

Kompetenceudvikling for sygeplejersker i Afdeling for Urinvejssygdomme

Udarbejdet af:

Liselotte Vitoft, Klinisk sygeplejespecialist
Gry Christensen Medonos, Klinisk sygeplejespecialist
Inger-Marie Thiele, Klinisk sygeplejespecialist
Jeanne Avlastenok, Klinisk sygeplejespecialist
Heidi Andersen, Sygeplejerske
Connie Kristensen, Klinisk Underviser

I samarbejde med:

Jane Meinung, Afdelingssygeplejerske
Hanne Garfort, Afdelingssygeplejerske
Helle Køppen, Afdelingssygeplejerske
Vicki Buitenhuis, Afdelingssygeplejerske
Birgitte Brink Hamann, Afdelingssygeplejerske
Kirsten Rud, Ledende Oversygeplejerske



Forord

I Afdeling for urinvejs sygdomme er kompetenceudvikling for sygeplejersker et særligt fokusområde. Vi ønsker at give sygeplejerskerne mulighed for målrettet og struktureret kompetenceudvikling til gavn for patienterne, samt en målrettet kompetenceudvikling med udgangspunkt i den enkelte sygeplejerske. Vi ønsker at skabe et grundlag for, hvordan træning i klinikken kan gå hånd i hånd med formaliseret uddannelse for at opnå det ønskede niveau.

Vores mål er at skabe en retning for den kliniske del af sygeplejen, så den enkelte sygeplejerske kan gennemskue og målrette sin egen kompetenceudvikling med mulighed for at virke på stigende kompetenceniveauer indenfor den urologiske sygepleje. Vi tilstræber at 85-90% fungerer på Kompetenceniveauerne 1 og 2. Sygeplejersker med specialfunktion, kliniske specialister og kliniske undervisere har individuelle stillingsbeskrivelser og indgår derfor ikke i dette kompetenceudviklingsprogram.

Kompetenceudviklingsprogrammet er udarbejdet i samarbejde med kliniske sygeplejespecialister, kliniske undervisere samt afdelingssygeplejersker i Afdeling for urinvejs sygdomme og forventes at være implementeret i 2020.

Kirsten Rud

Ledende oversygeplejerske

Afdeling for urinvejs sygdomme

Herlev og Gentofte Hospital

Indholdsfortegnelse

Opbygning og anvendelse af kompetenceprogram	6
Niveauinddeling af K-niveauer	7
Mentorfunktionen i afdeling for Urinvejssygdomme	8
Forventninger til sygeplejersken	8
Begrebsafklaring	9
01 Overordnede og generelle kompetencer	12
01. Organisatoriske kompetencer	13
02. Pædagogiske kompetencer	14
03. Sociale kompetencer	15
04. Kommunikation	16
05. Dokumentation	17
06. Klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab	18
02 Urologiske- og almene kliniske kompetenceområder	19
07. Udredning, pleje og behandling af urologiske lidelser	20
08. Væske- vandladningsproblemer til patienter med nedre vandladningsproblemer (LUTS)	21
09. Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering	22
10. Generel infektionshygiejne og isolationsregimer	23
11. Farmakologi i ambulatorium, under indlæggelse og ved overgange	24

12.	Sygepleje til patienten i akut kritisk sygdom	25
13.	Basis Palliation	26
14.	Sygepleje til den smertepåvirkede patient	27
15.	Sygepleje til patienter med sammensatte urologiske problemstillinger; hæmaturi, urinretention, polyuri og uræmi	28
16.	Sygepleje til patienter med Urinvejskatetre	31
17.	Sygepleje til patienter omhandlende patienters seksualitet	33
18.	Præ- og postoperativ sygepleje	34
03 Kliniske kompetencer til teams opdelingen af det urologiske speciale		36
19a.	Sygepleje til patienter med Nedre vandladningsproblemer LUTS, Gentofte ambulatorium	37
19b.	Klargøring/elektiv forberedelse til operation, Gentofte sengeafsnit	38
19c.	Sygepleje til patienter med nedre vandladningsproblemer og kontinensbevarende indgreb, Gentofte sengeafsnit	39
20a.	Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser, Gentofte ambulatorium	41
20b.	Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser, Gentofte sengeafsnit	42
21a.	Sygepleje til patienter med Urinvejssten, Gentofte ambulatorium	43
21b.	Sygepleje til patienter med Urinvejssten, Gentofte sengeafsnit	44
22a.	Sygepleje til patienter i prostatateam Herlev ambulatorium	45
22b.	Sygepleje til patienter i prostatateam med cancer prostata, Herlev sengeafsnit	47
23a.	Sygepleje til patienter i nyreteamet, Herlev ambulatorium	50
23b.	Sygepleje til patienter med kirurgiske sygdomme i nyre og binyre, Herlev sengeafsnit	52
24a	Sygepleje til patienter i blæreteam, Herlev ambulatorie	54
24b	Sygepleje til patienter med blære-øvre urothel cancer, Herlev sengeafsnit	56
24c	Sygepleje til patienter, der får foretaget cystectomi og urinafledning, Herlev sengeafsnit	57

Bilag

Bilag 1	Planlægning af kompetenceudvikling	60
Bilag 2	Oversigt over undervisning, kurser og uddannelse	61
Bilag 3	Mentorfunktionen	67
Bilag 4	Taksonomi – Bloom og SOLO	68
Bilag 5	Feedbackmodel af John Hattie	71
	<i>Referenceliste</i>	72

Opbygning og anvendelse af kompetenceprogram

Nærværende program for "Kompetenceudvikling i Afdeling for urinvejsygdomme" følger i forlængelse af de enkelte afsnits introduktionsprogrammer og oplæringsprogrammer. Det forventes, at du som nyansat sygeplejerske i de første et til halvandet år af din ansættelse har gennemført oplæringsprogrammet under vejledning og med feedback af en mentor og de kliniske specialister i afdelingen. De har vurderet i fællesskab, at du er klar til at indgå i kompetenceudviklingsprogrammet. Afdeling for urinvejsygdomme er en stor afdeling med tre sengeafsnit og to ambulatorier, som er inddelt i subspecialer. Kompetenceudviklingsprogrammet er derfor bygget op med en indledende-, generel- og en afsnitsspecifik del. Kompetenceprogrammet omfatter:

- 1 **Overordnede generelle kompetencer**
- 2 **Urologiske - og almene kliniske kompetencer**
- 3 **Kliniske kompetencer**

Når du starter i kompetenceprogrammet, forventes der, at du har læst og sat dig ind i indledningen og afsnittet om overordnede generelle kompetencer, da det beskriver anvendelsen af kompetenceprogrammet, samt hvordan progressionen er tiltænkt i forhold til læring af urologisk sygepleje. Programmet anviser, hvordan den enkelte sygeplejerskes kompetencer kan vurderes. Den teamspecifikke del er inddelt i sygdomsområder: Andrologi, Urinvejssten, LUTS, Nyresygdomme, Prostata sygdomme og Blæresygdomme og er desuden underinddelt i ambulatorium og sengeafsnit. Med udgangspunkt i denne inddeling er det

tanken, at du skal anvende de fælles kliniske kompetence-skemaer i den indledende del af kompetenceprogrammet og afhængigt af dit ansættelsessted, skal de skemaer anvendes, der er gældende for det enkelte team/afsnit. Samtidig forventes det, at du over tid udvikler basal viden om alle områder indenfor det urologiske speciale, men det forventes ikke, at du har viden på (K2/ K3) niveau udenfor sit eget område.

Kompetenceprogrammet har både til hensigt at give indblik i, hvilke sygeplejeområder sygeplejersken forventes at lære/mestre på forskellige niveauer, og programmet kan anvendes som rettesnor til vurdering af, hvor langt du er nået i din udviklingsproces i læring af den urologiske sygepleje.

Det er vigtigt at pointere at feedback og kompetencevurdering anses for at være et naturligt led i din læring af det urologiske speciale. De dage, hvor selve kompetencevurderingen er planlagt, skal du være præsenteret for udvalgte områder fra kompetenceprogrammet og svarende til dit kompetenceniveau. Hermed kan du og mentor/klinisk sygeplejespecialist forberede jer på, hvilke konkrete kompetencer og skemaer, der skal arbejdes med samt gives feedback på. Ligeledes skal der til dagene være udvalgt patienter med problemstillinger, som understøtter de områder, du skal lære eller vurderes ud fra. Patienterne kan vælges dagen før eller på selve dagen. Se Bilag 1.

Kompetenceudviklingsprogrammet er inddelt i tre niveauer, kompetenceniveau 1,2 og 3.

Niveauinddeling af K-niveauer

K0

Klinisk basisniveau

Fra ansættelse til endt oplæringsprogram ca. 1-1,5 år.

K1

Kliniske, sociale og organisatoriske kompetencer indenfor grundlæggende urologisk sygepleje

Du har været uddannet i minimum 1-1 ½ år og har gennemgået introduktions- og oplæringsprogrammet i afdeling for urinvejs sygdomme. Du viser engagement, nysgerrighed og er opsøgende. Er desuden teoretisk velfunderet og kan anvende din viden i praksis. Du kan arbejde problemløsende samt identificere afvigelser fra det normale, men kan fortsat have behov for at søge vejledning til at planlægge, udføre, formidle og lede sygeplejen. Du skal have viden om og forståelse for de urologiske sygdomme/ symptombilleder, som fremkommer hos patienterne samt den tilhørende sygepleje, og de arbejdsgange der er i det enkelte afsnit. Du skal kunne anvende og bruge din viden i det kliniske arbejde med patienter og pårørende. Du kan selvstændigt søge viden, f.eks. på Intranettet, VIP-portalen, og afdelingens hjemmeside. Et af kendetegnene ved K 1 niveau er, at dine kompetencer ligger indenfor kendte, ikke-komplekse situationer. Taksonomisk anvendes begreber som viden, forståelse og opmærksomhed. Det forventes at du deltager i undervisningstilbud rettet mod kompetenceniveau 1.

K2

Kliniske, sociale og organisatoriske kompetencer indenfor specialiseret urologisk sygepleje

Du har været uddannet minimum 2-5 år og opnået kompetenceniveau 1. Du kan selvstændigt anvende sin viden om specialet og udøve sygepleje til patienter med komplekse problemstillinger. Du kan selvstændigt bedømme patientens behov og fordele sygeplejeressourcer og kompetencer her efter. Desuden kan du forholde dig kritisk analyserende og reflekterende før der træffes valg ift. situation og kontekst. Du bidrager aktivt til udvikling i afdelingen samt indtager en rolle, hvor du vejleder, underviser og støtter kollegaer, f.eks. er mentor eller vejleder for studerende. Et af kendetegnene ved K2 niveau er, at dine kompetencer ligger indenfor ikke kendte, komplekse situationer. Taksonomisk anvendes begreber som analyse, vurdering og selvstændighed. Det forventes, at du selvstændigt tager initiativ til at deltage i undervisningstilbud og kurser rettet mod kompetenceniveau 2.

K3

Kliniske, sociale og organisatoriske kompetencer indenfor specialiseret urologisk sygepleje og komplekse patientforløb

Du har været uddannet i minimum 5 år og har gennemgået kompetenceniveau 1 + 2. Ud over at være en kompetent sygeplejerske i det kliniske felt, kan du noget særligt overfor både patienter, pårørende kollegaer og i det tværfaglige samarbejde. Det forventes, at du selv eller med støtte/ vejledning af leder, kan vurdere behovet for yderligere uddannelse for at dygtiggøre dig. Du kan selvstændigt søge nye viden, tager initiativ og påtager dig opgaver ud over det sædvanlige. Er medvirkende til at implementere nye tiltag. Derudover deltager du med at undervise internt og eksternt indenfor et afgrænset emne relateret til specialet. Har gennemført et eller flere mindre projekter f.eks. PBL (problembaseret læring) eller deltaget aktivt i Journal Club eller andre lignende udviklingsområder. Taksonomisk anvendes begreber som at bevæge sig fra det specifikke til det abstrakte, sammenligne og vurdere, kontrastere, og perspektivere. I bilag 2 kan du se hvilke kurser, der knytter sig til de enkelte kompetenceniveauer.

Mentorfunktionen i afdeling for Urinvejssygdomme

Som nyansat sygeplejerske i Afdeling for urinvejssygdomme bliver du tildelt en mentor, som i tæt samarbejde med dig og den kliniske sygeplejespecialist er ansvarlig for dit introduktionsprogram, oplæringsprogram og evt. kompetenceudviklingsprogram.

I bilag 3 kan du læse mere om kravene til mentorfunktionen.

Forventninger til sygeplejersken

- Tager positivt imod udfordringer.
- Se og lyt med åbent sind.
- Være engageret i læreprocessen.
- Du har selv ansvaret.
- Vær aktiv i udviklingsprocessen og se læring som en kontinuerlig process
- Du skal selv formulere dine behov og dine ønsker og forsøge at få ejerskab i processen

Begrebsafklaring

Der anvendes en del begreber i kompetenceudviklingsprogrammet. Definitioner og forklaring af disse gennemgås herunder:

Kompleks sygepleje

Kompleks sygepleje kan defineres som et ustabil forløb, hvor der er behov for tætte observationer og daglige revurderinger af situationen. Patienten har et stort antal og/eller meget komplicerede problemstillinger. Det er ikke oplagt, hvad den optimale sygepleje er, og patienten og pårørende kan være uenige i sygeplejen. Situationen kan være præget af etiske dilemmaer (Bagh, 2005).

Den norske professor i sygepleje Marit Kirkevold (Kirkevold, 2003) klassificerer sygeplejesituationer som:

Ikke-problematiske situationer, hvor sygeplejersken kender patientens behov og problemer. Det kan fx dreje sig om en stabil situation, hvor patientens tilstand varierer i mindre grad.

Problematiske situationer, der er uklare i forhold til, hvad patientens behov eller problem er. Desuden kan det være uklart, hvad målene for sygeplejen kan være, eller hvad der er de bedste sygeplejeinterventioner for at nå målene.

Problemidentificerede situationer, hvor der ikke eksisterer noget problem lige nu. Situationen kræver til gengæld, at sygeplejersken identificerer problemer, der kan opstå. Den forebyggende funktion er central.

Akutte situationer, der kendetegnes ved at være afgrænsede i tid. De indtræder hurtigt og uventet, og de kræver hurtige beslutninger og handlinger. Det er typisk i disse situationer, at sygeplejersken anvender sin intuition.

Vi har ud fra ovenstående definitioner valgt at beskrive kompleks sygepleje således:

Udøvelse af sygepleje til patienter/borgere, der har sygdoms- og sygeplejemæssige problemområder, der er mangfoldige og/eller konkurrerende og derfor stiller skærpede krav til observation, faglig viden og sygeplejemæssige interventioner. Kompleks sygepleje kan være:

- Sygepleje til akut syge patienter,
- Sygepleje til kronisk syge patienter
- Sygepleje til kritisk syge patienter
- Sygepleje til patienter med konkurrerende lidelser

Patient med komplekse problemstillinger kan have følgende kendetegn:

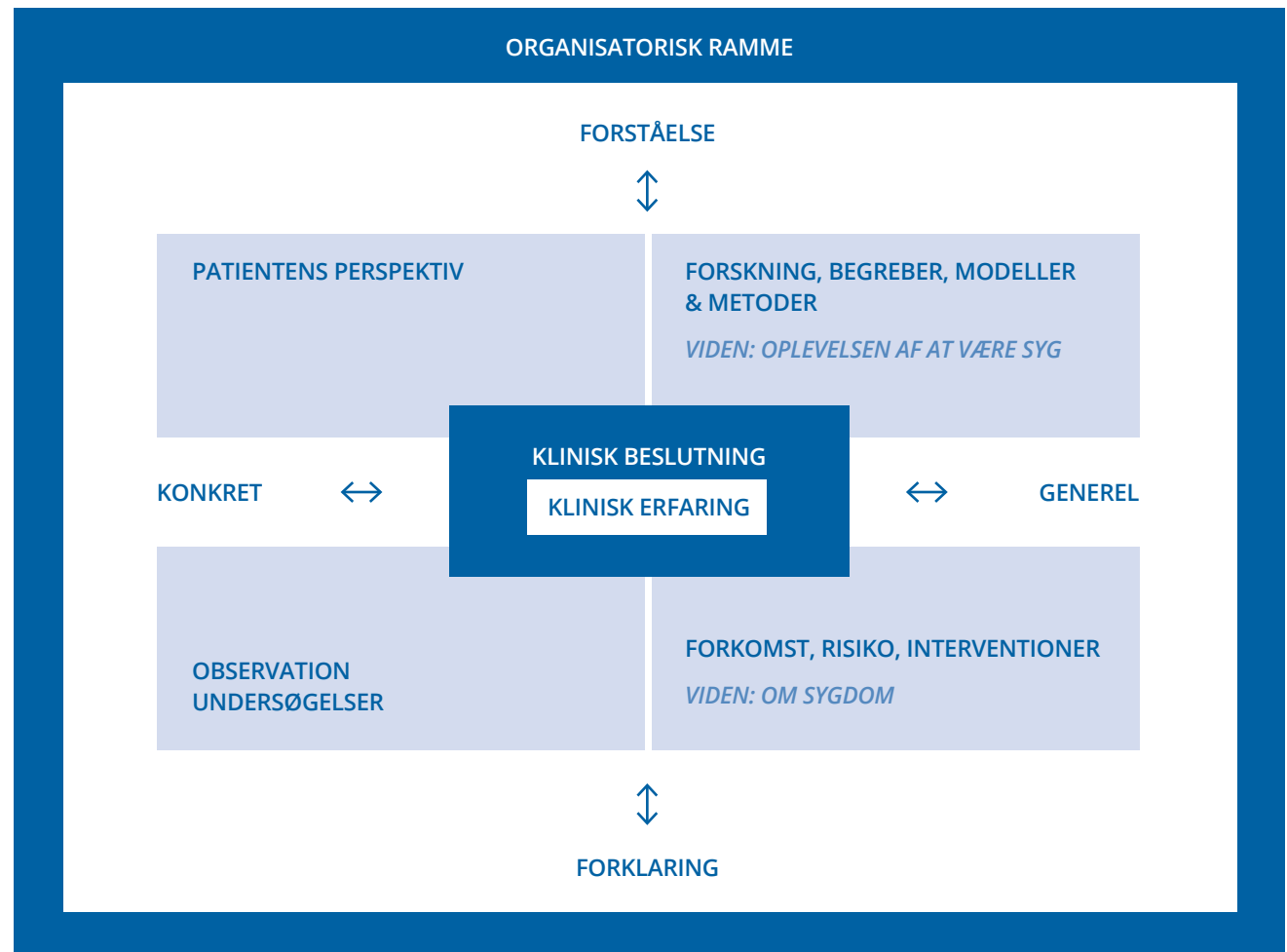
- Behov for medicinske handlinger – Medicineringsprocessen
- Fag – etiske dilemmaer og magtrelationer
- Har uafklarede sundhedsproblemer
- Har sociale og familiemæssige forhold, der påvirker patientens sundhedsmæssige forhold i en negativ retning
- Har sundhedsproblemer i hurtig udvikling
- Sundhedsproblemerne indeholder kommunikative problemer
- Sjældent forekomne sundhedsproblemer
- Teknisk komplekse og specialiserede sundhedsproblemer
- Har flere sundheds- og sygdomsproblemstillinger, der påvirker hinanden og hvor der indgår flere aspekter
- Har fysisk og/ eller psykisk ustabil forløb herunder er patienten / borgeren i terminalt stadie med flere komplekse plejebehov
- Har svært ved eller er ude af stand til at varetage plejen selv
- Har behov for en tværfaglig indsats for at kunne bevare kontinuitet og kvalitet i pleje og behandlingsforløbet
- Har behov for koordination af plejeforløb med flere konkurrerende sygdomsproblemer for at skabe sammenhæng for patienten/ borgeren

Klinisk beslutningstagen

Klinisk beslutningstagen er en model til at understøtte din udvikling af kompetencer. Modellen har et pædagogisk perspektiv på den kliniske beslutning – med fokus på kompetenceudvikling og anvendelse i konkrete kliniske situationer. Klinisk beslutningstagen har fokus på de indholdsmæssige videns former, der indgår i en kvalificeret, sygeplejefaglig klinisk beslutning.

Modellen er en metode til at skabe refleksion hos dig med henblik på at kvalificere din sygepleje hos patienterne og at øge kvaliteten af dine sygeplejefaglige kliniske beslutninger. Den kliniske beslutning kvalificeres ved at styrke fokus på: Inddragelse af patienten og dennes pårørendes perspektiv. Inddragelse af kliniske metoder og observationer. Inddragelse af sygeplejefaglig -erfaring, -teori og -forskning, samt være bevist om den organisatoriske ramme (Jastrup, 2018), (Færch, 2011).

Model af klinisk beslutningstagen som reflektionsmodel:



(Færch, 2015)

Klinisk lederskab

Klinisk lederskab er et begreb, der arbejdes med igennem hele sygeplejerskeuddannelsen med krav til stigende progression. Da erfaring er en del af denne progression, vil arbejdet med klinisk lederskab fortsætte hos den færdiguddannede sygeplejerske og således også i kompetenceudviklingsprogrammet. Klinisk lederskab defineres som:

”At udføre, formidle og varetage patientforløb både i og på tværs af sektorer. Organisere og prioritere ressourcer og arbejdsopgaver således at patientforløb, patientoplevelse kvalitet og patientsikkerhed varetages bedst muligt”

(Haase m.fl.,2016).

Klinisk lederskab læres gennem klinisk fokus, teamsamarbejde og det organisatoriske felt. Du skal kunne danne dig et overblik over plejesituationen, planlægge plejen i den mest hensigtsmæssige rækkefølge og i samarbejde med patient, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartnere.

Grundlæggende klinisk lederskab: Kompetence til at vejlede andre, organisere og prioritere arbejdsopgaver, og bruge plejeteamets samlede ressourcer og kompetence bedst muligt for patientens behov.

Avanceret klinisk lederskab: Kvalifikationer til at varetage kliniske lederopgaver i forhold til forebyggelse, diagnosticering, behandling og opfølgning af patienter samt lede andre i deres kliniske arbejde.

Kompetencer

Kompetence er en kombination af din teoretiske viden, praktiske handlekundskab og erfaring.

”Kompetencebegrebet henviser (...) til, at en person er kvalificeret i en bredere betydning. Det drejer sig ikke kun om, at personen behersker et fagligt område, men også om, at personen kan anvende denne faglige viden – og mere end det: anvende den i forhold til de krav, der ligger i en situation, der måske ovenikøbet er usikker og uforudsigelig. Dermed indgår også i en kompetence personens vurderinger og holdninger – og evne til at trække på en betydelig del af sine mere personlige forudsætninger”

(Schultz Jørgensen, 1999).

Kompetenceudvikling er en planlagt strategisk proces, som kræver planlægning, hvor du som sygeplejerske, gennem planlagte strategisk tilrettelagte udviklingsaktiviteter, får et større potentiale til at håndtere krav og opgaver.

Taksonomi

Når du som sygeplejerske skal kompetence vurderes, er det vigtigt, at det sker ud fra en fælles begrebsramme. Til dette anvendes taksonomi. Vi har i dette kompetenceprogram valgt at anvende både Blooms Taksonomi og Solo-taksonomi, som i dag anvendes i både Grundskolen, Gymnasiet, og i Sygeplejerskeuddannelsen.

Taksonomi kan som redskab være med til at understøtte dig som sygeplejerske i at erhverve de nødvendige kompetencer og være med til at skabe progression og kvalitet i selve processen hen imod et givent kompetenceniveau (Bøge og Hegner, 2009).

I bilag 4 kan du læse yderligere omkring Solo- og Blooms Taksonomi.

Feedback

Formålet med feedback er overordnet at mindske afstanden mellem din aktuelle forståelse eller præstation og det ønskede mål. Feedback kan understøtte din læring, viden om og refleksion over egne præstationer og læreprocesser. Dialogbaseret feedback bygger på at du tildeles en aktiv rolle. Modellen har fokus på dine fremskridt set i lyset af de områder, der skal læres (læringsmål).

Feed Up	Hvor er jeg på vej hen i forhold til at nå mine mål? Hvordan skal jeg arbejde videre for at nå mine mål?
----------------	---

Feed Back	Hvor er jeg i læreprocessen mod målet? Hvordan klarer jeg mig?
------------------	---

Feedback kan gives på opgaven – fokuserer på hvor godt opgaverne forstås, -din viden og indholdet i opgaven. Feedback kan gives på processen – fokuserer på udførelsen af selve opgaverne, - din tilgang til læringsstoffet.

Feedback kan gives på ”selvreguleringsniveauet” – fokus på selvovervågning, selvstyring og regulering af handlinger, - du arbejder hen imod at evaluere dig selv og dit eget arbejde og er selv med til at skabe refleksion og er i stand til selv at tilrette dine handlinger på baggrund af overordnede læringsstrategier. Feedback kan gives på det personlige niveau

Feed Forward	Hvad er næste skridt mod målet? Hvor skal jeg hen herfra
---------------------	---

Denne model tilgodeser både procesorienteret evaluering og resultatorienteret evaluering. Hensigten er at synliggøre processer, der er nødvendige for at kunne løse opgaven og vejledningen kan medvirke til at øge din indsats og selvtillid. Den anvendte tilgang til feedback tager udgangspunkt i modellen for ”Synlig læring” af (Hattie, J &Timperly, H; 2015) Bilag 5.

01

Overordnede og generelle kompetencer

01. Organisatoriske kompetencer

13

02. Pædagogiske kompetencer

14

03. Sociale kompetencer

15

04. Kommunikation

16

05. Dokumentation

17

06. Klinisk beslutningstagen og klinisk lederskab

18

01 Organisatoriske kompetencer

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Organisationens opbygning Strategi Værdigrundlag Ressourcer Samarbejde	Har viden om Urologisk afdelings optageområde samt landsdelsfunktion Har kendskab til afdelingens opbygning, funktion, herunder tværfaglige teams og patientforløb	Anvender sin viden om afdelingen og organisationen for at opnå bedst mulig sammenhæng i patient-forløbene Vurderer, diskuterer og anvender bevidst værdierne i afdelingens personalepolitikker	Medvirker aktivt og loyalt ved gennemførelse af beslutninger i organisationen Diskuterer organisationens mål og visioners betydning for patientbehandling og pleje.
Kendskab til fordeling af patienter i organisationen, forstået som andre samarbejdsafdelinger og Afdeling for urinvejssygdomme, eget afsnit og på tværs af subspecialer mellem Herlev og Gentofte hospital	Har kendskab til og forstår egen indplacering og funktion i organisationen	Kan koordinere, organisere og anvende ressourcer effektivt i forbindelse med behandling og pleje samt fordeling af personaleressourcer effektivt i uforudsigelige situationer	Er medansvarlig, for på et overordnet plan, at omstrukturere ressourcer f.eks. i forhold til arbejdsdeling og arbejds gange
Kender organisationens mål og værdier samt accepterer disse	Kender personale- sammensætningen i afdelingen og hvilke samarbejdspartnere, der kan gøres brug af i forbindelse med behandling og pleje	Anvender Vip-vejledninger kritisk ud fra patientens individuelle behov og kan afvige, når dette skønnes nødvendigt	Er medansvarlig for at reflektere over, og diskutere VIP-vejledninger i plejegruppen som grundlag for ændringer i plejen
Kendskab til afdelingens personalepolitikker	Anvender værdier som dialog og åbenhed for god adfærd i forhold til patienter, pårørende og kollegaer		Er medansvarlig for udarbejdelse og /eller implementering af instrukser og VIP-vejledninger
Introduceret til beredskabsplan, intranettet, VIP-portalen, kursus-portalen og arbejdsmail	Har forståelse for egen prioritering af ressourcer i afdelingen og betydningen for patientbehandling og pleje		
Udvikling: Har gennemført de obligatoriske kurser som E-learning, cardio-træning, Kursus "Ny i sygeplejen" etc.	Holder sig ajour inden for de beskrevne områder og bidrager aktivt til at afvikle obligatoriske kurser i samarbejde med leder Anvender Vip-vejledninger og har elektronisk oprettet mappe med afd. favoritter samt arbejder på basis af gældende vejledninger		
Arbejds miljø og patientsikkerhed	Arbejder ud fra bevidstheden om, at egen arbejdsindsats spiller en rolle og påvirker arbejdsmiljøet samarbejder med AMIR,TR og LMU Har kendskab til patientsikkerheds-repræsentant, risikomanager Har viden om patientrettigheder og patientvejleder, som videreformidles efter patientens behov		

02 Pædagogiske kompetencer

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Pædagogisk kompetence udvikles løbende og er en forudsætning for at kunne udføre sundhedsfagligt arbejde.</p> <p>Pædagogisk kompetence, er evnen til at udføre vejlednings- og undervisningsopgaver på baggrund af målgruppens forudsætninger og behov.</p> <p>Pædagogisk kompetence indeholder også evnen til at udarbejde instrukser, standarder og undervisningsaktiviteter mhp. kvalitetsudvikling samt kritisk forholder sig hertil.</p> <p>Viljen til videndeling, samt den enkeltes betydning for læringsmiljøet indgår også som en pædagogisk kompetence</p> <p>Vejledning og information og undervisning</p>	<p>Identificerer patienters og pårørendes behov for vejledning og information</p> <p>Inddrager pædagogiske overvejelser og anvender disse under vejledning i kommunikation med patienter og pårørende</p> <p>Værdsætter og indgår i et godt læringsmiljø, hvor det er naturligt at spørge og svare på fagprofessionelle spørgsmål</p> <p>Deltager i uddannelse af uddannelsessøgende</p> <p>Tager ansvar for egen læring og holder sig opdateret med ny viden og obligatoriske kurser</p> <p>Beskriver egen viden og formulerer fagprofessionelle spørgsmål</p> <p>Viser forståelse for erfarne kollegers praksisviden</p> <p>Medtænker etiske, emotionelle/ eksistentielle problemstillinger i sundhedspædagogisk opgaveløsning</p> <p>Fungerer som mentor for uerfarne kollegaer og nyansatte, samt elever og studerende</p>	<p>Analysere patienters, pårørendes og uddannelsessøgendes behov for vejledning og information</p> <p>Kan skelne mellem forskellige pædagogiske tilgange og anvender disse i mødet med patienter og uddannelsessøgende</p> <p>Diskuterer fordele og ulemper ved forskellige pædagogiske tilgange og afgør hvilke, der er de mest hensigtsmæssige i kommunikationen med den enkelte patient/ pårørende, uddannelsessøgende og kollega</p> <p>Overvejer og forklarer fagprofessionelle spørgsmål og forholder sig kritisk til eksisterende viden</p> <p>Fremmer et godt læringsmiljø, hvor det er naturligt at spørge og svare på fagprofessionelle spørgsmål</p> <p>Løser fagprofessionelle spørgsmål med udgangspunkt i evidensbaseret viden og videndeler med kollegaer og samarbejdspartnere</p> <p>Deltager som underviser på patientskoler</p> <p>Fungerer som mentor for erfarne kollegaer og anvender supervision og faglig sparring</p> <p>Tager selvstændigt initiativ for at formidle ny viden fra kurser, kongresser, videreuddannelse mm</p>	<p>Vurderer patienters, pårørendes, uddannelsessøgende og kollegaers behov for vejledning og information</p> <p>Diskuterer og formidler viden og resultater fra egen afdeling internt og eksternt, og vurderer resultater i forhold til national og international forskning</p> <p>Initierer og udarbejder undervisningsmateriale samt tilrettelægger målrettet patientundervisning/ patientskoler, der styrker patientens handlekompetencer og self-efficacy m.m.</p> <p>Strukturerer sammenhænge og tilpasser patientuddannelsen til de forskellige behandlingsforløb</p>

03 Sociale kompetencer

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Samarbejde, mono- og tværfagligt	<p>Indgår i et respektfuldt samarbejde i afdelingen</p> <p>Bidrager til en god tone og -hjælpssomhed</p> <p>Udviser engagement og interesse for det urologiske speciale og for det enkelte afsnit</p> <p>Er velforberedt til personale-møder, samtaler og undervisning</p> <p>Udviser åbenhed overfor feedback og feedforward</p>	<p>Kan give og modtage kollegial feedback og feedforward i en konstruktiv tone</p> <p>Er medvirkende til at skabe et trygt og socialt sammenhold - er opmærksom på kollegaers trivsel i afdelingen</p> <p>Tager ansvar for medinddragelse af den enkelte patient og de pårørende</p> <p>Fungerer som rollemodel i faglig og professionel sammenhæng</p>	<p>Udviser selvtilid og tager ansvar for egen rolle i afdelingens arbejdskultur</p> <p>Initierer faglig sparring og supervision</p> <p>Kan generalisere og forholde sig reflektivt og kritisk til teamets indsats, afdelings muligheder samt vurdering af egne muligheder</p>
Udvikling	<p>Er opsøgende ift. udvikling af egne kompetencer</p>	<p>Bidrager aktivt til personale-møder, undervisning og udvikling i afdelingen</p> <p>Kan planlægge og varetage undervisning indenfor udvalgte sygeplejefaglige problemstillinger / områder til plejepersonalet i afsnittet</p>	<p>Medvirker til udvikling af projekter med Internt/ eksterne samarbejdspartnere</p>
Organisering af arbejdet	<p>Udviser åbenhed og fleksibilitet ift. omstrukturering af vagt eller arbejdsopgaver</p>	<p>Har overblik over behovet for omstrukturering af en vagt, arbejdsopgaver og / eller anderledes fordeling af kompetencer og ressourcer i komplekse og uventede situationer</p>	

04 Kommunikation

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Tværprofessionel kommunikation	<p>Indgår i faglig dialog med mono- og tværfaglige samarbejdspartnere, der har til formål at styrke pleje og behandling til den enkelte patient.</p> <p>Kommunikationen bygger på viden om og forståelse for kliniske emner, patientforløb osv.</p>	<p>I dialogen med samarbejdspartnere at diskutere, forholde sig kritisk og argumentere for andre overvejelser (f.eks. etiske og sygeplejefaglige) og tiltag, der skal styrke pleje og behandling til patienten</p>	<p>Initiativtager til at skabe udvikling i samarbejdet med andre faggrupper og specialer</p> <p>Kommunikerer ud fra teoretisk og erfaringsbaseret viden med respekt for andre og sig selv – herunder håndterer konflikter på en professionel måde</p>
Tværsektoriel kommunikation	<p>Har forståelse for og kan anvende afdelingens instrukser for tværsektoriel kommunikation og samarbejde ift. at varetage sygeplejen til patienter, der har et tværsektorielt forløb</p> <p>Kan planlægge, udføre, evaluere og dokumentere den tværsektorielle kommunikation til den enkelte patient i kendte situationer</p> <p>Anvender sin viden om risici i sektorovergange og i sygeplejen og forsøger at minimere disse risici</p>	<p>I den tværsektorielle kommunikation at diskutere, forholde sig kritisk til sygeplejefaglige problemstillinger samt argumentere og vurdere behovet for andre tiltag, der skal styrke det tværsektorielle samarbejde hos den enkelte patient</p> <p>Kan selvstændigt planlægge, udføre, evaluere og dokumentere den tværsektorielle kommunikation til den komplekse patient</p>	
Kommunikation med patient og pårørende	<p>Har viden om, og kan anvende teorier om kommunikation med patienter og pårørende, herunder mennesker i krise</p> <p>Medinddrager patient og pårørende ud fra den enkeltes ønsker og ressourcer</p> <p>Sikrer at der er hjælp og ressourcer tilstede til patienter, der har særlige behov ift. kommunikationen</p> <p>Har forståelse for indholdet i instrukser + patientvejledninger og kan forklare denne viden i information, vejledning og undervisning til patienter og pårørende i kendte situationer.</p> <p>Kunne sige fra overfor den u hensigtsmæssige kommunikation og komme med konstruktive løsningsforslag</p>	<p>Kan varetage dialogen og kommunikationen til patienter og pårørende i komplekse forløb og ukendte situationer</p> <p>I anvendelsen af instrukser og vejledninger, formår at vurdere og forholde sig kritisk til indholdet i de situationer hvor der er afvigelser hos patienten. Dvs. at sygeplejersken skal kunne sammenholde, skelne og bedømme de enkelte situationer og forløb.</p>	<p>Håndterer komplekse situationer hos patient og pårørende med stor erfaring om kommunikation og anvender sin viden afhængig af kontekst</p>

05 Dokumentation

OMRÅDE

Dokumentation af sygeplejen

Arbejder ud fra "lovgivning om dokumentation" og retningslinjer for sundhedsprofessionelle

Kender og kan udføre korrekt dokumentation ud fra gældende retningslinjer

Tilegner sig IT-kompetencer for at kunne bruge og udnytte IT-systemet og håndholdte mobile IT-redskaber efter gældende retningslinjer i afdelingen

NIVEAU K1

Korrekt dokumentation ift. indlæggelse - under og over 24 timer, herunder ISV, minimumsdokumentation, screeninger (tryksår, ernæring, faldrisiko), oprette LDA'er, væskeregnskab mv.

Anvender tjeklister og actioncards i dokumentationen.

Anvender afdelingens specialespecifikke vurderingsskemaer og tekster, som f.eks.:

- Uro pleje og vurdering
- TUR skema
- Smart-phraser
- Smart-tekst
- Standard plejeplaner
- Opgaveliste

Planlægger, evaluerer og justerer sygeplejen, herunder dokumentation/kommunikation med primær tjeneste som hjælpemiddel-ansøgninger, PFP/USR e.l.

Inddrager patient og pårørendes oplysninger og oplevelser i dokumentationen

Sikrer dokumentation i patient overgange til andre afdelinger/ hospitaler eller udskrivelser med det formål, at vigtige data ikke går tabt, så patienten fortsat modtager en sikker og tryk pleje og behandling

NIVEAU K2

Tager initiativ til faglige drøftelser/diskussioner omkring dokumentation i afdelingen

Sparring og dialog for at opnå:

- Fælles praksis
- Kontinuitet
- Overblik
- Enighed
- Kvalitet
- Patientsikkerhed

Påtager sig ansvar for "oplæring", undervisning af kollegaer og kan vurdere behov for indsatsområder, der kan optimeres

Kan reflektere og lære af utilsigtede hændelser (UTH) ud fra den (givne) dokumentation for at udvikle og højne kvaliteten i pleje og behandling hos patienterne

Herunder tager initiativ til evt. undervisning og tiltag, der kan forebygge/ forhindre gentagelser

NIVEAU K3

Arbejder systematisk med data om patientforløb og sygepleje i SP og evaluering af disse, samt medvirker til fortsat udvikling af dokumentationen og registrering af afdelingens sygepleje

Tager initiativ til udvikling af afdelingens dokumentations-redskaber og følger positivt med i udviklingen af IT.

Bidrager derudover med implementering af eksisterende dokumentationssystemer

06 Klinisk beslutningstagning og klinisk lederskab

OMRÅDE

Klinisk beslutningstagning og klinisk lederskab indenfor urologiske patient-forløb samt kirurgiske, medicinske og palliative plejepgaver

Klinisk beslutningstagen er en model til at understøtte sygeplejersker i udvikling af kompetencer. Den kliniske beslutning kvalificeres ved at styrke fokus på: Inddragelse af patienten og dennes pårørendes perspektiv. Inddragelse af kliniske metoder og observationer. Inddragelse af sygeplejefaglig -erfaring, -teori og -forskning, samt være bevist om den organisatoriske ramme.

Klinisk lederskab er et begreb, der arbejdes med igennem hele sygeplejerskeuddannelsen med krav til stigende progression. Da erfaring er en del af denne progression, vil arbejdet med klinisk lederskab fortsætte hos den færdiguddannede sygeplejerske og således også i dette kompetence-udviklingsprogram

NIVEAU K1

Kendetegnes ved, at sygeplejersken udvikler kompetencer til selvstændigt:

- At udføre basale sygeplejehandlinger
- i relation til den urologiske patient i forudsigelige pleje- og behandlingsforløb og hos komplekse patienter
- i anvendelse af afdelingens rutiner og guidelines
- kan anvende begrebet klinisk beslutningstagning og klinisk lederskab

Har kompetence til at kunne danne sig et overblik over pleje-situationen, planlægge plejen i den mest hensigtsmæssige rækkefølge, og i samarbejde med patient, pårørende og tværprofessionelle samarbejdspartnere

NIVEAU K2

Kendetegnes ved, at sygeplejersken udvikler kompetencer til selvstændigt:

- At planlægge, analysere sygeplejefaglige problemstillinger og udførelse af individualiseret sygepleje
- Den komplekse urologiske patient i uforudsigelige pleje- og behandlingsforløb
- ajourføre faglig viden og implementere nye tiltag

Har kompetence til at vejlede andre, organisere og prioritere arbejdsopgaver, og til at bruge plejeteamets samlede ressourcer og kompetencer bedst muligt for patientens behov.

NIVEAU K3

Kendetegnes ved, at sygeplejersken udvikler kompetencer og kan kombinere det abstrakte ved at løfte en konkret problemstilling ud af klinisk praksis, at sætte begreber på / distancere sig til det konkrete, at kunne bedømme og forebygge at komplekse sygeplejebehov opstår.

Er medansvarlig for at tage initiativ til kvalitetsudvikling så brug af kliniske retningslinjer integreres i klinisk praksis

Er indstillet på at tilegne sig forskningsbaseret viden og har således mulighed for at arbejde med områder, der er forbundet med Evidensbaseret Praksis

Medvirker ved anvendelse af udbredelse af forskningsresultater i plejen af den urologiske patient

Har kompetencer til at varetage kliniske lederopgaver i forhold til forebyggelse, diagnosticering, behandling og opfølgning af patienter og lede andre i deres kliniske arbejde.

02

Urologiske- og almene kliniske kompetenceområder

07.	Udredning, pleje og behandling af urologiske lidelser	20	13.	Basis Palliation	26
08.	Væske- vandladningsproblemer til patienter med nedre vandladningsproblemer (LUTS)	21	14.	Sygepleje til den smertepåvirkede patient	27
09.	Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering	22	15.	Sygepleje til patienter med sammensatte urologiske problemstillinger; hæmaturi, urinretention, polyuri og uræmi	28
10.	Generel infektionshygiejne og isolationsregimer	23	16.	Sygepleje til patienter med Urinvejskatetre	31
11.	Farmakologi i ambulatorium, under indlæggelse og ved overgange	24	17.	Sygepleje til patienter omhandlende patienters seksualitet	33
12.	Sygepleje til patienten i akut kritisk sygdom	25	18.	Præ- og postoperativ sygepleje	34

07 Udredning, pleje og behandling af urologiske lidelser

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Udredning, pleje og behandling	<p>Anvender speciale viden om urologiske sygdommes påvirkning af helbredet og livskvalitet</p> <p>Forstår vigtigheden af at beskrive og udføre sygepleje til urologiske patienter med akut urologisk sygdom og kronisk urologisk sygdom, herunder patientens oplysninger og sygehistorie</p> <p>Strukturerer observationer og initierer behandling og foretager en samlet vurdering af patientens urologiske sygdom</p> <p>Kan tilegne sig viden og beskrive forskellige urologiske sygdomme</p> <p>Kan arbejde selvstændigt ud fra anvendte standarder, retningslinjer og procedure-vejledninger</p> <p>Iværksætter undersøgelser/ pleje og behandlinger</p> <p>Sammenholder betydningen af standardiserede plejeforløb og patientens behov for individuelle planer</p> <p>Genkende og identificere specifikke symptomer og tilstande ved urologiske sygdomme.</p> <p>Har fokus på kontinuitet og sammenhæng i patientforløbene</p> <p>Gøre rede for observationer</p> <p>Begrunder og evaluerer sammenhænge mellem konkurrerende følgesygdomme og behandlinger ved forudsigelige patientforløb</p>	<p>Kan argumentere for, motivere og vurdere plejebehov og behandlinger og vejlede patienter pårørende og kolleger ved de forskellige sygdomsstadier og kompleksiteten af sygdomsudviklingen</p> <p>Planlægger og gennemfører individuelle/ komplekse patientforløb ud fra evidensbaseret sygepleje</p> <p>Tilpasser faglige perspektiver, synsvinkler og vurderinger i patientforløbet</p> <p>Kan skelne, kategorisere og se sammenhænge på et mere overordnet plan og inddrager kolleger og andre faggrupper i forhold til det enkelte patientforløb</p>	<p>Tilegner sig selvstændigt specialviden og kan generalisere ud fra en større sammenhæng indenfor urologisk sygepleje, herunder deltage i udviklingsprojekter og udvikling af kliniske retningslinje, deltager i kvalitets- og forskningsprojekter</p> <p>Samler og diskuterer sygepleje handlinger ud fra viden og rationelle overvejelser.</p> <p>Begrebsliggør komplekse patientforløb.</p>

08 Væske- vandladningsproblemer til patienter med nedre vandladningsproblemer (LUTS)

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Urologisk sygepleje til patienter med "Væske og vandladningsproblemer"</p> <p>Bidrage til udredning af patientens vandladningsproblem</p>	<p>Kan identificere symptomer på vandladningsproblemer (LUTS), i form af inkontinens, hæmaturi, pollakisuri, dysuri, urinretention, nykturi, blærespasmer og efterdryp</p> <p>Kan identificere patientens oplevelser af vandladningsproblemet med fokus på konsekvenser i dagligdagen og livskvalitet</p> <p>Kan beskrive de enkelte patientforløb og planlægge, observere samt udføre sygepleje til patient med KAD, topkateter, urostomi og nefrostomi</p> <p>Anlægger/skifter uretralkateter og skifter topkateter(amb), samt håndtere skyllekateter.</p> <p>Motiverer og inddrager patienten ved aktiv lytning mhp patientens coping af vandladningsproblemer og behandling heraf, med fokus på det daglige liv og livskvalitet</p> <p>Har viden om polyuri og tager ansvar for behov for at planlægge væsketerapi under med-inddragelse af patient og pårørende</p> <p>Rådgiver og vejleder patient og pårørende i basal bækkenbunds-træning, KAD, uridom, kost, væske, væskeskema, toilettider, efterdryp, SIK /RIK, hudpleje, urinbind og bleer efter patientens behov</p> <p>Hensigtsmæssige væske- og vandladningsvaner, forebyggelse af urinvejsinfektioner, samt håndtering af efterdryp og obstipation</p> <p>Har viden om hvornår der skal tages urinstix, urin D+R samt basal viden om forebyggelse af urinvejsinfektion (NIR)</p> <p>Selvstændigt samarbejder mono-fagligt, tværfagligt og tværsektorielt ved at inddrage relevante samarbejdspartnere, herunder fysioterapeut og kommunen mhp ansøgning om hjælpemidler (§112) jf. serviceloven</p>	<p>Kan selvstændigt identificere ubalance i væskebalancen hos den normohydrerede, dehydrerede eller overhydrerede patient,</p> <p>Kan selvstændigt supervisere kollega i rådgivning af patient og pårørende i:</p> <p>Brug af hjælpemidler i form af kateterartikler, uridomer, RIK katetre og urinbind/bleer, herunder hygiejne og hudpleje</p> <p>Selvstændigt give vejledning af patient/ pårørende og hjemme-sygeplejerske om afhjælpning af komplekse kateterproblemer, som årsagssammenhænge for tilstopning af kateter, gentagne urinvejsinfektioner, overaktivitet på baggrund af neurologiske sygdomme og årsagsudredning af urinlækage.</p> <p>Har indgående kendskab til virkning, bivirkning og kontra-indikationer ved medicinsk behandling af LUTS</p> <p>Undervise kolleger og andre faggrupper i håndtering af væskevandledningsproblemer</p> <p>Vurderer selvstændigt om patienten kan afsluttes til hjemmeplejen og etablerer samarbejdet med primær sektor (især i amb.)</p>	<p>Kan selvstændigt identificere og analysere basale og komplekse problematikker, hos patienter med obstruktive/ irritative vand-ladningssymptomer, urin-inkontinens, urinretention, efterdryp og blærespasmer.</p> <p>Tilegner sig selvstændigt specialviden og kan generalisere ud fra en større sammenhæng indenfor urologisk sygepleje, herunder deltage i udviklingsprojekter og -udvikling af kliniske retningslinjer</p> <p>Samler og diskuterer sygepleje handlinger ud fra viden og rationelle overvejelser.</p> <p>Begrebsliggør komplekse patientforløb.</p> <p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen af nye tiltag</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Tager forpligtende medansvar for at løfte sygeplejen i de enkelte teams</p>

09 Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering

OMRÅDE

Sundhedsfremme
 "Sundhedsfremme er den proces, som gør mennesker i stand til i højere grad at være herre over og forbedre deres sundhedstilstand for at nå en tilstand af fuldstændig fysisk, psykisk og socialt velbefindende." (Ottawa 1988).

"Forebyggelse defineres som sundhedsrelaterede aktiviteter, der søger at forhindre udviklingen af sygdomme, psykosociale problemer eller ulykker og dermed fremmer den enkeltes sundhed og folkesundheden". (Sundhedsstyrelsen)

Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en Patient/ borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har, eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv.

"Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og videnbaseret indsats". (Socialministeriet/ Hvidbog-rehabiliteringsbegrebet 2004)

NIVEAU K1

Støtter, motiverer og vejleder patienter i at opnå størst mulig livskvalitet ud fra den givne situation

Kan gå i dialog med patienten omkring sammenhængen mellem sygdom og symptomer, samt motivere til egenomsorg

Forstår sammenhængen mellem den stigende levealder og at flere patienter indlægges med kroniske og langvarige sygdomme, som kræver særlig opmærksomhed fx Diabetes, KOL, hjerte-kar-sygdomme og fedme

Kan identificere og styrke/ støtte patientrettet forebyggelse i forhold til KRAM-faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) så livsstilsændringer kan forebygge videre udvikling af sygdom

Kan vurdere patientens funktionsevne og behovet for indsats, der kan forbedre funktionsevnen

Samarbejder med patienten omkring kommunale forebyggelsestilbud, når de udskrives fra Hospitaler

Kan motivere patienten til at deltage i rehabiliteringsprocessen ud fra patient og pårørendes ressourcer

Kan planlægge, koordinere og samarbejde tværfagligt og tværsektorielt omkring rehabilitering af patienten med grundlæggende urologiske plejebehov

Har kendskab til metoder som patientskemaet "livet med kræft" og EORTC livskvalitets skema

NIVEAU K2

Medvirker til at udvikle og styrke patienternes handlekompetence i samarbejde med de pårørende, så patienten kan påvirke deres egen livssituation/ livskvalitet og se sig selv som en aktiv deltager

Underviser og vejleder for at øge patientens mestringsevne, så de kan observere deres symptomer og handle relevant på det

Arbejder problemløsende og superviserer kolleger og uddannelsessøgende med at anvende relevante metoder og tilgange for at forebyggelse

Kan tilrettelægge en individuel og fleksibel plan for rehabilitering med patient og evt. inddragelse af pårørende

Kan finde alternative veje, hvor der er behov for at afvige fra den oprindelige plan i rehabiliteringsprocessen

Kan planlægge, koordinere og samarbejde tværfagligt og tværsektorielt omkring rehabilitering af patienten med komplekse urologisk plejebehov

Kender og inddrager patientens egen viden om sin livskvalitet i rehabiliteringssamtalen i det enkelte kræftforløb ud fra metoder som "Livet med kræft" eller EORTS

NIVEAU K3

Har kompetencer indenfor forandringsprocesser og kan formidle denne viden i relation til patienter og deres pårørende samt kolleger i afdelingen

Generaliserer, reflekterer og arbejder systematiske med:
 "National klinisk retningslinje for rehabilitering af patienter med urologiske kræftsygdomme."

Deltager og udvikler planlægning af rehabilitering via patientskoler såsom, Feel-plus (prostata), cystectomiskole eller andre lignende tilbud

10 Generel infektionshygiejne og isolationsregimer

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Generel Infektionshygiejne og isolationsregimer Reference: Nationale infektionshygiejniske retningslinjer (NIR) https://hygiejne.ssi.dk</p>	<p>Sygeplejersken har kendskab til og overholder gældende retningslinjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Organisering af hygiejne i afdelingen og afdelingens hygiejnekoordinatorer — Hygiejnehåndbogen på VIP <p>Formidle viden om håndhygiejne og hygiejniske forholdsregler til patienter og deres pårørende</p> <p>Sygeplejersken anvender generelle hygiejniske principper, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Håndhygiejne — Brug af værnemidler — Uniformshygiejne — Rengøring og desinfektion af hyppigt anvendt Udstyr og patientstuer — Bortskaffelse af affald og snavsetøj <p>Supplerende hygiejne, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Isolation — Invasivt udstyr (PVK, CVK, KAD mm.) anvendt i afd. og hygiejne i relation dertil — Stikuheld og smitterisiko <p>Dokumenterer ved indlæggelse og i ambulatorium infektionsrisiko og isolationsregimer, samt har viden om rengøring efter isolation</p> <p>For ambulatoriet gælder desuden:</p> <p>Specielle hygiejniske problemstillinger i relation til Flexible-skoper (amb)</p>	<p>I samarbejde med Hygiejneressourceperson:</p> <p>Er medansvarlig for at styrke den praktiske infektionsforebyggelse i samarbejde med hygiejne-koordinator, ledelse og hygiejne-sygeplejersker</p> <p>Deltager i opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Identificerer fokusområder — Identificerer, planlægger og udfører undervisnings- og introduktionsopgaver — Medvirker til implementering af vejledninger — Udfører håndhygiejne observationer — Deltager i prævalensundersøgelser — Indgår i tværfagligt samarbejde — Formidler ny viden — Deltager i netværksmøder 	<p>I samarbejde med Hygiejnekoordinator:</p> <p>Er medansvarlig for at styrke den praktiske infektionsforebyggelse ved i samarbejde med hygiejne ressourceperson, ledelse og hygiejne-organisation at:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Planlægge interne møder — Informere ledelse om fremdrift vedrørende infektions-hygiejne — Orienterer hygiejneressource-personerne om beslutninger taget i ledelse/kvalitetsudvalg — At være høringspart i de kliniske vejledninger og instrukser indenfor hygiejne, der udarbejdes på såvel hospitalet som i afdelingen — At have fokus på hygiejne i eget område ved aktivt at undersøge og reflektere over hygiejniske problemstillinger — At informere kollegaer omkring hygiejniske problemstillinger eller nye tiltag — At planlægge undervisning til videre formidling af nye info — Koordinere, monitorere og fastholde implementering af indsatsen for infektions-hygiejne i hele afdelingen — Deltage i hygiejneaudit

11 Farmakologi i ambulatorium, under indlæggelse og ved overgange

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Farmakologi I ambulante sammenhænge, under indlæggelse og i overgange Medicinering fordelt på færdigheder:</p> <p>Anvende, vurdere og formidle medicinbehandling samt indenfor ramme-delegation kunne ordinere medicin</p> <p>Kendskab til støttesystemer i pro-medicin og interaktionsdatabasen</p>	<p>Samarbejder med farmakonom og Medicinansvarlig sygeplejerske (MAS spl.)</p> <p>Kan gøre rede for farmakologisk viden om de lægemidler, der anvendes ved behandling af de forskellige sygdomme</p> <p>Kan sammenholde patientens symptomer med ønsket effekt og bivirkning af medicinsk behandling og reagere herpå</p> <p>Udfører medicin administration ud fra gældende lovgivning Sikre Region H's medicin-vejledning vedrørende:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Kontinuitet i medicineringsprocessen — Dosisdispensering — Håndtering ved indlæggelse — Dispensering, administration/ selvmedicinering og selvadministration udlevering af hjælpemidler — Være aktiv i anvendelsen af IT- hjælpemidler ved sikring af medicinering — Reagerer på medicinens forventede effekt. <p>Tager medansvar for patientens viden og compliance, ud fra patientens forudsætninger med hensyn til at indtage medicinen</p> <p>Kan identificere og vurdere patientens ressourcer og adfærd ved medicin-administration</p> <p>Kan anvende viden om:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Bivirkning/ kort og lang sigt — Hvad der kan gøres for at forebygge bivirkninger — Reagere på almindeligt kendte interaktioner, præparaterne imellem <p>Kendskab til indberetning af UTH på medicinområdet</p>	<p>Tager medansvar for undervisning af kolleger i delegeret medicin-administration for sygeplejersker:</p> <p>Besidder retten til at foretage ordinationer ud fra afdelingens udvalgte præparater</p> <p>MAS spl. sidder med i medicin-udvalg og fremlægger nye retningslinjer for sygeplejersker</p> <p>Er instrueret i håndtering af "Sikker medicin", hermed sikres ajourføring af patientens medicinliste ved indlæggelse</p>	<p>I samarbejde med MAS sygeplejerske</p> <p>Kan anvende viden dokumenteret i pædagogiske modeller ved administration og medicin-compliance:</p> <p>Medinddrager forskningsresultater</p> <p>Er aktiv i medicinafstemning og auditering af afdelingens medicineringsprocesser</p> <p>Er medansvarlig for implementering af nye medicinrelaterede retningslinjer</p>

12 Sygepleje til patienten i akut kritisk sygdom

OMRÅDE

Sygepleje til patienter med symptombilleder som:
Akut Kritisk sygdom

Den akutte situation er kendetegnet ved pludselige og/eller uventede ændringer i patientens tilstand. Pludseligt opståede situationer er ofte dramatiske, komplekse og uoverskuelige. Tilstanden kræver hurtige afgørelser og umiddelbar indgriben. Patienten er ofte livstruet.

Eksempler på akutte tilstande;

- AMI,
- Lungeødem,
- Lungeemboli,
- Blødningschok,
- Urosepsis
- Uroplani
- Patienter med dysreguleret DM og store udsving i BS
- Delir
- TUR-syndrom

NIVEAU K1

Har kendskab til gældende retningslinjer for MAT kald og Hjertestopkald

Viden om hvordan man tilkalder samarbejdspartnere ved kritisk sygdom

Holder sig ajour med e-learning og kurser i basal genoplivning

Arbejder problemløsende

Forebygger kritisk sygdom ved at følge EWS algoritmen

Har kendskab til. og anvender ABCDE principperne

Indleder basal genoplivning

Tilkalder hjælp og anvender ISBAR for sikker kommunikation

Har viden om relevante Sepsis kriterier -kender egne kompetencer og kan sige til og fra og lade andre overtage

Skaber et tillidsfuldt forhold og er åben for patientens verbale og non-verbales sprog, og udvise oprigtigt interesse for patientens situation. (Empatisk adfærd)

NIVEAU K2

Kan bevare roen, har overblik og kan selvstændigt opstarte behandling ved pludselig akut opstået situationer

Selvstændigt kan overskue flere kritisk syge patienter

Kan i samarbejde med kolleger, koordinere og evt. overtage ledelsen af akutte situationer og tage ledelsen i situationer, hvor patienter/ pårørende reagerer voldsomt

Har viden om og anvender konfliktnedtrappende kommunikation

Kan vejlede og støtte kolleger i håndtering af akutte situationer

Har overblik og kan se egne - og kollegers behov for debriefing

NIVEAU K3

Deltager i og varetager debriefing og følger op på handleplaner efter akutte kritiske situationer

Udvikler og underviser kolleger i sygepleje til patienter med kritisk sygdom

Implementere overordnede retningslinjer om kritisk sygdom

13 Basis Palliation

OMRÅDE

Palliativ sygepleje

I Danmark tager vi afsæt i WHO's definition fra 2002 og beskriver, at palliation:

- Tilbyder lindring af smerter og andre generende symptomer
- Bekræfter livet og opfatter døden som en naturlig proces
- Tilstræber hverken at fremskynde eller udsætte dødens indtræden
- Integrerer omsorgens psykiske og åndelige aspekter - tilbyder en støttefunktion for at hjælpe patienten til at leve så aktivt som muligt indtil døden
- Tilbyder en støttefunktion til familien under patientens sygdom og i sorgen over tabet - anvender en tværfaglig teambaseret tilnærmelse for at imødekomme behovene hos patienterne og deres familier, inklusive støtte i sorgen om nødvendigt
- Har til formål at fremme livskvaliteten og kan også have positiv indvirkning på sygdommens forløb
- Kan indsættes tidligt i sygdomsforløbet i sammenhæng med andre behandlinger/indsatser, som udføres med henblik på livsforlængelse, som fx kemo- eller stråleterapi, og inkluderer de undersøgelser, som er nødvendige for bedre at forstå og håndtere lidelsesfyldte kliniske komplikationer.

Basal palliativ indsats: Den palliative indsats, der ydes i de dele af sundhedsvæsenet, som ikke har palliation som hovedopgave.

Specialiseret palliativ indsats: Den palliative indsats, der ydes i de dele af sundhedsvæsenet, som har palliation som hovedopgave

Reference:

Rehpa – videnscenter for Rehabilitering og Palliation).

NIVEAU K1

Kender årsager, behandling og pleje af specifikke symptomer, bivirkninger og tilstande indenfor den palliative pleje fx.

Smerter, væske, ernæring, cirkulation, respiration og psykiske reaktioner, som forekommer i forbindelse med livstruende sygdom

Kan foretage faglige skøn og træffe kliniske beslutninger ved at anvende de kliniske retningslinjer

Inddrager patient/pårørende og med udgangspunkt i patientens ønsker vurderer og prioriterer sygeplejen på baggrund af diskussioner med kollegaer

Kan udføre behovsidentifikation og vurdering, samt iværksætte relevante handlinger på et basalt palliativt niveau

Forebygger, reducerer og lindrer basale symptomer som observeres og/eller opleves af patienten og dennes pårørende

Samarbejder med palliativ afdeling

Har viden om palliativ/livsforlængende behandling

Kender dødsriterier, dødstejn og ritualer i forhold til døden og har respekt for pårørendes ønsker

NIVEAU K2

Vurderer og diskuterer sygeplejen til den palliative patient samt støtter/vejleder kollegaer i konkrete patientforløb

Herunder tager selvstændigt initiativ til at diskutere juridiske problemstillinger og etiske dilemmaer i den palliative behandling og pleje

Tager ansvar for at inddrage relevante tværfaglige/ tværsektorielle samarbejdspartnere i overensstemmelse med patienter og pårørendes ønsker

Kan foretage faglige skøn og træffe kliniske beslutninger ved at anvende de kliniske retningslinjer og kan argumentere for afvigelser fra retningslinjer på basis af patientens behov

Kender og bruger farmakologiske og non-farmakologiske interventions-metoder (Total smertebegrebet)

Kan vurdere hvornår det er hensigtsmæssigt og tør tage samtalen med den alvorligt syge patient og pårørende

Kendskab til og anvender EORTC livskvalitets skema

Kan vejlede kollegaer mhp. kriterier for at ansøge om medicin tilskud, terminal bevilling etc.

NIVEAU K3

Kan kritisk undersøge, vurdere og formidle forskningsbaseret viden relateret til palliativ indsats i et fagligt og personligt udviklingsperspektiv

Har selvindsigt og er bevidst om personlige uddannelses- og udviklingsbehov i relation til palliativ indsats

Kender og kan anvende, national og international evidensbaseret viden til gavn for patienter og pårørende

Underviser og/eller holder foredrag nationalt/ internationalt

14 Sygepleje til den smertepåvirkede patient

OMRÅDE

Sygepleje og behandling af den smertepåvirkede patient

Sygeplejersken kender til forskellige måder at smertestille på, samt de forskellige smertestillende præparaters virke- og administrationsmåde.

Sygeplejersken kan vurdere behov for smertestillende og reagere relevant herpå.

Sygeplejersken kan vurdere effekten af den smertestillende behandling.

Sygeplejersken kender til risikoen for abstinens ved seponering og aftrapning og kan reagere relevant herpå.

Reference: Smerter: Baggrund, evidens og behandling“ Fagl’s forlag 4. udg2019

NIVEAU K1

Har viden omkring smerte-systemets kompleksitet med forståelse af de overordnede fysiologiske og psykologiske processer som har betydning for smerteoplevelsen.

Kan indsamle viden om patientens smerteoplevelse og kendskab til de redskaber(VAS, NRS etc.) der anvendes til måling af patienternes subjektive smertevurdering.

Har viden om, og vejleder patient i Non farmakologisk smerte-lindring

Har viden omkring farmakologisk behandling af smerter herunder viden omkring hvordan de forskellige analgetika virker og administreres, samt viden omkring bivirkninger og kontraindikationer.

Har viden om den smerte-behandling der overordnet anvendes i forbindelse med forskellige specifikke urologiske operationer på afd.

Har kendskab til smertereducerende tiltag via:

- Samtale
- Adm. af analgetika
- Reduktion af smertestimuli
- Distraktion
- Afspænding og velvære
- Trøst og støtte
- Lindring af angst

Kan handle på baggrund af kendskab til; årsager, observationer, monitorering og grundlæggende behandlingsprincipper for post-operativ smertebehandling

Kan vejlede patient (og evt. pårørende) i forhold til den specifikke behandling.

I samarbejde med læge selvstændigt kan inddrage tværfaglige samarbejdspartnere; fysioterapeut, smerte-team/læge, palliative smertebehandling

Har kendskab eget ansvar ved delegeret ordinationsret ud fra gældende retningslinjer i afd.

Har kendskab til, og anvendelse af, WHO´s ”analgetiske trappe” og begrebet ”total smerte” hos patienter med kroniske smerter

NIVEAU K2

Udfører selvstændig pleje og vejledning til patienter med kroniske og komplekse non maligne smerter under inddragelse af den fysiske, psykiske og sociale dimension (bio-psyko-sociale tilstand)

Har kendskab til somatisering af smerter og vejleder patienten ud fra denne viden

Inddrager selvstændigt viden og behandling af komplekse cancer-smerter relateret til patientens individuelle behov

Samtaler med og vejleder patienten med komplekse smerter relateret til ”den totale smerte” oplevelse

Handler selvstændigt på baggrund af viden om medicamentel behandling af neuropatiske smerter

Har viden om ækvipotens forhold i morfika behandling

Har viden om antagonist til smerte-behandling og handler hos patienten ved overdosering af morfika

Har viden om virkning og bivirkning af knogle-bevarende medicin især hos patienter med cancer prostata

Kan vejlede patienter om opmærksomhedsområder relateret til knoglebevarende medicin

Superviserer kolleger og reflekterer med kolleger om ”den gode” smertebehandling

NIVEAU K3

Tilpasser faglige perspektiver, synsvinkler og vurderinger i patients smertebehandling

Tilrettelægger målrettet patientundervisning, der styrker patientens handle-kompetencer til eksempel Feel-undervisning

Er initiativtager til udvikling af samarbejde med andre faggrupper og specialer såsom smerteteamet

Medvirker til udvikling af projekter med internt/ eksterne samarbejdspartnere

15 Sygepleje til patienter med sammensatte urologiske problemstillinger; hæmaturi, urinretention, polyuri og uræmi

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med sammensatte urologiske symptombilleder: Hæmaturi, urinretention, polyuri og Uræmi</p> <p>Kendskab til årsagssammenhænge og sygeplejeopgaver hos patienter med sammensatte urologiske problemstillinger</p>	<p>For alle symptombilleder gælder det, at viden om væskebalancen og rationel væskebehandling er væsentligt</p> <p>Informerer og inddrage patient og pårørende, så de føler sig trygge og velinformerede</p> <p>Vurdere behovet for kateter/ indikation hos den enkelte patient (se afsnit om urinvejs-katetre)</p>	<p>Underviser og superviserer kollegaer i pleje af patienter med hæmaturi, urinretention, polyuri og uræmi</p>	<p>Kan reflektere / kontrollere handlinger ud fra viden og rationelle overvejelser</p> <p>Kan begrebsliggøre komplekse patientforløb ud fra foreliggende evidens.</p> <p>Kan tage kritisk stilling til afdelingens arbejdsgange og rutiner med henblik på den bedste pleje til patienter med hæmaturi, urinretention og polyuri og uræmi</p>
<p>Sygepleje til patienter med hæmaturi</p>	<p>Har viden om hvilke patientgrupper, der har risiko for at udvikle hæmaturi og på hvilken baggrund hæmaturi kan opstå</p> <p>Diagnoser: kræft, urinvejssten, infektioner og operationer</p> <p>Har kompetence til at observere, udføre og vurdere sygeplejen til patienter med hæmaturi og forebyggelse af blæretamponade</p> <p>AK-behandling og sammenhæng ved hæmaturi – konsekvenser ved pause (evt. bridging)</p> <p>Kender forskel på 1.gangshæmaturi og udvikling af hæmaturi hos patienter med kendt urologisk grundsygdom</p> <p>Kender udredningsforløb for hæmaturi: under indlæggelse og i ambulant regi</p> <p>Har viden om og anvender hæmaturi-grader i observation af patienten. Herunder kan argumentere for sygepleje-interventioner på baggrund af dette og dokumentere i SP</p> <p>Kan hos patienten med hæmaturi udføre blærekateterskyl ud fra viden om forskellige typer kirurgi der er udført og patientens blærekapacitet</p> <p>Viden om og anvendelse af handskestræk og ballonfyldning ved hæmaturi</p>	<p>Vurderer behovet for overvågning af vitale værdier, blodprøver, handskestræk, faste til el-koagulation, væskebehov mm, når pt. er i udtalt risiko for udvikling af kritisk sygdom og blære-tamponade</p> <p>Ved vedvarende hæmaturi og stor risiko for blære tamponade Informerer så patient og pårørende føler sig trygge og velinformeret (har forstået informationen i en kritisk situation)</p>	<p>Klarlægger og vurderer om der er behov for at kvalitetsudvikle sygeplejen til patienter med komplekse urologiske symptombilleder</p>

15 Sygepleje til patienter med sammensatte urologiske problemstillinger; hæmaturi, urinretention, polyuri og uræmi

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med urinretention og polyuri</p> <p><i>Reference : Praktisk væske -og elektrolytbehandling; Bente Jespersen& Jena Aage Kølsen Petersen,, Munksgaard 2017</i></p>	<p>Har viden om hvilke patientgrupper, der har risiko for udvikling af urinretention og kendskab til forebyggelse af urinretention på baggrund af gældende retningslinjer</p> <p>Har kendskab til disponerende faktorer og symptomer på polyuri samt behandling ud fra gældende retningslinjer</p> <p>Kendskab til sammenhængen mellem urinretention og polyuri</p> <p>Medinddrager patienten i væske-behandling og tager hensyn til patientens ressourcer og formåen for medansvar i væskebehandling</p> <p>Udarbejder/evaluerer planer i samarbejde med patienten</p> <p>Har viden om hvornår man kan begynde at trække pt i væske-terapi</p> <p>Har viden om elektrolytter</p> <p>Har viden om pleje af patienter med dysreguleret Diabetes Mellitus og Diabetes insipidus</p> <p>Kan oprette væskeskema, registrere væskebehandling og føre væskeregnskab</p> <p>Har kendskab til brug af dråbe-tæller efter gældende retningslinjer og kan anlægge, observere og pleje patienter med PVK</p> <p>Har kendskab til væskedøgnet og betydning af daglig vægt</p>	<p>Har kompetencer i pleje af patient med urinretention og evt udvikling af kompleks polyuri (DM, multi-sygdom og hjertekredsløbssvigt)</p>	

15 Sygepleje til patienter med sammensatte urologiske problemstillinger; hæmaturi, urinretention, polyuri og uræmi

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Sygepleje til patienter med Uræmi	<p>Har viden om hvilke patient-grupper, der har risiko for at udvikle uræmi og viden om hvorfor uræmi opstår.</p> <p>Herunder viden om symptomer på uræmi og sammenhængen mellem uræmi og nyreinsufficiens, primært post renal akut nyreinsufficiens.</p> <p>Kan anvende sin viden om bio-kemiske forandringer ved nyre-insufficiens/ uræmi ift. plejen af den enkelte patient.</p> <p>Har viden om væskebehandling og korrekt væskeregistrering og betydningen af daglig vægt.</p> <p>Kan anvende denne viden ift. sygeplejen til den uræmiske patient og vejlede omkring sufficient væskeindtag og væskerestriktion</p>	<p>Har viden om andre årsager til og uræmi og akut nyreinsufficiens og medicinske årsagssammenhænge til uræmi</p> <p>Kan selvstændigt identificere kliniske symptomer på uræmi og i samarbejde med læge tage initiativ til behandlingsplan.</p> <p>Viden om hvordan man plejer og observere patienter med (ATIN)</p> <p>Kan selvstændigt evaluere den iværksatte behandling og pleje og (i samarbejde) med læge justere på den iværksatte behandling.</p> <p>Vejlede og undervise kollegaer i uræmi og i sygeplejehjælperinterventioner relateret til patientens væskebalance/ væske registrering i SP.</p>	

16 Sygepleje til patienter med Urinvejskatetre

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med urinvejskatetre med fokus på topkateter, uretralkateter og nefrostomi kateter, SIK/RIK</p> <p>Viden om urinvejskatetre - anlæggelse, skiftning og seponering: Uretralkateter og topkateter.</p> <p><i>Reference:</i> <i>NIR forebyggelse af urinvejsinfektioner(Statens Seruminstitut); https://hygiejne.ssi.dk/NIRuvi</i></p>	<p>Kan vurdere patientens vandladning og har viden om diagnose så behov/indikation for top-/blærekateter/ engangskaterisation hos den enkelte patient klagøres ud fra dette</p> <p>Kan anlægge 2-vej + 3-vejs kateter og kender forskellen på disse katetre, samt ballonfyldning</p> <p>Kan observere patienter med kateter og anvende sin viden om hygiejne, kateterposer (benposer, natposer, TD-poser), herunder pose placering, fixering, ventil samt observation af indstikssted og forbindelse ved Topkateter i sygeplejen til den enkelte patient.</p> <p>Er opmærksom på væskebalance og daglig indikation for kateter-behandling</p> <p>Kender procedure for kateterskyl kan udføre manuelt skyl, samt opsætte kontinuerligt skyl</p> <p>Har viden om korttids- og langtidsbehandling og indikationen for hvilke behandling der vælges</p> <p>Kan inddrage og vejlede patienter og pårørende i kateterpleje ud fra behov, ønsker og ressourcer. Kan vejlede patienter efter kateter sep.: tripple-voiding, væskeindtag, dysuri, hjælpemidler mm</p> <p>Udføre blærescanning og handle på resultatet</p> <p>Kan dokumentere i SP: LDA + pleje af topkateter og KAD</p>	<p>Kan vejlede og undervise kollegaer i sygepleje til patienter med blærekateter: vurdering, anlæggelse, skyl mm (Infektionsrisiko – KAD-pakken)</p> <p>Har erfaring med selvstændigt at skifte top-kateter</p>	

16 Sygepleje til patienter med Urinvejskatetre

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Nefrostomikateter</p> <p>Viden om akut/planlagt indikation for anlæggelse af nefrostomikateter</p>	<p>Kan klargøre patienter til almindelig nefrostomi og finnålsnefrostomi og har kendskab til årsagssammenhænge mellem de forskellige nefrostomianlæggelser</p> <p>Kan observere patienter med nefrostomikateter: væskebalance, observation og skift af forbindelse, mellemstykker, urinposer samt tømning og korrekt fixering af katetre</p> <p>Kan vejlede og inddrage patienter og pårørende i nefrostomi-kateterpleje ud fra behov og ressourcer</p> <p>Kan seponere nefrostomikatetre og observere patienten efterfølgende (blødning, gennemsivning, vandladning mm)</p> <p>Er opmærksom på om kateteret evt. skal afklemmes først eller evt. skal fjernes på røntgen</p> <p>Kan dokumentere i SP: Oprette LDA, pleje nefrostomikateter og seponering</p>	<p>Kan vejlede og undervise kollegaer i sygepleje til patienter med nefrostomikateter, herunder klargøring til både almindeligt nefrostomikateter og finnålsanlagt nefrostomikateter</p>	
<p>SIK/RIK</p>	<p>Kan vurdere og udføre SIK ved behov for dette</p> <p>Kan dokumentere i SP</p>	<p>Kan oplære patienter og kollegaer i RIK/ SIK</p>	
<p>Udskrivelse med kateter</p>	<p>Kender planen for kateter: plan for seponering eller skift, herunder ambulant kontrol</p> <p>Kan vejlede, oplære og støtte patient + pårørende efter behov</p> <p>Kender afdelingens pjecer og udleverer disse efter behov</p> <p>Kan inddrage primærsektor og sende PFP/USR ift. instruks</p> <p>Er opmærksom på at videre-formidle kateterplan til primær sektor</p> <p>Kender reglerne for udlevering af/ rekvirering af hjælpemidler ift. midlertidigt og varigt behov</p>		
<p>Midlertidigt/Varigt behov</p>	<p>Kan lave hjælpemiddelansøgning</p>		

17 Sygepleje til patienter omhandlende patienters seksualitet

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter omhandlende patienters Seksualitet</p> <p>Viden om normal kropsofattelse og årsager til ændret kropsofattelse</p> <p>Grundlæggende viden om urologiske sygdommes- og behandlings indvirkning på patientens seksualitet</p> <p>Identificere symptomer på ændret kropsofattelse</p>	<p>Åbne for samtale efter PLISSIT-modellen (trin 1, Tilladelse) for samtale om seksualitet med patient og evt. partner</p> <p>Kan identificere symptomer på ændret kropsofattelse, sygdom og behandlings-påvirkning af seksualiteten</p>	<p>(PLISSIT) model trin 2. Kan rådgive og vejlede patient og dennes partner i relation til deres seksuelle problemstillinger (Begrænset information)</p> <p>Har viden om til hvem og hvordan der henvises til yderligere sexologisk hjælp og rådgivning</p> <p>Kan PLISSIT principper</p> <p>Samarbejde mono- og tværfagligt ved at inddrage samarbejdspartnere (trin 3)</p>	<p>Specifikke forslag og 4. Intensiv terapi</p> <p>Tilegner sig selvstændigt specialviden og kan generalisere ud fra en større sammenhæng indenfor urologisk sygepleje, herunder deltage i udviklingsprojekter og -udvikling af kliniske retningslinjer</p> <p>Samler og diskuterer sygepleje handlinger ud fra viden og rationelle overvejelser.</p> <p>Begrebsliggør komplekse patientforløb.</p> <p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen af nye tiltag</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Tager forpligtende medansvar for at løfte sygeplejen i de enkelte teams</p>

18 Præ- og postoperativ sygepleje

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Præ-operativ	<p>Kan anvende sin viden om proceduren for klargøring af patienten til OP samt dokumentation i SP (f.eks.: blodprøver, rasering, udrensning, medicinpakke, frigivelse af medicin og opsætning af GI drop, information)</p> <p>Ud fra kendskab til afdelingens instrukser kunne varetage den præ-og postoperative pleje til de urologiske patienter, der er knyttet til det enkelte afsnit</p>	<p>Kan selvstændigt identificere og håndterer afvigelser i klargøringen, der kræver omstrukturering i arbejdsopgaverne, herunder samarbejde med OP + booking)</p> <p>Kan udlede årsagssammenhænge mellem patientens tilstand/ symptomer og den udførte pleje og behandling.</p>	<p>Tilegner sig selvstændigt specialviden og kan generalisere ud fra en større sammenhæng indenfor urologisk sygepleje, herunder deltage i udviklingsprojekter og -udvikling af kliniske retningslinjer</p> <p>Samler og diskuterer sygepleje handlinger ud fra viden og rationelle overvejelser.</p>
Postoperativt Elektive operationer (Schultz, H. &Skærp, U., 2018)	<p>Kan selvstændigt observere, planlægge, udføre og evaluere plejen i relation til patientens fysiske behov (vital-parametre, systematisk anvende ABCDE principper, smertebehandling, væskebehandling, ernæring, sår, udskillelse og mobilisering), psykiske og sociale behov</p> <p>Ud fra kendskab til afdelingens instrukser kunne varetage den præ-og postoperative pleje til de urologiske patienter, der er knyttet til det enkelte afsnit</p> <p>Plejen omfatter både det praktiske, instrumentelle, kommunikative, psykiske, koordinerende samt medicineringsopgaver</p>	<p>Kan, hos den enkelte patient, skelne mellem behovet for at følge det standardiserede forløb og udarbejde individuelle planer</p>	<p>Begrebsliggør komplekse patientforløb. Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen af nye tiltag</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Tager forpligtende medansvar for at løfte sygeplejen i de enkelte teams</p>
Accelererede operationsforløb (Jakobsen, D.H. & Rud, K. 2014)	<p>Har viden om formålet med, og principperne i, det accelererede operationsforløb og kan anvende disse i sin pleje til den enkelte patient.</p>		
Akutte operationer	<p>Kan skelne mellem planlagte og akutte operationer og redegøre for hvilke akutte operationer, der er indenfor urologien og deres indikationer</p>	<p>Kan forklare og argumentere for årsager og indikationer til at foretage akutte operationer indenfor urologien</p>	

18 Præ- og postoperativ sygepleje

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Komplikationer	<p>Kan varetage sygeplejen til den ikke-komplekse patient, der får foretaget akut operation</p> <p>Kan forklare og varetage plejen til den urologiske patient med kendte komplikationer, der kan opstå efter trans-urethrale indgreb, laparoskopiske/ åbne indgreb, samt ved scrotale indgreb</p> <p>Kan forklare hvilke symptomer, der vil forekomme og hvilken sygepleje der kan afhjælpe og forebygge disse komplikationer</p>	<p>Kan varetage sygeplejen til den komplekse patient, der får foretaget akut operation</p> <p>Kan planlægge, udføre og evaluere plejen til den urologiske patient med komplekse komplikationer, der kan opstå efter kirurgi</p> <p>Selvstændigt kunne identificere symptomer på komplikationer og iværksætte relevant behandling i samarbejde med læge.</p> <p>Kan bedømme/ forholde sig kritisk til behandlings- og plejeplaner for den urologiske patient med komplekse komplikationer og argumentere for en ny plan</p>	
Oplæring/ vejledning	<p>Under hele patientens forløb er særlig opmærksom på kommunikation og vejledning af patient og pårørende ift. de faser patienten gennemgår</p> <p>Selvstændigt vejlede og undervise patienter og pårørende i plejemæssige opgaver (eks: KAD pleje, skift af sårbandager, kost-indtag, immobiliseringskomplikationer, injektionsteknik)</p>	<p>Rådgiver og underviser kollegaer i arbejdsopgaver i relateret til kirurgisk sygepleje</p> <p>Tager initiativ til at diskutere sygeplejen til den komplekse kirurgiske patient, herunder støtter og vejleder kollegaer i konkrete patientforløb</p>	

03

Kliniske kompetencer til teams opdelingen af det urologiske speciale

19a	Sygepleje til patienter med Nedre vandladningsproblemer LUTS, Gentofte ambulatorium	37	22a	Sygepleje til patienter i prostatateam Herlev ambulatorium	45
19b.	Klargøring/elektiv forberedelse til operation, Gentofte sengeafsnit	38	22b.	Sygepleje til patienter i prostatateam med cancer prostata, Herlev sengeafsnit	47
19c.	Sygepleje til patienter med nedre vandladningsproblemer og kontinensbevarende indgreb, Gentofte sengeafsnit	39	23a.	Sygepleje til patienter i nyreteamet, Herlev ambulatorium	50
20a.	Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser, Gentofte ambulatorium	41	23b.	Sygepleje til patienter med kirurgiske sygdomme i nyre og binyre, Herlev sengeafsnit	52
20b.	Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser, Gentofte sengeafsnit	42	24a.	Sygepleje til patienter i blæreteam, Herlev ambulatorie	54
21a	Sygepleje til patienter med Urinvejssten, Gentofte ambulatorium	43	24b.	Sygepleje til patienter med blære-øvre urothel cancer, Herlev sengeafsnit	56
21b.	Sygepleje til patienter med Urinvejssten, Gentofte sengeafsnit	44	24c.	Sygepleje til patienter, der får foretaget cystectomi og urinafledning, Herlev sengeafsnit	57

19a Sygepleje til patienter med Nedre vandladningsproblemer LUTS, Gentofte ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>(LUTS) amb (Ge) Kompetencer for udredning af væskevandladningsproblemer som beskrevet tidligere Under udredning af patienters nedre vandladningsproblem</p>	<p>Kan igangsætte patienten med flow og residual urinmåling</p> <p>Har kendskab til betydningen af de forskellige kurver</p> <p>Kan opgøre DanPSS -skema og væskevandladningsskema og vejlede patienten i konsekvensen af vandladningsproblemet</p> <p>Kan assistere lægen i cystoskopi og TRUS</p> <p>Kan, efter oplæring, deltage i TUMT og vejlede patienten efter indgrebet i samarbejde med lægen</p>	<p>Kan sammenligne, vurdere og individualisere patientens sygepleje, til patienter med Neuro LUTS</p> <p>Kan selvstændigt tolke et Væske-vandladningsskema, DAN PSS skema og blevejningstest, samt rådgive patienten på baggrund af dette</p> <p>Er tovholder i LUTS teamet</p> <p>Er mentor og vejleder og under-viser kolleger</p>	<p>Deltager i udviklings- og kvalitetsprojekter, der skal fremme sygeplejen</p> <p>Tilegner sig selvstændigt evidensbaseret viden, der er relevant ift. patienter med LUTS</p> <p>Deltager aktivt i at få integreret retningslinjer i klinisk praksis</p> <p>Medvirker til udarbejdelse af VIP-vejledninger og patient-vejledninger i samarbejde på tværs i LUTS teamet</p>
<p>Sygepleje og vejledning af patienter med svær blæreoveraktivitet, der får anlagt sacral neuro modulation</p>	<p>Har kendskab til klargøring af patienter til Trin 1 og Trin 2 sacral elektrode,</p> <p>Kan etablere samarbejde med Neuro-LUTS spl.</p> <p>Kan vejlede patienter og assistere til amb. behandling med botox inj. i blæren til patienter med OAB</p>	<p>Har viden om konsekvenser af placering og postoperative observationer, og kan varetage sygepleje ud fra gældende vejledninger i afdelingen</p> <p>Kan fungere som telefonisk vejledende sygeplejerske for patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle</p>	<p>Udfører sygepleje på Neuro-LUTS specialist -funktionsniveau, deltager i anlæggelse af sacral-elektrode</p> <p>Har løbende selvstændige konsultationer og vejleder patient i indstilling af neuro-modulation</p> <p>Videregiver nyeste viden på området lokalt og nationalt</p>
<p>Mandlig inkontinens -behandling med pro-act balloner</p>		<p>På specialistniveau oplærer patienten og fylder pro-act ballon på baggrund af patientens behov og syge-historie</p>	<p>På specialistniveau udfører TFE (urodynamik) og bidrager til tolkning af patientens resultater af TFE</p>

19b Klargøring/elektiv forberedelse til operation, Gentofte sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Ambulant OP i klargøringsteam (Seng Ge)</p> <p>Koordinering og skabelse af Flow i patientens indlæggelsesforløb med patienten i fokus</p> <p>Koordinering og etablering af samarbejde på tværs af faggrupper, afdelinger og sektorer</p>	<p>Har kendskab til arbejdsgangene i SP, både i det ambulante spor og i IP-spor</p> <p>Kan, ud fra kendskab til afdelingens instrukser, varetage den præ-og operative pleje til de urologiske patienter, der er knyttet til alle teams; LUTS, Andro og Sten</p> <p>Plejen omfatter både det praktiske, instrumentelle, kommunikative, psykiske, koordinerende samt medicineringsopgaver før indlæggelse</p> <p>Har viden om formålet med, og principperne i - det accelererede operationsforløb og kan anvende disse i sin pleje til den enkelte patient.</p> <p>Kan skelne mellem planlagte og akutte operationer og redegøre for hvilke akutte operationer, der er indenfor afsnittets specialer</p> <p>Kan samarbejde på tværs af klargøring og sengeafsnit</p> <p>Kan vejlede og støtte patienten i overgangen fra klargøring til akut og elektiv indlæggelse</p>		

19c Sygepleje til patienter med nedre vandladningsproblemer og kontinensbevarende indgreb, Gentofte sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>LUTS (seng Ge) Sygepleje til patienter, der får kontinensbevarende operationer</p>	<p>Kan pleje patienter med neuro-LUTS på basis af afdelingens instrukser og VIP vejledninger</p> <p>Har kendskab til efterforløb og relevante undersøgelser i forhold til den enkelte patient.</p>	<p>Er tovholder i LUTS teamet</p> <p>Kan udlede årsagssammenhænge ml. patientens tilstand/ symptombillede og den udførte behandling/ pleje.</p> <p>Kan, hos den enkelte patient, skelne mellem behovet for at følge det standardiserede forløb og individuelle planer.</p> <p>Kan selvstændigt identificere symptomer på komplikationer og iværksætte relevant behandling i samarbejde med læge.</p> <p>Kan planlægge, udføre og evaluere plejen til patienten med komplekse følgevirkninger af kroniske vandladningsproblemer og komplikationer, der kan opstå efter kirurgi.</p>	<p>Kan vurdere, analysere og forholde sig kritisk til behandlings-og plejeplaner for den enkelte patient med komplekse komplikationer pga LUTS og ud fra evidensbaseret viden argumentere for en ny plan.</p> <p>Deltager i udviklings- og kvalitetsprojekter, der skal fremme sygeplejen.</p> <p>Kan selvstændigt tilegne sig evidensbaseret viden, der er relevant ift. patienter med LUTS</p> <p>Deltager aktivt i at få integreret retningslinjer i klinisk praksis.</p>
<p>Sygepleje til patienter med Bladder Pain Syndrome og IC</p> <p>Udførelse af sygepleje til patienter, der får Blæredistention med biopsi</p>	<p>Har viden om indikation, virkning og hyppigste bivirkning af botox -behandling og årsagerne til evt. behov for opfølgning efter første behandling</p> <p>Kan vejlede patienter om tiden efter operationen og om hvornår, og hvordan, de skal henvende sig ved komplikationer.</p> <p>Kendskab til klargøring og postoperative observationer, pleje og vejledning af patienten, især relateret til smertebehandling og blødningsrisiko</p> <p>Kan udføre blæreskylning mhp smertelindring</p>	<p>Har viden om psykologiske aspekter af livet med kroniske smerter og lindring af patientens totale kroniske smerteoplevelse</p> <p>Kan sammenligne, vurdere og individualisere patientens sygepleje i tæt samarbejde med Neuro LUTS sygeplejersker fra amb.</p>	<p>Deltager i udarbejdelsen af procedurevejledninger og deltager i udarbejdelsen af patientvejledninger på tværs i LUTS teamet</p> <p>Initierer og deltager i implementering af nye arbejdsgange i tværfagligt samarbejde omkring patienter med LUTS</p>

19c Sygepleje til patienter med nedre vandladningsproblemer og kontinensbevarende indgreb, Gentofte sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Sygepleje til patienter der får anlagt sacral neuromodulation	<p>Har kendskab til klargøring af patienter til Trin 1 og Trin 2 sacral elektrode,</p> <p>Har viden om konsekvenser af placering og postoperative observationer og kan varetage sygepleje ud fra gældende vejledninger i afdelingen</p> <p>Kan etablere samarbejde med Neuro-LUTS sygeplejersker fra amb.</p>		
Sygepleje til patienter med blæresten	<p>Har kendskab til forskellige typer blæreskylninger med uro-tainer</p> <p>Kan udføre blæreskylninger med Uro-tainer på baggrund af gældende retningslinjer</p> <p>Kan udarbejde en plejeplan til hjemmeplejen i samarbejde med spl fra amb. LUTS-team</p>		
Sygepleje til patienter, der får kontinens-slynge	Har kendskab til årsags-sammenhænge for mandlig inkontinens	Kan vurdere patientens vand-ladning på basis af sygehistorie og viden om virkning og bivirkning af tidligere kirurgiske indgreb	
Sygepleje til patienter der får anlagt Artificial sphinkter	Kan klargøre og pleje patient til kontinensbevarende operationer ud fra gældende instrukser og VIP vejledninger	Er særlig opmærksomhed på urinretention efter kontinensslynge og artificial sphinkter og i samarbejde med læge lægge plan ved evt. behov for anlæggelse af kateter	
Sygepleje til patienter med prostata hypertrofi Urolift Sygepleje af patienter med prostata hypertrofi (TUR-P) (TUI-P) og Transvesical prostatectomi (Freyer)	<p>Har kendskab til DanPSS skema og væske-vandladningsskema og kan vejlede patienten i konsekvensen af vand-ladningsproblemet</p> <p>Kan vurdere patientens væske/ vandladningsbalance og initiere sygepleje som: -væskeplan/vandladningsplan, blæreskylning, kontinuerligt - og manuelt skyl efter patientens behov</p> <p>Kan vurdere sep. af kateter på basis af patientens vandladning og vejlede i triplevoiding</p> <p>Kan vurdere behov for SIK og evt genanlæggelse af kateter på basis af residual urinmåling</p>		

20a Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser, Gentofte ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser Amb Ge</p>	<p>Har grundlæggende viden om diagnostik, behandling og operationstyper af diverse andrologiske sygdomme</p> <p>Kan varetage SP billeddokumentation med Rover scanning "og dokumentere samtykke hertil"?</p> <p>Inddrager og vejleder patient og pårørende med udgangspunkt i deres behov</p> <p>I samarbejde med patient og læge koordinerer patientens videre forløb</p> <p>Anvender viden om sexologiske problemstillinger relateret til andrologi</p>	<p>Tovholder i androteamet: Samarbejder på tværs af afsnit og hospital.</p> <p>Sammenligner og vurderer patienters forskellige behov for sygepleje og behandling til patienter med andrologiske lidelser</p> <p>Assisterer til sutur-fjernelse,</p> <p>Aktivering af protese</p> <p>Vejleder og inddrager patient og pårørende i beh. af erektil dysfunktion (se sexologi)</p>	<p>Deltager og medvirker til kvalitetsudvikling inden for det andrologiske område</p> <p>Underviser kolleger og studerende og tager medansvar i formidling af nyeste evidens-baserede viden</p> <p>Deltager i tværfagligt samarbejde i androteamet mhp. nye/ændrede vejledninger / arbejdsgange vedtaget i teamet eller fra afdelings-/ hospitals-/regionsniveau</p> <p>Holder sig opdateret mht. ventetid på andrologiske operationer</p>

20b Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser, Gentofte sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med andrologiske lidelser</p> <p>Kan yde sygepleje til patienter præ per og postoperativ til patienter med andrologiske lidelser, der får foretaget operationer:</p> <p>Vasovasectomi, Varicocele, hydrocele og orchiopexi operation (mikrodissektion) deviatio penis og penisprotese</p>	<p>Har kendskab til patientens oplevelser af forringet sædkvalitet med fokus på konsekvenser i dagligdagen og livskvalitet</p> <p>Har kendskab til patienters oplevelse af impotens og vejledning omkring klargøring til operation og indsætning af penisprotese ud fra gældende retningslinjer</p> <p>Har viden om andrologiske behandlingsmetoder</p> <p>Kan selvstændigt pleje patient præ- og post -operativt</p> <p>Kan vejlede patient og pårørende omkring observationer som patienten selv skal gøre efter udskrivelse</p> <p>Vejleder selvstændigt patient og pårørende omkring sårpleje, vand-ladning samt aktivering af penisprotese</p>	<p>Kan kritisk vurdere den andrologiske patients forløb og iværksætte sygepleje med udgangspunkt i patientens totale behov</p> <p>Tovholder i androteamet:</p> <p>Samarbejder på tværs af afsnit og hospital.</p> <p>Mentor og underviser af kollegaer og studerende</p>	<p>Vurderer, analyserer og initierer kvalitetsudvikling.</p> <p>Underviser og tager medansvar i formidling af nyeste viden</p> <p>Er medansvarlig for implementering af nye retningslinjer i afsnittet på baggrund af beslutninger i andro teamet, hospital og region</p>

21a Sygepleje til patienter med Urinvejssten, Gentofte ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med urinvejssten Amb (Ge)</p>	<p>Har kendskab til stentyper</p> <p>Har kendskab til retningslinjer for stenbehandling</p> <p>Har viden om kostens betydning og væskeindtag og formidler denne til patient</p> <p>Udfører smertebehandling ved nyrestensanfald</p> <p>Kendskab til sammenhængen mellem sten og UVI</p> <p>Handler på positive dyrkningssvar</p> <p>Vejleder patienter ved opsamling af døgurnurin</p> <p>Kan vejlede og klargøre patient til operation for urinvejssten</p> <p>Har viden om relevante undersøgelser og bestilling heraf</p> <p>Vejlede om Jj-kateter og gener derved, årsagen dertil, nødvendigheden af Jj.</p> <p>Telefonisk vurdering af og rådgivning til pt med nyrestens-smerter og gener af Jj.</p> <p>Kendskab til stental (urat og ca-ion, evt PTH) Hvorfor er de vigtige?</p> <p>Kendskab til og vejleder patienten på basis af film fra "Mit forløb" og ved, hvordan man finder materialet fra til patienterne</p>	<p>Sammenligner og vurderer patienter med komplekse sten-problematikker og yder individualiseret sygepleje på basis af viden om stentyper og behandling deraf, både medicinsk og kirurgisk</p> <p>Deltager i tværfaglige MDT Stenkonferencer og fremlægger patientens problemstillinger</p> <p>Deltager i udvikling af vejledninger i "Mit forløb" om URS og RIRS</p> <p>Varetager "telefon" rådgivning af egen læge, fagpersoner og patient og pårørende</p> <p>Forstå og vurdere renografi.</p> <p>Forstå og vurdere NCCT. Er der hydronefroser,- Sten i ureter,- Cyste,- Andet?</p> <p>Viden om hvornår man skal reagere på en renografi og NCCT, hvornår den er ok og hvornår man skal kontakte læge.</p>	<p>Har gennemført lokalt kursus i ESWL (specialistfunktion)</p> <p>Varetager ESWL -behandling</p> <p>Søger nyeste viden</p> <p>Underviser og tager medansvar for kollegers kompetencer indenfor stenbehandling af nyre- og uretersten ved bl.a. at deltage i relevante kurser og konferencer</p> <p>Er udviklingsorienteret og medvirkende i registrering af patient- data i databaser og medansvarlig for implementering af lokale og regionale tiltag i samarbejde med Stenteamet</p>

21b Sygepleje til patienter med Urinvejssten, Gentofte sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Sygepleje til patienter med urinvejssten Seng(Ge)</p> <p>Sygepleje til patienter der får anlagt JJ kateter, URS og RIRS (<i>obs kompetencer i smertebehandling</i>)</p>	<p>Kendskab til udredning af stenforløb (se amb)</p> <p>Kendskab til stental (urat og ca-ion, evt Parathyreida hormon PTH) Hvorfor er de vigtige?</p> <p>Planlægger sygepleje ud fra kendskab til områderne og målene i det accelererede operationsforløb</p> <p>Kan vurdere forskellen på patienters behov og kender forskellen mellem URS/ RIRS (Mit forløb)</p> <p>Kan anvende sin viden om proceduren for klargøring af patienten til OP (eks: bl.pr, rasering, antibiotika og smerte-behandling af stensmerter)</p> <p>Kan selvstændigt observere, planlægge, udføre og evaluere pleje i relation til patientens fysiske behov (vital-parametre, smerter, væskebehandling, ernæring, operationssår, udskillelse og mobilisering) og psykiske behov.</p>	<p>Fungerer som mentor og underviser af kolleger / studerende</p> <p>Fungerer som tovholder i sten-teamet</p> <p>Deltager i udvikling af vejledninger i "Mit forløb" om URS og RIRS</p> <p>Sammenligner og sammensætter individualiseret sygepleje til patienter med komplekse behov, på basis af viden om stentyper og behandling deraf, både medicinsk og kirurgisk</p> <p>Imødekommer patienten og pårørende med komplekse psykiske behov ved kronisk sygdom</p>	<p>Kan bedømme/ forholde sig kritisk til behandlings-og plejeplaner for den enkelte patient med urinvejssten og komplekse komplikationer og, ud fra evidensbaseret viden, argumentere for en ny plan</p> <p>Er medansvarlig for formidling af ny viden til egen og andre faggrupper i afsnittet og på tværs i afdelingen.</p> <p>Er medansvarlig for implementering af lokale og regionale udviklingstiltag i samarbejde med stenteamet</p> <p>Er medansvarlig for udviklings-projekter og formidling af resultater både lokalt, på temadage og til andre faggrupper</p>
<p>Anlæggelse af JJ kateter</p>	<p>Har viden om komplikationer og anvende sin viden om hvilke sygeplejeinterventioner, der kan forebygge og afhjælpe komplikationer.</p> <p>Vejlede om JJ-kateter og gener derved, årsagen dertil og nødvendigheden af JJ.</p> <p>Telefonisk vurdering af og rådgivning til pt med nyrestens-smerter og gener af JJ</p>		
<p>Sygepleje til patienter der med urinvejssten, der får PNL/ECIRS</p>	<p>Har kendskab til efterforløb og relevante undersøgelser i forhold til den enkelte patient</p> <p>Kan, ud fra gældende retningslinjer, varetage postoperativ sygepleje til patienter efter ECIRS med særligt fokus på observationer og pleje af patient med nefrostomi (pezzet og malecot kateter)</p> <p>Kan varetage sygepleje til patienter med sepsis og har kendskab til risiko for udvikling af delir</p>	<p>Kan selvstændigt vurdere og initiere pleje til komplekse patienter, der får foretaget ECIRS med særligt fokus på forebyggelse og behandling af smerter og Sepsis/ delir</p>	

22a Sygepleje til patienter i prostata team Herlev ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Prostata team Amb Herlev	<p>Viden om PSA - værdi og mulige faktorer som årsag til PSA forhøjelse hos den nyhenviste patient.</p> <p>Viden om udredningsforløb for prostatacancer (her under tilhørende undersøgelser ud fra stadie inddeling) Her under viden om hvilken forberedelse der er til de enkelte undersøgelser, samt de komplikationer/ bivirkninger der kan opstå.</p> <p>Kan arbejde ud fra afdelingens instrukser og forløbsbeskrivelser for mistanke om prostatacancer</p> <p>Kan redegøre for kræftpakkeforløb og kender til patientens mulige tilgange til urologisk udredning.</p> <p>Viden om prostatacancer og forståelse for patofysiologi, symptomer, pleje og behandling.</p> <p>Viden om prostatacancers udvikling og de komplikationer det kan medføre. Herunder observere for symptomer på medulær tvær-snit, urinretention og bivirkninger til de medicinske behandlinger.</p> <p>Viden om behandlingstilbud til lokaliseret -, lokal avanceret - og avanceret prostatacancer patient, og kan redegøre for behandlings-forløbet, herunder de kirurgiske muligheder og de enkelte medicinske præparater samt indikation</p> <p>Viden om de operative indgreb til prostatacancer patienten, hyppigste bivirkninger/komplikationer.</p> <p>Viden om behandlingstilbud til MCRPC-patienten og kan redegøre for behandlingsforløbet</p> <p>Har kendskab til onkologiske tilbud til prostatacancer patienten</p> <p>Viden om Feel skolen og tilbyder dette til relevante patienter.</p> <p>Kender afdelingens forskellige patientinformationer relateret til patienter i prostata teamet og udlevere og informere mundtligt ud fra disse.</p>	<p>Planlægger, koordinerer og skaber overblik over forløbet for patienter i prostata teamet i overensstemmelse med patient-forløbsbeskrivelser, retningslinjer og instrukser</p> <p>Varetager ledende og koordinerende opgaver med henblik på at skabe kontinuitet for patientforløbet i prostata teamet.</p> <p>Varetager og rådgiver patienterne med vandladningsgener</p> <p>Kan selvstændigt identificere symptomer på komplikationer og iværksætte relevante handlinger i samarbejde med læge.</p> <p>Rådgiver og vejleder patienter og pårørende i forhold til rehabilitering.</p> <p>Vurderer sammen med læge, patient og pårørende, hvornår patienten bør have palliativ pleje og behandling evt. i andet regi.</p> <p>Kan planlægge og koordinere med afdeling, hospice eller primær sundhedssektor, som skal tage sig af den palliative patient fremover.</p> <p>Fungerer som mentor og rådgiver, vejleder og underviser kollegaer/ studerende i arbejdsopgaverne.</p> <p>Bidrager konstruktivt til implementeringen af nye tiltag for prostatacancer patienterne, f.eks. "Mit forløb".</p> <p>Tager initiativ til udvikling af afdelingens skriftlige patientinformation og procedurebeskrivelser.</p> <p>Deltager aktivt i planlægning af nye behandlingstiltag og nye metoder til f.eks. diagnostik af prostatacancer og deltager aktivt ift. Initiating og implementering</p>	<p>Tager initiativ til udvikling og forbedring af sygeplejen til prostatacancer patienten.</p> <p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen af nye tiltag</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde i prostata teamet, og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Medvirker til at rekruttere mulige patienter til diverse studier i teamet.</p> <p>Er kendt for at lykkes med implementering og for at skabe muligheder for udvikling i afdelingen.</p> <p>Udarbejder undervisnings-materiale og underviser patienter og pårørende ifm. Informations-møder/ Patientskoler/ andre afdelinger/hjemmeplejen</p> <p>Kan efter oplæring udføre og varetage specialfunktioner i ambulatoriet. Herunder TFE, stomi og sexologisk rådgivning.</p>

22a Sygepleje til patienter i prostatateam Herlev ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
	<p>Vejlede og undervise den enkelte patient/pårørende ud fra den behandlingsplan der er lagt, samt varetage de sygeplejemæssige behov</p> <p>Kan varetage alle procedure på ukompliceret patienter på sygepleje prost. listen</p> <p>Kan klargøre og assistere til cystoskopi</p> <p>Kan varetage elektiv funktionen for Orchiectomi, Brakysterapi og Radikal prostatektomi (hvis elektiv afsnit er en del af ens arbejdsområde)</p> <p>Kan varetage Ultralydslister</p>	<p>Varetager både lokaliseret og avanceret prostata-lister og i samråd med lægen vurderer hvilke patienter som spl. selvstændigt skal informere yderligere efter afholdt lægesamtale. F.eks. patienter som skal til onkologisk behandling/ patienter til operation eller lign.</p> <p>Kan varetage og selvstændigt planlægge alle forløb på spl. Prost listen.</p> <p>Varetager elektiv funktionen for alle procedurer. (hvis elektivt afsnit er en del af ens arbejdsområde)</p> <p>Kan varetage telefonfunktionen og selvstændigt vurdere hver enkelt patients situation</p>	

22b Sygepleje til patienter i prostata team med cancer prostata, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Viden om prostatacancer: Lokaliseret, lokal avanceret og dissemineret cancer</p>	<p>Sygepleje til patienter under udredning for prostatacancer</p> <p>Kan beskrive symptomer på prostatacancer – både lokaliseret fra prostata og ved dissemineret sygdom</p> <p>Viden om kræftpakkeforløb og de undersøgelser, der foretages i udredningsforløb, herunder viden om forberedelserne til prostatabiopsi samt om de komplikationer/ bivirkninger, der kan opstå efterfølgende</p> <p>Viden om PSA-niveau, gleason-score og stadienddeling.</p> <p>Kan vejlede og undervise den enkelte patient/ pårørende ud fra den udredningsplan, der er lagt samt varetage de sygeplejemæssige behov</p>	<p>Efter TRUS med biopsi: Selvstændigt kunne identificere symptomer som tegn på komplikationer og iværksætte relevante handlinger i samarbejde med læge</p> <p>Kan anvende sin viden om PSA-niveau, gleason-score og stadienddeling ift. at følge op på den lægefaglige vejledning. Kan sammenholde patientens tilstand/ symptomer med det aktuelle stadie.</p>	<p>Deltager i udviklings- og kvalitetsprojekter, der skal fremmesygeplejen</p> <p>Selvstændigt tilegner sig evidens baseret viden, der er relevant ift. patienter med prostatacancer</p> <p>Deltager aktivt i at få integreret retningslinjer i klinisk praksis</p>
<p>Viden om sygepleje til kirurgisk behandling af prostatacancer</p> <p>Kurativ behandling: Radikal prostatektomi, lymfeknudestaging, brachyterapi</p> <p>Præoperativ</p> <p>Postoperativ</p>	<p>Kan anvende sin viden om proceduren for klargøring af patienten til OP (eks: bl.pr, rasing, udrensning, medicin-pakke og information).</p> <p>Kan observere, planlægge, udføre og evaluere plejen i relation til patientens fysiske behov (vitalparametre, smerter, væskebehandling, ernæring, sår, udskillelse og mobilisering), psykiske og sociale behov</p> <p>Ud fra kendskab til afdelingens instrukser kunne varetage den præ-og postoperative pleje til patienter, der har fået foretaget prostatakirurgi.</p> <p>Plejen omfatter både det praktiske, instrumentelle, kommunikative, psykiske, koordinerende samt medicineringsopgaver</p> <p>Viden om og færdigheder til at udføre og undervise patient og pårørende i KAD pleje efter prostatektomi.</p> <p>Sikrer sig at patienten har en god forståelse for de symptomer/ gener, der kan opstå i relation til prostakektomi.</p>	<p>Kan udlede årsagssammenhænge mellem patientens tilstand/ symptomer og den udførte pleje og behandling</p> <p>Kan bedømme/ forholde sig kritisk til behandlings-og plejeplaner for den enkelte prostatakirurgiske patient med komplekse komplikationer og argumentere for en ny plan</p> <p>Tager initiativ til at diskutere sygeplejen til den komplekse kirurgiske patient, herunder støtter, vejleder og underviser kolleger i konkrete patientforløb og sygeplejeopgaver relateret til det kirurgiske forløb</p>	

22b Sygepleje til patienter i prostatateam med cancer prostata, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Viden om formålet med og principperne i det accelererede operationsforløb	<p>Kan vejlede patienten ud fra "mit forløb"</p> <p>Accelererede forløb</p> <p>Har viden om formålet med og principperne i det accelererede operationsforløb og kan anvende disse i sin pleje til den enkelte patient</p>		
Viden om komplikationer efter prostatektomi	<p>Vejlede og undervise den enkelte patient/ pårørende ud fra den behandlingsplan, der er lagt samt varetage de sygeplejemæssige behov</p> <p>Kan forklare og varetage plejen til patienten med kendte komplikationer efter kirurgiske indgreb i prostata (eks. blødning, lækage, tarmperforation)</p>	<p>Kan hos den enkelte patient skelne mellem behovet for at følge det standardiserede forløb og individuelle planer</p>	
Kirurgi ved metastaserende cancer: Bilateral orchiectomi	<p>Kan anvende sin viden om proceduren for klargøring af patienten til OP (eks: LA, bl.pr, rasering, information)</p>		
Præoperativ Postoperativt	<p>Kan observere, planlægge, udføre og evaluere plejen til patienter, der har fået foretaget scrotalkirurgi.</p> <p>Omfatter både fysiske behov (smerter, væske+ernæring, sår, udskillelse og mobilisering) og psykiske behov samt medinddrage patient og pårørende i den behandlingsplan der er lagt</p>		
Viden om medicinsk behandling af prostatacancer Endokrinbehandling			
Anti-androgen monoterapi, f.eks. Bicalutamid	<p>Kan anvende sin viden om medicinen omhandlende indikation, virkning, hyppigste bivirkninger, herunder forebyggelse af gynækomasti, samt udlevering af medicin i forhold til plejen af den enkelte patient</p>		
Medicinsk kastraktions-behandling, f.eks. Firmagon og Pamorelin	<p>Kan anvende sin viden om medicinen omhandlende indikation, virkning (varighed), hyppigste bivirkninger, herunder viden om anæmi, osteoporose + forebyggelse af fraktur og metabolisk syndrom, administrationsformer og i forhold til plejen af den enkelte patient</p>	<p>Reagerer på medicinens forventede effekt</p> <p>Kan sammenholde patientens symptomer på bivirkninger/ uønsket effekt og reagerer herpå.</p>	

22b Sygepleje til patienter i prostatateam med cancer prostata, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Palliativ behandling, f.eks. Dexametason</p> <p>Viden om strålebehandling af prostatacancer Kurativ strålebehandling</p> <p><i>Er sjældent indlagt på sengeafsnit, i få tilfælde er det patienter, der kommer ind med senfølger/ stråleskader efter strålebehandling</i></p>	<p>Kan anvende sin viden medicinen omhandlende indikation, virkning, hyppigste bivirkninger, herunder mavesårs-profylakse, og opmærksomhed ved diabetes, og udlevering af medicin i forhold til plejen af den enkelte patient.</p> <p>Viden om indikation, behandlingsforløb, koordinering med stråleterapi, samt viden om virkning/ bivirkning og stråleskader.</p>	<p>Kan anvende sin viden om hvilke livstilmæssige tiltag, der kan reducere bivirkninger fra kastraktionsbehandlingen i forhold til informationen til den enkelte patient</p> <p>Viden om tilbud til patienter i kastraktionsbehandling, f.eks. Feel+</p> <p>Tager initiativ til at diskutere sygeplejen til den komplekse patient, herunder støtter og vejleder kollegaer i konkrete sygepleje-opgaver relateret til den medicinske behandling</p>	
<p>Symptomatisk strålebehandling:</p> <p>Hæmostaserende strålebehandling, Smertepallierende stråle-behandling,</p>	<p>Kan vende sin viden om symptomatisk strålebehandling ift. plejen af den enkelte patient samt inddrage patient og pårørende i behandlingsplan</p> <p>Arbejder tværfagligt og koordinerer indsatsen.</p>		
<p>Sygepleje til patienter med medullært tværsnit</p> <p>Viden om årsag og symptomer på medullært tværsnit</p> <p>Viden om behandlingsmuligheder (kirurgi, medicin, strålebehandling) samt om virkning og bivirkning</p>	<p>Kan anvende sin viden til at afhjælpe fysiske og psykiske behov relateret til tværsnit</p> <p>Kan anvende sin viden om behandling af medullært tværsnit i planlægning og udførelse af plejen til den enkelte patient.</p>	<p>Selvstændigt kunne identificere symptomer på tværsnit og bivirkninger samt iværksætte relevante undersøgelser og behandling i samarbejde med læge.</p> <p>Kan udlede årsagssammenhænge ml. patientens tilstand/ symptombillede og den udførte behandling/ pleje.</p>	
<p>Tværfaglig/ tværsektoriel indsats</p>	<p>Inddrage patient og pårørende i den aktuelle behandling og pleje samt deres behov og ønsker for fremtiden</p> <p>Vurdere behovet for tværfaglig (læge, fysioterapeut, onkolog, stråleterapi) og tværsektoriel indsats hos den enkelte patient samt koordinere denne indsats ift. at skabe kontinuitet for patient og pårørende</p>	<p>Selvstændigt varetager sygeplejen til patienten med komplekse fysiske og psykiske behov relateret til tværsnit.</p> <p>Støtter og vejleder kollegaer i konkrete patientforløb og sygeplejeopgaver hos den komplekse patient med tværsnit.</p>	

23a Sygepleje til patienter i nyreteamet, Herlev ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Nyreteam Amb. Herlev</p>	<p>Viden om Nyrecancer. Herunder symptomer og forståelse for patofysiologi, årsag, symptomer, udredning, pleje og behandling.</p> <p>Kan arbejde ud fra afdelingens instrukser og forløbsbeskrivelser for nyretumorer</p> <p>Kan redegøre for kræftpakke-forløb og kender til patientens mulige tilgange til urologisk udredning.</p> <p>Har kendskab til onkologiske tilbud til nyrecancerpatienten</p> <p>Har viden om de undersøgelser, der foretages i udrednings-forløbene til de enkelte nyre-lidelser som f.eks. ureteropelvin-striktur, hormonproducerende binyretumor m.m.</p> <p>Kan klargøre og assistere til cystoskopi og seponering af JJ-kateter</p> <p>Kan varetage alle procedure på ukompliceret patienter på sygeplejelisten.</p> <p>Varetage elektiv funktionen for nefrektomi/partiel nefrektomi (hvis elektiv funktionerne er en del af ens arbejdsområde)</p>	<p>Planlægger, koordinerer og skaber overblik over forløbet for patienter i nyreteamet i overens-stemmelse med patientforløbs-beskrivelser, retningslinjer og instrukser</p> <p>Varetager ledende og koordinerende opgaver med henblik på at skabe kontinuitet for patientforløbet i nyreteamet.</p> <p>Selvstændigt planlægge kontrol-forløbet for patienter med nyre-tumores og andre nyre/ binyre-lidelser.</p> <p>Rådgiver, vejleder og underviser patienter og pårørende i rehabilitering i forbindelse med rehabiliteringssamtaler efter nefrektomi</p> <p>Vurderer sammen med læge, patient og pårørende, hvornår patienten bør have palliativ pleje og behandling evt. i andet regi. Kan planlægge og koordinere med afdeling, hospice eller primær sundhedssektor, som skal tage sig af den palliative patient fremover.</p> <p>Fungerer som mentor og rådgiver, vejleder og underviser kollegaer/ studerende i arbejdsopgaverne.</p> <p>Bidrager konstruktivt til implementeringen af nye tiltag for nyrekræftpatienterne</p> <p>Tager initiativ til udvikling af afdelingens skriftlige patient-information og procedure-beskrivelser.</p> <p>Deltager aktivt i planlægning af nye behandlingstiltag og nye metoder til f.eks. diagnostik af nyretumores og deltager aktivt ift. Initiering</p> <p>Kan varetage nyrelisterne og vurdere hvilke patienter som der er behov for at spl selvstændigt informere yderligere efter afholdt lægesamtale. F.eks. patienter der skal opereres eller have onkologisk behandling.</p>	<p>Tager initiativ til udvikling og forbedring af sygeplejen til nyrekræftpatienten.</p> <p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen af nye tiltag</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde i nyreteamet, og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Er kendt for at lykkes med implementering og for at skabe muligheder for udvikling i afdelingen.</p> <p>Udarbejder undervisnings-materiale og underviser patienter og pårørende ifm. Informationsmøder/ Patientskoler/ andre afdelinger eller hjemmeplejen.</p> <p>Kan, efter oplæring udføre og varetage specialfunktioner i ambulatoriet. Herunder TFE, stomi og sexologisk rådgivning</p>

23a Sygepleje til patienter i nyreteamet, Herlev ambulatorium

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
		<p data-bbox="1144 268 1570 320">Kan varetage og rådgive + undervise patienter og kollegaer pleje af nefrostomikateter.</p> <p data-bbox="1144 347 1547 373">Varetage elektiv funktionen for alle procedurer</p> <p data-bbox="1144 400 1637 453">Kan varetage telefonfunktionen og selvstændigt vurdere hver enkelt patients situation.</p>	

23b Sygepleje til patienter med kirurgiske sygdomme i nyre og binyre, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Viden om kirurgiske nyresygdomme: Nyrecancer, nyrecyster, strikturer, binyretumorer, øvre urotheltumorer</p> <p>Herunder viden om årsag, symptomer, udredning behandling og sygeplejeopgaver</p>	<p>Sygepleje ved biopsi af nyren</p> <p>Viden om hhv. ultralydsvejledt og CT-vejledt biopsi samt de forskellige nålestørrelser. Herunder viden om forberedelse, observationer og mulige komplikationer og kan anvende denne viden i sygeplejen til patienten før og efter biopsi.</p> <p>Kan varetage udskrivelse af mellemnålsbiopsier</p>	<p>Sygepleje ved biopsi af nyren</p> <p>Selvstændigt kunne identificere symptomer på komplikationer og iværksætte relevante handlinger i samarbejde med læge</p> <p>Selvstændigt kunne planlægge og udføre sygepleje, der afviger fra standarden hos patienter med komplikationer.</p>	<p>Deltager i udviklings- og kvalitetsprojekter, der skal fremmesygeplejen</p> <p>Selvstændigt tilegner sig evidensbaseret viden, der er relevant ift. patienter med nyre- og binyresygdomme</p> <p>Deltager aktivt i at få integreret retningslinjer i klinisk praksis</p>
<p>Viden omhandler forløb indenfor nefrektomi, heminefektomi, nefroureterektomi, mikrobølgebehandling, pyeloplastik og adrenelektomi</p>	<p>Kan anvende sin viden om proceduren for klargøring af patienten til OP (eks: bl.pr, rasering, udrensning, præoperativ vægt, medicinpakke og information).</p>	<p>Kan udlede årsagssammenhænge mellem patientens tilstand/ symptomer og den udførte pleje og behandling.</p>	
<p>Præoperativ</p>	<p>Kan observere, planlægge, udføre og evaluere plejen i relation til patientens fysiske behov (vitalparametre, smerter, væskebehandling, ernæring, sår, udskillelse og mobilisering), psykiske og sociale behov</p>	<p>Kan bedømme/ forholde sig kritisk til behandlings-og plejeplaner for den enkelte nyrekirurgiske patient med komplekse komplikationer og argumentere for en ny plan</p>	
<p>Postoperativ</p>	<p>Ud fra kendskab til afdelingens instrukser kunne varetage den præ-og postoperative pleje til patienter, der har fået foretaget nyrekirurgi. Plejen omfatter både det praktiske, instrumentelle, kommunikative, psykiske, koordinerende samt medicineringsopgaver</p>	<p>Tager initiativ til at diskutere syge-plejen til den komplekse kirurgiske patient, herunder støtter, vejleder og underviser kollegaer i konkrete patientforløb og sygeplejeopgaver relateret til det kirurgiske forløb</p>	
<p>Viden om formålet med og principperne i det accelererede operationsforløb</p>	<p>Accelereret forløb</p> <p>Kan anvende sin viden om accelereret forløb i plejen til den enkelte patient</p> <p>Vejlede og undervise den enkelte patient/ pårørende ud fra den behandlingsplan, der er lagt samt varetage de sygeplejemæssige behov</p>	<p>Kan hos den enkelte patient skelne mellem behovet for at følge det standardiserede forløb og individuelle planer</p>	

23b Sygepleje til patienter med kirurgiske nyresygdomme og nyrecancer, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Viden om komplikationer efter nyrekirurgi	Kan forklare og varetage plejen til patienten med kendte komplikationer efter kirurgiske indgreb i nyre og binyre (eks. blødning, lækage, oliguri/anuri, lungekomplikationer)	Selvstændigt kunne identificere symptomer på komplikationer efter kirurgiske indgreb i nyre og binyre (eks. blødning, lækage, oliguri/anuri, lungekomplikationer) og iværksætte relevant behandling i samarbejde med læge	
Binyre	<p>Sygepleje ved fjernelse af binyren</p> <p>Viden om hormon-producerende tumorer, herunder cushing og conns samt viden om behovet for medicinsk behandling f.eks. steroidparaply</p> <p>Kan anvende viden ift. plejen af den enkelte patient. Viden om information til patienter, der udskrives med steroidparaply</p>	<p>Sygepleje ved fjernelse af binyren</p> <p>Kan identificere sammenhænge mellem patientens tilstand/ symptomer og den udførte behandling/ adrenalektomien, så der kan iværksættes relevant behandling i samarbejde med læge/ endokrinolog</p>	

24a Sygepleje til patienter i blæreteam, Herlev ambulatorie

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Urothelteamet Amb. Herlev</p> <p>Behandling af blæretumorer og uroteliale tumorer i øvre urinveje.</p>	<p>Viden om blæretumorer og uroteliale tumorer i øvre urinveje. Forståelse for pato-fysiologi, årsager, symptomer, udredning, pleje og behandling</p> <p>Kan arbejde ud fra afdelingens instrukser og forløbsbeskrivelser for blæretumorer og uroteliale tumorer i øvre urinveje.</p> <p>Kan redegøre for kræft-pakkeforløb og kender til patientens mulige tilgange til urologisk udredning.</p> <p>Har kendskab til onkologiske tilbud til patienter med tumorer i blære og øvre urinveje.</p> <p>Kender instruksen for 1. gangs tumorer i blæren og øvre urinveje. Kan informere om det operative forløb, samt evt. supplerende undersøgelser incl. udlevering af skriftlig informatin</p>	<p>Planlægger, koordinerer og skaber overblik over forløbet for patienter i urothelteamet i overensstemmelse med patientforløbsbeskrivelser, retningslinjer og instrukser</p> <p>Varetager ledende og koordinerende opgaver med henblik på at skabe kontinuitet for patientforløbet i urothelteamet.</p> <p>Selvstændigt planlægger kontrolforløbet for patienter med tumorer i blæren og øvre urinveje.</p> <p>Rådgiver, vejleder og underviser patienter og pårørende i rehabilitering i forbindelse med rehabiliteringssamtaler efter cystektomi/nefro-ureterektomi.</p> <p>Vurderer sammen med læge, patient og pårørende, hvornår patienten bør have palliativ pleje og behandling evt. i andet regi. Kan planlægge og koordinere med afdeling, hospice eller primær sundhedssektor, som skal tage sig af den palliative patient fremover.</p> <p>Fungerer som mentor og rådgiver, vejleder og underviser kollegaer/studerende i arbejdsopgaverne.</p> <p>Bidrager konstruktivt til implementeringen af nye tiltag for teamets patienterne, f.eks. "Mit forløb".</p> <p>Tager initiativ til udvikling af afdelingens skriftlige patientinformation og procedurebeskrivelser.</p> <p>Deltager aktivt i planlægning af nye behandlingstiltag og nye metoder til f.eks. diagnostik af blæretumores og deltager aktivt ift. Initiering (f.eks. biopsi i ambulatoriet)</p>	<p>Tager initiativ til udvikling og forbedring af sygeplejen til patienter med tumorer i blæren og øvre urinveje.</p> <p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen af nye tiltag</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde i urothelteamet, og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Er kendt for at lykkes med implementering og for at skabe muligheder for udvikling i afdelingen.</p>

24a Sygepleje til patienter i blæreteam, Herlev ambulatorie

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Testis cancerpatienter	<p>Kan varetage hæmaturi/ cysto/ GH/KM.</p> <p>Kan varetage alle procedure på ukompliceret patienter på sygeplejelisten.</p> <p>Kan redegøre for behandlingsforløbet for patienter som modtager BCG/mitomycin.</p> <p>Varetage elektivfunktionen for TUR B/cystoskopi med biopsi.</p> <p>Kan varetage ultralydlisten og har viden om udredningsforløbet for prostata/testikelcancer, samt evt. komplikationer ifm. procedurerne.</p>	<p>Varetager BC-listen og i samråd med lægen vurderer hvilke patienter som spl. selvstændigt skal informere yderligere efter afholdt lægesamtale. F.eks. patienter som skal til onkologisk behandling/patienter til cystektomi/ palliative patienter.</p> <p>Kan varetage cystolister med komplekse procedurer som f.eks. laserbehandling.</p> <p>Kan varetage og planlægge alle forløb på spl. Blære.</p> <p>Varetage elektivfunktionen for alle procedurer herunder cystektomi.</p>	<p>Udarbejder undervisningsmateriale og underviser patienter og pårørende ifm. Informationsmøder/ Patientskoler/andre afdelinger/hjemmeplejen. Kan, efter oplæring udføre og varetage specialfunktioner i ambulatoriet. Herunder TFE, stomi, sexologisk rådgivning.</p>
	<p>Viden om testis tumorer. Forståelse for patofysiologi, årsager, symptomer, udredning, pleje og behandling</p> <p>Kan arbejde ud fra afdelingens instrukser og forløbsbeskrivelser for tumorer i testis.</p> <p>Kan redegøre for kræftpakkeforløb og kender til patientens mulige tilgange til urologisk udredning.</p> <p>Har kendskab til onkologiske tilbud til patienter med tumorer i testis samt arbejdsgangen for sæddeponering.</p>	<p>Planlægger, koordinerer og skaber overblik over forløbet for patienter med testis tumorer i overensstemmelse med patientforløbsbeskrivelser, retningslinjer og instrukser.</p> <p>Kan varetage dialogen og kommunikationen med særlig fokus på de psykosociale problemstillinger og behov, som knytter sig til denne gruppe af ofte unge patienter.</p> <p>Kan varetage telefonfunktionen i urothelteamet og selvstændigt vurdere hver enkelt patients situation.</p>	

24b Sygepleje til patienter med blære-øvre urothel cancer, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Viden om forløb for blære- og øvre urotheltumorer.</p> <p>Herunder viden om og forståelse for patofysiologi, årsag, symp-tomer, udredning, pleje og behandling</p> <p>Arbejder ud fra afdelingens instrukser og forløbs-beskrivelser for blære- og øvre urotheltumorer (DaBlaCa – kliniske retningslinjer)</p>	<p>Præoperativt:</p> <p>Kan anvende sin viden om proceduren for klargøring af patienten til operation iht. "Præoperativ forberedelse af den elektive patient" og dokumentere i SP</p> <p>Kan vejlede og informere patient og pårørende i forbindelse med klargøring, herunder spørge ind til trombosebehandling samt diabetes</p> <p>Kan lægge PVK og opsætte GI-drop mm</p> <p>Kender instrukser for Hexvix og Mitomycin. Kan stille disse intravesicale lægemidler samt kan reflektere/ vurdere om indikationen evt. afviger fra instruksen under vejledning</p> <p>Postoperativt:</p> <p>Kan observere, planlægge, udføre og evaluere plejen i relation til patientens fysiske behov: vitalparametre, smerter, væske-behandling, ernæring, sår, udskillelser, mobilisering, psykiske og sociale behov</p> <p>Kan udskrive elektive patienter i kontrolforløb, herunder informere pt. og pårørende ud fra operations-beskrivelse, samt videre plan (evt. KAD, JJ-kath og amb. opfølgning)</p> <p>Kan vejlede patient ved inddragelse af "Mit forløb"</p>	<p>Tager initiativ til at diskutere sygeplejen til den komplekse patient, herunder støtter, vejleder og underviser kollegaer i konkrete patientforløb og sygeplejeopgaver</p> <p>Relateret til det kirurgiske forløb</p> <p>Kan hos den enkelte patient skelne mellem behovet for at følge det standardiserede forløb og individuelle planer i samarbejde med patient og pårørende</p> <p>Kan selvstændigt tage stilling til afvigelser/ kontraindikation for Hexvix og Mitomycin, samt dokumentation heraf</p> <p>Postoperativt:</p> <p>Kan selvstændigt planlægge, udføre og evaluere sygeplejen hos patienter der afviger fra standarden på grund af komplikationer efter kirurgi: som blæretamponade/ uroplani/urosepsis</p> <p>Kender instruksen for førstegangstumorer i blæren og kan vurdere behovet for information post-operativt, samt evt. supplerende undersøgelser incl. udlevering af skriftlig information</p>	<p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen heraf</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde i blæreteamet, og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Er kendt for at lykkes med implementering og for at skabe muligheder for udvikling i afdelingen.</p>
<p>Symptomatisk strålebehandling:</p> <p>Hæmostaserende strålebehandling, Smerterpallierende stråle-behandling,</p> <p>Sygepleje til patienter med medullært tværsnit</p> <p>Viden om årsag og symptomer på mellulært tværsnit</p> <p>Viden om behandlingsmuligheder (kirurgi, medicin, strålebehandling) samt om virkning og bivirkning</p> <p>Tværfaglig/ tværsektoriel indsats</p>	<p>Kan vende sin viden om symptomatisk strålebehandling ift. plejen af den enkelte patient samt inddrage patient og pårørende i behandlingsplan</p>	<p>Selvstændigt kunne identificere symptomer på tværsnit og bivirkninger samt iværksætte relevante undersøgelser og behandling i samarbejde med læge.</p> <p>Kan udlede årsagssammenhænge ml. patientens tilstand/ symptombillede og den udførte behandling/ pleje.</p> <p>Selvstændigt varetager sygeplejen til patienten med komplekse fysiske og psykiske behov relateret til tværsnit.</p> <p>Støtter og vejleder kollegaer i konkrete patientforløb og sygeplejeopgaver hos den komplekse patient med tværsnit.</p>	

24c Sygepleje til patienter, der får foretaget cystectomi og urinafledning, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
<p>Cystectomi og urinafledning He seng Kender forløbsbeskrivelser for patienter der skal cystectomeret og have en urinafledning</p> <p>Kender baggrunden for accelererede operationsforløb (ERAS) og nøgleanbefalinger Præoperativ information, kirurgisk stressrespons, smerter, mobilisering og ernæring</p> <p>Kender og samarbejder med afdelingens ressourcegruppe for patienter med cystectomi + urinafledning</p>	<p>Arbejder ud fra gældende standarder og retningslinjer for plejen hos den ukomplicerede patient der får foretaget en cystectomioperation med urinafledning Viden om de forskellige operationstyper/anatomiske ændringer og hvilke sygeplejehandlinger der er tilknyttet forløbene (ERAS)</p> <p>Kan informere ud fra afdelingens materiale til cystectomi operation (bl.a. cystectomimappen, ernæring og mobiliseringsplan)</p> <p>Kan klargøre til operation iht. "klargøring af elektiv pt" og dokumentere i SP</p>	<p>Kan varetage plejen hos den komplicerede cystectomi patient og arbejder målrettet ud fra anbefalinger/ kerneområder Kan vejlede/supervisere kollegaer, samt undervise/ oplære patienterne relateret til deres behov Fungerer evt. som ressourceperson i cystectomi-gruppen</p> <p>Kan modtage en patient med komplicerede behov til præ-samtale, herunder vurdere og iværksætte ekstra/ specielle interventioner i samråd med patienten, så denne hjælpes sikker og trygt igennem forløbet Kan argumentere for og dokumentere afvigelser fra det planlagte program</p>	<p>Underviser kolleger i nye tiltag i afdelingen og planlægger og koordinerer implementeringen heraf</p> <p>Opsøger, vurderer og deler national og international forskningsbaseret viden med kolleger i afdelingen og i samarbejdende afdelinger på tværs af faggrupper</p> <p>Initierer og implementerer kvalitets- og udviklingsarbejde i blæreteamet, og deltager i forskningsarbejde i afdelingen.</p> <p>Er kendt for at lykkes med implementering og for at skabe muligheder for udvikling i afdelingen.</p>
<p>Elektiv samtale og klargøring til cystectomi</p>	<p>Kan under vejledning modtage en patient til præ-cystectomi samtale</p> <p>Kan under vejledning modtage en patient retur fra operation efter afdelingens instruks kan oprette og dokumentere i relevante vurderingsskemaer</p> <p>Kan under vejledning varetage sygeplejen til den ukomplicerede patient</p>	<p>Har gennemført stomikursus og kan stomimarkere præoperativt</p> <p>Kan selvstændigt modtage en patient retur fra operation og vurdere behovet for ændringer i det planlagte program</p> <p>Kan selvstændigt varetage sygeplejen til cystectomipatienten</p> <p>Kan ved afvigelser fra programmet udarbejde nye planer og aftaler i samråd med patienten og evt. pårørende. Herudover vurdere behovet for inddragelse af læger, diætist, fysioterapeut eller ressource-personer i cystectomi gruppen</p>	

24c Sygepleje til patienter, der får foretaget cystectomi og urinafledning, Herlev sengeafsnit

OMRÅDE	NIVEAU K1	NIVEAU K2	NIVEAU K3
Urostomi	<p>Kan under vejledning skifte stomibandage på en ukomplicerede urinstomi</p> <p>Kan dokumentere billeder af stomi i SP ved behov / kompliceret stomi/hud</p>	<p>Kan oplære patienter/ kollegaer i stomi bandagering Kan vurdere behovet for skift til andet stomimateriale end standard, samt kan anlægge KAD i urostomi</p> <p>Kan ved afvigelser fra programmet udarbejde nye planer og aftaler i samråd med patienten og evt. pårørende. Herudover vurder behovet for inddragelse af læger, stomisygeplejersker eller ressource-personer i cystectomi gruppen</p>	
Tarmblære	<p>Kan skylle en tarmblære efter afdelingen instruks og har viden om tarmtrevlers evne til at tilstoppe kateteret (behov for yderligere skylning)</p>	<p>Kan oplære patient/ pårørende eller kollegaer i skylning af tarmblære</p>	
Udskrivelse Telefonopkald	<p>Kan under vejledning udskrive den ukomplicerede patient iht. Udskrivelseskriterier. Bruger Smart-Phrase og instrukser som fx actioncard, pakkelliste, Kan udfærdige og sende PFP, USR og hjælpe-middelansøgning</p> <p>Kender proceduren omkring plan-lagte telefonopkald; Kalender, spørgeguide og dokumentation i SP</p> <p>Kan varetage planlagte telefon-opkald på patienter med ukomplicerede forløb og dokumentere i SP</p>	<p>Kan i samråd med læge vurdere udskrivelsestidspunkt for en patient med kompliceret forløb og behov for ekstra amb. opfølgning i fx stomiamb, lægekontrol eller amb. diætist besøg</p> <p>Kan varetage planlagte telefonopkald på komplicerede patienter og akutte henvendelser på åben indlæggelse, herunder vurdering af behov for genindlæggelse og dokumentere i SP</p>	

Bilag

BILAG 01	Planlægning af kompetenceudvikling	60
BILAG 02	Oversigt over undervisning, kurser og uddannelse	61
BILAG 03	Mentorfunktion	67
BILAG 04	Taksonomi - Bloom og SOLO	68
BILAG 05	Feedbackmodel af John Hattie	71

BILAG 01

Planlægning af kompetenceudvikling

Der skal afsættes tid til, at du og den kliniske sygeplejespecialist/mentor kan gå sammen.

I forvejen har du og klinisk specialist planlagt hvilke fokusområder, der skal vurderes, så du har mulighed for at forberede dig. Fokusområder kan udvælges fra alle tre områder (1) Overordnede generelle kompetencer (2) Urologiske - og almene kliniske kompetencer (3) Kliniske kompetencer relateret til team opdelingen af det urologisk speciale. Dagen før eller samme dag udvælges de patienter, du har ansvaret for. Der udvælges et antal af patienter afhængigt af kompleksitet.

Patientsituationen

På den aftalte dag følger den kliniske sygeplejespecialist/mentor dit arbejde med patienterne og observerer løbende, hvordan du udfører, formidler, og leder de konkrete arbejdsopgaver. Observationen foretages med en struktureret tilgang og ved hjælp af "kompetenceprogrammet" i afd. H". Den kliniske sygeplejespecialist/mentor anvender programmet for at sikre en tilstrækkelig detaljering i vurderingen af dit faglige niveau.

Ved den praktiske gennemførelse af selve kompetencevurderingen er den kliniske sygeplejespecialist/mentor med som deltagende observatør. Dette betyder, at du primært selv skal varetage sygeplejen hos tildelte patienter, men vil have mulighed for sparring og uddelegering med vedkommende. Kompetencevurderingen skal følges op af en refleksion over dagen, der koncentrerer sig om at synliggøre kvaliteten af det, der er foregået og i hvilken retning du har udviklingsmuligheder. (Klinisk kompetence evaluering 2018).

Refleksion over praksis

Refleksion er et nøglebegreb i forhold til udvikling og læring. Refleksionsbegrebet kan forstås på mange forskellige måder, og kan være både en vejlederstyret og en ikke vejlederstyret aktivitet. Ifølge Wahlgren et al. (2002) betyder begrebet refleksion eftertanke og at overveje noget. At reflektere over praksis medfører, at du undersøger dine egne kundskaber og værdier. Forstået på den måde er refleksion mere eller mindre bevidste og mere eller mindre omfattende overvejelser over sammenhængen mellem dine handlinger og deres konsekvenser. Reflekterer du over en bestemt situation, får du større indsigt i hvorfor og hvordan, dvs. måden, hvorpå handlingen foretages og begrundelsen for den. Ved at øve i refleksion, træner du evnen til at undersøge forhold omkring praksis, inden du kaster dig ud i nye handlemuligheder (ibid).

Feedback

Om eftermiddagen sætter du og klinisk sygeplejespecialist sig uforstyrret og gennemgår dagens hændelser med udgangspunkt i John Hatties Feedbackmodel med tre grundlæggende feedback spørgsmål, der skal besvares:

- 1. Feed Up** - Hvor er jeg på vej hen? (målet)
- 2. Feed Back** - Hvor er jeg i læreprocessen mod målet?
- 3. Feed Forward** - Hvad er næste skridt mod målet?

Derudover tages der i refleksionen over dagens forløb udgangspunkt i modellen for klinisk beslutningstagning.

Efter samtalen laver både du og klinisk sygeplejespecialist et resume af dagens udviklingsområder, der sendes til hinanden og til afdelingssygeplejersken.

Per Schultz Jørgensen fra Illeris' bog "Kompetencer":

"Kompetencebegrebet henviser (...) til, at en person er kvalificeret i en bredere betydning. Det drejer sig ikke kun om, at personen behersker et fagligt område, men også om, at personen kan anvende denne faglige viden – og mere end det: anvende den i forhold til de krav, der ligger i en situation, der måske ovenikøbet er usikker og uforudsigelig. Dermed indgår også i en kompetence personens vurderinger og holdninger – og evne til at trække på en betydelig del af sine mere personlige forudsætninger" (Schultz Jørgensen 1999).

BILAG 02

Oversigt over undervisning, kurser og uddannelse

Kursus/kursusaktiviteter

En (efteruddannelses-) aktivitet der har til formål at lære kursusedtagerne om et specifikt emne. Et kursus giver viden, men det giver ikke ECTS point og er normalt ikke kompetencegivende i forhold til videreuddannelsesforløb. Kan kun i visse tilfælde udløse en funktionsløn.

Uddannelse

En formel uddannelse er knyttet til en uddannelsesinstitution og giver ECTS point. Uddannelse kvalificerer til at varetage funktioner på et højere niveau end grunduddannelsen og giver løn efter kvalifikationer.

Oplæring og kurser	Ansvarsområder	Kompetencer i klinikken
Glidende overgang fra basis introduktion og oplæring til K1 niveau		
Introduktionsprogram i afdelingen	Seng: Går som føl i 2-6 uger Amb: Går som føl i 2-6 uger	Gennemgået introduktion og med supervision varetage sygepleje til patienter i kirurgiske patientforløb
Praktisk oplæring i klinikken		
Oplæringsprogrammer: Seng / Ambulatorium	Tilknyttet mentor 1-2 år, Sygeplejerskens kompetencer vurderes før indstilling til K1.	Seng: Kan varetage observation og pleje af alle patientkategorier inden for urologien Amb: Kan assistere lægen ved ambulant besøg, samt rådgive og vejlede patienter / pårørende
Oplæring i akutfunktion Ansvarshavende 24/7	Ledelsesansvar i afdelingen aften og nat Visitation, Overblik, Vejlede, kommunikation	Varetage aften og nat vagt, 24/7 ansvarshavende: Funktionsbeskrivelse
Basis palliation i klinikken	Kommunikation til den kræftsyge patient Principper for smertebehandling Rehabilitering og patientinddragelse	Selvstændig varetage pleje til kræftsyge patienter

Eksempler på kursustilbud		
Godt på vej i sygeplejen	Viden om: Patientforløb Akutte områder Generelle hovedgrupper	Øget kompetencer til at arbejde selvstændigt i urologisk sygepleje
Urologisk grundkursus 1.	Opnår teoretisk viden om urologisk sygepleje	Øget selvstændighed med større baggrundsviden
Undervisning i: kateterpakke Nefrostomi Væskebalance Sepsis ernæring	Pleje og skift af kateter Væskebehandling Pleje af patienter med nefrostomi Væskeskema, skyl, væsketerapi Sepsis kriterier, observationer, pleje og behandling Principper for ernæring, herunder sonde og parenteral ernæring	Selvstændigt varetage pleje af patienter med grundlæggende urologiske problemstillinger
Generelle infektionshygiejniske principper, herunder isolation e- learning om håndhygiejne	Kan forbygge infektioner og spredning af infektioner podninger etablere alle isolationsregimer	Anvender hygiejniske principper i pleje / vejledning af patienter og pårørende
Farmakologi og Medicin håndtering Undervisning i delegeret medicinrettigheder.	Håndtering af medicin, delegeret ordinationsret	Administration og dispensering af medicin, samt vejlede patienter
Vejleder kursus 4 dage	Principper for vejledning af studerende i klinikken	Kan varetage vejledning af: kollegaer/ studerende
<p>Evaluerings og vurdering af sygeplejerskens kompetencer, samt indstilling til K1- tillæg varetages af den kliniske sygeplejespecialist i samarbejde med mentor og afdelingssygeplejersken.</p>		

Oplæring og kurser	Ansvarsområder	Kompetencer i klinikken
Glidende overgang fra K1 niveau til K 2 niveau		
Palliation (intern)x 2 årligt	Teoretisk viden om principper ved palliation, Primær sektor	Varetage plejen af patienter med komplekse problemstillinger/ døde + pårørende
Eksempel på praktisk oplæring i klinikken		
Oplæring i akutfunktion	Visitation af akutte patienter Overblik Vejlede patient og pårørende Viden om konflikt nedtrappende kommunikation	Akut sygepleje - basis
Oplæring i pleje af patient med komplekse palliative behov	Selvstændig varetagelse af sygepleje til den palliative patient og dennes familie Inddrage samarbejdspartnere i plejen af patient og pårørende	Tage ansvar og skabe overblik samt vejlede studerende og kolleger i det komplekse palliative patientforløb
Eksempler på kursus tilbud		
Akutsygepleje, Professionshøjskolen UCC UCSF kursus Problembaseret læringskursus (PBL)8 dage med vejledning	Træning i evidensbaseret praksis ud fra klinisk problemstilling Skriftlig opgave på 5 sider	Klinisk område, fordybelse i klinikken
Stomi kursus fra coloplast' Astellas:Nurse Academy (Cancer prostata) UCSF kursus- Fast trac Urologisk Forum F-SUIS årlige landskursus EAUN konference(European association of Urological nurses)	Teori og praktisk erfaring med urostomi - Nyeste viden om behandling og pleje af patienter med cancer prostata Skriftlig opgave og fast-tract forløb Øget viden og handlekompetencer inden for kursus områderne	Stomi-funktion på basisniveau Ambulatorium/ Sengeafsnit Øgede handlekompetence inden for pleje af patienter med cancer prostata Videregive viden og erfaringer til kolleger efter endt kursus Inddrage ny viden til for-bedring af gældende praksis

Sten-sygepleje Deltage i EULIS konference (EAU Section of Urolithiasis)	Teori og praksis om stenpatienten – ESWL- på basis niveau	Selvstændig varetager plejen og har viden om behandling af stenpatienten
Klinisk lederskab	Overblik, delegering, vejledning og supervision Bringer kliniske problemstillinger til diskussion	Pleje af en gruppe patienter i samarbejde med andre sygeplejersker/kolleger og samarbejdpartnere
Ressourceperson (deltage i eks. kurser i sårpleje, diabetes, ernæring kommunikation, smertebehandling etc.)	Sårpleje Diabetes Ernæring Smertebehandling af Patienter med BPS/IC	Ansvar for sit særlige ressourceområde holder sig opdateret og vejleder kolleger i "den gode patientpleje"
Generelle infektionshygiejniske principper (hygiejne person kursus) Isolations principper,	Kan etablere alle isolationsregimer	Ansvarlig for vejledning af kolleger i hygiejniske principper ved isolation Kan varetage hygiejne audits
<p>Evaluering og vurdering af sygeplejerskens kompetencer, samt indstilling til K2- tillæg varetages af den kliniske specialist i samarbejde med afdelingssygeplejersken i afsnittet</p>		

Oplæring og kurser	Ansvarsområder	Kompetencer i kliniken
Glidende overgang fra K2 niveau til K3 niveau		
Erfaring og kurser fra tidligere ansættelser	Sygepleje indenfor andre specialer sv t. basis 1+2	Udvikling af sygeplejefaget med fokus på at anvende viden og erfaring fra tidligere ansættelser og uddannelser i den kliniske hverdag i urologisk afdeling.
Eksempel på praktisk oplæring i kliniken		
Eksempler: Sygeplejefaglige områder fra tidligere kompetenceområder	Gastrokirurgi Onkologi Psykiatri Akutafdeling Plastikkirurgi Gynækologi	Medbringer viden og kompetencer fra ansættelser i tidligere specialer
Sygeplejefaglig erfaring i mindst 5 år	Sygeplejersken har en robust og lang erfaring inden for sygeplejen	Kan varetage omsorgen og sygeplejen over for den komplicerede syge patient.
Eks. på egen læring/uddannelse		
Kontinens uddannelse 1/6 diplom i fx klinisk vejlederuddannelse Kursus i evidensbaseret sygepleje fx Litteratursøgning, PBL eller lignende	Sygeplejersken har gennemført moduler på Diplom niveau og er ressourceperson på tilsvarende områder	Ansvarlig for at inddrage ny viden og udvikle sygepleje i afdelingen Udpeger relevante udviklingsområder

<p>Projekter</p>	<p>Har udarbejdet og gennemført udviklingsprojekter i afdelingen selvstændigt og/eller i samarbejde med kliniske sygeplejespecialister</p>	<p>Præsenterer projekt resultater lokalt på temadage og udbreder viden til Symposium, UG1. F-SUIS og på nationale og internationale temadage/konferencer</p>
<p>Klinisk lederskab i teams</p>	<p>Tovholder funktion i team Bringer kliniske problemstillinger til diskussion i teams Brugerinddrager patienter og patientgrupper til udvikling af pleje og behandling</p>	<p>Formidling og tværfagligt samarbejde for at udbrede viden fra teammøder og inddrager afd. sygeplejersken i teambeslutninger</p>
<p>Særlige ansvarsområde:</p>	<p>TFE, Proact, Feel-skole, ESWL sygepleje, Kræftrehabiliteringssamtaler, sexologisk vejledning/ rådgivning, stomi rådgivning Ansvarlig for patientlister i amb. som: Stomi lister Prostatalister LUTS lister</p>	<p>Ansvar for sit særlige ressourceområde holder sig opdateret og vejleder kolleger i "den gode patientpleje" Underviser grupper af patienter Underviser sygeplejersker i og udenfor specialet eks. hjemmesygeplejersker</p>
<p>Evaluering og vurdering af sygeplejerskens kompetencer, samt indstilling til K2- tillæg varetages af den kliniske specialist i samarbejde med afd. sygeplejersken i afsnittet</p>		

BILAG 03

Mentorfunktionen

For at man kan være mentor for en sygeplejerske, der træder ind i kompetenceudviklingsprogrammet forventes det at mentoren:

- Som minimum er på K1 niveau.
- Har et godt overblik over opgaver og tildelte patienters situation
- Skaber kontakt til øvrige kolleger når egen viden og indsigt ikke slår til, fx indenfor nøglefunktionsområder.
- Er med til at styrke basissygeplejersken
- Optræder som rollemodel.
- Har sat sig ind i kravene til en sygeplejerske på K1 niveau og ved således, hvad der arbejdes henimod.
- Er tydelig i sine tilbagemeldinger (feed up, feedback og feedforward) og er medansvarlig for, at sygeplejersken arbejder sig hen imod det ønskede kompetenceniveau.
- Deltager i planlagte samtaler med den nyansatte, den kliniske sygeplejespecialist samt evt. afdelingssygeplejersken.
- Planlægger at en anden kollega vikarierer i mentorfunktionen ved længere tids planlagt fravær.
- Uddelegerer opgaver med stigende sværhedsgrad og selvstændighedsniveau.
- Styrker sygeplejerskens beslutningsgrundlag og evne.

BILAG 04

Taksonomi – Bloom og SOLO

Vi har i dette kompetenceprogram valgt at anvende både Blooms- og SOLO-taksonomi. Vi har forsøgt at opdele de anvendte udsagnsord efter Blooms taksonomi samt anvender SOLO taksonomien i opdelingen af kompetencer. Nedenfor har vi opstillet et skema for at give et indblik i,

hvordan vi har opstillet kompetencevurderingsskemaet. En oversigt over de ord der anvendes, samt en kort beskrivelse af kompetencerne på de enkelte trin. Efterfølgende kan du læse mere taksonomi.

Kompetence trin K1 — Kendskab - Forståelse	Kompetence trin K2 — Anvendelse - Analyse	Kompetence trin K3 — Vurdering
<p>Beskrive, Redegøre for, Tilegne sig, Nævne, Definere, Gengive, Genkende, Forklare, Formulere, Fortolke, Opstille, Beregne, Fortage simple procedurer.</p> <p>Er genfortælling, er reproducerende, men på baggrund af en udvælgelse foretaget af dig</p> <p>Skelner mellem væsentligt og uvæsentligt.</p> <p>Stiller hvad spørgsmål?</p> <p>Kan lave en beskrivelse med flere relevante kendetegn og kan begrunde sine kendetegn og kan lave en generalisering</p>	<p>Vælge, Skelne, Kategorisere, Afprøve, Frembringe, Behandle, Sammenligne, Sammenholde, Analysere, Relatere, Benytte, Forklare årsager og konsekvenser, Udvalgte, Udlede, Opdage.</p> <p>En opsplittning i bestanddele, en gruppering af bestanddele, en påvisning af sammenhænge, en afdækning af strukturer eller årsagssammenhænge, er bearbejdning af viden.</p> <p>Stiller hvorfor spørgsmål?</p> <p>Kan beskrive flere relevante sammenhænge, kan begrunde sammenhænge og kan lave en generalisering</p>	<p>Samle, Kombinere, Producere, Designe, Kritisere, Diskutere, Overveje, Forsvare, Vurdere, Generalisere, Reflektere, Evaluere, Forudsige, Skabe, Opfinde.</p> <p>En selvstændig stillingtagen, at stille synspunkter op overfor hinanden, at overveje for og imod, at sætte et emne i relation til andre synsvinkler og sammenhænge, at reflektere over sit emne.</p> <p>Stiller hvordan spørgsmål?</p> <p>Kan komme med flere relevante vurderinger og kan begrunde dem og kan på baggrund af sine vurderinger, redegøre for nye perspektiver</p>

Taksonomi kommer af græsk: Taxis = Orden, Nomos = Lov. Ordenslov eller Inddelingsprincip.

I dag anvendes Solo-taksonomi i både Grundskolen, Gymnasiet, og i Sygeplejerskeuddannelsen.

Blooms taksonomi blev udviklet tilbage i 1950'erne af Benjamin Bloom og er en taksonomi over undervisningsmål. Han stillede et system op, som kategoriserede sværhedsgraderne af de spørgsmål, som al undervisning bygger på, for at eleven kan opnå erkendelse og tilegne sig viden. Blooms taksonomi fortæller om den viden som den enkelte har, altså værdien af forskellige vidensniveauer, fra de lavere "viden" og "forståelse" til de højere og mere komplicerede som "syntese" og "vurdering". Blooms taksonomi er primært udarbejdet til undervisningsmål, med det formål at målene inddeles i adfærdstermer Viden/kendskab:

Læringsudviklingen kategoriseres fra det konkrete til det komplekse. Modellen skal forstås kronologisk, idet de enkelte faser skal mestres før man/sygeplejersken kan bevæge sig op ad i taksonomien. Nøgleordene afspejler det man kan gøre for at opfylde trinnets mål.

Blooms taksonomi er delt op i følgende:

Trin 1

Kendskab: Beskrive, redegøre for, tilegne sig, identificere, nævne, definere, gengive, kan genkende, kan referere.

Man skal kunne genkende og gengive stoffet. Man forlanger ikke, at man forstår stoffet, men man skal kunne genfortælle det. Kravet til viden kan naturligvis være mere eller mindre omfattende og mere eller mindre detaljeret.

Trin 2

Forståelse: Kan forklare med egne ord, kan formulere, kan fortolke.

Forståelse stiller udover ovennævnte krav om viden også krav om, at man med egne ord og eksempler kan forklare stoffet, fx forklare anvendelsen af metoder.

Trin 2 eller 3

Anvendelse: Vælge, løse, skelne, frembringe. Kan afprøve, bruge eller udføre. Kan anvende generelle ideer, teorier, principper, procedurer, metode i konkrete situationer.

På dette niveau er det ikke nok at kunne forklare. Man skal kunne demonstrere, at man kan bruge den viden, man har tilegnet sig ved at benytte generelle teorier og metoder i konkrete nye situationer.

Trin 3

Analyse: Sammenligne, sammenholde, udvælge, udlede, opdage. Kan nedbryde i dele, kan se struktur, kan se sammenhænge.

En analyse indebærer, at man skal kunne nedbryde en helhed i elementer med henblik på afdækning af relationen mellem enkeltdele og en nærmere undersøgelse.

Trin 4

Syntese: Samle, kombinere. Kan sammensætte dele til nye enheder. Kan fremstille kompliceret kommunikation. Kan fremstille komplicerede planer. Kan fremstille nye teorier.

Syntese er det stik modsatte af analyse, idet man ud fra elementer skal kunne danne helheder. Man skal kunne kombinere og se sammenhæng i tingene.

Trin 4 og 5

Vurdering: Kritisere, diskutere, overveje, forsvarer. Kan bedømme ud fra interne og eksterne kriterier. Kan opstille nye normer, handleforskrifter og politikker.

Ved vurdering skal man kunne afveje og bedømme, i hvilket omfang fx løsningsforslag på problemerne er gode eller dårlige. Man skal kunne bedømme forskellige alternativer ud fra fx eksterne og interne vurderingskriterier.

Solo-taksonomi (Structure of Observed Learning Outcome) er udviklet af læringsteoretiker J. Biggs og er også undervisningsmål, men bygger over en elevs forståelse af et givent emne eller opgave, et system hvor resultatet af en læringsproces kan følges.

Solo taksonomiens udgangspunkt er at beskrive, hvordan kompleksiteten af det lærte udvikler sig efterhånden, som vi bevæger os mod nye niveauer. Taksonomien bygger på, at viden er sammensat af elementer. Jo flere elementer man kan sammensætte til en helhed og på en korrekt måde, så viden forøges, jo højere niveau er den på.

"(...) Evnen til at genkende træer er en nødvendig forudsætning, men ikke i sig selv ensbetydende med en forståelse af skoven." – J. Biggs. Solo taksonomi bygger på, at viden er sammensat af elementer. Jo flere elementer man kan sammensætte til en helhed og på en korrekt måde, så viden forøges, jo højere niveau er den på. Det vil sige, at hvor hvert trin såvel forudsætter de tidligere trin og tilføjer et nyt. Tesen er, at viden udvikler sig til højere og højere niveauer, hvor de lavere niveauer udgør grundlaget for de højere niveauer. Således at i de sidste to trin tilegner personen selvstændigt sig viden, skaber meningsfulde sammenhænge arbejder på et højt abstraktionsniveau og er i stand til at anvende sin viden generelt og ikke kun specifikt.

Solo-taksonomi er delt op i følgende:

Trin 1

Før struktureret niveau.

Trin 2

Enkelt-strukturelt niveau: overfladeforståelse:
Udføre simple løsnings procedurer.

Kender fakta, men kan ikke sætte dem sammen i struktur. Har forståelse af indlysende og enkle sammenhænge, men uden forståelse af dybere sammenhæng.

Trin 3

Flerstrukturelle niveau, Beskrive, overfladeforståelse: Forklare og definere, udføre rutinemæssige løsningsprocedurer.

Ser mange sammenhænge med ikke de overordnede.

Trin 4

Relationelle niveau: dybde forståelse: Analysere og anvende.

Ser både sammenhænge mellem enkelte dele og den overordnede sammenhæng.

Trin 5

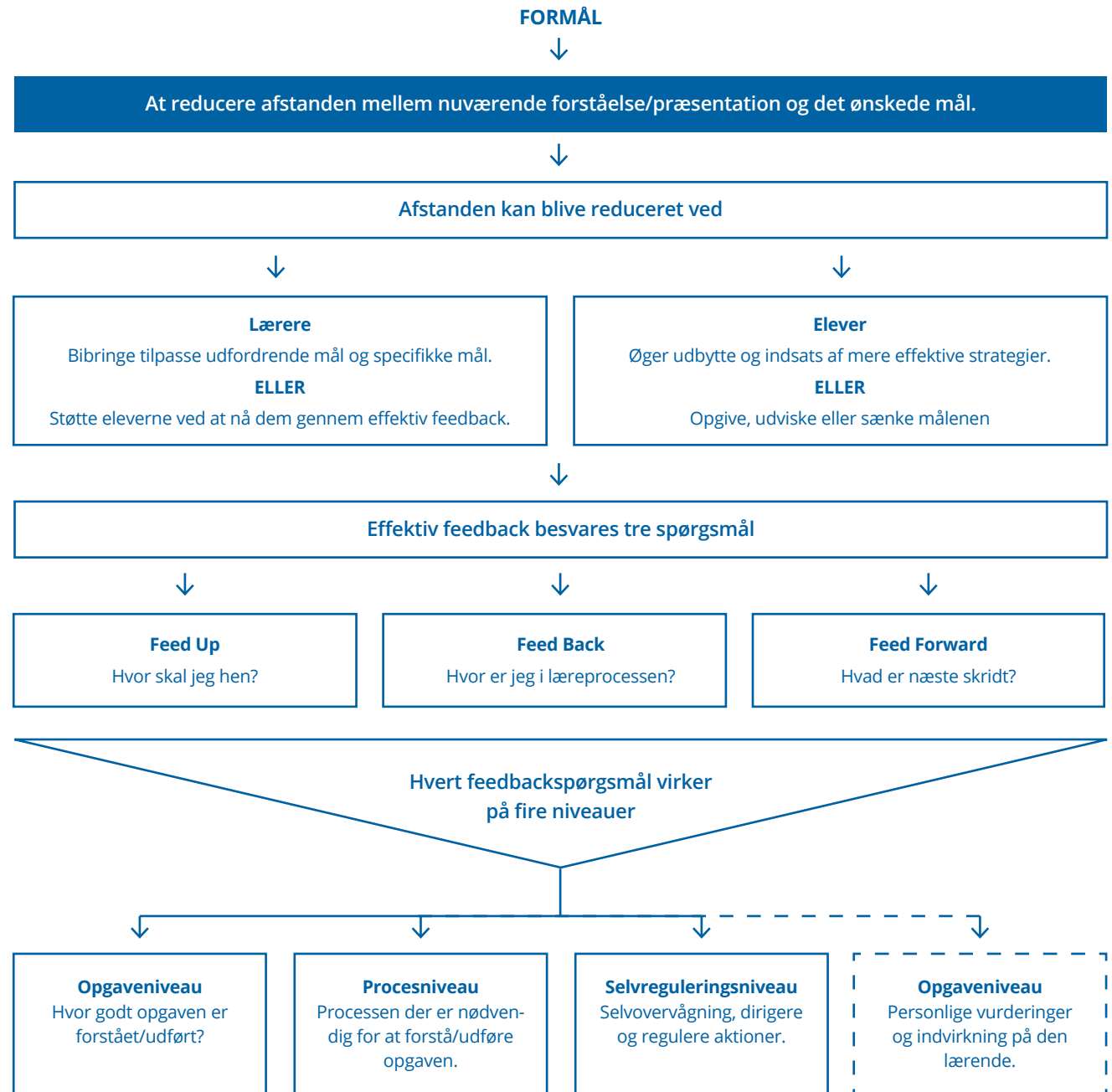
Abstrakt niveau: dybdeforståelse: Reflektere, perspektivere og generalisere og udvikle.

Man kan også generalisere og perspektivere viden.

BILAG 05

Feedbackmodel af John Hattie

John Hatties Refleksions model for "Synlig læring".



Referenceliste

BAGH, J., 2005. Kompleks sygepleje. Sygeplejersken;105 (17), side 42-44.

BØGE, P. & HEGNER, B. 2009. Primus – Grundbog og håndbog til almen studieforbereelse. Forlag Systeme.

CENTRAL ENHED FOR INFEKTIONSHYGIJNE, 2019. Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR): Forebyggelse af urinvejsinfektion i forbindelse med urinvejsdrænage og inkontinenshjælpemidler.

DANSK BLÆRECANCER GRUPPE – DaBlaCa, 2017.

Nationale kliniske retningslinjer for behandling af blæretumorer i Danmark: http://skejby.net/Webudgaven/Pdf/DaBlaCa_juni_2017.pdf

Farveplanche i vurdering af hæmaturi: http://skejby.net/Webudgaven/Pdf/DaBlaCa_juni_2017.pdf

Downloaded d. 5.6.2020

DIRKS, A. H. Supervision og evaluering – to sider af samme sag. I: Kreativ tænkning og koordinering.(s.10-11) <http://www.am-holstein.dk/pdf/supervision.pdf> Downloadet 15.06.20

ENHED FOR KIRURGISK PATOFYSIOLOGI, 2004. Pleje og behandling til patienter, der får foretaget cystektomi, prostatektomi og nefrektomi.

EUROHEALTHNET. Ottawa Charter for Health Promotion 1986. <http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/o;awa/en/> Downloaded d. 26.5.2020

FÆRCH, J., 2011. Kvalificering af den kliniske beslutning. Sygeplejersken; 111 (11), side 54-56.

FÆRCH, J. & BERNILD, C., 2015. Pædagogisk refleksionsmodel gavner patienten. Sygeplejersken; 115 (7), side 78-83.

HAASE, K. et al, 2016. Nye begreber i sygeplejerskeuddannelsen. Uddannelsesnyt; 27 (3), side 11-16.

HATTIE, K., Feedbackmodel_synlig læring. <http://bogenshjemmeside.dafolo.dk/Hatties-feedbackmodel.5536.aspx> Downloaded d. 05.12.2019.

ILLERIS, K., 2011. Kompetencer; kompetence – hvad, hvorfor, hvordan. Samfundslitteratur, side.29-33.

JAKOBSEN, D.H. & RUD, K., 2014. Accelererede operationsforløb. I: Sygeplejebogen – teori og metode. NIELSEN, B.K. 4. udgave, Gads Forlag, side 173-192.

KIRKEVOLD, M., 2003. Videnskab for praksis? København, Gads Forlag, side 51-71.

REGION HOVEDSTADEN – Intranet - Afdeling for Urinvejs sygdomme - Videndeling og dialog - Afdelingens administrative vejledninger: Politik, Politikker og aftaler for sygeplejersker i Afdelingen for Urinvejs sygdomme 2017

REGION HOVEDSTADEN - Intranet - Afdeling for Urinvejs sygdomme - om afdelingen: Vision, Mission og mål – Organisationsdiagram.

REGION HOVEDSTADEN – VIP: De forskellige kliniske kompetenceskemaer er udarbejdet ud fra gældende lægefaglige og sygeplejefaglige VIP-vejledninger.

REGION NORDJYLLAND, 2018. Klinisk kompetencevurdering og evaluering. Specialuddannelsen for intensiv sygeplejersker Region Nordjylland.

REHPA – Videnscenter for Rehabilitering og Palliation: <https://www.rehpa.dk/> Downloaded d. 5.6.2020.

SCHULTZ, H. & SKRÆP, U., 2018. Sygepleje til patienter i et operationsforløb. I: Klinik – grundbog i sygepleje.

JASTRUP, S. & RASMUSSEN, D. H., 2. udgave, København, Munksgaard side 561-591.

SKOVSGAARD, A., 2007. Farveplanche i vurderingen af hæmaturi. Sygeplejersken (10), side 52-55.

SOCIALMINISTERIET, 2004. Rehabilitering i Danmark. Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet. <https://www.rehabiliteringsforum.dk/contentassets/519c219e42a3454da34db60a8454de58/hvidbog.pdf> Downloaded 26.5.2020.

SUNDHEDSSTYRELSEN. Forebyggelse: <https://www.sst.dk/da/ogaver/forebyggelse> Downloaded d. 26.5.2020.

SUNDHEDS- OG ÆLDREMINISTERIET, 2019. Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.) Downloaded d. 26.5.2020

VISIKON – Mit forløb: <http://www.visikon.com/#mitforlob> og <https://www.mitforlob.dk/>. Downloaded d. 17.6.2020.

WAHLGREN, B. et al, 2002. Refleksion og læring. Kompetenceudvikling i arbejdslivet. København, Samfundslitteratur. Sidetal

WHO, 2002, Definition of palliative care: <https://www.rehpa.dk/professionelle/palliation/om-palliation/> Downloaded d. 5.6.2020