

 **Linnéuniversitetet**
Institutionen för hälsa- och vårdvetenskap
L16020

Hållbart Lärande

Lina Kinnander
Jennie Lundmark
181029



Syfte:

Att öka det hållbara lärandet kring patienter som genomgår elektiv kirurgi genom att ge sjuksköterskestudenter en helhetssyn kring dessa patienter.

Bakgrund

- Linnéuniversitetets Lärandemodell för VFU för sjuksköterskeprogrammet följer bl.a. Bolognaprocessen där livslångt lärande och anställningsbarhet prioriteras.
- Hållbart lärande: Det som studenten lär sig fastnar och finns med som ett fundament för fortsatt utveckling.
- Utgår från vad studenten vet och nya slutsatser kan dras från detta. Leder till djupare förståelse för det som studeras.

Vad finns i teorin?

- Lärandemodellen bygger på systemteoretisk grund.
- **Helhet.** Företeelser hänger samman och påverkar varandra.
- **Organisationskultur.** Kollektiv kunskap är en bas för handlande, samverkan och rutiner på arbetsplatsen. (Gjems (1997)).

Kunskap

- Teoretisk kunskap: Fackböcker, vetenskapliga artiklar. Utvecklad från forskning.
- Praktisk kunskap: Personlig och konkret. Knuten till händelser och erfarenhet.
- Studenterna har stor teoretisk kunskap. Vi ville ge dem en praktisk kunskap genom erfarenheter från en vårdkedja.

Helhetssyn i vården

- Flera studier visar att en helhetssyn kring patienten är av godo för patienten. (Berg & Sarvimäki (2003) , Berg et. al (2005))
- Patientens behov bättre tillgodosedda.
- Tillit och förtroende för personalen ökar.
- Relationen mellan patient och vårdgivare stärks, kommunikationen ökar.

Vår känsla?

- Många studenter saknar en helhetssyn av patienten.
- Duktiga teoretiskt, vet att vissa arbetsmoment ska utföras men förstår inte varför och inte vad som händer om det missas.

Vad händer med

- Patienten som ska opereras inte är fastande?
- Patienten som inte blivit ritad på av operatör före operation?
- Patienten som inte kan kissa postoperativt?

Ser man alla delarna i denna kedja kan man lättare relatera till sin nyunna teoretiska kunskap, djupare förståelse för vad som förväntas av mig som sjuksköterska.

Vår teori:

"Om en student kan få en helhetsbild av hur en patients väg genom vårdkedjan under en operationsdag ser ut, kommer studentens förståelse för vilka omvårdnadsåtgärder som är viktiga att öka och leda till ett hållbart lärande."



Genomförande

- T4-studenter från Linnéuniversitetet, IVA eller avdelning 1.
- Vid VFU-start kontaktar huvudhandledarna varandra och ser över möjligheterna att följa en patient genom hela vårdkedjan.
- Huvudhandledarna kontaktar berörd personal, t.ex. personal på operation, uppvaket osv.

Operationsdagen

- Inskrivningssamtal avdelning 1.
- Preoperativa förberedelser, vad och varför?
- Följer med in till operation, omklädd med inne på salen.
- Följer patienten till uppvakningsavdelningen. Postoperativ övervakning, smärtlindring. Vad och varför.
- Följer tillbaka till avdelning 1.
- Hemgång alt. kvar på avdelning.

Verktyg:

- Specifikt
- Mätbart
- Acceperat
- Realistiskt
- Tidsbestämt

• PGSA-cykeln



Diskussion

Svagheter:

- Föremätningar saknas
- Kollegors känsla av helhetssynen?

För att skapa en *lärande miljö* behövs en ram för att se *samband*.
Man ska undvika att se skilda delar och istället se *helheter*. (Öquist, 2008)

Vi tror att vårt förbättringsarbete kommer gynna studenternas möjlighet att se ett samband och att få en helhetssyn i sitt omvårdnadsarbete.

Tack för att ni lyssnade!!


