

# Præsentation af klinisk uddannelsessted

<p><b>Sundhedsplejerskeordningens navn, adresse, telefonnummer og e-postadresse:</b></p> <p>Sundhedsplejen Jammerbugt Kommune        Toftevej 43        9440 Aabybro        Tlf. 7257 7667        e-mail: dia@jammerbugt.dk</p>
<p><b>Uddannelsesansvarlig sundhedsplejerske:</b></p> <p>Diane Aarestrup ledende sundhedsplejerske</p>

Beskrivelse af den kommunale sundhedsordning	
1. Ansatte (antal/timer)	<p>16 sundhedsplejersker, heraf:</p> <p><b>10 småbørnssundhedsplejersker</b>, med en normering på <b>6,9 årsværk</b> = 255 timer ugentligt        Med SUND indsatsen: 60 timer ugentligt = 315 timer pr. uge = <b>13.596 timer år</b>        Ugentlig sundhedsplejerske timer på i alt 315 t. er fordelt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 sundhedsplejerske à 37 timer/ugentligt</li> <li>- 1 sundhedsplejersker à 32 timer/ugentligt</li> <li>- 6 sundhedsplejersker à 30 timer/ugentligt</li> <li>- 1 sundhedsplejerske à 29 timer/ugentligt</li> </ul> <p>2 småbørnssundhedsplejersker har 22x2 timer ugentligt til SUND-indsats.        1 småbørnssundhedsplejerske servicer Intern skole 3 timer ugentligt, finansieres af interne skoler.</p> <p><b>6 skolesundhedsplejersker</b>, med en normeringen på <b>4,6 årsværk</b> = 193 timer x 39 uger = <b>7.527 timer år</b>        Ugentlig sundhedsplejerske timer på i alt 193 t. er fordelt på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 sundhedsplejerske er ansat på 21 timer, med en arbejdsuge på 24 timer</li> <li>- 2 sundhedsplejersker er ansat på 26 timer, med en arbejdsuge på 29 timer</li> <li>- 3 sundhedsplejersker er ansat på 33 timer, med en arbejdsuge på 37 timer</li> </ul> <p>Af de 6 skolesundhedsplejersker er der 1, der tilser asyl skolebørnene 12 timer ugentligt.</p>

	<p><b>Samlet normering af småbørns- og skolesundhedsplejersker er 11,5 årsværk</b></p> <p>1 Sekretær, ansat 32 timer, med en arbejdsuge på 34½ time ugentligt (Sekretær og skolesundhedsplejerskerne følger skolernes ferie år) 1 Leder, 37 timer ugentligt</p>
<p>2. Den kommunale sundhedsordnings organisering</p>	<p>Sundhedsplejen er organiseret under Børne-Familieforvaltningen med en Direktør, dertil er en forvaltningsservice med leder og 3 fagområder med hver deres chef: Dagtilbud, Undervisning og fritidstilbud og Sundhedsfremme, forebyggelse og særlig indsats, hvor Sundhedsplejen hører under sammen med:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Børne-familieafdelingen</li> <li>- Pædagogisk Psykologisk Rådgivning(PPR)</li> <li>- Familiecentret</li> <li>- Tandplejen</li> </ul> <p>Hvert område har deres egen teamleder og indgår i ledergruppen.</p> <p>Sundhedsplejerskerne er lokalt forankret i 2 geografiske områder vest Fjerritslev Rådhus, hvor alle skolesundhedsplejerskerne og 4 småbørnssundhedsplejersker, sekretær og leder hører til, og øst Pandrup Rådhus, hvor 6 småbørnssundhedsplejersker og leder hører til.</p> <p>Sundhedsplejen har 1 arbejdsmiljørepræsentant(AMIR) og 1 tillidsrepræsentant(TR).</p> <p>Sundhedsplejen er en del af MED-strukturen(medindflydelse og medbestemmelse), hvor AMIR og TR indgår. Strukturen skal skabe grundlag for styrkelse og udvikling af samarbejdet mellem ledelse og medarbejdere.</p> <p>Sundhedsplejen er en naturlig del af den tværfaglige struktur, hvor der arbejdes ud fra en fælles Grundlagsforståelse, der er det pejlemærke, som medarbejdere i Kommunen må have som sigtepunkt for såvel den faglige som personlige udvikling i praksis. Det indebærer at professionelle har både en faglig og menneskelig forståelse af, at de nære voksne er de centrale aktører i opgaveløsningen. De nære voksne er barnets/den unges forældre og de</p>

	<p>nære professionelle (fx pædagoger og lærer):  <u>Kompetenceforum</u>, et forum, der skal understøtte grundlægsforståelsen og styrke tænkningen i det forbyggende og tværfaglige arbejde i dagplejen og skolen (sundhedsplejen deltager ikke i børnehavens – kun ad hoc)  <u>Distriktsgruppemøder</u>, et "lokalt" forum, hvor repræsentanter fra de instanser i området, som har med børn, unge og deres forældre at gøre, samarbejder, vidensdeler, udvikler, koordinerer, opbygger og generelt styrker det tværfaglige samarbejde.  <u>Netværksmøder</u>, "En sag" omkring et barn/en ung, det kan være foranlediget på kompetenceforum, på initiativ af en af de nære professionelle, en rådgiver, PPR eller sundhedsplejen. Når en sag bliver til "en sag" af social, eller pædagogisk karakter, begynder den egentlige sagsbehandling i netværksmødet. Sikre inddragelse af familien fra begyndelsen.</p>
<p>3. Sundhedsplejens tilbud til gravide, børn, unge og deres forældre med almene behov</p>	<p>I <b>småbørns sundhedsplejen</b> arbejdes efter et fleksibelt tilbud med følgende ramme:  Overordnet pejlemærke for hjemmebesøg:  "Alle familier med spædbarn tilbydes besøg i deres hjem. Antallet af besøg er afhængigt af familiens behov, og om det er deres første barn. Behovet for hjemmebesøg vurderes som hovedregel i et samarbejde mellem familien og sundhedsplejersken."</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trivselsbesøg, tidligt hjemmebesøg 2. -3. dage</li> <li>• Etableringsbesøg (består af 2 besøg inden barnets 5. leveuge)</li> <li>• 2 mdr. besøg</li> <li>• 4-6 mdr. besøg</li> <li>• 8-9 mdr. besøg</li> <li>• Familieforberedelse hos jordmoderen</li> <li>• Graviditetshjemmebesøg til alle 1. gangs gravide</li> <li>• Graviditetshjemmebesøg til gravide med særlige behov</li> <li>• Babycafe</li> <li>• Gruppe tilbud til unge mødre</li> <li>• Gruppe tilbud til mødre med efterfødselsreaktion</li> <li>• Klar til barn</li> </ul>

	<p>Daglig telefontid kl.8.00 – 9.00</p> <p>Deltagelse i monofaglige og tværfaglige møder</p> <p>I <b>skolesundhedsplejen</b> arbejdes der efter følgende ramme:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>0.klasse</b> Indskolingsundersøgelsen Individuel sundhedssamtale og undersøgelse med forældre</li> <li>- <b>1.klasse</b> Opfølgning og undersøgelse kort fokus på trivsel. Uføres i gruppe eller individuelt</li> <li>- <b>3.klasse</b> Sundhedspædagogisk undervisning med fokus på: det sociale, søvn og afstresning, hygiejne og mad. Sundhedssamtale fokus på barnets trivsel - udføres individuelt eller i grupper</li> <li>- <b>5.klasse</b> Pubertetsundervisning</li> <li>- <b>6.klasse</b> Individuel sundhedssamtale og undersøgelse</li> <li>- <b>8.klasse</b> Individuel sundhedssamtale og undersøgelse</li> <li>- Træffetid på skolen(åben konsultation), for børn og unge, forældre og tværfaglige samarbejdspartner.</li> </ul> <p>Pulje(2 timer ugentligt pr. shpl.) til Sundhedspædagogisk undervisningstilbud: Forældrearrangement i 0.klasse el. 5.klasse Seksual- og præventionsundervisning i 8.klasse Sundhedseksperimentarium Du bestemmer metoden 8.-10.klasse Håndhygiejne Kost Socialforståelse</p> <p>Specialklasser og Modtagerklasser indgår i ovenstående</p> <p>Deltagelse i monofaglige og tværfaglige møder</p>
--	---

<p>4. Sundhedsplejens tilbud til gravide, børn, unge og deres forældre med særlige behov</p>	<p>Alle sundhedsplejersker arbejder efter en fleksibel ramme, der har til formål at tilgodese familier, børn og unge med særlige sundhedsmæssige behov. Herved frigives tid til ekstra indsats af både småbørns- og skolesundhedsplejersken. Der arbejdes på alle områder med hurtig opsporing af mistrivsel, helbreds- og/eller udviklingsproblemer, som medfører en yderligere indsats af sundhedsplejersken og/eller henvisning til andre instanser. Der arbejdes ud fra en <i>Kategorisering</i>, i mødet med barnet/den unge/familien af sundhedsplejens arbejdsindsats og tyngde, anvendes til at målrette sundhedsplejerskens indsats og præcisere opgaverne i forhold til barnet/den unge. Der ud over er den medvirkende til at tydeliggør sundhedsplejerskens særlig indsats og kvalitetssikre den tidlige indsats. Samtidig medvirker den i vurdering af tyngden i det enkelte distrikt og dokumentation for sundhedsplejerskens egen indsats.</p> <p>Alle sundhedsplejersker deltager eller tilrettelægger ved behov <i>netværksmøder</i></p> <p><b>Småbørnssundhedsplejen:</b> Hjemmebesøg ud over sundhedsplejens "normale" tilbud</p> <p>Har særlig fokus på tilknytningsmønstre og samspil og anvender specifikke semistruktureretinterview guide og video</p> <p>Mødregruppe til unge gravide og unge mødre</p> <p>I 2 måneder hjemmebesøg, særlig fokus på familiens psykiske trivsel, anvender EPDS spørgeskema (The Edinburgh postnatal depression scale), der er et redskab, der kan anvendes til at opspore mødre/fædre med nedtrykt stemning i efterfødselsperioden. Spørgeskemaet er ikke et diagnostisk redskab, men tjekker for 10 symptomer på angst, tristhed og uro, samtidig giver det forældrene mulighed for at udtrykke deres følelser. Et redskab der kan medvirke til at styrke parforholdet og til at skelne mellem det "trælse", men normale og det behovsorienterede.</p> <p>Gruppetilbud til mødre med efterfødselsreaktion, der</p>
--	---

	<p>har en EPDS mellem 8-11, et struktureret forløb – vha. Du bestemmer-metoden</p> <p>SUND–indsats, et anonymt tilbud til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gravide, som har svært ved at forholde sig til det kommende forældreskab.</li> <li>- Forældre, hvor der er risiko for eller konstateret forstyrrelse i den tidlige forældre-barnrelation.</li> <li>- Forældre, der har svært ved at have en god og udviklende kontakt med deres barn</li> </ul> <p><b>Skolesundhedsplejen:</b> Børn under særlige omstændigheder, tilbydes flere samtaler og/eller undersøgelser</p> <p>Sorggruppe for børn og unge 6-18 år</p> <p>Gruppeforløb til unge, der har et sundhedsrelateret emne de ønsker ændret i 7., 8., 9., klasse "Du bestemmer metoden"</p>
5. Konsulentfunktionen i kommunen	<p>Alle sundhedsplejersker deltager i tværfaglige forum, hvor konsulentfunktionen anvendes. Børnehaverne ad hoc. Konsulent for dagpleje, daginstitutioner, skoler i almene sundhedsspørgsmål varetages af lederen, der kan uddelegere til sundhedsplejerskerne.</p>
6. Andre tilbud	<p><b>Sundhedsafdelingen</b> og sundhedsplejen har tværfagligt samarbejde og sundhedsplejersken kan henvise familier direkte til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Børneergo- og fysioterapeuten,</li> <li>• Diætist</li> <li>• Forskellige motionstiltag til børn med overvægt</li> </ul> <p>Familiecentret, hvor bl.a. familie-terapeuter og konsulenter hører under og sundhedsplejen har tværfagligt samarbejde bl.a. omkring:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Familie under særlige omstændigheder</li> <li>• Gruppetilbud til unge gravide og unge mødre</li> <li>• Mødre og fædre med efterfødselsreaktion</li> <li>• Unge der har det svært bl.a. selvskadende, depression</li> </ul>

Uddannelses- og læringsmuligheder	
<p>1. Særlige sundhedsplejefaglige kompetencer blandt sundhedsplejerskerne</p>	<p>Specialisering i småbørns- og skolesundhedsplejen har betydet en stigende kompetenceudvikling hos alle. Alle sundhedsplejerskerne indgår i forskellige interessegrupper.</p> <p><b>Småbørnssundhedsplejerskerne er uddannet i:</b>        "Du bestemmer metoden"        Klar til barn – struktureret forløb udbudt at Servicestyrelsen        8 dages intern kursus i coach metoden v. Lisbeth Ødum        7 dages intern kursus v.Kari Killen(Omsorgssvigt, Tilknytningsteorier, CareIndex, IA, AAI, IWMC)        2 dages kursus i spædbarnsterapi v. Inger Poulsen        3 dages kursus i kollegial respons c. Ingrid Nielsen        2 er uddannet i MarteMeo        1 er uddannet i Neuropædagogik        2 er uddannet i ICDP        2 har grunduddannelsen (1 modul) i Systemisk Strukturel Familieterapi        1 har den 1 år Småbørnskonsulent uddannelse(Toftmosegaard)        2 er i gang med 18 dages kursus i Narrativ</p> <p><b>Skolesundhedsplejersker er uddannet i:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ICDP</li> <li>• Nøgle personer til børn i alkohol familier</li> <li>• 2 dages kursus i nøgle personer til selvmordstruede</li> <li>• Du bestemmer metoden</li> <li>• Efteruddannelse - intern coach forløb 8 kursusdage v. Lisbeth Ødum</li> <li>• 3 dages kursus i kollegial respons c. Ingrid Nielsen</li> <li>• 1 sundhedsplejerske har grunduddannelse (1 modul) i Systemisk Strukturel Familieterapi</li> <li>• 1 sundhedsplejerske har en 1½. år specialuddannelse indenfor spiseforstyrrelse.</li> <li>• 1 er i gang med systemisk coach uddannelse</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 er i gang med 18 dages kursus i Narrativ</li> </ul>
<p>2. Interne og eksterne samarbejdsparter af betydning for uddannelses- og læringsmuligheder</p>	<p><b>Småbørnssundhedsplejen:</b></p> <p><u>Småbørnssundhedsplejens fælles møde:</u>          - et udviklingsperspektiv med henblik på at den enkelte sundhedsplejerskes kompetencer øges          Den sidste onsdag i hver måned med fast dagsorden à 3 timer:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kollegial respons</li> <li>2. Information fra og til kollegaer</li> <li>3. Information fra leder</li> <li>4. Udvikling og/eller fordybelse i et emne/vidensdeling</li> <li>5. Afslutning – hvem har noget til respons til næste gang</li> <li>6. evt.</li> </ol> <p><u>Småbørnssundhedsplejens områdemøde øst og vest:</u>          Den 1. onsdag i måned 1 time og den 2. onsdag i måned 2 timer, anvender delementer fra coach, på møderne drøftes blandt andet:          Buffersystemet, hvordan hænger distrikterne sammen, aftale om ferie m.m.          Samarbejde både monofagligt og tværfagligt          Familie          Filmanalyse          Vidensdeling</p> <p><b>Skolesundhedsplejen:</b></p> <p><u>Skolesundhedsplejens fælles møde:</u>          - et udviklingsperspektiv med henblik på at den enkelte sundhedsplejerskes kompetencer øges          Onsdage kl. 13.00 – 15.00(undtagen den sidste onsdag i hver måned), med fast dagsorden:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kort fra hver enkelt medarbejder</li> <li>2. En måned frem. Hvad sker der?</li> <li>3. (Hvert kvartal: hvor langt er vi?)</li> <li>4. Kollegial respons.</li> <li>5. Åbent punkt, kan være undervisning</li> <li>6. Eventuelt</li> <li>7. Lederen deltager v. behov orientering fra kl.14.30-15.00</li> </ol> <p><u>Kommunalt:</u>          Sundhedsafdelingen: Børneergo- og fysioterapeut.</p>



	<p>Tværfagligteam: PPR, skolerne, daginstitutionerne, Børne-familierådgiverne, familiecentret, tandplejen</p> <p><u>Regionen:</u> Praktiserende læger, jordmoder, barselgang, fødegang, patienthotel, diverse børneafdelinger, familieambulatoriet</p>
<p>3. Undervisnings-, vejlednings- og supervisionstilbud til de ansatte I den kommunale sundheds-ordning</p>	<p><b>Kollegial respons:</b> Anvendes både i småbørns- og skolesundhedsplejen: En metode der højner det faglige niveau og medvirker til at skabe arbejdsglæde. Sundhedsplejerskerne anvender kollegial respons i henholdsvis småbørns- og skolegruppen hver 14.dag, hvor der arbejdes efter en fast rulleplan. Der gives udelukkende kollegial respons på arbejdsfeltet - sundhedsplejen og ikke på interne samarbejdsrelationer, personlige forhold og forhold til ledelsen. Kollegial respons er en metode, hvor kolleger i en arbejdsenhed giver respons til hinanden ud fra eget faglige ståsted. Kollegial respons har til hensigt at højne det faglige niveau og dele viden/kompetencer. At anvende kollegial respons kræver en fast struktur, systematik, viden om kommunikation, herunder assertion og øvelse i at give konstruktiv feedback.</p> <p><b>Coach metoder:</b> Coaching som udviklingsværktøj Coaching, med fokus på værdier samt den personlige coachrolle Gruppecoaching</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der kan bl.a. opnås en højere grad af fokus i den samtale der føres ude i familierne/blandt kollegaer, på skolerne og de steder, hvor sundhedsplejersken i øvrigt har sit virke. At vejlede og rådgive med coaching som den grundlægende kommunikationsform er medvirkende til at "barnet/den unge/forældrene/mor/far/kollegas" ressourcer, tanker og ideer endnu mere "i spil". Coaching handler bl.a. om at skabe retning i forhold til et mål og motivation til at udvikle egne kompetencer. Coaching er en tankegang og kommunikationsform, der lukker op for</li> </ul>

	<p>menneskers potentiale på en sådan måde, at de får mulighed for - på en succesfuld måde - at nå deres mål.</p>
<p>4. Aktuelle projekter i kommunen</p>	<p><b><u>SUND</u>- indsats, en del af inklusionsstrategien:</b></p> <p><b>S</b>amspil <b>U</b>dvikling <b>N</b>ærhed <b>D</b>ybde</p> <p>En tidlig indsatsen, der skal være igangsat inden for barnets første leveår og kan have en varighed op til 6 måneder og max 12 måneder. Med henblik på, at færre børn/familier henvises til foranstaltninger og bliver til en "sag" i børnefamilieafdelingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- At spæd- og småbørnsfamilier får en så tidlig som mulig hjælp og støtte, således barnets sunde udvikling opretholdes eller fremmes og der forebygges for uhensigtsmæssig udvikling, der på sigt kan skade barnet og familien.</li> <li>- At familier får redskaber der kan forebygge eller ændre uhensigtsmæssige samspil og tilknytningsmønstre.</li> <li>- At medvirke til at mindske antallet af uhensigtsmæssige samspils- og tilknytningsmønstre.</li> <li>- At give familierne et tilbud, hvor de kan få særlig støtte indenfor barnets første leveår.</li> </ul> <p>Indsatsen er ikke bundet op på en forudgående undersøgelse (§ 50), den er tidlig i barnets liv, kortvarig og anonym. Den har fokus på tilknytningsmønstre og relationsarbejde og benytter sig af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Individuelle samtaler</li> <li>- Forældre samtaler</li> <li>- Gruppeforløb</li> <li>- Spædbarnssamtaler</li> </ul> <p>Metoderne der blandt andet anvendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Care index – video</li> <li>- IA – insight Assessment</li> <li>- Martemeo – video</li> <li>- Metoder fra Klar til barn</li> <li>- Metoder fra Du bestemmer</li> <li>- Coach teknikker</li> <li>- Semistruktureret historisk interview guide, der</li> </ul>

	<p>teoretisk er inspireret af Patricia Crittend og Kari Killéns – AAI – Adult attachment interview og IWMC – internal working model of the child.</p> <p><b>Styrkelse og udvikling af det tværfaglige samarbejde – <u>Task-force</u>, en del af inklusionsstrategien:</b></p> <p>Sundhedsplejerskerne har en aktiv rolle i forhold til at ændre den tværfaglige praksis via en forståelse og udførelse af:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rådgiverrollen</li> <li>- Begrebsforståelse i forhold til Grundlagsforståelsen.</li> </ul> <p>Medvirke til at højne refleksionsniveauet i opgaveløsningen, som modvægt mod foranstaltningfiksering på det umiddelbare, usammenhængende, ureflekterede niveau, uden fælles forståelse for hvad opgaven består i. Sundhedsplejers kompetencer skal understøtte de nære professionelle i deres løsning af opgaven.</p>
<p>5. Andre læringsmuligheder (for eksempel anvendelse af metoder i kommunen)</p>	<p><b>Småbørns sundhedsplejen arbejder målrettet med kvalitetssikring af tidlig indsats:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbejde målrettet med tilknytning og relationsdannelse – Video</li> <li>• Care Index – en arbejds metode, der medvirker til at tydeliggøre om omsorgen for barnet er god nok igennem video – igennem kodning, tager udgangspunkt i mor/far tilgang til barnet og barnets tilgang til mor/far. I familier hvor sundhedsplejersken er bekymret for barnets trivsel, skal CareIndex anvendes, da den kan medvirke til at give sundhedsplejersken en pejling på om der er god nok omsorg. Når sundhedsplejersken vurderer, at der skal større indsats til i familien end hun kan tilbyde, kan metoden/opsporingen medvirke til at beskrive familiens udfordringer/problematikker fagligt teoretisk.</li> </ul> <p>Du bestemmer – metoden, anvendes både helt og delvis i det daglige arbejde i både småbørns- og skolesundhedsplejen</p> <p>Der arbejdes med udvikling af</p>

	<p>sundhedspædagogiske metoder i Babycafe – og i skolesundhedsplejens undervisnings- og gruppetilbud</p> <p>Der arbejdes med og ud fra evalueringsmodellen SMTTE</p>
--	--

Udfyldt af: Diane Aarestrup

Stillingsbetegnelse: Leder af sundhedsplejen og uddannelses-ansvarlig