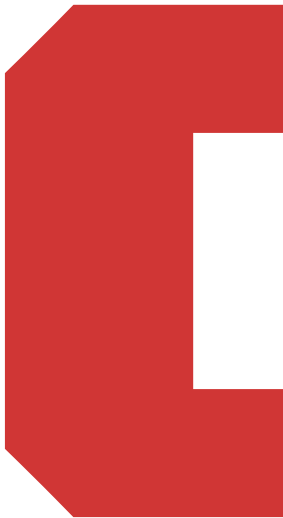


Kvalitet i Grunduddannelserne (KIG-modellen)

- en model til selvevaluering af det gode uddannelses- og læringsmiljø på praktiksteder i Region Sjælland

ERGO22 V/ Uddannelseskonsulent, MVO, sygeplejerske Lisbeth Trebbien & projektleder, ph.d., ergoterapeut Tania Hansen

Arbejdsgruppen består også af:
Adjunkt Eva Møss Jeppesen, Specialkonsulent Anja Wacker & Lektor Jørgen Brandt





Hvorfor en model til selvevaluering?

Pleje/omsorg/behandling



Uddannelse – målrettet arbejde med kvaliteten ⇒ Bidrage til fastholdelse og rekruttering



Målgrupper – praktiksteder for alle

Prægraduate uddannelser

Fysioterapeut

Ergoterapeut

Jordemoder

Serviceassistenter

Klinisk diætist

Medicinstuderende

Sundhedsadministrativ koordinator

Radiograf

Bioanalytiker

Farmakonom/Farmaceut

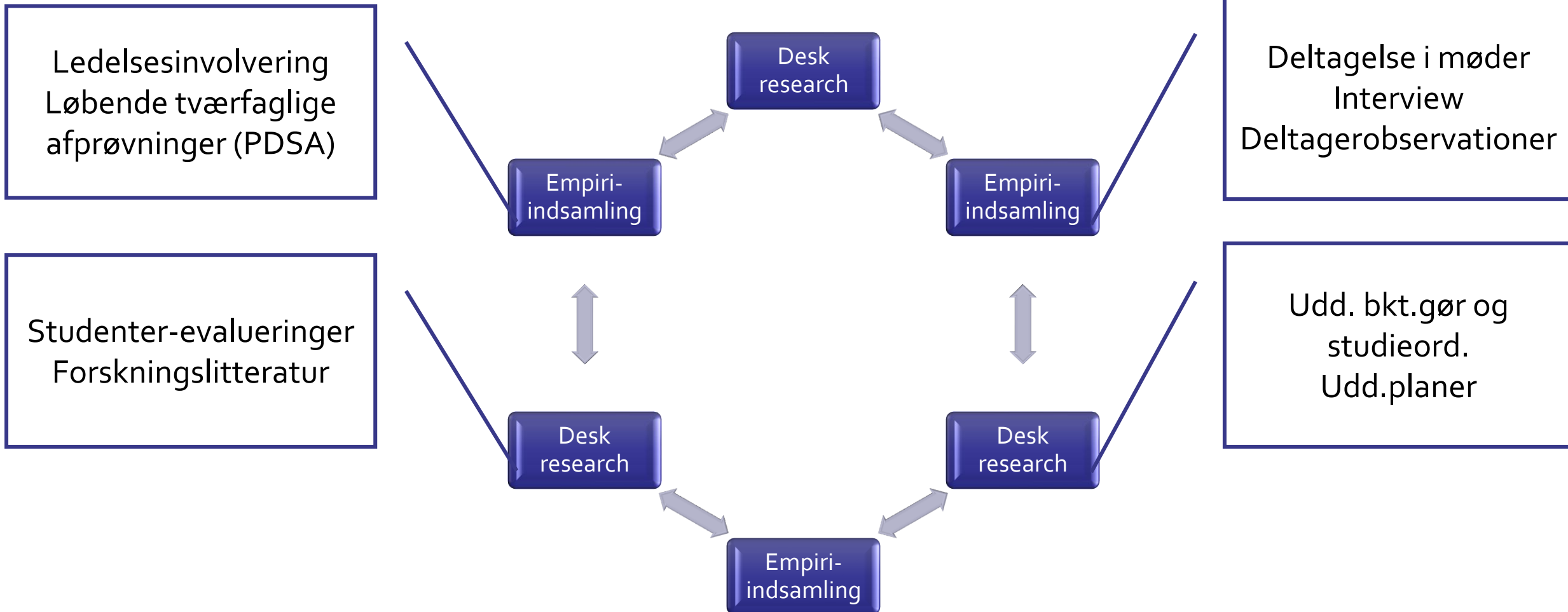
Sygeplejerske

SSA

Derfor behov for
en generisk
model



Det faglige arbejde med udvikling af model til selvevaluering – en iterativ proces



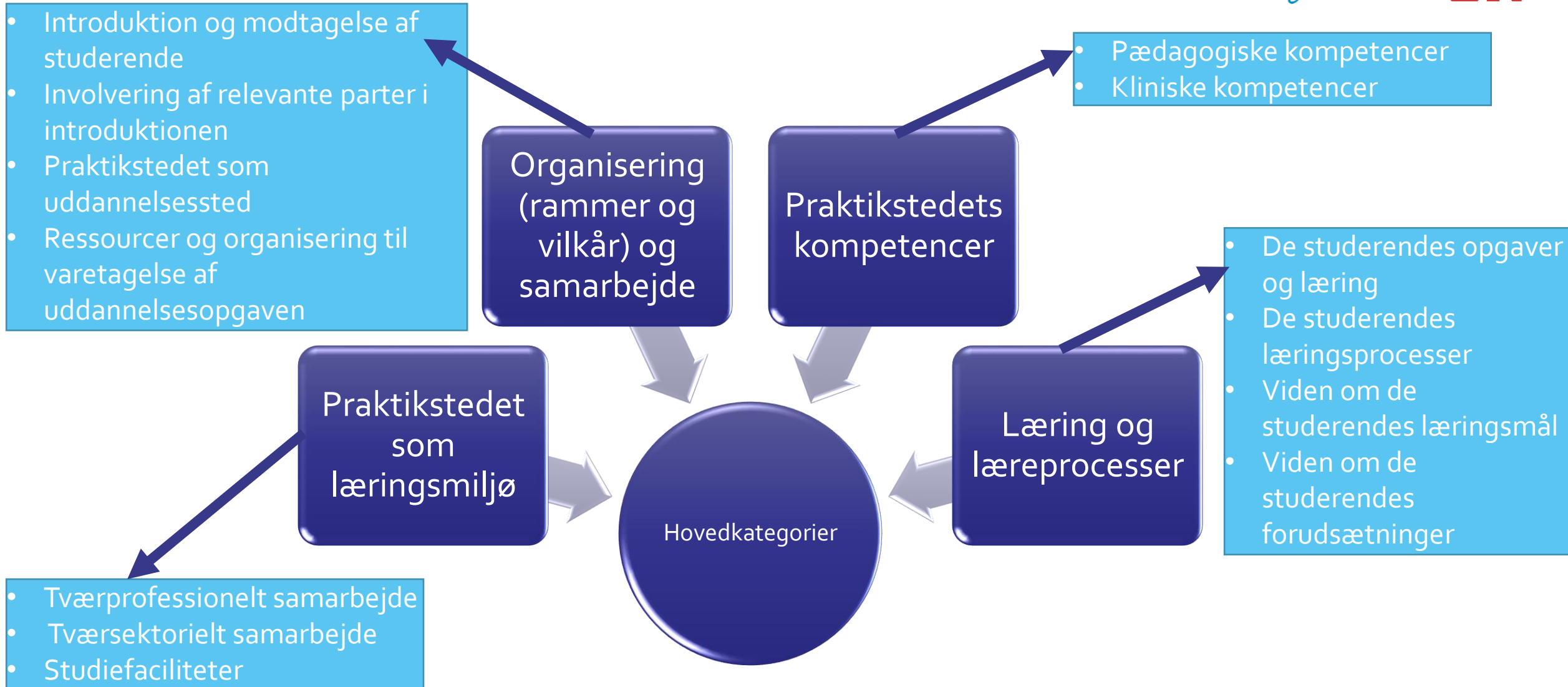
KIG-modellens udformning

REGION SJÆLLAND
NÆSTVED, SLAGELSE OG RINGSTED SYGEHUSE



- vi er til for dig

ABSALON





Eksempel hovedkategori 1 med tema, hjælpetekst og indikatorer

HOVEDKATEGORI 1 - PRAKTIKSTEDET SOM LÆRINGSMILJØ		
TEMA – Tværprofessionelt samarbejde		
<p>Temaet 'tværprofessionelt samarbejde' omhandler de studerendes mulighed for at lære om samarbejde mellem de faggrupper, som indgår i borgerens/patientens forløb. Dette kan både finde sted med udgangspunkt i det professionelle samarbejde mellem parterne, eller ved at de studerende sætter sig i borgerens eller patientens sted og forstår oplevelsen af at møde forskellige faggrupper.</p> <p>Når rammerne for de studerendes deltagelse i det tværprofessionelle samarbejde er optimalt og systematisk organiseret handler det for eksempel om, at de studerende indgår i samarbejde med andre faggrupper omkring konkrete borger-/patientforløb. De studerende inddrages i arbejdet med fælles mål for patienten og det professionelle samarbejde. Ligeledes erfarer de studerende, hvordan forskellige faggruppers samarbejde og opgaveglidning mellem faggrupperne er med til at sikre optimale patientforløb.</p>		
Niveau	Indikator	Score – sæt kryds
Niveau 4: De optimale og dog realistiske forhold, der understøtter emnet.	Rammerne for de studerendes deltagelse i det tværprofessionelle samarbejde er optimalt organiseret og sikrer systematisk, at de indgår i tværprofessionelle samarbejdsrelationer.	
Niveau 3: De forhold der på acceptabel, men ikke optimal måde, understøtter emnet.	Rammerne for de studerendes deltagelse i det tværprofessionelle samarbejde er ikke optimalt, men acceptabelt, og muliggør at de studerende indgår i tværprofessionelle samarbejdsrelationer.	
Niveau 2: De forhold der mangelfuldt og i mindre grad understøtter emnet.	Rammerne for de studerendes deltagelse i det tværprofessionelle samarbejde er mangelfuld, men de studerende opfordres til og indgår i tværprofessionelle samarbejdsrelationer, når det er muligt.	
Niveau 1: De forhold der meget mangelfuldt og i ikke acceptabel grad gør sig gældende for emnet.	Rammerne for de studerendes deltagelse i det tværprofessionelle samarbejde er meget mangelfulde og ikke acceptable, og de studerendes deltagelse i tværprofessionelle samarbejdsrelationer foregår sjældent eller aldrig.	
Ikke relevant	Ikke relevant	

Anvendelse af modellen

Forberedelse

- Uddannelsesansvarlige trækker elevers og studerendes evalueringer i SurveyXact
- Områder i evalueringen, som giver anledning til opmærksomhed, eller iværksættelse af indsatser, tages med i de refleksioner, der danner grundlag for de mål og indsatser, som beskrives i selvevalueringssmodellen

Selvevaluering

- Møde mellem ledere og vejledere af ca. 1½ times varighed
- At opnå konsensus om niveau \Rightarrow fx niveau 2 eller 3, hvad ligger tættest på praksis? – her medtages de studerendes evalueringer
- Begrundelser for scorer noteres med henblik på at sammenligne og synliggøre udvikling

Mål på kort og lang sigt

- Der aftales meningsgivende mål/indsatser med henblik på at opnå kvalificerede forbedringer i afsnittet
- Det beskrives, hvad der skal gøres for at nå målet, hvem der er ansvarlig, og hvornår der følges op, fx kvartalsvis eller halvårligt



Foreløbige resultater

- To pilottest – en afprøvning med Sundhedsadministrativ

Leder: *“Modellen giver god indsigt i arbejdsopgaverne og en forståelse for både tid, ressourcer og de kompetencer, der er behov for.”*

synliggjort

- Det er blevet tydeligt, at der under samme afdelingsledelse er forskellige rammer og vilkår for vejledernes arbejde med

Medarbejder: *“Det er godt, at vi bliver presset på, at vi skal gøre noget, for det kan godt være nemt at lade være i en travl hverdag”*

- Der er kultur til forskel – det kræver en kulturændring = hvordan prioriteres uddannelsesopgaven i en travl hverdag





Tak for jeres tid

Spørgsmål og/eller kommentarer?



Uddannelseskonsulent Lisbeth Trebbien, NSR, mail: ltrb@regionsjaelland.dk

Projektleder Tania Hansen, Absalon, mail: taha@pha.dk