

NYHEDSbladet

September 2011



**KVARTALSBLAD
FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER**

LEDER: Vi gør en forskel	3
Gæstebud: Den dybe tallerken skal ikke opfindes igen	5
Akademiuddannelsen – teori og praksis på højt niveau	7
Besparelser rammer sociale- og sundhedsassistenter hårdt	11
Hospitalsansatte kræver holdbart sundhedsvæsen	14
SUDOKO	17
Indkaldelse til Generalforsamling	18
Faggruppelandsmødet	20
Fællesskab for nattevagter	21
Caféeftermiddag	22
Kursus i hjerte-kar sygdomme	23
Kursus i NADA	24
Julehygge	25

Forsiden: Billede fra dimission af social- og sundhedsassistenter, der er færdige med akademiuddannelse i sundhedspraksis: Hanne Brund, Maggi Hindborg Hansen, Bente Linddgren, Vivian Holst Villadsen og lærer Maja Kellberg.

Foto: Annie Schacht.

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 1. oktober 2011

Ansvarshavende bladudvalg:

Annie Schacht, Britta Bertel, Jytte Dylmer, Loni Bjerre, Helle Kurup og Solvej Skærbæk

Tryk: WERKs Grafiske Hus a/s, Århus

Oplag: 1.900 eksemplar

VI GØR EN FORSKEL

De fleste mennesker har det godt med at vide, at de gør en forskel – både på hjemmefronten og på arbejdsmarkedet. Vi holder af at vide med os selv, at vi har gjort vores bedste, og de fleste gør deres yderste for at klare sig selv. Alligevel er de fleste af os bare en lille brik i et meget større politisk spil. Vi kan hver især erstattes af andre i de jobs som vi bestrider – og vores evne til at klare os selv, er et langt stykke af vejen begrænset, idet vi alle er afhængige af, at samfundet kollektivt bærer sin del af ansvaret. Derfor ville det ret beset også gavne – både samfundet og den enkelte, om vi i højere grad betragter individet som en del af et kollektiv – frem for at betragte individet som sin egen lykkes smed.

Uden sammenligning i øvrigt, så har den uhyggelige terrorhandling i Oslo denne sommer, sat gang i en tiltrængt debat om tonen i den danske debat. Når nogle borgere har travlt med at rangordne sig selv som værende vigtigere end andre, så skaber vi grobund for et modtryk, som i den sidste ende kan komme til udtryk via en alvorlig radikalisering. Det gælder ikke kun i den ellers så velkendte indvandrerdebat. Tendensen kommer også til udtryk på områder, som vi aldrig havde forestillet os for blot 10 år siden.

I sommerens løb kunne man således høre handicappede råbe vagt i gevær – netop med henvisning til tonen. Når debatten får karakter af at man skærer alle handicappede over den samme kam, og direkte tager ordene ”belastning” i sin mund, så sker der et skred. Og når man samtidig skærer på hjælpen, så flere og flere handicappede og psykisk syge må tage til takke med en plejehjemsplads, hvor de skal bo sammen med væsentligt ældre borgere, så sender man et negativt signal til disse borgere, som gør det svært at se sig selv som en af de mange brikker i samfundet, som yder efter evne og nyder efter behov.

For nyligt kunne en social- og sundhedsassistent fortælle, hvordan nogle unge ufaglærte kolleger skulle introducere hende til nogle beboere, som hun ikke kendte. Da hun nærmer sig en lille ældre dame, udbryder en af de uerfarne hjælpere: ”Pas på. Hun spytter og slår!” Social- og sundhedsassistenten var ikke uvant med voldelige ældre, men det var uvant for hende, at den ældre blev omtalt på den måde – tilmed mens den lille ældre dame selv kunne overhøre det – som angiveligt skulle fungere som en forklaring. Jeg tror ikke, at den rå omtaleform er et udtryk for en bevidst forræelse. Hvordan skal de to uerfarne vide bedre? De lytter jo også til den almene debat om de svageste i samfundet. Og uden en uddannelsesmæssig baggrund, som kan give viden om ældre med demens eller

psykiske sygdomme – og værktøjer til at håndtere sådanne situationer – kan man næsten ikke fortænke dem i at betragte de ældre på denne upersonlige måde.

Vi er alle sammen bare en lille brik, som til dagligt hver især bestemt *gør* en forskel – med den uddannelsesmæssige baggrund vi har, som giver os handlemuligheder – inden for de givne rammer. Men tænk, om vi besluttede os for at samle puslespillet – og skabe et billede, som kan vise vejen til en langt mere værdig – og måske tilmed billigere omsorg og pleje for syge, ældre og handicappede?

Det tema har både FOA Århus, sektoren og de sundhedsfaglige klubber sat på dagsordenen. Med udgangspunkt i forbundskongressens beslutning om at "sige det højt – og gøre det fagligt" – derfor fortsætter vi også i dette nummer af social- og sundhedsassistentbladet med debat og tankevækkende overvejelser. Og vi håber, at flere og flere social- og sundhedsassistenter vil være med til at bakke op om indsatsen. Der er så meget der skal gøres...

Fortsat god sommer

Venlig hilsen

Annie Schacht

Formand for social- og sundhedsassistentklubben



DEN DYBE TALLERKEN SKAL IKKE OPFINDES IGEN...



Af Kirsten Normann Andersen, Afdelingsformand, FOA Århus

”Vi skal holde borgerne væk.” Sådan lyder et af de seneste bud på ældreplejen i Århus. Ideen er udviklet bag et af de mange skriveborde i Sundhed og Omsorg, og er lanceret som en kontroversiel og nyskabende indsats. Ideen er bare slet ikke ny. Hjælp til selvhjælp er et grundlæggende element i social- og sundhedsuddannelserne – og for den sags skyld i serviceloven. Og det er ikke nødvendigt at gøre indsatsen til en videnskab og et særligt (og dyrt) indsatsområde. I stedet bør kommunerne revurdere de styreformere, som gennem de seneste 10 år har tvunget både personale og borgere til et ganske bestemt fokus, hvor hjælp er blevet en serviceydelse, som skal leveres (uanset behov) – hvis økonomien skal hænge sammen.

I FOA Århus møder vi dagligt medlemmer, som undrer sig. Hver eneste dag støder FOA medlemmer på besynderlige beslutninger og / eller prioriteringer. Tendensen er steget i takt med, at den offentlige sektor i højere grad betragtes som en ”købmandsforretning,” hvor man køber og sælger tjenesteydelser. Når offentlig service

betragtes som delelementer, som detaljeret beskrives og prisfastsættes, så vil der altid være risiko for at overse basale menneskelige behov, og der vil være risiko for, at vi mister helhedsorienteringen. Netop helhedsorientering er et grundlæggende element i social- og sundhedsuddannelserne, og det vil gavne samfundet, om fremtidig organisering af den offentlige sundhedssektor – i højere grad baserer sig på den viden og erfaring, som netop FOA’s medlemmer har erhvervet sig via uddannelse og arbejde i forskellige områder.

Eksemplet med hjælp til selvhjælp, som nu bliver beskrevet som en ”ledetråd” – hvor ”vi holder borgerne væk,” er blot et enkelt eksempel. Men det er også et eksempel på, at alment erhvervet viden og erfaring tilsidesættes – og gøres til en selvstændig videnskab. Og man ved næsten ikke, om man skal grine eller græde, når den slags ideer fremsættes, som havde man netop opfundet den dybe tallerken. De færreste ældre bryder sig om at være afhængig af hjemmehjælp – og de fleste vil gøre hvad de kan, for at forblive så selvhjulpne som mu-

ligt. Men skal indsatsen organiseres rationelt og resultatorienteret, så skal hjælp til selvhjælp ikke ses som en løserevet indsats – men skal være en integreret del af den daglige hjælp.

Rationale og faglighed går hånd i hånd, og når FOA medlemmer undrer sig, så hænger det ofte sammen med, at netop den faglige og rationelle løsning ofte er gjort til genstand for en videnskab, som ofte beskrives som særdeles kompleks. Det har især social- og sundhedsassistenterne på sygehuse mærket. Antallet af social- og sundhedsassistenter på sygehuse er faldet drastisk i de seneste år – netop med henvisning til, at opgaverne er komplekse. Og netop på sygehuse er der i allerhøjeste grad behov for, at netop social- og sundhedsassistenterne – med den særligt helhedsorienterede faglighed, sætter hælene i, og begynder at undre sig – højt.

Det er ganske vist helt rigtigt, at sundhedssektoren kan behandle flere og flere sygdomme. På en række områder er der også opfundet langt mere skånsomme behandlinger. En galdestensoperation var for 25 år siden en langt mere kompliceret affære – set i forhold til behandlingen, som tilbydes i dag. Det betyder konkret en mere selvhjulpent patient, som kan udskrives langt tidligere. Det er også rigtigt, at ny teknologi har givet os redskaber, som kan lette både behandlingen og den efterfølgende overvågning af patienten – og det er rigtigt, at det er en medvirkende årsag til, at vi kan

redde flere liv. Igennem de seneste 25 år er der således sket en ændring i sammensætningen af de patienter, som i dag er indlagt på et sygehus. Men på en række områder er opgaverne de samme, som de altid har været – og som de altid vil være. Almene behov for pleje- og omsorg – hjælp til selvhjælp og forebyggelse af sengelejekomplikationer er stadig de samme. Og i takt med, at de raskeste patienter udskrives tidligere, har det reelt som konsekvens, at færre indlagte patienter i dag er helt – eller delvist selvhjulpne. Og netop det forhold indikerer i virkeligheden et endnu større behov for social- og sundhedsassistenter.

I en rationel og fagligt velfunderet fremtidig sundhedssektor, anerkender man den forskel, som helhedsorienteret pleje- og omsorg kan udgøre. Men det forudsætter samtidig et langt større samarbejde mellem sygehuse og hjemmeplejen / ældreplejen. Et brækket lårben kan eksempelvis være fatalt for den ældre, hvis hjemmeplejen ikke er gearret til at videreføre den genoptræningsindsats, som blev igangsat på sygehuset. Indsatsen skal være en integreret del af den almene pleje- og omsorg – hvis den skal nytte.

Nøjagtigt samme faglige helhedssyn kan man antage overfor den psykiatriske indsats og i hjælpen til handicappede – og for den sags skyld på tværs af specialerne. Og i FOA Århus har vi sat os for, at italesætte den almene og fagligt funderede pleje- og omsorg, som en forudsætning for et velor-

ganiseret, helhedsorienteret og rationelt sundhedsvæsen. Sådan en indsats forudsætter faglærte medarbejdere. Og en sådan indsats forudsætter et opgør med en styreform, hvor hjælp, pleje- og omsorg er omdannet til en serviceydelse, som kan prisfastsættes, købes og sælges. Men den

forudsætter først og fremmest, at blandt andet FOA medlemmer med rette underdrer sig højt og fagligt – og på en måde hvor vi sammen kan slå fast, at almen viden og faglighed er en allerede erhvervet kompetence. Vi har som bekendt ikke gavn af at opfinde den dybe tallerken to gange. ■

AKADEMIUDDANNELSEN – TEORI OG PRAKSIS PÅ HØJT NIVEAU

Af Anders Schou

17. juni holdt Århus Social- og Sundhedsskole dimission for de første fem social- og sundhedsassistenter, der har taget den nye akademiuddannelse i sundhedspraksis på skolen.

Blandt de fem er Hanne Brund, der arbejder på Windsor, som er et bosted for 15 psykisk syge, der bliver drevet af Århus Kommune.

- jeg synes, jeg manglede redskaber til at analysere vores arbejde på et højere niveau. Jeg trængte til at få fyldt noget på, forklarer Hanne Brund.

Hun mener dog også, at akademiuddannelsen har givet hende papir på nogle kompetencer, som hun havde i forvejen. Og det kan være rart, når man indgår i et tværfagligt samarbejde som på Windsor, hvor to assistenter og en plejer arbejder sammen med tre ergoterapeuter, to socialrådgivere, en socialpædagog og en sygeplejerske.

- min faglighed er blevet mere synlig. Mine kollegaer har læst mine opgaver, og jeg har oplevet at blive anerkendt for dem, siger Hanne Brund.

>

Hun vurderer, at akademiuddannelsen vil få stor betydning for social- og sundhedsassistenterne som faggruppe.

- *Det er vigtigt, fordi vi nu har muligheden for at blive løftet op på et højere fagligt niveau, men også fordi det giver respekt og anerkendelse, at social- og sundhedsassistenter nu kan tage en videregående uddannelse, mener Hanne Brund.*

Hun føler ikke selv, at andre faggrupper har behandlet hende nedladende, men vur-

derer, at den slags konflikter ret ofte forekommer på især det somatiske og primære område.

VIDEREGÅENDE VOKSENUDDANNELSE

Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis er en 1-årig videregående voksenuddannelse på social- og sundhedsområdet. De færdiguddannede skal fagligt og metodisk kunne analysere praktiske problemstillinger indenfor området, så de kan arbejde som specialister eller mellemledere. En funk-



De nyuddannede i AU: Hanne Brund, Maggi Hindborg Hansen, Bente Linddgren, Vivian Holst Villadsen og (ikke med på billedet) Lene Nielsen.

tion kan for eksempel være at sikre, at behandlingsforløb hænger sammen for borgere, der først er patienter på et sygehus og derefter skal have hjælp af en kommune.

Den enkelte studerendes uddannelse tager typisk udgangspunkt i hendes og kollegaernes arbejdspraksis, som den studerende analyserer med de teoretiske redskaber, som hun får på uddannelsen. Og analyserne kan arbejdspladsen så bruge konkret, fordi de forholder sig til praksisnære problemstillinger og eventuelt kan medføre forandringer.

Hanne Brund har i sin uddannelse haft fokus på begrebet "recovery", som er blevet meget centralt på hendes arbejdsplads, Windsor. Begrebet handler kort fortalt om, at psykisk syge kan få det bedre; psykiske sygdomme er ikke nødvendigvis kroniske lidelser, der udelukker større forbedringer af psykisk syges livssituation. Udgangspunktet for recovery er således, at en tredjedel af de psykisk syge kan komme sig, en tredjedel kan komme sig delvis, mens den sidste tredjedel altid vil have brug for en del hjælp.

- *men hvad vil recovery mere præcist sige i vores praksis? Det er jeg meget optaget af, for jeg vil gerne slå et slag for det projekt, som det er at bruge recovery i vores arbejde, fortæller hun.*

Hanne Brund bad således under sin uddannelse både ansatte og beboere udfylde

spørgeskemaer, hvor de beskrev situationen, ligesom hun har interviewet to kollegaer. Materialet indgik i en opgave, der beskrev, hvordan Windsor arbejder med recovery

For Hanne Brund handler recovery meget om menneskesyn; om hvordan personalet møder folk. Og hun giver et konkret eksempel på, hvordan recovery har ændret praksis.

- *En beboer ville meget gerne have et rigtigt arbejde. Vi støttede hende i det, og nu har hun et rigtigt arbejde i ti timer om ugen og klarer det. Tidligere ville man nok have afvist hendes forslag og i stedet skaffet hende en eller anden form for dagtilbud, forklarer Hanne Brund og understreger, at mens nogle er glade for dagtilbud, så har det rigtig stor betydning for denne beboer, at hun har et almindeligt arbejde.*

Recovery er måske særlig relevant på en institution som Windsor, fordi boformen ikke er tænkt som et permanent tilbud til beboerne.

- *Der er et fokus på at hjælpe beboerne, så de kan klare sig med en mindre indgribende foranstaltning, for eksempel et bofællesskab for psykisk syge eller egen lejlighed. Men der er selvfølgelig også nogle, der får det dårligere og bliver indlagt, forklarer hun.*

>

KOSTER 30.000 KR.

Akademiuddannelsen i sundhedspraksis er en betalingsuddannelse, der koster 30.000 kr. Hanne Brund og hendes leder har sammen søgt og fået pengene fra trepartsmidlerne til uddannelse, og Windsor har desuden fået penge fra SVU, Statens Voksenuddannelsesstøtte. Selv har Hanne Brund fået sin normale løn, dog fraregnet nogle tillæg.

Selve uddannelsen er opdelt i seks moduler, to obligatoriske og to valgfrie samt et afgangsmodul og et specialemodul, og foregår som klasseundervisning og opgaveskrivning med vejledning. Hanne Brund vurderer, at alle som indtil nu er startet på den nye akademiuddannelse også fuldfører den

En kollega, den anden social- og sundhedsassistent på Windsor, er nu i gang med uddannelsen, og Hanne Brund opfordrer til, at alle interesserede kontakter deres ledelse og fortæller om muligheden.

- Tag skridtet og prøv det, for akademiuddannelsen er så givende, erklærer hun.

Hanne Brund mener ikke bare, at uddannelsen er givende for den enkelte social- og sundhedsassistent men også for arbejdspladsen og samfundet som helhed.

- Arbejdspladsen får en stjernemedarbejder tilbage, der er meget engageret og kan bidrage med en viden, som er meget praksisrettet og samtidig på et højt fagligt niveau. Og folk vil også typisk være meget omstillingsparate, hvilket bliver nødvendigt i fremtiden, understreger hun.

HVIS DU VIL VIDE MERE OM AKADEMIUDDANNELSE

I SUNDHEDSPRAKSIS KAN DU FINDE DET PÅ:

WWW.SUNDHEDSPRAKSIS.DK

BESPARELSER RAMMER SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER HÅRDT



Af Jonas Dahl, Sundhedsordfører for SF og valgt i Århus

Nedskæringerne på de offentlige sygehuse har især ramt social- og sundhedsassistenterne hårdt. De seneste tal viser, at der fra 2009 til 2010 er blevet mere end 1.000 færre social- og sundhedsassistenter ude i regionerne. Det giver forringelser for patienterne, der kan mærkes.

Når ens kollegaer bliver fyret, og der ikke er penge til genansættelse, så er den naturlige konsekvens, at man skal løbe en tand hurtigere. Men det underminerer netop en af de vigtigste opgaver for en social- og sundhedsassistent på hospitalerne: Kontakten til patienterne.

I bund og grund er en social- og sundhedsassistent det lim, der får hele hospitalet til at holde sammen. Meget af jeres arbejde handler om kommunikation – i skal være "guiden" på hospitalet for patienten. I fortæller patienten hvad der skal ske med f.eks. indlæggelsen og forløbet, hvad de skal igennem. Det er en rigtig vigtig opgave.

Derfor er det altafgørende, at vi gør alt for at undgå besparelser, der både vil medføre fyring af kollegaer, som gøre jer utryk over jeres jobsituation og som derudover også gør, at I skal løbe hurtigere, hvilket underminerer jeres faglighed.

Det er paradoksalt, når man tænker over, hvor vigtig jeres indsats rent faktisk er. For hvordan skal lægen kunne gennemføre en operation, hvis patienten er nervøs og usikker? Det kan man kun undgå, hvis man har haft en god gennemgang fra en social- og sundhedsassistent, som beroliger patienten.

Med andre ord: Det er altafgørende, at social- og sundhedsassistenten har tid til at gøre sit arbejde ordentlig og det har en betydning for, om operationer kan gennemføres og om de ender med et godt resultat og en behagelig oplevelse for patienten.

>

Det er derfor vigtigt, at vi sikrer politisk enighed om at prioritere ekstra midler til sygehusene, så besparelser undgås og vi ikke forværrer social- og sundhedsassistenternes arbejdsvilkår. Vi kan ikke kræve resultater uden at sikre de ressourcer, der skal til for at de kan opnås. Oveni kommer så problemer med at skabe praktik muligheder for kommende assistenter, så fremtidige kollegaer får mulighed for at færdiggøre deres uddannelse – en problemstilling som Region Midtjylland desværre ikke har håndteret særlig heldigt, idet man her helt har svigtet det fokus der skal være på fortsat uddannelse og efteruddannelse.

Mange af de nedskæringer, vi har set i regionerne, skyldes den model Lars Løkke Rasmussen skabte i 2002 da han var indenrigs- og sundhedsminister. Han lavede en model, som skulle belønne de sygehuse, der behandler ekstra mange patienter. I folkemunde kaldet "Løkkeposen".

Det er et faktum, at mange af de sygehuse, som står overfor nedskæringer, er blevet straffet for at behandle for mange patienter. De, der behandlede ekstra mange patienter, får et beløb fra "Løkkeposen" som belønning. Men når sygehusene rammer loftet for, hvor mange penge en region kan få udbetalt, kommer der ikke flere. Derfor var der i 2009 og i 2010 sygehuse, som i princippet behandlede patienter uden at få en krone for det.

De sygehuse, der løber hurtigt, bliver altså derefter takket med en fyreseddel - til i alt 1.000 social- og sundhedsassistenter.

Men hvorfor valgte sygehusene så at behandle ekstra mange patienter, når de vidste, at de ville kunne ramme loftet? Det er meget enkelt: Hvis sygehusene ikke fastholder en høj aktivitet, så kan patienterne med behandlingsgarantien i hånden gå til et privathospital, hvorefter regningen ender hos regionen og i sidste ende hos sygehusene. De bliver med andre ord tvunget til at fastholde en høj aktivitet, hvad enten der er penge til det eller ej, da alternativet er dyre.

Den model mener SF er forkert

I en kommende S-SF regering vil sundhed have en høj prioritet. Vi vil hæve afgifterne på cigaretter og andre usunde produkter, afskaffe fradraget for sundhedsforsikringer og indføre en arbejdsskadeafgift på farligt arbejdsmiljø. Det vil tilsammen give os 5,1 mia. kr. Af dem vil vi bruge 900 mio. kr. til at fjerne loftet over den såkaldte "Løkkepose".

Men vi skal også værne om fagligheden og kompetencerne på vores sygehuse. Vi skal turde tage nye briller på og se på sundhedsvæsenet fra nye perspektiver. Den topstyring, der er i dag mellem læger, sygeplejersker og social- og sundhedsassistenterne, skal vi bevæge os væk fra. Den hører en anden tid til.

En kommende S-SF regering vil have de relevante faggrupper til at sætte sig sammen for at se, hvilke kompetencer man kan fordele bedre. F.eks. har social- og sundhedsassistenterne en masse brugbar faglighed, der sagtens kan være med til at aflaste lægerne og sygeplejerskerne. Indenrigs- og sundhedsminister Bertel Haarder (V) har præsenteret et forslag med at udvikle nogle kompetencekort. Det er dog strandet. En S-SF regering tør godt tage udfordringen op.

hvordan de vil hjælpe de regioner der står overfor besparelser. Med andre ord, vil de ikke løfte en finger for at undgå de kommende fyringer og de uundgåelige serviceforringelser for den enkelte borger.

Regeringen og Dansk Folkeparti er åbenbart mere optaget af at få social- og sundhedsassistenterne til at løbe hurtigere. Det betaler både patienter og personale en høj pris for.

For et år siden hånede statsministeren S-SF for at ville fjerne loftet over "Løkkepoperne". Men sandheden er jo, at statsministeren, regeringen og Dansk Folkeparti endnu ikke er kommet med et bud på,

*Med venlig hilsen
Jonas Dahl*

*Medlem af Folketinget
Sundhedsordfører for SF*



HOSPITALSANSATTE KRÆVER HOLDBART SUNDHEDSVÆSEN

FOA nyheder fra www.foa.dk

Fem sundhedsfaglige organisationer, der repræsenterer omkring 200.000 ansatte, lancerer nu en fælles otte-punkts plan, der skal rette op på et skrantende dansk sundhedsvæsen. Regeringens aftale med Danske Regioner om økonomien for 2012 tager ikke hånd om de grundlæggende udfordringer. Sådan lyder det fra Sundhedskartellet, Overlægeföreningen, Yngre Læger, HK/Kommunal og FOA.

De fem organisationer har udarbejdet planen 'Brug ressourcerne rigtigt', der snarest vil blive præsenteret for sundhedsminister Bertel Haarder (V). I planen slår de hospitalsansattes organisationer bl.a. til lyd for behovet for et nyt økonomisk styringssystem på sygehusene, en omfordeling af de administrative opgaver og en differentieret behandlingsgaranti.

Samtidig mener de ansattes organisationer, at der skal skabes et markant bedre samarbejde mellem regionerne og kommunerne for at undgå, at patienter falder tilbage i sygdom. Det kan f.eks. ske ved, at

regionerne stiller udgående personale til rådighed.

Sådan som situationen er i øjeblikket risikerer læger og plejepersonale ifølge formanden for Sundhedskartellet og DSR, Grete Christensen, at skulle bruge op mod halvdelen af arbejdstiden på opgaver, der ikke er rettet mod den umiddelbare behandling og pleje.

- Hvis medarbejderne på sygehusene skal levere reel kvalitet, er det nødvendigt at koncentrere indsatsen. Vi skal ikke bruge hundredvis af timer på at indsamle data om alt, der kan måles og vejes. Dokumentation skal ske med omtanke. Og de nødvendige administrative opgaver skal placeres hos de administrative medarbejdere, så de sundhedsprofessionelle i højere grad kan hellige sig patienterne, siger Grete Christensen.

I planen indgår også et forslag om en justering af det udvidede frie sygehusvalg. Ifølge Overlægeföreningens formand, Erik Kri-

stensen, indebærer justeringen, at de mest syge skal behandles først.

- *Det skal være en faglig vurdering, der afgør længden af ventetiden, ikke om der findes private tilbud eller ej. Det vil samtidig skabe større mulighed for at styre økonomien på sygehusene. Og det kan bidrage til at mindske ulighed i sundhed, når det er en sundhedsfaglig vurdering, der er afgørende, konstaterer Erik Kristensen.*

En ny økonomisk køreplan for hospitalerne indgår også som et afgørende element i planen fra de fem sundhedsfaglige organisationer. Formanden for HK/Kommunal, Bodil Otto, der repræsenterer landets 12.000 lægesekretærer, slår fast, at der skal indføres klare økonomiske rammer og ressourcer til at indfri de mål, som befolkningen stilles i udsigt.

- *Der er brug for et nyt styringssystem for sygehusene og sundhedsvæsenet. Det skal give overblik og stabilitet samt muligheder for at disponere på lang sigt. Det kan meget vel ske gennem flerårige sundhedsaftaler. Regeringen og regionerne skal lægge de økonomiske vilkår åbent og gennemskueligt frem. I dag kan ingen gennemskue konsekvenserne af de aftaler og forlig, der indgås, siger Bodil Otto.*

Fra Yngre Lægers formand, Lisbeth Lintz, lyder det, at der i dagens sundhedssystem mangler tilskyndelse til at udvikle bedre arbejdsmetoder.

- *Indførelsen af mere effektive arbejdsgange bliver ofte straffet med mindre bevillinger. Det modvirker den fornyelse i sundhedsvæsenet, der skulle bidrage til at sikre, at patienterne får den bedst mulige pleje og behandling. Derfor er der brug for nye rammer, hvor lokale initiativer kan styrkes. Der skal ganske enkelt investeres i udvikling af det danske sygehusvæsen. Det kan ske ved større brug af kollektiv belønning i form af f.eks. større grad af kompetenceudvikling og ordentlig videre- og efteruddannelse, siger Lisbeth Lintz.*

I otte-punkts planen fra de hospitalsansattes organisationer anerkendes det, at der ikke er uendelige ressourcer til rådighed. Derfor er det ifølge FOA's formand, Dennis Kristensen, vigtigt, at sygehusenes ledelse bruger alle medarbejdernes kompetencer.

- *Fyringer og bureaukrati skaber frustration og utryghed hos medarbejderne. Det svækker mulighederne for at drive effektive sygehuse. Derfor skal medarbejderne og sygehusejerne i fællesskab investere i at styrke tillid og samarbejde. Styrker vi den sociale kapital, vinder alle: Patienterne får bedre behandling og pleje og sygehusdriften bliver mere effektiv, fastslår Dennis Kristensen.*

VINDERNE SUDOKO KONKURRENCEN FRA APRIL-NUMMERET ER:

- Karen Forum Åbyhøj
- Lisbeth Falkner Århus V
- Connie Broberg Tranbjerg

VI ØNSKER TILLYKKE

Gevinsten kan afhentes i klubben i åbningstiden.

SUDOKO

Sæt din logik på prøve med dette spil, – der har taget verden med storm!
Hver række, søjle og 3x3 kasse skal indeholde alle tal fra 1-9.

Der er på forhånd placeret nogle af tallene i Sudoku-opgaven og man skal så ved hjælp af logisk tankegang og ræsonnement prøve at regne ud, hvilke tal de øvrige felter skal indeholde.

Der kræves ingen særlige matematiske evner for at kunne løse en Sudoku.

Deadline for sudoku løsning er den 15. november 2011, herefter vil der ske lodtrækning.

God fornøjelse.

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

Navn: _____

Adresse: _____

Sendes til:

Social- og Sundhedsassistent klubben
 Christian X's Vej 56-58
 8260 Viby J

Senest den 15. november 2011.

SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER, PLEJEHJEMSASSISTENTER
OG BESKÆFTIGELSEŠVEJLEDERE INDKALDES TIL

GENERALFORSAMLING

I SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN

**Afholdes d. 15. november 2011 kl. 17.00 – 21.00 i kantinen
FOA Århus Christian X vej 56 – 58, 8260 Viby J**

Der er spisning mellem kl. 17.00 - 18.00 hvorefter generalforsamlingen starter.

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af forretningsorden
3. Godkendelse af dagsorden
4. Valg af stemmeudvalg
5. Bestyrelsens beretning
6. Årsregnskab for 2010
7. Godkendelse af budget 2012
8. Indkomne forslag
 - a) Fastsættelse af kontingent
 - b) Fastsættelse af løn
9. Valg:
 - a) Valg af formand for 2 år – Annie Schacht modtager genvalg
 - b) Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år – Jytte Dylmer modtager genvalg
 - c) Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år – Loni Bjerre modtager genvalg.
 - d) Valg af social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem for social- og sundhedsassistenter for 2 år. Annie Schacht modtager genvalg
 - e) Valg af social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem suppleant for social- og sundhedsassistenter for 2 år Britta Bertel modtager genvalg
 - f) Valg af social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem for plejehjemsassistenter for 2 år – Marion Dahl modtager genvalg
 - g) Valg af social- og sundhedssektorbestyrelsessuppleant for plejehjemsassistenter for 2 år Nyvalg

- h) Valg af social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem for beskæftigelsesvejledere for 2 år Nyvalg
- i) Valg af social- og sundhedssektorbestyrelsesmedlem suppleant for beskæftigelsesvejledere for 2 år Nyvalg
- j) Valg af bilagskontrollant for 2 år – Kim Hertz modtager genvalg
- k) Valg af Bilagskontrollantsuppleant for 2 år – Jette Kim modtager genvalg

10. Eventuelt

FORSLAG til formandsposten skal være klubben i hænde senest torsdag den 2.november 2011 kl. 12.00

På alle de øvrige poster, kan der opstilles på generalforsamlingen.

Er du forhindret i at deltage i generalforsamlingen, kan der brevstemmes til personvalg ved personlig at møde frem i klubben senest den 9. november kl. 12. Brevstemmer kan deltage i flere afstemningsrunder, såfremt deres kandidat fortsætter. Der kan ved brevafstemning kun stemmes på en kandidat til hver post.

FORSLAG, der ønskes behandlet til generalforsamlingen skal være klubben i hænde senest 7. november 2011 kl. 12.00.

Gyldigt medlemsbevis i form af kvittering for sidst indbetalt kontingent forevises ved anmodning ved indgangen.

Medlemmer af psykiatriklubben er velkommen til at deltage på generalforsamlingen, men har kun stemmeret til valg af social- og sundhedsassistentklubbens faggruppe-repræsentant og suppleant.

Der er tilmelding til spisning. Tilmelding kan ske på talon side 26, som sendes med post til klubben eller på mail: ansc@foa.dk eller brib@foa.dk

Kan også kontaktes på telefon 46 97 32 23

UDDRAG FRA

FAGGRUPPELANDSMØDE DEN 17. - 18. MAJ 2011

Dette års faggruppelandsmøde for social og sundhedsassistenter havde et gennemgående tema nemlig besparelser og konsekvenserne af dette. Da faggrupperepræsentanterne kommer med ansættelse fra både region og kommuner, dertil både psykiatri og forskellige institutioner, hjemmepleje og plejehjem. Det er en unik chance for at høre hvordan det ser ud så mangearterede steder.

Besparelserne har da også mange forskelligartede udtryk – Specielt på sygehuse- ne er social og sundhedsassistenterne en presset faggruppe da der er flere steder hvor det forholdsmæssigt har været social og sundhedsassistenter der er blevet fyret. Der er også eksempler på at social og sundhedsassistenter er blevet fyret og genansat i løntilskudsstillinger på den gamle afdeling! Der er også eksempler på at de mere komplekse opgaver er der lavet restrektioner for social og sundhedsassistenterne – faggrupperepræsentanterne giver udtryk for at de mener det er fag - kampe.

I kommunerne er der flere udsagn. Nogle fortæller at der fyres faglige kolleger for at der efterfølgende bliver ansat ufaglærte og andre steder er der ansat endnu flere

social og sundhedsassistenter da borgerne bliver udskrevet hurtigere fra sygehusene, og opgaverne har ændret karakter. Men der er også eksempler på at social og sundhedsassistenter bliver flyttet ind på lokalcentrene da de ikke mere må kører i ude distrikterne. Hjemmeplejen bærer præg af at der arbejdes med teknologiske løsninger som robotstøvsugere (borgerne skal selv købe dem for at kommunen kan spare 12 millioner)

Det generelle billede i hele landet er at både kommuner og regioner reducerer budgetterne med personalereduktioner og andre besparelser til følge. Dette kommer til at alle bliver pressede kolleger på sygehusene (inkl. Psykiatrien) som også presser patienterne hurtigere ud, og ældreplejen står med flere opgaver men med færre ressourcer!

Fælles temaet med social og sundheds- hjælperne om den forventede revidering af social og sundhedsuddannelserne.

PASS (pædagogiske assistentuddannelse og social- og sundhedsuddannelsen) er et organ der er lovbestemt og står for Fagligt udvalg for den deres opgave er blandt an-

det at fastsætte uddannelsesordninger og bestemmer varighed og struktur for vores uddannelser og revideringer af uddannelserne.

PASS er i gang med at revidere sosu uddannelserne, FOA har to repræsentanter der sidder i PASS og kom og fortalte hvor langt de var kommet med forhandlingerne om vores fremtidige uddannelse. De kunne be-

rette om at der vil ske en del ændringer af både social og sundhedshjælper uddannelserne men også social og sundhedsassistent uddannelsen vil der ske ændringer. Vi ved jo at der er pres på praktikpladserne både på sygehusene og i psykiatrien og ikke mindst nu hvor der sker fyringer af social og sundhedsassistenter på sygehusene (vi vil beskrive det i næste blad når vi kender det konkret indhold).

FÆLLESSKAB FOR NATTEVAGTER, DER ARBEJDER ALENE

Social- og sundhedsassistentklubben giver dig nu mulighed for social fællesskab og faglig sparring med nattevagtskolleger i Århus kommune.

Fra først på året 2011 har Århus kommunen valgt at nattevagterne skal arbejde alene om natten. Dette er I nu ved at kende det fulde omfang og konsekvens af. Jeres arbejdsmiljø er forringet og hjælpen til borgerne forringes og det ser ud til at Århus kommune fastholder at den arbejdsform skal fortsætte. Klubben har fået henvendelse fra en nattevagt som har ytret ønske om, at få et forum hvor hun kan drøfte den nuværende situation med ligestillede.

Klubberne vil være vært ved et lettere traktement.

Vi mødes i FOA's kantine

på Christian X's Vej 56-58
8260 Viby

Torsdag den 25. august 2011 kl. 16 - 18

Tilmelding: Senest den 23. august sendes til brib@foa.dk eller tlf. 46 97 32 24

CAFÉEFTERMIDDAG

FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER, SOM ARBEJDER MED “YNGRE I PLEJEBOLIGER.”

Social- og sundhedsassistentklubben forsøger igen at invitere til en temaeftermiddag for de af klubbens medlemmer der arbejder med yngre brugere.

Århus kommune har fjernet det tilskud der blev givet de brugere der er under 65 år og som bor i plejeboliger. Hvilke konsekvenser har det haft for borgerne og for personalet? I Århus Kommune har man valgt, at samle de yngre beboere i nogle få plejeenheder. Dette kan være en fordel for den yngre, men kan det også være en ulempe?

Vi kan jo måske bruge hinandens erfaringer på tværs! Giver det mon udfordringer for personalet, at arbejde med denne målgruppe? Er vilkårene for arbejdet tilstrækkelig gode?

Man kan stille en lang række spørgsmål til dette emne, så vi håber at I vil være med til at skabe en god debat.

Hvis denne debataftermiddag, bliver god og inspirerende kan vi mødes igen og lave en netværksgruppe.

TID OG STED Vi mødes i FOA's kantine
på Christian X's vej 56-58
8260 Viby
D. 22. september 2011 Kl. 16-18

Social- og sundhedsassistentklubben vil være vært ved et lettere traktement.

DEADLINE Tilmelding er senest den 19. september.

TILMELDING Talon på side 26 eller mail til brib@foa.dk eller tlf. 46 97 32 24

KURSUS I HJERTE-KAR SYGDOMME

DEN 9. NOVEMBER 2011. KL 18.30 – 21.30

FORMÅL At social- og sundhedsassistenter får indblik i hjerte-kar sygdommenes patofysiologi, symptomer, udredning og behandling.

Kursus omhandler blandt andet:

- Hypertension
- Hyperkolesterolæmi
- Atrieflimren
- Apopleksi / TCI
- Myokardieinfarkt

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

Kurset er gratis for betalende medlemmer af social- og sundhedsassistent klubben. – Der udstedes kursusbevis.

TILMELDING: brib@foa.dk (med samme oplysninger som på talon side 26) eller send talonnen.

Sidste frist for tilmelding er den 1. november 2011.

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

Skulle du blive forhindret i at deltage, venligst kontakt da klubben og afmeld så en kollega eventuelt kan få din plads. Kurset afholdes i kantinen (2. sal)

Hvis du ikke hører fra klubben er du optaget på kurset

Der serveres kaffe/te med brød og frugt



SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN
ER SÅ HELDIG AT FÅ MULIGHED FOR AT AFHOLDE
ET KURSUS I NADA SOM BESTÅR AF ØREAKUPUNKTUR.

Kurset er et diplomgivende kursus i NADA-metoden. Deltagerne behøver ikke at have kendskab til akupunktur i forvejen. Kurserne er anerkendte af NADA International og udføres af godkendte instruktører. NADA-kurset giver mulighed for at benytte NADA-akupunktur internationalt.

Kurset indeholder en grundig indføring i NADA-akupunktur og hvordan denne behandlingsform anvendes. Såvel orientalske som moderne medicinske forklaringsmodeller gennemgås med henblik på at forklare NADA-metodens virkning. Metodens mange indikationer gennemgås. Kurset lægger især vægt på NADA som en recovery-metode, som hjælper med stabilitet og indlæring. Kursisten vil efter kurset have lært at kunne anvende metoden i praksis.

Kursisterne vil lære enkelte supplerende punkter til NADA-metoden.

Akupunkturkendskab er ikke en forudsætning for deltagerne. Deltagerne skal træne stikteknik på hinanden. Kursisterne skal deltage i hele undervisningen for at få diplom.

Metoden skal opfattes som et supplement til anden behandling. Nada-metoden er beregnet til at indgå i et samspil med anden relevant behandling og fungerer bedst i denne sammenhæng. Al undervisningsmateriale er på dansk. Dog vil der blive vist engelske og tyske filmklip. Læs mere på www.nada-danmark.dk

KURSET FINDER STED 27-28-29. februar 2012 fra kl. 9 – 17 og der vil blive en opfølgende dag. Kurset afholdes i FOA Århus Christian X vej 56 – 58 8260 Viby J.

TILMELDING kan ske på talonnen side 26, på vores hjemmeside www.assistentklubben.dk eller mail brib@foa.dk der er også mulighed for at ringe på 46973224 med samme oplysninger som på talonnen.

Kurset er for 24 deltagere og ved mere end 24 tilmeldte vil der ske lodtrækning, derfor er **DEADLINE FOR TILMELDING** allerede den 1. december 2011, af hensyn til at flere sikkert skal søge ferie, afspadsring eller tjenestefri.

Klubben dækker ikke daglønstab. Der er en egenbetaling på 1000 kr., som skal betales når du får meddelelse om at du er optaget på kurset.

Klubben sørger for fuld forplejning under kurset.



**DEN ÅRLIGE JULEHYGGE
FOR KLUBBENS MEDLEMMER
ER I ÅR D. 1. DECEMBER 2011**

VI HAR IKKE FÅET HEDESLAG, men vi vil gerne give vores medlemmer mulighed for at deltage i julehyggen, derfor denne tidlige annoncering, I bedes sætte X i kalenderen d. 1.12.2011 kl. 17.00 – 21.30 i FOA Århus Christian X's vej 56-58 8260 Viby J i kantinen. Julehyggen er gratis for betalende medlemmer af Social- og sundhedsassistentklubben.

Som sædvanligt vil der være lidt information fra klubben, dernæst serveres lidt lækkert til ganen, samt en øl/ vand eller et glas vin og hygge.

Antal deltagere er max. 80 personer, ved mere end 80 tilmeldinger, vil der ske lodtrækning. **Hvis du ikke hører fra klubben inden den 24. november er du optaget.**

Af hensyn til forplejning skal tilmelding være klubben i hænde senest d. 20. november enten på mail: brib@foa.dk eller på talonne side 26 eller tlf. 4110 0551.

*Venlig hilsen bestyrelsen
i Social- og sundhedsassistentklubben*

TILMELDING TIL...

SÆT KRYDS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Generalforsamling
Spisning
Tilmelding senest den 11. november 2011. | Den 15. november 2011
<i>Mærk kuverten:</i>
<i>Autorisation</i> |
| <input type="checkbox"/> Caféeftermiddag
"Yngre i plejeboliger"
Tilmelding senest den 19. november 2011. | Den 22. november 2011
<i>Mærk kuverten:</i>
<i>Caféeftermiddag</i> |
| <input type="checkbox"/> Kursus i
hjerte-kar sygdomme
Tilmelding senest den 1. november 2011 | Den 9. november 2011
<i>Mærk kuverten:</i>
<i>hjerte-kar sygdomme</i> |
| <input type="checkbox"/> NADA-kursus
Tilmelding senest den 1. december 2011. | Den 27.-28.-29. februar 2012
<i>Mærk kuverten: NADA</i> |
| <input type="checkbox"/> Julehygge
Tilmelding senest den 24. november 2011. | Den 1. december 2011
<i>Mærk kuverten: Julehygge</i> |

***Hvis du er uheldig og må melde afbud til et kursus, kan du gøre klubben og dine kolleger en stor tjeneste, ved at melde afbud i god tid.
Der er ofte ventelister, og så kan en anden nå at få din plads.***

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

Helle Kurup
Tillidsrepræsentant Århus kommune



Bestyrelsesmedlem

Jytte Dylmer
Fællestillidsrepræsentant i Århus Kommune
Næstformand i Social- og sundhedssektoren i FOA Århus



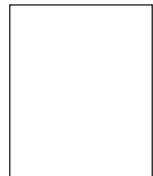
Bestyrelsesmedlem

Loni Bjerre
Tillidsrepræsentant Århus Kommune



Bestyrelsesmedlem

Solvej Skærbæk
Tillidsrepræsentant Region Midt



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

Klubben holder lukket

- Den 6 og 7. oktober pga. af konference.

