

**Dansk Sygepleje Selskab
Formandsberetning
2008-2009**

dasys



Indholdsfortegnelse

Året der gik	3
1. Om dasys	4
Hvad er dasys	4
Medlemsindflydelse	4
Repræsentantskabet	4
Økonomi.....	5
Bestyrelsen	5
2. Medlemmer	6
3. Dokumentationsrådet	7
4. Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer	9
5. Forskningsrådet	11
6. Uddannelsesrådet.....	13
7. Repræsentationer.....	15
Møde med repræsentanterne.....	16
Aktuelle repræsentationer i 2008-2009	16
Oversigt over afsluttede arbejdsgrupper.....	18
Pakkeforløb	19
Andre ophørte grupper.....	20
Bilag.....	21
Rapport om arbejdet i Kræftstyregruppen 2008/09.....	21



Året der gik

Kære medlemmer,

Året har igen budt på mange spændende arbejdsprocesser for dasys' bestyrelse, for medlemmerne af dasys' forskellige råd, og for de mange, der repræsenterer dasys i arbejdsgrupper, råd og udvalg. Et arbejde, som vi til stadighed forsøger at ruste os til.

Dansk Sygepleje Selskab (dasys) indviede Center for Kliniske Retningslinjer 3. september 2008. Vi var mange, der var spændte på den fortsatte udvikling. Intet hus uden kliniske retningslinjer. Ting tager tid, måtte vi sande. Men nu er der gang i udviklingen af kliniske retningslinjer over det ganske land. Der er udbudt kurser i udviklingen af kliniske retningslinjer, så flere er på vej.

Den nye struktur i dasys med de fire råd er for alvor ved at falde på plads. Uddannelsesrådet har markeret sig i arbejdsgruppen og Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse og har afholdt en spændende temadag om udvikling af sygeplejefprofessionen i klinisk praksis. Forskningsrådet er ligeledes godt i gang med arbejdet. Dokumentationsrådet afholdt for første gang den årlige dokumentationskonference sammen med Rådet for Kliniske Retningslinjer. Jeg kan konstatere, at det - igen i år - var en stor succes. 312 deltagere – fuldt hus – deltog i to spændende konferencedage i Århus. Der er ingen tvivl om, at denne model forsætter i de kommende år.

Dasys vokser stadigt. Flere og flere faglige selskaber melder sig ind i dasys. Det er en stor fornøjelse at byde velkommen til nye faglige selskaber til det fælles formål med dasys.

Igen i år har dasys haft mange repræsentanter i diverse udvalg. Det er dejligt at se, at vi bidrager til vores vision:

"Visionen for dasys er, på en proaktiv og konstruktiv måde, at synliggøre sygepleje, være meningsdannere - og fremstå som ligeværdige samarbejdspartner i det danske sundhedsvæsen."

Som noget nyt var formændene for medlemsorganisationerne inviteret til det årlige møde i oktober sammen med repræsentanterne for udvalg og arbejdsgrupper. Det var i år et temamøde, hvor vi blev kvalificeret yderligere til det vigtige udvalgsarbejde.

Ligeværdige samarbejdspartnere bliver fokus for det kommende år. Et nyt råd er under etablering under dasys med hjælp fra repræsentanter fra Dansk Medicinsk Selskab. En arbejdsgruppe med medlemmer fra hvert af de to selskaber er ved at danne grundlaget for et tværfagligt samarbejde om opsamling af kvalitetsdata i kliniske databaser i et nyt råd under dasys.

TAK til de mange, som bidrager med frivillige arbejdstimer og en stor tak til alle jer for et flot samarbejde i det forløbne år.

Vi fortsætter derudad i 2010!

Inge Madsen
formand

1. Om dasys

Hvad er dasys

Dasys er paraplyorganisation for faglige selskaber under Dansk Sygeplejeråd og for faglige og tværfaglige selskaber af relevans for sygeplejen. 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.

Dasys' arbejde er centreret omkring tre store faglige indsatsområder: dokumentation, uddannelse og forskning. De tre faglige indsatsområder er hver især forankret i et fagligt råd: Dokumentationsrådet (2004), Uddannelsesrådet (2007) og Forskningsrådet (2008). Udover arbejdet med de faglige råd vil bestyrelsen videreudvikle indsatsen omkring information og fortalervirksomhed i forhold til dasys' virke.

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 og synspunkter og høringssvar 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 ved udgangen af 2004 blev økonomisk uafhængig af Dansk Sygeplejeråd. I 2009 indbetalte medlemsorganisationerne 216.533,36 kroner i kontingent.

Regnskabet for 2008 blev udsendt til medlemmerne i oktober 2009 og fremlægges til repræsentantskabets efterretning i november 2009.

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 2009

Formand

Chef for kvalitet og sundheds-IT, MI, Inge Madsen, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Næstformand

Ledende oversygeplejerske Mette Rosendal Darmer, Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Kasserer

Sundhedskonsulent Lise Therkelsen, Fagligt Selskab for Ledende Sygeplejersker

Medlemmer

Ph.d.-stud., sygeplejerske Mette Kjerholt, Fagligt Selskab for Udviklingssygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

Sygeplejerske Mona Hansen, Fagligt Selskab for Udviklingssygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

Hygiejnesygeplejerske Susanne Aagaard, Dansk Selskab for Sårheling

Oversygeplejerske Inge Voldsgaard, Fagligt Selskab for Psykiatriske sygeplejersker

Klinisk udviklingssygeplejerske Bolette Holck, Fagligt Selskab for Udviklingssygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

Klinikchefsygeplejerske Margit Roed, Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Midlertidig assistance

Jane Færch, klinisk sygeplejespecialist, Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske sygeplejersker

Sekretariat

Dasys køber sekretariatsbistand af Dansk Sygeplejeråds sekretariat. Sekretariatsbetjeningen varetages af Helle Johnsen, hjo@dssr.dk

2. Medlemmer

I denne beretningsperiode har dasys haft den glæde at byde velkommen til tre nye medlemsorganisationer. Det drejer sig om Fagligt Selskab for Øre-, næse- og halskirurgiske Sygeplejersker, Fagligt Selskab for Tværkulturel sygepleje og Fagligt Selskab for Palliations- og Hospicesygeplejersker. De tre nye medlemsorganisationer bidrager til at dasys repræsenterer et bredere spektrum af sygeplejens faglighed og flere sygeplejersker.

Dasys repræsenterer i dag således 25 af 34 faglige selskaber, samt 3 foreninger. Medlemstallene i de faglige selskaber varierer hen over året, men var i april 2009 godt 9.900

Ved kontingentopkrævningen i 2009 indbetalte medlemmerne 216.533,36 kroner i kontingent, hvilket udgør hovedparten af dasys' indkomstgrundlag.

Medlemsorganisationerne præsenteret i alfabetisk rækkefølge:

Dansk Selskab for Hygiejnesygeplejersker
Dansk Selskab for Sårheling
Dansk Sygeplejehistorisk Selskab
Fagligt Selskab for Arbejds miljøsygeplejersker
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 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 Udviklings sygeplejersker og kliniske oversygeplejersker
Fagligt Selskab for Urologiske sygeplejersker
Fagligt Selskab for Øjensygeplejersker
Fagligt Selskab for Øre-, næse- og halskirurgiske sygeplejersker

3. Dokumentationsrådet

Der er sket udskiftning på både formands- og næstformandsposten i det forgangne år. Formand for rådet er nu Sussie Lausten og næstformand er Bolette Holck.

Rådet har det sidste år afholdt i alt 3 heldagsmøder og et møde i forbindelse med dokumentationskonferencen. Desuden er den årlige dokumentationskonference i slutningen af september blevet afholdt i samarbejde med Center for Kliniske Retningslinjer.

Rådets har efter etablering af Center for Kliniske Retningslinjer fuldt processen tæt, desuden har vi brugt kræfter på den nationale dokumentationskonference, samt overvågning af området.

Rådet har ligeledes sikret relevante repræsentationer og hørings svar. Derudover har flere mindre sager været behandlet.

Rådets formål

Rådet har til formål, at der skabes 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.

Medlemmer, udpeget af

Formand Sussie Lausten, Fagligt Selskab for Udviklings sygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

Næstformand Bolette Holck, Fagligt Selskab for Udviklings sygeplejersker og kliniske oversygeplejersker og dasys bestyrelsesrepræsentant

Inge Lise Hermansen, Fagligt Selskab for Gynækologiske og obstetriske sygeplejersker

Inge Madsen, personligt udpeget af dasys

Vibeke Krøll, personligt udpeget af dasys

Britta Østergaard Melby, Dansk Selskab for Sårheling

Birgit Villadsen, Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker

Lene Berring, Fagligt Selskab for Psykiatriske sygeplejersker

Hanne Mainz, Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske sygeplejersker

Irmgard Birkegaard, Fagligt Selskab for Gerontologiske og geriatriske sygeplejersker

Gunilla Svensmark, Dansk Sygeplejeråds sekretariat

Preben Ulrich Pedersen, Aarhus Universitet, Afdeling for Sygeplejevidenskab.

Sigrun Wardum, chefsygeplejerskerne på Færøerne (observatørpost)

Repræsentationer og national koordinering

Rådet repræsenterer dasys i følgende fora:

- Arbejdsgrupper i SSN vedrørende sygeplejersspecifikke indikatorer
 - Ernæring: Preben Ulrich Petersen, arbejdet er i årets løb blevet afsluttet, der er udarbejdet en rapport med anbefalinger, som er offentlig tilgængelig.
 - Smertor: Birgit Villadsen, arbejdet er i årets løb blevet afsluttet. Der er udarbejdet en rapport med anbefalinger,
 - Sygeplejerskenormering: Gunilla Svensmark, Inge Lise Hermansen og Hanne Mainz, gruppens arbejde er afsluttet med den begrundelse, at der ikke kan peges på egnede indikatorer, da der mangler forskning på området.

- Forberedelsesgruppen vedr. nationale kliniske retningslinjer: Irmgard Birkegaard, Ingrid Poulsen (ikke medlem af rådet), Mette Rosendal Darmer (udtrådt)
- SUNDTERM styregruppe: Inge Madsen
- Sygeplejeterminologi: Inge Madsen og Mette Rosendal Darmer. Det forventes, at der i efteråret 2010 vil blive afholdt en fælles nordisk konference vedr. sammenhængen mellem terminologi og indikatorer.
- 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
- Videnskabeligt råd, Center for Kliniske retningslinjer: Sussie Lausten

Rådsmøderne indeholder altid en gensidig orientering om nationale tiltag og problemstillinger inden for rådets kommissorium. Erfaringen viser, at det er meget afgørende, at rådets medlemmer fra deres arbejdsliv har relevant viden og erfaring og er repræsenteret i væsentlige arbejdsgrupper/sammenhænge, idet der i rådet foregår sparring, diskussion af den strategiske satsning, samt koordinering af indsats.

Dasys' repræsentantskab har besluttet, at det er Dokumentationsrådet, der udpeger repræsentationer ved alle arbejdsgrupper inden for rådets kommissorium.

Den Nationale Dokumentationskonference 2009

Konferencen blev i år afholdt på Skejby Sygehus og var tilrettelagt i et samarbejde mellem Dokumentationsrådet og Dasys' Center for Kliniske Retningslinjer. Første dag var fokus på kliniske retningslinjer. Anden dag blev der sat fokus på den gode, daglige dokumentation og hvordan vi kan arbejde struktureret og målrettet med at udvikle og implementere dokumentationsredskaber der understøtter den daglige dokumentation. Program og indlæg kan ses på dasys' hjemmeside. Som noget nyt havde vi i år valgt, at der skulle være mulighed for at indsende abstrakts til mundtlige indlæg eller postere, der illustrerede den gode daglige dokumentation. Ud fra de indsendte abstrakts blev der udvalgt fire mundtlige præsentationer.

Der var 312 deltagere til konferencen, hvilket var det antal, der var plads til i auditoriet, herudover havde vi en kort venteliste. Det er meget tilfredsstillende at der er så stor søgning til dokumentationskonferencen. Fremtidige dokumentationskonferencer vil også blive planlagt i et samarbejde mellem Dokumentationsrådet og Rådet for Kliniske Retningslinjer.

Næste års dokumentationskonference afholdes på Rigshospitalet onsdag d. 22. og torsdag d. 23. september 2010.

Fremtidige indsatsområder

- Opdatere retningslinjer for føring og opbevaring af sygeplejeloger
- Arbejde for at der kommer en lovligt fastsat forpligtigelse 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

- Være aktiv omkring DDKM for at sikre, at det er klinisk meningsfuld dokumentation
- Arbejde for udvikling af dokumentation af den sygeplejefaglige indsats, så den kan genbruges til at udvikle sygeplejen og som det sygeplejefaglige input til kliniske kvalitetsdatabaser
- Arbejde for, at der er relevante it-systemer til rådighed, så den daglige dokumentation kan direkte understøttes af kliniske retningslinjer med henblik på at sikre den kvalitet patienten modtager
- Arbejde for, at dokumentationen ses som en væsentlig del af sygeplejen i det enkelte patientforløb
- Arbejde for at ensarte dokumentationsredskaber inden for specialer
- Opstarte samarbejde om dokumentation med primærsektoren.

4. Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer

Center for Kliniske Retningslinjer har netop fejret 1 års fødselsdag. Medlemstallet er oppe 31, heraf 30 hospitalsenheder og et University College. Al psykiatri i Danmark er nu medlemmer af centret. Tre somatiske hospitalsenheder har pt. valgt ikke at være medlem.

Råd for Center for Kliniske Retningslinjers sammensætning:

Udpeget af Dansk Sygepleje Selskab (dasys)

Vibeke Krøll, chefsygeplejerske, MPH (formand)
Inge Madsen, formand for dasys

Udpeget blandt chefsygeplejersker

Helen Bernt Andersen, sygeplejedirektør
Judith Mølgaard, direktør

Udpeget fra undervisningsinstitutioner

Vibeke Nørholm, rektor
Inge Hynkemejer, studiechef

Formand for Videnskabeligt råd

Hans Gregersen, forskningsleder

Observatør fra Sundhedsstyrelsen

Rådet afholder minimum to møder pr. år og har i denne periode specielt arbejdet med centrets etablering og fastlæggelse af centrets strategi (se nedenfor).

Videnskabeligt råd

Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer har på mødet den 25. februar 2009 udpeget nedennævnte personer til at indgå i centrets Videnskabeligt Råd for en periode af 2 år:

Indstillet af dekanen for det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet

Hans Gregersen, forsknings- og innovationschef, professor, cand.med., dr.med., formand for rådet

Medlemmer indstillet af dasys

Linda Schumann Scheel, chefkonsulent, sygeplejerske, cand.pæd., ph.d., næstformand for rådet

Erik Elgaard Sørensen, postdoc, sygeplejerske, cand.cur., ph.d.

Sussie Laustsen, adjunkt, sygeplejerske, cand.cur., ph.d.,

Annette de Thurah, ph.d.-studerende, sygeplejerske, MPH,

Jan Mainz, ledende overlæge, professor, ph.d.

Medlem indstillet fra Enheden for Sygeplejeforskning, Kliniske Institut, Syddansk Universitet

Lis Wagner, professor, sygeplejerske, MPH, Dr.PH

Medlem indstillet fra Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet

Mette Just Kjølby, leder af MTV-enheden Region Midt, MPH, ph.d.

Medlem indstillet af Universitetshospitalernes Center for Omsorgs- og Sygepleje Forskning (UCSF)

Ingrid Egerod, seniorforsker, sygeplejerske, cand.cur., ph.d.

Kommissorium for Videnskabeligt Råd er nu godkendt af Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer, se www.kliniskeretningslinjer.dk.

Det videnskabelige råd har afholdt flere møder og har spillet en aktiv rolle i udformningen af nuværende skabelon og manual for udformning af kliniske retningslinjer, udformning af bedømmelsesprocessen af indsendte kliniske retningslinjer og kvalifikationskrav til bedømmere af kliniske retningslinjer.

I den kommende tid vil Videnskabeligt Råd deltage i udformningen af et system til overvågning af kvaliteten af bedømte kliniske retningslinjer, fastsætte kriterier for hvad der kan tolkes som kliniske retningslinjer, grænser for hvilke retningslinjer centret kan bedømme og løbende justere den udarbejdede manual til udformning af kliniske retningslinjer.

Strategi

Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer har på sit møde 14. september 2009 vedtaget strategi for centret for perioden 2009-2011. Endvidere er der udformet en række interne servicemål.

Det væsentligste i strategien er for centret at styrke kommunikation og støtte til de sygeplejersker, der tager initiativ til udvikling af kliniske retningslinjer. Endvidere er det et klart mål at styrke kompetencerne inden for området, så de danske sygeplejersker kan udvikle kliniske retningslinjer af høj kvalitet. Læs mere om strategien på www.kliniskeretningslinjer.dk

Personale

Der er pt. ansat en akademisk medarbejder på lektorniveau (80 % af fuld tid) og fra 1. september 2009 til 31. august 2010 er der frikøbt en videnskabelig assistent 25 timer per uge.

Økonomi

Centrets økonomi for 2009 ser ud til at balancere med medlemsindtægter, del af overskud fra dasys' dokumentationskonference og indtægter fra kursusvirksomhed. Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer tilstræber, at fremtidige budgetter skal balancere med årets indtægter og udgifter, således at egenkapitalen fra centrets etablering lades urørt, men samtidigt sikrer, at centrets økonomiske ressourcer anvendes til at styrke området.

Kursusvirksomhed

Centrets kursusvirksomhed er nu etableret og fra efteråret 2009 udbydes kurser i udvikling af kliniske retningslinjer og fra januar 2010 endvidere uddannelse i implementering af kliniske retningslinjer. Desuden udbydes ad hoc kurser i samarbejde med regioner, hospitalsenheder o.a. Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer har vedtaget, at der årligt skal udbydes i alt 4 kurser om udvikling af eller implementering af kliniske retningslinjer.

Internationalt samarbejde

Rådet for Center for Kliniske Retningslinjer har besluttet, at centret skal ansøge om at blive ”Systematic Review Centre” under Joanna Briggs Institute, for at få styrket metode ved udarbejdelse af systematiske litteraturgennemgange.

Læs mere om centret på www.kliniskeretningslinjer.dk

5. Forskningsrådet

Forskningsrådet er nu endeligt etableret og havde første møde i oktober 2008.

Forskningsrådets sammensætning:

Formand

Tove Lindhardt, MScN, Dr.Med.Sc. Forskningsleder på Gentofte Hospital og indstillet af dasys’ bestyrelse.

Næstformand

Mette Rosendahl Darmer, cand.cur., oversygeplejerske, Kardiologisk Klinik, Rigshospitalet. dasys’ bestyrelsesrepræsentant.

Medlemmer

Mary Jarden, cand.cur., ph.d. Forsker på Universitetshospitalernes Center for Sygepleje- og omsorgsforskning, UCSF. Indstillet af Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker.

Ingrid Poulsen, Dr.Med. Sc., Forskningsleder, Forskningsenheden, Afdelingen for Neuro-rehabilitering, Hvidovre Hospital. Indstillet af Fagligt Selskab for Gerontologiske og Geriatrike Sygeplejersker.

Leanne Langhorn, cand.cur. ph.d.-studerende, Aarhus Universitet. Klinisk sygeplejespecialist, Neurokirurgisk Afdeling, Århus Universitetshospital. Indstillet af Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker.

Karen Marie Dalgaard, cand.scient.soc., ph.d., postdoc i klinisk sygepleje. Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Aalborg Sygehus. Indstillet af Forskningsenheden.

Kirsten Lomborg, BA, MScN, ph.d. Lektor og afdelingsleder ved Institut for Folkesundhed, Afdelingen for Sygeplejevidenskab, Aarhus Universitet. Indstillet af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aarhus Universitet.

Jane Færch, cand.cur. og klinisk sygeplejespecialist, Kardiologisk Klinik, Rigshospitalet. dasys’ bestyrelsesrepræsentant.

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 forskerrekruttering 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.

Forskningsrådet har afholdt 4 møder, 3 i København og 1 i Århus. Vi har arbejdet med rådets mission og strategi, og har anvendt strukturen fra den nationale forskningsstrategi som udgangspunkt for identificering af udfordringer, indsatsområder og handleplaner i forhold til disse. Dette arbejde pågår stadig. Handleplanerne tager udgangspunkt i rådets mission som **meningsdannende** og **positionerende** organ i forhold til forskning og forskningens vilkår.

Arbejdet som meningsdannende og positionerende organ er allerede i gang. Rådet har således afgivet høringssvar til Nationalt Samarbejdsforum for Sundhedsforskning om udfordringer i forhold til forskeruddannelse, rekruttering og fastholdelse af forskere.

Rådet er endvidere blevet bedt af DSR om at udarbejde en baggrundsrapport til brug for DSR's overvejelser omkring sin rolle og eventuelle indsats på forskningsområdet. Rapporten behandler temaerne:

- Hvorfor skal sygeplejersker forske?
- Hvad er sygeplejens forskningsfelt?
- Hvor bevæger sygeplejen sig hen og hvilke konsekvenser får det for forskningen?
- Udfordringer og centrale områder, der skal være fokus på, nu hvor forskningen har bevæget sig ud af pionérfasen?
- Opmærksomhedspunkter for DSR at arbejde politisk for
- Anbefalinger

6. Uddannelsesrådet

Dasys' uddannelsesråd blev etableret i efteråret 2007, og uddannelse i sygepleje i relation til sygeplejerskers praksis er et højt prioriteret indsatsområde.

Visionen for Dansk Sygepleje Selskab er på en proaktiv og konstruktiv måde, at synliggøre sygepleje, være meningsdannere – og fremstå som ligeværdige samarbejdspartnere i det danske sundhedsvæsen. Det er uddannelsesrådets opgave at bidrage til at visionen indfris inden for uddannelsesområdet.

Uddannelsesrådets medlemmer:

- Margit Roed (repræsentant for dasys' bestyrelse)
- Inge Voldsgaard (repræsentant for dasys' bestyrelse)
- Lene Berring (repræsentant for psykiatriske sygeplejersker)
- Charlotte Simonÿ (repræsentant for kardiovaskulære & thoraxkirurgiske sygeplejersker)
- Bente Horck (repræsentant for udviklingssygeplejersker og kliniske oversygeplejersker)
- Birgitte Grube (repræsentant for kræftsygeplejersker)
- Birgitte Rasmussen (repræsentant for fremme og integration af komplementære terapiformer i sygeplejen) **udtrådt** af rådet grundet stort arbejdspress
- Birthe Hellquist (repræsentant for lunge- og allergisygeplejersker)
- Ulla Kappelgaard (repræsentant for urologisk interesserede sygeplejersker)
- Regner Birkelund (Afdelingen for Sygeplejevidenskab, Det Sundhedsfaglige Fakultet, Aarhus Universitet)
- Anita Tracey (repræsentant for kardiovaskulære & thoraxkirurgiske sygeplejersker)
- Mona Hansen (repræsentant for dasys' bestyrelse og formand for uddannelsesrådet)

De fleste af medlemmerne i uddannelsesrådet er valgt ind i 2009. Rådet har i den forløbne periode afholdt tre møder, hvor vi har arbejdet med kommissorium, formål og handleplan for en flerårig periode og dette arbejde er i sin afsluttende fase.

Kommissorium

Formål

Rådet har til formål at skabe overblik over, udbrede kendskabet til og gøre opmærksom på nye 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 og relevante 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.
- Nye uddannelsesbehov, niveauer og retninger inden for efter- og videreuddannelse og kompetenceudvikling i sygepleje.
- Sygeplejefaglig kompetence og udvikling af disse på såvel generalist- som specialist niveau.¹
- Behov og muligheder for akademiske sygeplejersker relateret til klinisk praksis.
- Videnbaseret praksis som nødvendig forudsætning for udvikling af professionen.

Handleplan 2009 – 2010:

- I forhold til at **skabe overblik** for uddannelsesmuligheder og udbredelse i praksis
 - Tage kontakt til cand.cur. og ph.d.-uddannelserne med henblik på klarhed om optagelse, sammenhæng og koordinering
 - Undersøge udenlandske uddannelser f.eks. amerikanske, engelske, nordiske og australske
- I forhold til at være **debatskabende**
 - Notits i Sygeplejersken og artikel på vores hjemmeside om muligheder og barrierer i uddannelserne: Sundhedsfaglig Diplom, Master i Klinisk Sygepleje, cand.cur., ph.d.
 - Deltage i debatten om uddannelsesniveau og titler på f.eks. sygeplejespecialister og ekspertsygeplejersker ved kontakt til DSR om drøftelse af holdninger og strategi.
- I forhold til **henvendelse** til og deltagelse i relevante fora
 - Påpege at de etablerede specialuddannelser certificeres/akkrediteres med ECTS point ved deltagelsen i Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse
- I forhold til at være **rådgivende**
 - Aktivt deltagende i Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse og rådgive om behov for udvikling af kompetence indenfor sygeplejens specialfunktioner
- I forhold til at **påvirke** og sætte fokus på behovet for uddannelse
 - Søge om plads i koordinering af den Sundhedsfaglige Diplomuddannelse
 - Identificere og fremhæve kliniske læringsmiljøer, hvor der er ansat sygeplejersker med videregående uddannelser i klinisk praksis. F.eks. tema ved næste års konference som: *Videnbaseret praksis og innovation – hvilken forskel gør det når veluddannede sygeplejersker er tæt på patienten?*

Handleplanen er på flere områder endnu i planlægningsfasen.

Aktiviteter i det forløbne år

- Udarbejdet høringssvar om sundhedsplejerskeuddannelsen (Mona Hansen)
- Deltager i arbejdsgruppe under Undervisningsministeriet om certificering af lederuddannelser på diplomniveau (Margit Roed)
- Deltager i ekspertpanel til evalueringsinstituttet EVA for at gennemføre akkrediteringsvurderinger af eksisterende professionsbacheloruddannelser (Lene Berring)
- Afholdt temadag 13. maj 2009: Udvikling af sygeplejefprofessionen i klinisk praksis gennem et uddannelsesmæssigt- og ledelsesmæssigt perspektiv. (Anita Tracey, Margit

¹ Ny dansk Kvalifikationsramme for videregående uddannelser, bilag til Bekendtgørelse nr. 684 af 27. juni 2008 om akkreditering og godkendelse af erhvervsakademiuddannelser og professionsbacheloruddannelser mv.

Roed og Mona Hansen). Det var en spændende dag med mange fine indlæg og 200 sygeplejersker deltog.

- Deltaget i arbejdsgruppen og Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse. Resultatet er udmøntet i en statusrapport som udkom i dec. 2008.

Fremtid

- Sætte arbejdet yderligere i gang ud fra handleplanen
- Et væsentligt område er kliniske ekspertsygeplejersker
- Temadag i 2010, hvor vores intention er at bidrage til den sygeplejefaglige argumentation ved at fokusere på fagets kerneområder i kombination med uddannelsesniveau. Vi vurderer, at det er vigtigt, at den sygeplejefaglige kompetence italesættes og danner grundlag for refleksioner og udmønter sig i klinisk praksis.

7. Repræsentationer

Dasys medlemmer er fortsat en naturlig del af råd og udvalg centrale steder i sundhedsvæsenet. I denne beretningsperiode kan man se resultatet af mange gruppers arbejde på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

En del af grupperne har afsluttet arbejdet i sidste beretningsperiode, men det færdige resultat er først nu præsenteret offentligt på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Det drejer sig om arbejdsgrupperne for specialeplanlægning og pakkeforløbene.

De færdige rapporter og anbefalinger kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Specialeplanlaegning/Ansoegning_om_specialfunktioner_2008_2009.aspx

Formålet med specialeplanlægning er at medvirke til, at forebyggelse, diagnostik, behandling og rehabilitering sker med høj faglig kvalitet, helhed i patientforløbene og under hensyn til en effektiv ressourceudnyttelse. Specialeplanlægningen skal desuden fremme, at der sker den nødvendige opbygning og vedligeholdelse af ekspertise, forskning og udvikling samt uddannelse mhp. fortsat opretholdelse og udvikling af sundhedsvæsenets ydelser.

Formålet med pakkeforløb er at tilbyde patienterne optimal udredning og behandling uden unødigt ventetid og derigennem forbedre prognosen, bedre livskvaliteten og mindske utrygheden ved ventetid uden kendt årsag. (Kilde: Sundhedsstyrelsen, www.sst.dk)

Repræsentationerne favner ligeledes nye udviklingsretninger som f. eks Map of Medicine, som er et brugerdrevet it-værktøj, hvor læger og sygeplejersker hele tiden har adgang til de nyeste opdaterede kliniske retningslinjer.

Dasys har repræsentanter i alle de forskellige faser af udviklingsarbejdet.

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.

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

Møde med repræsentanterne

Også i denne periode afholdt dasys' bestyrelse et temamøde med repræsentanterne, samt formændene for medlemsorganisationerne. Temaet havde denne gang fokus på magtteknikker i udvalgsarbejde, samarbejde og kommunikation og deltagerne blev ført gennem en meget spændende og udbytterig dag af konsulent Henrik Væver.

Aktuelle repræsentationer i 2008-2009

Det rådgivende udvalg for specialeplanlægning

Formand for dasys Inge Madsen,
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Suppleant Birgitte Ravn Degenkov
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Arbejdsgruppe om datagrundlag ved speciale gennemgange

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

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

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

Det Nationale Råd for kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet

Inge Madsen, formand for dasys, chef for kvalitet og sundheds-IT, Regionshospitalet Horsens,
Brædstrup og Odder

Vibeke Krøll, medlem af Dokumentationsrådet, chefsygeplejerske, Århus Universitetshospital
Skejby

Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelser

Formand for dasys Inge Madsen
Medlem af dasys' bestyrelse Mona Hansen

Kræftstyregruppen

Jeanette Bech, centerchefspsygeplejerske, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Karen Marie Dalgaard, forsker, Forskningshus
Fagligt Selskab for Kliniske oversygeplejersker og udviklingspsygeplejersker

Det Nationale Indikatorprojekt – Indikatorgruppen for akut mave- tarmkirurgi

Ann-Sophie Nielsen, Klinisk oversygeplejerske, Ann-Sophie Nielsen, Kirurgisk afd. D,
KAS Glostrup

Sundhedsstyrelsens Diabetesstyregruppe

Gitte Ehlers, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker
Sygeplejerske Elsebeth Schmidt, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker

Kliniske retningslinjer på diabetesområdet 2009

Gitte Ehlers, Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker, Diabetesambulatoriet, Kalundborg Sygehus
Elsebeth Schmidt, Primær, Gentofte

Det Nationale Begrebsråd

Inge Madsen, chef for kvalitet og sundheds-IT, Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Nordisk Ministerråds arbejdsgruppe vedrørende kvalitetsmåling

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

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

Sundhedsstyrelsens arbejdsgrupper vedr. Map of Medicine

ARBEJDSGRUPPEN PNEUMONI, MAP OF MEDICINE

Fagligt Selskab for Udviklingsygeplejersker og kliniske oversygeplejersker.
Klinisk sygeplejespecialist Annesofie Lunde Jensen

ARBEJDSGRUPPEN REUMATOID ARTRIT, MAP OF MEDICINE

Fagligt Selskab for Reumatologiske sygeplejersker.
Sygeplejerske, ph.d.-stud. Annette de Thurah, Århus Sygehus

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 Udviklingsygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

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

Oversigt over afsluttede arbejdsgrupper

Specialearbejdsgrupper

Specialearbejdsgruppen for kardiologi

Dorrit Thorsen, ledende oversygeplejerske, Hvidovre Hospital
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for urologi

Bente Thoft Jensen, forskningssygeplejerske, Århus Universitetshospital
Fagligt Selskab for Udviklingssygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for lungemedicin

Kirsten Eskebjerg, ledende oversygeplejerske, Gentofte Hospital
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for thoraxkirurgi

Anita Tracey, konst. souschef, Aalborg Sygehus, Fagligt Selskab for Kardiologiske og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for nefrologi:

Stella Dresler, afdelingssygeplejerske, Holbæk Sygehus, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for endokrinologi

Birgitte Rav Degenkolv, ledende oversygeplejerske, Gentofte Hospital
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Geriatri

Dora Fog, leder af Gladsaxe Kommunes Forebyggelsescenter, Fagligt Selskab for Gerontologiske og geriatriske sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Oftalmologi

Lene Berg, ledende oversygeplejerske, Aalborg Sygehus, Fagligt Selskab for Øjensygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Neurologi

Vivi Nielsen, afdelingssygeplejerske, Hvidovre Hospital, Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Neurokirurgi

Susanne Poulsen, ledende oversygeplejerske, Rigshospitalet, Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Dermato-venerologi

Jane Olesen, ledende oversygeplejerske, Gentofte Hospital, Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Klinisk mikrobiologi

Anne Marie Thye, hygiejnesygeplejerske, Hillerød Hospital
Dansk Selskab for Hygiejnesygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Intern medicin, reumatologi

Annette Thurah, ph.d.-stud., Århus Sygehus
Fagligt Selskab for Reumatologiske sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Farmakologi

Dorrit Thorsen, ledende sygeplejerske, Hvidovre Hospital
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for klinisk fysiologi og nuclearmedicin

Majbritt Dirchsen, Sygehus Nord, Region Sjælland
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for arbejdsmedicin

Sussan Balleby, arbejdsmiljøsygeplejerske, Psykiatrisk Center Sct. Hans
Fagligt Selskab for Arbejdsmiljøsygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for Intern medicin, hæmatologi

Anette Schou Kjeldsen, oversygeplejerske, Århus Sygehus
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppen for karkirurgi

Margit Roed, ledende oversygeplejerske, Gentofte Hospital
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker

Specialearbejdsgruppe for klinisk genetik

Eva Bergsten, Onkologisk klinik 5012, Finsencentret,

Pakkeforløb**Mistanke om hjerteinsufficiens og hjerteklapsygdom**

Lone Koch, oversygeplejerske, Gentofte Hospital
Annette Pedersen, oversygeplejerske, Odense Hospital
Hanne Dalsgaard, oversygeplejerske, Skejby Sygehus
Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for pakkeforløb for livstruende hjertesygdomme**Stabil angina pectoris og ustabil angina pectoris**

Jane Færch, klinisk sygeplejespecialist, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for kræftpakkeforløb - rehabilitering

Lise Bjerrum Thisted, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for hudkræft

Jette Skiveren, Bispebjerg Hospital
Fagligt Selskab for Dermatologiske sygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for børnekræft

Gitte Pedersen, specialsygeplejerske, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for kræft i urinvejene

Malene R. Sejling, klinisk sygeplejevejleder, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker

Henriette Schmidt, teamleder, Rigshospitalet

Fagligt Selskab for Urologiske sygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for kræft i hjernen og nervesystemet

Dorte Elise Møller Holdgaard, oversygeplejerske, Aalborg Sygehus
Fagligt Selskab for Neurosygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for øvre mave og tarmkræft

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

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for kræft i øjne

Birgitta Nordenhof, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Øjensygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for kræftpakkeforløb - pleje og omsorg

Lena Ankersen, Rigshospitalet
Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker

Birgith Pedersen, Ålborg sygehus

Fagligt Selskab for Udviklingsygeplejersker og kliniske oversygeplejersker

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe for beskrivelse af komorbiditet hos kræftpatienter i pakkeforløb

Lisbeth Kjær Lanoni, oversygeplejerske, Århus Sygehus
Fagligt Selskab for Ledende sygeplejersker.

Andre ophørte grupper

Faglig referencegruppe vedrørende den offentlige sundhedsportal

Bestyrelsesmedlem i dasys Mona Hansen

Arbejdsgruppe NBS 10 forløbsbegreber

Suppleant til dasys' bestyrelse, Lone Dahl, afdelingssygeplejerske, Hjertemedicinsk afdeling, Køge Sygehus

Bilag

Rapport om arbejdet i Kræftstyregruppen 2008/09.

Centerchefsygeplejerske Jeanette Bech og seniorforsker Karen Marie Dalgaard, oktober 2009.

Pakkeforløb på kræftområdet:

Så godt som alle pakkeforløbene er nu udarbejdet (32) og ved at blive implementeret i hospitalerne. Anden runde er revidering og sammenligning af pakkeforløb og ensretning mhp. bl.a. fagligt begrundede forløbstider. Derudover arbejdes med større læsevenlighed i de enkelte pakker. Det er hensigten at alle pakkeforløb lægges i ny og ensartet skabelon der beskriver standardforløb.

Der har været nogen debat om manglende indarbejdelse af *notatet "Generelle indsats vedrørende psykosocial omsorg, pleje og symptomlindring, rehabilitering og palliation i relation til pakkeforløb for kræft"*, i de enkelte pakker. I den forbindelse arbejder en gruppe, ledet af Sundhedsstyrelsen, i øjeblikket med forslag til rehabiliteringsindsatsen. Arbejdet skal afsluttes i dette efterår.

Screening

Anbefalinger for tarmkræftscreening er næsten færdige men de europæiske guidelines på området afventes. Sundhedsstyrelsen har netop nedsat en arbejdsgruppe vedr. screening for livmoderhalskræft.

Kræftplan III

Sundhedsministeren har meldt ud, at inden sommeren 2010 skal udarbejdes en kræftplan III. Sundhedsstyrelsen vil blive inddraget i arbejdet. Emnerne rehabilitering, palliation, komorbiditet, profylakse/forebyggelse og evt. kontrol vil formentlig indgå.

Drøftelse af indstillinger fra Nationalt Udvalg til vurdering af Kræftlægemidler (UVLK)

Indstillinger vedr. kræftlægemidler til behandling af patienter med lungekræft, nyrecellekræft, tarmkræft, lymfom, leverkræft og brystkræft er behandlet.

Sundhedsstyrelsens definition af ibrugtagning af et kræftlægemiddel er bakket op af kræftstyregruppen og lyder: *"Sundhedsstyrelsen betragter et lægemiddel som taget i brug nationalt, når det er indført i 4 ud af de 5 regioner. Som udgangspunkt tager Sundhedsstyrelsen derfor kun stilling til national ibrugtagning, hvis lægemidlet er indført i færre end 4 regioner."*

Mødeaktivitet

Der har været afholdt 4 møder i perioden august 2008 til oktober 2009.