

Pilotprojekt: Tværprofessionelt læringsmiljø mellem fysioterapeut- og sygeplejestuderende - statusrapport

Pernille Kjær Svendsen, Klinisk underviser, sygeplejerske, Ortopædkirurgisk klinik
Anne Baltzar Nimb, Klinisk underviser i fysioterapi, Klinik for Ergo- og Fysioterapi,
Hoved Orto Centret, Rigshospitalet, september 2014



Indholdsfortegnelse

Introduktion	3
Metode.....	4
Deltagere i pilotprojektet.....	5
Etiske overvejelser	5
Evaluerings.....	5
Resultater	5
Opsummering.....	8
Refleksioner over processen	8
Perspektivering	8
Litteraturliste	9
Bilag.....	10
Bilag 1. Formål.....	10
Bilag 2. Rammer for dagene.....	11
Bilag 3. Aktivitetsplan.....	12
Bilag 4. Spørgeskema	13
Tak.....	15
Kontakt.....	15

Introduktion

I denne statusrapport præsenteres og evalueres pilotprojektet: *Tværfprofessionelt læringsmiljø mellem fysioterapeut- og sygeplejestuderende 4 dage på modul 12 i en studieunit*. Statusrapporten skal formidle pilotprojektet til kliniske undervisere, kolleger, vejledere og ledere. Vores intention er, at inspirere vores organisation til at samarbejde mere tværfprofessionelt. Projektperioden spænder fra 2010-2012, og er generelt meget positivt evalueret af de studerende.

Internationalt og nationalt er der fokus på udvikling af tværfprofessionelle læringsmiljøer i sundhedsprofessionsuddannelserne. Det er af stor betydning, at studerende allerede under uddannelsen har et tværfprofessionelt samarbejde i praksis. På den måde bliver de klar til at være innovative, samarbejdsparate og matche fremtidens sundhedsbehov (World Health Organization, 2010 og Kommunernes Landsforening, 2014).

Tværfprofessionel uddannelse defineres som: *"Interprofessional Education occurs when two or more professions learn with, from and about each other to improve collaboration and the quality of care"* (Caipé, 2007).

Sundhedsprofessionsuddannelserne har historisk været opdelt i "siloer", og det medfører en tendens til at tænke individuelt. Undersøgelser fra svenske og danske tværfprofessionelle læringsmiljøer viser, at et tæt tværfprofessionelt samarbejde medfører en nedbrydning af disse "siloer". Samtidig styrkes samarbejdet mellem forskellige faggrupper, studerende og patienten. Studerende får øget forståelse og styrket egen professionelle rolle i samarbejdet. Det har medført, at der bliver skabt et unikt læringsmiljø med nye metoder til at koordinere og inddrage klinisk og teoretisk læring i en tværfprofessionel kontekst (Jacobsen et al 2009, Nordquist 2013, Falk et al 2013).

Vi er kliniske undervisere for henholdsvis fysioterapeut- og sygeplejestuderende og ansat i HovedOrtoCentret på Rigshospitalet. Vi kendte ikke hinanden før år 2010, og har ikke haft tradition for at samarbejde omkring den kliniske undervisning. Undersøgelser viser, at det største problem er, at få skabt kontakt mellem professionerne for at kunne udvikle tværfprofessionelle læringsmiljøer. Andre barrierer for samarbejdet kan være administrative forskelligheder, ressourcspørgsmål eller logistiske udfordringer. Studerende indenfor sundhedsprofessionerne har traditionelt meget lidt kontakt med hinanden. Denne kontakt er essentiel for at samarbejdet kan udvikles så tidligt som muligt (Ruebling et al 2013, Hood et al 2013, Falk et al 2013).

Uddannelsesreformerne i 2001 har medført, at der i den teoretiske del af uddannelserne, er fokus på tværfprofessionelle problemstillinger i modul 5. Her samarbejder for eksempel fysioterapeut-, ergoterapeut-, og sygeplejestuderende med et kliniksted om en problemstilling. Samarbejdet munder ud i et projekt og understøtter de studerende i at optimere den tværfprofessionelle opgaveløsning (Professionshøjskolen Metropol, 2014). Efterfølgende har vi fået tilbagemeldinger fra vores fysioterapeut- og sygeplejestuderende om, at de gerne vil samarbejde i et autentisk læringsmiljø med patienter og med andre faggrupper i den kliniske undervisningsperiode.

Metode

Pilotprojektet blev igangsat i 2 studieunits i Ortopædkirurgisk Klinik i november 2010. Forløbet varer i 4 dage og er gennemført 6 gange med i alt 22 studerende.

Årstal	Fysioterapeutstuderende	Sygeplejestuderende
2010	1	1
2011	1	2
	2	3
	2	2
2012	1	2
	2	2
I alt	9	12

Ved et fælles introduktionsmøde bliver de studerende præsenteret for formålet med dagene. Se bilag 1. De studerende bliver rystet sammen med en "icebreaker" i form af akrobatiske øvelser, hvor de samarbejder omkring en kropslig øvelse og analyserer deres roller. Billedet på forsiden viser en af disse øvelser. Til mødet får de studerende til opgave, at brainstorme i forhold til deres forforståelse til hinandens professioner. Der går altid en tidligere forståelse forud for vores nuværende forståelse. Med andre ord er vi aldrig forudsætningsløse (Højbjerg, 2009). I det følgende ses eksempler på de studerendes forforståelser:

Fysioterapeutstuderende om sygeplejersker	Sygeplejestuderende om fysioterapeuter
<i>"Sygeplejersker har med pleje og omsorg at gøre, de giver medicin og er kontaktpersoner"</i>	<i>"Fysioterapeuter tager sig af genoptræning, træning og lungefysioterapi"</i>
<i>"Sygeplejersker har en stor empatisk forståelse, sygdomsindsigt og overblikket over afdelingen – også når telefoner og klokkerne ringer"</i>	<i>"Fysioterapeuter mobiliserer patienter efter operationen"</i>

Der er fokus på tværprofessionel læring og samarbejde i løbet af de 4 dage i studieuniten. Der er afsat tid til at sætte sig ind i patienten, og udføre sygepleje- og fysioterapeutiske behandlinger. Derudover er der planlagt aktiviteter, hvor sygeplejestuderende introducerer til medicin administration, og fysioterapeutstuderende introducerer til hjælpemidler og træning i Fysioterapien. Dagene afrundes med en fælles tværprofessionel refleksion med studerende, vejledere og kliniske undervisere. Der er udarbejdet overordnede rammer for dagene og aktivitetsplan. Se bilag 2 og 3.

Deltagere i pilotprojektet

Fysioterapeut- og sygeplejestuderende på modul 12 har været projektdeltagere. De studerende tildeles via modulkoordinator på Professionshøjskolen Metropol. På den måde er det tilfældigt, hvem der deltager i projektet.

Etiske overvejelser

I forbindelse med gennemførelse af pilotprojektet følges de grundlæggende etiske principper (SSN, 2006 og Birkler, 2006).

- Princippet om autonomi overholdes ved patient og de studerende informeres om frivillighed, og informeres både skriftligt og mundtligt. Deltagere sikres fuld anonymitet.
- Princippet om at gøre godt overholdes ved at projektet danner afsæt for forbedring af rammerne for et tværprofessionelt læringsmiljø.
- Princippet om ikke at skade overholdes ved at evalueringen foregår den sidste dag i forløbet.
- Princippet om retfærdighed overholdes ved at vi opstillede kriterier for, hvilke patienter der kunne deltage. Patienten skal være vågen, klar og orienteret og have behov for både sygepleje- og fysioterapeutiske behandlinger.

Evaluering

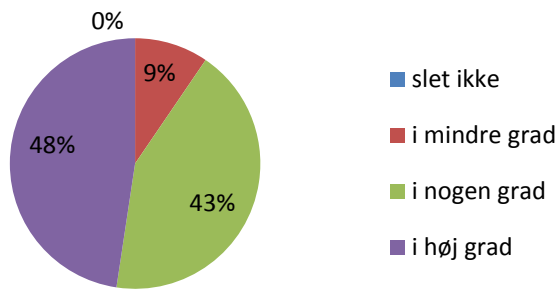
Vi har udarbejdet et spørgeskema til evaluering af forløbet. Spørgeskemaet består af 9 spørgsmål som tager udgangspunkt i pilotprojektets formål. Til hvert spørgsmål er der 5 svarmuligheder efter Likert -skalaen. Se bilag 4.

Desuden er der mulighed for uddybende kommentarer, hvor de studerende kan skrive "frit fra leveren" om oplevelser de har haft i ugens løb. Ved evalueringsmødet spurgte vi endvidere ind til de studerendes nye erkendelser i forhold til hinandens professioner. Vi har nedskrevet de studerendes udsagn.

Resultater

Vi har gjort spørgeskemaundersøgelserne op i perioden 2010-2012. Svarprocenten har været høj, 21 ud af 22 studerende har svaret. Vi har udvalgt følgende tre spørgsmål og suppleret med skriftlige kommentarer. De udvalgte spørgsmål giver os svar på, om vi har fået skabt et tværprofessionelt læringsmiljø.

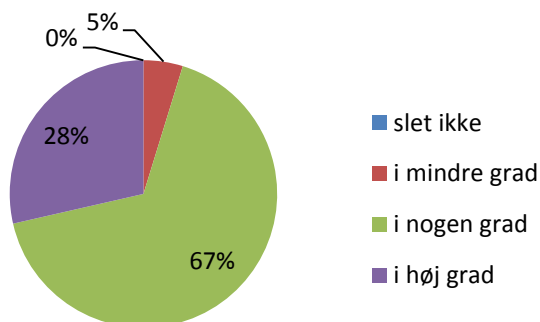
I hvor høj grad opnåede du at samarbejde om henholdsvis sygepleje- og fysioterapiopgaver hos den enkelte patient?



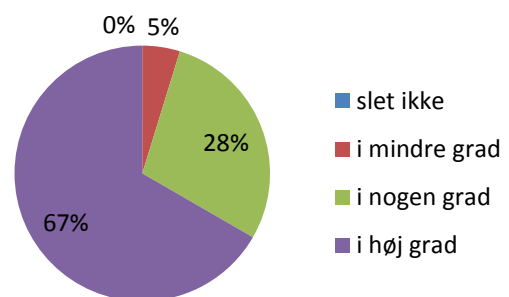
48 % svarede, at de i høj grad opnåede at samarbejde om henholdsvis fysioterapi- og sygepleje opgaver hos den enkelte patient. En studerende skriver: *"Samarbejdet omkring patienten har betydet, at patienten er blevet mere aktiv i forbindelse med diverse sygeplejeopgaver"*. En anden studerende uddyber: *"så har jeg lært at få patienterne ud af sengen i en større grad"*. En tredje studerende skriver: *"Jeg har lært at begge faggrupper, kan gøre få ting ved det tværfaglige arbejde, som letter hverdagen for alle"*.

Et af holdene oplevede, at der ikke var tid og rammer for ugen. Det kan være forklaringen på, at 9 % oplever at samarbejde i mindre grad. Det blev fulgt op af følgende kommentar: *"På afdelingen var der ikke forståelse for, at der var tværfaglig uge. Der var ikke tid til refleksion og samarbejde omkring fysioterapeutiske arbejdsområder"*. En anden studerende skriver om tid: *"Tid er den vigtigste faktor for, at en tværprofessionel uge kan give et godt læringsudbytte. Det er så vigtigt, at man kan tage sig den fornødne tid til at sætte sig ned og reflektere og evaluere"*.

I hvor høj grad opnåede du at reflektere over egen fagidentitet?



I hvor høj grad opnåede du forståelse og kendskab til hinandens fagkompetencer?



Når vi ser på ovenstående spørgsmål svarede 67 %, at de i nogen grad har opnået refleksion over egen fagidentitet. 67 % svarede, at de i høj grad opnåede forståelse og kendskab til hinandens fagkompetence.

En studerende skriver: *"Jeg syntes, at det har styrket min fagidentitet, at jeg har skullet vise, beskrive og inddrage fysioterapeutstuderende i hvad det vil sige at være sygeplejerske. Det har også været lærerigt, at blive stillet spørgsmål om overvejelser og observationer i forbindelse med sygeplejen".* En anden skriver: *"Jeg er blevet endnu mere bevidst om, hvad jeg kan og hvad jeg bidrager med i forhold til mit fag. Jeg er også blevet meget bevidst om, hvor afhængigt mit arbejde er af andre faggrupper for, at jeg kan udøve mit fag og kompetencer bedst muligt".*

Derudover tilføjes: *"Min fagidentitet er blevet stærkere. Har nu lysten til fremover, at gøre det bedste for patienten".* *"Jeg er blevet klogere på, hvilken rolle fysioterapeuten har i forhold til sygeplejersken på en afdeling."*

Forståelse og kendskab til hinandens fagkompetence scorer højt. En studerende skriver: *"Jeg har fundet ud af, at de fleste patienter kan mere end jeg troede, hvad angår træning".* *"Ved at opnå forståelse af hinanden kommer respekten og bedre samarbejde for og med hinanden."*

Nye erkendelser

Udover spørgeskemaundersøgelsen har vi efter hvert hold spurgt ind til de studerendes nye erkendelser i forhold til hinandens profession. Nedenstående skema viser eksempel på herpå.

Fysioterapeutstuderende om sygeplejersker	Sygeplejestuderende om fysioterapeuter
<i>"Sygeplejersker skal have rigtig mange bolde i luften"</i>	<i>"Jeg er blevet mere klar over hvad der foregår i hovedet på en fysioterapeut"</i>
<i>"Der er travlt og de løber stærkt og får først frokost kl 13!"</i>	<i>"Alle de her teoretiske overvejelser, der er meget mere end forventet for eksempel små detaljer om fodens bevægelighed"</i>
<i>"Sygeplejersker skal hele tiden tage stillingen til et eller andet"</i>	<i>"Der er meget fysioterapeuter skal vide, eksamen foregår på hele Rigshospitalet og patienterne kan derfor fejle alt"</i>
<i>"Der er meget samarbejde mellem læge og sygeplejersker"</i>	<i>"De kender til alle muskelgrupper og latinske betegnelser, og har mange teoretiske overvejelser om det"</i>
<i>"Jeg har fået en større forståelse for værdimåling"</i>	<i>"Fysioterapeuter lægger mærke til detaljer"</i>
<i>"Fysioterapeuter har base i fysioterapien og sygeplejerskerne bor i afdelingen"</i>	<i>"Fysioterapeuter er gode til at forklare patienten og få dem til at gøre sådan og sådan"</i>
<i>"Jeg har fået mere viden om sygeplejerskens arbejdsområde, og vil fremover være mere solidarisk i forhold til hvis patienter klager over den enkelte sygeplejerske"</i>	<i>"De er rigtig gode til at kommunikere med patienterne, det kan vi lære noget af"</i>
<i>"Der er meget kultur og hierarki, som studerende skal man gå på listefødder og være ydmyg"</i>	

Erkendelserne har afstedkommet refleksioner og diskussioner, og har på den måde været med til at få studerende til at se på egen praksis med nye øjne. Ifølge Catrine Hasse fremkommer de nye erkendelser, fordi praksis ikke er lig med ens egen. Det kan bane vejen for nye erkendelser. Studerende vil kunne se kulturelle selvfølgeligheder, der ikke udfordres i det daglige arbejdsliv (Hasse, 2011).

Opsummering

Når vi sammenholder formålet med de 4 dage og resultaterne viser det, at vi har fået skabt et tværprofessionelt læringsmiljø. De studerende har haft mulighed for at lære med, af og om hinanden med patienten i centrum. Derudover viser det, at de studerende har fået mulighed for udvikling af tværprofessionelle fagkompetencer og fagidentitet. Ved at skabe et autentisk tværprofessionelt læringsmiljø får de studerende en dybere indsigt i hinandens professioner, og mulighed for at bryde med "silotænkning". De studerende får øjnene op for, hvad de kan bruge hinanden til, og på den måde får de skabt ny tværprofessionel viden i fællesskab. Den formelle og uformelle kontakt gøder jorden for et tæt samarbejde. Rammerne stimulerer til fælles refleksioner over fagets tavse viden og uskrevne regler.

Refleksioner over processen

Vi har reflekteret over, om disse dage blot går i glemmebogen, når den færdiguddannede fysioterapeut eller sygeplejerske bliver opslugt i en travl hverdag. Derudover har vi overvejet om forløbet havde succes, fordi vi ville have det til at virke. Vi brændte for det tværprofessionelle forløb, og det kan have indflydelse på evalueringen.

Vi har ikke inddraget patienttilfredshedspektivet. Vores fokus har udelukkende været udbyttet af det tværprofessionelle læringsmiljø for de studerende. Spørgsmålet er, hvad patienterne har fået ud af, at de studerende har arbejdet tæt sammen.

Derudover har vi reflekteret over, om køn havde betydning for samarbejdet. Flere fysioterapeutstuderende er mænd, som bliver en del af et sygeplejefællesskab, hvor hovedparten er kvinder.

Som kliniske undervisere har vi fået nye erkendelser. Vi har haft talrige diskussioner og refleksioner, og fået indsigt i hinandens uddannelser og professioner. Nu tænker vi tværprofessionel læring ind i hverdagen udover de planlagte dage.

Perspektivering

- Spørgsmålet er, hvad der egentlig holder os tilbage eller hvem der kan have noget imod at investere i tværprofessionelle læringsmiljøer. Det handler om, at nøglepersoner indenfor de sundhedsprofessionelle uddannelser **får skabt kontakt** for at kunne udvikle disse læringsmiljøer.
- I pilotprojektet deltog fysioterapeut- og sygeplejestuderende. Som vi ser det nu, kan projektet fremadrettet udvides til at **flere faggrupper** kan inddrages.
- Projektet kan implementeres i andre klinikker eller centre. Det kræver en **ledelsesmæssig strategi og opbakning** for at understøtte rammerne for et tværprofessionelt læringsmiljø. Derudover kræver det en særlig indsats fra studerende, vejledere, kliniske undervisere, kollegaer og ledere.
- Til et **nyt permanent tværprofessionelt projekt** anbefaler vi, at der nedsættes en styregruppe med repræsentanter fra de forskellige faggrupper, ledelsesrepræsentanter og evt. repræsentanter fra uddannelsesinstitutioner.
- Pilotprojektet er rettet mod studerende, men det kunne være interessant at afprøve konceptet med **alle ansatte**.

Litteraturliste

Birkler Jakob (2006) Etik i sundhedsvæsenet. København: Munksgaard Danmark.

Caïpe 2007. Creating an interprofessional workforce: An education and training framework for health and social care in England:

<http://caïpe.org.uk/silo/files/cipw-fw-doc.pdf>

hentet 22.04.14

Falk, Annika Lind (2013). One sites fits all? A student ward as learning practice for interprofessional development. Journal of Interprofessional Care.

Hasse, Catrine (2011). Kulturanalyse i organisationer – begreber, metoder og forbløffende læreprocesser. Samfundslitteratur, 1. udgave, side 175-207

Hood, Kerry et al (2013). Prior experience of interprofessional learning enhances undergraduate nursing and health students professional identity and attitudes to teamwork. Nurse Education in Practice. 23. juli 2013

Højbjerg, Henriette (2009) Hermeneutik I: Fuglsang, Lars og Olesen, Paul Bitsch (red*): "Videnskabsteori i samfundsvidenskabene", 2. udgave 4. oplag, side 309-346

Jacobsen, Fleming et. al (2009). Interprofessional undergraduate clinical learning: Results from a three year project I a Danish Interprofessional Unit. Journal of Interprofessional Care. Januar 2009.

Kommunernes Landsforening 2014: Next practice - udvikling af det nære sundhedsvæsen gennem sundhedsuddannelserne. .1. udgave, 1. oplag

http://www.kl.dk/ImageVaultFiles/id_65642/cf_202/Next_Practice.PDF hentet 12.05.14

Nordquist et al. (2013). "Living museums – is it time to reconsider the learning landscape for professional and interprofessional education?" Journal of interprofessional Care, 2013 27 (52):2-4

Professionshøjskolen Metropol (2014) Modul 5 – tværprofessionel virksomhed

<http://kurh.dk/~media/Subsites/Kurh/Modulbeskrivelser/M%205/Tvrprofessionelmodul5beskrivelse2januar2014.ashx>

hentet 22.04.14

Ruebeling, Irma et all (2013). A comparison of student attitudes and perception before and after an introductory interprofessional education experience. Journal of Interprofessional Care, 30. august 2013

Sygepleiernes samarbeid i Norden (SNN). " *Etiske retningslinjer for sygeplejeforskning i Norden*".

Hentet 21.01.13

<http://www.sygepleien.no/Content/337889/SSNs%20etiske%20retningslinjer.pdf>

WHO - Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice", 2010

http://www.who.int/hrh/resources/framework_action/en/

Bilag

Bilag 1. Formål

Formål:

At skabe et tværprofessionelt læringsmiljø mellem sygepleje- og fysioterapeut studerende fra modul 12 på Rigshospitalet.

Hensigten er at **lære med, af og om hinanden med patienten i centrum** og det kan gøres ved:

- At samarbejde og medinddrage patient og pårørende i pleje og rehabiliterings forløbet (7, 11 & F)
- At prioritere, koordinere og samarbejde om henholdsvis sygepleje- og fysioterapi opgaver hos den enkelte patient for at sikre et sammenhængende patientforløb med øget patienttilfredshed og patientsikkerhed (1+5+9 & E)
- At reflektere over egen fagidentitet, formidle og diskutere denne i tværprofessionel sammenhæng for dermed at opnå forståelse og kendskab for hinandens fagkompetencer (1+5+9 & E)
- At medvirke til kvalitets- og udviklingsarbejde med fokus på at fremme det tværprofessionelle samarbejde med inddragelse af forsknings- og udviklingsbaseret viden (2+4+6 & A+ I)

Tal og bogstaver i parentes refererer til henholdsvis fysioterapi- og sygeplejeuddannelsens læringsmål /udbytte i modul 12. Jvf. vedhæftede dokument

Bilag 2. Rammer for dagene



Rammer for tværprofessionel læring og samarbejde mellem Modul 12 sygepleje- og fysioterapeutstuderende, vejledere i studieunit og kontaktperson for fysioterapi

- Modul 12 sygepleje- og fysioterapeutstuderende
- Varighed 4 dage
- De studerende deltager i et fælles introduktionsmøde
- 1. dag i studieuniten er der en kort præsentation af de studerende og relevante samarbejdspartnere.
- 1. dag samarbejder de studerende om en enkel patient.
- De efterfølgende dage er der mulighed for at de studerende samarbejder om flere patienter.
- Plan for klinisk undervisning hænger i de respektive afsnit.
- Navne på vejledere, kliniske undervisere, kontaktpersoner samt de studerende hænger på de respektive afsnit.
- Mødetid 1.dag kl. 8. Mødetiderne aftales herefter løbende på de enkelte afsnit
- Hver morgen aftaler vejlederne og de studerende, dagens opgaver.
- De studerende aftaler fælles opgaver i samarbejde med patienten.
- De studerende orienterer sig og dokumenterer dagligt i OPUS/ KISO.
- Fysioterapeutstuderende SKS registrerer fysioterapi interventionen.
- Dagen rundes af med tværprofessionel refleksion ca. 15 min ud fra en bestemt model. Kliniske undervisere deltager sammen med en daglig vejleder i uniten, se plan for dagene.
- I forhold til de sygeplejemæssige opgaver anbefales det at komme omkring personlig pleje, administrative opgaver, stuegangsfunktionen og medicinadministration.
- I forhold til de fysioterapeutiske opgaver anbefales der at komme omkring hjælpemidler, mobilisering og fysioterapiens træningslokaler.
- Vi planlægger en fælles aktivitet for de studerende. Det kan være en Journal Club, et tema, besøg på helikopterpladsen eller andet.
- De studerende udveksler pjecer, som udleveres til patienterne.
- Der afholdes et evalueringsmøde hvor de studerende afslutningsvis evaluerer det tværprofessionelle forløb skriftligt og mundtlig med de kliniske undervisere.
- Det tværprofessionelle forløb evalueres med de daglige vejledere, klinisk vejleder for sygeplejestuderende, kontaktperson i fysioterapi samt klinisk underviser i fysioterapi.

Bilag 3. Aktivitetsplan

Mandag	Tirsdag 8-15	Onsdag 7-15	Torsdag 7-15	Fredag 7-15
<p>Kl. 13-15 Introduktionsmøde I Fysioterapien med studerende, kontaktpersoner, kliniske vejledere og undervisere. Se program.</p> <p>Kontaktperson for fys. stud.:</p> <p>Vejledere i studieenheden:..... . Kliniske undervisere:.....</p>	<p>Præsentation af fysioterapeut- og sygeplejestuderende og kliniske undervisere i studieenheden</p> <p>Studerende varetager patientpleje og fysioterapeutisk behandling.</p> <p>Aktivitet: Introduktion til medicinadministration</p> <p>Kl. 14.30 Tværfaglig refleksion</p>	<p>Studerende varetager patientpleje og fysioterapeutisk behandling.</p> <p>Aktivitet: Introduktion til Fysioterapien</p> <p>Kl. 14.30 Tværfaglig refleksion</p>	<p>Studerende varetager patientpleje og fysioterapeutisk behandling.</p> <p>Aktivitet: Introduktion til hjælpemidler</p> <p>KL. 14.30 Tværfaglig refleksion</p>	<p>Studerende varetager patientpleje og fysioterapeutisk behandling.</p> <p>Kl. 13 Tværfaglig refleksion og Evaluering af forløbet</p>

Bilag 4. Spørgeskema

Evaluering af tværprofessionelt samarbejde mellem fysioterapeut- og sygeplejestuderende i
Ortopædkirurgisk klinik og Klinik for Ergo- og Fysioterapi

Dato for besvarelse:
Fysioterapeutstuderende: (sæt kryds)
Sygeplejestuderende: (sæt kryds)

	I hvor høj grad opnåede du at:	slet ikke	i mindre grad	i nogen grad	i høj grad
1	medinddrage patient i pleje og rehabiliterings forløbet?				
2	medinddrage pårørende i pleje og rehabiliterings forløbet?				
3	samarbejde om henholdsvis sygepleje- og fysioterapi opgaver hos den enkelte patient?				
4	reflektere over egen fagidentitet ?				
5	formidle og diskutere fagidentitet i tværprofessionel sammenhæng ?				
6	opnå forståelse og kendskab for hinandens fagkompetencer?				
7	inddrage forsknings- og udviklingsbaseret viden i praksis?				
	Hvordan vurderer du :	meget utilfredsstillende	utilfredsstillende	tilfredsstillende	meget tilfredsstillende
8	rammerne for det tværfaglige samarbejde?				
9	din indsats i formidlingen af eget fags kerneområder ?				

Uddyb dine krydser:

Uddyb hvad der er sket med din fagidentitet og rolle under dette tværprofessionelle samarbejde:

Forslag til evt. ændringer i forhold til det tværprofessionelle forløb med fysioterapeut / sygeplejestuderende:

Tak

Tak til alle vores samarbejdspartnere i Ortopædkirurgisk Klinik og Klinik for Ergo- og Fysioterapi

Derudover en særlig tak til vores sparringspartnere:

Lotte Dahl - Klinisk underviser i fysioterapi, Klinik for Ergo- og Fysioterapi, HovedOrtoCentret

Anne Frandsen - Klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske i HovedOrtoCentret

Britt Frausing - Udviklingsfysioterapeut, Klinik for Ergo- og Fysioterapi, HovedOrtoCentret

Hanne Lisby - fysioterapeut og koordinator fra Aalborg Sygehus Region Nord's Tværfagligt Klinik Studieforskningsafsnit, Ortopædkirurgisk afsnit 01.

Kontakt

Anne Baltzar Nimb, klinisk underviser i fysioterapi, Klinik for Ergo- og Fysioterapi, HovedOrtoCentret, Rigshospitalet

Anne.nimb@regionh.dk

35 45 94 02

Afsnit 8511

Pernille Kjær Svendsen, klinisk underviser, sygeplejerske, Ortopædkirurgisk Klinik, HovedOrtoCentret, Rigshospitalet

Pernille.kjaer.svendsen@regionh.dk

35 45 81 64

Afsnit 2064