

December 2017

DSR N RD

MAGASIN FOR MEDLEMMER I KREDS NORDJYLLAND



Kun fem nordjyske kommuner lever op til kravene til akuttilbud

3-7

Generalforsamlingen 14-19

DSR NORD
Magasin for medlemmer af
Dansk Sygeplejeråd
Kreds Nordjylland

Redaktion:
Jytte Wester
Kredsformand og
ansvarshavende redaktør

Journalister:
Agnete Birch Smith
abis@dsr.dk
Carsten Lorenzen
clo@dsr.dk

Fotografer:
Carsten Lorenzen

Agnete Birch Smith
(s. 22-24 og 36 nederst)

Lena Rønsholdt (s. 35)

Tryk:
BB Offset

Synspunkter i bladet
dækker ikke nødvendigvis
Kreds Nordjyllands
holdninger.

Forside:
Akutsygeplejerske Jeanette
Krogh-Larsen fra Aalborg
Kommune

**Dansk Sygeplejeråd
KREDS NORDJYLLAND**
Sofiendalsvej 3
9200 Aalborg SV
Tlf. 4695 4850
E-mail: nordjylland@dsr.dk

Af kredsformand Jytte Wester

Arbejdstøjet er fundet frem



Jeg glæder mig også til samarbejdet med de politikere, der blev valgt den 21. november. Tillykke til alle – ikke mindst de sygeplejersker, der blev valgt i de nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

I kredsen kender vi mange af politikerne i forvejen. Det er en stor fordel, når vi skal påvirke de politiske processer. Især er det vigtigt, at vi kommer med og bidrager med løsninger til den fremtidige styring af vores sundhedsvæsen.

Vi har mange forslag til, hvordan vi får et bedre sundhedsvæsen og bedre arbejdspladser. Ikke mindst takket være jeres mange idéer, som vi har fået, når I har deltaget i Kreds Nordjyllands arrangementer.

Tak for opbakningen. Lad os sammen slide arbejdstøjet tyndt for at få maksimal indflydelse i det nye år, når vi har nydt julen sammen med familie og venner.

God jul og godt nytår!



Fastansatte erstatte vikarer

En del af den nye fælles vagtcentral i Aalborg har en selvaflysende normering, så der sjældent er brug for vikarer. Det har givet ro, bedre arbejdsmiljø og færre sygedage.

12

Sygeplejersker på plejecentre kvalitets- sikrer og forebygger indlæggelser

Hjørring Kommune har sygeplejersker ansat på alle 14 plejecentre. De er bl.a. med til at forebygge unødvendige sygehusindlæggelser.

22





Kun fem ud af 11 nordjyske kommuner er sikre på at leve op til Sundhedsstyrelsens krav til akuttilbud i 2018

Kommunerne bagud med akuttilbud

Af Agnete Birch Smith

Den 1. januar 2018 skal alle kommuner have et akuttilbud, som lever op til Sundhedsstyrelsens krav, men kun fem nordjyske kommuner har tilbud, som med sikkerhed gør det.

Frederikshavn, Thisted, Jammerbugt, Aalborg og Mariagerfjord kommuner har mindst ét akuttilbud, der lever op til kravene. De resterende seks kommuner kan blive udfordret på at leve op til alle kravene, når de bliver evalueret i 2018 – eller har ikke besluttet den præcise udformning af deres akuttilbud endnu.

- Det dur ikke, at kommunerne siger, at de har et akutteam eller akutpladser, hvis tilbuddene ikke lever op til Sundhedsstyrelsens krav. Faren ved det er, at de praktiserende læger f.eks. kan henvise patienter til kommunernes akuttilbud i den tro, at der 24 timer i døgnet er akutsygeplejersker til at tage vare på de meget syge borgere, siger kredsformand Jytte Wester og fortsætter:

- Men hvis de såkaldte akutpladser i virkeligheden er aflastningspladser, så ender flere borgere med at blive indlagt, fordi pladserne ikke kan håndtere så syge borgere.

Hun bliver bakket op af Anja Thoft Bach, der er chef for akuttilbud og rehabilitering i Aarhus Kommune og sidder i den arbejdsgruppe, der har udarbejdet Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger til akutfunktionerne i kommunerne:

- Ud fra navnet "akutplads" eller "akutteam" skal man præcis vide, hvad man kan forvente af tilbuddet. Sådan er det nødt til at være, når vi er

Jeanette Krogh-Larsen er på vej afsted som udekørende akutsygeplejerske i Aalborg Kommune – den eneste nordjyske kommune der har to akuttilbud, som er sikre på at leve op til Sundhedsstyrelsens krav 1. januar 2018.

flere aktører i det her samarbejde, understreger hun.

Akutsygeplejerskerne skal bl.a. samarbejde med de praktiserende læger, lægevagten, sygehusene og hjemmesygeplejen.

Akutsygeplejersker hele døgnet

Flere af de nordjyske kommuner lever ikke op til, at der kun er tale om akutpladser, hvis der hele døgnet – alle dage – er akutsygeplejersker fysisk til stede på plejecenteret. Det gør Jammerbugt, Mariagerfjord og Læsø ikke.

- Det er f.eks. ikke nok kun at have akutsygeplejersker om dagen, og så om natten lade pladserne være bemandede af SOSU-personale, der kan ringe efter en udekørende akutsygeplejerske. Der skal være akutsygeplejersker til stede hele døgnet – også i weekender og ferier, fastslår Anja Thoft Bach.

Jytte Wester tilføjer:

- Flere kommuner skal generelt ansætte flere sygeplejersker for at leve op til kravene. Og med tanke på hvor syge borgere i dag kan være uden at blive indlagt på sygehuset, så burde det give sig selv, at der er brug for flere sygeplejersker i kommunerne.

Med hensyn til både akutpladser og akutteams er det også svært for flere kommuner at leve op til, at der altid – alle dage, alle tider af døgnet – skal være mindst én akutsygeplejerske på vagt. Og vedkommende skal have, hvad der svarer til minimum to års relevant, klinisk erfaring fra en fuldtidsstilling.

- Man kan godt have en nyuddannet, som går sammen med en erfaren sygeplejerske og bliver lært op i akutfunktionen. Men man kan ikke have en nyuddannet, der har vagten alene en aften – eller en uerfaren ferieafløser, forklarer Anja Thoft Bach.



Alle er akutsygeplejersker

Over halvdelen af de nordjyske kommuner har valgt at kompetenceudvikle alle deres sygeplejersker til at blive akutsygeplejersker. Ifølge Anja Thoft Bach kan den løsning sagtens være den bedste for den enkelte kommune, men der er flere ulemper:

- Hvis man vælger den løsning, betyder det, at hvis kommunen har 200 eller 100 sygeplejersker, så skal samtlige hele tiden have den seneste nye viden på akutområdet. Man skal betragte det som et speciale i kommunen, siger hun og fortsætter:

- I kravene står der, at akutsygeplejersker overvejende skal have akutopgaver. Hvis man er mange, der deles om akutopgaverne, så vil der være længere imellem, at den enkelte sygeplejerske har specifikke akutopgaver i hænderne. Hvis du eksempelvis ikke har skiftet et topkateter i nogle måneder – er du så den rette til at løse den opgave ude hos borgeren?, spørger Anja Thoft Bach.

Samme kendte borgere

I Sundhedsstyrelsens krav står der bl.a., at akuttilbuddene skal kunne varetage lægehenviste patienter, der har behov for særlig observation, pleje og/eller behandling, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje. Borgerne har

dog ikke behov for sygehusindlæggelse. Anja Thoft Bach forklarer:

- Lederne og den kommunale hjemmesygepleje kender tit de borgere, der får brug for akutfunktionen. Men det er de timer eller få dage, hvor borgeren er i en akut fase, at akutteamet tager over. Det kan eksempelvis være, når en KOL-syg borger får lungebetændelse, og der er brug for at sætte noget ekstra i værk. Her kan akutsygeplejerskerne udrede mere – både pga. deres kompetencer, og fordi de ikke har en fast køreplan og derfor har mere tid.

- Det er ikke tilfældigt, hvordan Sundhedsstyrelsen har stillet kravene til akuttilbuddene og akutsygeplejerskerne. De er sat ud fra de behov, der er. Derfor er det vigtigt, at kommunerne lever op til kravene, pointerer Jytte Wester.

Anja Thoft Bach tilføjer:

- Det er vigtigt at understrege, at selv om en kommunes tilbud ikke lever op til Sundhedsstyrelsens krav, så er det ikke et dårligt tilbud. Det kan sagtens være et rigtig, rigtig godt tilbud – så skal man bare ikke kalde det et akuttilbud.

Artiklen havde deadline i november, så der må tages forbehold for, at der kan være sket ændringer i kommunernes akuttilbud siden.

Tre kommuner – ét akutteam

De 11 nordjyske kommuner behøver ikke etablere hver deres 11 akutfunktioner – de må gerne gå sammen.

Det har de gjort i de sjællandske Ballerup, Herlev og Furesø kommuner, hvor de har ét akutteam, der går på tværs af kommunerne, og hvor én leder varetager teamet.

Hvordan ser akutfunktionen ud i de nordjyske kommuner?

Oversigten er fra november, hvor artiklen havde deadline, så der må tages forbehold for, at der kan være foretaget ændringer siden.

Kommune	Har akutpladser	Har akutteam	Alle sygeplejersker er blevet/skal være akut-sygeplejersker	Har altid mindst én akutsygeplejerske på vagt, der lever op til Sundhedsstyrelsens kompetencekrav	Mindst én akutsygeplejerske er altid fysisk til stede på akutpladser (hvis kommunen har det tilbud)	Er akuttilbuddet sikker på at leve op til kravene?
Frederikshavn			X	X		Ja
Læsø	(X)		(X)			Nej og nej
Hjørring			X			Nej
Brønderslev			X			Nej
Jammerbugt	X		X	X		Ja (udekørende) og nej (akutpladser)
Thisted	X			X	X	Ja
Morsø						Nej
Aalborg	X		X	X	X	Ja og ja
Vesthimmerland						Nej
Mariagerfjord	X	X		X		Ja (akutteam) og nej (akutpladser)
Rebild			X			Nej

Uddybning af akuttilbud

Frederikshavn: I dagvagterne varetager alle sygeplejersker akutfunktionen, om aftenen er der én akutsygeplejerske på vagt i hver af kommunens seks områder, og om natten vil der fra årsskiftet være to akutsygeplejersker på vagt, der dækker hele kommunen.

Ingen akutsygeplejersker har en tom køreliste, men de kan alligevel være hos en borger inden for ca. en time, hvis en akutopgave dukker op.

Læsø: Kommunen påtænker at opkvalificere alle ansvarshavende sygeplejersker, så de bliver uddannet til en akutfunktion på specielle "Læsø-vilkår". Der er tidspunkter, hvor nyuddannede er alene på vagt.

Kommunen har i mange år etableret såkaldte akutpladser på plejecenteret, når der har været behov for det, men uden sygeplejersker fysisk til stede hele døgnet.

Hjørring: Der er ikke nogen, der har en decideret akutvagt eller tom køreliste.

Akuttilbuddet risikerer ikke at leve op til kravene, hvis der er tidspunkter på døgnet, hvor der kun er nyuddannede på vagt.

Brønderslev: I dagtimerne varetager alle sygeplejersker akutfunktionen.

I både aftenvagten og nattevagten har én sygeplejerske akutvagten, hvor vedkommende møder ind til en blank køreplan.

Akuttilbuddet risikerer ikke at leve op til kravene, hvis der er tidspunkter på døgnet, hvor der kun er nyuddannede på vagt.


Jammerbugt: I det udekørende akuttilbud er der i dagtimerne én akutsygeplejerske reserveret til akutfunktionen med tom køreliste. Aften

og nat har én akutsygeplejerske akutopgaven. De har ikke tom køreliste, men kan stadig være fremme hos en borger inden for cirka en time, hvis en akutopgave dukker op. Vikarer og nyuddannede kan ikke tage akutvagten.

På de såkaldte akutpladser er der aften og nat ikke akutsygeplejersker fysisk til stede på centeret.

Thisted: En mindre gruppe sygeplejersker er blevet akutsygeplejersker. I dagtimerne er minimum to på vagt, så den ene er ved akutpladserne og den anden fungerer som udekørende akutsygeplejerske.

Morsø: Akutfunktionen varetages i dag af hjemmesygeplejersker, der ikke er blevet uddannet til akutsygeplejersker, men kommunen arbejder på at finde ud af, hvordan den kan komme til at opfylde Sundhedsstyrelsens krav.



Akutsygeplejerske Stinna Færch Nielsen skal til at tage en blodprøve på en borger, der er indlagt på en af Aalborg Kommunes 23 akutpladser.

Aalborg: Kommunen rekrutterer bevidst erfarne sygeplejersker, så der altid er akutsygeplejersker på vagt, der lever op til kompetencekravene – både ved akutpladser og i den udekørende funktion.

Ingen har en tom køreliste, men de kan stadig være fremme hos en borger inden for en time, hvis en akutopgave dukker op.

Vesthimmerland:

Kommunen har besluttet at etablere akutpladser, men da det efterfølgende har ført til diskussion om bemanning, skal kommunen efter artiklens deadline endeligt tage stilling til, om den fortsat vil have akutpladser eller vælge en anden model.



Akutsygeplejerske Veronica Krogh er ved at måle blodtryk.

Mariagerfjord: En lille gruppe erfarne sygeplejersker er blevet akutsygeplejersker i et akutteam. De har deres egne kørelister kun med akutopgaver hele døgnet.

På de såkaldte akutpladser er der tidspunkter på døgnet, hvor der ikke er akutsygeplejersker fysisk til stede.

Rebild: Kommunen har endnu ikke besluttet, hvilket/hvilke akuttilbud den vil etablere.

Sundhedsstyrelsens krav og anbefalinger

De kommunale akutfunktioner kan varetages på mange forskellige måder, men de skal leve op til Sundhedsstyrelsens krav fra 1. januar 2018, som bl.a. siger:

- Alle kommuner skal have et akuttilbud. Det kan være i form af et akutteam, akutpladser eller begge dele.
- Akutopgaverne skal varetages af autoriserede sygeplejersker, som har, hvad der svarer til, mindst to års relevant, klinisk erfaring i en fuldtidsstilling.
 - Da det er akutsygeplejerskerne, der foretager de konkrete vurderinger, skal disse stadig være til stede.
- Personalets kompetencer skal løbende udvikles og vedligeholdes.
- Det er et krav, at personalet i akutfunktionen overvejende er beskæftiget med de særlige opgaver, som er kendetegnet for akutfunktionens opgaveportefølje, så deres kompetencer opbygges og holdes ved lige.
- Akutfunktionen skal være tilgængelig døgnet rundt, alle ugens syv dage, hele året. Det betyder bl.a.:
 - På akutpladser skal der altid være en sygeplejerske (som har de påkrævede kompetencer) fysisk til stede på det center, hvor pladserne er.
 - Med et akutteam skal det altid være muligt for eksempelvis en praktiserende læge at få en akutsygeplejerske (der lever op til kompetencekravene) til at hjælpe med akutsygeplejefaglige opgaver hjemme hos en borger inden for rimelig tid.
- Akutfunktionen skal kunne varetage:
 - Lægehenviste patienter med behov for særlig observation, pleje og/eller behandling, som ikke kan varetages af den øvrige kommunale hjemmesygepleje – men uden behov for sygehusindlæggelse.
 - Lægehenviste patienter, der efter udskriving fra sygehuset fortsat har komplekse pleje- og/eller behandlingsbehov.
 - Patienter henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring.
- Målet med akutfunktionen er, at borgere i hele landet får mulighed for at få en særlig sygeplejefaglig indsats af ensartet høj kvalitet tæt på deres hverdag, når de har brug for det.

Du kan læse mere i Sundhedsstyrelsens rapport "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen – krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser".



Ny kredsbestyrelse

Valget i kredsen har både givet nye ansigter i bestyrelsen og i formandskabet

Af Agnete Birch Smith

Der var rift om pladserne i kredsbestyrelsen – både til de to kreds-næstformandsposter og til de 13 bestyrelsespladser. Seks ville gerne være næstformand, mens 25 ville i bestyrelsen.

Da stemmerne blev talt op den 8. november, var der både nye ansigter og erfarne bestyrelsesmedlemmer på posterne.

Christina Windau Hay Lund er ny 1. kreds-næstformand, og Helle Kjærager Kanstrup er kreds-næstformand.

- Vi kæmper alle tre for bedre arbejdsvilkår for de nordjyske sygeplejersker, så jeg glæder mig til vores samarbejde som nyt formandskab, siger kredsformand Jytte Wester, og fortsætter:

- Men det er vemodigt at sige farvel til Lene Holmberg Jensen, der har gjort et kæmpe arbejde som kreds-næstformand de seneste ti år og inden da

en årrække som næstformand i den gamle amtskreds.

- Jeg vil gerne takke de mange kandidater, der stillede op, og jeg

håber, at de fortsat vil være aktive i Dansk Sygeplejeråds arbejde, selv om de ikke blev valgt, siger Jytte Wester.

Kredsbestyrelsens medlemmer er:

- Jytte Wester, kredsformand
- Christina Windau Hay Lund, 1. kreds-næstformand
- Helle Kjærager Kanstrup, kreds-næstformand
- Berit Byg, Regionshospital Nordjylland, Thisted
- Christine Lyngsie Schjøtt, Regionshospital Nordjylland, Hjørring
- Dorte Bang, Rebild Kommune, Sundhedsplejen
- Gert Sigurd Mosbæk, Aalborg Universitetshospital, Syd
- Jannie Elisabeth Asta Hvilsted, Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien
- Karina Dinesen Kjeldsen, Aalborg Universitetshospital, Syd
- Kirsten Højslet
- Laila Mikkelsen, Aalborg Universitetshospital, Syd
- Leif Strickertsson, Regionshospital Nordjylland, Hjørring
- Lene Lange, Vesthimmerlands Kommune, Hjemme- og sygeplejen Aars
- Louise Malinovski, Brønderslev Kommune, Hjemmesygeplejen
- Maria Gade Madsen, Regionshospital Nordjylland, Hjørring
- Pia Jødal Næss-Schmidt, Aalborg Universitetshospital, Nord
- Ida Pedersen, Regionshospital Nordjylland, Thisted (1. suppleant i opstillingskreds 1)
- Elin Aggerholm Jensen, Aalborg Universitetshospital, Farsø (1. suppleant i opstillingskreds 2)

Ny 1. kreds næstformand, Christina Windau Hay Lund:

Vi må stå sammen – én kan ikke gøre det alene

Af Agnete Birch Smith

Det er en glad og overvældet Christina Windau Hay Lund, der med stemmer fra flere end 1.200 medlemmer er blevet ny 1. kreds næstformand for Dansk Sygeplejeråd i Nordjylland.

- Det er en kæmpe tillid at få vist af så mange sygeplejersker, og jeg glæder mig til at komme rigtigt i gang, siger hun.

Selv om Christina Windau Hay Lund er ny i formandskabet, er hun ikke ny i Dansk Sygeplejeråd. De seneste fire år har hun siddet som medlem af kredsbestyrelsen, og i lidt mere end to år har hun været tillidsrepræsentant for Intensiv, Anæstesi og Opvågning på Aalborg Universitetshospital, Nord. Især arbejdsmiljøet er et af de områder, den nye 1. kreds næstformand gerne vil være med til at forbedre.

- Vi skal kunne holde til at være i det her fag i rigtig mange år. Derfor skal arbejdsgiverne sørge for, at der er balance mellem arbejdsliv og privatliv hele vores arbejdsliv, så vi ikke bliver helt slidt op, før vi når pensionsalderen, pointerer hun.

Christina Windau Hay Lund har et bredt netværk, som hun vil blive ved med at bruge som 1. kreds næstformand:

- Jeg vil gerne have mange inputs fra medlemmerne, så det her bliver en fælles opgave. Vi må stå sammen – én kan ikke gøre det alene, siger hun.

Christina Windau Hay Lund allierede sig med rapperen Jonny Hefity, da hun lavede små kampagnevideoer til Facebook i forbindelse med kredsbestyrelsesvalget.



Nyuddannede glade for opringning

Af Carsten Lorenzen

Både i foråret og her i efteråret har kredsbestyrelsen ringet til alle de medlemmer, der har fået deres mål nogle måneder tidligere. Opringningen er blevet taget godt imod.

- De er rigtigt glade for, at vi ringer. Ja, næsten bærede over, at nogen interesserer sig for, hvordan de har det, siger kredsbestyrelsesmedlem Jannie Hvilsted.

Hun oplever, at de nyuddannede har meget på hjerte og brug for at læsse af. Mange synes, at overgangen fra at være studerende til at være ansat er temmelig hård. Ikke mindst dem fra det hold, der blev færdig lige før sommerferien, og som derfor ofte er blevet ansat i vikariater.

- Mange har været sygemeldte, og flere er allerede på vej ud af faget. Det, synes jeg, er skræmmende, og måske glemmer vi at vise den virkelige verden, når de

er ude i klinik. Vi glemmer at fortælle, hvor pressede vi egentlig er, siger Jannie Hvilsted.

Hendes oplevelser deles af et andet af de kredsbestyrelsesmedlemmer, der har deltaget i rundringningerne.

- Nogle nyuddannede er blevet overraskede over, at der er så stor forskel på at være under uddannelse og i job. Som ansatte er de ikke længere under vingerne på erfarne kolleger. Samtidig er de så glade for at få et job, at de nok sluger nogle kameler, siger Gert Sigurd Mosbæk.

Også gode eksempler

Heldigvis er der også mange eksempler på, at de nyuddannede har fået en god modtagelse og ordentlig introduktion.

- Jeg talte for eksempel med en, der var blevet ansat i hjemmeplejen. Hun var blevet taget godt imod og var megaglad for arbejdet, fortæller Jannie Hvilsted.

Region Nordjylland, Aalborg Kommune, Falck og Beredskabet er flyttet sammen i Aalborg i landets første fælles vagtcentral.

Det giver spændende opgaver og ny indsigt til sygeplejersker

Sygeplejersker er vigtige for ny, fælles vagtcentral

Af Carsten Lorenzen

Der er skærme overalt. Kort over Danmark og Nordjylland, overvågning af broer og motorveje og lister over ambulancer, brandbiler og hjemmesygeplejersker.

- Man skal været "mindet" for teknik, når man arbejder her, siger sygeplejersker Annette Dahl, der erkender, at hun ikke minder om den klassiske computernørd, selv om hun sidder bag fire store skærme plus den lille skærm til telefonen.

Hun er en af de 21 sygeplejersker på AMK-vagtcentral (akut medicinsk koordineringscenter), der er blevet en del af den nye, fælles vagtcentral i Nordjylland. Den blev etableret i efteråret 2017.

Fra de nyindrettede lokaler på Hjulmagervej i Aalborg styrer AMK ambulancerne i samarbejde med Falck. Aalborg Kommunes vagtcentral koordinerer hjemmesygeplejerskerne i kommunen, mens Falck og Beredskabet står for brandvæsnet i

Sygeplejerske Annette Dahl har nok at se til med fire skærme og en telefon. Men er glad for det intense arbejde på vagtcentralen.

både Nordjylland og andre steder i landet.

- Det er et spændende sted at arbejde, fordi ikke to dage er ens. Det er lige fra det meget voldsomme til det mere behagelige, siger Annette Dahl.

Den første i Danmark

Den fælles vagtcentral skal styrke det faglige miljø, skabe synergieffekter og nye samarbejdsmuligheder. Centralen er den første af sin slags i hele landet, hvor der samles så mange forskellige myndigheder og aktører. Ikke mindst ved større ulykker vil lokalfælleskabet gøre det muligt at skabe et hurtigere overblik over ledige ressourcer og for at koordinere indsatsen mellem sundhedsvæsen, brand og beredskab.

- Den fælles vagtcentral er udtryk

for nordjysk snusfornuft, som regionsformand Ulla Astman sagde, da vagtcentralen blev officielt indviet den 10. oktober.

Trods de mange skærme og koordineringen af de nogle gange dramatiske indsatser, hersker der ro i lokalerne på vagtcentralen. Falck-folk og sygeplejersker arbejder side om side, men i udgangspunktet med hver deres opgaver.

AMK håndterer viderestillinger fra 1-1-2 omkring ambulancer og koordinerer al liggende patienttransport i Nordjylland. Den del står sygeplejerskerne for. Over for sidder tekniske disponenter fra Falck, der er leverandør af ambulancer og akutbiler.

- Det er meget anderledes end traditionelle sygeplejerskejob. Man





Sygeplejerske Conny Rosa styrer hjemmesygeplejen i Aalborg Kommune og fortalte i forbindelse med åbningen af vagtcentralen, at hun nyder at være flyttet sammen med de andre myndigheder og korps i den fælles vagtcentral.

skal være forberedt på, at man ikke længere er i fysisk kontakt med patienterne, fortæller chefen for AMK-vagtcentral, Jan Lindberg.

Den manglende patientkontakt generer dog ikke Annette Dahl, der det meste af sin karriere har arbejdet i almen praksis og på plejehjem.

- Jeg er i kontakt med mange pårørende og kan følge patienterne, til de bliver afleveret på sygehuset, fortæller hun.

Tager pres fra sygehuslæger

AMK står også for den medicinske visitation til Aalborg Universitetshospital – og fra 1. marts 2018 for visitationen til resten af hospitalet.

- Det betyder, at de indlæggende læger kun skal ringe ét sted hen. Vi af-

gør så, hvor patienterne skal indlægges og sørger for transport, hvis det er nødvendigt, siger Jan Lindberg.

Dermed er sygeplejerskerne på AMK med til at tage presset fra lægerne på de medicinske afsnit og i fremtiden også resten af universitetshospitalet. Det er også sygeplejerskerne, med støtte fra en lægelig bagvagt, der visiterer til det, Aalborg Universitetshospital kalder sub-akutte tilbud.

- Nogle gange kan en indlæggelse godt vente til dagen efter. Ringer en patient til vagtlægen kl. 22.30, kan det godt være en fordel at vente, til der er arrangeret et tilbud på sygehuset og måske sørget for passende transport, eventuelt med en pårørende, i stedet for en hastig indlæggelse midt om natten, siger Jan Lindberg.

Koordinerer hjemmesygepleje

I den anden ende af det store, uformede lokale sidder Conny Rosa. Hun er også sygeplejerske, men ansat i Aalborg Kommune til at styre hjemmesygeplejen i kommunen. Selv om hun kun yderst sjældent vil blive inddraget ved katastrofer og større ulykker, er hun glad for at være flyttet sammen med de andre myndigheder i den fælles vagtcentral.

- Det er rigtig godt. Det er hyggeligt, vi får en bedre forståelse for hinanden og for, hvor travlt de andre har, siger Conny Rosa, inden et opkald på en af skærmene kræver hendes opmærksomhed.

Lokalerne er indrettet, så der er plads til ekstra medarbejdere, hvis for eksempel andre nordjyske kommuner er interesserede i at flytte deres vagtcentral til Aalborg. Falck har også planer om at samle koordineringen af deres brandberedskaber i hele landet i Aalborg.

- Den fælles vagtcentral er udtryk for nordjysk snusfornuft, sagde regionsformand Ulla Astman i sin tale ved indvielsen af den fælles vagtcentral på Hjulmagervej i Aalborg.



AMK-delen af den fælles vagtcentral har en selvafløsende normering, så der sjældent er brug for vikarer. Det har givet ro, bedre arbejdsmiljø og færre sygedage

Fastansatte erstatter vikarer

Af Carsten Lorenzen

Sygeplejerskerne på AMK-vagtcentral har ofte chokerede og bange pårørende eller ofre for alvorlige ulykker i telefonen, mens de forsøger at berolige og støtte, til hjælpen når frem. Da de ikke altid har mulighed for at høre, hvordan det går med patienterne, er der risiko for at tage bekymringerne med hjem. Samtidig er det svært at holde pauser i arbejdet, fordi telefonerne skal være bemandet hele tiden.

For to-tre år siden gav det mange og lange sygemeldinger, og Arbejdstilsynet gav afdelingen påbud om at få rettet op på arbejdsmiljøet. En del af løsningen blev at ansætte to ekstra sygeplejersker, så vagtcentralen ikke er afhængig af vikarer. I stedet er der i dag det, lederen af AMK, Jan Lindberg, kalder en selvafløsende normering.

- Vi kan dårligt have vikarer, for det tager to måneder at lære en medarbejder op. Her er ikke mulighed for at gå til hånde, siger Jan Lindberg.

Fald i sygefravær

Efter opnormeringen er der ifølge Jan Lindberg sket et stort fald i sygefraværet.

- Nu kan vi få det til at hænge sammen uden at belaste medarbejderne unødigt, siger Jan Lindberg.

Normeringen er dog ikke bedre, end det stadig kan mærkes, når der fx



Ifølge chefen for AMK-vagtcentral, Jan Lindberg, er sygefraværet faldet markant, efter vagtcentralen gik over til "selvafløsende normering", så der sjældent er brug for vikarer.

er influenzaepidemi. Så må de faste medarbejdere tage ekstravagter. Ifølge både Jan Lindberg og en af de 21 sygeplejersker er det dog ikke et problem.

- Alle er flinke til at byde ind og hjælpe hinanden. Det giver en ro og stabilitet, at vi selv kan dække fraværet ind, siger sygeplejerske Annette Dahl, der kender det fra begge sider, idet hun selv begyndte i vagtcentralen som vikar, men i dag er fastansat.

De 21 sygeplejersker arbejder 24 timer syv dage om ugen året rundt. Der er altid mindst to på arbejde – fra

kl. 11-19 dog tre, så der er en til at dække for spisepauser, overlevering mv. AMK ansætter helst sygeplejersker, der har fem års bred erfaring (gerne fra bl.a. en akutafdeling), som er interesserede i at arbejde med it, og som er gode til at bevare ro og overblik. Der findes brugbare kurser, men ingen egentlig uddannelse. Det er dog ifølge Jan Lindberg på vej.

- Det vigtigste er erfaring og side-mandsoplæring, men så får man også et meget anderledes job, som det er mit indtryk, at de fleste er meget glade for, siger Jan Lindberg.

ICN's Verdenskongres gav inspiration til nordjyske sygeplejersker

- Fantastisk at se, at vi er så forskellige



Af Carsten Lorenzen

Fire medlemmer fra Kreds Nordjylland fik et legat, så de kunne tage til Barcelona i juni for at deltage i ICN's Verdenskongres sammen med en delegation fra kredsbestyrelsen.

- Det var en fantastisk oplevelse at møde de mange nationaliteter og se, hvor forskellige vi egentlige er, siger Dorthe Besser Jakobsen, der til daglig arbejder på opvågningen på Aalborg Universitetshospital Nord.

Forskellen blev meget tydelig til et oplæg om blandt andet håndhygiejne – for i Kina er man først for nylig begyndt at kræve håndvask mellem hver patient. Et andet oplæg om, hvordan en by i Østrig har sat sig for at blive smertefri, har også sat tanker i gang.

- Vi skal turde tænke stort og sætte mål, også for at få politikerne med. Vi skal sætte ind med undervisning og koordinere mellem hospitaler, hjemmehjælp, læger og plejehjem og i det hele taget tænke længere end vores egen afdeling, mener Dorthe Besser Jakobsen.

Uganda, Kina og Danmark

ICN betyder International Council of Nurses og samler 135 sygeplejerskeorganisationer fra hele verden. Hvert andet år mødes flere tusinde sygeplejersker for at udveksle viden og hente inspiration til sygeplejen.

De mange foredrag har også sat tanker i gang hos Signe Skamris Pedersen, en anden af legatmodtagerne, der fik talt med kolleger fra så forskellige steder som Uganda og Kina.

- Jeg har blandt andet tænkt over begrebet "bring your own chair" – altså at man insisterer på at deltage i forhandlinger og udviklingsarbejde, selv om man egentlig ikke er inviteret. Vi er nødt til selv at tage initiativ, hvis vi vil have indflydelse, siger Signe Skamris Pedersen.

Hun arbejder i dag på Neonatal afsnittet på Aalborg Universitetshospital efter blandt andet et ophold på sygehuset i Nuuk.

- Kongressen gjorde mig kun endnu mere stolt over at være sygeplejerske. Der var mange, der præsenterede

spændende og vigtig forskning, siger Signe Skamris Pedersen.

Sygeplejersker sænker dødelighed

Et eksempel på banebrydende forskning blev præsenteret af den amerikanske forsker Linda Aiden. Hendes arbejde viser, at hvis man reducerer antallet af sygeplejersker på et hospital med ti procent, så stiger dødeligheden blandt patienterne med 12 procent.

- Jeg tror, at vi skal tænke mere politisk og gå sammen med patientforeningerne, siger Dorthe Besser Jakobsen.

En tredje legatmodtager, sundhedsplejerske Nikoline Jakobsen fra Asylcenter Frederikshavn, glædede sig især over at se, hvordan sygeplejersker fra hele verden er nøglepersoner i at nå FN's bæredygtige udviklingsmål.

- Vi har evne til at tage os af både patienter, klienter og borgere med tanke på at beskytte Moder Jord, som Nikoline Jakobsen skriver i en evaluering af verdenskongressen.



Pressede arbejdsvilkår fyldte i debatten

Cirka 375 deltog i dette års generalforsamling den 24. oktober, hvor besparelser og pressede arbejdsvilkår optog mange.

Men mange andre emner blev også debatteret i løbet af aftenen.

- Jeg er glad for, at så mange kom med input til debatten. Det har givet kredsbestyrelsen noget at arbejde videre med. Tak for en mangfoldig debat, siger kredsformand Jytte Wester.

Fællesskab og solidaritet hører ikke kun til i gamle dages kampe – det fylder stadig i debatten anno 2017

Er fagforeninger som kondomreklamerne i 80'erne?

Af Agnete Birch Smith

- Det lyder måske umoderne at tale om fællesskab og det at være sammen om noget, men jeg synes, det er lige så vigtigt nu, som det var i gamle dage, sagde kredsformand Jytte Wester i sin tale til beretningen.

- Jeg kan huske, da jeg voksede op – da diskuterede vi fagbevægelse ved middagsbordet. Det er flere af jer fra min generation sikkert også vokset op med. Men spørger vi i dag de helt unge, er der rigtig mange, der ikke ved, hvad en fagforening er, hvad en fagbevægelse laver, og hvad en fagforening tilbyder, fortalte hun.



Snyltere på fællesskabet

- Vi er nødt til at gøre fællesskab og solidaritet moderne igen, istemte kredsbestyrelsesmedlem Christina Windau Hay Lund fra salen.

En af de første, der tog ordet i debatten, bragte problemet, med dem hun kaldte "snyltere", på banen:

- Jeg arbejder med flere, der ikke er medlem af Dansk Sygeplejeråd. For

mig er det det samme som at få gaver fra gavekassen uden at betale til den. Det arbejde, der bliver gjort for at forbedre vores vilkår og løn, er jo fordi, vi står sammen i fællesskab, sagde hun.

Som kondomreklamerne

Kredsbestyrelsesmedlem Dorte Bang fik både grin og klapsalver, da hun fra talerstolen sammenlignede kondomreklamerne i 80'erne med fagforeningen:

- Vi slap tøjlerne, da det kørte godt, men nu ser vi en stigning i kønsygdomme. Er det det samme, vi ser i fagbevægelsen? Har vi glemt at fortælle nye generationer, at 37 timers-arbejdsuger og seks ugers ferie kommer et sted fra? Vi har fejlet i at få de nye sygeplejersker lært op i, at fagbevægelse og DSR er et vigtigt sted.

Hvad skete der efter stormøderne på Aalborg Universitetshospital?

Af Agnete Birch Smith

- En ting, der rystede mig dybt, var vores fællesmøde på Aalborg Universitetshospital, hvor ledelsen var med. Jeg var dybt rystet over de ting, der kom frem, og jeg har brug for, at vi samler op på den eftermiddag, sagde et medlem på generalforsamlingen.

Det var TR-kollegiet, der havde taget initiativ til de to stormøder i foråret, derfor tog kredsbestyrelsesmedlem og fællestillidsrepræsentant Kirsten Højslet ordet for at fortælle, hvad der var sket:

- Flere fik gåsehud af at høre, hvordan de lider på sengeafdelingerne. Efter møderne blev vi enige om at få alle faggrupper med, så det gjorde vi med et møde mellem kontaktudvalget og ledelsen i sommer. Det var godt. Der kom mange tåbelige ting frem, som ledelsen bagefter har reageret på.

- Ledelsen arbejder på at få flere pladser til introduktionsforløbet 'Godt fra start' og har givet hånd på, at der skal være mentorordning.

- De gav penge til afdeling O1 – den var i knæ. Det gjorde, at man i sommer kunne hente erfarne sygeplejersker ind fra andre afdelinger for at hjælpe. Og så fik de nyuddannede på O1 tilbudt, at de kunne komme på udveksling på andre afdelinger, så de kunne få mere erfaring. Det var der dog ingen, der benyttede sig af.

- Derudover blev der ansat en vikar i en 10-18 vagt på O1, så der var ro til overlevering. Man investerede noget i afdelingen – der blev gjort noget. Og de seneste tre måneder har ingen afleveret en opsigelse, hvor der ellers førhen var kø ved ledelsens kontorer i slutningen af måneden.

- Vi har snakket med ledelsen om det med at være modige og fastansætte nogle flere. Ledelsen var bekymret for, hvad den skulle gøre, hvis der ender med at være for mange ansatte – men så må man afskedige igen. Så vi håber på flere ansættelser.

- Vi talte om lånesenge, hvor en patient ligger i en seng på en anden afdeling, end vedkommende egentlig skulle, så de rette kompetencer ikke er til stede hos det personale, der er ved patienten. Her er det blevet indskærpet, at lånesenge ikke må bruges i andet end yderste konsekvens. Vi kan se, at det er blevet brugt mindre.

- Politik tager tid. Men ledelsen er imødekommende, og den prøver på at gøre noget, pointerede Kirsten Højslet.



Kredsbestyrelsesmedlem
Kirsten Højslet.

Kan man lære tilstrækkeligt om kirurgisk sygepleje ved at være i praktik i hjemmesygeplejen? Den problemstilling rejste en studerende på generalforsamlingen

Nej til kirurgisk klinik i hjemmesygeplejen

Af Agnete Birch Smith

- Vi studerende er meget fortørnede over, at det er muligt at tage den kirurgiske klinik i hjemmesygeplejen. I min praktiktid i hjemmesygeplejen har jeg oplevet én kirurgisk patient, hvor jeg skulle fjerne agraffer. Er det nok til, at man vil kalde det kirurgisk klinik?, spurgte en studerende under generalforsamlingen og fortsatte:

- Det mener vi ikke, man kan opfylde. Da mange af de 6. semester-studerende med den nye uddannelse skal i praktik i hjemmesygeplejen, er det en problemstilling, der er nødt til at blive kigget på.

Den studerende pointerede også de logistikmæssige problemer for hjemmesygeplejen: Hvis en studerende

er i praktik i en mindre kommune, vil vedkommende skulle med ud til samtlige kirurgiske borgere for at få nok erfaring til kirurgisk klinik. Men hvordan er det muligt at koordinere, hvis borgerne er fordelt mellem f.eks. fem forskellige sygeplejersker, der har hver deres køreplan?

Problemstillingen med muligheden for kirurgisk klinik i hjemmesygeplejen var ikke ny for 1. kreds næstformand Helle Kjærager Kanstrup:

- Det er en problemstilling, som vi rejste i uddannelsesudvalget på UCN. Men når en klinisk vejleder i hjemmesygeplejen siger, at det kan lade sig gøre, så må jeg tro på det, svarede hun og fortsatte:

- Men i pjecen "Kvalitet i sygeplejerskeuddannelsen – model for kvalitets-sikring af den kliniske undervisning", som vi skrev for to år siden, er der ikke givet tegn til, at man kan have kirurgisk klinik i hjemmesygeplejen.

En nyuddannet tilsluttede sig:

- Den går ikke med den kirurgiske klinik i hjemmesygeplejen. I behøver ikke holde nogen nye møder om det – bare ring, og sig: Den går ikke.

Helle Kjærager Kanstrup gik igen på talerstolen:

- Det, I har sagt om den kirurgiske klinik, har klædt os og SLS på til at tage diskussionen på ny.



1. kreds næstformand
Helle Kjærager Kanstrup.

Heldige vindere

Traditionen tro var der mulighed for at vinde gode præmier ved at deltage i generalforsamlingen.

Helen Karin Jensen fra Alment Intensivt Terapiafsnit R på Aalborg Universitetshospital, Syd og seniorsygeplejerske AnnaLise Bonde vandt begge et ophold for to på Hotel Koldingfjord ved lodtrækning (se foto).



Hjemmesygeplejerske Dorte Michelsen fra Aalborg Kommune og Gitte Monrad fra Helhedstilbuddet i Hjørring Kommune vandt begge to flasker vin i aftenens quiz.



Der var bred opbakning fra deltagerne på generalforsamlingen til, at der skal tages godt imod nyansatte på arbejdspladserne. Men tiden til en ordentlig introduktion mangler mange steder

Tag godt imod de nyansatte

Af Agnete Birch Smith

På generalforsamlingen blev der fortalt, at nyuddannede løber skrigende væk flere steder pga. de arbejdsvilkår, de møder.

Det samme har kredsbestyrelsen oplevet flere eksempler på, når de har kontaktet nyuddannede ca. tre måneder efter, de er blevet færdiguddannede.

- Da vi i september ringede rundt, blev vi noget forskrækkede. Ude på arbejdspladserne fik mange nyuddannede at vide, at der ikke er tid

Godt fra start

Nyansatte i Region Nordjylland skal inden for det første ansættelsesår igennem introduktionsforløbet 'Godt fra start'. Heri er der bl.a. en mentorordning og et individuelt introprogram.

til introduktion. Flere af dem, vi talte med, ville ikke være der mere. Det er ganske skræmmende. Det stemmer slet ikke overens med, at vi kommer til at mangle sygeplejersker, sagde kredsformand Jytte Wester fra talerstolen og pointerede:

- Det er et problem, hvis regionens introduktionsforløb 'Godt fra start' kun eksisterer på papiret.

En af de nyuddannede tog ordet fra salen:

- De nyuddannede skifter job – det ser vi tydeligt på afdeling O, hvor jeg arbejder. Jeg blev uddannet i 2015 og tænker: Godt det ikke er mig nu! De nye bliver presset ud i det. Vi havde en, som sad og græd over for en fra "silosystemet", eller hvad vi skal kalde de administrative, og sagde, at hun ikke kunne mere, fortalte han og opfordrede:

- Vi skal alle være obs på de nye og alle kende deres program, så vi kan

hjælpe dem. Der er for få 'Godt fra start'-kurser. Der er folk, der venter op mod et år på at komme på dem, men du lærer så psyko-meget – så hold fast i dem!

En deltager, der har været kommunal sygeplejerske i 11 år og aldrig har fået et introduktionsforløb, opfordrede til, at man hjalp kommunerne med et sådant – ligesom regionens. Hun pointerede vigtigheden af, at man tager godt imod de nye på arbejdspladserne:

- I mit nuværende job som leder har jeg mødt mange sygeplejersker, der har noget med i bagagen. Nogle er beskyldt for fejl, de ikke har begået, og andre har haft stress. Derfor skal vi tage godt imod dem, for de tager det med sig videre.

Fra salen blev der fortalt, at eksempelvis Aalborg Kommune allerede har et ti-dages introduktionsforløb for nyansatte.



Arbejds miljøtræ fyldt med drømme og idéer

I forhallen til generalforsamlingen stod en opstammet stuebirk, der, som aftenen skred frem, blev mere og mere tynget af medlemmernes ønsker og drømme til fremtidens arbejdsmiljø.

"Alternative budgetter set ud fra et etisk perspektiv", "Synlig og tydelig ledelse", "At få nok tid til patienterne"

og "Tillid!" stod der bl.a. på de sedler, sygeplejerskerne hængte på træet.

De mange ønsker og drømme skal være inspiration for kredsens videre arbejde med arbejdsmiljøområdet.

Uheldigvis mistede træet de mange sedler pga. en misforståelse, så kredsens har efterfølgende prøvet at

gendanne de gode input med hjælp fra medlemmerne.

Har du et ønske eller en drøm for fremtidens arbejdsmiljø, så send den til nordjylland@dsr.dk i en mail med overskriften 'Arbejds miljøtræ' – eller kom forbi kredskontoret, og hæng en ny seddel på træet.

Stolt sygeplejerske modtog Nordjyllands Sygeplejerskepris

Med stående applaus modtog sygeplejerske Tove Pank Nordjyllands Sygeplejerskepris 2017 på generalforsamlingen. Hun arbejder som klinisk uddannelseskoordinator i Psykiatrien, og det var kolleger herfra, der havde indstillet hende til prisen.

Kollegerne havde i deres indstilling blandt andet skrevet:

- Tove er en ambitiøs rollemodel i forhold til de kliniske vejledere og praktikvejledere.

- Gennem årene har Tove på baggrund af sin store viden, engagement, drivkraft og vedholdenhed løbende påtaget sig nye opgaver, som har sikret, at læringsmiljøet for såvel studerende som sundhedsprofessionelle har været af høj kvalitet.



Den kommende specialuddannelse i kommunal sygepleje blev drøftet på generalforsamlingen.

Det er stadig uvist, hvor mange der kommer til at få uddannelsen

Kommunal specialuddannelse er på vej

Af Agnete Birch Smith

- Hjemmesygeplejersker skal i dag indfri kravene til at udføre komplekse sygeplejerskeopgaver – opgaver man for år tilbage kun kunne forestille sig skulle varetages på et sygehus – ja, nogle gange endda på en meget specialiseret afdeling. Det stiller store krav til kompetencerne ude i kommunerne, sagde kredsformand Jytte Wester i sin tale til beretningen.

Hun glædede sig over, at Dansk Sygeplejeråds arbejde med at få en specialuddannelse i kommunal sygepleje har båret frugt.

Udviklingsplanen

I kredsens udviklingsplan for 2018-2019, som blev enstemmigt vedtaget på generalforsamlingen, står der bl.a.:

- Kredsen sætter fokus på udviklingen i sygeplejen og de konsekvenser, det har for patient-sikkerheden og arbejdsmiljøet, herunder fokus på udviklingen i sygeplejen på generalist- og specialistniveau.

- Kredsen synliggør behovene for kompetenceudvikling til sygeplejersker.

Sundhedsminister Ellen Trane Nørby har sat Sundhedsstyrelsen i gang med at etablere en ny specialuddannelse, som skal ruste sygeplejersker i kommunerne og almenpraksis til at håndtere de flere og mere komplekse pleje- og behandlingsopgaver, der er i dag.

- Vi er glade for, at arbejdet med den nye uddannelse sættes i gang. Der udestår dog flere ting, før uddannelsen er en realitet – bl.a. at der bliver enighed om, hvor mange sygeplejersker der skal have uddannelsen, fortalte kredsformand Lene Holmberg Jensen.

Hverken Kommunernes Landsforening eller Danske Regioner vil give et bud på antallet, før de kender økonomien. Sundhedsministeriet siger, at "en mindre gruppe" skal have uddannelsen.

- Min opfordring til politikerne skal være, at hvis vi skal flytte på kompetencerne hos sygeplejersker og virkelig gøre en forskel for borgerne og patienterne i det nære sundhedsvæsen, så skal en betragtelig del –

og som minimum 50% af sygeplejerskerne – have denne uddannelse, sagde Lene Holmberg Jensen og fortsatte:

- Gå hjem, og tal med jeres kolleger og ledere, og vær med til at presse på opad i systemet, således at behovet for specialuddannelsen bliver tydeligt for alle.

Kredsformand
Lene Holmberg Jensen.





Diskussionslystne sygeplejersker fik politikerne til at lytte og ønske mere dialog, da Sundhedskartellet holdt valgmøde den 9. november

Regionen kan blive en bedre arbejdsgiver

Af Carsten Lorenzen

Sundhedskartellets valgmøde for spidskandidaterne til regionsvalget bød på flere usædvanlige erkendelser. Nok især denne:

- Som arbejdsgiver er regionen ikke rigtig god. Vi giver jo ikke engang julegaver.

Udsagnet kom fra den konservative Per Larsen. Som resten af panelet erkendte han også, at der er for få penge i sundhedsvæsenet. Både han og Venstres spidskandidat Lone Sondrup bedyrede dog, at de jævnligt forsøger at overbevise deres par-

tikammerater i regeringen om, at der skal flere ressourcer ud til regionerne. Ikke overraskende kredsede en del af både oplæggene og de efterfølgende spørgsmål sig netop om økonomien.

- Jeg tror ikke på flere penge fra Christiansborg, sagde Lene Linnemann fra SF.

De øvrige politikere var stort set enige, hvilket fik Pernille Buhelt fra Socialdemokratiet til at opfordre til oprør mod ikke bare 2 procentskravet, men også det, der følger efter. Dagens største klapsalve gik dog til Lis Jensen fra Enhedslisten, der kræ-

vede penge til sundhedsvæsenet frem for skattelettelser.

Stor talelyst

De godt 50 deltagere havde så mange kommentarer og spørgsmål, at flere politikere var lige ved at føle, at de fik for lidt taletid. Til gengæld udtrykte alle i panelet stor glæde over at høre historier fra dagligdagen på gulvet – selv om nogle af historierne var nærmest gruppvækkende.

Som for eksempel fra Hobro, hvor sygeplejersker står og blander stærk medicin i et rum uden udluftning. Arbejdstilsynet er blevet varskoet uden at dukke op, men som en af politi-

kerne fra rød blok tørt konstaterede, så er tilsynet jo også hårdt ramt af besparelser.

Der var dog bred tilslutning i panelet til at få undersøgt, om det virkelig kan passe, at der heller ikke etableres udsugning i medicinrummene på det Ny Aalborg Universitetshospital.

Bedre forhold i fængslerne

Mange af tilhørerne – uanset om det var sygeplejersker, jordemødre, fysio- og ergoterapeuter eller bioanalytikere – fortalte om en meget presset hverdag.

- Selv de indsatte i fængslerne har bedre forhold – de kan da komme på toilettet, når de beder om det, ironiserede fællestillidsrepræsentant på sygehuset i Thisted, Helle Eriksen.

Men som en jordemoder refererede en af sine chefer for at sige, så behøver vi ikke levere til et 12-tal, for et 2-tal er også bestået.

- Det er utrolig svært at acceptere, at vi skal arbejde i et miljø, hvor ambitionsniveauet er så lavt, som hun konkluderede på mødet.

Efter tre timer var det tydeligt, at der var mange flere spørgsmål, mange ubesvarede spørgsmål og i det hele taget meget mere at tale sammen om. Politikerne fra Liberal Alliance og hele vejen til Enhedslisten takkede derfor ikke bare mange gange for invitationen – de udtrykte alle som én håb om, at Sundhedskartellet vil gentage invitationen også mellem valgene. For selv om politikerne har mange overordnede holdninger, så savner de mere konkret viden om,

hvordan deres beslutninger påvirker dagligdagen på sygehuse og klinikker.

Deltagere i Sundhedskartellets valg møde op til regionsvalget 21. november:

- Agnethe Benedikt Mørch, Liberal Alliance
- Gitte Lopdrup, Radikale Venstre
- Lene Linnemann, SF
- Lis Jensen, Enhedslisten
- Lone Sondrup, Venstre
- Mette Wulff, Alternativet
- Per Larsen, Konservative
- Pernille Buhelt (stedfortræder for Ulla Astman), Socialdemokratiet

50 sygeplejersker deltog i Sygeplejerske Golf 2017

Tirsdag den 5. september mødtes 50 oplagte sygeplejersker til den årlige golfturnering for sygeplejersker i Nordjylland, som i år blev afviklet i Jammerbugtens Golfklub.

Efter fælles morgenmad sendte kredsformand Jytte Wester spillerne afsted med en lille tale og golfbolde med Dansk Sygeplejeråds logo på.

Fleere af deltagerne fortalte efterfølgende, at de havde haft en hyggelig dag med glade spillere, perfekt vejr og godt golfspil på en dejlig, velplejet og udfordrende bane midt i Han Herreds skønne natur.

Sygeplejerske Ulla Jensen, der plejer at spille i Sindal Golfklub, vandt pokalen – men med en overflod af præmier gik ingen tomhændede hjem.

Næste års Sygeplejerske Golf bliver den 4. september 2018 i Sebber Golfklub.



Hjørring Kommune har sygeplejersker ansat på alle 14 plejecentre. De er bl.a. med til at forbygge unødvendige sygehusindlæggelser

Sygeplejersker på plejecentre kvalitets-sikrer og forebygger indlæggelser

Af Agnete Birch Smith

- Vi ville have langt flere indlæggelser, hvis vi ikke havde sygeplejersker på centrene.

Det er områdeleder for Hjørring Kommunes ældrecentre, Jette Pedersen, ikke i tvivl om. Blandt andet derfor står hun fast på, at samtlige af kommunens plejecentre skal have sygeplejersker ansat.

Lone Nejsum, der er afdelingsleder for Ældrecenter Vesterlund i Hjørring, er helt enig:

- Jeg kan ikke se det her sted fungere uden sygeplejersker. Jeg er så afhængig af dem.

Hun er selv uddannet sygeplejerske og er sygeplejefaglig leder for tre sygeplejersker på centret. En af dem er Anne-Gine York.

Beboernes ambassadører

- Rent økonomisk har vi afværget en masse indlæggelser og afværget, at nogen bliver indlagt mod deres ønske, siger Anne-Gine York og giver et eksempel:

Afdelingsleder for Ældrecenter Vesterlund i Hjørring, Lone Nejsum (t.v.) og områdeleder for Hjørring Kommunes plejecentre, Jette Pedersen.

- Vi havde på et tidspunkt en terminal beboer med lungecancer. Vi vidste godt, at han var terminal og skulle være her kort tid.

På et tidspunkt begyndte beboeren at blive rødmosset og fik høj feber, så to hjælpere ringede efter Anne-Gine York.

- Han havde det så skidt og var så smertepræget, men de havde alligevel klædt ham af og taget hans temperatur i rektum. Det var mange unødvendige gener at påføre ham, for det betød jo ikke noget, hvor høj hans feber var. Men de kunne ikke være i situationen, hvor de ikke kunne gøre noget. Jeg forklarede dem, at det var nok, at de havde taget dynen af ham og sat vinduet på klem. Tingene skal give mening, fortæller sygeplejersken og fortsætter:

- Her kunne jeg frygte, at de ville have rin-

get 1-1-2, hvis jeg ikke havde været der, så beboeren var blevet indlagt. Det ville have været deres utryghed, der tog over, i stedet for beboerens ønske.

For Anne-Gine York er det vigtigste ved at forebygge unødvendige indlæggelser det medmenneskelige aspekt:

- Vi er beboernes ambassadører. Det er ikke de ansattes behov eller de pårørendes følelser, der skal afgøre, hvorvidt en beboer skal indlægges – det skal være beboerens eget ønske eller behov. Og ofte er en indlæggelse stressende og utryk for dem.



Anne-Gine York har mødt mange andre sygeplejersker, der ikke kan forstå, hvorfor hun arbejder på et plejecenter. Selv kan hun tydeligt mærke, at arbejdet stiller store krav til hendes faglighed

Hvad laver en sygeplejerske på et plejecenter?

Af Agnete Birch Smith

- Jeg har mødt flere sygeplejersker, som spørger mig: "Helt ærligt, hvad laver I på plejecentrene? Jeg er ude og skifte katetre engang imellem – hvad bruger I resten af tiden på?", gengiver Anne-Gine York, der i seks år har arbejdet som sygeplejerske på Ældrecenter Vesterlund i Hjørring.

- Vi skifter katetre, men det er ikke det primære. Jeg plejer at sige, at vi er almenpraktiserende sygeplejersker, fortæller hun med et smil.

Opgaverne kan spænde fra at samarbejde med lægerne om komplekse forløb, tage sig af pårørende, der er tyngtet af sorg og dårlig samvittighed over at måtte sende deres demente ægtefælle på plejehjem – til at hjælpe med medicin eller håndtere åbne brud efter fald.

Men nogle af de vigtigste opgaver for de tre sygeplejersker på Ældrecenter Vesterlund er at have helikopterperspektivet, kvalitetssikre den pleje det øvrige personale udfører og sørge for, at det er den enkelte beboers be-

hov, der afgør plejen – ikke hvem der er på arbejde.

- Vi kan ingenting, hvis vi ikke har et stærkt team af hjælpere og assistenter. De er vores observatører og har fingeren på pulsen. Vi sygeplejersker er jo ikke derude hele tiden, siger Anne-Gine York og tilføjer:

- Vi kan ikke stå alene, men vi kan heller ikke undværes.

Stigende behov for sygeplejersker
Områdeleder for plejecentrene i Hjør-



Sygeplejerske Anne-Gine York har været med til at afværge mange unødvendige indlæggelser af beboere fra Ældrecenter Vesterlund i Hjørring.

Plejecentre i Hjørring Kommune

- Der er 14 plejecentre i Hjørring Kommune med mellem 18 og 64 beboere på hvert center (almindeligvis 40-45 beboere).
- Der er sygeplejersker på alle centrene, som er på vagt i dagtimerne. Herudover er der enkelte aftenvagter.
- På Demensbyen Lundgården i Vrå forsøges der med at have sygeplejersker i aftenvagter.
- Kommunen prioriterer at have to sygeplejersker på hvert center, bl.a. for at de kan sparre med hinanden. Men på de tre mindste centre er der kun én sygeplejerske på hver.
- På Ældrecenter Vesterlund er der pga. de mange beboere ansat tre sygeplejersker.
- Siden 1. september i år er der blevet ansat to sparringssygeplejersker på hver syv timer om ugen, som skal være med til at sikre en fælles retning på centrene, sprede gode erfaringer og give sparring til de enkelte sygeplejersker på centrene.

ring Kommune, Jette Pedersen, er helt enig i, at sygeplejerskerne ikke kan undværes på centrene.

- Behovet for sygeplejersker stiger. Vi har en udfordring i forhold til at klæde hele personalet på til at kende de ældres behov, før de opstår, siger hun og tilføjer:

- Sygeplejerskernes rolle er at sikre refleksionen og hjælpe SOSU-personalet med dette. Og alle de krav, der bliver stillet til dokumentation og ud-

Praktik på plejecentre

Tre plejecentre i Hjørring Kommune skal til fast at have sygeplejerskestuderende. Det har de før haft i perioder, og både de studerende og de ansatte har været glade for det.

redning, det er en vigtig opgave for sygeplejerskerne.

Lone Nejsum, sygeplejerske og afdelingsleder for Ældrecenter Vesterlund, kan se, hvordan det gavner alt personale på centeret, at der er tre sygeplejersker ansat.

- Sygeplejerskerne sikrer fagligheden og klæder hjælperne og assistenterne på til at blive mere reflekterende i deres arbejde, forklarer hun.

- Der er sket et skred i de borgere, vi får ind på centrene. De er syge. De er meget syge. Hos os har cirka 75 procent af vores beboere eksempelvis kognitive problemer som demens. Det kræver absolut sygeplejersker, fastslår afdelingslederen.

Opdagede infektion fra pc'en

På Ældrecenter Vesterlund ringer sygeplejerske Anne-Gine Yorks arbejds mobil.

- Kan han flekse i armen? Ja. Så synes jeg ikke, vi skal gøre noget. Få det beskrevet rigtig fint, så synes jeg, det er godt.

Opkaldet kom fra en hjælper, som havde brug for sparring. Hjælperen er af Anne-Gine York og de andre sygeplejersker blevet trænet i at reflektere over, hvad hun ser hos beboerne

Vigtigt med sygeplejefaglige ledere på centrene

I Hjørring Kommune er samtlige faglige ledere på plejecentrene – med en enkelt undtagelse – sygeplejersker. Det resulterer bl.a. i, at der næsten ingen fejl er, når embedslægerne kommer på kontrolbesøg, hvilket de derfor ikke behøver gøre hvert år.

Selv om Anne-Gine York plejer at sige, at hun som sygeplejerske på et plejecenter skal have hænderne i lommen, så har hun alligevel hænderne i en del sygeplejefaglige opgaver på en arbejdsdag. Eksempelvis hvis en beboer har et sår, der skal behandles.



og skrive det ind i en elektronisk fil kaldet en advir.

På den måde kan sygeplejerskerne fra deres computere have et overblik over alle sager på centret. Det er et vigtigt arbejdsredskab.

Anne-Gine York skulle engang hjælpe et af kommunens andre centre og sad fra sit kontor og læste deres advirer.

- De havde beskrevet en beboers reaktioner på en måde, så jeg kunne se, at hun havde en urinvejsinfektion uden selv at være fysisk til stede. Jeg ringede til dem, og da de undersøgte beboerens urin, var der ganske rigtigt en infektion, fortæller Anne-Gine York og fortsætter:

- Selv om hjælperne og assistenterne var blevet trænet i at se de rette reaktioner og få dem beskrevet, så havde de ikke overblikket til at konkludere, at beboeren måtte have en urinvejsinfektion. Det kunne have udviklet sig til en nyreinfektion, hvis det ikke var blevet opdaget og behandlet.

Hænderne i lommen

Anne-Gine York, der tidligere arbejdede på en ortopædkirurgisk og en

gastroenterologisk afdeling, ville ikke bytte sit job på plejecenteret for et andet.

- Det her er den rene sygepleje, siger hun og tilføjer:

- Men modsat på sygehusene, arbejder vi meget med at have hænderne i lommen.

Anne-Gine York forklarer, at hun ikke bare løser opgaverne for sine SOSU-kolleger, men i stedet hjælper dem til selv at reflektere. Hun giver et eksempel på en samtale:

- Vi kan se, at beboeren får for lidt væske – hvad kan vi gøre ved det? Væskeskema. Men hvad skal vi bruge det til? Vi kan jo i forvejen se, at hun drikker for lidt, og hun vil ikke indlægges. Så skal vi nøde hende lidt og ofte byde på noget at drikke – vi skal bare have fokus på det.

Men trods løbende sparring er der klare sygeplejeopgaver, som hjælperne og assistenterne ikke kan tage sig af.

- Lige så snart det er komplekst eller ikke stabilt, så er vi sygeplejersker inde over. Det er vi også, når vi får

en ny beboer. Men når tingene kører, og beboeren er stabil, så overleverer vi den daglige pleje, fortæller Anne-Gine York.

Udsnit af sygeplejerskernes opgaver på Ældrecenter Vesterlund

- Have overblikket over, hvor der er behov for særlige pleje- og behandlingsopgaver på centret.

- Træne hjælpere og assistenter i at reflektere – eksempelvis skal de ikke bare vaske en beboer, de skal samtidig holde øje med f.eks. ændringer i huden.

- Sparre med hjælpere og assistenter, når de er i tvivl.

- Hjælpe pårørende – eksempelvis ægtefæller til demente beboere, som både er sorgramte og har dårlig samvittighed.

- Koordinering, kontakt og tværfagligt samarbejde med læger.

- Sårpleje.

- Terminal pleje.

- Hjælpe med at tilpasse medicin for nye beboere, som tit er overmedicinerede pga. angst over at have været alene.

- Måle værdier på beboere, der har kastet op.

- Håndtere åbne brud. Anne-Gine York har eksempelvis oplevet et åbent kraniebrud efter en beboers fald på badeværelset, en dag hun var på vagt.

- Hjælpe med medicin.

- Sonder og katetre.

DSR arbejder på at få flere sygeplejersker på plejecentrene

I kredsens udviklingsplan for 2018-2019 står der bl.a.:

- Kredsens arbejder for, at der på plejecentre er de nødvendige sygeplejerskeressourcer.

I 2016 udgav Dansk Sygeplejeråd, Kreds Nordjylland pjecen "Høj kvalitet på plejecentre", som bl.a. anbefaler, at der bliver ansat sygeplejersker på alle plejecentre.

Sygeplejersker på plejecentre bidrager bl.a. med at:

- Opspore sygdom tidligt
- Forebygge indlæggelser
- Reducere antallet af medicinfejl
- Koordinere mellem sygehus og egen læge
- Yde akut sygepleje
- Kvalitetssikre dokumentationen

Efter sammenlægninger og slankning af ledelser er der brug for, at andre tager sig af uddannelse, undervisning og udvikling. Nogle sygeplejersker har derfor fået et nyt stillingsindhold og en ny titel

UUU har ansvar for faglig udvikling

Af Carsten Lorenzen

De hører mange morsomme kommentarer om deres lange og lidt besværlige titel – Sygeplejersker med særlig klinisk funktion inden for Uddannelse, Undervisning og Udvikling (UUU). Men de har været stærkt savnende på mange afsnit.

- Sygeplejerskerne higer efter faglig udvikling. Og vi har brug for, at nogle sygeplejersker ude i plejen står for den udvikling, siger afsnitsledende sygeplejerske Jette Hjorthede Christoffersen fra Klinik Kirurgi – Kvinde – Barn på Regionshospital Nordjylland i Frederikshavn.

Hun er sammen med Mette Kirkegaard fra klinikkens operationsafsnit og sterilcentral og Ulla Worum fra urologisk afsnit UK5 udpeget som frontløbere i den nye UUU-funktion. Den blev indført, efter Region Nordjylland for omkring et år siden slankede afdelingsledelserne. På Regionshospital Nordjylland blev 11 klinikker lagt sammen til seks.

I de nye ledelsesteam er der mindre tid til at varetage den faglige udvikling, der nu i stedet i høj grad lægges i hænderne på ansatte, der det meste af tiden selv arbejder på ambulatorier, sengestuer og operationsafsnit.

- Det er en stor fordel. Vi er med i plejen og ved, hvordan instrumenter og rutiner virker. Vi hører, hvad kollegerne siger og kan bedre identificere og blande os i afsnittenes behov for faglig udvikling, siger sygeplejerske Ulla Worum.

UUU'erne kan også virke som inspiration for andre afsnit, og regionens vision er at bruge de kompetencer, som allerede er tilstede.

Mange specialer

Klinik Kirurgi – Kvinde – Barn på Regionshospital Nordjylland har ambulatorier, operationsafsnit og sengeafsnit i både Hjørring og Frederikshavn.





Som navnet antyder, er det inden for specialer som gynækologi, graviditet, sexologi, urinveje, fødegang, jordemodercenter samt børn og unge. Men klinikken har også ansvar for endoskopi, stomi, tarmkirurgi og en del planlagte, ortopædkirurgiske operationer.

De vidtfavnende arbejdsområder gør det ekstra vigtigt at være opmærksom på behovet for udvikling og uddannelse inden for alle specialer og funktioner – så her har UUU-sygeplejerskerne en særlig opgave.

- På operationsafsnittet i Frederikshavn arbejder UUU'en for eksempel med at lave kompetencekort, en slags tjekliste. Her skal vi i detaljer beskrive, hvad der kræves for at være operationssygeplejerske. For det er meget specialiseret i dag, fortæller Mette Kirkegaard.

Jette Hjorthede Christoffersen supplerer:

- Vi har mange kompetencer, der ikke er italesat. Så kortene indehol-

De tre UUU-sygeplejersker på Klinik Kirurgi – Kvinde – Barn på sygehuset i Frederikshavn, Ulla Worum, Jette Hjorthede Christoffersen og Mette Kirkegaard, studerer den plakat, der er et af resultaterne af det seminar, alle ansatte i klinikken har været på.

der også alt det, der ofte er usagt. Nogle gange skal rutinerede medarbejdere jo bare sende hinanden et blik, så ved de andre, hvad der skal foregå.

Inspirationen stammer fra Rigshospitalet, der har udviklet kortene i samarbejde med det faglige selskab SASMO (sygeplejersker ved steriliseringscentraler, ambulatorier, skade- og modtageafdelinger samt operationsgange).

Alle medarbejdere har i forbindelse med opstarten af UUU-projektet været på et endags seminar, hvor Mette virkede som konsulent.

- Jeg er bevidst om, at jeg ikke er deres leder. Jeg anonymiserer alt det, der kommer frem. Det medvirkede til, at alt det, kollegerne gik og drøftede i hverdagen, kom på bordet, siger Mette Kirkegaard.

Frie hænder

UUU'erne har til dels frie hænder og beslutter sammen med afdelingsledelsen, hvilke problemområder der skal prioriteres, men har gennemført en afstemning om forskellige indsatsområder blandt kollegerne. Valget faldt på steril og ikke-steril assistance til operationerne.

- Så nu er der udviklet nye undervisningsmaterialer til oplæring af social- og sundhedsassistenter på sterilcentralen. Det var for ustruktureret tidligere, fortæller Mette Kirkegaard.

Gennemgang af nyt udstyr – her urologisk udstyr – hører også til opgaverne for UUU-sygeplejersker som Ulla Worum og Mette Kirkegaard.

Ulla Worum har sin daglige gang på Urologisk afsnit UK5. En meget forskellig verden, selv om hendes funktionsbeskrivelse som UUU'er er den samme som Mette Kirkegaards.

- Afsnittet er under kraftig udvikling og er lige flyttet, så vi har mange ting, der stadig halter lidt. Derfor har jeg arbejdet meget med dokumentation og opdatering af it. For eksempel har jeg siddet med hver enkelt sygeplejerske for at lære dem nye it-systemer, siger Ulla Worum.

Sidemandsoplæringen er en fast del af undervisningen på klinikken, for det er ikke nok med fjernundervisning på computeren.

- Der skal være et levende menneske ved siden af, når vi skal lære nye systemer. Jeg hører i alle fald ikke så mange udbrud ved computerne i dag, som før Ulla gik i gang med undervisningen, siger Jette Hjorthede Christoffersen.

UUU-sygeplejersken Mette Kirkegaard har også arbejdet med en bedre overlevering, når brugt udstyr sendes retur til blandt andet sterilcentralen.

- Tidligere blev det bare sendt ned med en seddel, når det var i stykker. Derfor var det ikke sikkert, det blev repareret og havde derfor samme fejl næste gang. Nu går vi ned og fortæller, at tingen er i stykker og skriver en "orange seddel", som modtageren skriver under, forklarer Mette Kirkegaard.

På den måde er der placeret et ansvar. I det hele taget er kommunikation en vigtig del af UUU'ernes ar-



For Ulla Worum og Mette Kirkegaard består en del af UUU-indsatsen i at arbejde med forbedringstavler, hvor de holder styr på de forskellige indsatsområder.

bejde. De tages for eksempel også med på råd, når der skal indføres nye teknikker eller indkøbes nye hjælpemidler eller som for nylig, da klinikken fik tilføjet nyrestenskirurgi til den i forvejen lange liste over specialer.

- Så er det helt normalt for os at blande os i behovet for udvikling på afdelingen. Vi kan identificere behovene og høre, hvad kollegerne har af forslag, og vi kan se, hvilke instrumenter og procedurer, der fungerer i praksis, fortæller Ulla Worum.

Tilfredse kolleger

Indtrykket er, at kollegerne er glade for den nye stillingstype.

- Kollegerne ved, at vi har bolden, når det handler om uddannelse og udvikling, siger Mette Kirkegaard.

Og Ulla supplerer:

- De har forståelse for, at vi skal sortere i den mængde af information og ønsker, der kommer fra kollegerne. Vores holdning er, at alle behov er vigtige, men at det ikke er sikkert, at vi kan prioritere dem alle lige nu, pointerer Ulla Worum.

Hun er som uddannet kontinenssygeplejerske også ansvarlig for kontinensarbejdet i afdelingen. Hun håndterer derfor information fra repræsentanter, undervisning af kol-

Mette Kirkegaard demonstrerer, hvordan udstyr skannes ind i computersystemet.

legaer og samarbejdspartnere og koordinering af eksterne undervisere.

- På UK5 har jeg også brugt tid på at udarbejde og revidere informationspjecer til patienterne, lavet kliniske vejledninger, lavet nye tiltag for at nedsætte antallet af UTH'er samt små projekter om fx nycturi og natlig polyuri. Så UUU-funktionen kan på de forskellige afsnit bruges meget konkret, alt afhængig af hvad der er brug for her og nu, siger Ulla Worum.

Til gengæld kniber det med at få den afsatte tid til at slå til. UUU'erne har omkring en arbejdsdag om ugen til deres særlige funktioner.

- Jeg synes, at jeg har brug for at vide mere om, hvordan man laver udviklingsarbejde. Vi får nye idéer, ændrer procedurer og modtager undervisning. Men det er svært at nå at implementere de nye ting i dagligdagen og evaluere efterfølgende, siger Ulla Worum.



Region Nordjylland er dog ved at systematisere uddannelsen af de nye UUU'ere – måske som en diplom- eller masteruddannelse. Det er også vigtigt at vælge de rigtige til opgaven.

- Det er ikke hvem som helst, der kan bestride stillingen som UUU'er. Vi er meget opmærksomme på, at man har de rette pædagogiske kompetencer, fortæller afsnitsledende sygeplejerske Jette Hjorthede Christoffersen.

Til gengæld er både Ulla og Mette begejstrede for de nye opgaver, som de fik fra 1. marts 2017.

- Det er vigtigt, at kollegerne er med. Men så er det også et spændende arbejde, der allerede har rykket meget her i afdelingen, siger Mette Kirkegaard.

UUU'ernes funktionsbeskrivelse

Ifølge Region Nordjylland skal de nye UUU-sygeplejersker især arbejde med at:

Uddanne

- Koordinere, tilrettelægge og varetage den kliniske undervisning af studerende/elever
- Samarbejde med uddannelsesinstitutionerne
- Opfylde kriterierne for godkendelse som klinisk undervisningssted

Undervise

- Kompetenceudvikle det sundhedsfaglige personale i afsnittets sygeplejefaglige speciale

Udvikle

- Med afsæt i forsknings- og evidensbaseret viden og/eller praktisk erfaring at udføre og implementere udviklingsarbejde

Generelt om kredsens medlemsaktiviteter



Kredsens aktiviteter er for medlemmer af DSR, Kreds Nordjylland. Som udgangspunkt er aktiviteterne for alle kredsens medlemmer, med mindre der er nævnt en specifik målgruppe. Det er gratis at deltage.

Arrangementerne holdes på:

Kredskontoret, Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg SV med mindre andet er nævnt.

Tilmelding skal ske via www.dsr.dk eller mail nordjylland@dsr.dk

FORUM FOR
**MÆNDS
SUNDHED**



Din mandlige patient i teori og praksis

Dato: 1. marts 2018 kl. 16.30 – 19.00.

Underviser: Svend Aage Madsen, psykolog, ph.d. og forskningsleder på Rigshospitalet samt formand for Forum for Mænds Sundhed

Formålet med kurset er:

- At give sygeplejersker/sundhedsplejersker indblik i, hvordan traditionelle kønsopfattelser (re)produceres i sundhedsvæsnets behandling og sygepleje
- At give viden om mænds sundheds- og sygdomspsykologi og mænds sundheds- og sygdomsadfærd med henblik på at styrke dialogen og dermed serviceringen, plejen og behandling af manden som borger og patient
- At sætte fokus på deltagernes egen praksis i plejen af mænd og kompetencer i at omsætte denne viden til konkret ny praksis
- At give kompetencer i at formidle de nyerhvervede kompetencer på arbejdspladsen, således at viden om mænd og sygepleje udnyttes optimalt

Tilmelding senest: 21. februar 2018

Forplejning: Kaffe, the, vand og frugt ved ankomst.
Desuden serveres en sandwich i løbet af arrangementet

Sofie Bio foråret 2018
For medlemmer af DSR, Kreds Nordjylland



Den svære ungdom

Mandag den 19. marts: Hjørring Sygehus, Auditoriet
Tirsdag den 20. marts: Kredskontoret i Aalborg
Onsdag den 21. marts: Thisted Musikteater

Alle 3 aftener er det fra kl. 17 – ca. kl. 21



Fantastisk flot skildring af en psykiatrisk afdeling i tressernes USA og et unikt indblik i, hvad psykisk sygdom er for en størrelse.

I 1967 indlægges den 17-årige Susanna Kaysen og finder ved hjælp af venskabet med de andre kvindelige patienter og det sympatiske behandlerkorps ud af, at hun selv har magten til at vælge mellem at være skør eller normal. Filmen er baseret på en selvbiografisk roman.

Tilmelding

Via kredsens hjemmeside - www.dsr.dk/nordjylland
- eller via en mail til nordjylland@dsr.dk –
Senest 12. marts 2018.

Forud for filmen vil der være ca. ¾ times oplæg, der relaterer sig til filmen. Oplægsholder annonceres på hjemmesiden: www.dsr.dk/nordjylland

Undervejs serveres let traktement plus kaffe/the og sødt.

Medlemstilbud via Folkeuniversitetet foråret 2018

I januar 2018 vil der på hjemmesiden – under 'Arrangementer' – blive annonceret, hvilke tilbud de nordjyske medlemmer gratis kan tilmelde sig på Folkeuniversitet. Det er desværre ikke muligt at få dem med i dette nummer af DSR NORD, da kataloget først udkommer lige op til jul.

Så hold øje på DSR.dk



Folkeuniversitetet

Temaeftermiddag
for sygemeldte medlemmer

Syg sygeplejerske - hvad nu?



Målet for dagen er at klæde deltagerne på til mødet med sagsbehandler og generelt agere i eget sygdomsforløb.

På temadagen får deltagerne et overordnet kendskab til rettigheder, muligheder og pligter som sygemeldt.

Programmet vil indeholde gennemgang af regler som sygemeldt ift. Jobcentret.

Der er afsat tid til generelle spørgsmål og dialog omkring deltagerens aktuelle situation.

Temadagen holdes på kreds-kontoret den 31. januar 2018 kl. 13.00-16.00.

Tilmeldingsfrist 23. januar via <https://dsr.dk/kurser> under arrangementet.



Hvor lang tid kan jeg få sygedagpenge?

Kan sygedagpengene forlænges?

Hvad er et jobafklaringsforløb?

Muligheder for hjælp tilbage på arbejde/ arbejdsmarkedet?

Mine rettigheder og pligter?

Økonomi?
Min arbejdsevne er varigt nedsat, muligheder?

Og mange andre spørgsmål.

Oversigt over aktiviteter 2018

KB-møder

23. januar
6. marts
17. april
19. juni
28. august
2. oktober
11. december

TR-områdemøder (kommunal)

26. februar
29. maj
17. september
20. november

TR-områdemøder (regional)

26. februar
30. maj
19. september
21. november

Møder for FTR (kommunal)

15. januar
20. marts
30. april
6. juni
24. september
30. oktober
7. november
3. december

Møder for FTR (regional)

16. januar
21. marts
3. april
2. maj
6. juni
27. august
25. september
30. oktober
14. november
10. december

Møder for AMiR og ledere

27. februar
16. april (+ TR)
26. september

Introduktion nye TR og AMiR

7. februar
11. april
22. august

Møder med SLS

8. februar
19. marts
23. maj
10. september
20. november

Møder for nyuddannede

23. april
18. september

Jubilæumsarrangement for 40, 50, 60 og 70 års jubilarer

12. september

Medlemsaktiviteter

31. januar kl. 14 – 16: Syg sygeplejerske – hvad nu?
1. marts kl. 16.30 – 19.00: Din mandlige patient i teori og praksis
19. marts kl. 17 – 21: Sofie Bio, Hjørring
20. marts kl. 17 – 21: Sofie Bio, Aalborg
21. marts kl. 17 – 21: Sofie Bio, Thisted
9. april kl. 16.30 – 19.30: Lægemeddelregning
27. november kl. 17 – 21: Sofie Bio, Frederikshavn
28. november kl. 17 – 21: Sofie Bio, Aalborg
29. november kl. 17 – 21: Sofie Bio, Thisted
5. december kl. 14 – 18: Julehygge

*Ikke alle medlemsaktiviteter er planlagt endnu.
Følg med på www.dsr.dk under Arrangementer.*



Lægemeddelregning

– er fundamentet for korrekt medicin håndtering



**Mandag den 9. april 2018
kl. 16.30 – 19.30**

På temaeftermiddagen vil du opnå viden og færdigheder indenfor:

- Omregning mellem enheder
- Udregning af dosis, volumen og styrke

Temadagen er for dig, der synes, at det med lægemiddelregning kan være lidt svært og gerne vil have styr på det én gang for alle. Eller som blot gerne vil have en opfriskning af det tidligere lærte.

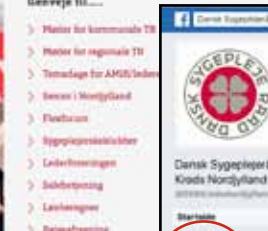
Oplægsholder: Lotte Fock, lektor og kursuskoordinator for paramedicineruddannelsen

Antal pladser: 30

Tilmeldingsfrist: 2. april

Hold øje med DSR.dk under 'Arrangementer' og på kredsens Facebook-side under 'Begivenheder'

Ved redaktionens deadline er alle aftaler for medlemsaktiviteter i foråret 2018 ikke 'i hus'. Så hold øje på kredsens hjemmeside og Facebook for yderligere arrangementer.



Det 10. sygeplejesymposium

Fredag den 4. maj 2018 kl. 8.00 - 16.45
i Aalborg Kongres & Kultur Center



Fejring af jubilæum fra
kl. 16-16.45 med cham-
pagne og underholdning.

Oplægsholdere:

Professor Erik Elgaard
Professor Marit Kirkevold
Skuespiller og foredragsholder
Søs Egelind

Formålet med symposiet er:

- at synliggøre den sygeplejefag-
lige udvikling og forskning.
- at skabe rum for sygeplejersker
til at præsentere projekter om-
handlende forskning, udvikling
og implementering samt master-
og kandidatspecialer.
- at skabe inspiration til præsentation
nationalt og internationalt.

Symposiet henvender sig til alle
sygeplejersker i Nordjylland.

Tilmelding via **Plan2Learn** senest
den 15. april 2018.

Pris 700,-

Indsendelse af abstrakts til www.sygeplejesymposium@rn.dk senest den 1. marts
2018.

Der er mulighed for poster og/eller mundtlig præsentation.

Der uddeles en posterpris til den bedste poster.

Det er deltagerne i symposiet, der udvælger denne via afstemning.

Hold øje med hjemmesiden www.sygeplejesymposium.rn.dk eller find os på Face-
book (søg på Sygeplejesymposium)



Hvordan kommer vi i gang med at lave sygeplejerskeprofiler

– og hvorfor skal vi egentlig lave dem?

I foråret 2018 planlægger vi med et fyraftensarrangement for sygeplejersker ansat i Specialsektoren i Nordjylland.

Temaet er: Sygeplejerskeprofiler.

Underviser er sygeplejerske Mette Bille, tidligere faglig konsulent i DSR.

Arrangementet kommer til at foregå på kreds-kontoret, Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg SV.

Dato og klokkeslæt annonceres på www.dsr.dk og sendes ud på mail direkte til målgruppen.

HVAD ER EN SYGEPLEJERSKEPROFIL?

En sygeplejerskeprofil synliggør og beskriver:

- Hvilke sundhedstilbud, sygepleje og behandlig, sygeplejersker skal prioritere i den daglige praksis.
- I hvilke praksissituationer og hvornår i patientforløbet, der kræves sygeplejerskekompetencer.
- Hvilke sygeplejerskeressourcer, kompetancer og kvalifikationer, der er påkrævet for at yde en høj kvalitet.



Når du er ansat i regionen eller i en kommune

Juleaftensdag, søndag den 24. december

Da dagen falder på en søndag, skal normtimeregnskabet ikke nedskrives.

Juledag, mandag den 25. december

Dagen er en søgne-helligdag (dvs. en helligdag, der ikke falder på en søndag) – normtimeregnskabet skal derfor nedskrives svarende til ansættelsesbrøken.

For ansatte i regionen betyder det, at antallet af timer, der kan tjenestep-lanlægges i mødeplanperioden/normpe-rioden skal nedskrives med 7,4 timer for fuldtidsansatte. For deltidsansatte foretages en forholdsmæssig nedsæt-telse.

2. juledag, tirsdag den 26. december

Dagen er en søgne-helligdag (samme procedure som ju-ledag).

Nytårsaftensdag, søndag den 31. december

Da dagen falder på en søndag, skal normtimeregnskabet ikke nedskrives.

Nytårsdag, mandag den 1. januar 2018

Dagen er en søgne-helligdag (samme procedure som ju-ledag).

OBS: Hvis du ikke er ansat i regionen eller i en kommune – eller hvis du er ansat med særlige arbejdstidsvilkår – kan der gælde andre regler.

82 jubilarer uddannet i 1957, 1967 og 1977 blev fejret ved kredsens jubilæarfest den 13. september på kredskontoret

Digt om sygeplejerskejubilæum

*Der kom et brev i min postkasse
40 år? Det ka' vist ikke passe
Invitationen må vist gælde en anden
Tænkte jeg – ham sygeplejerske-manden*

*Men jo, det var så ganske rigtigt
At møde op – synes jeg, må være vigtigt
Til en glædelig sammenkomst må jeg famle
Og se, om de andre er blevet gamle*

*Men de er stadig unge og sprøde
Venlige, snakkende og altid så søde
De er ikke ramt af tidens tøm
Nogle er bedstemødre med børnebørn*

*Tænk alle sammen – hvad har vi prøvet
Alt det de yngre nu skal få øvet
For vi kan stikke og lægge kateter
I dag skal de dokumentere halvanden meter*

*Vi trådte vores sko i mesterlære
Observerede den erfarende gøre det svære
I dag studeres dén sygepleje
Vi øvede os på ved et sengeleje*

*Som elever knokled' vi med sengebade
Sørged' for at patienterne var glade
Måske for meget servicering
I dag skal de selv = rehabilitering*

*Patienterne lå stille til stuegangen
Vi sygeplejersker havde omsorgstrangen
Der var faste regler og regimer
Nu hersker ganske andre paradigmer*

*Men med hånden – ånd og hjerte
I glæde – sorg og trøst mod smerte
En sygepleje der stadigvæk fungerer
Selv om vi ikke arbejder med det mere*

*For nogen er blevet pensionister
Men minderne gør os til optimister
For det er vores historie vi afstøver
Med baggrund i vores firkløver*

*Så dejligt er dette jubilæum
Mange år til – vi kommer på museum
For denne fest – der vil jeg takke
Og stoppe snart, så I kan snakke*



Sygeplejerske og 40 års-jubilær Peter Korslund (som flere kender som moderator og foredragsholder). Han læste under jubilæarfesten i september et digt højt, han havde skrevet til lejligheden.

*Til os alle her – et stort tillykke
Med jubilæet er vi nået et stykke
Jeg vil bukke, og I må nej
Godt vi valgte dén sygepleje*

