

DANISH JOURNAL OF NURSING

Sygeplejersken

Formand
GRETE CHRISTENSEN
om ny sundhedsplan:

**»RIGTIG RET-
NING, MEN IKKE
AMBITIØS NOK«**

SIDE 12

5
TIL FERIE

God sommer-
læsning

SIDE 38

BØRNERÅDET:

**Opret special-
uddannelse i
børnesygepleje**

SIDE 8

Evaluerings af
Sundhedsplatformen i Region H:

**»Det har været
en belastning«**

Sygeplejerske **SØREN ECKARDT** og andre centrale
aktører gør status efter implementering.

TEMA SIDE 20

Opretholder ultraren luft på operationsstuen ^{1,2,3,4}



Ultraren luft på operationsstuen er en kombineret indsats - og besværet værd

Du tager patientsikkerhed seriøst og arbejder altid for at opnå det bedste mulige resultat. Men alligevel risikerer én ud af 20 patienter en infektion i operationssåret⁵, hvilket kan føre til unødvendige lidelser og smerte for patienterne og som årligt koster mere end DKK 13 milliarder i Europa⁶. Ultraren luft opnås ved en kombination af flere faktorer. Personalebeklædning er en af dem.

BARRIER® Renrumsdragter bidrager til at skabe ultraren luft ved at reducere personalets bidrag til luftforureningen.

Proving it every day

Hos Mölnlycke er vi drevet af ét vigtigt formål: at hjælpe sundhedspersonale med at yde deres bedste. Og vi er dedikerede til at bevise det hver dag.

Referencer: 1. Ljungqvist B and Reinmüller B. PEOPLE AS A CONTAMINATION SOURCE. Surgical clothing systems for operating rooms – a comparison between disposable non-woven and reusable mixed material. Report from Chalmers University of Technology. 2012. 2. Tammelin, A., Ljungqvist, B., Reinmüller, B. Single-use surgical clothing system for reduction of airborne bacteria in the operating room. J Hospital Infect. 2013. 84(3):245-7. 3. Tammelin, A., Hambraeus, A., Stahle, E. Routes and sources of Staphylococcus aureus transmitted to the surgical wound during cardiothoracic surgery: possibility of preventing wound contamination by use of special scrub suits. Infection Control and Hospital Epidemiology 2001;22(6):338-346. 4. Ljungqvist, B., Reinmüller, B. PEOPLE AS A CONTAMINATION SOURCE. Performance of single-use surgical clothing systems for operating rooms, Technical Report from Chalmers University of Technology, Gothenburg, Sweden. 2013. 5. European Centre for Disease Prevention & Control (ECDC) Communicable Diseases Report, 2008. 6. Leaper et al. Surgical site infection - a European perspective of incidence and economic burden. Int Wound J. 2004 Dec;1(4):247-73

Læs mere på www.molnlycke.dk

Mölnlycke Health Care ApS, Gydevang 33, 3450 Allerød. Tlf.: 48 168 268. info.dk@molnlycke.com
Mölnlycke og BARRIER varemærker, navne og logoer er registreret globalt til en eller flere af virksomhederne i Mölnlycke Health Care gruppen. ©2017 Mölnlycke Health Care AB. Alle rettigheder forbeholdes. DKSU0211706


Mölnlycke®

Dokumentation skal sikre kvaliteten

Sundhedsplatformen indeholder et stort potentiale i at forbedre kvaliteten og patientsikkerheden på landets hospitaler. Til trods for dette kan du i dette nummer af *Sygeplejersken* læse om, hvordan mange sygeplejersker oplever, at det daglige arbejde vanskeliggøres med indførelsen af den nye elektroniske patientjournal.

Det er vigtigt, at vi har gode dokumentationsværktøjer, som hænger sammen på tværs, og som registrerer de ydelser, som de sundhedsprofessionelle leverer. Derfor er det også rigtig positivt, at man med sundhedsplatformen har forsøgt at samle 30 enkeltstående systemer og samle alt patientdata ét sted. Men for at høste gevinsterne, som de nye elektroniske patientjournaler giver med mere tidstro data, er der fortsat et stykke vej til, at sundhedsplatformen understøtter sygeplejerskernes faglighed og arbejdsgange.

Dokumentation af sygepleje er kompleks, og det er den enkelte sygeplejerske, der ud fra sin faglige viden, sit ansvar og sit kendskab til patienten kan

vurdere den nødvendige dokumentation. Derfor er det også vigtigt, at vi får et system, som ikke udelukkende er baseret på ydelser og diagnoser, men at monitoreringen også er i stand til at opfange de sygeplejefaglige indikatorer og observationer, som er en del af sygeplejen, og som er med til at tegne det samlede billede af patientens tilstand.

Samtidig er der behov for en investering i kontinuerlig efteruddannelse, så ny viden og data bruges bedst muligt. Det tager tid og skal ske så praksisnært som muligt.

Det er derfor vigtigt, at vi alle sammen – både på arbejdspladserne, i kredsene og centralt – arbejder for en sundhedsplatform, som på bedste vis understøtter og styrker vores arbejde og det samlede patientforløb.

Grete Christensen

Grete Christensen,
formand



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

DR

"Der er skåret så meget ned på antallet af medarbejdere, især inden for pleje og service, at der er mange ting, man ikke længere kan gøre. Det vil sige, at det, der skulle være effektivitet, ender med at blive ineffektivitet."

GRETE CHRISTENSEN, formand for Dansk Sygeplejeråd, mener ikke, at økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner vil løse problemerne på sygehusene.

Sjællandske

"Jeg synes, det er ganske tankevækkende, at Jens Stenbæk er forbeholden over for sygeplejerskernes kritik, da de ønsker flere kolleger, og regionen ikke kan besætte de ledige stillinger. Undskyld mig, det skriger jo til himlen."

HELLE DIRKSEN, formand for Dansk Sygeplejeråd Kreds Sjælland, synes ikke, regionsrådsformand Jens Stenbæk gør nok for at løse manglen på sygeplejersker i Region Sjælland.

Jysk fynske medier

"I overskrifter taler de meget om tillid til medarbejdernes faglighed. Det gør den nuværende regering, og det gjorde Thorning-regeringen også. Men i hverdagen er det Finansministeriets regnemaskiner, der sætter dagsordenen og styrer økonomien."

GRETE CHRISTENSEN, formand for Dansk Sygeplejeråd, kræver sammen med 35 andre forbundsformænd investeringer frem for nedskæringer i velfærden.

Konst. Ansvh. chefredaktør

ANNE GRANBORG
ang@dsr.dk
Telefon: 4695 4004

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

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

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

Webredaktør
CHARLOTTE TROLLE
ctr@dsr.dk
Telefon: 4695 4111

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

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

Journalist

SUSANNE BLOCH KJELDEN
sbk@dsr.dk
Telefon: 4695 4178

Journalist

CHRISTINA SOMMER
cso@dsr.dk
Telefon: 4695 4264

Journalist

ANNE WITTHØFFT
awj@dsr.dk
Telefon: 4695 4108

Journalist

BRITT LINDEMANN
brl@dsr.dk
Telefon: 4695 4118

Journalist

EMMA TRAM
emt@dsr.dk
Telefon: 4695 4118

Sekretær, kurser,
møder, meddelelser
MIA HARTVIGSEN
mha@dsr.dk
Telefon: 4695 4277

Hvis Sygeplejersken udebliver

Giv os venligst en besked med dit medlemsnummer til udeblevetblad@dsr.dk, så retter vi fejlen.

Distribueret oplag:

1. januar – 30. juni 2016: 76.716 ekpl.
Medlem af Danske Medier

Årsabonnement:

(pr. januar 2016) 875,00 kr. + moms

Løssalg:

65,00 kr. + moms. Kontakt Dansk Mediaforsyning på dsravn@dmfnet.dk

Ændring af medlemsoplysninger:

Kontakt Medlemsregisteret, telefon: 3315 1555, medlemsregisteret@dsr.dk

Tryk: ColorPrint

Annoncer: Dansk Mediaforsyning,

Elkjærvej 19, st., 8230 Åbyhøj, telefon: 7022 4088

Stillingsannoncer: dsrjob@dmfnet.dk

Forretningsannoncer: dsrtekst@dmfnet.dk

Manuskriptvejledning, udgivelsesplan m.m:

www.sygeplejersken.dk

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 tilkendegives i artikler og andre indlæg, udtrykker ikke nødvendigvis Dansk Sygeplejeråds synspunkter.

Forsidefoto: Nikolai Linares

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

TEMA

PROBLEMATISKE PLATFORME

Frustrationer. Implementeringen af de to IT-systemer med elektroniske patientjournaler, Sundhedsplatformen i hovedstaden og MidtEPJ i Midtjylland, har været en belastning for arbejdsmiljøet, siger flere aktører. Men de mange erfaringer, der er gjort, er viden, som de øvrige regioner kan drage nytte af.

SIDE

20

22 NY IT ROKKER VED ARBEJDSMILJØET

26 REPORTAGE. IT-UDFORDRINGER PÅ NEONATALAFDELINGEN

30 INDDRAGELSE GAV SUCCES. SUNDHEDSPLETFORMEN I PSYKIATRIEN



Stærk stemme fylder rundt

Formand **GRETE CHRISTENSEN** 60 år. Stort interview om engagement og kampen for sygeplejerskers arbejdsforhold. Og om at finde sit 6. gear ...

SIDE **34**



SKIBET SEJLER VIDERE

Projekt **SAMMEN OM DSR** blev ivrigt debatteret på den ekstraordinære kongres. Pejlemærkerne blev vedtaget.

SIDE 46



Skiftedag

HUN TRÆNER KRIGSVETERANER TIL RO

MAJA BERTELSEN hjælper veteraner med at styrke deres identitet.

SIDE 57



LYT TIL BØRNENE, FØR DU STIKKER DEM

Børns angst for indlæggelse kan afhjælpes, forklarer specialist i børnesygepleje, **CONNIE ANDERSEN**.

SIDE 44

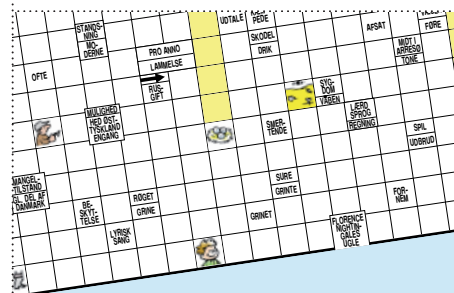


TeNDEnTiøst

FORBEDRINGS-SYGE?

Begrebet forbedringskultur kan i værste fald ramme som en boomerang og give personalet stress.

SIDE **33**



GÆT OG VIND

Nyd ferien med lidt hovedbrud. Sommerkrydsord

SIDE 43



HØRT!

"Jeg hader at skulle kigge væk"

Anæstesisygeplejerske **BERIT BYG** synes, arbejdsglæden er forringet, fordi mange dokumentationskrav ikke er relevante.

SIDE **16**

JEG VIL TALE OM MIN SORG

– Møder du efterladte børn og unge i dit arbejde? Kom og få nyeste viden om, hvordan du bedst kan hjælpe og støtte.



Oplev:

- Dr. Philos Atle Dyregrov, leder af Senter for Krisepsykologi.
- Psykolog Lene Larsen fra Det Nationale Sorgcenter.
- Ph.D Martin Lytje fra Kræftens Bekæmpelse.
- Direktør Preben Engelbrekt fra Børn, Unge & Sorg.
- Og ikke mindst beretninger fra børn og unge selv.

**BØRN,
UNGE
& SORG**

Konferencen finder sted d. 18. september på Bremen Teater 12-16.

Tilmelding og mere information på Billetto.dk

– søg på "Jeg vil tale om min sorg"

EGMONT
Fonden

FOR MEDARBEJDERE OG LEDERE PÅ PLEJEHJEM OG I HJEMMEPLEJEN

Grundlæggende infektionshygiejne

Sæt fokus på håndhygiejne og uniformsetikette med et praksisnært læringsforløb på egen arbejdsplads.

Korrekt sundhedshygiejne reducerer infektioner og smittespredning. Det øger patientsikkerheden hos de mest syge og udsatte borgere og sænker sygefraværet blandt de ansatte.

Med et praksisnært læringsforløb om grundlæggende sundhedshygiejne sætter I fokus på god praksis og holdbare adfærdsændringer. Forløbet varer 3-4 måneder og består af formøde, e-læringsmodul, tre læringscafeer og to opgaver i egen praksis.

Formål

- At give deltagerne grundlæggende viden om de infektionshygiejniske principper
- At omsætte viden til ændret adfærd blandt medarbejderne
- At sætte fokus på patientsikkerhed ved at reducere infektioner og smitte
- At understøtte et bedre arbejdsmiljø med færre sygedage blandt ansatte.

Søg midler fra kompetencefonden

Forløbet kan afholdes med støtte fra Den Kommunale Kompetencefond.

KL COK



SUSSI KNOP MADSEN

56 år, sygeplejerske og klinisk vejleder på Hospice Søholm, Viby J.

Tekst MICHAEL HOLBEK

Hvorfor valgte du at blive sygeplejerske?

"Jeg ville gerne have med mennesker at gøre. Jeg havde – og har stadig – et stort omsorgsgen og ville gerne bruge det på de syge og ældre for at sikre dem så god en behandling og omsorg som overhovedet muligt. De er jo fuldstændig afhængige af os omsorgspersoner og prisgivet vores indsats og adfærd."

Hvad var dit første job?

"På Sclerosehospitalet i Ry, hvor jeg var i to år."

Hvorfor valgte du at specialisere dig inden for palliation?

"Jeg blev ansat på Hospice Søholm i 2002, da jeg gennem flere år havde fattet stor interesse for den palliative indsats. Man taler meget om patienten i centrum, og på hospice var de i centrum. Vi arbejdede tværfagligt, og arbejdsglæden blandt alle faggrupper var høj. Siden fik jeg lov til også at være klinisk vejleder for sygeplejestuderende. En funktion, som samlede det, jeg helst vil: nemlig den direkte kontakt med patienter og deres pårørende, og ikke mindst arbejdet med de studerende."

Hvem har du lært mest af i din karriere?

"Først og fremmest må det være mine patienter og deres pårørende, som gennem mit arbejdsliv har lært mig, hvad der kan ske i familier, der rammes af sygdom og død. Og så mine kolleger gennem tiden, bl.a. min 1.-assistent på min afsluttende praktik, der var den mest progressive og begejstrede sy-

geplejerske, jeg til dato havde mødt, selv om hun havde været på samme afdeling i over 20 år. Hendes glæde og begejstring gjorde dybt indtryk, og hun viste os sygeplejeelever stor interesse og tillid."

Hvad er det mest tilfredsstillende ved dit job?

"Den intensitet, der ligger i mødet med den alvorligt syge og dennes familie. Men også at min arbejdsplads og ikke mindst min ledelse tror på mig og får det bedste frem i mig."

Hvad kendetegner en god sygeplejerske?

"Høj faglighed. Gode samarbejdsevner. Tydelighed i kommunikationen såvel overfor patient og dennes familie som overfor samarbejdspartnere. Åbenhed overfor den fortløbende udvikling, og her er bl.a. de studerende en kilde til inspiration. Interesse for studerende og nye kolleger."

Hvilket råd vil du give en nyuddannet?

"Vær opmærksom på, hvad der driver dig og begejstrer dig og giver dig arbejdsglæde. Og vid, at vi ældre sygeplejersker har en stor erfaring, som vi gerne vil dele med dig, og at vi gerne vil lære af dig."

Hvad er det mest udfordrende ved dit job?

"At jeg har meget kort tid til at udvikle et tillidsforhold til mine patienter og deres familier. **Jeg ved aldrig, hvor længe de er hos os, så jeg er nødt til at være tydelig i min kommunikation og turde være ærlig.** Det betyder meget for mig, at de oplever, at de kan stole på mig."

Hvad kan holde dig vågen om natten?

"Stress."

Hvad er du mest stolt af i din karriere?

"At jeg er en del af et meget stærkt tværfagligt samarbejdsteam. At jeg gennem 29 år stadig oplever stor glæde og begejstring for mit fag. Og at jeg lykkes som klinisk vejleder."

Hvis du kunne ændre en ting i sundhedsvæsenet, hvad skulle det så være?

"Så skal der flere hænder til at tage sig af vore ældre og syge. Punktum."

Hvor ser du dig selv om fem år?

"Jeg ser gerne mig selv på Hospice Søholm, stadig med samme begejstring for mit fag, mit speciale, mine studerende og min lyst til at tilegne mig ny viden. Og måske har jeg skrevet en artikel om at være studerende på hospice ..."

Hvordan tror du, at sygeplejen vil udvikle sig de næste 10 år?

"Vi kommer til at se, at fagligheden og anerkendelsen af ALLE faggruppers betydning for en fælles succes er måden, vi arbejder på. For vi er i virkeligheden mest effektive, når vi arbejder tæt sammen – når vi er dygtige til at bruge vores tværfaglighed og tværprofessionalitet." ●

Børnerådet efterlyser specialuddannelse i børnesygepleje

Conni Andersen, der er klinisk sygeplejespecialist på Børne og Ungeafdelingen på Herlev Hospital, bakker op om Børnerådets forslag.

Børnerådet opfordrer i en ny undersøgelse til, at Danmark kommer på omdrejningshøjde med Norge og Sverige og får en specialuddannelse i børnesygepleje på masterniveau.

Tekst **MARIANNE BOM** · Foto **CLAUS BECH**

Personalets tilgang til børnene er afgørende for, om børn får en god oplevelse på hospitalet. Det viser en ny undersøgelse fra Børnerådet om børns oplevelser i det somatiske system.

”Børn skal i langt højere grad prioriteres som patientgruppe med de særlige behov, de har, fra de er spædbørn, til de er store teenagere. Det kræver en helt særlig faglighed, og derfor mener jeg, der bør oprettes en specialuddannelse for børnesygeplejersker, ligesom vi har det med f.eks. anæstesisygeplejersker,” siger Børnerådets formand Per Larsen.

Dansk Sygeplejeråd og formanden for ”Fagligt Selskab for Sygeplejersker, der arbejder med børn og unge”, hilser Børnerådets forslag velkommen.

”Vi har efterlyst en specialuddannelse de seneste 10 år, fordi vores speciale er meget bredt og i virkeligheden rummer samtlige specialer. Det er alderen,

ikke sygdommen, der er styrende for, at patienterne indlægges hos os,” siger formand Conni Andersen, som er klinisk sygeplejespecialist på Børne og Ungeafdelingen på Herlev Hospital.

Næstformand i Dansk Sygeplejeråd Dorte Steenberg siger:

”Vi kan ikke blive ved med på dette område, som handler om de mindste i samfundet, at sakke bagud i forhold til det uddannelsesniveau, man tilbyder i udlandet.”

Der er mange særlige forhold, der gør sig gældende for børn og unge.

”Børn reagerer anderledes på sygdom og medicin, og børnesygeplejersker har brug for specialiseret viden inden for psykologi, pædagogik, anatomi, fysiologi og medicinsk behandling. Samtidig skal de kunne kommunikere med børn i alle aldre og deres voksne ledsagere,” siger Conni Andersen.

Behovet for en specialuddannelse er ifølge Conni Andersen skærpet af, at:

- børne-unge-afdelingerne i de seneste år er udvidet til at tage sig af alle op til 18 år
- 60-70 pct. af alle børn sendes hjem efter undersøgelse i børne-unge-modtagelser, hvor et højt pædiatrisk kompetenceniveau er vigtigt for at foretage hurtigt og korrekt vurdering
- kun en lille del af de studerende kommer på en pædiatrisk afdeling som led i grunduddannelsen.

Børnerådet foreslår specialuddannelsen efter at have undersøgt børn og unges oplevelse af at være indlagt på hospital i et kvalitativt og et kvantitativt studie. Udgivelsen hedder ”Jeg er ikke min sygdom – børn og unge fortæller om deres møde med det somatiske system” og findes på www.boerneraadet.dk.

Læs mere om undersøgelsen på side 44.



Foto: ISTOCK

Træning med kolleger bedst mod kroniske smerter

Ny forskning: Træning med kolleger i arbejdstiden afhjælper kroniske smerter bedre, end hvis man træner alene.

Tekst **CHRISTINA SOMMER**

Hospitalsansatte med muskel- og skelet-smerter oplever større nedgang i smerterne, hvis de træner sammen med kolleger på arbejdspladsen i arbejdstiden, end hvis de træner alene hjemme i fritiden.

Det viser en ny videnskabelig undersøgelse fra Det Nationale Center for Arbejds-miljø, skriver Magasinet Arbejds-miljø.

I undersøgelsen – som er en del af forsker Markus Due Jakobsens afsluttende ph.d.-studie – indgik 200 frivillige, kvindelige medarbejdere fra tre hospita-ler. Kvinderne blev tilfældigt inddelt i to grupper, som begge gennemgik et 10-ugers træningsforløb. Den ene gruppe trænede på arbejdspladsen i arbejdstiden. Den anden derhjemme i fritiden.

Og resultaterne viste, at selv når de ansatte trænede lige så meget derhjemme som på arbejdspladsen, oplevede de, der trænede sammen med kolleger på arbejds-pladsen, en større nedgang i smerterne, end de, der trænede alene derhjemme.

”Selv når vi tager højde for forskelle i træningstilslutning, som var større på

arbejdspladsen end derhjemme, så redu-cerede deltagerne stadig smerterne mere ved at udføre fysisk træning i arbejdstiden sammen med kollegerne fremfor at træne derhjemme. Vores resultater tyder derfor på, at der opnås en synergieffekt ved at træne sammen med kolleger i arbejds-tiden,” siger Markus Due Jakobsen fra Det Nationale Forskningscenter for Arbejds-miljø.

Var man overvægtig ved undersøgel-sens start, var nedgangen i smerter endda større end for de øvrige deltagere efter 10 ugers træning.

”Resultaterne tyder derfor også på, at overvægtige har en fordel ved den fysiske træning i forhold til de normalvægtige, når vi taler om at reducere muskel- og skelet-smerter ved fysisk træning i arbejds-tiden,” siger Markus Due Jakobsen.

Tidligere forskningsresultater har vist, at hospitalsansatte deltager mere og får mere ud af fysisk træning, når den foregår sammen med kolleger på arbejdspladsen i stedet for derhjemme i fritiden.



EUROPA

Glutenfri produkter kan give overvægt

Glutenfri erstatninger for f.eks. pasta og brød kan ikke blot én til én ernæringsmæssigt erstatte de originale produkter. De glutenfri erstatninger har nemlig et betydeligt højere energiindhold og et proteinindhold, der er op til tre gange højere. Det viser en undersøgelse af 1.300 glutenfri produkter lavet af European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition (ESPGHAN). Ifølge ESPGHAN kan produkterne have en effekt på særligt børns vækst og overvægt:

”I takt med at flere og flere mennesker følger glutenfri diæter for at styre deres glutenallergi (cøliaki), er det bydende nødvendigt, at de produkter, der markedsføres som erstatninger, ændrer sammensætning for at sikre, at de har en lignende ernæringsmæssig værdi. Dette er især vigtigt for børn, da en velafbalanceret kost er afgørende for sund vækst og udvikling,”

forklarer Dr Joaquim Calvo Lerma, ekspert og førende forsker ved ESPGHAN.

(emt)

Kilde: www.espghan.org

Sygeplejerske Maja Øllegaard Nielsen arbejder for Reden i København. Her tilbyder man de udenlandske prostituerede at blive quicktestet for HIV og syfilis: Og som noget nyt - også om natten.

HIV – tester udenlandske prostituerede om natten

Spirituel forbandelse og alternative sundhedsopfattelser er udfordringer, som sygeplejersker ved Reden International står overfor i mødet med udenlandske kvinder i gadeprostitution.

Tekst **LAURA ELISABETH LIND** · Foto **NILS MEILVANG**

Når klokken nærmer sig midnat, tager sygeplejerske og kandidat i socialt arbejde Maja Øllegaard Nielsen sin sygeplejekittel på og gør sig klar til at opsøge de københavnske gade prostituerede. I nattetimerne begynder mange kvinder for alvor at indtage gaderne omkring Hovedbanegården. Derfor er Reden International, som noget helt nyt, begyndt at teste for hiv og syfilis mellem klokken 00 og 03. Det sker hver fjerde torsdag i sundhedsklinikken på Mødestedet, som drives af Reden International og Center Mod Menneskehandel.

”Det er en stor succes. Om natten ser vi en del nye ansigter – heriblandt de unge under 25 år. Når de kommer her i natcaféen for at få en pause fra gaden, får de tilbudt en quicktest for hiv og syfilis. En del dukker nu også op i vores dagklinik om tirsdagen, hvor vi tester for gonorré og klamydia og rådgiver om

seksuelt overførte sygdomme og prævention,” siger Maja Øllegaard Nielsen, der er sundhedsfaglig koordinator af tirsdagsklinikken.

Spirituel forbandelse er en sundhedsfaglig udfordring

Arbejdet med kvinderne byder også på en række udfordringer. For de nigerianske kvinder, som udgør en stor gruppe gade prostituerede, kan have en noget anden sundhedsopfattelse end den, vi kender herhjemme. Det viser et nyt speciale om nigerianske kvinder i prostitution, som Maja Øllegaard Nielsen også står bag sammen med sin kollega fra Reden International, sygeplejerske Louise Eun Würtz.

”Noget tyder på, at nogle kvinder også har et traditionelt syn på sundhed med sig. Jeg har selv oplevet, at en kvinde ikke blev overrasket, da hun fik

at vide, at hun var hiv-smittet. Hun var sikker på, at der var lagt en forbandelse over hende, Juju, som er en hekseagtig tro i Nigeria. Og hun troede på, at forbandelsen og hiv-smitten ville blive ophevet, så snart hun tilbagebetalte den gæld, som hun skyldte sin “madam”, fortæller Maja Øllegaard Nielsen og forklarer, at madam er en kvinde, som arrangerer og betaler rejsen til Europa – og enten ender kvinderne her som ofre for menneskehandel eller som migranter uden opholdstilladelse.

Der kan også være en tro på, at hormonel prævention kan føre til infertilitet, og en tro på, at smertestillende medicin, malariamedicin og antibiotika forebygger graviditet.

”Så hvis vi skal finde frem til nogle gode præventionsløsninger for kvinderne, er vores viden om deres sundhedsopfattelse, vigtig at have med i baghovedet.”

Stor tilfredshed med dsr.dk

Brugerne er meget tilfredse med omlægning af dsr.dk Der er dog stadig enkelte kritiske røster med hensyn til navigation og overblik.

Hjemmesiden for Dansk Sygeplejeråd udførte for halvandet år siden en gennemgribende omlægning med både tekniske og designmæssige ændringer til følge.

Og det viser sig nu, at brugerne af dsr.dk har taget rigtig godt imod hjemmesiden med det nye look og de funktionelle ændringer.

En stor undersøgelse i foråret 2017 med deltagelse af 2.793 brugere viser således, at de besøgende på dsr.dk generelt er meget tilfredse med sitet.

Siden den seneste brugerundersøgelse har websitet forbedret sig på ni ud af 10 parametre. Og andelen af besøgende, som mener, at hjemmesiden er "meget god", er steget fra 21 til 23 pct., mens andelen, der kalder hjemmesiden "meget dårlig", er faldet fra 2 til 1 pct.

Og dsr.dk scorer nu bedre på ni ud af 10 parametre i forhold til andre hjemmesider for fagforbund.

"Jeg har ikke spekuleret på, hvilke ændringer der er foretaget på sitet. Jeg synes, siden er let at begå sig på. Jeg kan finde, hvad jeg har brug for - og jeg bruger sø-

gefeltet meget," siger hjemmesygeplejerske i Køge Kommune, Annette Hjersted.

"Jeg bliver guidet fint videre"

Hun er en af de ni forsøgspersoner, der er med i en kvalitativ test for at undersøge, om søgning og navigation kan volde problemer. Det har flere brugere nemlig anført i deres kommentarer i den kvantitative undersøgelse.

"De daglige brugere er de vigtigste. Og jeg er en ganske almindelig bruger. Jeg bliver guidet fint videre, når jeg leder efter et bestemt emne, og de forskellige indgange virker logiske," siger Annette Hjersted.

Nogle brugere udtrykker dog også kritik: Flere angiver, at de har svært ved at finde konkrete emner, de mangler overblik på forsiden, og de kan ikke se logikken i opbygningen.

"Da jeg for nylig var jobsøgende, havde jeg svært ved at finde, hvilken grundløn der var i kommunerne," skriver en deltager i brugerundersøgelsen som kommentar.

DSR bruger nu resultaterne fra brugerundersøgelsen på at gøre hjemmesiden endnu bedre og lettere at manøvrere rundt på.

Film

At elske Pia

Det danske romantiske drama "At elske Pia" er en fiktiv fortælling baseret på en virkelig kvindes liv, Pia, som er udviklingshæmmet, og som også spiller hovedrollen. Hun er 60 år og bor på landet, hvor hendes mor, 84-årige Guittou, tager sig af hende. Guittou er ved at blive gammel, og Pia er bekymret for, hvad der vil ske, når Guittou dør.

Hun er bange for at blive ladt alene. Selvom Pia aldrig har haft en kæreste, mener hun, at hun har brug for at finde en mand at elske for at overleve. Da Pia møder Jens på havnen, indleder hun et roligt og enkelt forhold til ham uden at indse, at det i mellemtiden er hendes mor, der er blevet alene tilbage.

Filmen har premiere i biografen landet over den 6. juli.



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.

Når far ligger på intensiv

Børn må ikke blive overset som pårørende, når alvorligt syge forældre bliver indlagt. For børn bliver ofte stressede og utrygge, når de kan mærke forandringen i de voksnes opførsel, men ikke selv ved, hvad der foregår. Derfor er det vigtigt at involvere børnene i sygdomsforløbet. Det siger to intensivsygeplejersker fra Aarhus Universitetshospital, der har indsamlet viden om, hvordan personalet bedst støt-

ter forældrene i at tage sig af barnet eller den unge. Intensivsygeplejerske Anne-Mette Meldgaard præsenterede sammen med sin kollega Sine Axelsen deres vidensindsamling på en konference den 31. maj for 150 kolleger fra intensivafdelingen landet over.

Læs hele nyheden på dsr.dk/fagogforskning

(ct)



MediYoga Instruktøruddannelsen

Opstart følgende datoer
København 28. august
København (Engelsk) 16. september
Odense 29. august
Århus 30. august

MediYoga Stress & Udbredthed Coach

Opstart følgende datoer
Spanien (retreat) 17. - 24. juli
Århus 19. august

Læs mere og meld dig til via
mediyoga.dk
veetamo@mediyoga.com
Tlf. 6140 9778



VEJLESYMPOSIUM 2017

7. DECEMBER, TORVEHALLERNE, VEJLE

KOMPLEMENTÆR BEHANDLING

- muligheder og begrænsninger i det etablerede sundhedsvæsen

Mona Petersen - Hvorfor er åbenhed overfor komplementær behandling vigtig?

Eva Knutz - Kræftpatienters individuelle behov for at hjælpe sig selv

Jesper Madsen - Aktører, udfordringer og mulige veje - et helikopterperspektiv

Lars Henrik Jensen - Åbenhed som adgang til patientens perspektiv

Martha D. Hayward - Komplementær behandling i det amerikanske sundhedsvæsen

Friedemann Schad - Integrativ onkologi - koncept, forskning og klinisk praksis

Peter Vuust - Musik der bevæger

Pris 675 kr. ex moms inkl. frokost og kaffe
Tilmeld dig senest 1. oktober
på vejlesymposier.dk



Region
Syddanmark

VEJLE SYGEHUS
- PATIENTERNES KRÆFTSYGEHUS

Ny sundhedsplan peger i den rigtige retning

Forslaget til en ny plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen har gode elementer. Men Dansk Sygeplejeråd efterlyser større ambitioner.

Tekst **MADS MOSTRUP JENSEN**

Hvordan skal sundhedsvæsenet rustes til at håndtere det stærkt voksende antal ældre og kronisk syge patienter?

Et udvalg nedsat af regeringen har netop fremlagt sine forslag til fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen, og helt overordnet ser Dansk Sygeplejeråd mange gode elementer i planen.

Formand Grete Christensen er især begejstret for, at udvalget vil lave forsøg med tæt samarbejde mellem kommuner og regioner om finansiering, planlægning og ledelse. I dag har regioner og kommuner vidt forskellige incitamenter og økonomiske interesser, og det går ud over patienterne.

”Et tættere samarbejde betyder, at man vil kunne vælge de mest helhedsorienterede løsninger og sætte patienten før systemet. Det vil bane vejen for sammenhængende patientforløb med høj kvalitet og tryghed for den enkelte,” siger Grete Christensen.

I Dansk Sygeplejeråd ser man også frem til, at kommuner og regioner løfter anbefalingen om, at der skal være forløbskoordination på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis.

”Vi havde håbet på en mere ambitiøs plan”

Helt overordnet er der plads til større ambitioner i udvalgets plan, mener Dansk Sygeplejeråds formand.

”Vi havde håbet på en mere ambitiøs plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Vi burde være meget længere i udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Imens bliver opgaverne i bl.a. hjemmesygeplejen blot flere og flere og mere og mere komplekse - virkeligheden har overhalet myndigheder og politikere. Der mangler en erkendelse af, hvor syge borgerne i kommunerne egentlig er, og at det kræver kompetencer og ressourcer at håndtere denne gruppe borgere i det nære sundhedsvæsen,” siger hun.

”Der udestår en enorm opgave i at realisere de konkrete mål, udvalget formulerer, og anbefalingerne er desværre kun et lille skridt i den rigtige retning. Udfordringerne løses først, når man betragter sundhedsindsatserne i hele sundhedsvæsenet som en samfundsmæssig investering i stedet for en omkostning. Jeg håber, at partierne på Christiansborg vil være endnu mere ambitiøse i forhold til den aftale og de konkrete indsatser, som man kan blive enige om politisk. Det er svært at være uenig i intentionerne, men anbefalingerne fra udvalget er desværre formuleret for vagt og uforpligtende,” siger Grete Christensen.



Glade prismodtagere samlet omkring næstformand Anni Pilgaard. Fra venstre: Charlotte Nielsen, Hejdi Gamst-Jensen, Dorthe Gaby Bove, Annelise Mortensen, Anni Pilgaard, Malene Svenningsen Missel, Jeanette Finderup, Inge Schjødt og Anne Ankerstjerne Rasmussen. En enkelt prismodtager var fraværende: Kristine Marie Latocha.

1 mio. kr. til forskende sygeplejersker

Den Sygeplejefaglige Forskningsfond støtter syv ph.d.-studerende og to forskende sygeplejersker.

Tekst **HENRIK BOESEN** · Foto **SØREN SVENDSEN**

Næstformand i Dansk Sygeplejeråd Anni Pilgaard uddelte i begyndelsen af juni knap 1 mio. kr. til i alt ni forskende sygeplejersker, heraf syv ph.d.-studerende.

Pengene stammer fra den Sygeplejefaglige Forskningsfond, hvis formål er at støtte sygeplejefaglig forskning og udvikling. Temaet for de ni projekter, fonden støtter

i år, har fokus på at fremme sundheden og mindske symptomer hos den enkelte patient/borger eller sundhedsfremmende tiltag for større grupper.

Læs mere om prisuddelingen og de enkelte projekter på www.dsr.dk/fag-og-forskning

4

PLADSER OP. Formand for Dansk Sygeplejeråd, Grete Christensen, er i år rykket fra plads nr. 17 til nr. 13 på den magtliste over sundhedsaktører, som Dagens Medicin har udgivet de seneste 20 år.

Lige efter Grete Christensen kommer FOA-formand Dennis Kristensen og Anders Kühnau,

formand for Regionernes Lønnings- og Takstnævn, ind på en hhv. 14.- og 15.-plads. Øverst på listen ligger formand for Danske Regioner, Bent Hansen.

Panelet bag magtlisten har vurderet i alt 324 personer på parametre såsom faglig dygtighed og gennemslagskraft i offentligheden.



Syv ud af 10 sygeplejersker udsat for angreb

En undersøgelse fra Monash University viser, at 70 pct. af sygeplejersker og jordemødre i Australien har været udsat for vold og aggressioner i løbet af det seneste år. Statistikken er kommet frem, efter en mand med kniv angiveligt holdt en sygeplejerske som gidsel på Royal Melbourne Hospital. Og ifølge den australske sygeplejerskeorganisation, Australian Nursing and Midwifery Federation, har det længe været et problem. Derudover peger man i organisationen på, at mange sygeplejersker ikke rapporterer episoder med vold på grund af en forestilling om, at det ikke gør nogen forskel.

(emt)

Kilde: www.3aw.com.au/news

Tillidsfolk varmer op til OK18



Tillidsrepræsentanter fra Sundhedskartellets organisationer tog den 9. juni hul på forløbet frem mod næste års overenskomstforhandlinger. Regionerne og kommuner kom til mødet i Odense uden løfter.

Tekst **MADS MOSTRUP JENSEN** · Foto **NILS LUND PEDERSEN**

Der var både taktfaste klapsalver og kollektiv hoveddrysten, da 900 tillidsrepræsentanter fra Sundhedskartellets 11 organisationer var samlet i Odense Congress Center til kickoff-konference til overenskomstforhandlingerne i 2018.

Klapsalverne var rettet mod kartellets formand, Grete Christensen, der slog fast, at sundhedspersonalet i regioner, kommuner og staten har fortjent bedre arbejdsvilkår og ikke mindst mere i løn.

Til gengæld måtte Michael Ziegler fra KL og Anders Kühnau fra Regionernes Lønnings- og Takstnævn skue ud over et hav af misbilligende ansigter, da de udlagde arbejdsgivernes forventninger til de nye offentlige overenskomster.

Feks. gik der et suk gennem salen, da Anders Kühnau leverede følgende replik:

”Medarbejderne skal være der, når borgeren har brug for det. Der er perioder, hvor der er behov for flere medarbejdere end andre, så derfor skal vi have mulighed for at variere medarbejderstaben hen over året og køre med lavere normeringer i perioder.”

”Nej, vi vil ikke være sæsonarbejdere,” lød reaktionen fra en af tillidsfolkene i salen.

Råd til lønstigninger

”Fra Sundhedskartellets side er kravet om mærkbare lønstigninger ufravigelige. Efter flere års økonomisk krise i samfundet er vi nu ude på den anden side. Derfor er der råd til igen at styrke velfærden og give sundhedspersonalets løn et reelt løft,” lød det fra Grete Christensen.

”Vi bliver et fattigere samfund, når vi slækker på velfærden. Derfor vil jeg foreslå politikerne, at de aflyser skattelettelserne og i stedet bruger det økonomiske råderum til at gøre noget for

velfærden. De skal sørge for at løfte lønnen, især i de kvindedominerede fag,” sagde hun.

I de kvindedominerede fag er efterslæbet i forhold til de mandsdominerede fag så markant, at det ikke kan løses ved overenskomstforhandlinger alene. Her er der i stedet brug for et politisk indgreb.

”Udgangspunktet er simpelthen for lavt til, at vi kan indhente de mandsdominerede fag via overenskomsten. Fagbevægelsen er nødt til at stå sammen og sende en samlet appel til Christiansborg om at finde en løsning på ligelønsproblemet,” sagde Grete Christensen.

Fortsat presset økonomi

Fra arbejdsgivernes side var der velvilje at spore, men ingen løfter. Fra både Michael Ziegler og Anders Kühnau lød argumentet, at de økonomiske rammer fortsat er alt for stramme til, at der er råd til at opfylde organisationernes forventninger til løn i den nye overenskomst.

”Kommunernes økonomi vil også være presset i de kommende år. Vi mærker det som krav om effektiviseringer og fra de stigende udgifter til flere ældre og flere kronisk syge borgere,” sagde Michael Ziegler.

Anders Kühnau henviste til den økonomiaftale med regeringen, som Danske Regioner netop har skrevet under på. Den fastholder kravet om produktivitetstigninger på 2 pct. årligt på sygehusene, uden at tilføre ekstra midler til sundhedsområdet.

”Vi regner ikke med, at rammerne i år bliver markant anderledes end ved overenskomstforhandlingerne i 2015. Derfor håber jeg, at vi sammen kan afstemme forventningerne,” sagde han.

Forhandlingerne om nye overenskomster i den offentlige sektor begynder til januar 2018.

Det bedste folkemøde hidtil

Efter et vellykket folkemøde kan Dansk Sygeplejeråd se tilbage på en række forrygende arrangementer i Det Fælles Sundhedstelt. Det hidtil bedste folkemøde, siger formand Grete Christensen.

Tekst **MADS MOSTRUP JENSEN**

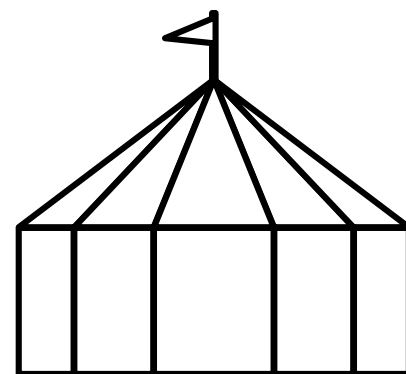
Debatter, fester, møder og fagligt fællesskab.

Folkemødet 2017 er overstået, og hvis man spørger Dansk Sygeplejeråds formand, Grete Christensen, har de fire dage på Bornholm været det hidtil bedste folkemøde.

”Allinge har været fyldt med glade mennesker, også mange engagerede sygeplejersker, som brænder for vores

sundhedsvæsen og for vores samfund,” siger formanden.

Dansk Sygeplejeråd holdt under Folkemødet til i Det Fælles Sundhedstelt sammen med 14 andre organisationer, der dannede rammen om mange velbesøgte debatter og arrangementer. Blandt de største tilløbsstykker var åbningsdebatten, hvor topfolk fra sundhedsvæsenet



stødte sammen med topfolk fra medierne for at diskutere sundhedsjournalistik.

Grete Christensen konkluderer efter Folkemødet:

”Dansk Sygeplejeråd har virkelig fået sat et aftryk på Folkemødet, både i debatterne og på pladser og gader, ude blandt folket. Det har været en stor oplevelse for os alle, og jeg glæder mig allerede til næste år.”

Sygeplejefaglig dag for senior-sygeplejerskerne



I forbindelse med Seniorsammenslutningens landsmøde på Brandbjerg Højskole ved Jelling inviterer Landssammenslutningen af Seniorsygeplejersker i Dansk Sygeplejeråd til sygeplejefaglig dag onsdag den 9. august 2017.

Program for dagen

10.00 – 12.00

Aktuelt om sundhed, forebyggelse, mål og resultater ved John Christiansen, kredsformand i Dansk Sygeplejeråd, Kreds Syddanmark

12.00 – 12.45

Middag

13.00 – 14.30

Generalforsamling i Landssammenslut-

ningen af Seniorsygeplejersker i Dansk Sygeplejeråd

14.30 – 15.00

Kaffe

15.00 – 17.00

”Simons fortællinger” ved Jens Peter Madsen og Carl Erik Lundgård

Pris for den sygeplejefaglige dag inklusive formiddagskaffe, middagsmad og eftermiddagskaffe er 180 kr.

Prisen for hele den sygeplejefaglige dag inklusive aftensmad er 350 kr.

Tilmelding skal ske direkte til Brandbjerg Højskole (3 uger før) på telefon 75 87 15 00.

Strejke splitter sygeplejeorganisation

Flere end 26.000 sygeplejersker i Kenya er i gang med en to ugers strejke. Strejken skyldes uenigheder om løn, der begyndte tilbage i december 2016. Der er dog stor uenighed indenfor den kenyanske sygeplejerskeorganisation (Kenya National Union of Nurses) om, hvorvidt strejken er lovlig eller ej. Det har ført til en splittelse i organisationen, som bl.a. kom til udtryk, da formanden John Bii på et pressemøde blev afbrudt på voldsom vis af generalsekretæren for organisationen, Seth Panyko.

(emt)

Kilde: www.allafrica.com

HØRT! DA ARBEJDS- GLÆDEN FORSVANDT

Anæstesisygeplejerske Berit Byg har ikke noget problem med at registrere sit arbejde, men hun skal kunne se, at det er relevant.

Tekst MICHAEL HOLBEK · Foto CATHRINE ERTMANN

Hun havde gennem to-tre år mærket en forandring i forhold til at gå på arbejde:

”Jeg har altid elsket mit fag og elsket at gå på arbejde. Efter en weekend glædede jeg mig til at møde igen. Men pludselig havde jeg altid en klump i maven, når jeg skulle af sted,” fortæller anæstesisygeplejerske Berit Byg.

Hun måtte tage et langt til-løb, før hun var i stand til at sætte ord på sin manglende arbejdsglæde, og i slutningen af maj i år sendte hun en kronik til Nordjyske, hvor hun beskrev årsagen til sin frustration: De evige besparelser i sygehusvæsenet, som medfører, at man

””
Jeg hader at
skulle kigge væk
fra min bedøve-
de patient

skal løbe hurtigere og løse flere opgaver. Og den vildtvoksende registrering og dokumentation, som tager tid fra kerneopgaven.

”Hvor vi før i tiden brugte tiden på at møde, se og mærke patienten, sidder vi nu i stedet med næsen begravet i computerprogrammer, der beder os screene og registrere alt det, som netop blikket på computerskærmen forhindrer os i at observere ved selvsyn,” skrev hun bl.a.

Berit Byg har ikke konkret tal på, hvor meget af sin arbejdstid hun bruger på at taste ind i skemaer og databaser, men i de korte anæstesisforløb er det op imod halvdelen.

”Jeg hader at skulle kigge væk fra min bedøvede patient. Jeg prøver altid at have min ene hånd på patienten, så jeg har følelsen af kontakt, mens jeg vender mig om og med den anden hånd skriver på computeren. Det er meget ubehageligt, og i de tilfælde tager det mig lige så lang tid at levere ydelsen som at registrere den,” siger hun.

Hun har ikke noget problem med at registrere sit arbejde, men hun har et problem med det, hvis hun ikke kan se, at det er relevant.

For Berit Byg er produktivitets- og dokumentationskravene udtryk for en produktionstankegang, hvor syge mennesker bliver ”identiske med konserverdåser på et samleband”. Patienten betragtes ikke ud fra et helhedssyn og mennesket ikke som noget, der har en værdi i sig selv. Ydelserne skal optimeres, og selv om det kan være til gavn for patienterne at komme hurtigt igennem systemet, bør det aldrig være et mål i sig selv, at alt skal gå hurtigere og hurtigere, forklarer hun og mener, resultatet er et råt arbejdsmiljø.

”Når vi taler om knivtider og liggedage er det udtryk for, at vi som sygeplejersker har overtaget produktionstankegangen. Og det er jo grotesk, fordi vi burde være klogere og insistere på, at vi bør levere vores ydelser på et værdigrundlag, der sætter kerneydelsen i centrum.”

”Hvis vi blot er produktionsarbejdere, kan vi ikke argumentere for, hvorfor det overhovedet er nødvendigt med sygepleje, og så forsvinder jo hele vores eksistensberettigelse som sygeplejersker,” siger Berit Byg, der sidste år skiftede job til Thisted Sygehus i et forsøg på at genvinde sin tabte arbejdsglæde. ●

I de korte anæstesisforløb bruger Berit Byg næsten halvdelen af sin arbejdstid på registrering.

Paparazzi-sygepleje

Af **NIELS SANDHOLM LARSEN**

Før påske postede Aalborg Universitetshospital et foto af en mand i en hospitalsseng på Facebook. Manden ses bagfra med en cigaret i hånden, en arm rækker et vinglas frem, og der er udsigt til solnedgang over Aarhus, teksten lyder:

”Carsten Flemming Hansen sov stille ind på Aarhus Universitetshospital.

Få dage forinden var han blevet indlagt med en udposning på pulsåren i maven, som var bristet; og da han i forvejen var for syg til at blive opereret, ville det være et spørgsmål om få timer eller dage, før han ville dø af den indre blødning ... hans største ønske en Grøn LA og et glas hvidvin.”

Hospitalets begrundelse for at offentliggøre identificerbare oplysninger om mandens sygdom og død kommer fra pressechefen: ”Vi har haft store overvejelser, om vi kunne bringe billedet eller ej, men familien var med på det, og vi har en opgave i at aftabusere døden.”

Opslaget har rørt mange, er delt og kommenteret livligt. Hospitalet roses for at efterkomme mandens ønsker, på Facebook takker afdødes datter for sympatitilkendegivelser og trøst.

Der er saglige begrundelser for at oplyse om vilkår for døende på hospital, men dette kan lige vel gennemføres, uden at informationer om enkeltpersoners private forhold offentliggøres.

Tilbage er derfor en ubehagelig smag af, at formålet med at viderebringe detaljer om en enkelt patients sygdom og død handler om at massere hospitalets image og i mindre grad ønsket om at oplyse. Denne lidet flatterende udlægning støttes af et senere opslag på hospitalets Facebook-side:

”Hør en af vores superseje sygeplejersker kommentere den overvældende opmærksomhed, som et opslag på Aarhus Universitetshospitals Facebook-side har fået.”

Image er tilsyneladende et konkurrenceparameter for hospitaler, og ikke kun i Aarhus har man travlt. Andre hospitaler profilerer fortræffeligheder og ekspertise for offentligheden. Seere inviteres med til live-kejsersnit, kan følge med, når en patient interviewes under en hjerneoperation, informeres om prognose og behandlingsrisici, eller når identificerbare unge med vægtproblemer konsulteres. Prisen for hospitalers imagepleje er, at medier får adgang til patienter i kompromitterende situationer.

Generelt opfordres til selvrefleksion, og det anbefales at genbesøge klassiske professionelle dyder om at tilsidesætte egne interesser og værne om patienters integritet. Er man i tvivl, kan man stille sig selv følgende spørgsmål:

- Hvilken gavn har den enkelte patient af, at private oplysninger viderebringes i medierne?
- Udsætter jeg min patient for risici, når jeg medvirker til at viderebringe private oplysninger til medier?

*Niels Sandholm Larsen er lektor, ph.d.,
Institut for Sygepleje, Det Sundhedsfaglige og Teknologiske
Fakultet, Professionshøjskolen Metropol.*

SILENTIA SKÆRMSYSTEM

Større fleksibilitet for mere privatliv



Silentia Skærmsystem er en patenteret skærmløsning, som bidrager til optimal hygiejne, fleksibilitet og praktisk håndtering.

EasyClean™
Let at rengøre

EasyReturn™
Let at folde sammen og trække ud

EasyClick™
Mobil eller fast monteret



Book tid for en gratis fremvisning hos jer af en Silentia foldeskærm.



THE FUTURE IN PRIVACY & HYGIENE SOLUTIONS

Silentia ApS – Tel: 39 90 85 85 • info@silentia.dk | www.silentia.dk



– Jeg har mødt så mange vidunderlige mennesker på min vei, i den tid jeg har arbejdet for Dedicare.



Jeg er akut sygeplejerske og har været uddannet som sygeplejerske i 23 år. For snart 2,5 år siden tog jeg en stor beslutning og blev ansat i Dedicare.

Det er en beslutning som har forandret mit og min familjes liv totalt i den positive retning.

I samarbejde med min yderst kompetente personlige konsulent Aina Nygaard finder vi sammen de afdelinger som passer til meg og mine kompetanser.

Selvom der er mange ansatte i Dedicare får de hver enkelte medarbejder til at føle sig speciel.

Dedicare sørger for bolig, reise og vagter. Det eneste jeg skal tenke på er at møte på arbejde.

Min løsning er, at jeg arbejder to uger i Oslo, og er to uger hjemme i Danmark hvor jeg ikke arbejder.

Her kan jeg bruke all min tid med min familie. Jeg kan også holde fri til jul og andre højtider, om jeg ønsker, og holde længere ferier når det passer mig.

Jeg er uddannet spesialsygeplejerske og jeg kan derfor arbejde på mange forskellige afdelinger og flere steder i Norge, og får derfor mange tilbud. Jeg har for det meste arbejdet på Medicinsk modtagelse og medicinsk overvågning i Oslo. Jeg er blevet en del af det faste vikar personale og jeg har fået både gode kollegaer og gode venner i Norge, noget som jeg ikke troede var muligt når man arbejder som vikar.

Fagligt har jeg lært rigtig meget. Jeg har for eksempel modtaget NIV kursus og blevet uddannet til at side SCOP vagt. Det er den afdeling jeg arbejder på som har meldt mig på kursus, på den måde har jeg øget min kompetanse og har fået mulighed til at tage flere vagter og arbejde med flere funktioner på afdelingen.

Jeg har mødt så mange vidunderlige mennesker på min vej, i den tid jeg har arbejdet for Dedicare.

- Og efter 2,5 års til/fra arbejde i Oslo er min eneste "bekymring", at jeg skal blive afhængig af at arbejde i Norge og ser nu Norge som mit andre hjemland.

– Charlotte Boserup,
dansk sykepleier i Norge.

Vil du gjøre som Charlotte og mange andre danske sykepleiere?

Dedicare har siden 2012 hatt ca 1000 danske sykepleiere, spesialsykepleiere og studenter i oppdrag i Norge.

Vi har jobb til deg enten du er nyutdannet, erfaren, spesialist eller under utdanning.

Kontakt oss, så forteller vi deg om alle mulighetene du har hos oss.

www.dedicare.no/nurse

+47 07480 – rekruttering@dedicare.no



Vi bryr oss mer!

DEDICARE

Nurse

PROBLEMER PLATTF

MATISKE ORME

'En belastning for arbejdsmiljøet'. Sådan beskriver sygeplejerske og arbejdsmiljørepræsentant Søren Eckhardt processen med at implementere IT-systemet Sundhedsplatformen på Neonatal klinikken på Rigshospitalet. Nu kan sygeplejerskerne i Region Hovedstaden gøre status over en turbulent IT-tid; Inddragelse og tid til oplæring, er afgørende for at undgå stress, fejl og frustrationer.

Tekst **MARIANNE BOM** og **BRITT LINDEMANN**

Ny IT rokker ved ARBEJJDSS- MILJØET

Mange sygeplejersker mærker konsekvensen af, at hospitaler-
ne har indkøbt nye elektroniske patientjournaler. Mest har det
fyldt i debatten, at Region Hovedstaden og Sjælland stiger på
en ufærdig Sundhedsplatform. Men også i Region Midtjylland
er der frustrationer over opdateringer af journalen MidtEPJ,
og sygeplejersker i Region Syddanmark og Nordjylland kan
godt begynde at forberede sig på, at det bliver deres tur.

Tekst **MARIANNE BOM** · Foto **CLAUS BECH**



Det har været op ad bakke at få bemanningen til at hænge sammen.

VIBEKE WESTH, formand i DSR Kreds Hovedstaden

Det kan tage 10 minutter at udlevere en Panodil. Blodprøvelabels "forsvinde", fordi de bliver printet ud på helt forkerte afdelinger, og journaler viser sig nogle gange umulige at åbne, når en patient bliver overflyttet.

Sygeplejersker i Region Hovedstaden har mange gange taget sig til hovedet, efter den nye elektroniske patientjournal, Sundhedsplatformen, fik sin debut i maj 2016. Selv om alle har været på kursus, hjælper det ikke meget, når man står foran en computer, der gør mærkelige ting. Det er stressende at have fokus på it-problemer i stedet for på patienter, og det kan præge stemningen også blandt sygeplejersker, når læger og lægesekretærer får nye arbejdsopgaver dikteret af et it-system, siger kredsformand Vibeke Westh, DSR Hovedstaden.

"Det stresser sygeplejerskerne, at man ikke kan nå det samme antal patienter, som man plejer, fordi man f.eks. bruger tid på at dobbelttjekke medicinen. Og det stresser indirekte sygeplejerskerne, når navnlig lægerne har en udfordring med den nye måde, de skal arbejde på," siger Vibeke Westh, der understreger, at billedet er meget broget. Ikke alle er lige hårdt ramt.

Også flere fysiske arbejdsskader

Lægernes udfordring er, at de nu selv skal bruge tid på at taste oplysninger ind på patienten i stedet for at diktere til en sekretær. Hensigten er at styrke kvaliteten af oplysningerne og sikre, at journalen hele tiden er opdateret. Det skulle gerne medføre højere kvalitet, og hvis det bliver resultatet, kan det på sigt gavne arbejdsmiljøet, påpeger Vibeke Westh.

"Vi er usikre på, om det er den vej,

det går. Men det er den vej, vi håber at påvirke udviklingen, og derfor skal der også sygeplejersker med ind i planlægningen af, hvordan man bruger de mange data, systemet opsamler, til at forbedre arbejdsgange og kvalitet," siger hun.

Lige nu er DSR Hovedstaden optaget af at følge op på et stigende problem med arbejdsskader på arme, skuldre og øjne i kølvandet på Sundhedsplatformen. Computerarbejdet er flyttet ud på gange og stuer, og det giver ifølge Vibeke Westh uhensigtsmæssige arbejdsstillinger. Desuden har der ifølge kredsformanden været "mange" overenskomstbrud.

Dårlig planlægning

"Det har været op ad bakke at få bemanningen til at hænge sammen. Der har været meget dårlig planlægning af undervisning og implementering. Dertil kommer, at systemet slet ikke var klar, da Herlev og Gentofte som de første kom på, så tillidsrepræsentanterne har været ude i et stort arbejde for at sikre, at arbejdstidsreglerne blev overholdt, og at der var nok på arbejde i de kritiske perioder. Nogle sygeplejersker har arbejdet rigtig meget uden at få den rigtige løn for det," siger Vibeke Westh, og HR-direktør i Region Hovedstaden, Martin Magelund Rasmussen, bekræfter, at der pt. er en dialog med Dansk Sygeplejeråd herom. Han ønsker ikke at kommentere på en igangværende sag.

Region Hovedstaden og Region Sjælland købte den nye elektroniske patientjournal i fællesskab. Fra begyndelsen var det forudset, at der ville være en del funktionaliteter, som skulle tilpasses under indkøringen, og "det havde været klogt at investere mere tid til den fase, for det handler i virkeligheden om en gigantisk kulturændring," siger Vibeke Westh.

Region Sjælland mobiliserer nu alle kræfter forud for overgangen til november. Ferie, afspadsering og uddannelse er på standby, og DSR's repræsentanter holder tæt kontakt for at sikre arbejdsmiljø og rettigheder.

Også bøvl i Jylland

I Region Midtjylland kører hospitalerne med den elektroniske patientjournal, MidtEPJ, der nu udvikles, så flere data kan trækkes ud og bruges til at udvikle smarte arbejdsgange og højere kvalitet. Derfor er sygeplejerskernes kardex for nylig blevet ændret, og dét i en uheldig retning, mener Jacob Gøtzsche, FTR-suppleant på Aarhus Universitetshospital. Der er alt for mange irrelevante felter.

"Jeg har lige printet det ud, og det fylder fem sider, men ikke alle felter giver mening. F.eks. skal man konsekvent udfylde kassen "religion og seksuelle præferencer", og det er jo ikke altid super vigtigt," siger han.

Opdateringen betyder, at sygeplejersker bruger mere tid på at dokumentere patienten, og ovenikøbet har de fået dårligere mulighed for at danne sig overblik.

”Vi har nogle afsnit, som har beholdt papirkardex, fordi det giver mere mening for dem end den digitale form. Så dér arbejder de nu med dobbelt dokumentation,” siger Jacob Gøtzsche.

For nylig var 70 tillidsrepræsentanter forsamlet, og tilbagemeldingen var, at sygeplejerskerne oplever en afmægtighed i forhold til it-udviklingen. De mangler også tid og ressourcer til oplæring og implementering.

”Hvis man oplever at skulle løse en opgave, der ikke giver mening, så fører det til mistrivsel, og mistrivsel fører til dårligere arbejdsmiljø. I sidste ende betyder det lavere effektivitet og produktivitet,” siger Jacob Gøtzsche.

Folkevogn eller Ferrari?

Han anerkender idéen om, at den nye it kan indsamle data, der kan benyttes konstruktivt til bedre og mere effektiv behandling. Men dilemmaet i den aktuelle løsning er, at dokumentationen er universel og omfattende – og alligevel ikke dækkende. Sygeplejersken skal udfylde forudbestemte felter, men når virkeligheden ikke passer med felterne, tilføjer hun en kommentar, og kommentarens oplysninger tages ifølge Jacob Gøtzsche ikke med i dataopsamlingen. På den måde fungerer idéen ikke i praksis, påpeger han.

I en tid, hvor der udrulles besparelser på hospitalet for mere end 200 mio. kr. oven i en allerede iværksat effektiviseringsplan, advarer Jacob Gøtzsche om, at ”bægeret flyder over på et tidspunkt. Journalen skulle jo være en hjælp for sygeplejerskerne og ikke en byrde af unødvendig dokumentation.”

Populært sagt må sundhedsvæsenet i Danmark vælge, om det vil køre Folkevogn eller Ferrari. Hvis der ”kun” er råd til en Folkevogn, så lad os køre fint derude i den – og droppe luksusløsninger på it-siden, lyder hans pointe.

Heller ikke Region Syddanmark og Region Nordjylland vil gå fri af nye eller større opdateringer af patientjournalerne. Deres systemer er efterhånden af ældre dato, og det er derfor p.t. under overvejelse begge steder, hvad strategien skal være, når de skal fornyes. ☉

Elektroniske patientjournaler

En elektronisk patientjournal (EPJ) er et klinisk informationssystem, der understøtter en daglig procesorienteret undersøgelse, behandling og pleje af den enkelte patient. I Danmark er der fire forskellige EPJ-systemer, når Region Sjælland tager Sundhedsplatformen i brug til efteråret. Systemerne taler ikke sammen, men data fra dem kan tilgås landsdækkende på Sundhed.dk Kommunerne og de praktiserende læger har også it-systemer. De leverer ikke data til Sundhed.dk



Der dukker stadig overraskelser op. Som da sygeplejerske Søren Eckhardt her ikke kan arbejde med medicinmodulet (MDA) i Sundhedsplatformen, fordi en læge er logget ind på den samme patient i den samme aktivitet. Sammen med sygeplejerske Sanne Allermann Beck finder han en løsning.

TÅLMOD ER EN DYD – også med it

Professor Jesper Simonsen ser store muligheder for at forbedre kvaliteten på sygehusene ved hjælp af de nye elektroniske patientjournaler.

Tekst **MARIANNE BOM**

D Allerede i 2005 blev det klart for professor Jesper Simonsen fra Roskilde Universitet, at sygeplejersker ligger inde med en nøgle til at forbedre kvaliteten gennem nye patientjournaler på hospitalet. I det daværende Roskilde Amt overvejede man at indføre en journal i stil med Sundhedsplatformen, der nu indføres i Region Hovedstaden og Sjælland. Man nåede at lave en prøveinstallation på en afdeling på Roskilde Sygehus, som forskerne fulgte med i.

”Resultaterne var interessante for sygeplejerskerne. De oplevede først, at det udelukkende var lægeoplysninger, der blev trukket frem på tavlekonerferencer. Lægerne blev styrende for dialogen, selv om sygeplejerskernes observationer også var vigtige for behandlingen,” husker Jesper Simonsen, der er professor i brugerdrevet it-design.

Efter nogle dage fik sygeplejerskerne indført, at deres observationer også skulle med. Da systemet var bygget sådan op, at deres observationer var strukturerede og ikke som traditionelt havde form af

et narrativ, kom deres input op på tavlen og indgik i en tværfaglig dialog. Akkurat som Sundhedsplatformen i dag giver mulighed for.

”Sygeplejerskerne opdagede, at deres initiativ styrkede tværfagligheden, og at deres observationer blev en central del af diagnosticeringen. Det er det potentiale, der er i it-systemer. Men det sker ikke alene eller ”automatisk” med implementeringen af systemet,” siger Jesper Simonsen.

Han mener, at det kan tage op til fem-ti år efter implementeringen at få udviklet gode helt lokale løsninger til tværfaglig koordination og udvikling. Det skal beslutningstagerne huske, når de planlægger fremtiden med de nye elektroniske patientjournaler.


”Hver afdeling bør have en medarbejder, der er uddannet i at kombinere viden og færdigheder inden for it med viden om kvalitet. Den opgave vil ofte kunne varetages af sygeplejersker, som er vant til at fungere som bindeled,” siger Jesper Simonsen. ●



DET ER IKKKE ROSEN- RØDT DET HELE

Det er nu godt et halvt år siden, Rigshospitalet over en nat skiftede omkring 30 computersystemer ud med én samlet elektronisk patientjournal, Sundhedsplatformen. Sygeplejersken har besøgt Neonatalklinikken for at høre, hvordan det er gået.

Tekst **MARIANNE BOM** · Foto **CLAUS BECH**



Søren Eckhardt tjekker med den håndholdte "Rover", om han er i gang med at give rette medicin til rette patient.

Herefter gives Paracetamol til den lille dreng, som sygeplejersken efterfølgende skriver ind i væskeskemaet på en mobil arbejdsstation, en WOW, Workstation On Wheels, på stuen. Det foregår endnu ikke automatisk.

D Barnet er lige blevet modtaget fra operation og har smerter. Det skal have morfin hurtigst muligt. De bekymrede forældre er fulgt med over på Neonatalklinikken, og alle tre har brug for opmærksomhed fra personalet. Men Sundhedsplatformen vil ikke lade ordinationen gå igennem som forventet.

"I sådan en situation er det rimeligt hektisk at stå med en medicinordination i et system, man ikke kan få til at fungere. Vi valgte at holde fast i, hvad der var vigtigst. Derfor blandede vi medicinen og satte det op uden at dokumentere dispensering og administration i Sundhedsplatformen, inden medicinen blev givet. Senere gik vi så tilbage til skærmen for at afklare, om det var os som brugere, der ikke kendte arbejdsgangen, eller der var fejl i systemet," fortæller Sanne Allermann Beck, der er klinisk sygeplejespecialist, cand.cur. og superbruger af Sundhedsplatformen på Neonatalklinikken på Rigshospitalet.

Episoden udfoldede sig kort tid efter overgangen til Sundhedsplatformen. Mange fejl i systemet er siden løst, men i dag seks måneder senere er der stadig jævnlige anledning til at lade sig stresses eller måske bare stille og roligt lægge en ekstra arbejdsindsats i den nye patientjournal, når noget ikke virker. Det beretter Sanne Allermann Beck, der sammen med arbejdsmiljørepræsentant Søren Eckhardt og tillidsrepræsentant Natalia Barrios Marino fortæller om udfordringer og løsninger i forbindelse med overgangen til Sundhedsplatformen.

"Sundhedsplatformen har været en belastning rent arbejdsmiljømæssigt. Der er meget tastearbejde, og det er vanskeligere at opnå overblik end før, så jeg har kunnet se på folk, at øjnene flaksede. Men vi lærer tingene stille og roligt hen ad vej," siger Søren Eckhardt.

Lang vej endnu

De tre sygeplejersker er en del af en stab på 160 ansatte på Neonatalklinikken, der har plads til 33 børn. De vil under ingen omstændigheder tilbage til de gamle systemer, hvor de brugte tid på at logge ind og ud af flere systemer for at dokumentere sygepleje og se medicin, blodprøvesvar, røntgenfotos og læse journalnotater. Men Sundhedsplatformen har "udviklingspotentiale", før den fungerer rigtig

Tips og tricks

De tre superbrugere fra Neontalklinikken har disse råd til andre, der skal i gang med en ny elektronisk patientjournal:

- Uddannelse er vigtigt – både i det generelle system og i afdelingens specifikke funktionalteter
- Ledelsen skal være tydelig med krav, forventninger og løsninger til dokumentation samt være parat til at ændre arbejdsgange
- Del viden, materialer og personale med lignende afdelinger på andre hospitaler
- Hjælp hinanden med at holde modet oppe, og anerkend, at alle ikke har nemt ved it. Vær åben om, hvordan det går, og hvad der sker – f.eks. på ugentlige tavlemøder
- Superbrugerne kan med fordel holde møder dagligt, hvor de får overblik over dagens udfordringer og fejlmeldinger; føre logbog over fejlmeldinger og løsninger; og udarbejde en mappe med lokale, opdaterede arbejdsgange for relevante funktionalteter, så der altid er en manual at slå op i.

godt. Det er vanskeligt at danne sig et hurtigt overblik over en patient, fordi startbilledet viser mange værdier og valgmuligheder. Der skal bruges unødigt mange klik på at gennemføre dagligdags funktioner. Særligt medicinmodulet er tidskrævende og udfordrende. Der er også problemer med overgange, når patienter flyttes fra en afdeling til en anden. Desuden dukker der stadig nye overraskelser op.

Smarte løsninger til at sikre kvalitet

Et af formålene med Sundhedsplatformen er at kvalitetssikre ved at registrere alle oplysninger tidstro – altså på tidspunktet, hvor hændelsen foregår – og det tager sygeplejerskerne på Neonatalklinikken imod med glæde. Vi går med Søren Eckhardt ind på en stue, og her skanner han med en lille håndholdt "Rover" først stregkoden på barnets patientID og så på medicinlabelen for at sikre det rigtige match. En lignende arbejdsgang for modermælk benytter Natalia Barrios Marino et øjeblik senere, så hun er helt sikker på at udlevere den rette mælk til det rette barn.

Der er altså masser af potentiale i det nye system, hvis man holder fast i at rette

fejlt hurtigt og udvikle nye løsninger i tæt samarbejde mellem medarbejdere, ledere og it-personale måneder og år ud i fremtiden.

”Men det er ikke rosenrødt det hele. Vi har stadig mange klik og udfordringer, og vi har en kæmpe proces foran os med at udføre arbejdsgangsanalyser og indrette systemet efter, hvad der er smart at gøre i konkrete situationer,” siger Sanne Allermann Beck.

Vigtigt med tydelige planer

Hidtil har det i høj grad været personalet, der har indrettet sig på den nye patientjournal og ikke omvendt. Særligt lægerne og lægesekretærerne har fået nye arbejdsgange, og lægernes arbejdsmiljø er stærkt påvirket, siger Søren Eckhardt.

”Lægerne har fået mere at lave. Det påvirker også vores arbejdsmiljø, fordi vi oplever, at vi har en større afstand til dem. Før var vi mere sammen med dem omkring patienten. Jeg oplever, at de er trykkede. De har en stor opgave med de her ting,” siger han.

Personalet hjælper så vidt muligt hinanden og finder nye veje. F.eks. har man måttet indføre en ny procedure, når klinikken modtager og indlægger et nyt barn.

”I den situation er der mange ting at gøre. Lægen står f.eks. og anlægger navlekateter, og sygeplejersken står ved barnet for at støtte samt introducere de nye forældre. Samtidig skal der registreres en masse i systemet for at komme i gang med at behandle og dokumentere. Derfor sørger vi nu for at få en tredje kollega ind til at hjælpe med Sundhedsplatformen, så vidt det overhovedet er muligt. På den måde kan lægen og sygeplejersken koncentrere sig om barnet og forældrene,” siger Sanne Allermann Beck.

Ledelsen har været tydelig med information om, hvilke funktioner der er prioriterede, og hvordan disse funktioner udføres i praksis klik for klik. Dermed ved personalet, hvornår arbejdet er gjort godt nok, og det kan mindske frustrationerne, siger tillidsrepræsentant Natalia Barrios Marino.

”Det har været helt essentielt, at ledelsen løbende har besluttet, hvilken dokumentation der er påkrævet i sygeplejerskernes arbejde. Det har været af stor betydning, at vi har fået udleveret papirer om det. Vi har helt ned i detaljen kunnet læse, hvilke felter vi som sygeplejersker skulle udfylde,” siger Natalia Barrios Marino.

Samarbejde på tværs af hospitaler

En stor tak sender sygeplejerskerne til personalet på Gentofte og Herlev Hospitaler, der som de første blev kastet ud i Sundhedsplatformen.

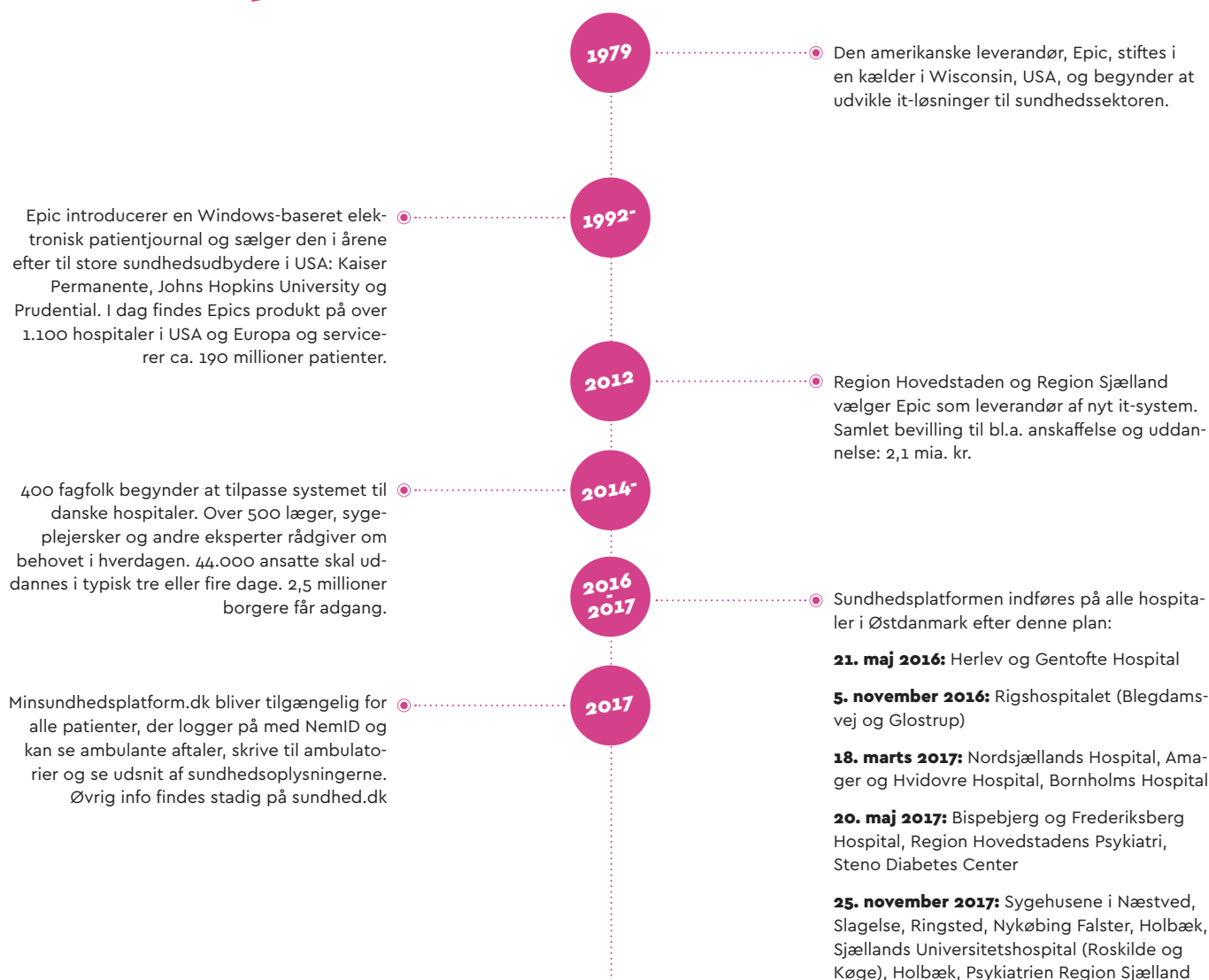
”De tog et system i brug, der slet ikke var klar, og de har i høj grad banet vejen for os. De har rettet mange fejl, og vi havde i en periode gavn af at have deres superbrugere med os her på klinikken,” siger Sanne Allermann Beck.

Nu er det så Rigshospitalets tur til at give erfaringer og tips videre til Amager og Hvidovre Hospitaler og hospitalerne i Region Sjælland. ●



Det er dyrebare dråber, der står på køl i mælkekøkkenet på Neonatalklinikken. Sygeplejerske Natalia Barrios Marino sikrer med "Roveren", at hun matcher mælk og barn korrekt. Et eksempel på en forbedring af kvaliteten som følge af Sundhedsplatformen.

SUNDHEDS- PLATFORMENS HISTORIE



Kilder: Region Hovedstaden, Epic.com, fundinguniverse.com

INDDRAGELSE GAV SUCCES

Sundhedsplatformen er nået til Psykiatrien i Region Hovedstaden, og på Psykiatrisk Center i Ballerup har inddragelse af personalet i forberedelsen gjort implementeringen til et fælles projekt. Det har givet fælles succes.

Tekst BRITT LINDEMANN · Foto NIKOLAI LINARES

Psykiatrien i Region Hovedstaden implementerer Sundhedsplatformen. Det er første gang, det bevæger sig udenfor somatikken. Sygeplejerske og superbruger Line Cramer havde forventet at have travlt fra morgenstunden på andendagen af implementeringen, men bortset fra hendes lillaklædte kollegaer, der summer rundt, så ligner det en helt almindelig tirsdag på Psykoterapeutisk Ambulatorium.

”Selvfølgelig har der været travlt i går, da alle skulle på systemet første gang, men alle har været virkelig positivt indstillet overfor processen,” fortæller Line Cramer og forklarer:

”Ledelsen har været gode til at tage ansvaret for de fælles beslutninger, men stadig sørget for, at alle blev inddraget. Det betyder, at det hurtigt er blevet et fælles projekt, hvor ingen sidder alene med sine frustrationer.”

Netop det fælles projekt er noget, Line Cramer vender tilbage til igen og igen, og man fornemmer tydeligt, at personalet på Psykoterapeutisk Ambulatorium har givet hinanden den støtte og opbakning, der nu giver implementeringen medvind.

”Selv i går, hvor der var begynder-vanskeligheder i forhold til login og adgange, så var alle meget tålmodige og positivt indstillede, og de fleste af os var helt høje, da vi gik hjem. Vi var simpelt hen så lettede over, hvor nemt det gik,” griner Line Cramer. Hun lyder, som om hun stadig er lidt høj.

Frygten inden

Sundhedsplatformen har hidtil kun været rullet ud på somatiske afdelinger, og den amerikanske version har krævet en del tilretninger for at kunne anvendes i den danske psykiatri. Det arbejde har sygeplejersker og læger siddet med de seneste tre år, så den version af Sundhedsplatformen, der er gået i luften 20. maj, er bedst muligt tilpasset ift. det daglige arbejde.

Vicedirektør i Region Hovedstadens Psykiatri, Peter Treufeldt, peger på, at et samlet system under alle omstændigheder vil fungere meget bedre end de 30 forskellige systemer, Sundhedsplatformen erstatter.

”Dels giver Sundhedsplatformen et bedre overblik, og dels giver det virkelig

gode muligheder for at involvere patienterne mere i deres eget forløb, når de selv er til stede, imens der indtastes oplysninger om dem i systemet,” siger han.

Et nyt samlet system er også med til at give udviklingsmuligheder, der ikke var tidligere, da nogle af systemerne simpelthen var blevet så gamle, at de ikke længere kunne opdateres.

”Nu er det basisudgaven, vi kører med, men allerede til november vil de første opdateringer og forbedringer komme. Og det her er netop et system, der hele tiden vil skulle og kunne udvikles af det sundhedspersonale, der arbejder med det. Det tror jeg bliver rigtig spændende,” siger Peter Treufeldt.

Forberedelse er altafgørende

Fordi Sundhedsplatformen er så patient-fokuseret, så er der mange funktioner, der først er mulige at tilgå, når patienten er tjekket ind. Overalt på de lange gange hænger der påmindelser netop om, at patienter skal huske at tjekke ind i receptionen. Selvom den officielle start på sundhedsplatformen for Psykoterapeutisk Ambulatorium var mandag den 22. maj,

Hvad var udfordringen?

"Det har været udfordrende at jonglere med det kliniske arbejde, imens jeg også passede uddannelse til superbruger. Der har jeg måttet tage jahatten på og gøre det, der skulle gøres, for at få det til at løbe rundt."

Hvad var det sværeste?

"At patienter har skullet vente længere, fordi jeg er taget ud til kurser og superbrugerfunktioner."

Hvad er du stolt af?

"Når der sidder 25 topfrustrerede sygeplejersker i et undervisningslokale, og jeg har kunnet hjælpe dem til at forstå, hvordan systemet virker."

så havde de allerede tyvstartet lidt og forberedt en arbejdsgang, der sørger for, at patienterne ikke får mindre tid til terapi.

Men det gælder i det hele taget, at personalet er gået til det nye system med en indstilling om, at det kunne og skulle blive godt.

"Det overordnede billede er positivt. Alle har arbejdet målrettet og seriøst, både i forberedelsen, og nu hvor vi er gået i luften. Der er nogle, der er skeptiske og vi ser frem til at systemet bliver videreudviklet, men vi får det til at fungere og går positivt til opgaven," fortæller tillidsrepræsentant Helle Thorhus.

I de sidste dage op til at Sundhedsplatformen fastlagde ledelsen to dage, hvor alt personalet var fritaget for ambulante patienter blev trukket ud, så personalet sammen kunne forberede sig på det nye system. Det har også været med til at skabe en positiv stemning i fællesskabet.

"I små grupper lavede vi guides til de situationer, vi kunne se, vi ville komme i, og så gik vi helt ned i detaljer, "først skal du trykke der, så markere dér". På den måde vidste alle, at de kunne håndtere de udfordringer, der måtte komme, hver gang de stod overfor en første gang,"

fastslår Line Cramer og fortsætter:

"Så selvom jeg er superbruger, så blev problemløsning også et fælles projekt."

Forandring er ikke farligt

Et stort, rødt udråbstegn dukker op på en it-skærm på psykoterapeutisk ambulatorium. Sundhedsplatformen er meget tydelig, så når f.eks. den vigtige samtykkeerklæring mangler, eller hvis man klikker på noget, som man ikke har adgang til, så bliver skærmen hurtigt fyldt af et rødt udråbstegn. Selvom superbruger Line Cramer ikke føler sig som ekspert i Sundhedsplatformen, så ved hun dog nok til at berolige sine kollegaer.

"Det er et it-system, vi kan ikke slå patienterne ihjel ved at trykke på noget forkert!" griner hun.

For Line Cramer er forandringer hverken forbundet med noget farligt eller truende, men ikke alle er så fortrolige med it, at overgangen til et nyt system går uden bekymringer. Og hvad nu med patienterne, imens et nyt it-system skal køres ind, og alting tager længere tid?

"Det har været meget frustrerende for en del kollegaer at miste så meget kon-

trol. De gik hjem herfra og var habile i de systemer, vi havde, og så kom de tilbage mandag morgen og var novicer. Alligevel gik alle hjem efter første dag og var lettede," fortæller Line Cramer. ●



Gør det til et fælles projekt

**•
Ledelsen skal tage ansvar for fælles beslutninger**

**•
Hold ud, imens det er kaotisk – det skal nok blive bedre**

DA SYGEPLEJEJOURNALEN VAR PÅ PAPIR

Her giver afdelingssygeplejersken rapport til to sygeplejeelever på Rigshospitalet 1960. Sygeplejerapporten blev skrevet i et kladdehæfte eller i en protokol, hvor der ved slutningen af hver vagt blev skrevet kortfattede notater om den enkelte patient. Sidst i 1960'erne kom så kardex-systemet, hvor hver patient havde sit eget rapportark. Her skrev dagvagten med blåt, aftenvagten med grønt og nattevagten med rødt, så det var let at afkode, hvornår notaterne var skrevet. I 1983 sås det første skridt på vej til en elektronisk sygeplejelog i Viborg, men der skulle gå adskillige år, før digitalisering af journalerne nåede ud til alle sygehuse.

(gs)





TeNDEnTiøSt

Forbedring i nakken

Målsætninger for forbedringskultur ses overalt i sundhedsvæsenet. Men tungen skal holdes lige i munden, hvis forbedringskultur ikke skal blive en måde at sælge besparelser eller højere tempo på.

Tekst **BRITT LINDEMANN**
Illustration **JØRN VILLUMSEN**

Forbedringskulturen har allerede indtaget sundhedsvæsenet. "Sundhedspersonalets iboende motivation for at levere høj kvalitet skal understøttes, så der skabes en kultur i sundhedsvæsenet, hvor kvalitetsforbedringer er naturligt indlejret i det daglige arbejde ...", står der i Nationalt kvalitetsprogram for sundhedsområdet 2015-2018.

Men forbedringskultur er et begreb, der skal bruges med varsomhed ifølge Rasmus Willig, ph.d. og lektor i sociologi ved Roskilde Universitet.

"Der er ikke nogen målstreg, og man kommer aldrig i mål i en forbedringskultur. Og når den bliver lagt oveni 2 pct.-effektivitetsbesparelser, så bringer den ved til et bål, der i værste fald kan producere endnu mere stress," siger han.

Man skal være påpasselig med at sælge gammel vin på nye flasker, for hvis indholdet ikke er nyt, så bliver effekten det heller ikke, påpeger Rasmus Willig.

"Det kan skabe en boomerangeffekt, fordi folk er trætte af den slags banale

overskrifter for mål for deres arbejde. Så i stedet for at forbedre, så forværrer det arbejdskulturen," siger han og fortsætter:

"Vi har levet i forandringsparathed i 15-20 år, så det er efterhånden tragikomisk med den type af organisationsperspektiv, der forudsætter, at alle er faldet i søvn henover skranken i modtagelsen i akutafdelingen. Det komiske består i, at vi allerede har hørt det så mange gange, og det tragiske i, at folk rent faktisk bliver syge af det nu."

Forbedringskultur er i sygeplejens dna

Dea Franck, psykolog og kvalitets- og forbedringschef ved Psykiatrisk Center Sct. Hans, ser anderledes på forbedringskulturens indtog i sundhedsvæsenet.

"Forbedringer er en fuldstændig naturlig del af sygeplejen, hvor man lægger en plan, udfører den, evaluerer og tilretter. Det ligger helt grundlæggende i sygeplejekulturen," konkluderer hun.

Det kræver dog en vis opmærksomhed på, at det er patienten, der skal være

omdrejningspunktet for en forbedringskultur, og at værktøjerne understøtter, men ikke styrer forbedringsarbejdet.

Hun mener ikke, at forbedringskultur er det samme som driftmålsstyring og skjulte måder at spare på.

"Det er en måde hele tiden at udvikle sig på, der skal tage udgangspunkt i sundhedsfaglige refleksioner over, hvad vi kan gøre bedre for patienterne," siger Dea Franck.

Et massivt ledelsesfokus er centralt for at få forbedringskultur til at fungere, så ansvaret netop ikke havner på personalets skuldre. Og så kræver det ærlighed, siger Dea Franck.

"Der er rige eksempler på, at noget bliver kaldt en optimeringsproces, men det handler bare om at fyre folk. Det er ikke en forbedring, det er bare en forandring. Der er masser af måder at gøre det forkert på, men der er også masser af måder at gøre det rigtigt på. Det er ikke rocket science, og hvis det bliver til det, så gør man det forkert!" siger Dea Franck. ●

GEPELEJERSKERN TÆRKESTEMM OGSÅ NÅR DET STORM

GRETE CHRISTENSEN 60 ÅR. Med politisk knofedt, skarpslebne argumenter og et berømt 6. gear arbejder Dansk Sygeplejeråds nu 60-årige formand, Grete Christensen, med at sætte sygeplejerskernes arbejdsvilkår på samfundets dagsorden. Mærkesagerne er højere løn, mere uddannelse og afskaffelse af 2 pct. produktivitetsstigninger.

Tekst **SUSANNE BLOCH KJELDEN** og **EMMA TRAM**
Foto **BAX LINDHARDT**



D ”I sidste uge talte jeg med en sygeplejerske på en medicinsk afdeling, som fortalte, at hun ikke kan få lov at passe patienterne på en ordentlig måde, og at der ofte er vigtige ting, hun ikke når. Det er ikke i orden.” Sådan lyder et af de mange eksempler, som Dansk Sygeplejeråds formand Grete Christensen har brugt, når hun i offentligheden forsøger at råbe politikerne op for at forklare, at det ikke nytter at fortsætte de årlige 2 pct. produktivitetsstigninger. Andre gange argumenterer hun for mere uddannelse til sygeplejersker ved f.eks. at berette om et besøg i en kommunal akutfunktion, hvor hun har set, hvordan sygeplejersker kan overtage lægers opgaver.

Grete Christensen har gjort det til sit varemærke at bruge sygeplejerskers hverdagseksempler i en grad, så politikerne på Christiansborg må føle, at de står over for en større flok hvide kitler, hver gang de taler med Dansk Sygeplejeråds formand.

Innovationsminister Sophie Løhde (V) er en af de politikere, som har stor respekt for Dansk Sygeplejeråds formand.

”Hun er en yderst professionel og engageret DSR-formand, som repræsenterer sygeplejerskerne på fornemmeste vis. I kraft af sine mange år på den fagpolitiske scene er hun godt inde i stoffet og god til

at varetage sine medlemmers interesser på alle niveauer. Og så er Grete i øvrigt også en social person, man kan få sig et godt grin med.”

Bag Grete Christensens politiske arbejde ligger der knofedt og hårdt arbejde, for i flere år har hun besøgt sygeplejerskers arbejdspladser og talt med medlemmer ansigt til ansigt. Hun høster stor anerkendelse hos politikerne, ikke mindst hos sin mangeårige forhandlingspartner, formand for Danske Regioner, Bent Hansen:

”Grete er en ildsjæl, som i alt sit virke arbejder for at varetage sygeplejerskernes og sundhedsvæsenets interesser. Dette gør hun uegennyttigt med stor faglighed og godt humør. Hun er en moderne udgave af Florence Nightingale, omplantet til Østsjælland, uden lampe, men med skarpslebne argumenter.”

Tweeter sig til kaffeaftaler

Grete Christensen forsømmer ikke nogen chance for at påvirke politikerne. Hun er en af de flittigste fagforeningsledere på de sociale medier, og facebookopslag og tweets udvikler sig ofte til kaffeaftaler med politikere for at tale videre om emnet.

”Jeg drikker virkelig meget kaffe,” siger Grete Christensen, som i årenes løb har udviklet et godt netværk af poli-

tikere, som hun jævnligt mødes med. Hun deltager også i mange debatter på tv og på konferencer. For nylig var hun i DR2 Dagen, hvor hun debatterede den økonomiaftale, som regionerne har indgået med Finansministeriet i starten af juni – og hvor 2 pct. produktivitetstigningerne ikke blev afskaffet.

”Jeg forsøgte at invitere finansminister Kristian Jensen til at besøge en sygehusafdeling. Jeg oplever, at politikerne lukker øjnene på mange niveauer for sygeplejerskers virkelighedsfortællinger, fordi de sidder med en stærk tænkning ned i økonomien, og det samme gør arbejdsgiverne. De udnytter, at de færreste sygeplejersker vil lade patienterne i stikken og sige fra over for arbejdsforholdene.”

I de seneste år har Dansk Sygeplejeråd offentliggjort den ene analyse af sygeplejerskers stigende arbejdspresser efter den anden. Historierne har trukket store overskrifter i medierne, og sygeplejersker

får stor sympati fra omverdenen, men alligevel er det ikke lykkedes at ændre på situationen, som Grete Christensen kalder rovdrift på sygeplejerskerne.

”De, der bliver kørt mest i sæk, ender med at blive sygemeldt, og det skaber mere pres på de andre, og på den måde bider problemet sig selv i halen. Jeg mener, det er på tide, at arbejdsgiversiden giver rum til, at TR’ere, FTR’ere og ledere sætter sig sammen og drøfter, om man kan løfte nogle ting på ny måder, så der kan komme mere ro på opgaveløsningen.”

Grete Christensen havde håbet at kunne fejre 60-års fødselsdag med afskaffelsen af 2 pct. produktivitetstigninger, og da det ikke lykkedes, lød Grete Christensens kommentar i medierne: ”Vi må konstatere, at regeringen stadig ikke vil det bedste for patienterne.”

Sygeplejersker skal opad i lønhierarkiet

En mærkesag, som Grete Christensen har haft i alle sine år som politisk aktiv i Dansk Sygeplejeråd, er ligeløn og højere løn til sygeplejersker. En sag, der dog er op ad bakke, fordi sygeplejerskers løn af historiske grunde er låst fast med den såkaldte ”tjenestemandreform” fra 1969.

”Dengang blev de kvindedominerede fag placeret på et lavere niveau end de manddominerede fag, og man kan ikke flytte sig imellem grupperne uden at aftale med de andre fag, at de skal holde sig tilbage. Vi er nødt til at få hele Forhandlingsfællesskabet på det offentlige område til at tale åbent om problemet, og vi bliver nødt til at rette henvendelsen til Christiansborg, for det var Staten, som lavede den lønkommission, som indplacerede tjenestemændene i 1969. Det vil være på sin plads, at man indplacerer efter, hvor man rent faktisk mener, at fagene skal ligge, og det bør foregå ved siden af de overenskomstforhandlinger, vi skal have i 2018. Og så håber jeg, vi har nogle politikere på Christiansborg, som reelt vil arbejde for ligestilling og ligeløn og ikke bare påstå ved skåltaler, at vi har det,” siger Grete Christensen.

De økonomiske vismænd har for nylig udtalt, at økonomien i samfundet er på vej ud af krisen, og på Facebook har

nogle medlemmer af Dansk Sygeplejeråd allerede høje forventninger til OK18.

”Jeg har hørt, at arbejdsgiverne maner til besindighed, men jeg hæfter mig også ved vismændenes rapport, for når de privatansatte får mere i løn, så rykker det offentlige også. Jeg tror, vi kan få et lidt bedre resultat end i 2015,” siger Grete Christensen.

Hun sender en opfordring til medlemmerne om også at skubbe på.

”Vi vil også klæde medlemmerne på til at stille krav i forbindelse med, at de får nye stillinger. Vi er på vej ind i en



Jeg håber, vi har nogle politikere på Christiansborg, som reelt vil arbejde for ligestilling og ligeløn og ikke bare påstå ved skåltaler, at vi har det.

I min tid som formand er jeg mest stolt af ...

... at vi har fået en tættere dialog med medlemmerne.

Var jeg ikke blevet sygeplejerske, ville jeg være blevet ...

... tandlæge, tror jeg. Det drømte jeg om som barn.

Min familie ville beskrive mig som ...

... energisk, men nærværende.

Enhver sygeplejerske bør ...

... gøre sig klart, hvor store muligheder de har for at påvirke sundhedsvæsenet og vores samfund.

Mit forbillede er ...

... Nelson Mandela, fordi han fastholdt sit mål og ikke så ting som nederlag, men i stedet som læring.

Den bedste skønlitterære bog, jeg senest har læst, er ...

... ”Kvinder i Hvidt” af Cecilia Samartin, den handler om kvindernes kamp i den cubanske krise.

Hvis jeg skulle lave noget om i min karriere, ville jeg ...

... ikke lave noget om.

tid med sygeplejerskemangel, og derfor prøver vi at sige, at man ikke skal flytte sig uden at få mere i løn.”

Op i 6. gear

Udsigten til den runde fødselsdag har fået Grete Christensen til at reflektere over sit forhold til at blive ældre.

”I mange år har jeg tænkt, at 60 år må være et tidspunkt, hvor man begynder at overveje at stoppe, for jeg har ofte hørt medlemmer sige, at ”når jeg bliver 60, så går jeg på efterløn.” Men nu, hvor det

er mig selv, så tænker jeg, at 60 bare er et tal. Jeg føler mig ikke ved slutningen. Jeg er begunstiget af et godt helbred, og jeg føler mig ikke begrænset i forhold til, hvad jeg kan og vil.”

Det er ofte blevet sagt af kolleger, som har arbejdet tæt på Grete Christensen f.eks. i døgnlange overenskomstforhandlinger, at hun har et 6. gear. For selvom hun ikke har sovet i over et døgn, har hun alligevel prioriteret at stille sig på talerstolen over for tillidsrepræsentanter og fortælle om forhandlingerne. For nylig

tog hun et fly hjem fra den internationale sygeplejerskeorganisation ICN's kongres i Barcelona for at deltage i en konference i FTF's repræsentantskabsmøde for derefter at flyve tilbage til ICN-kongressen.

”Jeg er ofte udfordret af, at jeg lige skal klare det næste, så jeg tror, det passer med det 6. gear.” ●

BLÅBOG

Grete Christensen er født i 1957 og blev uddannet sygeplejerske ved Sygeplejeskolen i Holbæk i 1981. Hun har arbejdet på Bornholms og Holbæks Centralsygehuse og har taget efteruddannelsen til intensivsygeplejerske.

Hendes fagpolitiske arbejde begyndte, da hun blev tillids- og fællestillidsrepræsentant i 1984. Syv år senere blev hun amtskredsformand for Dansk Sygeplejeråd i Vestsjællands Amt, og i 1998 frem til 2009 var hun 1.-næstformand i Dansk Sygeplejeråd. I 2009 blev hun valgt som formand. Det betød, at hun også blev formand for Sundhedskartellets Forhandlingsudvalg, forretningsudvalgsmedlem i FTF, formand for FTF's udvalg om arbejdsliv og næstformand i PKA.

I maj 2016 blev hun formand for Forbrugsforeningen af 1886.

Også på den internationale scene har Grete Christensen haft indflydelse. Både som formand for European Federation of Nurses, EFN, fra 2007 til 2010 og som formand for styret i Sygeplejerskers Samarbejde i Norden, SSN, hvor hun har bestridt formandsposten siden 2011.

Ved siden af sit fagpolitiske arbejde har Grete Christensen også taget en bestyrelsesuddannelse på CBS.

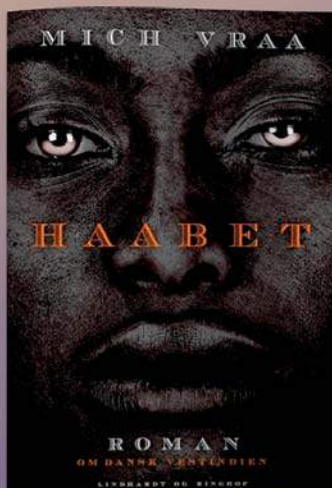
Privat bor hun i Holbæk med sin mand. Parret har to voksne børn.



ØREN RIND TIL FERIEEN

SOMMERFERIELÆSNING. Verden er blevet lille, mange rejser meget og langt med og uden børn. Men uanset om ferien byder på kitesurfing i Caribien, vandring i Pyrenæerne eller stilhed i en hængekøje, kan en ordentlig roman eller nogle korte tekster om livet pynte på rejsen. Her er litteraturforslag fra Vestindien, Israel, København, Balling og Norge. God sommer og fornøjelse.

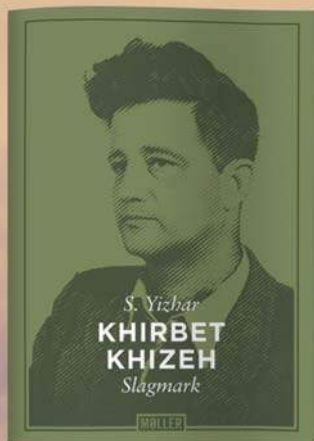
Af **JETTE BAGH**, cand.cur., fagredaktør



Mich Vraa
HÅBET
Roman om Dansk Vestindien
Lindhardt og Ringhof 2016
415 sider – 239,96 kr.

At læse "Håbet" giver mulighed for at blive klogere på slavernes elendige vilkår med baggrund i både faktuelle optegnelser og fiktion fra 1788 og frem til 1825. En fængslende historie fortalt af Maria Frederiksen, rederens datter og passager på slavefregatten Håbet, og Mikkel Eide, professor uden sympati for de danske plantageejere og deres måde at behandle slaverne på.

Bogen er elementært underholdende og giver samtidig forståelse for, hvordan sukkerproduktion dannede baggrund for slaveriet og gjorde det muligt at bygge de smukke palæer i Bredgade i København til de rige familier, som finansierede det hele, og dermed blev endnu rigere. Og faktisk blev fremkomsten af sukkerroen i Danmark årsag til, at det ikke længere var rentabelt at fragte sorte mennesker over havet.



S. Yizhar
KHIRBET KHIZEH – SLAGMARK
Møller 2016
129 sider – 160 kr.

”Slagmark” beskriver, hvordan israelske soldater i 1948-49 fordrev befolkningen fra over 400 palæstinensiske landsbyer for at gøre plads til staten Israels beboere. Brutaliteten er ikke til at komme udenom, men det er de grundige menneskelige observationer heller ikke. Soldaternes overfladiske snakken bag på jeepen, æslet som forsøger at komme væk med bagbenene bundet, eksplosionen i et hus, den langsomme måde taget letter på, mennesker på flugt, en gammel mand, som forsøger at få styr på sin kamel, så han ikke også skal miste den. At læse er næsten som at se en film.

Bogen har efterskrift af journalist Herbert Pundik, som sætter teksten ind i en historisk kontekst og gør rede for de problemer, der betyder, at konflikten i området fortsat kan synes uløselig.



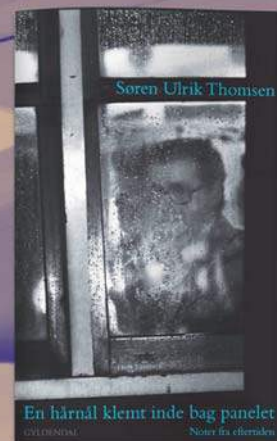
Dorthe Nors
SPEJL, SKULDER, BLINK
Gyldendal 2015
192 sider – 159,96 kr.

At tage kørekort, når man er over 40, bor i København og kommer fra Balling i Skive Kommune, er ingen let sag. Slet ikke når livet i forvejen er betrængt, ensomt og ikke ser ud til at blive mindre ensomt. Når ens søster lader, som om hun er travlt optaget i havecentret, mens hendes opvaskemaskine kører i baggrunden, den nærmeste veninde er en gennemskuelig livsløgner, og den kvindelige massør kan mærke, hvordan alle problemer samles i hovedpersonens bindevæv. Jeg klukkede, da jeg læste bogen. Genkendelige iagttagelser, f.eks. af den første kørelærer Jyttes manglende tålmodighed, der får hende til at skifte gear for eleven, den anden kørelærer Folkes måde at hive op i joggingbukserne på, mens han sidder ved siden af sin elev. Underholdende og velskrevet.



Geir Gulliksen
HISTORIE OM ET ÆGTESKAB
C&K Forlag 2017
184 sider – 199,96 kr.

De bor i Norge, Timmy er læge og forsker, og hun dyrker meget sport. Jon er journalist, han arbejder hjemme og tager sig af de praktiske ting og meget af de to børn. Et på alle måder velfungerende ægteskab mellem de to går i stykker. Jon forsøger at forstå, hvordan det kunne ske, og det gør han ved at se bruddet gennem Timmys øjne og tanker, dvs. de registreringer af deres liv, sådan som hun – måske – kan have oplevet det. De to gled fra hinanden, kærligheden hørte op, kunne det have været undgået? Jon stiller mange spørgsmål, vender og drejer tingene, for smerten ved at blive forladt er intens. Det samme kan siges om bogen. Forfatteren observerer relationer og stemninger, så læseren bare må videre i teksten.



Søren Ulrik Thomsen
EN HÅRNÅL KLEMT INDE BAG PANELET
Noter fra eftertiden
Gyldendal 2016
160 sider – 159,96 kr.

Dejlige læsning fra København og mange andre steder. Få linjer, korte og længere tekster. Thomsen ser både frem og tilbage. På det liv, han har levet, på den fremtid, der tegner sig, og den død, der kommer før eller siden og allerede har taget en del af vennerne.

Nogle tekster består af observationer og opsamlinger på livet, f.eks. om ubehaget ved den krammekultur, der hersker for tiden. Disse tekster fører til kras samtidskritik, andre er tilbageblik, f.eks. på kammeraten Kent, som blev et trofast medlem af Scientology. Beskrivelsen af ham er på en gang morsom og sørgelig.

Nogle af teksterne indfanger og præciserer tanker, man selv kan have haft eller strejft. Så passende, at en digter samler op på det hele.

Robusthed for begyndere og for øvede

Dagbladet Politiken tog for nylig ”robusthed” under behandling i en leder. Overskriften lød ”Robuste voksne. Det kræver sin mor og far at være førerulv”. Her blev bl.a. Per Schultz Jørgensen citeret for at advare mod den tendens, vor tids forældre har til at være overbeskyttende og konfliktsky. Børn skal ansvarliggøres og inddrages, for at de kan udvikle en sund robusthed.

Emnet er højaktuelt. Tre bøger om robusthed er indenfor en måned havnet på mit bord.

Per Schultz Jørgensen har i sine sidste bøger været optaget af børns karakterdannelse, således også i ”Robuste børn”.

”Mange børn er i dag ikke specielt robuste. De er ikke særligt sociale, de kræver meget opmærksomhed, de har svært ved at koncentrere sig, og de giver let op. Robusthed er ikke lige det, der karakteriserer dem,” skriver Schultz Jørgensen.

Robusthed handler om barnets indstilling til tilværelsen og omfatter livsmod, tiltro til sig selv, vedholdenhed og livsglæde. Det er et modsætningsfyldt begreb, skriver forfatteren. Robusthed og præstation er ikke det samme. Robusthed hører hjemme i en karakterdannelsekultur og ikke i en kultur, der hviler på optimering af præstationer og læringsmål. ”Robuste børn” behandler begrebet fra tre synsvinkler: En sociologisk, en psykologisk og en pædagogisk. De tre vinkler har disponeret bogen. Målgruppen er forældre og professionelle indenfor børneområdet.

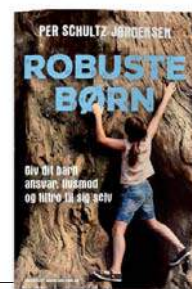
Eva Hertz er psykolog og direktør i Center for Mental Robusthed. Hun har udviklet et robusthedstræningsprogram med afsæt i anvendt positiv psykologi. Hertz definerer mental robusthed som evnen til at komme sig efter udfordringer og svære hændelser, at komme tilbage trods modgang. Hertz var i 2008 syg af stress. Drivkraften for at skrive bogen er ”et ønske om at blive klogere på mig selv og dele den forskningsmæssige viden og de

evidensbaserede øvelser med dig som læser.” Bogen er bygget op omkring en metamodel kaldet ”Femfaktorrobusthedsmodellen”. De fem faktorer er: positive følelser, positive relationer, selvregulering, styrker og tænkning og problemløsning. Faktorerne har hver deres kapitel, som afsluttes med øvelser. Bogens målgruppe er voksne, som ønsker at arbejde med deres mentale robusthed.

”Robusthed” er skrevet af en gruppe professionelle og er en beskrivelse af de erfaringer, de har gjort sig i udviklingen af og i arbejdet med programmet ”Robusthed”, som er tilgængeligt på Komitéen for Sundhedsoplysningens hjemmeside. Redskaberne fra programmet gennemgås indledningsvis, og de genfindes i den række af praksisfortællinger, som bogen består af. Målgruppen er bred og rummer både forældre og fagpersoner, som er sammen med børn og unge i hverdagen.

Hver af de tre bøger kan med rette gøre krav på en plads i reolen. Den læser, som ønsker en grundig indføring i begrebet robusthed og robustheds betydning for børns udvikling og karakterdannelse, vil have glæde af Per Schultz Jørgensens bog. Den læser, som vil arbejde med at styrke sin egen mentale robusthed, vil kunne finde inspiration i Eva Hertz’ bog om emnet. Input til praksis, og hvordan der konkret kan arbejdes med at styrke børn og unges robusthed, findes i bogen ”Robusthed”.

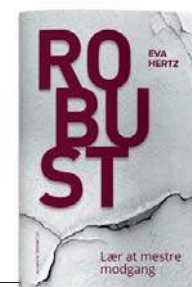
Af Hanne Lindhardt, MSA, sundhedsplejerske.



Per Schultz Jørgensen

ROBUSTE BØRN

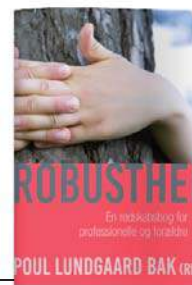
Kristeligt Dagblads Forlag 2017
218 sider – 249,95 kr.



Eva Hertz

**ROBUST
- LÆR AT MESTRE MODGANG**

Gyldendal Business 2017
200 sider – 300 kr.



Poul Lundgaard Bak (red.)

**ROBUSTHED
- EN REDSKABSBOG FOR PROFESSIONELLE OG FORÆLDRE**

Klim 2017
203 sider – 199,95 kr.

Kort og kontant om medier og mennesker



Charlotte Strøm
FORSTÅ DOG, HVAD JEG MENER
Guide til kommunikation og medie håndtering for læger og forskere
SharPen 2017
160 sider - 199 kr.

Bogen er en guide til kommunikation og medie håndtering for læger og forskere, men det afslører den fremhævede titel ikke, og det grafiske udtryk på forsiden peger ikke udpræget i den retning. To orange cirkler og en liggestol, er det en smiley? En kollega syntes, forsiden mindede ham om, at han snart skulle til pølsemanden og have en ristet.

Nok om den sag. Forskning skal ud over rampen, interessante resultater skal ikke mørne eller mugne i en skuffe. Men hvordan kommer en forsker i kontakt med medierne, hvordan klarer hun et interview, hvilke råd har hun brug for, hvis emnet er krise håndtering? Det har læge, ph.d. og journalist Charlotte Strøm skrevet en let tilgængelig bog om. Bogen er et hjælpsomt opslagsværk med et godt register, men jeg vil anbefale, at den læses i sin helhed først. Del 1 beskriver, hvordan journalister arbejder, og hvilken fagterminologi der er knyttet til dette arbejde. F.eks. nævner forfatteren nyhedskriterierne og vinkling. Del 2 indeholder bl.a. en forklaring på Hey! You! See! So!-skrivemodellen, der også kan bruges til mundtlig fremstilling. Der er opskrift på en pressemeddelelse, nyttig viden om fagpolitik i medierne og lidt om evaluering. Mange gode eksempler og cases. Bestemt en nyttig og meget relevant bog for sygeplejersker og forskere udi sygepleje.

Af Jette Bagh, cand.cur., fagredaktør, Sygeplejersken.

Retoriske udfoldelser uden praksisnærhed



Jacob Birkler
ETIK I ÆLDREPLEJEN
Munksgaard 2017
128 sider - 195 kr.

Bogen er målrettet sundhedsprofessionernes grund- og støttefag, og hensigten er at beskrive forskellige måder at håndtere etiske problemstillinger i ældreplejen på. Dvs. at være en vejviser til personalet.

Bogen består af seks kapitler. De er alle letlæselige og bliver krydret med Birklers evne til at lege med etisk værdiladede ord og vendinger. Kapitlerne kan læses alene eller samlet, det ene kapitel forudsætter ikke læsning af det andet.

Bogen berører bl.a. de etiske problemstillinger, der er forbundet med pleje af ældre med anden etnisk baggrund. Dog går kapitlet ikke i dybden med, hvordan man som personale konkret kan tackle mulige etiske problemstillinger, dette gør sig gældende i forbindelse med flere af de fremstillede dilemmaer og praksis eksempler.

Bogen er interessant og lærerig, men den når ikke ned i det nære og ind til det ældre menneskes levede liv. Den fortæller sig i de fleste kapitler i overordnede etiske og retoriske udfoldelser og mangler at leve op til sit formål om at være vejviser i at håndtere praksisnære etiske dilemmaer i ældreplejen. Udfordringerne med etiske dilemmaer er netop, at den sundhedsprofessionelle befinder sig i situationer, hvor der ikke findes en facitliste, et rigtigt svar eller en rigtig løsning, hvorfor det havde været gavnligt med mere dybde og mindre bredde.

Af Dorthe Nielsen, sygeplejerske, ph.d., docent, Indvandrermedicinsk Klinik, Odense Universitetshospital, lektor, UC Lillebælt.

{ På mit natbord }

Respekt for kvinder, der har kæmpet



Tekst MICHAEL HOLBEK

BIRGIT ELGAARD
Landsformand i Bedre Psykiatri - Landsforeningen for pårørende

Hvad læser du lige nu?

"En kunstbog af Hanne Pedersen, "Stærkere end livet", om billedhuggeren Astrid Noacks liv og værk 1888-1954. En fortælling om, hvor svært det er for kvindelige kunstnere at slå igennem og fastholde deres position."

Hvordan har de inspireret dig?

"Det er spændende at høre om kvinders vilkår gennem tiden. For selv om vi taler om ligestilling i dag, giver det god mening en gang imellem at vende blikket tilbage og se, hvordan det var. Så får man noget at sammenligne med. Man får også muligheden for at dvæle ved den respekt, man uvilkårligt får for kvinder, der har kæmpet kampen før os andre. Den inspirerer mig til at være kvinde i den verden, vi har."

Hvilken bog burde alle sygeplejersker læse - og hvorfor?

"Recovery - At komme sig efter alvorlige psykiske lidelser" af den svenske psykolog Alain Topor. For selv om jeg egentlig synes, jeg ved meget om emnet, har jeg indimellem brug for at få vendt mine tanker og fordybe mig i argumenter og viden. Både for at være klædt på i mit job, men også for at udvikle mig i det."

Hvilken bog fik du aldrig læst helt til ende?

"Selvhjælpsbøger i det hele taget, hvor man fra side 1 reklamerer med, at du kan få et meget bedre, lettere og mere glamourøst liv, hvis du gør som mig. For vi ved jo godt, det ikke hænger så ubesværet sammen."

Charlotte Drejdal Dyekjær
PÆDIATRISK HÅNDBOG I SYGPLEJE
 FADL'S FORLAG 2017
 315 sider – 229,95 kr.

En bog til kittellommen og den studerende eller nyansatte, som gerne vil have en garvet sygeplejerske med på sidelinjen. Forfatteren har været børnesygeplejerske i mere end 23 år og har skrevet bogen på baggrund af sine erfaringer og et udsnit af teorier, som nævnes i den afsluttende referenceliste. Bogen er let at anvende pga. de mange bokse, bullets og illustrationer. Den rummer fem kapitler, hvis overskrifter desværre ikke fremhæves tydeligt i indholdsfortegnelsen. Et register gør det muligt at finde afsnit om f.eks. hoste, temperatur og urinvejsinfektion. En lille bog med et omfattende og brugbart indhold.

Jørgen Alving, Anne Sabers og Peter Uldall
EPILEPSI – EN HÅNDBOG FOR PATIENTER & PÅRØRENDE
 FADL'S FORLAG 2016
 137 sider – 299,95 kr.

Letlæselig gennemgang af mekanismerne bag epilepsi, typer af epilepsi og behandling af sygdommen. Forebyggelse af anfald og førstehjælp ved anfald samt særlige forhold hos børn og unge nævnes også. Desuden beskrives psykiske og sociale forhold.

Tilstanden Psychogenetic Non-Epileptic Seizures (PNES) bliver ikke omtalt, det er en funktionel lidelse, der kan føre til indlæggelse pga. en formodning om, at der er tale om svært behandelbar epilepsi. For patient og pårørende kan det være meget overraskende, at behandlingen er kognitiv terapi – hvilket kan medføre skam og manglende accept hos patienten.

Inge Kellermann
NÅR DIAGNOSEN ER BRYSTKRÆFT
 En selvhjælpsbog for kræftpatienter
 Hovedland 2017
 384 sider – 299 kr.

Fødevarer og lægeurter, der kan supplere traditionel kræftbehandling, styrke kroppen og hindre kræften i at vende tilbage. Dette er bogens tilbud om hjælp til mennesker med brystkræft, og de 384 sider indeholder kapitler om at lægge en strategi for overlevelse, at kende sin sygdom, konventionel kræftbehandling og forbedring af prognosen. Forfatteren lægger vægt på at underbygge sine råd med forskning, skriver hun, og de mange referencer, 1.868 i alt, findes derfor på www.nardianosener-brystkraeft.dk

Et hurtigt tjek viser, at de fleste af dem er af ældre dato, f.eks. viser et opslag på "Mucositis", at honning er virksomt mod betændelse i munden – referencen er dog fra 2003.

(jb)

Hvad statistikken kan og ikke kan



Andreas Habicht
MEDICINSK STATISTIK
 Munksgaard 2017
 248 sider – 349 kr.

”Medicinsk statistik” er to ord, som kan give læger og sygeplejersker hjertekvababelse. Som ph.d.-studerende fik jeg ikke disse associationer, da jeg har været så heldig at beskæftige mig med emnet i flere bøger og på flere kurser. Men jeg har altid manglet forståelig, detaljeret formidling af dette vigtige område. Medicinsk statistik – eller biostatistik – opfattes af mange som svært tilgængeligt, uforståeligt og kun egnet for fagpersoner, som vælger at videreuddanne sig til noget særligt nørdet (i ordets mest positive forstand). Bogen giver et indblik i, hvad statistikken kan, og hvad den ikke kan, hvorfor statistik er vigtig, og den introducerer til alt fra deskriptiv statistik til statistisk hypotesetestning i teori og praksis. Uanset, om man er sygeplejerske, læge eller anden fagperson, støder man i højere og højere grad på statistiske begreber og den terminologi, som er omfattet af biostatistik i videnskabelige artikler, systematiske sammenfatninger og kliniske retningslinjer.

Bogen henvender sig til medicinstuderende, forskningsaktive som f.eks. ph.d.-studerende samt andre faggrupper. Den bør være en del af appendiks allerede i grunduddannelsen. Flere kapitler bl.a. om diagnostiske tests og udvikling og validering af spørgeskemaer er relevante for professionen. Ofte opfattes spørgeskemaer som en hurtig og effektiv vej til at generere et relevant datamateriale, og de kan rystes ud af ærmet. Men, som der klogt står i bogen: ”Crap in, crap out!” Det kræver tid og omtanke at udvikle og validere spørgeskemaer.

En bog til personer, som gerne vil have større indblik i medicinsk statistik. Jeg er fan!

Af Sasja Jul Håkonsen, sygeplejerske, cand.cur., ph.d.-studerende, videnskabelig medarbejder Center for Kliniske Retningslinjer – Clearinghouse. Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Aalborg Universitet.

Sommerkryds under paraply eller parasol

Tekst **JETTE BAGH**, cand.cur., fagredaktør

EN FAGLIG SOMMER-KRYDS & TVÆRS. Uanset om regnen trommer på taget af et småkoldt sommerhus, blæsten rusker håret af led, eller solen perler ned fra en blå himmel, er en omgang krydsord på sin plads. Gæt med under en stor paraply eller under en lille parasol. Find den sætning, der gemmer sig i de gule felter, og send den til:

Redaktionen
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Mærk kuverten "Sommerkryds" i nederste venstre hjørne.

	FRÅSE	GL. LANDS-DEL	KÆRE	↙	I ORDEN		BIBEL-NAVN	DET 5. BOG-STAV		KURS	LIDELSE	PRODU-CENT	↘	EFTER F	GRÆD
KODE-ORD (1. DEL)				→	NARKO							→			↘
KODE-ORD (2. DEL)			→				DREN-GENAVN			TALE USANDT				FODER TOVE	
					BAG-VÆRK NØD										
IMOD	KIRSTEN WALTHER-ROLLE			KURSTED CA. KL. 13			STONE TAL		JOD	SMERTE OLIE-SKAB			AFGØR-ELSE ROGN		
ANAM-NESE											ÆDE KROPS-DEL				
				STANDS-NING MO-DERNE					UDTALE	KÆM-PEDE					↓
VÆRET			OFTTE				PRO ANNO LAMMELSE		SKODEL DRIK				AFSAT	VÆSEN FØRE	
SMER-TEAN-FALD							→ RUS-GIFT							MIDT I ARRESØ TONE	
ER VI MED I				MULIGHED HED ØST-TYSKLAND ENGANG							SYG-DOM VÅBEN				
HJEL-PE-MIDLER									SMER-TENDE			LÆRD SPROG REGNING			
STED-ORD	MANGEL-TILSTAND GL. DEL AF DANMARK													SPIL UDBRUD	
				BE-SKYT-TELSE		RØGET GRINE			SURE GRINTE						1
					LYRISK SANG			GRINET					FOR-NEM		
											FLORENCE NIGHTIN-GALES UGLE				

Det er også muligt at maile løsningen til redaktionen@dsr.dk. Husk at skrive "Sommerkryds" i emnefeltet.

Vi skal have løsningen på sommerkrydsen senest tirsdag den 1. august kl. 12:00. Husk at udfylde slippen nedenfor. Vi skal have de samme oplysninger, hvis du vælger at maile til os.

Vi trækker lod og finder tre rigtige besvarelser. Vinderne får et gavekort og en bog. Deres navne bliver nævnt i *Sygeplejersken* 2017;(9). God sommer fra redaktionen.

NAVN _____

MEDLEMSNUMMER _____

ADRESSE _____

LØSNING _____

BARNET HAR OGSÅ EN MENING

– om sig selv

TRYGHED. Børnerådet har undersøgt, hvordan børn og unge oplever at være på hospitalet. Der er brug for bedre kommunikation og stop for anvendelse af tvang ved smertebehandling. Det mener formanden for ”Fagligt Selskab for Sygeplejersker, der arbejder med børn og unge”.

Tekst **MARIANNE BOM** · Foto **CLAUS BECH**

👉 Børnesygeplejersker er bedst til at tale med børn og unge og se dem som hele mennesker. Den ros får sygeplejerskerne i en ny undersøgelse ”Jeg er ikke min sygdom – børn og unge fortæller om deres møde med det somatiske system” fra Børnerådet. Undersøgelsen kalder på eftertanke og handling, siger Conni Andersen, som er formand for ”Fagligt Selskab for Sygeplejersker, der arbejder med børn og unge”.

”Undersøgelsen dokumenterer, hvor komplekst et område børnesygeplejen er, og det er helt på sin plads, at Børnerådet efterlyser, at der kommer en specialuddannelse i børnesygepleje på master-niveau. Det har vi arbejdet for i mange år,” siger Conni Andersen, der er klinisk sygeplejespecialist på Børne og Ungeafdelingen på Herlev Hospital.

Undersøgelsen tegner et billede af, at børn og unge i høj grad observerer og danner sig meninger om det, der foregår med dem på hospitalet. De er dybt loyale over for forældre, søskende og et travlt personale, men mange af dem kunne godt tænke sig at blive lyttet lidt mere til.

”Jeg ved godt, jeg ikke er gammel endnu, men jeg er jo gammel nok til at forstå det,” siger en 14-årig som kritik af, at dialogen mest foregår med hendes forældre. En jævnaldrende siger: ”De kan jo ikke vide, hvordan jeg har det, så jeg vil gerne kunne tale lidt mere selv.”

Kommunikation er et ”issue”

Ifølge undersøgelsen er kommunikationen præget af travlhed, særligt lægerne har travlt, og nogle gange taler personalet hen over hovedet på børn og unge. Kun omkring en tredjedel af de medvirkende siger, at der bliver talt mest til barnet. Ét emne, døden, tales der ikke rigtig om, selv om nogle har behov.

Men forstår børnene så, hvad der tales om? Jo, næsten ni ud af 10 forstår i høj eller nogen grad lægerne og sygeplejerskerne.

”Vi kan ikke se bort fra, at der er plads til forbedring. Der er travlt ude i klinikken, og alle vil patienten det bedste. Men arbejdssituationen kan gøre, at man ikke altid får talt og vejledt godt nok. Samtidig er det ret nyt, at vi har

både helt små børn, skolebørn og unge på afdelingerne, som vi skal kommunikere forskelligt med. At vi skal blive bedre til dialog, gælder jo sådan set hele hospitalet, for børn og unge hører hjemme hos os, men de kommer også på andre afdelinger,” siger Conni Andersen.

Børnesygeplejersker har en vigtig rolle som børn og unges støtte, f.eks. når de har brug for en ”timeout”. Conni Andersen fremhæver et eksempel fra undersøgelsen, hvor en 14-årig ”erfaren” patient er ”prøvekanin”, når medicinstuderende øver sig på at stikke – og så stikker de alle forkert. Det viser, at det er vigtigt, at patienten har reel mulighed for at sige nej. Hospitalerne skal over-





Sygeplejerske Conni Andersen har arbejdet med børn i 40 år og elsker de mange både medicinske og psykologiske udfordringer i specialt. Pigen på den røde cykel hedder Ellen.

holde Børnekonventionens kapitel 12, der siger, at børn har ret til at udtrykke deres mening og blive inddraget i beslutninger om deres liv.

Hvert femte barn oplever tvang

Alligevel er hvert femte barn blevet tvunget til at gøre noget mod sin vilje. Blandt de langvarigt indlagte gælder det næsten fire ud af 10, viser undersøgelsen.

”Tvang og ufrivillig fastholdelse er ”no go”. Det er en utopi at nå frem til 0 pct. Men hvert femte barn er mange, så vi skal have præget nogle holdninger og udbrede viden om, hvordan man i stedet kan handle. Hvis det kan hjælpe at lovgive om tvang, som Børnerådet

foreslår, så lad os gøre det,” siger Conni Andersen.

Få unge kender ifølge undersøgelsen de patientrettigheder, der træder i kraft på 15-års fødselsdagen. Det er hospitalet ifølge Conni Andersen i gang med at rette op på med informationsmateriale. Men den metode duer ikke til de mindre børn, der også bør kende deres rettigheder. De gøres bedst bekendt med rettighederne gennem personalets måde at omgås dem på:

”Børn skal opleve, at vi lytter og anerkender dem. De skal opleve, at de selv kan mestre også de svære situationer, når de f.eks. skal stikkes. Vi skal gøre det tydeligt, at det er vigtigt for dem, at det bliver gjort.

Men samtidig skal vi give dem valgmuligheder, så de selv er med til at bestemme.”

Til Børnerådets konklusion om, at mange oplever smerter – særligt ved stik, siger Conni Andersen: ”Det er jeg ikke stolt af. Det kan vi gøre meget bedre.”

Hun var for nylig med til at afdække, at hvert fjerde barn i Region Hovedstaden har oplevet moderate eller svære smerter i forbindelse med hospitalsophold. Ligesom Børnerådet opfordrer hun flere til at læse vejledningen ”De 4 obligatoriske” til at undgå fastholdelse på Rigshospitalets hjemmeside.

Børnerådets undersøgelse findes her: www.boerneraadet.dk ©



REJSEN ER IKKE SLUT

EKSTRAORDINÆR KONGRES 2017. Budskabet på den ekstraordinære kongres fra både formand Grete Christensen og de delegerede var, at vi stadig arbejder sammen om DSR i hverdagen og frem mod næste kongres.

Tekst **BRITT LINDEMANN** · Foto **NILS LUND**

D Kursen har været fast og alle sejl sat imod nye måder at arbejde sammen på og inddrage og involvere medlemmerne i Dansk Sygeplejeråd under overskriften Sammen om DSR. Undervejs er flere både sat i vandet: Change Day, lederlaboratorium, Spirekassen, stoleleg i kredsen og mange andre spændende tiltag og projekter. Formand Grete Christensen gjorde status på den ekstraordinære kongres, der fandt sted på Nyborg Strand.

”For et år siden stod jeg i Tivoli Kongrescenter og kunne med stolthed i stemmen være med til at sætte et stort skib i søen. Sammen havde vi formet et skib fyldt med energi og masser af forventninger: Vi havde besluttet at sætte et stort organisationsudviklingsprojekt i søen,” indledte hun den ekstraordinære kongres.

Salen summede af forventninger og forhåbninger om forandringer for fremtiden. Grete Christensen fremlagde hovedbestyrelsens samlede forslag og

præsenterede de fire pejlemærker, der skal være fyrtårnene for det fortsatte arbejde: Større indflydelse til sygeplejerskerne, Involverende og handlekraftige fællesskaber, Sammenhæng på kryds og tværs og Et aktivt og levende medlemsdemokrati.

Grete Christensen fremlagde et forslag, som den samlede hovedbestyrelse kunne blive enige om, og var helt ærlig omkring, at det var resultatet af kompromisets kunst.

”Jeg ved også, at mange er forundrede – ja, lad mig bare sige det ligeud: skuffede – over, hvad vi i dag skal stemme om af vedtægtsændringer. Mine ambitioner har også været større!”

Håb om mere

At mange af de delegerede havde håbet på et mere vidtrækkende forslag, var tydeligt. Blandt dem var Anne Marie Sommer og Anja Pedersen fra Kreds

Sjælland, der oprindeligt stillede forslag til et organisationsudviklingsprojekt på sidste års ordinære kongres. Alligevel var der også tydelig optimisme at spore. Sammen om DSR er på rette kurs.

Anne Marie Sommer indrømmer, at hun er skuffet over, at et års arbejde ikke har mundet ud i mere vidtrækkende ændringer, men det forhindrer hende ikke i at se positivt på både det forløbne år og på fremtiden.

”Det er vigtigt at tænke på forslaget (det samlede kongresforslag ”Organisationsudviklingsprojektet” fremsat af hovedbestyrelsen, red.) i dag, som et udgangspunkt og ikke som et færdigt produkt. Jeg har oplevet en helt fantastisk dynamik og været helt høj, når vi har mødtes med medlemmer og på tværs af kredse. Det er virkelig exceptionelt, at Så mange har taget ejerskab i en proces, vi ikke vidste hvor ville føre hen. Så vi er rigtig godt på vej og skal bare fortsætte,” siger hun.



Hovedbestyrelsen vil allerede til august arbejde videre med de vedtagne pejlemærker, der skal involvere medlemmerne i højere grad.



Mette Sofie Haulrich, kreds næstformand i Kreds Hovedstaden, ønsker større samarbejde på tværs af kredsene.



Hovedbestyrelsen vil allerede til august arbejde videre med de vedtagne pejlemærker, der skal involvere medlemmerne i højere grad.

Hun bliver bakket op af Anja Pedersen:

”Det er nemt at sidde og surmule, fordi man er skuffet, men nu handler det om at fortsætte den gode proces, bevare energien, se mulighederne og huske, at hovedessensen stadig er den samme: Vi skal udvikle Dansk Sygeplejeråd sammen med medlemmerne og på tværs af landet,” slår hun fast.

Kursen er sat for fremtiden

Selvom der indledningsvis var lidt utilfredshed at spore blandt de delegerede, så veg det dog hurtigt for tanker om, hvor godt udgangspunktet er for udviklingen i fremtiden og en forståelse af, at sådan en proces tager tid.

Anja Laursen, formand i Kreds Midtjylland, har klare idéer om, hvor der er størst potentiale for udvikling og et sted, hvor processen allerede nu kan foldes ud i hverdagen.

”Vi skal arbejde meget mere på tværs af kredsene for at lære af hinanden og få inspiration. I forhold til at involvere medlemmerne skal vi være meget lyttende og reagere på det, der rører sig. Det er nok rigtigt, at der var en vis skuffelse at spore hos nogle på kongressen over, at vi ikke er kommet længere, men det er en start. Og jeg tror ikke på, at vi skal have nogle helt færdige konkrete mål for Sammen om DSR. Det er en proces, der er i gang nu. Min dør er åben – det var den før kongressen, og det er den efter,” siger hun.

Mette Sofie Haulrich fra Kreds Hovedstaden er fuldstændig enig i, at samarbejdet på tværs af landet er centralt for den fortsatte proces. Kreds Hovedstaden havde fremsat forslag om, at kongressen kan nedsætte tværgående udvalg og give dem et mandat, og det kunne Mette Sofie Haulrich med glæde konstatere, at kongressen var enige i, da forslaget blev vedtaget.

”Jeg håber, at det udmønter sig i, at vi bliver bedre til, også i praksis og ikke bare i ord, at bruge hinandens kompetencer på tværs af landet. På den måde kan vi blive bedre til at stikke retninger ud og være toneangivende i den politiske debat og dagsorden om sundhedsvæsenet,” siger Mette Sofie Haulrich og fortsætter:

”Vi ved allerede, at vi skal blive bedre til at samarbejde mere, det behøver vi ikke undersøge mere med forsøg, nu skal vi bare gøre det!”

Formand Grete Christensen rundede af med et løfte til kongressen og medlemmerne:

”Vi har i fællesskab besluttet, hvilken vej vi skal gå, og hovedbestyrelsen vil allerede på vores møde i august, forpligte hinanden på, hvordan vi vil arbejde videre frem med pejlemærkerne og med organisations-udviklingsprojektet. ●

JEG HÅBER ...



☺☺

... at vi alle sammen tager ansvaret på os, fordi det er altid nemt at give alle de andre skylden for, at de ikke vil forandre sig.

– **Theis Smedegaard,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Hovedstaden



☺☺

... at man benytter kredsbestyrelserne langt mere aktivt. At vi kan deltage i nogle flere politiske processer og bruge den fantastiske masse af energi og politisk engagement, som faktisk findes i kredsene.

– **Ida Rindorf,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Hovedstaden



☺☺

... at vi reelt får lavet bottom-up processer. At hovedbestyrelsen lytter til kongressen og forstår, hvad der sker derude.

– **Ken Strøm Andersen,**
kredsnæstformand,
Hovedstaden



☺☺

... at det fortsætter. Det er jo intentionen med den her kongres.

– **Bjarne Rask Andersen,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Sjælland



☺☺

... at der kommer større samarbejde på tværs, for der er brug for det. Jeg håber også, at vi bliver endnu bedre til at komme ud på arbejdspladserne, hvor vi får nogle andre input, end vi får fra TR.

– **Ida Pedersen,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Nordjylland



☺☺

... at menige medlemmer også kommer til at kunne mærke, at de har bedre mulighed for at få en direkte indflydelse i organisationen.

– **Helle Kruse Hansen,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Syddanmark



☺☺

Jeg synes et eller andet sted, at vi har kørt rundt i de her ændringer så længe, så jeg håber, vi kan arbejde lidt mere konkret nu.

– **Leif Strickertsson,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Nordjylland



☺☺

Jeg ser ikke på det, som at nu er man færdig med det her projekt og sætter et punktum, men noget, der bliver ved med at udvikle sig, og jeg tror aldrig, vi bliver færdige med det.

– **Maritta Pedersen,**
kredsbestyrelsesmedlem,
Midtjylland

VÆR MED TIL AT UDVIKLE DANSK SYGGE- PLEJERÅD

Til efteråret er der valg til de fem kredsbestyrelser og Lederforeningens bestyrelse. Her kan du som medlem være med til at præge udviklingen i Dansk Sygeplejeråd på baggrund af arbejdet med "Sammen om DSR".

Mere end nogensinde før er Dansk Sygeplejeråd åben for at inddrage medlemmerne. Med vedtagelsen på den ekstraordinære kongres af en ny formålsparagraf har organisationen pålagt sig selv at arbejde i "... tæt samspil med medlemmer og tillidsvalgte gennem involverende og handlekraftige og forpligtende fællesskaber." (DSR's formålsparagraf, § 2, stk. 2).

Og et af de steder, hvor formålsparagraffens indhold kan blive udrullet i praksis, er i de bestyrelser, som har ansvaret for arbejdet i de fem kredse og i Lederforeningen.

Alle kan stille op

Alle aktive medlemmer af Dansk Sygeplejeråd kan stille op til alle poster i bestyrelsen, dvs. både til formandsposten, til posterne som næstformænd og som almindelige bestyrelsesmedlemmer i kredsbestyrelserne og Lederforeningen.

Nyt er, at også medlemmer af Senior-sammenslutningen nu kan stille op som kandidater.

Vælges for fire år

På den ekstraordinære kongres blev det besluttet, at medlemmerne af kredsbestyrelserne og Lederforeningens bestyrelse skal vælges for en fireårig periode mod hidtil to år.

Vil du være med?

Brug sommerferien til at overveje, om ikke det er noget for dig at stille op som kandidat til efterårets valg? Efter sommerferien, midt i august, åbner en hjemmeside på dsr.dk, hvor du kan læse meget mere om arbejdet og mulighederne som medlem af en kredsbestyrelse eller Lederforeningens bestyrelse. Og det er også på det tidspunkt, det er muligt at melde sig som kandidat.

Valg til kredsbestyrelserne og Lederforeningens bestyrelse, 2017

Medio august 2017: En særlig side om valgene åbner på dsr.dk. Det bliver muligt at anmelde dit kandidatur.

Fredag den 29. september kl. 15.00 er sidste frist for at melde, at du stiller op.

Mandag den 23. oktober udkommer Sygeplejersken med en oversigt over alle kandidater.

Onsdag den 25. oktober åbnes der op for, at du kan stemme.

Tirsdag den 7. november er sidste dag, hvor du kan stemme.

Onsdag den 8. november bliver valgets resultat offentliggjort.



Ingen skal dø alene

Helene Marie Frøstrup Jensen føler altid, at hun kan gøre en forskel som sygeplejerske, også selvom det nogle gange kræver, at hun bliver en halv time ekstra.

Tekst **EMMA TRAM** · Foto **CATRINE ERTMANN**



”Når det blev mørkt, var der altid nogle patienter, som blev lidt kede af det og havde brug for at snakke, og så kunne jeg ikke bare aflevere den sovepille og det smertestillende, de skulle have, og så gå,” fortæller Helene Marie Frøstrup Jensen.

Hun er sygeplejerske, og det har hun været siden 1980, hvor hun blev færdiguddannet på sygehuset i Hjørring. I størstedelen af sin karriere har Helene Marie Frøstrup Jensen arbejdet som operationssygeplejerske i den almene kirurgi, men i 11 år var hun også forbi sengeafdelingen:

”Jeg blev træt af at se på de sovende patienter,” siger hun med et smil.

Særligt aftenvagterne på sengeafdelingen med døende, dårlige og triste patienter gjorde indtryk på Helene Marie Frøstrup Jensen. Hun blev nogle gange en halv time ekstra hos patienterne eller satte sig ind ved de døende patienter for at skrive sin rapport.

”Der er ingen, som skal dø alene, og der er ingen, som skal være alene, hvis det er muligt at gøre noget,” mener hun.

En spændende tidsrøver

Selvom årene på sengeafdelingen gjorde indtryk, så kriblede det alligevel i Helene Marie Frøstrup Jensen, når hun sendte patienterne til akut operation, og hun valgte derfor at søge tilbage til arbejdet som

operationssygeplejerske. Og det giver mening at have arbejdet med begge dele, synes hun:

”Jeg kan bruge min viden fra sengeafdelingen, når jeg har de ambulante patienter, fordi jeg har en anden palet at spille med. Jeg hjælper dem f.eks. til at finde ud af, hvor de kan få hjælp efter ambulante undersøgelser.”

Helene Marie Frøstrup Jensen går op i, at patienterne føler sig trygge, hvad enten det er på sengeafdelingen eller operationsbordet, men omsorgen for patienterne har ikke været det eneste tidskrævende i hendes mange år som sygeplejerske. Også 10 år som suppleant for fællestillidsrepræsentanten har betydet ekstra arbejdstid:

”Det var en tidsrøver, for det er jo ikke gjort bare i arbejdstiden, men det har været godt givet ud, for det var spændende.”

I begyndelsen var Helene Marie Frøstrup Jensen tøvende, da hun blev foreslået posten, men en fællestillidsrepræsentant fra Aalborg fik alligevel overbevist hende. Og som hun siger:

”Jeg blev tillidsmand, fordi der var ingen, som skulle snyde mig i lønposen.” ●

Operationssygeplejerske
Helene Marie Frøstrup
Jensen arbejder stadig på
Regionshospitalet i Hjørring,
hvor hun i 1976 startede
som sygeplejeelev.



FULDT FORTJENT

Her på siden kan du møde en sygeplejerske, som netop har modtaget Dronningens fortjenstmedalje i sølv. Medaljen kan tildeles personer, som har gjort en fortjenstfuld indsats og uafbrudt har været ansat inden for den samme offentlige myndighed i mindst 40 år. Det er arbejdsgiveren for den kvalificerede medarbejder, som kan indstille til medaljen.

Navne



Privatfoto

Erik Elgaard Sørensen

PROFESSOR I KLINISK SYGEPLEJE

Professor MSO, forskningsleder, ph.d., cand.cur., sygeplejerske Erik Elgaard Sørensen er pr. 1. juni 2017 udpeget som professor i klinisk sygepleje ved Aalborg Universitetshospital og Aalborg Universitet.

I november 2015 blev Erik Elgaard Sørensen udpeget som professor MSO, som er en åremålsbestemt ansættelse som professor Med Særlige Opgaver. I denne stilling har Erik Elgaard Sørensen varetaget lederskabet af Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje på Aalborg Universitetshospital. Det er dette MSO-professorat, der nu afløses af et professorat. Erik Elgaard Sørensen vil fortsat bestride posten som forskningsleder af Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje, ligesom han vil fortsætte som leder af Program 3 under Forskerskolen ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet.

Erik Elgaard Sørensen har som forskningsleder bidraget til en højere grad af synlighed og interesse for forskning i klinisk sygepleje. Aktuelt gennem forskningsprogrammet "Patienten i Front – Forskning i Centrum 2013-18", hvor der er igangsat mere end 40 forskningsprojekter i tæt samarbejde med sygeplejersker og ledere i hospitalets kliniske afdelinger.

Erik Elgaard Sørensen indgår i redaktionspanelet bag tidsskriftet *Fag&Forskning*, der udsendes fire gange årligt med *Sygeplejersken*.

(hbo)



Foto: NILS LUND

Prismodtager
Rasmus Horn Langhoff.

PRIS FOR AT KÆMPE LIGELØNSKAMPEN

Folketingsmedlem Rasmus Horn Langhoff, ligestillingsordfører for Socialdemokratiet, har modtaget Sundhedskartellets Ligelønspris 2017 for sin daglige kamp for at få politikerne på Christiansborg til at anerkende ligelønsproblematikken.

Formand for Sundhedskartellet og Dansk Sygeplejeråd, Grete Christensen, overrakte prisen i forbindelse med Sundhedskartellets store OK18-konference i begyndelsen af juni i Odense.

"Rasmus har i sin tid som ligestillingsordfører sat fokus på, at det ikke er op til den enkelte at skabe ligestilling mellem kønnene," sagde Grete Christensen, som sammenfattede:

"Han har øje for de strukturer, der sætter en stopper for ligeløn mellem mænd og kvinder, bl.a. at de faggrupper i sundhedssektoren, der historisk set har mange kvinder ansat, ikke får den løn, de fortjener."

(hbo)



Arkivfoto HENRIK FRIDJØR

Kirsten
Lomborg

PROFESSOR ANSAT I NYOPRETET STILLING SOM FORSKNINGSLEDER

Professor Kirsten Lomborg, Institut for Klinisk Medicin på Aarhus Universitet, er fra den 1. juni ansat som forskningsleder i Institut for Sygepleje i Metropol.

"Metropol har landets største sygeplejerskeuddannelse, og det er vigtigt, at vi gør de mange studerende interesserede i forskning," siger Kirsten Lomborg og uddyber:

"Det er de unge sygeplejersker, som skal præge fremtidens sygepleje, og det er dem, som skal føre forskningen fremad."

Derfor ser Kirsten Lomborg sin nye stilling på Metropol som en nøgleposition for at styrke sammenhængen mellem forskning og uddannelse i klinisk sygepleje til gavn for patienter og andre med behov for sundhedsfaglige indsatser.

Kirsten Lomborg kommer til at lede et team af forskere på alle niveauer fra studerende til docent. Hun beholder samtidig sit professorat ved Institut for Klinisk Medicin på Aarhus Universitet, hvor hun har forskningsvejledning og -ledelse, svarende til en 20 pct. ansættelse.

Kirsten Lomborg indgår i redaktionspanelet bag tidsskriftet *Fag&Forskning*, der udsendes fire gange årligt med *Sygeplejersken*.

(hbo)

Mindeord

LISE LOTTE HØRBY JØRGENSEN

Den 21. april 2017 døde Lotte efter kort tids sygdom. Hun bliver meget svær at undvære både som kollega og menneske, hun var kulturbærer og vidensbank for alle kollegaer og ikke mindst sygeplejestuderende.

Patienterne var Lottes store inspirationskilde. Med inspiration fra sin masterafhandling formulerede hun det selv i en tale: "Tak til leveren, den har givet så meget indsigt. Jeg har lært så meget af dette ærbare, stigmatiserede organ. Ikke mindst af dets bærere, alle disse gule mennesker, der har delt deres visdom, symptomer, skæbner og håb i mit nærvær."

Lotte værnede om det nære, det daglige, det unikke, og på "kontoret for de høje tanker" har vi reflekteret, grædet og grinet sammen. Hun havde en meget befriende tilgang til sygeplejen og kunne gang på gang forstyrre vores tænkning med fine nuancer, som ofte satte etikken på dagsordenen.

Lotte var meget sansende for små mislyde i en samtale og kunne på den baggrund tilgodese behov for ekstraordinær støtte på en menneskevarm og læringsfokuseret måde.

Når man startede som studerende hos Lotte og skulle møde den første patient, gik hun forrest med stor venlighed, imødekommenhed og humor. Lotte kunne tilside sætte vanlig praksis, regelstyring, normer for det generelle og se den svage part, patient eller studerende. Hun var nærværende, empatisk og gavmild med sig selv. Hvis der fandtes et mesterskab i nærvær, ville Lotte være forsvarende mester.

Lotte var et sygeplejefagligt pejlemærke og et anker. Hos hende var man hjemme.

På vegne af kollegaer
Lene Rostgaard Andersen,
Marie Louise Sjødin Nilsson og
Anne-Grethe Palle-Larsen.



Maria Bøttcher
1. semester
PH Metropol



RIKKE WINTHER HANSEN
modul 12
UC Lillebælt



Renée Rajmækers
Kristensen
modul 8
PH Metropol



Camilla Sonne
2. semester
UC Viborg



Maria Strande Sørensen
modul 11
UC Horsens



Marie Wemmelund
modul 7
Diakonissestiftelsen

☹☹ Jeg var meget overrasket over den tilgang, ergoterapeuten havde til borgeren

Tværfaglige dage lærer en sygeplejestuderende, at **ergoterapi er andet og mere end faste tæpper og håndtag i badeværelset.** En anderledes tilgang til plejhjemsbeboeren Hans bliver en øjenåbner.

For nylig under mit praktikophold på et plejehjem havde vi tværfaglige dage, hvor vi skulle følges med fysio- og ergoterapeuter. Hensigten med forløbet var, at vi skulle få en indsigt i hinandens arbejdsgange og de forskellige arbejdsopgaver, vi har. Dagen, hvor ergoterapeuten skulle følges med mig, startede hos en borger med tryksår. Sårene havde skabt dårlige arbejdsstillinger for sygeplejerskerne under forbindingsskift, da borgeren, Hans hed han, ikke var mobil. Jeg var derfor sikker på, at det ville være sådan noget, ergoterapeuten kunne hjælpe os videre med.

Oppe hos Hans gik vi i gang med bandageskiftet, og en sårsygeplejerske var med pga. udfordringer med sårhelingen. Jeg forklarede og fortalte om de forskellige remedier, vi bruger, når vi skifter forbindelse hos en person med tryksår. Terapeuten spurgte ind til de forskellige forbindinger

og de forskellige skiftesæt, som lå klar på sengebordet. Vi talte om ulemper og fordele ved de kliniske retningslinjer for skift af forbindelse, og vi nåede også at snakke om arbejdsstillingerne i selve skifteprocessen. Men det var egentlig ikke dét, der havde fanget ergoterapeutens opmærksomhed.

Under forbindingsskiftet talte vi med Hans om vind og vejr, og han nævnte bl.a. sine børnebørn og oldebørn. Han var stolt af dem og talte om dem med smil på læben. Jeg viste ergoterapeuten billederne af hans oldebørn, der hang over hans seng, og Hans fortalte om dem samtidig.

Efter forbindingsskiftet gik vi ned på kontoret og talte om hele situationen. Ergoterapeuten gav os nogle fif til bedre arbejdsstillinger, men var mere interesseret i at tale om billederne af Hans' oldebørn. Hun spurgte, hvem der havde hængt billeder op, og om Hans selv havde været med til det.

Ergoterapeuten undrede sig nemlig over, hvorfor billederne hang på væggen bag sengen, da Hans jo ikke kunne se dem, når han lå ned, hvilket han gør det meste af dagen pga. sin sygdom. Spørgsmålet kom fuldstændig bag på mig, da jeg ikke havde haft de tanker, men hvor havde ergoterapeuten dog ret. Selvfølgelig skulle Hans kunne se billederne, specielt også når han er så glad for dem.

Jeg var meget overrasket over den tilgang, ergoterapeuten havde til borgeren, og vi talte om, at ergoterapi er meget mere end arbejdsstillinger, hjælpemidler og finmotorik. Nu ved jeg, at Hans har boet på plejehjemmet i nogle år, men alligevel var der ingen, som havde tænkt på at rykke billederne over på den modsatte væg, så han kunne se på dem hver dag.

Næste morgen gik vi op til Hans og flyttede billederne til den modsatte væg med Hans' accept. Han smilede stort. ☺

JOB



Se alle stillinger
www.job.dsr.dk

Praktiske oplysninger til annoncører

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

Nº 9 — 2017 26. juli 2017	Nº 10 — 2017 16. august 2017	Nº 11 — 2017 6. september 2017
-------------------------------------	--	--

Vejledning ved indtastning af kurser/møder/meddelelser, kontakt redaktionen, Birgit Nielsen, på tlf. 4695 4186.

Rådgivning og vejledning vedr. opsætning af annoncer
Dansk Mediaforsyning ApS · Elkjærvej 19 st. · 8230 Åbyhøj
Tlf. 7022 4088 · e-mail: dsrjob@dmfnet.dk · www.dmfnet.dk
Her kan du også rekvirere medieinformation.

Indleveringsfrister for STILLINGSANNONCER til de kommende numre

Nº 9 — 2017 31. juli 2017	Nº 10 — 2017 21. august 2017	Nº 11 — 2017 11. september 2017
-------------------------------------	--	---

Sidste frist for indlevering af materiale er kl. 10 hos Dansk Mediaforsyning ApS

Udgivelsesdatoer

Nº 9 — 2017 14. august 2017	Nº 10 — 2017 4. september 2017	Nº 11 — 2017 25. september 2017
---------------------------------------	--	---

NETANNONCER

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

Quicknr. 329671592	Hovedstaden Københavns Kommune Sygeplejersker til Akutplejeenheden København Ansøgningsfrist: 6. juli 2017	
------------------------------	---	--

Quicknr. 329670448	Hovedstaden Professionshøjskolen Metropol Chef for Institut for Sygepleje Ansøgningsfrist: 11. juli 2017	
------------------------------	---	--

Quicknr. 329670125	Midtjylland Aarhus Kommune Område Viby-Højbjerg søger leder af hjemmeplejen team Højbjerg Ansøgningsfrist: 14. august 2017	
------------------------------	---	--

Har du lyst til at
videreudanne
dig?

Se dine muligheder
for videre- og efter-
uddannelse på

www.dsr.dk/
videreuddannelse

Medarbejder til lægepraksis på Østerbro

Lægerne Østerbrogade 140
2100 Kbh. Ø

Samarbejdspraksis med 3 læger søger pr. 1/10-2017 en SOSU-assistent eller sygeplejerske 25 timer pr. uge.
Primære arbejdsfunktioner vil foregå både i sekretariatet og ved egne konsultationer. Du vil få mange forskellige opgaver: visitation i telefon og ved skranken, tids- og medicinbestillinger, oprydning, rengøring af instrumenter samt varebestilling. Ved egne konsultationer vil du se kronikerpatienter til kontrol, vaccinere og varetage forskellige parakliniske undersøgelser.

Vi kan tilbyde en hverdag, som du selv har mulighed for at præge. Du får lov til at arbejde selvstændigt i et varieret, udfordrende og givende miljø, og samtidig gøre en stor forskel i mange patienters liv. Arbejdstid er som udgangspunkt 25 timer pr. uge, løn efter overenskomst. Frokostordning og gode arbejdsforhold.

CV, motiveret ansøgning inkl. referencer sendes til: doktorerne@doktorerne.dk
Vi sætter pris på praksiserfaring fra tidligere.

Ansøgningsfrist: 15/8-2017.



SENIORSAMMENSLUTNINGEN

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

HOVEDSTADEN

Seniormøde i Kreds Hovedstaden Central

Lektor, cand.pæd. i Professionshøjskolen Metropol, Jette Witt fortæller om "Den moderne patient" - efteruddannelse og udvikling gennem tiden i sundhed, sygdom og samfund.

Tid og sted:

21. september 2017 kl. 11:00 - 13:00, Garnisonskirkens Menighedshus, Skt. Annæ Plads 4, 1250 København K

Arrangør: Kreds Hovedstaden

Tilmelding: Senest 18.9 til dora.pawlowski@outlook.dk eller tlf. 4050 3579

Pris: Kr. 30

Efterårsprogram, seniorer Kreds Hovedstaden Vest

11. september - Gunilla om polarforsker Knud Rasmussen.
12. oktober - Christian Binder "Fra formynderi til egenomsorg".

November - info kommer senere.

7. december - Julemiddag på Holmegårdsparken kl. 13.00.

MIDTJYLLAND

FN's Internationale Ældredag 2017 i Kreds Midtjylland

"Hvordan kan vi drage nytte af ældres erfaringer, ressourcer og indsats i fremtidens samfund?" Kreds Midtjylland inviterer kredsens seniorsygeplejersker til en dag med hyggeligt samvær, lækker brunch og spændende oplægsholdere.

Tid og sted: 29. september 2017 kl. 10:00 - 15:00, Dansk Sygeplejeråd, Marienlystvej 14, Virklund, 8600 Silkeborg

Arrangør: Seniorsammenslutningen - Kreds Midtjylland

Tilmelding: Senest den 15. sep-

tember 2017 på tlf. 4695 4600 eller på kredsens hjemmeside - Temadagen er fortrinsvis for medlemmer over 55 år.

Pris: Gratis

Yderligere oplysninger:

I DSR Midt og på <https://dsr.dk/kredse/midtjylland/arrangementer>

Sangen har lysning - Livet med min hjerneskadede mand

Birthe K. Jensen fortæller om de drastiske forandringer og de store udfordringer, der opstår, når ægtefællen pludselig rammes af svær hjerneskade.

Tid og sted: 24. august 2017 kl. 14:00 - 16:30, Mønsted kro, Holstebrovej 205, 8800 Viborg

Arrangør: Seniorsammenslutningen Kreds Midtjylland, Viborg-Skive afd.

Tilmelding: Senest 18.08.2017 til Ingrid Bøge, tlf. 8688 0084, e-mail: ingridboege@hotmail.com eller Else Marie Koefoed, tlf. 2573 7332, e-mail: emjkoefoed@gmail.com

Pris: Kr. 60,00

Yderligere oplysninger:

<https://dsr.dk/kredse/midtjylland/seniorsygeplejersker-i-viborg-skive-og-omegn>

Valg til Seniorsammenslutningen i DSR 2017-2019

I Kreds Midtjylland er følgende valgt til Landsforeningen for seniorer i DSR (SESAM) efter afholdelse af valgmoder i kredsen: Mette Bille, Griegsvej 13, 7500 Holstebro som Kreds Midtjyllands repræsentant og Susanne Eske Christensen, Pilegårdsvej 68 A, Kolt, 8361 Hasselager som suppleant.

Besøg Psykiatrisk historisk Museum og Kunstmuseum Overtaci

Bustur med start i Holstebro, via Herning til Risskov og retur igen. Frokost og derefter 2 timers rundvisning på museet. Bustider oplyses ved tilmelding, i DSR Midt nr. 2-2017 og på hjemmesiden.

Tid og sted: 12. september 2017 kl. 09:30 - 17:00, Psykiatrisk historisk Museum og Kunstmuseum Overtaci, Risskov, Aarhus

Arrangør: Seniorsammenslutningen Kreds Midtjylland, Holstebro/Herning

Tilmelding: Sidste frist for tilmelding er den 5. september 2017 til Kirsten Sanggaard tlf. 9741 4345 eller Karen Margrethe Kølbæk, e-mail kmk_285@hotmail.com

Pris: Kr. 200,- pr. person - inkl. bus, frokost, rundvisning, kaffe og kage

Yderligere oplysninger:

<https://dsr.dk/kredse/midtjylland/seniorsygeplejersker-i-holstebro-herning-og-omegn>

NORDJYLLAND

Seniorsammenslutningen i Kreds Nordjylland

Efterårsudflugt til Dansk Sygeplejehistorisk Museum. Frokost på Hotel Koldingfjord.

Tid og sted: 5. september 2017 kl. 07:30 - 17:30, Kreds-kontoret, Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg SV

Arrangør: Kontaktudvalget / Seniorsammenslutningen

Tilmelding: Bindende tilmelding i perioden 1. august - 22. august 2017 til Birgit Hansen, tlf. : 6084 6854 / AnnaLise Bonde, tlf. 2283 4628 - gerne sms tilmelding

Pris: Kr. 250

Seniorsammenslutningen Kreds Nordjylland - Efterår 2017

Efterårsprogram 2017:

5. september kl. 07.30 - 17.30. Efterårsudflugt til Kolding. Tilmelding i perioden 1. aug. - 22. aug. 2017.

3. oktober kl. 14.00 - 16.00. Sygehuspræst Ruth Østergaard holder foredrag.

8. november kl. 14.00 - 16.00 (OBS! Det er torsdag. 2. næstformand Dorte Steenberg fortæller om den nye sygeplejerskeuddannelse.

5. december kl. 11.00 - 15.00. Julefrokost i Papegøjehaven

MEDDELELSE

Generalforsamling FS SASMO

Bliver afholdt på Hotel Koldingfjord den 31. oktober fra kl. 17.00-18.00. Yderligere oplysninger findes på hjemmesiden.

Kandidatopstilling til bestyrelsen i FS SASMO

Har du lyst til at gøre en forskel i det faglige selskab, så send din opstilling til bestyrelsen til formanden inden 1. august. Yderligere oplysninger vedr. kandidatopstilling er at finde på selskabets hjemmeside <https://dsr.dk/fs>

Indkaldelse til ordinær generalforsamling

Indkaldelse til generalforsamling i FSUIS, den 19. september 2017 kl. 17.15 på Comwell Middelfart Karensmindevej 3 Middelfart. Dagsorden i følge vedtægterne. Forslag fra medlemmer, herunder forslag til bestyrelsesmedlemmer/suppleanter, skal være anmeldt til bestyrelsens formand senest 4 uger før den ordinære generalforsamling. Forslagene er på hjemmeside senest 14 dage før generalforsamling.

Landskursus og generalforsamling 2017

Program findes på hjemmesiden. Generalforsamlingen afholdes 22.9.17. kl. 17.00 -18.00. Dagsorden i følge forretningsordenen, se hjemmesiden.

Forslag til behandling på generalforsamlingen skal være formanden i hænde senest 14 dage før generalforsamlingen. Kandidater, der ønsker at stille op til bestyrelsen, skal anmelde deres kandidatur til formanden senest 14 dage før generalforsamlingen.

Tid og sted: 22. september 2017 kl. 09:15 - 23. september 2017 kl. 15:45, Hotel Faaborg Fjord, Svendborgvej 175, 5600 Faaborg.

Arrangør: FSUIS Faglig Selskab for Dermatologiske Sygeplejersker

Tilmelding: Se hjemmesiden

Pris: Se hjemmesiden

Generalforsamling 2017 FS for Infektionsmedicinske Sygepl.

Fagligt Selskab for Infektionsmedicinske sygeplejersker afholder generalforsamling 31. august 2017 klokken 17.00-18.00 på Hotel Koldingfjord, Fjordvej 154, Strandhuse, 6000 Kolding i forbindelse med landskursus samme sted. Opstilling til bestyrelsen og forslag til behandling mailes til formanden senest 17. august 2017 på følgende mail: lissit-ind@gmail.com. Dagsorden ses på hjemmesiden

Temadag om rettigheder, muligheder og pligter

Temadagene afholdes i tidsrummet kl. 13.00-16.00 i alle fem kredse. Du kan frit vælge i hvilken kreds du ønsker at deltage, uanset hvilken kreds du tilhører. Arrangementerne udbydes på nedenstående datoer: Syddanmark, mandag den 18. september 2017. Hovedstaden, mandag den 25. september 2017. Sjælland, tirsdag den 10. oktober 2017. Midtjylland, mandag den 20. november 2017. Nordjylland, onsdag den 31. januar 2018.

Generalforsamling i FSSuS

Der afholdes generalforsamling den 24. oktober 2017. 1. Valg af dirigent. 2. Valg af stemmetællere. 3. Godkendelse af dagsorden. 4. Formandens beretning. 5. Indkomne forslag. 6. Regnskab og budget. 7. Evt. **Tid og sted:** 24. oktober 2017 kl. 09:00 - 10:00, Hotel Park, Viaduktvej 28, 5500 Middelfart **Arrangør:** FS Sundhedsfaglige Supervisorer **Tilmelding:** Generalforsamling afholdes i forbindelse med selskabets landskonference

KURSUS**FS SASMO kongres 2017**

"Sikkerhed på operationsafdelingen - hvor sikker er du?" **Tid og sted:** 31. oktober 2017 kl. 08:00, Hotel Koldingfjord **Arrangør:** FS SASMO **Tilmelding:** Tilmelding sker via

www.conferencemanager.dk **Pris:** For medlemmer ca. kr. 2.800 og for ikke medlemmer ca. kr. 4.200 **Yderligere oplysninger:** <https://dsr.dk/fs>

Landskursus for Diabetessygeplejersker 2017

I år sættes fokus på fysisk aktivitet, type 2 diabetes og livsstilsændring - forskellige tilbud, type 1 diabetes og psykiske diagnoser, patientinvolvering.

Tid og sted: 27. oktober 2017 kl. 09:00 - 28. oktober 2017 kl. 16:00, Comwell Kolding, Skovbrynet 1, 6000 Kolding

Arrangør: Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker **Tilmelding:** Seneste frist for tilmelding d. 20.08.2017

Pris: Se priserne på vores hjemmeside

Yderligere oplysninger: Se vores hjemmeside

HIV og familieliv

Perspektiver på isolation Hvilke udfordringer giver HIV og familie os? Er der nye perspektiver/udfordringer vedr. isolation? Hør oplæg fra oplægsholdere, alle med stor faglig engagement og eksperise indenfor emnerne.

Tid og sted: 31. august 2017 kl. 09:30 - 1. september 2017 kl. 16:00, Hotel Koldingfjord, Fjordvej 154, Strandhuse, 6000 Kolding

Arrangør: Fagligt Selskab for Infektions medicinske Sygeplejersker

Tilmelding: Senest 10. august 2017 til mette.munch.boergesen@regionh.dk

Pris: Medlemmer: kr. 2.500,- ikke medlemmer: Kr. 3.200,- begge priser inkl. overnatning og forplejning

Yderligere oplysninger: www.dsr.dk/fs27

Landskursus for diabetessygeplejersker 2017

Fokus på: Fysisk aktivitet. Self-tracking. Type 2 og livsstilsforandringer - forskellige tilbud. Diabetes og psykiske diagnoser. Patientinvolvering.

Tid og sted: 27. oktober 2017

kl. 09:00 - 28. oktober 2017 kl. 16:00, Comwell Kolding, Skovbrynet 1, 6000 Kolding

Arrangør: Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker

Tilmelding: Senest d. 27.08.2017

Pris: Se hjemmeside

Yderligere oplysninger: Se Fagligt Selskab for Diabetessygeplejerskers hjemmeside

Nordisk Hygiejnekonference 2017

Risiko og sårbarhedsanalyse, arkitektur og rengøring set i lyset af resistente mikrober. Målgruppe: Sundhedspersonale med interesse for infektionshygiejne, smitteforebyggelse og resistensudvikling set i nordisk perspektiv.

Tid og sted: 13. september 2017 kl. 12:30 - 15. september 2017 kl. 13:00

Arrangør: Nordisk forening for hygiejnesykepleiere, NSFH

Tilmelding: Via hjemmesiden: <http://meetings.event123.no/NSFH/Nordiskhygienekonferanse2017/hjem.cfm>

Pris: Se hjemmesiden: <http://meetings.event123.no/NSFH/Nordiskhygienekonferanse2017/hjem.cfm>

Yderligere oplysninger: For dansk tilmelding er der ingen kode. Hotellet betales ved ankomst. Kontaktpersoner for Danmark: Lone Carlsson: lone.mimi.carlsson@suf.kk.dk - tlf. +45 5162 5865; Mie Andersen: amaa@ssi.dk - tlf. +45 3268 8946; Jette Holt: jho@ssi.dk - tlf. +453268 3752

KREDSMØDE**HOVEDSTADEN****Interessegruppe for arbejdsmiljø**

Er du interesseret og engageret i sygeplejerskernes arbejdsmiljø? Så har du måske lyst til at være med i kredsens interessegruppe vedrørende arbejdsmiljø.

Tid og sted: 12. september 2017 kl. 16:00 - 18:00, Kreds Hovedstaden, Frederiksborggade 15, 4.sal, 1360 København K

Arrangør: Kreds Hovedstaden

Tilmelding: <https://dsr.dk/hovedstaden/arrangementer>

Pris: Gratis

Yderligere info: <https://dsr.dk/kredse/hovedstaden/medlemsfordele/interessegruppeom-arbejdsmiljoe>

Forløb for stressede sygeplejersker 2017

Som led i kredsens samlede arbejdsmiljøindsats tilbydes forløb for stressramte medlemmer med start den 22. august; i alt fire tirsdage. Kredsens arbejdsmiljøkonsulent faciliterer forløbet.

Tid og sted: 22. august 2017 kl. 09:00 - 11:30, Kreds Hovedstaden, Frederiksborggade 15, 4.sal, 1360 København K

Arrangør: Kreds Hovedstaden

Tilmelding: www.dsr.dk/hovedstaden/arrangementer

Pris: Gratis

Sådan planlægger du din pension

Kom og få gode råd om din pension.

Tid og sted: 16. august 2017 kl. 17:00 - 20:30, DGI-Byens Hotel, Tietgensgade 65, 1704 København K

Arrangør: Kreds Hovedstaden

Tilmelding: dsr.dk/hovedstaden/arrangementer

Pris: Gratis

CPH Pride

I år sætter vi spot på et sundhedsfagligt tema: Homoseksuelle kvinder, svigtes af uvidende sundhedspersonale. Tag familie og venner med til morgenbords-arrangement. Og gå med i priden, hvis I har lyst.

Tid og sted: 19. august 2017 kl. 09:30 - 12:00, Kreds Hovedstaden, Frederiksborggade 15, 4.sal, 1360 København K

Arrangør: Kreds Hovedstaden

Tilmelding: www.dsr.dk/hovedstaden/arrangementer

Pris: Gratis

Yderligere info: www.dsr.dk/hovedstaden/arrangementer

Borgeren først - systemet derefter!

"Rebellen fra Langeland", Ole-Martin Midtskogen Sørensen holder foredrag om menneskesyn og værdier i socialpsykiatrien på Langeland i anledning af FN's Ældre dag. Alle medlemmer af kredsen er velkomne.

Tid og sted: 2. oktober 2017 kl. 16:30 - 19:00, Kreds Hovedstaden, Frederiksborggade 15, 4.sal, 1360 København K

Arrangør: Kreds Hovedstaden

Tilmelding: www.dsr.dk/hovedstaden/arrangementer

Pris: Gratis

kl. 12:30 - 16:00, DSR, Kreds Syddanmark, Vejlevej 121, 7000 Fredericia

Arrangør: Kreds Syddanmark

Tilmelding: Senest den 24. august 2017

Pris: Arrangementet er gratis og kredsen er vært for forplejning dagen igennem.

Yderligere oplysninger: www.dsr.dk

SYDDANMARK

Pensionsmøde for flexjob omfattede sygeplejersker

Kredsen inviterer til pensionsmøde i Fredericia den 7. september 2017. På mødet kan du blive klogere på din pensionsordning i PKA. Vi starter med frokost inden selve mødet går i gang kl. 13.30.

Tid og sted: 7. september 2017



Følg os på Facebook, hvor vi tipper om ledige stillinger og giver råd og info om job og arbejdsliv fb.com/dsakasse

Vi kender dit fag og arbejdsmarked

Hos DSA er du i gode hænder, uanset om du er studerende eller nyuddannet - i job eller ledig. Vi giver dig tryghed og er din samarbejdspartner igennem dit arbejdsliv.

Vores karrierekonsulenter har alle en sundhedsfaglig baggrund og erfaring fra dit arbejdsmarked.

Det bruger vi, når vi vejleder, rådgiver og coacher dig til at komme videre med din karriere eller til at finde arbejde. Vi vejleder også om efterløn, sygdom og barsel.

DSA.dk

DIN
SUNDHEDSFAGLIGE
A-KASSE



FERIEANNONCER

Alle annoncer skal indtastes via DSRs 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.

Faktura fremsendes, når bladet er udkommet.

ITALIEN HOS HANNE

På charmerende familiehotelet med hyggelige værelser og ferielejligheder i Rimini ved Adriaterhavets skønne sandstrand fra kr. 200/pers.

Eller nær TOSCANA, 2 natur-skønne landhuse med pejsestue, køkken, 2-3 værelser, 2 wc og lille have. Udlejes hele året Fra kr. 3.200/uge.

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

5 METER TIL VANDET

FLENSBORG FJORD - EGEN STRAND! Skønt sommerhus m storslået panorama udsigt. 6 sovepladser. 70.m2. Gratis Wi-Fi. 1 km til 18 hulls golfbane. 10 km til grænsen. Gode bade, fiske og vandre muligheder. Ro og idyl i enestående omgivelser - perfekt sted at slappe af!

www.5metertilvandet.dk



30 km mudder-ræs giver ro

Maja Bertelsen har fået et utraditionelt sygeplejerskejob i Danmarks Idrætsforbund. Hun motiverer krigsveteraner med PTSD til at træne i naturen. Målet er at få soldaterne rehabiliteret.

Fortalt til **SUSANNE BLOCH KJELDSEN**
Foto **MICHAEL BERG**



Jeg så stillingsopslaget fra Danmarks Idrætsforbund, hvor de søgte en konsulent til DIF Soldaterprojekt, som går ud på at hjælpe krigsveteraner med fysiske og psykiske skader som f.eks. PTSD. Jeg tænkte med det samme, at det er helt rigtigt at koble idræt, fællesskab og behandling. Lige nu tænker sundhedssystemet primært ”lad os få de syge i behandling”, men hvis man ser de muligheder, der er i foreningslivet, så kan rehabiliteringen gøres bedre og billigere ved hjælp af fællesskabet og idrætten. Det kræver selvfølgelig, at foreningerne uddannes til at håndtere udsatte.

Lige nu er jeg den eneste sygeplejerske i projektet, men min baggrund giver god mening, fordi en del af målgruppen er patienter tilknyttet psykiatrisk hospital, hvor de bliver behandlet for PTSD.

Mit job er bl.a. at foretage motiverende samtaler med soldater i deres eget vante miljø. Jeg skal skabe idrætstilbud for veteranerne og de pårørende i et trygt lokalt miljø og arrangere sociale aktiviteter. Måske endda finde en mentor, som kan være med til at bygge bro til erhvervslivet. Målet er at hjælpe veteranen til at styrke identiteten som ”far”, ”ægtefælle”, ”fodboldspiller” eller ”cykelrytter”.

Når man har PTSD, kan man ikke altid overskue sit liv. Man har måske uro i kroppen og i hovedet. Men hvis man holder sin krop fysisk i gang, så får man det også bedre psykisk, og man får lettere ved at sove.

Søvn er noget, vi snakker alt for lidt om i sygehusverdenen, for man bliver aldrig rask, uanset hvad man fejler, hvis man ikke får søvn. Det behøver ikke være ekstrem-sport. Bare det at gå en tur på en halv time kan være nok som alternativ til beroligende medicin.

Vi er i kontakt med mange instanser, men vi prøver også selv at finde veteranerne der, hvor de sidder isoleret ude i deres små skjulesteder. Mange er skilt, venskaber er brudt, og de er så ødelagte, at de ikke kan klare jobs.

MAJA BERTELSEN, 39 år.

Nyt job: 1. april ansat i Danmarks Idrætsforbund i en treårig projektstilling som konsulent på ”Soldaterprojektet”. Har ansvaret for at opspore krigsveteraner med PTSD i Jylland og på Fyn og tilbyde motiverende samtaler og skabe tilbud om fysisk aktivitet i naturen.

Kom fra: Vikar i hjemmesygeplejen i Aarhus Kommune, mens hun ved siden af arrangerede kurser i stand up-paddle surfing for sårbare grupper i samarbejde med kommunen. Hun har været uddannet i 12 år og har tidligere arbejdet i psykiatrien.

Når vi har rekrutteret, går vi i gang med at arrangere nogle camps, hvor man dyrker idræt, oplever fællesskab og udveksler erfaringer. Målet er at hjælpe dem ud i job, evt. fleksjob, for de har stadig masser af ressourcer at byde på.

Jeg tænker umiddelbart, at vi ikke kan redde alle på de tre år, men vi kan skabe et fundament, hvor de bliver taget alvorligt, og vi kan etablere et fællesskab gennem idrætten, hvor de sammen med kendte og nye ansigter kan se en udvej til at få en bedre livskvalitet.

I sidste uge var jeg ude og cykle 30 km i mudder på mountainbike med en veteran, som havde det rigtig skidt, og som havde lånt en cykel af et veteranhjem. Bagefter sagde han ”jeg ved bare, at jeg kommer til at sove godt i nat.” Så måske er der ikke så langt alligevel. Måske er det bare oppe i hovedet. Der kan være lang vej til at blive gift og få et job, men hvad er lykke og livskvalitet? Måske er det bare at få det lidt bedre.”

SAVNER DU INSPIRATION TIL KARRIEREN?

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

Læs mere på dsr.dk/job-og-karriere

HOTEL KOLDINGFJORD

Hold sommerferie i Danmark

Book familieophold til medlemspris

www.dsr.dk/rabatter



VILVORDE

Bryllupsklar?

Vilvorde Kursuscenter dækker
op til fest til medlemspris

www.dsr.dk/rabatter



MUNKSGAARDS FORLAG

Læsestof til hængekøjen?

Bøger med medlemsrabat

www.dsr.dk/rabatter


















FRITIDSBOLIGER

Prøv Løkken!

Book en af DSR's 42
fritidsboliger til medlemspris

www.dsr.dk/fritidsboliger

DANSK SYGEPLEJERÅDS HOVEDBESTYRELSE

<p>GRETE CHRISTENSEN Formand</p> 	<p>ANNI PILGAARD 1.-næstformand</p> 	<p>DORTE STEENBERG 2.-næstformand</p> 
<p>VIBEKE WESTH Kredsformand Kreds Hovedstaden</p> 	<p>CHARLOTTE ENGELL 1.-kredsformand Kreds Hovedstaden</p> 	<p>HELLE DIRKSEN Kredsformand Kreds Sjælland</p> 
<p>ULLA BIRK JOHANSEN 1.-kredsformand Kreds Sjælland</p> 	<p>JOHN CHRISTIANSEN Kredsformand Kreds Syddanmark</p> 	<p>LINE GESSØ STORM HANSEN 1.-kredsformand Kreds Syddanmark</p> 
<p>ANJA LAURSEN Kredsformand Kreds Midtjylland</p> 	<p>BENTE ALKÆRSIG RASMUSSEN 1.-kredsformand Kreds Midtjylland</p> 	<p>JYTTTE WESTER Kredsformand Kreds Nordjylland</p> 
<p>HELLE KJÆRAGER KANSTRUP 1.-kredsformand Kreds Nordjylland</p> 	<p>IRENE HESSELBERG Formand for Lederforeningen</p> 	<p>EMILIE HAUG RASCH Formand for SLS</p> 

DANSK SYGEPLEJERÅD CENTRALT

Administrerende direktør
Anne Granborg

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/lederfor-
eningen
lederforeningen@dsr.dk

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

Sygeplejetisk Råd
Formand
Annette Hegelund
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
www.sygeplejetiskraad.dk

KREDS HOVEDSTADEN

Kredschef
Anne Tovborg

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
Haslevej 50
3700 Rønne
Telefon: 7021 1662
Fax: 5695 3812

Telefontid
Man, tirs, tors 9.00 - 12.00

Hjemmesiden indeholder
individuelle kontaktop-
lysninger på kredsens
medarbejdere og for-
mandskab.

KREDS SJÆLLAND

Kredschef
Mads Hyldgaard

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
Jan Villumsen

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

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

KREDS MIDTJYLLAND

Kredschef
Ann Dahy

Fælles postadresse
DSR, Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
8600 Silkeborg
Du er altid velkommen i
åbningstiden, men ring
og aftal tid.
Telefon: 4695 4600
Fax: 7021 1667
www.dsr.dk/midtjylland
midtjylland@dsr.dk

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

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

Kystvejen 17, 1. sal
8000 Aarhus C
Åbent efter forudgående
aftale.

KREDS NORDJYLLAND

Kredschef
Iben Gravesen

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

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





Vi i Dedicare ønsker dere alle en riktig god sommer!

Samtidig vil vi gjerne si takk for innsatsen til alle dere som allerede arbeider for oss. Og til deg som enda ikke har forsøkt Dedicare: Denne høsten har vi masse oppdrag over hele landet, både på sykehus og i kommuner, med meget god lønn.

Ta kontakt, så finner vi jobben du vil ha, der du helst vil være – i fantastiske Norge.

www.dedicare.no/nurse

+47 07480 – rekruttering@dedicare.no



Vi bryr oss mer!

DEDICARE

Nurse