

Kompetence- og uddannelsesstrategi for sygeplejen i Akutafdelingen

Slagelse Sygehus



Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse

Kvalitets- og udviklingssygeplejerske med ansvar for uddannelse Sofie K. Frede
Strategien må ikke kopieres eller gengives uden forfatterens tilladelse.

REGION SJÆLLAND
NÆSTVED, SLAGELSE OG RINGSTED SYGEHUSE



- vi er til for dig



INDHOLD

Side Indhold

3	Formål
3	Baggrund
3	Metode
5	Samlet uddannelsesplan for plejepersonale ansat i Akutafdelingen Slagelse
7	Dokumentation og bedre systematisk overblik over personalets kompetencer
7	Kompetencekort
12	Kompetencekort 1
16	Kompetencekort 2
20	Kompetencekort 3
24	Kompetencekort 4
28	Kompetencekort 5
30	Evaluering, fremadrettede planer og ideér
31	Bilag
31	Bilag 1. Undervisere og områder præsenteret i kompetencekort
34	Bilag 2. Oplæring i sygeplejefaglige skadestueprocedurer
46	Bilag 3. Oplæring i arbejdsgange i Næstved
47	Bilag 4. Introduktionsprogram for koordinerende sygeplejersker
48	Kilder

FORMÅL

Formålet med uddannelsesstrategien for fastansat plejepersonale er, at styrke og sikre kompetencer i relation til det at varetage pleje og behandling af akutte patienter.

Samtidig skal strategien tale ind i NSR's overordnede onboarding-strategi: "Den gode start – og godt ombord" ved også at arbejde med at tiltrække, integrere og fastholde dygtige medarbejdere i Akutafdelingen.

Videre skal der sikres en mere systematisk dokumentation af den enkelte medarbejders kompetencer.

Uddannelsesstrategien tager afsæt i Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuses (NSR) strategi "Sammen er vi bedst". Derudover er der i strategien fokus på at efterkomme de mål, der er beskrevet i "Strategi for sygepleje på NSR 2022-2025".

BAGGRUND

Det akutmedicinske speciale kalder på fagligt stærke og kompetente sygeplejersker. Hvilket udfordres af den generelle mangel på plejepersonale. Derfor fandt vi det vigtigt at tænkte innovativt, for at tiltrække, integrere, og ikke mindst fastholde dygtige medarbejdere.

Videre var der et ledelsesmæssigt behov for, i højre grad at få systematiseret og dokumenteret personalets kompetencer, samt sikre personalet besad de rette faglige kompetencer, og følte sig trygge i at arbejde med akutte patienter.

Indsamlet data pegede på, et behov for at skabe et bedre overblik over, hvad der uddannelsesmæssigt forventes i forhold til den enkelte ansættelse. Overblikket skal bidrage til mere transparens i forhold til både introduktion, videre uddannelse og forsat kompetenceudvikling hos den enkelte med-arbejder.

Målet er, at denne synliggørelse og selve strategien, kan bidrage til, at fastholde og rekruttere nye kollegaer. Sikre et højt fagligt niveau niveau hos den enkelte medarbejder. Samt en høj faglig kvalitet i modtagelse, pleje og behandlingen, af den akutte patient. Hvorfor følgende indsatsområder blev udvalgt.

Uddannelsesstrategien tager afsæt i tre overordnede indsatsområder:

- Opstart af kompetencekort i afdelingen
- Systematisk dokumentation af kompetencer hos personalet
- Transparens og overblik i relation til den generelle uddannelsesplan hos alle plejepersonaler

METODE

Den overordnede metode tager sit afsæt i, hvordan der skabes mest transfer i forhold til ny læring hos den ansatte (Wahlgren, B; 2022).

Videre arbejdes der med, at skabe variation i undervisningsmetoderne, med inspiration fra lektor Jeppe Bundsgaard, og hans Krydsmodel for undervisningstilrettelæggelse (Bundsgaard 2009:1-8).

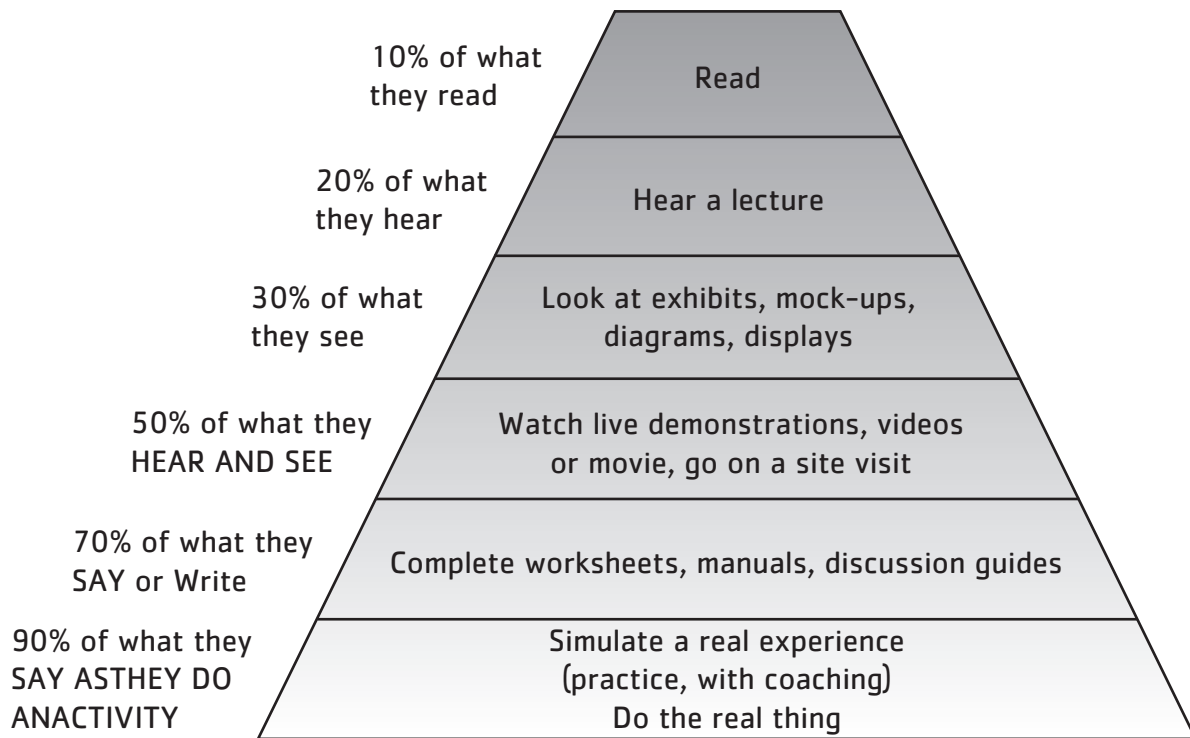
Modellen tager afsæt i, at afhængig af hvilken undervisningsmetode der anvendes, er der forskel på hvilken læring der fastholdes. Undersøgelser peger på, at efter en forelæsning er det kun mellem 5-20 %, der lagres som læring, og fastholdes.

Hvilket illustreres af læringspyramiden, der er udviklet af national Training Laboratories, Bethel Maine (Ibid:10), og som beskriver forskellen i, hvad der fastholdes (som læring). Se nedenstående figur fra artiklen:



PEOPLE GENERALLY REMEMBER

An important learning principle supported by extensive research, is that people learn best when they are actively involved in the learning process. The “lower down the cone” you go, the more you learn and retain.



Adapted from Audio-Visual Methods in Teaching Edgar Dale Dryden Press, N.Y., 1954 p. 43

Artiklen udfordrer dette ved at undersøge hvilke metoder der fungerer bedst, og konkluderer følgende:

“The research reviewed here demonstrates that use of each of the methods identified by the pyramid resulted in retention, with none being consistently superior to the others and all being effective in certain context (Ibid: 11)

Med inspiration i dette, tager vi derfor afsæt i læringspyramiden for at sikre variationen, men uden at vægte nogle metoder fremfor andre (ibid:1-8).

De benyttede undervisningsmetoder, samt planlagte uddannelser og kurser af de ansatte, vil derfor indebære;

Læsning(selvstudie), forelæsninger, “se på” udstyr/demonstrere skills, se og medvirke under demonstrationer af teknikker/arbejdsgange/ udstyr, gå med i plejen sammen med andet personale, personalet skal fortælle/skrive, hvad de har hørt, evt. i relation med andre metoder og simulationer, og færdighedstræning.

I arbejdet med at fastlægge uddannelsesstrategien, og hvordan kompetenceniveauer beskrives i kompetencekort, er der videre hentet inspiration fra Bologna-deklarationen/ processen (Uddannelses- og forskningsministeriet 2021:1), der er betegnelsen for et mellemstatsligt samarbejde om at skabe et fælles rum for videregående uddannelser i Europa.



SAMLET UDDANNELSESPLAN FOR PLEJEPERSONALE ANSAT I AKUTAFDELINGEN SLAGELSE

Uddannelsesplanen tager forbehold for individuelle kompetencer. Så markeringer af, hvornår den enkelte medarbejder skal have tilegnet sig kompetencekort/bestået kursus, eller være i stand til at varetage specielle funktioner, er vejledende. Det er op til den enkelte leder, at foretage denne fravigelse, hvor det fagligt, og personligt kan begrundes.

Et eksempel på det kan være personale, der besidder skadestuekompetencer fra en tidligere ansættelse. I den situation vil vedkommende være i stand til at påbegynde forløb i skadestuen forinden de 12-24 måneder, som planen ellers anfører (se nedenstående).

Generelle skadestuekompetencer erhverves via kompetencekortet "Skadestue Slagelse".

For at varetage satellitfunktionen og besidde de kompetencer, der kræves som behandler-sygeplejerske i Næstved Skadestue, er det en forudsætning at tilegne sig kompetencekortet "Skadestue-Slagelse". Derudover gælder kravet om beståelse af akutuddannelsen "Basis-modul" og "Behandler-Modul". Afslutningsvis er det en nødvendighed at bestå kompetencekortet "Skadestue Næstved".

Videre kan der være andre kurser/uddannelser/funktioner, den ansatte varetager, som ikke fremgår af uddannelsesplanen. Det påhviler den enkelte leder, fx i forbindelse med MUS, at sikre dokumentation af kompetencer, der ud over ovenstående erhverves, eller hvis der fraviges fra uddannelsesplanen.

Udover nedenstående beskrevne funktioner og uddannelser, vil der i samarbejde med lederen, løbende være mulighed for at agere ressourceperson inden for konkrete områder. Ligeledes er der mulighed for at medvirke i kvalitet- og udviklingsarbejde samt forskningsprojekter. Det er roller, som typisk tildeles ansatte efter 4-5 års ansættelse og frem.



	1 mdr.	1-8 mdr.	6-12 mdr.	1-3 år	2-3 år	3-4 år	4-5 år
Kompetencekort 1. Introduktion Inkl. test/certificering i triage, delegeret medicin							
Kompetencekort 2 Symptomer og tilstande Relateret til den akutte patient i modtagelsen							
Kompetencekort 3 Den kritiske patient Inkl. den ældre multisyge, den psykiatriske patient, samt tværsektorielt samarbejde							
Kompetencekort 4 Skadestue Slagelse *							
Kompetencekort 5 Skadestue Næstved **							
ILS kursus							
Akutudd. Basis							
Akutudd. Beh/avanceret							
Akutuddannelsen Afsluttende							
Central Triage (kun rød zone)							
Koordinerende rød zone***							
Koordinerende accelereret zone***							
ALS/ ATCN							

*Kompetencekort 4 erhverves kun ved ansættelse i Rød Zone

**Kompetencekort 5 erhverves kun ved ansættelse i rød zone og efter bestået basismodul og behandlermodul i akutuddannelsen.

***Kompetencen/funktionen som koordinerende sygeplejerske beror på personlige kompetencer hos den enkelte medarbejder. Det er den enkelte leder, der udvælger "spirer" til denne kompetence/funktion. Af den grund kan funktionen ikke garanteres inden for tidsintervallet.

Kompetencer inden for den koordinerende funktionen gives af ledelsen efter særskilt introduktionsprogram. Se bilag 4.

DOKUMENTATION OG BEDRE SYSTEMATISK OVERBLIK OVER PERSONALETS KOMPETENCER

I Akutafdelingen på Slagelse Sygehus arbejder vi lokalt på at koble os på det samlede dokumentationssystem for læger og sygeplejersker (SOK). Tidshorizonten for opkobling af IT-systemet er ukendt, men vi arbejder for en implementering i foråret 2023, og er opmærksomme på hvis andre løsninger kan fungere bedre. Bl.a. afventes kompetenceportal på Regionalt plan.

Frem til implementering af dokumentationssystem har vi valgt følgende løsning:

Alle personaler registreres i et regneark ved ansættelsesstart. Arket tilgås via lukket Teamsite. Både ledere, vagtplanlæggere, uddannelsesansvarlig sygeplejerske og specialeansvarlige sygeplejersker har adgang til Teamsite.

Regnearket giver et samlet overblik over introduktion, kompetencer (både dem den ansatte har erhvervet inden ansættelse samt nyerhvervede), og uddannelser/kurser. Videre dokumenteres tilsyn og opfølgning med kompetencer via Skill Stations og medarbejderudviklingssamtaler (MUS). Arket beskriver også, hvilke funktioner den enkelte sygeplejerske/SSA må varetage i afdelingen.

Excel arket opdateres løbende. Kompetencer, kurser og uddannelser, samt funktioner gennemgås videre ved årlig MUS mellem leder og medarbejder.

Uddannelsesplaner og beståede kompetencekort, kurser og uddannelser scannes ind og gemmes i Teamsite under den enkelte medarbejder.

KOMPETENCEKORT

Oplæring/introduktion og tilsyn med kompetencer

Alt ansat plejepersonale får i forbindelse med introduktion og efterfølgende erhvervelse af kompetencekort tildelt kompetencer som beskrevet i det enkelte kompetencekort.

Kvaliteten sikres ved, at de beskrevne forudsætninger på det enkelte kort er opfyldt, hvorefter der sker en kompetencevurdering i praksis.

Kompetencevurderingen i praksis sker ved, at den ansatte, sammen med specialeansvarlig sygeplejerske, eller uddannelsesansvarlig sygeplejerske, planlægger modtagelse, pleje og behandling af den akutte patient eller det, kompetencekortet omfatter.

Det er den enkelte specialeansvarlige sygeplejerske, sammen med den uddannelsesansvarlige sygeplejerske, vagtplanlægger og leder, der er ansvarlig for den overordnede planlægning af afvikling af kompetencekort, og at samtlige kompetencekort er gennemført inden for den givne tidsfrist.

Medansvarlig for gennemførelsen af kompetencekort er den ansatte selv og det anbefales, at den ansatte medbringer kompetencekortene hver dag i klinikken.

Kompetencekortene er videre tænkt som en struktur for oplæring og undervisning, som kan bruges i den daglige klinik til at skabe kobling mellem teori og praksis.

Kompetencevurdering i praksis

Når den ansatte har modtaget undervisning/træning, der er beskrevet under punktet: "forudsætninger" og har opfyldt de kvantitative mål, planlægges dagen for selve kompetencevurderingen. Der fastsættes dag og tidspunkt, hvorefter der udvælges et konkret patientforløb, som opfylder de krav der beskrives nedenstående.

Kompetencevurderingen i praksis foregår ved:

Kompetencekort 1 Introduktion. Modtagelse & stabilisering af den akutte patient.	Den praktiske kompetencevurdering indebærer: At modtage, triagere, stabilisere og behandle samt dokumentere på den akutte patient. Dvs. den ansatte skal selvstændigt modtage en patient, udføre ovenstående, inkl. dokumentation i SP og afslutningsvis videregive patienten til kollega. Ovenstående overværes af specialeansvarlig, uddannelsesansvarlig eller anden af ledelsen udpeget person. Varighed max ca. 45 min. Herefter går den ansatte og specialeansvarlige/ uddannelsesansvarlige til side, for at tale forløbet igennem ud fra punkterne <i>viden, færdigheder og kompetencer og sikre kompetencer</i> inden for de områder, forløbet evt. ikke dækker.
Kompetencekort 2 Symptomer og tilstande relateret til den akutte patient i modtagelsen.	Den praktiske kompetencevurdering indebærer: At modtage, triagere, stabilisere og behandle den akutte patient samt dokumentere i SP og afslutningsvis videregive patienten til kollega. Ovenstående overværes af specialeansvarlig, uddannelsesansvarlig eller anden af ledelsen udpeget person. Varighed maks. ca. 45 min. Herefter går den ansatte og specialeansvarlige/ uddannelsesansvarlige til side for at tale forløbet igennem ud fra punkterne <i>viden, færdigheder og kompetencer</i> og sikre kompetencer inden for de områder, der ikke er afdækket. Herunder sikre kendskab til div. sygdomme og sygeplejefaglige handlinger.
Kompetencekort 3 Udvikling af kompetencer i relation til den akutte patient, den ældre multisyge og den psykiatriske patient, samt udvidet samarbejde med primær sektor (udskrivelse)	Den praktiske kompetencevurdering indebærer: For Rød Zone: Som en del af et team, modtage, stabilisere og behandle patienten med rød triage, herunder samarbejde i team. For Acc. Zone: Medvirke som en del af et team og stabilisere og behandle patienten med rød triage. Eller modtage, stabilisere og behandle den komplekse multisyge ældre patient. Varighed maks. ca. 45 min. Herefter går den ansatte og specialeansvarlig/ uddannelsesansvarlig til side for at tale forløbet igennem ud fra punkterne <i>viden, færdigheder og kompetencer</i> og sikre kompetencer inden for de områder, der ikke er afdækket.

Kompetencekort 4 Skadestue Slagelse	Den praktiske kompetencevurdering indebærer: Modtage og behandle en skadestuepatient med en skade inden for ortopæd. kirurgisk, øjenskade eller en akut øre-næse-hals problematik. Varighed maks. 30 min. Herefter går den ansatte og specialeansvarlig/ uddannelsesansvarlig til side for at tale forløbet igennem ud fra punkterne <i>viden, færdigheder og kompetencer</i> og sikre kompetencer inden for de områder, forløbet ikke dækker.
Kompetencekort 5 Skadestue Næstved	Den praktiske kompetencevurdering indebærer: På matrikel Næstved følger specialeansvarlig sygeplejerske med den ansatte i to timer for at observere den ansatte i bl.a. arbejdsgange og flow. Herefter simuleres ud fra en case, en selvhenvender, der skal modtages, stabiliseres, behandles og videresendes.

Efter kompetencevurderingen i praksis, vurderes den ansatte samlet ud fra *bestået* eller *ikke bestået*.

Består den ansatte kompetencekortet, har vedkommende de kompetencer, som er beskrevet på kortet.

Består den ansatte ikke kompetencekortet, planlægger den specialeansvarlige sygeplejerske og/eller den uddannelsesansvarlige sygeplejerske en individuel oplæringsplan, hvorefter kortet kan erhverves på ny.

Kortet kan forsøges erhvervet op til tre gange. Består kortet ikke ved tredje forsøg, vil den enkelte leder overtage forløbet og indkalde den ansatte til samtale. Det vil herefter være lederens ansvar i forhold til videre plan.

Opfølgning/tilsyn med erhvervede kompetencer sker x 1 årligt til Skill Station og via årlig MUS samt stikprøve audit x 2 årligt.

Stikprøve audit kan fx være i delegerede kompetencer, korrekt triage og andet relevant, der kan være fremkommet via kvalitetsarbejde i afdelingen.

Til MUS er den ansatte (med)ansvarlig for at sige fra, hvis der er kompetencer/funktioner, medarbejderen ikke føler sig kompetent til at varetage. Således, at lederen sammen med uddannelsesansvarlig sygeplejerske og/eller specialeansvarlig sygeplejerske efterfølgende kan sikre uddannelse/træning, så medarbejderes føler sig tryk og kompetencer sikres.

Til Skill Stations vurderes den enkelte medarbejder af trænere (inkl. specialeansvarlige sygeplejerske) og den uddannelsesansvarlige. Den uddannelsesansvarlige sygeplejerske udarbejder herefter en individuel uddannelsesplan for den enkelte medarbejder, som gives til nærmeste leder og medarbejderen selv. Nærmeste leder følger i tæt samarbejde med den specialeansvarlige sygeplejerske og/eller den uddannelsesansvarlige sygeplejerske op på evalueringen/planen, således at kompetencer stadig er gældende.



Personale der allerede er ansat

Personale, der allerede er ansat, har erhvervet deres kompetencer via det eksisterende oplærings- og introduktionsprogram. Selve tilsynet med deres kompetencer føres ligesom for nyansatte via Skill stations, MUS og audits, og dokumenteres i samme Excel ark, som beskrevet under *“Dokumentation og bedre systematisk overblik over personalets kompetencer”*.

Opbygning kompetencekort

Kompetencekortene er bygget op med inspiration i Bologna-deklarationen.

På det enkelte kompetencekort beskrives, hvilket niveau den ansatte skal besidde, samt hvilke undervisningsmetoder der benyttes.

Kompetencekortene er bygget op efter de samme elementer:

1. Anvendte metoder.
2. Uddannelsesperiode – hvornår forventes det, at den ansatte skal arbejde med dette kort
3. Forudsætninger – de angivne teoretiske og praktiske forudsætninger skal være til stede og opfyldt hos den ansatte, før kompetencevurderingen gennemføres. Dvs. de enkelte elementer, der beskrives her som fx undervisning i xxx, skal være udført, før den afsluttende kompetencevurdering kan foretages.
4. Kvantitet og dokumentation – her foretager den ansatte selv erfaringsregistrering med datoangivelse. Den angivne kvantitet på det enkelte kort skal være opfyldt, før selve kompetencevurderingen.
5. Mål – de angivne mål på kompetencekortet er specificeret i forhold til det enkelte læringsområde og angiver derfor kompetencekortets essenser af læringsområdet.
6. De tre kompetenceområder – på alle kompetencekort beskrives de tre kompetenceområder: Viden, færdigheder og kompetencer.
7. Referencer – angiver hvilke teoretiske referencer, der danner grundlag for læringsområdet.

Definitionen af viden, færdigheder og kompetencer i kompetencekort

Færdigheder

Færdigheder: Jeg kan.

Ved færdigheder forstås kompetencer, som knytter sig til beskæftigelse inden for fagområdet – akut sygepleje. Man skal kunne anvende fagområdets metoder og redskaber og skal kunne identificere teoretiske og praktiske problemstillinger samt begrunde og udvælge relevante løsningsmodeller. De angivne færdigheder på kompetencekortet relaterer sig således til udøvelse af den kliniske del samt praksis inden for arbejdsområdet akut-sygepleje.

Viden

Viden: Jeg ved.

Ved viden forstås, at personen har viden om teori, metode og praksis inden for akut-sygepleje. Det vil sige, at vedkommende skal kunne forstå samt reflektere over teorier, metoder og praksis inden for akut-sygepleje. Den viden, der præciseres på kompetencekortet, afspejler det teoretiske grundlag for de praktiske færdigheder, der besiddes i relation til akut-sygepleje. Det er også dette vidensgrundlag, der danner grundlag for de praktiske færdigheder, således der kan argumenteres for den konkrete praksis.



Kompetencer

Kompetencer: Jeg gør.

Ved kompetencer forstås evnen til at kunne håndtere pleje og behandling i relation til akutte patienter inden for fagområdet akut-sygepleje. Det betegner ligeledes evnen til at kunne indgå i fagligt og tværfagligt samarbejde med en professionel tilgang. De angivne kompetencer på kompetencekortene vil således være relateret til den ansattes evne til at indgå i det komplekse, tværfaglige felt, herunder også anvendelse af ikke-tekniske-færdigheder.



KOMPETENCEKORT 1

Kompetencekort 1	Introduktion. Modtagelse & stabilisering af den akutte patient
Omfatter	Introduktion og modtagelse samt stabilisering af den akutte patient der triagerer grøn, gul eller orange.
Uddannelsesperiode	0-1 måned (1 ½ mdr) Ca.4-6 uger.
Metode	Selvstudie, forelæsninger, se på udstyr, demonstrerer skills, gå med i klinikken (mentor), simulation og refleksion.

Forudsætninger	<ul style="list-style-type: none">• Introduktion til kompetencekort.• Introduktion & rundvisning i afdelingen, inkl. følge koor spl. + tri spl.+ skadestue + intro til beredskab og V-spor.• Generel intro NSR.• MAT kald & avanceret HLR.• Undervisning i ABCDE principperne.• Undervisning i grundlæggende sygepleje hos den akutte patient.• Se på udstyr i relation til ABCDE og træne, samt demonstrere skills ud fra ABCDE.• Herunder skills træning i Luftveje, PVK anlægelse og A-gas, dråbetæller, iltmasker, blodsukker/keton udstyr, væskevarmer, bairhugger.• Undervisning i Triage inkl. bestået triage test & observationsspor.• Simulation/færdighedstræning ud fra cases der omhandler modtagelse og stabilisering af den akutte patient.• Gå med i plejen/klinikken.• SP Undervisning del 1, inkl. bestilling af blodprøver, lab runder & blodbestilling/opsætning, samt Rover og opgaveliste.• Undervisning i det tværfaglige samarbejde i afdelingen (herunder koo./tri, beredskab light og mors procedurer).• Undervisning i sikker kommunikation, bla. ISBAR & closed loop.• Selvstudie. Læst s. 27-130 i Den akutte patient. (kap. 1+2+3+4+5).• Refleksion med uddannet personale.• Delegeret medicin inkl. test.• Undervisning i AMIR/ arbejdsmiljø APV.• Forflytning.
-----------------------	---



	<ul style="list-style-type: none"> • Hygiejne. • D4 instrukser. • Grundlæggende udskrivelse og samarbejde med primær sektor inkl. indlæggelse i afdeling/ overflyt.
--	--

Kvantitet									
10 selvstændige modtagelser af akutte patienter, samt pleje – inkl. A-gas, PVK og dokumentation, superviseret af personale med min. 1 års erfaring.									
Dokumenteres via initialer på den person der har superviseret og dato									

Mål	At kunne modtage den akutte patient, herunder sikre korrekt triage, samt stabilisere patienten ud fra ABCDE og dokumenterer i SP indenfor 30 min., samt samarbejde tværfagligt. rer skills, gå med i klinikken (mentor), simulation og refleksion
------------	---

Viden	Tilfredsstillende
Beskrive overvejelser i forbindelse med planlægning og modtagelse af patienten, herunder klargøring af stue.	
Har viden omkring triage og observationsspor	
Har viden om ABCDE principperne	
Har viden om grundlæggende sygepleje hos den akutte patient. Fx vigtigheden af omklædning, kommunikation og samarbejde med patient og pårørende, lejring, ID.	
Har viden omkring patientens typiske forløb i AKA, herunder forhold der relaterer sig til flow, overflytning af patienten, samt tværsektorielt samarbejde med primær sektor.	
Har viden omkring indikationer, kontraindikationer og korrekt udførsel i relation til de sygeplejefaglige handlinger der beskrives under færdigheder. Herunder sygeplejefaglige delegerede regimer, inkl. rammedelegationer for medicin.	
Færdigheder	Tilfredsstillende
Systematisk indsamle oplysninger fra præhospitalt personale, og/eller patienten selv, i relation til dette akutte forløb	
Kan monitorere patienten korrekt og kan anvende udstyr, der er på patientstuerne.	
Kan triagere patienten korrekt, samt sikre EWS dokumentation i SP jf. triage eller observationsspor (afhængig af hvor patienten er i forløbet)	



<p>Kan reagere på patientens tilstand og handle i tilfælde af eventuel forværring i samråd med ansvarlig læge.</p> <p>Herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikre frie luftveje inkl. anlæggelse af nasal airway og tungeholder, samt suge patienten og lejring, samt (støtte)ventilering • Tage a-punktur (v-punktur) og analysere denne ud fra delegerede regimer. • Kan anvende afdelingens forskellige iltmasker (nasal, oxymask, air-life og inh. masker) og har kendskab til delegeret kompetence ift. ilt behandling. • Kan anlægge PVK (både, str. blå, lyserød og grøn) og op starte relevant væskebehandling ud fra delegeret regime. • Anvender dråbetæller (pumpe) • Anlægge KAD, SIK ud fra delegerede regimer. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Kan anvende afdelings udstyr til blodsuktermåling og blodketonmåling. • Kan anvende afdelings udstyr i forhold til hypotermi, herunder væskevarmer og bairhugger. • Op starte behandling ud fra rammedelegation, ex. ord smertestill. Inhalationer, væske ell. lign. 	
Formår at medinddrage patienten og dennes pårørende i plan og forventet forløb i AKA (fælles beslutningstagning)	
Medvirke til opretholdelse af patientsikkerheden, ved bla. at sikre patient identifikation.	
Medvirke til et godt tværfagligt samarbejde, udvikling af information og herigennem sikre en nødvendig prioritering af arbejdsopgaver.	
Kan afslutte patienten i AKA, enten til udskrivelse/ primær sektor, eller overflytning til anden afdeling.	
Kompetencer	Tilfredsstillende
Modtager, triagerer, samt stabiliserer og medvirker til behandling af den akutte patient. Herunder starter relevant behandling via delegerede regimer, og sikrer den grundlæggende sygepleje.	
Dokumenterer i SP og samarbejder tværfagligt med alle relevante faggrupper, herunder handler på ordinationer og anvender sikker kommunikation (ISBAR & closed loop)	
Udskriver og kan overflytte patienten til stamafdeling	

Referencer:

Den akutte patient. 4. udg. Munksgaard 2019. Kap. 1+2+3+4+5. S.27-130 Akut sygepleje. 2. udg. 3. oplag. Munksgaard 2018 s.19-42

Lokale kliniske vejledninger

[D4 281916](#) Delegation på Akutafd. –sygeplejefaglig instruks

[D4 248337](#) Triage og observation af Patienter i Akutafdelingen

[D4 600721](#) Funktionsbeskrivelser – Sygeplejefaglige (se basissygeplejerske)

[D4 270329](#) Brandinstruks



- [D4 482269](#) Vejledning til medarbejdere udsat for eller vidne til vold, trusler, mobning eller chikane
- [D4 248282](#) Opbevaring og deponering af patientens værdigenstande
- [D4 281916](#) Delegation på Akutafd. –sygeplejefaglig instruks
- [D4 695833](#) Instruksoversigt – Akutafdelingen Slagelse

Kompetencekort 1 vurderes tilfredsstillende gennemført af

Dato

Underskrift specialeansvarlig sygeplejerske/udd. ansvarlig

KOMPETENCEKORT 2

Kompetencekort 2	Symptomer og tilstande relateret til den akutte patient i modtagelsen
-------------------------	--

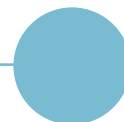
Omfatter	Symptomer og tilstande relateret til den akutte patient.
Uddannelsesperiode	Mellem 1. og 6. mdr's ansættelse.
Metode	Selvstudie, forelæsninger/undervisning, se på udstyr, demonstrerer skills, gå med i klinikken (uden mentor), simulation og refleksion.

Forudsætninger	<ul style="list-style-type: none">• Gennemført kompetencekort 1. Selvstudie: <ul style="list-style-type: none">• Den akutte patient s. 91-401.• Akut sygepleje s.35-127 –udleveres. Forelæsning/undervisning i: <ul style="list-style-type: none">• Anafylaksi.• Dyspnø, astma, KOL & Lungeemboli.• Arytmier (synkober/fald) & AKS.• Shock typer og behandling, inkl. blod bestilling/opsætning.• Bevidsthedsniveau inkl. hovedtraume/commotio, Apopleksi, GUSS score & SIP score.• Diabetes regimer inkl. ketoacidose.• Lumbalpunktur (meningitis).• Infektion & sepsis• Akut nyrepåvirkning/udskillelse/habdomyolyse og elektrolyforstyrrelser• Mavesmerter inkl. ASAP regime• Forgiftninger inkl. abstinensbehandling og røgforgiftning <ul style="list-style-type: none">• Dokumentation i SP – udvidet inkl. tjek af opsætning• MORS• Se på udstyr der knytter sig til behandling i relation til ovenstående symptomer/diagnoser og demonstrere skills.• Deltage i tværfaglig simulation med nyansatte læger.• Daglig refleksion (løbende).• Refleksion med andre nyansatte.
-----------------------	---



Kvantitet				
5 selvstændige modtagelser af patienter med A problemer Dokumenteres via initialer på den person der har superviseret og dato				
5 selvstændige modtagelser af patienter med B problemer				
5 selvstændige modtagelser af patienter med C problemer				
5 selvstændige modtagelser af patienter med D problemer				
5 selvstændige modtagelser af patienter med E problemer				

Mål	
	<p>At opnå en dybere viden om anatomi og fysiologi i relation til de hyppigste akutte diagnoser/ behandling (inkl.medicin) der mødes i akutafdelingen, og kunne koble disse til ABCDE principperne for akut stabilisering og behandling af akutte patienter.</p> <p>Således den ansatte kan demonstrere overblik og handlekraft, og føler en sikkerhed i det, at stå med den akutte patient, herunder efterlever gældende instrukser for de enkelte områder.</p> <p>At den ansatte demonstrerer korrekt udskrivelse og samarbejde med primær sektor.</p> <p>At den ansatte dokumenterer korrekt i SP.</p>



Viden	Tilfredsstillende
Har viden omkring: <ul style="list-style-type: none">• Anafylaksi (DAK s.131-141).• Dyspnø, astma & KOL (DAK 91-115).• Arytmier (synkober/fald) & AKS (DAK 141-157) + skill station materiale.• Shock typer og behandling, inkl. blod bestilling/opsætning (DAK s.115-131).• Bevidsthedsniveau & apopleksi (DAK s.225-239).• Diabetes regimer inkl. ketoacidose (udleveret materiale fra skill stations).• Lumbalpunktur (meningitis) (DAK s. 334-338).• Infektion & sepsis inkl. podninger af sår (DAK s.323-350).• Akut nyrepåvirkning/ udskillelse. Hypo/hyper natriæmi og hypo/hyperkalæmi (215-225).• Mavesmerter inkl. ASAP regime inkl. klargøring til operation(DAK 177-199 & D4) + Skill Station materiale.• Forgiftninger inkl. abstinensbehandling (DAK s. 351-375).	
Closed loopHar viden omkring instrukser der knytter sig til ovenstående symptomer/diagnoser.	
Har viden omkring gældende samarbejde mellem akutafdelingen og primær sektor og forstår vigtigheden af dette samarbejde for at højne patientsikkerheden i sektorovergange.	
Færdigheder	Tilfredsstillende
Kan erkende A problemer hos den akutte patient, samt de sygdomme der relaterer sig hertil. Herunder modtage patienter med A problemer (som en del af et team). Har færdigheder indenfor de skills der knytter sig til A problemer, herunder lejring, nasal airway, tungeholder, sugning, ventilering og støtteventilering.	
Kan erkende B problemer hos den akutte patient, samt de sygdomme der relaterer sig hertil. Herunder modtage patienter med B problemer, og op starte behandling/stabilisering ud fra rammedelegationer, ex. inhalationsbehandling hos KOL patienten.	
Kan erkende C problemer hos den akutte patient, samt de sygdomme der relaterer sig hertil fx arytmier og shocktyper. Kan selvstændigt bestille og opsætte blodprodukter. Kan identificere patienten med ASAP kriterier, og handle hurtigt i henhold til instruks.	
Kan erkende D problemer, samt de sygdomme der relaterer sig hertil. Herunder har færdigheder i at bevidsthedsscore patienten, inkl. guss score, SIP score og div. diabetes behandling inkl. modtagelse og opstart af behandling hos patienten med ketoacidose.	



Kan erkende E problemer, samt de sygdomme der relaterer sig hertil. Herunder har færdigheder i at screene patienten for sepsiskriterier, samt op starte relevant behandling ud fra sepsiskriterier. Har færdigheder i at identificere meningitis, samt bestilling/håndtering af akutte prøver. Kan identificerer patienten med behov for monitorering af udskillelse og akut nyrepåvirkning.	
Kompetencer	Tilfredsstillende
Demonstrerer selvstændighed, overblik og handlekraft under modtagelse, triagering, pleje og behandling af den akutte patient.	
Dokumenterer korrekt udskrivelse og samarbejde med primær sektor.	
Anvender D4 & Sikrer korrekt dokumentation	

Referencer:

Den akutte patient. 4. udg. Munksgaard 2019. S. 131-418
 Akut sygepleje. 2. udg. 3. oplag. Munksgaard 2018 s.35-153

Lokale kliniske vejledninger

- [D4 281916](#) Delegation på Akutafd. –sygeplejefaglig instruks
- [D4 695833](#) Medicinsk instruksliste (samlet liste over hyppige diagnoser)
- [D4 614112](#) Deeskalering, rollefordeling i forhold til deeskaleringsteam
- [D4 259820](#) Mors håndtering og arbejdsgange
- [D4 562195](#) Bedside screening af sepsis

Kompetencekort 2 vurderes tilfredsstillende gennemført af

 Dato

 Underskrift specialeansvarlig sygeplejerske/udd. ansvarlig



KOMPETENCEKORT 3

Kompetencekort 3	Udvikling af kompetencer i relation til den akutte patient, den ældre multisyge og den psykiatriske patient, samt udvidet samarbejde med primær sektor (udskrivelse)
Omfatter	Sygeplejerskens rolle under det røde kald, inkl. NTS og kommunikation, samt psykologisk tryghed. Udstyr på traumestuer, samt Transport af patienter inkl. transporttasker og medicin. Beredskab. Det akut syge barn* Akut sygdom hos den ældre multisyge patient. Organisk delir (den delirøse patient). Den psykiatriske selvskadende patient. Defusing/ Debriefing og Deeskalering. Fælles beslutningstagning, samt patient og pårørende inddragelse.
Uddannelsesperiode	Mellem 6-12 mdr
Metode	Selvstudie, forelæsninger, se på udstyr, demonstrerer skills, gå med i klinikken (mentor), simulation og refleksion.
Forudsætninger	Selvstudie: <ul style="list-style-type: none">• Skill station materiale "Det akutte barn".• Skill station materiale "Traumepatienten"• Skill station materiale "Den multisyge patient"• NTS materiale• Promedicin – akut medicin Forelæsninger/ undervisning i: <ul style="list-style-type: none">• Akut sygdom hos ældre – den multisyge patient, inkl. organisk delir• Det akut syge barn – anatomi og fysiologi• Beredskab/ beredskabsplan inkl. mors udvidet• NTS / Ikke tekniske færdigheder• Kommunikation i team inkl. sikker kommunikation & psykologisk tryghed.• Intern og ekstern transport• Den psykiatriske patient/ ulighed i sundhed• Tøj også Defusing/ Debriefing og Deeskalering• Udvidet samarbejde med primær sektor (udskrivelse)

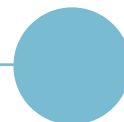


	<p>Se på udstyr:</p> <ul style="list-style-type: none"> • IO • Lukas • Pleuradræn • Demonstrere skills i relation til ovenstående udstyr, bl.a. trachealsugning • Demonstrere skills i relation til blanding/ indgift af akut medicin, ex. epipen, isoprenalin via pumpe osv. • Undervisning og træning i Fælles beslutnings-tagning, samt patient og pårørende inddragelse • For SSA: Delegeret medicin 2 + bestået test heri
--	---

Kvantitet				
5 modtagelser og samarbejde i team, af akutte patienter med rød triage. (Personale i acc. Zone anbefales studiebesøg i Rød zone)				
Dokumenteres via initialer på den person der har superviseret og dato				
5 modtagelser af den ældre, multisyge patient, eller den psykiatriske patient eller den pædiatriske patient				

Mål	(Som en del af et team) kunne modtage den akutte patient med rød triage. Samt at kunne modtage, stabilisere og behandle den komplekse multisygepatient, og den psykiatriske patient i somatisk regi. Herunder tværfagligt samarbejde i ovenstående forløb.
------------	--

Viden	Tilfredsstillende
Har viden omkring sygeplejerskens rolle og funktioner under det røde kald.	
Har viden omkring samarbejde i team, herunder sikker kommunikation, ISBAR, Closed loop, Teamledelse og "followship", samt Ikke tekniske færdigheder (NTS)	
Har viden omkring transport af patienter både internt og eksternt, akut og ikke akut.	
Har viden omkring det akutte (kritiske) barn og anatomien og fysiologien der knytter sig hertil. Inkl. installeret app: Akut barn fra RH.	
Har viden omkring div. akutmedicin der benyttes hyppigt under røde kald. Ex. adrenalin, epipen, codarone, trandate. Herunder indikationer, kontraindikationer, administration.	
Har viden omkring IO kanyler, herunder indikation, kontraindikation, indstiksted og indgift.	



Har viden omkring anatomi/ fysiologi i forbindelse med pneumo og hæmothorax.	
Har viden omkring anatomi og fysiologi i relation til patienten der bløder, inkl. blødningsvagt.	
Har viden omkring akutpakker og akutte blodtransfusioner.	
Har viden omkring akut sygdom hos ældre og multisyge (skills materiale).	
Har viden omkring Delir (den delirøse patient), både fysiske og psykiske symptomer, forebyggelse, samt behandling.	
Har viden omkring den psykiatriske selvskadende patient der ses i både skadestue og i den somatiske indlæggelse i Akutafdelingen.	
Har en udvidet viden fra kompetencekort 1 i relation til: Viden omkring udskrivelse, samarbejde med primær sektor, Det nære sundhedsvæsen og samarbejde med Kompetencecenter for lungesygdomme.	
Færdigheder	Tilfredsstillende
Kan klargøre stue og relevant udstyr til modtagelse af den voksne kritiske patient med rød triage.	
Kan som en del af et team medvirke aktivt under Tjek-In, ABCDE gennemgang og ordinationer knyttet hertil, samt opsummering og plan.	
Kan beherske klinisk korrespondance i SP, sende Udskrivningsrapport (USR), plejeforløbsplan (PFP), og har kendskab til skabeloner, samt medicin ved udskrivelse og telefonisk kontakt til primær sektor/ Det nære sundhedsvæsen, inkl. e-hospital.	
Kan modtage den delirøse patient, og behersker både den somatiske og psykiske del af akutsygeplejen.	
Kan modtage den selvskadende akutte patient og behersker både den somatiske og den psykiske del af akutsygeplejen.	
Kan som akutsygeplejerske (fraviges som SSA): <ul style="list-style-type: none">• Monitorere patienten• Anlægge PVK• Anlægge UL vejledt PVK• Analysere A-gasser/ V-gasser• Anlægge relevant KAD/ SIK• Forebygge hypotermi via væskevarmer/ bairhugger• Inline stabilisering hos traumepatienten• Assistere til pleuradræn anlæggelse• Bestille akutpakker (blod) og opsætte disse• Assistere til IO anlæggelse (evt. anlægge selv)• Indgive medicin/væske i IO• Anlægge bækkenslynge• Klargøre til akut operation på traumestue inkl. initial opstart	



Kompetencer	Tilfredsstillende
Demonstrer selvstændighed og overblik i forbindelse med modtagelse og stabilisering/ behandling af patienten med rød triage.	
Demonstrerer/ behersker NTS og benytter sikker kommunikation, herunder ISBAR og closed loop.	
Kan mundtligt redegøre for overordnede elementer i forbindelse med beredskab, herunder lokal organisering.	
Mundtligt redegøre for forskelle i modtagelse af børn og voksne, herunder hvad vi som akutsygeplejersker skal være særligt opmærksom på hos det akut syge barn (kun rød zone).	
Demonstrere kendskab til børnevogn og til udstyr i denne. (kun rød zone).	
Demonstrerer stor sikkerhed i udskrivelse og tværsektorielt samarbejde.	
Demonstrerer og behersker både den somatiske del og den psykiatriske del af akutsygeplejen hos patienten med delir og hos den selvskadende patient.	
Demonstrerer anlæggelse af UL vejledt PVK.	

*Alt omkring børn, kan fraviges i Accelereret zone

Referencer:

Den akutte patient. Red. Petersen, Dan Brun mfl. 4. udg. Munksgaard 2019.

Akut sygepleje. Red. Jastrup, Susanne. 2. udg. 3. oplag. Munksgaard 2018 s.155-202.

Den præhospitale patient. Red. Bastholm mfl. 1.udg. 1. oplag. Munksgaard 2016 s. 553-563.

Lokale kliniske vejledninger

[D4 281916](#) Delegation på Akutafd. –sygeplejefaglig instruks

[D4 565577](#) Patienttransport, internt på Slagelse Sygehus

[D4 314836](#) Traumemanual Slagelse

[D4 662517](#) Teamlederrollen ved kald

[D4 636733](#) Sikker mundtlig kommunikation -ISBAR og skriv ned og læs op Beredskab

[D4 683109](#) PVK anlæggelse -ultralydsvejledt

Kompetencekort 3 vurderes tilfredsstillende gennemført af

Dato

Underskrift specialeansvarlig sygeplejerske/udd. ansvarlig



KOMPETENCEKORT 4

Kompetencekort 4	Skadestue Slagelse
-------------------------	---------------------------

Omfatter	Ortopædkirurgiske-skader inkl. øjenskader og patienter med akutte øre-næse-hals problematikker.
Uddannelsesperiode	Mellem 12. og 24. måneders ansættelse.
Metode	Selvstudie, undervisning, se på udstyr (produkter/materialer til behandling), demonstrerer skills, gå med i klinikken (med og uden mentor), simulation og refleksion.

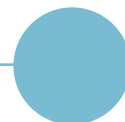
Forudsætninger	<ul style="list-style-type: none"> • Gennemført kompetencekort 1-3 • Gennemført og udfyldt oplæringskema –se bilag 2 Oplæring i skadestue procedurer <p>Selvstudie: <i>Den akutte patient:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Smerter i bevægeapparatet s. 401-418 • Øre-Næse Hals s.435-451 • Øjne s. 453-469 • Skader s. 471-502 • Smerter 503-522 Brandskader s.375-390 Akut sygepleje: • Bevidsthedsniveau s. 91-109 • Kirurgi i Akutmodtagelsen: • Anæstesi s.49-60 • Sårbehandling s.61-76 • Ekstremiteter s.77-198 • Abscesser og nekrotiserende bløddelsinfektioner s. 199-204 <p>Undervisning i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modtagelse af patient med akut hoftefraktur • Modtagelse af børn med akutte skader • Behandling af det akutte sår • Den akutte kirurgiske indlæggelse inkl. udskrivelse • Behandling af frakturer (gips/tape/slynge osv) • Behandling af luxeringer • Behandling af forstuvninger • Gips bandage. Anlæggelse og vejledning til patienten • Den akutte øjensskade • Behandling af forbrændinger og ætsninger • Kommunikation i det akutte korte forløb m/ patient og pårørende og samarbejdspartnere.
-----------------------	---



	<ul style="list-style-type: none"> • Behandling af epistaxis • Behandling af patienter med fremmedlegeme i svælg og hud • Patienter som er selvskadende • Telefonvisitation • Samarbejde mellem læger, plejepersonale, fysioterapeuter, bioanalytikere, portør og radiologisk afdeling. • Se på udstyr (produkter/materialer til behandling), indenfor ortopædkirurgiske-skader inkl. øjenskader og patienter med akutte øre-næse-hals problematikker. • Demonstrere skills indenfor ortopædkirurgiske-skader inkl. • øjenskader og patienter med akutte øre-næse-hals problematikker. Herunder gips, tape, forbindinger, bandager, sårpleje, forbrændinger, øjenskader, ØNH skader, fremmedlegemer, lattergas behandling. • Følge med i klinikken. • Simulation i modtagelse af hofteforløb inkl. indlæggelse i afdeling. Modtagelse af patienten med hovedtraume inkl. vejledning og udskrivelse. • Prioritering af patient kategorier der kan forventes at være (potentielt) tidskritiske og skal prioriteres. Herunder prioritering af arbejdsopgaver. • Løbende refleksion med specialeansvarlig sygeplejerske. • Opsætning af skademodul i SP - Dokumentation i SP.
--	--

Kvantitet									
10 selvstændige modtagelser og behandlinger af akutte skadestuepatienter med forskellige diagnoser (dvs. ikke 2 patienter med de samme diagnoser ex. ikke 2 x håndledsfrakturer). Dokumenteres via initialer på den person der har superviseret og dato									

Mål	<p>At kunne modtage den akutte skadepatient, samt yde sygepleje og behandling, samt vejledning og rådgivning. Herunder indlæggelse af patienten og udskrivelse (samarbejde med primær sektor), samt sikre korrekt dokumentation.</p>
------------	--



Viden	Tilfredsstillende
Har viden om behandling og pleje indenfor: <ul style="list-style-type: none"> • Akutte sår. • Akutte øjenskader. • Frakturer. • Fjernelse af fremmedlegeme'. • Forbrændinger og ætsninger. • Epistaxis. • Kontusion og distorsion. • Det akutte barn og den ældre patient. 	
Har viden omkring delegerede regimer.	
Har viden omkring indlæggelse af patienten fra skadestue til stamafdeling.	
Har viden omkring udskrivelse af patienten fra skadestue (samarbejde med primærsektor).	
Har viden omkring samarbejde og flow i skadestuen.	
Har viden omkring hvilke patient kategorier der kan forventes at være (potentielt) tidskritiske og skal prioriteres.	
Har viden omkring vigtigheden og udførelsen af vejledning til patienter og pårørende.	
Færdigheder	Tilfredsstillende
Kan varetage behandlingen af de forskellige kategorier af akutte skader. Herunder: <ul style="list-style-type: none"> • Gips. • Tape. • Forbindinger. • Bandager. • Sårpleje. • Forbrændinger. • Øjenskader. • Øre-Næse-Hals skader. • Fremmedlegemer. • Lattergas behandling. 	
Kan dokumentere korrekt i skademodul i SP.	
Kan prioritere blandt de ventende patienter.	
Kan udføre korrekte vejledning til patienter og pårørende.	
Kan samarbejde og skabe flow.	
Kompetencer	Tilfredsstillende
Demonstrerer modtagelse, pleje, behandling, samt vejledning af den akutte skadepatient.	
Dokumenterer korrekt i skademodul.	
Indlægge og udskrive skadepatienter.	
Kan prioritere og selektere i ordinationer og (potentielt) tidskritiske arbejdsopgaver. Med tanke på flow, patientsikkerhed og samarbejde i skadestuen.	

**Referencer:**

Den akutte patient. 4. udg. Munksgaard 2019. Red. Petersen mfl.
Akut sygepleje 2. udg. Munksgaard. 2018. Red. Susanne Jastrup.
Kirurgi i Akutmødtagelsen. 1. udg. 2. rev. 2018. Red. Boeckstyns & Ebskov.
Ved interesse: Ortopædkirurgi i klinisk praksis.

Lokale kliniske vejledninger

[D4 281916](#) delegeret regimer plejers.

Se bilag 2. Oplæring i sygeplejefaglige procedurer i skadestuen

Kompetencekort 4 vurderes tilfredsstillende gennemført af

Dato

Underskrift specialeansvarlig sygeplejerske/udd. ansvarlig

KOMPETENCEKORT 5

Kompetencekort 5	Skadestue Næstved
-------------------------	--------------------------

Omfatter	Varetagelse af skadestue satellit funktionen i Næstved som behandler sygeplejerske.
Uddannelsesperiode	
Metode	Selvstudie, undervisning, se på udstyr (produkter/ materialer til behandling), demonstrerer skills, gå med i klinikken (med og uden mentor), simulation og refleksion.

Forudsætninger	<ul style="list-style-type: none"> • Gennemført kompetencekort 1-4 • Gennemført og udfyldt oplæringskema –se bilag 2 Oplæring i skadestue procedurer • Bestået Basismodul og Behandlermodul på Akutuddannelsen <p>Selvstudie:</p> <p>Undervisning i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transporttyper/ bestilling af akutte transporter inkl. • klargøring af patient (ACCEPT modellen) • Stabilisering af den akutte (potentielt) kritiske patient der kommer som selvhenvender • Samarbejde og flow • Stuer, udstyr og Næstved matrikel • Se på udstyr der relaterer sig til ovenstående – og som er specielt for Næstved Matriklen. • Demonstrere skills indenfor ovenstående områder. • Følge med i klinikken. • Simulation/ case i modtagelse af selvhenvender • Løbende refleksion med specialeansvarlig sygeplejerske.
-----------------------	---

Kvantitet
2 Følgevagter i oplæring. 2 dage ved specialesygeplejerske. Dokumenteres via initialer på den person der har superviseret og dato

Mål	At kunne modtage og behandle den akutte skadepatient, der modtages i Næstved Skadestue. Herunder modtage og stabilisere den akutte kritiske selvhenvender, samt sikre videre transport af patienten.
------------	--

Viden	Tilfredsstillende
Tilkald af anæstesipersonale	
Transporttyper inkl PIT bil. ACCEPT modellen.	
ABCDE & den kritisk syge på Næstved matrikel	
Baggrund for best./ ord. på henvisning til opfølgning	
Actioncard beredskab	
Færdigheder	Tilfredsstillende
Klargøring af patient til ekstern overflytning inkl. bestilling af PIT bil	
Triagering af selvhenvender	
Stabilisering af den kritisk syge patient	
Klargøring til operation	
Rek. Af div. blodprøver. Inkl. stikskader, akutte prøver, og prøver i vagten	
Kompetencer	Tilfredsstillende
Demonstrerer selvstændigt modtagelse og triagering af den kritisk syge selvhenvender, samt stabiliserer og klargøre til overflytning/ operation.	
Ud fra scenarie, og en given beredskabssituation, demonstrerer kompetencer indenfor beredskab og den givne rolle.	
Demonstrerer rekvirering af alle typer blodprøver og kan best./ord. henvisning til opfølgning.	

Referencer:

Den akutte patient. 4. udg. Munksgaard 2019. Red. Petersen mfl.

Akut sygepleje 2. udg. Munksgaard. 2018. Red. Susanne Jastrup

Kirurgi i Akutmodtagelsen. 1. udg. 2. rev. 2018. Red. Boeckstyns & Ebskov

Ved interesse:

Ortopædkirurgi i klinisk praksis

Lokale kliniske vejledninger

[D4 281916](#) delegeret regimer plejers.

Se bilag 2. Oplæring i sygeplejefaglige procedurer i skadestuen

Kompetencekort 4 vurderes tilfredsstillende gennemført af

Dato

Underskrift specialeansvarlig sygeplejerske/udd. ansvarlig



EVALUERING, FREMADRETTEDE PLANER OG IDEÉR

Evaluering og tilrettelser af uddannelsesstrategien vil ske x 1 årligt. Uddannelsesansvarlig sygeplejerske i afdelingen indkalder til møde. Deltagere vil være afsnit og afdelingsledelse samt kvalitet- og udviklingssygeplejersker og specialeansvarlige sygeplejersker. Forinden evaluering og møde, påhviler det den uddannelsesansvarlige, at have interviewet nyansatte, der har været igennem programmet for at sikre, at personalet høres i forhold til kommentarer og rettelser.

Fremadrettet arbejdes der med udarbejdelse af e-learningprogrammer og undervisningsvide-
oer, der knyttes til materialet/emner for at øge spektret af undervisnings/indlæringsmetoder
samt yderligere dokumentation af personalets kompetencer.

Evt. kan e-learningprogrammer afsluttes med en mindre prøve, igen at sikre dokumentation
af kompetencer.

Endvidere arbejdes der på, at personalet frigives til de café-møder, der er planlagt af syge-
husledelsen i forbindelse med den overordnede onboarding strategi. Men da det er vanskeligt
at afsætte ressourcer til dette, har denne lokale strategi også fokus på refleksion med andre
nyansatte, som en del af fastholdelse.

BILAG

BILAG 1. UNDERVISERE OG OMRÅDER PRÆSENTERET I KOMPETENCEKORT

Område		Underviser
Kort 1		
Introduktion & rundvisning i afdelingen.		Specialeansvarlig spl rød zone og accelereret zone.
Undervisning i Triage inkl. bestået triage test.		Rikke
Undervisning i ABCDE principperne. Se på udstyr i relation til ABCDE principperne.		Specialeansvarlig begge zoner/ udd. ansvarlig.
Generel intro NSR.		Sygehus ledelsen.
MAT & Avanceret HLR.		Sygehus ledelsen (Anæstesen).
Træne og demonstrere skills ud fra ABCDE principperne. Herunder træning i Luftveje, PVK anlæg-gelse og A-gas, dråbetæller, iltmasker, blodsukker/keton udstyr, væskevarmer, bairhugger.		Speciale ansvarlig spl begge zoner/ udd. ansvarlig spl.
Simulation/færdighedstræning af cases der omhandler modtagelse og stabilisering af den akutte patient		Specialeansvarlig begge zoner/ udd.ansvarlig.
Gå med i plejen.		Div. personale.
SP undervisning basic inkl. opsætning.		Rød zone: Victora Accelereret zone: Karen (Kristiana Jannerdal supeviserer).
Undervisning i det tværfaglige samarbejde i afdelingen, inkl. koor. Rolle, samarbejde med læger og sek og præhospitalt personale.		Specialeansvarlig spl. rød zone.
Undervisning i sikker kommunikation, bla. ISBAR & cloosed loop.		Specialeansvarlig spl. rød zone og accelereret zone.
Refleksion med uddannet personale.		Specialeansvarlig spl inkl. div. personale.
Delegeret medicin.		Jeanette Vallin Worm-Hansen (hver d. sidste ons. i mdr.)
Arbejds miljø (AMIR, Brand, Voldspolitik, arbejdsskader, APV, kemikalier, MED udvalg).		Rød zone: Bente Accelereret zone: Steen (Supervisor: Kristina).
Forflytning.		Rød zone: Lene Møller Accelereret zone: Annette
Hygiejne		Rød zone: Camilla Accelereret zone: Sara



Kort 2		
Anafylaksi		Specialeansvarlig spl. rød zone.
Dyspnø/astma, KOL & Lungeemboli.		Specialeansvarlig spl. accelereret zone.
Arytmier, synkober & AKS.		Steen eller Anette
Shock typer og behandling inkl. blodbestilling/ opsætning.		Specialeansvarlig spl. rød zone
Bevidsthedsniveau inkl. hovedtraume/ commotio, Apopleksi, GUSS score og SIP score.		Uddannelsesansvarlig spl.
Diabetes regimer inkl. ketoacidose.		Specialeansvarlig spl. accelereret zone inkl. Helle Harkjær.
Lumbalpunktur (xantokromi & meningitis).		Specialeansvarlig spl. rød zone.
Infektion og sepsis.		Specialeansvarlig spl. accelereret zone.
Akut nyrepåvirkning/ udskillelse.		Specialeansvarlig spl. accelereret zone.
Mavesmerter inkl. ASAP regime		Specialeansvarlig acc. zone
Forgiftninger inkl. abstinensbehandling.		Specialeansvarlig spl. rød zone (Suss).
Den psykiatriske patient inkl. deeskalering, fast vagt, røde papirer/ bæltefiksering.		Socialsygeplejerske.
Udskrivelse og samarbejde med primær sektor.		Overordnet Kristina Røde zone: Lene & Ida Accelereret zone: Sara
Dokumentation i SP – udvidet inkl. tjek af opsætning.		Kvalitet & udvik. spl. Kristina
Se på udstyr der knytter sig til behandling i relation til ovenstående symptomer/ diagnoser og demonstrere skills.		Specialeansvarlig spl. rød zone og accelereret zone.
Deltage i tværfaglig simulation med nyansatte læger.		Udd. ansvarlig spl.
Refleksion.		Specialeansvarlig x 1 ugentligt + Div. personale (sker dgl.)
Undervisning/ træning i D4.		Lis Büllow
Kort 3		
Beredskabsplan:		Karina Mussmann
NTS/ ikke tekniske færdigheder.		Udd. ansvarlig spl.
Kommunikation i team inkl. sikker kommunikation & psykologisk tryghed.		Udd. ansvarlig spl.
Intern og ekstern transport, inkl. fx PIT enhed og rekv. Af denne.		Udd. ansvarlig spl.
Det akut syge barn – anatomi og fysiologi.		Udd. ansvarlig spl. (og børneansvarlig Rød zone:?)

Udstyr på traumestuer IO, Lukas, bækkenslynge & pleuradræn. Inkl. inline-stabilisering og traumesammensætning.		Traumeansvarlig spl. - Dorthe Lykke
Akut sygdom hos ældre – den multisyge patient.		Elodie/ Nina
Udvidet samarbejde med primær sektor (udskrivelse).		Kvalitet & udvik. spl. Kristina
Har viden omkring Delir (den delirøse patient), både fysiske og psykiske symptomer, forebyggelse, samt behandling.		KKC har forløb i dette (1 times varighed – de kommer ud i afdelingen).
Har viden omkring den psykiatriske selvskadende patient der ses i både skadestue og i den somatiske indlæggelse i Akutafdelingen.		KKC har forløb i dette (1 times varighed – de kommer ud i afdelingen).



BILAG 2. OPLÆRING I SYGEPLEJEFAGLIGE SKADESTUEPROCEDURER

Oplæringsprogram for plejepersonale SKADESTUEN Akutafdelingen, Slagelse sygehus



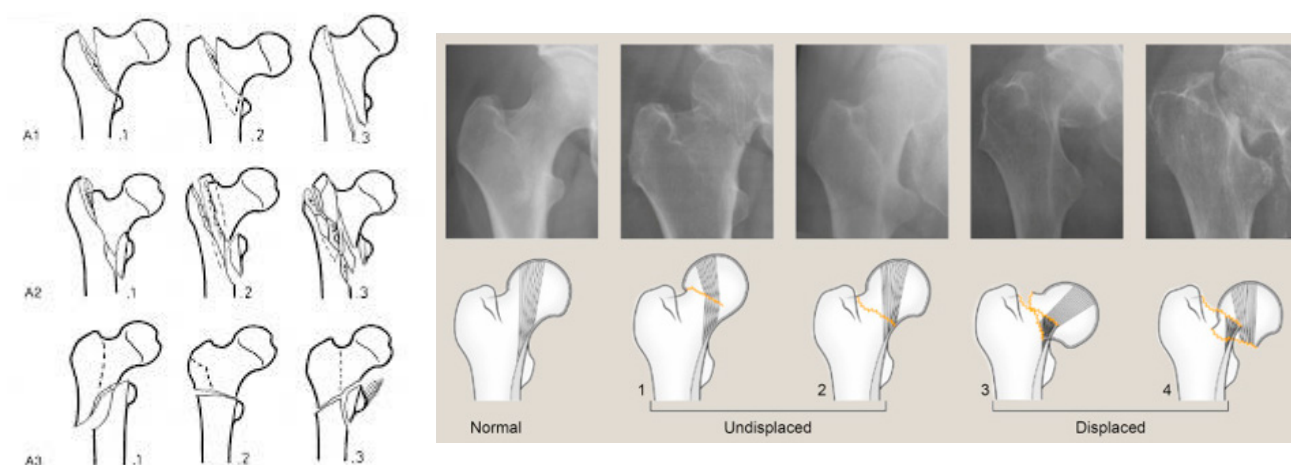
Indhold:

- Modtagelse af patient med akut hoftefraktur.
- Modtagelse af børn med akutte skader.
- Behandling af det akutte sår.
- Den akutte kirurgiske indlæggelse inkl. udskrivelse.
- Behandling af frakturer (gips/tape/slynge osv).
- Behandling af luxeringer.
- Behandling af forstuvninger.
- Gips bandage. Anlæggelse og vejledning til patienten.
- Den akutte øjenskade.
- Behandling af forbrændinger og ætsninger.
- Kommunikation i det akutte korte forløb m/patient og pårørende og samarbejdspartnere.
- Behandling af epistaxis.
- Behandling af patienter med fremmedlegeme i svælg og hud.
- Patienter som er selvskadende.
- Telefonvisitation.
- Samarbejde mellem læger, plejepersonale, fysioterapeuter, bioanalytikere, portør og radiologisk afdeling.

Modtagelse af patient med akut hoftefraktur

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Gennemgang af stue 4 <ul style="list-style-type: none"> • Opredt seng med luftmadras • Opredt leje med HoverTech madras • Pumpe og HoverTech madrasser • Blå poser til ejendele • Katheter anlæggelse 		
Gennemgang af hofteskema (se bilag 2a) <ul style="list-style-type: none"> • Sikre forståelse for de enkelte punkter 		
Gennemgang af D4: 697494 (Hoftepatienter, modtagelse) <ul style="list-style-type: none"> • Sikre den kan findes og den er læst 		
Gennemgang af korrekt dokumentation i SP <ul style="list-style-type: none"> • Sikre at de enkelte punkter fra hofteskema dokumenteres korrekt • Gives der ekstra medicin, skal dette kunne dokumenteres korrekt 		

Modtagelse af den akutte patient med hoftefraktur trænes med mentor indtil medarbejderen kan udføre modtagelsen korrekt og selvstændigt.





Modtagelse af børn med akutte skader

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Gennemgang af stue 6 <ul style="list-style-type: none">• Ekstra børneting i skuffer og skabe		
Prioritering af børn <ul style="list-style-type: none">• Opmærksomhed på hvor mange børn der venter		
Smertebehandling <ul style="list-style-type: none">• Gennemgang af D4: 490310 (Smertebehandling til børn og unge)• Medazolam• Lattergas. Gennemgang af procedure Gennemgang af D4: 528807 (Lattergas til børn og unge, 4-18 år)• Lidokaingel / LAT-gel		
Gennemgang af D4: 494262 (Hovedtraumer hos børn og unge under 18 år)		
Indlæggelse af børn på børneafdelingen <ul style="list-style-type: none">• Indlæggelse til observation• Indlæggelse til akut operation• Behandling med bløddelsstræk		



Behandling af de akutte sår

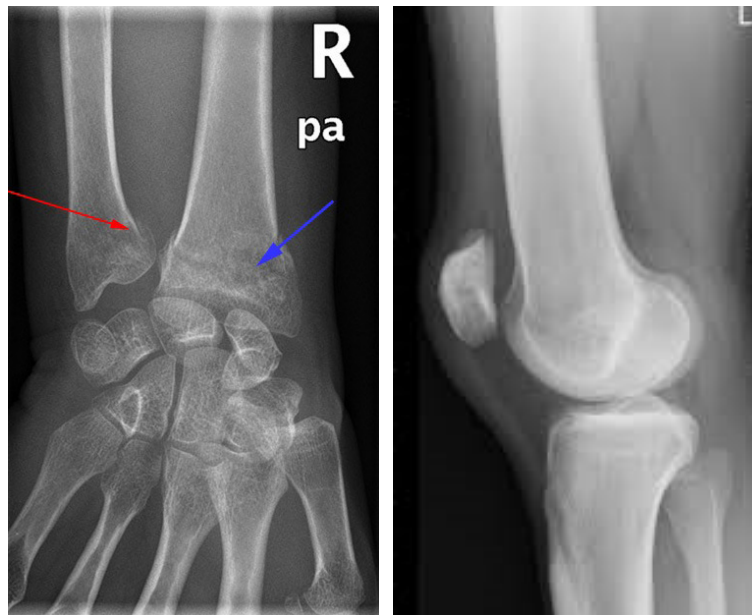
Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Gennemgang af D4: 247965 (Behandling af akutte sår i skadestuen)		
Gennemgang af D4: 336964 (Rene principper ved sårbehandling)		
Gennemgang af D4: 339871 (Sterile principper ved sårbehandling)		
Gennemgang af D4: 249150 (Steril og usteril sårvaske)		
Gennemgang af D4: 436981 (Bidsår)		
Gennemgang af D4: 249134 (DI-TE-VACC.) <ul style="list-style-type: none"> Dokumentation af vaccine i DDV 		
Patientvejledning <ul style="list-style-type: none"> Sårvejledning 		
Sårbehandling <ul style="list-style-type: none"> Sutur Lim Steristrips Plaster Tør bandage og sugende bandage 		
Akut indlæggelse med sår <ul style="list-style-type: none"> Pt.en der skal have revideret et sår Pt.en der skal sutureres på operationsgangen Pt.en med nekrose/gangræn Kontakt til pårørende og hjemmeplejen (både i forhold til indlæggelse og udskrivelse) Indlæggelse i SP. Flow. Flytningsnotat 		





Behandling af fracturer

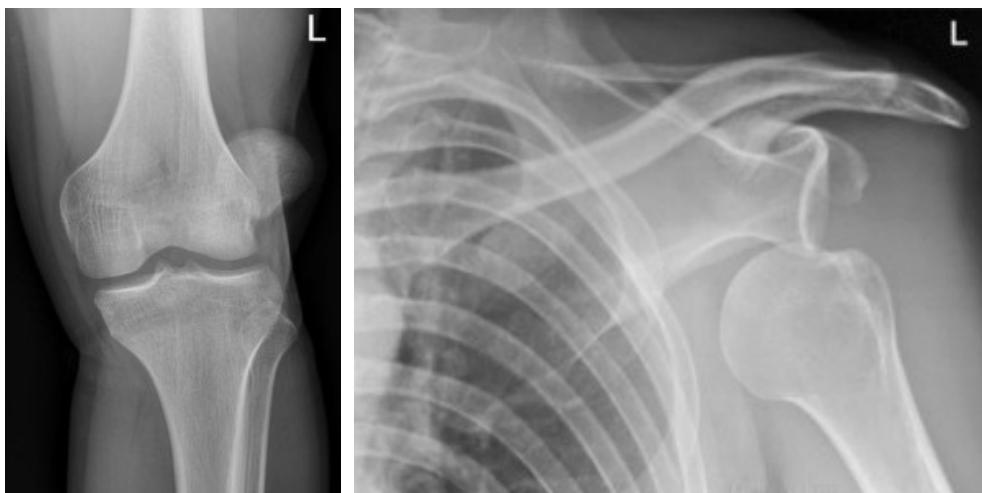
Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Gennemgang af gipsrum <ul style="list-style-type: none"> • Woodcast • X-lite • Cellona 		
Gipskørekort (bilag 2 b) <ul style="list-style-type: none"> • Dorsal gipsskinne • Ulnar kantgips • Radial kantgips • Høj vinklet gipsskinne • Høj bagre gipsskinne m/u fod • Lav bagre gipsskinne m/u fod 		
Patientvejledninger <ul style="list-style-type: none"> • Arm i gips • Ben i gips • Woodcast • Collar' n' cuff • Fix.mitella 		
Gennemgang af D4: 363375 (Gipsning)		
Gennemgang af D4: 252801 (Gipsgener)		
Dokumentation i SP <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentere anlæggelse i sygeplejedok. • Medie med Rover 		
Slynger. Bandagering af arm og skulder <ul style="list-style-type: none"> • Collar' n' cuff • Løs mitella • Fixeret mitella 		
Tapning <ul style="list-style-type: none"> • Tær: Harlow wood bandage • Tær: Sambandagering • Fingre: Sambandagering med Buddy loop • Fingre: Karstamskinne 		
Bandagering af ben <ul style="list-style-type: none"> • Don Joy • Aircast • Walker, høj/lav 		
Udskrivelse <ul style="list-style-type: none"> • Kontakt til hjemmepleje • Er der behov for hjælpemidler 		





Behandling af luksationer

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Reponering af hofte <ul style="list-style-type: none">• Rus i skadestuen• Operationsgangen• Mobilisering• Udskrivelse• D4: 326474		
Reponering af albue <ul style="list-style-type: none">• Bandagering• Smertebehandling		
Reponering af skulder <ul style="list-style-type: none">• Rus – smertestillende• Bandagering• D4: 365773 + 206771		
Reponering af håndled <ul style="list-style-type: none">• Smertestillende – bedøvelse• Kinastræk• Anlæggelse af gips• Kontrol røntgen		
Reponering af finger / tå <ul style="list-style-type: none">• Smertebehandling• Sambandagering		
Reponering af patella <ul style="list-style-type: none">• Smertebehandling• Anlæggelse af Don joy• D4: 298267		
Sub-lukseret led		
Grov-reponering før operation <ul style="list-style-type: none">• Smertebehandling• Anlæggelse af gips		
Patientvejledninger		



Behandling af forstuvninger

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Anlæggelse af støttebind på <ul style="list-style-type: none">• Fod• Knæ• Albue• Håndled		
Fingerbandage <ul style="list-style-type: none">• Sambandagering med to-fingerbandage• Sambandagering med Buddy loop		
Anlæggelse af bandage på tær <ul style="list-style-type: none">• Sambandagering• Harlow wood		
Patientvejledninger <ul style="list-style-type: none">• Forstuvet fodled• Forstuvet finger		
Dokumentation i SP <ul style="list-style-type: none">• Sygeplejedok. – procedurer- bandagering		





Den akutte øjenskade

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Opstarte behandling ved syre og base i øjet <ul style="list-style-type: none">• Måle ph• Opstarte øjenskylning		
Fremmedlegeme i øjet <ul style="list-style-type: none">• Give øjensalve / dråber• Påsætte øjenklap		
DI-Te-Vacc. <ul style="list-style-type: none">• Dokumentation i SP/DDV		
Patientvejledning		



Behandling af forbrændinger og ætsninger

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Skylning		
Afklipning af bullae		
Bandagering		
DI-TE-VACC <ul style="list-style-type: none">• Dokumentaion i SP / DDV		
Patientvejledninger <ul style="list-style-type: none">• Forbrænding• Forbrænding af hånd		



Behandling af næsebold

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Opstarte behandling <ul style="list-style-type: none"> Elevation Isteringer Næseklemme Vurdere blodtab 		
Patientvejledninger <ul style="list-style-type: none"> Næseblod 		



Behandling af fremmedlegeme

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Fremmedlegeme i hals <ul style="list-style-type: none"> Danskvand Muskelafslappende medicin 		
Fremmedlegeme i hud <ul style="list-style-type: none"> Bedøvelse Bandagering Di-te-vacc. 		
Fremmedlegeme i øre		
Fremmedlegeme i næse <ul style="list-style-type: none"> Mothers kiss 		



www.livodningskurser.dk



Arbejdsgangen i Skadestuen

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Opstart af patient <ul style="list-style-type: none"> Tildeling af patienter Behandlingsstart Triagering 		
Overblik over venteværelset		
Forståelse for spor i skadestuen <ul style="list-style-type: none"> Indlæggelse Fasttrack Behandler 		
Gennemgang af stuer incl. opfyldning <ul style="list-style-type: none"> Gipsstue: Gipsvogn og skab nr. 1 Lattergas på stue 6 Brandsårsstuen Ilt og sug på alle stuer Flugtveje Oprydning og opfyldning i kontor miljøet Medicinskabet 		
Fysiske skadekort <ul style="list-style-type: none"> Røntgen stempel Sortering med og uden røntgen 		

Behandling af ruptur / bløddelslæsion

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Akillessene <ul style="list-style-type: none"> Walker m/ kiler Patientvejledning 		
Biceps <ul style="list-style-type: none"> Collern' n ' cuff 		
Dropfinger <ul style="list-style-type: none"> Anlæggelse af karstamskinne Patientvejledning 		
Bursit i albue <ul style="list-style-type: none"> Anlæggelse af cubitofix 		

Behandling af stikskader

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. <i>Dato og underskrift</i>
Opstart af procedure <ul style="list-style-type: none">• Blodprøve• Vaccine: Di-te-vacc + Engerix-B• Patientvejledning• D4:		

Blodprøve for Politiet

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. <i>Dato og underskrift</i>
Blodprøvetagning <ul style="list-style-type: none">• Prøve for alkohol• Prøve for stoffer• Gennemgang af skabet på stue 2		



BILAG 3. OPLÆRING I ARBEJDSGANGE I NÆSTVED

Emne	Oplært i og set udført	Kan selvstændigt udføre. Dato og underskrift
Rekvirering af blodprøver <ul style="list-style-type: none">• Stikskader• Akutte prøver i skadestuen• I vagten		
Triagering af selvhenvendere		
Rødt kald / kritisk syge		
Klargøring til operation		
Best ord. på henvisning til opfølgning		
Beredskab. Actioncard		

BILAG 4. INTRODUKTIONSPROGRAM FOR KOORDINERENDE SYGEPLEJERSKER

Tjekliste nye koordinerende

Navn _____

Har dato: _____ gennemgået introduktion og kan varetage funktionen selvstændigt.

Emne	Gennemgået/ Undervist	Kan selvstændigt udføre.
Have læst og forstået opgave- og funktionsbeskrivelsen.		
Intro til actioncard.		
Timeout med akutbagvagt og medicinsk mellemvagt - hvordan foregår det.		
Fraværsmappe + dække vagter.		
Hvilke vikarer bruger vi.		
Net-nurse.		
Mappe med vikarkort.		
Fast vagt (facebook spl. Korps + net-nurse + medicom).		
Defusing/Debriefing.		
Forberedelse til kapacitetskonference.		
Beredskab.		
Kritisk travlhed.		
MORS.		
Ansvarshavende når ledelsen ikke er her – hvad forventes af os.		

KILDER

Uddannelses-og forskningsministeriet 2021

<https://ufm.dk/uddannelse/internationalisering/internationalt-samarbejde-om-uddannelse/bologna-processen>

Bundsgaard, Jeppe. [Krydsmodel for undervisningstilrettelæggelse](#). Danmarks pædagogiske Tidsskrift nr.7 2009.

Den akutte patient. Red. Petersen, Dan Brun mfl. 4. udg. Munksgaard 2019.

Akut sygepleje. Red. Jastrup, Susanne. 2. udg. 3. oplag. Munksgaard 2018.

Den præhospitale patient. Red. Bastholm mfl. 1.udg. 1. oplag. Munksgaard 2016.

Ortopædkirurgi i klinisk praksis.

Kirurgi i Akutmodtagelsen. 1. udg. 2. rev. 2018. Red. Boeckstyns & Ebskov.

Wahlgren, Bjarne 2022. Århus Universitet. Institut for Pædagogik og Uddannelse.
[Transfer: Transformation af læring fra undervisning til anvendelse | emu danmarks læringsportal](#)