

NYHEDSblad

Februar 2014



**KVARTALSBLAD
FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER**



LEDER: Solidaritet og sammenhold	3
Kommende begivenheder	5
Referat fra generalforsamling	8
Debataften den 27. november 2013	16
Assisterter informerer om palliation og religion	24
Når gode mennessker handler ondt... ..	25
Vejen til det lange løb	28
Besøg fra en anden planet	30
Konference: TEMA: Livsfarlig ledelse!!!	31
Studietur til Istanbul oktober 2013	32
Selvvalgte kurser	35
SUDOKU	36
Tilmeldingskupon	38

**"HUSK AT HOLDE ØJE MED
DEN NYE HJEMMESIDE"
KOMMER SNART...**



Deadline for det næste nyhedsblad er den 17. marts 2014

Ansvarshavende bladudvalg: Annie Schacht, Solvej Skærbæk,
Kirsten Mikkelsen, Loni Bjerre, Helle Kurup og Jytte Dylmer

Forsidefoto: Den Gamle By i Aarhus. visitaarhus.dk
Tryk: WERKs Grafiske Hus a/s, Aarhus
Oplag: 2.000 eksemplar

SOLIDARITET OG SAMMENHOLD

"Vi skal have ledelsesretten tilbage." Sådan lød det igen og igen fra Kommunernes Landsforening (KL), under lærernes konflikt i 2013. Men man får til tider det indtryk, at kommunerne er mere optaget af retten til at lede – end de er optaget af hvordan de leder. Men at have ledelsesret skaber ingenting i sig selv. Derimod har det afgørende betydning for resultaterne, hvordan arbejdet tilrettelægges, ledes og fordeles.

Og mens vi får mere og mere ansvar, får vi mindre og mindre kompetence til nødvendige handlinger. Der er stadig store forventninger til lærernes resultater, men lærerne har i fremtiden mindre indflydelse på, hvordan de skal nå de fastsatte mål.

Vi kender det også fra nogle af vores arbejdsområder, hvor kvalitetsstandarder fastsætter de mål vi skal nå, mens vi har ringe indflydelse på, hvordan arbejdet tilrettelægges.

I klubben har vi allerede sat fokus på forråelse, som desværre kan være den følelsesmæssige konsekvens af, at kvantitet sættes over kvalitet. I foråret vil vi sætte fokus på årsagen. Temaet "Livsfarlig ledelse," er også overskriften på Christian Ørstedes bog om ledelsens indflydelse på – såvel vores arbejds-

miljø som de resultater, som vi er i stand til at opnå. Christian Ørsted vil på konferencen fortælle om sine erfaringer fra lederuddannelser, som han har undervist på. For et er teorier, men noget andet er evnen til at omsætte teorierne i praksis.

Når KL igen og igen sætter fokus på kommunernes ledelsesret, så er det også et signal til lederne om, at de er for lidt ledere og / eller at medarbejderne har taget magten. Og det vil instinktivt medføre, at de fleste ledere forsøger at stramme sig an. Men når KL ikke præciserer, hvad de tænker om ledelsesret, så vil den ledelsesmæssige reaktion også nødvendigvis være tilfældig. Og reaktionerne vil ofte have karakter af, hvem der bestemmer, mere end hvad der besluttet.

På sådan en arbejdsplads er der ofte langt mellem roserne, og medarbejderindflydelse handler om valg mellem pest eller kolera, hvor ledelsen efterfølgende kan henvise til, at medarbejderrepræsentanterne "jo selv har valgt." Skal man eksempelvis spare på dagvagten eller på aftenvagten bliver det ultimative valg, mens medarbejderne helt afskæres for at drøfte alternative forslag. Og desværre har alt for mange kolleger allerede oplevet de negative konsekvenser af, at de forsøgte at få sat gang i en debat om kva-

litet. Mange har kort og godt oplevet, at de stod yderst på vippen, når der skulle spares på personalekontoen – til skræk og advarsel for alle andre kolleger.

Vi taler rigtig meget om solidaritet og sammenhold, men alligevel har mange allerede oplevet, at solidariteten svigtede, når det virkelig gjaldt. Og solidaritet har også trange kår i en tid, hvor køen i a-kasserne er lang. Men først og fremmest har solidariteten trange kår, fordi vi ikke har et fælles og klart billede af de egentlige problemer.

Ansvar og kompetence skal følges ad. Hvis ledelsen fratager os muligheden for at handle selvstændigt, så må ansvaret for konse-

kvenserne nødvendigvis flyttes tilsvarende. Og så skader det aldrig vores argumentation, hvis vi også har gode bud på løsninger.

Det er klubbens håb, at vi med fokus på "Livsfarlig ledelse" kan blive klar til at tage debatten up front, når vi i foråret skal i gang med at indhente overenskomstforslag, og vi sandsynligvis igen skal lægge ører til KLs påstande om, at medarbejderne har for meget magt. Vi vil i klubben gøre vores til, at debatten i stedet kommer til at handle om, hvad der er ledelsens agt.

*Godt nytår
Annie Schacht
Formand*

KÆRE MEDLEMMER

AF SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN

HAR DU HUSKET AT
HENTET DIN NYE TASKE.

TASKEN ER GRATIS FOR
ALLE KLUBBENS MEDLEMMER.

*Venlig hilsen
Klubbestyrelsen*



KOMMENDE BEGIVENHEDER



I SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN I 2014

SÆT X I KALENDEREN ALLEREDE NU!

- Den. 6. februar 2014** Foredrag ved
Neuropsykolog Dorthe Birkmose, fra kl. 18.30 – 22.00.
Tilmelding senest 4. februar 2014
- Den 17.-19. februar 2014**
Den 12. maj 2014 NADA uddannelse. Der er få ledige pladser.
- Den 12. marts 2014** Kursus ved
Overlæge Eva Ebbenhøj i **Diabetes**
Tilmeld dig allerede nu. Se også kursus den 28. august 2014.
- Den. 27.-28. marts 2014** Afholder social- og sundhedsassistentklubben
konference for klubbens medlemmer på Hotel Pejsegården
i Brædstrup. Temaet "Livsfarlig Ledelse"
Tilmelding senest den 3. marts 2014
- Den. 26. juni 2014** Foredrag ved
Neuropsykolog Dorthe Birkmose, fra kl. 18.30 – 22.00.
Tema, tid og sted annonceres senere.
- Den 28. august 2014** Kursus ved
Overlæge Eva Ebbenhøj i **Osteoporose**
Tilmeld dig allerede nu. Se også kursus den 12. marts 2014.

REFERAT FRA GENERALFORSAMLING

I SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN I ÅRHUS **TIRSDAG**

D. 19. NOVEMBER 2013 KL. 16.30 FOA ÅRHUS, CHRISTIAN X'S VEJ 56 – 58

Der var mødt 85
stemmeberettigede
de frem til general-
forsamlingen.

Formand Annie Schacht
bød velkommen til
generalforsamlingen.
Det er dejligt at se så
mange fremmødte
og at der er så stor
opbakning til general-
forsamlingen.

Sangen "Når jeg ser
et rødt flag smælde"
blev sunget.

Herefter gav formanden
en præsentation af
bestyrelsen, der består
af følgende:

- Loni Bjerre
- Jytte Dylmer
- Helle Kurup
- Solvej Skærbæk
- Tina Løvengren
Kjeldbjerg,
næstformand
- Annie Schacht,
formand

DAGSORDEN:

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af forretningsorden
3. Godkendelse af dagsorden
4. Valg af stemmeudvalg
5. Bestyrelsens beretning
6. Evaluering af prøvetidsperioden for næstformand
/ Beslutning om fremtid
7. Forslag til ændringer af klublovene
8. Årsregnskab for 2012
9. Indkomne forslag
 - a: Fastsættelse af kontingent
 - b: Fastsættelse af løn
 - c: Forslag om ændring af tidspunktet for afholdelse af GF
 - d: Ansøgning om 150.000 kr. til afholdelse af en
konference i 2014
 - e: Ansøgning om 50.000 kr. til indkøb af merchandise
til klubbens medlemmer
10. Valg:
 - a: Valg af formand for 2 år
– Annie Schacht modtager genvalg
 - b: Valg af næstformand frikøbt 18½ time pr. uge,
afhængig af beslutningen fra punkt 6
– Tina Kjeldbjerg modtager ikke genvalg
 - c: Valg af næstformand uden frikøb
– afhængig af beslutningen fra punkt 6
 - d: Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år
– Jytte Dylmer modtager genvalg
 - e: Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år –
 - f: Loni Bjerre modtager genvalg
 - g: Valg af bilagskontrollant for 2 år –
 - h: Kim Hertz modtager genvalg
 - i: Valg af bilagskontrollantsuppleant for 2 år
11. Eventuelt

AD. 1. VALG AF DIRIGENT

Bestyrelsen foreslog sektorformand

Jette Ohlsen som dirigent.

Jette Ohlsen blev valgt og takkede for valget og tilliden til at løfte hvervet.

AD. 2. GODKENDELSE AF FORRETNINGSORDEN

Der var ikke ønske om at forretningsorden blev læst højt.

Forretningsordenen blev godkendt.

AD. 3. GODKENDELSE AF DAGSORDEN

Dirigenten læste dagsordenen højt og gjorde opmærksom på, at valgene skal være påbegyndt inden kl. 18.00.

Dagsordenen blev godkendt.

AD. 4. VALG AF STEMMEUDVALG

Der blev valgt 3 personer i tilfælde af, at der skulle blive brug for et stemmeudvalg.

Dirigenten foreslog følgende som stemmeudvalg:

- Connie Markussen
- Hanne Svenning
- Hugo
- Marianne

Der blev bakket op om valget fra salen.

AD. 5. BESTYRELSENS BERETNING

Ordet blev givet til formand Annie Schacht som fremlagde bestyrelsens mundtlige beretning.

Den mundtlige beretning er vedhæftet referatet.

Der var efterfølgende en debat af både den skriftlige, som var udleveret med mødematerialet, og den mundtlige beretning.

Birthe Hansen fra Århus Universitetshospital spurgte ind til rotationsprojektet, hvor det sidste hold ikke var fyldt op og derfor ikke blev afviklet, da efterspørgslen ikke var stor nok. Hvad tænker bestyrelsen om det?

Formanden svarede, at der ikke var mangel på ansøgere til rotationsprojektet, men at der ikke var ledige nok til at gå ind i projektet. Der skal fortsat afsættes midler til, at så mange som muligt kan komme med i projektet.

Susanne Ankjær fra Århus Sygehus ville gerne vide, hvordan det er gået med den nye næstformand, som blev valgt på den sidste ekstraordinære generalforsamling til at fremme fag og faglighed. Hun var af den mening, at det godt kunne have været med i beretningen.

Dirigenten og formanden apellerede og opfordrede til at spørgsmålet ventede til under punkt 6 på dagsordenen. Det blev accepteret.

Grethe Hjarsbæk havde et ønske om, at udlicitering, som er et stort og vigtigt emne bliver taget op i klubregi og eventuelt på konferencen.

Formanden svarede, at private udbydere hjælper borgerne mere end det er godt for dem, eftersom jo mere hjælp de har brug for, jo mere koster det. Klubben er generelt imod udlicitering.

Der blev stillet et spørgsmål om sygehusledelserne egentlig kan finde ud af at få servicepersonalet til at varetage flere patientopgaver. Og om det er vedtaget, at der skal være tre positioner på servicepersonalet.

Jette Ohlsen svarede som sektorformand, at konceptet på Århus Sygehus, faktisk kommer fra de danske regioner fra 2011 og er blevet vækket til live da samtlige sygehuse blev fusioneret til ét. Når alle sygehuse samles under én ledelse, så er ledelsen nødt til at kigge på nye modeller. De startede med den dårlige, da de blev dårligt vejledt. Man kan ikke ændre en erhvervsuddannelse som sygehusledelse, det er på regeringsplan, det skal gøres. Efter FOA kom ind i projektet, er der kommet sundere vinkler på det. Det har været oplevelsen at serviceassistenter har fået jeres opgaver. Sygehusledelsen har beskrevet, hvem der skal være hvor. Specifikt beskriver sygehusledelsen, at de faggrupper der skal være omkring den nære patient er social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og læger. Hele projektet om social- og sundhedsassistenter er ikke besluttet endnu. Da det politiske system kommer ind

over, findes der ud af, at det skal være på regionsplan. Der er ingen beslutninger taget, da der er gået politik i det.

Der blev stillet spørgsmålstejn i forhold til fejl og utilsigtede hændelser. Kan man i kommunen indberette fejl uden at oplyse, hvem man er? Det er nemmest at spore fejl og mangler ved at have personens navn! Formanden svarede, at i regionen kan man vælge at være anonym eller man kan lægge navn til. Meningen er, at man skal lære af det, så resten af personalegruppen forhindres i at begå den samme fejl. Sådan bliver det ikke brugt i kommunen, så der er derfor forståelse for, at man er mere påpasselig med at indberette fejl og utilsigtede hændelser.

Hun lagde vægt på at informere om, at ingen ledere kan fratage autorisation – det skal foregå via en retssag, hvor man har begået en bevidst handling for at skade et andet menneske. Man kan begrænse virksomhedsområdet til at man i perioden ikke må arbejde med medicin.

Der blev spurgt, om der ikke er risikokoordinatorer i kommunen.

Bestyrelsesmedlem Jytte Dylmer svarede, at der er enkelte steder, hvor der er problemer, men at det ikke er over hele kommunen. Der er risikomanagere i kommunen nøjagtig som i regionen.

Jette Ohlsen tilføjede, at regionerne har 15-20 års erfaring med fejl og utilsigtede hændelser – det har kommunerne ikke. Det er

en gave at få indberettet en fejl, da den beriger til læring. Kommunen har meget at lære, og det skal nok komme, men de mangler årene i forhold til regionen.

Birthe Hansen spurgte ind til samarbejde med borgerne, hvor borgerne selv bestemmer, hvad der skal laves og at der skal være dialog. Det er den danske kvalitetsmodel. Er den undervejs i kommunen?

Formanden svarede, at i kommunerne aftaler man ikke med borgerne, hvad der skal ske. Man kommer med en seddel, hvor der på forhånd er visiteret opgaver, der skal løses. Vi kan godt vurdere, hvad der er bedst for borgeren, men det er der ikke visiteret tid til. Modsat regionen hvor man aftaler med borgeren, hvad der skal laves i dag. Den danske kvalitetsmodel er på vej.

Jytte Dylmer tilføjede, at der på Vikærgården og i Område Syd arbejdes med den danske model, så det kommer lige så stille. I forhold til om borgeren skal bestemme i eget hjem, har man i Århus Kommune gennem de sidste to år haft ledetråde "Al magt til borgeren" – men vi er oppe imod BUM-mo-dellen i forhold til hjemmeplejen, hvor der skal visiteres i ydelser til borgeren i forhold til frit valg. I Århus Kommune har man lanceret "Kærlig Kommune" – der lader op til, at det er den enkelte borger, der selv ved, hvad borgeren har behov for og det er borgeren, der er i centrum. Der kan laves et tværfagligt team omkring borgeren, som selv sætter de mål, man skal arbejde hen i mod. Det er altså på vej.

Den skriftlige og den mundtlige beretning blev sat til afstemning.

De blev begge godkendt.

Da tiden var fremskreden spurgte dirigenten forsamlingen, om valghandlingen kunne rykkes til kl. 18.30 da flere punkter har indflydelse på valgene.

Det blev godkendt at rykke valghandlingen til kl. 18.30.

AD. 6. EVALUERING AF PRØVETIDSPERIODEN FOR NÆSTFORMAND/ BESLUTNING OM FREMTID

Dirigenten ønskede at punktet blev delt i to. Først en evaluering af prøvetidsperioden på ni måneder og derefter beslutning om fremtiden.

Næstformand Tina Kjeldberg Løvengren havde bedt om, ikke at stå frem på talerstolen, af private årsager.

Dirigenten spurgte, om salen havde lyst til at sige noget.

Birte Hansen udtrykte ønske om at få uddybet, hvad der er arbejdet med i de ni måneder næstformanden har været på posten og hvad det har rykket på fag og faglighed for social- og sundhedsassistenter i Århus, hvilket var det primær arbejdsområde, som den nye næstformand skulle arbejde med? Det er svært at forholde sig til, om der fort-

sat skal være en næstformand, når man ikke ved, hvad tiden er blevet brugt på.

Formanden svarede, at udover det der plejer at ske, når en ny næstformand skal involveres og sættes ind i tingene er, at der er etableret et møde med Danske Regioner og at der er planer om at lave det samme i kommunerne. Der afholdes temadag med Danske Regioner onsdag den 27. november og udover det, er der snakket fag og faglighed.

Dirigenten gjorde opmærksom på, at der på sidste generalforsamling var debat om frikøb af næstformand og at forsamlingen besluttede, at formanden er frikøbt på fuld tid og næstformanden på deltid. Hun læste op fra referatet:

Formand er frikøbt på fuld tid.

Næstformand er frikøbt på halv tid.

Begrundelse for forslag:

Opgaverne i klubben har ændret sig, rigtig mange opgaver bliver i dag løst af afdelingen, som klubben tidligere har løst, ex. elevarbejde.

Bestyrelsen vil indtil næste ordinære generalforsamling vurdere om ressourcerne i klubben stemmer overens med medlemmernes behov for efterspørgsel.

Dirigenten pointerede, at det der skal fokuseres på er, at man på sidste generalforsamling tog en anderledes beslutning med en deltidsfrikøbt næstformand i ni måneder og det er det, der skal evalueres nu.

Susanne Ankjær genfremsatte sit spørgsmål i forhold til fag og faglighed. På sidste generalforsamling ville man gerne have løftet faget ud over dørtrinnet, så det blev at mærke på arbejdspladserne. Klubbens økonomi var til at faget skulle udvikles og til at faget skulle blomstre.

Det blev pointeret, at der ikke er forventning om, at næstformanden skulle løfte opgaven alene, men at det var en fælles opgave for hele bestyrelsen.

Der var interesse i at vide, hvad der stod i referatet fra sidste generalforsamling om ændringen fra en fuldtidskøbt næstformand til en deltidsfrikøbt og hvad der skulle sattes på af fag og faglighed.

Dirigenten orienterede om, at bestyrelsen på sidste generalforsamling kom med et ændringsforslag der lød på, at næstformanden ikke skulle have frikøb, da der ikke var opgaver til det. Årsagen var, at der var ændret på opgaverne, da sektoren havde taget opgaver hjem igen. Generalforsamlingen var ikke enig heri og herefter blev kompromiset en deltidsfrikøbt næstformand. Bestyrelsen skulle så vurdere til denne generalforsamling, hvilke opgaver og ressourcer der ligger.

Formanden ville gerne vende tilbage til de opgaver, som det var forventet at få løst. Planen var efter introduktion af den nye næstformand, at hun skulle have tæt kontakt til TR og FTR på sygehusene og etablering af netværksgrupper på sygehusene, være tovholder på forskellige aktiviteter, kurser m.v.

samt deltage i medlemsservicering og med at skrive til bladet. Der er nogle omstændigheder, som har gjort, at den tætte kontakt til TR og FTR og netværksgrupperne ikke er kommet i stand. Mere kan hun ikke komme ind på.

Dirigenten gav ordet til bestyrelsen i forhold til beslutningspunktet. Bestyrelsesmedlem Jytte Dylmer gjorde opmærksom på, at bestyrelsen er fortalere for en næstformand uden frikøb og gav på bestyrelsens vegne følgende argumentation:

Vi har nu siden den ekstraordinære generalforsamling haft en næstformand frikøbt på halv tid og vi aftalte at tiden skulle vise om der er et behov for frikøb til næstformanden.

I hverdagen er der ikke opgaver til frikøb udover de 37 timer til formanden. Men det skal også siges at der i perioder kan være behov for flere ressourcer, men det kan afhjælpes med frikøb af bestyrelsesmedlemmer, til den enkelte opgave.

Det kan være opgaver som medlemsarrangementer, udgivelse af blad eller ex. specifikke opgaver på den enkelte arbejdsplads, hvor medlemmer har ønsket vores indsats.

Det enkelte bestyrelsesmedlem har sit arbejde i hverdagen, men det at vi kan frikøbe den enkelte til specifikke opgaver gør, at bestyrelsesmedlemmerne ikke skal binde sig op på bestemte timer men kan vælge opgaverne fra og til.

Vi har nogle engagerede medlemmer som gerne vil lægge et stykke arbejde i bestyrelsen, men som ikke har lyst til at gå på kompromis med deres fag faglige arbejde. og det skal vi faktisk være glade for, da det er de faglige kompetencer vi har brug for, så vi fortsat kan være på forkant med de krav der stilles til vores kolleger i hverdagen ude på arbejdspladsen.

Vi har også en pligt til at bruge medlemmernes penge ansvarligt, og det mener vi blandt andet at vi gør, ved at vi kun bruger penge ved behov.

Hvis vi på forhånd har fastsat en udgift til løn til næstformanden og opgaverne ikke er til stede, så viser vi ikke ansvarlighed.

Pengene bør i stedet gå til flere arrangementer, kurser eller lignende til medlemmerne. Derfor anbefaler vi at næstformanden vælges uden frikøb.

Birte Hansen manglede stadig svar på, hvordan næstformandens opgaver er blevet organiseret!

Dirigenten gentog, hvad bestyrelsen allerede havde sagt om, hvilke opgaver næstformanden skulle varetage. Der var årsager til, at planen ikke kørte, som den skulle. Bestyrelsen mener, at det kun vedkommer bestyrelsen. Bestyrelsen har drøftet og taget beslutning om, at der ikke er faste opgaver til en frikøbt næstformand, men bestyrelsen vil gerne have mulighed for at købe sig til ressourcer, når opgaverne er der.

Dirigenten spurgte, om der kunne træffes beslutning om bestyrelsens forslag om en næstformand uden frikøb?

Det blev afgjort ved håndsækning.

- Der var 65 stemmer for.
- Der var 12 stemmer imod.
- Der var 8 der undlod at stemme.

Generalforsamlingen støttede op om bestyrelsen indstilling til at næstformanden skal vælges uden frikøb.

AD. 7. FORSLAG TIL ÆNDRINGER AF KLUBLOVENE

Der var en konsekvens rettelse i klublovene.

Paragraf 8, st. 1 ændres lovteksten til:

Formand er frikøbt på fuld tid.

Næstformand er valgt uden frikøb

Der blev nikket godkendende til ændringen.

Dirigenten takkede for godkendelsen.

Paragraf 8 stk. 2 ændres lovteksten til:

Næstformanden og de øvrige bestyrelsesmedlemmer frikøbes i det omfang, der er behov for det til bestyrelsesmøder samt diverse arbejdsopgaver, aftalt i klubbens bestyrelse.

Der var enighed om godkendelse af lovtekstændringen.

Dirigenten takkede for godkendelse.

Punkt 8 og 9 blev sprunget over på grund af tidsrammen for valgene og dirigenten gik direkte videre til punkt 10.

AD. 8. ÅRSREGNSKAB FOR 2012

Dirigenten gav ordet til formanden, som fremlagde det udleverede årsregnskab for 2012 med uddybende bemærkninger.

Dirigenten spurgte til spørgsmål og kommentarer til regnskabet.

Der blev stillet forslag om, at når klubben alligevel vil forbedre hjemmesiden om klubbladet så ikke kun skal ligge der, så der kan spares penge på porto.

Der var opbakning til at få gjort noget aktivt ved hjemmesiden, eftersom det sidste der er opdateret er fra den 23. juni. Det sender et dårligt signal og der er endda bevilget ekstra penge til hjemmesiden.

Jytte Dylmer tilføjede, at det fremover bliver sådan, at man på den nye hjemmeside skal tilmelde sig kurser.

Dirigenten spurgte, om regnskabet kunne godkendes.

Regnskabet blev enstemmigt godkendt.

AD. 9. INDKOMNE FORSLAG

a: Fastsættelse af kontingent

Bestyrelsen beder generalforsamlingen om at fastsætte det månedlige kontingent til 60 kr.

Forslaget blev vedtaget.

b: Fastsættelse af løn

Formanden fastsættes aflønnet på løntrin 46. Lønnen reguleres i takt med de kommunale lønninger på det angivne løntrin.

Bestyrelsen refunderes for faktiske løntab ved deltagelse i bestyrelsesmøder m.v.

Bilagskontrollanterne refunderes for faktiske løntab ved kontrol af klubbens regnskab m.v.

Der udbetales kørselsgodtgørelse i henhold til statens regler for dette.

Der afvikles ferie i henhold til den kommunale ferieaftale, og der optjenes feriegodtgørelse i henhold til samme.

Forslaget blev vedtaget.

c: Forslag om ændring af tidspunktet for afholdelse af GF

Der var følgende forslag fra bilagskontrollanterne Kim Hertz og Jytte Rødgaard:

Vi vil hermed fremsætte et forslag om at Social- og sundhedsassistentklubbens ordinære generalforsamling fremover afholdes i første kvartal af året. Af hensyn til økonomirapporten og årsopgørelsen som skal kontrolleres af bilagskontrollanterne.

Dirigenten tilføjede at det skal forstås på den måde, at det er for, at der ligger et færdigt regnskab, når generalforsamlingen afholdes.

Forslaget blev vedtaget.

Næste generalforsamling bliver derfor først afholdt i foråret 2015. Det var der forståelse for blandt forsamlingen.

d: Ansøgning om 150.000 kr. til afholdelse af en konference i 2014

Bestyrelsen ansøger generalforsamlingen om tilladelse til at bruge 150.000 kr. af klubbens formue til afholdelse af en konference i 2014 for klubbens medlemmer.

Forslaget blev vedtaget.

Formanden tilføjede, at temaet på konferencen i 2014 temaet er "Livsfarlig ledelse". Christian Ørsted har skrevet en bog om emnet og holder oplæg på konferencen. Konferencen afholdes på Pejsegården i Brædstrup (samme sted som sidste år) og man kan allerede nu tilmelde sig via mail. Datoen er den 31. marts og 1. april.

e: Ansøgning om 50.000 kr. til indkøb og merchandise til klubbens medlemmer

Bestyrelsen ansøger generalforsamlingen om tilladelse til at bruge 50.000 kr. af klubbens formue til indkøb af merchandise i 2014 til klubbens medlemmer.

Forslaget blev vedtaget.

AD. 10. VALG**a: Valg af formand for 2 år****– Annie Schacht modtager genvalg**

Annie Schacht blev genvalgt.

b: Valg af næstformand frikøbt 18½ time pr. uge, afhængig af beslutningen fra punkt 6 – Tina Kjeldbjerg modtager ikke genvalg

Punktet bortfalder jævnfør punkt 6.

c: Valg af næstformand uden frikøb – afhængig af beslutningen fra punkt 6

Helle Kurup ønskede at stille op til posten og gav en kort præsentation af sig selv.

Helle Kurup blev valgt og takkede for den fornuftige beslutning om en næstformand uden frikøb. Timerne er givet fri til at hele bestyrelsen kan købes ind, når der er behov for det. Det kan fremover målrettes ved at fordele timerne efter behov.

Den kommende næstformand skal være et bestyrelsesmedlem der i fællesskab skal løse opgaver.

Helles ordinære bestyrelsespost blev hermed ledig. Valget tages til sidst i valgrunden.

d: Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år – Dylmer modtager genvalg

Jytte Dylmer blev valgt.

e: Valg af bestyrelsesmedlem for 2 år**– Loni Bjerre modtager genvalg**

Loni Bjerre blev genvalgt.

f: Valg af bilagskontrollant for 2 år**– Kim Hertz modtager genvalg**

Kim Hertz blev valgt.

g: Valg af bilagskontrollantsuppleant for 2 år

Jane var ikke mødt op til generalforsamlingen.

Nina Knudsen ønskede at stille op til posten.

Nina Knudsen blev valgt.

Ekstra punkt til valg:**h: Ordinært bestyrelsesmedlem fra dags dato og frem til næste generalforsamling.**

Kirsten Mikkelsen, Århus Sygehus ønskede at stille op til posten. Hun gav en kort præsentation af sig selv. Hun har været TR siden foråret 2013 og hun synes, der mangler en i bestyrelsen som er "manden på gulvet". Det kunne så være hende.

Kirsten Mikkelsen blev valgt.

Dirigenten gav ordet til formanden og til de bestyrelsesmedlemmer som blev valgt og genvalgt. Jytte Dylmer takkede på alles vegne for valget og sagde, at de alle vil forsøge at leve op til forventningerne.

Formanden takkede for genvalget og sagde, at hun vil gøre sig umage for at gøre det så godt hun kan og at hun gerne vil speede op på fag og faglighed. Hun ønskede de øvrige bestyrelsesmedlemmer tillykke med valget og takkede næstformanden for godt samarbejde gennem de sidste ni måneder.

Dirigenten opfordrede forsamlingen til at de som en god tradition rejste sig og gav næstformanden en applaus for godt arbejde.

AD. 11 EVENTUELT

Der var intet under eventuelt.

Dirigenten takkede for god ro og orden. Takkede for god dialog og gav herefter ordet til formanden.

Formanden takkede på bestyrelsens vegne for en god generalforsamling, hvor der var en god stemning som altid.

Dirigenten blev takket for at lede medlemmerne igennem en god generalforsamling.

Referenten blev ligeledes takket for at skrive referat under generalforsamlingen.

Generalforsamlingen blev sluttet af med sangen "Jens Vejmands kone".

Formanden sluttede generalforsamlingen kl. 19.30. Der var efterfølgende spisning og julehygge.

*Referatet godkendt:
Dirigent Jette Ohlsen
Referent: Birgitte Bonde*

'NÅR GODE MENNESKER HANDLER ONDT'

ved cand.psych. Dorte Birkmose

*Arrangementet foregår i samarbejde med
Klubben for Social- og sundhedsassistent*

Der findes ikke onde mennesker. Men der findes onde handlinger. Fordi vi mennesker er sociale, og fordi livet er kompliceret, så sker det, at vi gør andre mennesker ondt. Det kan ske i afmagt, og det kan ske, når vi passer andre. Vi kan handle ondt ud fra gode intentioner. Vi kan handle ondt, fordi vi tager mest hensyn til os selv. Og vi kan handle ondt, fordi vi ikke har tænkt os om. Ondskab og forræelse er tabuiseret, men det er nødvendigt at bryde tavsheden og tale om de onde handlinger, der kan ske i arbejde med mennesker, der har behov for hjælp. Ellers kan vi ikke gøre noget ved det.

Dorte Birkmose har skrevet bogen 'Når gode mennesker handler ond' og med udgangspunkt i denne og hendes viden generelt fortæller hun om tabuet forræelse.

Der vil være tid til spørgsmål.

**Torsdag 6. februar 2014
kl. 18.30-22.00 i FOA Århus.
Kursus nr. Axx**

**Tilmeldingsfrist:
Mandag 4. februar 2014**

Du hører kun fra os, såfremt du er kommet på venteliste.

DEBATAFTEN

DEN 27. NOVEMBER 2013

SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN, FOA ÅRHUS

Der var forhåndstilmeldt 160 social- og sundhedsassistenter og sygehjælpere og der var 170 fremmødte.

Klubformand Annie Schacht bød velkommen og takkede for det flotte fremmøde. Det fortæller lidt om, at der er et stort behov for dialog. En særlig velkomst til panelgæsterne, som har takket ja til at deltage.

I panelet var der følgende deltagere:

- Regionsrådsformand Bent Hansen
- Sygeplejerske Jonna Gintberg
- Sygeplejefaglig direktør Vibeke Krøll
- Forbundssektorformand Karen Stæhr
- Sektorformand Jette Ohlsen

Klubformanden præsenterede derefter bestyrelsen for Social- og sundhedsassistentklubben:

- Helle Kurup, næstformand
- Jytte Dylmer
- Loni Bjerre
- Solvej Skærbæk
- Kirsten Mikkelsen
- Annie Schacht, formand

Hun bød også velkommen til Jan Helbak som skulle agere dirigent og styre forsam-

lingen gennem aftenen og til referent Birgitte Bonde.

Klubformanden holdte et kort indlæg om årsagen til dette arrangement.

Derefter blev der sunget en sang, som første gang blev præsenteret på FOA's kongres i efteråret 2013: "FOA, vi kommer fra FOA".

Ordet blev givet til **dirigent Jan Helbak**, som opridsede retningslinjerne for oplægene og den efterfølgende debat. Hver debatdeltager fik tildelt tid til oplæg, hvorefter der blev åbnet op for indlæg fra salen.

Første oplægsholder var **sygeplejerske Jonna Gintberg**, som fik tildelt 15 minutter. Jonna præsenterede sig selv og fortalte om den bog, hun har skrevet om social- og sundhedsassistenter i sundhedsvæsenet. Hele oplægget tog udgangspunkt i bogen og kan læses i vedhæftede slideshow.

Herefter blev ordet givet til **regionsrådsformand Bent Hansen**, som fik tildelt 10 min. Regionsrådsformand Bent Hansen takkede for invitationen og initiativet til debatten.

Det er en brydningstid og tidspunktet er godt for en debat. Udfordringen er stor, når vi tager de nye sygehuse i brug, som kræver en sengereduktion på op mod 20 %. Indlæggelsestiden, som tidligere var 4½ dage, vil være for nedadgående. Måden opgaverne løses på, vil forandre sig og derfor er det vigtigt at diskutere, hvilke opgaver der skal løses og hvordan og hvor de skal løses. Snitflade, kommune, hospital, eget hjem – den diskussion kommer og diskussionen kan blive hed, når flere bliver udskrevet tidligere end normalt. Der vil være kommunale mellemstationer af en eller anden art og hvilken faglig kundskab vil så være gældende der. Der vil blive tale om mere specialiserede opgaver og om hvilke grundlæggende sygeplejeopgaver, der skal løses med kommunerne. Hvem kender til, hvad der sker i eget hjem – de overgange vil også blive diskuteret. Bent Hansen kender ikke løsningen, men spørgsmålene vil komme. Når vi i fremtiden skal snakke opgaveløsning, skal vi derfor blive bedre til at gå på tværs. Vi er tvunget til at løse opgaver sammen og derfor er vi nødt til at drøfte faglighed sammen. Hvilke specielle kompetencer har vi brug for blandt alle faggrupper. Bent Hansen er ikke i tvivl om, at der foregår en specialisering hele vejen igennem. Det er et godt tidspunkt at tage denne diskussion, for hvad er det, vi skal kunne om 5 år! Det vil ændre sig og derfor er man nødt til i fællesskab at diskutere, hvad der er brug for og hvad der forventes af faggrupperne. Viden, kvalifikationer og dygtiggørelse er det, der gælder for fremtiden.

Dernæst fik **sygeplejefaglig direktør Vibeke Krøll** ordet i 10 min. Vibeke præsenterede sig selv og gav udtryk for, at hun også mener, at debatten er meget vigtig og aktuel for fremtiden og vil lægge sig op af regionsrådsformand Bent Hansens oplæg. Hovedelementerne er, hvad social- og sundhedsassistentens opgaver og kompetencer er i fremtiden. Hun pointerede, at der i fremtiden vil være social- og sundhedsassistenter på Århus Sygehus, men hun kan ikke sige hvor mange. Vibeke Krølls oplæg tog udgangspunkt i vedhæftede slideshow.

Så fik **forbundssektorformand Karen Stæhr** ordet i 10 min. Hun takkede, fordi hun måtte komme og sagde, at hun er blevet bedt om at tale om "Faglighed i spil". Fremtiden går fra 60 til 24 specialsygehuse. Opgaverne flytter så fremtidens personalesammensætning ændre sig med tiden. Det er vigtigt at være med i det, fordi vi kan komme med mange gode tanker og idéer til det. Karen Stæhrs oplæg tog udgangspunkt i vedhæftede slideshow.

Til sidst fik **sektorformand Jette Ohlsen** ordet i 10 min. Jette Ohlsen takkede for invitationen til debataftenen, som hun er glad for at være en del af. For Århus Universitetshospital vil hun snakke udvikling i stedet for afvikling. Der skal tages fat på den svære samtale forstået på den måde, at social- og sundhedsassistenter har en følelse af, at de bliver fejlet væk under bordet. Det føles ensomt og som om, der ikke er ret mange tilbage i faget. I stedet for at opleve afvikling,

er det vigtigt at finde områder, hvor social- og sundhedsassistenterne skal være.

I forhold til det kommunale og det regionale, er vigtigheden mellem det tværfaglige samarbejde. Der er lige afviklet tre hold, hvor kommunale og regionale social- og sundhedsassistenter har været på 14 dages kompetenceudviklingskursus sammen og det har været rigtig positivt. Der er p.t. ingen arbejdsløse social- og sundhedsassistenter, så det er vigtigt at få flere hold af sted igen, da det understøtter det tværfaglige samarbejde. Der skal kigges på udviklingen og en vigtig ting er ledelse; retfærdig ledelse og lige ledelse.

Sammensatte patientforløb – der skal være en professionel ledelse, som leder alle ligeværdigt lige meget, hvem man er som faggruppe. Når der er tale om eksempelvis sygefraværspolitik eller samarbejdspolitik, så er der ingen tvivl, men lige så snart det drejer sig om ledelse, er det en anden sag. Det er en udfordring, hvordan man får ledelsen ned på et ligeværdigt niveau. Vi er nødt til at sikre rammer og vilkår for, at social- og sundhedsassistenter også bliver hørt. Det er ikke holdbart med den utryghed, som social- og sundhedsassistenterne går med. Selvfølgelig er Århus Universitetshospital også social- og sundhedsassistenternes fremtidige arbejdsplads.

I fremtiden skal der være ligeværdig ledelse og bedre økonomi!

Der var en pause på 15 minutter, hvorefter dirigenten samlede til orde igen og forklarede, hvordan debatten skulle foregå med spørgsmål fra salen. De fremmødte får lejlighed til at stille flere spørgsmål af gangen og så samler paneldeltagerne op og svarer samlet på spørgsmålene.

SPØRGSMÅL/KOMMENTAR FRA SALEN TIL VIBEKE KRØLL:

- Spørger gav udtryk for, at hun var glad for arrangementet og for panelet. Social- og sundhedsassistenter er en vigtig ressource på sygehusene, da de varetager patienter og deres behov. Det kan være svært at komme på uddannelse, da det ofte afhænger af accept fra ledelsen. Hun har selv gennemført akademiuddannelsen og mener, at hun bruger den hver dag i sit arbejde. Spørgsmålet går til Vibeke Krøll, som bør gå til ledelsen og fremhæve vigtigheden i uddannelse og kompetencer.

Svar fra Vibeke Krøll:

- Takkede for indlægget. Der er ingen politik om, at der ikke må uddannes social- og sundhedsassistenter. Til gengæld er bedst mulig viden vigtig i forhold til bedst mulig opgavevaretagelse. Det er vigtigt at finde ud af, hvilke kvalifikationer der skal udvikles for at varetage opgaverne fremover.

SPØRGSMÅL/KOMMENTARER FRA SALEN:

- Social- og sundhedsassistenter er gode til den grundlæggende sygepleje og har kunnet den i mange år og det vil fortsætter

fremover, men der er mange der udfører specialsygepleje og information og kontakt til patienter og lærer dem at leve med deres sygdom og observerer dem efterfølgende. De funktioner vil rykke med på ambulatorierne.

- Der efterspørges palliative medarbejder på hospice. Det er bare sådan, at det eneste sted, der ansættes social- og sundhedsassistenter er i Randers, på andre hospice søges der kun sygeplejersker. Kan det være rigtigt? Spørger mener, at døde patienter har brug for den grundlæggende sygepleje, som social- og sundhedsassistenter kan.
- Vil der være nok social- og sundhedsassistenter på sygehusene til at give deres nyttige viden videre til nye social- og sundhedsassistentelever? Når elever kommer ud i kommunal praktik, kan de så det hele på forhånd eller kommer der andre forløb fremadrettet?

Svar/kommentar fra panelet:

- **Vibeke Krøll** oplyste, at palliation er meget mere end hospice. Der ansættes flere og flere social- og sundhedsassistenter på hospice i mange andre regioner. Det er en kompetent faggruppe.

På spørgsmålet om social- og sundhedsassistentelever blev der gjort opmærksom op, at elever skal på somatiske sygehuse ellers kan man ikke få sin autorisation.

- **Jonna Gintberg** har erfaring med, at der er mange social- og sundhedsassistenter, der gerne vil ind på uddannelser, men flere af dem, hun har interviewet siger, at de er bange for at dumpe på diplomuddannelsen. Hun har erfaring med at flere fra sygehusene ikke har meldt sig, da niveauet var for højt.
- **Bent Hansen** kender "remsen"; vi er på vej til ændringer, vi får flere, der har brug for kvalificeret hjælp derhjemme i en kommunal mellemfunktion, fordi der ikke vil være plads på sygehusene fremover. I plejesektoren får vi rent personalemæssigt et hul, så der vil være brug for kvalificeret personale til at løfte opgaverne. Vi skal se fremad og se, hvad vi har brug for. Når vi lever op til kræftplan 3, med døgn-dækkende specialområder for patienter der vil dø i eget hjem, skal man kunne komme i kontakt med speciallægen døgnnet rundt, men der skal stadig være et personale, der kan komme i hjemmet. Der er for få pladser på hospice, det er procentvis en meget lille del, der vil have deres sidste tid på hospice. Han var ikke klar over, at det kun er sygeplejersker, der søges på hospice.

I forhold til social- og sundhedsassistentelever er det sådan, at det er 3-3-3 planen, der er gældende, altså kommunal, hospital og psykiatri. Det er en generel udfordring med kompetenceudvikling og økonomi.

- **Jette Ohlsen** kommenterede over for Jonna Gintberg, at der ikke er nogle af deres faggrupper, der skal være bange for at gå til eksamen. På et 14 ugers kompetenceudviklingskursus har samtlige scoreet højeste karakterer på landsplan. Hvis der er nogle, der er bange for at gå til eksamen, vil de blive hjulpet.

SPØRGSMÅL/KOMMENTAR FRA SALEN:

- Hvis man skal ud i en primærkommune, vil kompetencerne fra en specialiseret sygehusafdeling forsvinde og man vil føle, at man falder i graderne. Hun har ikke lyst til at gøre rent eller smøre mad, det er ikke for at underkende opgaverne, men hvis hun skal ud i hjemmeplejen, vil hun gerne, at hun får tildelt en specialfunktion, eksempelvis palliative patienter for at bruge sin faglighed på den rette måde.
- Spørger har arbejdet 27 år på Århus Sygehus og har oparbejdet meget kompetence med akutte patienter, vil der være en fremtid for hende?
- Spørger mente, at der mangler et kursus om farmakologi. Der er talentfuld ledelse på Århus Sygehus, da der er kommet et medicinkursus, kurset var fuldt tegnet allerede den samme dag, det blev udbudt. Spørger har kompetence gennem 33 år på sygehuset og vil synes, det er en skam, hvis kompetencen går tabt.

Svar/kommentar fra panelet:

- **Jette Ohlsen** kan blive ked af at høre, når der bliver sagt, at man mister kompetence ved at komme fra regionen til kommunen. Det er vigtigt at fjerne den opfattelse, at man er mindre dygtig i kommunerne. Social- og sundhedsassistenter fra sygehusene bliver modtaget som guld i kommunerne. Hun tror ikke på, at man mister kompetence eller ikke får lov til at arbejde videre med sine kompetencer.

- **Vibeke Krøll** mener, at man skal flytte sig med opgaverne. Det er sundhedsvæsenets mål at levere kompetence, der hvor borgerne er. Hvis flere skal dø i eget hjem skal kompetencerne med.

Der kommer ikke social- og sundhedsassistenter i akutafdelingen. Og antagelsen om at patienter er mindre syge på ambulatorierne er ikke korrekt, der vil fremover være mange rigtig syge på ambulatorierne også. Det er hele tiden nye opgaver, man står overfor.

- **Karen Stæhr** mener, at opgaverne ændrer sig over en lang periode og i den periode kan man godt kompetenceudvikle social- og sundhedsassistenter.

I forhold til onkologi mangler der en ordentlig drøftelse mellem regioner og kommuner på tværs om, hvad det er for patienter og hvilke opgaver, der er. Det er en kulturændring eftersom man tidligere enten var på et hospital eller i hjem-

meplejen. Det handler om at få en drøftelse og oplysninger om, hvad der ligger i de forskellige funktioner, og hvilke opgaver der er på vej i kommunerne.

Der er mange social- og sundhedsassistenter med farmakologikurser og modulet burde implementeres i de grundlæggende uddannelser, så det er landsdækkende, da det er det, der bliver efterspurgt.

- **Bent Hansen** svarer, at den faglige udvikling der sker, betyder, at nogle opgaver forsvinder. Eksempelvis bliver hoftepatienter ambulante patienter, som møder ind til operation om morgenen og kommer hjem igen om aftenen. Det betyder, at opgaver forsvinder, da patienterne er raske, når de kommer hjem.

Fokus på tværs vil i de kommende år gå på forebyggende indlæggelser. Det skal løses på tværs i teams mellem regioner og kommuner. Fagligheden skal være der og det vil der blive stor brug for.

Det er vigtigt, at få nedbrudt de opfattelser som regioner og kommuner har af hinanden. Det er fagligheden, der er bærende og der skal bygges teams på tværs.

SPØRGSMÅL/KOMMENTARER FRA SALEN:

- Der er mange specialopgaver på sygehuse som eksempelvis mammografi, hvor det kun er social- og serviceassistenter,

der betjener apparaturerne – det gælder om oplæring. I forhold til akademiuddannelsen har den ikke givet større kompetence til en kollega, der har taget uddannelsen. Ledelsen skal derfor give større udfordringer.

- Kompetence bør deles op i personlige og formelle kompetencer, hvor den formelle er social- og sundhedsassistenten. Hvordan vægter regionen den kompetence som sygeplejersker har i forhold til social- og sundhedsassistenter? Og hvordan vægtes den i forhold til kvaliteten i plejen?
- I modtagelsen i akutpsykiatri er der ingen social- og sundhedsassistenter, selv om det virkelig er en funktion, de kan. Det er ærgerligt, at de ikke skal med på de sengepladser, der følger med på det nye hospital. Er det kun sygeplejersker, der kommer med? Det er opfattelsen, at ligegyldigt hvad social- og sundhedsassistent gør, så kommer de ikke med. Skal man selv søge de stillinger, som kommer på det nye sygehus? Er det realistisk, at man får sin egen stilling?
- Hjemmeplejen vil gerne have social- og sundhedsassistenter. Spørger har været i hjemmeplejen og kunne ikke bruge sine kompetencer, fordi det er delt op i kasser. Hvis man vil have sygeplejeopgaver, kan man ikke få det. Det har noget med økonomi at gøre. Det hele bør være en stor kasse, ellers duer det ikke.

- Der var et spørgsmål til Bent Hansen og Vibeke Krøll om, hvad den komplekse patient er?
- Spørger har prøvet både det kommunale regi og er nu i regionen. Hvis man i kommunal regi skal bruge hende, hvor går den fælles kompetence så? Hvad kan vi i de specielle faggrupper? Det gør os nervøse, om vi får lov at bruge faglighed?
- Denne diskussion har vi haft i en del år. Der er brug for hjælp og at politikerne er mere på barrikaderne med, hvor social- og sundhedsassistenten kan bruges hende?

På grund af tidspres stoppede dirigenten for flere spørgsmål/kommentarer fra salen og valgte at udvide debatten med 15 minutter for at pannedeltagerene havde mulighed for at runde de mange spørgsmål og kommentarer af.

Jette Ohlsen fik ordet som den første og takkede for det store engagement. I forhold til opgaver og kasser er det til dels rigtigt. Der bliver arbejdet med kasser i kommunen i forhold til hjælp til borgerne, men sygeplejeopgaver løses også af assistenter. Når der skelnes mellem sygeplejeopgaver og andre opgaver er det ikke i forhold til social- og sundhedsassistenter. Sygeplejeopgaver er social- og sundhedsassistentens opgaver i kommunerne.

Plejekrævende borgere i kommunerne! Det kommer der, det er der ingen tvivl om.

Når sygehusene laver ændringer om "hurtig ind – hurtig ud" vil de plejekrævende patienter altid være der.

I psykiatrien er det vigtigt, at man arbejder på tværs.

Vibeke Krøll fik dernæst ordet. Det er rigtigt, at hun har sagt, at der vil være social- og sundhedsassistenter på Århus Universitetshospital i fremtiden. Sådan er det og hun mener det. Hun har bare ikke sagt, hvor mange der vil være. Det samme vil der blive sagt til sygeplejerskerne, som skal af med 1.000 medarbejdere – men det gælder for alle faggrupper.

I den akutafdeling der bliver lavet, er der mange patienter, der skal hurtigt hjem igen. Men der vil være brug for, at nogle følger patienterne hjem.

Det passer ikke, at regionsansatte ikke kan bruge deres kompetencer i kommunerne. Der er gode opgaver at løse i kommunesammenhæng.

Uddannelse skal gøre social- og sundhedsassistenter dygtigere til at lave de opgaver der er, ikke nødvendigvis til at få flere opgaver. Det handler om at blive dygtigere.

Karen Stæhr fik nu ordet. Hun har heller ikke lyttet sig til, at der ikke skal være social- og sundhedsassistenter på sygehuse fremover. Der skal være kamp i stedet for klynk. Der er lavet en analyserapport "KORA" fra det Nationale Institut for Regionale Analyser. Den er lavet for at social- og sundhedsassistenter kan komme i dialog med politikere og ledelser. Den viser, at det

forskningsmæssigt er validt, hvad de har lavet. Den skal læses som en dialog med sin ledelse. Der står meget om social- og sundhedsassistenter, om kompetencer og til at reflektere over, hvorfor vi reagerer, som vi gør. Meningen er at man skal være i dialog med hinanden og hjælpe hinanden. Rapporten kan hentes på FOAs hjemmeside. Slutteligt takkede hun for en god aften.

Bent Hansen fik også ordet. Man kan ikke nøjes med at se på de personlige kompetencer.

Om Psykiatrisk Hospital i Risskov flytter... måske.. han ved det ikke. Der forsøges at skaffe penge til at overtage grunden, hvor hospitalet ligger i dag, men der er problemer med de bygningsmæssige rammer idet nogle af bygningerne er uegnede til brug. Psykiatrien står overfor en stor udfordring og det er en stor opgave i, at ventelisten skal væk. Der skal ske noget ret hurtigt.

Med hensyn til kommunerne har de nu to år i træk fået ekstra midler til sundhed, nu skal de væk fra snakkefasen og vise, at de vil det med faglighed. Nu skal opgaven løses og det skal gøres med faglighed. Det skal defineres om hjælperne kan klare det, eller om de skal bevæge sig op af den faglige stige. Der skal gøres noget og ikke kun tales.

Bent Hansen kvitterede for aftenen, det er kanon flot, at de fremmødte går ind i det faglige rum og stiller kritiske spørgsmål. Tingene flytter sig og det står ikke stille. Udfordringerne skal løses sammen.

Jonna Gintberg fik slutteligt ordet. Hun takkede for aftenen og syntes, det har været interessant at deltage. Det er imponerende så engagerer forsamlingen har været og hun glæder sig til et fortsat samarbejde.

Dirigenten samlede op på aftenens hovedpunkter:

- Situationen er en, som mange andre har været i tidligere. Et fag bevæger sig et sted hen, hvor man ikke er vant til at være, fordi opgaverne flytter sig.
- Jette Ohlsen og Vibeke Krøll er allerede begyndt med snakken.
- Bent Hansen er positiv og vil tage fat i kommunerne for at sikre rammerne.
- De fremmødte skal tænke på, hvad der er vigtigt for fremtiden. Det er ikke et spørgsmål om, at man skal bevare det job man har i dag, men hvor man skal bevæge sig hen imod.

Klubformanden fik ordet og takkede på bestyrelsens vegne for det engagement der har været og takkede også panelet for deres deltagelse.

Vi ved godt, at vi ikke er minisygeplejersker, hvis vi ville være det, havde vi taget uddannelsen til sygeplejerske. Det er ikke fordi, vi ikke er dygtige nok, det er fordi, vi ønsker vores fag.

Mødet sluttede kl. 21.15 med sangen
"Når jeg ser et rødt flag smælde".

ASSISTENTER INFORMERER OM PALLIATION OG RELIGION

Af Irene Hou Dziemieszka Johansen

Fire social- og sundhedsassistenter har lavet et projekt, som skal give sundhedspersonale et indblik i kulturelle og religiøse opfattelser, der har betydning for palliation, personalets lindrende behandling af alvorligt syge og døende.

Projektet består af en hjemmeside, **www.bricksite.com/religionipalliation**, og en lommebog, som sundhedspersonale kan bruge i deres hverdag. Informationsmaterialet indeholder en kort gennemgang af, hvad de forskellige kulturer og religioner betyder for, hvordan sundhedspersonale skal behandle døende og deres pårørende.

For eksempel finder mange folkekirkekristne det naturligt at åbne vinduet, når et menneske dør, så sjælen kan flyve ud, mens hinduer ikke vil have, at sjælen forlader kroppen, og derfor må vinduer ikke åbnes, når en hindu dør, fortæller Irene Hou Dziemieszka Johansen.

Hun arbejder på Århus Universitetshospital, Medicinsk Hepato-Gastroenterologisk Afdeling V og fortæller, at hun altid har brændt for den palliative indsats.

Det er spændende og vigtigt at være med til at sikre, at mennesker kan afslutte livet med

værdighed, og at der er respekt om den døende og de pårørende, siger Irene Hou Dziemieszka Johansen.

Hun og tre andre social- og sundhedsassistenter udviklede sammen projektet, da de tog et palliativt modul under KUA, Kompetenceudvikling for social- og sundhedsassistenter på Århus Social- og Sundhedsskole. Som en del af forløbet skulle de udvikle noget nyt, og de fire social- og sundhedsassistenter fandt på, at de ville skabe et redskab som sundhedspersonale kunne bruge, når de skal hjælpe døende fra forskellige kulturer.

Vi håber, at sundhedspersonalet vil tage godt imod materialet og bruge det, fortæller Irene Hou Dziemieszka Johansen, som sammen med de andre social- og sundhedsassistenter afsluttede det palliative modul den 9. januar 2014.

Hun og hendes kollegaer vil gerne arbejde videre med, hvordan der kan komme et større fokus på døendes religiøse og kulturelle forskelligheder.

Man kunne oprette et frivilligt ressource-team, som kunne bestå af personer, der tilhører forskellige religiøse grupper, foreslår Irene Hou Dziemieszka Johansen.

NÅR GODE MENNESKER HANDLER ONDT

- NY BOG PÅ VEJ
VED DORTHE BIRKMOSE

Jeg har holdt to oplæg i Social- og sundhedsassistentklubbens regi i 2013. Først et oplæg i Brædstrup om risikoen for forråelse, dernæst en aften i Århus om, når gode mennesker handler ondt. Det har været to spændende møder med lydhøre fagfolk, der turde gøre sig tanker om forråelsesrisikoen i arbejdet med andre mennesker.

Min bog *Når gode mennesker handler ondt* udkommer i september 2013. Min hensigt med bogen er – i al stilfærdighed – at gøre opmærksom på, at mennesker med behov for hjælp og deres pårørende ikke altid behandles ordentligt af professionelle. Det burde ikke kunne komme bag på nogen, men min erfaring er, at diskussionerne hurtigt bliver eksplosive og følelsesladede. Det er nemlig svært at udholde at tænke på og tale om, at personale kan opføre sig uprofessionelt og gøre andre mennesker ondt. Men ikke desto mindre er det vigtigt, at vi taler om risikoen for gradvist at blive mere rå og kyniske i vores måde at tænke og handle på.

Risikoen for forråelse har altid eksisteret i arbejdet med andre mennesker. Vi kender til historierne om krænkelse af børnehjemsbørn (Rytter, 2011), det hvide snit i



psykiatrien (Kragh, 2010) samt tvangssteriliseringer og tvangssteriliseringer af de moralsk åndssvage (Kirkebæk, 1993). Forråelsesrisikoen er desværre nok ikke blevet mindre, selvom årene er gået, og selvom vi synes, at vi ved mere i dag. Vi kender til de nutidige historier om, hvordan professionelle krænker mennesker med brug for hjælp (Mistrati, 2008; Sætersdal, 2003). Men selvom vi har denne fælles viden om historiske og nutidige krænkelse, er risikoen for forråelse stadig et tabu.

Tabuiseringen skyldes blandt andet, at det er angstprovokerende at forholde sig til, at personale kan krænke og ydmyge mennesker med behov for hjælp. Derfor bruger vi vores forsvarsmekanismer til at dæmpe vo-

res angst. Vi kan fortrænge, benægte, bagatellisere, emotionalisere, forskyde, projicere, devaluere, intellektualisere osv. for at beskytte os selv mod at tænke på forrælse – både den forrælse, som vi mærker hos os selv, og den forrælse, som vi er vidne til hos kolleger og ledelse. Forsvarsmekanismernes formål er at dæmpe angst, og de er nødvendige for at vi kan leve og arbejde. Men forsvarsmekanismene kan blive så massive, at der er tale om et selvbedrag – og det er ikke sundt for mennesket. Det er et selvbedrag, hvis man som professionel tror, at man ikke kender til forrælse og onde handlinger. Ligeledes er det et selvbedrag, hvis man som politiker tror, at øget kontrol kan afværge onde handlinger.

Når jeg taler om forrælse og om at gøre andre ondt, så taler jeg udelukkende om onde handlinger. Jeg taler ikke om onde mennesker. Jeg tror ikke på, at der findes onde mennesker. Jeg ved, at mennesket er socialt, og at (arbejds)livet er indviklet. Denne kombination medfører, at vi alle sammen har gjort os erfaringer med at handle såvel godt som ondt. Man kan handle ondt, når man tager mere hensyn til sig selv end andre (egoistisk ondskab). Men man kan også krænke et andet menneske med både de allerbedste intentioner (idealistisk ondskab) og helt uden intentioner om noget som helst (tankeløs ondskab). Jeg er mest optaget af den tankeløse ondskab, som jeg hyppigst støder på i mine samtaler med professionelle. De tankeløse handlinger sker, når vi ikke tænker os om; når vi gør ligesom de andre; når vi bruger mere tid på at fortælle anek-

doter end på at reflektere; når vi anerkender hinandens handlinger ukritisk; når vi er lydige overfor beslutninger, som er krænkende osv.

Et vigtigt omdrejningspunkt i forrælse er afmagt og magt. Arbejdet som social- og sundhedsassistent er krævende, og derfor kan man komme i afmagtssituationer, hvor man reagerer vældig forståeligt og menneskeligt – men ikke altid fagligt og etisk korrekt. Afmagten kan opstå i den direkte kontakt med borgere og pårørende, men afmagten dukker også op i samarbejdet med andre professionelle og ikke mindst i kølvandet på fyringer og besparelser. Når man mærker afmagten, vil man gøre, hvad man kan for at få afmagtsfølelsen til at forsvinde. Det gør man ved at tage magt. Det evigt tilbagevendende etiske spørgsmål, som vi bør stille os selv og hinanden igen og igen, er: Tager vi magt på den forråede måde eller den faglige måde?

Et andet vigtigt omdrejningspunkt i forrælse er gruppeprocesser. Alle social- og sundhedsassistenter indgår i forskellige grupper, som man – fordi mennesket er socialt – tilpasser sig og passer på. Når man passer på sin egen gruppe, risikerer man at gøre dem, der står udenfor gruppen, ondt. Det kan også være, når man forsøger at passe lidt mere på nogle borgere, at man krænker andre borgere. Men især tilpasningen til den gruppe, som man træder ind i ved en ansættelse, bør man være opmærksom på. Vi vil gøre meget for at være med i gruppen, og vi vil gøre meget for at undgå eksklusion fra

gruppen. Måske vil vi gøre næsten hvad som helst ...

Ved de to møder med Social- og sundheds-assistentklubben fik jeg spørgsmålet: "Hvad gør vi for at forhindre forråelsen?" Jeg måtte hver gang skuffe nogle af tilhørerne med, at jeg ikke har nogen enkle løsninger på det komplekse problem. Jeg ved bare, at så længe tabuet eksisterer, har vi ikke nogen reelle muligheder for at handle konstruktivt. Derudover tror jeg på, at faglig magt er det bedste alternativ til forrået magt. De forråede handlinger dukker nemlig op, når vi ikke synes, at der er nogle alternativer. Men der må altid være et fagligt alternativ. Jeg tænker faglighed som noget helt konkret i dagligdagen. Fagligheden – eller manglen på samme – viser sig i vores måde, hvorpå vi tolker andres adfærd (Birkmose, 2013). Faglighed er ingen nem løsning, da det kræver en masse daglig refleksion. Det er ikke gjort med udannelse eller supervision. Det er en daglig kamp at bevare og højne sin faglighed.

Desuden skal praktikere navigere i mange forskellige og modstridende bud på, hvad faglighed er. Hvad skal man vælge? Konsekvenspædagogik, neuropædagogik, positiv psykologi, sanseintegration, rå pædagogik eller ...? Og hvordan skal man få plads til sin faglighed i økonomisk trange tider med besparelser og forringelser?



I forbindelse med bogens udgivelse får jeg en blog på www.dorthebirkmose.dk, hvor alle er velkomne til at give deres besyv med i diskussionerne om etik, faglighed og forråelsesrisikoen.

LITTERATUR

- Birkmose, D. (2013): Vores tolkninger af andres adfærd. ViPU Viden, 15. årgang, nr. 2, juni 2013, pp. 11-13.
- Kirkebæk, B. (1993): Da de åndssvage blev farlige. Forlaget SocPol.
- Kragh, J.V. (2010): Det hvide snit. Psykokirurgi og dansk psykiatri 1922-1983. Syddansk Universitetsforlag.
- Mistrati, M. (2008): Velfærd? Dagbog fra Fælledgården, Strandvænget, Ringbo og Bostedet Sjælør. Verve Books.
- Rytter, M. (2011): Godhavnsrapporten. Syddansk Universitetsforlag.
- Sætersdal, B. & Heggen, K. (2003): I den bedste hensigt? Ondskab i behandlingssamfundet. Gads Forlag.

VEJEN TIL DET LANGE LØB

Min interesse for løb og motion blev alvor for mig i 2005, da jeg fik konstanteret for højt blodtryk og nogle hjerteproblemer. Er i medicinsk behandling og har det godt idag.

Jeg har løbet regelmæssigt 3-4 gange om ugen de sidste 6 år. Jeg har trappet det lige så stille op. Før var målet 5 km, så blev det 10 km og så blev det flere halvmarathon. Og d. 29. september 2013 var det Berlin Marathon. Det var et mål jeg havde som nytårsforsæt.

I maj måned fik jeg lavet et løbeprogram / styrketræning af min personlig træner i Fit og Sund. Jeg var virkelig målrettet og koncentreret omkring min træning. Det gik rigtig godt og jeg følte hurtigt, at det var et mål jeg kunne nå. Jeg er stædig af natur, så har jeg sat mig et mål, skal det også indfries.

Berlin Marathon havde 40 års jubilæum så startnumre blev hurtig udsolgt. Der var 40.000 løberer fra hele verden, som jeg er stolt af at have været en del af.

Berlin Marathon var en helt FED oplevelse. Mit mål var bare at gennemføre. Vi tog med bus fra Århus lørdag morgen med Marathon Travel Club. Busturen var rigtig hyggelig og afslappende. Da vi ankom til Berlin kørte vi til en nedlagt flyvestation hvor der blev udleveret start nummer og løbepose med forskellige snacks. Det var noget stressende med mange mennesker og det var svært lige



at overskue hvor vi skulle hente vores nummer. Vi havde kun kort tid til det, så der var ikke tid til at se på alle de tilbud, der var af sko, tøj, kosttilskud og meget andet. Men så sparede vi da også nogle penge.

Vi ankom til Hotel Steglitz ved 20.00 tiden og var ved at være trætte og sultne.

Efter en god nattesøvn stod vi op kl 6.00 skulle være klar til at køre fra hotellet kl. 6.45. Vi kørte til start området hvor vi fik opbevaret personlige ting. Der var en helt speciel stemning, glade og forventningsfulde mennesker. Vi skulle løbe kl. 9.00, så det var noget koldt at vente. Vi fik udleveret en gul plastik vest, men havde alligevel problemer med at holde varmen. Da løbet blev

sat igang blev jeg meget rørt og fik gåsehud. Tænk jeg var nået hertil.

Kort før hovedstarten var der mange der smed løbetrøjer og jakker. Jeg så senerer på ruten at det lå i store stakke tøj og hørte at det bliver doneret til hjemløse. Det er jo en rigtig god ide.

Efter ca. 2,5 km. begyndte jeg at få varmen, for der ramte solen os. Det var et smukt syn at se de mange løberer. Kilometerne strøg bare forbi. 5 kilometer, 10 kilometer og benene ville det bare og jeg nød det

Jeg var overrasket over hvor mange vanddepoter der var. Det var en god forplejning med vand, juice, energidrik, varm the og frisk frugt. Stemningen var helt i top, musik på det meste af ruten, fantastisk publikum, som nærmest bar en frem mod mål.

Da jeg nærmede mig de 30 km blev mine ben lidt tunge. Jeg tænkte nu kommer den MUR alle taler om. Men helt ærgeligt, så mærkede jeg den ikke. Jeg fik derimod mere overskud og kunne se målet forude. Jeg følte jeg havde kontrol over min krop og følte en meget stor glæde.

Da jeg ramte 'Under der Linden' og dermed opløbsstrækningen kunne jeg næste ikke holde tårerne tilbage. Så mange timer på vejene i Danmark og nu var missionen ved at være fuldført. Jeg følte mig som nummer et, der blev heppet og jublet. Publikum kunne jo se mit navn på løbenummer så jeg blev råbt til "kom så Susanne. Du kan godt. Godt

gået. Kom så Danmark." Det var helt vildt. Det var helt fantastisk at passere Brandenburger Tor og få den flotte medalje om halsen. Nu kan jeg med rette sige at jeg er Marathonløber. Jeg er klar til at løbe Berlin igen i 2014. Inden da kommer der rigtig mange kvindeløb. Århus Halvmarathon, Anholt halvmarathon, DHL og alle træningsturene. Jeg elsker at løbe og kan blive helt rastløs og i dårlig humør hvis jeg ikke kommer afsted. Jeg plejer at sige, løb er som medicin for mig.

Til slut vil jeg gerne takke social og sundhedsassistent klubben for tilskud til min flotte løbetrøje.



*Mange løbe hilsner fra
Susanne Odgård Thomsen*

BESØG FRA EN ANDEN PLANET

27. november holdt social- og sundhedsassistentsklubben et debatmøde om social- og sundhedsassistenteres rolle i fremtidens sygehusvæsen, og her kom en oplægsholder, sygeplejerske og cand. pæd. soc., Jonna Gintberg Jensen med flere absurde påstande, der angreb vores faglighed. Vi er ærligt talt rystede over oplæggets niveau og vil gerne sætte nogle ting på plads.

En af Jonna Gintberg Jensens pointer var, at vi social- og sundhedsassistenter ikke kan lide forandringer, og den holder slet ikke. Vi arbejder på to forskellige AUH-afdelinger og oplever begge, hvordan social- og sundhedsassistenter gerne vil videreuddanne sig, gerne vil på kurser og i det hel taget gerne vil udvikle deres kompetencer. Derfor har vi som social- og sundhedsassistenter et højt kompetenceniveau, der eksempelvis er baggrunden for, at en af os i det daglige oplærer afdelingens sygeplejestuderende på lige fod med sygeplejerskerne.

Jonna Gintberg Jensen påstod også, at social- og sundhedsassistenter sjældent læser journaler, og igen spørger vi os selv, om Jonna Gintberg Jensen befinder sig på en anden planet end os. Sandheden er jo, at man slet ikke kan arbejde på en hospitalsafdeling uden at læse i EPJ-journalen. Alene kravene til dokumentation betyder, at alle social- og sundhedsassistenter forholder sig til journalerne.

En tredje besynderlig påstand var, at social- og sundhedsassistenter ikke kan lide eksamener. Virkeligheden er nemlig sådan,

at man ikke kan blive social- og sundhedsassistent, hvis man ikke kan gå til eksamen, da social- og sundhedsassistenteleverne skal bestå hele syv eksamener for at blive social- og sundhedsassistenter.

Jonna Gintberg Jensen oplæg var fyldt med disse og andre tilsvarende påstande om social- og sundhedsassistenter, som både var nedladende og forkerte, og det ved alle de 170 tilstedeværende klubmedlemmer selvfølgelig også. Men når påstandene bliver præsenteret som videnskab, kan man næsten tvivle på sine egne sanser, og dette læserbrev er et knib i armen, så vi husker, hvordan vores virkelighed er, og hvordan vi hele tiden modbeviser Jonna Gintberg Jensens påstande.

Heldigvis oplevede vi også på debatmødet, at regionsrådsformand Bent Hansen har et helt andet syn på os social- og sundhedsassistenter. Han undrede sig med rette over, at de hospices, der ligger i Region Midtjylland, har så få social- og sundhedsassistenter ansat og ville gå hjem og undersøge sagen. Det er opmuntrende, at en så indflydelsesrig sundhedspolitik har blik for de kompetencer, som vi social- og sundhedsassistenter har.

Af

*Lone Andersen,
ansat på en kirurgisk afdeling AUH
Susanne Odgaard Thomsen,
ansat på en medicinsk afdeling AUH*

SOCIAL OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN AFHOLDER **KONFERENCE** 2014

TEMA: LIVSFARLIG LEDELSE!!!

DEN. 31. MARTS – 1. APRIL 2014

STED:

HOTEL PEJSEGÅRDEN, SØNDERGADE 112, 8740 BRÆDSTRUP TLF. 75 75 17 66

DAG 1

Kl. 09.00 – 09.30

Morgenkaffe og rundstykker.

Kl. 09.30 – 10.00 – Velkomst ved
social- og sundhedsassistentklubben.

Kl. 10.00 – 12.00

Livsfarlig ledelse ved Christian Ørsted,
forfatter, ledelsesrådgiver, underviser
og foredragsholder (cand.merc.)

Kl. 12.00 – 13.00

Frokost og tjek-ind

Kl. 13.00 – ca 15.00

Fortsættelse

- Livsfarlig ledelse ved Christian Ørsted

Kl. 15.00 – 15.30

Kaffe og kage

Kl. 15.30 – 16.30

Opsamling ved Faglig,
politisk konsulent i FOA Århus Jan Helbak

Kl. 16.30 – 18.30 - pause

Kl. 18.30 –? – middag og social hygge

DAG 2

Kl. 08.00 – 09.00

Morgenkaffe og tjek-ud

Kl. 09.15 – 12.15

Oplæg ved Faglig,
politisk konsulent
i FOA Århus
Jan Helbak

Kl. 12.15 – 13.00

Frokost

Kl. 13.00 – 14.30

Opsamling

Kl. 14.30 – 14.50

Kaffepause

Kl. 14.50 – 15.30

Afslutning af konferencen,
tak for nu.

*Vi forbeholder os
ret til ændringer.*

SOCIAL OG SUNDHEDSASSISTENT KLUBBENS

STUDIETUR TIL ISTANBUL

5.-9. OKTOBER 2013

Af Marianne Lienhøft

Efter en behagelig flyvetur og ankomst til hotellet (hvilket for nogles vedkommende ikke var noget at råbe for) skulle vi lige op i baren og have en godnat øl, stor var skuffelsen, da de ikke skænkede spiritus efter kl. 22. Vi fik i stedet en kop kaffe dernæst gik vi op og handlede i et lille supermarked, her havde de kolde øl, som man fik i sorte poser, da det heller ikke var lovligt for butikkerne at sælge øl efter kl. 22.

Vi mødtes næste morgen til en spændende kulturdag. Vi gik fra hotellet kl. 8.30 og gik i samlet flok ned mod Hippodromen/Sultamet Meydani flot plads, der var dog mange gadesælgere. Dernæst gik vi til den blå Moske som jo er et besøg værd, med sine mosaikker i blå og hvide farver.

Inden vi gik videre, nød vi solen og en kop te/kaffe på en cafe i nærheden af Hagia Sofia.

Det kostede 25 lire for at komme ind og se Hagia Sofia, (det er et museum, men startede som kirke derefter moske og nu museum.) Den var desværre under restaurering

og det halve var spærret af, hvilket selvfølgelig var ærgerligt, da det ellers er et meget spændende museum.

Vi aftalte, inden vi gik ind, at vi skulle mødes 13.15 igen og at vi selv skulle sørge for frokost. Da vi mødes igen på pladsen uden for Hagia Sofia gik vi til de Romerske Cisterner (bortset fra 7 som tog på en 2. 1/2 times sejltur), de store underjordiske bygningsværker var virkelig et besøg værd, akustikken, stemningen og lyset var fantastisk, flere flotte søjler, hvor der var hugget forskellige tegn og mønstre i.

Næste stop var det store Topkasi Plads, hvor køen var enorm, da det var søndag og mange lokal besøgende, valgte vi, at eftermiddagen var til fri disposition. Nogle af os tog en sejltur på Bosperus Strædet, et af de mest befærdede stræder i verden, og det var en skøn tur og billig 3 lire (9 kr.) hver vej.

Om aftenen var vi samlet ude og spise tyrkisk mad på et sted, jeg var blevet anbefalet, af en kollega til min mand. Vi fik noget kød og grønt i en krukke, hvor tjeneren, så med

en slags sabel slog bunden ud af krukken, og ud kom den dejligste ret. Desværre kunne vi heller ikke, denne aften få et glas vin eller en øl, da det lå op den blå moske og det var søndag.

Mandag formiddag var til fri disposition, så nogle tog i tyrkisk bad, nogle tog til paladset, andre var i den store Bazar, for at ose/handle.

Om eftermiddagen skulle vi så ud, på den første faglige tur, til Maltepe Universitet, og derefter til Maltepe universitets hospital, som lå i den Asiatiske del af Istanbul. Undervejs fortalte guiden om Istanbul og byens seværdigheder. På universitetet virkede ikke helt, som om de parat til vores besøg.

Vi blev dog vist ind i et stort lokale, fik te, kaffe og småkager, mens vi så et PowerPoint om sygeplejer/omsorgs uddannelserne på ca. 40 min. Vi blev herefter kørt til Maltepe universitets hospitalet, hvor vi meget kort så modtagelsen. Det var en frygtelig lang tur hjem pga. trafik kø. Der er ingen offentlig transport systemer i Istanbul, bort set fra den gamle bydel, så alle kører i bil.

Om aftenen kunne vi spise, hvor vi ville, så alle gik i større eller mindre grupper.

Tirsdag morgen, blev vi hentet af bus kl. 08.00 og kørte til Uskudar Universitet hvor vi fik en fantastisk modtagelse. Vi blev vist ind i et stort auditorium, hvor der var 2 professorer en head nurse og andre sygeple-



jersker der fortalte om universitetet og om uddannelserne. Der var forskellige måder at uddanne sig på, der var High School uddannelsen og så var der Universitetsuddannelsen.

Sådan, som jeg forstod det, kunne man efter to års studie arbejde som nurse assistant og efter fire år var du grunduddannet sygeplejerske. Derefter fik du 4 dage til at se, hvilket speciale du ville arbejde videre med. Man startede omkring 17 års alderen og boede hjemme, da familien skulle betale mens man læste. Hvis forældrene af en eller anden årsag, ikke kunne betale de sidste to år, kunne/skulle man underskrive en kontrakt, på at man arbejder to år for hospitalet efter man var færdiguddannet.

Vi fik stillet mange spørgsmål, om vores arbejde i Danmark, og vi stillede også selv mange, bl.a. hvornår de gik af, og man regner med at arbejde ca. 20-30 år, 45 timer om ugen, så holder man op på arbejdsmarkedet. Så de kiggede lidt, da jeg sagde at jeg stadig arbejdede som næsten 65 årig, men som Head nursen sagde, så arbejder vi jo heller ikke 45 timer om ugen.

Der er også mange mænd der tager sygeplejerskeuddannelsen i Tyrkiet. De fortalte om hvordan, de hele tiden arbejdede på, at gøre det bedre i Tyrkiet, bl.a. kom de ind på plejehjem og psykiatriske hospitaler (som var nyt for dem) og vi fortalte dem om hjemme-

plejen i Danmark. De var fantastiske og gav sig rigtig god tid til at besvare spørgsmål, og dem var der mange af.

Vi bevægede os også lidt væk fra emnet, bl.a. ville vi gerne vide, hvorfor der var så mange gadehunde der var chippet, forklaringen er, at det er de sunde hunde der er vaccineret som bærer chip. I forhold til sidst jeg var i Istanbul, var der også sket meget, vi så ikke alle de forfærdelig usle og tynde hunde og katte.

Efter snakken blev vi vist rundt i deres undervisnings lokaler og så senge og andet udstyr, hvilket var flot. alt i alt en rigtig god dag, og skønt at se hvor meget tyrkerne forsøger, at komme til at ligne os mere og mere i forhold til hygiejne og andet.

Om aftenen var vi så fælles til afskedsmiddag på et dejligt sted hvor maden og underholdningen var i top (mavedansere og andre dansere). Kedeligt er det bare, at når det kommer til betalingen har de desværre "glemt" hvad pris de havde lovet, så man må helt op at ringe inden de giver sig, men det er desværre gældende dernede.

Næste dag var det hjemad igen, trætte, men glade fordi det havde været en god tur.

Så tusind, Tusind tak til Solvej og Loni for en fantastisk tur.

*Mange hilsener
Marianne*

VINDERNE AF SUDOKU KONKURRENCEN FRA OKTOBER-NUMMERET ER:

- Ulla Leth Jensen, 8530 Hjortshøj
- Anna Frandsen, 8653 Them
- Elsebeth Kaysen, 8300 Odder

VI ØNSKER TILLYKKE

Gevinsten kan afhentes i klubben i åbningstiden.

SUDOKU

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 17. marts 2014, herefter vil der ske lodtrækning.

God fornøjelse.

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

Navn: _____

Adresse: _____

Sendes til:

Social- og sundhedsassistentklubben

Christian X's Vej 56-58

8260 Viby J

Senest den 17. marts 2014.

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 kursus-udgifter, køb af bøger og materialer til kurset og transport.

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

Du har mulighed for at søge op til 1000 kr. pr. år.

Det er "først-til-mølle" princippet der gælder.
Klubben afsætter 20.000 kr. pr. år til formålet.
Husk at medsende kvittering, bankoplysninger,
CPR-nummer og en begrundelse for ansøgningen.

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

OBS! MEDLEMMER AF FOA-PSYKIATRI:

Er du medlem af FOA psykiatri, kan du ikke søge tilskud der.

OBS!

Der må påregnes en behandlingstid på op til en måned fra modtagelse af ansøgningen.

TILMELDING TIL...

SÆT KRYDS

- | | |
|---|---|
| ☐ FOREDRAG ved neuropsykolog Dorthe Birkmose
Tilmelding senest den 4. februar 2014 | Tidspunkt
Den 6. februar 2014 |
| ☐ NADA UDDANNELSE
Tilmelding senest den 7. februar 2014 | Tidspunkt
Den 17.-19. februar 2014
og den 12. maj 2014 |
| ☐ Kursus i Diabetes ved overlæge Eva Ebbehøj
Tilmelding senest den 24. februar 2014 | Tidspunkt
Den 12. marts 2014 |
| ☐ Konference med TEMA: Livsfarlig Ledelse
Tilmelding senest den 3. marts 2014 | Tidspunkt
Den 27.-28. marts 2014 |
| ☐ FOREDRAG ved neuropsykolog Dorthe Birkmose
Tilmelding senest den 26. maj 2014 | Tidspunkt
Den 26. juni 2014 |
| ☐ Kursus i Osteoporose ved overlæge Eva Ebbehøj
Tilmelding senest den 1. august 2014 | Tidspunkt
Den 28. august 2014 |

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 Aarhus.
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**

Helle Kurup
Social- og sundhedsassistent

**Bestyrelsesmedlem**

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

**Bestyrelsesmedlem**

Loni Bjerre
Tillidsrepræsentant Aarhus Kommune

**Bestyrelsesmedlem**

Solvej Skærbæk
FTR suppleant, Region Midt

**Bestyrelsesmedlem**

Kirsten Mikkelsen
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

Åbningstider:

Mandag til onsdag 10.00 – 13.00
Torsdag 13.00 – 16.30

Klubben holder lukket

Den første torsdag i måneden på grund af bestyrelsesmøde.
Uge 7 & den. 14.-16. april på grund af påsken.
Sommerferie lukket i ugerne 29, 30 & 31.

