

Juni 2016

DSR N RD

MAGASIN FOR MEDLEMMER I KREDS NORDJYLLAND



Beskyldt
for aktiv
dødshjælp 4-8

Sygeplejerske
anno 2016

12-13

Sammen er vi stærkest

DSR NORD
Magasin for medlemmer af
Dansk Sygeplejeråd
Kreds Nordjylland

Redaktion:
Jytte Wester
Kredsformand og
ansvarshavende redaktør

Dansk Sygeplejeråd
KREDS NORDJYLLAND
Sofiendalsvej 3
9200 Aalborg SV
Tlf. 4695 4850
Fax: 9634 1426
E-mail: nordjylland@dsr.dk

Tryk: BB Offset

Forside:
Hjemmesygeplejerske
Gurli Birkbak Højen,
Hjørring Kommune.

Fotograf: Lena Rønsholdt:
Forside, 4-5, 7-8, 11, 17, 23 24, 25.

Synspunkter i bladet dækker ikke nødven-
digvis Kreds Nordjyllands holdninger.

De stigende krav til effektivitet og den stramme økonomiske ramme i sundhedsvæsnet er med til at presse sygeplejerskernes hverdag. Derfor er forbedring af sygeplejerskers arbejdsmiljø et af kredsbestyrelsens særlige indsatsområder i det kommende år.

Belastet arbejdsmiljø er desværre ikke et nyt problem. Sygeplejerskers arbejdsmiljø er gennem de seneste mange år blevet mere og mere presset. Derfor var jeg også på talerstolen under kongressen i maj for at argumentere for en fælles kurs for indsatsen på arbejdsmiljøområdet i alle dele af Dansk Sygeplejeråd. Vi skal holde arbejdsgiverne ansvarlige for, at der bliver arbejdet forebyggende for at forbedre arbejdsmiljøet, så det er sundt og sikkert for de ansatte at gå på arbejde.

I dag har vi allerede et formaliseret samarbejde med de tillidsvalgte om arbejdsmiljøet, men samarbejdet med den enkelte sygeplejerske skal styrkes - for ingen medlemmer af Dansk Sygeplejeråd skal gå alene med arbejdsmiljøproblemer. Arbejdsmiljø er aldrig den enkelte med-



arbejders ansvar, men et fælles ansvar på arbejdspladsen.

Jeg vil opfordre jer alle til at tage kontakt til arbejdsmiljørepræsentanten, tillidsrepræsentanten, fællestillidsrepræsentanten eller kredsens, hvis der i hverdagen er forhold, der kan forringe sundheden og sikkerheden på arbejdspladsen. Kun gennem en tæt kontakt kan vi arbejde målrettet med det, der presser arbejdsmiljøet, og øve indflydelse for et bedre arbejdsmiljø på sygeplejerskers arbejdspladser.

Rigtig god sommer.

Beskyldt for aktiv dødshjælp



Igennem tre et halvt år blev hun afhørt af politiet og undersøgt i andre instanser. Nu er hun endelig frifundet.

4-8

Generalforsamling 2016



Forslag til dagsordenen modtages senest 30. september 2016

11

Sygepleje anno 2016



Bladet fra munden
- mod og vilje til et godt arbejdsliv

Vi har kun tid til den allermost basale sygepleje.

12-13

Reportage fra kongressen



Kredsbestyrelsen og gæster havde fire indholdsrigge dage.

14-15

Forfattere vil have kernekompetencerne tilbage i fokus

Det er tid til et opgør med regler, målinger og kontroller.



16-17

Arbejds- miljøindsatsen i Nordjylland

Kredsbestyrelsen mål er en stærk vision og strategi for indsatsen.



19



Det er svært at forstå, at det er slut nu. Hver gang jeg har fået at vide, at nu er det slut eller lige om lidt er det slut, så har det ikke været det alligevel.

Beskyldt for aktiv dødshjælp

Af Agnete Birch Smith, journalist

Sygeplejerske Gurli Birkbak Højen blev i 2012 anklaget for at have ydet aktiv dødshjælp. Igennem tre et halvt år blev hun afhørt af politiet flere gange og undersøgt i Patientombuddet og Sundhedsvæsnets Disciplinærnævn, før hun i december 2015 kunne lægge beskyldningerne bag sig.

Hjemmesygeplejerske Gurli Birkbak Højen sidder på sin arbejdsplads på Vellinghøjcentret i Hjørring, mens hun fortæller. Igennem tre et halvt år blev hun trukket igennem flere politiafhøringer og diverse undersøgelser. Hun blev beskyldt for blandt andet at have ydet aktiv dødshjælp.

Beskyldningerne kom meget bag på hende, for forløbet med den nu afdøde borger havde været godt.

Juni 2012

Gurli Birkbak Højen havde været primærsygeplejerske for borgeren i cirka tre år. Efter et årelangt alkoholmisbrug var hans krop i juni 2012 ved at være slidt op.

Borgeren havde flere gange været på både plejecenter og sygehus, men ville altid gerne hjem i sin lejlighed, så det fik han lov til, da der ikke var mere at gøre.

- Han havde et klart øjeblik på et tidspunkt, hvor jeg havde en kort samtale med ham: 'Din krop er ved at være for slidt.' 'Ja.' 'Men du er, hvor du gerne vil være?' 'Ja, jeg er, hvor jeg gerne vil være', gengiver Gurli Birkbak Højen.

- Borgerens ene besøgsven ville gerne have sin ven indlagt, men jeg forklarede, at han var for slidt. Der var ikke mere at gøre, tilføjer Gurli Birkbak Højen.

Den sidste tid spiste den døende mindre, drak mindre og var for det meste ikke til at komme i kontakt med. Hans familie ønskede ikke at have kontakt med ham, men to besøgsvenner skiftedes til at komme. Egen læge kom flere gange på besøg.

Den sidste weekend op mod borgerens død, kunne han ikke tage sin medicin. Han var utrolig følsom over for berøringer og havde smerter. Derfor blev vagtlægen og Gurli Birkbak Højen enige om at have morfin i huset, som den ene af besøgsvennerne hentede. Morfinen skulle sidenhen blive omdrejningspunktet for anklagerne mod sygeplejersken.

Den sidste dag

Gurli Birkbak Højen kiggede ind til borgeren først på morgenen. Her var han ukontaktbar.

- Jeg havde egentlig tænkt, at han nok skulle have morfin mod smerterne, når han skulle vaskes, som vi ofte gør med terminale patienter, men han var helt rolig, så det var ikke nødvendigt, fortæller sygeplejersken.

Næste gang hun kom, var borgeren død.

- Han lå, som da vi havde forladt ham om morgenen: Med et blidt udtryk i ansigtet – ikke spor forpint.

En hjemmehjælper kom og vi gjorde den afdøde i stand, og Gurli Birkbak Højen kørte tilbage til Vellinghøjcentret.

- Da jeg kom ind på kontoret, var jeg ikke i tvivl om, at det her havde været god sygepleje, fortæller hun og uddyber:

- En gang imellem går sygeplejen op i en højere enhed. Vi fanger smerterne på forhånd og er generelt på forkant. Sådan havde det været her. Samspillet mellem hjemmehjælpere, egen læge og vagtlægen havde fungeret, og borgeren var hjemme til det sidste som han havde ønsket.

Derfor fortalte Gurli Birkbak Højen sine kollegaer om det gode forløb. De fleste af dem havde på et eller andet tidspunkt selv arbejdet hos den nu afdøde.

Hjemmesygeplejersken informerede afdødes søster, ringede til Borger-service angående borgerens begravelse, og fik en snak med en af besøgsvennerne over telefonen.

- Dette forløb var nu afsluttet. Så spekulerede jeg ikke mere over det – indtil hen i august, fortæller Gurli Birkbak Højen.

August 2012

Gurli Birkbak Højen sad til møde med sin chef og tillidsrepræsentant, da en kollega fangede hende. Hun fortalte, at de er blevet ringet op af den afdødes familie, som havde snakket om muligt omsorgssvigt.

- Det blev jeg rigtig ked af at høre. Det havde jo været et godt forløb, siger sygeplejersken.

Det viste sig, at en af besøgsvennerne havde kontaktet familien med anklagerne.

Gurli Birkbak Højen ringede til den læge, hun havde arbejdet sammen med under forløbet.

- Jeg spurgte lægen: 'Skulle vi have gjort noget anderledes?' 'Nej, det var fint – det skal du ikke tænke mere på', gengiver hun.

Men der gik ikke lang tid, før sagen blussede op igen.

Oktober 2012

Gurli Birkbak Højen var på ferie i London med sin mand og noget af familien. Mens de gik rundt på Nationalmuseet, opdagede hun, at hendes afdelingsleder havde haft ringet.

- Jeg vidste, at når han ringede under min ferie, så var den helt gal, fortæller Gurli Birkbak Højen.

På telefonsvareren lå der en besked om, at hun skulle ringe til distriktslederen snarest muligt. Gurli Birkbak

Højen gik om bag en statue, hvor der var lidt ro, og ringede.

- Distriktslederen sagde, at jeg var anklaget for at give aktiv dødshjælp. Jeg skulle have givet morfin, uden at det var nødvendigt. Jeg sagde: 'Jeg har ikke givet morfin.' 'Det kan vi heller ikke læse, at du har, men du skal vide, at to besøgsvenner har truet med at gå til pressen. Hvis de gør det, anlægger vi en injuriersag. Du har opbakning helt oppe i systemet – vi står bag dig, gengiver hjemmesygeplejersken og fortsætter:

- Jeg tænkte: 'Det er simpelthen løgn. Hvorfor har de ikke bedt os forklare eller bedt om et møde i stedet for at gå til pressen?'

Gurli Birkbak Højen var ked af det, rystet og vred. Hun fandt hurtigt sin mand på museet og var nødt til at sige det hele højt for at kunne forstå det. Resten af familien, som sad udenfor på museets trappe i solen, fik også situationen at vide.

- Da jeg vågnede næste morgen, kom jeg i tvivl. Gav jeg morfin? Gav jeg ikke morfin? Ville det give mening, at jeg gav morfin?, fortæller Gurli Birkbak Højen.

Hendes mand og svigerinde, som også er sygeplejerske, beroligede hende dog med, at det ikke var vigtigt, om hun har givet morfin eller ej. Lægen havde ordineret det, så hun måtte gerne have givet det. Men resten af turen kørte tankerne alligevel rundt i Gurli Birkbak Højens hoved.

- Det første jeg gjorde, da vi kom hjem fra turen, var at tjekke journalen – hvad havde jeg skrevet?, fortæller hjemmesygeplejersken, som hjemme i Danmark desuden blev mødt med en politianmeldelse.

- I lang tid troede jeg, at det var noget med, at vi forklarede os, og så ville det være ude af verden, fordi der ikke

var noget i det, husker Gurli Birkbak Højen.

Men sagen skulle vise sig at blive lang.

Hængt ud i medierne

De kommende par år skulle blive en kaotisk rutsjebanetur med sejre og nye beskyldninger. Først lukkede politiet sagen på grund af, at embedslægen vurderede, at det var uvæsentligt, hvorvidt Gurli Birkbak Højen havde givet morfin eller ej. Et lille år senere blev hun dog igen afhørt med nye anklager om, at hun skulle have sørget for en særlig hurtig begravelse for at skjule beviser på, at borgerens død var blevet hjulpet på vej.

- Det var ligesom en gangsterfilm. Forvent dig hvad som helst, fortæller Gurli Birkbak Højen.

Foruden politiet skulle hun også igennem blandt andet Patientombuddet, Patientklagenævnet og Sundhedsvæsnets Disciplinærnævn med forskellige anklager. Ud over langsommeligheden var det værste ved det hele pressens dækning af sagen.

- Det, der kører på skrivebordsplan, bliver ikke smasket i hovedet på en som store avisartikler, fortæller Gurli Birkbak Højen.

- Det var vreden, der fyldte – vreden over at det var så usandt, det de skrev, og det at blive beskyldt for at lyve og fordreje sandheden, tilføjer hun.

Mens sagen kørte, måtte hun ikke udtale sig til medierne, og det var frustrerende ikke at kunne forsvare sig mod de mange anklager.

- Jeg havde bare brug for at sige: 'Hør nu den rigtige historie', siger sygeplejersken.

Pressen viste blandt andet billeder af den afdødes lejlighed, og da folk

i området godt vidste, hvem der plejede at køre som hjemmesygeplejerske i området, gik Gurli Birkbak Højen og forberedte sig på, at nogen på et tidspunkt skulle spørge: 'Er det dig?'

- Folk kendte også den ene af de to besøgsvenner, som én der havde det med at blande sig i meget, så de tænkte vis mere: 'Nå, hvad har hun nu fundet på?' Det har gjort, at det har været til at holde ud, fortæller Gurli Birkbak Højen.

Hun havde bedt distriktslederen i Hjørring Kommune om løbende at holde sig opdateret, så hun hele tiden var forberedt, hvis der kom en historie i medierne.

- 'Det I ved, det er jeg nødt til at vide', sagde jeg til dem. Så jeg vidste altid, hvad jeg kunne forvente, siger Gurli Birkbak Højen.

Ville ikke sygemeldes

Hun og Hjørring Kommune blev fra begyndelsen enige om ikke at ændre på noget rent arbejdsmæssigt. Da der ikke var sket noget ulovligt eller forkert, ville de holde fast i hverdagen.

- Jeg er blevet spurgt rigtig mange gange: 'Jamen, skal du arbejde?' Men det har været mit holdepunkt. Jeg er nødt til at gøre det, jeg er god til, fortæller sygeplejersken og fortsætter:

- Jeg har også hele tiden tænkt, at det skulle de ikke tage fra mig – ikke min sygepleje. Det har givet mig kampgejst.

Dansk Sygeplejeråd hjælper

Det var først i 2014, at Gurli Birkbak Højen og Hjørring Kommune tog kontakt til Dansk Sygeplejeråd og gav dem fuldmagt til at køre sagen.

- Jeg tror, at ingen troede, at det ville komme så langt ud. Havde vi vidst det, så havde vi kontakttet Dansk Sy-



geplejeråd før, forklarer Gurli Birkbak Højen.

Dansk Sygeplejeråd overtog patientklagesagen, rykkede for svar, redegørelser og så videre, så sygeplejersken ikke skulle stå med det længere.

Gode råd til andre sygeplejersker

Gurli Birkbak Højen giver disse råd til andre sygeplejersker, som skulle komme i en situation, hvor de også bliver anklaget for større eller mindre fejl i deres arbejde:

- Man skal søge hjælp. Grip fat i din leder, tillidsrepræsentant og Dansk Sygeplejeråd – og helst tidligt i forløbet.

- Man skal vide, at man ikke står alene – uanset om man har lavet fejl eller ej. Det er store systemer, man er oppe imod.

- Det er vigtigt med åbenhed, så der på ens arbejdsplads er plads til, at man har en dårlig dag, og der bliver draget omsorg for en.

- Gør op med dig selv: 'Hvad er det, jeg har brug for?' Og hold fast i det.

- Som kollega, er det vigtigt, at man bliver ved med at være interesseret. Kollegaerne skal være klar over, at sagen bliver ved med at fylde for den anklagede.

- Det var en utrolig stor lettelse at kunne give noget ansvar fra sig. Der var nogle fagfolk, som vidste, hvad de havde med at gøre, siger Gurli Birkbak Højen.

Afklaring og lettelsestårer

I april 2015 fik Gurli Birkbak Højen en mail fra Dansk Sygeplejeråd, som gav tårerne frit løb: Sundhedsvæsnets Disciplinærnævn havde lukket den første sag mod hende uden anmærkninger. Den sag var gået på, at hun skulle have ladet borgeren dehydrere til døde.

I december 2015 kom der endnu en glædelig nyhed. Den kom, da Gurli Birkbak Højen holdt på parkeringspladsen ved sin arbejdsplads og så, at distriktslederen havde ringet og lagt en besked.

- Det har altid været med bankende hjerte, at jeg har ringet tilbage på de beskeder, for det har sjældent været gode nyheder, når jeg skulle det. Men denne gang spurgte distriktslederen, om jeg havde fået mail fra Disciplinærnævnet, fortæller Gurli Birkbak Højen.

Distriktslederen videresendte den mail, hun havde fået, som var den sidste og endelige frikendelse af beskyldningerne om, at hjemmesygeplejersken skulle have brugt morfin til at yde aktiv dødshjælp. Igen lukkede Sundhedsvæsnets Disciplinærnævn sagen uden anmærkninger.

- Begge de afgørelser, jeg har fået, har været med tårerne trillende ned

ad kenderne. Det har virkelig været en lettelse, fortæller Gurli Birkbak Højen og fortsætter:

- Jeg har læst afgørelsen som: 'Det var god sygepleje'. Og nu har jeg papir på det.

Vrede, søvnbesvær og tvivl

I dag er Gurli Birkbak Højen glad og lettet over, at sagen endelig er slut, selv om hun har svært ved at tro på, at den virkelig er det efter så lang tid. Det har været barskt at have anklager hængende over hovedet i tre et halvt år.

- Man kommer godt nok i tvivl mange gange over så langt et forløb. Man kommer i tvivl om sin egen faglighed, fortæller Gurli Birkbak Højen og fortsætter:

- Jeg kan huske, at jeg på et møde på kredskontoret sagde: 'Hvis ikke det her er god sygepleje, så er I nødt til at fortælle mig, hvad der så er. Det er det her, jeg kan. Hvad skal jeg så?'

Det lange forløb påvirkede hende. Hun var vred, enormt ked af det, havde svært ved at sove og blev til tider hidsigt anlagt. Arbejdet tog længere tid at udføre, og Gurli Birkbak Højen havde ofte brug for at tale med sine kollegaer og chefer om det hele.

- Der har været dage, hvor jeg har haft svært ved at dosere medicin på grund af stressreaktioner på det hele. Distriktslederen sagde til mig: 'Hvis du nogensinde kommer i tvivl om, hvad du skal give af medicin, så ringer du til mig, så skal jeg sige dig det', fortæller sygeplejersken.

Hun mener selv, at hun var i stand til at passe sit arbejde, fordi hun inderst inde vidste, at hun ikke havde begået nogen fejl.

Opbakning fra kommunen

Gurli Birkbak Højen er meget taknemmelig for, at hendes arbejdsgj-



ver, Hjørring Kommune, har bakket hende op under hele forløbet.

- Allerede første gang distriktslederen ringede, sagde hun: 'Vi står bag dig', fortæller sygeplejersken.

- Der er ingen, der på noget tidspunkt har været i tvivl – af hvad jeg har mærket i hvert fald. Ingen har været i tvivl om, at det, jeg gjorde, var rigtigt. Det er noget af det vigtigste.

Ellers kunne jeg nok ikke have holdt til sådan en sag, hvis nogen havde tvivlet på mig, tilføjer hun.

Lige fra sagens begyndelse, fik Gurli Birkbak Højen at vide, at hun skulle snakke med en psykolog. Det insisterede hendes arbejdsgiver på, og det hjalp. Desuden var distriktslederens telefon altid åben.

- Jeg har ikke på noget tidspunkt følt, at jeg stod alene med det her. Det er en rigtig vigtig følelse. Andre var meget lydhør over for, hvad jeg har haft brug for, fortæller sygeplejersken og slår fast:

- Hvis de havde sygemeldt mig, så havde jeg ikke stået som sygeplejerske i dag. Det er jeg sikker på.

Den lange sag mod Gurli Birkbak Højen har ikke kun påvirket hende, men også hendes kollegaer.

Derfor har der været fællesseancer på Vellinghøjcentret med en psykolog, fordi mine kolleger også har været berørt.

Hjørring Kommune støtter sygeplejerske

Sygeplejerske Gurli Birkbak Højen har under hele sagen fået fuld opbakning af ledelsen i Hjørring Kommune.

I forbindelse med, at Hjørring Byråd i januar måned i år behandlede punktet 'Afsluttende status på den såkaldte "Hirtshalsag"' udtalte formand for Sundheds-, Ældre- og Handicapudvalget Lilli Damsgaard Christensen blandt andet:

- Jeg tror, de fleste af os har det sådan her med den her sag, at vi

på den ene side har været meget kede af det, vi så og hørte, og på den anden side har fulgt med i sagen med stigende vantro og frustration. Vi har været kede af det, fordi vi har personale, som helt urimeligt igen og igen er blevet udstillet i den lokale presse med nogle meget grove påstande – påstande som aldrig har haft hold i virkeligheden. Det har vi vidst fra begyndelsen, og nu har vi også fået samtlige klageinstansers ord for det samme.

Jeg har fået en patientklage - Hvad gør jeg?

Hvis du bliver involveret i en klagesag er der hjælp at hente i Dansk Sygeplejeråd. Vi anbefaler, at du henvender dig til os tidligt i forløbet. Det giver os den bedste mulighed for at hjælpe dig.

Hjælpen kan både være en drøftelse og en vurdering af sagen. Der er også mulighed for at få hjælp til din udtalelse i sagen og et eventuelt partshøringssvar.

Henvendelse kan ske til den faglige konsulent i kredsen, som har dit arbejds-giverområde.



Hvad kan du selv gøre her og nu

Straks du bliver bekendt med, at du er involveret i en klagesag anbefaler vi, at du samler dokumentation, der kan være med til at underbygge og belyse din sag (det kan eks. være relevant dokumentation fra sygeplejournalen, skemaer fra medicinjournalen diverse tjeklister, væskeskemaer, patientdagbøger m.m. i den konkrete sag). Derudover kan arbejdsstedets kliniske retningslinjer, oplæringsprogrammer, standarder, rammeordinationer og kompetenceprogrammer være med til at belyse forudsætningerne for dit arbejde.

Dansk Sygeplejeråd har også udgivet en pjece – 'Jeg har fået en patientklage – Hvad gør jeg?'.

Den kan du finde på www.dsr.dk (skriv – Hjælp til klagesager – i søgefeltet).

Gode råd til en udtalelse i en klagesag

Du skal skrive din udtalelse på almindeligt og forståeligt dansk.

Start med en kort beskrivelse af din stilling i afdelingen. Skriv hvilke vagter du havde i den periode, som patienten har klaget over. Beskriv herefter din rolle i det aktuelle forløb. Tag stilling til alle de konkrete klagepunkter, der vedrører dig. Alle dine overvejelser ved handlingerne skal beskrives, selvom de kan virke indlysende.

Eksempel: "Jeg foretog ekstra blodtrykskontrol, selvom afdelingens retningslinjer kun foreskriver x gange, fordi patienten havde symptomer."

Du skal beskrive dine sygeplejefaglige overvejelser og begrunde dem med konkrete observationer af f.eks. symptomer, laboratorieprøvesvar, informationer fra patienten, pårørende eller fagprofessionelle. Er nogle af dine handlinger ikke dokumenteret, skal du alligevel beskrive, hvilken information du evt. videregav og til hvem.

Det er ikke afgørende, om du har skønnet rigtigt eller forkert. Du vil blive bedømt på, om du i den konkrete situation har levet op til lovens krav til omhu og samvittighedsfuldhed.

Hvis du bliver involveret i en klagesag, oplever du det muligvis som helt ubegrundet og uretfærdigt. Det er enhver patients ret at klage, og selvom du finder det urimeligt, bør du undgå aggressive eller nedsættende udtalelser i din fremstilling. Du bør undgå at angribe anklageren på det personlige plan. Omvendt bør du også undlade at fremsætte negative vurderinger af dig selv og dine handlinger.

Man kan ikke sige noget generelt om, hvor omfattende udtalelsen bør være. En udtalelse på et til to A4-ark er normalt tilstrækkelig, men i komplicerede sager kan den sagtens være længere. Det vigtigste er det faglige indhold, og det gælder så vidt muligt om at undgå omfattende udredninger.

(kilde: www.dsr.dk)

Godt at vide inden ferien

Det nye ferieår er begyndt, og snart er det sommerferie. Derfor nogle enkelte råd, der er gode at kende.

Du kan som udgangspunkt ikke blive kaldt på arbejde under din ferie. Ferieloven er en beskyttelseslov, der sikrer dig et antal sammenhængende feriedage.

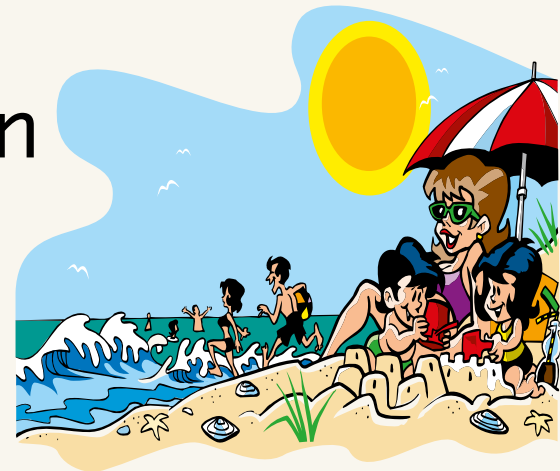
Ferie holdes med 5 dage om ugen, således at arbejdsfrie dage og vagtdage i turnus indgår i ferien med et forholdsmæssigt antal. Ferien holdes i øvrigt på samme måde, som arbejdet tidsmæssigt er tilrettelagt.

Ferieplanen skal afspejle den bagvedliggende mødeplan. Dvs. at der afholdes ferie med samme vagt- og weekendfordeling som dagligdagen.

Afspadsringstimer, der er optjent under ferie, afvikles under ferie.

Sygdom er lovlig feriehindring. Bliver du syg inden din ferie begynder, har du ret til ikke at afvikle din ferie. Du skal sygemelde dig over for din arbejdsgiver senest ved arbejdstidsbegyndelse den første feriedag.

Bliver du syg under din ferie, har du ret til erstatningsferie efter 5 sygedage (karensdage), hvis du har optjent ret til 25 dages ferie. Har du ikke optjent 25 feriedage, beregnes karenperioden forholdsmæssigt. Det er vigtigt, at du giver din arbejdsgiver besked om sygdom allerede den første dag, da de 5 karensdage først løber fra meddelelse er givet til arbejdsgiver. Karenperioden på 5 dage regnes pr. ferieår og derfor bør al sygdom, uanset at varigheden forventes at være



under 5 dage, meddeles til arbejdsgiver og dokumenteres. Det er også en betingelse, at du for egen regning indhenter lægelig dokumentation for sygdommens eksistens og varighed.

Bliver du rask igen under ferien, kan du vælge at afholde resten af ferien eller at vende tilbage på arbejde.

Er du i tvivl, er du altid velkommen til at kontakte din tillidsrepræsentant eller ringe til kredskontoret.

Nordjyllands Sygeplejerskepris

Prisen uddeles på Kreds Nordjyllands årlige generalforsamling.

Formålet med 'Nordjyllands Sygeplejerskepris' er

- at anerkende den indsats, som sygeplejersker dagligt yder i forhold til at videreudvikle sygeplejen til gavn for patienter, borgere, pårørende, kolleger, studerende og elever
- at anerkende, at det kollegiale fællesskab på en arbejdsplads trives og udvikles bedst, når der er socialt og fagligt engagerede kolleger, som gør en positiv forskel
- at synliggøre, at arbejdet som sygeplejerske er mangfoldigt

Hvem kan modtage prisen?

En sygeplejerske eller en gruppe af sygeplejersker, der har bidraget aktivt til at højne sygeplejefagets anseelse og omdømme, for eksempel ved:

- at være rollemodel i udførelsen af sit sygeplejerskearbejde

- at være igangsætter eller formidler af positive historier i tilknytning til faget
- at være nytænkende indenfor fag og organisation
- offentlig fremtræden, som oplægsholder

Hvem kan indstilles og hvem kan indstille?

o den / de indstillede skal være aktiv(e) medlem(mer) af DSR, Kreds Nordjylland

o den / de der indstiller skal være aktiv(e) medlem(mer) af DSR, Kreds Nordjylland

Kredsbestyrelsen beslutter ud fra de indsendte forslag, hvem der skal have årets 'Nordjyllands Sygeplejerskepris'.

Forslag til indstillinger for 2016 skal være kredskontoret i hænde senest fredag 26. august 2016.

Læs mere på www.dsr.dk/nordjylland under 'Hvem skal have Nordjyllands Sygeplejerskepris 2016?'.



Generalforsamling 2016

Dansk Sygeplejeråd, Kreds Nordjylland holder generalforsamling

Mandag 24. oktober 2016 kl. 17.30

i Aalborg Kongres & Kultur Center

Af hensyn til traktement er der tilmelding senest 14. oktober.

Tilmelding

På mail nordjylland@dsr.dk eller via hjemmesiden www.dsr.dk

Dørene åbnes kl. 16.30

Der vil blandt andet være levende musik, udstillinger og billeder fra året der er gået.

Dagsorden

Åbning af
generalforsamlingen

1. Valg af dirigent
2. Valg af stemmetællere
3. Godkendelse af dagsorden
4. Godkendelse af forretningsorden
5. Beretning om kredsens virksomhed
6. Forelæggelse af kredsens regnskab og 2-årige rammebudget til orientering
7. Indkomne forslag, herunder evt. forslag til kongressen
8. Valg af 2 regnskabskontrollanter samt suppleanter for disse
9. Uddeling af 'Nordjyllands Sygeplejerskepris'
10. Eventuelt



Forslag til behandling på generalforsamlingen skal være modtaget på kredskontoret senest 30. september 2016. Beretningen udkommer i uge 39.

Med de konstante besparelser og fyringer på sygehusområdet i Nordjylland er der i dag kun tid til den allermest basale sygepleje, fortæller to nordjyske sygeplejersker.

Sygepleje anno 2016 er en skrabet størrelse

Af Trine Wiese, freelancejournalist

”Det er slet ikke uvilje, men ren og skær tidsmangel, at jeg må vente med at hjælpe dig.”

Sådan fortæller sygeplejerske Helene Bengtson i stigende grad til de patienter, hun har plejeansvar for på Onkologisk Sengeafsnit på Aalborg Universitetshospital.

”Når du er en alvorligt syg cancerpatient, har både du og dine nærmeste brug for lindrende og effektiv sygepleje, nærvær og gode samtaler. Men vi bliver konstant færre hænder, og jeg må i stigende grad

begrunde og forklare, hvorfor sygeplejen er så skrabet, som den er, og der kan forekomme så lang ventetid på at modtage hjælp,” fortæller den 43årige sygeplejerske, der generelt oplever forståelse men også frustration fra patienter og pårørendes side: ”De allerfleste ved og accepterer, at personalet gør det bedste, de kan. Men samtidig er de meget frustrerede, for selvfølgelig synes ingen, at det er i orden, at netop de selv eller netop deres mor, far, barn eller ægtefælle ikke tilbydes den optimale sygepleje.”

Helene Bengtson har arbejdet på Onkologisk Sengeafsnit siden 1999

og fortæller, at der behandles mange flere cancerpatienter i dag, ligesom der tilbydes endnu flere behandlinger end tidligere: ”Vi har dermed både flere patienter på afdelingen, og samtidig er de mere syge og har flere samtidige sygdomme – alt fra sukkersyge til hjertelidelser. Vi har flere patienter med komplicerede sygdomsforløb, og de er dårligere.”

Bekymring for personalemangel

Mangel på personale på sygehuse er dét, der bekymrer danskerne allermost, når de skal vurdere sygehusområdets udfordringer, viser en Epinion-undersøgelse, som Sygehussamarbejdet har fået foretaget. Og det kan Helene Bengtson genkende fra sin hverdag.

I løbet af de seneste måneder har tre sygeplejersker forladt afdelingen, uden at deres stillinger er blevet genbesat. Den ene social- og sundhedsassistent har også forladt afdelingen. Tidligere var der seks sygeplejersker plus en social- og sundhedsassistent på arbejde. I dag er der typisk fire sygeplejersker plus en social- og sundhedsassistent. Der er dermed

Temadag for TR, AMiR og ledere om 'Bladet fra munden'.





færre hænder og færre ansatte.

”Der er noget, vi ikke når. Fra øverste sted er der mange fine målsætninger for eksempel om, at pårørende og børn skal inddrages og kommunikeres med. Dette er imidlertid svært at tilgodese i tilstrækkelig grad, når tiden er så knap,” fortæller hun.

Arbejdstilsynets påbud

Siden 2001 er aktiviteten på de danske sygehuse vokset med 68 procent, mens antallet af ansatte kun er vokset med 17 procent. En ansat udfører dermed 44 procent mere pleje og behandling i dag i forhold til i 2001.

”Bespargelserne skaber frustration,” gentager Helene Bengtson og nævner, at netop hendes afdeling har fået et påbud fra Arbejdstilsynet om blandt andet for stor arbejdsmængde og uklare krav i arbejdet. Og så skal vi nu til at spare endnu mere – det hænger ikke sammen for medarbejderne.”

Helene Bengtson uddyber: ”Vi har i lang tid søgt at organisere os ud af det, men grænsen er ved at være overskredet. Tidligere var vi fire sygeplejersker på en typisk dagvagt, nu er vi kun tre,” lyder det fra Helene Bengtson.

Psykiatrien er også ramt

Også psykiatrisk sygeplejerske Mette Hauerberg kender til et eskalerende arbejdspress som følge af både besparelser, øgede dokumentationskrav og de generelle effektiviseringstiltag, der for eksempel betyder kortere indlæggelser.

I syv år har hun arbejdet som sygeplejerske i psykiatrien i Nordjylland. På grund af omstruktureringer er hun ad flere omgange blevet kastet rundt inden for samme organisation. I dag arbejder hun på en afdeling for unge mellem 18 og 30 år med psykoser.

”Det er patienter, der for eksempel har selvmodstanker eller hører stemmer. Deres liv er pinefuldt, og det gør ondt som sygeplejerske at bliver presset så meget på tiden og dermed at være tvunget til vanskelige prioriteringer.”

Mette Hauerberg fortæller: ”Førhen var patienterne indlagt i flere måneder, og de var færdigbehandlede, når de blev udskrevet. Men i dag er der typisk tale om forløb på blot to uger, så for eksempel de psykiatriske bosteder siden må forsøge at samle op. Vi har dermed kortere tid til at opbygge relationen til patienten og skal samtidig hurtigere igennem den krævede dokumentation. Der dukker hele tiden nye skemaer op. Det ene nye skema kommer oven i det andet, aldrig er et skema forsvundet.”

Samtidig oplever Mette Hauerberg en lind strøm af nye krav og forventninger ovenfra. Et eksempel: ”Vi skal arbejde med KRAM, det vil sige livstilssygdomme, og det giver da god mening, når vi netop taler om psykiatriske patienter. Men ikke når tiden er knap, og det tager tid fra den psykiatriske sygepleje.”

Da Mette Hauerberg startede som psykiatrisk sygeplejerske havde hun dagligt typisk ansvaret for fire patienter. Men nu bliver der flere og

flere dage, hvor hun har seks til syv patienter: ”Det hænger blandt andet også sammen med, at der er et meget højt sygefravær på afdelingen. Mange vagter skal dækkes ind, og så er vi ikke meget personale tilbage. Jeg tror, at det høje sygefravær på afdelingen hænger sammen med arbejdsmiljøet, der forværres med travlhed og generel utilfredshed med arbejdet. Samtidig er patienterne over de seneste år blevet dårligere.”

Tid til nærvær og omsorg er så afgørende, når det gælder psykiatrisk sygepleje, slår Mette Hauerberg fast: ”Medicineringen skal være korrekt, men den stærke nære relation er sammen med forudsigelighed ligeså afgørende i behandlingen.”

Mette Hauerberg bliver i stigende grad deprimeret på sit fags vegne: ”Jeg oplever det som om, systemet dybest set mener, at mit arbejde er ligegyldigt. Det er som om, de tror, at det lige så godt kan udføres af robotter. Blot jeg har sat et kryds i et skema, er målet nået. Men så simpel er kernen i den psykiatriske sygepleje ikke. Når man mister den menneskelige tilgang og tiden til nærvær, ja så får man ikke mulighed for at hjælpe de her vidunderlige mennesker, der trods deres sygdom har så meget positivt at byde på.”





Udtalelser:

Sygeplejersker skal have mere i løn

Budskabet i udtalelsen er, at politikerne skal sikre den økonomi, der er nødvendig for, at Dansk Sygeplejeråd kan forhandle en højere løn hjem til sygeplejerskerne. En løn, der afspejler det store ansvar, som sygeplejersker har, og som befolkningen anerkender og værdsætter sygeplejerskerne for.



Politikerne må tage ansvar for prioritering i sundhedsvæsenet

Budskabet i udtalelsen er, at etikken og hensynet til det hele menneske skal vægtes højere i politikernes prioriteringer i sundhedsvæsenet – og så bør prioriteringen ske efter ensartede kriterier og baseres på et fælles værdigrundlag.



Begge udtalelser kan læses på www.dsr.dk/kongres2016





Uddrag fra beslutningerne:

En styrket indsats for hjælpe stressramte medlemmer samt forebygge stress hos medlemmer

Dansk Sygeplejeråd udtager stress til et indsatsområde i denne kongresperiode med særlig vægt på lighed i tilbud og hjælp til stressramte sygeplejersker.

Fremtidigt organisationsudviklingsperspektiv i Dansk Sygeplejeråd

Hovedbestyrelsen sætter sig i spidsen for at gennemføre et organisationsudviklingsprojekt, der tager afsæt i udvikling af organisationen i et helheds- og bæredygtighedsperspektiv, der understøtter medlemsdemokratiet og medlemsinvolvering. Hovedbestyrelsen tilrettelægger udviklingsarbejdet med stor inddragelse fra alle dele af organisationen. I arbejdet vil indgå en række elementer, der har betydning for organisationens udvikling og sammenhængskraft herunder struktur, processer, ressourcer, og værdiskabelse for medlemmerne.

Udviklingsarbejdet skal være afsluttet inden sommeren 2017.

Alle beslutninger kan læses på www.dsr.dk/kongres2016



Det er tid til et opgør med regler, målinger og kontroller i sundhedsvæsenet, mener forfatterne bag en ny bog. Patienter og pårørende skal i stedet mødes med empati, omsorg og faglig stolthed.

Forfattere vil have kernekompetencerne tilbage i fokus

**Af Eddi Frantsen,
freelancejournalist**

Hverdagen for mange sygeplejersker har længe været fyldt med regler, målinger og kontroller. Men det betyder langt fra, at patienterne har fået en bedre behandling på landets hospitaler. Tværtimod.

Sådan lyder afsættet til bogen *Menneskenære Grundbegreber* som lektor ved Aalborg Universitet, Jan Brødslev Olsen, har været med til at skrive. Bogen handler om grundlæggende kvaliteter i arbejdet med mennesker – eksempelvis empati, anerkendelse og værdighed.

- Systemet har sejret, men mennesket har tabt. Der er lagt en masse regnskabsbegreber ned over den offentlige sektor, så det er blevet svært at se, at det handler om mennesker. Men *velfærdssamfundet* handler i bund og grund om omsorg for dem, der har brug for det, siger han.

Når en stor del af arbejdstiden går med at dokumentere dagens opgaver, så kommer mange sygeplejersker til at mangle tid til de patienter, som det i virkeligheden burde handle om. Derfor rammes mange sygeplejersker og andre omsorgspersoner i sundhedsvæsenet af manglende arbejdsglæde, frustrationer, stress og psykisk nedslidning.

- Hvis man vælger at blive sygeplejerske, så har man et ønske om at hjælpe mennesker. Derfor bliver mange pressede, når arbejdet i højere grad handler om at få systemet til at fungere, siger Jan Brødslev Olsen.

Mennesker skal mødes med faglighed og omsorg

Derfor mener Jan Brødslev Olsen



også, at der skal gøres op med den store bureaukratisering og topstyring i det danske sundhedsvæsen, og sygeplejerskerne skal tilbage til kernen i arbejdet.

Forfatteren peger på, at sygeplejersker sagtens kan få høj faglighed og menneskelighed til at gå hånd i hånd, når de styrer deres egen hverdag. Og det skal samfundet have tillid til.

Jan Brødslev Olsen anerkender samtidig, at det er en stor opgave at gøre mødet mellem sundhedspersonale og patienter personligt igen, men han er overbevist om, at det godt kan lade sig gøre.

- Der skal kollektiv handling til, så kernefagligheden kan tilbageerobres, og derfor må fagforeningerne på banen. Det handler ikke om, at den enkelte sygeplejerske ikke gør sit arbejde



de godt nok, og derfor skal kampen tages i fællesskab, siger han.

Hvis det lykkes at minimere kontrol og skærmarbejde og give plads til

faglighed og omsorg, så vil det ikke kun komme landets sygeplejersker til gode. Lektoren er nemlig overbevist om, at patienter og pårørende også vil få en langt bedre oplevelse af det danske sundhedsvæsen.

- Det menneskelige møde har stor værdi. Det er simpelthen nemmere selv at tage ansvar, hvis man bliver mødt som det menneske, man er. Derfor vil man i sidste ende også få en bedre og mere effektiv behandling, siger Jan Brødslev Olsen.

FAKTA:

Titel: Menneskenære grundbegreber
Forfattere: Jan Brødslev Olsen og Gitte Duus (red.)

Forlag: Samfundslitteratur
Udgivelsesdato: 22. april 2016
Sidetal: 200

FYRAFTENSMØDE for medlemmer af DSR, Kreds Nordjylland



Fra idé til handling

Torsdag 8. september 2016 kl. 16.00 – 17.30

Hvordan bliver du i stand til at igangsætte og understøtte udviklingsprojekter i din egen organisation?



Fyraftensarrangementet er for alle, der gerne vil udvikle egen klinisk praksis uden at det nødvendigvis behøver at være et forskningsprojekt. Det vil være en inspiration til at komme i gang og udvikle i virkeligheden.

Målgruppe: Alle sygeplejersker
Underviser: Anne Hyttel Agerholm, lektor og salgsleder, samt Michell K Olesen, adjunkt og udviklingskonsulent i UCN act2learn SUNDHED

Antal pladser: 60

Det er gratis at deltage. Der serveres kaffe/brød.

Arrangementet holdes på kredskontoret, Sofiendalsvej 3, Aalborg SV.
Tilmelding sker via www.dsr.dk/nordjylland eller på mail nordjylland@dsr.dk
Frist for tilmelding er 26. august 2016. Tilmelding sker efter princippet 'først til mølle'.

Er du valgt til... Arbejdsmiljørepræsentant?

Er du valgt som arbejdsmiljørepræsentant?

DSR, Kreds Nordjylland vil gerne i kontakt med de arbejdsmiljørepræsentanter (AMiR), der er valgt på de nordjyske arbejdspladser. Kredsen får ikke automatisk besked ved valg - som det sker, når man vælges som tillidsrepræsentant (TR).

Vi vil derfor gerne, at du skriver en mail til nordjylland@dsr.dk og oplyser følgende:

Navn - medlemsnummer - arbejdsplads - dato for hvornår du er valgt som AMiR.

Du vil herefter høre fra os, hvor du blandt andet bliver inviteret til en introduktionsdag for nyvalgte AMiR.SR

Fra FTR-kollegiet Aalborg Universitetshospital:

Nyt job – hvad med lønnen ?

At få drømmejobbet er en stor glæde, men man er nødt til at tænke sig godt om, før man siger sit nuværende job op. Desværre ligger mange ansættelsessamtaler i de sidste dage i måneden og får man jobbet, er der en forventning om, at man siger sit nuværende job op og begynder det nye allerede måneden efter.

Men – vi oplever ofte på FTR kontoret, at mange bliver skuffede, når de ser lønnen i det nye job. Derfor er det vigtigt at holde fast i, at man skal kende sin løn inden det nuværende job siges op. Har man først skiftet job, er det meget svært at ændre på lønnens sammensætning.

Der kan ikke forhandles løn til jobsamtalen, men man har ret til at komme med sin forventninger til lønnen, og det er altid en god ide at få forventningerne afstemt.

Måske frygter man, at jobbet går videre til næste i rækken, hvis ikke man siger ja med det samme. Men når man er tilbudt stillingen, kan man roligt bede om en lønsammensætning, for man har jo fået tilbudt jobbet.

Vend gerne forslag til løn sammen med TR/FTR, før nuværende job siges op, og lad dig ikke presse på grund af månedsskifte. Send gerne en mail, hvis vi ikke træffes på kontoret.

Kirsten Højslet – FTR

Laila Mikkelsen – FTR suppleant

Pia Jødal Næss-Schmidt – FTR suppleant





I kredsens er der nedsat en arbejdsmiljøgruppe bestående af kreds næstformændene, Helle Kjærager Kanstrup og Lene Holmberg Jensen og to faglige konsulenter, Kristian Cronwald og Lone Holmberg Busch. De er i det daglige ansvarlige for, at kredsbestyrelsens beslutninger gennemføres.



Hvis du har brug for at kontakte kredsens om arbejdsmiljøproblemer kan du kontakte os på mail nordjylland@dsr.dk eller telefon 4695 4850 - eller via den faglige konsulent, som har dit område (oplysninger kan findes på www.dsr.dk).

Arbejdsmiljøindsatsen i Nordjylland

Kredsbestyrelsen har vedtaget en styrket indsats på arbejdsmiljøområdet. De stigende krav til effektivitet og den stramme økonomiske ramme i sundhedsvæsenet er med til at presse sygeplejerskernes hverdag. Eksempelvis er hver 6. seng forsvundet på de nordjyske sygehuse over de seneste 7 år, og kommunerne mærker en kraftig stigning i kompleksiteten som følge af flere ambulante behandlinger og kortere indlæggelsestider.

Tendensen understøttes i den seneste undersøgelse af Sygeplejerskernes Arbejdsmiljø Trivsel og Helbred (SATH). SATH-undersøgelsen viser, at sygeplejerskerne både oplever stigende arbejdspress og arbejdstempo. Samtidigt oplever sygeplejerskerne, at der er pres på en forsvarlig løsning af kerneopgaverne. Resultater der bekræftes af Arbejdstilsynets særlige tilsynsindsats i 2014.

Den særlige tilsynsindsats havde fokus på det psykiske arbejdsmiljø på hospitaler og i psykiatrien. Der blev i Nordjylland givet flere påbud begrundet i, at arbejdsmængde ikke var i balance med ressourcerne. Også i kommunerne blev der i 2015 givet flere påbud med samme begrundelse. Med udgangspunkt i påbuddene følger kredsens op på arbejdspladsernes indsats med at få løst problemerne. Vi vil holde arbejdsgiverne fast på, at problemerne bliver løst.

Kredsbestyrelsen arbejder derfor på at udforme en stærk vision og strategi for arbejdsmiljøindsatsen i Nordjylland.

Endeligt oplæg til vision og strategi behandles på kredsbestyrelsens møde i juni. Efterfølgende skal der udarbejdes en konkret handlingsplan for det videre arbejde.

Arbejdsmiljø bliver som bekendt skabt på arbejdspladsen og et godt arbejdsmiljø skaber glæde og resultater til gavn for den enkelte medarbejder, ledelse og ikke mindst patienterne.

Et godt arbejdsmiljø betaler sig



I den forbindelse besluttede vi i Kreds Nordjylland, at vi ville sætte fokus på nogle af de gode historier, der heldigvis også er på flere arbejdspladser. Håbet er, at vi med disse kan blive klogere og samtidig få læring af de gode historier.

Vi opfordrede derfor vores arbejdsmiljørepræsentanter til at fortælle os om de gode historier. 'Arbejdsmiljøgruppen i Kreds Nordjylland efterlyser gode historier om arbejdsmiljøet.' Sådan stod der helt præcist i det brev, der i efteråret 2015 blev sendt til DSR's arbejdsmiljørepræsentanter.

Vi fik blandt andet nedennævnte gode historier fra forskellige afdelinger og vi kvitterede for historierne om det gode arbejdsmiljø med et besøg og en kage.

11 andre arbejdsmiljørepræsentanter indsendte også deres historier. Her er besøg og kage på vej.

Palliativ afdeling i Farsø

Fra Palliativ afdeling i Farsø indsendte arbejdsmiljørepræsentant Heidi Kjærsgaard den gode arbejdsmiljøhistorie fra afdelingen.

Siden afdelingens start i 2011 har man arbejdet med supervision hver 4. uge for hele personalet. Sker der akutte og traumatiske hændelser, indkaldes der til debriefing for dem, der har været involveret i hændelsen. Det betyder, at personalet kender hinandens stærke og svage sider og

dermed er gode til at gøre brug af hinanden.

Afdelingen arbejder ud fra devisen: At arbejdsmiljøet er alles opgave - ikke kun arbejdsmiljøgruppens. Derfor er det et fast punkt på personalemøder, så alle er orienteret om, hvad arbejdsmiljøgruppen arbejder med. Det er også tydeligt, at ledelsen prioriterer at investere i arbejdsmiljøet. Eksempelvis har Heidi afsat tid til sit arbejde som arbejdsmiljørepræsentant, hvor hun de dage kun arbejder med arbejdsmiljøet i afsnittet.

Lungemedicinsk afdeling på Aalborg Universitetshospital

I oktober 2013 fik Lungemedicinsk afdeling et påbud fra Arbejdstilsynet. Dette påbud har arbejdsmiljørepræsentant Jannie Scramso fulgt op på i form af små trivselsskemaer og skalaer, som hun præsenterer for personalet. Hvis der er flere ens tilbagemeldinger om u hensigtsmæssigheder, tager de det op i personalegruppen.

De positive oplevelser og det gode eksempel fremhæves i afdelingen. For eksempel laves der handleplaner på de områder, hvor afdelingen ønsker at arbejde med forbedringer. Lungemedicinsk afdeling har også forsøgt sig med 'at give en kollega et kompliment'. Alle ansatte trækker et navn og skal give vedkommende et kompliment. Komplimentet skal ikke dyrkes eller siges i fuld offentlighed, men kan åbne op for andre ting, som



kan drøftes. Dette er endnu ikke fast implementeret.

Selv om man efter påbud har fået fokus på, hvordan man taler til hinanden i travle perioder, så har afdelingen andre udfordringer. Besparelserne har i efteråret eksempelvis øget oplevelsen af konstant høj belastning, hvor man ofte har måtte have brandvagt på grund af overbelægningen i afsnittet.

Døgnafsnit A, Børneafdelingen

Fra børneafdelingen på Døgnafsnit A har arbejdsmiljørepræsentant Birgitte Nygaard Jensen indsendt afsnittets gode historie. I oktober 2014 havde de besøg af Arbejdstilsynet. Efter-

følgende fik de et påbud grundet stor arbejdsmængde og tidspres. De skulle senest august 2015 lave handleplan ift. påbuddet og sikre, at arbejdet er planlagt og tilrettelagt således, at arbejdsmængden ikke, hverken på lang eller kort sigt, forringer medarbejdernes sundhed.

Det første afdelingen gjorde var at afholde et møde, hvor afsnitsledelsen, klinikledelsen, og en repræsentant fra Velfærdsteamet drøftede rapporten. Herefter blev der i arbejdsmiljøgruppen holdt møde og lagt en plan for det fremtidige arbejde.

Rapporten blev gennemgået for personalet, og der blev drøftet, hvordan

de kunne forebygge, at den store arbejdsmængde ikke forringede medarbejdernes sundhed. På baggrund af dette møde, blev følgende planlagt:

- Det skulle udarbejdes en "Prioriteringsvejledning"
- Der skulle udarbejdes specifikke retningslinjer for den ansvarshavende funktion i Døgnafsnit A
- Der skulle ansættes en sekretær

Ovennævnte tiltag er ført ud i livet. I afdelingen er der også arbejdet med både arbejdsmængde og motivation /arbejdsglæde. Personalet oplever, at de er kommet et langt stykke vej med deres tiltag.



Mandag 12. september 2016 kl. 8.30 – 15.30

Hvordan hjælper vi de psykisk sårbare på bedste vis i det somatiske system? - og skaber lighed fremfor at fremme ulighed. Der er måske tale om en udfordring af vores sygeplejerskepraksis - hvor vi som sygeplejersker - når vi arbejder uden for psykiatrien - oplever en utilstrækkelighed i mødet med den psykisk sårbare patient? Eller er der fordomme og holdninger på spil? Eller har vi brug for mere viden for at kunne imødekomme den psykisk sårbare patients behov for god sygepleje. Det vil vi i fællesskab sætte fokus på i løbet af dagen.

Målgruppe: Alle sygeplejersker

Underviser: Lone Meldgaard, lektor og udviklingskonsulent

Antal pladser: 40

Det er gratis at deltage. Der udstedes bevis for deltagelse i temadagen. Fra kl. 8.00 er der kaffe/brød. Derudover serveres frokost og kaffe.

Temadagen holdes på kredskontoret, Sofiendalsvej 3, Aalborg SV.

Tilmelding sker via www.dsr.dk/nordjylland eller på mail nordjylland@dsr.dk

Frist for tilmelding er 29. august 2016. Tilmelding sker efter princippet 'først til mølle'.



Dæmp støjen på hospitalerne

Bippende alarmer, støjende udstyr, skramlende vogne og skabe, der smækker. Der er mange støjkilder på et hospital, og stadig mere støj kan gøre medarbejderne trætte og stressede.

Få gode råd og læs mere på www.indeklimaportalen.dk (skriv – Dæmp støjen på hospitalerne – i søgefeltet). Portalen har til formål at øge opmærksomheden på indeklimaets betydning for arbejdspladserne. De skriver om typiske emner, der har relevans for arbejdspladserne i den offentlige sektor.

Udvidede risikobaserede tilsyn

Arbejdstilsynet er allerede godt i gang med at gennemføre de udvidede risikobaserede tilsyn på hospitalerne og i hjemmeplejen/døgninstitutioner, som skal udføres i 2016.

Formålet med de Udvidede Risikobaserede Tilsyn er at gøre en ekstra grundig og målrettet indsats for at afdække eventuelle arbejdsmiljøproblemer vedrørende muskel-skelet-besvær og psykisk arbejdsmiljø.

Samtidig skal tilsynene motivere virksomhederne til at forebygge/løse problemerne, og de skal understøtte, at erfaringer og læring spredes.

Kredsen anbefaler, at TR og AMiR på arbejdspladserne - eksempelvis via Hovedudvalget - følger op på, om:

- der har været tilsyn?
- hvad de har fundet?
- hvordan der handles på det?
- der er givet påbud?

I kan læse mere om udvidede risikobaserede tilsyn på Arbejdstilsynets hjemmeside.

Hvis din arbejdsplads får besøg af Arbejdstilsynet, hører Kreds Nordjylland gerne fra dig på mail nordjylland@dsr.dk

Forebyggelse af arbejdsrelateret vold uden for arbejdstid

Arbejdsrelateret vold omfatter både risiko for og episoder med arbejdsrelateret vold. I Arbejdstilsynets bekendtgørelse om 'arbejdsrelateret vold uden for arbejdstid' fastsættes arbejdsgiverens forpligtelser ift. forebyggelse af risici.

Bekendtgørelsen omfatter borgere, herunder klienter og kunder, som

- udsætter ansatte for angreb mod legemet
- fremsætter trusler mod ansatte
- udøver anden krænkende adfærd, herunder chikane, over for ansatte

Læs mere på www.arbejdstilsynet.dk (skriv – Vold uden for arbejdstid – i søgefeltet).

FYRAFTENS TEMADAGE
for medlemmer af DSR, Kreds Nordjylland

Patient- og pårørende inddragelse

Tirsdag 25. oktober 2016
kl. 16.30 – 19.30



Hvordan kan man inddrage patienter og pårørende i en hverdag, hvor tiden er en knap faktor. Pårørelseinddragelse hvor fokus er på pårørende i forhold til patientforløb, pårørende som stedfortrædere for patienten og pårørende der understøtter patienten i at være aktiv inddraget i behandlingsforløbet. Det er yderst vigtigt, at vi som sygeplejersker åbner op og muliggør for patienter og pårørende at deltage aktivt i deres behandlingsforløb, information og beslutningstagen. Når sundhedsvæsnet er til for patienterne – er de også en nødvendig partner.

Målgruppe: Alle sygeplejersker
Underviser: Michell K. Olesen, adjunkt og udviklingskonsulent hos UCN act2learn SUNDHED
Antal pladser: 40

Det er gratis at deltage. Der udstedes bevis for deltagelse i temadagen. Der serveres let traktament.

Temadagen holdes på kredskontoret, Sofiendalsvej 3, Aalborg SV.

Tilmelding sker via www.dsr.dk/nordjylland eller på mail nordjylland@dsr.dk
Frist for tilmelding er 11. oktober 2016. Tilmelding sker efter princippet 'først til mølle'.



STAFETTEN

NORDJYSKE SYGEPLEJERSKER

Af Dorte Bang,
sundhedsplejerske i Rebild Kommune

Oplevelser fra småbørnssundhedsplejen

Det er svært at få armene ned af begejstring over arbejdet som sundhedsplejerske i Danmarks smukkeste distrikt, hvor stor selvstændighed og frihed under ansvar er nøgleor-

dene. Bilen og det smukke landskab er mit daglige kontor, hvor jeg holder ind forskellige steder for at skrive journaler, besvare opkald fra familier og drikke min medbragte kaffe.

Frokosten er pakket i køletaske, rygsækken er godt pakket med brochurer og blanketter, iPad, telefon, vægt, målebånd, sprit osv.



Som sundhedsplejerske bliver man inviteret ind i hjemmet hos juristen, indvandrefamilien, fabriksarbejderen, håndværkeren, lægen, kontant-hjælpsmodtageren osv. Det er vigtigt med ydmyghed og respekt i forhold til den (op)gave, det er at træde over dørtærsklen hos så mange forskellige familier og få så stort indblik i deres liv – familierne viser os ofte stor tillid, og lægger ind imellem en stor del af deres liv i vores hænder.

Ofte handler besøgene mest om barnet, det kan for eksempel være amningen, der driller - men nogle besøg er også mere komplekse, hvor udgangspunktet er hele familiens trivsel.

Nogle gange oplever jeg min rolle som navigerende. Forældre kan have behov for støtte og sparring i forhold til deres forældreskab i et liv, hvor alting går stærkt, hvor krav om præstationer indimellem kan være høje, og hvor der er mange tilgængelige oplysninger på nettet om alting.

Noget andet, der er kommet til at fylde en stor del af min hverdag er besøg i indvandrefamilier. De har ofte nogle helt specifikke behov i forhold til at integrere sig i en fremmed kultur, hvor de kan opleve stor kontrast i kultur, familiemønstre og opdragelse. De kan have behov for støtte og sparring, hvor jeg skal være opmærksom på ikke at træde på deres grundlæggende værdier.

Men myten om, at sundhedsplejersken er damen med vægten, damen der hygger hele dagen med at drikke kaffe og dicke små børn på maven, den kan vist godt begraves. I dag er hverdagen meget mere mangfoldig – men altid berigende og livgivende. Jeg er stolt af mit fag.



Et særligt tilbud til dig som nyuddannet sygeplejerske i Nordjylland

Kreds Nordjylland og DSA inviterer nyuddannede sygeplejersker (fra juli 2016) til møde torsdag 27. oktober 2016.

Arrangementet foregår på Kredskontoret, Sofiendalsvej 3, 9200 Aalborg SV

Program

Der er kaffe/the, kage, isvand og frugt fra kl. 16.00.

- Kl. 16.30 – 17.00 Velkomst og gennemgang af programmet v/kredsformand Jytte Wester
- Kl. 17.00 – 18.00 Jobsøgnings-, karriereafklarings- og uddannelses-samtaler - Medlemstilbud fra kredsen og DSA v/DSA og DSR
- Kl. 18.00 – 18.30 Let traktement + kaffe
- Kl. 18.30 – 19.30 Uddrag af arbejdstidsreglerne - Lønnens sammensætning - TR, FTR og AMiR på arbejdspladsen - Kontingenttyper
Hvordan læser du din lønseddel?
- Kl. 19.30 – 19.55 Andet nyt
- Kl. 19.55 – 20.00 Eventuelt og 'Tak for i dag'

Tilmelding via www.dsr.dk/nordjylland eller nordjylland@dsr.dk senest 19. oktober 2016.

Løn- og pensionsforbedringer der trådte i kraft 1. april 2016

Nedenfor kan du læse om nogle af de resultater fra OK15, som har virkning fra 1. april 2016. Vil du vide mere, kan du gå ind på hjemmesiden www.dsr.dk under OK15.

Sygeplejersker ansat på det regionale område

Alle sygeplejersker ansat i basisstilling får en pensionsforbedring på 0,14 %.

Specialuddannede sygeplejersker med uddannelse godkendt af sundhedsstyrelsen (sundhedsplejerske, anæstesiologi, intensiv sygepleje, kræftsygepleje, psykiatri, infektionshygijne) får forhøjet det centralt aftalte erfaringstillæg fra kr. 11.900 årligt til 17.550 årligt i 2006 tal.

Sygeplejersker ansat på det kommunale område

Alle sygeplejersker i basisstilling får en pensionsforbedring på 0,12 pct.

Sundhedsplejersker og sygeplejersker med relevant specialuddannelse godkendt af Sundhedsstyrelsen - og mere end 4 års erfaring - får et årligt tillæg på 5.750 kr.

Bestemmelsen om at der lokalt skal aftales tillæg uden beløbsgrænse for specialuddannelse bortfalder pr. 1. april 2016.

For sygeplejersker på det døgndækkede område har Sundhedskartellet - sammen med FOA, SL og 3F - arbejdet på at harmonisere arbejdstidsaftalen med Kommunernes Landsforening. Ændringerne kan ses på www.dsr.dk

Sygeplejersker på statens område

Der er aftalt en lønstigning på 0,8 pct. på det statslige område pr. 1. april 2016 for alle sygeplejersker.



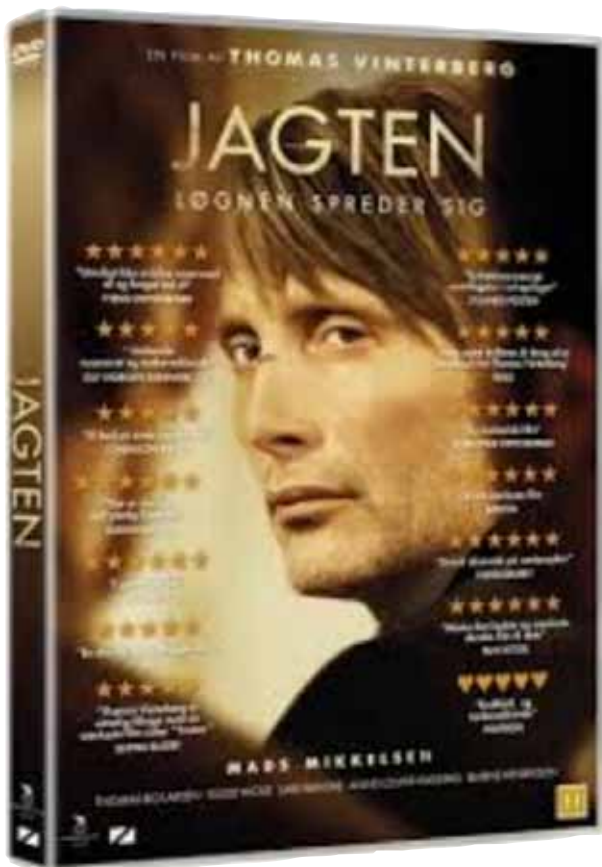
Sofie Bio efteråret 2016
For medlemmer af DSR, Kreds Nordjylland



Et uskyldigt offer

- 22. nov. Hjørring Sygehus, Auditoriet
- 23. nov. Kredskontoret i Aalborg
- 24. nov. Thisted Musikteater

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



I en lille dansk provinsby op til jul er 40-årige Lucas omsider ved at få styr på sit liv. Efter en hård skilsmisse har han fået sig en ny kæreste, et nyt arbejde og er godt i gang med at genopbygge forholdet til sin teenagesøn Marcus.

Men noget går galt. Ikke meget. Bare en lille bemærkning. En tilfældig løgn, der spredt sig som en virus. Mistroen løber løbsk, og det lille samfund befinder sig pludselig i en tilstand af kollektivt hysteri, alt i mens Lucas ene mand kæmper med alt, hvad han har for at bevare sit liv og sin værdighed.

"Jagten" er en foruroligende fortælling om en uskyldig mand, der rammes af en tilfældig løgn - en moderne historie om heksejagt og om hvor skrøbeligt fællesskabet er, når først sladder og tvivl får lov at florere.

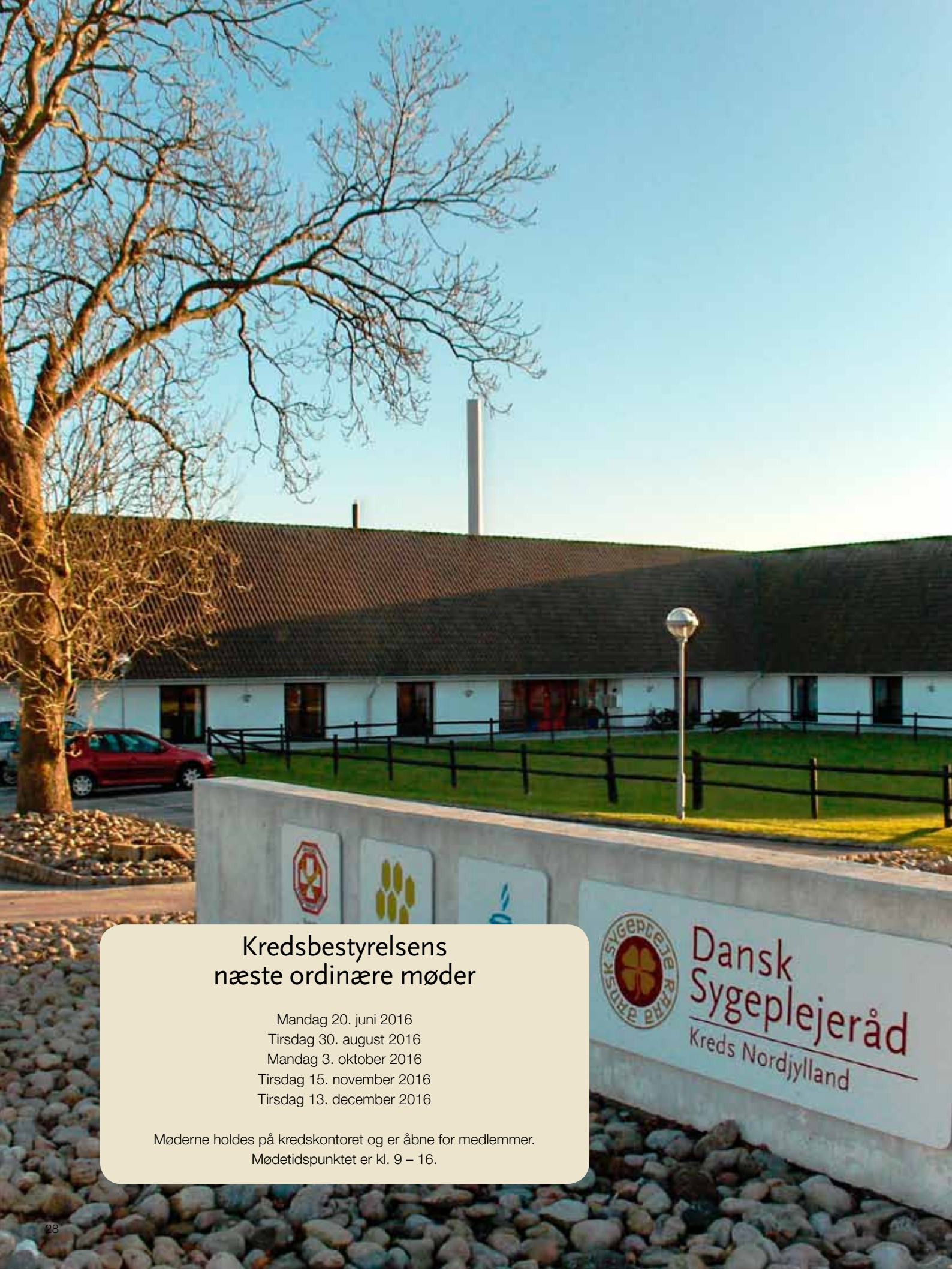
Forud for filmen vil der være ca. ¾ times oplæg der relaterer sig til filmen.

Oplægsholder annonceres på hjemmesiden: www.dsr.dk/nordjylland

Undervejs serveres let traktament plus kaffe/the og sødt.

Tilmelding

Via kredsens hjemmeside - www.dsr.dk/nordjylland
- eller via en mail til nordjylland@dsr.dk
– senest 1. november 2016.



Kredsbestyrelsens næste ordinære møder

Mandag 20. juni 2016
Tirsdag 30. august 2016
Mandag 3. oktober 2016
Tirsdag 15. november 2016
Tirsdag 13. december 2016

Møderne holdes på kredskontoret og er åbne for medlemmer.
Mødetidspunktet er kl. 9 – 16.



Dansk
Sygeplejeråd
Kreds Nordjylland