

DANISH JOURNAL OF NURSING

Sygeplejersken


STJÆL TIDEN TILBAGE

Manglen på sygeplejersker kalder på, at vi får fjernet alle de opgaver, som frarøver tid og fokus fra patienterne. Det siger sygeplejerske og postdoc **Signe Eekholm**. Læs hvordan de gjorde på Lungemedicinsk Afdeling på Herlev Hospital.



ANNOUNCE FOR NOVO NORDISK

Stå vagt om sygeplejefagligheden

 I kommuner med flere sygeplejersker per borger, er der en tendens til færre indlæggelsesdage for borgerne. Det fremgår af en ny analyse fra Sundheds- og indenrigsministeriet. Sygeplejerskerne skaber stor værdi for borgerne.

Analysen bekræfter det, vi ved, fra dansk og international forskning, som viser, at et højere antal sygeplejersker på en afdeling forkorter indlæggelsestiden og mindsker dødeligheden for patienterne.

Der skal altså være sygeplejersker nok i sundhedsvæsenet. Derfor skal manglen på sygeplejersker løses. Det kræver handling fra politikere og arbejdsgivere.

Men den akutplan, som regeringen og regionerne er blevet enige om, løser ikke problemet med sygeplejerskemanglen. Og vi har lavet en ny undersøgelse i DSR, som viser, at der spares på sundheds- og ældreområdet i kommunerne.

Det er den forkerte vej at gå. Det går udover patienter og borgere, og det er dyrt for samfundet, hvis vi ikke forebygger indlæggelser.

Netop fordi sygeplejefagligheden er så afgørende for patienter og borgeres forløb, er det vigtigt, at vi som sygeplejersker er med til at pege på løsninger. Vi skal stå vagt om sygeplejefagligheden.

Det gør sygeplejerskerne Signe Eekholm og Mette Kildevæld Simonsen, som du kan læse om i bladet denne gang. Deres forskning viser, hvor vigtigt det er, at der er tid til sygeplejen, og at man bevarer helhedsblikket på patienten og borgeren.

Mit og Dansk Sygeplejeråds budskab til politikere og arbejdsgiverne er klart: Manglen på sygeplejersker løses ikke ved at spare på, men ved at prioritere sygeplejen og sygeplejerskerne.

Dorthe Boe Danbjørg

Dorthe Boe Danbjørg,
næstforkvinde



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

/ritzau/

"De (unge) kan godt se, at det er et fantastisk fag, men vil også have ordentlige arbejdsvilkår og ordentlig løn. Derfor bliver politikere nødt til at gøre det helt tydeligt, at det er en opgave, de forpligter sig til at løse."

DORTHE BOE DANBJØRG
næstforkvinde i Dansk Sygeplejeråd

a4 Medier

"Når man arbejder med mennesker, som vores medlemmer og mange andre i den offentlige sektor gør, så er det ikke et spørgsmål om at fremhæve nogle frem for andre, men i stedet et spørgsmål om at få kollektivet til at fungere sammen."

GRETE CHRISTENSEN
formand i Dansk Sygeplejeråd
(om at regeringen ønsker mere lokalløn frem for generelle lønstigninger)

Sjællandske

"Nu kan man se ind i, at de skal til at arbejde aften og nat og flere week-endener ude på sengeafsnittene. Det er en nem løsning, når man står udefra og kigger på det, men ikke når man står midt i det. En del af dem, der har valgt de her job, har bl.a. gjort det, fordi de gerne vil have familie- og arbejdsliv til at hænge sammen."

ANNE MARIE HOLST SOMMER
kredsforquinde i DSR Kreds Sjælland

Sygeplejersken

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

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

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

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

Fagredaktør
MAJ SIERCKE
msi@dsr.dk
Telefon: 4695 4116

Art Director
**SASJA CHRISTINA ROVENA
HERMANSEN**
sh@dsr.dk
Telefon: 4695 4117

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
MAI RATHJE SKOVGAARD
mas@dsr.dk
Telefon: 4695 4283

Journalist
HELLE LINDBERG EMARATI
hli@dsr.dk
Telefon: 4695 4279

Journalist
MARIA KLIT
mat@dsr.dk
Telefon: 4695 4105

Journalist
CAROLINE SCHØNBERG
cas@dsr.dk
Telefon: 4695 4101

Grafiker
**CATHERINE TEMITAYO
JØRGENSEN**
caj@dsr.dk
Telefon: 4695 4282

INDHOLD

TEMA

Find tid til sygeplejen

På Herlev Hospital har de vendt tavlemødet på hovedet. På Bispebjerg Hospital har de ansat plejeportører og forsøger at komme af med ”stupid stuff”. Det er nødvendigt i en tid med mangel på sygeplejersker. En ny analyse viser, at tre ud af fire sygeplejersker hver dag bruger tid på ting, andre faggrupper kunne have løst forsvareligt.

LÆS SIDE

20



26 "JEG ER DEN EKSTRA HÅND"

27 "DET ER IKKE JERES ANSVAR"

28 LUNGEMEDICINSK AFDELING HAR TAGET TIDEN TIL SYGEPLEJE TILBAGE

Næste nummer af Sygeplejersken udsendes: 24. - 27. april 2023
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 2021-22 76.299 ekpl. 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 **Annancer:** 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 redaktionen eller forfatteren/fotografen/illustratoren jf. lov om ophavsret. **Ansvar:** Dansk Sygeplejeråd har intet ansvar for produkter og ydelser, som omtales i Sygeplejerskens annoncer eller indstik. Redaktionen påtager sig intet ansvar for materialer, der indsendes uopfordret. Holdninger, der tilkendes i artikler og andre indlæg, udtrykker ikke nødvendigvis Dansk Sygeplejeråds synspunkter. **Forsidefoto:** Bax Lindhardt **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

GODT SAMARBEJDE MED PÅRØRENDE

I Thisted har de med systematik og en særlig indsats forvandelt svære møder med pårørende til gode, involverende samtaler.

SIDE 38



Skiftedag

JEG ELSKER AT SE PATIENTERNES UDVIKLING

METTE MÅNSSON savnede at følge patienten gennem hele behandlingen. Det kan hun i sit nye job.

SIDE 66



[TESTEN]

HAR DU STYR PÅ DE GODE SPARETIPS?

Prøv dig selv af med Testen.

SIDE 41



”SYGEPLEJERSKER SKAL STIGE I LØN”

Det mener **SOPHIE LØHDE**.
Læs hele interviewet med
sundhedsministeren.

SIDE 34



NYT JOB, MERE OVERSKUD, MINDRE I LØN

Vi møder **ANJA HANSEN** for
syvende gang, siden hun blev
færdig som sygeplejerske i 2018.

SIDE 42



MANGE KOMMUNER SPARER

I 59 ud af 87 kommuner melder sygeplejerskers tillidsrepræsentanter om besparelser på sundheds- og ældreområdet.

SIDE 52



HØRT!

”VI SKAL FORTÆLLE OM VORES FAG”

Sygeplejersker skal tale sygeplejefaget op. Både hjemme om spisebordet, blandt venner og i mediernes debatspalter. Det er vejen til anerkendelse af faget, mener **NINA BORUP**, sygeplejerske og stud.cur.

SIDE

17

SOLGT



ANNOUNCE FOR NOVO NORDISK

Sygeplejersker gør rent og rydder op

Tekst ANNE WITTHØFFT
Foto BAX LINDHARDT



Fællestillidsrepræsentant Mette Guldal Meldgaard-Otte.

Selv om der mangel på sygeplejersker, bruger 75 pct. af dem i gennemsnit 48 minutter dagligt på rengøring, oprydning og andre opgaver, som de mener andre faggrupper kunne løse forsvarligt. Det viser en ny analyse fra Dansk Sygeplejeråd.

Sygeplejersker rydder op. Gør rent. Vasker tøj. Og kører patienter til aftaler på sygehuset.

En helt ny analyse fra Dansk Sygeplejeråd, marts 2023 viser, at 75 pct. af sygeplejerskerne i løbet af en almindelig arbejdsdag gennemsnitligt bruger 48 minutter på at løse en eller flere opgaver, som andre faggrupper kunne have løst forsvarligt.

Det drejer sig oftest om oprydning, fjernelse af skrald og andre rengøringsopgaver. Analysen viser også, at de bruger unødvendig tid på at lede efter udstyr og på langsom eller dårlig it.

”Det er jo hul i hovedet - især set i lyset af manglen på sygeplejersker,” siger Dorthe Boe Danbjørg, 2. næstforkvinde i Dansk Sygeplejeråd. ”Der trænger til at blive ryddet gevaldigt op i det danske sundhedsvæsen.”

Grund til optimisme

Fællestillidsrepræsentant på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Mette Guldal Meldgaard-Otte er også overrasket over omfanget af den tid, som sygeplejersker

bruger på at løse opgaver, som andre faggrupper kunne have varetaget forsvarligt.

”Men det gør mig også optimistisk, at der så meget sygeplejersketid at hente. De tal kan vi bruge til at få politikere, direktioner og andre til at være med til at finde ud af, hvordan vi kan omorganisere, så der bliver mere tid til sygepleje,” siger hun.

Sammen med hendes tillidsrepræsentantkolleger fra Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har hun skrevet en liste med 66 forslag til opgaver, som de mener kan løses af andre faggrupper eller ufaglærte og sendt det til direktionen.

Vicedirektør vil se på det

Marie-Helene Olsen er vicedirektør på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. ”48 minutter om dagen er jo mange minutter, hvis det, man laver, ikke giver mening. Men der er selvfølgelig ting i alles job, som man løser i det flow, man er i, og hvor det ikke ville give mening, at andre stod på spring for at løse opgaven,” siger hun.

Men er det ikke en usmart og dyr løs-

ning, at sygeplejersker gør rent i en tid, hvor der mangler sygeplejersker?

”Hvis vi har mulighed for at sortere nogle opgaver fra og give dem til andre, så er det ikke bare dyrt, men spild af sygeplejerskenes tid,” siger hun men peger samtidig på, at det ikke kun er sygeplejersker, der mangler men arbejdskraft i det hele taget.

”Det kunne være så godt, hvis vi kunne finde en måde, så sygeplejerskerne ikke oplever, at de bruger 48 minutter om dagen på opgaver, der ikke er meningsfyldte for dem,” siger hun og fortæller, at hun skal mødes med bl.a. en af sygeplejerskernes fællestillidsrepræsentanter og rengøringsafdelingen i næste uge for netop at tale videre om det.

”På Bispebjerg og Frederiksberg er vi meget optaget af, hvordan vi skaber mest muligt mening i den enkeltes job, og hvordan vi sikre at alle faggrupper får bedre tid til, det de er bedst til,” siger hun.

Læs temaet side 20

Nyt *Sygeplejersken* på vej

Kære læser.

Den udgave af *Sygeplejersken*, som du sidder med i hånden nu, er den sidste i det format, du kender. Fra næste udgave i april sker der nemlig en del ændringer af dit fagblad.

Vi har gennemført en læserundersøgelse og interviewet en stor gruppe af jer læsere – og nu justerer vi både indhold og design, så *Sygeplejersken* bedre passer til de ønsker, I har som læsere og som medlemmer af Dansk Sygeplejeråd.

Den største ændring er, at vi styrker den faglige og forskningsmæssige formidling og behandlingen af fagets etiske di-

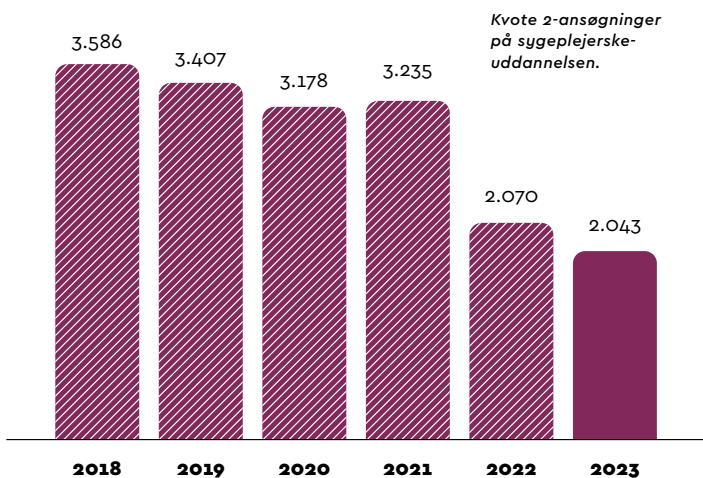
lemmaer i *Sygeplejersken*. Vi vil fremover have to nye formater: 'Forskningen får liv', der sætter fokus på forskning, som bliver anvendt i den daglige kliniske praksis, og 'Forskeren fortæller', der giver plads til at formidle den nyeste forskning. Et tredje nyt format er 'Dilemma', som vil behandle sygeplejens etiske spørgsmål.

Vi omlægger samtidig hele den forskningsmæssige formidling: Tillægget Fag & Forskning, som hidtil er udkommet sammen med *Sygeplejersken* fire gange om året, ophører med at udkomme på tryk. Til gengæld styrker vi forskernes egen formidling digitalt. Fremover vil alle

forskningsartikler, som publiceres i Fag & Forskning på dsr.dk, blive indekseret i databasen CINAHL. De vil samtidig blive oversat til engelsk. Det vil fortsat være gratis både at publicere og læse forskningsartiklerne. Vi håber, at vi på den måde bidrager til at bringe dansk sygeplejeforskning bredt ud.

Der kommer også andre ændringer i *Sygeplejersken*. Du kan se det hele med egne øjne, når næste udgave lander i din postkasse i slutningen af april.

Med venlig hilsen fra hele redaktionen
Morten Jakobsen, chefredaktør



Stadigt færre vil være sygeplejerske

2.043 har ansøgt om at blive optaget på sygeplejerskeuddannelsen via kvote 2. Det viser tal fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen. Professionshøjskole kalder det et kolossalt samfundsproblem.

Tekst CAROLINE SCHØNBERG

Antallet af kvote 2-ansøgere til de videregående uddannelser er offentliggjort. 2.043 har søgt sygeplejerskeuddannelsen som første prioritet. Det er 27 ansøgere færre end i 2022, hvor ansøgertallet faldt drastisk med 36 pct.

I en pressemeddelelse fra Københavns Professionshøjskole forudser rektor Stefan Hermann, at nedgangen på vel-færdsuddannelserne bliver et kolossalt samfundsproblem:

”Sidste år var jo et meget kritisk

ansøgertal, hvor alle alarmklokkerne bimlede stadig højere end tidligere. Og det er præcis de samme uddannelser, som fortsætter nedgangen i år,” siger han.

Brug for politisk handling

På VIA University College mener rektor, Gitte Sommer Harrits, at der er brug for politisk handling:

”Vi opfordrer regeringen til at gå sammen med uddannelsessektoren

om at finde løsninger, der sikrer et samfund, hvor det er lige så attraktivt at uddanne sig til at arbejde med børn, ældre, patienter og udsatte borgere som at varetage et akademisk job bag et skrivebord,” udtaler hun i en pressemeddelelse.

Kvoter 2-ansøgere vurderes ud fra andre kriterier end deres karaktergennemsnit alene, som det er tilfældet ved kvote 1. Der er ansøgningsfrist for kvote 1 den 5. juli.

110

Så mange steder trænger der vand ind gennem murene i det skandaleramte byggeri af supersygehuset i Aalborg. Det skriver TV2. Udover synlige vandpytter på gulvene på bl.a. intensivstuer har vandet resulteret i fugtplamager, skjolder og alger på alle hospitalets facader. Det er endnu uklart, hvilke konsekvenser de nye opdagelser får for byggeriet. Sygehuset skulle have taget imod de første patienter i 2020, men var allerede før vandskaden forsinket helt frem til 2026, ligesom budgettet er varslet overskredet med mindst 1,4 mia. kroner.

(mkl)

Sygeplejersker arbejder lige så meget som andre

Selvom halvdelen af sygeplejerskerne arbejder på deltid, så er sygeplejerskers gennemsnitlige arbejdstid den samme – ja faktisk lidt højere – end befolkningens. Det viser en analyse, HBS Economics har udarbejdet for Dansk Sygeplejeråd på baggrund af tal fra registeret for Beskæftigelse for Lønmodtagere (BFL).

Analysen viser, at sygeplejersker i gennemsnit arbejdede 33,8 timer om ugen i 2021. Til sammenligning arbejdede befolkningen i gennemsnit 33,5 timer om ugen. Data omfatter antallet af betalte løntimer i såvel hovedbeskæftigelse og evt. bijob, dog ikke for studerende og unge under 22 år.

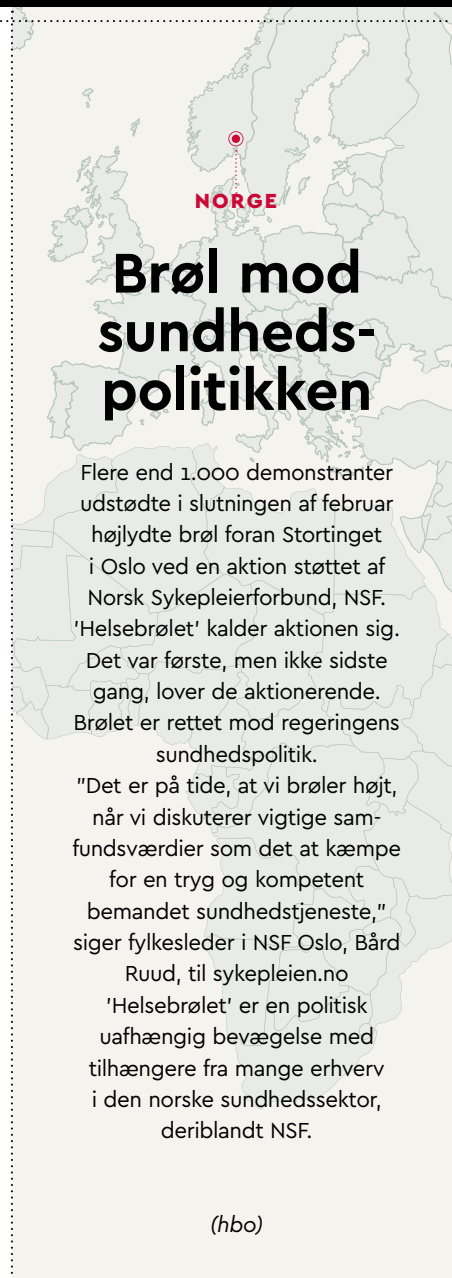
(ldh)

Drabsforsøgene i Nykøbing Falster som TV-serie

I 2017 blev sygeplejersken Christina Aistrup Hansen idømt 12 års fængsel for drabsforsøg på fire patienter på Nykøbing Falster Sygehus. Nu er sagen blevet til TV-serien 'Sygeplejersken'.

I hovedrollen som sygeplejersken Pernille Kurzmann Larsen, der anmeldte Christina Aistrup Hansen, ses skuespilleren Fanny Louise Bernth, og den drabsdømte sygeplejerske spilles af Josephine Park. Serien er instrueret af Kasper Barfoed og har premiere på Netflix den 27. april.

(mas)



Brøl mod sundhedspolitikken

Flere end 1.000 demonstranter udstødte i slutningen af februar højlydte brøl foran Stortinget i Oslo ved en aktion støttet af Norsk Sykepleierforbund, NSF. 'Helsebrølet' kalder aktionen sig. Det var første, men ikke sidste gang, lover de aktionerende. Brølet er rettet mod regeringens sundhedspolitik.

"Det er på tide, at vi brøler højt, når vi diskuterer vigtige samfundsværdier som det at kæmpe for en tryk og kompetent bemanded sundhedstjeneste," siger fylkesleder i NSF Oslo, Bård Ruud, til sykepleien.no 'Helsebrølet' er en politisk uafhængig bevægelse med tilhængere fra mange erhverv i den norske sundhedssektor, deriblandt NSF.

(hbo)

TV-serie



Foto: Netflix

DSR: Nattevagter er lige belastende for læger som sygeplejersker

Region Nordjylland overtager med en ny aftale nattevagten fra de praktiserende læger. Samtidig vil regionen styrke lægevagtskonsultationerne med f.eks. sygeplejersker.

Tekst **ULLA ABILDTRUP**

Nattevagter er så upopulære blandt praktiserende læger, at det kan afskrække nogle fra at søge til en landsdel, hvor natarbejde er obligatorisk. Det fremgår af en pressemeddelelse fra Region Nordjylland, som har indgået en aftale med Praktiserende Lægers Organisation i Nordjylland om at overtage natbetjeningen af lægevagten:

”Når de praktiserende læger i Nordjylland i lighed med de andre regioner ikke længere skal dække nattevagten, så vil det fortsat være attraktivt at drive praksis her i regionen,” siger formand for Region Nordjylland, Mads Duedahl (V).

Også uattraktivt for sygeplejersker
Regionen skriver, at den vil ”stille med ekstra hjælpepersonale i form af f.eks. sygeplejersker til lægevagtskonsultationerne i Thisted og Hjørring samt en koordinatorfunktion i Aalborg”.

Kredsforkvinde i Dansk Sygeplejeråd i Region Nordjylland, Christina Windau Hay Lund, kender endnu kun aftalen fra pressen og har flere spørgsmål:

”Jeg ved ikke helt, hvad regionen mener med udtrykket hjælpepersonale, men jeg forventer da, at vi bliver inddraget i forhandlingerne, når aftalen skal konkretiseres. Men som udgangspunkt handler det jo om læger, så jeg forventer også, at det først og fremmest er blandt læger, at der skal findes en ny løsning.”

”Når det er sagt, så er der en del opgaver, som skal løses om natten, og det er vigtigt for mig at pointere, at nattevagter er lige så belastende og uattraktive for sygeplejersker som for læger,” siger Christina Windau Hay Lund.

Kan presse akutsygeplejersker
Christina Windau Hay Lund vil kontakte

de nordjyske kommuners fællestillidsrepræsentanter for at drøfte, om aftalen kan få afledte konsekvenser for hjemme- og akutsygeplejerskerne, der kører ud til borgerne om natten.

”Det er vigtigt, at borgerne kan føle sig trygge ved den nye lægevagt. Ellers er der risiko for, at presset stiger på sygeplejerskerne om natten,” siger hun.

Jakob Kjellberg er professor i sundhedsøkonomi ved Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd, VIVE. Han siger, at det er en generel tendens i samfundet, at nattevagter er blevet mere upopulære:

”De fleste synes, at nattevagter er træls, og det ville være rart, hvis folk holdt op med at blive syge om natten, men det kan vi jo ikke ændre på. Så derfor er det vigtigt at sikre en fornuftig fordeling af vagterne, så de er til at leve med for medarbejderne.”



Løn er årsag til fravalg af uddannelsen

Sygeplejen lokker, men arbejdsvilkår og løn trækker ned, når unge vælger uddannelse. Det viser ny rapport fra Danmarks Evalueringsinstitut.

Tekst **CAROLINE SCHØNBERG**

Ønsket om at gøre en positiv forskel for andre og udsigten til et spændende job. Det er det, der først og fremmest får studerende til at søge ind på sygeplejerskeuddannelsen.

Andre overvejer at søge ind, men vælger noget andet – typisk en universitetsuddannelse. Den primære begrundelse er, at arbejdsvilkårene ikke er gode nok for sygeplejerskerne, og at lønnen er for lav.

Det viser en ny undersøgelse fra Danmarks Evalueringsinstitut, som er foretaget blandt nyoptagne studerende på alle videregående uddannelser i 2021 og 2022.

”De studerende kan godt se, at det er et fantastisk fag, men vil også have ordentlige arbejdsvilkår og ordentlig løn. Derfor bliver politikerne nødt til at gøre det helt

tydeligt, at det er en opgave, de forpligter sig til at løse,” siger Dorthe Boe Danbjørg, næstforkvinde i Dansk Sygeplejeråd.

Sygeplejersker skiller sig ud

Rapporten kaster lys over nye studerendes overvejelser i forhold til enten at vælge eller fravalge de fire største professionsbacheloruddannelser, dvs. sygeplejerske, lærer, pædagog og socialrådgiver.

Den tydeligste forskel mellem de fire uddannelser ses på begrundelserne for fravalg. Her svarer hele 73 pct. af dem, der har overvejet – men fravalgt – sygeplejerskeuddannelsen, at de er bekymrede for arbejdsvilkårene. På de tre andre uddannelser er det mellem 53 og 31 pct.



Dusør skal skaffe fastansatte kolleger

Region Stockholm tilbyder dusører i bestræbelser på at få flere fastansatte sygeplejersker til akutafdelingerne: Få selv her og nu 10.000 kr.

(svenske) for at skaffe en kollega, som vil fastansættes. Den nyansatte får også 10.000 kr. Og hvis den nyansatte holder i mindst et år, er der yderligere 10.000 kr. i bonus til vedkommende og 40.000 kr. til den, som skaffede den nye kollega.

”Vi er ikke imponerede,” siger Charlotte Dickmann, intensivsygeplejerske og tillidsrepræsentant på Södersjukhuset i Stockholm. Hun ser et eneste formål med tiltaget.

”Ledelsen vil udsulte vikarsygeplejerskerne og håber, de vil tage fastansættelser. Men de søger bare andre steder hen i Sverige,” siger hun til Vårdfokus, medlemsblad i Vårdförbundet.

(hbo)

Bøger

Visuelt indblik i 100 års kvindekamp

Kampen for kvinders stemmeret, Femølejren og den aktuelle protestbevægelse i Iran. Det er blot nogle af de feministiske kampe, den svenske kunstner Jessica Hallbäck hylder i bogen 'I can't believe I still have to protest this shit'.

Bogen indeholder plakater fra 1911 og frem til i dag, og siderne er lavet, så de nemt kan tages ud og bruges som plakater.

(mas)

Forfatteren Jessica Hallbäck er gadekunstner og har tidligere udgivet bogen 'Girls just wanna have fun(damental human rights)'.



Foto: jessicahallback.se

Medicinrobot frigiver tid til patienterne

Et årelangt samarbejde med farmakonomer og en ny medicinrobot giver sygeplejerskerne på Hæmatologisk Afdeling X på Odense Universitetshospital mere nærvær og tid til patienterne.

Tekst **CHRISTINA SOMMER**

I mange år har sygeplejerskerne på Hæmatologisk Afdeling X på Odense Universitetshospital haft stor glæde af farmakonoversketers faste gang på afdelingen. Farmakonoversketerne har sparet dem for dyrebar tid i medicinrummet, da de har dispenseret medicin til afdelingens 40 patienter. Sygeplejerskerne skulle blot få medicinen ud til patienterne til korrekt tid.

Men nu er en stor del af den opgave også overgået til farmakonoversketerne, da en ny medicinrobot klarer dispenseringen. Det frigiver tid, som farmakonoversketerne nu bruger på at udlevere medicinen.

Sygeplejerskerne har stadig ansvar for at sikre, at patienterne tager deres medicin, enten ved at følge op, når de kommer hos patienten i andet øjemed, eller ved at sørge for, at de patienter, der ikke selv kan tage deres medicin, får den til aftalt tid.

Men bare det, at sygeplejerskerne som udgangspunkt ikke selv skal bringe æskerne ud til patienterne på korrekt klokkeslæt, giver sygeplejerske og klinisk sygeplejespecialist Mikkel Egelund mere fokuseret tid ved hver patient.

”Det mindsker afbrydelserne og giver en bedre rytme, da jeg ikke hele tiden skal huske på, hvem jeg skal udlevere medicin til og på hvilket tidspunkt. Jeg kan være mere fokuseret,” siger han.

Kræver skrap tilrettelæggelse

Af hensyn til patientsikkerheden under-

streger Mikkel Egelund, at det nye tiltag kræver et tæt samarbejde med farmakonoversketerne.

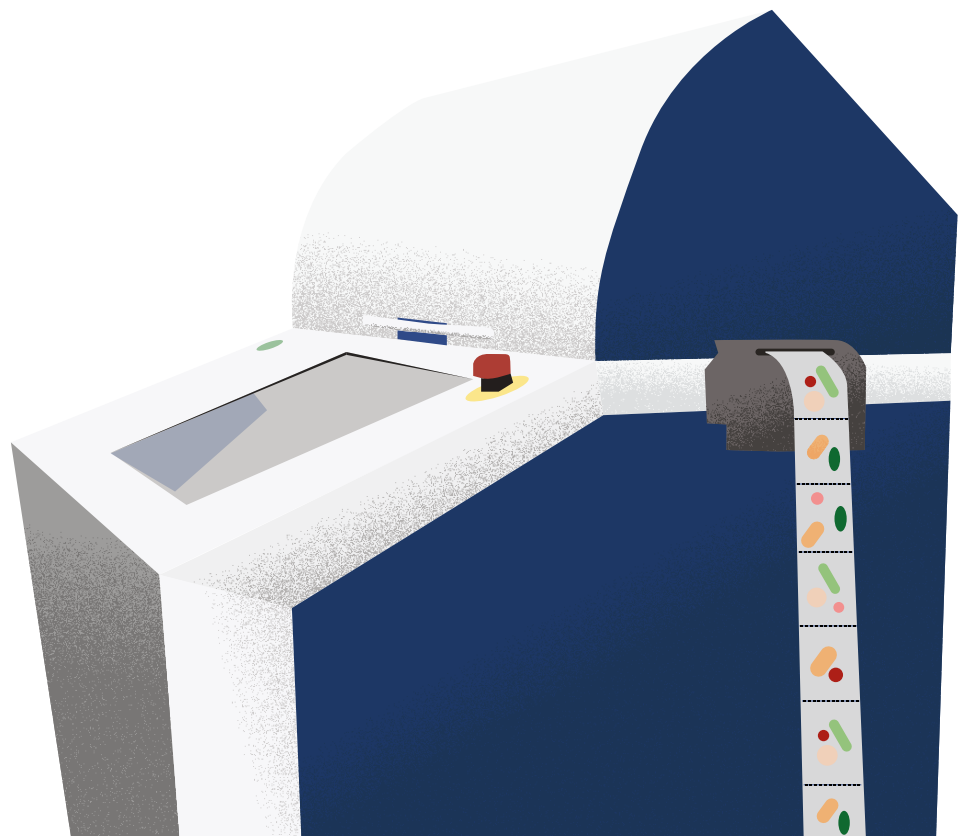
”Vi skal være skrappe til at strukturere og tilrettelægge vores dag, så vi stadig får den samme tid hos alle vores patienter og kan bevare overblikket over, hvordan de har det.”

Hæmatologisk Afdeling X er en af de få afdelinger på OUH, der pt. benytter sig af medicinrobotten, som efter planen skal

tages i brug på alle afdelinger på det nye OUH.

Det tilskrives chefsygeplejerske Ditte Naundrup Therkildsen netop afdelingens mangeårige samarbejde med farmakonoversketerne.

”Det kan være svært at indføre nye tiltag i en presset hverdag, og det kræver også en kultur, hvor det er naturligt at samarbejde tæt med andre faggrupper, i det her tilfælde farmakonoversketerne.”



Seniorer søger tilbage til sygeplejen

På Aalborg Universitetshospital har man oprettet en ny type job for at aflaste underbemandede afdelinger. Stillingerne er målrettet pensionerede sygeplejersker og læger, og interessen er stor.

Tekst **MAI RATHJE SKOVGAARD**

Det offentlige sundhedsvæsen er plaget af en ond cirkel, hvor stort arbejdspress grundet underbemanding får endnu flere til at søge væk fra sygehusene. Det vil Aalborg Universitetshospital nu forsøge at komme til livs med et nyt pilotprojekt.

De har oprettet en ny type job, såkaldte ressourcstillinger, for at lokke pensionerede sygeplejersker, læger og andre med sundhedsfaglig baggrund tilbage til arbejdsmarkedet – og rekrutteringsindsatsen har vist sig at lykkes.

71 personer har søgt jobbet, og derfor bliver der oprettet 18 i stedet for de planlagte 10 stillinger. Den store efterspørgsel glæder Lisbeth Lagoni, sygeplejefaglig direktør på Aalborg Universitetshospital.

”Det er dejligt, at der i en tid, hvor faget bliver talt ned, faktisk er nogen, som savner jobbet og gerne vil tilbage,” siger hun til Nordjyske.

Intet administrativt bøvl

Ressourcepersonernes arbejdsopgaver er ikke 100 pct. defineret på forhånd. De bliver tilpasset efter den enkelte afdelings behov og de ansattes ressourcer, fortæller sygeplejerske og fællestillidsrepræsentant på Aalborg Universitetshospital, Pia Jødal Næss-Schmidt. Sygeplejerskerne har derfor selv mulighed for at påvirke både arbejdstider og opgaver.

”Men udgangspunktet er, at de skal være en ekstra i vagt og gøre det til

en bedre, tryggere vagt med et særligt fokus på, at de nyansatte sygeplejersker kommer godt i gang,” siger Pia Jødal Næss-Schmidt.

Det er ikke tanken, at ressourcepersonerne hverken skal gå stuegang, ordinere medicin eller stå for dokumentation. Særligt det, at de slipper for at skulle dokumentere, tror Pia Jødal Næss-Schmidt, er en af motivationsfaktorerne bag de mange ansøgninger.

”At de skal stå for ren sygepleje og ikke det administrative bøvl, tænker jeg, tiltrækker en del,” siger hun.

Ansættelsesprocessen er netop gået i gang. Lønnen bliver overenskomstmæssigt fastsat, og ansættelserne varer foreløbigt i ni måneder.

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.

Talentudviklingsprogram med fokus på ældre

Sygeplejerskeuddannelsen på Københavns Professionshøjskole har med støtte fra Novo Nordisk Fonden etableret et talentprogram, Copenhagen Honours College i Sygepleje.

Formålet er, at dimittender tilegner sig specialiserede kompetencer, der ligger ud over grunduddannelsen, til at varetage individualiserede, sammenhængende plejeforløb til ældre og at motivere nyuddannede sygeplejersker til karriere-

forløb inden for sygepleje til ældre, medicinske patienter. Hidtil har 60 studerende taget imod tilbuddet.

Scan QR-koden og læs artiklen 'Tilbud til studerende, som vil yde en ekstra indsats'



På rette sted i rette tid

Sygeplejerske redder 2-årig fra kvælning

Sygeplejerske Line Jensen identificerede lynhurtigt den gurglende lyd, som kom fra et lille barn ved nabobordet i legelandets café, hvor hun sad med sin egen familie. Bag hende forsøgte en far fortvilet med fingrene at pille noget ud af halsen på sin 2-årige søn. Barnets ansigt var efterhånden begyndt at blive blå, så Line Jensen måtte handle hurtigt.

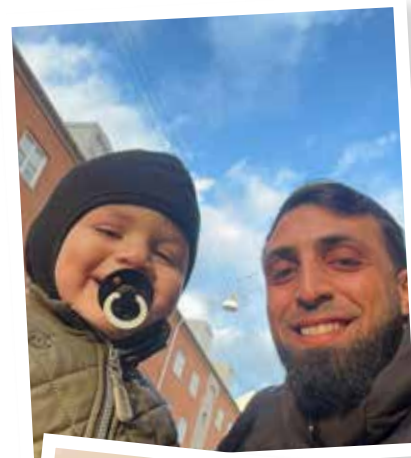
Hun fik øjenkontakt med med faren og så, at han gav hende lov til at tage over. Hun dunkede barnet fem gange i ryggen, og da det ikke hjalp, brugte hun Heimlich-metoden – et hårdt tryk i solar plexus – og så kom maden op!

”Jeg har lært førstehjælp på sygeplejerskeuddannelsen både på skolen og i klinikken, og så har jeg også taget et kursus, da jeg fik mit første barn. Men jeg har aldrig stået i en situation, hvor jeg havde brug for det,” fortæller Line Jensen.

”Jeg ved, at det vigtigste er, at man gør noget. I det mindste kan man ringe 112,” fortsætter hun og påpeger, hvor vigtigt det er, at personale i f.eks. daginstitutioner har lært førstehjælp.

(sbk/hbo)

2-årige Noah med sin far Ahmad Kleit, som forgæves forsøgte at pille maden ud af sønnens hals.



Sygeplejerske Line Jensen handlede hurtigt og reddede en lille dreng fra at blive kvælt i sin mad.



OK23: 48.600 kr. mere om året

Dansk Sygeplejeråd og Dansk Erhverv er 19. marts blevet enige om en ny toårig overenskomst for privathospitaler og klinikker.

Aftalen betyder, at lønnen stiger med 3,2 pct. pr. 1. marts 2023 og med yderligere 3,0 pct. i 2024. Samtidig stiger arbejdsgivers pensionsbidrag med 2 pct. til 12 pct., mens medarbejderens bidrag falder tilsvarende med 2 pct. til 3 pct. Dermed er den samlede pensionsindbetaling uændret på 15 pct.

Også den særlige opsparing stiger fra 7 pct. til 9 pct. fra næste år. Den giver medarbejderen mulighed for frit at vælge, om pengene skal udbetales som løn, afholdes som fridage eller sættes ind på pensionsopsparingen.

Samlet set og i runde tal vil sygeplejersker på det private område have ca. 4.050 kr. mere om måneden eller ca. 48.600 mere om året, når aftalen er fuldt indfaset. Beløbet dækker over de samlede forbedringer på løn og pension og gælder for en sygeplejerske i dagvagter og på fuld tid og sluttrin.

Ud over landsoverenskomsten for privathospitaler og klinikker har DSR også indgået nye overenskomster på hele vikarbureauområdet samt en række andre områder, og forhandlingerne fortsætter for en række virksomhedsspecifikke aftaler.

Følg med på dss.dk/ok23

(mlu)

Risiko for spildtid før MR-scanninger

Patientens diagnose risikerer at blive forsinket, hvis scanningen må aflyses. Aflysning sker, hvis kontrolskemaer i forbindelse med MR-scanning enten ikke er udfyldt eller er udfyldt utilstrækkeligt. I værste fald kan det medføre alvorlige skader på en patient, hvis man MR-scanner uden at have opdaget f.eks. et metalimplantat.

MR-scanning af en patient med et uopdaget implantat kan forårsage, at implantatet bliver opvarmet, flytter sig eller holder op med at virke. Det gælder f.eks. øreimplantater, pacemakere, metalclips, stents, tandproteser med magnetisk tryklås, kunstige hjerteklapper og medicin-pumper.

Case: En bule under blusen

En patient bliver som del af sit kræftpakkeforløb sendt til MR-scanning. I kontrolskemaet, som lægen har vedlagt henvisningen, er der ikke oplyst nogen kontraindikationer til MR-scanning. Da patienten skal gøres klar til scanningen, kan radiografen se en bule under blusen og spørger derfor, om patienten har pacemaker, hvortil patienten svarer ja. Scanningen må derfor aflyses, og en ny må koordineres med pacemaker-ambulatoriet. Konsekvensen er, at udredningen af patienten bliver forsinket.

Vær opmærksom på

- At kontrolskemaet bliver udfyldt sammen med patienten ved henvisning til MR-scanning.
- At spørge patienten til metal i kroppen på en forståelig måde.
- At oplyse produkt navn og årstal for implantat i skemaet.

Kilde: Styrelsen for Patientsikkerhed

Danskere har et stærkt åndeligt behov

Ny forskning viser, at over 80 pct. af danskerne har åndelige og eksistentielle behov – og dem skal sundhedsprofessionelle tage alvorligt, siger forsker.

Tekst **CHRISTINA SOMMER**

Hvad er meningen med livet? Hvad sker der, når vi dør?

Søger du selv svar på de spørgsmål en gang imellem, er du ikke alene. Det viser en ny dansk spørgeskemaundersøgelse fra SDU, der er den hidtil største af sin slags i verden.

Flere end 100.000 danskere blev i 2021 inviteret til at svare på 20 spørgsmål om åndelige og eksistentielle behov. Godt 26.000 deltog, og blandt dem angav fire ud af fem (81,9 pct.), at de havde haft mindst ét stærkt eller meget stærkt åndeligt behov den seneste måned.

Danskerne scorede højest på behov for indre fred efterfulgt af generativitet (give noget af sig selv videre til andre), dernæst eksistentielle og religiøse behov.

De behov skal sundhedsprofessionelle også inddrage i mødet med patienterne, mener en af forskerne bag undersøgelsen, Tobias Anker Stripp, læge og ph.d.-studerende:

”Det er vigtigt, at vi interesserer os for, om vores patienter har behov på de her områder, som vi kan afhjælpe, især når der er tale om alvorlig sygdom. Biomedicinske behandlinger er ikke nok.”

Til det arbejde kan sundhedsprofessionelle søge inspiration i en ny klinisk retningslinje for eksistential og åndelig omsorg, som netop er blevet udgivet i regi af DMCG – sammenslutningen af de 25 Danske Multidisciplinære Cancer Grupper.

- Læs også *Trialogen om åndelig omsorg i Fag&Forskning nr. 3/2018.*

ANNONCE FOR ORION PHARMA

HØRT! VI SKAL SÆLGE VORES FAG BEDRE

Sygeplejersker skal blive bedre til at tale sygeplejefaget op. Både hjemme ved spisebordet, blandt venner og i mediernes debatspalter. Det er vejen til, at faget bliver anerkendt, mener **Nina Borup**, sygeplejerske og stud.cur.

Tekst **LAURA ELISABETH LIND**
Foto **CLAUS BECH**

“Jeg er ved at være fyldt op af debatten om de famøse varme hænder. Vi er meget mere end varme hænder,” siger Nina Borup, som pt. læser en kandidat i sygepleje.

Faktisk er hun så fyldt op af den måde, man i medierne og befolkningen omtaler sygeplejersker, at hun har haft brug for at handle på det. Hun skrev derfor et debatindlæg, som blev bragt den 17. februar i Politiken under titlen: ‘Det var da godt, der var en sygeplejerske’.

Det, der var dråben, og som fik hende til at gå til tasterne, skete nogle dage forinden, hvor hun var sammen med sin moster. Nina Borup fortalte sin moster, at hun netop havde stået i en akut situation på gaden, hvor en person fik et ildebefindende og faldt om. Hun trådte til som sygeplejerske og hjalp. Det samme gjorde en læge. Som reaktion sagde hendes moster: “Det var da godt, der var en læge til stede.”

Vi observerer, opdager og handler

“Jeg har hørt det mange gange før. Men dér tænkte jeg: Okay, hvis selv min moster reagerer sådan, så er der virkelig ikke mange, der ved, hvor godt det var, at der var en sygeplejerske til stede,” siger Nina Borup og fortsætter:

“Når man står i sådan en akut situation, så kan vi meget mere end bare nusse på kinden. Det gælder både ude i virkeligheden, men også på hospitalsafdelingen. Her er det os, der observerer og opdager,

“
Vi er mere end varme hænder



at der er en klinisk akut situation, som vi så handler på. Lægen befinder sig ofte ved operationsbordet, i traumecenteret eller i den anden ende af afdelingen.“

Hvorfor vælger du dog et omsorgsfag?

Hun mener, det er på tide at få talt sygeplejefaget op. For hendes oplevelse er, at mange mennesker - også politikere - ikke anerkender, hvad sygeplejersker faktisk kan. Hun tror også, det vil gøre det nemmere for befolkning og politikere at forstå debatten om løn, hvis de ikke blot ser sygeplejersker som varme hænder.

“Hvis vi skal have flere til at søge ind på sygeplejeuddannelsen, så skal andre forstå vores faglighed. Folk bliver ofte spurgt, hvorfor de vælger et omsorgsfag. “Du har så højt et gennemsnit og kan jo vælge alt muligt andet”. Det får mig til at indse, at vi har brug for at beskrive vores sygeplejefaglighed og fortælle om vores høje kompetencer,” siger Nina Borup.

Det er ikke nok, at sygeplejersker anerkender hinanden ude på de forskellige arbejdspladser. Det skal videre ud, mener hun:

“Vi skal være stolte af faget og fortælle højt om det - både i medierne og i omgangskredsen. Den viden kan sprede sig som ringe i vandet til forældre, søskende og venner. Hvem ved, måske er din søsters ven gymnasielærer, og dagen efter fortæller hun om det til eleverne. Og måske tænker en af eleverne: “Det lyder da megafedt. Det vil jeg også.”

Nina Borup vender tilbage til episoden med sin moster:

“Jeg ved ikke, hvordan man skal få flere til at forstå, at vi oftest kan være lige så gode at have i en akut situation på gaden som en læge. Men jeg synes, at vi sygeplejersker har et ansvar for at få solgt vores fag.”

Nina Borup har bl.a. arbejdet som sygeplejerske og assisterende afdelingssygeplejerske på Ortopædkirurgisk Afdeling, Rigshospitalet. Nu læser hun en kandidat i sygepleje.

ANNONCE FOR ORION PHARMA



- 1. A
- 2. B
- 3. A
- 4. C
- 5. A
- 6. B
- 7. C
- 8. A

DEBAT

Send dit debatindlæg til redaktionen@dsr.dk
 Det må fylde op til 1.800 anslag inkl. mellemrum.

Ansæt de højest uddannede sygeplejersker i klinisk praksis

Af **MARIANNE TEWES**, tidligere centerchefs sygeplejerske, Hjertecentret, Rigshospitalet

Videreuddannede sygeplejersker i klinisk praksis fører til færre komplikationer, øget patientoverlevelse og bedre kvalitet. Alligevel bliver sygeplejersker med kandidatuddannelse og forskeruddannelse rekrutteret til forskningsenheder og stillinger med funktion på ydersiden af klinisk praksis.

Det handler måske om oplevelsen af prestige i at være på ydersiden af klinisk praksis. Eller måske ved organisationen ikke, hvordan de nye kompetencer kan anvendes og har ikke stillinger til dem i klinisk praksis.

Videreuddannelse er et middel, der skal indgå i faglige strategier for at skabe den bedst mulige kvalitet og udvikling. Sikring af kvalificeret pleje og omsorg kræver, at sygeplejersker, der videreuddanner sig, oplever, at det er attraktivt med ansættelse i klinisk praksis. Der er brug for deres viden og kompetencer dér, hvor patienterne er. De skal understøtte kvalitet og faglig udvikling i klinisk praksis ved: 1) direkte patient- og

plejekontakt, 2) undervisning og vejledning af personale, 3) udvikling og forskning inden for kliniske problemstillinger, 4) i samspil med lederen at understøtte et fagligt miljø, hvor afdelingens sygeplejersker og øvrige personale involveres i faglige aktiviteter og udvikling.

Sygeplejersker siger op eller forlader faget, fordi de oplever, der mangler faglighed. Sygeplejersker motiveres af faglige mål og efter-spørger ledere med faglighed - ikke management-ledelse, hvor drift og økonomi styrer.

Styringsoptikken skal udskiftes med faglighedens optik, og sygeplejefaglige ledere må tage ansvar for den sygeplejefaglige kvalitet. Som et enkelt, men meget vigtigt led heri bør der oprettes attraktive stillinger i klinisk praksis for sygeplejersker med videreuddannelse.

Det er ikke nogen enkel opgave. Men med reference til min tidligere arbejdsplads ved jeg, at det er muligt.



Rengøring af lægeklinikker

Vi overholder Statens Serum Institut 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




375

”Ryd op i opgaver, der stjæler tid fra patienterne”

Manglen på sygeplejersker lukker sengepladser og hele afdelinger. Det tvinger sygeplejersker til at tænke i nye baner for at sikre patienterne sygepleje. På Bispebjerg Hospital forsøger man med projekt ”Getting Rid of Stupid Stuff” at gøre op med unødvendige opgaver og spildtid. I Herlev har de fået frigivet tid ved at ændre arbejdsgange.

Tekst ANNE WITTHØFFT
Foto BAX LINDHARDT





Spøgelsesafdelingen. Det kalder de ansatte på Gentofte Hospital den infektionsmedicinske afdeling på hospitalet. Her var der engang plads til 24 patienter. Men i dag skinner linoleumsgulvene forgæves rent i de lange gange. Luften står stille, og den skarpe morgenforårssol kaster lange skygger ind over afdelingen.

På patientstuerne er sengene væk. Men der er stadig apparatur til ilt og sug. Grønne og orange sugekatetere hænger som slatne pottplanter i de hvide plasticholdere, og et enkelt dropstativ hist og pist står tilbage og fortæller historien om, at det ikke er lang tid siden, at her stadig var patienter.

Men i december sidste år måtte afdelingen lukke helt ned. Ikke pga. af mangel på patienter. Men pga. mangel på sygeplejersker.

”Det, man ser her – spøgelsesafdelingen – er simpelthen konsekvensen af det, der foregår i vores sundhedsvæsen,” siger **Sigene Eekholm**, sygeplejerske, postdoc og ansat i Forskningsenhed for klinisk sygepleje på Medicinsk Afdeling, Herlev og Gentofte Hospital.

Her forsker hun i, hvordan man kan styrke og implementere fundamental, personcentreret og evidensbaseret sygepleje til gavn for patienterne. (Læs mere på side 28-31).

”Vi forsøger at redde butikken, mens den brænder,” siger hun om sundhedsvæsenets krise.

”Politikerne ved godt, at der mangler sygeplejersker. De ved også godt, at det er alvorligt. Men det tyder ikke på, at de er klar over værdien af sygeplejersker og sygeplejen, og hvad konsekvensen er, når sygeplejerskerne ikke er hos patienterne,” siger Signe Eekholm.

Studie efter studie har vist, at hvis patienterne ikke får dækket deres mest fundamentale behov for både grundlæggende og specialiseret sygepleje, er der større risiko for, at de bliver mere syge,

Selina Kikkenborg Berg, sygeplejerske og professor har skrevet en kronik i Politiken, hvor hun kommer med sit bud på, hvad der skal til for at sikre sygepleje til danskerne.

Hver gang man tilføjer en patient til en sygeplejerskes arbejdsbyrde, stiger **dødeligheden** blandt patienterne med

7%

bliver genindlagt eller i værste fald dør.

Lavthængende frugter

”Derfor er det også helt hul i hovedet, når sygeplejersker bruger tid på opgaver, som lige så godt kunne være løst

af andre – endda ufaglærte eller studerende,” siger Dorte Boe Danbjørg, 2. næstforkvinde i Dansk Sygeplejeråd, med henvisning til en helt ny undersøgelse fra DSR Analyse i marts i år.

Her svarer 75 pct. af de adspurgte sygeplejersker, at de i løbet af en almindelig arbejdsdag løser en eller flere opgaver, som andre faggrupper kunne løse.

Det drejer sig især om oprydning og rengøring.

De sygeplejersker, der har svaret, at de løser opgaver, som kunne være løst forsvaret af andre faggrupper, angiver, at de bruger, hvad der svarer til 48 minutter i gennemsnit om dagen på opgaver, som andre faggrupper kunne løse, f.eks. opfyldning og rengøring.

”Undersøgelsen viser, at der er nogle lavthængende frugter, som ikke er pluk-

”

Vi kan ikke bare ansætte flere sygeplejersker. For de er der jo ikke.

METTE KILDEVÆLD SIMONSEN, sygeplejerske og seniorforsker.

ket endnu. Vi er nødt til at se på, hvad sygeplejerskerne laver,” siger Dorte Boe Danbjørg.

Stupid Stuff

På Neurologisk Afdeling på Bispebjerg Hospital forsøger en gruppe bestående af to sygeplejersker, en lægesekretær, en læge samt en seniorforsker at fjerne unødvendige opgaver fra sygeplejerskernes skuldre med ”Getting Rid of Stupid Stuff”, som er inspireret af et projekt fra Hawaii.

”Vi kan ikke bare ansætte flere sygeplejersker. For de er der jo ikke. Derfor gør vi alt, hvad vi kan, for at forsøge at lette arbejdsgangene for det personale, vi har, for at skabe et godt arbejdsmiljø,” fortæller sygeplejerske og seniorforsker Mette Kildevæld Simonsen.

Rundt omkring på afdelingen hænger A4-ark, som opfordrer de ansatte til at rapportere ”stupid stuff”, eksempler på ting, de laver, som de mener, enten er unødvendige opgaver eller spild af tid.

”I løbet af de første 14 dage fik vi 50 tilbagemeldinger, og nu er vi oppe på 170,” siger Mette Kildevæld Simonsen.

”Det er flest, der rapporterer, at de gør rent og rydder op. Næstflest, der handler om Sundhedsplatformen, og derefter elektronik, der ikke virker og ting, man ikke kan finde inde på stuen eller i medicinrummet. Mange skriver også, at de leder efter en læge, og nogle mangler en portør for, at patienten kan blive udskrevet.”

Når sedlerne er fyldt, samler projektgruppen dem ind. Det, gruppen ikke selv



På Neurologisk afdeling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital arbejder chefsygeplejerske **Marlene Fleischer** og seniorforsker og sygeplejerske **Mette Kildevæld Simonsen** med fjerne unødvendige opgaver fra sygeplejerskernes skuldre

Afdelinger med flere sygeplejersker klarer sig bedre målt på indlæggelsestiden. Hver gang, man øger bemanningen med seks timer pr. patient, falder **indlæggelsestiden** med

0,8
dag.



kan løse, laver de til et punkt for MED-udvalget, så det bliver taget op der.

- Indtil videre har det ført til løsninger som
- at zebraen (håndholdt computer, der scanner patientarmbånd) nu kan åbnes med fire-cifret kode i stedet for både login og kode.
 - at brugte batterier automatisk bliver afhentet i skyllerummet i stedet for, at oversygeplejersken hver gang skal rekvirere det som en opgave hos portørerne.
 - at Panodil nu kan gives som engangsordination uden at kontakte lægerne.
 - at ansætte plejeportører på afdelingen til at aflaste sygeplejersker i hverdagen.

”Plejeportører er en succes”

På Neurologisk Afdeling på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har chefsyge-

plejerske Marlene Fleischer ansat fire faste plejeportører med penge fra plejenormeringerne. Det betyder, at der er en fast plejeportør på to af sengeafsnittene i dagtimerne 365 dage om året.

”Jeg synes, at det er en kæmpesucces. De laver alt det midt imellem. Slår papkasser sammen, rydder op, laver kaffe, fylder op, går med på stuen, hvis der er brug for to personaler. De kan også adspredde den afdelingsflygtige patient,” fortæller hun.

Hun understreger, at det er vigtigt, at det er faste plejeportører, som kender arbejdsgangene, kollegaerne, døgnrytmen og patientgruppen.

Der er

8

færre døds-fald pr. 1.000 patienter – målt på 30-dages dødeligheden efter indlæggelsesdagen – på de afdelinger, der har flere sygeplejersker.

”Det gode er, at vi selv kan designe, hvad vi har brug for hjælp til,” siger hun og fortæller, at det er oversygeplejersken på afsnittet, der sammen med plejeportørerne har udarbejdet en stillingsbeskrivelse.

Hvad tænker du i forhold til dem, der er bekymret for, at plejen bliver for fragmenteret?

”Jeg synes jo selvfølgelig også, at det er en bekymring, hvis patienten skal møde alt for meget personale. En der giver medicin, en der giver

mad, en der går stuegang osv. Det ønsker vi ikke. Men initiativet med plejeportører går hverken ud over patientsikkerhed eller kvaliteten af sygeplejen. Tværtimod.



Chefsygeplejerske Marlene Flesicher synes, at plejeportørerne er en kæmpe gevinst for Neurologisk Afdeling på Bispebjerg. Plejeportør **Ofelia Klitgaard Therkelsen** gør en patientstue klar til en ny patient.



FOTO NIKOLAI LINARES

”Sygeplejerskemanglen er en brændende platform, og det er et politisk ansvarsområde at sikre sygepleje til danskerne. Derfor skal politikerne have løst problemet. Og derfor er det vigtigt, at vi sygeplejersker med vores store faglighed melder os på banen med bud på forslag og løsninger. Ellers bliver det andre faggrupper eller politikere, der gør det for os,” siger hun.

I januar i år skrev hun en kronik i Politiken under overskriften: ”Her er fem måder, der sikrer sygepleje til alle danskere i fremtiden”.

Her foreslår hun bl.a. at se på nye plejeformer.

”Der er nu så mange huller i vagtplanerne og patientstuer uden patienter, at vi står i en helt anderledes krisesituation, hvor vi er nødt til at omorganisere plejen. Tiden er kommet til at gøre noget andet,” siger hun.

Et af Selina Kikkenborg Bergs løsningsforslag er at tænke meget mere i gruppeteams, hvor forskellige faggrupper går sammen i mindre hold og står for en form for teampleje af patienterne.

”Under covid så vi, at det var muligt at organisere sig på nye måder og mere tværfagligt. Også på måder, som de ansatte var glade for. Man nedbrød faggrænser, fordi opgaven bare skulle løses bedst muligt.”

Den nye tværfaglighed

Netop andre faggrupper, er en af de måder, man mange steder forsøger at afhjælpe sygeplejerskemanglen på. Det er bl.a. bioanalytikere, der tager blodprøver, farmakonomer, der blander medicin, diætister, der ernæringscreenere og lægger ernæringsplaner.

Når patienternes **indlæggelsestid falder**, skyldes det især, at der er styr på tryksår, fald og infektioner.

Ifølge både Selina Kikkenborg Berg og Signe Eekholm er det dog afgørende, at der er sygeplejersker til stede ude hos patienten i den nye tværfaglige virkelighed

”Vi har stærkt videnskabeligt bevis på, at det er en fagligt stærk sygeplejerske, som gør en forskel for den enkelte patient og for patientsikkerheden. En sygeplejerske, som kan vurdere patientens tilstand, både de fundamentale og de specialiserede behov og herudfra vurdere, hvilke sygeplejeinterventioner der skal til, og sikre, at de bliver udført professionelt og omsorgsfuldt i tæt samarbejde med patienten og deres pårørende,” siger sygeplejerske og postdoc Signe Eekholm.

”Lige nu prøver politikere, direktioner, ledere og fagforeninger at finde alle mulige løsninger på krisen i sundhedsvæsenet, og politikerne taler om, at vi skal være kreative og tænke ud af boksen. Og det er måske både godt og skidt,” siger hun og fortsætter:

”Tiden er kommet til, at vi kan få ryddet op og fjernet alle de opgaver, som sygeplejersker gennem tiden er blevet pålagt, og som frarøver tiden og fokus fra patienterne.” ●

Kilder til værdien af sygepleje i tal: Linda Aiken, professor i sygepleje ved Pennsylvania, evidensbaseret forskning i 30 lande, samt forskningsprojektet 'Defining Nursing Capacity' fra hospitalsafdelinger i Region Sjælland.

Vi har indrettet os til den virkelighed, der er, og man kan lære mange ting, hvis man laver systemer for det,” siger hun.

Selv om ikke alting bliver løst, bare fordi man ser det eller siger det højt, så mener Mette Kildevæld, at det er vigtigt, at man får italesat problemerne.

”Det er så vigtigt at turde sige det højt og at tænke anderledes, for vi kan ikke blive ved med at gøre det samme,” siger hun.

Bland jer i debatten

Sygeplejerske og professor på Hjer-tecentret Rigshospitalet og Københavns Universitet, Selina Kikkenborg Berg, mener også, at det er tid til, at der både tænkes nye tanker, og til at sygeplejersker i endnu højere grad kaster sig ind i debatten om at sikre fremtidens sundhedsvæsen.

”Jeg er den ekstra hånd”

22-årige Ofelia Klitgaard Therkelsen er en af fire faste plejeportører på Neurologisk Afdeling på Bispebjerg Hospital, der aflaster sygeplejerskerne med deres opgaver.

Tekst ANNE WITTHØFFT · Foto NIKOLAI LINARES



↑ ”Det allerbedste er, at patienterne er indlagt lidt længere, og man lærer dem at kende. Nogle gange får man en hel livshistorie,” siger plejeportør **Ofelia Klitgaard Therkelsen**.

Siden oktober sidste år har 22-årige Ofelia Klitgaard Therkelsen hver anden uge været fast plejeportør på Neurologisk Afdeling.

Her aflaster hun sygeplejerskerne ved at fylde skabe på stuerne med bl.a. bleer, bodyshampoo og handsker, sørger for, at der er sprit på stuer og i EWS-tårnene, tømmer skyllerum, står for frokostvognen og hjælper med at mobilisere patienter. Den anden uge er hun almindelig ’hvid’ portør og har mest patientkørsler.

Af de to uger er plejeportør-ugen den bedste.

”Tiden går hurtigt. Der er hele tiden noget at lave, men her er også hyggeligt. Sygeplejerskerne spørger tit, om jeg kan hjælpe med en mobilisering. Der er mange immobile patienter, og det er rart at være to eller tre om at mobilisere en patient. Det er også rart for sygeplejerskerne, at jeg er her, så de ikke behøver at forlade deres egne patienter for at hjælpe med en mobilisering,” siger hun og påpeger:

”Jeg er den ekstra hånd, hvis der mangler noget eller skal hentes noget.”

Betalt af plejenormering

Ofelia Klitgaard Therkelsen er ansat med penge fra chefsygeplejerske Marlene Fleischers budget, og hendes løn er dermed betalt ud af plejenormeringerne.

”Manglen på sygeplejersker har tvunget os til selv at gøre nogle nye ting,” siger Marlene Fleischer pragmatisk.

Men selv hvis afdelingen en dag skulle nå op på fuld normering igen, vil hun ikke af med plejeportørerne.

For det er ikke sygeplejerskearbejde, som Ofelia Klitgaard Therkelsen laver, men arbejde, der i takt med effektiviseringer af sundhedsvæsenet, er blevet sygeplejerskernes.

Tidligere havde afdelingen nemlig afdelingsportører, der løste mange af de opgaver, som Ofelia Therkelsen tager sig af i dag. Men for et lille årti siden blev de sparet væk.

Opgaver uden ejermand

I dag bestiller sygeplejerskerne en almindelig ’hvid’ portør digitalt til at løse en specifik opgave, som f.eks. en patientforflytning.

”Det betyder, at man som portør holder op med at kigge efter, om der er noget skrald, man lige kan tage med eller nogle papkasser, der skal slås sammen,” siger Marlene Fleischer og fortsætter:

”Effektiviseringerne af sundhedsvæsenet har skabt nogle opgaver uden ejermand, og de er så blevet til sygeplejeopgaver, fordi ingen andre løste dem. Det er de opgaver, vi forsøger at få løst smart vha. plejeportørerne.” ●

”Det er ikke jeres ansvar”

Sygeplejersker har ikke ansvar for, hvordan andre løser deres opgaver, siger specialkonsulent i Dansk Sygeplejeråd Susanne Richter. Men man har pligt til at sige det højt, hvis man er vidne til patientusikre forhold.

Tekst ANNE WITTHØFFT · Foto BAX LINDHARDT

”Sygeplejersker er bange for, at det kan få konsekvenser for deres autorisation, hvis de faggrupper, der overtager deres opgaver, begår fejl.”

Det siger specialkonsulent i Dansk Sygeplejeråd Susanne Richter, som fortæller, at et stigende antal medlemmer henvender sig, fordi de er bekymrede.

Derfor er hun rykket ud på Rigshospitalet, hvor cirka 50 tillidsrepræsentanter har indfundet sig i hospitalets store mødesal. De skal have råd om, hvordan man navigerer i en hverdag, hvor flere og flere fysioterapeuter, diætister, andre sundhedsfaglige og ufaglærte fylder hullerne efter sygeplejerskerne.

Ledelsens ansvar

Ifølge autorisationslovens paragraf 17 skal en sundhedsperson udvise samvittighedsfuldhed og omhu.

”Det betyder, at man skal handle med omhu og samvittighedsfuldhed i alle de handlinger, vurderinger, dokumentation m.m., man laver som sygeplejerske. Man skal have kendskab til de retningslinjer og instrukser, der er på afdelingen, og



”Der skal være instrukser for, hvem der må hvad. Og I skal tale med ledelsen, hvis det er uklart, hvad ufaglærte, studerende eller andre faggrupper må og ikke må,” siger specialkonsulent i Dansk Sygeplejeråd **Susanne Richter** til de cirka 50 fremmødte tillidsrepræsentanter på Rigshospitalet.

til relevant sundhedslovgivning. Man skal holde sin uddannelse og viden ajour,” siger Susanne Richter og understreger:

”Men man har ikke ansvar for andres handlinger.”

Det er derimod ledelsen, som er ansvarlig for, hvor mange sygeplejersker der er ansat, og hvor mange der er på arbejde. Og for at de relevante instrukser og retningslinjer er der, og at de ansatte er kvalificerede til opgaverne.

Man har kun ansvaret, når man er klinisk vejleder for en studerende, fortæller Susanne Richter.

”De er jeres ansvar, mens I instruerer og oplærer dem. Men når den studerende tre timer efter oplæringen bliver vikar på afdelingen, har I ikke længere ansvaret.”

Til gengæld har man pligt til at sige det, hvis man oplever uretmæssigheder eller forhold, der er patientusikre. Det kan være til tillids- eller arbejdsmiljørepræsentanter eller direkte til ledelsen på et samarbejdsudvalgsmøde eller ved at skrive en bekymringsmail til ledelsen.

”Går det galt, er det altafgørende, at man kan dokumentere, at man har sagt det højt,” siger hun.

Følelsesmæssigt medansvar

En tillidsrepræsentant fra salen indvender:

”Det kan godt være, at man ikke har det juridiske ansvar. Men det gør noget ved arbejdsmiljøet, når ledere sætter andre til alt muligt, og man hver dag står med den der ’bare det nu går godt,’ siger hun.

Det forstår Susanne Richter.

”Derfor er det utrolig vigtigt, at I tager disse problematikker op i lokale samarbejdsudvalg. For det er det, der holder en vågen om natten. Hvis der sker noget utilsigtet, kan det godt være, det ikke er dig, der kommer i retten, men man føler jo automatisk et medansvar,” siger hun og slår fast:

”Men I har altså ikke ansvaret for, hvad andre gør og laver.”

Få hjælp

Hvis du bliver involveret i en patientklage eller i en tilsynssag, kan du få sygeplejefaglig og juridisk bistand og hjælp gennem forløbet i Dansk Sygeplejeråd, Patientklage teamet, på telefon 3315 1555 eller via mail patientklager@dsr.dk



Lungemedicinsk Afdeling har taget tiden til sygepleje tilbage

Fra 45 minutters febrilsk forberedelse til tavlemødet til større ro og tid til fundamental, personcentreret og evidensbaseret sygepleje. Det er resultatet af en forskningsbaseret gennemgang af en af de årsager, der var til, at sygeplejerskerne på Lungemedicinsk Afdeling i Herlev ikke altid havde tid til at nå den livsvigtige sygepleje.

Tekst ANNE WITTHØFFT · Foto BAX LINDHARDT

Katrine Roth, klinisk sygeplejespecialist går stuegang sammen med overlæge Peter Lange. Her er de inde hos 88-årige Ole Stevens, som er en infektionsmedicinsk patient fra Gentofte, der er indlagt med sepsis.

”Ung mand indlagt med astma i forværring. Hans tredje døgn. Nede på en halv liter ilt. Kan han komme hjem i dag?” spørger en medicinstuderende.

Klokken er 9.15, og det daglige, tværfaglige tavlemøde på lungemedicinsk afdeling på Herlev Hospital er i gang. Der er en halv time til at gennemgå de 26 kroniske og multisyge patienter. Bliver noget for detaljeret eller for langt, skærer oversygeplejerske og mødeleder Merete Dall igennem. For tiden er dyrebar på et højt specialiseret sengeafsnit, hvor ingen patienter ligger længere end absolut nødvendigt.

”Nej, det tænker jeg ikke, han kan,” svarer en sygeplejerske. ”Han har hostet ret meget her til morgen og også i nat. Han har grønligt opspyt. Han saturerer det, han skal, men der er også noget utryghed og noget angst. Jeg tænker ikke, han er klar. Angiveligt har han givet udtryk for, at han har brystsmertter – ikke hjertelaterede – men i brystkassen, så der er også en smerteproblematik.”

Tavlemødet består af en konstant vekslen mellem læger, der lister diagnoser, prøvesvar og behandlingsplaner op, og sygeplejersker, som byder ind med sygeplejefaglige observationer.

Men sådan har det ikke altid været.

Sygepleje under lup

For to år siden lavede sygeplejerske og daværende ph.d.-studerende Signe Eekholm observationer af sygeplejerskernes arbejde på afdelingen. Det gjorde hun som led i sin forskning om implementering af fundamental, personcentreret og evidensbaseret sygepleje. Her observerede hun bl.a., at sygeplejersker brugte op til 45 minutter på at læse op på diagnoser, undersøgelser,

blodprøvesvar og udskrivesdatoer for at forberede sig til tavlemødet.

”Men det var meget sjældent, at der var fokus på eller blev talt om selve sygeplejen; relevante sygeplejefaglige vurderinger, observationer eller problematikker i forhold til patienternes aktuelle tilstand,” siger hun.

”Fokus var på de biomedicinske informationer og administrative opgaver. Syge-



Jeg hadede virkelig at læse op til tavlemøder, og jeg brugte en masse tid på at skrive alt muligt ned inden.

KATRINE ROTH, klinisk sygeplejespecialist.

plejerskerne servicede andre faggrupper med biomedicinske informationer, mens sygeplejen nærmest var usynlig,” siger hun.

Stress-læsning

Den tid husker klinisk sygeplejespecialist, Katrine Roth også.

”Det var ofte stress-læsning,” siger Katrine Roth. ”Især som ny var det intimiderende at skulle redegøre for patienterne over for nogle garvede overlæger. For hvad er en relevant diagnose? Er det f.eks. relevant, at patienten havde en blodprop i 2004? Jeg hadede virkelig at læse op til tavlemøder, og jeg brugte en masse tid på at skrive alt muligt ned inden,” siger hun.

”Det var tid, der gik fra at være hos patienterne. Der var meget lidt tid til at fokusere på, hvordan patienterne havde spist og drukket, om de havde smerter,

der ikke var smertedækket, og hvordan vi fik dem ud af sengen og fik dem mobiliseret,” siger Katrine Roth.

En undren

Signe Eekholms forskning begyndte egentlig med en undren over, hvorfor både international og dansk forskning viste, at 10 pct. af de patienter, som bliver indlagt med en lungebetændelse, dør under indlæggelsen, og at ca. 40 pct. af patienterne blev genindlagt med sygdommen.

”Det undrede mig. For det er jo en relativ simpel sygdom, og man har diagnostiske redskaber, behandlingsmuligheder og et helt hav af kliniske retningslinjer, der fortæller, hvordan vi skal behandle og pleje patienter med lungebetændelse,” siger Signe Eekholm.

Derfor tog hun ud på tre medicinske sengeafsnit samt en akutmodtagelse, hvor hun lavede et etnografisk studie ved anvendelse af fokusgruppeinterviews og feltobservationer. Her kiggede hun på alle de faggrupper, der var i berøring med patienterne for at finde ud af, om patienterne blev diagnosticeret og fik de den behandling og pleje, de havde brug for.

Da det kom til sygeplejerskerne, opdagede hun, at der kun var én ud af seks sygeplejerskeinterventioner, som sygeplejerskerne gjorde, som de skulle. Det var iltbehandlingen, som kan betragtes som en teknisk intervention. Det var de færreste patienter, der faktisk fik den ernæring, væske og mundpleje, de havde behov for, fortæller hun.

”Derfor begyndte jeg at interessere mig for, hvorfor er det så svært for sygeplejersker at levere sygepleje. Vi taler jo ikke om noget højteknologisk og kompliceret, men om at dække patienternes essentielle behov,” fortæller Signe Eekholm.

Organisering spænder ben

Signe Eekholm observerede 14 sygeplejersker i deres vagter for at identificere, hvad der forhindrer eller fremmer sygeplejersker til at levere fundamental, personcentreret og evidensbaseret sygepleje.

”Data fra det studie viste, at den største barriere for sygeplejerskerne for at kunne levere sygepleje er, at deres arbejde er styret af den biomedicinske model, som vo-



res sundhedssystem er organiseret efter, og det afspejles også i arbejdskulturen på et hospitalsafsnit. Det bliver en barriere for den måde, sygeplejersker arbejder i et team med andre faggrupper, hvordan deres arbejds gange er organiseret, men også hvad sygeplejersker fokuserer på og prioriterer at udføre,” siger hun.

Signe Eekholms ph.d.-studie belyste, at organiseringen af sygeplejen var tilrettelagt efter de andre professioners arbejds gange. Efter hvornår lægerne gik stuegang, hvornår og hvor lang tid buffeten, serveret af køkkenpersonalet, var til rådighed, hvornår visitationen kom på besøg eller kommunen kunne kontaktes osv. Ud fra det planlagde man, hvor sygeplejen kunne passes ind.

Hun observerede, at selv tidspunktet for, hvornår maden blev leveret, og hvor længe den var der, blev besluttet centralt uden hensyntagen og uden at spørge til sygeplejerskernes arbejds gange.

”Men vigtigst af alt uden hensyntagen til patienternes behov,” understreger Signe Eekholm.

”Maden kom samtidig med, at sygeplejerskerne skulle dosere og administrere medicin, eller de var i gang med at gå stuegang. Samtidig skulle patienterne hjælpes op at sidde, og maden skulle serveres. Der var en masse opgaver, der lå i det samme tidsrum, hvilket begrænsede sygeplejerskernes mulighed for at levere fundamental og personcentreret sygepleje. Ikke nok med det, sygeplejerskerne blev også løbende forstyrret af deres egne kolleger, andre faggrupper, ledere, pårørende osv., som igen var med til at stjæle tiden og fokus fra sygeplejen,” siger hun.

Det understregede pointen om, at årsagen til, at sygeplejerskerne ikke altid leverede den maksimale sygepleje, ikke udelukkende skulle findes hos sygeplejerskerne, men skulle ses i en større kontekst. Hvor man også ser på teamet, ledelsen og organisationen.

Efter at have identificeret den kliniske problemstilling samt barrierer og facilitatorer på de medicinske afdelinger, designede og udviklede Signe Eekholm en række interventioner og en skræd-

↑ En af de helt store og synlige forandringer på lungemedicinsk afdeling på Herlev er det tværfaglige morgenmøde.

dersyet implementeringsstrategi, som blev testet og evalueret på den lunge-medicinske afdeling på Herlev Hospital, hvor afdelingssygeplejerske Merete Dall og daværende klinisk sygeplejespecialist Silvia Loua Henriksen tog teten.

Smidigere hverdag

Som en af flere organisatoriske forandringer, der er blevet lavet på afdelingen, starter tavlemødet nu et kvarter senere, så sygeplejerskerne kan nå at komme rundt til patienterne inden. Og det er lægerne selv, der fremlægger diagnoser, behandlingsplaner og prøvesvar, mens sygeplejerskerne byder ind med sygeplejefaglige observationer og vurderinger.

”Det, at vi ikke skal sidde og læse op på diagnoser, har frigivet mere tid til sygeplejen. Om morgenen kan jeg nå at gå

en runde hos patienterne og se, hvordan de trækker vejret, ewse (måle vitale værdier, red.) og lave medicin. Når jeg vasker patienterne, ser jeg samtidig efter, om de har tryksår, om de ligger på den rigtige madras, om jeg skal have hjælp til personlig hygiejne af en kollega eller have bestilt en fysioterapeut til funktionsvurdering,” fortæller Katrine Roth og uddyber:

”Mens man giver medicin og måler værdier, har man tid til at spørge patienten, om de har sovet, om de har gang i maven, hvad de har spist. Man får utrolig mange informationer bare ved at snakke med patienterne. Samtidig kan man se på tavlen inde hos patienten, hvad der er af nuværende planer, f.eks. væskeplan, pefløjte, ordinationer fra terapeuterne, og om der er planlagt en udskrivningsdato – hvilket giver tid til at undersøge, hvad patienten f.eks. har af hjemmehjælp.”

Tilfredse læger

Lægerne er også glade for den nye arbejdsstruktur og det nye tavlemøde. Overlæge på det lungemedicinske afsnit, Peter Lange, siger:

”Det er bedre, at sygeplejersken har været inde hos patienten og har orienteret sig om, hvordan patienten har det her og nu og også kan fortælle, hvordan de sidste dage er forløbet for patienten, fremfor at bruge unødvendig tid på at læse på en eller anden måske indviklet sygdomshistorie,” siger han.

”Sygeplejerskernes observationer er vigtige for helhedsbilledet. De giver et indtryk af, om det er en realistisk plan, vi har for patienten. Sygeplejerskerne ser ting, som vi læger ikke ser, når vi er inde hos patienten 5-10 minutter,” siger han.

Faglig stolthed og pragmatisme

Selv om de har fået meget mere tid og plads til sygeplejen, mærker sygeplejerskerne stadig sundhedsvæsenets krise. F.eks. har der længe været 120 pct. belægning som følge af lukkede sengepladser på Lungemedicinsk Afdeling på Gentofte Hospital.

”Det er et spørgsmål om at finde ind til kerneopgaven og prøve at bevare den faglige stolthed og glæden ved at gå på arbejde og lave det, man rent faktisk er uddannet til,” siger Silvia Loua Henriksen.



Vi taler jo ikke om noget højteknologisk og kompliceret, men om at dække patienternes essentielle behov.

SIGNE EEKHOLM, sygeplejerske og postdoc, ansat i Forskningsenhed for klinisk sygepleje på Medicinsk Afdeling, Herlev og Gentofte Hospital.



Signe Eekholms ph.d.-projekt

Signe Eekholms ph.d.-projekt blev afprøvet på Lungemedicinsk Afdeling på Herlev Hospital med formålet at stjæle tiden tilbage til sygeplejersker og sygeplejen for at sikre, at indlagte patienter modtager fundamental, personcentreret og evidensbaseret sygepleje.

F.eks. får afdelingen nu forblandet antibiotika, en farmakonom laver udskrivningsmedicin og en fleksjobber hjælper med madbestilling, en opgave, der kan tage op til tre kvarter. Der er også blevet ansat en erfaren sygeplejerske til at modtage nye patienter, måle værdier på dem og starte på den indledende sygeplejevurdering.

”Vi tænker hele tiden i funktioner og i løsninger, så vi kan få tid til patienterne. For det er dem, vi er her for,” siger Merete Dall. ●





Tekst og foto: DANSK SYGEPLEJEHISTORISK MUSEUM

• Dengang •

HUSMODERAFLØSERE AFLASTEDE HJEMMESYGEPLEJEN

Lov om husmoderafløsning blev i 1949 budt velkommen af datidens hjemmesygeplejersker. En husmoderafløser kunne nemlig overtage de opgaver i hjemmet, der ikke nødvendigvis krævede en sygeplejerske. Som det kunne læses i Tidsskrift for Sygeplejersker i 1951, var der dog ikke enighed om, hvad der kunne overlades til husmoderafløserne. Forstanderinde for Frederiksberg menighedssygepleje, Katrine M. Poulsen, som her ses ved sit skrivebord (forrest), fortæller i artiklen, hvor forarget hun er over at høre, at husmoderafløsere visse steder blev sendt ud for at lægge varme omslag på patienten, blot for at hjemmesygeplejersken kunne slippe for at komme i hjemmet både morgen og aften.

”

Lønnen er elefanten i rummet

Sophie Løhde mener, det er vigtigt, at sygeplejerskerne bliver prioriteret ved de kommende trepartsforhandlinger. *Sygeplejersken* har interviewet sundhedsministeren om løn, akutplanen og sygeplejerskernes tyndslidte tillid til Christiansborg.

Tekst: **HELLE LINDBERG EMARATI**
Foto: **BAX LINDHARDT**

”Hej, velkommen til. Undskyld, at I har måttet vente.”

Sophie Løhde (V) har travlt. Hun kommer direkte fra et besøg i Styrelsen for Patientsikkerhed og skal om ca. 35 minutter videre til lufthavnen og et rådsmøde i Bruxelles. Hun ligner da også én, der kun lige har nået at få sin frakke af, da *Sygeplejersken* bliver vist ind på hendes ministerkontor på Slotsholmen.

Kontoret er ikke færdigindrettet, selv om Sophie Løhde tiltrådte som indenrigs- og sundhedsminister i december. Måske en afspejling af opgaven med at løse den historisk store krise i det danske sundhedsvæsen, som hun i kraft af sit embede har taget på sig: Det er et arbejde i proces.

”Jeg er pinligt bevidst om, hvor stor en udfordring vi står over for. Det er en opgave, vi er nødt til at arbejde med på flere fronter, bl.a. ved at gøre noget her og nu, hvor vi har en situation med enormt lange ventelister og rigtig mange patienter, der venter på operationer og

behandlinger i meget lang tid,” siger Sophie Løhde.

Akutplanen er ikke et quick fix

”Her og nu” har fået en køreplan – nærmere betegnet en akutplan. På et pressemøde i starten af februar præsenterede Sophie Løhde sammen med de tre regeringsledere i alt 16 forskellige initiativer, der på kort sigt skal stabilisere situationen i sundhedsvæsenet. Målet med planen er bl.a. at nedbringe ventelisterne og normalisere overholdelsen af udredningsretten.

Akutplanen er dog fra flere sider blevet kritiseret for ikke at have fokus på det mest presserende problem i sundhedsvæsenet: Manglen på arbejdskraft. Dansk Sygeplejeråd har desuden problematiseret, at regeringen med akutplanen igen lægger op, at sygeplejerskerne skal arbejde mere.

Kritikken er ikke prelet af på sundhedsministeren. Hun mener dog, at akutplanen grundlæggende er misforstået.

”Vi har fra regeringens side aldrig forsøgt at bilde nogen ind, at akutplanen ville løse sygeplejerskemanglen. Det er ikke et forsøg på et quick fix. Det her er noget, der skal lette presset på sundhedsvæsenet på den korte bane. Det handler bl.a. om at få produktiviteten op, så vi kan få høvlet af på ventelisterne. Men det er på ingen måde svaret på de store udfordringer, vi står med i det samlede sundhedsvæsen på den lidt længere bane, og som jo ikke kun kan isoleres til vores sygehuse,” siger hun.

”Vi vil ikke tvinge nogen”

Løsningerne på de store udfordringer – herunder manglen på sygeplejersker – skal ifølge sundhedsministeren udspringe af den bebudede Sundhedsstrukturkommission, som regeringen vil nedsætte her i foråret samt den allerede nedsatte Robusthedskommission, som Dansk Sygeplejeråd også er en del af.

”Jeg har sådan set store forventninger til, at vi skal kunne komme med nogle re-

Akutplanen har fået kritik, men Sophie Løhde mener, den er misforstået. "Det har aldrig været intention med planen, at den skulle løse sygeplejerskemanglen," siger hun.

elle, substantielle indsatser på ryggen af de to kommissioner. Så sygeplejerskerne kan godt have tillid til, at der kommer nogle mere langsigtede og håndgribelige løsninger," siger Sophie Løhde.

Sygeplejerskerne peger på, at akutplanen netop ikke gør noget godt for deres tillid til Christiansborg, fordi de ikke føler, at de bliver lyttet til. De har f.eks. ad flere omgange gjort klart, at de ikke kan eller vil arbejde mere, og at de ikke vil tage flere vagter. Alligevel er det dét, I lægger op til i akutplanen. Hvorfor?

"Vi foreslår intet, der minder om tvang. Vi vil jo ikke tvinge nogen til at arbejde mere. Men vi vil gerne give flere lyst til at tage del i f.eks. de forskellige vagter. Vi vil også gerne give flere – ikke mindst unge – lyst til at søge ind på sygeplejerskeuddannelsen."

Men akutplanens indhold er det stik modsatte af, hvad sygeplejerskerne selv siger



"Vi foreslår intet, der minder om tvang. Vi vil ikke tvinge nogen til at arbejde mere. Men vi vil gerne give flere lyst til at tage del i vagter," siger Sophie Løhde.



vil give dem lyst til at arbejde i det offentlige sundhedsvæsen. De peger i stedet på bedre arbejdsvilkår og løn. Hvad tænker du om det?

"Og selvfølgelig skal vi også levere på de ting. Igen, akutpakkens initiativer er til den korte bane," siger Sophie Løhde.

Hun henviser til, at de f.eks. på akutmodtagelsen i Horsens har gjort sig konkrete erfaringer med fleksibel vagtilrettelæggelse, og at man på Odense Universitetshospital allerede får alle nyanstattede sygeplejersker til at arbejde på tværs af afsnit.

"Hvordan kan vi arbejde med de erfaringer andre steder i vores sundhedsvæsen? Det er dét, akutpakken bl.a. handler om. Og så handler det også om, at vi nødt til at fokusere på, at der er en stor del af vagtbelastningen, som hviler på for få skuldre," siger ministeren.

Sygeplejerskerne skal stige i løn

Løn er dog et stridsæble, som er svært at komme uden om i diskussionen om manglende arbejdskraft i sundhedsvæsenet. Ikke mindst oven på en valgkamp med mange løfter om højere løn til sygeplejer-

skerne – blandt andet fra Moderaterne, som nu sidder med i regeringen.

Selv kalder sundhedsministeren lønspørgsmålet for "elefanten i rummet."

"Jeg er godt klar over, at for mange sygeplejersker er der ét svar på det her: Lønnen. Derfor ser jeg også frem til, at Lønstrukturkomitéen snart kommer med sine anbefalinger," siger Sophie Løhde.

Hun minder i samme åndedrag om, at regeringen til de offentlige lønforhandlinger næste år har øremærket 3 mia. kr., som skal lægges oven i den pengepulje, der allerede er på bordet.



Jeg er godt klar over, at for mange sygeplejersker er der ét svar på det her: Lønnen.

Er det i din optik vigtigt for sundhedsvæsenet, at sygeplejerskerne bliver prioriteret i de kommende trepartsforhandlinger?

”Ja, selvfølgelig. Og sygeplejerskerne skal selvfølgelig også stige i løn, det er et vigtigt fokus. Men nu er det jo ikke staten, der bare tager overenskomstforhandlingerne med sygeplejerskerne,” siger Sophie Løhde.

Forståelse for utålmodighed

Robusthedskommissionen. Sundhedsstrukturkommissionen. Lønstrukturkomitéen. Det er tre lange ord, som mange sygeplejersker på de sociale medier i stedet har omskrevet til ”politiske syltekrukker.”

Selv er sundhedsminister Sophie Løhde optimistisk. Hun tror fortsat på, at kommissionerne vil kaste reelle løsninger på sundhedskrisen af sig.

Sygeplejerskerne har over en bred kam givet udtryk for, at de mangler tillid til, at der rent faktisk kommer nogle langsigtede løsninger fra regeringen. De har mistet tilliden til, at politikerne forstår, hvor galt det står til. Kan du forstå dem?

”Jeg kan godt forstå, hvis tålmodigheden med det politiske niveau er sluppet op hos rigtig mange sygeplejersker. Selvfølgelig bliver man en lille smule træt i ansigtet, når man hører om komitéer og kommissioner, når man sådan set bare gerne vil have, at der kommer nogle løsninger, som gør en mærkbar forskel ude på ens arbejdsplads,” siger hun.

Så sygeplejerskerne kan have tillid til, at I mener det denne gang?

”Man kan stole på, at vi mener, hvad vi siger, når vi peger på behovet for at styrke vores samlede sundhedsvæsen. Jeg vil bare heller ikke sidde her og forsøge at give et indtryk af, at hvis vi bare hurtigt gør sådan og sådan, så er alle problemerne forsvundet. Jeg har selv arbejdet med sundhedsvæsenet gennem mange år og plejer at sige, at det er en stor supertanker. Den skal hele tiden

have et skub i den rigtige retning,” siger Sophie Løhde.

”Vi skal lytte til deres ønsker”

Det er nogle målrettede og præcise skub, der ifølge sundhedsministeren skal til, hvis presset på sundhedsvæsenet skal lattes omgående. Hun håber derfor, at flere sygeplejersker får lyst til at tage del i f.eks. det patientnære arbejde og vil gå med til at deles om vagtbyrden.

Men sygeplejerskerne har længe givet udtryk for, at de er udbrændte, og at de ikke kan arbejde mere, end de allerede gør. Er det overhovedet rimeligt at bede dem om at arbejde ekstra?

”Jeg vil meget gerne være med til at anerkende den enormt vigtige indsats, som alle landets sygeplejersker hver eneste dag er med til at udføre. Derfor skal vi selvfølgelig også lytte til deres ønsker og gå i dialog med dem omkring, hvordan vi kan tilvejebringe nogle af de løsninger, der er behov for,” siger hun.

Én af de løsninger, der ifølge regeringens akutplan er behov for, er øget brug af kapaciteten på privathospitalerne. Mere aktivitet på de private operationsstuer

skal være med til at bringe ventelisterne tilbage til normale tilstande.

Både Dansk Sygeplejeråd og sygeplejersker i medierne har dog advaret om, at vejen over i den private sektor blot vil blive endnu kortere for de sygeplejersker, der stadig befinder sig i det offentlige sundhedsvæsen, i takt med at privathospitalerne opruster og søger flere medarbejdere.

Der var en anæstesisygeplejerske fra Aalborg, der for nylig lagde en video på Facebook stilet til dig, som du også har reageret på med et indlæg i Nordjyske. Hun spurgte dig, hvorfor sygeplejersker som hende skal blive i det offentlige sundhedsvæsen, når lønnen, vilkårene og rammerne er bedre i det private. Hvorfor skal de blive?

”Først og fremmest, så skal man blive i det offentlige sundhedsvæsen af de samme grunde, som i sin tid har gjort, at man har valgt at uddanne sig til sygeplejerske,” siger Sophie Løhde efter et par sekunders tænkepause.

Hun fortsætter:

”Med det sagt, så ønsker vi i regeringen at sende et klart signal til alle landets sygeplejersker om, at vi er stærkt optaget af at styrke vores offentlige sundhedsvæsen – og dermed også at forbedre arbejdsvilkårene og sikre sammenhængskraften for både for personalet, men i særdeleshed også for patienterne. Det har vi ganske enkelt et politisk ansvar for at levere på.”

De 35 minutter er gået. Sundhedsministeren skal videre til lufthavnen for at nå sit fly. Hun trækker sin grønne frakke på igen og følger *Sygeplejersken* ud på gangen.

”Jeg har som sagt bidt mærke i kritikken af akutplanen, men jeg synes, den er forfejlet,” siger hun på vej ud.

”Der ville tværtimod være noget galt med vores politiske ambitioner, hvis vi ikke ønskede at styrke det offentlige sundhedsvæsen hele vejen rundt. Det er det, vi forsøger at gøre nu. Alt andet er for fattigt.” ●

Samarbejde med pårørende kræver tid

Et godt samarbejde med pårørende kræver systematik, perspektivskifte og tid. Det siger Lotte Kjærsgaard Bloch, leder af Dragsbækcentret i Thisted. Resultatet er tilfredse beboere, pårørende og medarbejdere.

Tekst **CHRISTINA SOMMER**
Foto **CATHRINE ERTMANN**

For seks år siden havde medarbejderne på Dragsbækcentret i Thisted mest lyst til at krybe i flyverskjul, når de så familiemedlemmer til beboerne komme. Samarbejdet med de pårørende til plejecentrets 32 beboere bød nemlig ofte på udfordringer, fortæller sygeplejerske Nadja Gam:

”Nogle pårørende kunne altid finde fejl, uanset hvad vi gjorde. Det var et stort irritationsmoment i dagligdagen, og når de kom, forsvandt alle medarbejdere ind på kontorer eller i lejligheder for at undgå konfrontationen.”

Lotte Kjærsgaard Bloch blev ansat som leder i 2017 og så også, at samarbejdet med de pårørende bød på udfordringer.

Efter kort betænkningstid kontaktede hun Værdighedsrejseholdet fra Videnscenter for Værdig Ældrepleje under Sundhedsstyrelsen for at få hjælp til at styrke samarbejdet med de pårørende. Rejseholdet rykkede ud, og efter et forløb over ca. seks måneder var 10 sundhedsfaglige medarbejdere ud af de i alt ca. 30 blevet uddannet til værdighedsambassadører på Dragsbækcentret.

”Det var supergodt, at undervisningen foregik hos os, da vi kunne tage udgangspunkt i vores praksis og de problemstil-

linger og udfordringer, vi stod med,” siger hun og fortsætter:

”Værdighedsambassadørerne gør en verden til forskel i forhold til at forankre den nye faglige viden og den kulturforandring, der var brug for, i dagligdagen.”

Hvem gør hvad?

Foruden nye arbejdsmetoder som Isbjerg, Værdighedshjulet og Blomsten gav forløbet ledelse og medarbejdere tre principper for det gode samarbejde med pårørende: Systematik, perspektivskifte og tid, fortæller Lotte Kjærsgaard Bloch.

”Kodeordet er først og fremmest systematik – det kræver en systematisk indsats. Dernæst skal man se tingene fra de pårørendes perspektiv og ikke mindst tage sig tid det. Nogle siger straks, at det er der ikke tid til – jeg siger, at vi ikke har tid til at lade være.”

I dag begynder den systematiske indsats allerede ved visitation af en ny beboer. Lotte Kjærsgaard Bloch eller teamleder Annette Kjærby Thomassen tager kontakt til beboer og pårørende og tilbyder en rundvisning før indflytning, hvilket langt de fleste takker ja til.

”Det giver et godt kendskab til dem, hvilket hjælper os til at afklare, hvem der fagligt

og personligt vil være bedst som kontaktperson,” siger Lotte Kjærsgaard Bloch.

14 dage efter indflytning er der et møde mellem Annette Kjærby Thomassen, kontaktpersonen, beboer og pårørende om det fremtidige samarbejde. Hvem sørger for hvad, f.eks. frisør eller fodpleje. Og vil beboeren have et uforpligtende besøg af plejehjemslederen?

Ledere er vigtige lynafledere

Inden for de første tre måneder er der mindst endnu et møde med beboer og pårørende, hvor snakken tager udgangspunkt i Værdighedshjulet. Det sikrer, at alle pårørende bliver set og hørt på samme måde.

Værdighedshjulet består af seks emner, bl.a. Dit hjem og samarbejde, Tillid og tryghed, Fællesskab, familie og venner. Under hvert emne findes en række spørgsmål rettet mod beboer og pårørende, f.eks. hvor meget de pårørende oplever at blive inddraget i plejehjemets hverdag.

Herefter kører samarbejdet mere individuelt fra beboer til beboer med møder efter behov. De pårørende kan dog altid få fat i ledelsen, understreger Lotte Kjærsgaard Bloch.



Læringskurven som pårørende har været stejl for Lene Skovgaard (mf), der om nogen værdsætter, at sygeplejerske Nadja Gam (tv) og kollegerne kan rumme både hende og hendes mors behov.

”Kontaktpersoner holder jo også ferie. Det er vigtigt, de pårørende ved, hvor de skal gå hen, så evt. problemer ikke vokser sig store. Vi er også lynafledere nogle gange – ikke alle pårørendekrav er rimelige, og her skal vi hjælpe medarbejderne med at prioritere, så de har tid til at være fagprofessionelle omkring beboerne.”

Forebygger konflikter

I dag er arbejdsmiljøet blevet markant bedre, fortæller Lotte Kjærgaard Bloch. Det faglige niveau er løftet, hvilket bl.a. afspejles i fejlfrie tilsynsrapporter fra bl.a. Styrelsen for Patientsikkerhed og Thisted Kommune. Og medarbejdere i flyverskjul hører fortiden til, selvom hverdagen stadig kan byde på udfordringer med pårørende, fortæller sygeplejerske Nadja Gam.

”Vi er blevet langt bedre til at skifte perspektiv og se situationen fra de pårø-

rendes vinkel. Vi kan forebygge de fleste konflikter ved at lytte til og imødekomme de pårørende ud fra vores værdisæt og kvalitetsstandarder,” fortæller sygeplejersken.

Som datter til 86-årige Inger Marie Nielsen, der har boet på Dragsbækcentret i to år, føler Lene Skovgaard sig set og hørt. Samarbejdet med personalet fungerer upåklageligt, og hun er sammen med sine tre søskende blevet meget klogere på sin egen rolle som pårørende.

Hun fremhæver især de samtaler, der har taget udgangspunkt i Værdighedshjulet.

”Vi var nye som pårørende, og pårørendehjulet tvang os til at tage stilling til nogle svære ting, f.eks. hvad tryghed og tillid er for os. Jeg blev også bevidst om, at min mor kan forvente noget andet, og som pårørende skal vi jo primært varetage min mors forventninger og behov, ikke vores egne.” ●

VÆRDIGHEDS- REJSEHOLDET

Rejseholdet er et tilbud fra Videnscenter for Værdig Ældrepleje under Sundhedsstyrelsen, der bl.a. tilbyder gratis kompetenceudviklingsforløb og rådgivning. På Videnscentrets hjemmeside er der adgang til en lang række metoder til værdig ældrepleje og godt samarbejde med borger og pårørende, heriblandt Perspektivskifte, Isbjerg, Blomsten og Værdighedshjulet.

Læs mere på www.sst.dk/vaerdighed




Selvværdsprojekt

Tal med børn og unge før sociale medier gør det

Download Doves gratis uddannelsesmateriale, som har alt, hvad en lærer behøver for at organisere en 45-minutters selvværdsworkshop for en klasse med 11-14 årige. Workshopen fokuserer på hvordan urealistiske skønhedsidealiser fører til utilfredshed med egen krop og leder til lavt selvværd.

Vær med til at styrke børn og unges selvværd med denne akademisk validerede workshop.

Download uddannelsesmateriale:
[Dove.com/selvtillid](https://dove.com/selvtillid)

1

Husholdningen er et af de steder, hvor man kan spare flest penge. Men hvordan?

- A.** Madbudgettet – ved at lave en madplan og købe alt ind på én gang
- B.** Ved at leve vegetarisk
- C.** Køb af måltidskasser

2

Hvordan kan man ellers spare på madbudgettet?

- A.** Bruge en lille tallerken til maden, så man spiser mindre
- B.** Ved at kombinere rugbrødsdage med grød, supper og rester
- C.** Køb udelukkende varer, der har udløbet datomærkning

3

Hvordan undgår du overtræk på kontoen, når pengene er knappe?

- A.** Lav en plan for, hvad du må bruge (kontant) hver uge, og skriv ned hver gang du har købt noget
- B.** Læg dankortet væk
- C.** Få en kassekredit

4

Hvordan kan du spare på vandforbruget?

- A.** Gå i svømmehallen
- B.** Tag kolde bade
- C.** Sæt badetiden ned



SPARETIPS & GODE RÅD TIL PRIVATØKONOMIEN

Hvad er de bedste tips, når krisen kradser?

Tekst MAJ SIERCKE

**5**

Underholdning og oplevelser er dyre. Hvad kan du gøre som børnefamilie?

- A.** Gør det til en sjov fælles mission at spare, og brug det sparede beløb til fælles ting
- B.** Lær dine børn selv at tjene penge
- C.** Sig til dine børn, at det er et vilkår lige nu, at der ikke er råd

6

Hvordan hjælper man bedst hinanden?

- A.** Fortæl om det, du har råd til
- B.** Tal om privatøkonomi, og hvordan pengene slår til i "det gode liv"
- C.** Brug jævnligt penge på venner

7

Hvordan kan du få pengene til at række?

- A.** Skift alle de hårde hvidevarer ud
- B.** Skru ned for varmen, og tag en varm trøje på
- C.** Vær bevidst om, hvad du bruger penge til, og før nøje regnskab

8

Få en bedre løn ved jobskifte, men hvordan?

- A.** Gør dit forarbejde, tal ikke om følelser, stå fast på dit værd, brug DSR
- B.** Sig hvad du føler er rimeligt og hvorfor
- C.** Tag udelukkende udgangspunkt i dit eget lønniveau.

Kilde: Sygeplejersken blad nr. 3/
Pengeplejersken Pia Derneke.



Et par lyse lokker danser på begge sider af Anja Hansens smilende blågrønne øjne, da hun hilser på Hugo Bay på gangen. Hun viser ham ind i det lille lyse rum på 7. sal på Roskilde Sygehus, hvor byens hustage og fjorden åbner sig uden for vinduerne.

Anja Hansen beder ham tage plads i den blå lænestol i hjørnet, mens hans kone, Lone Bay, sætter sig på skalstolen langs den modsatte væg. Hugo Bay har det fint. Men hans hjerte får hjælp af en indopereret pacemaker, og Anja Hansen skal kontrollere, at alt er, som det skal være med den. Og med Hugo Bay.

Hun står en halv meter fra ham ved et højt rullebord med en særlig form for

computer – en *programmer* – som hun måler og aflæser data på fra pacemakere, mens Hugo Bay svarer på hendes spørgsmål. Han fortæller, at det er som om, pacemakere har drejet sig. Og han har et par gange mærket en smerte, der føles som en gnist i maven.

Anja Hansen beder ham om at knappe skjorten op.

”Jeg tager lige fat i den og mærker,” siger hun, inden hun med fingrene tager fat om huden i venstre side tæt på armhulen. Konturerne af noget hårdt på størrelse med et visitkort viser sig gennem huden. Hun skubber lidt til pacemakere og slipper så igen.



**Min stress-
sygemelding har
været et stort
vendepunkt.
Penge er ikke
det vigtigste.**

Anja Hansen,
sygeplejerske

Anja Hansen tjekker Hugo Bays pacemaker. Det er en del af hendes nye specialiserede job, hvor hun kontrollerer og programmerer pacemakere og ICD-enheder. Hun har kun én patient ad gangen.



Gladere, men fattigere

Til sommer er det fem år siden Anja Hansen blev uddannet sygeplejerske. *Sygeplejersken* har fulgt hende siden. Sidst havde hun været gennem en stresssygemelding og havde søgt nyt job. Et år senere møder vi nu en ny Anja på 7. sal på sygehuset i Roskilde.

Tekst **KRISTINE JUL ANDERSEN** · Foto **CLAUS BECH**

Corona tog hun i stiv arm. Meldte sig frivilligt til at tage vagter på sygehusets coronaafsnit og endte med at stå med et stort ansvar. Men virussen satte alt under pres, også på hendes afdeling, og hun endte i flere situationer med at stå alene med flere kritisk syge patienter uden at få hjælp. I sommeren 2021 endte det efter en mareridtsvagt med en længere stresssygemelding.

Afbrækket gav ny ilt til tankerne om at videreudanne sig eller helt at skifte branche. I første omgang søgte hun nye græsange. I Roskilde.

Mere tid, nye krav

Det er nu lidt mere end et år siden Anja Hansen begyndte på deldøgnsafsnittet på Kardiologisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital i Roskilde, hvor hun var midlertidigt ansat fra februar til april.

”Det var lidt specielt at starte på en sengeafdeling, når jeg kom fra en sengeafdeling, hvor jeg havde været max presset. Men der var en helt anden kultur og et andet tidsperspektiv. Det var en mindre afdeling, hvor det var mere planlagt, hvor

mange patienter, der var,” fortæller Anja Hansen og fortsætter:

”Jeg kom fra et sted, hvor det var fint, så længe du nåede det vigtigste. Derfor blev jeg lidt angstprovokeret af, hvor grundige de var - fordi de havde tiden til det. Her var det vigtigt at nå det hele.”

Hun skriver en besked til sig selv på en gul papirlap.

Fem vilde år

Til sommer er det fem år siden, Anja Hansen blev uddannet sygeplejerske og begyndte i sit første job på Hjertemedicinsk Afdeling på Slagelse Sygehus. Siden har Sygeplejersken med jævne mellemrum mødt hende.

Karrieren startede med spænding og usikkerhed. Og frygten for at begå fejl i månederne efter den første intro, hvor hun skulle stå på egne ben. Hun fik problemer med sine knæ, der havde svært ved at klare de lange dage og nætter op og ned ad hospitalsgangene.

I hælene på Anja

Sygeplejerskens redaktion har været "i hælene på Anja" siden sommeren 2018. Læs tidligere artikler i *Sygeplejersken*:

- Nr. 1/2022: Stress fik Anja til at søge nye veje
- Nr. 1/2021: Usikkerheden kommer og går
- Nr. 3/2020: Sygemelding gav ny energi
- Nr. 9/2019: Jeg er blevet robust
- Nr. 14/2018: Ingen lys fremtid i sigte
- Nr. 9/2018: Nyuddannet, nyt job ... og på glatis



Det var svært for Anja Hansen at gå fra at være den erfarne sygeplejerske til at være nybegynder og stille spørgsmål til alt. Men kollegerne – herunder sygeplejerske og pacetekniker Henriette Gøtterup Wilken på billedet her – er altid klar til at hjælpe.

På den nye afdeling var der tid til at give fyldestgørende information til patienterne og gennemgå alt skriftligt materiale med dem. Det var længe siden, Anja Hansen havde gennemgået noget som helst, hun havde udleveret. Ligesom hun var vant til, at hvis hun glemte noget, så var det nok ikke så vigtigt. Men her glemte man ikke noget.

Svært at gå ned i tempo

Den stressede hverdag fra Slagelse sad

dog stadig i kroppen på Anja Hansen. Det tog lang tid at komme ned i tempo. Når hun sad og spiste frokost, fik hun ofte følelsen af at have glemt noget. Men hun sad netop og spiste frokost, fordi hun havde lavet det, hun skulle.

Det var først, da hun og kæresten Morten Birk Djurhuus i april sidste år drog afsted på fire måneders ferie rundt i Skandinavien i deres autocamper, at hun for alvor fandt roen.

”Jeg er kommet af med mine stresssym-



Jeg arbejder fuld tid og har to timers transport hver dag. Men jeg har meget mere overskud.

Anja Hansen,
sygeplejerske

tomere. Men det vil nok altid sidde i én, når man har prøvet det,” smiler hun stille.

Slut med overarbejde

Det har også betydet, at hun og kæresten har taget nogle beslutninger om, hvordan de gerne vil leve. F.eks. har de valgt at droppe overarbejde. Det er ellers rart at hjælpe og godt for økonomien. Men det er slut. De vil have et budget, der kan hænge sammen med deres grundløn.

”Min stresssygemelding har været et stort vendepunkt. Penge er ikke det vigtigste,” understreger Anja Hansen.

Efter at have travet i de norske fjelde, oplevet solskin døgnet rundt på Nordkap og gransket Bornholms klipper vendte Anja Hansen hjem til et andet nyt job. Det var egentlig det job, hun havde søgt og fået et halvt år tidligere, men med rejsen in mente gav det ikke mening, at hun startede pga. den oplæring, hun skulle igennem. Derfor var hun på Kardiologisk Deldøgnssafsnit de tre måneder inden ferien.

Det faste nye job var og er på Pacemaker/ICD Klinik på Sjællands Universitetshospital i Roskilde.

Helt nyt teknisk område

De holder til på 7. sal, hvor Anja Hansen har sat elektroder med forskellige farver på Hugo Bays arme. Rød, gul, grøn, hvid og sort.

Hun beder ham lave nogle bevægelser med armene og viser, hvordan han skal

trykke hænderne ind mod hinanden og kigger igen på skærmen.

”Jeg måler pacemakeren for at se, hvordan den har det. Jeg kan se, at den har været i brug et par gange siden april sidste år. Det er ikke nødvendigvis noget, du har mærket. Men den fungerer helt, som den skal,” fortæller hun.

Det er et halvt år siden, Anja Hansen havde sin første vagt på ambulatoriet. I denne uge er det første gang, hun har patienter helt selv.

”Det var svært i starten. Det er meget teknisk, og noget helt andet end det, jeg kommer fra. Det har været et markant skifte fra, at jeg har arbejdet meget selvstændigt, til at jeg pludselig intet vidste,” fortæller hun.

Hun har dog kun positivt at sige om sit nye arbejde, hvor hun er blevet taget godt imod. Kollegerne tager hensyn til hende, og er altid klar til at hjælpe og støtte og svare på spørgsmål. Og de var straks opmærksomme, da Anja Hansen over vinteren var ekstra træt og fik små stresssymptomer.

”Der var lige lidt mange ting. Men det skyldtes ikke arbejdet. Vi har boet hos mine svigerforældre siden, vi kom hjem. Nu har vi købt den gård, som vi har talt så meget om. Men det tog lige nogle kræfter at få det på plads,” smiler Anja Hansen.

Nyt overskud, lavere løn

Det er på gården, at fritiden skal bruges. Samt med familie og venner. Den fritid, som hun tidligere aldrig var helt sikker på, at hun havde, fordi hun ikke vidste, om hun fik ekstra vagter, skulle blive længere eller bare havde skæve vagter, som krævede ekstra tid til restitution.

”I dag arbejder jeg fuld tid og har to timers transport hver dag. Men jeg har meget mere overskud, når jeg har fri. Mine knæ har det bedre, og jeg kan træne hver eller hver anden dag. Og jeg ved, at jeg kan komme til min venindes barns barkedåb og til min egen fødselsdag,” fortæller hun.

Hun er glad, men det har også en pris. Til trods for at hun er gået op i tid fra 33 til 37 timer om ugen, er hun gået 3.500 kr. ned i løn. Om måneden. Og det er uden at tælle de vagttillæg med, som hun fik i Slagelse.

”Jeg kunne ikke tage mine personlige tillæg fra min gamle afdeling med mig. Kun et kompetencetillæg på 1.000 kr. Så



Den 1. marts i år overtog Anja Hansen og hendes kæreste Morten Birk Djurhuus deres første ejerbolig sammen i form af en lille gård i Bromme tæt på Dianalund.

Anja Hansen, 30 år

- Bor i Bromme ved Dianalund med kæresten Morten Birk Djurhuus
- Uddannet sygeplejerske i Slagelse juni 2018
- Hjertemedicinsk Afdeling, Slagelse Sygehus 1. juli 2018 – 31. januar 2022
- Har været såransvarlig og superbruger i Sundhedsplatformen
- Uddannet klinisk vejleder 2020
- Februar-april 2022: Sygeplejerske ved deldøgnsafsnittet på Kardiologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital i Roskilde
- Siden 1. september 2022: Sygeplejerske på Pacemaker/ICD Klinik, samme sted

det er, hvad jeg får nu, udover min grundløn,” fortæller Anja Hansen.

Grundig nybegynder

Der er stadig meget at lære, men hun er klar over, hvad hun kan – og hvad hun ikke kan. Hver dag er hun koblet på en makker, hun kan gå til med spørgsmål, som i dag, hvor hun, mens Hugo Bay knapper skjorten, snupper den lille gule papirlap og smutter ud af rummet for at dobbelttjekke med sin makker, at Hugo Bays pacemaker er helt ok.

Hurtigt er hun tilbage og gentager over for ham, at alt er, som det skal være, og der er intet at være bekymret for.

Hugo Bay er glad for beskeden og siger bagefter henvendt til Sygeplejerskens journalist:

”Man kan godt mærke, hun er ny. Hun er nemlig meget mere grundig, end dem der har været her i mange år. De er lidt mere nonchalant i det,” smiler han og nikker tilfreds til Anja Hansen. ©

Manifest for omsorg i sundhedsvæsenet

Ordet manifest betyder håndgribeligt og åbenbart, og det er den stærke bog om livet som traumepatient efter mødet med den højresvingende bil, som efterlader Heidi med skader i hele kroppen.

Unik sygepleje og behandling, men også rystende eksempler på det modsatte. Forfatterens pædagogisk-psykologiske fagområder skinner igennem og efterlader læseren med håndgribelige løsninger mod et mere omsorgsfuldt sundhedsvæsen.

F.eks. når de skarpe skillelinjer mellem kropsfelterne i forhold til lægernes specialer reducerer Heidi til 10 x 15 centimeters kød alt efter hvor på kroppen, hun bliver tilset.

Ved mødet med de to sygeplejersker, som arbejder indforstået sammen som et gammelt, lykkeligt og velfungerende ægtepar. De får nurset, vendt, drejet og plejet Heidi på nænsommeste vis, så hun dårligt registrerer smerterne fra sine mange brud.

Eller mødet med omsorgssvigt: ”Kan du tage hovedet lidt op og åbne munden, spørger hun som en ordre. Fra min frøperspektiv-position åbner jeg munden, og sygehjælperen fører skeen med suppe ind i min mund. Det foregår hektisk og i mekaniske ryk. Jeg kan ikke følge med, suppen er brændende varm, og den gør ondt i min mund. Vi har ingen dialog, og sygehjælperen kigger med et fraværende blik ud i luften”.

Unik sygepleje og behandling, men også rystende eksempler på det modsatte.

Ved mødet med lægens himmelvendte øjne og dybe suk efter at have spurgt, hvordan Heidi har det, men stopper hende og siger: ”Hold da op, der er mange ord. Det her har jeg slet ikke tid til”. Den



Heide Honig Spring

**FORTÆLLINGER FRA STUE 62 -
En traumepatient's møde med
hospitalsverdenen**

Fag og Kultur, 2023
240 sider - 239,95 kr.

dygtige og kompetente fysioterapeut, som empatisk instruerer i CPAP. Sygeplejersken, som uden forvarsel sætter CPAP-masken over næse og mund og vrisser: ”Hvad er der galt med dig?”

Når der bliver tørret blod af, fjernet sårskorper og endnu en omgang tynd fæces fjernes med en naturlighed, der gør, at den sidste snert af værdighed kan bevares og at man bliver set som menneske.

Når madrester og beskidte tallerkener hober sig op. Når sygehjælperen skælder ud og irriteret udbrøder, at ”det er da ikke noget at ringe om”.

Når skønne øjeblikke i sygeplejen udfolder sig i mødet med sygeplejersken, som strikker en sok, der kan komme rundt om fodens jernfikseringer. Sygeplejersken der med største selvfølgelighed bestiller mad, hvis patienten selv har glemt det, og hende der snerrer, ”at det har vi da sandelig ikke tid til”.

Hvordan sygeplejerskens ord, nærvær og glødende milde øjne virker helende i nuet og giver overskud. Mødet med den handlekraftige sygeplejerske som er rap i replikken, fandenivoldsk, morsom, og som er guld værd på dage, hvor alting er noget forbandet l.o.r.t.

Bogen er en page-turner, vi kan lære af, og det bliver helt tydeligt at relationsdannelse, kontekstafstemning, koordination og inddragelse af patienten ikke overraskende er helt afgørende for oplevelsen af trivsel, trykthed og at blive lyttet til.

Maj Siercke, fagredaktør, ph.d.

Udviklingspsykologi hele livet



Dion Sommer, Marianne Eg,
Susanne Friis Søndergaard,
Lars Larsen

**DEN NYE UDVIKLINGS-
PSYKOLOGI**
- et livslangt perspektiv

FADL's Forlag, 2022
296 sider - 399,95 kr.

Bogen giver indsigt i menneskets psykologiske udvikling fra foster til alderdom og kan varmt anbefales. Det livslange udviklingspsykologiske fokus gør den højaktuel for professionelle og studerende, der arbejder med mennesker uanset aldersgruppe.

Bogen er letlæselig, og man bliver taget i hånden fra starten med den historiske udvikling inden for udviklingspsykologien. Her viser den, hvordan den epoke, det samfund og den kultur, vi vokser op i, er afgørende for vores forståelse af menneskets udviklingsforløb.

Tidligere har udviklingspsykologien været synonym med børnepsykologi, men i dag beskæftiger den sig med mennesket gennem hele livet: Fosterstadiet, voksenalderen, alderdom og død. Den nye måde at anskue udviklingspsykologien på starter ved undfangelsen. Her beskriver forfatterne elegant fosterets udvikling og de epigenetiske påvirkninger, som det udsættes for i fostertilværelsen. Menneskets udvikling afbildes kronologisk efter aldersperioder med fokus på udviklingsmæssige livs- og kernetemaer. Derfor fungerer bogen også rigtig godt som en opslagsbog.

Barnealderen er karakteriseret ved den tidlige tilknytning, udvikling af mentaliseringsevnen, den kognitive og den sociale udvikling samt udviklingen af identiteten - både gennem den tidlige barnealder og videre gennem puberteten. Samt betydning af konteksten, relationer og ydre sociale påvirkninger af børn og unge gennem institutionalisering.

De mange forskellige perspektiver, som inddrages i hver livsperiode, giver

læseren et nuanceret indblik i forskningen på området og gør bogen interessant at læse. I flere af livstemaerne udfoldes en underliggende kobling til sundhedsvæsens udfordringer, hvor den nye forståelse af udviklingspsykologien "fra samfund til celle", både bliver både relevant og nærværende. En gennemgående akse er diversiteten i det senmoderne samfund og fremhævelsen af forskellige billeder af den "normale" måde at leve på i og på tværs af bestemte aldersgrupper.

Alderdommen skildrer den: "normale, patologiske, vellykkede og optimale" aldringsproces og behandler begreber som alderisme (diskrimination af ældre). Udfordringer i alderdommen og håndtering af den fremstilles seriøst, og der er forslag til, hvordan vi selv kan få et langt og godt liv.

Sidst i bogen er en smart sammenfatning over den psykologiske udvikling i de forskellige aldersperioder. Det giver et supergodt overblik over et nuanceret og komplekst felt.

Bogen er velskrevet af kompetente forfattere udi sygeplejen og psykologiens verden. Den læner sig op ad anerkendte teorier og evidensbaseret forskning, som gør den troværdig. Teksten er krydret med faktabokse, refleksionsspørgsmål og figurer som virkemidler til at holde læserens fokus. Og det gør den på allerfineste vis.

Helene Winding, sygeplejerske, lektor og koordinator for BørneBuddies og Lotte Evron, sygeplejerske, ph.d., lektor, begge på KP, Institut for Sygeplejerske- og Ernæringsuddannelser.

Når omsorgspersoner gør skade

KIM JØRGENSEN

Adjunkt, cand.cur., ph.d.,
Institut for Mennesker og
Teknologi - Sygepleje,
Roskilde Universitet.



Tekst **MICHAEL HOLBEK**

HVAD LÆSER DU LIGE NU?

"'Marco effekten' af Jussi Adler-Olsen."

HVORDAN HAR DEN INSPIRERET DIG?

"En dejlig krimi med lejermord, svindel, Carl Mørck og Afdeling Q, der kommer på sporet af systematisk korrup-tion med ulandsbistand og opklarer et bestialsk mord. Jeg bliver fanget af disse bøger og er imponeret over, hvordan Carl Mørck evner at opklare gamle, henlagte sager."

HVILKEN BOG BURDE ALLE SYGEPLEJERSKER LÆSE - OG HVORFOR?

"Kristian Corfixens bog 'Sygeplejersken - En af Danmarkshistoriens mest spektakulære drabssager'. Bogen stiller spørgsmål til motivationen bag, at en omsorgsperson kan finde på at gøre bevidst skade på dem, der befinder sig i en hjælpetrængende og sårbar situation. Mange sager er siden opstået, hvor sundhedsprofessionelle bevidst giver medicin for at afkorte patienters eller borgeres liv f.eks. på et plejecenter. Jeg hæfter mig ved en forklaring, der ofte dukker op, som handler om, at den skadelige omsorgsperson gør det, fordi vedkommende har brug for opmærksomhed. Bogen giver mange indsigter i, hvordan så uheldige omstændigheder kan opstå, og hvor svært det kan være at tage fat i problemet."

HVILKEN BOG FIK DU ALDRIG LÆST HELT TIL ENDE?

"Søren Pinds bog 'Frie Ord'. Selv om jeg fascineres af Pinds aktive politiske liv, kunne bogen ikke holde mig vågen."

FAGREDAKTØRENS UDVALGTE

Lars Hylidstrup og Jens-Erik Beck
Jensen

HVAD ER OSTEOPOROSE?
FADL's Forlag 2022
272 sider - 299,95 kr.

Osteoporose er den lydløse tyv, som ca. 650.000 danskere lider af. Den stjæler calcium fra knoglerne i årevis, inden diagnosen stilles. Oftest sker det ved spontane frakturer eller ved fald.

Bogen er rigt illustreret med uddybende faktabokse, forklarende figurer og visuelle grafer. De veldisponerede, overskuelige og læsevenlige kapitler er målrettet en bred målgruppe.

Formidlingen er pædagogisk opbygget med nyeste viden om osteoporose. Den medicinske viden om osteoporose suppleres med præsentation af en tværfaglig tilgang til fysisk aktivitet, træning og hjælpemidler samt lægemidler mod osteoporose. Der er fokus på danskernes levevis med mere og mere fravær af fysisk aktivitet i arbejdslivet og de udfordringer, det medfører fremadrettet. Opsporing, forebyggelse og behandling af osteoporose er vigtig i hele sundhedssektoren.

Poul Videbæk og Raben Rosenberg

HVAD ER ANGST OG STRESS?
FADL's Forlag 2022
300 sider - 289,95 kr.

Læserne indføres i de meget alvorlige og ofte ubærlige lidelser, når angst, stress og mistrivsel dominerer hverdagslivet. Angst og stress har flere overlappende symptomer, der også kan føre til mistrivsel. Angst og stress kan forstærkes indbyrdes. Angst er en diagnose karakteriseret ved en følelse fra ubehag til panik. Stress er ikke en sygdom i klinisk forstand, men en tilstand af belastning/overbelastning med

fysiske, psykiske og adfærdsmæssige symptomer.

I det professionelle arbejde kan bogen hjælpe med at afklare, om det er i psykiatrien, der må hentes hjælp, eller i almen praksis – eller begge dele i et samarbejde. På yderst fagligt kompetent vis præsenteres fagligt solid viden, der er vigtig og dækkende at have indblik i. Kapitlerne kan læses som en helhed, men de enkelte kapitler er også velegnede til en specifik fordybelse.

Line Buhl, Mogens Rishøj, Peter Christian Leutcher

REJSEMEDICINSK HÅNDBOG
2023/24
240 sider - 299,95 kr.

Hvad skal du have med i dit rejseapotek, hvis du rejser i mere end tre uger til områder med et dårligt udbygget sundhedsvæsen og tropisk vandforsyning? Rejsemedicinsk håndbog er en praktisk guide for sundhedsfaglige personer, som yder rejsemedicinsk rådgivning, eller til rejsende i områder med et mangelfuldt sundhedsvæsen. Bogen udkom for første gang for 20 år siden og er nu opdateret efter nyeste nationale og internationale retningslinjer som et fundament for den rejsemedicinske rådgivning i Danmark, hvor de væsentligste sygdomme, infektionsprofylakse, rejsemedicinske råd og anbefalinger præsenteres. Bogen er opdelt i to dele. De hyppigste rejserelaterede sygdomme og tilstande/uheld og et indeks med anbefalinger til de forskellige lande i alfabetisk orden. Bogen skal ses som en supplerende reference, idet en mere detaljeret viden er tilgængelig på Statens Serum Institut (www.rejse.dk).

maj

Det nødvendige patient-perspektiv

Anne Meiniche

DET SER FINT UD PÅ RØNTGEN
- På reportage som patient

Forlaget Linjeskift, 2023
186 sider - 249,95 kr.



For 22 år siden var journalist Anne Meiniche og hendes familie involveret i en alvorlig trafikulykke. Det kom der bestsellerbogen 'To kaffe og stoveplade' ud af. En erfaringsbaseret beskrivelse af livet som intensivpatient og kampen for at genvinde hverdagslivet. Det var ikke tanken, at den skulle følges op af en toer. Imidlertid har Anne Meiniche de seneste år haft behov for at genbesøge sundhedsvæsenet, og det har ikke ligefrem genereret gensynsglæde. Tværtimod.

Trods sundhedsvæsenets mangeårige ønske om at "sætte patienten i centrum", er det langt fra den oplevelse, Anne Meiniche har som patient. Bogen 'Det ser fint ud på røntgen' indeholder utallige beskrivelser af, hvordan Anne Meiniche ikke bliver inddraget, selv når hun har stærke smerter og en klar fornemmelse af, at en hofteoperation har resulteret i en betydelig forskel på benlængden.

Under læsningen fik jeg ondt i maven over, hvor lidt der bliver lyttet til selv en ressourcestærk patient og hendes medrørende. Jeg tør ikke tænke på, hvordan et lignende forløb ville have set ud, hvis patienten havde været mindre autoritetstro og vedholdende.

Anne Meiniche forventer omsorg fra sygeplejersker og bemærker med glæde, når der f.eks. er tegnet en sol og skrevet "Velkommen Anne" på en tavle. Desværre oplever Anne Meiniche under sit nylige forløb, at omsorgen er kommet under pres, og at tempoet er meget højere blandt sygeplejersker, end det var tilfældet for godt 22 år siden.

Man kan indvende, at Anne Meineches bog er en subjektiv beskrivelse. Som kvalitativ forsker vil jeg dog hævde, at patientperspektivet giver dybde og bredde til den biomedicinske viden, og at hvis en given oplevelse eksisterer, så er det ligegyldigt, hvorvidt det er én eller 100, der har den.

Jeg anbefaler bogen til alle med interesse for sundhedsvæsenet.

Bente Martinsen, lektor, ph.d. og uddannelsesleder, Institut for Mennesker og Teknologi, Roskilde Universitet



Læs om vores
MDR-certificering her

Tag patienten med dig på din smartphone

Ascom Healthcare Platform sikrer overblik, så de rette klinikere får de rette informationer og alarmer på rette tidspunkt.

Ascom Healthcare Platform er smart, digital teknologi udviklet med det formål at indsamle patientkritisk data fra forskellige kliniske systemer samt medicoteknisk udstyr – og at prioritere informationerne, så de bliver tilgængelige for de rette klinikere i en konkret arbejdssituation. Lyder det lige lovlig teknisk?

Så lad os forklare det sådan her: Ascom Healthcare Platform omsætter data i handlinger, så du som kliniker får det fulde overblik over dine patienter. Samtidig smidiggør systemet arbejdsgange, minimerer unødvendige skridt og giver dig færre forstyrrelser – og du skal kun registrere og hente data ét sted. Desuden understøtter platformen mobile arbejdsgange, så du kan have patienten med dig overalt. Stadig en smule for teknisk?

Godt, så lad os prøve igen: Med Ascom Healthcare Platform får du større overblik, som sikrer en tryk patientbehandling og et velkomment pusterum – samtidig med at du bruger dine kompetencer til det du er bedst til. Og det er vel det, det hele handler om?

ascom.com/da

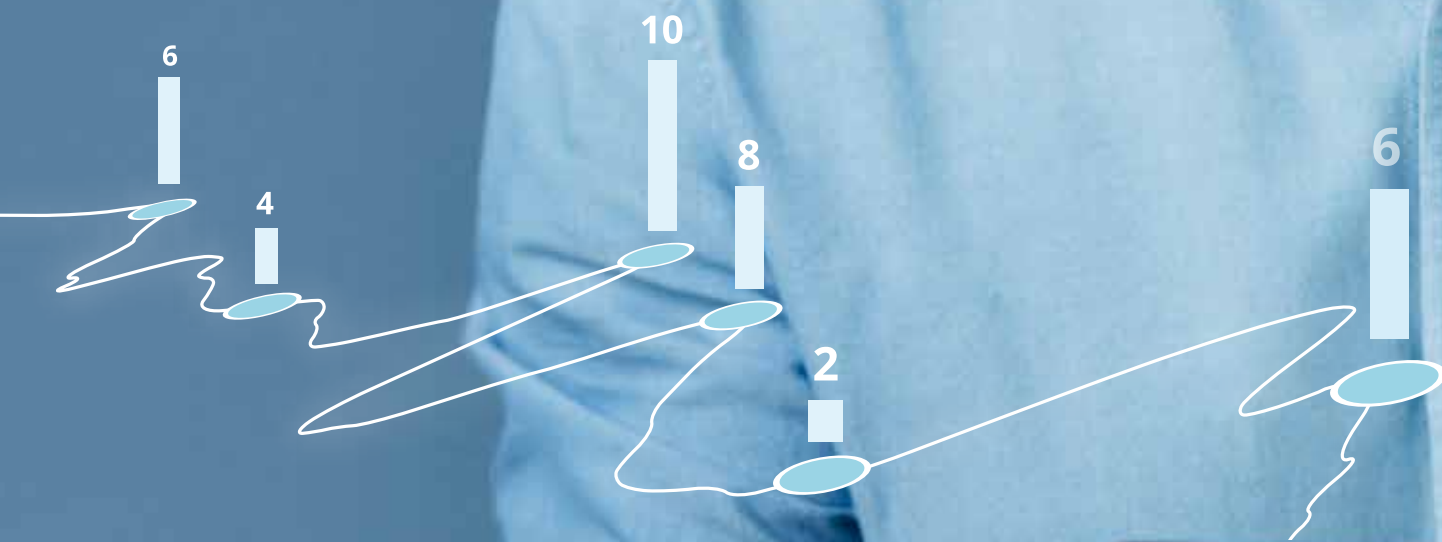


ascom

NovoPen® 6 | NovoPen Echo® Plus

SMARTE INSULINPENNE

Nu viser data vej



... til mere nøjagtig behandling

De smarte flergangspenne, NovoPen® 6 og NovoPen Echo® Plus, gemmer nemlig alle data om patienternes insulininjektioner, så de let kan deles digitalt med patientapps og kliniksyste­mer. Det giver et mere nøjagtigt billede af, hvordan patienternes injektionsadfærd påvirker blodsukkeret. Og det baner vejen for en mere individuel behandling, hvor du kan træffe beslutninger på basis af præcise injektionsdata.



Bliv klogere på den forskel vores flergangspenne kan gøre for dine patienter og dig. Scan QR-koden med din mobil eller læs mere på pro.novonordisk.dk/smartpen

Novo Nordisk Denmark A/S
Kay Fiskers Plads 10
2300 København S
www.novonordisk.dk
Kundeservice tlf.: 80 200 240



MEDLEMSTILBUD

Pinseferie til medlemspris

Hold pinseferie på Hotel Koldingfjord til medlemspris. Hotel Koldingfjord ligger i skønne omgivelser ned til fjorden og omgivet af skov – blot 12 minutters kørsel fra Koldings centrum.

dsr.dk/rabatter



PRODUCERET I DANMARK Gennem mere end 20 ÅR

92% fedtcreme
Dr. WARMING BASISCREME
BLØDGØRENDE OG FUGTIGHEDSBEVARENDE

 
Astra-Klippe Danmark

Til den meget tære og irriterede hud

BASISCREME

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.

Der findes også **Dr. Warming Critical Care** der er udviklet til intimgener og har vist sig at være yderst velegnet til strålebehandlet hud.



📷 Følg os på drwarming.dk

Find produktinformation og forhandlerliste på drwarming.dk

NORDIC CONSUMER HEALTH DANMARK

BY-RO.DK



Sygeplejerske **Vicki Porsild** er fællestillidsrepræsentant i Odsherred Kommune. Hun frygter, at besparelserne går ud over serviceniveauet, når den samme mængde opgaver skal fordeles på færre hoveder.

Sygeplejersker fyres efter sparorerunder i kommunerne

Et flertal af kommunerne har valgt at spare på sundhedsområdet. Det betyder fyringer af sygeplejersker, øget travlhed og lavere serviceniveau, fortæller tillidsrepræsentanter.

Tekst **ANDREAS RASMUSSEN**
Foto **NIKOLAI LINARES**

For nylig gennemførte Odsherred Kommune i Nordvestsjælland en række besparelser. Det betød bl.a., at to af de tolv medarbejdere i visitationen blev fyret – den ene af dem er en sygeplejerske.

“Det får nogle konsekvenser, der spreder sig som ringe i vandet. Først og fremmest så mærker borgerne det, når de f.eks. venter på visitationsbesøg, hvor man skal vurdere hvilke ydelser, de har behov for, og hvad de har mulighed for at søge om. Det betyder også noget for sagsbehandlingen, hvor ventetiden kan blive længere,” forklarer Vicki Porsild, som er fællestillidsrepræsentant for sygeplejerskerne i Odsherred Kommune.

Hun fortsætter:

“Fyringerne kan også have den konsekvens, at kollegaerne må vente på, at visitationssagerne bliver effektiviseret, så de kan komme i gang med at udføre de ydelser, der er visiteret til.”

Vicki Porsild forklarer, at visitationen blev ramt, fordi den formelt set tæller som administration. En kortlægning havde nemlig vist, at Odsherred Kommune havde en større andel administrative medarbejdere end sammenlignelige kommuner.

Selvom hun kun har rosede ord til overs for sin nærmeste ledelse, der ifølge Vicki Porsild har været rigtigt god til at fordele opgaverne og skabe ro i afdelingen, så skaber situationen alligevel bekymring:

“Vi har den samme mængde skal-opgaver, men de er fordelt på færre hoveder. Det betyder, at kollegaerne skal rende stærkere for at nå det samme, og man kan forestille sig, at det vil gå ud over serviceniveauet på et tidspunkt. Og hvad gør det ved mine kollegaer, hvis man skal blive ved med at hakke en hæl og klippe en tå?” spørger Vicki Porsild.

Omlægning af arbejdsgange

Maria Liv Holck, der er formand for Social-, Ældre- og Psykiatriudvalget i Odsherred og selv er uddannet specialsygeplejerske i psykiatrisk sygepleje, mener ikke, at besparelserne medfører lavere kvalitet. I en skriftlig udtalelse til *Sygeplejersken* forklarer hun, at besparelserne kommer på baggrund af høje administrationsudgifter.

“Det er klart, at en nednormering betyder, at man som leder og medarbejder er nødt til at tænke nyt i forhold til opgaveløsningen. Det samme krav stiller den kommende ældrelov. Derfor har vores visitation sat gang i en omlægning af arbejdsgangene, hvilket allerede har givet positive resultater. Vi har f.eks. ikke længere visitationen inde over, når vi bevilliger ekstra eller mindre tid på en ydelse, eller når vi bevilliger en 2.-hjælper. Det er opgaver, som vores hjemmepleje sagtens kan løse selv. Vi har også sparet et overflødigt administrativt led, når vi bevilliger enkle hjælpemidler som rollatorer. Og ingen af disse eksempler opleves som serviceforringelser for borgerne eller dårligere arbejdsforhold for medarbejderne, tværtimod,” lyder det fra Maria Liv Holck, som tilføjer:

Flere sygeplejersker, færre indlæggelsesdage

I februar udgav Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed rapporten 'Ældres indlæggelser på medicinske afdelinger'. I den lyder det bl.a.:

“Som eksempel kan nævnes, at vi finder, at i kommuner med et relativt stort antal sygeplejersker pr. 1.000 ældre, er der en tendens til, at ældre har færre indlæggelsesdage, end man kunne forvente ud fra deres baggrundskarakteristika. Det kan tolkes som et udtryk for, at i et kommunalt sundhedsvæsen med en høj sundhedsfaglig kapacitet, der formår man i højere grad at undgå, at ældre har mange indlæggelsesdage på medicinske afdelinger. Det kan dog også tolkes som et udtryk for, at i de kommuner, hvor tilgængeligheden til indlæggelse på medicinsk afdeling af en eller anden grund er mindre, har man i højere grad været nødt til at opruste i forhold til sygeplejersker end i andre kommuner.”

Du kan læse hele rapporten på benchmark.dk

Formand for DSR: Unødige indlæggelser skal forhindres

“Ifølge den nye rapport fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet har hver tredje ældre modtaget en sygeplejefaglig indsats i ugen op til en akut indlæggelse, og halvdelen af borgerne har været i kontakt med egen læge.

Sygeplejersker i primærsektoren kan altså være med til at lette presset på hospitalerne og bidrage til, at der bliver kapacitet til at nedbringe ventelisterne. Man kan kun ønske, at flere ældre borgere modtager en sygeplejefaglig indsats, når sygdom bryder ud, og at flere kommuner øger antallet af kommunale sygeplejersker. For hvis det kan forhindre indlæggelser for ældre medicinske patienter, er meget vundet.”

Sådan skriver formand Grete Christensen bl.a. i et blogindlæg om undersøgelsen fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Læs hele blogindlægget på dsr.dk

“Jeg er derfor ikke enig i, at nednormeringen nødvendigvis medfører lavere kvalitet, dårligere serviceniveau eller længere sagsbehandlingstid. Det kan have en positiv effekt at skulle tænke nyt. Og jeg er overbevist om, at det vil gavne både borgere og medarbejdere, når vores visitation i mindre grad skal have fokus på minutter og enkeltydelser og i stedet via dialogmøder med hjemmeplejen har overblik over det samlede borgerforløb.”

Maria Liv Holck blev valgt til byrådet for Nye Borgerlige, men repræsenterer nu lokallisten Frit Borgerligt Fællesskab.

Skærer i sygeplejen

Vicki Porsild er ikke den eneste tillidsrepræsentant, der navigerer i besparelser og fyringer for tiden.

Dansk Sygeplejeråds analyseafdeling har gennemført en rundspørge blandt sygeplejerskers tillidsrepræsentanter i landets kommuner. Analyseafdelingen har spurgt en tillidsvalgt i hver af landets 98 kommuner og har fået svar fra 87.

Her svarer to tredjedele, at der aktuelt gennemføres besparelser på sundheds- og ældreområdet i deres kommune.

I 22 pct. eller mere end hver femte kommune – hvor der er besparelser – betyder det, at antallet af sygeplejersker reduceres, typisk ved fyringer eller ved ikke at genbesætte ledige stillinger.

Det huer ikke Inge Jekes, som er formand for Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Kommunerne.

“Det er er voldsomt bekymrende, når vi står overfor en sundhedsreform, hvor mange flere opgaver skal ud til kommunerne, samtidig med at de er ufinansierede eller underfinansierede,” siger hun.

Opgaver gives til ufaglærte

Inge Jekes henviser til en rapport fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der beskriver en sammenhæng mellem kommuner med flere sygeplejersker ansat og færre ældre borgeres indlæggelsesdage på medicinske afdelinger. Læs mere om rapporten i faktaboks side 53.

Derfor er Inge Jekes slet ikke tilfreds med, at 22 pct. af de kommuner, der skal spare, ifølge tillidsrepræsentanterne reducerer antallet af sygeplejersker.

“Jo færre sygeplejersker i en kommune, desto flere indlæggelser. Hvis man vil initiativerne i sundhedsreformen, så kan man ikke tillade sig at spare. Det er ikke forsvarligt.”

Hun fortsætter:

“Der er store rekrutteringsproblemer, så de opgaver, der før kunne videregives til SOSU-assistenten og -hjælpere bliver i stedet givet til ufaglærte. Det kommer til at true patientsikkerheden.”

Sårbar sektorovergang

I over halvdelen af kommunerne, som skal spare, vurderer tillidsrepræsentanterne, at kommunens tilbud og service til borgerne ”i høj grad” (14 pct.) eller ”i nogen grad” (41 pct.) – tilsammen 55 pct. – bliver forringet som følge af besparelserne.

Og dét er Inge Jekes slet ikke i tvivl om:

“Det er en konsekvens. Det kan ikke være anderledes. Vi kan kun dét, vi kan. Der er allerede skåret meget ind til benet. Resultatet er, at der bliver set på opgaven, ikke på mennesket.”

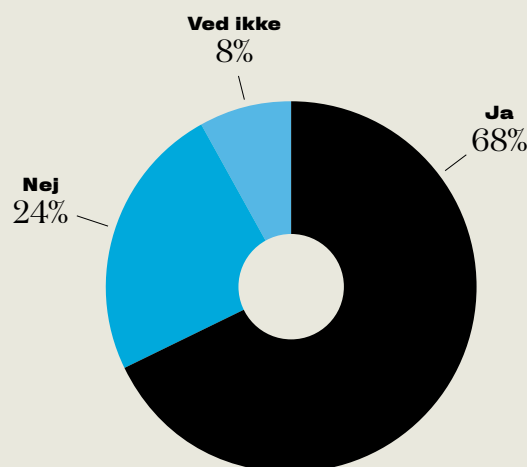
I fire ud af 10 kommuner med besparelser vurderer tillidsrepræsentanter desuden, at besparelserne vil have negative konsekvenser for kommunernes arbejde i forbindelse med sektorovergange mellem regioner og kommuner.

“Det tror jeg er rigtigt. De patienter vi modtager har komplekse problemstillinger og er mere multisyge, og det kræver mere koordination. Også i udskrivelsen. Det vil blive mere sårbart. Man skal tænke i mange alternative løsninger, hvis man skal sikre en ordentlig sektorovergang,” siger formanden for Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Kommunerne.

Svækket sundhed i Sorø

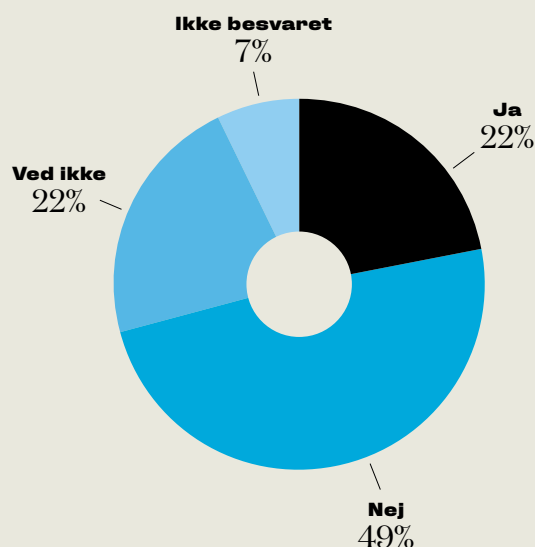
Et andet sted, hvor besparelserne fylder, er i Sorø midt på Sjælland. Her er der lagt op til besparelser for 43 mio. kr. i kommunens budget, og en stor del af de penge skal findes på sundheds- og omsorgsområdet. Det har vakt store protester, og både borgere og flere faggrupper deltog i en demonstration i byen på årets første forårsdag.

Er der aktuelt besparelser (gennemførte/planlagte) på sundheds- og ældreområdet i din kommune?



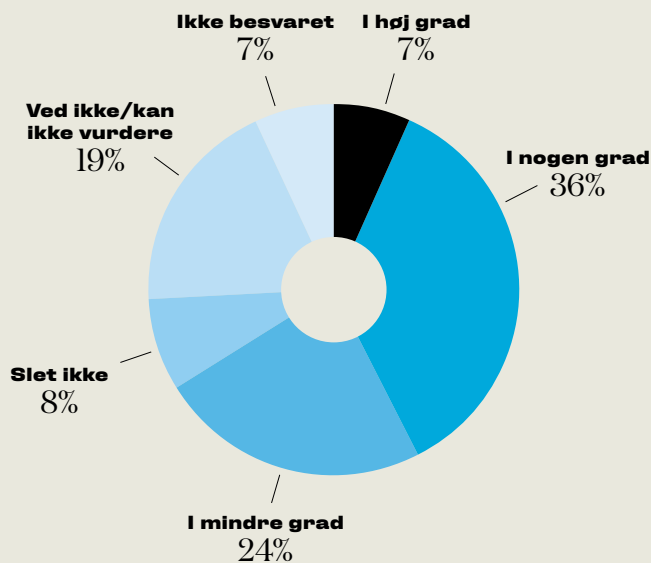
Svar fra i alt 87 tillidsrepræsentanter fra 87 kommuner. 59 (68 pct.) svarer ja på spørgsmålet, 21 (24 pct.) svarer nej, mens 7 (8 pct.) svarer 'ved ikke'.

Betyder besparelserne reduktion af antallet af syge-/sundhedsplejersker?



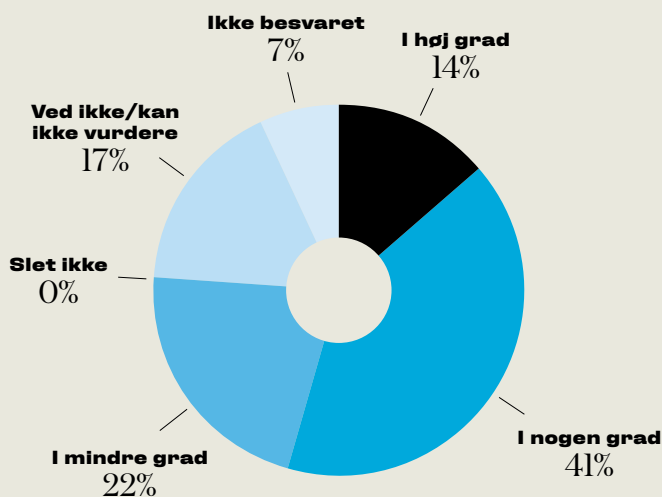
Svar fra i alt tillidsrepræsentanter fra 59 kommuner med besparelser. 13 (22 pct.) svarer ja på spørgsmålet, 29 (49 pct.) svarer nej, mens 13 (22 pct.) svarer 'ved ikke' og 4 (7 pct.) ikke besvarer.

I hvilken grad vurderer du, at besparelserne vil have negative konsekvenser for kommunernes arbejde ifm. sektorovergangen mellem region og kommune, når f.eks. borgere udskrives?



Svar fra i alt 59 tillidsrepræsentanter fra 59 kommuner med besvarelser. 4 (7 pct.) svarer 'i høj grad' på spørgsmålet, 21 (36 pct.) svarer 'i nogen grad', 14 (24 pct.) svarer 'i mindre grad', 5 (8 pct.) svarer 'slet ikke', mens 11 (19 pct.) svarer 'ved ikke/kan ikke vurdere' og 4 (7 pct.) ikke besvarer.

I hvilken grad vurderer du, at kommunens tilbud/service til borgerne er forringet som følge af besparelserne?



Svar fra i alt 59 tillidsrepræsentanter fra 59 kommuner med besvarelser. 8 (14 pct.) svarer 'i høj grad' på spørgsmålet, 24 (41 pct.) svarer 'i nogen grad', 13 (22 pct.) svarer 'i mindre grad', ingen svarer 'slet ikke', mens 10 (17 pct.) svarer 'ved ikke/kan ikke vurdere' og 4 (7 pct.) ikke besvarer.



Resultatet er, at der bliver set på opgaven, ikke på mennesket.

INGE JEKES,
formand for
Fagligt Selskab for
Sygeplejersker i
Kommunerne.

Alice Boysen, der er fællestillidsrepræsentant for sygeplejerskerne i Sorø kommune, fortæller om situationen:

“Lige nu betyder det, at vi har flere ubesatte stillinger i sygeplejen, hvor der ikke bliver ansat nye kollegaer. Vi er lidt heldige, fordi vi slipper for fyringer, men vi kommer til at skulle løbe stærkere. Der sker en øget opgaveoverdragelse fra regionen, så det bekymrer mig, at vi har ledige stillinger.”

Det forsøger ledelsen at imødegå ved at lave en omorganisering af sygeplejerskerne, hvilket ifølge Alice Boysen er en god model.

Men samtidig er der også en række andre begrænsninger, fortæller hun:

“Vi har en enkelt kollega afsted nu, men derefter kommer der ikke flere på uddannelsen i borgernær sygepleje i år. Al kompetenceudvikling er sat på vågeblus, hvilket er katastrofalt, når vi skal være klædt på til at få flere opgaver fra regionerne. Vi må heller ikke bruge vikarer, hvilket vi dog i forvejen næsten ikke gjorde.”

Stigende sygefravær

Derudover har politikerne varslet, at der skal laves en sygeplejeanalyse i kommunen.

“Vi er bekymrede for, hvad resultatet bliver, og hvad der skal ske efterfølgende,” siger Alice Boysen og fortsætter:

“Vi frygter, at man vil spare på nogle af kan-opgaverne, som eksempelvis ernæringscreening. Det er jo dér, vi taler om kost med de ældre, og det kan i sidste ende være katastrofalt, hvis ældre ikke får korrekt ernæring,” siger hun.

Det går også ud over medarbejderne, påpeger hun:

“Hvis man ikke må besætte stillingerne, og der bliver ved med at komme flere opgaver fra sygehuse, så kan det give problemer med arbejdsmiljøet. Det er presset. Når folk skal afvikle ferie eller holde omsorgsdage, så er vi langt nede personalemæssigt. Selvom alle har ja-hatten på, så synes jeg, man kan mærke det. Sygefraværet er allerede stigende.”

Formanden for Social- og Sundhedsudvalget i Sorø Kommune er ikke vendt tilbage på Sygeplejerskens interviewforespørgsler.

Efter redaktionens afslutning af dette blad skal Sorøs byråd vedtage en endelig spareplan.

Sorggrupper og pårørende støtte sparet væk

I Hørsholm er det ikke længere muligt at få rådgivning og hjælp, hvis ens nærtstående bliver alvorligt syg eller dør. Kommunens eneste pårørendevejleder er nemlig blevet fyret på grund af besparelser.

Tekst **ANDREAS RASMUSSEN**
Foto **NIKOLAI LINARES**

Hvis man på søger på ”pårørendevejledning” eller ”sorggruppe” på Hørsholms Kommunes hjemmeside, dukker der nul resultater op.

Sådan plejede det ellers ikke at være. De seneste fire år har sygeplejerske Helena Lindholm nemlig været ansat som pårørendevejleder i kommunen, men kommunen valgte sidste år at nedlægge stillingen som led i besparelser. Da februar blev til marts blev Helena Lindholm arbejdsløs, og kommunens små 25.000 borgere har ikke længere adgang til hverken pårørendevejledning eller sorggrupper.

Det bekymrer hende, for presset på de pårørende er kun blevet større.

”I denne tid bliver pårørende mere eller mindre frivilligt tvunget til at tage sig mere og mere af de nærtstående. Alligevel vælger man at spare en støttefunktion for de pårørende væk. Det hænger ikke sammen,” siger Helena Lindholm.

Hun uddyber:

”Der bliver flere og flere pårørende, som ikke har noget valg. De får besked om, at ”vi kommer ikke og skifter sengetøj



Kommunens argument for at nedlægge stillingen var, at det er en kan-funktion, ikke en skal-funktion.

hos din mor mere end hver fjerde uge”, og så siger de pårørende: ”Nå okay, jamen så må jeg jo selv gøre det”. Samtidig fjerner man en mulighed for, at den pårørende kan få en skulder at læsse af på. For dét, at jeg var der og lyttede til de her belastede pårørende, det betød, at de bedre kunne holde ud at være i en svær situation.”

Det var Helena Lindholm selv, der opbyggede funktionen som pårørendevejleder i Hørsholm Kommune. I løbet af de ca. fire år stillingen eksisterede, var hun tovholder på sorggrupper i syv omgange – forår og efterår – ligesom hun snakkede

med omkring 150 borgere, der alle var pårørende til en alvorligt syg.

”Som pårørende bliver man ramt på eksistensen. De havde et stort behov for at komme af med frustrationerne, og nu er der ikke noget sted at gå hen og få luft,” siger hun.

Fatalt at lukke det ned

En af dem, der har brugt Helena Lindholm som støtte, er Tina. Hun var i en årække nærmeste pårørende til en alkoholiseret mand. Igennem tre år mødtes hun jævnligt med pårørendevejlederen for at få støtte og sparring.

”Jeg henvendte mig, fordi min mand havde været alkoholiseret igennem mange år, og det blev værre og værre. Vi boede i hver sin lejlighed, men i samme ejendom. Jeg var meget på, når der var krise, samtidig med at jeg passede mit fuldtidsjob,” siger hun og fortsætter:

”For mig handlede det om at få lov til at tale med én, som var uvildig og måske kunne bidrage til at lette presset. Selvom både venner og familie har været helt klar over situationen, så er det lettere at



Sygeplejerske **Helena Lindholm** var indtil 1. marts den eneste pårørendevejleder i Hørsholm Kommune. Nu er hendes stilling nedlagt, og det kan få negative konsekvenser for pårørende til alvorligt syge. Funktionen kan nemlig forebygge depression og ensomhed.

tale med én, der ikke er følelsesmæssigt involveret.

Det gav mig mulighed for at få lidt luft. Jeg var jo altid på, døgnet rundt. Hvis jeg ikke var på arbejde, så var jeg standby for ham.”

Tina oplevede også, at det var en fordel, at Helena Lindholm som sygeplejerske kunne svare på spørgsmål om ægtefællens symptomer.

Hun er meget frustreret over, at stillingen er nedlagt.

“Jeg synes, det er fatalt, at kommunen har lukket for funktionen. Vi pårørende bliver jo selv syge. Jeg har selv været udsat for et utroligt pres og stress og er selv blevet syg med hjertet, og det tror jeg hænger sammen med at være under dét pres. Det ender med at koste i den anden ende, det er der ingen tvivl om,” siger Tina.

Hendes mand er i dag alkoholfri og har været det i halvandet år.

“Han fik til sidst en seniorbolig, og dér var der en anden sygeplejerske, der sagde de rigtige ord til ham på det rigtige tidspunkt, og så stoppede han med alkoholen fra den ene dag til den anden. Efterføl-

gende fik han støtte og medicinsk behandling,” fortæller Tina.

Skal-funktion i Norge og Sverige

At Tina holdt ud, indtil det endte lykkeligt, er dog ikke en selvfølge, siger hun.

“For mig har samtalerne med pårørendevejlederen givet mig vejledning og opmuntring til at tackle mit eget liv og håndtere mit mentale helbred. Det har været en aflastning og har givet mig værktøjer til at finde ud af, hvordan jeg skulle håndtere konkrete situationer. At kunne snakke med Helena hjalp mig med at holde ud.”

Helena Lindholm selv har nu søgt seniorpension pga. nedslidning. Det sker, efter at hun har fået afslag på en række jobsøgninger. Det ærgrer hende, men det ærgrer hende endnu mere, at det ikke er et krav til kommunerne at have en pårørendevejleder.

“Kommunens argument for at nedlægge stillingen var, at det er en kan-funktion, ikke en skal-funktion. Der er intet lovgivningskrav om, at der skal være støtte til pårørende. Det er der ellers i Sverige og

Norge. Nogle siger, at sorg er ikke en sygdom, og de har ret, men til gengæld er det en stor belastning for mennesker, og nogle har altså brug for hjælp til at komme videre. Det forebygger både komplicerede sorgreaktioner, depression og ensomhed.”

Fra politisk hold er Annette Wiencken ærgerlig over, at stillingen er blevet nedlagt. Hun er kommunalbestyrelsesmedlem i Hørsholm for De Konservative og formand for Social- og Seniorudvalget.

“Vi vil jo helst ikke spare nogen steder, men vi var i gang med en stor runde, hvor vi var nødt til at finde besparelser for at holde os under driftsloftet. Lige dér var pårørendevejlederen en af de stillinger, vi kunne pege på. Hun har gjort et stort og vigtigt stykke arbejde. Vi har et meget velfungerende frivillighedscenter i byen, som har mange rådgivere ansat, og to aktivitetscentre, så vi fandt, at vi godt kunne tillade os det,” siger hun. ●

Tina optræder anonymt af hensyn til sit og ægtefællens privatliv. Hendes rigtige navn er redaktionen bekendt.

POWER CARE

Oplev Norge

Fra kun **0,-** All inclusive

Som sygeplejerske- og jordemodervikar hos POWERCARE kan du komme til Norge med alt betalt – naturligvis med branchens bedste vilkår og løn oveni. Vi har vikariater i hele Norge og indenfor alle specialer. Hvis du har lyst til at kombinere spændende faglige udfordringer med store rejseoplevelser, så læs mere på www.powercare.dk/vikar-i-norge eller scan QR-koden.



BRUG DIT KAMERA

Navne

CHEFSYGEPLEJERSKE, KIRURGISK FÆLLESAFDELING, REGIONSHOSPITALET RANDERS



Alice Linderoth tiltræder 1. april som chefsygeplejerske på Kirurgisk Fællesafdeling på Regionshospitalet Randers.

Alice Linderoth kommer fra en stilling som chefsygeplejerske i Hud- og Kønssygdomme på Aarhus Universitetshospital, hvor hun har været i to år.

Inden da var hun knap 12 år på akutafdelingen på Hospitalsenhed Midt – først som akutsygeplejerske og klinisk vejleder, senere som funktionsleder og herefter afdelingssygeplejerske.

Alice Linderoth er uddannet sygeplejerske fra Silkeborg Sygeplejeskole i 2004 og har sidenhen taget en diplomuddannelse i Kommunikation og Sundhedsformidling, og i Offentlig Ledelse samt en Master i Offentlig Ledelse, som hun netop har afsluttet.

VINDER AF OMSORGSPRISEN 2023



Sygeplejerske **Astrid Jespersen** har vundet Omsorgsprisen 2023. Prisen uddeles af Dansk Kristelig Sygeplejeforening, som udpegede Astrid Jespersen blandt 60 nominerede.

Astrid Jespersen er 64 år og har arbejdet som sygeplejerske på Afsnit for Syge Nyfødte og Tidligt Fødte på Regionshospitalet Gødstrup næsten hele sit arbejdsliv.

En kollega skriver om Astrid Jespersen, at hun kæmper med næb og klør for de sårbare og belastede familier.

"Hun affinder sig i første omgang ikke med beslutninger, hun er uenig i. Hun kæmper familiernes sag og drager omsorg, når svære beslutninger træffes for familierne, eller familierne skal udskrives med et sygt barn."

Astrid Jespersen beskrives også som en særdeles kompetent sygeplejerske med en pragmatisk tilgang til sygeplejen: "Ser hun et behov, der ikke står i bøgerne, er hun ikke bange for at gå en anden vej for at indfri behovene og hjælpe familierne med at mestre den svære situation, de befinder sig i."

CHEFSYGEPLEJERSKE, ORTOPÆDKIRURGISK AFDELING, HVIDOVRE HOSPITAL



Dorte Evaristi er ny chefsygeplejerske i Ortopædkirurgisk Afdeling på Hvidovre Hospital.

Hun er dog langt fra ny i afdelingen, da hun har været ansat i samme afdeling siden 1988, hvor hun som nyuddannet sygeplejerske startede på Hvidovre Hospital. Hun har med egne ord "haft alle tænkelige sygeplejestillinger i afdelingen" – bl.a. har hun været klinisk oversygeplejerske,

afdelingssygeplejerske, sygeplejespecialist og konstitueret chefsygeplejerske.

Dorte Evaristi har en master i humanistisk sundhedsvidenskab og praksisudvikling fra Aarhus Universitet og en sundhedsfaglig diplomuddannelse i klinisk sygepleje.

Mindeord

KIRSTEN LETH JENSEN

Vores kære kollega er desværre død efter kortere tids sygdom.

Kirsten blev uddannet fra Hvidovre Sygeplejeskole i 1991. Arbejdede i hele sit arbejdsliv i Gastroenheden, først i sengeafdelingen, så som afdelingssygeplejerske og de seneste mange år i Gastromedicinsk ambulatorium.

Fagligheden betød alt for Kirsten og hendes måde at arbejde på. Sygeplejen og sygeplejens vilkår var noget, Kirsten altid kæmpede for.

Først blev Hudklinikken Kirstens hjertebarn og senere, da den lukkede, blev det nye hjertebarn Obstipationspatienterne. Kirsten havde en sjældnen evne til med stor tålmodighed, vedholdenhed, indsigt og omsorg at få selv de mest komplicerede patienter med mangeartede problematikker til at føle sig trygge.

Ord kan knapt beskrive det savn, Kirsten efterlader. Hun var en fantastisk kollega, som øste gavmildt af sin store faglige viden, menneskelige indsigt og nærvær.

Hun gik forrest og kæmpede for sygeplejerskernes sag til samtlige strejker, og med smil og dans løftede hun stemningen hos alle.

Kirsten var med til at udvikle sygeplejen og udfordrede sig selv med at undervise på patientuddannelse, hvor hun engageret gav sin viden og erfaring videre, så hendes patienter altid blev inddraget.

Kirsten lykkedes med at være et pragtfuldt menneske. Vores tanker går til Kirstens mand og døtre.

Æret være Kirstens minde.

På vegne af Kirstens mange kolleger på Hvidovre Hospital 331, Tina Weien, Cathrine Hjorth Bachmann, Hanne Sandin og Marianne Priskorn.

Uddannelse om kardiologi - lige når det passer dig!

HjerteAkademiet er til dig, der arbejder i almen praksis og gerne vil vide endnu mere om kardiologi.

Her får du en række undervisningsmoduler, der er udviklet med det formål at styrke diagnosticering, behandling og den løbende monitorering inden for bl.a. atrieflimren og venøs tromboemboli (VTE) samt meget mere.



Gå direkte til Hjerteakademiet på www.pfi.sr/U6p





Gustav Winther Eriksen
4. semester
Diakonissestiftelsen



Caroline Gundgaard Mulvad
5. semester
VIA Viborg



Dina Helbo Bredal
5. semester
VIA Viborg



LUKAS FOLTING
3. semester
KP København



Jacob Mads Lundsteen
2. semester
KP Bornholm



Jeg startede med at gøre noget, man bare ikke må

Hvordan forholder man sig, når en borger hader at være det sted,
vedkommende befinder sig?

”Nej, her er da godt at være! Maden er jo dejlig, og der er nogen til at hjælpe dig! Boligerne er store og omgivelserne er så flotte!”

Sådan hørte jeg mig selv sige til den ulykkelige borger, som var på midlertidigt aflastningsophold. En oplevelse som i den grad gav anledning til refleksion under og efter mit første længerevarende praktikophold, som indleder 2. semester.

Jeg var så heldig at have et rigtig godt praktiksted gennem otte uger i et center med plejeboliger til midlertidigt ophold. En oplevelse som var godt i tråd med det teoretiske stof, vi lærer på skolen, men som alligevel synes, at skulle læres i praksis: Hvordan forholder man sig, når en borger hader at være det sted, vedkommende befinder sig?

Jeg var fast tilknyttet denne borger, og i starten kopierede jeg familiens og andet personales svar om, hvor dejligt et sted han var kommet til. Det gik op for mig, at det jo egentlig var en umyndiggørende måde at tale på, som

jeg i starten må indrømme, at jeg forvekslede med et forsøg på opmuntring. I virkeligheden var det jo noget af det værste, jeg kunne have gjort i forhold til opbygning af relationen og anerkendelse af borgerens oplevelse.

Mine refleksioner medførte, at jeg efter kort tid begyndte at se, hvad jeg virkelig var for borgeren: Ham den irriterende, alt for optimistiske studerende, der måske nok udførte den nødvendige pleje godt, men til gengæld ikke fattede en pind af, hvordan situationen virkelig føltes. Derfor begyndte jeg også at forstå, at jeg i virkeligheden ikke var til den store hjælp. Og en dag fløj et andet svar ud af mig: At jeg godt kunne forstå, at borgeren ikke kunne lide at være der, og at det ikke føltes som et hjem.

Men at det heldigvis var midlertidigt, og at der ikke var længe til, at borgeren fik et fast hjem, der kunne gøres til vedkommendes eget.

Da jeg gik hjem den dag, var jeg bange for, at jeg havde fået pustet til ilden med det resultat at gøre

det hele meget værre for både borgeren, familien og de ansatte. Men allerede fra næste dag ændrede vores forhold sig fuldstændigt. Der var hyggesnak, vi lavede sjov med hinanden, jeg fik spontane historier om familien og fik lov til at se barndomsbilleder. Alt sammen på grund af én sætning, der blev sagt lidt tilfældigt.

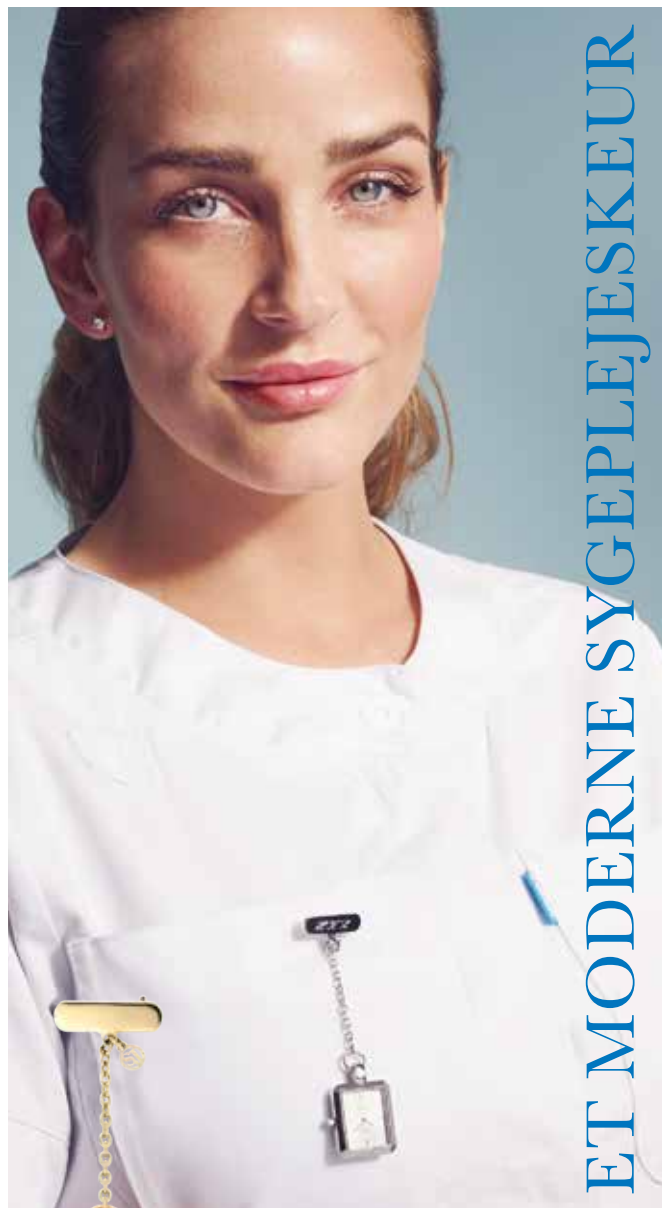
Anerkendelse af følelser og oplevelser hos borgere og patienter er vigtige. Men det er også lidt af en balancegang fra gang til gang, hvordan vi lige præcis skal møde det enkelte menneske i den situation, de står i. Og lige der i mødet med den ulykkelige borger er jeg overbevist om, at dét, jeg kastede mig ud i, var bedre end det helt gale forsøg på at være opmuntrende, som jeg i første omgang forsøgte mig med.

I nogle tilfælde kan den bedste måde at opbygge en god relation være at understøtte og anerkende det negative og lade vedkommendes følelser få den nødvendige plads. Men måske skal det også efterfølges af lidt opmuntring. ●

SIF JAKOBS

JEWELLERY

COPENHAGEN



ET MODERNE SYGEPLEJESKEUR



Graver et navn, en særlig dato eller hvad end du ønsker for at personliggøre dit Francesca ur på sifjakobs.dk

 Danske Hospitalsklovne

20% af alt salg bliver doneret til Danske Hospitalsklovne



SIF JAKOBS JEWELLERY

sifjakobs.dk

MEDLEMSTILBUD

Feriehus i pinsen

Har du lyst til pinseferie i skønne Danmark? Så gå ind på dsr.dk og tjek, om der stadig er ledige feriehus i pinsen.

dsr.dk/fritidsboliger



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 5 — 2023
24. marts 2023

Nr 6 — 2023
21. april 2023

Nr 7 — 2023
12. maj 2023

Vejledning ved indtastning af kurser/møder/meddelelser, kontakt redaktionen enten Ditte Jørgensen, dtj@dsr.dk, tlf. 4695 4121 eller Henrik Boesen, hbo@dsr.dk, tlf. 4695 4189,

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

Indleveringsfrister for STILLINGSANNONCER til de kommende numre

Nr 5 — 2023
30. marts 2023

Nr 6 — 2023
27. april 2023

Nr 7 — 2023
17. maj 2023

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

Udgivelsesdatoer

Nr 5 — 2023
25.-28. april 2023

Nr 6 — 2023
16.-22. maj 2023

Nr 7 — 2023
8.-13. juni 2023

NETANNONCER

<http://job.dsr.dk/> samler jobopslag fra alle hjørner af sygeplejerfaget – fra alle landsdele og af alle typer: Fuldtid, deltid, lederstillinger, studiejob og fleksjob.

Erfaren sygeplejerske søges til almen lægepraksis i Herlev



Ansøgningsfrist 1. april 2023

Sektionsleder til Sundhedsstyrelsens uddannelseseenhed



Københavns Kommune
Ansøgningsfrist 2. april 2023

Dynamisk projektleder til Center for Omsorg og Sundhed



Københavns Kommune
Ansøgningsfrist 9. april 2023

Konsultationssygeplejersker til lægevagten



Region Sjælland
Ansøgningsfrist 20. april 2023

Visitationssygeplejersker til lægevagten i Region Sjælland, Næstved



Region Sjælland
Ansøgningsfrist 20. april 2023

SENIORSAMMENSLOTNINGEN

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

Arrangør:

Seniorsammenslutningen i Kreds Hovedstaden Nord

Tilmelding:

Senest 31. marts 2023 til Bente Pedersen tlf. 2345 8507 eller mail: bptvingsvej@gmail.com

Pris:

200 kr. som betales på reg. og kontonr. 4356 436962.
Tilmeldingen er bindende

HOVEDSTADEN

Medlem af Kreds Hovedstaden Christian Kummerfeldt

Christian Kummerfeldt fortæller om sit arbejde i Afghanistan.

Tid og sted:

12. april 2023 kl. 14:00 - 16:00
Rådhusstræde 29, 3400 Hillerød

Arrangør:

Seniorsammenslutningen i Kreds Hovedstaden Nord

Tilmelding:

Til Bente Pedersen tlf. 2345 8507 eller mail: bptvingsvej@gmail.com

Pris:

30 kr. for kaffe

Udflygt til Arbejdermuseet

Tur til Arbejdermuseet for hele Kreds Hovedstadens Seniorafdelinger

Tid og sted:

3. maj 2023 kl. 11:00 - 15:00
Arbejdermuseet, Rømersgade 22, 1362 København K

SJÆLLAND

Seniorsygeplejerskerne Vestsjælland

Tur til Sclerosehospitalet i Haslev med introduktion til sclerosehospitalet samt rundvisning på stedet. Du kan tage en ledsager med.

Tid og sted:

18. april 2023 kl. 15:30 - 17:30
Sclerosehospitalet Haslev, Ringstedvej 106, 4690 Haslev

Arrangør:

Seniorsygeplejerskerne Vestsjælland

Tilmelding:

Senest 11. april 2023 til Ilse Johansson på tlf. 5554 8300 eller til Lise Pade, tlf. 3025 1842

Pris:

75 kr. for medlemmer. 125 kr. for ledsager

Seniorsygeplejerskerne – Roskilde

Karen Margrethe Maglekær fortæller om sygeplejens udvikling fra 1800-tallet til i dag.

Tid og sted:

18. april 2023 kl. 13:30 - 15:30
Margrethegården,
Dronning Sofies Vej 68,
4000 Roskilde

Arrangør:

Seniorsygeplejersker i Roskilde

Tilmelding:

Senest den 11. april 2023 til
Inger Skougaard tlf. 2851 5777,
mail: hedeas@hotmail.com

Pris:

60 kr. for medlemmer, 85 kr.
for gæster. Indbetales til reg.
og kontonr. 1551 0010351170

Seniorsammenslutning – Roskilde

Vi mødes kl. 10:45 og starter
rundvisning i Kvæsthuset.
Herefter spiser vi frokost.

Tid og sted:

3. maj 2023 kl. 10:45 - 15:00
Kvæsthuset, Sankt Annæ Plads 30,
1250 København K

Yderligere info:

Bus linje 26 kører til Kvæsthuset
fra Hovedbanen, Metro
Marmorkirken M3-M4

Arrangør:

Seniorsammenslutningen i
Roskilde

Tilmelding:

Senest 25. april 2023 til Inger
Skougaard på tlf. 2851 5777,
mail: hedeas@hotmail.com

Pris:

50 kr. for frokost. Transport for
egen regning. Indbetalt reg. og
kontonr. 1551 0010351170

MIDTJYLLAND

Valg til Landsforeningen for Seniorer (SESAM) 2023

Der afholdes valg til Landsbestyrelsen for Seniorsygeplejerskerne i Dansk Sygeplejeråd i 2023. Kandidater, der ønsker at stille op som repræsentant for Kreds Midtjylland eller som suppleant, kan henvende sig til: Anne Mette Bille Johansson på mail: mbi@oncable.dk eller tlf. 6179 0281 senest den 30. april 2023.

Arrangør:

Kontaktudvalgene i Kreds
Midtjylland

Pigerne på Sprogø og gutterne på Livø

Foredrag ved Lisbeth Lunde Lauritsen. Man skal være fyldt 55 år for at deltage i arrangementet.

Tid og sted:

8. maj 2023 kl. 14:00 - 16:00
Mønsted Kro, Holstebrovej 205,
8800 Viborg.

Arrangør:

Seniorsammenslutningen
Kreds Midtjylland - NORD

Tilmelding:

Senest den 23. april 2023 til
Marie Søe Knudsen, mail:
marie@soe-knudsen.dk, tlf.
2945 0033 eller til Karen
Højgaard Jakobsen, mail:
kahojakobsen@gmail.com,
tlf. 2170 1484.

Pris:

65 kr. Betaling til konto senest
samme dag på reg. og kontonr.
7730 0001765960. Ellers kon-
tant ved fremmøde.

Valg til Landsforeningen for Seniorer - Kreds Midtjylland

Der er planlagt valgcafé-møder
i Kreds Midtjylland således:

Den 8. maj 2023 kl. 14:00 i
Seniorsygeplejerskerne -
NORD, Mønsted Kro,
Holstebrovej 205, Mønsted,
8800 Viborg.

Den 9. maj 2023 kl. 14:00 i
Seniorsygeplejerskerne - SYD,
Montra Odder Parkhotel,
Torvald Køhlsvej 25,
8300 Odder.

Den 10. maj 2023 kl. 14:00 i
Seniorsygeplejerskerne - VEST,
Holstebro Aktivitetscenter,
Danmarksgade 13 A,
7500 Holstebro.

Arrangør:

Seniorsammenslutningen
Kreds Midtjylland

Pionerer i dansk sygeplejens historie

Dem der gjorde en forskel
nationalt og internationalt.
Oplæg ved Susanne Malchau
Dietz, sygeplejehistoriker, PhD.
Kl. 16:00 - 16:30 valg til Lands-
bestyrelsen for Seniorsyge-
plejersker.

Tid og sted:

10. maj 2023 kl. 14:00 - 16:30
Holstebro Aktivitetscenter,
Danmarksgade 13 A,
7500 Holstebro

Arrangør:

Seniorsammenslutningen
Kreds Midtjylland - VEST

Tilmelding:

Senest 3. maj 2023 til
Karen Margrethe Kølbaek,
mail: kmk_285@hotmail.com
eller tlf. 2241 7491

Pris:

Gratis

SYDDANMARK

Foredrag om Reden i Odense

Siden 1990 har Reden i Odense
været et fristed for kvinder
over 18 år, som lever et liv
præget af misbrug, prostitu-
tion, psykiske vanskeligheder
og hjemløshed.

Tid og sted:

13. april 2023 kl. 13:30 - 15:30
Odin Havnepark, Mødecenter
Fabrikken, Lumbyvej 11,
5000 Odense

Arrangør:

Kontaktudvalget Seniorsam-
menslutningen Fyn

Tilmelding:

Senest 5. april 2023 til Ingelise,
tlf. 5184 2275, mail:
ibruhn@hotmail.com eller
Conny, tlf. 2176 8818, mail:
coands@gmail.com

Yderligere oplysninger:

www.dsr.dk/kredse/syddan-
mark/arrangementer

Livet som udsendt i Afghanistan

Sygeplejerske Christian
Kummerfeldt fortæller om,
hvordan han i to omgange har
været udsendt med forsvaret,
som traume- og intensivsy-
geplejerske til det sydlige
Afghanistan.

Tid og sted:

26. april 2023 kl. 14:00 - 16:00
Hovedbiblioteket, Nørregade 19,
lokale 1, 6700 Esbjerg

Arrangør:

Kontaktudvalget Seniorsam-
menslutningen Esbjerg

Tilmelding:

Senest 19. april 2023 til Tove
Brinck, tlf. 2927 2374, mail:
tovebrinck@hotmail.com eller
Nina Jacobsen, tlf. 3032 4337.

Pris:

50 kr. for arrangement, kaffe
og kage. Indbetales til reg.
og kontonr. 1551 4450481926
(husk navn i tekst til modta-
ger). Ellers MobilePay 568360
eller kontant til kasserer ved
aktiviteten.

Invitation til besøg på Dansk Gigthospital

Vi besøger Dansk Gigt-
hospital i Sønderborg og får
en introduktion efterfulgt af
en rundvisning. Der serveres
kaffe/te og kage.
Mulighed for at møde kandida-
ter, der er opstillet til Landsbe-
styrelsesvalget 2023 m.v.

Tid og sted:

8. maj 2023 kl. 13:25 - 16:15
Dansk Gigthospital,
Engelshøjgade 9A,
6400 Sønderborg.
Vi mødes i forhallen.

Arrangør:

Kontaktudvalget Senior-
sammenslutningen SYD

Tilmelding:

Senest 1. maj 2023 til Elisabeth
Jessen, tlf. 2537 4173 eller mail:
ehjessen2020@gmail.com

Pris:

Gratis

Yderligere oplysninger:

OBS: Deltagerantal maks. 30
personer. Først til mølle-prin-
cip og forbeholdt seniorsyge-
plejersker der er medlem af
DSR.

FAGLIGE SELSKABER

Øjensygeplejersker kan søge uddannelsesstøtte

Medlemmer af Fagligt Selskab
for Øjensygeplejersker kan
søge uddannelsesstøtte fra
Øjensygeplejerskernes Fond
for Uddannelsesstøtte. Støtten
uddeles af midler fra Topcon,
BVI (tidligere DJ Instrumen-
ter), MMC og foreningens
egen fond. Ansøgningsskema
og vejledning kan hentes
på selskabets hjemmeside.
Ansøgnings frist d. 1 maj 2023

Arrangør:

Fagligt Selskab for Øjensyge-
plejersker

Arrangør:

FS Øjne

Infektionshygiejne/ implementering og kompetenceudvikling

Temadag: At øge fokus på
infektionshygiejnisk kompe-
tenceudvikling i det samlede
sundhedsvæsen – om imple-
mentering, efteruddannelse af
nøgelpersoner, CPO på kaps-
ler, fnat og udbrud med fnat
samt håndtering af en epidemi
på samfundsplan.

Tid og sted:

16. maj 2023 kl. 08:00 - 16:00
Nyborg Strand Hotel og Konferencecenter, Østerøvej 2, 5800 Nyborg

Arrangør:

Fagligt Selskab for Hygiejnesygeplejersker, FSFH

Tilmelding:

Efter først til mølleprincippet på hjemmesiden: www.conferencemanager.dk/dsfh2023

Pris:

1.700 kr. for ikke-medlemmer af FSFH - 1.200 kr. ved personligt medlemskab af FSFH

Yderligere oplysninger:

www.dsr.dk/fs/fs36/temadage

Behandling og pleje af patienter med kronisk hjertesvigt

Kurset henvender sig til sygeplejersker, der arbejder med den kroniske hjertesvigtpatient i primær og sekundær sektor. Kurset omhandler symptomer, behandling, forløbet i hjerte-

svigtklinikken, telemedicin, rehabilitering, palliation

Tid og sted:

8. juni 2023 kl. 09:00 - 9. juni 2023 kl. 15:30
Hotel Severin, Skovsvinget 25 5500 Middelfart

Arrangør:

FS K&T, SIG-hjertesvigt

Tilmelding:

PÅ DSR's hjemmeside

Pris:

2900 kr. for medlemmer af DSR, 3400 kr. for ikke-medlemmer

Yderligere oplysninger:

Se mere på DSR's hjemmeside under kurser

MEDDELELSER

Jubilæumsarrangement på

Hotel Koldingfjord den

19. november 2023

Falder dit jubilæum i perioden

1. april 2023 til og med 30.

september 2023, inviteres du til jubilæumsarrangement 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

Bindegale Sygeplejegruppe!

Mødeindkaldelse efter 33 års pause! Reserver venligst lørdag 25. november 2023 til brunch. Du hører nærmere detaljer vedrørende tid og sted, når vi har overblik over antal.

SU. senest 1. august 2023 til Jette Joost Michaelsen på mail: Joostmic@gmail.com eller tlf. 2232 4947.

Nedsat kontingent

Sker der ændringer i dit arbejdsliv – nedsat tid, ledighed, sygdom, barsel, videreuddannelse, efterløn/pension, fleksjob, skift til andet erhverv, ansættelse i udlandet? Så har du mulighed for at søge om nedsat kontingent.

Læs mere om dette på www.dsr.dk/nedsat-kontingent

ITALIEN HOS HANNE

Charmerende familiehôtel med hyggelige ferielejligheder eller værelser med køleskab, kaffe/thé hjørne, i RIMINI ved Adriaterhavets skønne sandstrand.

Eller nær TOSCANA naturskønt landhus med pejsestue, køkken, 3 værelser, 2 badeværelser, 2 haver. Udlejes året rundt på ugebasis.

www.hotel-dalia.it
Hanne Astrup
+39 335 8239863
hanne@hotel-dalia.it

SOMMERBOLIG I SYDFRANKRIG

Drømmer du om at eje et hus i Sydfrankrig (Nyons), så kontakt mig om mere information på tlf. 2425 4221 eller mail: zofiafinn@gmail.com

Charmerende hus i skønne Nyons's gamle bydel. Tæt på centrum. Stor terrasse med mange muligheder, ca. 60 m² bebyggelse med badeværelse, stue, køkken og soveværelse. Godt for 4 personer.

FERIE- ANNONCER

Alle annoncer skal indtastes via DSR's hjemmeside:

www.dsr.dk/annoncering

Vælg "Ferieannoncer" under "Annoncer i fagbladet Sygeplejersken".

Annoncerne må maksimalt indeholde 40 ord.

Priserne for medlemmer er kr. 700,- ekskl. moms, ikke-medlemmer kr. 995,- ekskl. moms.

Hent hjælp til karrieren

Savner du inspiration til karrieremuligheder, hjælp til jobsøgningen eller gode ideer til kompetenceudvikling?

Læs mere på www.dsr.dk/karriere



HER ER DER KONTINUITET

Fortalt til **LAURA ELISABETH LIND**
Foto **CLAUS BECH**



METTE MÅNSSON 54 år
Nyt job: Marts 2021
Sclerosehospitalet i Haslev, hvor hun hjælper patienter, der er indlagt for at arbejde med deres scleroseudfordringer.
Kom fra: 22 år på Brystkirurgisk Afdeling, Ringsted Sygehus, som i 2020 flyttede til Sjællands Universitetshospital i Roskilde. Før det: Fem år på Ortopædkirurgisk Sengeafdeling, Bispebjerg Hospital.

patienter og pårørende. Jeg savnede helhedsplejen og kontinuiteten i sygeplejen. Så da en tidligere kollega ringede og fortalte, at der var en ledig stilling her, blev jeg nysgerrig. Først tænkte jeg: "Sclerosehospital, hvad er det?" Men så gik jeg ind på deres hjemmeside – og blev fanget.

Det er et helt andet speciale. Alligevel er der mange lighedspunkter, især i forhold til de eksistentielle spørgsmål. Sclerose er en kronisk sygdom, og de fleste får sygdommen i alderen 20-40 år. Der opstår mange tanker om livet i tiden efter, diagnosen er stillet. Ligesom ved brystkræft.

Patienterne her kan deltage i forskellige forløb, der varer 1-3 uger. Forløbet på en uge er typisk til førstegangspatienter, som får en bred basisviden om sclerose og redskaber til at tackle sygdommen. I to- og treugers-forløbene arbejdes

Jeg har været mange år inden for brystkræftspecialet. Et spændende speciale, hvor mødet med patienter med kritisk sygdom har udviklet mig fagligt og personligt. Men jeg har også fulgt en udvikling, hvor der er blevet sparet meget på specialet. Patienterne kan f.eks. ikke forvente, at de møder den samme læge eller sygeplejerske gennem forløbet.

I dag møder patienterne ind i dagkirurgien om morgenen og bliver udskrevet efter operation samme dag. Førhen var de typisk indlagt i tre til fem dage.

Jeg havde svært ved at se mig selv i det, det var blevet til.

Mit arbejde blev mere rutinepræget, da der ikke var sat tid af til at yde den individuelle sygepleje, som jeg erfaringsmæssigt vidste havde stor betydning for pa-

der med gruppeforløb inden for enten fysik, kognition, energi eller resilliens.

Jeg indgår i et tværfagligt samarbejde i et team med en fysioterapeut, en ergoterapeut og en psykolog. Vi har fokus på rehabilitering, og i samarbejde med patienten finder vi sammen ud af, hvilket hovedindsatsområde og individuelle fokusområder, der skal arbejdes med.

Under indlæggelsen er der mulighed for samtale og tests med alt lige fra en psykolog og en socialrådgiver til en diætist og bandagist. Derudover har vi meget fokus på det tværsektorielle samarbejde med hjemkommunerne, så patienterne fremadrettet får den støtte, der er behov for.

Forløbet afsluttes med et mål og en handleplan for, hvad der skal arbejdes videre med efter udskrivelsen.

Jeg er glad for jobskiftet og fortryder ikke ét sekund. Jeg er vild med den tværfaglige sparring, den grundlæggende sygepleje og dét at arbejde med højt specialiseret sclerose-specifik rehabilitering og behandling. Jeg elsker at se patienternes positive udvikling på få uger. Det giver mig så meget arbejdsglæde. Mit arbejdsliv er meningsfuldt, og her er der i den grad kontinuitet i sygeplejen. ☺

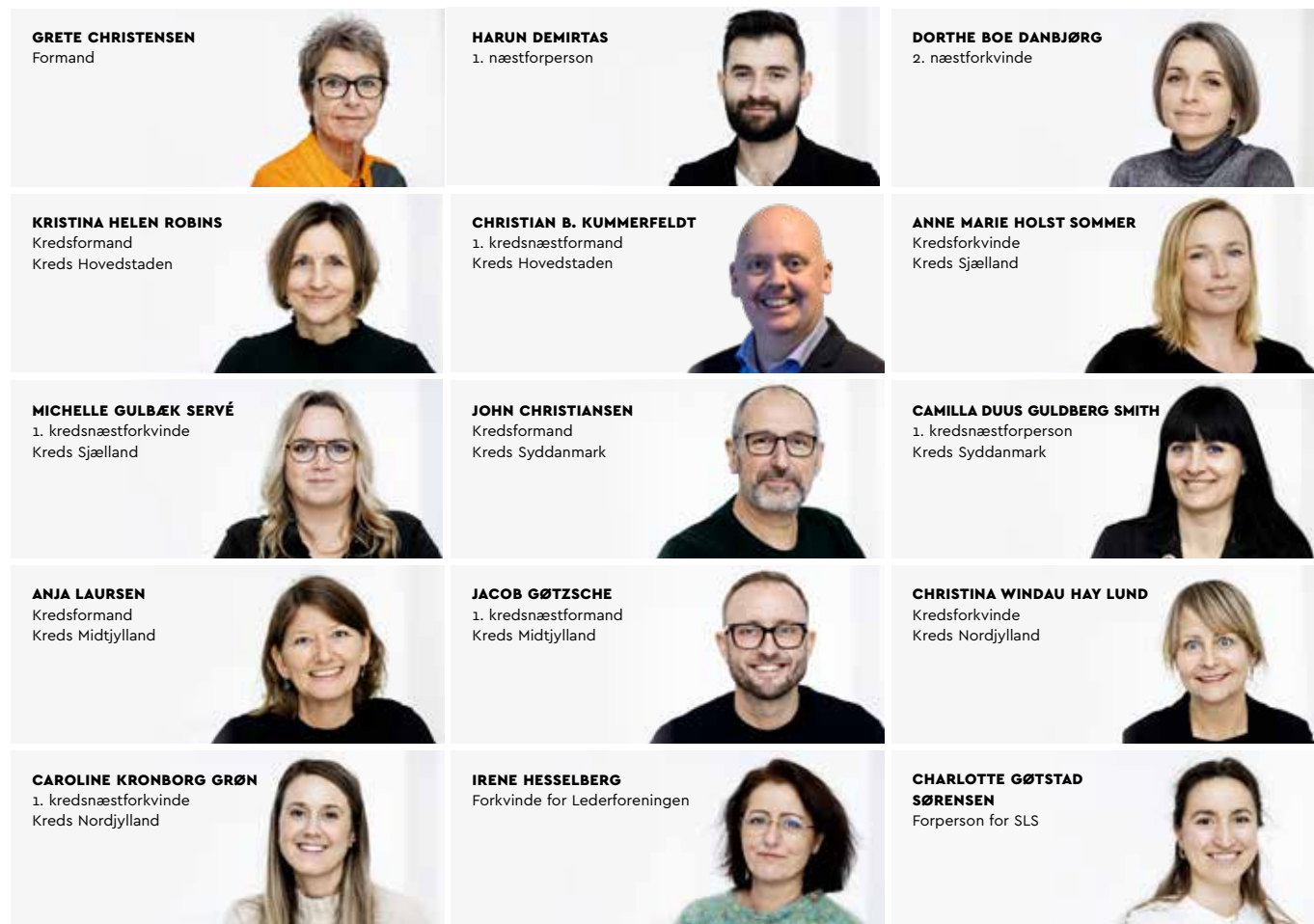
SAVNER DU INSPIRATION TIL KARRIEREN?

Hent råd og vejledning om karriere og jobsøgning på

dsr.dk
Få inspiration til udvikling af dit arbejdsliv.

Læs mere om karrieremuligheder og om efter- og videreuddannelse 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
Storegade 38
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
Lotte Niebur

Marienlystvej 14, Virklund
8600 Silkeborg
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
Anne Pors Eriksen

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

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



Vil du opleve Norges fantastiske natur?

Lige nu tilbyder vi en sommerbonus på

10.000 NOK

*Du skal kunne arbejde min. 6 sammenhængende uger denne sommer.

Drømmer du om at opleve det bedste af Norge og samtidig få et boost i din sygeplejerskekarriere?

Så er et kortere eller længerevarende vikariat måske lige noget for dig.

VikTeam tilbyder vikariatet både til studerende, nyuddannede og erfarne sygeplejersker, som har mod på et nyt eventyr i det norske.

Løneksempel

Bruttoløn pr. uge ca. 27.000,- NOK inkl. feriepenge, pension og sommerbonus. Eksemplet er for en sygeplejerske med erfaring fra primærsektoren + min 6 års erfaring som sygeplejerske.

Arbejdstiden er ca. 35,5 timer pr. uge.

Derudover kan du få fradrag for diæter, som du angiver på din forskudsopgørelse.

Vi tilbyder markedets bedste lønpakke, og en overenskomst med DSR, så du er sikret de bedst mulige vilkår.

Er du interesseret i at høre nærmere om dine muligheder som sygeplejerskevikar i Norge?

Så kontakt os ganske uforpligtende allerede i dag på telefon (+45) 79 14 11 00 eller på mail info@vikteam.dk.

De bedste hilsner
Sygeplejersketeamet hos VikTeam

VikTeam 
Helse-rekruttering