Innhold

[1 Hensikt 1](#_Toc256000000)

[2 Ansvar 1](#_Toc256000001)

[3 Gjennomføring 1](#_Toc256000002)

[Nyansatte sykepleiere/helsefagarbeidere ved Medisin B vil en få en opplæringsperiode på fire til seks uker og blir tildelt en fadder for den perioden. Medisin B er en spesialisert avdeling med et stort spenn i pasientgrupper og arbeidsoppgaver. Det er forventet at det vil ta tid å tilegne seg bredde- og dybdekunnskap og bli trygg på praktiske ferdigheter. I løpet av opplæringsperioden vil en ha kommet et stykke på veien. 2](#_Toc256000003)

[3.1 Felles nyansattkurs og fagdager 2](#_Toc256000004)

[3.2 Kompetanseplaner 2](#_Toc256000005)

[4 Fokusområder i opplæringsperioden 2](#_Toc256000006)

[5 Endringer siden forrige versjon 6](#_Toc256000007)

# Hensikt

Hensikten er å standardisere opplæringen av nyansatte ved Barne- og ungdomsklinikken, Medisin B. På den måten sikre at nyansatte får en god og tilstrekkelig opplæring og blir en nyttig ressurs i avdelingen, og at de føler seg trygge og ivaretatt. Denne planen tar for seg områder som den nyansatte bør ha gjennomgått innen fire uker etter tiltredelse.

# Ansvar

Seksjonsleder og assisterende seksjonsleder har overordnet ansvar for nyansatte i avdelingen, sammen med fagansvarlige sykepleiere

**Seksjonsleder/Assisterende seksjonsleder/Fagsykepleier**

* Velkomst av nyansatte

-         Omvisning i avdelingen

-         Brann og beredskap, alarmsignal og plassering av akuttbord

-         Tildeling av IT-tilganger

-         ID-kort og garderobe

* Tildele aktuelle kompetanseplaner
* Tildele fadder til nyansatt sykepleier/helsefagarbeider
* Lage turnus og planlegge parallell turnus for nyansatt og fadder
* Oppfølging av nyansatt sykepleier/helsefagarbeider:
* Nyansatte får oppfølgingssamtale med fagsykepleier som gjennomføres etter:
  + 4 uker
  + 3 mnd
  + 6 mnd
  + 9 mnd
  + 12 mnd

# Gjennomføring

## Nyansatte sykepleiere/helsefagarbeidere ved Medisin B vil en få en opplæringsperiode på fire til seks uker og blir tildelt en fadder for den perioden. Medisin B er en spesialisert avdeling med et stort spenn i pasientgrupper og arbeidsoppgaver. Det er forventet at det vil ta tid å tilegne seg bredde- og dybdekunnskap og bli trygg på praktiske ferdigheter. I løpet av opplæringsperioden vil en ha kommet et stykke på veien.

## Felles nyansattkurs og fagdager

Det arrangeres felles nyansattkurs for alle nye medarbeidere ved Barne- og ungdomsklinikken. Dette består av obligatorisk legemiddelkurs, medisin-teknisk utstyr og hjerte-lunge redning. Det vil også gjennomføres avdelingsspesifikke fag/opplæringsdager.

## Kompetanseplaner

Seksjonsleder og/eller fagutviklingssykepleier tildeler nyansatte sykepleiere/helsefagarbeidere kompetanseplaner for opplæringsperioden. De inneholder informasjon om avdelingen, aktuelle prosedyrer og kvalitetskrav til den nyansatte. Dette er sentrale krav for å dokumentere den ansatte sin kompetanse. Intensjonen er at planene skal være et hjelpemiddel i opplæringstiden og veilede den nyansatte i tilegningen av ny kompetanse, samt være et verktøy for videre faglig utvikling ved avdelingen. Kompetanseplanene vil henvise/linke til kurs som gjennomføres i læringsportalen.

Nyansatt kompetanseplanen skal være innfridd i løpet av opplæringsperioden, og det er nødvendig at en setter av tid til dette i løpet av arbeidsdagen. Fagutviklingssykepleier og faghelsefagarbeider vil ha tilgang til kompetanseplanen til den nyansatte for å kunne følge opp og legge til rette for videre opplæring.

# Fokusområder i opplæringsperioden

Sjekklisten under skrives ut og fylles ut etter hvert som punkter er oppnådd. Listen medbringes på oppfølgingssamtale med fagsykepleier etter ca 4 uker.

***Sjekkliste nyansatte 0-4 uker***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Administrativt |  | Har sett | Behersker |
| DIPS/MEONA |  |  |
| Innsiden, Min Gat |  |  |
| Kompetanseportalen, Læringsportalen |  |  |
| Elektronisk kvalitetshåndbok (EK) |  |  |
| Outlook og Teams |  |  |
| Smarttelefoner og skop telefon |  |  |
| Rørpost |  |  |
| Behandlingsrom/Mottaksrom |  |  |
| Akuttbord – plassering og innhold |  |  |
| Avdelingens rutiner |  |  |
| Imatis- Pasientvarsling, portørbestilling |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tilbud Barne- og ungdomsklinikken -  Gjør deg kjent med hvor følgende avd er lokalisert |  |  |  |
| Leketerapi/musikkterapi/kunstterapi/klovner/sykehusskolen |  |  |
| Barneradiologisk avdeling |  |  |
| Laboratoriet |  |  |
| Mottak, poliklinikk, dagpost, øvrige sengeposter |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pasientrommet, - gjør deg kjent med følgende | | Har sett | Behersker |
| Oksygen | Hvilket utstyr skal være på rommet og når kontrolleres dette |  |  |
| Sug | Oppkobling, ulike sugekateter |  |  |
| Innstilling og kontroll |  |  |
| Hygiene |  |  |
| Skop | Hvordan skrive pasient inn/ut |  |  |
| Skop telefon/Care Assist |  |  |
| Standard innstillinger, alarmgrenser |  |  |
| Hvordan endre alarmgrenser |  |  |
| Hvordan finne frem trender |  |  |
| 12 avlednings EKG på skop |  |  |
| Hvordan overføre EKG til DIPS |  |  |
| Hvordan bruke X2 monitor som selvstendig enhet |  |  |
| Rundt pasienten | Hygiene og renhold |  |  |
| Hva skal være på rommet |  |  |
| Hvem fyller på hva og når fylles det på |  |  |
| Rydde ut rom/klargjøre rom til pasient |  |  |
| Seng | Heve/senke hodeenden/fotenden/seng |  |  |
| Heve/senke sengehest/sprinkelseng |  |  |
| Hygiene, sengeskift |  |  |
| Alarmsystem | Tilstedeværelse |  |  |
| Assistanse ved seng |  |  |
| Alarm – akutt |  |  |
| Alarmknappen på sykepleierkontoret |  |  |
| Meona | Medikamentkurver |  |  |
| PEVS |  |  |
| Dokumentere observasjoner og utførte pleietiltak (eks plasterskift) |  |  |
| Registrering av utstyr |  |  |
| Væskeregnskap |  |  |
| Skyllerom | Avfall og skittentøy, sortering og merking |  |  |
| Instrumentvaskemaskin/dekontaminator |  |  |
| Utstyr i skapene |  |  |
| Når bruker en Lifeclean/Perasafe/Virkon |  |  |
| Overflatedesinfeksjon 75 % |  |  |
| Ren/uren side |  |  |
| Håndtering av urin/avføring hos pasienter som har fått cytostatika, samt føring på diureseskjema |  |  |
| Håndtering av cytostatikaavfall, søppel |  |  |
| Håndtering av cytostatikavfall, tøy |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Medisinrom og medikamenter |  | Har sett | Behersker |
| Medikament og medikamentregning |  |  |
| Blandekort |  |  |
| Per orale/intravenøse sprøyter |  |  |
| A- og B preparat |  |  |
| Dobbeltkontroll |  |  |
| Bestillingsrutiner medisiner og ASL |  |  |
| Hygiene/renhold |  |  |
| Utstyr; plassering og lager |  |  |
| Avfallshåndtering |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lager og depot –  Hva finner du hvor |  | Har sett | Behersker |
| Sonde- og gastrostomi utstyr |  |  |
| Kremer/salve |  |  |
| Pulsoksymeter |  |  |
| EKG apparat/12 avlednings EKG skop |  |  |
| Overvåkingsutstyr |  |  |
| IVAC pumper (VSSI) og ernæringspumper |  |  |
| Telemetri |  |  |
| Perorale sprøyter og tilhørende utstyr |  |  |
| Intravenøse sprøyter og tilhørende utstyr |  |  |
| Tøy |  |  |
| Bleier |  |  |
| Rene senger |  |  |
| Melk og melkeblanding |  |  |
| Utstyr til mating og pumping |  |  |
| Vekter (barn og voksen) |  |  |
| Bleievekter |  |  |
| Gjøre deg generelt kjent på forbruks-, MU-, tøylager |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daglige rutiner ved vaktstart |  | Har sett | Behersker |
| Rapport (muntlig og stille) |  |  |
| Medikamenter som skal administreres |  |  |
| Væskeregnskap – hvordan ligger det an? |  |  |
| Pumper – kontrollere hastighet og medikament/væske på pågående infusjoner. Pumper nullstilles kl 07 |  |  |
| Blodprøver eller andre prøver? Bestilt i Dips |  |  |
| Utstyr som skal skiftes – se Meona kurve |  |  |
| Kliniske observasjoner av barnet + PEVS |  |  |
| Planlagte undersøkelser |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daglige rutiner ved vaktslutt |  | Har sett | Behersker |
| Kryss av for alt som er utført i Meona |  |  |
| Signer for gitt medikament |  |  |
| Oppdatere behandlingsplan, Dips |  |  |
| Dokumenter for mat/drikke/væske som er gitt |  |  |
| Regne over væskeregnskap –dersom inntekt/diurese |  |  |
| Rydde vekk avfall/tøy – skyllerom |  |  |
| Rapport til A-vakt |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skiftefrekvens utstyr |  | Har sett | Behersker |
| Smitte-/stellefrakk, hvert skift |  |  |
| Seng, x1 pr uken |  |  |
| Stikklaken og putevar x1 pr dag |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kliniske observasjoner |  | Har sett | Behersker |
| Respirasjon |  |  |
| Sirkulasjon |  |  |
| Temperatur |  |  |
| Ernæring |  |  |
| Eliminasjon |  |  |
| Hud |  |  |
| Søvn/hvile/velvære |  |  |
| Smerte/ubehag – smertescore |  |  |
| Hvordan dokumenteres dette i Meona og rapport |  |  |
| PEVS – normalverdier, når skal lege varsles |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pasientnære prosedyrer |  | Har sett | Behersker |
| Blodprøvetaking lab (assistere bioingeniør) |  |  |
| Sondenedleggelse |  |  |
| Kontroll av sondeplassering før måltid |  |  |
| Sondemåltid (med sprøyte og ernæringspumpe) |  |  |
| Stell av gastrostomi |  |  |
| Måltid på gastrostomi (med sprøyte og ernæringspumpe) |  |  |
| Administrere medikament – per oralt, sonde/gastrostomi |  |  |
| Måltidsveiing |  |  |
| Nettovekt |  |  |
| Plasterskift sterilt/ikke sterilt SVK |  |  |
| Blodprøvetaking fra SVK |  |  |
| Stell av pasient |  |  |  |
| Bleieskift |  |  |
| Hud, sår stump |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Perifer venekanyle  = PVK |  | Har sett | Behersker |
| Innleggelse |  |  |
| Stell, skylleprosedyre |  |  |
| Observasjon |  |  |
| Administrere medikament |  |  |
| Sentralvenøst kateter  = SVK | Skifte nålefri kobling |  |  |
| Observasjoner |  |  |
| Stell, skylleprosedyre, bruk av desinfeksjonshette |  |  |
| Håndtering/administrering av medikament |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pasientgrupper nyansatte bør kjenne til |  | Har sett | Behersker |
| Barn med ernæringsvansker |  |  |
| Barn med infeksjon av ulik årsak (AB-behandling) |  |  |
| Barn med sonde |  |  |
| Barn med nyinnlagt/etablert gastrostomi |  |  |
| Barn med PVK |  |  |
| Barn med SVK (hickman, veneport, ikke tunelert SVK) |  |  |
| Barn som skal til ulike undersøkelser   * Røntgen * Ultralyd * MR * CT |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Generelle fokusområder som vil være viktig å tenke på i arbeidet |  | Har sett | Behersker |
| Akuttberedskap, alarmsystem |  |  |
| Hvordan legge opp dagen slik at du kan jobbe selvstendig og hjelpe andre – og jobbe best mulig rundt barn og pårørende |  |  |
| Tverrfaglighet –  Hva trenger legen av informasjon av deg og hva trenger du av legen? |  |  |
| Bruk av prosedyrer og retningslinjer for å kvalitetssikre arbeidet |  |  |
| Bruk av behandlingsplan og rapport for å kvalitetssikre og dokumentere arbeidet |  |  |

# Endringer siden forrige versjon

[]