

NYHEDSbladet

August 2015



**KVARTALSBLAD
FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTER**

LEDER: Ingen kære mor	3
Borgernes forløb flytter	5
Vold skal forebygges	9
Sudoku	12
Først til mølle? Eller lodtrækning?	14
Kommende begivenheder	15
Selvvalgte kurser	16
Foredrag: Danser med døden	17
Temaaften: Konflikthåndtering	18
Glaspigen – dokumentarroman	20
Kursus i Diabetes	21
Tilmeldingstalon	22
Klubbestyrelsen	23

HJEMMESIDEN

SE SIDE 4



Deadline for det næste nyhedsblad er den 24. september 2015

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

Bladudvalget forbeholder sig ret til ændringer. Trykfejl kan desværre forekomme.

Forsidefoto: freeimages.com

Tryk: WERKs Grafiske Hus a|s, Aarhus

Oplag: 2.100 eksemplar

INGEN KÆRE MOR

Frustrationerne har ofte stået i kø, når patientklagenævnet ikke kan tage hensyn til, at manglende tid kan være en forklaring på de fejl, som indberettes til nævnet. Som en af repræsentanterne for social- og sundhedsassistenter i patientklagenævnet er jeg nemlig ofte vidne til fejl, som netop er sket på grund af tidspres. Men nævnet gør til stadighed gældende, at social- og sundhedsassistenter har et selvstændigt ansvar, overfor patienten / borgeren. Det betyder også, at assistenterne har et ansvar for at sige fra – når de pålægges flere opgaver, end det der er fysisk muligt at varetage.

I praksis oplever alt for mange kolleger imidlertid også, at hvis de siger fra, så får det konsekvenser for deres ansættelse. Nogle oplever at blive flyttet til andre vagter eller til andre afdelinger / områder, mens andre får at vide, at de skal overveje, om de ønsker at være assistenter. Og i praksis oplever vi i klubben, at kolleger henvender sig med spørgsmål om, hvordan de kan depotere deres autorisation, med henblik på at søge ansættelse som social- og sundheds-hjælper. Det er uholdbart.

Vi bliver nødt til at tale om det dilemma, som opstår, når vi på den ene side skal leve op til vores faglighed og autorisation, og samtidig skal "gøre, som vi har fået besked på." Når en kollega eksempelvis får en advarsel, fordi hun insisterer på at gøre det arbejde færdigt, som hun er i gang med, inden hun efterkommer en anden ordre fra en leder, så er det et eksempel på valget mellem pest eller kolera. Gør hun ikke arbejdet fæ-

rdigt, så risikerer hun at blive anklaget for omsorgssvigt, og da hun ikke efterkom en ordre fra en leder, så fik hun en advarsel. Det skal måske i parentes bemærkes, at den ledelsesmæssige ordre ikke var en borgerrettet opgave.

Men også i konkrete klager til patientklagenævnet ser vi eksempler på, at ledernes redegørelse kan få betydning for social- og sundhedsassistenterne. Hvem havde ansvaret for en given opgave? Det er for let for lederne at skrive, at det havde de pågældende medarbejdere, som havde ansvaret for plejen af en beboer. Men dilemmaer opstår især, når den formelle kompetence er uklar. Hvis det eksempelvis fremgår af arbejdsgiverens retningslinjer for delegation, at social- og sundhedsassistenter skal tilkalde en Sygeplejerske, hvis borgerens tilstand ændrer sig, hvem har så det faktiske ansvar for den videre behandling? I en travl hverdag, vil social- og sundhedsassistenten ofte overlade ansvaret til Sygeplejersken, og selv gå i gang med de andre ventende opgaver. Men i et konkret eksempel har ledelsen gjort gældende, at social- og sundhedsassistenten også havde et ansvar for en specifik manglende sygeplejefaglig handling.

Ingen kender dagen, før solen går ned. Det ved social- og sundhedsassistenter om nogen. Vi ved aldrig, hvad en vagt bringer. Men i patientklagenævnet forventer man med rette, at vi kan holde hovedet koldt i enhver situation. At vi altid, via journaler mv. er opdaterede på borgernes særlige udfordringer, og at vi handler derefter.

Hvornår har du sidst taget dig tid til at læse en patient / en ny borgers journal? Hvor ofte må du gå i gang med arbejdet, inden du når at sætte dig ind i, hvad der er sket med de enkelte patienter / beboere siden sidst du var på arbejde? Hvor ofte står du i en situation, hvor du skal tage dig af en patient / borger, hvor du end ikke har nået at læse journalen?

Det er som sagt ofte et valg mellem pest eller kolera, når tiden er knap, og mange har brug for din opmærksomhed, mens du sam-

tidig forventes, at have fuldstændig styr på hver enkelt borgers særlige behov, og handle derefter.

Lad os hjælpes ad med at belyse dilemmaet. Det skal ikke ties ihjel. Det er et rigtigt problem, som vi skal søge at løse, med gode og faglige argumenter.

Social – og sundhedsassistentklubben står altid til rådighed.

*Af Annie Schacht,
Formand for Assistentklubben*

WWW.ASSISTENTKLUBBEN.DK

TJEK JÆVNLIGT SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBENS HJEMMESIDE

DET ER HER KLUBBEN MED KORT VARSEL KAN UDSENDE MEDDELELSER TIL JER

BORGERNES FORLØB FLYTTER

Hans Jensens kone er kommet på plejehjem. Og nu bor han alene. Han er mobil, og har haft besøg af kommunens visitator, og han er instrueret i, hvad han selv kan gøre. For han kan jo røre sig fysisk, det er ikke problemet. Men han har aldrig vasket tøj eller lavet mad. Han bliver som tiden går ensom og får ikke tilstrækkelig mad. Og han får heller ikke drukket det, han bør. En morgen falder han og får en hoftefraktur. Han indlægges, bliver opereret og få dage efter, er han hjemme igen. Og han skal nu til genoptræning i kommunen.

For blot få år siden, ville han have været på hospitalet mange flere dage. Men skal han genvinde sit funktionsniveau, skal han hjem i egne omgivelser. Vi ved, fra den forskning, der er, at Jensen genvinder sin funktion bedre i eget hjem end på en hospitalsafdeling, hvor intet er, som han kender det.

Det ledende princip for det samarbejde, vi på Aarhus Universitetshospital har med Aarhus Kommune er, at borgeren har det bedst i eget hjem og på hospitalet, når det er nødvendigt. Ledetråden stiller krav både til hospitalet, til praktiserende læger og ikke mindst kommunens kerneopgave og kompetence i at løse den.

Hans Jensen ville før være blevet på hospitalet op til 10 dage. Nu er han der højst 3 dage. Det betyder, at opgaverne flytter fra hospitalet til kommunerne. For Hans Jen-



Fotograf Tonny Foghmar

*Vibeke Krøll
Sygeplejefaglig direktør, MPH
Aarhus Universitetshospital*

sen har jo, uanset liggetid, brug for den samme rehabilitering, som både er genoptræning, ernæring, aktiv støtte og meget mere. Og ikke mindst forebyggelse af, at han indlægges igen.

Når opgaverne til borgernes bedste flyttes fra hospitalet til kommunen skal de nødvendige kompetencer flytte med. Det er nødvendigt, når vi fortsat skal sikre borgerne den bedst mulige pleje og behandling. Det er jo derfor, vi er her. Uanset sektor. For hvilken sektor, der har ansvar for hvad, det er borgeren ret ligeglad med.

DET TVÆRSEKTORIELLE SAMARBEJDE

I de sidste to-tre år har vi samarbejdet meget tæt i trekanten mellem hospital, kommune og praktiserende læger. For vi skal sammen sikre borger- og patientforløb af høj kvalitet. Vores kompetencer skal flyde

mere og mere sammen på flere områder.

Vi har i Aarhus utallige samarbejdsflader indenfor ledelse, konkrete kliniske problemstillinger og ikke mindst er vores fælles akutteam en fantastisk sikring af kvaliteten af den bro, vi bygger for borgeren.

Vi skal på samme måde sikre, at vores kompetencer flytter med opgaverne, til gavn for borgerne.

DET NYE HOSPITAL I SKEJBY

Vi bygger et nyt hospital i Aarhus, et hospital med langt færre sengepladser, end vi har i dag. Vi får enestuer i store dele af hospitalet, ny logistik og meget mere, i topmoderne fysiske rammer. Det letter mange arbejdsgange. Men vi får også langt færre sengepladser, end vi har i dag. Så mange patientforløb omlægges, ikke kun Hans Jensens, som beskrevet tidligere. Etablering af en fuldt udbygget akutafdeling vil give mange patienter et langt bedre forløb. For ingen borgere skal på hospitalet, hvis det kan undgås og givet, at de kan få samme pleje og behandling i den primære sektor. Det skal naturligvis understreges.

Med ibrugtagning af de nye rammer skal vi effektivisere med 8%. Det betyder, at i 2019 vil der være små 1000 medarbejdere færre end i dag. Det er vilkårene. Og det vil betyde reduktion indenfor alle faggrupper, herunder også social- og sundhedsassistenter. Den reduktion er allerede i gang. Vi er jo påbegyndt sengelukningerne.

Liggetiden på hospitalet – liggetid er blot en blandt flere mål, husk det – er allerede ret kort i dag. For de medicinske afdelinger i gennemsnit 2,5 dag, for de kirurgiske afde-

linger 3 dage. Og det med stadig flere patienter.

For plejepersonalet betyder det rigtig mange "goddag og farvel" og et stort flow af patienter, hvor de skal være højkompetente i at kunne observere, reflektere og reagere på symptomer, der afviger og som har betydning for det videre forløb.

SPAREPLANEN I REGION MIDT

2016-2019

I skrivende stund venter vi på, hvad regionens politikere beslutter om de kommende års økonomi, og hvilken betydning det vil få for hospitalerne. Vi ved endnu ikke, hvad det vil betyde for den enkelte afdeling og for personalet. Men mest af alt ved vi ikke, hvad det kommer til at betyde for patienterne/borgerne i Aarhus.

Og jeg ved lige nu heller ikke, hvad alle valgløfterne vil betyde.....

Når det er sagt, så må vi erkende, at sundhedsvæsenet er under pres og at det er fantastisk vigtigt, at vi har de rette kompetencer til stede, i den konkrete situation.

FREMTIDENS KOMPETENCER

Sammensætning af personalet er en klar ledelsesopgave. Udgangspunktet er altid, hvilken kerneopgave, der skal løses i netop dette afsnit, uanset om det er i en sengeafdeling eller i et ambulatorium. Eller i det kommunale sundhedscenter eller plejebolig.

Vores opgave som sundhedsvæsen er, uanset om det er på hospitalet eller i kommunen, at sikre, at vi tilsammen har den kunnen og dygtighed, der er nødvendig for at løse kerneopgaven. Vi er ikke sat i verden

for at sikre et vist antal sygeplejersker, fysioterapeuter, lægesekretærer, læger eller social- og sundhedsassistenter.

Og ingen regioner har fx fastlagt en bestemt personalefordeling indenfor faggrupperne. Ej heller Nordjylland. Annie Schacht. Og det vil på ingen måde kunne harmonere med et sundhedsvæsen i konstant bevægelse og udvikling. For det handler ikke om politisk vilje til at sikre bestemte faggrupper beskæftigelse, men om at sikre vores borgere og patienter den bedst mulige kvalitet.

SUMMA SUMARUM

De syges borgeres forløb er markant ændret gennem de senere år. De nye hospitaler fordrer at vi tilrettelægger patienternes forløb ganske anderledes. Og effektiviseringerne vil betyde færre ansatte.

Alle regioner er netop nu stillet overfor krav om budgetreduktioner, som også vil give personalereduktioner.

Vores opgave som hospitalsledelse og kommunal ledelse er at sikre den bedst mulige kvalitet understøttet af den bedste competence.

Så forespøgt: Vil der fortsat være social- og sundhedsassistenter på Aarhus Universitetshospital i fremtiden og på vej ud af Randersvej til Skejby. JA, det vil der. Men hvor mange, det kan jeg ikke på nuværende tidspunkt forudsige. Ligesom jeg heller ikke kan sige, hvor mange sygeplejersker, læger eller andre faggrupper, der vil være.

Men jeg ved, at det samlede sundhedsvæsen har brug for alle gode kompetencer. Og det gælder også social- og sundhedsassistenterne.

Vibeke Krøll
20. juni 2015

KOM OG VÆR MED PÅ

facebook®



**SOCIAL- OG
SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN
I AARHUS**



VOLD SKAL FOREBYGGES

Der pågår i tiden en debat om, hvorvidt vi skal anmelde patienter og borgere til politiet, når de udøver vold mod os som personale, mens vi søger at give dem den nødvendige pleje / behandling. Baggrunden er, at erstatningsnævnet angiveligt ikke kan give erstatning til den voldsramte, hvis volden ikke er anmeldt til politiet. Især når det handle om ældre borgere med demens, så kan det virke hjerteløst, men indtil lovgiverne kommer på bedre tanker, så må vi anbefale, at alle voldsepisoder anmeldes.

Men en lige så vigtig indsats er, at søge at forebygge volden. Det kan vi ikke altid, men med de rette betingelser, så vil vi sandsynligvis kunne nedbringe antallet af voldsepisoder, med den rette behandling af borgere med demens.

En væsentlig forudsætning for, at vi kan nedbringe antallet af voldsepisoder, er at vi kender den demente borger rigtig godt. Det gælder især for den demente borger, som ikke selv er i stand til at udtrykke egne behov. Den medarbejder, som kender den demente borger rigtig godt, vil ofte være i stand til at reagere på en ændret adfærd, som kan være udtryk for, at den demente borger måske har smerter – er ked af det eller lign. Den medarbejder, som kender den demente borger rigtig godt, vil ofte kunne udvikle kommunikationen, så det bliver muligt at tyde borgerens behov. Men det tager tid, og det forudsætter et opgør med tidens plejefaglige trends.



Kirsten Normann Andersen

ROBERT – EN HELT ALMINDELIG (PÆN) MAND

Robert var tidligere funktionæransat værkfører. Han havde levet i et stabilt ægteskab, havde to børn og en del gode venner, som blev dyrket i fritiden. Lørdage stod ofte på gode middage med gode venner, og hjemme hos Robert var det ham, som passede grillen og sørgede for drikkevarer til gæsterne. Han var god for en historie, og var afholdt og respekteret i vennekredsen. Fritiden var drivkraften for et godt liv.

Som dement var Robert stadig den samme – indeni – og det omfattende behov for hjælp skulle afpasses den oprindelige Robert. Alternativt gjorde vi Robert fortræd.

Det tog tid at skabe det nødvendige tilfidsforhold, for Robert var ganske vist klar over, at der var noget galt – at han ikke længere kunne finde ud af helt basale ting, som at gå på toilettet, tage tøj (rigtigt) på m.v., men samtidig var det ham inderligt imod, at "fremmede" ville hjælpe ham med påklædning, personlig hygiejne m.v. Samtidig var

han synligt lettet, når han var blevet vasket og havde fået skiftet tøj fra inderst til yderst på grund af uheld med afføring i bukserne.

Med faste hjælpere, som måtte stå til rådighed, når det passede Robert, så lykkedes det imidlertid, at få skabt det tillidsforhold, som gjorde det muligt for Robert at overvinde sin blufærdighed. Efter måneders tålmodighed kom Robert nu selv og hentede "sin hjælper," og bad diskret om hjælp. Det kunne ske hvor som helst og når som helst han så en fast hjælper, at han tog den pågældende i hånden og hviskede "Kom lille pige. Du er ligeglad." Med de ord udtrykte han sin frustration over, at nogen overhovedet skulle hjælpe ham ud af den for ham ret ulækre situation, men samtidig var det en erkendelse af, at han ikke selv længere magtede situationen – herunder at han ikke kunne undgå at bringe sig i situationen. Det lå implicit i den intense situation, at hvis vi svigtede Robert i netop dette øjeblik, så mistede vi hans tillid. Det var i forvejen så grænseoverskridende for ham, at han overhovedet var nødt til at bede om hjælp. Lige så vigtigt var det for Robert, at den ansatte udviste en tilsvarende diskretion. Var der behov for, at andre overtog det arbejde, som man måske var midt i, så måtte man diskret forklare situationen. Samtidig erfarede vi, at når de faste hjælpere ikke var i nærheden, så bevægede han sig hvileløst rundt, synligt forlegen og med en åbenlys bevidsthed om, at han næppe var godt selskab for nogen lige nu.

Indsatsen tog udgangspunkt i et særligt projekt, som netop handlede om at "være til stede," og skabe det nødvendige tillidsforhold, så hjælpen kunne ydes på beboernes

præmisser. Desværre var der ikke penge til at fortsætte projektet.

Robert slog (i den grad) fra sig, da to fremmede hjælpere – henholdsvis holdt ham fast – henholdsvis tog tøjet af ham og vaskede ham – igen efter uheld med afføring. Han blev akut indlagt på psykiatrisk hospital – hvor han blev medicineret.

Robert var færdig med at gå rundt – og kræfterne til modstand var tæmmet, da han ventte tilbage til sin plejebolig.

Vi gjorde Robert fortræd, da hans plejebenhov skulle tilpasses vores ressourcer.

TIDENS TREND – MATCHER IKKE ALTID DEMENTES SÆRLIGE BEHOV

Tidens trend er dog ikke kun ressourcer. Det er også standardiserede plejeplaner, som forudsætter, at det er os der griber ind, når en beboer som Robert bringer sig i en situation, hvor der er behov for et bad og rent tøj. Ved et tilsyn, vil der formentligt blive reageret på, at Robert ikke er tilstrækkeligt velplejet, og der vil sandsynligvis ikke være forståelse for, at vi må afvente, at Robert selv er klar til at få hjælp.

Tidens trend er imidlertid også, at alle skal kunne alt – idet udførlige plejeplaner skal beskrive, hvad der skal gøres og hvornår. I det projekt er det desværre også blevet moderne, at medarbejdere ofte skal rotere – have flere skiftende vagter m.v. Men Robert har brug for, at det er det samme personale, som kommer på arbejde dag efter dag – og aften efter aften – og på en måde, hvor han kun skal forholde sig til få personer.

Da de to fremmede hjælpere greb fat i Ro-

bert, var der reelt tale om magtanvendelse, idet Robert åbenlyst ikke var med på det, som de havde gang i. Volden var hans eneste udtryksmiddel, da han søgte at sige fra.

Robert var rigtig ked af det. Han havde næppe nogensinde forestillet sig, at han ville havne i en situation, hvor han ikke længere var i stand til tydeligt at definere egne behov. Alligevel kæmpede han – både for at forstå og for at samarbejde. Vores bidrag skulle være at sikre værdigheden, og søge at tillære os en ny form for kommunikation.

Eksemplet – som her vedrører en borger med demens, kan sagtens overføres til andre fagområder. Denne sommer kunne man læse en mors hjerteskræende beretning om hendes udviklingshæmmede søn, som blev tilbageholdt af flere ansatte, da han ville deltage i en fest i et nabo hus. Skæbnen ville, at sønnen døde, mens han blev tilbageholdt – uagtet, at der ikke nødvendigvis er en sammenhæng. Det er derimod moderens beskrivelse af sønnen, som er værd at bemærke. Han var ked af at forlade en tidligere institution, hvor han havde knyttet sig til bestemte medarbejdere. På den nye institution var der en høj personaleomsætning og

mange ukendte medarbejdere. I stedet for at tilbageholde sønnen, har hans mor forestillet sig, at et løfte om et stykke kage og en sodavand samt en opringning til mor – kunne have fået sønnen til at opgive indtrængningen i det andet hus.

SIG DET FAGLIGT – NÅR I SÆTTER VOLD PÅ DAGSORDENEN

Det bør fremgå klart, at ethvert referat fra Sikkerhedsudvalgene, at forebyggelse af vold, også handler om ressourcer og måden, som vi tilrettelægger arbejdet på. Det er de faste medarbejdere, som ved, hvor skoen trykker, og dermed også ved, hvad der skal til, hvis vi skal løse opgaverne på en måde, hvor de borgere, som har brug for vores hjælp, ikke føler sig pressede til at reagere med vold.

Derfor er det også en rigtig god ide, at social- og sundhedsassistentklubben sætter fokus på magtanvendelse i efteråret, og jeg håber at aktiviteterne kan give grobund for en åben og faglig debat om vilkårene for de svageste i samfundet.

Kirsten Normann Andersen



VINDERNE AF SUDOKUKONKURRENCEN FRA APRIL-NUMMERET ER:

- Kirsten B Mikkelsen – Horsens
- Hanne Hedegaard – Skanderborg
- A. Broberg Frederiksen – Aarhus N

VI ØNSKER TILLYKKE

Gevinsten kan afhentes i klubben i åbningstiden.



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

Navn: _____

Adresse: _____

Sendes til:

Social- og sundhedsassistentklubben

Christian X's Vej 56-58

8260 Viby J

Senest den 24. september 2015.

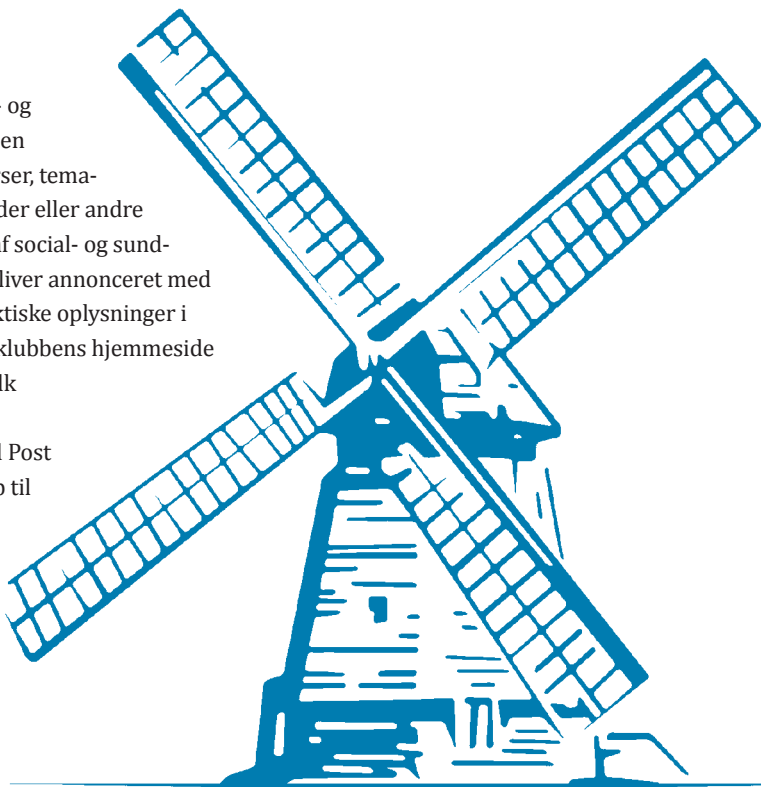
FØRST TIL MØLLE? ELLER LODTRÆKNING?

Klubbestyrelsen i social- og sundhedsassistentklubben besluttede i 2006, at kurser, tema- og debataftener, cafémøder eller andre arrangementer afholdt af social- og sundhedsassistentklubben, bliver annonceret med tilmelding og andre praktiske oplysninger i klubbladet. Nu også på klubbens hjemmeside www.assistentklubben.dk

Da bladet udsendes med Post Danmark vil der være op til 7 dages forskel på, hvornår man modtager bladet. Hvilket vil give en skævhed i først til mølle princippet.

Og derved ikke lige muligheder for alle medlemmer af social og sundhedsklubben i at deltage i vores / klubbens aktiviteter; men de medlemmer der først modtager bladet, vil derved have størst chance og ofte bedste mulighed for, at kunne deltage i klubbens aktiviteter.

Derfor besluttede bestyrelsen, i 2006 at hvis der er flere tilmeldte end der er plads til, vil der fremover ske lodtrækning ved for mange tilmeldte.



Venlig hilsen
Klubbestyrelsen
Social- og sundhedsassistentklubben

KOMMENDE BEGIVENHEDER



I SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN I 2015

SÆT X I KALENDEREN ALLEREDE NU!

Den 3. september

kl. 18.00-21.00

Danser med døden – Foredrag med John Madsen

FOA Århus, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

Tilmelding senest 24. august 2015.

Den 10. september

kl. 18.00-22.00

Konflikthåndtering ved konsulent Kenneth Juel

FOA Århus, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

Den 28. september

til 2. oktober

Studietur til Barcelona

Den 5. oktober

kl. 17.30-21.30

Glaspigen

FOA Århus, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

Tilmelding senest 24. september 2015.

Den 28. oktober

kl. 18.30-21.30

Kursus i Diabetes

FOA Århus, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

Tilmelding senest 23. oktober 2015.

SELVVALGTE KURSER

MÅLGRUPPE

Betalende medlemmer af social- og sundhedsassistentklubben.



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

De bevilgede midler kan anvendes til dækning af kursusudgifter, køb af bøger og materialer til kurset 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 fast beløb 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, skal du søge om tilskud der igennem.

OBS! Der må påregnes en behandlingstid på op til en måned fra modtagelse af ansøgningen i klubben.



SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN INVITERER TIL
FOREDRAG MED JOHN MADSEN

DANSER MED DØDEN

NÅR EN NÆR SLÆGTNING FÅR EN LIVSTRUENDE SYGDOM

Når en nær slægtning får en livstruende sygdom, så er det på tide at danse med døden. Det vil sige, at man får et forhold til døden, mens tid er og forener sig med, at døden er en del af livet.

En åbenhjertig historie om et halvt år, hvor min kone Solvejg gik fra at være rask til at dø af cancer. Hvad stiller man op? Dette er et brugsforedrag, om hvad man kan gøre, og hvordan man kommer videre i sit liv, og hvordan det at leve med en døende kan være livfuldt og nært.

TIDSPUNKT

Den 3. september 2015, kl. 18.00-21.00.

STED

FOA Århus, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

TILMELDING

Hjemmesiden www.assistentklubben.dk eller SMS 41 10 05 52 eller e-mail ansc@foa.dk.

Sidste frist for tilmelding er den 24. august 2015.

Der serveres kaffe / te med brød og frugt.

SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN
AFHOLDER **TEMAAFTEN** DEN 10. SEPTEMBER KL. 18-22
I FOA ÅRHUS BYGNING DEN STORE SAL PÅ 1. ETAGE



KONFLIKTHÅNDBTERING

VED KONSULENT KENNETH JUEL

HVAD ER FORMÅLET MED KONFLIKTHÅNDBTERING
OG HVAD KAN ET KURSUS TILBYDE DIG?

At arbejde med god konflikthåndtering – Herunder opmærksomhed på nænsomhed, skånsomhed, respekt og omsorg i plejesituationen, med samtidig tanke på egen sikkerhed – og herved undgå skader for både personale og borgere / beboere.

At styrke dine færdigheder med henblik på at forebygge, forhindre og håndtere en udad-rea-gerende, truende eller voldelig borger / beboers adfærd med bevarelse af respekten og om-sorgen for borgeren / beboeren.

JEG ARBEJDER MED TRE TILGANGE TIL EMNET:

- Den teoretiske formidling.
- Kropslig læring – Den Psyko-Fysiske Metode.
- Situationsspil.

DEN TEORETISKE FORMIDLING:

- Hvad siger love og regler, herunder straffeloven og serviceloven.
- Nødværge og nødret.
- Vold, trusler og anmeldelse.
- Voldspolitik.
- Husregler.
- Risikovurdering – Grønt, gult og rødt felt.
- Betydning af relationer mellem borger og personale.
- Samarbejde mellem personalet.
- Hvad har vi af handlemuligheder.
- Hvordan tolker vi situationen.

KROPSLIG LÆRING – DEN PSYKO-FYSISKE METODE:

- Mødet med borgeren. (Øvelse omkring egen placering, personligt rum, sikkerhed, kropssprog, signal aflæsning, deeskalerende adfærd og handlestrategier).
- Fysisk guidning.
- Fysisk placering og indretning
- Nænsomme forflytning og fastholdelsesgreb.
- Nænsomme frigørelsesgreb.
- Akutte handle og exit-strategier.
- Ovenstående vil være ud fra kendte arbejdsmæssige problemstillinger, der giver dig mulighed for at arbejde med egen adfærd i vanskelige situationer og dermed øge opmærksomheden på god konflikthåndtering.

SITUATIONSSPIL:

Her vil vi arbejde med kendte problematikker i forhold til personalet og afsnittets hverdag, hvilket kunne være som følgende herunder:

- Træning i deeskalering.
- Træning i grøn, gult og rødt felt.
- Forflytning af beboeren.
- Afledning og afvæbning af beboeren.
- Hygiejne, bad, soignering og toiletbesøg.
- Påklædning af tøj, sko, etc.
- Krisesituationen med borgeren / beboeren.
- Grænsesætning af borgeren / beboeren.

Deltagere bedes møde i tøj og sko man kan bevæge sig i.

SOCIAL- OG SUNDHEDSASSISTENTKLUBBEN INVITERER DIG
TIL AT MØDE FORFATTEREN AF BOGEN

GLASPIGEN – DOKUMENTARROMAN

AF KARIN DYHR

Som barn påvirkedes Ida af faderens seksuelle overgreb, men ingen reagerede. Som voksen bryder hun sammen, og mange år går med indlæggelser på psykiatriske afdelinger, inden hun med terapi og jernvilje får en rimelig hverdag.

Glaspigen er en usædvanlig beretning. En beretning som handler om en uhyggelig og trist historie. Der er ikke fokus på incesten, men det handler om, hvad overgreb gør ved et menneske, og hvordan man kommer tilbage til livet som et helt og komplet menneske. Glaspigen viser nogle ufattelige ressourcer, som vi alle kan lære af.



TIDSPUNKT

Den. 5. oktober 2015, kl. 17.30-21.30.

STED

FOA Århus, Christian X's Vej 56-58, 8260 Viby J.

TILMELDING

Hjemmesiden www.assistentklubben.dk eller SMS 41 10 05 52 eller e-mail ansc@foa.dk.
Sidste frist for tilmelding er den 24. september 2015.

Der serveres kaffe / te med brød og frugt.

KURSUS I DIABETES

INDHOLD

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

UNDERVISER

Overlæge Eva Ebbelhøj, Endokrinologisk Afdeling på Århus Sygehus.

TID

Den 28. oktober: 2015 kl. 18.30-21.30

STED

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

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

TILMELDING

ansc@foa.dk eller hjemmesiden www.assistentklubben.dk.

Antal deltagere er max. 50, ved mere end 50 tilmeldte, vil der ske lodtrækning

Blandt alle ansøgerne. Deadline for tilmelding er den 23. oktober 2015.

Du hører kun fra klubben hvis du ikke er optaget på kurset.

Der serveres kaffe/te, brød og frugt.

TILMELDING TIL...

SÆT KRYDS

- | | |
|--|---|
| ☐ Danser med døden – Foredrag med John Madsen
Tilmelding senest den 24. august 2015 | Tidspunkt
Den 3. september 2015 |
| ☐ Konflikthåndtering ved konsulent Kenneth Juel | Tidspunkt
Den 10. september 2015 |
| ☐ Studietur til Barcelona | Tidspunkt
Den 28. sept - 2. okt. 2015 |
| ☐ Glaspigen
Tilmelding senest den 24. september 2015 | Tidspunkt
Den 5. oktober 2015 |
| ☐ Kursus i Diabetes
Tilmelding senest den 23. oktober 2015 | Tidspunkt
Den 28. oktober 2015 |

*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 _____

Kursusnavn og -dato _____

KLUBBESTYRELSEN

Formand

Annie Schacht
Region Midt

**Næstformand**

Helle Kurup
Social- og sundhedsassistent

**Bestyrelsesmedlem**

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

**Bestyrelsesmedlem**

Loni Bjerre
Aarhus Kommune

**Bestyrelsesmedlem**

Solvej Skærbæk
Region Midt

**Bestyrelsesmedlem**

Kirsten Mikkelsen
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's 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
Hjemmeside: www.assistentklubben.dk

Klubben holder lukket

Den første torsdag i måneden på grund af bestyrelsesmøde
Klubben holder lukket i uge 40 på grund af studietur
Klubben holder lukket i uge 46 på grund af ferie

