

Introduktionsprogram for nye kollegaer

Velkommen til Mave-Tarm Kirurgisk Ambulatorium



Kære

Velkommen til **Mave - Tarmkirurgisk Ambulatorium på Aalborg Universitetshospital.**

Vi glæder os til, at du skal begynde hos os. Du bedes møde i Ambulatoriet i højhuset på 4. sal:

.... **den** **kl.**.....

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

UU Vejleder og Sygeplejerske Gry Finnerup Andersen er overordnet ansvarlig for din introduktion og oplæring, og du vil blive tilknyttet en sygeplejerske som klinisk makker.

Nedenfor er de første 4 ugers arbejdsplan.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
Uge							
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. 97661113

Vi glæder os meget til at møde dig

Venlig hilsen

Dine kollegaer i Mave Tarmkirurgisk Ambulatorium og

Marianne Weis-Fogh Dyremose

Afsnitsledende sygeplejerske

Indholdsfortegnelse

Velkommen.....	2
Indledning	4
Forventninger	5
Samtaler	6
1-2. uge.	7
1. måned.....	7
2. måned.....	8
3. måned.....	9
Mave- Tarmkirurgisk Speciale.....	10
Mave Tarmkirurgisk Ambulatorium	11-12
Sengeafsnit A1	13
Sengeafsnit A2	14
Sygepleje i mave- Tarmkirurgisk Speciale	15
Samarbejdsstruktur	15
Personale – Politikker.....	16
Arbejds miljø og sikkerhed	16
MED-udvalg.....	17
Kvalitetsorganisation i Mave- Tarmkirurgisk Speciale.....	18
Introduktion til Ambulatoriet.....	19
Uddannelsesforpligtigelse	20
Klinisk Makkerpar	21
Formål	21
Ansvarsfordeling.....	21-22
Rollefordeling.....	22-23
Uddannelsesprogram/tjeklister.....	24
Tjeklister	25-31

Indledning

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

Materialet danner afsæt for dit forløb, men struktureres individuelt og planlægges i samarbejde med dig, din leder, UU vejleder samt en erfarne sygeplejerske, som også bliver din sygeplejemakker. Vi ønsker, at det kan danne afsæt for dialog, og synliggøre gensidige forventninger samt øge din trykthed, trivsel og din faglige indsats.

Materialet kan 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 kirurgisk gastroenterologiske sygepleje, der er specifik for det afsnit, du er ansat i.

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

Introduktionsperioden er programsat til ca. 4-8 uger, alt efter behov, og glider over i en mere løst struktureret oplæring, der forløber over 3-6 måneder. Vi har sammensat programmet, så det dog ikke skarpt adskiller disse perioder.

Vi afholder medarbejderudviklingssamtaler ca. en gang om året. 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 Ambulatorium
Klinik Kirurgi Kræft

Aalborg Universitetshospital
December 2017

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 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 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 nogen omfang følge din sygeplejemakkes, men af hensyn til arbejdstidsplanlægningen og opgaver følger du også andre sygeplejersker.

Vi har fastlægger samtaler i oplæringsforløbet, hvor tilrettelæggelse af dit forløb sker.

Samtaler

Vi planlægger samtaler / møder gennem dit introduktions- og oplæringsforløb som dokumenteres i nedenstående skema.

Formål:

- At den nye sygeplejerske, sygeplejemakker og eller UU-vejleder 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/anden uge	Hvordan tilrettelægge opgaver og indsatser?	Dig Sygeplejemakker/UU vejleder Afsnitsledende sygeplejersker
1 måned	Hvordan går det?	Dig Sygeplejemakker/UU vejleder
2 måneder	Opfølgende samtale	Dig Afsnitsledende sygeplejerske/ UU vejleder
3 måneder	Hvordan er det gået, og hvad mangler du?	Dig Sygeplejemakker/UU vejleder Afsnitsledende sygeplejerske

Efter din introduktions- og oplæringsperiode tilbydes du på lige fod med dine kollegaer en årlig medarbejderudviklingssamtaler - "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, klinisk 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

3 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 7 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 kirurgisk gastroenterologiske 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 placeret hos ledende overlæge Inge Bernstein. De enkelte afsnit ledes af de afsnitsledende sygeplejersker.

Mave- Tarmkirurgisk Speciale har 3 forløbskoordinatorer til at sikre patientforløbene for cancerpatienterne.

Der er ansat 2 post doc sygeplejersker i en stabsfunktion til Klinik Ledelsen, til sygeplejefaglig udvikling og forskning.

I Mave- Tarmkirurgisk Speciale er der en Forskningsenhed, som ledes af en klinisk professor. Der forskes og uddannes ph.d - studerende.

Aalborg

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

Hobro

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

Mave Tarmkirurgisk Ambulatorium

Organisation og struktur

Kirurgisk Gastroenterologisk Ambulatorium blev etableret den 1. januar 2006 som en selvstændig enhed under FBE Kirurgi Syd, hvor også Stomiklinikken blev integreret.

Ambulatoriet ledes af afdelingsleder sygeplejerske Marianne Weis-Fogh Dyremose og overlæge Niels de Haas.

Den daglige fordeling af arbejdsopgaverne tilrettelægges af den afdelingsledende sygeplejerske i tæt samarbejde med afdelingens kliniske koordinator og sygeplejersker.

Arbejdsopgaverne veksler ugevis mellem endoskopifunktioner og ambulante virksomheder som ex. forundersøgelse, postoperative kontroller, sårtilsyn, samtaler, afhængig af hvilke funktioner man er oplært til.

Kliniske område

Ambulatoriet har årligt ca. 13.000 patientbesøg. Desuden undersøges og behandles patienter i samarbejde med Operationsafsnittet på to avancerede skopistuer(AVA).

Ambulatoriet forestår undersøgelser, forundersøgelser til eventuelle forstående operationer, behandling, postoperative kontroller og endoskopiske undersøgelser (ex. gastroskopi, sigmoideoskopi, rektoskopi, koloskopi). Derudover laves der GU; TRUS (transrektal ultralydsscanning) analfysiologiske undersøgelser, pH-måling (måling af surhedsgraden i spiserøret) manometri (trykmåling i spiserøret).

Patientkategori

I ambulatoriet modtages patienter i alle aldre, og med både maligne og benigne lidelser. De er henvist fra enten egen læge, speciallæger, sengeafsnittene, sygehuse og ambulatorier i regionen og enkelte patienter kommer fra andre regioner.

De maligne lidelser som patienterne har, er cancer i:

- ventriklen, cardia, pancreas, galdeblæren, galde veje, colorektale cancerte samt levermetastaser

De benigne lidelser som patienterne har, er:

- galdesten, ventrikulært ulcus, hernier, dysfagi/reflux, divertikulit, Mb.Chron, Colitis Ulcerosa, analfisler/abscesser, obstipation, diarre, afføringsinkontinens, hæmorider, diverse sår.

Stomiklinikken

Stomiklinikken har foruden den daglige telefoni mellem kl. 07.30 - 08.30 samt 14.00-15.00 besøg af ca. 10-15 patienter dagligt.

Stomiklinikken varetager opfølgende stomi pleje eller udredning af stomi problematikker. Samtidig oplærer de patienter i irrigation (skyllebehandling af tarmen), og forbereder patienter til at have en stomi i Stomiskole en gang om ugen.

Dertil kommer mange telefoniske kontakter, der repræsenterer vejledning af både patienter og hjemmesygeplejersker, samt administrative bevillingsopgaver.

Patienter tilses ligeledes i samarbejdende afdelinger.

Personalesammensætning

Vi er i alt 27 sygeplejersker og 1 social- og sundhedsassistent i Ambulatoriet. Heraf 1 afdsnitsledende sygeplejerske 1 souschef, 1 klinisk vejleder, 3 stomisygeplejersker og 5 koloskoperende sygeplejersker, som laver koloskopi ca. 2-3 dage om ugen

Afsnittet modtager sygeplejestuderende i 1. og 2. (semester efter den nyeste 2016 uddannelse). De studerende kommer i praktik i henholdsvis 1, 3 og 10 uger. Ydermere kommer der medicinstuderende i afsnittet.

Mødeaktiviteter i Ambulatoriet

Mødeaktiviteter	Tidspunkter
Personalemøder - Amb	Ca. 4 gange om året (oftest i forlængelse af arbejdsdagen)
Klinisk konference /morgenmøder - Amb	Tirsdage kl. 08.00-08.45 Forskelligt fagligt indhold.
MED – udvalgmøde	Afholdes ca. 4 gange om året - plus ad hoc Afdelingsledelsen Aalborg - Afdelingsledelsen Hobro - Tillidsrepræsentanter -Sikkerhedsrepræsentanter
MINI MED	Ca. 4 gange om året Afsnitsledende sygeplejerske, AMIR og TR
Ledermøder	2-4 gange om året Alle ledere Klinik kirurgi og kræft

Præsentation af sengeafsnit A1

Afsnit A1 har speciale i den øvre gastroenterologi. Det omfatter overvejende følgende sygdomme og lidelser:

- Ventrikelcancer
- Cardiacancer
- Pancreascancer
- Levermetastaser
- Galdevejscancer
- Ventrikel / Ulcus
- Øvre gast.int. blødning / hæmatemese
- Dysfagi / reflux
- Cystis pancreatis
- Pancreatitis akuta
- Øvrige galdevejssygdomme
- Hernier

Organisation og struktur

Afsnittet er specialemæssigt delt i to teams:

Team A – patienter med Benigne lidelser

Team B – patienter med Maligne lidelser.

Den største andel af patienter har benigne lidelser - eksempelvis pancreatit. Disse patienter har ofte langvarige forløb præget af kompleksitet.

Selvom andelen af cancerpatienter er mindre, er behandlingen ofte et stort kirurgisk indgreb og afføder længerevarende og komplekse plejeforløb.

En del af disse patienter er yngre og er en gruppe patienter, der kalder på både stor faglig og menneskelig indsigt og kunnen.

Sygepleje til patienter i den terminale fase er ofte forekommende.

Indlæggelsesforløbene strækker sig fra meget korte indlæggelser (1 - 2 dage) til lange og meget komplicerede forløb. I sjældne tilfælde kan patienter være indlagt op til et halvt år.

A1 modtager akutte patienter, der overflyttes fra AMA (Akut Modtageafsnit)

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

Præsentation af sengeafsnit A2

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.)

Afsnit A2 er inddelt i:

Team C - Patienter med maligne lidelser

Team D - Patienter med benigne lidelser

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

A2 modtager akutte patienter, der overflyttes fra AMA (Akut Modtageafsnit)

Sygepleje i Mave-Tarmkirurgisk Speciale

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.

Det gode patientforløb indebærer, at sygeplejen er koordineret og hensigtsmæssigt tilrettelagt i overensstemmelse med patientens behov for oplevelse af kvalitet og kontinuitet.

Afsnittene i Mave tarmkirurgisk speciale refererer til AUH`S (Aalborg Universitets Hospital`s) Mission og Vision, som præsenteres ved Central introduktion, og drøftes ad hoc i vores afsnit..

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 Teamsamarbejde med en specialeansvarlig læge. Sygeplejerskens koordinerende funktion i samarbejdet er en helt afgørende del af gode og kvalitative patientforløb.

Vi har et meget tæt samarbejde med vores 2 sengeafsnit, Op, sekretariatet (som er vores "maskinrum") og vores forløbskoordinatorer. Øvrige samarbejdspartnere er AMA, DASY, Klinisk biokemisk afdeling, PAI, diætister m.fl.

Vi arbejder ligeledes tæt sammen med onkologien, anæsthesien og røntgen opvågningsafsnittene.

Vores eksterne samarbejde er hjemmeplejen / primærsektor, Hospice, men også med patientforeninger som eksempelvis COPA og Kræftens Bekæmpelse.

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.

Indflydelse:	Vi tager fælles ansvar for aktivt samarbejde og en åben dialog.
Tillid:	Vi har gensidig tillid uanset om samarbejdsrelationerne er op, ned eller til siden.
Ordentlighed:	Vi udviser gensidig respekt, og er ordentlige i det vi siger og gør.
Professionalisme:	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
Politik for patient og pårørende inddragelse

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** Marianne Weis-Fogh Dyremose

Din **arbejds miljørepræsentant** Gry Finnerup Hilding Andersen

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 og kræft har vi **MED-udvalg**, med deltagelse af ledere, medarbejdere, sikkerhedsfolk og tillidsrepræsentanter. Opgaven er at sikre samarbejdet omkring arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

Vi har også indflydelse gennem MINI MED som er lokale/afsnitsvise mødefora med TR, AMIR og afsnitsleder.

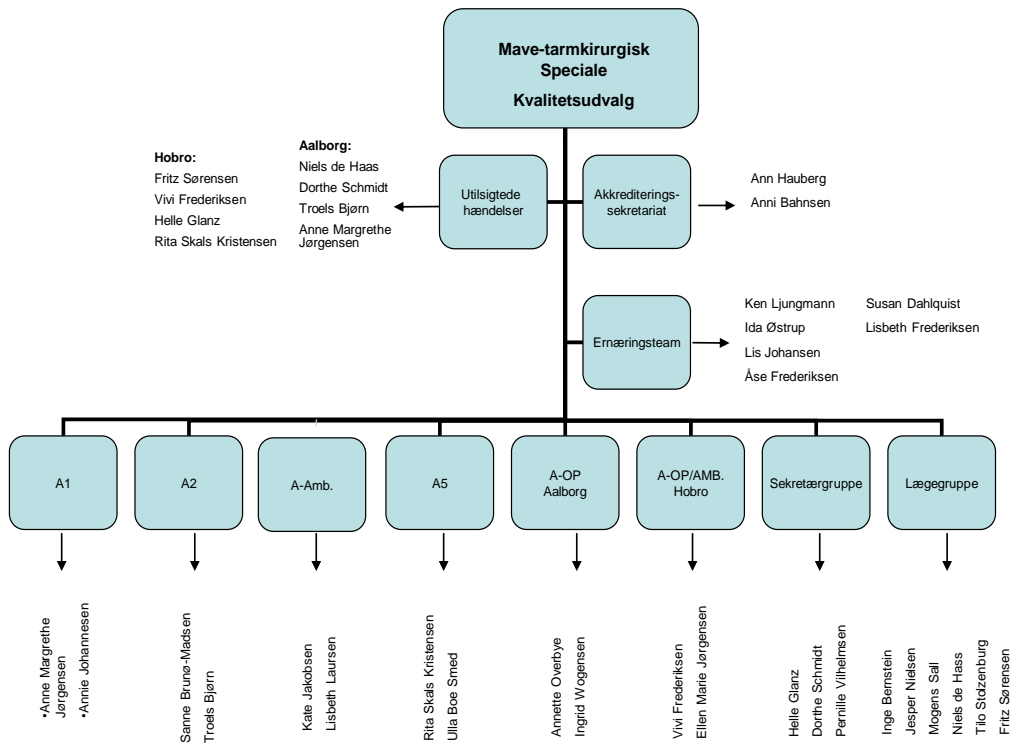
Du kan hente information om dette på intranettet under: **Personale** → **MED - aftalen**

Din tillidsrepræsentant Lone Schou Christensen (sygeplejerske på Op)

Kvalitetsorganisationen i Mave- Tarmkirurgisk Speciale

Juni 2013

Kvalitetsorganisation Mave-tarmkirurgisk Speciale



Introduktion til Mave Tarmkirurgisk Ambulatorium

Den første dag vil du blive nærmere introduceret til Mave Tarmkirurgisk Ambulatorium, 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
- Andre

Akutte situationer

- Hjertestop
- Brand
- Anafylaksi
- Katastrofeplan

Praktiske forhold

- Uniformsetikette
- Kaffekasse
- Syge / rask
- Arbejdstidsplanlægning
- IT platform og IT redskaber

EPJ

Bookplan

Columna

Teknisk afd

PAI elektronisk rekvisition

MIRSK

.....

Uddannelsesforpligtelse

Mave- Tarmkirurgisk ambulatorium deltager i uddannelse af sygeplejersker og læger og fungerer som både internt og eksternt læringsrum.

Vi har en uddannet kliniske vejledere, der varetager den primære funktion, men som sygeplejerske er man forpligtet til at deltage i uddannelsesopgaverne.

Udviklings- og undervisningstiltag

Blandt plejepersonale arbejdes der med/har vi fokus på:

- Struktureret kompetenceudvikling
- Dokumentation af sygepleje i den elektroniske patientjournal (EPJ) i nogen omfang
- Undervisning i sygeplejefaglige temaer
- Ernæring
- Patient / pårørende inddragelse
- Videreuddannelse af sygeplejersker (Klinisk vejlederudd.)
- Ajourføring af PRI (Politikker – Retningslinjer – Instrukser)
- IT redskaber
- Kursus i stomi- og stomipleje
- Temadage
- Patientforløb og forløbsansvar
- Specielle ansvarsområder
- Patientinformationer
- Kliniske retningslinjer

Indsatser i 2017/2018:

- Sygepleje
- Faglighed og kvalitet
- Specialister
- Værdier og rammer
- Dokumentation i EPJ
- Patient og pårørende inddragelse

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 og 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 opnår de både faglige og personlige kompetencer til at kunne udøve sygepleje til vores patienter i mave Tarmkirurgisk Ambulatorium.

Et klinisk makkerpar er en etableret arbejdsform mellem en nyansat og en mere erfaren sygeplejerske i afsnittet – en relation der strækker sig over 8-12 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 og UU-Vejleder

- 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 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 kan følges ad flere gange i de første 8 uger

Sygeplejemakker og UU-Vejleder

- Har et særligt ansvar for at oplære og undervise den nyuddannede sygeplejerske i overensstemmelse med introduktions- og oplæringsprogrammet

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

UU-Vejleder og Sygeplejemakkers rolle

- Har begge et grundigt kendskab til afdelingens introduktions- og oplæringsprogram
- UU-Vejleder har ansvar for at introduktions og oplærings programmet gennemføres.
- 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 UU-vejleder og 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 de første 2 uger, 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
- Sygeplejemakker 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
- UU-vejleder og 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

Studiebesøg

Mulighed for studiebesøg på:

- Operationsafdeling A
- Afsnit A1 og Afsnit A2
- Endoskopienheden i Hobro (Sygehus Himmerland)

Tjeklister

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 opgaver 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 afsnitsledende sygeplejerske.

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

Administrative temaer

Administrative temaer	Introduceret	Kommentarer
Medicin skab <ul style="list-style-type: none"> - medicin - indretning - bestilling - oprydning og ansvar - Opus 		
Depotrum <ul style="list-style-type: none"> - bestilling af diverse varer og utensilier - brikssystemet - oprydning og ansvar 		
Labka <ul style="list-style-type: none"> - din kode - bestilling af blodprøver - søgning af blodprøvesvar 		
Journaler <ul style="list-style-type: none"> - Clinical Suite - Behandlingsstatus - Plejestatus - anden dokumentationspapirer 		
Patientsystemet <ul style="list-style-type: none"> - kode - patientlabels - indlæggelse af patient - køresedler til patienter 		
Skyllerum <ul style="list-style-type: none"> - indretning og funktioner - vaskemaskine til skoper - vaskemaskine til instrumenter - ultralydskar - bækkenkoger - dine opgaver - oprydning / ansvar - 		
EPJ <p>Gennemgang af funktioner</p>		
PRI		

opsætning dokumentsamlinger		
--------------------------------	--	--

De første 8 uger

Uge 1	
--------------	--

Uge 2	<p>Du følges med din "Kliniske makker" på skopistuerne</p> <p>Du får kendskab til dine sygeplejefaglige opgaver til patienter, der skal have foretaget en skopi.</p> <p>Du har introduktion og arbejdsdag i skyllerummet</p>
--------------	--

Uge 3	<p>Du får introduktion til ambulatoriets undersøgelser på undersøgelsesstue 1 og 2</p> <p>Graden af din selvstændighed på skopistuerne øges</p>
--------------	---

Uge 4	<p>Du og din "Kliniske makker" laver en opsummering af sygepleje / /diagnoser /behandling</p> <p>Du og din "Kliniske makker" udvælger 1-2 patienter, som I arbejder ud fra i et teoretisk og sygeplejefagligt perspektiv</p> <p>AVA 1 og AVA 2</p> <p>Du tilegner dig teoretisk viden</p> <p>Den 1. mdrs. samtale</p>
--------------	---

Uge 5-6-7	<p>Graden af din selvstændighed på skopistuerne øges</p> <p>Graden af din selvstændighed på undersøgelsesstuerne 1 og 2 øges</p> <p>Du tilegner dig teoretisk viden</p>
------------------	---

Uge 8	<p>Du er en dag i Stomiklinikken og DASY</p> <p>Du tilegner dig teoretisk viden</p> <p>2. måneders samtale</p>
--------------	--

	Du arbejder selvstændigt
--	--------------------------