

NYHEDSbladet



Januar 2010



Kvartalsblad
for social- og sundhedsassistenter

Indholdsfortegnelse

Godt nytår – Lederen af Annie Schacht	3
Referat fra generalforsamlingen	5
Studietur 2010 går til Berlin	7
Eutanasia (aktiv dødsbistand)	8
Sudoku	10
Sundhedsstyrelsen har lavet nye regler/vejledning for delegation af sundhedsfaglig virksomhed	11
<i>Gæstebud Dennis Kristensen: Vi skal fastholde fokus på uligelønnen</i>	13
Velkommen i klubben til Beskæftigelsesvejledere	15
Mulighed for kompetenceudvikling	16
Stikskader	17

Kurser og aktiviteter

Efteruddannelse giver ny viden og kompetencer	18
Selvvalgte kurser	21
Cafeeftermiddag med temaet: Kend din lønseddel	22
Kursus i Diabetes	23
Undervisning i sondeernæring og ernæringsterapi til småtspisende	24
Kursustilbud i smertebehandling	25
Tilmelding til	30

Forsiden: Foto af Britta Bertel.

Har du noget du synes kunne være af interesse for alle medlemmer, så ring eller skriv til os og vi vil videre formidle det.

Deadline for det næste nyhedsblad er den 20. februar

Ansvarshavende bladudvalg:

Annie Schacht, Britta Bertel, Jytte Dylmer, Loni Bjerre og Ninna Knudsen

Tryk: WERKs Grafiske Hus a/s, Århus

Oplag: 1.850 eksemplarer

Godt nytår

Julen er overstået og alligevel har vi i klubben stadig mange ønsker, som endnu ikke er opfyldt. Vi har lige taget fat på et nyt år, og vi ved, at der venter mange udfordringer forude for klubbens medlemmer.

Men i klubben er vi klar til at tage fat, og vi håber også vores mange faglige kolleger er klar til at give den en ekstra skalle i 2010.

Igen og igen må vi fortsat lægge øre til, at alt for lange ventelister er forårsaget af læge- og sygeplejerskemangel. Men selv om flere sygehusledere er blevet bedre til at sætte opgaveflytning og herunder social- og sundhedsassistenternes kompetencer på dagsordenen, så er der fortsat alt for mange ledere, som er alt for defensive, når det gælder om at udnytte de sundhedsfaglige ressourcer til patienternes bedste. Når en afdelingsleder eksempelvis nægter at drøfte kompetenceudviklingsmuligheder for social- og sundhedsassistenter, så ligner det til forveksling fagchauvinisme af groveste skuffe.

Der mangler sundhedsfagligt personale – både på sygehusene, i psykiatrien, i ældreplejen og på handicapområdet. Vi behøver ikke bruge kræfter på at fremhæve bestemte faggrupper. Vi bør i stedet bruge kræfterne på at sikre, at de alt for få ressourcer der er til rådighed – i det mindste bruges på den mest optimale måde. Og det betaler sig at stå sammen i kampen for at få ressourcer nok til at løfte de mange sundhedsfaglige opgaver.

Heldigvis er der tegn i sol og måne, som tegner til et bedre samarbejde på tværs af sundhedsfagene. FOA har netop meddelt KTO, at vi udmelder de regionsansatte medlemmer. Det sker med henblik på at få et tættere samarbejde med sundhedskartellet om løn og arbejdsforhold. Også i forhold til lønkommissionen er FOA og Sundhedskartellet fast makkerpar med henblik på at få sat ligeløn på dagsordenen.

Det er imidlertid ikke kun løn der er på vores dagsorden. Også social- og sundhedspersonalets arbejdsmiljø trænger til at blive set efter i krogen. Det handler om ressourcer, men det handler også om, at bruge ressourcerne på den rigtige måde. Ro, redelighed og orden kunne sagtens være nøgleord til et bedre arbejdsmiljø. Jo mere kontinuitet der kan skabes om de borgere, som vi har ansvaret for, jo større chance er der for, at vi kan bevare overblikket – også i en presset situation. Derfor skal der satses intenst på uddannet og fast persona-

>

le, som sammen kan opbygge de nødvendige rutiner og arbejdsplaner, som er en forudsætning for at skabe ro i dagligdagen.

Men det seneste års faglige arbejde har også allerede båret frugt. I et samarbejde med afdelingen for Sundhed og Omsorg i Århus kommune, har vi igennem det seneste år arbejdet intenst med nye Jobprofiler for social- og sundhedspersonalet. Profilerne skal tjene til, at man på de enkelte arbejdspladser bliver bedre til at bruge social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter til det, som vi er uddannet til. Vi forventer at profilerne kan præsenteres først i det nye år.

*Med ønske om et godt nytår
Annie Schacht*



www.assistentklubben.dk

Referat fra generalforsamlingen

Valg til klubben

Valg af formand for 2 år – Annie Schacht blev genvalgt

Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år – Jytte Dylmer blev genvalgt

Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år – Loni Bjerre blev genvalgt

Valg af Social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem for Social- og sundhedsassistenter for 2 år – Annie Schacht blev genvalgt

Valg af Social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem for Plejehjemsassistenter for 2 år – Lene Kristensen blev genvalgt.

Valg af Social- og sundhedssektorbestyrelsessuppleant for Plejehjemsassistenter for 2 år – Marjun Dahl blev genvalgt

Valg af Social- og sundhedssektorbestyrelsessuppleant for Social- og sundhedsassistenter for 2 år – Britta Bertel blev genvalgt

Valg af bilagskontrollant for 2 år – Kim Hertz blev genvalgt

Valg af bilagskontrollantsuppleant for 2 år – Jette Kim blev genvalgt

Bestyrelsens beretning

Anni Schacht fremlagde den mundtlige beretning, som bl.a. indeholdt følgende overskrifter:

Overenskomst, Ligeløn, Finanskrisen, Lønstigninger, Private arbejdsgivere, Medlemsmøde den 9. november 2009 for privatansatte, Krav til Overenskomsten 2010 på det private område, Organiseringskampagne i uge 46, Krav til Overenskomst 2011 på det offentlige område, Autorisation (Social- og sundhedsassistenter/Sundhedsmedhjælpere), Udvikling af faget, Jobprofiler i Ældreområdet, Udvikling af netværksgrupper, Beskæftigelsesvejlederklubbens optagelse i Social- og sundhedsassistentklubben, Uddannelse, Arbejdsmiljø, Netværksgruppe for ledere, Ledere i klubben, Praktikvejledere, Målsætninger for klubbens fremadrettede arbejde er lagt frem på bordene herunder kurser og Studieture. Annie sluttede den mundtlige beretning af med at takke for et godt samarbejde i det forgangne år.

Forsamlingen havde følgende bemærkninger/spørgsmål til beretningen: Ledere i Social- og sundhedsassistentklubben, Inspireret af beretningen, Klubben har mange aktiviteter, Autorisation, Seniorordninger i den nye overenskomst, Kompetenceudvikling, Arbejdsmiljø, Netværksgrupper og Social- og sundhedsassistenter brede viden.

Beretningerne blev enstemmigt godkendt.

Beskæftigelsesvejledernes Ansøgning om optagelse i Social- og sundheds-assistentklubben. I 2003 forudså klubben, at nogle af de gamle klubber ville lukke, og et protokollat blev derfor lavet og vedtaget på generalforsamlingen den 18. februar 2003. Protokollatet blev uddelt på denne generalforsamling. Stemmerflerhed afgør om Beskæftigelsesvejlederne kan blive optaget som medlemmer af social og sundhedsassistentklubben. Beskæftigelsesvejlederne har sørget for at få indflydelse efterfølgende og har valgt en faggrupperepræsentant.

Der var 4 repræsentanter fra beskæftigelsesvejlederklubben

Forsamlingen spurgte om, hvem der skal varetage beskæftigelsesvejledernes interesser i klubben. Hertil blev svaret, at Social- og sundhedsassistenterne fint kan varetage deres interesser. Social og sundhedsassistentuddannelsen er i dag en erstatning for Beskæftigelsesvejledernes. Der skal dog lægges vægt på træning og aktiviteten.

Forslaget blev enstemmigt vedtaget.

Der var et forslag om fortsat medlemskab af klubben for medlemmer på efterløn. En af forslagsstillerne Kirsten Nybroe motiverede forslaget. Medlemmer på efterløn vil betale det samme i kontingent og have samme rettigheder som andre medlemmer i klubben, og skal være medlem af FOA Århus.

Forslaget blev enstemmigt vedtaget.

Kontingent til klubben og formand/næstformands lønninger forblev uændret.

Der blev forelagt et forslag om køb af merchandise, f.eks. nøgleringe, trykning af pjecer m.m. til at profilere Social- og sundhedsassistenterne. Annie Schacht motiverede forslaget.

Forslaget blev enstemmigt vedtaget.

Eventuelt

Anne Kolling meddelte, at hun trækker sig fra bestyrelsen. Hendes begrundelse var, at nogle medlemmer mener, at bestyrelsesarbejde og lederarbejde ikke kan kombineres. Anne ønsker at skabe trykthed blandt medlemmerne, og trækker sig derfor.

Annie Schacht takkede Anne for hendes flotte arbejde i bestyrelsen og overrakte hende en buket blomster.

Kirsten Normann Andersen takkede også Anne for hendes arbejde i klubben og benyttede samtidig lejligheden til at fortælle at Afdelingsbestyrelsen netop har nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter for alle sektorerne til at kvalificere afdelingens indsats på lederområdet.

Dirigenten forklarede, at klubben nu mangler et bestyrelsesmedlem, og at der nu er to muligheder: Bestyrelsen arbejder videre uden dette bestyrelsesmedlem eller der indkaldes til en ekstraordinær generalforsamling. Annie Schacht bakkede op om den første løsning og forsamlingen tilkendegav denne beslutning.

Et forkortet referat af Britta Bertel

Studietur 2010 går til Berlin

Igen i samarbejde med Århus psykiatri arrangerer Social- og sundhedsassistentklubben en studietur igen i år.

Vi forsøger at arrangere besøg på et psykiatrisk hospital i Berlin – gerne med retspsykiatri og distriktspsykiatri – hjemmebehandling etc. Derudover et besøg ved et genoptræningscenter som Tyskland jo er så berømte for – samt et somatisk hospital, hjemmepleje etc.

Vi vil se om vi kan få valgmuligheder til besøgene alt efter interesser.

Sæt **X** i kalenderen **uge 37** i 2010, hvis turen har interesse. I næste blad vil der være en annonce hvor I kan se et program, tilmeldingsmuligheder og priser.



Eutanasia (aktiv dødshjælp)

Uddrag fra studieturen til Belgien / Holland

Vi ankommer til en bygning i Amsterdam, og går et par etager op, udenfor en der hængt et skilt på væggen med ordlyden: **Nederlandske Vereniging voor n Vrijwillig Levensende** som forkortes til **NVVE**. En pressesekretær tog imod os, og startede med at fortælle at i 1985 begyndte nogle frivillige at danne en forening, de havde til hensigt at arbejde for en ny lov. Den skulle blandt andet være med til at give uhelbredelige syge mennesker mulighed for selv at afgøre, hvornår de ønskede en afslutning på deres liv. Samtidigt skulle der opstilles strenge regler for udførelsen af denne lov. Det endte med at der i 2002 kom en lov om eutanasi. Når en læge udfører eutanasi til en patient gives der ingen straf, hvis alle regler er fulgt.

I 2005 blussede diskussionen igen op i befolkningen på grund af en kvinde der lå i koma i Italien, hun blev nægtet hjælp til at afslutte livet!

Spørgsmålet om det kun er en læge, som kan yde den afgørende hjælp, har fået ny næring. Fordi en sygeplejerske havde givet medicinen, som var anvist af en læge. Hun blev idømt en bøde. Det præciseres at sygeplejerskerne kun må anlægge venflon, men ikke give den dødbringende medicin.

Hvornår kan et menneske i Holland få hjælp til at dø? Det kan man når en person er uhelbredelig syg eller har en ulidelig lidelse. Der skal pågå samtaler med en læge, som skal sikre at der ikke er nogen lindrende eller helbredende muligheder tilbage. Samtalerne kan strække sig fra 3 uger til 3 år. Der skal derforuden være en uafhængig læge, som tjekker at formalia er i orden. Desuden er der ”sekund opinion” læger til rådighed, hvis behovet skulle opstå. Der er startet en optræning af specialister, der kan være behjælpelig ved tvivl.

Hvordan foregår det så? Ja det er forskelligt afhængig af situationen. Morfin er ikke første valg, når det er dødshjælp det handler om. Det forhaler det bare. Hvis alt er aftalt efter reglerne, injiceres et stof som får personen til at gå i koma, og derefter et stof der lammer musklerne og hjertet, hvorefter personen dør. Når det er sket gives der besked til bedemanden, og en rapport udfyldes. Bedemanden ringer til anklageren for at få lov til kremering etc. Der findes 5 komiteer der gennemgår sagen, og beslutter sig inden 6 uger om alt er forløbet ordentligt. Selv udførelsen kan foregå på et hospital. Sygeplejerskerne kan følge op på familiens evt. spørgsmål senere.

Læger kan stoppe udsigtsløs behandling ganske som i Danmark. Patienten kan selv stoppe sin behandling. Ofte sker det i samarbejde imellem læge og patient.

Smertebehandling i rette doser er ikke eutanasi. Hvis man ved at patient dør i løbet af 1 til 2 uger kan lægen ordinerer at føde og væske minimeres eller stoppes, og det er heller ikke eutanasi.

Alle starter med at spørge egen læge om han er for eller imod eutanasi. Det gøres, fordi han skal hjælpe til, hvis situationen opstår. Hvis han ikke kan gå ind for det, er personen nødt til at finde en anden læge, der har samme holdning. Man kan ikke tvinge en læge til eutanasi.

I Holland har de også livstestamente. Men det følges ikke, hvis f.eks. personen ikke kan tale pga. en fremskreden sygdom. Lægen må ikke give eutanasi, ej heller til demente eller andre i samme situation. Dette har ført til stor debat i befolkningen. Det har vist sig at en 10-15 læger er villige til at udføre eutanasi i en tidligere alder/stadie, hvor personen selv er med. Det kaldes så assisteret selvmord i denne situation. Måske dør patienten for tidligt, hvis dette ikke planlægges?

Hos børn fra 0-12 er det forældrene der bestemmer. Fx ved for tidligt fødte børn. Børn i alderen 12-16 kan spørge forældre om tilladelse til eutanasi. Fra 16 år kan de selv anmode om hjælp, dog skal forældrene informeres om det.

Psykiatriske patienter kan i få tilfælde få hjælp til eutanasi. Psykiaterne har svært ved ikke at føle at de har fejlet, hvilket gør det ekstra svært at få bevilget eutanasi, på trods af at patienten har et dybtfølt ønske om at dø. De patienter må gentage ønsket om hjælp til eutanasi igen og igen. Men ofte vælger de selvmord som en mulighed.

Kroniske patienter kan altså med loven i hånden, bede om hjælp til at afslutte livet. Stærke smerter er ikke i sig selv grund nok. Ældre mennesker vil gerne selv bestemme hvornår de vil dø – er erfaringen i Holland. Man skal have en lidelse for at få hjælp, siger komiteen

Statistikken viser at der var mindre eutanasi tilfælde i 2005 end i 2001. Folk over 80 år spørger sjældent om dødshjælp. Når en person får grønt lys af lægen, får de fleste patienter ro i sindet, så ved de at der er en mulighed for at blive hjulpet herfra, på en etisk og værdig måde. Det er ikke sjældent at hjælpen derfor vælges fra.

PAS: partiel assistent suicide ”assisteret selvmord” det udføres sjældent i Holland. Hvorimod i Schweiz er det tilladt, dog må det ikke involvere penge overhovedet. Her kan udlændinge få hjælpen. Det kræver en journal, penge til transport og hotel ophold.

I England diskuteres PAS meget, og mange ønsker en lovændring, så pårørende ikke straffes hvis de er behjælpelig i en sådan situation. I Tyskland er ”assiste-

ret selvmord” tilladt, men det sker i det skjulte. I Tyskland ønsker 60 % at eutanasi var lovlig. I Belgien varsler de politiske partier med et lovforslag desangående I USA i Oregon kan lægen give en drik, når døden forventes indtruffen inden 6 uger. Ved assisteret selvmord er forsikringen orienteret, så der ikke opstår komplikationer bagefter.

Den udførende læge kan få rådgivning af en kollega samt ”sekund opinion”, hvis nødvendigt. Sekund opinion: En uvildig læges vurdering af patienten, der bevidner at der ikke er nogen muligheder for behandling eller helbredelse for patienten.

I Danmark foregår assisteret selvmord i lille målestok, men altid i det skjulte. I Holland er den palliative behandling blevet væsentligt forbedret som en sideeffekt af eutanasi. Det ses som en nødvendighed for at eutanasi kommer til at virke fornuftigt, efter de etiske regler og loven generelt.

Referent: Social- og sundhedsassistent Kim Hertz

Sudoku

2				8				
	3	9						5
		5	4		6			
		4	6		8	7		
1								4
		2	3		9	5		
			2		7	3		
						4	8	
	2			3				6

Deadline er den 20. februar

Sundhedsstyrelsen har lavet nye regler/vejledning for delegation af sundhedsfaglig virksomhed

Årsagen er at Sundhedsvæsenet er nødt til at være fleksibelt for at kunne imødekomme forskelle i lokale behov og for at kunne udnytte de forhåndenværende ressourcer. For at skabe klarhed over opgaveglidning/opgaveflytning. Derfor har Sundhedsstyrelsen udarbejdet en bekendtgørelse og en vejledning om delegation af forbeholdt virksomhed, som træder i kraft den 1. januar 2010.

Reglerne kan medvirke til en øget opgaveglidning/opgaveflytning og kommer i et vist omfang med anvisning på, hvordan delegation af forbeholdt virksomhed i praksis kan foregå. Reglerne beskriver blandt andet mulighederne for at udarbejde en ramme for delegation af behandling af den enkelte patient og en defineret patientgruppe – både i den sekundære og primære sektor.

Det er væsentligt for patientsikkerheden, at opgaverne i sundhedsvæsenet varetages inden for klare rammer og med en klar ansvarsplacering. Derfor præciserer reglerne den sundhedsretlige ansvarsplacering ved delegation.

Du kan læse om: Konkret delegation, Rammedelegation både for den enkelte eller en gruppe defineret patienter, Videredelegation, Ansvar fra ledelsen og den enkelte medhjælp.

Der menes autoriserede personer med eget forbeholdt virksomhedsområde (eks. læger tandlæger jordemødre etc.) Disse kan eks. ordinere medicin, ordinerebehandling. Det er disse som arbejder med medhjælp.

Uddrag af: Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)

Autoriserede sundhedspersoner, der benytter medhjælp, har pligt til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed ved benyttelsen af medhjælp, jf. autorisationslo-

vens § 17. Manglende omhu og samvittighedsfuldhed ved benyttelsen af medhjælp kan give anledning til kritik fra Sundhedsvæsenets Patientklagenævn. Grovere eller gentagen forsømmelse eller skødesløshed ved benyttelsen af medhjælp kan straffes med bøde eller fængsel i indtil 4 måneder, jf. autorisationslovens § 75 ...

Hvis personen, der har fået delegeret en opgave, er en autoriseret sundhedsperson, har den pågældende stadig pligt til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed i sin virksomhed, jf. autorisationslovens § 17. Autoriserede sundhedspersoner kan få kritik af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, hvis de ikke har udvist omhu og samvittighedsfuldhed. Grovere eller gentagen forsømmelse eller skødesløshed kan straffes med bøde eller fængsel i indtil 4 måneder, jf. autorisationslovens § 75.

Hvis en person, der har fået delegeret en opgave, ikke er en autoriseret sundhedsperson, men er omfattet af Patientklagenævnets kompetence, jf. bekendtgørelse nr. 544 af 14. juni 2001 om persongrupper inden for sundhedsvæsenet, der er omfattet af Sundhedsvæsenets Patientklagenævns virksomhed, vil Patientklagenævnet kunne give kritik, hvis den pågældende ikke har handlet fagligt korrekt.

Du kan finde hele teksten på www.assistentklubben.dk, her er der et link til hele bekendtgørelsen og vejledningen til § 18 i lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. lovbekendtgørelse nr. 1350 af 17. december 2008, og i medfør af § 220 i sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 95 af 7. februar 2008.

Gæstebud Dennis Kristensen

Vi skal fastholde **fokus** på uligelønnen

Opgør med uligeløn mellem kvinder og mænd var på mange måder i centrum, da de offentligt ansatte fornyede overenskomsterne i 2008.

FOA endte med at komme i strejke med blandt andet kravet om ”Mandeløn til kvindefag”, og Sundhedskartellets strejke hvilede også på ligelønskrav.

Vi fik ved Ligelønsforliget på det samlede arbejdsmarked i 1973 og den efterfølgende ligelønslovgivning gjort op med de særlige overenskomster for kvinder og for mænd, og fik derigenem fjernet den åbenlyse forskelsbehandling af kvinder og mænd, der arbejdede side om side til forskellig løn.

Men vi fik ikke gjort op med den mindre åbenlyse lønforskel mellem de traditionelle kvindefag og de traditionelle mandefag. Her gav ligelønslovens krav om lige løn for arbejde af samme værdi ikke tilstrækkeligt gode værktøjer til tillidsrepræsentanternes og de faglige organisationers indsats for at skabe reel ligeløn.

Det skal arbejdet i den Lønkommission, som regeringen nedsatte efter konflikterne i 2008 være med til at rette op på. Kommissionen har – desværre – ikke til opgave at komme med løsningsforslag, men kommissionen



*Dennis Kristensen,
forbundsformand, FOA*

vil med usigelig sikkerhed fremlægge yderligere dokumentation for lønforskellene mellem mandefag og kvindefag, når den til maj næste år fremlægger sin rapport. Den dokumentation skal vi bruge offensivt, når vi igen skal i gang med overenskomstforhandlinger for offentligt ansatte i 2011.

Og arbejdet i kommissionen og pro-

jektørlyset på ligeløn skulle samtidig gerne være med til at sætte en dagsorden for overenskomstforhandlingerne for de privatansatte i 2010.

Vi kan ikke alene ved overenskomstforhandlingerne fjerne uligelønnen mellem mandefag og kvindefag. Det er forskellen ganske enkelt for stor til. Derfor skal vi også bruge perioden frem til 2011 til at sætte fokus på samfundets medansvar for en udvikling, som gjorde, at kvinders arbejde ved udbygningen af den offentlige sektor i 1960'erne og 1970'erne ikke blev værdisat efter samme målestok som mænds.

Men vi kan også gøre noget ved overenskomstforhandlingerne – både på det private og det offentlige arbejdsmarked.

Vi kan således indbygge bestemmelser om ligeløn, der gør, at ligeløns-sager kan behandles i det fagretlige system og ikke kun ved de civile domstole. Juraprofessor Ruth Nielsen har for LO udarbejdet en redegørelse for netop overenskomsternes rolle i forhold til ligeløn, og det ligger lige på den flade hånd at bruge Ruth Niensens anbefalinger, når vi skal i gang med at formulere FOA's overenskomstkrav.

Vi kan også ved forhandlingsbordet tage fat på åbenlyse kønsbestemte skævheder i overenskomsterne.

Det er eksempelvis svært at få øje på en troværdig forklaring på, at deltidsansattes fritid er mindre værd end fuldtidsansattes, når arbejdsgiveren ønsker at købe mere arbejdstid af de

ansatte. Hvorfor er udgangspunktet for køb af fuldtidsansattes fritid overarbejde med ekstra betaling, mens udgangspunktet for køb af deltidsansattes fritid er merarbejde til sædvanlig timeløn?

Den skævhed er med til at uddybe løngabet mellem mandefag og kvindefag, fordi mændene typisk arbejder fuldtids i den private sektor, mens kvinderne typisk arbejder på deltid i den offentlige sektor.

Det kan vi gøre op med, hvis vi prioriterer ligelønnen.

Tilsvarende kan vi gøre op med, at kvinder rammes endnu engang på pensionen, når de går på pension. Det er især arbejdet med mennesker, der kræver arbejde døgnet rundt 365 dage om året. Når vi på det offentlige arbejdsmarked i dag fortrinsvis har ret til pensionsbidrag af den faste løn, så bliver indtægtsnedgangen for de, der arbejder på skæve tidspunkter ekstra stor.

Her kan vi også gøre noget for ligelønnen, hvis vi prioriterer optjening af pension af hele indtægten.

Og vi kan gøre noget ved kvinders løntab under barsel, hvis vi prioriterer at udvide den løndækkede del af barselsfravær.

Derfor vil mit bud på en strategi for overenskomstforhandlingerne i 2011 være tobenet: Et ben, der handler om igen at angribe uligelønnen og et ben, der handler om at skabe særlige lavtlønsløsninger, der sikrer et ekstraordinært løft til de lavtlønnede mænd og kvinder.

Velkommen i klubben til Beskæftigelsesvejledere

Beskæftigelsesvejlederne valgte ved deres sidste generalforsamling at, nedlægge deres klub og søge om optagelse i Social- og sundhedsassistentklubben. Dette blev enstemmigt vedtaget.

Vi kan rolig sige velkommen til beskæftigelsesvejlederne da vores generalforsamling vedtog enstemmigt at beskæftigelsesvejledere kan optages i Social- og sundhedsassistentklubben. Der er stadig 47 beskæftigelsesvejledere i FOA Århus.

Social- og sundhedsassistentklubben har i flere år haft et godt og konstruktivt samarbejde med beskæftigelsesvejleder klubben.

Det sidste års tid har vi sammen lavet en netværksgruppe for beskæftigelsesvejledere og medlemmer af Social- og sundhedsassistentklubben der arbejder med aktivitet og træning. Denne gruppe har bla. arbejdet med de strukturelle ændringer for aktivitet og træning i Århus kommunes. Gruppen har været med til at planlægge de to kurser om demens med Mette Vestergaard.

Netværksgruppen er stadig åben for nye interesserede. Gruppen mødes ca. 4 gange om året. Næste møde er den 19. januar. Kl. 16.00-18.00. Tilmelding til Britta Bertel på brib@foa.dk eller tlf. 41100551.

Fakta om beskæftigelsesvejledere

Uddannelse:

Beskæftigelsesvejledere har en grunduddannelse på 1 år. Uddannelsen blev nedlagt i 1990, da man oprettede uddannelserne til social- og sundheds-hjælper og -assistent. I dag erstattes beskæftigelsesvejlederne af social- og sundhedsassistenter.

Beskæftigelsesvejledere kan efteruddanne sig via arbejdsmarkedsuddannelserne.

Funktioner:

Arbejdet har et forebyggende og aktiverende sigte. Formidler og igangsætter kultur- og aktivitetstilbud sammen med og ud fra brugerens behov, interesser og ressourcer. Arbejder ofte alene, men hovedparten indgår som medarbejdere i tværfaglige teams.

Brugergrupper:

Handicappede i alle aldre – Andre med særlige behov – Ældre

Arbejdssteder:

I kommunerne:

Dagcentre – Institutioner – Plejehjem – Beskyttede boliger – Hjemmeplejen

I regionerne:

Hospitalsvæsenet – Behandlingsinstitutioner

Mulighed for kompetenceudvikling

Succes med uddannelse af screeningsassistenter

Da uddannelsesforløbet for screeningsassistenter blev annonceret, var der alene i Region Midtjylland 420 ansøgere til de 20 stillinger, der var behovet. Det gav mulighed for at vælge netop de ansøgere, som man mente, havde de bedste forudsætninger for at blive gode screeningsassistenter.

Der bliver halvårligt indsendt statistik (en PGMU måling) over billedkvaliteten af de billeder screeningsassistenterne tager, og denne viser foreløbig at kvaliteten er absolut på linje med billeder taget af radiografer, hvilket betyder at røntgenlægerne har gode forudsætninger for at kunne diagnosticere brystkræft.

Hvis der er social og sundhedsassistenter der er interesseret i at uddanne sig til screeningsassistent, kontakt for yderligere information: Rikke Willemoes, uddannelseskonsulent tlf.: 87 28 56 41 / 20 66 09 88, Koncern HR, efter- og videreuddannelse.

Hjemmeside www.ev.rm.dk

Se elektronisk kursuskatalog www.rm.plan2learn.dk

Stikskader

Social og sundhedsassistentklubben har fået en henvendelse vedrørende stikskader, hvordan man skal forholde sig. Branchemiljørådet har udarbejdet en pjeces ”forebyg stikuheld”

Her er uddrag fra pjecen:

Den bedste kur mod stikuheld:

Koncentrer dig om opgaven – hav alt klar.

Hav altid en kanyleboks i nærheden.

Få hjælp ved procedurer ved urolige patienter/beboere/klienter.

Sæt ikke hættten på kanylen efter brug.

Efter brug skal kanyler og andre engangsinstrumenter direkte i kanyleboksen uden mellemstationer.

Undgå overfyldte kanylebokse.

Ryd op efter dig selv.

Hvis uheldet sker:

1. Vask og desinficér hvis du stikker eller skærer dig på en genstand, som er forurenet med blod og vævsvæske

Vask grundig med vand og sæbe.

Såret desinficeres 2 gange med klorhexidinsprit 0,5 % hospitalssprit minimum 70 %.

Får du blod eller vævsvæske i øjne, mund eller åbne sår, skylles med rigeligt saltvand eller rent vand. (evt. øjenskylløvæske til øjne)

2. Kontakt læge.

Herefter skal du kontakte en læge – typisk på skadestuen eller medicinsk ambulatorium.

Det er vigtigt, at det sker med det samme, af hensyn til effektiviteten af en eventuel vaccination og forebyggende behandling.

Læs mere på: www.stikboksen.dk



Efteruddannelse giver ny viden og kompetencer

af Lis Fibæk, Efter- og videreuddannelseschef, Århus Social- og Sundhedsskole

Kursister, der har deltaget på ”KUA - KompetenceUdvikling for Assistent-er” siger stort set alle, at de har haft et spændende og lærerigt forløb, hvor de har fået bedre forståelse for nye begreber og nye teorier. De er blevet mere sikre i deres daglige arbejde og har fået nye perspektiver på deres kompetencer.

Basismodul

Ca. 125 social- og sundhedsassistenter i Region Midtjylland har i løbet af 2009 gennemført basismodul et på KUA – kompetenceudvikling for assistenter. De har i forløbet fået ny viden og arbejdet med temaer, som f.eks. hverdagsliv, sundhedsfremme og forebyggelse, pædagogik og formidling, kvalitet, organisation og selvledelse. Undervisningen tager afsæt i kursistersnes daglige praksis og foregår som en kombination af oplæg med dialog, gruppedrøftelser og arbejde med individuelle opgaver.

En af kursisterne skriver i sin evaluering: Vi har fået rigtig god undervisning, hvor vi lige er blevet hævet op over vores hverdag med noget ny teori, som vi kunne relatere til vores arbejde. Det har været pragtfuldt at få sat noget teori på det daglige arbejde. Det har også givet rigtig meget, når vi i klassen har snakket om vores erfaringer/oplevelse fra praksis.

En anden skriver: ”Kurset har skabt sikkerhed og klarhed over nogle ting som skal implementeres tilbage på arbejdspladsen. Dejligt med ny inspiration til at gøre nogle ting anderledes i det daglige arbejde. Jeg har fået meget med mig jeg kan videregive til mine kolleger og patienter, og jeg har en del, der skal prøves af på min arbejdsplads.”

Videndeling på tværs af sektorer

Kursisterne er kommet fra både primær sektor, somatikken og psykiatrien. På nogle hold har der været en jævn fordeling fra de tre sektorer, mens der på andre

især har været flest kursister fra en af sektorerne. Begge dele har sine fordele, og mange kursister siger, at de haft stort udbytte af at være sammen med kolleger fra andre områder, fordi det har givet mulighed for videndeling og god udveksling af erfaringer, således at de som ekstra gevinst har fået indblik i andres praksis og fagområder.

Kan bruges med det samme

Kursisterne har undervejs i forløbet i mindre grupper arbejdet med selvvalgte projekter. Projekterne har haft vidt forskellige emner, men fælles for alle er, at de handler om problemstillinger fra social- og sundhedsassistenternes daglige praksis. Der har bl.a. været arbejdet med emner som f.eks. kontaktpersonfunktionen, den motiverende samtale, kvaliteten i samarbejde med pårørende, dokumentation og standarder, social- og sundhedsassistenternes kernefaglighed, selvledelse samt sundhed i ældresektoren.

For de fleste har det været en stor mundfuld at skulle lave et projekt og fremlægge dette. Men alle har gennemført med bravur. Kursisterne har også bagefter givet udtryk for, at de været særdeles glade for projektarbejdet, især fordi det de har arbejdet med, umiddelbart kan bruges i det daglige arbejde efterfølgende.

En kursist skriver: Det har været fedt at få lov til at fordybe sig og kunne gå i dybden med et emne. Vi har haft rigtig gode diskussioner i gruppen, og det har været godt med et tæt og konstruktivt samarbejde med projektkolleger. Jeg har fået rigtig meget ud af projektet – det har været meget lærerigt, og jeg glæder mig til at komme hjem og bruge min viden fra projektet på min arbejdsplads.

Fagmoduler

Når kursisterne har afsluttet basismodulet har de mulighed for at vælge mellem forskellige fagmoduler. fagmodulerne udbydes i forhold til den efterspørgsel, der er, blandt deltagerne på basismodulerne. På de hidtidige basismoduler, har der været størst efterspørgsel efter fagmodulerne: Den alvorligt syge, Den ældre borger samt Rehabilitering og aktivering. Det første fagmodul er i gang, og det næste gennemføres i løbet foråret 2010. I efteråret 2010 udbydes Rehabilitering og aktivering. Derudover er fagmodulet: Føde – barsel i gang, og dette udbydes igen i efteråret 2010. Endelig er der et særligt tilbud for social- og sundhedsassistenter ansat i Århus Kommune finansieret af OK08-midlerne.

Efterspørgselsstyringen betyder desværre at nogle kursister oplever, at de

kommer til at vente et stykke tid på at færdiggøre det samlede KUA-forløb, hvis de ønsker fagmoduler, der ikke er så stor efterspørgsel efter. Men det er den eneste måde, hvorpå skolerne kan gøre det på. Det er ikke muligt at tilbyde at gennemføre et modul, hvis der f.eks. kun er 5-6 kursister, der ønsker et bestemt fagmodul. Så det bedste, vi kan håbe på, er at rigtig mange deltager på basismodulerne – således at der bliver større grundlag for at gennemføre fagmodulerne i et hurtigere tempo.

FAKTA

”KUA – KompetenceUdvikling for Assisterter” udbydes af social- og sundhedsskolerne i hele landet, og altså også af skolerne i region Midtjylland.

KUA består af et basismodul af 20 dages varighed og 8 forskellige fagmoduler af mellem 25 og 35 dages varighed. Fagmodulerne dækker både det somatiske, det primær og det psykiatriske område. Klik ind på www.sosuaarhus.dk for nærmere information om KUA.

Næste **basismodul** starter den 22. februar 2010.
Kontakt skolen hurtigst muligt for tilmelding.

I foråret udbydes **fagmodulet**: Den ældre borger med start den 15. marts 2010. Der er ansøgningsfrist den 6. februar 2010.

I efteråret 2010 udbydes fagmodulet: Rehabilitering og aktivisering. Hold øje med skolens hjemmeside www.sosuaarhus.dk for datoer.

OBS:

*For social- og sundhedsassistenter ansat i Århus Kommune, som allerede har gennemført eller skal i gang med basismodulet er der særligt tilbud om fagmodulerne:
Den ældre borger og Rehabilitering og aktivisering.*

Deltagerne får direkte besked om datoer og tilmelding.

Selvvalgte kurser



Målgruppe:

Betalende medlemmer af Social- og sundhedsassistentklubben.

Målet er at yde tilskud til medlemmer af klubben til selvvalgte kurser, uddannelser, workshops, temadage, studieture og konferencer samt andre udviklingstiltag for medlemmerne.

De bevilgede midler kan anvendes til dækning af kursusudgifter, køb af bøger og materialer til kurset, forplejning, transport eller andre udgifter i forbindelse med dette.

Der kan ikke bevilges til kurser og andet hvor FOA eller klubben i forvejen dækker kursusudgift, udgift til materialer, forplejning eller transport.

Du har mulighed for at søge op til 1.000 kr. pr. år. Det er først til mølle princippet der gælder. Klubben afsætter 20.000 kr. pr. år til formålet. Husk at medsende kvittering, kontonummer CPR nummer og en begrundelse for ansøgningen.

Hvis du synes det kursus du har deltaget i, er relevant for andre social- og sundhedsassistenter og plejehjemsassistenter, modtager klubben gerne et indlæg til bladet med en kort beskrivelse af dit udbytte.

Obs. medlemmer af FOA-Psykiatri:

Er du medlem af psykiatriklubben, kan du ikke søge tilskud igennem Social- og sundhedsassistentklubben

Cafeeftermiddag med temaet:

Kend din lønseddel

Får du den løn du skal have?

Der vil blive en gennemgang af en lønseddel.

Eksempler på indhold:

Kender du den løn du har krav på, i forhold til eks:

- Hvornår skal du kende dit fridøgn?
- Når du bliver kaldt på arbejde på et fri døgn eller på en arbejdsfri dag?
- FO dage?
- Hviletid?
- Overarbejde?
- Ændring af mødeplan?
- Mer- og overarbejde for deltidsansatte?

Der er plads til spørgsmål.

Underviser: Kirsten Lind, FOA Århus.

Dato: Den 2. marts 2010 kl. 16.00-18.00

Sted: I FOA's lokaler. Chr. X's Vej 56-58, 8260 Viby J. i kantinen på II sal.

Der serveres brød, kaffe og te.

Kurset er gratis

Tilmelding til Social- og sundhedsassistentklubben på tlf.: 46 97 32 24, mail: brib@foa.dk eller på slippet bagerst i bladet. Deadline for tilmelding er den 1. marts. (Husk at skrive alle oplysninger også hvis I sender en mail)

Kursus i Diabetes

Indhold:

- Diabetestyper, årsager til diabetes etc.
- Gennemgang af relevante blodprøver og urinprøver
- Behandling af diabetes
- Følgesygdomme til diabetes/sendiabetiske komplikationer
- Behandling af sendiabetiske komplikationer
- Hvornår skal vi som social- og sundhedsassistenter reagere
- Og hvad skal vi reagere på

Underviser: Overlæge Eva Ebbenhøj, Endokrinologisk Afdeling, Århus Sygehus.

Tid: Den 10. marts 2010 kl. 18.30-21.30

Sted: FOA lokale kantine, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J

Kurset er gratis for betalende medlemmer af Social- og sundhedsassistentklubben. Øvrige skal ansøge igennem egen klub.

Tilmelding: brib@foa.dk eller tlf. 41 10 05 51 (med samme oplysninger som på slippen bagerst i bladet) eller send slippen bagerst i bladet.

Antal deltagere er max. 40, ved mere end 40 tilmeldte, vil der ske lodtrækning. Blandt alle ansøgningerne. Deadline for tilmelding er den 5. marts 2010. Du hører kun fra klubben hvis du ikke er optaget på kurset.

Der serveres kaffe/te, kage og frugt.

Kursus i sondeernæring og ernæringsterapi til småspisende

Når borgere har brug for sondeernæring forudsætter det ofte en god og opdateret viden om eks:

- Underernærings betydning for kroppens funktion
- Indikationer/kontraindikationer for sondeernæring
- Hvilken type sonde, sondeernæring og ernæringssæt kan der bruges
- Hvordan en ernæringspumpe kan hjælpe os i plejen, når en borger får sondemad.
- Nødvendigheden af at ændre / tilpasse ernæring f.eks. efter sygehusophold eller hvis der opstår akut sygdom.
- Hvilken type sondemad er bedst til diabetikere.
- Hvilke årsager kan der være til at sondemaden giver problemer.
- Ordination.

Kurset afholdes den 20. april 2010 kl. 18.30-21.30

Underviser: Kamilla Vitting Andersen, konsulent ved Nutricia, der er leverandør af sondeernæring.

Sted: Kantinen FOA Århus. Chr. X vej 56-58, 8260 Viby J.

Tilmelding til Social- og sundhedsassistentklubben på tlf: 46 97 32 24, mail: brib@foa.dk (med samme oplysninger som på slippen bagest i bladet) eller send slippen bagerst i bladet.

Kurset er gratis for betalende medlemmer af Social- og sundhedsassistentklubben.

Antal deltagere er max. 60 personer, ved mere end 60 tilmeldinger, er der lodtrækning. Hvis du ikke hører fra klubben, er du optaget på kurset.

Deadline for tilmelding er den 7. april 2010.

Kursustilbud i smertebehandling

Indhold:

- Smerte
- Definition
- Anatomi & fysiologi
- Smertetyper
- Udredning af årsager til smerter
- Behandling af de forskellige typer smerte
- Medicinsk behandling (virkning og bivirkning)
- Ikke-medicinsk behandling

Underviser: Overlæge Eva Ebbenhøj Endokrinologisk Afdeling, Århus Sygehus

Tid: Kurset afholdes den 28. april kl. 18.30 til 21.30.

Sted: FOA's lokaler. Chr. X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

Kurset er gratis for betalende medlemmer af Social- og sundhedsassistentklubben.

Der bliver udstedt kursusbevis.

Tilmelding: brib@foa.dk (med samme oplysninger som på slippen bagest i bladet) eller send slippen bagerst i bladet.

Antal deltagere er max. 40. Ved mere end 40 tilmeldte, vil der ske lodtrækning.

Deadline for tilmelding er den 23. april.

Hvis du ikke hører fra klubben er du optaget på kurset.

Der serveres kaffe, kage og frugt.

Tilmelding til...

Sæt Kryds

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Caféeftermiddag med teamet:
Kend din lønseddel
Tilmelding senest den 1. mar. 2010 | Den 2. marts 2010
<i>Mærk kuverten: Cafeeftermiddag</i> |
| <input type="checkbox"/> Kursus i Diabetes
Tilmelding senest den 5. mar. 2010. | Den 10. marts 2010
<i>Mærk kuverten: Diabetes</i> |
| <input type="checkbox"/> Kursus i sondeernæring og ernæringsterapi til småspisende
Tilmelding senest den 7. apr. 2010. | Den 20. april 2010
<i>Mærk kuverten: Sondeernæring</i> |
| <input type="checkbox"/> Kursus i smertebehandling
Tilmelding senest den 23. apr. 2010. | Den 28. april 2010
<i>Mærk kuverten: Smertebehandling</i> |



Sendes til Social- og sundhedsassistentklubben i FOA Århus.
Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

Navn _____ Cpr: _____

Adresse _____

Arbejdsplads _____ Faggruppe _____

Mailadresse _____ Telefon _____

Klubbestyrelsen

Formand
Annie Schacht
Har orlov fra Region midt



Næstformand
Britta Bertel
Har orlov fra Århus Kommune



Bestyrelsesmedlem
Ninna Knudsen
Tillidsrepræsentant Region midt



Bestyrelsesmedlem
Jytte Dylmer
Fællestillidsrepræsentant suppleant i Århus Kommune



Bestyrelsesmedlem
Loni Bjerre
Tillidsrepræsentant Århus Kommune



Afsender: Social- og sundhedsassistentklubben, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J

Returneres ved varig adresseændring

Adressen:

Social- og sundhedsassistentklubben
Christian X' vej 56 – 58
8260 Viby J

Hjemmeside

www.assistentklubben.dk

Telefon og e-mail:

Annie Schacht 4697 3223 og 4110 0552
E-mail: ansc@foa.dk

Britta Bertel 4697 3224 og 4110 0551
E-mail: brib@foa.dk

Åbningstider:

Mandag til onsdag 10.00 – 13.00
Torsdag 13.00 – 16.30

OBS: Klubben holder lukket...

- Den første torsdag i måneden på grund af bestyrelsesmøde.
- Uge 12 pga. kursus og ferie.

