

**Dansk Sygepleje Selskab
Formandsberetning
2009-2010**

dasy



Indhold

1. Om Dansk Sygepleje Selskab, dasys.....	4
2. Medlemmer	6
3. Dokumentationsrådet	7
4. Råd for Center for Kliniske Retningslinjer	8
5. Forskningsrådet	9
6. Uddannelsesrådet.....	11
7. Repræsentationer	13
8. Bilag	17



Året der gik

Kære medlemmer,

Fra nybygger til bosætter var temaet på dette års visionsseminar, som blev afholdt for bestyrelsen i september måned.

Dasys har nu eksisteret i 8 år og vi er på vej mod en professionel organisation med de udfordringer, der stilles til en sådan. Det tager tid at bygge så stor en organisation op, og vi kan derfor være meget tilfredse med allerede nu at være nået til bosætning, hvor vi kan arbejde videre på et solidt fundament.

Den nye organisationsform med de faglige råd er etableret og velfungerende – takket været den store indsats, som udøves i hvert eneste råd af yderst kompetente medlemmer. Det var den grundlæggende ide med etableringen af rådstrukturen, at interesser og opgaver skulle varetages direkte af eksperter, ligesom en deling af dasys's bestyrelsesansvar og arbejdsbyrde var væsentlig. Med rådene er der kommet en større mulighed for at deltage kompetent i betydningsfulde nationale råd og udvalg, lige som vi nu kan bidrage fyldestgørende i den øgede efterspørgsel på fagligt gennembearbejdede svar i høringsprocesser mv.

Nu da rådene er godt etableret, gælder det om at skabe sammenhæng i de indsatsområder, som rådene varetager, og inddrage viden og erfaring direkte i dasys's bestyrelses arbejde. Derfor deltog formændene fra rådene i dette års visionsseminar. Som følge heraf og for at sikre sammenhæng og konsensus om de store faglige udfordringer, der gives i råd og repræsentantskab, valgte bestyrelsen at fremsætte forslag om, at formændene for rådene i fremtiden skal tilknyttes bestyrelsen yderligere.

Vores kommende indsatsområde i bestyrelsen er ligeledes at styrke vores repræsentanter i de forskellige råd til at deltage i det politiske arbejde og få indflydelse. Vi har her i oktober måned afholdt vores årlige møde med repræsentanter og formænd i diverse råd. Opbakningen til repræsentanterne fortsætter med dannelse af netværk.

Som det fremgår af denne beretning har vi haft mange og spændende repræsentationer i det sidste år. Bestyrelsen glæder sig over, at dasys efterhånden er blevet en anerkendt høringspartner. Disse mange repræsentationer varetages af medlemmer fra de faglige selskaber – og medlemmer med høj kompetence. I flere udvalg og råd har vi haft et godt samarbejde med Dansk Sygeplejeråds repræsentanter om fælles strategi og faglige holdninger.

Det er også med glæde, at dasys stadig får nye medlemmer og vi har haft gode oplevelser med mødet med mange af medlemmerne på de faglige selskabers årsmøder. Det giver en god dialog og er dejligt at opleve, at medlemmer faktisk ser muligheder i at være medlem af dasys.

Vi arbejder naturligvis fortsat efter dasys's vision om, på en konstruktiv og proaktiv måde, at synliggøre sygepleje, være meningsdannende og fremstå som ligeværdig partner i det danske sundhedsvæsen.

Og til at give denne vision "ben at gå på" vil dasys meget gerne i højere grad styrke samarbejde med vores øverste myndighed – Repræsentantskabet.

Vi har brug for repræsentantskabets holdning til dasys's næste store indsatsområder. Og til hvordan dasys tænkes finansieret, når vi nu skal være faste bosættere.

Inge Madsen
formand

1. Om Dansk Sygepleje Selskab, dasys

Hvad er dasys?

dasys er paraplyorganisation for faglige selskaber under Dansk Sygeplejeråd og for faglige og tværfaglige selskaber af relevans for sygeplejen. dasys er uafhængig af Dansk Sygeplejeråd, men arbejder sammen med DSR om mange sygeplejefaglige områder. dasys arbejder for at fremme den faglige udvikling af dansk sygepleje og dansk sygeplejevidenskab her og i udlandet.

Vedrørende sygeplejens udvikling skal dasys:

- medvirke til at udvikle og implementere dokumenteret viden
- medvirke til at integrere forskning og klinisk sygepleje
- fungere som netværk for medlemsorganisationernes faglige dialog
- medvirke til at udvikle dansk sygeplejevidenskab.

Vedrørende sygeplejens indflydelse i samfundet skal dasys:

- rådgive og formidle med henblik på at sikre professionel indflydelse og udnyttelse af den sygeplejefaglige ekspertise
- udpege repræsentanter til råd, udvalg og andre beslutningsorganer, hvor sygepleje og sygeplejevidenskabelige beslutninger tages.

Visionen for dasys er, at dasys på en konstruktiv og proaktiv måde skal synliggøre sygepleje, være meningsdannende og fremstå som ligeværdig partner i det danske sundhedsvæsen.

Dasys' arbejde er centreret omkring de store faglige indsatsområder dokumentation, uddannelse og forskning i Dokumentationsrådet (2004), Uddannelsesrådet (2007), Forskningsrådet (2008) samt Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer (2008).

Repræsentationerne i råd, nævn og arbejdsgrupper er forsat et centralt redskab i dasys' indsats for at styrke sygeplejerskers indflydelse på sygeplejen.

Deltagelse i den sundhedspolitiske debat med artikler, synspunkter og hørings svar er ligeledes et af de midler, som dasys benytter til at øve indflydelse på sygeplejens fremtid.

Du kan læse mere om dasys' forretningsgrundlag i vedtægterne, som kan hentes på www.dasys.dk

Medlemsindflydelse

Alle medlemmer af dasys kan sende forslag til sags- og indsatsområder til dasys' bestyrelse.

Dasys' bestyrelse kontakter den eller de relevante medlemsorganisation med faglig indsigt på området, når dasys modtager anmodninger om udtalelser eller udpegninger til repræsentationer. Medlemsorganisationerne får dermed mulighed for at øve indflydelse i samarbejde med dasys.

Repræsentantskabet

Repræsentantskabet er dasys' øverste myndighed og består af den siddende bestyrelse samt af repræsentanter for medlemsorganisationerne, som kan sende én eller flere deltagere til repræsentantskabsmødet, alt efter hvor mange sygeplejersker, der er medlem i det faglige eller tværfaglige selskab. Medlemsorganisationerne indstiller bestyrelseskandidater, og repræsentantskabet vælger bestyrelsen.

Økonomi

Dasys' medlemsorganisationer sikrer via deres kontingent økonomien, idet dasys er en selvstændig organisation. I 2010 indbetalte medlemsorganisationerne 218.508 kroner i kontingent. Beløbet udgør basis af dasys' indkomstgrundlag. Endvidere har der været indtægter fra temadag og konferencer på 506.226 kroner. Regnskabet for 2009 blev udsendt til medlemmerne i oktober 2010 og fremlægges til repræsentantskabets efterretning i november 2010.

Bestyrelsen

Repræsentantskabet vælger bestyrelsen, der består af formand, næstformand, kasserer og 7 andre medlemmer. Formanden vælges direkte på repræsentantskabsmødet, mens bestyrelsen selv konstituerer sig med næstformand og kasserer.

Dansk Sygepleje Selskabs bestyrelse, oktober 2010

Formand

Inge Madsen, adjunkt, FS for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Næstformand

Margit Roed, klinikchefsygeplejerske, FS for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Kasserer

Lise Therkelsen, leder af Forebyggelsesafdelingen, FS for Ledende Sygeplejersker

Medlemmer

Mette Kjerholt, ph.d.-studerende, FS for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Susanne Aagaard, hygiejnesygeplejerske, Dansk Selskab for Sårheling

Inge Voldsgaard, ledende oversygeplejerske, FS for Psykiatriske sygeplejersker

Bolette Holck, uddannelseskonsulent, FS for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Jane Færch, klinisk sygeplejespecialist, FS for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske sygeplejersker

Hanna Skjald, gruppeleder, FS for Sygeplejersker i primærområdet

Midlertidig assistance

Grete Kirk, oversygeplejerske, FS for Ortopædkirurgiske sygeplejersker

Sekretariat

Dasys køber sekretariatsbistand af Dansk Sygeplejeråds sekretariat. Sekretariatsbetjeningen varetages af Helle Johnsen og konsulent Janne Due Sommerset.

Formænd for rådene

Dokumentationsråd

Formand: Lene Berring

Næstformand: Bolette Holck, dasys

Forskningsråd

Formand: Tove Lindhardt

Næstformand: Ingrid Poulsen

Uddannelsesråd

Formand: Charlotte Simonö

Næstformand: Margit Roed, dasys

Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer

Formand: Vibeke Krøll

Næstformand: Inge Madsen, dasys

Centerleder: Preben U. Pedersen

2. Medlemmer

I denne beretningsperiode har dasys haft den glæde at byde velkommen til en ny medlemsorganisation. Det drejer sig om Fagligt Selskab for Sundhedsfaglige Supervisorer. Den nye medlemsorganisation bidrager til at dasys repræsenterer et bredere spektrum af sygeplejens faglighed og flere sygeplejersker.

Dasys repræsenterer i dag således 26 af 35 faglige selskaber, samt 3 foreninger. Medlemstallene i de faglige selskaber varierer hen over året, men var i april 2010 godt 9900.

Ved kontingentopkrævningen i 2010 indbetalte medlemmerne 218.508 kroner i kontingent, hvilket danner basis for dasys' indtægter.

Medlemsorganisationerne præsenteret i alfabetisk rækkefølge:

Dansk Selskab for Hygiejnesygeplejersker
Dansk Selskab for Sårheling
Dansk Sygeplejehistorisk Selskab
Fagligt Selskab for Arbejdsmiljøsygeplejersker
Fagligt Selskab for Dermatologiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker
Fagligt Selskab for Gastroenterologiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Gerontologiske og geriatriske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Gynækologiske og obstetriske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker
Fagligt Selskab for Lunge- og allergisygeplejersker
Fagligt Selskab for Nefrologiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker
Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Palliations- og Hospicesygeplejersker
Fagligt Selskab for Plastikkirurgiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Psykiatriske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Reumatologiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Sundhedsfaglige Supervisorer
Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning
Fagligt Selskab for Sygeplejersker i primærområdet
Fagligt Selskab for Sygeplejersker i stomiplejen
Fagligt Selskab for Sygeplejersker med interesse for komplementær og alternativ behandling
Fagligt Selskab for Tværkulturel sygepleje
Fagligt Selskab for Urologiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Øjensygeplejersker
Fagligt Selskab for Øre-, næse- og halskirurgiske sygeplejersker

3. Dokumentationsrådet

Rådets formål

Rådet har til formål at skabe national konsensus om principper for dokumentation og anvendelse af sygeplejedata i plejen og den tværfaglige behandling af klient/beboer/patient samt i udvikling og forskning inden for området. Rådet rådgiver dasys, de faglige selskaber, der er medlem af dasys, Dansk Sygeplejeråd, uddannelsesinstitutioner, Sundhedsstyrelsen m.fl.

Dokumentationsrådets sammensætning

Formand

Lene Berring, Fagligt Selskab for Psykiatriske sygeplejersker

Næstformand

Bolette Holck, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning, dasys' bestyrelsesrepræsentant

Medlemmer

Inge Lise Hermansen, Fagligt Selskab for Gynækologiske og obstetriske sygeplejersker

Britta Østergaard Melby, Dansk Selskab for Sårheling

Birgit Villadsen, Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker

Hanne Mainz, Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker

Irmgard Birkegaard, Fagligt Selskab for Gerontologiske og geriatriske sygeplejersker

Preben Ulrich Pedersen, Aarhus Universitet, Afdeling for Sygeplejevidenskab.

Pernille Langkilde, Rigshospitalet, Fagligt Selskab for Øre-næse-halskirurgiske sygeplejersker

Helle Vagner, Odense Universitetshospital, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker

Susanne Bünger, Ålborg Universitetshospital, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Lone Faltz Møller, Helsingør Hospital, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Hanna Skjald, Guldborgsund Kommune, Fagligt Selskab for Sygeplejersker i primærområdet

Møder

Rådet har det sidste år afholdt i alt 3 heldagsmøder. Derudover har repræsentanter fra Region Øst afholdt møder for at planlægge dokumentationskonferencen 2010.

Udover denne tilbagevendende begivenhed har Dokumentationsrådet fortrinsvis brugt sin tid på at konsolidere sig. Der har været en stor udskiftning i rådet og der er behov for at udvikle nye arbejdsmetoder.

Dokumentationskonferencen

Dokumentationskonferencen afholdes i samarbejde med Center for Kliniske Retningslinjer og temaet var *Udvikling og implementering af kliniske retningslinjer*. Konferencen blev afholdt på Herlev Hospital og der var ca. 250 deltagere.

Samarbejde med Center for Kliniske Retningslinjer

Hvor Center for Kliniske Retningslinjer har fokus på udarbejdelse af retningslinjer, så har Dokumentationsrådet fokus på, hvordan man får implementeret disse retningslinjer i praksis. Et godt samarbejde der tydeliggør, hvor vigtigt det er at Center for Kliniske Retningslinjer og Dokumentationsrådet forsat har et tæt samarbejde.

Dokumentationskonference i 2011

Næste års dokumentationskonference afholdes på Skejby Sygehus 15. og 16. september 2011.

Fremtidige indsatsområder

- Opdatere retningslinjer for føring og opbevaring af sygeplejeregistre
- Arbejde for at der kommer en lovligt fastsat forpligtelse til at dokumentere sygeplejen

- Fokuserer på den del af sygeplejen, der ikke er omfattet af kliniske retningslinjer, fx. gennem patientforløbsbeskrivelser
- Medvirke til at skabe bro mellem kliniske retningslinjer og daglig dokumentation, så kliniske retningslinjer implementeres i daglig praksis
- Medvirke til at optimere den daglige dokumentation, så den er enkel, præcis og fremadrettet
- Medvirke til at sygeplejefaglige indikatorer monitoreres og at der oprettes tværfaglige kliniske kvalitetsdatabaser.

Dokumentationsrådets repræsentationer for dasys

- Arbejdsgrupper i SSN vedrørende sygeplejespecifikke indikatorer
- Ernæring: Preben Ulrich Petersen. Arbejdet er i årets løb blevet afsluttet, der er udarbejdet en rapport med anbefalinger, som er offentlig tilgængelig.
- Smerter: Birgit Villadsen. Arbejdet er i årets løb blevet afsluttet. Der er udarbejdet en rapport med anbefalinger
- Forberedelsesgruppen vedr. nationale kliniske retningslinjer: Irmgard Birkegaard
- Observatørpost i Nordisk Ministerråds projektgruppe for kvalitetsindikatorer i sundhedsvæsenet: Birgit Villadsen. (Af økonomiske grunde har dasys' Dokumentationsråd besluttet kun at have en observatørpost i projektgruppen).
- Map of Medicine: Ingrid Poulsen, Irmgard Birkegaard og Hanne Mainz

4. Råd for Center for Kliniske Retningslinjer

Center for Kliniske Retningslinjer fyldte 2 år den 3. september 2010. Der er nu 37 medlemmer af centret, 31 hospitalsenheder og 6 University Colleges.

Sammensætningen af Centrets råd og det videnskabelige råd fremgår af centrets hjemmeside www.kliniskeretningslinjer.dk.

Sekretariatet

Leder af sekretariatet er fortsat Preben Ulrich Pedersen. I årets løb er der sket udskiftning og en forøgelse af medarbejderne. Projektsygeplejerske Trine Allerslev Horsbøl stoppede sommeren 2010, da hun skal i gang med et ph.d.-studium. I stedet er Sasja Jul Håkonsen ansat som projektsygeplejerske. Endvidere er Palle Larsen knyttet til centret som ph.d.-studerende.

1. januar 2011 starter Lea D. Nielsen, hvis hovedopgave er at have fokus på curriculumudvikling i relation til sygeplejestudiet i tæt samarbejde med underviserne.

Centrets virke

Centrets overordnede strategi, som også kan ses på hjemmesiden, er mål for centrets virke. I året har der været afholdt kurser i implementering af kliniske retningslinjer, i alt 37 har deltaget. Der har endvidere været afholdt kurser i udvikling af kliniske retningslinjer, 68 har deltaget.

Udvikling af kliniske retningslinjer

I Danmark har vi valgt en bottom-up tilgang til udvikling af kliniske retningslinjer i sygepleje. Det vil sige, at det er praksis, der definerer emner, prioriterer og udarbejder de kliniske retningslinjer. Prioriteringer foregår via de ressourcer (tid og kompetencer), man lokalt er villig til og har mulighed for at afsætte til arbejdet.

Ved at vælge bottom-up metoden var vi fuldt ud klar over, at vi valgte "den lange og besværlige vej", men vi har også den overbevisning, at det er den vej, der i sidste instans øger kompetencerne mest og bedst hos personalet i praksis og dermed på længere sigt gavner faget og kvaliteten af sygeplejen.

Endvidere er vi overbeviste om, at netop denne tilgang har åbnet mulighed for curriculumudvikling i bacheloruddannelsen og i de videregående uddannelser. For selv om udvikling af kliniske retningslinjer kræver faglig og metodisk kunnen skal det ikke være en elitær disciplin for de ganske få, men en disciplin for flere.

Ulempen er imidlertid, at det tager tid at få udviklet retningslinjerne og at det naturligvis har taget tid at få det hele organiseret i klinisk praksis. I skrivende stund er der 5 godkendte retningslinjer (ca. 10 inden årets udgang), der er 10 under bedømmelse og 43 har meldt ind, at de er i gang med at udvikle en. Måske ikke et dårligt resultat, men alligevel kunne vi godt tænke os mange flere.

Strategi

I Råd for Center for Kliniske Retningslinjer har vi derfor fastlagt en "aggressiv strategi", dvs. at vi tager kontakt til alle dem, der udvikler kliniske retningslinjer, for at høre, hvad vi kan gøre mere for dem. Vi tilbyder vejledning, hotline-støtte og meget mere.

En anden del af strategien er at publicere artikler, dels om centrets virke, dels om det faglige indhold, der er grundlag for udvikling af retningslinjerne. Der er lagt vægt på at udarbejde videnskabelige oversigtsartikler.

En artikel, "A critical review of the literature on early rehabilitation of patients with post-traumatic amnesia in acute care", af Leanne Langhorn, Jens C. Sørensen og Preben U. Pedersen, er netop accepteret i Journal of Clinical Nursing.

Der er fremsendt artikler til bedømmelse om lindring af lufthunger hos kritisk syge, behov for energi i ernæring hos patienter med KOL, effekt af kliniske retningslinjer i forhold til kvaliteten af pleje, effekt af træningsprogram for implementering af klinisk retningslinje og sygeplejerskers opfattelse af ansvar i forbindelse med implementering af en klinisk retningslinje.

Under udarbejdelse er artikler om intervention til reduktion af benødem efter hofteoperation, sygeplejesensitive indikatorer – områder for sygeplejedokumentation samt tab af ADL-funktioner efter hoftebrud – forudsætning for et rehabiliteringsprogram.

Herudover er vi ved at udarbejde artikel om udvikling af kliniske retningslinjer som metode til udvikling af sygeplejerskers kompetencer.

Læs mere på www.kliniskeretningslinjer.dk

Vibeke Krøll

*Formand, Råd for Center for Kliniske Retningslinjer,
oktober 2010*

5. Forskningsrådet

Forskningsrådets sammensætning

Formand

Tove Lindhardt, seniorforsker, MScN, Dr.Med.Sc., Klinisk Forskningscenter, Hvidovre Hospital Indstillet af dasys' bestyrelse.

Næstformand

Ingrid Poulsen, sygeplejerske, Dr.Med.Sci., leder af Forskningsenheden, Afdeling for Neurorehabilitering, Hvidovre Hospital. Indstillet af Fagligt Selskab for Gerontologiske og Geriatiske Sygeplejersker.

Medlemmer

- Leanne Langhorn, cand.cur. ph.d.-studerende, Århus Universitet. Klinisk sygeplejespecialist, Neurokirurgisk Afdeling, Århus Universitetshospital. Indstillet af Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker.
- Mette Rosendal Darmer, oversygeplejerske, cand.cur. Kardiologisk klinik, Rigshospitalet. dasys bestyrelsesrepræsentant (træder ud af Forskningsrådet ved repræsentantskabsmødet)
- Jane Færch, cand.cur. og klinisk sygeplejespecialist, Kardiologisk klinik, Rigshospitalet, dasys' bestyrelsesrepræsentant.

Afgåede medlemmer

Forskningsrådet har desværre måttet tage afsked med tre medlemmer.

- Mary Jarden, cand.cur., ph.d., UCSF. Indstillet af Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker
- Kirsten Lomborg, afdelingsleder, lektor, cand.cur. ph.d., Afdeling for Sygeplejevidenskab, Aarhus Universitet
- Karen Marie Dalgaard, cand.scient.soc., ph.d., postdoc i klinisk sygepleje. Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Aalborg Sygehus. Indstillet af Forskningsenheden.

Der arbejdes på at få nye medlemmer ind og Forskningsrådet forventes at være fuldtalligt inden udgangen af 2010.

Kommissorium

Formål

Rådet har til formål at følge sygeplejeforskningen og de nationale anbefalinger på området.

Rådet rådgiver dasys og samarbejdende organisationer og institutioner.

Rådet skal medvirke til at:

- Skabe overblik over aktuelle initiativer angående forskerrekuttering og medvirke til netværksdannelse mellem forskningskyndige og forskningsinteresserede sygeplejersker i Danmark og internationalt
- Stimulere interessen for sygeplejeforskning ved at afholde temadage med fokus på sygeplejeforskning
- Etablere sygeplejefaglige forskningsnetværk på tværs af kommunale og regionale strukturer
- Sygeplejeforskning integreres i sygeplejefaglige, tværfaglige og tværsektionelle sammenhænge
- Sætte fokus på faktorer der har indflydelse på sygeplejeforskning i klinisk praksis samt forskningsresultaternes anvendelse i klinisk praksis.

Aktiviteter

Forskningsrådets årshjul, hvor årets aktiviteter fremgår, kan ses på hjemmesiden.

Notat til DSRs arbejde med den strategiske indsats på forskningsområdet

Forskningsrådet har i 2010 arbejdet videre med et baggrundsnotat til DSR, omhandlende udfordringer og mulig strategi for DSR's arbejde med forskning i sygepleje. Det er fremsendt til DSR februar 2010 og notat samt skema over anbefalinger kan hentes fra dasys hjemmeside: www.dasys.dk under Forskningsrådet.

Samarbejdsprocesser

Formanden har været i konstruktiv dialog med DSR om fremtidigt samarbejde omkring temaer og opgaver, der er relevante for Forskningsrådet, således at synspunkter og bidrag i fremtiden sikrer konstruktiv påvirkning af forskning inden for sygeplejen. Forskningsrådet har i den sammenhæng tilbudt sig som aktiv samarbejdspartner, herunder bidragsyder til større strategiske notater /rapporter.

I maj måned afholdt formand og næstformand et 2-dages møde på Samsø med dasys' formand Inge Madsen og drøftede visioner for forskningsområdet samt det strategisk-politiske arbejde med at skabe rammer og vilkår for forskning i sygeplejen.

Forskningsrådet har i 2010 valgt en fremtidig strategi om at udvælge og arbejde med mærkesager, som kan medvirke til at sætte en forskningspolitisk dagsorden i bred forstand. For 2010 har mærkesagen været at sætte fokus på konsekvenserne af, at der mangler en professionsrettet kandidatgrad i sygepleje i Østdanmark.

Workshop

Rådet mener, at manglen på den professionsrettet kandidatgrad i Østdanmark har konsekvenser for udviklingen af fagets videnbase og dermed også uddannelsen af sygeplejersker samt grundlaget for videnbaseret klinisk praksis.

Derfor har Forskningsrådet indgået samarbejde med Uddannelsesrådet omkring planlægning og afholdelse af en workshop for specielt inviterede deltagere den 17. november 2010, med henblik på en kvalificeret drøftelse af, hvad man kan opnå ved at have en østdansk kandidatuddannelse i sygeplejevidenskab. Dagsorden og deltagerliste vil blive lagt på hjemmesiden, når dagen nærmer sig.

6. Uddannelsesrådet

Rådets opgave

Uddannelse, der relaterer sig til sygeplejefprofessionens kernefaglighed, står centralt for Uddannelsesrådets indsatser. Særligt er der fokus på solide uddannelsesmuligheder, som styrker sygeplejefprofessionens samlede udvikling og tilgodeser principper om livslang læring i sygepleje.

Det er rådets opgave, at bidrage til at indfri dasys' vision i forhold til uddannelsesfeltet. Således arbejder uddannelsesrådet på proaktive og konstruktive måder, for at synliggøre sygepleje, være meningsdannere og fremstå som ligeværdige samarbejdspartnere i det danske sundhedsvæsen i uddannelsesmæssige sammenhænge.

Uddannelsesrådet har eksisteret i 3 år.

Medlemmer af dasys' Uddannelsesråd

Formand

Charlotte Simony, (repræsentant for FS for Kardiovaskulære & Thoraxkirurgiske sygeplejersker)

Næstformand

Margit Roed, næstformand (repræsentant for dasys' bestyrelse)

Medlemmer

Inge Voldsgaard (repræsentant for dasys' bestyrelse)

Lene Berring (repræsentant for FS for Psykiatriske sygeplejersker)

Bente Hoeck (repræsentant for FS for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning)

Birgitte Grube (repræsentant for FS for Kræftsygeplejersker)

Birthe Hellquist (repræsentant for FS for Lunge- og allergisygeplejersker)

Regner Birkelund (Afdelingen for Sygeplejevidenskab, Det Sundhedsfaglige Fakultet, AU)

Anita Tracey (repræsentant for FS for Kardiovaskulære & Thoraxkirurgiske sygeplejersker)

Forretningsorden

Der afvikles 4 heldagsmøder om året, en konference i maj og telefonmøder ved behov. Desuden deltager rådets medlemmer i møder og andet arbejde, der relaterer sig til rådets funktioner. Der er kontinuerlig korrespondance mellem rådets medlemmer pr. mail og via telefon.

Handleplan og årshjul

Der arbejdes systematisk med rådets opgaver via en handleplan. Handleplanen opdateres og justeres løbende. Der er i begyndelsen af 2010 udarbejdet et årshjul for rådets aktiviteter. Årshjulet er under afprøvning og vil blive evalueret midt i 2011.

Kommissorium

Formål

Rådet har til formål at skabe overblik over, udbrede kendskabet til og gøre opmærksom på nye uddannelsesbehov og bæredygtige uddannelsesmuligheder indenfor sygepleje.

- Rådet er debatskabende, påvirker og forholder sig kritisk konstruktivt til uddannelsesmuligheder og uddannelsesbehov i forhold til hele det sygeplejefaglige funktionsområde.
- Rådets medlemmer henvender sig til og deltager i relevante fora, råd og udvalg lokalt såvel som på landsplan.
- Rådet rådgiver dasys, de faglige selskaber, der er medlem af dasys, Sundhedsstyrelsen, Dansk Sygeplejeråd, uddannelsesinstitutioner, relevante organisationer og politikere.
- Rådet påvirker og sætter fokus på:
 - Behovet for udvikling af kompetence indenfor sygeplejens specialfunktioner gennem repræsentation i Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse.
 - Muligheder og barrierer i uddannelsessystemet og karriereforløbet for sygeplejersker, på diplom-, master-, kandidat- og ph.d.-niveau i samarbejde med de nævnte fora.
 - Nye uddannelsesbehov, niveauer og retninger inden for efter- og videreuddannelse i sygepleje gennem dialog med især DSR, dasys og Sundhedsstyrelsen.
 - Aktuel sygeplejefaglig kompetenceudvikling på såvel generalist- som specialistaniveau via dialog med de nævnte fora.
 - De muligheder og veje som akademiske sygeplejersker bidrager med i og for klinisk praksis.
 - Videnbaseret praksis som nødvendig forudsætning for bæredygtig udvikling af professionen.

Aktiviteter 2009 – 2010

Uddannelsesrådets medlemmer er i deres daglige virke repræsenteret bredt i det danske sundhedsvæsen og i uddannelsessektoren. Her nævnes nogle centrale områder, som årets aktiviteter særligt har været rettet mod:

- Publicering af artikler der sætter fokus på uddannelse i relation til sygepleje
- Afholdelse af konference hvor akademiske sygeplejerskers betydning i og for klinisk sygepleje blev belyst
- Deltagelse i arbejdsgruppe som har kvalificeret efteruddannelsen for kræftsygeplejersker i form af en bekendtgørelse og ECTS-certificering
- Deltagelse i Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse
- Medvirker til afholdelse af workshop om sygeplejefaglig kandidatuddannelse, som dasys' Forskningsråd har initieret
- Deltagelse i arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsen om kompetencekort.

Planer for 2011

I 2011 vil Uddannelsesrådet fokusere på de formelle og uformelle videreuddannelsesmuligheder, som diskuteres aktuelt, såsom professionsmaster, ekspertsygeplejersker, specialuddannelserne og kompetencekort.

Vi ser i Uddannelsesrådet frem til en ny og spændende sæson, hvor vi fortsat vil arbejde for at få styrkede uddannelsesmuligheder i relation til sygepleje.

7. Repræsentationer

Dasys' medlemmer er fortsat en naturlig del af råd, udvalg og arbejdsgrupper centrale steder i sundhedsvæsenet.

Arbejdsgruppernes resultater kan efter eventuelle høringer findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside under emneoversigten Planlægning og kvalitet.

Udpegning af repræsentanter

Alle invitationer til repræsentationer sendes ud til formænd for dasys' medlemsorganisationer, der har mulighed for at indstille kvalificerede kandidater med specifik faglig kompetence. Det er bestyrelsen, der udvælger kandidaterne til råd og udvalg.

Det er lykkedes at besætte alle de pladser, som dasys er tilbudt. Til de fleste af pladserne har der været flere kvalificerede kandidater at vælge mellem.

Dasys' bestyrelse vil gerne benytte anledningen til at takke alle for deres store arbejde med at varetage dasys repræsentationer.

Møde med repræsentanterne

14. oktober afholdt dasys et temamøde for repræsentanter og dasys bestyrelse. Temaet var *Kommunikation der giver indflydelse* og blev indledt med oplæg fra dasys og derefter oplæg og dialog med kommunikationsarkitekt Henrik Væver fra Imageconsult.

Temaet er aktuelt og et indsatsområde i 2011, da dasys i stigende grad bliver inviteret til at repræsentere danske sygeplejersker i betydningsfulde råd og udvalg. For at støtte repræsentanterne i denne opgave, præsenterede Jane Færch dasys' nye strategi med organiseret netværk med support i forbindelse med udpegninger. Se hele præsentationen af strategien på www.dasys.dk

Netværket koordineres af dasys og kommer til at bestå af alle, som tilmelder sig og kan bidrage med viden og erfaring, lige fra:

- Hjælp til besvarelse af konkrete spørgsmål
- Hjælp til fremskaffelse af litteratur / evidens
- Råd og vejledning omkring håndtering af udvalgsarbejde
- Drøftelse af konkret strategi eller problematikker, der opstår undervejs
- Aktivt at byde ind med det man synes kan gavne opgaveløsningen
- Hjælp til udformning af skrift/oplæg eller korrekturlæsning
- Viden om et konkret sygeplejefagligt felt
- ...og meget andet.

Mødet indeholdt dialog og arbejde med rolle som repræsentant og hvordan man kan opnå det man vil. Der var en god diskussion om at være bevidst om den rolle, man har i udvalget, og hvordan man kan udfylde rollen eller tage en ny rolle. Er der f.eks. andre personer, man kan involvere for at blive støttet eller bakket op?

Deltagerne drøftede også, hvilke negative overbevisninger, man eventuelt havde, og på hvilke måder disse kunne indvirke på ens handlinger og holdninger. - Hvad kan man gøre for at omformulere overbevisningen, så den bliver positiv og mulighedsskabende? Lød et af spørgsmålene.

Aktuelle videreførte repræsentationer i 2009-2010

Det rådgivende udvalg for specialeplanlægning

Formand for dasys Inge Madsen, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker
Suppleant Birgitte Ravn Degenkolv, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Forberedelsesgruppe vedr. national koordination vedr. udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer

Ingrid Poulsen, forsker, Forskningsenheden, Afdeling for Neurorehabilitering, Hvidovre Hospital
Irmgaard Birkedal, udviklingssygeplejerske. Medlem af dasys' Dokumentationsråd.

Nordisk Ministerråds arbejdsgruppe vedrørende kvalitetsmåling

Birgit Villadsen, ledende oversygeplejerske, Palliativ Medicinsk afdeling, Bispebjerg Hospital
Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker

Det Nationale Begrebsråd

Inge Madsen, formand for dasys

Det Nationale Råd for kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet

Inge Madsen, formand for dasys,
Vibeke Krøll, medlem af Dokumentationsrådet, chefsygeplejerske, Skejby

Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelser

Inge Madsen, formand for dasys
Margit Roed, næstformand i dasys

Kræftstyregruppen

Jeanette Bech, centerchefsygeplejerske, Rigshospitalet, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker
Karen Marie Dalgaard, forsker, Forskningshus, Fagligt Selskab for sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Sundhedsstyrelsens Diabetesstyregruppe

Gitte Ehlers, klinisk afdelingssygeplejerske, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker
Elsebeth Schmith, primærsygeplejerske, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker

Det Nationale Indikatorprojekt – Indikatorgruppen for akut mave- tarmkirurgi

Ann-Sophie Nielsen, klinisk oversygeplejerske, Kirurgisk afd. D, Glostrup Hospital

Hjertefølgegruppen Sundhedsstyrelsen

Mette Rosendal Darmer, ledende oversygeplejerske, Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker
Lone Koch, ledende oversygeplejerske, Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Nye råd og udvalg

Referencegruppe vedrørende diabetiske fodsår

Britta Østergaard, Fagligt Selskab for Dermatologiske sygeplejersker, Videncenter for Sårheling, Bispebjerg Hospital

Sundhedsstyrelsens styregruppe for den ældre medicinske patient

Alice Kjeldsen, Fagligt Selskab for Nefrologiske sygeplejersker, oversygeplejerske, Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus

Sundhedsstyrelsens referencegruppe for kronisk syge

Birthe Hellquist Dahl, Fagligt Selskab for Lunge- og Allergisygeplejersker

Fællesprotokol for kirurgisk behandling af svær fedme i Danmark

Charlotte Skov, FS for diabetessygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe om kompetencekort

Margit Roed, næstformand dasys

Sundhedsstyrelsens arbejdsgrupper for en styrket indsats for den ældre medicinske patient. Fagligt oplæg til en national handleplan:

Sammenhæng på tværs af patientforløbet med fokus på kommunikation

Kommunal repræsentant

Ingrid Lysholdt Petersen, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning.

Regional repræsentant

Irmgard Birkegaard, Fagligt Selskab for Geriatrike og gerontologiske sygeplejersker

Det rette tilbud ved behov for iværksættelse af behandling og pleje, samt for den efterfølgende indsats

Kommunal repræsentant

Kirsten Marquardsen, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Regional repræsentant

Udviklingssygeplejerske Jette Pedersen, Fagligt Selskab for Geriatrike og gerontologiske sygeplejersker

Tidlig opsporing af sygdom og diagnostik/udredning

Kommunal repræsentant

Dunja Vergmann, Fagligt Selskab for Sygeplejersker i primærsektoren

Regional repræsentant

Dora Fog, Fagligt Selskab for Geriatrike og gerontologiske sygeplejersker

Forebyggelse og sundhedsfremme

Kommunal repræsentant

Inge Elmshøj Thorup, souschef, Odense kommune, Fagligt Selskab for Sygeplejersker i primærsektoren

Regional repræsentant

Projektsygeplejerske Marie Lavesen, Fagligt Selskab for Lunge- og Allergisygeplejersker

Afsluttede råd og udvalg

Kliniske retningslinjer på diabetesområdet 2009

Gitte Ehlers, klinisk afdelingssygeplejerske, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker

Elsebeth Schmith, primærsygeplejerske, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgrupper vedrørende Map of Medicine:

Arbejdsgruppen pneumoni

Annesofie Lunde Jensen, klinisk sygeplejespecialist, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Arbejdsgruppen reumatoid artrit

Annette de Thurah, sygeplejerske, ph.d., Institut for Folkesundhed, AU,

Fagligt Selskab for Reumatologiske sygeplejersker.

Testgruppe til Map of medicine

Hanne Mainz, Århus, Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker.

Susan Therkelsen, Fagligt Selskab for Reumatologiske sygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. udarbejdelse af nationale anbefalinger for screening af tyk - og endetarmskræft

Winnie Seidelin, klinisk oversygeplejerske, Herlev Hospital, Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Birgitte Østergaard, ledende oversygeplejerske, Køge og Roskilde Sygehus, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Arbejdsgruppe vedrørende opdatering af "Sundhedsstyrelsens anbefalinger for screening for livmoderhalskræft 2007"

Nina Wendelboe Rasmussen, Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker

8. Bilag

8.1 Rapport om arbejdet i Kræftstyregruppen 2009/10

v/ Centerchefsysteplejerske Jeanette Bech og sygeplejeforsker Karen Marie Dalgaard
Oktober 2010.

Kræftplan III – Styrket indsats på kræftområdet

Sundhedsstyrelsen igangsatte arbejdet med Kræftplan III, som har fokus på dele af patientforløbet, som ikke er omfattet af kræftpakker og på hvordan indsats på kræftområdet kan forbedres.

Kræftstyregruppen har blandt andre været referencegruppe i arbejdet med Kræftplan III.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i juni 2010 det sundhedsfaglige oplæg "Styrket indsats på kræftområdet". I oplægget er der beskrevet en række anbefalinger vedrørende nye initiativer på områder, som Sundhedsstyrelsen vil have fokus på i det fremtidige arbejde.

Hovedanbefalinger er følgende:

- tidlig opsporing af kræft
- rehabilitering, senfølger og opfølgning
- palliation
- forebyggelse af kræft
- styrket uddannelse i forhold til sundhedsprofessionelle aktører på kræftområdet
- øget patientinddragelse i kræftforløb

Oplæggets anbefalinger forventes at indgå i det kommende politiske udspil i form af Kræftplan III.

Pakkeforløb på kræftområdet

Pakkeforløb for metastatisk kræft uden organspecifik kræfttype er udarbejdet og godkendt.

I løbet af 2011 påbegyndes en revision af pakkeforløbene for kræft. I efteråret 2010 begynder

Sundhedsstyrelsen at planlægge processen, herunder finde en model for udvælgelse af fokusområder for revisionen. Kræftstyregruppen overvejer herom inddrages.

Tarmkræftscreening

Kræftstyregruppen har anbefalet Sundhedsstyrelsen indførelse af screening for tyk- og endetarmskræft og anbefalingerne videregives til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på videre afklaring, idet der fulgte enkelte bemærkninger. Bemærkningerne omhandlede bl.a. eventuelle manglende lægelige ressourcer, som kan skabe flaskehals.

Nationalt Udvalg til vurdering af Kræftlægemidler (UVKL)

Det overordnede formål med at indføre nye kræftlægemidler har været drøftet, herunder hvorvidt målet er øget overlevelse eller forlængelse af den progressionsfri periode. Kræftstyregruppen har støttet UVKL's indstilling om national ibrugtagning af 2 lægemidler i dette år.

Mødeaktivitet

Der har været afholdt 3 møder i perioden oktober 2009 til oktober 2010.

8.2 Rapport fra Arbejdsgruppen vedr. rehabilitering, senfølger og opfølgning

v/Kræftrehabiliteringssygeplejerske Lise Bjerrum Thisted,
Oktober 2010

Arbejdsgruppen vedr. rehabilitering, senfølger og opfølgning som del af det sundhedsfaglige oplæg til: Styrket indsats på kræftområdet (Kræftplan III).

Arbejdet er afsluttet og Sundhedsstyrelsen har udgivet følgende samlede publikation på baggrund af blandt andet arbejdsgruppens oplæg i juni 2010:

<http://www.sst.dk/publ/Publ2010/PLAN/Kraeft/StyrketIndsatsPaaKraeftomraadet2010.pdf>

Materialet er nu forelagt sundhedsministeren.