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

[]