

Referat

Mødetidspunkt 31. august 2022 kl. 13.00-15.00

Mødested Skolevangen 45, 9800 Hjørring

Lokale CSV Lokale 2.1.55

Referent PIN

Inviterede Bettina Sletten Paasch (BEP), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Aalborg/Thisted
Bodil Bech Winther (BBW), Viceklinikchef, Psykiatrien i Region Nordjylland
Britta Nielsen (BRN), Lektor, Sygeplejerskeuddannelsen i Hjørring
Caroline Kronborg Grøn (CKG), 1. kreds næstforkvinde, Dansk Sygeplejeråd
Elsebeth Gabel Austin (EGA), Rektor, Hjørring Gymnasium og HF
Helle Nygård Kristensen (HKR), Uddannelsesleder, Sygeplejerskeuddannelsen, Aalborg/Thisted
Iben Bøgh Bahnsen (IBB), uddannelseschef, UCN Sundhed
Jytte Egertoft Thøgersen (JET), Centerchef Sundhed og Pleje, Frederikshavn Kommune
Jytte Heidmann (JH), HR-ansvarlig viceklinikchef, Aalborg Universitetshospital
Lone Jørgensen (LJ) (formand), Lektor i Klinisk Sygepleje, Aalborg Universitetshospital og Klinisk Institut (AAU)
Pia Nielsen (PIN), AC-medarbejder, Sygeplejerskeuddannelsen Aalborg/Thisted (referent)
Sanne Holm (SANH), Uddannelsesleder, Sygeplejerskeuddannelsen i Hjørring
Mia Sommer (MISO), adjunkt, Sygeplejerskeuddannelsen Aalborg/Thisted (gæst)
Kathrine Myrup Eskildsen (KME), afdelingsledende sygeplejerske i Afsnit for gynækologi og graviditet (gæst)

Fraværende Michell Kannegaard (MK), Områdedirektør Sundhed og velfærd, UCN, Act2learn
Charlotte Suwanna Andersen (CSA), Studerende, Sygeplejerskeuddannelsen i Aalborg
Frederikke Zygmunt Svendsen (FZS), Studerende, Sygeplejerskeuddannelsen i Aalborg

Mødeleder Lone Jørgensen (LJ) (formand)

Sagsnr. 264187

Afdeling Sygeplejerskeuddannelsen Aalborg og Thisted

1. Velkomst og præsentationsrunde (13.00-13.10)

Præsentationsrunde og godkendelse af dagsorden.

Vi serverer en bid kage.

Referatet godkendt.

2. Informationspunkter fra UCN (13.10-13.35)

2.1 Institutionel Beretning v. HKR/SANH

Se Bilag 1 – Institutionel Beretning

Kort orientering om hovedtrækkene i beretningen herunder særligt ift. årets optagelsestal.

Der er enighed om, at fastholdelse og rekruttering er en fælles opgave. En rekrutteringsindsats skal følges massivt op af fastholdelsesindsatser, da rekruttering jo er nyttesløst, hvis de studerende efterfølgende falder fra

Det bliver kort diskuteret, at vi oplever, at studerende kommer ind med et lavere gennemsnit og at flere studerende har diverse øvrige udfordringer ift. tidligere.

Der er enighed om, at indgangsgennemsnittet ikke er det eneste afgørende. I Hjørring har de f.eks. gode erfaringer med at løfte folks gennemsnit, så de trods en lavere adgangskvotient, stort set er på højde med Aalborg ift. dimittendernes gennemsnit.

Der bliver desuden talt om, at flere af udvalgets medlemmer har haft oplevelser med unge, der enten ikke nævner at de er sygeplejerskestuderende eller fortæller, at deres vennekreds, familie mv. stiller spørgsmål ved, hvorfor de har valgt netop den uddannelse, pga. de fortællinger der er om arbejdsforhold, løn osv. Det er problematisk, hvis nogen oplever, at det ikke længere opleves som noget overvejende positivt at vælge sygeplejefaget.

2.2 Evalueringsresultater og aktuelle nøgletal v. HKR/SANH/PIN

Fremlæggelse og dialog om resultater af de studerendes evalueringer og aktuelle nøgletal.

PIN, SANH og HKR fremlægger de vigtigste nøgletal og evalueringer fra 2021-2022. *Oplægget sendes ud sammen med referatet.*

De opmærksomhedspunkter arbejdet med evalueringer og nøgletal har frembragt ligger ganske godt i tråd med det særlige fokus også uddannelsesudvalget har valgt at have, på rekruttering og fastholdelse.

Der vil fra uddannelsesledelsens side være et særligt fokus på 1. semester, både pga. det frafald vi ser i starten af uddannelsen, fordi studerende konsekvent evaluerer 1. semester med kommentarer om stoftrængsel, høje dumpeprocenter mv. og fordi det er i starten af uddannelsen, at man lægger grunden til et godt studiemiljø, gode studievaner osv.

Pause (5 min)

3. Tema om fastholdelse og rekruttering (13.40-14.50)

3.1 Oplæg om fastholdelse og rekruttering v. Kathrine Myrup Eskildsen, afdelingsledende sygeplejerske i Afsnit for gynækologi og graviditet (13.40-14.00)

KME fortæller om den kulturændring og de arbejdsforhold der gør, at de i Afsnit for gynækologi og graviditet, ikke oplever de problemer med fastholdelse og rekruttering, som andre afdelinger står overfor.

De har bl.a. formået at organisere sig sådan, at medarbejderne kun har weekendvagt hver fjerde weekend. Afdelingen er præget af, at de fleste arbejder på fuld tid og at der ikke er behov for at bruge vikarer, da det er muligt at dække ind for hinanden. Desuden overholder de faktisk de vedtagne budgetter, hvilket også har stor betydning.

Fagligt er der også rigtig gode muligheder og hun skal ikke lede længe efter personale der har lyst til at indgå i nye projekter; de har ikke et ønske om generalister, men forventer at man specialiserer sig og desuden indgår i en cyklus, hvor man skiftes til at være i de forskellige afdelinger og funktioner. KME understreger, at denne type forandringer kræver en dedikeret og målrettet ledelsesindsats. Man skal som leder turde komme tæt på sit personale. Fordi hendes personale ved de har hende tæt på, så bliver de faktisk enormt selvkørende.

Det handler i høj grad om at klæde lederne på til forandringsledelse.

KME fortæller, at de p.t. også er i gang med at forsøge at få et bredere samarbejde om vejlederfunktionen på tværs af hospitalets afdelinger. I hendes afdeling er der seks kliniske vejledere, hvilket er langt flere end de fleste andre steder. Det gør, at man kan sparre med og aflaste hinanden og at uddannelsesopgaven bliver tydeligere i hverdagen.

KME fortæller, at der helt lavpraktisk f.eks. hænger en afkrydsningsliste, der giver overblik over den enkelte medarbejders forskellige kompetencer. – Oversigten er en god hjælp for nye medarbejdere, studerende og andre, der har brug for at få sparring e.a. ift. et konkret område.

KME nævner, at hun mener man med fordel kan se på, om de afdelinger der kører, kan trække mere ift. studerende og de afdelinger der kører på pumperne, måske ikke skal have f.eks. 1. semester studerende, da det kan være problematisk med et dårligt indtryk af praksis så tidligt på uddannelsen.

3.2 Oplæg om foreløbige resultater i Projekt Overgange vedr. 1. sem. overgange ml. klinik og teori v. Mia Sommer, adjunkt/ph.d. v. sygeplejerskeuddannelsen (14.00-14.20)

MISO lægger ud med at fortælle lidt om baggrunden for projektet mv.

Overgangene mellem teoretisk og klinisk uddannelse er udfordrende for mange studerende. Samtidig har vi et stort frafald på 1. semester og med det øgede optag er vi gået fra to til tre hold pr. semester i Aalborg, hvilket betyder, at holdene nu er i klinisk uddannelse fire uger forskudt for hinanden, så nogen er ude meget tidligt på semestret og andre først langt inde i 1. semester.

Der er lavet indledende afdækning af, hvad det er for nogle forventninger og oplevelser de studerende på 1. semester har ift. deres første kliniske uddannelsesforløb.

MISO giver en række eksempler på foreløbige fund og udvalget diskuterer disse ift. bl.a. den praksis de oplever, at de studerende møder og den hverdag man som ansat i klinisk praksis oplever at skulle tage imod studerende i. Der vil ikke her blive refereret detaljeret fra dialogen, da der er tale om foreløbige fund i et endnu ikke afsluttet og publiceret forskningsprojekt.

3.3 Diskussion på baggrund af inspirationsoplæg (14.20-14.50)

LJ nævner, at der ift. begge oplæg er nogle lavthængende frugter man kan gribe fat i, som f.eks. at sørge for korrekte oplysninger i velkomstpapirer (navn, dato mv.), at informere de studerende i ordentlig tid, sørge for at medarbejderne ved den studerende kommer og at der er nogen til at byde velkommen mv.

MISO understreger, at der er mange positive fortællinger også, og at det at blive set og mødt, selvom der er travlt på afdelingen, er en simpel ting, der gør en forskel.

SANH nævner, at italesættelsen af uddannelsesopgaven er vigtig og at det er en fælles opgave.

Der er enighed om, at de foreløbige resultater fra MISO's projekt er interessante og vigtige, og at det kan være relevant at få talt den kliniske uddannelse "ned" til hvad det faktisk drejer sig om ift. uddannelsesopgaven, så de studerende ved hvad de kan forvente.

BBW nævner, at det vil være hensigtsmæssigt hvis man kunne komme tilbage til at UCN-underviserne igen kommer ud til refleksionssamtaler; det er tidligere sparet væk.

MISO er enig i, at det er vigtigt at vi igen bliver en enhed; hun har selv været ude og tale med studerende, der var nervøse og usikre, og det gav rigtig meget, at hun brugte nogle timer, hvor de kunne få talt sammen om, hvad kravene fra UCN's side egentlig indebar.

Der er enighed om, at de bekymringer og forventninger de studerende oplever, meget ligner dem deltagerne selv havde, da de tog uddannelsen. Forskellen er måske, at den organisation de studerende nu kommer ud i, ikke fungerer lige så godt og at der er stort pres på de kliniske uddannelsessteder.

Det bliver diskuteret, hvorvidt det kan være hensigtsmæssigt at undtage eller aflaste de afdelinger der er i knæ. Det kan der argumenteres både for og imod, men der er enighed om, at de afdelinger der er i knæ, skal have støtte til at give de studerende den gode oplevelse der er så vigtig på særligt de første semestre.

Det bliver nævnt, at det er vigtigt, at budskabet bliver udbredt i klinikken om, at det faktisk står sådan til, at dårlige oplevelser i første kliniske uddannelsesforløb, formodes at medføre frafald på uddannelsen, og at vi på den baggrund har et fælles ansvar for at passe på de studerende.

MISO påpeger, at en egentlig fagartikel har lidt længere udsigt, men at det naturligvis er planen, at de fund der er gjort, skal ud at leve på afdelingerne, når de er lidt længere i projektet.

4. Eventuelt og næste møde (14.50-15.00)

PIN nævner kort, at hun inden længe sender mødeindkaldelser ud for forårets møder, og at deltagerne gerne må være opmærksomme på at få accepteret/afvist mødeindkaldelsen, da der er brug for hurtigst muligt at få afklaring på, om de udsendte datoer passer deltagerne.

Til sidst bliver det nævnt, at det fungerer godt med disse temamøder.