FILADELFIA



Beskrivelse af praktiksted

Afsnit for Epilepsi med Handicap

Organisatoriske forhold på det kliniske undervisningssted

- **Præsentation af Afsnit for Epilepsi med Handicap**
- **Patientkategorier**
- **Personalesammensætning**
- **Sygeplejefaglig udvikling**
- **Præsentation af klinisk vejleder**

De sygeplejefaglige forhold

- **Vision for sygeplejen**
- **Rygepolitik**
- **Uniformspolitik**
- **Sygeplejefaglige opgaver**
- **Plejeform/døgnrytme**
- **Tværfagligt samarbejde**

Uddannelsesmæssige forhold

- **Organisering af den kliniske vejledning**
- **Elevens tilstedeværelse i afdelingen**
- **Introduktion**
- **Vejledningssamtaler**
- **Eksempler på læringsforløb i afdelingen**
- **Praktikstedets forventninger til SSA-elever**
- **Litteraturhenvisninger**

Opdatering af "Beskrivelse af det kliniske undervisningssted"

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.
Hospitalet har i alt 54 sengepladser fordelt på 4 afdelinger:

- Afsnit for Børn med Epilepsi. 16
- Afsnit for Voksne med Epilepsi. 20 (heraf 2 rehabiliteringspladser)
- Afsnit for Epilepsi med Handicap 10
- Psykoterapeutisk afdeling 8

Præsentation af Afsnit for Epilepsi med Handicap.

Afsnit for Epilepsi med Handicap er en afdeling for fysisk 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. Enkelte dog med delebadeværelse. 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 badebårer og bade/bækkenstole i afdelingen.
Næsten alle indlæggelser er planlagte og forudgåes af besøg i ambulatoriet, hvor der lægges en plan for indlæggelsen jf. patientforløbsbeskrivelserne for afsnittet.
Hospitalet kan tilbyde overnatning på hotel for pårørende og/eller medfølgende personale, mod betaling.
Afdelingen uddanner sygeplejestuderende og social- og sundhedsassistent elever.

Patientkategorier

Patienterne på Afsnit for Epilepsi med Handicap bliver henvist fra hele landet, samt fra Færøerne og Grønland, 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 behandlelig 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 bo selvstændigt og varetage en fornuftig egenomsorg.
En stor del bor på bo-steder 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 og lignende.
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. 26 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 vagten 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 arbejdes der generelt med kvalitetsudvikling. Hospitalet blev den 13. maj 2014 akkrediteret efter DDKM (Den Danske KvalitetsModel) uden bemærkninger. Der arbejdes med udgangspunkt i en række standarder og kliniske retningslinier, disse revideres løbende, ligesom arbejdet med fortsat at implementere retningslinierne i afdelingerne til stadighed pågår.
Formålet med dette arbejde er at fremme gode patientforløb, således at patienterne oplever en forbedring af kvaliteten.
Qua de fremtidige krav om kvalitetsudvikling, arbejdes der målrettet med patientplaner og faglig dokumentation i SP. Der arbejdes efter såvel mono- som tværfaglige retningslinjer, som kan findes på D4.
Afdelingen har endvidere en ansat udviklingssygeplejerske.

Præsentation af de kliniske vejledere

Der er i afdelingen en ansvarlig klinisk vejleder Ulla som har været uddannet klinisk vejleder siden 2008.
Har herudover taget en fuld diplomuddannelse i sundhedsformidling og klinisk uddannelse.
Herudover er der en daglig praktikvejleder SSA Lisbeth. Denne har været uddannet vejleder siden 2016.
Hospitalets kliniske vejledere har et tæt samarbejde og arbejder bl.a. sammen om undervisning til studerende og elever i specialet epilepsi med vægt på det at leve med en kronisk sygdom samt PNES (psykologiske non epileptiske anfald).
Vejledergruppen mødes ca. 1 gang månedligt til gensidig udveksling og udvikling af pædagogiske og funktionsrelevante kompetencer.
Afdelingens personale har en god sammensætning med både erfarne men også videbegærlige og relativt nyuddannede kollegaer. Dette giver en god dynamik og der er generelt stor interesse for og omkring den studerende, samt i at videreformidle faglig viden.

De sygeplejefaglige forhold

Vision for sygeplejen

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 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 fleecetrøjer i afdelingen. Disse må dog ikke bæres ved tæt patientkontakt eller i andre sammenhænge hvor det af hygiejnemæssige årsager ikke er hensigtsmæssigt, f.eks. ved håndtering af fødevarer.
Tøj under uniformen må højst gå til albuen.
Ure og ringe må ikke bæres. Fastsiddende smykker (herunder piercede) accepteres i det omfang, at de ikke udgør en sikkerhedsmæssig/ hygiejnisk risiko og er diskrete.
Negle skal være korte og rene.
Fodtøj skal være beregnet til indendørs brug og med god, skridsikker sål. Det skal sidde fast på foden og være lukket bagtil med rem eller hælkappe.

Sygeplejefaglige opgaver

På Afsnit for Epilepsi med Handicap består sygeplejen af mangeartede opgaver, afhængigt af den aktuelle patientgruppe. Der er masser af grundlæggende sygepleje med fokus på områder som personlig hygiejne, ernæring og væske, udskillelser, mobilisering, kommunikation, dokumentation, observationer af patientens almentilstand, samt 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 også vigtige for arbejdet i afdelingen. Mange patienter har behov for en del guidning og hjælp, 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 anfaldskalendre/apps. 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 at hver patient får tildelt to sundhedsfaglige kontaktpersoner ved indlæggelsen. Dette for at skabe størst mulig kontinuitet i forløbet.
I dag- samt aftenvagten fordeles patienterne ved vagtens 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, behandling og sociale 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, 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 de læringstilbud Afsnit for Epilepsi med Handicap kan tilbyde SSA-elever.

Organisering af den kliniske vejledning

Du vil som SSA-elev modtage en velkomstmail, ca. 3 uger før du møder i afdelingen fra den uddannelsesansvarlige på Filadelfia. I brevet vil der bla. stå navnene på dine kliniske vejledere, samt generel information om praktikstedet. Derudover vil du modtage en mail fra din vejleder med mødetid for 1. dag, samt vagtplan for 4 uger. Endvidere videregives mail og telefonnummer, så den kliniske vejleder kan kontaktes ved behov for yderligere uddybning.
Der er i afdelingen PC´ere med internetadgang, så du eksempelvis kan tilgå SP. Du vil indenfor den første uge få tildelt din egen kode.

Elevens tilstedeværelse i afdelingen

For at få det størst muligt læringsudbytte, 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, samt vagter på helligdage, men kan vælge det, for at få mest mulig tid med din vejleder.
Sygemeldinger meddeles telefonisk, så tidligt som muligt til afdelingen, samt til din ansættende myndighed.
Raskmeldinger meddeles ligeledes pr. telefon, til afdelingen + til din ansættende myndighed senest kl. 12.00, dagen før du igen møder i afdelingen.

Introduktion

Den første mødedag viser din vejleder dig rundt i afdelingen. Forventningssamtalen afholdes i løbet af den 1.uge. Her planlægger du sammen med din vejleder praktikforløbet og læringsmuligheder, samt aftaler fremtidige vejledningssamtaler.
Vi anbefaler at man anvender relevante studiemetoder, i forhold til erfaring for, hvordan man bedst lærer. SSA-elever anvender kompetencekort, samt skriftlige refleksioner og ”skyggeopgaver” i henhold til kompetencekortene.
Endvidere er det et krav, at du forbereder dig mundtligt og skriftligt til forventningssamtalen, samt de efterfølgende vejledningssamtaler. Dette for at få mest muligt ud af dit praktikforløb.

Vejledningssamtaler

Du vil som SSA-elev være tilknyttet en vejleder, som du arbejder tæt sammen med. Der holdes samtaler ca.1 gang ugentligt, med udgangspunkt i dine refleksioner og kompetencekortene.
Din vejleder afholder 2 evalueringssamtaler. Den første ca. midt i forløbet samt en afsluttende evaluering, som du og din kliniske vejleder på forhånd har forberedt jer til.
Du vil som SSA-elev også skulle udfylde et elektronisk evalueringsskema i slutningen af forløbet. Din evaluering af afdelingen bruges med henblik på at forbedre afdelingens tilbud til SSA elever.

Eksempler på læringsforløb i afdelingen

Du får som 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 sygeplejestuderende på 1. og 2. semester, samt SSA elever i Somatik praktik 3.

3. Praktikperiode, somatik:

I den somatiske praktikperiode for SSA elever, er der fokus på den grundlæggende sygepleje i forhold til somatisk syge patienter.
Der arbejdes sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende, og både de fysiske og psykiske aspekter medtænkes.

Som elev vil du blive tilknyttet forskellige patientforløb, der udvælges ud fra læringsmuligheder, målene for perioden og dine forudsætninger.

Der arbejdes struktureret med målene for perioden, og der er i afdelingen rig mulighed for at opøve færdigheder indenfor de forskellige mål.
Du vil blive introduceret til D4, herunder relevante retningslinier der bruges som redskab i plejen og som en indføring i f.eks. de hygiejniske principper.
Der vil være mangeartede opgaver i plejen, der består af f.eks.:
Grundlæggende plejeopgaver, mobilisering, brug af hjælpemidler ved forflytninger, observationer i forhold til almen tilstand, bivirkninger og plejebehov, samt anfaldsobservation og –beskrivelse, formidling- bl.a. kontakt til boinstitutioner, pårørende, primær sektor samt samarbejdspartnere, medicinadministration, brug af SP til dokumentation.

Forløbet tilrettelægges individuelt ud fra dine forudsætninger og kompetencer. Dine kompetenceområder og arbejdsopgaver vil gradvist blive udvidet, således at du får mulighed for at opfylde målene for perioden.

Afsnittets forventninger til studerende:

Afsnit for Epilepsi med handicap forventer i samarbejdet med SSA-eleven:

- at du har læst ”Beskrivelse af praktik/ undervisningssted”, inden start på den kliniske undervisningsperiode/ praktikken
- at du har teoretisk viden svarende til uddannelsesniveau
- at du er opsøgende i forhold til at opnå målene for perioden
- at du arbejder med kompetencekort, samt skriftlig/mundtlig refleksion.
- at du tilegner sig relevant teoretisk viden i forhold til specialet
- at du medvirker til at opretholde et godt arbejdsmiljø i afdelingen

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 praktik/ undervisningssted”

Beskrivelsen af det kliniske undervisningssted er revideret april 2016 af klinisk vejleder **Ulla Ishøy,** ui@filadelfia.dk, tlf:58 27 11 12
Du er altid velkommen til at kontakte mig, hvis du har spørgsmål.

Godkendt af afdelingssygeplejerske.

4. Udgave, november 2019. Revideres august 2021.