkerparret udnytter hinandens ressourcer, viden, erfaringer på forskellige kompetenceniveauer

## Ansvarsfordeling

### Afsnitsledende sygeplejerske

- Er overordnet ansvarlig for at den nyansatte sygeplejerske erhverver de kompetencer, der kræves for at kunne udøve opgaverne i det pågældende afsnit
- Den afsnitsledende sygeplejerske og den klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske har ansvaret for etablering af makkerparret. Sammensætningen af makkerparret planlægges ud fra den nyansatte sygeplejerskes faglige og personlige kvalifikationer
- Der planlægges med makkerpar - sammensætning, når tjenestetidsplanen lægges. Det tilstræbes, at sygeplejemakker og den nyansatte sygeplejerske i videst mulig omfang følges ad - i de første 8 uger

### Den Klinisk Undervisningsansvarlige sygeplejerske

- Har til opgave at orientere om, hvilke forventninger afsnittet har til et klinisk makkerpar med hensyn til etablering, tidsperiode, opgavefordeling og afgrænsning
- Planlægger og sikrer, at den nyansatte sygeplejerske gennemgår den planlagte undervisning, der falder i blokke forår og efterår

## Sygeplejemakker

- Har et særligt ansvar for at oplære og undervise den nyuddannede sygeplejerske i overensstemmelse med introduktions- og oplæringsprogrammet under vejledning af den klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske

## Den nyansatte sygeplejerske

- Har et selvstændigt ansvar for egen oplæring, f. eks. ved at være opsøgende og udnytte de muligheder, der viser sig for tilegnelse af viden og færdigheder

## Det kliniske makkerpar

- Er gensidigt ansvarligt for tage problematiske situationer op gennem en konstruktiv dialog
- Ligeledes at informere den afsnitsledende sygeplejerske, hvis introduktions- og oplæringsforløbet ikke forløber tilfredsstillende

## Rollefordeling

### Sygeplejemakkers rolle

- Har grundigt kendskab til afdelingens introduktions- og oplæringsprogram
- Medvirker til at føre den nyansatte sygeplejerske ind i afsnittets kultur og arbejdsområde og opgaver. I tillæg at skabe tillid, tryghed, undervise, vejlede og supervisere og give mulighed for at reflektere og evaluere
- I hele forløbet deltager sygeplejemakkeren aktivt i at få justeret afsnittets generelle introduktions- og oplæringsprogram til den nyansatte sygeplejerskes individuelle forudsætninger og behov
- Deltager i samtalen, der afholdes indenfor den første uge, for at få et gensidigt indtryk og for at få udvekslet gensidige forventninger i forhold til det kommende introduktions- og oplæringsprogram
- Den første tid af perioden planlægges, dels med prioritering af udvalgte opgaver fra introduktions- og oplæringsprogrammet, dels med afklaring og aftaler om forskellige oplærings- og undervisningsmetoder
- Med udgangspunkt i introduktions- og oplæringsprogrammet opstilles realistiske mål for den enkelte dag ud fra patientkategorier, plejetyngde og fremmøde
- Udførelse af arbejdsopgaverne i det daglige arbejde anvendes som undervisningssituationer, hvor sygeplejemakker og den nyansatte sygeplejerske arbejder sammen, således at en målrettet oplæring sikres bedst muligt
- Det fortrykte skema med sygeplejefaglige temaer skal anvendes i hele perioden

- Sygeplejemakkeren skaber overblik i de enkelte arbejdssituationer ved at prioritere opgaverne ud fra den nyansatte sygeplejerskes individuelle personlige og faglige kvalifikationer og ved f.eks. at vende uventede og akutte situationer, så det skaber mindst mulig forvirring og utryghed for patient og den nyansatte sygeplejerske
- Er den nyansatte nyuddannet er udgangspunktet mindre og overskuelige opgaver - men det vil ofte være en vekselvirkning mellem konkrete og kendte opgaver og nye og mere komplicerede opgaver
- Uddeling og fordeling af arbejdsopgaver mellem sygeplejemakker og den nyansatte sygeplejerske afstemmes i forhold til den nyansattes aktuelle kompetence
- De øvrige kollegaer orienteres om makkerparrets planer for ugen
- Det anbefales, at sygeplejemakker og den nyansatte sygeplejerske afholder løbende evaluering i hele oplæringsperioden – eksempelvis dagligt i opstarten – senere ugentlig
- Sygeplejemakker deltager i formel og planlagt evaluering – det vil sige ved samtalerne: 1 uge – 1 måned – og 2 måneder

### **Den nyansatte sygeplejerske rolle**

- Har kendskab og forholder sig til introduktions- og oplæringsprogrammet inden den første samtale
- Ved den første samtale afdækkes og fremlægges det primære behov for oplæring
- Fokus lægges på de opgaver, der er beskrevet i introduktions- og oplæringsprogrammet ud fra afsnittets / sygeplejemakkers prioritering
- Inddrager sin viden og erfaringer fra tidligere ansættelser og det generelle introduktions- og oplæringsprogram justeres efter ønsker og behov
- Det forventes, at den nyansatte sygeplejerske til stadighed stiller uddybende spørgsmål og anvender de muligheder, der viser sig i hverdagen for at udvikle viden og færdigheder
- Er opsøgende i forhold til at få kontinuerlige tilbagemeldinger på sit arbejde og på at få tid til at reflektere over dagens hændelser med sygeplejemakker eller anden kollega. Dette gælder også, hvis der er forhold eller situationer, hvor den nyansatte sygeplejerske føler sig usikker eksempelvis ved ikke at have fået tilstrækkelig information og vejledning på en opgave, der skal udføres
- Møder forberedt og medbringer introduktions- og oplæringsprogrammet til de planlagte samtaler
- Deltager i den "Centrale introduktion for nyansatte" ved Aalborg Universitetshospital
- Deltager i "Temadage for nyansatte"

## Uddannelsesprogram

### Formel uddannelsesaktivitet

Som en del af din introduktionsperiode tilbydes du nogle hele dages undervisning sammen med dine nye kollegaer – med deltagelse fra både afsnit A1 - A2, Ambulatoriet og Operationsafdelingen..

Temaerne vil berøre områder indenfor:

- Dokumentation - Clinical Suite
- Smertebehandling
- Sår – pleje og behandling
- Ernæring
- Kommunikation og relationer
- Medicin – medicinadministration
- Patientsikkerhed - Utilsigtede hændelser
- Hygiejne
- Væskebehandling
- Respiration /CPAP
- Etisk kodeks for patienter og pårørende
- Ledelse

Indenfor hvert tema præsenteres mål og forventninger samt referencer, så du har mulighed for at sætte dig ind i temaet

Undervisningen varetages af samarbejdende læger, sygeplejersker og andre samarbejdspartnere og ligger mellem de første 6-9 måneder af din ansættelse.

Undervisning i patientforløb og de specifikke sygdomskategorier tilrettelægges og varetages i de repræsentative afsnit.

### Uformel uddannelsesaktivitet

Af mere uformelle uddannelsesaktiviteter kan nævnes forskellige former for læreprocesser i praksis.

Blandt andet er der mulighed for at:

- Deltage i Supervision
- Deltage i Sygeplejefaglig Vejledning
- Deltage i Journal Club
- Få ansvar for specifikke områder eller temaer
- Arbejde med standarder og procedurer
- Danne makkerpar med en erfaren sygeplejerske
- Deltage i projekter - Udviklings- og forskningsprojekter
- Vejlede sygeplejestuderende
- Oplæring i pleje af stomipatienter

## Studiebesøg

- Operationsafdeling A
- Kirurgisk Gastroenterologisk Ambulatorium

## Tjekliste

For at sikre, at du får mulighed for at arbejde med de væsentligste sygeplejefaglige problemstillinger i din introduktionsperiode har vi udarbejdet en tjekliste. Den er tiltænkt som en hjælp til at skabe overblik over de sygeplejefaglige specialeopgaver og problemstillinger du vil møde og få ansvar for i hverdagen.

De områder, der er vigtige for dig, aftaler og planlægger du sammen med din sygeplejemakker og afdelingssygeplejersken.

Listen indeholder temaer med særlig fokus på den selvstændige, men også i vid udstrækning på delegerede sygepleje.

<b>Tema</b>	<b>Introduceret Superviseret</b>	<b>Kommentarer</b>
Modtagelse og sygepleje til den indkaldte patient og dennes pårørende		
Modtagelse og sygepleje til den akutte patient og dennes pårørende		
Modtagelse og sygepleje til den genindlagte patient og dennes pårørende		
Udskrivelse af patient <ul style="list-style-type: none"> <li>- inddragelse af mono- og tværfaglige samarbejdspartnere</li> <li>- ambulante tider</li> <li>- udskrivningsvarsel</li> <li>- TSM</li> </ul>		
Sygepleje til patienten, der skal klargøres til operation		
Sygepleje til patienter med smerter		
Sygepleje til patienter, der anvender PCA-pumper		
Sygepleje til patienten i forhold til ernæring: <ul style="list-style-type: none"> <li>- ernæringstilbud</li> <li>- synkeproblemer</li> <li>- madlede/kvalme</li> </ul>		
Ernæringsscreening		
Kostregistrering		
Sygepleje til patienter, der får sondeernæring		
Sygepleje til patienter, der anvender ernæringspumpe		



Tema	Introduceret Superviseret	Kommentarer
Væskebalance <ul style="list-style-type: none"> <li>- væskeindtag per os</li> <li>- iv væske</li> <li>- ernæring</li> <li>- vejning</li> <li>- output via kateter / dræn / stomi / opkastning</li> </ul>		
Faste- og tørsteregler for patienter, der skal opereres		
Sygepleje til patienter mundgener / svamp		
Sygepleje til patienter med kvalme og opkastning		
Sygepleje til patienter, der skal udrenses <ul style="list-style-type: none"> <li>- klyx (Toilax - Fosfatklyx)</li> <li>- Picoprep</li> </ul>		
Sygepleje til patienter med diarre		
Sygepleje til patienter med blærekateter <ul style="list-style-type: none"> <li>- afklemning</li> <li>- seponering</li> </ul>		
Sygepleje til patienter med <ul style="list-style-type: none"> <li>- CVK</li> <li>- piccline</li> </ul>		
Sygepleje til patienter med epiduralkateter		
Sygepleje til patienter, der har / skal have anlagt ventrikelsonde		
Sygepleje til patienter med stomi		

Tema	Introduceret Superviseret	Kommentarer
Sygepleje til patienter med dræn <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pigtaildræn</li> <li>- PTC-dræn</li> <li>- T-dræn</li> <li>- Nøgendræn (sladredræn)</li> <li>- Pleuradræn</li> <li>- skyl på dræn</li> <li>- seponering</li> </ul>		
Sygepleje til patienter, der skal have /får blodtransfusion		
Sygepleje til patienter ved stuegang		
Sygepleje til patienter, der skal mobiliseres		
Sygepleje til patienter, der kommer fra Opvågningsafdelingen		
Sygepleje til patienter, der kommer fra Intensiv afdeling		
Sygepleje til patienter med "træthed"		
Sygepleje til patienter med påvirket livsmod / oplevelse af håbløshed		
Sygepleje til patienter med angst		
Dokumentation af sygeplejen <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elektronisk patientjournal</li> <li>- Struktur i sygeplejejournalen</li> <li>- Standardplejeplaner</li> <li>- Sygeplejediagnoser</li> <li>- Audit</li> </ul>		
Hjertestop		

<b>Tema</b>	<b>Introduceret Superviseret</b>	<b>Kommentarer</b>
Patientinformationer		
Patientforeninger <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kræftens Bekæmpelse</li> <li>- Colitis / Chron foreningen</li> </ul>		
Sygepleje til Unge patienter		
Sygepleje i relation til accelerede patientforløb		
KRAM		
TOKS		
Tryksårssreening		
Patientsikkerhed – Utilsigtede Hændelser		
Sygepleje til patienter med		
Sygepleje til patienter med		
Sygepleje til patienter med		

<b>Tema</b> - Administrative opgaver -	Introduceret Superviseret	Kommentarer
<b>Medicin rummet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- medicin</li> <li>- indretning</li> <li>- bestilling</li> <li>- oprydning og ansvar</li> <li>- Opus</li> </ul>		
<b>Depotrum</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bestilling af diverse varer og utensilier</li> <li>- brikssystemet</li> <li>- oprydning og ansvar</li> </ul>		
<b>Labka</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kode</li> <li>- bestilling af blodprøver</li> <li>- søgning af blodprøvesvar</li> <li>-</li> </ul>		
<b>Patientsystemet</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kode</li> <li>- indlæggelse af patient</li> <li>- patientlabels</li> <li>- overflytning af patient</li> <li>- udskrivelse af patient</li> <li>- kørselsedler til patienter</li> </ul>		
<b>Journaler</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clinical Suite</li> <li>- Behandlingsstatus</li> <li>- Plejestatus</li> </ul>		
<b>Skyllerum</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indretning og funktioner</li> <li>- dine opgaver</li> <li>- oprydning / ansvar</li> </ul>		