

GASTROENHEDENS AFSNITSKATALOG

VI HOLDER AF HVERDAGEN – DEN HANDLER OM LIV

Læs om vores forskellige afsnit og karrieremuligheder



Indholdsfortegnelse

Afsnit 310 - Gastromedicinsk daghospital	2
Afsnit 312 - Gastromedicinsk sengeafsnit	3
Afsnit 313 - Nedre kirurgisk sengeafsnit (elektiv kirurgi)	4
Afsnit 316 - Gastromedicinsk sengeafsnit	5
Afsnit 321 – Øvre kirurgisk sengeafsnit	6
Afsnit 322 - Gastroenterologisk Semi-Intensivt Observationsafsnit (GIO)	7
Afsnit 325/327 - Kirurgisk 5-døgns afsnit og Kirurgisk daghospital	8
Afsnit 326 – AHA observationsafsnit (akut kirurgi)	9
Afsnit 331E – Endoskopien	10
Afsnit 331K - Kirurgisk ambulatorium	11
Afsnit 331M - Medicinsk ambulatorium	13
Afsnit 756 – Operationsafdelingen	15
Afsnit 360 - Ledelse og stab	17

Afsnit 310 - Gastromedicinsk daghospital

Om afsnittet	Afsnittet er på nuværende tidspunkt normeret til 3 sygeplejersker. Vi har et godt samarbejde med de læger, der er medansvarlige for patientens forløb i afsnittet. Afsnittet har stor ekspertise og erfaring med pleje og behandling af patienter, der lige er udskrevet, eller er nyligt henvist af egen læge el.lign. Vi ser fx patienter med inflammatoriske tarmsygdomme, hepatologiske sygdomme, sygdomme relateret til pancreas, og vi udreder de gastromedicinske kræftpakker. Vi har en del patienter der kommer på vores sygeplejestyrede undersøgelsesstue, hvor vi bl.a. kontrollerer vægt, anlægger ascitesdræn, giver jern og blodtransfusioner.
Introduktion og oplæring	Vi er et afsnit med motiverede, engagerede og erfarne sygeplejersker, der lægger vægt på et positivt arbejdsmiljø, hvor man hjælper hinanden. Dit introduktions- og oplæringsprogram vil blive tilrettelagt ud fra dine erfaringer og kvalifikationer.
Sygepleje	Sygeplejen til vores patienter, er kendetegnet ved at hjælpe patienter og evt. pårørende til at mestre livet med kronisk sygdom uanset prognose. Vi har fokus på at anvende den motiverende samtale ift. KRAM-faktorer og vi arbejder med mestring og sundhedspædagogik. Sygeplejen er desuden karakteriseret af stor selvstændighed, hvor de korte patientkontakter stiller krav om gode kommunikationsevner, godt overblik og systematik i de opgaver du varetager. Det er vigtigt for os at arbejde patientcentreret og vi lægger vægt på medinddragelse.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi har en daglig arbejdstid på hverdage fra kl. 7.45 – 14.45, hver 6. weekend arbejder vi på afsnit 312, som vi ligger i forlængelse af. 310 og 312 har samme afdelingssygeplejerske.

Afsnit 312 - Gastromedicinsk sengeafsnit

Om afsnittet	312 er Gastroenhedens mindste sengeafsnit med plads til 14 patienter. Vi er specialiserede i patienter med Mb.Crohn, Colitis Ulcerosa og patienter med leverinsufficiens.
Introduktion og oplæring	Vi er et afsnit, hvor kvalitet, udvikling og godt arbejdsmiljø og humør er i fokus. Teamet består af dygtige, engagerede kollegaer, en god blanding af både ungt og mere erfarent personale, som er gode til at hjælpe hinanden. For dig betyder det, at vi er klar til at byde dig velkommen, og give dig en god start med et individuelt tilrettelagt introduktions- og kompetenceudviklingsforløb med tilknyttede mentorer.
Sygepleje	Specialet har en bred variation i patientklientel og forløb, i forbindelse med udredning og behandling af alle gastromedicinske sygdomme. Afsnittets speciale er IBD patienter, dvs. patienter med Colitis Ulcerosa og Mb.Crohn. Patienterne er ofte unge voksne, der skal lære at mestre livet med en kronisk sygdom. Vi har tæt samarbejde med ambulatorie, daghospital, stomisygeplejerske samt afd. 313 i forbindelse med kirurgisk behandling af patienter med IBD. Afsnittet varetager Gastroenhedens patienter, som har funktionel korttarm mellem 2 operationer og har derfor en del patienter med parenteral ernæring. Vi har også en del patienter med leverinsufficiens og kronisk pancreatitis, disse patienter suppleres ofte med enteralernæring under indlæggelsen. Vi har et tæt samarbejde med gastromedicinsk daghospital, som ledelsesmæssigt er koblet op på afd. 312. Sygeplejen til vores patienter er kendetegnet ved, at vi støtter patienter og evt. pårørende i at mestre livet med kronisk sygdom uanset prognose. Vi har fokus på at anvende den motiverende samtale ift. KRAM, vi arbejder med mestring og sundhedspædagogik. Vi har et godt samarbejde med det lægefaglige team, der er medansvarlige for patientens forløb i afdelingen.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi anbefaler, at man som ny kollega starter på det antal timer som passer til dit liv. Du kobles på 1-2 mentorer, og følger deres vagttrul de første 1-2 måneder. Arbejdstiden er 8 timers vagter i følgende tidsrum kl. 7-15, 15-23 og 23-7. Vi arbejder i treholdsskift, men forsøger at planlægge i toholdsskift. Weekendrullet hedder hver 3 weekend, medmindre man selv ønsker hver 2. Vagtbelastningen er ca. 6 vagter om måneden. Vi anvender optima og tager hensyn til vagtønsker.

Afsnit 313 - Nedre kirurgisk sengeafsnit (elektiv kirurgi)

Om afsnittet	Afsnittet er normeret til 18-20 patienter, som er fordelt i en colon- og rectumgruppe. Som ny kollega vil du blive tilknyttet én af grupperne. Afsnittet har eget sygeplejeambulatorie, hvor vi forbereder den elektive patient og familie på indlæggelsesforløbet. Desuden afholder sygeplejersker fra afdelingen gruppeundervisning for alle stomiopererede patienter to gange om ugen. Planlagt indlæggelsestid er 3-7 dage
Introduktion og oplæring	Veletableret mentorordning og kolleger med høj faglig og social trivsel får du hos os. Og vi lyver ikke 😊 Teamet består af fagligt dygtige og engagerede kollegaer i en god blanding af både yngre og mere erfarent personale, som hjælper hinanden og har en god spørgekultur. Vi udvikler os gennem sparring og refleksion på daglig basis og vi er bevidste om at netop du som ny kollega er med til at understøtte dette. For at få en god og tryk start hos os, bliver du tilknyttet et mentorteam i et individuelt tilrettelagt introduktionsforløb og følger dette i den tid, du har brug for. Typisk løber Introduktionsprogrammet over et lille års tid med variationer, da det tager udgangspunkt i din udvikling. Det betyder at du først bliver gået i vagt selvstændigt, når vi sammen vurderer, at du er klar til det. Supervision er en del af introduktionen.
Sygepleje	Vores patienter er i en alder på 18->100 år og størstedelen har kræft i tyk- eller endetarm eller har inflammatoriske tarmsygdomme, som de skal opereres for. Da afsnittets speciale er stor abdominalkirurgi, har vi også fokus på akutsygepleje til den kritisk syge patient. Fælles for alle forløb er, at kerneydelsen ligger i at yde sygepleje og behandling i det accelererede operationsforløb, hvor psykosociale forhold og familiefokuseret sygepleje har høj prioritet. Vi anvender kliniske vejledninger for sygeplejen i alle forløb, helt fra klargøring til udskrivelse. Dette sikrer kvalitet og ensartethed i sygeplejen, men det lærer også dig at arbejde systematisk med patientforløbene. Vi holder os løbende opdateret på evidensen og er ofte inddraget i nye forskningsprojekter, for at optimere sygepleje og behandling til vores patienter. Dette er vi stolte over, da det også i internationale sammenhænge gør os førende på området. Plejeformen er gruppepleje eller primærpleje.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Arbejdstiden er 8 timers vagter i følgende tidsrum kl. 7-15, 15-23 og 23-7 og du kan arbejde hver 3. weekend i 8-timers vagt eller hver 4. weekend i 12-timers vagt. Vi arbejder i treholdsskift, men forsøger at planlægge i toholdsskift på 4 uger. Du bestemmer selv dit timeantal fra 32-37 timer, men vi anbefaler, at man som ny starter på fuld tid, så du oplever kontinuitet i mentorforløbet. Det er altid muligt at gå ned i tid, når man er faldet til i specialet.

Afsnit 316 - Gastromedicinsk sengeafsnit

Om afsnittet	Gastromedicinsk afsnit har plads til 16 patienter. Vi har primært patienter med levercirrose og pancreatitis herunder nekrotiserende pankreatitis. Derudover har vi en del udredningspatienter, diarré- og isolationspatienter. Afsnittet er organiseret i to grupper, hvor der som hovedregel er to - tre sygeplejersker i hver gruppe i en dagvagt.
Introduktion og oplæring	Vi har et introduktionsprogram i afdelingen og som nyansat følges du med en til to sygeplejersker, der fungerer som din/dine mentorer. Du vil følges tæt med din/dine mentorer de første 8 uger og herefter tager vi langsomt stilling til, hvordan det videre forløb skal være. Man kommer kun i aften-, nat- og weekendvagter i den første tid, hvis man følges med en af sine mentorer og aldrig selvstændig inden for de første 8 uger. Vi vil løbende, i samarbejde med dig, vurdere hvornår du er klar til at være fungerende sygeplejerske i vagter. I starten følges du med en mere erfaren sygeplejerske og aldrig som ansvarshavende før end vi og du mener, at du er klar til det. Der går som oftest minimum et år.
Sygepleje	Vi arbejder med primær sygepleje, hvor hver sygeplejerske har ansvar for pleje og behandling af 4-6 patienter, herunder også stuegang. Derudover har vi to kostansvarlige, da der på afsnittet er et stort fokus på klinisk ernæring. Der er som regel også en ekstra på gulvet. Vores patientklientel har meget varierende liggetid, fra dage, over uger til flere måneder. Vi har derfor stort fokus på patienternes psykiske helbred også. At være indlagt i flere måneder tager hårdt på kroppen, både fysisk og psykisk. Vi arbejder stærkt tværfagligt og har stor forståelse for egne faggrænser. Vi har løbende undervisning for at dygtiggøre os. Undervisningen udarbejdes i samarbejde med personalet sådan at undervisningen oftest er noget direkte brugbart i dagligdagen.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	På 37 timer arbejder man 7 – 9 vagter på en 4 ugers plan, på 32 timer ca. 6 nogle gange 7 vagter. Vi arbejder hver 3. weekend og alle arbejder en ekstra weekend om året medmindre man arbejder hver 2. weekend. Vi møder primært kl. 7.30 til 15.30. En aftenvagt i hver ende møder kl. 15.15 og får rapport fra dagvagten, resten møder kl. 15.30. Alle går hjem kl. 23.30. Vi er altid to sygeplejersker på arbejde i nattevagterne. De møder kl. 23.15 og får rapport fra aftenvagter, og går begge to hjem kl. 7.30. Vi anvender "MinTid" og der tages hensyn til vagtønsker i videst mulig udstrækning.

Afsnit 321 – Øvre kirurgisk sengeafsnit

Om afsnittet	Afsnit 321 er et øvre kirurgisk sengeafsnit med plads til 18 patienter. Vores speciale indbefatter sygdomme i spiserør, mavesæk, bugspytkirtel, galdeveje og tolvfingertarm, samt patienter med komplikationer efter gastric-bypassoperationer. Vi fordeler de 18 patienter i 2 grupper og forsøger så vidt muligt at planlægge sygeplejen med tildelt patientpleje og kontinuitet. Vi har faste læger tilknyttet afsnittet, som fortrinsvis er tilknyttet en af grupperne for at sikre sammenhængende patientforløb.
Introduktion og oplæring	Vi planlægger mentorforløb for nyansatte, hvilket betyder, at nye medarbejdere bliver tilknyttet 2 erfarne sygeplejersker. Vi følger et introduktionsprogram for at sikre, at nye medarbejdere kommer gennem størstedelen af afsnittets pleje- og behandlingsforløb de første 2-3 måneder. Her er plads til individuelle læring- og udviklingsforløb. De første par måneder vil hovedsageligt være i dagvagt, men for at sikre kontinuitet kan der blive planlagt aften- og nattevagter, hvor du vil være sammen med dine mentorer.
Sygepleje	Vi har stor fokus på den individuelle pleje, da vores patientklientel varierer meget i forhold til kompleksitet, alder og almen tilstand. Vi kører primært med tildelt patientpleje, men kan ved behov vælge at arbejde i teams. Da vi både har udrednings-, ny opererede- og palliative- patienter spænder vores sygepleje bredt lige fra akutpleje til palliativ pleje og samtaler med højt informationsniveau. Vi har ugentlige møder, der hver især bidrager med udvikling og optimering af sygeplejen og arbejdsmiljøet. • 10'er møde: refleksion af sygeplejen • Tavlemøde: hurtige informationer til og mellem medarbejdere • Faglige undervisningsseancer • Administrationsdage til resourcepersoner, fx ernæring, palliation, mm Desuden har vi månedlige personalemøder og halvårslige temadage
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi anbefaler, at man som ny kollega starter på fuld tid, så mentorforløbet bliver så konstant som muligt. Det er altid muligt at gå ned i tid, når man er faldet til i specialet. Arbejdstiden er 6,5 - 8 timers vagter i følgende tidsrum kl. 7-15, 15-23 og 23-7 med weekendvagt ca. hver 3. weekend. Vi arbejder i treholdsskift, med en vagtbelastning på ca. 6 vagter/md. Vi anvender "Optima" og tager hensyn til vagtønsker.

Afsnit 322 - Gastroenterologisk Semi-Intensivt Observationsafsnit (GIO)

Om afsnittet	I GIO er der plads til 7 patienter. Her indlægges både mavetarm-kirurgiske og medicinske patienter primært fra Gastroenheden, men også fra andre afsnit på AHH og øvrige hospitaler. Patienter der flyttes til afsnittet, har brug for særlig overvågning oftest på baggrund af respiratoriske eller cirkulatoriske komplikationer. Derfor er alle patienter tilkoblet kontinuerligt monitorering. Da kompleksiteten i afsnittet er høj, er der et tæt samarbejde med både kirurgiske og medicinske læger. Indlæggelsestiden er meget varierende - alt fra nogen få timer til flere uger eller måneder. Efter endt stabilisering overflyttes patienterne til stamafsnit.
Introduktion og oplæring	Vi er et højt specialiseret afsnit hvor kvalitet, udvikling og godt arbejdsmiljø er i fokus. Personalegruppen består primært af sygeplejersker - både yngre og ældre, nyansatte og erfarne - som supplerer hinanden godt. Som nyansat er vi opsatte på at give dig en god start. Du introduceres grundigt til afsnittet og specialet gennem et individuelt tilrettelagt introduktionsprogram og kompetenceudviklingsforløb, hvor du tilknyttes to mentorer samt vores kliniske udviklingssygeplejerske. Du vil ligeledes deltage i det daglige tavlemøde og ugentlige undervisning. Med tiden er der mulighed for fordybelse i et fagområde, og deltagelse i temadage og efteruddannelse.
Sygepleje	Til Gastroenhedens mest kritisk syge patienter tilstræber vi tildelt patientpleje i makkerpar, sådan at sygeplejefaglig sparring og samarbejde sikres. Patientgrundlaget er fra alle samfundslag - med stor diversitet i kultur, sprog og forventninger, hvorfor vi har fokus på at skabe tillid og tryghed for både patienter og pårørende, ved at inddrage og involverer dem i plejen og behandlingen. Du vil have mulighed for fordybelse i den enkelte patient, hvor den grundlæggende sygepleje er i fokus og en del instrumentel sygepleje indgår, hvilket du vil blive oplært i.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Som nyansat i vores afsnit vil du som udgangspunkt følge dine mentorers vagtplan, sådan at du introduceres bedst muligt. Vi arbejder i treholdsskift á 8 timer i tidsrummet kl. 7-15, 15-23 samt 23-7. I weekenderne kan tilbydes hver 3. weekend á 8 timer eller hver 4. weekend i 12 timer i tidsrummet kl. 7-19 og 19-7. I arbejdet med vagtplanlægningen gør vi meget ud af at tilgodese dine ønsker.

Afsnit 325/327 - Kirurgisk 5-døgns afsnit og Kirurgisk daghospital

Om afsnittet	Afdelingen har en lille, velfungerende, stabil og engageret personalegruppe med en bred sygeplejefaglig erfaring og en nær daglig ledelse. Vi modtager både akutte og elektive patienter, der skal have lavet mindre abdominalkirurgiske indgreb eller endoskopiske procedurer, samt enkelte gastromedicinske patienter. Vores fokus er primært på øvre kirurgi fx i relation til akalasi- og reflukstilstande, spiserørsbrok, galdevejslidelser og hernier samt patienter der får lavet gastric bypass/sleeve. Herudover har vi også inkontinenspatienter, der får indsat sakral nervestimulatur. Vi har åbent mandag til fredag og har 20 sengepladser i dag- og aftenvagter, samt 11 sengepladser om natten. I dagtiden har vi ofte op mod 30 patienter, da flere af vores patienter ikke behøver en seng under hele indlæggelsen. Det erfarne personale i 325 bemande også ambulatorierne, der hører under 327. Her findes et kirurgisk daghospital, et præoperativt ambulatorium, et fedmeambulatorium, en akutklinik samt et tele-sygeplejeambulatorium.
Introduktion og oplæring	Ved ansættelse i 325/327 tager vi udgangspunkt i dine kvalifikationer, kompetencer og oplæringsbehov. Oplæringen af nyt personale tager afsæt i afdelingens velstrukturerede introduktionsprogram og varetages af vores udviklingssygeplejerske og mentorer, der løbende holder statusamtaler med dig de første 6 mdr. Du bliver oplært i afdelingens patientforløb, rutiner og systemanvendelse. Oplæringsforløbet vil i vid udstrækning bestå af sidemandsoplæring, samt e-learning og samtaler og efterfølges af vores kompetenceudviklingsprogram.
Sygepleje	Sygeplejen i korttidsafsnittet er præget af mange korte kontakter og komprimerede forløb. Du vil således opleve et stort patientflow, hvor fokus er på kommunikation og vejledning, der foregår på et højt fagligt niveau. Sygeplejerskerne i afdelingen udskriver selv patienter i flere elektive forløb og afholder selv udskrivningssamtaler i alle forløb. Patienter, der udskrives efter gastric bypass/sleeve, udskrives vha. gruppeudskrivningssamtaler. Vores patienter er stort set fuldt selvhjulpne; fx fører de selv væskeskema og selvadministrer medicin. Dog er der stadig en del instrumentel sygepleje i relation til sonder, katetre, cikatricer, dræn, pvk og prøveopsamling. I 325 lægger vi vægt på, at sygeplejen udvikler sig, og du vil få mulighed for at lave egne udviklingsprojekter, når du er faldet til i afdelingen.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi anbefaler, at du som ny kollega starter på fuldtid, så introduktionsforløbet bliver så konstant som muligt. Der er altid mulighed for at gå ned i tid senere. Du ansættes enten i 1- eller 2-holdskift med 8-timersvagter. Som ny vil du starte med kun at have dagvagter. Senere har du fast weekendarbejde i dagvagt hver 6. uge på øvre gastrokirurgisk afdeling 321. Vagtbelastningen er ca. 4-6 vagter pr. måned. Afdelingens vagtplanlægningssystem hedder optima, og der tages hensyn til vagtønsker.

Afsnit 326 – AHA observationsafsnit (akut kirurgi)

Om afsnittet	Observationsafsnittet har plads til 6 patienter, hvilket udelukkende er dedikeret til Akut Højrisiko Abdominalkirurgiske (AHA) patienter. Vi er specialiseret i at varetage både basal og kompleks sygepleje til patienter, der er opereret for eksempelvis tarmslyng, mavesår, anastomoselækage, blødning og tarmiskæmi. AHA patienterne flyttes til afsnittet efter endt opvågning, og monitoreres mhp. tidlig opsporing og forebyggelse af komplikationer i de efterfølgende 3-5 postoperative døgn. Herefter udskrives patienterne til hjemmet eller overflyttes til stamafsnit. Vi er en del af Danmarks største Gastroenhed, og har haft en stor part i den første forskning af AHA-patienterne samt effektiviseringen og optimeringen af denne højrisikogruppe. På Hvidovre Hospital behandles ca. 400 højrisikopatienter ved akutte mave-tarm operationer hvert år.
Introduktion og oplæring	Vi er et afsnit, hvor faglig kvalitet, udvikling og godt arbejdsmiljø er i fokus. Personalegruppen består af både sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter med varierende erfaringsgrundlag. Som nyansat er vores ønske, at du introduceres grundigt til afsnittet og specialet gennem et individuelt tilrettelagt introduktionsprogram og kompetenceudviklingsforløb, hvor du tilknyttes to mentorer samt vores kliniske udviklingssygeplejerske. Du vil få mulighed for at deltage ved daglige tavlemøder, ugentlig undervisning, temadage, sociale arrangementer og meget andet. Med tiden vil du ligeledes have mulighed for at deltage på efteruddannelse, til konferencer, og i udviklingsprojekter.
Sygepleje	Med baggrund i afsnittets speciale har vi fokus på grundlæggende sygepleje samt akutsygepleje til den kritisk syge patient. Vores patientklientel er overvejende ældre, afkræftede og komorbide patienter, hvorfor pleje og behandling er målrettet tidlig mobilisering, ernæring og væsketerapi, smertelindring samt inddragelse og involvering af pårørende.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Som nyansat i vores afsnit vil du som udgangspunkt følge dine mentorers vagtplan, sådan at du introduceres bedst muligt. Vi arbejder i treholdsskift á 8 timers vagter i følgende tidsrum kl. 7-15, 15-23 og 23-7. I weekenderne kan tilbydes hver 3. weekend á 8 timer. I arbejdet med vagtplanlægningen gør vi meget ud af at tilgodese dine ønsker.

Afsnit 331E – Endoskopien

Om afsnittet	Endoskopien AHH er landets største endoskopiafsnit. Her diagnostiserer og behandler vi sygdomme i hele mavetarmkanalen på patienter i alle aldre, samt udfører endoskopisk diagnostisering og behandling af patienter med lungesygdomme. Afsnittet tilbyder både medicinsk og kirurgisk udredning og patientbehandling. I afsnittet udføres der koloskopi, gastroskopi, bronkoskopi, kapselkameraskopi, ERCP og EUL. De fleste endoskopiske undersøgelser udføres på patienter i ambulante cancerudredningsforløb, men afdelingen udfører også en del akutte endoskopiundersøgelser på indlagte patienter og har udegående funktion til ITA, OP, AMA samt andre afdelinger i huset ved akut opstået behov. En mindre del af afsnittet ligger på Amager Hospital, hvor der hovedsageligt udføres koloskopi på patienter henvist via tyktarmskræftscreeningen. Hvidovre Hospital har landsdelsoptag for patienter til endoskopisk specialbehandling såsom pancreas cyste drænnage samt patienter til diagnostisering og behandling af refluks sygdomme som akalasi og paraesophagealt hernie. De endoskopiske undersøgelser varierer i sværhedsgrad fra rutinekontrol til højt avancerede endoskopibehandlinger, hvilket giver en alsidig hverdag.
Introduktion og oplæring	I endoskopien er der fokus på udvikling af sygeplejen, og her er et rigtig godt arbejdsmiljø. Vi løfter til dagligt i flok og leverer et højt sygeplejefagligt kvalitetsarbejde, som vi er stolte af. Afdelingen prioriterer at ansætte sygeplejersker med minimum 2-4 års erfaring indenfor gastroenterologi med en særlig interesse for korttidssygepleje. Derudover prioriteres sygeplejersker med flair for instrumentel sygepleje, der ser muligheder i at anvende, udvikle og specialisere sig indenfor endoskopi. Introduktionen til specialet varierer efter dit erfaringsniveau. Kompetenceudviklingsforløbet vil tage afsæt i både teori og praksis og du vil blive tildelt 2 mentorer til gennemførelsen. Du skal forvente, at det tager minimum 1-2 år at blive fuldt udlært endoskopisygeplejerske.
Sygepleje	Specialet tilbyder en bred variation i patientklientel og behandlingsforløb. I endoskopien er vi højt specialiseret i korttidssygepleje og vi vægter medinddragelse, patientcentreret sygepleje og patientsikkerhed højt. En stor del af vores patienter er i udrednings- og behandlingsforløb, hvor de er bekymrede for den endoskopiske undersøgelse, de skal gennemgå. Derfor består en stor del af vores sygeplejefaglige arbejde også i at skabe trykthed for patienten. Vi har klare procedure og funktionsbeskrivelser og arbejder i omskiftelige teams, hvori der kan indgå mange samarbejdspartnere eks. kirurg, mediciner, børnelæge, lungemediciner, anæstesiologisk personale m.fl.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi har daglig arbejdstid på hverdage fra kl. 07.30-16.00. I weekender og helligdage har afsnittet lukket. Nyansatte arbejder hver 6. weekend i et af Gastroenhedens sengeafsnit.

Afsnit 331K - Kirurgisk ambulatorium

Om afsnittet og sygeplejen

Kirurgisk ambulatorium behandler patienter med sygdomme i hele mavetarmkanalen. Der kommer flere end 100 patienter gennem ambulatoriet dagligt. Nogle patienter kommer til lægekonsultationer, andre til konsultationer hos sygeplejersken. Flere typer af konsultationer er tværfaglige. Vi forsøger at organisere ambulatoriet i faglige områder ud fra de behandlingsmæssige specialer. Nedenfor kan du se de faglige områder og lidt om indholdet på de tilhørende læge og sygeplejeprogrammer.

NEDRE CANCER LÆGEPROGRAMMER	PROKTOLOGI	ØVRE
Colon/rectum programmer	ANALFYSILOGI (incontinens og obstipation)	Lidelser i spiserør og mavesæk
Forundersøgelser c-pakke Forundersøgelser udredning	FISTLER	Hernier programmer
Sigmoideoskopi	HÆMORIDER, PIL.CYSTER, FISSURER	Galdeprogrammer
NEDRE CANCER SYGEPLEJE-PROGRAMMER	PROKTOLOGI	ØVRE
Præhabiliteringssamtaler	ANALFYSILOGI (forundersøgelser ved incontinens og obstipation, oplæring i tarmskyl mm)	MOTIL sygepleje (målinger af gener i spiserøret mm) Forundersøgelser v/ spl
Kræftpakke henvisninger	PATIENTSKOLER	Galdeblærepolyp-svar
Senfølge-samtaler	Sårbehandling og pleje	Klargøring af pt til operation
Jerninfusioner	Proktologisk sårbehandling og pleje	Analyser af undersøgelser

Sygeplejen i ambulatoriet er meget varieret og kendetegnet ved korttidskontakter. Vi arbejder ud fra AHH 's referenceramme som i ambulatoriet er omsat til nedenstående handlinger.

1. PATIENT OG PÅRØRENDE ER VENTET OG VELKOMMEN

- Vi præsenterer os og byder velkommen og guider pt/pårørende på plads i konsultationen
- Vi sætter rammen for konsultationen og afstemmer forventninger
- Vi bestræber os på at informere om ventetid

2. VI ARBEJDER SUNDHEDSFREMMENDE OG FOREBYGGENDE OG TAGER UDGANGSPUNKT I DET DER ER VIGTIGST FOR PATIENTEN

AFDÆKKER BEHOV FOR SYGEPLEJE

- Vi observerer og lytter aktivt lige fra modtagelse af patienten til vi siger farvel
- Vi spørger ind til de aktuelle og potentielle sygeplejefaglige udfordringer der viser sig

MEDINDDRAGELSE

- Vi sikrer os at patienten får svar på spørgsmål, herunder oversætter hvad lægen siger
- Vi spørger ind til, hvad der er vigtigt for patienten og afdækker mulige løsninger i fællesskab

GASTROENHEDENS AFSNITSKATALOG

VI HOLDER AF HVERDAGEN – DEN HANDLER OM LIV

	• Vi følger op/tjekke op/samle op på det centrale i konsultationen og sikrer os at pt bliver hjulpet videre med en plan EMOTIONEL STØTTE • Vi lytter på patientens bekymringer og andre følelser • Vi håndterer reaktioner med åbenhed og forståelse • Vi henviser til anden støtte og hjælp ved behov PÅRØRENDE • Vi spørger ind til hvem patienten har med • Vi spørger ind til pårørendes perspektiv • Vi er opmærksomme på de pårørendes reaktioner og behov for støtte Indenfor de faglige grupper har vi altid udviklingsaktiviteter i gang og hver uge afholdes tavlemøder hvor vi laver status på udviklingen. Vi har desuden ugentlig 5 faglige minutter på skift og hver onsdag prioriterer vi at mødes til en kop kaffe og social hygge inden vi går hjem.
Introduktion og oplæring	Oplæring tager udgangspunkt i den erfaring og de ønsker den nyansatte kommer med, og er derfor individuelt tilpasset. Der afholdes samtaler i introduktionsforløbet og sammen aftaler vi behov for oplæring/vejledning indtil selvstændighed opnås.
Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Arbejdstiden er dagvagter kl 8-15 eller 15.30 med weekendvagt i et sengeafsnit hver 6. weekend. I weekender og helligdage har afsnittet lukket.

Afsnit 331M - Medicinsk ambulatorium

Om afsnittet	Afsnittet har stor ekspertise og erfaring med pleje og behandling af patienter med inflammatoriske tarmsygdomme, hepatologiske sygdomme, sygdomme relateret til pancreas, samt et tæt samarbejde med gastrokirurgisk ambulatorium om udredning og behandling af patienter med refluks. Vi arbejder i læge/sygeplejerske teams indenfor ovennævnte områder. <u>Vi tilbyder følgende undersøgelser:</u> • Sigmoidoskoper • Tarm ultralyd • Ascitespunktur – udføres af sygeplejerske • Fibroscanninger – udføres af sygeplejersker • Biolimpedansmålinger – udføres af sygeplejersker <u>Vi tilbyder følgende behandlinger som udføres af sygeplejerskerne:</u> • Vi har en del patienter der kommer til behandling med forskellige biologiske lægemidler. Der er stor udvikling inden for området, og udover mange i.v. infusioner og s.c. injektioner udleveres nu også præparater til oral indtagelse. • Jerninfusioner • Blodtransfusioner • Venesection Selvstændige sygeplejekonsultationer med diverse kontroller/medicinjustering/diagnosesamtaler/motiverende samtaler m.v.
Introduktion og oplæring	Vi er et afsnit med motiverede, engagerede og erfarne sygeplejersker, der lægger vægt på et positivt arbejdsmiljø, hvor man hjælper hinanden. Dit introduktions- og oplæringsprogram vil blive tilrettelagt ud fra dine erfaringer og kvalifikationer. Du vil blive tilknyttet 2 erfarne kollegaer, der fungerer som mentorer.
Sygepleje	Sygeplejen i afsnittet er karakteriseret af stor selvstændighed, hvor de korte patientkontakter stiller krav om gode kommunikationsevner, godt overblik og systematik i de opgaver du varetager. Det er vigtigt for os at arbejde patientcentreret, og vi lægger vægt på medinddragelse og motiverende samtaler. Vores tværfaglige teams består af IBD-team (inflammatoriske tarmsygdomme), lever team, pancreas team og et refluks team. Du vil blive tilknyttet et af disse teams. Som det er lige nu, vil du ikke kun skulle varetage opgaver inden for et enkelt team. Imidlertid er processer hele tiden i gang, og du vil kunne præge udviklingen af disse i samarbejde med læger og sygeplejersker. Vi arbejder struktureret, og de enkelte opgaver er beskrevet i såkaldte actioncards. Dette for at sikre vores patienter en så ens behandling som muligt.

GASTROENHEDENS AFSNITSKATALOG

VI HOLDER AF HVERDAGEN – **DEN HANDLER OM LIV**

Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi har en daglig arbejdstid på hverdage fra kl. 7.45 – 15.15. Fredag dog fra 7.45- 14.45. Torsdage har vi længere åbent, så nogle torsdage ville du skulle arbejde fra kl. 7.45 – 18.00. Det drejer sig om ca. 10 torsdage om året. Hver 6. weekend skal du arbejde i sengeafsnit med gastromedicinske patienter. Weekender og helligdage har ambulatoriet lukket.
---	---

Afsnit 756 – Operationsafdelingen

Om afsnittet	Vi er en operationsafdeling, som er delt i tre kirurgiske specialer gastroenterologi, gynækologi og ortopædi, med hver sin afdelingsledelse. Derudover er der anæstesiaafdelingen, lægesekretærer, portører og rengøringspersonale og vi arbejder i et tæt tværfagligt team døgnet rundt. Gastroenterologisk operationsafdeling har 5 operationsstuer. Personalegruppen består af ca. 40 sygeplejersker og 1 sosu-assistent. Vi er inddelt i teams, så man kan fordybe sig og blive ekspert indenfor et felt. Vi har alt fra små indgreb på ½ time til daglange operationer. Ca. 80% af vores patienter er akutte, og vi har to akutlejer hver dag, så vi ved aldrig helt, hvad dagen bringer af udfordringer.
Introduktion og oplæring	For at sikre, at du bliver introduceret og oplært som operationssygeplejerske i specialet, bliver du tilknyttet to kontaktsygeplejersker og skal følge afdelingens introduktions- og oplæringsmateriale. Hvis du er uden operationserfaring, skal du tage kompetencekort 1-8 for operationssygeplejersker, og har du operationserfaring kompetencekort A. Det første år vil du være tilknyttet dine kontaktsygeplejersker, som vil være nogle af afdelingens erfarne sygeplejersker. Den kliniske udviklingssygeplejerske vil være tovholder i forløbet. I introduktions- og oplæringsprogrammet har vi beskrevet opgaverne i: -Gulvfunktion dvs. den usterile assistance, som du skal være oplært i efter den første måned -Sterilfunktionen dvs. den sterile assistance, som du skal være oplært i efter tre måneder Efter tre mdr. planlægges det, at du kommer rundt i alle vores teams. En gang om måneden skal du og din kontaktsygeplejersker gennemgå og afkrydse det beskrevne introduktions- og oplæringsprogram samt planlægge det videre forløb. Vi forventer, at du som nyansat sygeplejerske også selv er opsøgende og tager ansvar for introduktion og oplæring og bruger programmet aktivt. Når du efter ca. 4 måneder begynder at få vagter, er det sammen med en erfaren sygeplejerske. Det forventes ikke, at du kan eller har set alt akut, oplæring finder også sted i vagterne. Det tilstræbes, at de første vagter bliver sammen med en af kontaktsygeplejerskerne, første vagt er som "føl". Det er målet, at du efter et år i afdelingen er oplært, så du kan være ansvarshavende i vagter. For mange varer det 1-2 år, før de føler sig fuldt fortrolig og kan varetage alle funktioner i afdelingen.
Sygepleje	Operationssygepleje er teknisk assistance i et højteknologisk miljø sammen med omsorgsfuld pleje af ofte meget nervøse patienter. Vi er et high-risk område med særlig fokus på patientsikkerhed, komplikationsprofylakse og dokumentation. Vi har et tæt tværfagligt team samarbejde, som kræver effektiv kommunikation og overblik. Vi har standarder og procedurer beskrivelser for vores opgaver.

GASTROENHEDENS AFSNITSKATALOG

VI HOLDER AF HVERDAGEN – **DEN HANDLER OM LIV**

Vagter, arbejdstider og ansættelsesforhold	Vi møder kl. 7.30-15.15, med enkelte senvagter til 18. Vi arbejder i to hold skift: dagvagt og så møder 3 i aftenvagte med efterfølgende tilkaldevagt fra vagtværelse om natten, plus 1 almindelig aftenvagt. Ca. 1 vagt om ugen inkl. ca. hver 3. weekend.
---	---

Afsnit 360 - Ledelse og stab

Navn	Titel
Inge Nordgaard-Lassen	Cheflæge
Henriette Pauline Pedersen	Chefsygeplejerske
Inge Marie Poulsen	Kirurgisk cheflæge

Navn	Titel	Egenskaber
Anne Dandanell	Stomisygeplejerske	• Stomipleje • Erfaring nedre gas kir • Master i Sexologi • Udarbejdelse af plejeplan som smartphrases
Ann-Sophie Nielsen	Klinisk sygeplejespecialist	• Supervision – individuelt / grupper • Tovholder for projekter, onboarding • Patientinddragelse og undervisning • Fællesintroduktion • Planlægning og facilitering af temadage og undervisning • Administrative arbejdsgange vedr. MUS, stillingsbeskrivelser, kompetenceudvikling • Kontaktperson v/indkøb
Annette Thovtrup	Koordinerende kræftsygeplejerske	• Samtaler med patienter/pårørende om kræftforløb • Den svære samtale • Koordinere, vejlede, optimere kræftforløb • Coach og supervision individuelt og i grupper • Samtaler palliative forløb – patienter/pårørende/personale
Camilla Thorbøll Wæhrens	Ph.d studerende	• Patientforløb: svær overvægt • Kommunikation
Ditte Seeberg Rasmussen	Ressourceperson for onboarding Gastroenheden Klinisk udviklings-sygeplejerske (afs 313)	• Styrke rekruttering og onboardingens tre faser i Gastroenheden • Udvikling af mentorordning • Udvikling af overordnet Instagram-profil for Gastroenhedens plejepersonale
Dorthe Greve Jørgensen	Koordinerende sygeplejerske indenfor kirurgi for svær overvægt	• Ressourceperson for patienter og deres forløb vedr. kirurgi svær overvægt • Undervisning vedr. kirurgi svær overvægt/-sygepleje, herunder etiske problemstillinger

GASTROENHEDENS AFSNITSKATALOG

VI HOLDER AF HVERDAGEN – DEN HANDLER OM LIV

		• Medlem af "Sår og hjælpemiddelkomiteen" • Medlem af "Styregruppen for forskning i sygeplejen"
Heidi Papp Neumann	Klinisk Underviser / Sygeplejespecialist i ernæring	• Planlægning af temadage og undervisning • Undervisning præ- og postgraduat, mono- og tværfagligt • Teamtræning • Ernæringssygeplejerske • Patientundervisning • Motiverende samtale • Projekter
Ilse Fröling	Klinisk Underviser	• Planlægning af temadage og undervisning • Skemaplanlægning, orden og overblik ift. stud/elev • Simulations- og teamtræning, præ- og postgraduat • Bachelor vejleder • Undervise i praktiske færdigheder • Spille teater/rollespil/rime • Tegne til foldere mm.
Janne Orbæk	Klinisk sygeplejespecialist Projektsygeplejerske	• Supervision • Tovholder projekter mm • Planlægning og facilitering af undervisning, temadage mm. • SP-kyndig, tovholder • Onboarding, tovholder • Administrative arbejdsgange vedr. MUS, stillingsbeskrivelser, kompetenceudvikling • Ressourceperson for akutte højrisiko kirurgiske (AHA) patienter
Jazzmine Amran Jama	Klinisk Underviser	• Planlægning af temadage og undervisning • Skemaplanlægning, orden og overblik ift. stud/elev • Simulations- og teamtræning, præ- og postgraduat • Undervise i praktiske færdigheder
Julie Jacoby Petersen	Klinisk sygeplejespecialist Post doc	• Sparring i forhold til udvikling- eller forskningsprojekter • Afholde Journal Club • Hjælpe med valg/brug af forskningsmetoder i projekter, særligt kvalitative projekter • Bachelor vejleder

GASTROENHEDENS AFSNITSKATALOG

VI HOLDER AF HVERDAGEN – DEN HANDLER OM LIV

Malene Barfod O'Connell	Klinisk sygeplejespecialist Post doc	• Sparring i forhold til udvikling- eller forskningsprojekter • Afholde Journal Club • Hjælpe med valg/brug af forskningsmetoder i projekter • Støtte i arbejdet med familie-centreret/fokuseret sygepleje • Støtte i valg og brug af implementeringsværktøj og - metode
Marianna Bacarda	Koordinator for kvalitet, patientsikkerhed og arbejdsmiljø	• Analyse af arbejdsgange, UTH'er, ulykker med anvendelse af forskellige reaktive og proaktive metoder • Bistå og gennemføre implementering og evaluering med anvendelse af forskellige metoder • Driftsmål, levere data • Projektarbejde: Søge fondsmidler, udarbejde budgetter og projektansøgninger, projektledelse • Koordinering af flytning • Fagredaktør på "Patienthåndbogen" • IT og Sundheds-IT
Per Herlufsen	Stomisygeplejerske	• Specialist i stomipleje • Koordinere, optimere, tværsektoriel sammenhæng af stomiforløb • Projektarbejde – Udvikling og kvalitetssikring • Undervisning og formidling
Signe Smith Minke	Klinisk Underviser	• Planlægning af temadage og undervisning • Skemaplanlægning, orden og overblik ift. stud/elev • Simulations- og teamtræning, præ- og postgraduat • Undervise i praktiske færdigheder
Susse Kappel	Koordinerende kræftsygeplejerske Sorg og krise terapeut	• Den svære samtale • Koordinere, vejlede, optimere kræftforløb • Sorggrupper HVH • Supervision – individuelt / grupper