

DANISH JOURNAL OF NURSING

Sygeplejersken

I K O N F L I K T E N S K Ø L V A N D

**“VI HAR IKKE NEDLAGT
ARBEJDET FOR SJOV”**

Tabita Krogstrup Gallacher og **Anni Mølgaard Andersen** er to af de sygeplejersker, der landet over har nedlagt arbejdet i strid med overenskomsten. De protesterer mod dårlig løn og pressede arbejdsvilkår. Det markerer mange også ved at være mindre fleksible, hvilket rammer arbejdet med at nedbringe patientpuklen efter konflikten. Dansk Sygeplejeråd tager afstand fra overenskomststridige aktioner.

ANNONCE

Tid til sammenhold

 Efter medlemsmøder i alle kredse i de seneste uger er jeg ikke i tvivl.

Sygeplejerskerne er frustrerede over situationen i såvel kommuner som regioner. Vi er uforstående over for, at der ikke er ansvarlige politikere, som udtrykker bekymring for det sundhedsvæsen, som, vi kan se, er ved at smuldre. Der er kaotiske tilstande mange steder, et uhyggeligt stort antal ubesatte stillinger og deraf afledt pres på dem, som er på arbejde.

Sygeplejerskernes opråb er i den grad blevet en politisk varm kartoffel, som de ansvarlige politikere og arbejdsgivere ikke bare kan skubbe til side. Mange politikere og arbejdsgivere har en forståelse for og genkender de budskaber, som de hører fra sygeplejerskerne. Men alligevel var ordene sygeplejerske og sundhedsvæsen stort set fraværende i sidste weekends landsmøder i fire store politiske partier.

Det er sundhedsvæsenets sammenhængskraft, der er på spil i disse tider.

Alarmklokkerne bimler allerede mange steder.

I Dansk Sygeplejeråd viser vi, at vi står sammen. Vores sammenhold er stærkt og handler såvel om kampen for en bedre løn, men også om at bevare et sundhedsvæsen, vi kan være bekendt. Vi har kæmpet i over 50 år for den samme sag, og med lidt god vilje kan vi nu se lyspunkter i arbejdet med lønkomitéen og håber, at det kan bringe noget godt med sig, for hele befolkningen har brug for sygeplejerskerne i fremtidens sundhedsvæsen.

Det er tid til politisk handling. Det er tid til sammenhold.

Grete Christensen

Grete Christensen,
formand



I SEPTEMBER HAR DANSK SYGEPLEJERÅD VÆRET I MEDIERNE MED BL.A. DISSE EMNER

/ritzau/

"Det er en katastrofal situation for det danske sundhedsvæsen, at vi på den her måde har rigtig mange frustrerede medarbejdere. Jeg forsøger at sige til arbejdsgiverne, at det er en god idé at give plads til faglige møder og invitere nogle af os ind, så vi kan få diskuteret, hvad der skal til."

GRETE CHRISTENSEN
formand i
Dansk Sygeplejeråd

Jyllands-Posten

"Jeg forstår sygeplejerskernes utilfredshed og vrede efter lovindgrebet, og jeg tolker det som et klart signal for den frustration og vrede, de oplever, men der er andre måder at tydeliggøre vreden end gennem overenskomststridige arbejdsnedlæggelser."

KRISTINA ROBINS
kredsformand DSR
Kreds Hovedstaden

DR P4 ØSTJYLLAND

"Arbejdsgivere er simpelthen nødt til at agere og forstå, at der mangler massivt mange sygeplejersker i sundhedsvæsenet, og at sundhedsvæsenet alene hænger sammen, fordi sygeplejersker stiller sig fleksibelt."

ANJA LAURSEN
kredsformand DSR
Kreds Midtjylland

Ansvarsh. chefredaktør
MORTEN JAKOBSEN
mja@dsr.dk
Telefon: 4695 4110

Redaktionschef
JAKOB LUNDSTEEN
jlu@dsr.dk
Telefon: 4695 4180

Redaktionssekretær
LOTTE HAVEMANN
lha@dsr.dk
Telefon: 4695 4179

Redaktionssekretær
HENRIK BOESEN
hbo@dsr.dk
Telefon: 4695 4189

Fagredaktør
JETTE BAGH
jba@dsr.dk
Telefon: 4695 4187

Art Director
MATHIAS N JUSTESEN
mnj@dsr.dk
Telefon: 4695 4280

Journalist
CHRISTINA SOMMER
cso@dsr.dk
Telefon: 4695 4264

Journalist
ANNE WITTHØFFT
awi@dsr.dk
Telefon: 4695 4108

Journalist
KRISTINE JUL ANDERSEN
kja@dsr.dk
Telefon: 4695 4278

Grafiker
MARIA FRIMANN STORM
mfs@dsr.dk
Telefon: 4695 4281

Art Director (Barsel)
SASJA HERMANSEN
sh@dsr.dk
Telefon: 4695 4117

Art Director
HANNE GRØNLUND
hgr@dsr.dk
Telefon: 4695 4106

Næste nummer af Sygeplejersken udsendes
18. oktober - 22. oktober 2021

Hvis Sygeplejersken udebliver
Log ind på dsr.dk → Menu → Sygeplejersken → Kontakt
→ Har du ikke modtaget Sygeplejersken?
Udfyld og send blanketten, og bladet bliver eftersendt.

Distribueret oplag
Perioden 2019-20 77.974 ekstp.
Medlem af Danske Medier

Årsabonnement
(pr. januar 2021) 975,00 kr. + moms

Løssalg
79,00 kr. + moms.
Kontakt Media-Partners på
abonnement@media-partners.dk

Ændring af medlemsoplysninger
Kontakt Medlemsregisteret, Telefon: 3315 1555,
medlemsregisteret@dsr.dk

Tryk: Stibo

Annoncer: Media-Partners, Det Gl. Mejeri, Alhøjvej 2,
Stilling, 8660 Skanderborg, Telefon: 2967 1436

Stillingsannoncer: stillinger@media-partners.dk
Tekstsideannoncer: annoncer@media-partners.dk

Manuskriptvejledning, udgivelsesplan m.m:
www.dsr.dk → Menu → Sygeplejersken → Om Sygeplejersken

Ophavsret: Enhver anvendelse af hele eller dele af artikler, fotos
og illustrationer fra Sygeplejersken, såvel papirudgaven som den
elektroniske udgave, er kun tilladt med skriftligt samtykke fra redak-
tionen eller forfatteren/fotografen/illustratoren jf. lov om ophavsret.

Ansvar: Dansk Sygeplejeråd har intet ansvar for produkter og ydel-
ser, som omtales i Sygeplejerskens annoncer eller indstik. Redak-
tionen påtager sig intet ansvar for materialer, der indsendes uop-
fordret. Holdninger, der tilkendegives i artikler og andre indlæg,
udtrykker ikke nødvendigvis Dansk Sygeplejeråds synspunkter.

Forsidefoto: Mikkel Berg Pedersen

Udgiver: Dansk Sygeplejeråd, Sankt Annæ Plads 30,
1250 København K, telefon: 3315 1555, redaktionen@dsr.dk,
www.sygeplejersken.dk ISSN 0106-8350



Fagforening med
fag og overenskomst



TRYK
5041 0004

LOVIND N

TEMA OK21

KAOS EFTER KONFLIKT

I kølvandet på konflikten er der kaotiske til-
stande på mange hospitalsafdelinger. Overens-
komststridige arbejdsnedlæggelser, opsigelser
og en begrænset lyst til at tage ekstra vagter.
Samtidig tårner puklen af udskudte behandlin-
ger sig op. Mød to sygeplejersker, der har sagt
deres job op efter lovindgrebet. Men kom også
med til Retspsykiatrisk Afdeling i Slagelse, hvor
god ledelse har skabt et godt arbejdsmiljø og
glade medarbejdere.

SIDE

20

22 LANG VEJ TIL BEDRE TILSTANDE

25 SYGEHUSDIREKTØRER: ANDRE FAGGRUPPER
MÅ HJÆLPE

26 "VI STÅR HER I AFMAGT"

28 "ARBEJDSGIVERNE BURDE VÆRE GLADE"

30 "VI GIVER IKKE OP"

32 DE SAGDE OP

35 GOD NORMERING OG FED HUMOR

36 OVERSIGT: OVERENSKOMSTSTRIDIGE
ARBEJDSNEDLÆGGELSER

37 Q&A OM STREJKEKONTINGENT

SENFØLGER KAN KOSTE JOBBET

De blev smittet med covid-19, da de passede deres arbejde i forreste linje under pandemien. Nu – flere måneder senere – mister de deres job, fordi de ikke kan arbejde så mange timer som før. Mød tre af disse sygeplejersker, heriblandt center-sygeplejerske **Hannah Laden**.

SIDE **44**

STREJKEKONTINGENT 125 KR. OM MÅNEDEN

Kongressen i Dansk Sygeplejeråd har besluttet, at medlemmerne skal betale et strejkekontingent på 125 kr. pr. måned fra 1. oktober og frem til marts 2024.

Der skal desuden kigges på andre måder at styrke Garantifonden på.

SIDE **7**

[TESTEN]

EFTER STREJKEN

Der er mange spørgsmål til situationen efter den 10 uger lange strejke. Bl.a. om alternativer til et strejkekontingent. Her kan du teste din viden om nogle af de mest stillede spørgsmål blandt medlemmerne.

SIDE **43**



Skiftedag

”HER HAR JEG TID TIL DEN ENKELTE”

Mette Skautrup Jacobsen kan godt lide at være de socialt udsattes advokat. F.eks. i mødet med egen læge, hvor hun gerne går et skridt længere, for at borgere i Skovly kan få rette hjælp. I hendes nye job er der god tid til den enkelte.

SIDE **66**

HØRT!

”SKAL JEG OVERHOVEDET VÆRE SYGEPLEJERSKE?”

Regeringens indgreb i strejken, udsigten til en lav løn og pressede arbejdsvilkår har fået **Maria Therese Germundson** til at overveje, om hun skal fortsætte på sygeplejestudiet.

SIDE

”VI ER IKKE
SÅ FORSKELLIGE”



Jytte Vester takker af som formand for Kreds Nordjylland. Hun deler sine erfaringer gennem 20 år med det faglige arbejde forud for efterårets valg til kredsbestyrelserne i Dansk Sygeplejeråd.

SIDE **52**



LÆR AF

COVID-19

METTE

MØDER MEGET
LIDT VIDEN OM
VACCINER

Sundhedsplejerske **Mette Freuchen** bruger anerkendende dialog til at overbevise vaccine-skeptikere om, at de f.eks. ikke får sprøjtet en chip ind i kroppen. Læs om hendes erfaringer fra Odenseforstaden Vollsmose på Fyn.

SIDE **54**



19

ANNONCE



Arbejdsretten har pålagt sygeplejersker, der har deltaget i overenskomststridige arbejdsnedlæggelser, en bod på enten 56 kr. eller 86 kr. pr. nedlagt arbejdstime.

Tekst **ALEXANDRA PEDERSEN** · Foto **ANNE G. POULSEN**

Dansk Sygeplejeråd var torsdag den 16. september i Arbejdsretten for anden gang.

Arbejdsretten traf endnu en gang afgørelse om, at Dansk Sygeplejeråd skal pålægge medlemmerne at vende tilbage til arbejde og holde det normaliseret.

Spørgsmålet om bod blev fastsat af Arbejdsretten til 56 kr. i timen for de sygeplejersker, der deltog i overenskomststridige arbejdsnedlæggelser før

Arbejdsrettens pålæg den 9. september om at genoptage arbejdet og holde det normaliseret. Sygeplejersker, der har deltaget i nedlæggelser af arbejdet efterfølgende, pålægges en bod på 86 kr. i timen. Derudover kan alle sygeplejersker, der har deltaget i de overenskomststridige arbejdsnedlæggelser, trækkes i løn svarende til de timer, de har været væk fra arbejdet.

”Der er hårdt brug for bedre løn og arbejdsvilkår i sundhedsvæsenet. Det kæmper vi også for i Dansk Sygeplejeråd, men det skal ske med lovlige midler og ikke overenskomststridige aktioner,” siger formand Grete Christensen.

Læs tema om konfliktens konsekvenser på side 20.

STREJKEKONTINGENT PÅ 125 KRONER

Kongressen i Dansk Sygeplejeråd har besluttet, at medlemmerne skal betale et strejkekontingent på 125 kr. pr. måned fra 1. oktober og frem til marts 2024. Formålet med det ekstra kontingent er at styrke Dansk Sygeplejeråds strejkekasse, Garantifonden, så den er robust igen, inden de næste overenskomstforhandlinger for regioner og kommuner i 2024.

Det ekstra strejkekontingent betyder, at Dansk Sygeplejeråds Garanti-

fond i 2024 formentlig vil være tilbage på det politisk bestemte niveau afhængig af medlemsudviklingen i perioden.

”Det er et godt beløb, vi er blevet enige om. Vi skal ikke opkræve mere end højst nødvendigt hos medlemmerne. Men vi skal også have en stærk Garantifond. Strejke er vores mulighed for at presse arbejdsgiverne, og samtidig er der jo også muligheden for, at arbejdsgiverne vælger en lockout ved

OK24. I begge tilfælde skal vi kunne støtte vores medlemmer, så de ikke lider økonomisk under en evt. konflikt,” siger Dansk Sygeplejeråds formand, Grete Christensen.

Hovedbestyrelsen lovede samtidig kongressen, at Dansk Sygeplejeråds kredse og hovedkontor vil se på alle andre muligheder for at styrke Garantifonden, så perioden for strejkekontingent kan forkortes.

(mja)

COVID-19:

Næsten 10.000 har anmeldt arbejdsskader

Det er primært sundhedsmedarbejdere og andet frontpersonale, der har anmeldt covid-19 som arbejdsskade. Samtidig er fyringen af senfølgeramte sygeplejersker blevet et hedt politisk emne.

Tekst ANDREAS RASMUSSEN · Foto MICHAEL DROST-HANSEN



Sygeplejerske Hannah Laden er én de knap 10.000, der har anmeldt en covid-19-arbejdsskade. Hun har sidste arbejdsdag den 30. september. Covid-senfølger har forhindret hende i at arbejde de 32 timer om ugen, som hendes job på plejehjemmet kræver, så nu har hun sidste arbejdsdag den 30. september. Læs hendes historie på side 46.

Halvandet år efter pandemien lukkede Danmark ned, begynder langtids-effekterne at melde sig. Nye tal fra Arbejdsmarkedets Erhvervs sikring viser, at næsten 10.000 arbejdere, der har været smittet med covid-19, har meldt det som arbejdsskade.

Der er først og fremmest tale om sundheds-, pleje- og omsorgspersonale, men også andre udsatte grupper af frontmedarbejdere med kontakt til mange mennesker.

Offentliggørelsen af tallene sker samtidig med, at der foregår et større politisk slagsmål om, hvordan arbejdsgiverne behandler sundhedspersonale, der pga. covid-19-senfølger ikke har kunnet vende tilbage til deres job på fuld tid.

Som du kan læse i dette blad, har en række sygeplejersker mistet jobbet, fordi de ikke har kunnet vende tilbage i den hastighed, som arbejdsgiveren ønskede. Det har både fagforeningerne, beskæftigelses- og sundhedsministeren taget afstand fra.

Ingen løfter fra regionerne

Sygeplejersken har anmodet om svar på en række spørgsmål om opsigelserne fra regionernes formand Stephanie Lose (V). Vi spurgte bl.a.:

"Flere sygeplejersker føler sig presset til at sige op eller bliver decideret fyret, fordi de ikke kan vende tilbage til arbejde i det tempo, som arbejdspladsen har brug for, fordi de kæmper med covid-19-senfølger. Hvad synes du om det?"

samt:

"Både beskæftigelsesministeren og sundhedsministeren har kritiseret fyringerne. De peger på, at arbejdsgiverne, herunder regionerne, bør kunne bruge de penge, der er afsat til ekstraudgifter i forbindelse med corona til at sikre medarbejdernes tilbagevenden. Hvad er din kommentar til det?"

Danske Regioner har sendt følgende skriftlige udtalelse fra næstformand Ulla Astman (S), men svarer ikke direkte på *Sygeplejerskens* spørgsmål:

"Regionerne er meget optagede af at

fastholde sygemeldte medarbejdere, det er der alle gode grunde til. Og der er ingen tvivl om, at efter corona og den store andel af smittede medarbejdere har vi en situation, som ingen har oplevet før. Derfor er der også stor vilje til at finde løsninger mellem den enkelte arbejdsgiver og medarbejder med dialog, langsom tilbagevenden til arbejdet og tilpasning af arbejdsopgaver. Vi bør generelt tage særlige hensyn ved arbejdsskader og til senfølger af corona, og vi ved også, at det har regionerne fokus på."

Pga. deadline har det ikke været muligt at stille opfølgende spørgsmål.

Den store mængde af arbejdsskadeanmeldelser betyder, at sagsbehandlingen trækker ud. *Sygeplejersken* har været i kontakt med sygeplejersker, der har fået besked på, at deres sag først behandles næste forår. Læs mere på side 44-50.

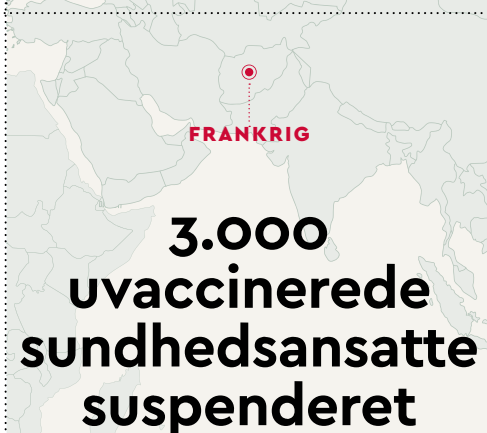
Du kan få hjælp til at anmelde covid-19 som arbejdsskade på dsr.dk/arbejdsskader og på dsr.dk/corona

48%

Så meget steg graden af BMI blandt børn og unge i alderen 2-19 år under coronapandemien sammenlignet med tidligere år. Det fandt forskere ifølge CDC, det amerikanske svar på Sundhedsstyrelsen.

Desuden skønnede forskerne i 'Morbidity and Mortality Weekly Report', at andelen af overvægtige blandt de 2-19-årige steg fra 19,3 pct. til 22,4 pct. fra august 2019 til august 2020.

Forskerne noterede, at under pandemien var børnene typisk væk fra skolens struktur og havde derfor oplevet øget stress, uregelmæssige måltider, nedsat adgang til sund mad, øget skærmtid og dårligere muligheder for fysisk aktivitet. "Undersøgelsen er den største og første geografisk alsidige analyse, der vurderer sammenhængen mellem covid-19 og BMI," skriver forskerne.



3.000 uvaccinerede sundhedsansatte suspenderet

Ca. 3.000 ansatte i den franske sundhedssektor er blevet suspenderet uden løn for ikke at lade sig vaccinere. Det skriver nyhedsbureauet AFP ifølge Ritzau. Præsident Emmanuel Macron gav i juli hospitalsansatte, plejehjems personale og brandfolk indtil onsdag den 15. september til at få mindst et stik. Ifølge AFP anslog franske sundhedsmyndigheder en uges tid inden fristen, at omkring 12 pct. af hospitalsansatte og 6 pct. af privatpraktiserende læger endnu ikke er blevet vaccineret. Der er ca. 2,7 millioner ansatte i den franske sundhedssektor. "De fleste af suspendingerne er kun midlertidige. Mange har besluttet at blive vaccineret, da de kan se, at vaccinekravet er en realitet," siger sundhedsminister Olivier Véran til franske RTL.

LØNKOMPENSATION FOR STREJKEUDTAGNE

Fra den **30. september** er der åbent for slutopgørelser for dem, der tidligere har søgt om lønkompensation, samt for ansøgninger for dem, der ikke tidligere har søgt.

Denne adgang lukker den **17. oktober**. Herefter bortfalder retten til at søge og til at få foretaget en slutopgørelse.

Se mere på dsr.dk/strejke



Dokumentarfilm

Det er ikke slut endnu

Igennem halvandet år har dokumentarfilmsinstruktør Louise Detlefsen fulgt livet blandt 12 ældre mennesker på plejehjemmet Dagmarsminde i Nordsjælland.

Her har sygeplejerske May Bjerre Eiby skabt et alternativ til den eksisterende plejehjemssektor, som hun mener, ofte svigter ældre mennesker med demens.

På Dagmarsminde har de skiftet medicin ud med nærvær, omsorg, fællesskab, frisk luft og fysisk aktivitet – og i ny og næt et glas portvin.

'Det er ikke slut endnu' er blevet vist i en række biografier rundt om i landet og kan nu ses i en 40 minutter lang version på TV2 PLAY.

Derudover er det muligt at arrangere en fremvisning af filmen i sin fulde længde (90 minutter) ved at kontakte Sophie Worning på sophie@camerafilm.dk

(awi)



FOTO: PER FREDRIK SKJÖLD

Mest demensvenlige by

Aarhus Kommune har modtaget prisen for 'Årets mest innovative demensvenlige by, lokal og civilsamfundsindsats'. Prisen er tildelt som en anerkendelse af et antal lilla bænk placeret forskellige steder i byen påmalet teksten 'Forglem mig ej'.

Bænkene har til formål at aftabuisere demens ved hjælp af de påmalede citater fra personer med demens og deres pårørende. Hver bænk er unik og har sit eget tema: 'Livet med demens', 'Et aktivt liv med demens',

'Oplysning om demens' samt 'Fællesskab og familie og pårørende'.

På bænkene sidder en QR-kode, der henviser til en hjemmeside, hvor viden om demens og demensindsatser i Aarhus er samlet.

Det er fire kandidatstuderende på Oplevelsesøkonomi fra Aarhus Universitet, som gennem tæt dialog med fagfolk, personer med demens og deres pårørende har skabt Forglem mig ej-bænkene. ♦

(hbo)



En af fem præmierede bænkene i Aarhus med citater fra en person med demens og dennes pårørende.



Foto: Forglem mig ej!

TV-serie

Fjerde runde med Sygeplejerskolen

Søndag den 26. september indtog Anna, Bjørn og Lis sammen med Dr. Neergaard og frk. Madsen og alle de andre kendte og ukendte ansigter fra Sygeplejerskolen skærmen igen, da sæson 4 fik premiere. Vi skriver efteråret 1953, og sammenlægningen af Fredenslund og Sankt Helene er en realitet. Hospitalsinspektøren (Preben Kristensen) ansætter den tidligere oversygeplejerske fra Sankt Helene, den religiøse søster Elisabeth (Lotte Andersen), som ny viceforstanderinde, og det bliver ikke uden problemer. Under overfladen lurer mørke hemmeligheder, og sygeplejeeleverne står overfor svære etiske dilemmaer, lover TV2.

Se Sygeplejerskolen på TV2 Play og TV2 Charlie

FOTO: TV2

Mere øremærket barsel til far

Fagbevægelsens Hovedorganisation og Dansk Arbejdsgiverforening har efter et års forhandlinger indgået en aftale, som lægger op til, at barsels- og forældreorlov fremover skal fordeles ligeligt mellem forældrene.

Tekst **ALEXANDRA PEDERSEN**

Arbejdsmarkedets parter foreslår, at der øremærkes 11 ugers barsel- og forældreorlov til både mor og far. Forhandlingerne er sket på baggrund af et EU-direktiv fra 2019, som pålægger alle EU-lande at sikre minimum ni ugers øremærket barsel til begge forældre senest i 2022. Aftalen er sendt videre til Beskæftigelsesministeriet og vil være en del af forhandlingerne, når regeringen og Folketingets øvrige partier skal drøfte og beslutte den endelige aftale på området.

Aftalen lægger op til, at det efter fødslen er muligt for begge forældre at holde 24 ugers barsels- og forældreorlov, og derudover har mor fire ugers barsel inden fødslen, som det også er i dag. For arbejdsmarkedsparterne er det vigtigt, at aftalen giver mulighed for fleksibilitet for den enkelte familie, og derfor er det kun de 11 af ugerne, der

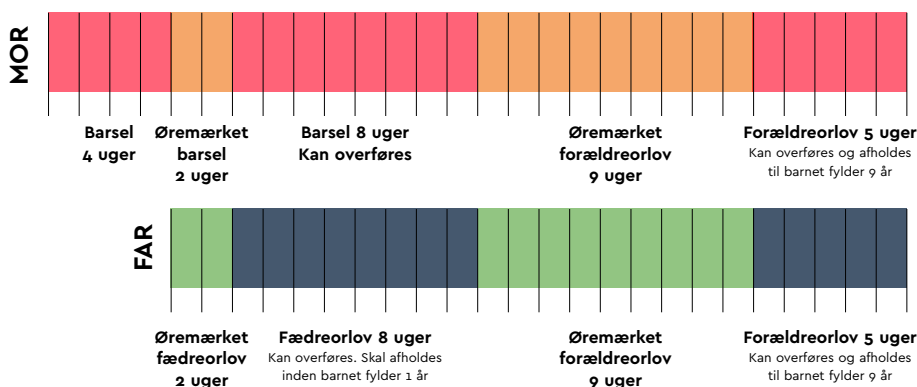
er øremærket, og de resterende 13 uger kan altså overføres fra far til mor eller omvendt.

Et skridt tættere på ligeløn

Dansk Sygeplejeråds næstformand Dorte Boe Danbjørg ser FH og DA's forslag som et godt indspark inden debatten i Folketinget, hvor de nye regler på barselsområdet skal vedtages.

"Vi er i DSR naturligvis meget optagede af ligestilling, herunder kampen for ligeløn. Vi ser, at lige muligheder inden for barsel er et meget vigtigt skridt ift. at sikre ligestilling mellem kønnene," siger hun og tilføjer:

"Det er en vigtigt, at der er 13 uger til hver forælder, der frit kan fordeles, som det bedst passer den enkelte familie. Det giver en fleksibilitet, som giver mulighed for at forældrene i fællesskab kan finde den model, som passer deres familie bedst." ●



FH og DA har i aftalen lagt op til en gennemgribende reform af de danske barselsregler. Hvor der i dag er to uger øremærket til fædre og 14 til mødre, skal der ifølge FH og DA's forslag øremærkes 11 uger til hver forælder.



Covid-19 ramte kampen mod andre sygdomme

Covid-19 har haft en "ødelæggende indvirkning" på bekæmpelsen af andre sygdomme i 2020. Det konkluderer en ny rapport fra Den Globale Fond mod Aids, Tuberkulose og Malaria. "Covid-19's indvirkning på kampen mod hiv, tuberkulose og malaria har været ødelæggende. For første gang siden 2002 er centrale resultater gået baglæns," siger fondens administrerende direktør, Peter Sands, til Ritzau. Sammenlignet med 2019 modtog 11 pct. færre behandling mod hiv sidste år, mens antallet af mennesker, der modtog livreddende behandling mod hiv, steg i 2020 med 8,8 pct. til 21,9 millioner. Ca. 4,7 millioner mennesker blev behandlet for tuberkulose i 2020 – omkring en million færre end året før. Indvirkningen på bekæmpelse af malaria "ser ud til at have været mindre hårdt ramt af covid-19 end de to andre sygdomme", melder rapporten.



INDSTIL DIN TILLIDSREPRÆSENTANT TIL NY PRIS

Nu har du chancen for at takke din tillidsrepræsentant og indstille til A4 Mediers nye 'Årets TR 2021-pris', hvor din TR kan vinde 25.000 kr. til klubkassen. Fristen for at indstille er den 30. september. Se hvordan på www.aaretstr.dk

IRLAND

Sunde lockdown-babyer

Babyer, der blev født under den tidligste lockdown i 2020, havde et lavt antibiotikaforbrug og færre hospitalsindlæggelser end normalt. Det viser ny forskning fra RCSI University of Medicine and Health Sciences og Children's Health Ireland (CHI).

360 babyer deltog i forskningsprojektet, som også viser, at immunisering blandt disse spædbørn var over landsgennemsnittet.

Derudover havde babyerne i en alder af seks måneder meget lave covid-19-infektioner, hvilket forskerne mener kan være et tegn på, at lockdown var en effektiv folkesundhedsstrategi for at beskytte en af samfundets mest sårbare grupper.

Pressefoto



Krammebamser skal trøste syge børn

26.000 krammebamser fremstillet af genanvendt plastik er på vej ud til landets hospitalsafdelinger og specialklinikker. Med kyndig assistance fra sundhedspersonalet skal bamserne hjælpe syge børn igennem svære operationer og behandlingsforløb. For mødet med sundhedsvæsenet kan i børnehøjde opleves både skræmmende og ubehageligt.

Trygfonden står bag initiativet.

(hbo)

Et fast greb om en krammebamse kan bortlede opmærksomheden fra et ubehageligt møde med sundhedsvæsenet.

Fag & Forskning

Mere nyt fra Fag&Forskning
Du kan finde flere nyheder på dsr.dk/fagogforskning. Tjek os løbende på mobilen, eller få en daglig nyhedsopdatering direkte i din mailboks.

Værn om sygeplejefagligheden

Akutte og alternative løsninger bliver taget i brug pga. problemer med rekruttering og fastholdelse i sygeplejen, og det giver risiko for, at de sygeplejefaglige grundværdier udvandes.

Tværfaglighed er væsentlig for patienters samlede forløb, men sygeplejefaglighed må ligge på sygeplejerskers banehalvdel. Sygeplejefaglig specialviden, kompetencer og fordybelse i et fagligt felt har betyd-

ning for kvalitet i plejen, fastholdelse og arbejdsglæde. Jeg tror, vi skal passe på, at elastikken ikke bliver for slap, mener forskningsleder og professor i klinisk sygepleje Mette Grønkjær i På Spidsen.

(hbo)

Læs 'Hvor langt kan vi strække elastikken?' i **Fag&Forskning nr. 3/2021**

Gratis tilbud til familier med syge børn og unge

FamilieFOKUS er et offentligt støttet og gratis landsdækkende tilbud til familier med formålet at lindre og støtte familien i en hverdag, hvor forskellige livsomstændigheder kan være svære, udfordrende og måske indimellem uoverskuelige.

Tilbuddet gælder familier med børn/unge (0-18 år) med forskellige diagnoser og tilstande, f.eks. organsygdomme, neurologiske lidelser, svært regulerbar epilepsi, cancer og sjældne diagnoser med fremadskridende tab af færdigheder.

Tilbuddet omfatter tre typer af indsatser til familierne: Forløb i hjemmet, et fire-dages lindrende ophold udenfor hjemmet samt

kurser, hvor der er mulighed for at skabe netværk med andre familier inden for målgruppen.

Et forløb hos FamilieFOKUS kan bl.a. støtte familiens trivsel ved at styrke kommunikation og relationer i familien, ved at familien og det enkelte familiemedlem bliver bevidst om familiens ressourcer samt lære at håndtere sorg og krisereaktioner.

(hbo)

Læs mere om projektet og muligheder for visitering på www.familiefokus.dk



SØG PENGE TIL ET FOREBYGGELSESPROJEKT

Flere og flere borgere lider af kroniske sygdomme, er multi-syge eller har psykiske udfordringer. Med hensigten at standse denne udvikling og forbedre borgernes livskvalitet, skal forebyggelse sikre, at sygdom ikke opstår eller forværres.

Derfor udlodder den fællesregionale pulje til forskning i forebyggelse 8 mio. kr. til et eller flere forebyggelsesprojekter. Ved vurderingen af projekter vil der blive lagt vægt på, at det involverer flere samarbejdspartnere og forskningsmiljøer, og at det kan udbredes til flere regioner og kommuner. (hbo)

Ansøgningsfristen er den 4. januar 2022, og yderligere oplysninger findes på regioner.dk > Søg penge fra regionernes forebyggelsespulje

Fag& Forskning

Mere nyt fra Fag&Forskning
Du kan finde flere nyheder på dsr.dk/fagogforskning. Tjek os løbende på mobilen, eller få en daglig nyhedsopdatering direkte i din mailboks.

Involvér patienter og borgere

Menneskers livssituation, erfaringer, forventninger og den kontekst, de lever i, har stor indflydelse på deres mulighed for at involvere sig, opnå indflydelse og tage et større ansvar for egen sygdom og sundhed. Men det er ikke nok at fokusere på sygeplejen. Der skal også skabes rammer og vilkår i sundhedsvæsenet, der gør det muligt at tilrettelægge behandlingen, så den imødekommer alle patienter, uanset

hvilke sundhedskompetencer de kommer med. Patientinvolvering kan gøres til en del af løsningen, hvor sygeplejersken som central aktør i mødet med patienten opnår nødvendig viden om og indsigt i den enkeltes behov og præferencer. (hbo)

Læs 'Patientinvolvering kan fremme lighed i sundhed' i **Fag&Forskning nr. 3/2021**

CORONA PRÆGER MAGTLISTE

Sundhedsvæsnets mest magtfulde personer i 2021 er kåret.

Coronapandemien har defineret stort set alle dele af samfundslivet det sidste år. Så det er ingen overraskelse, at det også slår igennem på Dagens Medicins årlige liste over de mest magtfulde personer i sundhedsvæsenet. Mette Frederiksen og Søren Brostrøm topper listen, og på de otte følgende pladser optræder kun finansminister Nicolai Wammen, der ikke direkte har noget med sundhedsvæsenet at gøre. Udover at sidde på pengekasen.

Der er dog to større forskydninger. Den ene er departementschef i statsministeriet Barbara Bertelsen, der er gået fra en 17.-plads sidste år til en plads som nr. 4 i år. Den anden er Henrik Ullum, der afløste Kåre Mølbak som direktør for Statens Serum Institut. Han er røget op fra en 28. plads til nr. 8 på listen.

Formand for Dansk Sygeplejeråd, Grete Christensen, er i år nr. 25 på listen.

(jlu)

2021	2020	
1	1	Mette Frederiksen (S), statsminister, formand for Socialdemokratiet
2	2	Søren Brostrøm , direktør for Sundhedsstyrelsen
3	3	Stephanie Lose (V), formand for Danske Regioner og regionsrådsformand for Region Syddanmark
4	17	Barbara Bertelsen , departementschef i Statsministeriet
5	9	Magnus Heunicke (S), sundhedsminister
6	7	Nicolai Wammen (S), finansminister
7	5	Sophie Hæstorp Andersen (S), formand for Region Hovedstaden og formand for psykiatri- og socialudvalget
8	28	Henrik Ullum , direktør i Statens Serum Institut
9		Camilla Rathcke , formand for Lægeforeningen – og næstformand i Dansk Selskab for Patientsikkerhed og overlæge på Herlev og Gentofte endokrinologisk sektion
9	15	Adam Wolf , adm. direktør i Danske Regioner



Charlotte Gøtstad Sørensen er nyvalgt næstformand i Sygeplejestuderendes Landsammenslutning (SLS).

SLS får ny næstformand

Sygeplejestuderendes Landsammenslutning (SLS) fik ny næstformand, da landsbestyrelsen var samlet til møde den 11.-12. september. Den nye næstformand har udsigt til at overtage formandsposten til december.

Tekst og foto **CAMILLA BIELSKI**

Sygeplejestuderendes Landsammenslutning (SLS) har valgt en ny næstformand, nemlig Charlotte Gøtstad Sørensen, der går på 7. semester på sygeplejerskeuddannelsen på Diakonissestiftelsen i København.

Charlotte Gøtstad Sørensen har været aktiv i SLS, siden hun startede på sygeplejerskeuddannelsen i Aarhus, og efter blot en måned på uddannelsen blev hun valgt til næstformand for SLS-afdelingen på skolen. Hun kommer oprindeligt fra København, og efter to år i Smilets By flyttede hun tilbage til hovedstaden, hvor hun siden har været aktiv i SLS-afdelingen på Diakonissestiftelsen.

Hun afløser Laura Caroline Jensen, som tidligere på året trak sig fra næstformandsposten.

Overtager formandsposten før jul
Nuværende formand i SLS, Julie Bjerg Jakobsen, er gravid og har termin i februar 2022. I december 2021 går hun på barsel, og Charlotte Gøtstad Sørensen har derfor udsigt til at overtage formandsposten i slutningen af året.

SLS har også valgt en suppleant til næstformandsrollen: Bjarke Hørby Brandt, som forventeligt tiltræder som næstformand i SLS, når Charlotte Gøtstad Sørensen overtager formandsposten.

Ny emballage

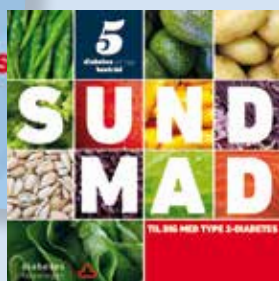
Samme gode indhold.



Kalk er nødvendigt for vedligeholdelse af normale knogler.
UniKalk er et KOSTTILSKUD udviklet i Danmark.

UniKalk[®]
KALK TIL HELE LIVET

VIL DU GØRE DET NEMMERE AT HJÆLPE DINE DIABETESPATIENTER?



OPDATERET
MATERIALE



Har du husket at bestille mere hjem?

Du kender sikkert allerede Diabetesforeningens pjecer og patientvejledninger.

Diabetesforeningens gratis vejledninger og pjecer gør det lettere for dig at give dine diabetespatienter og deres pårørende en konkret hjælp nu og her.

Dine patienter får bl.a. grundig indføring i livet med type 1-diabetes, type 2-diabetes, viden om kost, motion, blodsukker, følgesygdomme, info om rådgivere de kan kontakte, fællesskaber og medlemsfordele.

diabetes
foreningen



Drømmer du om en ny måde at være sygeplejerske på?

Har du lyst til at udvikle dig fagligt og personligt og samtidig skabe nye arbejdsmuligheder og en ny livsstil?

Tag en 1-årig uddannelse hos humanum, og kombiner dit job som sygeplejerske med et selvstændigt arbejdsliv.

- Uddannelsen er en overbygning på din sundhedsfaglige baggrund
- Uddannelsen lærer dig at mestre en manuel behandlingsform til bevægeapparatet
- Uddannelsen træner dine kompetencer i at arbejde personcentreret
- Uddannelsen giver dig viden om krop, sind og sundhed med fokus på det indbyrdes samspil
- Uddannelsen sætter dig i stand til at drive egen virksomhed og have selvbestemmelse over din tid

Lyder det som noget for dig? Kontakt gerne sygeplejerske og uddannelsesleder Anne-Dorthe N. Bertelsen, for en personlig samtale og besøg vores hjemmeside: www.humanum.nu.

Uddannelsen foregår i Vejle og uddannelsesstart 14. januar 2022.

Kontakt os på: tlf. 21287292 eller mail uddannelse@humanum.nu



humanum



Funktionsledere Psykiatrien i Aabenraa

Psykiatrien i Aabenraa er i en transitionsfase. Efter en udfordrende periode er der nu både i personalegruppen, afdelingsledelsen og sygehuseledelsen fokus på at vende situationen og indfri det betydelige potentiale, afdelingen har. En ny afdelingsledelse er konstitueret pr. marts 2021, og der er opbakning og vilje til at skabe Psykiatrisk Afdeling Aabenraa 2.0.

Vi tilbyder gode muligheder for at præge og videreudvikle et afsnit med engagerede og kompetente medarbejdere, der vægter tværfagligt samarbejde og et godt arbejdsmiljø. Du vil sikre vores patienter den bedst mulige udredning, behandling og pleje i et tæt og kompetent samarbejde på tværs af fagligheder. Der er gode forudsætninger for en positiv udvikling, og det er i denne situation, at Psykiatrisk Afdeling Aabenraa nu søger funktionsledere til 2 almenpsykiatriske afsnit.

Læs mere om stillingerne som funktionsleder og ansættelsesprocessen på job.regionssyddanmark.dk, jobnr. 216999 og www.mercuriurval.dk, ref.nr. DK-08315.

It's All About People™

Mercuri Urval

Strejken er slut – Grete skal gå!

Af **JES HABERLANDT**, sygeplejerske, Kolding Sygehus

Så er strejken slut. Og hvad fik vi så ud af det? Godt spørgsmål. Men umiddelbart ingenting.

DSR har brugt et ukendt millionbeløb på strejken. Med garanti mange hundrede millioner kroner. Enhver virksomhedsleder, der har brugt så mange penge og fået et så ringe resultat, vil blive fyret. Når formanden tilmed anbefaler et ja to gange – og begge gange bliver stemt ned, så kan jeg kun se én klar konsekvens: Grete skal træde tilbage med det samme.

Jeg forstår i øvrigt ikke, at hun ikke allerede har gjort det. Der skal nye og yngre kræfter til, og de er derude. At formanden får et gyldent håndtryk på

ca. 900.000 kr., må vi tage med. Det er håndrører i det samlede tab. Ud over at Grete skal gå med det samme, burde de medlemmer af hovedbestyrelsen (HB), der anbefalede et ja, også gøre det. Grete og HB: I er ikke in sync med medlemmerne.

Den nye formand og den nye HB skal evaluere strejken og finde ud af, hvad vi så gør fremover. Men der skal ske noget i DSR. DSR skal fornyes, og der skal tænkes nyt. Der skal ske ændringer i den måde, DSR arbejder og forhandler løn på. For som det er nu, er det håbløst.

Hjælper det at strejke? Nej, det hjælper ikke. Det gjorde det heller ikke sidste gang, vi strejkede. Vi må gøre

noget andet. Ingen har lyst til at strejke. Det går ud over de forkerte, vi mister en masse penge, og vi bliver ligesom i 2008 igen sat op i kontingent. Jeg ønsker ikke at betale mere i kontingent. Det er dyrt nok i forvejen. Skyd idéen om at sætte strejkekontingentet op ned! Sætter DSR kontingentet op, frygter jeg en stor medlemsflugt. Tag hellere et lån i Kvæsthuset eller sælg det.

Men igen: Grete, du skal gå af som formand – og med det samme. Du har gjort det så godt, du kunne – det var bare ikke godt nok. Til de medlemmer af HB, der anbefalede et ja: I bør også overveje at trække jer.

SVAR:

Kære Jes Haberlandt

Det er rigtigt, at jeg og hovedbestyrelsen anbefalede et ja i foråret. Det var vores vurdering, at den aftale, der blev sendt til urafstemning, var den bedst opnåelige aftale set i lyset af den kontekst, forhandlingerne var foregået i, dvs. coronasituationen, den økonomiske situation i Danmark samt de rammer for forhandlingerne, som der var udstukket fra Christiansborg. For øvrigt stemte kongressen også ja.

Jeg og hovedbestyrelsen var også af den opfattelse, at vi med mæglingsforslaget fik flyttet opgøret med Tjenestemandereformen ind på Christiansborg – dér, hvor problemet opstod i 1969. Vi

forstår og anerkender sygeplejerskernes vrede og frustrationer, men vurderede at nedsættelsen af en lønkomité kunne være et nyt skridt tættere på at gøre op med sygeplejerskernes lønefterslæb.

I situationer som disse – hvor bølgerne går højt – er vi i hovedbestyrelsen af den overbevisning, at det er vigtigt, at vi alle står sammen i et forpligtende fællesskab. Dette gælder også for de politisk valgte i DSR. Dansk Sygeplejeråd er en demokratisk organisation, hvor medlemmerne afgør sammensætningen af den politiske ledelse ved direkte valg.

I Dansk Sygeplejeråd bruger vi ikke ”gyldne håndtryk”, som du skriver.

Derimod fastlægges honoreringen og fratrædelsesordninger for de politisk valgte i en demokratisk proces af kongressen. Reglerne kan du læse på DSR's hjemmeside.

Jeg og hovedbestyrelsen er ikke naive – vi ved, at der stadig ligger meget arbejde foran os. Strejken er slut, men kampen for bedre løn og arbejdsforhold for sygeplejerskerne fortsætter. Dette må du ikke tvivle på.

*På hovedbestyrelsens vegne,
Grete Christensen (formand)*

Når huden er sårbar, er vi sårbare

MDerma er en fugtplejeserie udviklet til sensitiv hud i samarbejde med hudlæge og biokemiker Uffe Koppelhus. Alle produkterne er allergimærket, dermatologisk testet og naturligvis uden parfume, der kan irritere den sårbare hud.

- Særligt velegnet til atopisk, tør og beskadiget hud
- Nøje sammensat af de mest effektive fugtgivere
- Styrker hudens naturlige barriere og holder huden blød, smidig og sund
- Tilpasset det nordiske klima
- 0% parfume og farvestoffer

"Fugtpleje er en hel central forudsætning for, at huden holdes sund. Med MDerma sikrer vi, at du hurtigt og nemt finder de produkter, der hjælper med at bevare huden i den bedst mulige tilstand – uanset hudtype."

Hudlæge, cand.scient., ph.d.,
Uffe Koppelhus



MDERMA+

HØRT! SKAL JEG FORTSÆTTE PÅ STUDIET?

Sygeplejestuderende **Maria Therese Germundson** er flittig bruger af Jobindex i disse dage. Hun overvejer nemlig, om hun skal sløjfe drømmen om at blive sygeplejerske og i stedet finde et akademisk job med bedre løn og arbejdsvilkår.

Tekst **LAURA ELISABETH LIND**
Foto **MICHAEL DROST-HANSEN**

“Under strejken kunne vi studerende kun stå på sidelinjen. For vi har ikke samme muligheder for at strejke. Men mange af os er også påvirket af situationen. Jeg har svært ved at se mig selv som sygeplejerske i fremtiden til en meget lav løn og under pressede arbejdsvilkår - og jeg har lyst til komme ud med mine tanker om fremtiden,” siger 35-årige Maria Therese Germundson, der læser til sygeplejerske på 2. semester på UCL i Svendborg.

Tankerne kunne man læse den 31. august i et debatindlæg i Politiken. Maria Therese Germundson opdagede allerede under 2. semesters praktik, hvor stort et ansvar, man har som sygeplejerske.

“Vi står ofte med liv og død i hænderne. Og samtidig løber vi så stærkt, at vi slår blikket ned for at undgå øjenkontakt, når vi møder pårørende på gangen. For vi har ikke tid til at blive “fanget” af en pårørende. Det skal der gøres noget ved. Der bliver nødt til at være større fokus på rekruttering og fastholdelse af sygeplejerskerne. Mere fokus på løn,” siger hun og fortsætter:

“For vi sygeplejersker arbejder ikke kun af ren og skær medmenneskelighed og samfundssind. Vi går også på arbejde for at tjene penge. Og det er da slående, at lægerne ikke flygter fra deres fag, selvom de også har skiftende vagter, arbejder på helligdage og ikke altid kan holde ferie med deres familie.”

“
Jeg kan bare lade være med at blive sygeplejerske



Udsigten til en lav løn og pressede arbejdsvilkår har fået hende til at overveje sin egen fremtid:

“Sygeplejerskernes strejke og opråb blev ikke taget alvorligt af politikerne. Det får mig da til at tænke: “Skal jeg overhovedet fortsætte på studiet?”

Søger job på Jobindex

Med sig i bagagen har hun en bacheloruddannelse i religionsvidenskab. Det er denne akademiske vej, der virker mere og mere tillokkende.

“Jeg skiftede egentlig spor, fordi jeg gerne vil arbejde med mennesker. Men folk spørger, hvorfor jeg uddanner mig til sygeplejerske, når jeg godt ved, at lønnen og arbejdsforholdene er, som de er. Og det er jo også rigtigt. Jeg kan bare lade være med at blive sygeplejerske. Og det er så der, jeg står nu. Men hvor stiller det så samfundet? Hvem skal så passe på de syge og dårlige? Det spørger jeg mig selv om, og samtidig ved jeg også, at vi ikke kan rende rundt som en anden Florence Nightingale.”

Lige nu er økonomien lidt stram hjemme i huset i Svendborg, hvor hun bor med sin mand og tre børn. For hun har ikke SU tilbage til sygeplejeuddannelsen, og derfor har de kun hendes mands gode indkomst.

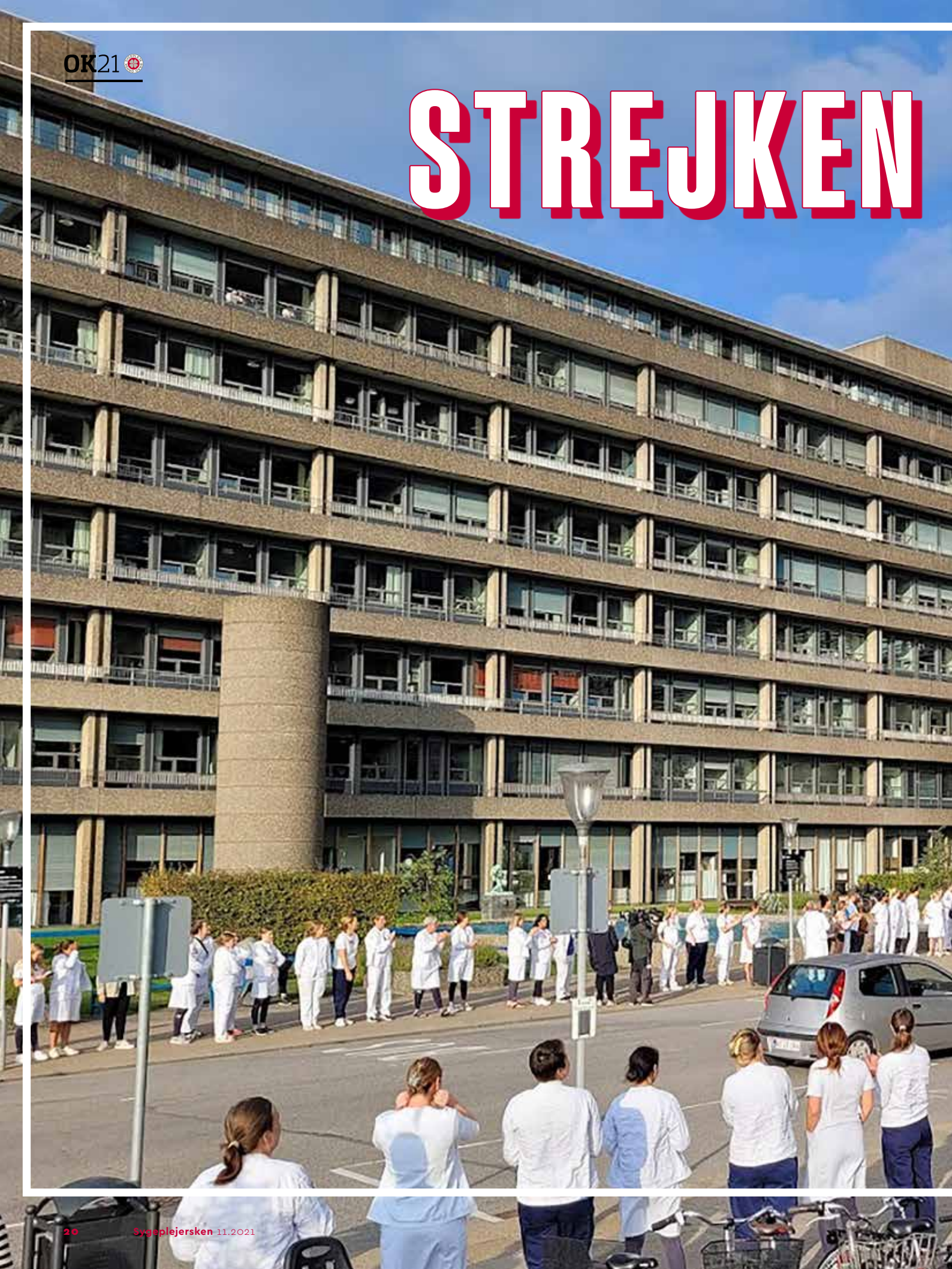
“Det er ok, men det frustrerer mig, at jeg ikke kan se frem til, at jeg i det mindste tjener godt om tre år. Den manglende politiske vilje til at give sygeplejersker en ordentlig løn har helt klart fået mig til at kigge mere og mere efter job på Jobindex. Hvis jeg tager en kandidat på to år, kan jeg hurtigere

komme ud at tjene penge - mange flere penge end som sygeplejerske,” siger hun og tilføjer:

“Men der kommer jeg så til at sidde bag en skærm og et skrivebord. Det er ikke det, jeg drømmer om.” ●

Mens sygeplejestuderende Maria Therese Germundson skrev et debatindlæg om den lave løn og de pressede arbejdsvilkår, var Jobindex samtidig åben på hendes computer. For hun er begyndt at holde øje med andre jobmuligheder.

STREJKEN



SKÆLVER STADIG

Overenskomststridige arbejdsnedlæggelser, opsigelser og nej til ekstra vagter. Sådan fortsætter sygeplejersker i hele landet med at protestere mod dårlig løn og pressede arbejdsvilkår efter lovindgrebet. Det har gjort manglen på sygeplejersker endnu mere tydelig, hvilket har konsekvenser i form af udskudte operationer, sengelukninger og flere pålagte vagter.

Tekst KRISTINE JUL ANDERSEN, CHRISTINA SOMMER og HELLE LINDBERG • Foto ANNE G. POULSEN



LANG VEJ TIL BEDRE TILSTAN

Behandlingspuklen efter konflikten står stadig urørt hen på hospitalerne, og mange afdelinger må lukke senge. Den virkelighed kan vare længe, da der mangler sygeplejersker, og mange ikke længere tager ekstra vagter frivilligt. Nogle vil dog gerne, men tør næsten ikke sige det højt, fortæller fællestillidsrepræsentanter.

Tekst **CHRISTINA SOMMER** og **KRISTINE JUL ANDERSEN**

”øjeblikket drifter vi nærmest, som vi gjorde under konflikten.”

Det fortæller fællestillidsrepræsentant Kirsten Nikolajsen om situationen på Odense Universitets-hospital knapt tre uger efter, sygeplejerske-konflikten blev afsluttet med et lovindgreb.

Hverken her eller på mange andre ho-spitaler er man kommet i gang med afviklingen af de titusindvis af aktiviteter, som er blevet udskudt under den 10 uger lange konflikt. Og det skyldes bl.a., at sygeplejerskerne afvikler ferie, uddyber Kirsten Nikolajsen.

”De største behandlingspukler kommer vi nok til at se i forhold til operationer, som er blevet aflyst, fordi bl.a. Afdeling V, Copa Opvågning har haft ca. 60 sygeplejersker i konflikt. Der findes jo det, jeg med et smil kalder knivglade kirurger, som gerne vil i gang med det samme. Men

her har direktionen heldigvis meldt ud, at ferie skal afvikles først.”

Sundhedsminister Magnus Heunicke (S) begrundede netop lovindgrebet med den store behandlingspukkel, som det ifølge Sundhedsstyrelsen vil tage op til to år at afvikle.

Og tal fra de fem regioner viser, at i alt 91.291 primært ambulante aktiviteter (udredning, forundersøgelser, behandling og kontrol) er blevet udskudt under konflikten.

IDE

Nogle patienter er blevet visiteret til private tilbud, men andre må altså vente, fordi mange hospitaler stadig kører på nedsat kraft, bl.a. også på Aarhus Universitetshospital.

”Man er slet ikke kommet i gang med de operationer, der blev udskudt under konflikten. Der er derfor ikke noget overblik over, hvor stor behandlingspuklen er,” fortæller Pernille Dausell Klemmensen, sygeplejerske og tillidsrepræsentant, Bedøvelse og Operation 3, Forberedelse og Opvågning Øst 3.

Afviser frivillige ”pukkelvagter”

Pernille Dausell Klemmensen var ikke selv udtaget til konflikt, som kollegerne på bl.a. Dagkirurgi 1,2,3,4 og Bedøvelse og Operation 2, der alle skal have holdt deres udskudte sommerferie inden årets udgang. Det er dog ikke lig med, at hun og kollegerne går fri, hvis der bliver behov for at indgå særlige aftaler om afvikling af udskudte aktiviteter, som det skete dette forår efter corona.

”Her blev f.eks. børn fra Urinvejskirurgisk Afdeling, som havde fået udsat deres operation, planlagt til at blive afviklet ved at kalde ekstra mandskab ind nogle

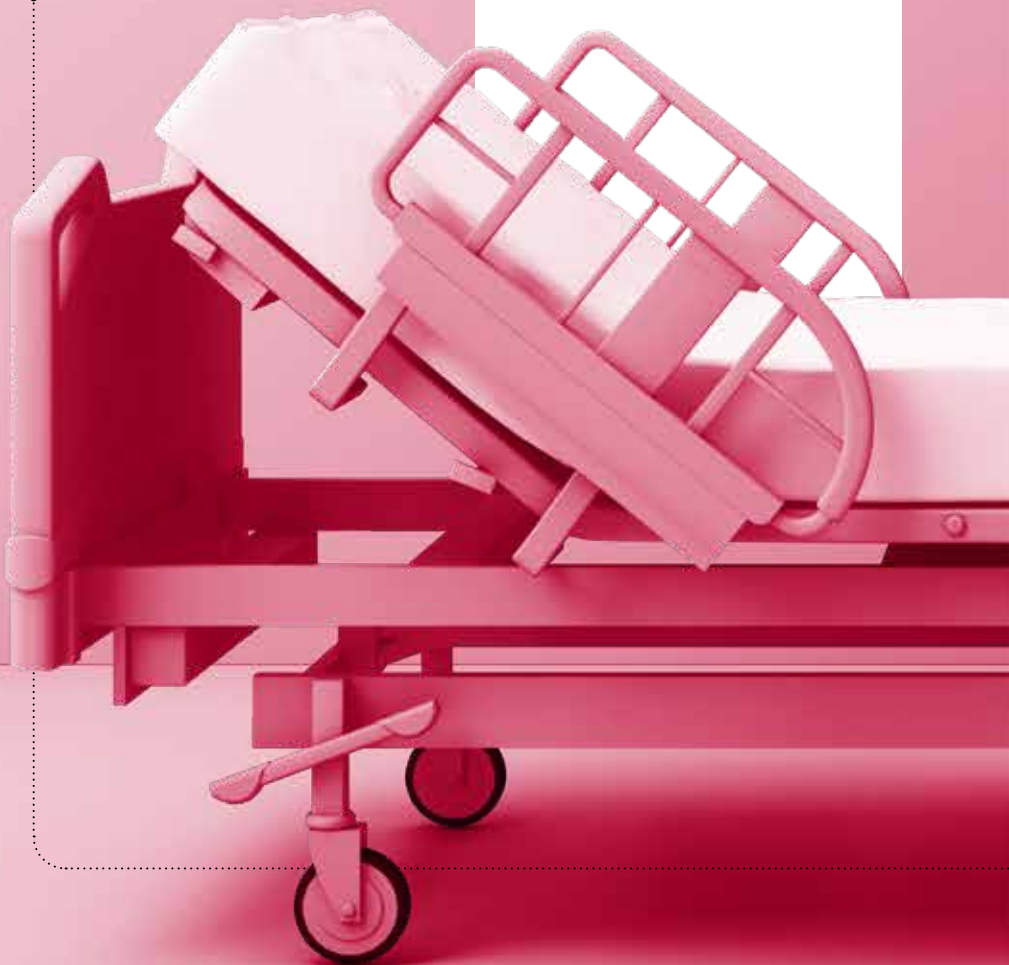
lørdage. Jeg tror sagtens, vi kan ende i en lignende situation igen.”

Skulle det ske, er meldingen fra Pernille Dausell Klemmensen og kollegerne dog klar:

”Selvom min afdeling ikke har været udtaget til konflikt, har vi sygeplejersker allerede besluttet, at vi ikke vil tage ekstra vagter for at hjælpe med at afvikle en evt. pukkel. Slet ikke hvis de bliver udbudt til samme løn og vilkår som i foråret. Det synes vi, er et vigtigt signal at sende allerede nu,” siger hun.

Sengelukninger og pålagte vagter

Dermed er Pernille Dausell Klemmensen sammen med fællestillidsrepræsentant



Kan du afvise at påtage dig over-/merarbejde?

Ifølge overenskomsten skal du som udgangspunkt arbejde de timer, som du har aftalt med din arbejdsgiver i ansættelsesbrevet. Men derudover skal du påtage dig over-/merarbejde i et rimeligt omfang. Man kan dog afvise at påtage sig pålagt over-/merarbejde, når:

- Du kan ikke skaffe børnepasning
- Du er syg
- Du har ikke transportmulighed til og/eller fra arbejdet, og arbejdsgiver ikke stiller transportmulighed til rådighed
- Du har væsentlige, familiemæssige begivenheder efter konkret vurdering, f.eks.
 - bryllup (eget eller nærtstående)
 - runde fødselsdage/fester (udgangspunktet er, at det ikke er en gyldig grund)
 - begravelser

Læs mere på dsr.dk/fea

Kirsten Nikolajsen helt enig i den politiske udmelding fra Dansk Sygeplejeråd om, at sygeplejerskerne nu skal være mindre fleksible og arbejde efter deres overenskomst.

”Vi hverken kan eller skal redde et presset sundhedsvæsen, hvor vi ikke kan rekruttere sygeplejersker, er for få på arbejde og ikke kan få vagtplanen til at hænge sammen. Vi skal en gang for alle få gjort ledelser, direktioner og politikere opmærksomme på, at sundhedsvæsenet på ingen måde hænger sammen. Det kan vi kun ved at være hårde i vores udmeldinger og være mindre fleksible,” siger Kirsten Nikolajsen.

Det ses allerede ved, at man har måttet lukke senge på en række hospitaler. På Aarhus Universitetshospital er der f.eks.

lukket 25 sengepladser. På Holbæk Sygehus blev der i august nedlagt 22 kardiologiske sengepladser, og i Horsens er fire ud af otte intensivpladser lukket. Andre steder har man måttet skære ned på antallet af planlagte operationer og på FAM på Odense Universitetshospital er det blevet meget tydeligt, hvor mange huller der er i vagtplanerne. Men her kan man ikke bare lukke senge. I stedet bliver sygeplejerskerne pålagt ekstra arbejde, fortæller fællestillidsrepræsentant-suppleant Betina Kristensen:

”Det gør, at ingen tager deres telefoner, for så ved de, at de bliver kaldt ind og pålagt arbejde. Så ender det i stedet med, at dem, der er på arbejde, bliver pålagt at

blive og tage dobbeltvagter.”

Det har nu resulteret i, at der er igangsat dialog og møder mellem Dansk Sygeplejeråd og ledelsen på FAM.

Må ikke blive intern kamp

Fællestillidsrepræsentant Kirsten Nikolajsen rejser dog et flag i forhold til sygeplejerskernes fleksibilitet eller mangel på samme.

”Jeg kan se, at sygeplejerskerne er delte. Nogle vil faktisk gerne tage ekstra vagter frivilligt, andre vil ikke. Nogle føler sig forpligtet til det, mens andre har det lige modsat. Og de, der gerne vil, bliver nærmest kaldt usolidariske af de andre, så de tør næsten ikke sige det højt. Og det er et problem.”

Den problematik ses også andre steder i landet, bl.a. i Varde Kommune, som siden november 2019 har haft en FEA-aftale med Dansk Sygeplejeråd, fortæller fællestillidsrepræsentant Ina Kristensen.

”Den havde vi ønsket os i mange år, og den fungerer fint. Men efter strejken opstod der lidt splittelse i den ene sygeplejerskegruppe mellem dem, der stadig gerne vil tage ekstra vagter frivilligt, og dem, der ser skævt til dem, der gør det. Derfor holdt vi et møde, og vi blev enige om, at det er ok begge dele – både at sige ja og nej,” siger fællestillidsrepræsentant

Ingen kommentar fra sundhedsministeren

Sundhedsminister Magnus Heunicke (S) har ikke ønsket at medvirke i et interview med Sygeplejersken. Hverken til dette nummer eller snarest muligt derefter. Vi ville gerne have forholdt ham de problematikker, sygeplejerskerne peger på i sundhedsvæsenet. Herunder manglen på sygeplejersker og de konsekvenser, det har for patienterne.

Andre faggrupper må hjælpe

Sygehusdirektører går nu på jagt efter andet fagpersonale for at lukke huller i vagtplanen. Manglen på sygeplejersker er blevet ekstra tydelig, nu hvor mange ikke tager ekstra vagter frivilligt.

Tekst KRISTINE JUL ANDERSEN

”Vi oplever, at der ikke er lige så stor fleksibilitet blandt sygeplejerskerne som hidtil. Og på nogle afdelinger har afdelingsledere måttet pålægge medarbejderne at komme på arbejde. Det er ikke rart at gøre, men de gør, hvad de kan for at få det til at hænge sammen.”

Det fortæller sygeplejefaglig direktør på Odense Universitetshospital Mathilde Schmidt-Petersen.

Flere patienter, vakante stillinger, mindre fleksible sygeplejersker, ferieafvikling efter konflikten og en ophobning af patienter, der venter på at blive behandlet, har også haft konsekvenser i form af sengelukninger. Og både Mathilde Schmidt-Petersen og kollegaen på Aarhus Universitetshospital, sygeplejefaglig direktør Susanne Lauth, er begyndt at tænke i nye baner for at sikre behandling og pleje til patienterne.

”Vi må arbejde med, at det er de rigtige patienter, der kommer ind på sygehuset. Her har vi brug for hjælp fra kommunerne og almen praksis. Og så må vi se på, om der er andre faggrupper, der kan være med til at løse opgaverne. F.eks. terapeuter, farmakonome, læger og andre,” siger Susanne Lauth, og Mathilde Schmidt-Petersen supplerer:

”Det er svært at rekruttere, så vi må se, om andre faggrupper kan hjælpe. Men vi skal selvfølgelig stadig kunne løse patientopgaverne med kvalitet og sikkerhed.”

Samtidig har sygeplejerskernes manglende fleksibilitet allerede haft en anden effekt.

”Vi kommer til at drøfte det intensivt i alle relevante fora og har f.eks. netop aftalt møde med vores afdelingsledelser og afdelingssygeplejersker for at tale om det. Jeg tænker, at der er kommet en skærpet bevågenhed omkring sygeplejerskernes arbejdsvilkår,” siger Mathilde Schmidt-Petersen.

Susanne Lauth anerkender sygeplejerskernes gode arbejde og rolle i det samlede patientforløb og vil gerne i dialog med sygeplejerskerne om, hvordan de sammen kan finde løsninger, så patienterne kan blive behandlet. Men begge direktører gør det klart: De har ikke den ekstra pose penge til løn, som sygeplejerskerne ønsker. ●



Sundhedsvæsenet hænger ikke sammen, og det kan sygeplejerskerne vise ved at være mindre fleksible, mener fællestillingsrepræsentant på OUH, **Kirsten Nikolajsen**.

Ina Kristensen.

Kirsten Nikolajsen tilføjer:

”Der skal være plads til de sygeplejersker, der en gang imellem vil tage en ekstra vagt for en særlig honorering - af lyst eller nød for at få privatøkonomien til at hænge sammen. De skal ikke udskammes. Det må ikke blive en intern kamp, vi må i dialog med hinanden og vores ledelser om, hvorfor vi gør, som vi gør.”

Formand for Dansk Sygeplejeråd Grete Christensen er ikke bekendt med sygeplejersker, der bliver kaldt usolidariske, fordi de gerne vil tage ekstra vagter frivilligt.

”Jeg mener fortsat, det er vigtigt, at sygeplejerskerne tænker over deres fleksibilitet og hvor meget, vi sammen kan være med til at lægge et styrket pres på arbejdsgiverne og politikerne. Vi må gøre det tydeligt, at limen, der får sundhedsvæsenet til at hænge sammen, kun er der pga. sygeplejerskerne ekstremt høje fleksibilitet. Og hvad nu hvis limen ikke er der - hvad sker der så?” spørger hun. ●



” VI STÅR HER I AFMAGT

I kølvandet på lovindgrebet har sygeplejersker landet over nedlagt arbejdet for at vise deres utilfredshed. De ved, at arbejdsnedlæggelserne er overenskomststridige og kan resultere i løntræk og en bod. Men nok er nok, lyder budskabet til Christiansborg-politikerne fra bl.a. sygeplejersker på Rigshospitalet.

Tekst **CHRISTINA SOMMER** • Foto **CHRISTOFFER REGILD**

Mens patienter og pårørende begiver sig ind på Rigshospitalet, begynder sygeplejersker i primært hvide, men også grønne og blå uniformer at sive den anden vej. Klokkeren er 7.45 onsdag den 8. september.

I små grupper tager de opstilling på pladsen foran hovedindgangen. I begyndelsen foregår det i stilhed, men efterhånden som gruppen af sygeplejersker vokser, bliver der klappet hver gang, der kommer sygeplejersker ud. Snakken begynder at summe hen over kaffekopper og friskbagte boller, som unge repræsentanter fra Revolutionære Socialister corona-venligt deler ud blandt de fremmødte.



De overenskomststridige arbejdsnedlæggelser har fået støtte fra mange andre faggrupper, til venstre i billedet med ryggen til ses stilladsarbejder Thomas, som talte til sygeplejerskerne foran Rigshospitalet.

Nogle af sygeplejerskerne har lige fået fri fra nattevagt, mens andre er mødt ind kort tid før. Fælles for dem er, at de er i gang med en timelang overenskomststridig arbejdsnedlæggelse, den tredje på tre dage. De slutter sig til sygeplejersker landet over, der siden den 30. august har nedlagt arbejdet en time én eller flere dage i træk for at markere deres utilfredshed med det lovindgreb, der den 27. august afsluttede konflikten uden ekstra penge til sygeplejerskerne.

Tak for at gå forrest

På Rigshospitalet har intensivsygeplejerske Rasmus Willads Haack lige fået fri. Sammen med nogle kolleger deltager han nu i arbejdsnedlæggelsen. Alle ved, at den

er overenskomststridig og kan resultere i løntræk og bod.

”Vi er her først og fremmest for at vise vores vrede og frustration over lovindgrebet. Vi er vrede over resultatet, men også generelt over de pressede arbejdsvilkår, der hersker i sundhedsvæsenet. Det her handler om meget mere end løn,” siger han.

Denne onsdag får sygeplejerskerne opbakning fra bl.a. Jernbanearbejdernes Landsklub, Murer & Murerarbejdsmændenes Faglige Klub København og Jord og Betonarbejderne i København.

Antallet af sygeplejersker foran hovedindgangen vokser og er tæt på 200 på det højeste. Enkelte står med røde faner, men de fleste har hænderne fri til at klappe ad

støttetaler fra bl.a. en uddannelsesvejleder i Københavns Kommune, der takker sygeplejerskerne for at gå forrest i kampen for ligeløn og bedre arbejdsvilkår.

Vrede rettet opad

Efter ca. 15 minutter stiller sygeplejerskerne fællestillidsrepræsentant på Rigshospitalet, Diana Jensen Saksulv sig op foran sygeplejerskerne. Hun fortæller det, sygeplejerskerne allerede ved: at arbejdsnedlæggelsen er overenskomststridig, og at hun på det kraftigste opfordrer sygeplejerskerne til at gå tilbage på afdelingerne og genoptage deres arbejde:

”Der findes andre måder at gøre det her på,” siger hun og henviser til de medlemsmøder, Dansk Sygeplejeråd løbende arrangerer, også i Kreds Hovedstaden.

Også fællestillidsrepræsentantens ord modtages med klapsalver. Men sygeplejerskerne bliver stående. Rasmus Willads Haack siger:

”Vi får ikke en løn, der svarer til de opgaver og det ansvar, vi har. Vi står her i en form for afmagt. Vores arbejdsdag er presset, og vi har også svært ved at rekruttere. Vi er ikke sure på Dansk Sygeplejeråd, omend jeg mener, der er nogle politiske opgør, der skal tages internt i organisationen. Vi er heller ikke sure på vores afdelings- eller centerledelse. Det er også deres kamp, vi kæmper. Vi er alle interesserede i, at hospitalet kører godt,” siger han og understreger, at vreden er rettet opad – mod politikerne på Christiansborg:

”Nok er nok,” fastslår han.

Efter en lille time fordeler sygeplejerskerne sig i to lange menneskekæder, som tager opstilling på hver side af den vej, der fører fra Blegdamsvej op til hovedindgangen. Klokkeren nærmer sig 8.45, og pludselig kommer en lastbil læsset med stilladser og romerlys kørende forbi sygeplejerskerne. Der dyttes, før den til lyden af klapsalver gør holdt foran hovedindgangen.

En stilladsarbejder ved navn Thomas griber megafonen. Også han giver sin uforbeholdne støtte til sygeplejerskerne og deres frustration. Herefter annoncerer sygeplejerske Luca Pristed arbejdsnedlæggelsen for ovre. Enkelte sygeplejersker bliver stående i små grupper, mens langt de fleste vender tilbage til deres afdelinger, kolleger og dagens patienter. ●

”

ARBEJDSGIVERNE BURDE VÆRE GLADE FOR VORES PROTESTER

Mandagen efter regeringens strejkeindgreb nedlagde mere end 100 sygeplejersker arbejdet på Aarhus Universitetshospital. Det satte gang i en bølge af overenskomststridige arbejdsnedlæggelser. To sygeplejersker fortæller, at de gjorde det af omsorg.

Tekst **HELLE LINDBERG** · Foto **MIKKEL BERG PEDERSEN**

Mandag morgen d. 30. august klokken 7.45 stoppede Tabita Krogstrup Gallacher og Anni Mølgaard Andersen med at arbejde.

Sammen med flere end 100 andre sygeplejersker forlod de deres respektive afdelinger på Aarhus Universitetshospital. De gik ud foran Indgang J, hvor de stillede sig på rad og række – og her blev de stående. En time senere genoptog de arbejdet.

Arbejdsnedlæggelsen var overenskomststridig, men var ifølge sygeplejerskerne ment som en fredelig aktion: En protest mod den måde, som den netop overståede konflikt var blevet afsluttet på, fortæller Anni Mølgaard Andersen.

”Dagen efter regeringens indgreb stod vi tilbage med en følelse af vrede og total ydmygelse. Det føltes i virkeligheden som om, at strejke bare er noget, vi leger. Regeringen kunne jo have grebet ind fra dag 2, men i stedet lod de os løbe linen ud i 10 benhårde, udmattende og dyre uger,” siger hun.

Kuglerne til dét, som de to anæstesi-sygeplejersker kalder for en ”protestaktion,” blev derfor med det samme lagt i støbeskeen. De vil dog ikke tage æren eller ansvaret for planlægningen, men deltog ikke desto mindre i alle tre overenskomststridige arbejdsnedlæggelser i Aarhus, der forløb fra 30. august til 1. september.

Et stærkt signal til Christiansborg

På tredjedagen havde flere end 200 sygeplejersker samt flere medlemmer fra hospitalets andre faggrupper sluttet sig til dem. Efterfølgende har sygeplejerskerne efter eget udsagn set begejstret til, imens arbejdsnedlæggelserne som ringe i vandet har bredt sig til andre hospitaler, afdelinger og arbejdspladser i landet. (Se den fulde oversigt på side 36).

”Det var jo lige præcis dét, vi havde håbet, ville ske,” siger Tabita Krogstrup Gallacher, og tilføjer:



”Vi har på intet tidspunkt haft forventninger om, at arbejdsnedlæggelserne ville ændre på noget her og nu, men det er heller ikke dét, det handler om. Det handler om at sende et stærkt signal til Christiansborg.”

Omsorg for det syge sundhedsvæsen

Dansk Sygeplejeråd har fra første dag kraftigt opfordret sygeplejerskerne til at vende tilbage til arbejdet og har flere gange understreget, at nedlæggelserne er i strid med reglerne på arbejdsmarkedet.

Arbejdsnedlæggelserne har da heller ikke været uden konsekvenser. Arbejdsretten har henholdsvis d. 9. og d. 16. september pålagt de medlemmer af Dansk Sygeplejeråd, der har deltaget i de overenskomst-



Tabita Krogstrup Gallacher og **Anni Mølgaard Andersen** håber, at de med de overenskomststridige arbejdsnedlæggelser har fået politikernes opmærksomhed. "Med indgrebet har de jo reelt taget strejkevåbnet fra os, så derfor har vi set os nødsaget til at sende et signal på andre måder," siger Anni Mølgaard Andersen.

stridige arbejdsnedlæggelser at genoptage arbejdet og holde dette normaliseret.

I Aarhus er de sygeplejersker, der deltog i arbejdsnedlæggelserne, af deres arbejdsgiver blevet bedt om at skrive sig på en liste. De er desuden blevet oplyst om, at de vil blive trukket i løn – men det lader sygeplejerskerne sig ikke mærke med.

"Vi synes jo sådan set, at arbejdsgiverne bør være glade for vores protester, for de udspringer af omsorg for vores syge sundhedsvæsen. Vi har jo ikke strejket eller nedlagt arbejdet for sjov. Vi har strejket, fordi vi er alvorligt bekymrede for fremtiden," siger Anni Mølgaard Andersen.

En følelse af samhørighed

Selvom arbejdet på Aarhus Universitetshospital atter er blevet normaliseret, er

de to anæstesisygeplejersker stolte over at have været med til at starte en bølge, der har bredt sig ud til andre dele af landet.

"Vi synes, vi har en god sag. Under de tre dage, vi nedlagde arbejdet her i Aarhus, har ingen patienter været i fare. Vi har kunnet varetage akutte funktioner. Vi fik positive tilkendegivelser fra alle patienter, der kom forbi. Det har været en stille og rolig protestaktion, som har givet et sammenhold på tværs af afdelinger," siger Anni Mølgaard Andersen.

"Det har også givet de sygeplejersker, der ikke har været udtaget til strejke en mulighed for at få luft for deres frustrationer. Det har jo faktisk også været svært for dem at skulle fortsætte med at arbejde normalt og se på, at vi andre blev slidt i

knæ af konflikten. Det har givet en stærk følelse af samhørighed," siger Tabita Krogstrup Gallacher:

"Jeg får faktisk helt kuldegysninger af at tænke på, at vi har været med til at sætte gang i sådan en bølge. Jeg synes, det er vildt sejt, at vi står skulder ved skulder på den her måde."

Nu ser begge anæstesisygeplejersker fremad – og de er ikke færdige med at kæmpe.

"Vores næste træk er, at vi ikke i så høj grad vil arbejde flere timer, end vi er ansat til – og som vi ellers har gjort i mange år for at få sundhedsvæsenet til at hænge sammen. Den dér pukkelaftvikling, som sundhedsministeren taler om, den kan han i hvert fald godt glemme," siger Anni Mølgaard Andersen. ●

VI GIVER IKKE OP

Sygeplejersker delte frustrationer, kommentarer og gode råd, da DSR Kreds Midtjylland inviterede til fyraftensmøde i Aarhus.

Tekst **HELLE LINDBERG** • Foto **SØREN HOLM**



Det blev under fyraftensmødet ganske tydeligt, at sundhedsminister Magnus Heunicke (S) nok ikke skal forvente den store offervilje fra sygeplejerskerne i Aarhus og omegn, når puklen af strejkeudskudte operationer og aktiviteter skal afvikles.

”Det er ikke os, der har tabt. Det er patienterne og sundhedsvæsenet, der har tabt.”

Sådan sagde kredsformand Anja Laursen i sin indledende tale til et fyldt auditorium på Aarhus Universitetshospital. Her havde Kreds Midtjylland inviteret alle interesserede medlemmer til fyraftensmøde.

Mødet fandt sted torsdag d. 9. september og var blot ét ud af en række fyraftensmøder, som DSR har inviteret til i alle fem kredse.

I Aarhus havde mange sygeplejersker takket ja til invitationen. Alle var mødt op for at lytte, kommentere og spørge, og måske få en smule luft for deres frustrationer.

Anja Laursen var da heller ikke interesseret i at kapre taletiden ret længe. Efter korte oplæg fra hende selv, kreds næstformand Maria Greve Svendsen og kreds næstformand Jacob Gøtzsche, gav hun derfor ordet videre til de fremmødte sygeplejersker.

”Vi står lige nu i en situation, hvor alle stadig er vrede og skuffede over regeringens indgreb. Derfor har vi inviteret til mødet i dag, så vi kan få vendt alt dét, der fylder og få talt om, hvad vi gør nu,” sagde hun.

Slut med fleksibilitet

Diskussionen var åben og kom vidt omkring. Nogle sygeplejersker ville f.eks. gerne vide, hvordan den bebudede lønstrukturkomité kommer til at se ud. Andre kom med forslag til fremtidige strategier og aktioner, i den fortsatte kamp for ligeløn og en fremtid uden forskel.

Her benyttede Anja Laursen lejligheden til at understrege, at man hos DSR ikke bakker op om de mange overenskomststridige arbejdsnedlæggelser. Hun opfordrede samtidig sygeplejerskerne til at vende tilbage til arbejdet.


Især FEA-vagter, pukkelafvikling og fleksibilitet fyldte under diskussionen. Stort set alle de fremmødte sygeplejersker

gav udtryk for, at de ikke længere var parate til at strække sig for at fylde hullerne i vagtplanen ud.

Stærkt ønske om at stå sammen

Formand for Dansk Sygeplejeråd Grete Christensen har også været til medlemsmøder i de fem kredse. Hun glæder sig over det store fremmøde, og over sygeplejerskernes lyst til at stå sammen om at fortsætte kampen for ligeløn og bedre arbejdsvilkår.

”De er stadig vrede og frustrerede over lovindgrebet, men også meget interesserede i at høre, hvad Dansk Sygeplejeråd centralt tænker om den situation, vi er i, og hvilken vej vi går nu – hvordan vi kan håndtere det hele uden at falde helt tilbage og ikke gøre noget,” siger Grete Christensen og tilføjer:

”Ønsket om at stå sammen er stærkt. Som organisation skal vi blive endnu bedre til at afholde møder og invitere medlemmerne ind i forskellige aktiviteter, så vi forstår hinanden bedre.” 

OVERSIGT OVER OVERENSKOMSTSTRIDIGE ARBEJDSNEDLÆGGELSER



Arbejdsnedlæggelserne er af en times varighed pr. gang.
(Redaktionen sluttede 17.9.)

DE SAGDE OP

Dårlige arbejdsvilkår, ringe løn og frustrationer over politikere, der ikke lytter, har fået en række sygeplejersker til at sige deres job op efter regeringsindgrebet. To af dem fortæller hvorfor, og hvad der kan få dem tilbage.



OPSIGELSE HAR GIVET RO

Tekst KRISTINE JUL ANDERSEN • Foto CLAUS BECH

Jeg havde besluttet mig for at sige op, hvis ikke der kom noget ud af strejken. Så da regeringen greb ind, tog jeg lige et par dages tilløb, og så sagde jeg op uden at have et andet arbejde,” fortæller 30-årige Camille Christensen.

Hun er sygeplejerske og tillidsrepræsentant på Lungemedicinsk Afdeling på Slagelse Sygehus, hvor hun har arbejdet,

siden hun blev uddannet i 2016. Ved udgangen af september stopper hun.

”Det handler om patientsikkerhed. Jeg synes ikke, at man tager os seriøst, når vi siger, at det sejler. De arbejdsvilkår, vi har, går ud over patienternes sikkerhed,” siger hun.

Da Camille Christensen som tillidsrepræsentant var med til at forhandle nødberedskab forud for strejken, ville

ledelsen ikke for langt ned i antal sygeplejersker i dagvagt, da den ikke mente, det ville være patientsikkert.

”Men da vi måtte stoppe strejken, fordi vi ikke var nok til at stille det aftalte nødberedskab, arbejdede vi mange dage hen over sommeren med færre sygeplejersker end det nødberedskab, vi havde forhandlet. Fordi vi ikke var nok til at dække vagterne og ikke kunne få vikarer,” fortæller hun og fortsætter:

”Men her fik man følelsen af, at ledelsen nu pludselig var ligeglad med patientsikkerheden, og så blev problemet bare skubbet over på os. Jeg føler, at regeringen og regionerne jokker på os. De kan godt finde penge til andre ting, men de blødere værdier, er de ligeglade med.”

Camille Christensen ved ikke, hvad hun skal nu. Hun har meldt sig til et privat vikarbureau for sygeplejersker. Hun vil ikke ansættes i regionens eget vikarbureau. Hun overvejer, hvad hun skal på sigt. Må-



ske lægepraksis. Måske noget helt andet.

Hun har svært ved at se, hvad der kan få hende tilbage til et fast job på sygehuset.

”Sundhedsvæsenet er så udsultet nu. Vi vil gerne have bedre arbejdsvilkår, men vi er ikke nok. Så der er brug for en bedre løn, hvis man vil rekruttere. Ellers er det ikke realistisk,” siger Camille Christensen og fortsætter:

”Vi står med et kæmpe ansvar hver dag, overtager flere og flere lægeopgaver og får ikke penge for det. Og der er ikke nok speciallæger. Der er mange ting at være irriteret over, og det gider jeg ikke mere. Faktisk har opsigelsen givet mig en helt anden ro.”

Camille Christensen bor i et hus sammen med sin mand og deres to børn. Hun håber, at de kan få økonomien til at løbe rundt, efter hun har sagt sit job op.

”Men ellers ved jeg, at jeg altid kan få et nyt job, for der er masser af ledige sygeplejerskestillinger,” slutter hun. ●

↑ Ved udgangen af september går **Camille Christensen** for sidste gang ud ad døren på Slagelse Sygehus, hvor hun har været sygeplejerske siden 2016. Hun sagde sin stilling op et par dage efter regeringsindgrebet.

5 pct. søger nye græsgange

I februar 2021 foretog Megafon en analyse blandt 2.400 medlemmer af Dansk Sygeplejeråd, der viste, at:

- En ud af 20 sygeplejersker i beskæftigelse (5 pct.) har søgt job som andet end sygeplejerske inden for den seneste måned.
- Hver tiende sygeplejerske i beskæftigelse (10 pct.) har søgt et nyt job som sygeplejerske inden for den seneste måned.
- Sygeplejersker, som svarer, at arbejdstempoet altid eller ofte er så højt, at det påvirker kvaliteten i arbejdet, har oftere søgt andet job som sygeplejerske (15 pct.) eller som andet end sygeplejerske (10 pct.).

SELVSTÆNDIG MOTORIK- VEJLEDER

Tekst **KRISTINE JUL ANDERSEN**
Foto **MICHAEL DROST-HANSEN**

Pernille Ellegaard Jensen har fået nok. Af politikere, der ikke lytter, og et job, hvor der kun er udsigt til to lønstigninger. Samme dag som regeringsindgrebet blev en realitet – uden forbedringer til sygeplejerskerne løn – meldte hun sig ind på en ny uddannelse.

”Jeg er kun 30 år. Jeg vil ikke være i et fag de næste 40 år, hvor løn og arbejdsvilkår ikke hænger sammen,” siger Pernille Ellegaard Jensen, der er sygeplejerske på børneafdelingen på Kolding Sygehus – og lige nu på barsel med sin nyfødte datter.

Sygeplejerske **Pernille Ellegaard Jensen** har tegnet en privat sundhedsforsikring sin en måned gamle datter Luna. Hun tror ikke længere på det sundhedsvæsen, som hun nu siger farvel til.

”Det hele begyndte faktisk tilbage ved overenskomstforhandlingerne i 2018, hvor jeg blev rigtig sur på Sophie Løhde (V) (dengang minister for offentlig innovation, *red.*) og de ting, hun sagde. Siden har jeg sparet op, så jeg havde mulighed for at læse til motorikvejleder,” fortæller hun og fortsætter:

”Men jeg ville lige give den røde regering en chance. Men nu er det nok. Jeg starter på uddannelsen efter min barsel, og så er det min plan at blive selvstændig motorikvejleder.”

”Jeg er sygeplejerske dybt ind i hjertet. Men jeg forstår ikke, at politikerne ikke lytter til os. At de ikke forstår, hvor stor mangel, der er på sygeplejersker. Og hvor kritisk vores sundhedsvæsen har det. Det er som om, de vil tie problemerne ihjel. Men hvis de ikke vil lytte, så må de føle,” siger Pernille Ellegaard Jensen og understreger:

”Der er ingen grund til at drukne med den synkende skude.”

Løn kan fastholde

Hun er selv på en afdeling med en okay normering, men det er på bekostning af aflønningen, da en del tillæg ikke må udbetales, men i stedet skal afspadseres. At hun nu har fået barn, ville også have konsekvenser for lønnen, hvis hun kom tilbage.



”Jeg ville ikke kunne holde til fortsat at arbejde fuld tid i skiftende vagter efter at have fået en baby, så jeg ville være ”tvunget” til at gå ned i tid,” siger Pernille Ellegaard Jensen.

Hvis hun skal arbejde som sygeplejerske, vil hun have bedre muligheder for at avancere i løn. Hun mener, det ville kunne fastholde flere erfarne sygeplejersker og give bedre muligheder for at rekruttere nye. Også dem, som har forladt faget netop pga. lønnen.

”Det er som om, det der udbud og efterspørgsel kun er noget, der findes i privat regi. Men det holder ikke. Jeg tror, at vi i den yngre generation er mere egoistisk opdraget. Vi synes, vi er mere værd,” siger hun og fortsætter:

”Men det går ikke kun ud over mig. Det går ud over hele Danmarks befolkning, der ikke har et ordentligt sundhedsvæsen. Og det rammer især de sårbare, der ikke har råd til at forsikre sig selv.” ●

GOD NORMERING OG FED HUMOR

Man kan godt være glad for at gå på arbejde, selvom lønnen ikke er i top. Det kræver et godt kollegialt og fagligt fællesskab, fleksible vagtordninger og en god leder, fortæller sygeplejerske **Signe Hvid** og hendes afdelingssygeplejerske **Lotte Helveg Mertins-Jørgensen**.

Tekst **KRISTINE JUL ANDERSEN**

Jeg er glad for at gå på arbejde. Jeg kan godt lide at komme op til mine kolleger og til patienterne. Vi har en god normering og et godt sammenhold - og en super fed humor.”

Det fortæller sygeplejerske Signe Hvid, der er ansat på Retspsykiatrisk Afdeling i Slagelse.

Som mange andre sygeplejersker havde hun håbet, at strejken havde fået et andet udfald. Men det er ikke noget, der får hende til at overveje sin jobsituation. Hun er nemlig heldig at være på en afdeling, hvor der er rart at være. Sådan har det dog ikke altid været.

”Da jeg blev ansat på afdelingen, var alt i kaos. Jeg kunne møde ind til vagt og stå alene med fire vikarer,” fortæller Signe Hvid.

Fokus på fag og vagter

Men så fik hun en ny afdelingsleder, som satte sig for at ændre tingene.

”Da jeg startede, var der som mange andre steder en stor turnover af medarbejdere. Og det er et kæmpe problem for fagligheden. Så min første opgave var at få stoppet det,” fortæller afdelingssygeplejerske Lotte Helveg Mertins-Jørgensen.

Med en MBA og en master i Commitment begyndte hun at sætte fokus på, hvad det vil sige at være en god kollega. Hun skabte faglige fællesskaber, hvor sygeplejerskernes faglighed og sygeplejen var omdrejningspunktet. Og hun indførte en større fleksibilitet i vagtplanlægningen, der tager hensyn til medarbejdernes privatliv.

”Man kan f.eks. arbejde 12-timers vagter hver fjerde weekend eller 8-timersvagter hver anden weekend, hvis det passer en bedre. Jeg skal som leder kunne sikre et fremmøde, men det nytter ikke at gå i krig med sygeplejerskernes privatliv. Den kamp taber man,” siger Lotte Helveg Mertins-Jørgensen, der fra begyndelsen også har opbygget et godt forhold til sine medarbejdere.

”Helt konkret sørger jeg for at stille mig til rådighed for mine medarbejdere. Jeg er altid tilgængelig, hvis de har brug for støtte. Om det så er fordi, der er sket noget voldsomt på afdelingen, der er uro i personalegruppen eller man har nogle personlige ting,” siger Lotte Helveg Mertins-Jørgensen, mens Signe Hvid fortæller:

”Jeg oplever, at vi har en leder, der er der for os. Som udfordrer os og stiller krav. Man kan også komme til hende, hvis man står i et dilemma. Hun lytter og tager hånd om det,” siger Signe Hvid, der lige har taget efteruddannelsen i psykiatrisk sygepleje. Hun er desuden blevet spurgt af sin leder, om hun vil være konstitueret klinisk sygeplejespecialist på afdelingen - hvilket hun har sagt ja til.

Jeg er mere tryk

Den samlede indsats på afdelingen har givet bonus. Sygefraværet er faldet og er i dag under to pct. Vikarforbruget faldt fra 1,9 mio. kr. i 2017, da Lotte Helveg Mertins-Jørgensen tiltrådte til 300.000 kr. året efter. I år bliver det mindre end 200.000 kr.

For Signe Hvid gør det en kæmpe forskel. For så ved hun, hvem hun skal arbejde sammen med, når hun møder ind på job, og hvilke kompetencer, de har.

”Jeg er mere tryk, når det er mine faste kolleger, for så ved jeg, at de har min ryg,” siger hun.

I 2021 har der været tre opsigelser på afdelingen med ca. 28 ansatte. Heraf seks sygeplejersker og to assistenter, der er ved at uddanne sig til sygeplejersker. ●

Rekruttering og fastholdelse

Succesen for rekruttering og fastholdelse af sygeplejersker på en arbejdsplads afhænger af kulturen, arbejdsmiljøet og ledelsesstilen. Det viser forskningsrapporten NUCAP, der bl.a. konkluderer:

- Et godt arbejdsmiljø målt på lavere sygefravær og mindre overarbejde har betydning for fastholdelse og rekruttering af sygeplejersker.
- Et godt arbejdsmiljø handler bl.a. om god ledelse, sammenhold på arbejdspladsen, mulighed for videreuddannelse og oplevelsen af sygeplejefaglig stolthed som følge af høj kvalitet i sygeplejen.
- Ledere med visioner for sygeplejen, og som har en sikkerhed i ledelsesrollen og arbejder med at skabe en god kultur på arbejdspladsen, har typisk en lavere personaleomsætning.

Kilde: NUCAP, Hølge-Hazelton & Berthelsen, 2020

HVORFOR SKAL VI BETALE STREJKEKONTINGENT?

Udsigten til at skulle betale strejkekongent har fået flere medlemmer til at foreslå alternative finansieringsmuligheder. Forneden gennemgås nogle af de hyppigste forslag samt svar på, hvorfor strejkekongentet er metoden, Dansk Sygeplejeråd tyer til.

1.

Hvorfor overhovedet fylde Garantifonden igen, når vi alligevel ikke får noget ud af at strejke?

Garantifonden skal fyldes op, så vi med ro i sindet kan gå ind i de kommende overenskomstforhandlinger. Uden Garantifonden har vi ikke mulighed for at lægge pres på arbejdsgiverne og få indflydelse på overenskomsterne. Vi skal også have midler, så vi kan stå imod, hvis arbejdsgiverne vælger at lockoute os. Selvom lovindgrebet ikke gav mere end det, der lå i mæglingforslaget, fik vi med strejken skabt en ny forståelse i befolkningen og blandt politikerne om de grundlæggende problemer med sygeplejerskernes løn. Det skal vi bruge i det fortsatte arbejde for ligeløn.

2.

Hvorfor sælger vi ikke Kvæsthuset, så vi både kan fylde strejkekassen op og få en billigere husleje?

Salget vil kun give en engangsindtægt. På den lange bane har det altid været en fornuftig investering at eje fast ejendom. Og Kvæsthuset har været en god investering for Dansk Sygeplejeråd. Sælger vi Kvæsthuset, skal vi betale husleje et andet sted. Lige nu betaler vi husleje til os selv.

3.

Hvad med at fylde strejkekassen op igen ved hjælp af crowdfunding?

Vi overvejer alle muligheder for at fylde strejkekassen op. Det er dog også vigtigt at være realistiske: Crowdfunding vil sandsynligvis

kun kunne fungere som et lille supplement til strejkekongentet. Der er mange organisationer, som gennemfører indsamlinger. Og til sammenligning blev der ved landsindsamlingen til Hjerteforeningen i 2021 indsamlet 3,1 mio. kr. til 121 hjertestartere.

4.

Hvorfor dropper vi ikke at sende Sygeplejersken og Fag&Forskning ud i papirform, men kun elektronisk?

Sygeplejersken og Fag&Forskning er med til at binde os sammen som fag og som forening. Derfor prioriterer vi at sende bladet direkte til alle medlemmer. Oven i kommer medlemskommunikation via mail og sociale medier. Men de trykte medier udfylder en særlig rolle, som indbyder til fordybelse og en anden oplevelse end den elektroniske kommunikation. Der er en del annonceindtægter, som vil forsvinde, hvis vi kun udkommer digitalt. Nettoprisen for at trykke og sende en udgave af Sygeplejersken fratrukket annonceindtægter er ca. 350.000 kr. Det beløb batter ikke meget i forhold til de flere hundrede mio. kr. i Garantifonden. Man kan framelde sig at modtage bladet med posten. Det sker her: www.dsr.dk/sygeplejersken/om-sygeplejersken

5.

Hvad med at droppe den fysiske lommekalender?

Kalenderen er et medlemstilbud, som mange medlemmer er glade for. De bruger kalenderens vagtskema i deres daglige planlægning. Prisen inkl. porto ligger på 10-12 kr. pga. det store oplag. Det er muligt at framelde kalenderen, hvis man ikke læn-

gere ønsker at modtage den. Send en mail til dsr@dsr.dk - husk dit medlemsnummer.

6.

DSR er en dyr fagforening og kan bare sætte kontingentet ned.

DSR er faktisk en af de billigere fagforeninger at være medlem af. Det koster en del at være en overenskomstbærende fagforening, fordi man - modsat de såkaldt gule fagforeninger - skal kunne forhandle og forsvare overenskomster både på den enkelte arbejdsplads, regionalt og centralt. På en top-12 over fagforeningers kontingentsatser er Jordemoderforeningen dyrest med 610 kr. pr. måned, og Radiografrådet billigst med 486 kr. DSR ligger nr. 11 med 487 kr.

FAGFORENING	KONTINGENT-SATS PR. MÅNED
Jordemoderforeningen	610 kr.
Danske Fysioterapeuter	559 kr.
Danske Bioanalytikere	559 kr.
Danske Fodterapeuter	554 kr.
Ergoterapeutforeningen	554 kr.
Dansk Socialrådgiverforening	544 kr.
Danske Psykomotoriske Terapeuter	531 kr.
Socialpædagogernes Landsforbund	530 kr.
Forbundet for pædagoger og klubfolk (BUPL)	504 kr.
Danske Tandplejere	493 kr.
Dansk Sygeplejeråd	487 kr.
Radiograf Rådet	486 kr.

Kilde: DSRs sekretariat



Foto MARK ANDERSEN, RAGNAROK

• Dengang •

FARVEL TIL FLORENCE

Ved en demonstration i maj 1995 i Slagelse gjorde sygeplejerskerne op med kaldstanken. Man ønskede kaldet omsat til reelle lønkroner. Mange af sygeplejerskerne lagde derfor en sidste blomsterhilsen til Florence Nightingale, hvorfor flere silkebånd var pyntet med teksten "Færdig med Florence" (billedet). I år blev endnu en begravelsesceremoni afviklet. Denne gang i forbindelse med OK21, hvor kreds næstformand i Kreds Syddanmark, Camilla Weber, den 30. juni holdt en begravelsestale for Tjenestemandereformen fra 1969 ved rådhuset i Esbjerg.

(tga)

Ny grundydelse: At se patienten

Min latinlærer gav ikke karakter, men bogstaver som bedømmelse. DDD stod for dum, doven og dvask. Denne bog vil jeg give bedømmelsen FFF: forunderlig, finurlig og fornøjelig. Forunderlig, fordi den giver anledning til beundring over forfatterens evne til formidling. Finurlig, fordi indholdet overrasker. Fornøjelig, fordi læsningen var forbundet med glæde.

Overraskende bedømmelse af en bog, der vil give svar på spørgsmålet: "Hvordan får jeg et langt og sundt liv?" Et stort spørgsmål, der har beskæftiget menneskeheden i årtusinder.

Bogen er en sammenfatning af videnskabens resultater inddelt i tre hovedafsnit:

Hovedafsnit et 'Del i naturens vidunder': Her omtales aldringsrekorder og ulempen ved et evigt liv.

Hovedafsnit to 'Forskernes opdagelser': Her refereres litteratur om, hvorvidt det er muligt at forudsige ens alder, hvad slår dig ihjel eller forlænger dit liv. Andet end KRAM-faktorerne, som vi er så optaget af i sundhedsvæsenet. Når man er højest, dør man f.eks. først! Det kapitel brød jeg mig ikke om, for jeg er højest i min familie med 186 cm. Min højde kan jo ikke ændres. Det sidste kapitel i det hovedafsnit handler om Alzheimers sygdom. Her fortælles spændende om det, man ved, og mest interessant, hvad man ikke ved om denne forfærdelige sygdom.

Hovedafsnit tre sammenfatter 'Gode råd': Om ernæring, betydningen af at løbe langt, og at rygning ikke er godt for helbredet.

Sidste kapitel handler om 'Meningen med livet': At tro på sig selv, have gode relationer, undgå ensomhed. Forfatteren slutter: "Det er vigtigt for mennesker at have en følelse af mening. De længst-



Nicklas Brendborg
GOPLER ÆLDES BAGLÆNS
- Videnskabens svar på et længere liv
Grønningen 1
325 sider - 299,95 kr.

levende mennesker engagerer sig i verden og fortsætter med at påtage sig opgaver hele livet."

Jeg blev inspireret til at tænke. Forholder det sig sådan, som forskerne siger, eller kunne der være andre årsager til resultaterne? I et af kapitlerne hedder det, "at når mennesker tror på, at noget virker, har det en større effekt". Her peges på det klinisk kontrollerede forsøg og placeboeffekten.

Min mor på 86 år deltog i et forsøg med hjertemedicin. Hun blev hentet til kontrol hver tredje måned i to år efter en blodprop i hjertet. Taxaen kostede 600 kr. til hospitalet og det samme hjem. Der var en sygeplejerske, som undersøgte hende og lyttede til hende. Hun fik det bedre, og da koden blev brudt, havde hun modtaget placebomedicin. Forsøget bestod reelt af mange elementer. Der blev ofret penge på transport (du er værdifuld), en sygeplejerske undersøgte og lyttede til patienten og dennes bekymringer (så patienten) og så den sidste part, hvor en del af patienterne modtog ny medicin.

Reelt sammenligner forskerne effekten af to pakker: At se patienten sammenlignet med at se patienten suppleret med ny medicin. Når det nu i talrige forsøg er vist, at der er en positiv effekt af at se patienten, hvorfor er det at se patienten så ikke en grundydelse i sundhedsvæsenet? Herefter kan der suppleres med medicin, operation m.m., når det er nødvendigt. Det er et af de spørgsmål, jeg ruger over efter at have læst denne spændende bog.

*Preben Ulrich Pedersen,
sygeplejerske, professor
Center for Kliniske Retningslinjer,
Klinisk Institut, Aalborg Universitet*

☹☹ **Når man er højest,
dør man f.eks. først!
Det kapitel brød jeg
mig ikke om.**

Et helhjertet forsøg på at vise fortællingers vigtighed

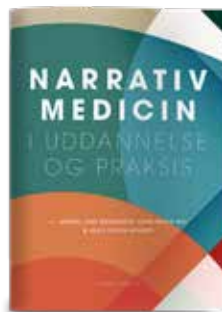
”Narrativ medicin” betyder fortællingernes betydning for sygdom og sundhed, skriver sig ind i medicinsk humaniora og kan som sådan betragtes som en videnskabelig disciplin.

Bogen udspringer af samarbejdsprojekter på Syddansk Universitet om udvikling af sundhedsprofessionelles kompetencer i at fortolke, forstå og handle på patienters fortællinger gennem arbejde med litterære tekster og egen skrivning. Narrativ medicin tilbydes som valgfag til medicinstuderende på Syddansk Universitet.

Bogen instrumentaliserer ofte begrebet narrativ medicin til noget, der kan anvendes til at udvikle og forbedre sundhedsprofessionelles empatiske evner og kommunikationsfærdigheder, og begrebet bliver i flere kapitler reduceret til en undervisningsteknik bestående af læsning og skrivning, hvor udfaldet af undervisningen tænkes at kunne omsættes til redskaber for professionelle i klinisk praksis.

Læsning af litteratur og frembringelse af narrativer fremstilles gennem bogen som sygdomsforebyggende, selvudviklende, kompetenceudviklende, ensomhedsforebyggende, etc.

Det er prisværdigt, at der endelig kommer en dansk bog om narrativ medicin, og den gør et helhjertet forsøg på at vise vigtigheden af at lade fortællinger have en plads i den moderne medicinske verden. Lige siden medicinens opkomst har patientens fortælling muliggjort medicin som profession alene ved det faktum, at det oftest er patientens henvendelse og fortælling, der er adgangskortet for lægen til at have en patient, der kan diagnosticeres og be-



Anders Juhl Rasmussen,
Anne-Marie Mai, Helle Ploug Hansen

**NARRATIV MEDICIN
I UDDANNELSE OG PRAKSIS**

Gads Forlag 2021
190 sider - 269,95 kr.

handles. Når det er sagt, er det synd, at bogen reducerer narrativ medicin til (ud)dannelsesteknik, kommunikationstværværktøj eller behandlingsform.

Narrativ medicin er så meget andet og rummer alle muligheder for at forstå kompleksiteterne i livet og møderne med sygdom og lidelse. Det må næste bog om narrativ medicin kunne indfange.

*Stinne Glasdam, cand.cur., ph.d.,
universitetslektor*

Det vi betyder for hinanden

KIRSTEN RUD

Ledende oversygeplejerske,
Afdeling for Urinvejs-
sygdomme, Herlev og
Gentofte Hospital.



Tekst **MICHAEL HOLBEK**

HVAD LÆSER DU LIGE NU?

"Jeg læser 'Dage som græs' af Jens Christian Grøndahl."

HVORDAN HAR DEN INSPIRERET DIG?

"Seks forskellige historier om mennesker, der tilfældigt mødes i svære situationer. De griber ind i hinandens liv, åbner sig for hinanden og oplever, at møderne har stor betydning for deres liv. Som sygeplejersker kommer vi ofte tæt på patienten og griber i plejen ind i patientens liv. Relationen til patienten kan være flygtig, men kan også have betydning for, hvordan de bliver hjulpet af med deres problem og kommer videre med deres liv."

HVILKEN BOG BURDE ALLE SYGEPLEJERSKER LÆSE - OG HVORFOR?

"Stefan Zweigs 'Utålmodige hjerter', som beskriver en kvindes lidelse ved at være lam i benene og hendes forhold til en ung mand. Bogen afdækker den komplekse relation mellem kvinden, den unge mand, hendes far og den læge, som behandler hende i håb om, at hun vil få et lykkeligt liv i kærlighed. Men kan man få et lykkeligt liv med et handicap? Bogen beskriver virkelig godt begreberne at være medlidende og at have medlidenhed blandet ind i kærlighed - og ikke mindst betydningen af de valg af pleje og behandling, vi stiller patienterne i udsigt både på kort og lang sigt."

HVILKEN BOG FIK DU ALDRIG LÆST HELT TIL ENDE?

"'Krig og fred' af Lev Tolstoj. Den blev for lang og tung."

KORT NYT OM BØGER

Al Power
HA' DET GODT MED DEMENS
Hvordan vi skaber velvære?
 Hovedland 2021
 375 sider - 279,95 kr.

Forfatteren er læge og geriater med rod i Eden alternative-filosofien, som ca. 20 plejehjem i Danmark drives efter.

"Eden Denmark er en selvstændig dansk virksomhed. Vi har licens til at undervise i en gennemprøvet og internationalt anerkendt metode, der kan ændre en institutionelt styret kultur til en hverdagslivskultur," hedder det på hjemmesiden www.edendenmark.dk

Denne bog er en kritik af overdriven medicinering af gamle mennesker med demens og bl.a. baseret på forfatterens mangeårige venskab med Richard Taylor, som havde Alzheimer.

Bogens forside har forlæg i et maleri med den hollandske titel "Volle liefde". Det viser en gammel person, som omfavner en yngre og mere farverig kvinde, mens fuldmånen lyser i baggrunden.

Fuld kærlighed lyder oversættelsen. Velvære?

Bogen forvirrer. Anekdoter, erfaringer, citater, cases, kras kritik og rundhåndet sludren.

Målgruppe: alle ansatte i sundhedssektoren.

Indholdsfortegnelse: bagest i bogen.

Troels Wolf
ALDRINGENS BIOLOGI
 Systeime 2021
 162 sider - 250 kr.

En emnebog for biologi A og B samt bioteknologi A i gymnasiet. Her er ingen overflødig snak, men derimod klar tale om aldringens mange aspekter. Teo-

rier om aldrig indleder bogen. Funktionstab, aldersrelaterede sygdomme, f.eks. demens, og motion i forskellige aldersgrupper følger. Desuden bruges en del plads på motion og trænings overbevisende effekt på livslængde og kvalitet.

Det er vanskeligt at læse bogen og holde fast i livet som sofa-kartoffel, vil jeg mene. Hvem kan holde ud at få viden om, hvor besværligt det bliver at gøre rent og købe ind, når muskelmassen vedvarende skrumper, og kræfterne svinder?

Bogen har mange fine illustrationer, figurer og tegninger, der fremmer forståelsen. For sygeplejestuderende er bogen brugbar før mødet med gamle mennesker.

Thomas Rath sack
ATTITUDE
Brug din mentale ammunition
 Politikens Forlag 2021
 208 sider - 250 kr.

Jeg skal ikke være jægersoldat, så bogens træningsforslag og øvrige forberedelser, som skal kvalificere til optagelse i specialstyrkerne, er spildt på mig. Men læse om forfatterens indsats, det kan jeg. Og komme i tanke om Halfdan Rasmussens 'Noget om helte', som handler om en følsom mand, der helst vil plante og så - ikke slå.

Bogen er et underholdende tilbageblik på forfatterens tid som jægersoldat tilsat råd og budskaber som "Tag ansvar for eget liv, hold dig i gang, lyt til kroppen". Overvåget af Rathsacks insisterende blik under den sorte løbehue på bogens forside. Han har i øvrigt en svag-hed for hunde, fortæller han.



Stilhed og lyd er tvillinger



Tomas Sjödin
LYDEN AF STILHED
 Kristeligt Dagblads Forlag 2021
 210 sider - 249,95 kr.

Tomas Sjödin er præst og forfatter. Jeg læste hans bog over et par glasklare forårsdage og endte i en tilstand af blid opløftethed. Bogens dansende sprog og indhold vidner om en livligt talende forfatter med strejf af uro.

Det kan være svært at finde sin stilhed i tilværelsen. To minutters stilhed er grænseoverskridende for nogen. Adspredelsesdjævelen, The Phone, hjælper effektivt med at gemme psykisk og åndelig stilhed af vejen.

Som Sjödin siger, bruger vi meget tid på at arrangere modlyde til stilheden. Kultur giver modlyd, uro døves af modlyd. Ordstrømme vælter ud dobbelt så hurtigt som for 50 år siden, der lægges ingen små kapper af stilhed omkring udsagnene. Tværtimod vokser omfanget af superlativer og fyldord om selv små, banale ting.

Martin Lønnebo citeres for at sige, at stilhed er kommet til at stå for død og uhygge, mens lyd står for liv. Det er forkert, mener han. Stilhed og lyd er tvillinger.

Man kan finde sin stilhed, og Sjödins måde er bøn. Begrebet er nuanceret beskrevet og underbygget. Forfatteren er meget åben over for måden at bede på og fortæller frit om sine egne veje til at bruge bønnen hver dag. Inspirerende for mig, måske lidt langt ude for andre. Men der er ingen undskyldning for at sige, "jeg beder ikke, for jeg går ikke i kirke".

Faktisk fandt jeg selv min bøn. Den er privat.

Lillian Linus Larsen, sygeplejerske, SD, specialuddannet i psykiatrisk sygepleje

ANNONCE

ANNONCE

1

Hvorfor vil Dansk Sygeplejeråd genopfylde strejkekassen gennem konfliktkontingent?

- A.** En større pengetank giver et større afkast til organisationen ved investering af pengene i aktier og obligationer.
- B.** Det kan blive nødvendigt at bruge strejkevåbenet igen, og arbejdsgiverne kan evt. vælge at lockoute sygeplejerskerne.
- C.** En fagforenings fornemste opgave er at opkræve så højt et kontingent som muligt.

2

Hvorfor sælger Dansk Sygeplejeråd ikke Kvæsthuset?

- A.** Fordi en evt. fortjeneste ved salg skal beskattes tårnhøjt
- B.** Et mere end 400 år gammelt hus er intet værd.
- C.** Investering i fast ejendom er en god investering, der gør, at Dansk Sygeplejeråd sidder med en relativt billig husleje.

3

Hvorfor afskaffer Dansk Sygeplejeråd ikke udgivelsen af Sygeplejersken/ Fag&Forskning i papirudgave?

- A.** Den sparede udgift til tryk og distribution vil ikke batte meget ved genopfyldelse af strejkekassen.
- B.** DSR kan ikke opsig kontrakten med trykkeriet før om 10 år.
- C.** Trykte medier binder fortsat organisationen og medlemmerne sammen.

4

Hvorfor dropper Dansk Sygeplejeråd ikke at udsende DSR-kalenderen?

- A.** Det står i vedtægterne, at DSR årligt skal udgive en "brugbar og overskuelig kalender".
- B.** Selv om nogen melder den fra, vil langt størstedelen af medlemmerne fortsat gerne have den.
- C.** Den sparede udgift til tryk og distribution vil ikke batte noget.

SE SVARENE PÅ SIDE

59

EFTER-DØNNINGER

[T E S T E N]

Tekst HENRIK BOESEN

Sommerens strejke og efterfølgende lovindgreb præger fortsat arbejdsmiljøet blandt danske sygeplejersker. Der er mange spørgsmål til situationen, bl.a. om alternativer til et strejkekongent. Test din viden og find svarene i dette nummer af *Sygeplejersken*.

**5**

Hvorfor ikke starte en crowdfunding blandt alle borgere?

- A.** Det vil være et voldsomt prestigetab at be' andre om økonomisk hjælp.
- B.** Det er ulovligt for en fagforening af crowdfunde.
- C.** Andre organisationers erfaringer er, at crowdfunding giver for lidt.

6

Hvor mange sygeplejersker har i år søgt job helt uden for faget?

- A.** 5 pct. har ved en rundspørge givet udtryk for, at de overvejer at skifte fag.
- B.** Ingen – for én gang sygeplejerske, altid sygeplejerske.
- C.** Det har ingen bekymret sig om.

7

Et forskningsprojekt har påvist, hvilke forhold på en arbejdsplads, som kan resultere i en lavere personaleomsætning. Hvilket?

- A.** Et projekt fra RUC, der viser, at eksistensen af en fredagsbar er en fastholdelsesfaktor.
- B.** Ledere med visioner for sygeplejen, og som har en sikkerhed i ledelsesrollen og arbejder med at skabe en god kultur på arbejdspladsen, har typisk en lavere personaleomsætning.
- C.** Ingen forhold kan påvise at have en betydning.

8

Har Arbejdsretten idømt ulovligt strejkende sygeplejersker en bod?

- A.** Nej.
- B.** Den 16. september blev ulovligt strejkende sygeplejersker idømt en bod på hhv. 56 kr./timen og 86 kr./timen afhængigt af, hvornår den ulovlige arbejdsnedlæggelse har fundet sted.
- C.** Ja, og ulovligt strejkende sygeplejersker øst for Storebælt skal for at statuere et eksempel betale 30. kr. mere i timen i bod end alle andre.

Covid-19- senfølger bringer jobbet i fare

Selvom de stod i forreste linje i kampen mod covid-19, oplever sygeplejersker og andet sundhedspersonale at blive fyret, når de ikke kan passe deres job på fuldtid pga. senfølger efter covid-19.

Tekst **ANDREAS RASMUSSEN** • Foto **MICHAEL DRÖST-HANSEN**



Centersygeplejerske **Hannah Laden** har langt fra så meget energi, som inden hun blev ramt af covid-19 og efterfølgende senfølger. Så fotografen afbryder hurtigt optagelserne med græsslåmaskinen. Inden sygdommen arbejdede Hannah Laden 32 timer om ugen, men i dag kan hun kun overkomme 12. Derfor kan hun ikke beholde sin drømmestilling på et lille plejehjem.

De seneste uger har opsigelser af senfølgeramt sundhedspersonale været på dagsordenen i både pressen og blandt politikere.

Flere ansatte i sundhedsvæsenet, der har kæmpet med alvorlige senfølger af covid-19, har fortalt, hvordan de er blevet fyret, fordi de ikke har kunnet vende tilbage til arbejdet hurtigt nok.

Det ledte i starten af september til, at Enhedslisten kaldte sundhedsminister Magnus Heunicke (S) og beskæftigelsesminister Peter Hummelgaard (S) i samråd.

“Vi skal passe på vores dygtige frontpersonale. Igennem hele pandemien har de stået forrest og sikret den tryghed, der var helt afgørende på landets hospitaler og plejehjem. Det gjorde de med en stor risiko for selv at blive smittet, og samfundets tak skal selvfølgelig ikke være en fyreseddel,” sagde partiets coronaordfører, Peder Hvelplund, i en pressemeddelelse.

Dansk Sygeplejeråd har kendskab til 16 sager, hvor senfølger af covid-19 er en del af opsigelsesgrunden, men understreger, at tallet kan være højere.

“Vi passede vores arbejde”

Enhedslisten er ikke ene om forargelsen. De to S-ministre gav i forbindelse med samrådet udtryk for, at det var decideret uetisk at fyre sundhedspersonale, der var blevet ramt af senfølger af den covid-19-sygdom, de havde pådraget sig, mens de passede deres job under pandemien.

I forbindelse med samrådet kom det frem, at sundhedsministeren har indkaldt regionerne, KL, FOA og Dansk Sygeplejeråd til et møde om, hvordan man kan undgå at fyre medarbejdere med senfølger efter covid-19.

Og sådan et møde er tiltrængt, mener flere af de sygeplejersker, du kan møde på de næste sider. De står tilbage med stor frustration over at miste deres job, fordi de i mange måneder har været påvirket af senfølger af den covid-19-sygdom, de er blevet smittet med på jobbet.

“Vi passede vores arbejde og blev udsat for risiko, men det betyder så, at jeg måske ikke kan blive ved med at være sygeplejerske. Jeg kunne godt drømme om, at der også var hjælpepakker til os sundhedsmedarbejdere, som stod i fronten,” siger sygeplejerske Hannah Laden, der har mistet sit job som følge af senfølger.

Find lokale løsninger

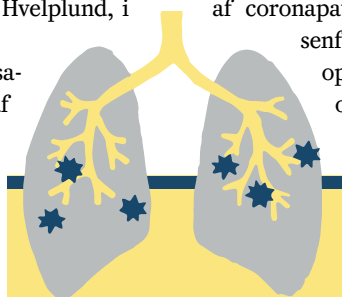
Sygeplejersken har spurgt beskæftigelsesminister Peter Hummelgaard om hans

holdning til situationen. Han giver udtryk for støtte til de berørte ansatte:

“Der er tale om medarbejdere, som er gået foran og har ydet en ekstraordinær indsats, da det virkelig brændte på. Men jeg vil også gerne understrege, at det ikke tilkommer mig som beskæftigelsesminister at tage stilling i disse konkrete sager, hvor en arbejdsgiver har afskediget en lønmodtager.”

Peter Hummelgaard vil ikke svare konkret på, hvor længe man som sygeplejerske skal kunne være på nedsat tid pga. senfølger. I stedet opfordrer han parterne til at finde lokale løsninger på problemet:

“Vores sundhedspersonale skal takkes for deres store og vigtige indsats. Det virker derfor også uforståeligt for mig, hvis sundhedspersonale, der har stået i front og taget sig af coronapatienter, bliver fyret pga. arbejdsrelaterede senfølger. Jeg har stor forståelse for, at det kan opfattes som et moralsk svigt. Jeg vil stærkt opfordre arbejdsmarkedets parter til så vidt muligt at finde fleksible løsninger lokalt, der tager hensyn til sundhedspersonale, som er blevet ramt af covid-19-senfølger,” lyder det i et skriftligt svar til *Sygeplejersken*.



COVID-19-SENFØLGER ER SJÆLDNE

Vedvarende senfølger efter covid-19 er relativt sjældne, og meget tyder på, at de går væk igen af sig selv eller med genoptræning.

F.eks. viser erfaringer fra Sygehus Lillebælt, at næsten alle patienter med senfølger efter covid-19 hurtigt bliver helt friske igen. Den lille gruppe, som havde senfølger i længere tid end otte måneder, var typisk ældre patienter, som havde været hospitalsindlagt i lang tid. Der var dog også enkelte midaldrende blandt dem med senfølger efter covid-19.

Der findes ikke endegyldige opgørelser over hvor mange, der rammes af senfølger, men Statens Serum Institut påbegyndte i august 2021 en spørgeskemaundersøgelse blandt godt 600.000 danskere. Formålet er at kortlægge helbredet i befolkningen under pandemien med særligt fokus på senfølger efter covid-19.

Kilde: videnskab.dk, sygehuslillebaelt.dk og ssi.dk

Se tiden an frem for at fyre

Adspurgt hvad han vil love de sygeplejersker, der frygter en fyreseddel, fordi de kæmper med senfølger, svarer Peter Hummelgaard således:

“I stedet for at afskedige kunne man se tiden an. Det er ikke afklaret, hvor længe sådanne senfølger vil vare ved, og hvad der sker med de pågældendes arbejdsevne på sigt. Der er i sygedagpenge-loven regler om, at arbejdsgiver kan kræve mulighederne afdækket for, at en lønmodtager kan komme tilbage på arbejde. Det sker i samarbejde mellem arbejdsgiver, den sygemeldte og dennes læge. Mulighederne kan f.eks. være midlertidig omplacering til andet arbejde, arbejde på nedsat tid i en periode eller at der arbejdes hjemmefra i delvist eller fuldt omfang. Det kan også være, at hjælpemidler kan understøtte, at den sygemeldte kan vende tilbage til arbejdet.”

Næstformand i Dansk Sygeplejeråd, Anni Pilgaard, understreger, at det sundhedspersonale, der bliver afskediget pga. covid-19-senfølger, trænger til en hjælpepakke her og nu.

Hun siger: “Vi har oplevet under coronapandemien, at politikerne i nød kan hjælpe med det samme, og det forventer jeg også, at de gør i denne situation.” ●

Jeg troede, jeg skulle blive der, til jeg skulle pensioneres



Tekst **ANDREAS RASMUSSEN** • Foto **MICHAEL DROST-HANSEN**

Blodpropper i lungerne, forebyggende inhalationsmedicin, hormonkure, antibiotika-behandling og et umætteligt behov for søvn og hvile. Det er nogle af konsekvenserne af Hannah Ladens positive coronatest sidst i 2020.

Klokken var fem minutter i fyraften den 12. november 2020, da Hannah Ladens telefon ringede. Centersygeplejersken på Møllebo Plejehjem i Hedensted fik besked om at køre direkte hjem og isolere sig, fordi en kollega, som hun havde været sammen med de foregående dage, var testet positiv for corona.

Hannah og hendes 13-årige datter, som hun bor alene med, blev begge smittet. De

var i isolation i to uger, og symptomerne var relativt milde til at starte med. Men efter fire-fem dage fik hun svært ved at trække vejret.

“Jeg kunne dårligt nok gå fra sofaen til toiletet,” husker hun.

Da hun efter to uger kunne bryde isolationen, gik der dog ikke længe før hun blev skidt tilpas og blev indlagt. Den 47-årige sygeplejerske var træt, så træt, og sov det meste af tiden.


“Hvis jeg stod op klokken syv, var jeg nødt til at sove fire timer midt på dagen for at kunne klare mig indtil klokken ni om aftenen,” genfortæller hun. Så hoster hun.

I starten af 2021 bliver hun indlagt kortvarigt igen og kommer i behandling med

både binyrebarkhormon og penicillin, der kun hjælper meget lidt. Hendes astma går helt amok, og til sidst bliver hun henvist til en lungeskintigrafi, der afslører, at hun har fået blodpropper i lungerne. Hun starter op på blodfortyndende medicin, som er en livsvarig behandling. Hun er igennem fem hormonkure, får penicillin flere gange og er på tre forskellige slags forebyggende inhalationsmedicin. Alligevel halter det gevaldigt med hendes lunger: En ny lungefunktionstest viser, at der ikke er sket forbedring fra marts til september i år.

Sidste arbejdsdag om to uger

Hen over foråret forsøger hun langsomt at trappe op på arbejdet.



“Jeg var på 32 timer, før jeg blev syg. Jeg startede op på to gange to timer og har været oppe på tre gange fire timer som det højeste,” fortæller Hannah Laden og hoster igen.

Før sommerferien beder hun HR-afdelingen om et møde.

“Jeg er den eneste sygeplejerske på vores lille plejehjem. Vi bliver enige om, at jeg nok ikke kommer tilbage. Det bliver aftalt, at jeg skal have sidste arbejdsdag den 30. september, men at jeg kan beholde mit job, hvis jeg kan komme op på 32 timer igen, inden opsigelsesperioden udløber. Derfor har jeg sidste arbejdsdag om et par uger.”

At stoppe sker ikke med Hannah Ladens gode vilje:

“Det er jeg helt vildt ked af og meget frustreret over. Men jeg kan også godt se det fra arbejdsgiverens perspektiv, for det kan jo ikke gå. Det duer ikke. Drømmescenariet var, at jeg kunne arbejde, det jeg kunne - 12 timer om ugen - og at en kollega kunne tage resten, men det er ikke den vej, det er gået. Jeg er megaked af det, og det ved de også godt. Jeg har været rigtigt glad for at arbejde der, fordi det er et lille sted med 20 beboere. Jeg har arbejdet med høj grad af frihed, og jeg kan bare godt lide kollegerne og beboerne. Det er et vildt godt arbejdsmiljø med en god omgangstone. Jeg troede, jeg skulle blive der, til jeg skulle pensioneres.”

Enlig forsørger på sygedagpenge

I stedet skal Hannah Laden nu på sygedagpenge.

“Jeg har talt med en jobkonsulent i kommunen, der var en vildt god støtte og meget forstående. Det samme er min chef og min arbejdsplads. Jobkonsulenten vil gerne have, at en læge siger, at det er en stationær helbredstilstand, så jeg kunne få flexjob, men ingen kan jo sige, om det forsvinder eller ej. Så nu er det sygedagpenge. Jeg har også en arbejdsskadesag hos Arbejdsskadestyrelsen, men de har travlt og kan først behandle sagen næste år.”

Som enlig forsørger er overgangen fra sygeplejerskeløn til sygedagpenge ikke optimalt for Hannah Laden.

“Det bliver op ad bakke. Jeg håber, vi kan blive boende, men det bliver stramt.”

Hjælpepakker til frontpersonale

Hun er ikke tilfreds med politikernes håndtering af situationen.

“Jeg synes overhovedet ikke, det er okay, men det er tilsyneladende vilkårene. Jeg har stået og lavet sårpleje inde hos fire beboere, der alle blev testet positive, men det kunne jeg jo ikke sige nej til. Vi passede vores arbejde og blev udsat for risiko, men det betyder så, at jeg måske ikke kan blive ved med at være sygeplejerske. Jeg kunne godt drømme om, at der også var hjælpepakker til os sundhedsmedarbejdere, som stod i fronten. Jeg giver ikke ret meget for det, politikere siger. Det er fint, hvis der sker noget, men jeg tvivler. Jeg har ikke stor tiltro til dem.” ●



Jeg ved ikke om, jeg kan leve op til deres plan

Tekst **ANDREAS RASMUSSEN** • Foto **MICHAEL DROST-HANSEN**

Trine Müller Otten blev smittet med covid-19 i slutningen af december sidste år. Nu kæmper hun for at vende tilbage, før fyresedlen bliver en realitet.

Det gik stærkt på fællesakutmodtagelsen (FAM) på Aabenraa Sygehus i december 2020. Mellem kravlenisser og gran faldt sygeplejerskerne som fluer. Trine Müller Otten og 29 af hendes kolleger blev alle smittet med covid-19 på kort tid.

“Vi stod i front. Vi tog imod covid-19-patienterne og behandlede dem.”

Ni måneder senere kæmper hun stadig med alvorlige senfølger, mens den truende fyreseddel i horisonten kommer tættere og tættere på.

“Jeg havde et meget mildt forløb og var sygemeldt 12-13 dage, før jeg var retur på arbejde. Min arbejdsplads var søde, de understregede at jeg bare skulle tage min tid, før jeg vendte tilbage. Så jeg følte mig slet ikke presset,” fortæller hun.

Den 51-årige sygeplejerske vendte tilbage til arbejdet på fuld tid allerede i januar. Men der var noget, der ikke var som det skulle være.

“Jeg var ekstremt træt, og min koncentration forsvandt hurtigt. Det blev løbende værre, og efter seks uger gik jeg til både Amin arbejdsmiljørepræsentant og lægen, der henviste mig til senfølgecentret i Odense. Der fik jeg tid i juni, og de sygemeldte mig med det samme. På det tidspunkt havde jeg arbejdet fuld tid fra januar til juni med problemerne,” fortæller Trine Müller Otten og tilføjer:

“Jeg knoklede på arbejdet, men jeg var intet værd, når jeg kom hjem.”

”Ud i noget afskedigelse”

Hun blev sygemeldt i to måneder, og i august vendte hun så tilbage. Hendes leder havde lagt en plan, hvor hun skulle trappe op i tid, men det gik lidt for stærkt, synes Trine Müller Otten.

“Vi har aftalt, at jeg skal skånes lidt, for jeg får hurtigt svært ved at koncentrere mig. På et tidspunkt bliver jeg sat til en anden opgave, end den vi har aftalt, og jeg er nødt til at gå hjem to timer efter, fordi jeg ikke kan klare mere. Så bliver jeg ind-

kaldt til omsorgssamtale, hvor jobcentret også er med,” fortæller hun.

På mødet bliver sagens alvor italesat:

“Jeg får direkte at vide, at hvis jeg ikke kan følge den plan, de har lagt, der løber frem til slutningen af oktober, så kan det være, at jeg ikke skal være på FAM. ”Så kunne vi jo komme ud i noget afskedigelse,” siger ledelsen. Jeg kan godt høre, at de har en vagtplan, der skal gå op. Det handler ikke om mig, og jeg føler mig ikke personligt ramt. Det handler om mine senfølger, og at de har brug for en medarbejder, der kan yde det, som de skal bruge. De spørger, hvad jeg kan og ikke kan, men det ved jeg jo ikke. Der er ingen, der ved det. Alle eksperterne siger bare, at det tager lang tid. Jeg ved ikke, om jeg kan leve op til deres plan.”

Pres på identiteten

De seneste uger (i begyndelsen af september) har Trine Müller Otten kæmpet for at følge ledelsens tidsplan.

“I sidste uge var jeg på 12 timer, i denne uge har jeg 20 timer. Når jeg kommer



hjem efter fem timers arbejde, er jeg nødt til at sove en time. Det går udover mit privatliv. Det er en balancegang.”

I skrivende stund ved Trine Müller Otten ikke, hvordan det ender. Hun ved ikke, om symptomerne nogensinde forsvinder helt, hvornår det i så fald sker, og hvad det betyder for hendes arbejdsliv.

“Ledelsen har altid givet udtryk for, at de var glade for, at jeg var i afdelingen. Jeg er en af dem, som de nyuddannede kommer til med spørgsmål, når de er i tvivl. Vi har en god spørgekultur, hvor vi hjælper hinanden, men det er svært at være i, når mit eget hoved koger pga. senfølgerne. Jeg ved godt, det ikke handler om mig som person, men jeg kommer til at føle mig som en dårlig sygeplejerske, og det giver et pres på min identitet. Skal jeg så lave noget helt andet? Og har jeg overhovedet lyst til det?”

Derfor ville hun ønske, at der var ressourcer til, at hun kunne vende tilbage i sit eget tempo.

“De første tre uger var jeg uden for normeringen, men sådan er det ikke længere. Mit drømmescenarie er, at jeg kunne få tid og ro til at være i det her uden at blive presset af drift og vagtplaner.”

Trine Müller Otten har anmeldt sin sygdom som arbejdsskade, men endnu ikke fået en afgørelse i sagen. ●



”

Jeg stopper med værdighed

Tekst **ANDREAS RASMUSSEN** • Foto **MICHAEL DROST-HANSEN**

Efter 15 år som afdelingssygeplejerske er Henny Færge Rabjerg fortid på lungemedicinsk afsnit i Holstebro. I halvandet år har hun kæmpet mod covid-19-senfølger. Trods mange forsøg og god dialog med ledelsen kan hun ikke vende tilbage til dét, der var før.

“Vi gik forrest i kampen og faldt som de første.”

59-årige Henny Færge Rabjerg har været sygeplejerske, siden Frank Arnesen, Michael Laudrup og resten af de danske drenge knaldede bolden ud til verdens skue i Mexico i 1986. Men ligesom VM for Danmarks vedkommende sluttede før tid, så var det samme tilfældet for Henny Færge Rabjerg.

Efter at have arbejdet 35 år inden for det lungemedicinske område var hun en af dem, der var meget udsat, da coronapandemien gjorde sit indtog i Danmark.

“Der var jo ikke tilstrækkelig test i starten. Patienterne blev testet én gang og så rykket ud på sengeafdelingerne, hvor vi passede dem uden værnemidler. Det er helt vildt at tænke tilbage på. Derfor var vi 24 medarbejdere, der blev syge på 14 dage. Afdelingen blev halveret i personale,” fortæller hun.



Henny Færge Rabjerg blev testet positiv allerede den 27. marts 2020. Som hun selv siger: "Vi var med i allerførste bølge."

Kunne ikke fungere

Hendes sygdomsforløb var dog atypisk i forhold til de fleste kolleger.

"Jeg havde en skrækelig hovedpine i to uger, og jeg endte med at blive indlagt med dehydrering på grund af opkast."

Hun kom sig, men da hun fem-seks uger senere skulle starte på arbejde, gik det op for hende, at hun var hårdere ramt, end hun anede.

"Jeg kunne slet ikke fungere. Jeg fadede ud cerebralt, jeg kunne ikke engang køre bil hjem. Jeg havde meningit-lignende symptomer. I dag er jeg diagnosticeret med udtalt mental træthedsbarhed. Jeg er lige så skarp og skrap, som jeg plejer at være, bare ikke så længe ad gangen. Jeg havde ikke noget problem med at få vejret, men jeg kunne ikke holde ud at være i mit eget hoved," beskriver Henny Færge Rabjerg.

Psykolog og hjerneskadeterapeut

Hun blev derfor fuldtidssygemeldt, fik en psykolog og blev tilknyttet en hjerneskadeterapeut, alt sammen inden sommerferien 2020.

"Det var helt uvurderligt at have dem på. Jeg skulle lære at forvalte min tid. Jeg kunne ikke sammensætte en lasagne - det kan jeg heldigvis sagtens nu."

Hun fik det bedre hen over sommeren, men da hun i september sidste år skulle starte igen på jobbet som afdelingsleder, gik det desværre ikke, som hun håbede.

"Jeg brugte hele efteråret på at tjekke langsomt ind nogle timer ad gangen, men det var ikke godt for mig. Der blev konsti-



tueret en anden afdelingssygeplejerske, så jeg kunne fralægge mig alt ansvar og alle ledelsesopgaver. Jeg fik ro til at prøve at blive rask," fortæller Henny Færge Rabjerg.

Da 2020 blev til 2021 begyndte hun at trække op på arbejdet igen. Hun var afsted et par timer et par gange om ugen, men kunne ikke mere end det.

"Jeg skulle, dengang som nu, også passe både min udredning og min træning. Der er mange ting, man skal afsted til. Det er et stort arbejde at være langtidssygemeldt. Hen over foråret blev jeg optimistisk og troede, at jeg kunne komme op på halv tid inden efteråret. Det resulterede bare i flere symptomer, jeg havde tit en god uge fulgt af to dårlige."

Elefanten i rummet

15 måneder efter den positive covid-19-test siger Henny Færge Rabjergs psykolog noget, der rammer plet.

"Du er nødt til at se elefanten i rummet i øjnene. Jeg måtte tale om det, jeg ikke ville tale om. Hvad hvis det ikke går at vende tilbage?" genfortæller hun.

Hun kontakter derfor både Arbejdsskadestyrelsen og sin kontaktperson i Dansk Sygeplejeråd og aftaler med dem, at hun trækker stikket hele sommerferien uden at forsøge at trække op i tid.

"Der får jeg det utroligt godt. Der letter mange symptomer, fordi jeg ikke skal noget, intet arbejde. Det blev meget værre i august, hvor alle symptomer kom kraftigere tilbage, da jeg skulle retur på job og forholde mig til at være leder," siger hun. Det leder til den endegyldige konklusion:

"Jeg kan ikke."

Et farvel med respekt

Henny Færge Rabjerg oplever stor omsorg, da hun meddeler sin beslutning:

"Jeg kan mærke, at personalet har respekt for, at jeg har forsøgt at komme tilbage, men også at jeg erkender, at det er for stor en mundfuld. Min oversygeplejerske siger, at det

ville være på sin plads, at jeg nu kigger på, hvordan jeg bliver rask, i stedet for hvordan jeg kan vende tilbage."

Trods omsorgen gør det dog ondt at forlade afdelingen:

"Det er ekstremt smertefuldt for mig. Det er 15 år, hvor jeg hver dag har sat pris på at gå på arbejde. Det er hele min identitet. Jeg har virkelig arbejdet meget. Jeg er afklaret nu, det er det eneste rigtige at gøre, men jeg synes stadig, at det er en høj pris, jeg betaler."

Hun er fuld af rosende ord over for sin arbejdsplads, der nu hjælper hende videre i en ny jobpraktik:

"Jeg er den gode historie, det gode eksempel. Jeg er ikke blevet presset, jeg bliver behandlet ordentligt. Nu får jeg ro til at få en jobpraktik som sygeplejerske et helt andet sted, som jeg selv har valgt." ●

DR. WARMING BASISCREME

– førstehjælpen til tør hud og afsprittede hænder

Dr. Warming basiscreme er en blødgørende og fugtbevarende 92% fedtcreme. Velegnet som hudpleje ved børneeksem, psoriasis, meget tørre hænder og sprækkede hæle. Virker kløestillende.

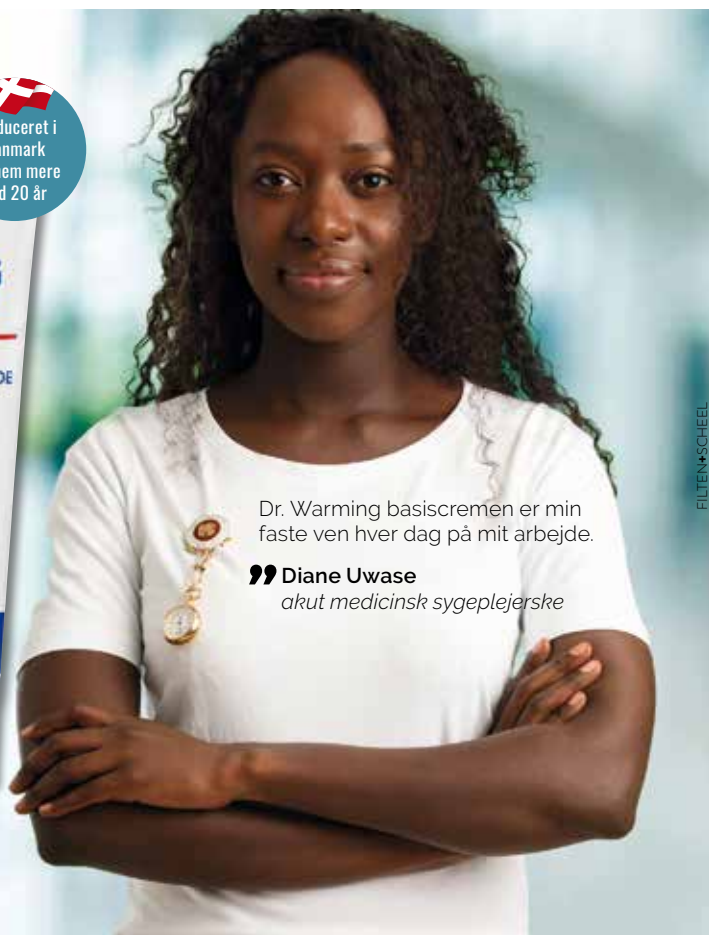
Dr. Warming Basiscreme er dansk produceret, indeholder kun 4 ingredienser og er testet på hudafdelingen på Bispebjerg Hospital.

drwarming.dk

– produktinformation og forhandlerliste

Nordic Consumer Health, Danmark, info@consumerhealth.dk

Produceret i Danmark gennem mere end 20 år



Dr. Warming basiscremen er min faste ven hver dag på mit arbejde.

”Diane Uwase
akut medicinsk sygeplejerske

FILTEN+SCHEEL

Sorbact® Gel Dressing

Sårkontaktlag med hydrogel

Forebygger og behandler sårinfektioner

Forhøjede niveauer af mikroorganismer vil medføre øget infektionsrisiko og forsinket sårheling. Sorbact® reducerer mængden af mikroorganismer på en sikker måde, og forbedrer dermed forudsætningerne for sårheling.

Holder såret fugtigt

Sorbact® Gel Dressing optimerer såret ved at tilføre fugt til tørre eller letvæskende sår. Sorbact® Gel Dressing har en høj fugtgivende evne, hvilket fremmer effektiv autolytisk debridering.

Vil du prøve Sorbact® Gel Dressing?

Send os blot en besked på info@abigo.dk.

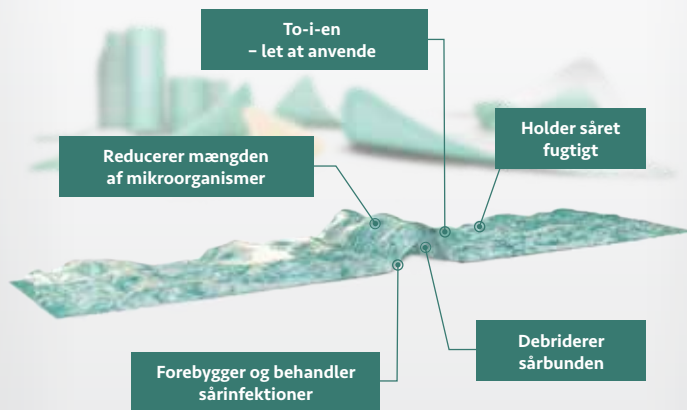
Skriv "Prøve Sorbact® Gel Dressing" samt dit navn, afdeling og arbejdssted, så sender vi prøven til dig.

Sorbact® Gel Dressing

Varenr.	Størrelse	Stk./pakke
98136	7,5 x 7,5 cm	10
98137	7,5 x 15 cm	10
98139	3 x 15 cm	10
98180 NYHED!	15 x 20 cm	5
98181 NYHED!	20 x 25 cm	5

Nu større størrelser!

 sorbact®



Besøg vores nye websted sorbact.dk

2020-75 Sorbact® er et registreret varemærke, der ejes af ABIGO Medical AB.



ABIGO Pharma A/S · Stengårdsvej 25, 4340 Tølløse · Tel. 46 49 86 76 · sorbact.dk



”Det ender med en retfærdig løn”

Afgående DSR-kredsformand i Nordjylland, Jytte Wester, er overbevist om, at det vil lykkes for sygeplejersker at opnå en retfærdig løn. ”Men det kræver, at vi fortsat står sammen. At involvere sig og stemme ved det kommende valg er at vise, at man står sammen,” synes hun.

Tekst **HENRIK BOESEN** · Foto **LARS HORN**



Konflikten hen over sommeren som følge af sygeplejerskernes massive nej til mæglingsforslaget får ikke den garvede kredsformand for DSR Kreds Nordjylland, Jytte Wester, til at miste troen på, at sygeplejerskerne vil opnå at få en retfærdig løn. Men det kan tage tid. Og det er nødvendigt, at sygeplejerskerne står sammen for at nå målet, pointerer hun og fastslår:

”Politisk arbejde kræver tålmodighed,” har hun erfaret. Med 20 år i bagagen som kredsformand ved hun, hvad hun taler om.

”Det er et langt sejt træk, der venter. Og ingen kan gøre det alene, vi er ikke en enmandshær,” fastslår hun endnu engang.

Jytte Wester har besluttet sig for ikke at genopstille ved det kommende kredsbestyrelsesvalg.

Og på vejen ud af det mangeårige fagpolitiske arbejde vil hun gerne bidrage med en sidste opfordring til at stå sammen.

”Vigtigt at give sin mening til kende”

Hendes opfordring til sygeplejerskerne om at stå sammen kommer med særlig vægt lige netop nu, hvor Dansk Sygeplejeråd gør klar til at gennemføre valgene til kredsbestyrelserne og til Lederforeningens bestyrelse. Frem til torsdag den 30. september er der frist til at stille op som kandidat til alle posterne i hhv. kredsbestyrelserne og i Lederforeningens bestyrelse. Og senere, i to uger i oktober/november, kan medlemmerne stemme på lige nøjagtigt den formands-, næstformands- og kredsbestyrelseskandidat, som de oplever, repræsenterer deres holdning.



«Der er en vrede og en frustration blandt medlemmerne over, hvad der skete hen over sommeren. Jeg tror på, at sygeplejerskerne ender med at få en retfærdig løn – men det kræver, at vi står sammen,» fastslår **Jytte Wester.**

Der er faktisk meget kort vej til som medlem at få indflydelse på alt, hvad Dansk Sygeplejeråd skal arbejde med og stå for

JYTTE WESTER

det som, at vi har forskellige måder at vurdere, hvilken vej vi skal gå. Grundlæggende er vi ikke forskellige i forhold til det fælles mål: at få en retfærdig løn.»

Og så henviser Jytte Wester igen til, at det at arbejde politisk er et langt sejt træk!

Man får indflydelse

Så til trods for uenighederne kan Jytte Wester kun opfordre til som minimum at deltage i valg handlingen – stemme – når det bliver muligt fra den 25. oktober.

»Ved at stemme får man indflydelse på, hvem der sidder i kredsbestyrelsen, i kongressen og i hovedbestyrelsen de kommende fire år. En høj stemmedeltagelse er det bedste afsæt for en kommende kredsbestyrelse og et kommende formandskab. Det er utrolig vigtigt, at de valgte ved, at der er opbakning til, hvad de gør. Derfor – jo flere medlemmer, der stemmer, jo bedre står de,» fremhæver hun.

Arbejder for lokale forhold

Ud over, at kredsbestyrelsen før hvert hovedbestyrelsesmøde i Dansk Sygeplejeråd drøfter indholdet af dagsordenen, omfatter arbejdet i kredsbestyrelsen først og fremmest forskellige forhold og aktiviteter for medlemmerne i de enkelte kredse.

»I kredsbestyrelsen drøfter vi en mangfoldighed af emner og sager med betydning for faget og for sygeplejerskers arbejdsliv,» siger Jytte Wester og remser op:

»Vi udarbejder strategier på forskellige områder, bl.a. løn og arbejdsmiljø. Den seneste periode har vi arbejdet med såkaldte »politiske vinduer«, og her kan jeg nævne ligeløn som et konkret eksempel. Vi forholder os til og følger dagsordener i Regionsrådet og i kommunalbestyrelser og beslutter forskellige tiltag for at få vores budskaber sendt til politikerne. Vi kombinerer også faglige aktiviteter for medlemmerne med det sociale – f.eks. medlemsmøder med et fagligt oplæg, der følges op med at vise en spillefilm om det valgte emne.»

Kredsbestyrelsen har endvidere besluttet, at medlemmer efter ansøgning kan få støtte til lokale initiativer på arbejdspladsen.

»Ikke store beløb, men pengene er der,» lover hun.

Masser at tage fat på

Nu, hvor Jytte Wester har besluttet sig for ikke at genopstille ved det kommende kredsbestyrelsesvalg, slutter mere end 20 års fagpolitisk arbejde. En ny må tage over i det nordjyske. Og der er masser af opgaver at tage fat på, både lokalt og på landsplan:

»Den største udfordring lige nu ligger i at få samlet hele organisationen efter sommerens konflikt. Det bliver en stor opgave. Der er en vrede og en frustration blandt medlemmerne over, hvad der skete hen over sommeren. Jeg tror på, at sygeplejerskerne ender med at få en retfærdig løn – men det kræver, at vi står sammen,» fastslår Jytte Wester.

At involvere sig og deltage i organisationens demokratiske processer er for Jytte Wester med til at gøre en fagforening stærk og en forudsætning for at skabe resultater. ●

Ud af resultatet af disse valg sammensættes de fem kredsbestyrelser samt Dansk Sygeplejeråds øverste myndighed, kongressen, og hovedbestyrelsen for de kommende fire år.

»Derfor er det utrolig vigtigt at give sin mening til kende, enten ved at stille op som kandidat eller ved at stemme. Der er faktisk meget kort vej til som medlem at få indflydelse på alt, hvad Dansk Sygeplejeråd skal arbejde med og stå for,» synes hun.

»Vi er ikke så forskellige»

Jytte Wester er ikke blind for det faktum, at såvel hovedbestyrelsen som kongressen i forbindelse med overenskomstforhandlingerne anbefalede medlemmerne at stemme ja til mæglingsskitsen – hvad de massivt undlod at gøre. Så hvordan er det lige med overensstemmelsen mellem medlemmernes holdning på den ene side og kongressens og hovedbestyrelsens på den anden?

»Jeg erkender, at medlemmerne stemte massivt nej, selv om hovedbestyrelse og kongres anbefalede et ja. Men jeg ser

FAKTA

På dsr.dk/stilop kan du frem til den 30. september anmelde dit kandidatur, hvis du ønsker at stille op som kandidat til enten en kredsbestyrelse eller Lederforeningens bestyrelse.

Næste udgave af *Sygeplejersken*, nr. 12/2021, bringer en oversigt over alle opstillede kandidater.

Den 25. oktober begynder valg handlingen, som slutter den 8. november.



”Troen på, at man får sprøjtet en chip i kroppen, eksisterer”

Sundhedsplejerske Mette Freuchen møder mange vaccineskeptikere blandt beboerne i Vollsmose.

Tekst **NANA TOFT** · Foto **ROBERT WENGLER**



Flere end fire mio. danskere er vaccineret. Det betyder, at 85 pct. af alle, der er inviteret til vaccination, har fået første stik, og der mangler derfor kun fem pct., før målet om 90 pct. er indfriet.

De sidste procenter kan dog tage lidt længere tid. Antallet af påbegyndte vacciner falder støt, især fordi det er sværere at få børn, unge og grupper i udsatte boligområder til at lade sig vaccinere.

Det forklarer professor og overlæge ved Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital, Morten Sodemann.

”Mange vil gerne overbevises om, at vaccine er det rigtige. Men der er helt klart en utryghed hos nogle: Påvirker det fertiliteten? Får jeg en blodprop? Der er myter, der flourer, og som kan være svære at få bugt med,” forklarer Morten Sodemann.

Han bakkes op af sin kollega, sygeplejefaglig professor Dorte S. Nielsen, der ser sygeplejerskernes rolle som meget væsentlig:

”Der er en stor og vigtig opgave med at prøve at forstå folks frygt for en vaccine,” forklarer Dorte S. Nielsen.

Sejlivede myter

Hun understreger, at mange af de patienter, som hun møder på Indvandrermedicinsk Klinik, rent faktisk har valgt at blive vaccineret. Når der alligevel er flere, der ikke er, handler det om, at de fortsat ikke er trygge ved at sige ja.

”Flere er bange for bivirkninger. Myterne er sejlivede, og de har fået lov til at florere for lang tid i de her miljøer, der alt for sent har fået korrekte informationer på egne præmisser, f.eks. på eget modersmål,” forklarer Dorte S. Nielsen og uddyber:

”Nogle, og jeg understreger, at der kun er tale om nogle, har svært ved at tage imod vaccinen, fordi den bliver talt ind i et religiøst perspektiv. De omtaler det blandt andet som at få ”sprøjtet djævelen ind i kroppen,” fortæller Dorte S. Nielsen.

Sundhedsplejersker kan gøre en forskel

Hendes erfaring er, at det har hjulpet at få oversat forskellige materialer til andre sprog end dansk, men at det samtidig ikke virker på alle. Det mest effektive, som hun ser det, er at rykke ud i områderne. Især de dialogmøder, der har været afholdt, og hvor folk har kunnet stille spørgsmål, har været gode.

Men hun fremhæver især sundhedsplejerskerne som dem, der for alvor kan gøre en forskel.

”Sundhedsplejerskerne er uvurderlige i den her sammenhæng. Det er jo

dem, der har den personlige kontakt til borgerne i deres hjem i udsatte boligområder,” siger Dorte S. Nielsen.

Basal ikke-viden hos familier

En af de sundhedsplejersker, der har sin daglige gang i et af landets udsatte boligområder og som derfor har tæt kontakt til nogle af de familier, der fortsat ikke er vaccinerede, er sundhedsplejerske Mette Freuchen.

I godt to år har hun været sundhedsplejerske i blandt andet Vollsmose i Odense, som er et af de områder i Danmark med den laveste vaccinedækning. Hun kan bekræfte, at myterne om infertilitet og pludselig død er udbredt blandt flere familier. Men at det ikke udelukkende er blandt familier med anden etnisk baggrund.

“Troen på, at vaccinerne gør børn syge, og at man får sprøjtet en chip ind i kroppen, eksisterer lige så meget blandt etnisk danske familier som familier med anden etnisk baggrund,” understreger Mette Freuchen.

Der hvor der er forskel er i den helt grundlæggende viden om sundhed og forebyggelse.

“Flere familier med anden etnisk baggrund har enten meget lidt eller slet ingen viden om f.eks. vaccinationsprogrammet i Danmark. Der er en helt basal ikke-viden hos nogle af de her familier: De forstår ikke, hvorfor man skal vaccineres, og hvad der sker, hvis de ikke lader deres børn vaccinere, eller hvis de ikke selv lader sig vaccinere mod corona,” fortæller Mette Freuchen.

Tidlig kontakt til familierne

Hun fortæller, at hun ud over at være sundhedsplejerske også er vaccineambassadør. En af dem, der af Sundhedsstyrelsen er blevet bedt om at tale for vaccination, og det gør hun gerne. Det væsentlige er, hvordan hun vælger at gøre det.

“For mig handler det om dialogen. Den anerkendende dialog er vejen til forandring, for så oplever jeg, at de pludselig kan sige: Nå, er det sådan, det hænger sammen? Det giver mening. Det ser jeg som min fornemste opgave: For når det giver mening for dem, så rykker det for alvor,” forklarer Mette Freuchen.

Hun ser det desuden som en gave, at hun som sundhedsplejerske bliver lukket tidligt ind i familierne.

“Vi har direkte adgang til familierne tidligt og over mange år. Det er et virkelig godt udgangspunkt for en stærk

og tillidsfuld relation. Og tilliden er jo altafgørende, hvis man skal rykke noget,” forklarer Mette Freuchen.

Hun fortæller, at hun bringer emnet om vaccination på banen fra første besøg

Den anerkendende dialog er vejen til forandring, for så oplever jeg, at de pludselig kan sige: Nå, er det sådan, det hænger sammen? Det giver mening.

METTE FREUCHEN
Sundhedsplejerske

hos f.eks. en gravid kvinde. Vaccination er med andre ord et emne, der er sidestillet med andre emner som f.eks. familiedannelse, opdragelse og, når barnet er født, trivsel og udvikling.

“Det er vores fornemste opgave lige nu i Vollsmose at fortælle kvinderne, at det er sikkert at blive vaccineret mod corona, mens man er gravid og når man ammer,” fortæller Mette Freuchen.

Ingen frygt for ny bølge

Dorte S. Nielsen pointerer desuden, at formålet med en nysgerrig, anerkendende dialog med familier i f.eks. udsatte boligområder, for hende ikke kun handler om at få flere med på vaccineholdet.

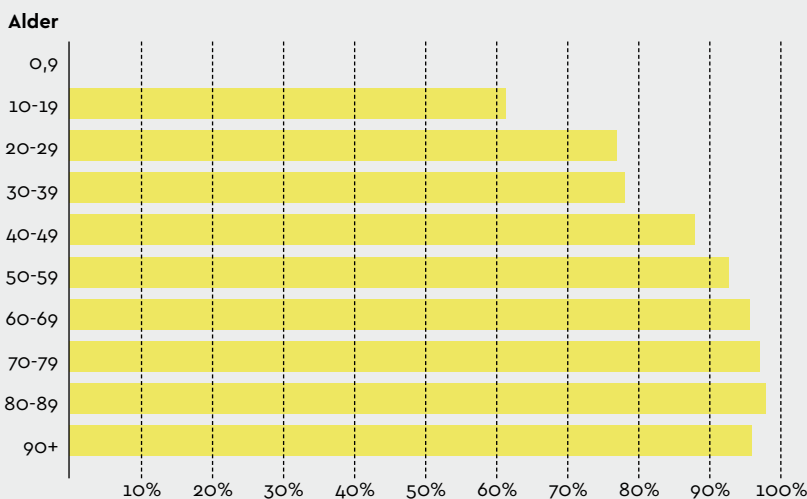
“For mig handler det også om at blive klogere på vores patienter: Hvad motiveres de af? Hvad gør dem trygge? Det stiller os bedre som sygeplejersker at få en større kulturel forståelse,” siger Dorte S. Nielsen.

Fra Morten Sodemann lyder det desuden, at der på trods af grupperne af ikke-vaccinerede, ikke er grund til frygt for en mulig tredje bølge.

“Vi står et godt sted lige nu. Der er tale om et restproblem. Ingen grund til panik,” understreger han. ☺

VACCINEREDE (1. STIK) I ALDERSGRUPPER

4.440.213 danskere havde pr. 17.9. fået første stik.



Kilde: Statens Serum Institut



LÆREN AF
COVID-19

Sygeplejersken sætter fokus på den læring, som corona-krisen og den store omstilling har ført med sig for sygeplejersker. Skriv gerne til redaktionen@dsr.dk mærket "Læren af covid-19" med eksempler fra din arbejdsplads.

Danskerne gør sig fem overvejelser om covid-19-vaccinen

I Danmark er der en meget høj vaccinetilslutning, næsten 74 pct., men ikke alle danskere vælger at lade sig vaccinere. Et studie fra Rigshospitalet har undersøgt 25 danskeres overvejelser i forhold til covid-19-vaccinen.

Tekst HENRIK BOESEN · Foto ISTOCK

Hvilke overvejelser ligger til grund for at takke ja eller nej til vaccine mod covid-19? Det har et forskerhold under ledelse af professor Selina Kikkenborg Berg, Hjertecentret Rigshospitalet og Københavns Universitet, undersøgt. Studiet er endnu ikke offentliggjort.

De 25 deltagere er valgt, så omkring halvdelen ville svare nej tak, hvis de skulle vælge nu og her, mens den anden halvdel ville takke ja. I begge grupper er der en del tvivl, og mange af overvejelserne går igen i begge grupper. Ofte får individuelle faktorer betydning for, om man tipper til ja- eller nej-siden.

Nødvendigt for flokimmuniteten

Selina Kikkenborg Berg kommenterer det foreløbige forskningsresultat:

"Stor vaccinetilslutning er nødvendig for at opnå flokimmunitet, som er det danske våben mod corona. Det er tydeligt, at nogle er motiveret af egen fordel og andre af samfundsnytte. Som forskningsleder på projektet kan jeg understrege, at danskerne har brug for præcis information om fordele og ulemper på både individ- og samfundsniveau fra politisk uafhængige sundhedsmyndigheder."

Studiet fremhæver fem overvejelser, som danskere ser ud til at gøre sig, når de overvejer, om de skal få vaccinen:

1 MIN LIVSSITUATION

Mange overvejer egen livssituation. F.eks. kan ønske om graviditet, risikoalder, anden sygdom eller familie, man gerne vil besøge i udlandet, have betydning. Vaccination er for nogle en adgang til en mere normal livsførelse, som man savner. Nogle ser det som en selvfølgelighed, at man skal vaccineres for at kunne være en del af fællesskabet igen, andre taler om udelukkelse og marginalisering og føler et pres for at gøre det, flertallet finder rigtigt.

Citat fra undersøgelsen:

"Jeg har taget den her situation meget alvorligt og holdt mig isoleret, som det bliver anbefalet, så jeg glæder mig til en normal tilværelse igen, og det ser jeg vaccinen som adgangskortet til."

Om studiet

- Deltagerne i studiet er i alderen 23 til 75 år fordelt på 10 mænd og 15 kvinder.
- Alle regioner er repræsenteret.
- Der er foretaget individuelle forskningsinterview i marts og april 2021.

Studiet er det seneste fra Rigshospitalets forskningsenhed IMPACT, der i en række forskningsprojekter har afdækket coronaepidemien betydning for danskerne og de oplevelser og tanker, som knytter sig til epidemien.

2 MIN KROP

Kroppen opfattes forskelligt. Nogle opfatter kroppen som en egen unik krop, hvor individet har fuld ret til suveræn selvbestemmelse, og hvor kroppens suverænitet altid kommer før hensynet til andre. I modsætning hertil står opfattelsen af kroppen som en del af en større »organisme«, nemlig samfundet.

Nogle synes, det er o.k. at bruge egen krop som et værn mod covid-19 for de svage – gennem vaccination og dermed brud på smittekæde. Andre oplever en stærk modstand mod at betragte kroppen som et samfundsredskab, som vaccineres, fordi man vil beskytte andre, sikre virksomheder mod konkurs eller fremskynde genåbning. Kroppen som en del af den store »organisme« kan altså både vække tilslutning og modstand.

Citat fra undersøgelsen:

"Jeg tror faktisk, jeg har været med på den vaccine hele vejen igennem. Men det er blevet mere, som tiden er gået, for hele den nedlukning af samfundet, og hvad jeg har set, det gør ved vores børn, og hvad det gør ved hele vores produktion og så videre, så er det mere altafgørende nu, at vi får den vaccine, så vi kan få samfundet i gang igen."

3 MIN TILLID TIL MYNDIGHEDERNE

Ens egen baggrund og de oplevelser, man har haft i familien – eller personligt – er med til at afgøre tilliden til myndighederne i vaccinespørgsmålet. Dem, som har følt sig svigtet af forskellige offentlige instanser eller stigmatiseret i anden sammenhæng, er mere skeptiske end dem, som tidligere har haft gode oplevelser med offentlige myndigheder. Det kan være sundhedsmyndigheder, skolesystem eller sagsbehandling. Citat fra undersøgelsen:

”Som muslim kan jeg jo åbne op for tv-kanalerne, og så kan jeg høre om alt det, som er ukorrekt, som de siger. Og det gør jo bare pr. definition, at jeg ikke stoler på noget som helst af, hvad de siger.”

Fakta om antal vaccinerede

Pr. den 20. september 2021 var der i Danmark 4.334.093 borgere, som er færdigvaccinerede (73,9 pct.).

Kilde: coronasmitte.dk

Vaccineskepsis – vurdering

”Ønsket om at blive vaccineret mod covid-19 er uændret – 89 procent – før og efter, at vi i Danmark fik kendskab til de sjældne blodpropper, der har sat AstraZeneca-vaccinerne på pause. Det viser en undersøgelse fra Aarhus Universitet, som er offentliggjort i dag.”

Kilde: Spørgeskemaundersøgelse, Aarhus Universitet: Health, pr. den 31. marts 2021.

4 HVOR KOMMER INFORMATIONEN FRA?

Flere taler om, at det er svært at vurdere, hvilke budskaber der kommer direkte fra sundhedsmyndighederne, og hvilke der er blandet med politisk holdning. Der efterspørges direkte kommunikation mellem uafhængige sundhedsmyndigheder og borgerne, f.eks. via e-Boks. Andre har fuld tiltro til det politiske systems håndtering og oplever, at regeringen gør det så godt, den kan for danskerne. Citat fra undersøgelsen:

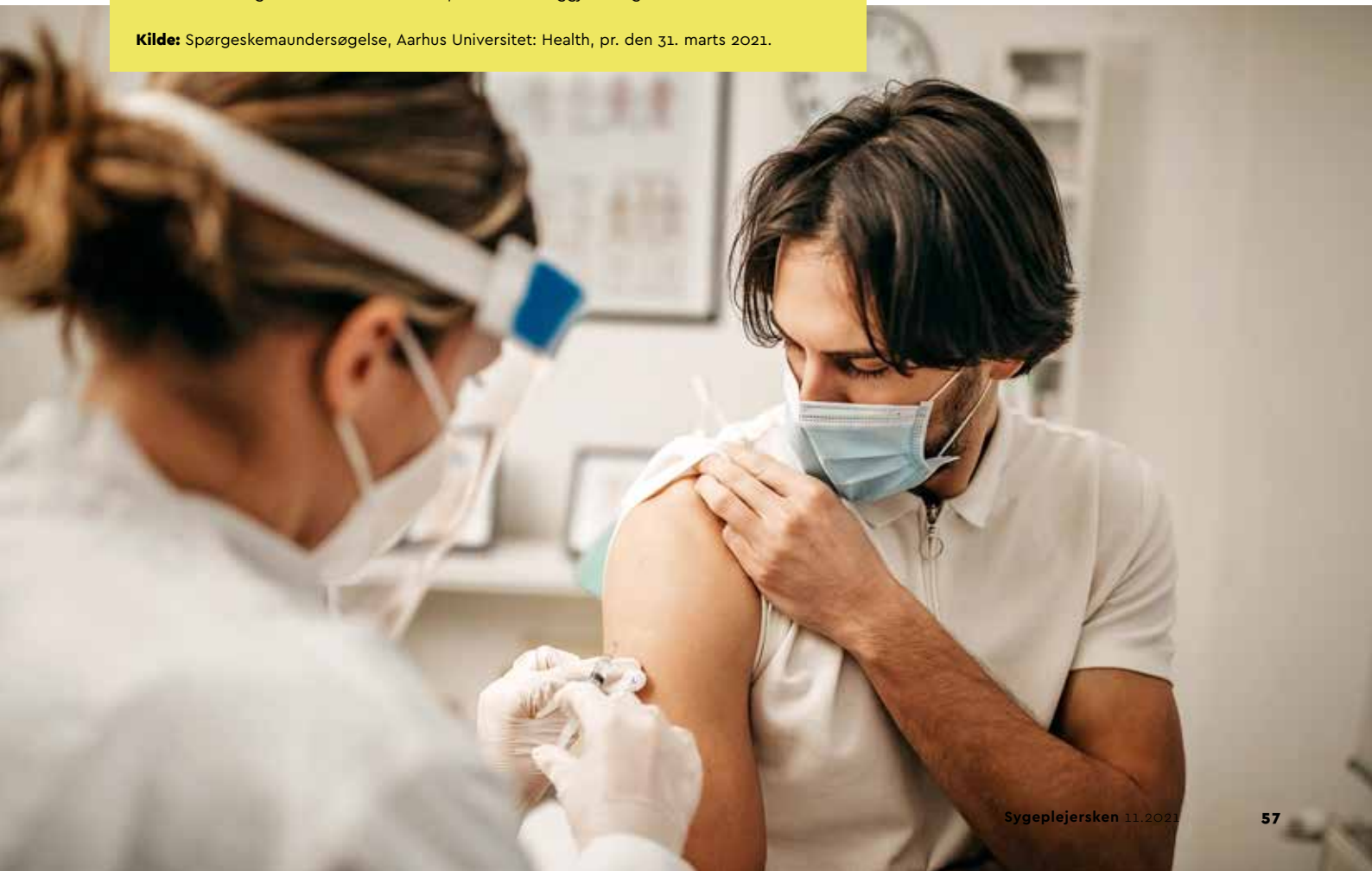
”Jeg har meget stor tiltro til de faglige myndigheder, men altså politik er jo politik, havde jeg nært sagt. Det er ikke altid baseret på saglighed, det er baseret på følelser og fornemmelser, og det, det kan jeg godt være lidt utryk ved en gang imellem.”

5 DEN HURTIGE UDVIKLING AF VACCINEN

Flere udtrykker både taknemmelighed og lidt uro over for den hurtige vaccineudvikling. På den ene side bliver vaccinen mødt med stor taknemmelighed, fordi den er vejen til overlevelse og almindelig livsudfoldelse. På den anden side er der uro i forhold til, at det er gået så stærkt.

Nogle overvejelser går på, om der kan være bivirkninger, som vi ikke kender til, og som kan skade os på sigt. Det gør, at nogle er tilbageholdne. De vil gerne vente med at lade sig vaccinere, indtil man ved mere om vaccinsens bivirkninger på sigt. For andre er det en usikkerhed, man er villig til at leve med, fordi fordelene opvejer ulemperne, både de faktiske og de potentielle ulemper. Citat fra undersøgelsen:

”Men jeg er lidt utryk ved, hvor hurtigt de er blevet produceret i forhold til, hvor hurtigt de bliver stukket ind i os. Jeg ville være glad, hvis der lige var gået 20 år. Men jeg er klar over, at der er gode grunde til ikke at vente 20 år.” ◉



ANNONCE

Navne

OVERSYGEPLEJERSKE PÅ LED- OG BINDEVÆVSSYGDOMME AUH

Konstitueret oversygeplejerske **Jeannette Thierry Andersen** er blevet ansat som oversygeplejerske i Led- og Bindevævssygdomme, Aarhus Universitetshospital (AUH), pr. 1. september.

Jeannette Thierry Andersen har været konstitueret i stillingen siden november 2020. Hun er uddannet sygeplejerske i 1993 og fik i 1994 job som sygeplejerske på daværende Reumatologisk Afdeling, Aarhus Kommunehospital. Fra 1999 til 2004 var hun klinisk vejleder i afdelingen. I 2004 til 2014 arbejdede hun som uddannelsesansvarlig sygeplejerske i afdelingen, og fra 2013 til 2014 blev området udvidet, så hun også blev udviklingsansvarlig sygeplejerske. Fra 2014-2020 var hun afdelingssygeplejerske for klinik og sengeafsnit i Led- og Bindevævssygdomme på AUH.

Jeannette Thierry Andersen har en master i klinisk sygepleje fra 2009 og har deltaget i flere talent- og ledelsesudviklingsforløb på AUH fra 2012 til 2019.



Foto: Michael Harder

LEDER FOR VIKAR REGION MIDT

Ledende sygeplejerske i Hospitalsenhed Vest (HEV), **Dagny Kloster**, er ansat som ny leder for Vikar Region Midt pr. 1. oktober.

Organisatorisk og fysisk hører Vikar Region Midt til på Aarhus Universitetshospital, men vikarbureauet varetager en regional funktion og formidler vikarer til alle Region Midtjyllands hospitaler og botilbud på det specialiserede socialområde i regionen. Vikarbureauet har ca. 1.600 vikarer og en administrativ stab.

Den nye vikarbureauchef kommer fra en stilling som leder af covid-19-vaccinationsprogrammet i den vestlige del af Region Midtjylland og har samtidig siden 2020 været ledende sygeplejerske for det nationale forskningsprojekt Aktiv Patientstøtte, HEV.

Før dette var Dagny Kloster fra 2016 til 2018 rådgivningschef i Børn og Unge i Holstebro Kommune og fra 2011 til 2016 ledende oversygeplejerske i børneafdelingen, HEV. Fra 2006 til 2010 var hun hotelleder af Patienthotellet på daværende Silkeborg Centralsygehus, og før dette fungerede hun som afdelingssygeplejerske på Parenkymkirurgisk Afdeling på samme hospital fra 1995-2006.

Dagny Kloster har en diplomuddannelse i sygepleje fra 2003, en regional lederuddannelse fra 2016 og en Master of Public Governance fra Aalborg Universitet fra 2018.



Foto: Søren Braad Andersen

SVAR PÅ
TESTEN
SIDE 43
←

1: B
2: C
3: A
4: C
5: C
6: A
7: B
8: B

NY VICEDIREKTØR PÅ HOLBÆK SYGEHUS

Den 1. oktober 2021 tiltræder **Gitte Jensen-Fangel** som ny vicedirektør med sundhedsfagligt ansvar på Holbæk Sygehus.

Gitte Jensen-Fangel er 60 år og kommer fra en stilling som vicedirektør i Landbrugsstyrelsen. Hun har tidligere været vicedirektør på Amager Hospital og senere vicedirektør på Herlev Hospital og Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler. Hun har desuden, som programdirektør, stået i spidsen for implementering og udvikling af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Før det var hun bl.a. ledende oversygeplejerske og afdelingssygeplejerske inden for hhv. det onkologiske og anæstesiologiske speciale.

Gitte Jensen-Fangel er uddannet sygeplejerske i 1984 og har siden gennemført en Master of Management Development (MMD) ved Copenhagen Business School.



ANNONCE

MEDLEMSTILBUD

Studietilbud på forsikringer

Bauta Forsikring tilbyder en særlig fordelagtig studieforsikring med rabat på pris og selvrisiko til dig som sygeplejestuderende

dsr.dk/rabatter

MEDLEMSTILBUD


Bøger der (ra) batter

Som DSR-medlem får du 15-20 % rabat på alle bogtitler fra Munksgaards Forlag, Gads Forlag og FADL's forlag

dsr.dk/rabatter



 gads forlag

 munksgaard



ERNÆRINGSTEAM

Vær med til webinarer om klinisk ernæring

- ✓ For alle grupper af sundhedsfaglige, der beskæftiger sig med klinisk ernæring.
- ✓ Underviserne er kliniske diætister med erfaring i ernæringsterapi.



Send den grønne ordination via app eller på grønordination.dk

Læs mere på www.mediqernaering.dk



Rengøring af lægeklinikker

Vi overholder Statens Serum Instituts anbefalede retningslinjer for rengøring i lægeklinikker.

Med høj faglighed er vores medarbejdere rustet til opgaven.

Ring eller skriv - vi er landsdækkende

Delta Rengøring
Teglvej 1
4990 Sakskøbing
Tlf. 4054 6546
delta@delta-rengoering.dk
www.delta-rengoering.dk



Fag & Forskning

Udkommer med Sygeplejersken fire gange om året

Følg også med på dsr.dk/fagogforskning



Sygeplejefaglighed i højsædet

Ny viden og fællesskab omkring faget og fagets udvikling





Marie Colding
Laursen
5. semester
VIA Viborg



Sarah Munksø
Lauridsen
7. semester
UC Diakonissestiftelsen



Julie Feldborg
6. semester
UC Syd
Aabenraa



Nathalie
Kjær Bach
6. semester
UC Diakonissestiftelsen



Mette Marx
Christensen
5. semester
UCN Aalborg



Dina Helbo Bredal
3. semester
Via UC NET
E20

“ Han ville ikke behandles, han ville bare have fred

Det er grænseoverskridende for en studerende at stå over for en patient, som ikke ønsker at leve mere. Men fordi den studerende ikke er en del af normeringen, er der tid til at lytte til patienten og forsøge at forstå ham.

Jeg er ved at gøre mig klar til den sidste etape på studiet. Jeg har gennem de seneste tre år samlet viden, erfaring og oplevelser sammen, og om et halvt år kan jeg kalde mig sygeplejerske. Det er både spændende og skræmmende – særligt med de udfordringer, vores fag står over for netop nu. Snart skal jeg ud og deltage i kampen sammen med de fantastisk stærke sygeplejekolleger, som har haft mig under deres vinger i tre år.

Allerede tidligt i min studietid blev det tydeligt, hvad travlhed og underbemanding betyder for både personalet og for patienter og pårørende.

Min seneste klinikperiode var præget af covid-19, hvilket betød flere patienter, men færre sygeplejersker til at passe dem. Hver dag skulle der foretages svære prioriteringer, hvilket ofte betød, at der var mindre tid til hver enkelt patient. Det gik ud over nærværet

og samtalerne med patienter, der i forvejen var ensomme og ikke måtte få besøg af deres pårørende. Her var det en gave at være studerende og dermed ikke være en del af normeringen på afdelingen.

Jeg tog mig tid til de patienter, der havde behov for en at tale med eller en at dele håbløsheden med. Særligt én patient gjorde stort indtryk på mig. Han havde været indlagt gentagne gange gennem de seneste uger, og nu lod han til at have opgivet tanken om et værdigt og godt liv. Han ville ikke behandles, han ville bare have fred.

Det var meget grænseoverskridende for mig at stå over for en patient, som ikke ønskede at leve mere, og jeg talte meget med min kliniske vejleder om patienten. Vi blev enige om, at denne patient mere end noget andet havde brug for én, som kunne lytte til ham, én som gav sig tid til at sætte sig ind i hans tanker og følelser.

Det var utroligt givende at gøre netop det. Jeg ved dog, at jeg kun havde den tid, fordi jeg var studerende. Oplevelsen med denne patient fik mig virkelig til at tænke over, hvilke konsekvenser travlhed har for patienterne. Ikke kun fysisk, men også psykisk. Jeg har i hvert fald fået øjnene op for, at det ikke altid er medicin eller operation, der gør den største forskel, og at sygeplejersker ofte står over for den ubarmhertige opgave at skulle prioritere mellem patienter, som alle skal have den nødvendige behandling, men samtidig skal føle sig som mennesker, der bliver anerkendt og lyttet til, når de har behov for en at tale med.

Jeg håber på og vil kæmpe for, at der inden for nær fremtid sker en massiv udvikling af vores fag, så flere ønsker at blive og forblive sygeplejersker, både for vores og for patienternes skyld. ●

JOB



Se alle stillinger
www.job.dsr.dk

Praktiske oplysninger til annoncører

Deadline kl. 9:00 for indtastning af KURSER/MØDER/MEDDELELSER på www.dsr.dk under Information til annoncører

Nr 12 — 2021 **Nr 13 — 2021** **Nr 14 — 2021**
17. september 2021 15. oktober 2021 12. november 2021

Vejledning ved indtastning af kurser/møder/meddelelser, kontakt redaktionen, Henrik Boesen, på tlf. 4695 4189, hbo@dsr.dk

Rådgivning og vejledning vedr. opsætning af annoncer
Media-Partners ApS · Alhøjvej 2, Stilling · 8660 Skanderborg
Tlf. 2967 1446 · E-mail marianne@media-partners.dk
www.media-partners.dk · Her kan du også rekvirere medieinformation

Indleveringsfrister for STILLINGSANNONCER til de kommende numre

Nr 12 — 2021 **Nr 13 — 2021** **Nr 14 — 2021**
24. september 2021 22. oktober 2021 19. november 2021

Sidste frist for indlevering af materiale er kl. 10:00 hos Media-Partners ApS

Udgivelsesdatoer

Nr 12 — 2021 **Nr 13 — 2021** **Nr 14 — 2021**
18.-22. okt. 2021 18.-24. nov. 2021 13.-17. dec. 2021

NETANNONCER

Gå ind på <http://job.dsr.dk/> og indtast Quick-nummeret, så kommer du direkte ind til netannoncen, hvor du kan læse meget mere om stillingen. Netannoncer kan indtastes hele døgnet.

Quicknr. 330817142	Lærdal sjukehus Vestland i Norge Sygeplejerske Ansøgningsfrist 30. september 2021	
------------------------------	--	--

Quicknr. 330830024	Sundhedsplejen Fredericia Kommune Leder Ansøgningsfrist 10. oktober 2021	
------------------------------	---	--

Quicknr. 330830025	Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afd. Region Midtjylland Oversygeplejerske Ansøgningsfrist 10. oktober 2021	
------------------------------	--	--

Quicknr. 330821935	Psykiatrisk Afdeling Aabenraa Aabenraa Funktionsledere Ansøgningsfrist 02. november 2021	
------------------------------	---	--

SENIORSAMMENSLOTNINGEN

Medlemmer, der er fyldt 55 år, er velkomne til Seniorsammenslutningens arrangementer

HOVEDSTADEN

Besøg på Nexø Museum

Så starter vi op igen, efter den lange coronaperiode, med et besøg på Nexø Museum. Vi ser på en udstilling om operation på Nexø Sygehus. Pensioneret sundhedsplejerske, Inger Drewes vil fortælle om sine oplevelser under bombardementet.

Tid og sted:

4. oktober 2021 kl. 14:00 - 16:00. Nexø Museum, Havnen 9, Nexø

Arrangør:

Seniorer, Kreds Hovedstaden, Bornholm

Tilmelding:

Senest 2. oktober kl. 12:00 til Jytte Kure, tlf. 3170 2938, mail: jytekure@gmail.com eller Lis Andersen, tlf. 3091 6246, mail: lis.a.andersen@live.dk

Pris:

25 kr. Kaffe på Café Guldbønnen

SJÆLLAND

Seniorsygeplejersker i Roskilde

Sygeplejerske, Kirsten Koennike fortæller om sit arbejde i Saudi Arabien og Libyen.

Tid og sted:

12. oktober kl. 13:30 til 15:30 Margrethegården 68, 4000 Roskilde

Tilmelding:

Senest 7. oktober 2021 til Lene Trønholm tlf. 2091 0902 eller mail: lenenetronholm@live.dk

Pris:

50 kr. for medlemmer. 75 kr. gæster. Indbetales på reg.nr. 1551 konto 0010351170 Der serveres kaffe/te og kage.

NORDJYLLAND

Foredrag v/Naturvejleder Karsten Hansen

Karsten er også kendt som Karsten Kortbuks og som TV-programvært. Han fortæller om "Demokratiets fødsel set gennem et æble."

Tid og sted:

Mandag den 4. oktober kl. 14:00-16:00, Kredskontoret, Sofiendalsvej 3, Aalborg SV.

Arrangør

Kontaktudv./Seniorsaml.

Tilmelding:

Senest 23. september til Anna Lise Bonde, tlf. 2283 4628, gerne pr. SMS

Yderligere oplysninger

www.dsr.dk/nordjylland

MIDTJYLLAND

**Fortælling om dansk
nødhjælpsarbejder**

Oplæg ved Mogens Højmark, Gylling lokalhistoriske arkiv, om den danske nødhjælpsarbejder Karen Jøppe. Hun blev bekendt med Armenien og forfølgelsen af det armenske folk, der fortsatte gennem 1. verdenskrig.

Tid og sted:

12. oktober 2021 kl. 14:00 - 16:00. Klostergadecenteret, Pejsestuen, Klostergade 37, 8000 Aarhus C

Arrangør:

Seniorsammenslutningen Kreds

Midtjylland, Aarhus og omegn

Tilmelding:

Senest 8. oktober 2021 til Lis Jensen, tlf. 2398 1009

Pris:

40 Kr. betales kontant ved ankomst

**Foredrag – Tænk hvis vi bliver
100 år**

Foredrag ved sygeplejerske, coach m.m. Helene Andersen.

Tid og sted:

28. oktober 2021 kl. 14:00 - 16:00. Mønsted Kro, Holstebrovej 205, 8800 Viborg

Arrangør:

Seniorsammenslutningen Kreds Midtjylland - Viborg/Skive

Tilmelding:

Senest 14. oktober 2021 til Marie Søe Knudsen på tlf. 2945 0033, mail: marie@soe-knudsen.dk eller Karen H. Jakobsen på tlf. 2170 1484, mail: kahojakobsen@gmail.com

Pris:

65 kr. som indbetales på konto: 7605 1476695 senest 14. okt. 2021. Kan også betales kontant

Yderligere oplysninger:

For at deltage skal man være fyldt 55 år, og være medlem af DSR.

SYDDANMARK**Besøg på Hestehavegaards
Hverdagsmuseum**

Vi besøger denne gang Hestehavegaards Hverdagsmuseet i Årslev. Else-Marie Albrekt informerer og viser os rundt. Efterfølgende nyder vi "Det store kaffebord".

Tid og sted:

7. oktober 2021 kl. 13:30 - 15:30. Søstedvej 19, 5792 Årslev

Arrangør:

Seniorsammenslutningen Fyn

Tilmelding:

Senest den 4. oktober 2021 til Ingelise, tlf. 5184 2275,

mail: ibruhn@hotmail.com eller Conny, tlf. 2176 8818,

mail: coands@gmail.com

Yderligere oplysninger:

www.dsr.dk/kredse/syddanmark/medlemsfordele > Senior i Syddanmark

KURSER**Temadag- ernæring til akutte
og kronisk syge børn og unge**

Temadagen omhandler den sidste nye viden om sammensætningen af hydreringsvæsker og scoringsredskaber til det dehydrerede barn, samt pleje og behandlingsmuligheder af børn.

Tid og sted:

18. november 2021 kl. 08:30 - 16:00. Severin, Skovsvinget 25, 5500 Middelfart

Arrangør:

FS - Sygeplejersker der arbejder med børn og unge

Tilmelding:

DSR hjemmeside

Pris:

1000 kr. for medlemmer af det Faglige selskab og studerende. 1500 kr. for ikke medlemmer

Yderligere oplysninger:

se mere på vores hjemmeside

KREDSMØDE**HOVEDSTADEN****Netværk for sygeplejersker
med begrænsning i arbejds-
evnen**

Du er velkommen til at deltage i mødet for at se, om det er noget for dig.

Tid og sted:

9. december 2021 kl. 13:00 - 15:00. DSR Kreds Hovedstaden, Frederiksborggade 15, 4 sal, København K

Arrangør:

DSR, Kreds Hovedstaden

Tilmelding:

www.dsr.dk/hovedstaden/arrangementer

SJÆLLAND**Virtuel valgcafe - Kredsbe-
styrelsesvalget 2021**

Vil du gerne lære kandidaterne, til kredsbestyrelsesvalget, i Kreds Sjælland lidt bedre at kende? Så er her din chance.

Tid og sted:

1. november 2021 kl. 16:30 - 18:00. Virtuelt - Link til valgcaféen fremsendes på mail

Arrangør:

DSR, Kreds Sjælland

Tilmelding:

www.dsr.dk/kredse/sjaelland/arrangementer

Temadag om diabetes

Vi har igen fået mulighed for, at holde en spændende temadag om diabetes. Diabetessygeplejerske, Hanne Hebo kommer og fortæller om den nyeste viden inden for diabetes.

Tid og sted:

3. november 2021 kl. 09:00 - 15:30. DSR Kreds Sjælland, Møllevej 15, 4140 Borup

Arrangør:

DSR, Kreds Sjælland

Tilmelding:

www.dsr.dk/kredse/sjaelland/arrangementer

MEDDELELSE**Generalforsamling FSKT 2021**

Tirsdag d. 16. november kl. 13.15 - 14.15 2021 på Comwell Middelfart holder Fagligt Selskab for Kardiologiske og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker generalforsamling. Forslag til behandling på generalforsamlingen skal være formand Ida Elisabeth Højskov, mail: ida.elisabeth.hoesjkov@regionh.dk i hænde senest 4 uger før generalforsamlingen. Dagsorden kan ses på FS K&T's hjemmeside under fanen "Om os" fra d. 19. oktober 2021.

Arrangør:

FSKT

**Jubilæumsarrangement på
Hotel Koldingfjord den 26.
juni 2022**

Falder dit jubilæum i perioden 1. oktober 2021 til og med 31. marts 2022, inviteres du til jubilæums arrangement i Kreds Syddanmark.

Alle jubilarer med medlemskab i kredsen, vil automatisk modtage en skriftlig invitation fra Kreds Syddanmark omkring det tidspunkt, hvor jubilæumsdatoen falder. Det er kun muligt at deltage, hvis man har modtaget invitation fra Kreds Syddanmark. Af invitationen fremgår yderligere oplysninger.

Arrangør:

DSR, Kreds Syddanmark

**Øjensygeplejersker kan søge
uddannelsesstøtte**

Medlemmer af Fagligt Selskab for Øjensygeplejersker kan søge uddannelsesstøtte fra Øjensygeplejerskernes Fond for Uddannelsesstøtte. Støtten uddeles af midler fra industrien og foreningens egen fond.

Ansøgningsskema og vejledning kan hentes på selskabets hjemmeside. Ansøgningsfrist 1.oktober 2021

Arrangør:

FS Øjne

Legat til Sygeplejersker

Bestyrelsen for Grethe Foss' legat opfordrer sygeplejersker ved danske hospitaler, ved hjemmeplejen samt andre danske institutioner, til at indstille sygeplejerske-kolleger til at modtage et legat på 10.000 kr. Bestyrelsen ønsker i jf. legatets formål at belønne sygeplejersker, der igennem mange år har ydet en dygtig og omsorgsfuld sygepleje til gavn for patienterne, og som nærmer sig pensionering. Bestyrelsen lægger vægt på, at modtageren gennem længere tid har ydet en ekstraordinær indsats for sygeplejen og patienterne, har udvist godt kollegaskab og derigennem været en rollemodel for andre.

**Der skal mindst 2 indstillere
til at indstille en kandidat.**

Grethe Foss's legat er oprettet af Alexander og Margrethe Foss til minde om deres yngste datter Grethe, som døde af tyfus i 1922 og i taknemmelighed over den gode sygepleje, hun fik i sine sidste år. Legatet har siden stiftelsesdagen 8. april 1922 uddelt legater jævnfør fundatsen til "sygeplejersker, som ved udmærket virksomhed og aftagende kræfter har gjort sig fortjent dertil. Adgangsberettiget til legatet er enhver dansk sygeplejerske, uanset hvilken forening hun tilhører eller hvor hun har fået sin uddannelse".

Indstilling af kandidater sendes til Ettie Castenskiold per mail: ettie@castenskiold.dk med overskrift "Indstilling til Grethe Foss Legat" og skal indeholde navn og kontaktoplysninger på indstillere og den indstillede kandidat, navn og adresse på arbejdssted, samt begrundelse for indstillingen. Fristen for indstilling af kandidater er 1. februar 2022.



MØD MENNESKET, HVOR MENNESKET ER

Fortalt til **LAURA ELISABETH LIND**
Foto **MIKKEL BERG PEDERSEN**

METTE SKAUTRUP JACOBSEN, 28 år.

Nyt job: September 2020 Skovvang i Holstebro Kommune, hvor hun er koordinator på bostedet Skovly, også kaldet "Det Alternative Plejehjem", hvor borgere med misbrug, psykiske problemer og sociale udfordringer bor.

Kom fra: Holstebro Sygehus' akutafdeling for apopleksi-patienter ved Neurologisk Sengeafsnit, hvor hun har været i 3½ år.

hedsfaglige medarbejdere, for der er mange borgere, som pga. deres misbrug får fysiske lidelser som dårligt reguleret diabetes og leversygdomme. Borgerne bor her permanent. Og de må gerne have et misbrug af alkohol eller stoffer. Det skal man lige vænne sig til. Det går jo lidt imod den måde, vi normalt tænker på i behandlingsverdenen. Men som Søren Kierkegaard sagde, så skal man møde mennesket der, hvor mennesket er. Er det her for min eller hans skyld? Det spørger jeg tit mig selv om.

Som koordinator står jeg med vagtplanlægning, overblik over borgerne og over den daglige gang. Og så er jeg binde-

”Jeg var egentlig glad for mit tidligere arbejde. Men vi løb rigtig stærkt. Jeg havde svært ved den dårlige samvittighed, der ramte mig hver gang, jeg skulle sige nej til en patient, når de spurgte om ekstra hjælp, eller når de bare havde brug for at snakke. Så jeg kunne mærke, at jeg havde brug for at finde et job med mere tid til at fordybe mig i den enkelte patient. Og i jobannoncen herfra var der netop fokus på det – tid til den enkelte. Her er borgeren i centrum. Vi skal sikre et meningsfuldt liv for borgeren – ud fra deres perspektiv. Så vi går meget op i at lytte til den enkelte persons behov.

Her på Skovvang er der forskellige afdelinger. Sygeafdelingen er et skærmet tilbud, hvor man kan få et ophold med hjælp til at få ro, struktur, stabilitet i sin hverdag og evt. abstinensbehandling. Vi har også en herbergsdel, hvor man kan komme fra gaden og sove, spise et måltid mad og få et bad.

Og så er der Skovly. Her er vi kun sund-

led mellem leder og ansatte. Jeg er også på gulvet, og den kombination trives jeg godt i. Inden jeg søgte, var jeg i tvivl om, om jeg i et job inden for socialområdet ville få de praktiske sygeplejeopgaver i hænderne. Men jeg er den eneste sygeplejerske i Skovly, så jeg laver alt lige fra kateterskifte og sårpleje til injektioner og medicin håndtering. Jeg varetager også kontakten til socialrådgiver, sygehus og egen læge, idet jeg sørger for, at de her vigtige aftaler nu også bliver til noget.

Det kan godt være hårdt, fordi man gentagende gange ser, hvordan borgerne kan blive svigtet lidt af samfundet. Hvis de f.eks. ikke møder op til lægetiden, så accepterer man tit bare det.

Så her arbejder jeg meget på at finde alternative løsninger. Måske kan vi sende et billede eller få lægen forbi Skovly. For hvis ikke de bliver tilset af lægen, kan der opstå alvorlige komplikationer. Selvom det kan være svært at se på, hvor udfordrende det her møde mellem behandlingssystemet og borgere kan være, så giver det mig også blod på tanden. Jeg får endnu mere lyst til at være de socialt udsatte borgeres advokat og hjælpe dem med det, de ikke selv magter.”

SAVNER DU INSPIRATION TIL KARRIEREN?

Hent råd og vejledning om karriere og job-søgning på dsr.dk. Som medlem kan du booke tid til personlig sparring om jobsøgning, efter- og videreuddannelse eller karriere-muligheder.

Læs mere på dsr.dk/job-og-karriere

DANSK SYGEPLEJERÅD HOVEDBESTYRELSE



DANSK SYGEPLEJERÅD CENTRALT

Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Telefon: 3315 1555
Fax: 3315 2455
www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Åbnings- og telefontider
Man - tors 9.00 - 16.00
Fre 9.00 - 15.00

**Lederforeningen
Dansk Sygeplejeråd**
Sekretariatschef
Jonna Søegaard
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Telefon: 4695 3900
www.dsr.dk/lederforeningen
lederforeningen@dsr.dk

**Sygeplejestuderendes
Landssammenslutning**
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Telefon: 4695 4234
www.dsr.dk/sls
sls@dsr.dk

Sygeplejeetisk Råd
Formand
Anne Bendix Andersen
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
www.sygeplejeetiskraad.dk

KREDS HOVEDSTADEN

Kredschef
Luisa Gorgone

Frederiksborggade 15, 4.
1360 København K
Telefon: 7021 1662
Fax: 7021 1663
www.dsr.dk/hovedstaden
hovedstaden@dsr.dk

Åbnings- og telefontider
Man, tirs, tors, fre
9.00 - 14.00
Ons 13.00 - 16.00

Lokalkontor
Store Torv 11, 1.
3700 Rønne
Telefon: 7021 1662
Fax: 5695 3812

Åbningstid
Man 12.00 - 15.00
Tirs 9.00 - 12.00
Tors 12.00 - 16.00
Se også dsr.dk/bornholm

Hjemmesiden indeholder
individuelle kontaktoplysninger på kredsens
medarbejdere og for-
mandskab.

KREDS SJÆLLAND

Kredschef
Mads Hyltdgaard

Møllevej 15
4140 Borup
Telefon: 7021 1664
Fax: 7021 1665
www.dsr.dk/sjaelland
sjaelland@dsr.dk

Åbnings- og telefontider
Telefontid
Man, ons 9.00 - 14.00
Tirs, tors 13.00 - 16.00
Fre 9.00 - 13.00

Fremmøde
Man, tirs, ons 8.30 - 15.30
Tors 12.00 - 16.00
Fre 9.00 - 13.00

KREDS SYDDANMARK

Kredschef
Puk-Maria Holmgaard

Vejlevej 121, 2.
7000 Fredericia
Telefon: 7021 1668
www.dsr.dk/syddanmark
syddanmark@dsr.dk

Telefontider
Man, tirs, ons, fre
8.30 - 13.00
Tors 13.00 - 16.00

KREDS MIDTJYLLAND

Kredschef
Ann Dahy

Fælles postadresse
DSR, Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
8600 Silkeborg
Du er altid velkommen i
åbningstiden, men ring
og aftal tid.
Telefon: 4695 4600
www.dsr.dk/midtjylland
midtjylland@dsr.dk

Telefontider
Man, tirs, tors
10.00 - 15.00
Ons 13.00 - 15.00
Fre 10.00 - 12.30

Lokale kontorer
Stationsvej 8a
7500 Holstebro
Åbent efter forudgående
aftale.

EcoPark
Bautavej 1A
8210 Aarhus V
Åbent efter forudgående
aftale.

KREDS NORDJYLLAND

Kredschef
Iben Gravesen

Sofiendalsvej 3
9200 Aalborg SV
Telefon: 4695 4850
Fax: 9634 1426
www.dsr.dk/nordjylland
nordjylland@dsr.dk

Kontorets åbningstider
Man - ons 9.00 - 15.00
Tors 13.00 - 16.00
Fre 09.00 - 12.00





Intensivsygeplejerske og sygeplejerske – ønsker du en attraktiv løn og frihed?

Vi har job til dig som intensivsygeplejerske og sygeplejerske i hele Norge. Hos os får du fleksibilitet og du har indflydelse på, hvor og hvornår du vil og kan arbejde.

Vi dækker rejse og bolig samt tilbyder dig en attraktiv lønpakke med bl.a. pension og løn under sygdom. Du vil få en kontaktperson, som er sygeplejerske, og som klarer det praktiske. Dedicare er Norges største vikarbureau indenfor det sundhedsfaglige område.

www.dedicare.no/nurse
+47 74 80 40 70
nurse@dedicare.no

DEDICARE