

DASYS

Dansk Sygepleje Selskab



DANSK SYGEPLEJE SELSKAB
ÅRSBERETNING
2021

INDHOLD

1. DASYS i 2021	2
2. Om Dansk Sygepleje Selskab, DASYS	5
3. Medlemmer	8
4. Dokumentationsrådet	9
5. Forskningsrådet	12
6. Uddannelsesrådet	14
7. Center for Kliniske Retningslinjer	17
8. Høringssvar og repræsentationer	18
9. DASYS' udpegninger til arbejdsgrupper i 2021	19
10. DASYS' udpegninger til arbejdsgrupper mv. I 2020	22
11. Faste udvalg og grupper	24
12. Høringer i 2021	26
13. Rapporter fra DASYS' udpegede repræsentanter	28

Dansk Sygepleje Selskab
Årsberetning 2020-2021

Layout: Dansk Sygeplejeråd
Tryk: Dansk Sygeplejeråd

Grafisk Enhed 21-42
Copyright © DASYS 2021

November 2021

Alle rettigheder forbeholdes.

Fotografisk, mekanisk eller anden form for gengivelse eller mangfoldiggørelse er kun tilladt med angivelse af kilde.

DASYS I 2021 FORMANDENS BERETNING

2021 blev ikke det år vi havde håbet, for igen blev det et meget anderledes år for sygeplejen og for Dansk Sygepleje Selskab. Danmark og verden fik desværre ikke styr på covid-19-pandemien og vi måtte igennem både en anden og tredje bølge af pandemien. Sygeplejersker har været under meget stort pres i store dele af sygeplejen, hvor alt fra den nære patientpleje til undervisning og ledelse har været tyngt af arbejdspress og ændrede arbejdsgange. Ikke nok med pandemiens byrder, så var sommerens lange konflikt meget opslidende for sygeplejerskerne, sygeplejen og specielt DSR.

For DASYS har covid-19-pandemien fortsat betydet gentagende aflysning, flytning eller omlægning af stort set alle møder, repræsentationer, seminarer og konferencer. Og afholdelse af onlinemøder er blevet hverdag, så da vi i efteråret 2021 skulle til at mødes fysisk igen, så var dét næsten også svært. Derfor er vi lige nu ved at tilpasse hverdagen til både online-, fysiske- og hybridmøder. I pandemiens skygge er mange aktiviteter startet op igen i efteråret 2021, både som rent fysiske eller hybridmøder, og vi er alle enige om, at i fremtiden må vi lære at tilpasse vores møder til hybridkonceptet, så flere kan deltage.

Fremadrettet vil DASYS fortsætte med at øge vores indsats i forhold til kommunikation og anvendelse af de sociale medier, som har været et fokusområde siden 2019. Et område vil også fortsat være deltagelse i mediedebatter. Læs fx debatindlægget i Altinget: "Sygeplejeforeninger til Mette Frederiksen: Vi løser ikke sundhedsvæsenets problemer ved at skære ned på dokumentationen", skrevet af Dorthe Boe Danbjørg og Jeanette Finderup hhv. næstformand i Dansk Sygeplejeråd og formand for Dansk Sygepleje Selskabs Dokumentationsråd. Læs artiklen via linket: <https://www.altinget.dk/sundhed/artikel/sygeplejeforeninger-til-mette-frederiksen-vi-loeser-ikke-sundhedsvaesenets-problemer-ved-at-skaere-ned-paa-dokumentationen>

DASYS' arbejde

I DASYS sikres det strategiske arbejde med forskning, uddannelse og dokumentation af DASYS' råd som bl.a. repræsenteres i forskellige udvalg og arbejdsgrupper samt i mange fælles høringssvar. I 2021 har alle rådene arbejdet hårdt for at få gang i seminarer og



konferencer på trods af corona-pandemiens besværliggørelse, stor ros og tak til alle for alt det, der er lykkedes - fx Dokumentationsrådets vellykkede hybrid-konference og Uddannelsesrådets online webinarer og alle kan glæde sig til Forskningsrådets konference i januar 2022 om "Forskningsformidling på 1000 måder". Rådenes beretninger kan læses i de selvstændige afsnit på de efterfølgende sider.

Arbejdet i DASYS er frivilligt, og økonomien hviler på indtægter fra kontingent fra de faglige selskaber og overskud fra konferencerne. Center for Kliniske Retningslinjer har egen økonomi. Årets resultat i 2020 var meget positivt, hvilket i stor grad skyldtes nedsat mødeaktivitet ved fremmøde pga. pandemien med deraf følgende mindre kørsel. Derfor blev det på repræsentantskabsmødet i 2020 vedtaget, at de faglige selskabers kontingent i 2020 skulle halveres. DASYS håber, at det har hjulpet de faglige selskaber gennem pandemiens svære tider og bidrager til yderligere udvikling.

For at skabe et tættere samarbejde mellem de faglige selskaber, DSR og DASYS har vi afholdt FS-konferencen og DASYS' repræsentantskabsmøde på de samme dage i både 2018 og 2019. I 2020 måtte konferencen desværre aflyses pga. covid, men i 2021 har vi planlagt en éndags konference om sårbarhed, og på konferencen vil vi udfolde og diskutere forskellige filosofiske og sygeplejefaglige vinkler på sårbarhed.

Siden 2019 har DASYS bevilget økonomisk støtte til deltagelse i kurser, temadage og konferencer med støtte på max 5.000 kr. pr. ansøger pr. år. Alle sygeplejersker, som er medlemmer af et fagligt selskab, der er medlemmer af DASYS, kan søge. Der var i 2019 stor søgning, og vi bevilgede støtte til mange sygeplejersker. I 2020 og 2021 har der pga. corona ikke været så stor søgning, men vi takker for de fine beretninger fra sygeplejersker, der har deltaget i forskellige arrangementer. De kan læses i vores nyhedsbrev og på hjemmesiden.

Repræsentationer og udpegninger

DASYS har fortsat utroligt mange udpegninger til råd og udvalg samt afgivelse af høringsvar. I den forbindelse er det et vigtigt arbejde at byde ind med de rette kompetencer og den rette faglighed, og DASYS gør derfor

meget ud af at finde de rette personer til at repræsentere sygeplejerskerne fra de faglige selskaber og DASYS. Har vi flere indstillinger end pladser forsøger vi altid at få tildelt flere pladser, og er det ikke muligt, forsøger vi at oprette baggrundsgrupper, der kan hjælpe hinanden i forhold til repræsentationen.

I forbindelse med udpegninger til Medicinrådets fagudvalg har vi i 2021 haft en lang række udpegninger til meget specifikke fagudvalg fx "Medicinrådets fagudvalg for knoglemarvskræft (myelomatose)" hvor klinisk sygeplejespecialist Mikkel Christoffersen Egelund er repræsenteret. Læs Mikkels spændende afrapportering i de senere afsnit af årsberetningen. I det fagudvalgene til Medicinrådet ofte er meget specifikke på behandlinger kan det være svært at finde sygeplejersker med den helt særlige viden. Her vil jeg gerne takke for et godt samarbejde om repræsentationerne med både de faglige selskaber og bestyrelsen.

I 2021 har DASYS fortsat repræsentationer i bl.a. Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning, Nationale Kliniske Retningslinjer, Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse og det nystartede Behandlingsråd og andre repræsentationer som fx "Arbejdsgruppe til udarbejdelse af national forskningsstrategi for det primære sundhedsvæsen" og "Arbejdsgruppe NKR for diabetiske fodsår". Derudover har DASYS være repræsenteret ved forskellige møder og workshops som fx "Vælg Klogt med online workshop om standard "blodprøvepakker" før lavrisiko operation hos patienter uden symptomer".

Den store indsats af mange engagerede medlemmer i bestyrelse, råd og faglige selskaber har gjort det muligt at repræsentere bredt med specifikke faglige kompetencer på et meget højt niveau. Mange af repræsentationerne har været udsat eller afholdt online pga. covid, men vi håber at arbejdet kommer rigtigt i gang igen i løbet af 2022.

Jeg vil gerne takke for den store interesse og dialogen omkring indstillingerne, hvilket gør det muligt at DASYS altid byder ind med fagligt kompetente sygeplejersker til repræsentationerne, og gennem repræsentationerne er sygeplejen en vigtig og aktiv medspiller i udviklingen af

- ▶ det danske sundhedsvæsen. Læs om både repræsentationerne og høringsvarene i de senere afsnit af årsberetningen.

Afslutning

Igen har det været både et spændende og udfordrende år at være formand for DASYS. Jeg har været glad for DASYS' aktive deltagelse i udviklingen af sygeplejefagligheden i Danmark, og det er en stor fornøjelse at arbejde sammen med en så engageret bestyrelse.

I maj 2021 afholdt DASYS' bestyrelse strategiseminar, hvor vi færdiggjorde DASYS' strategi 2025 og udarbejdede handleplaner. Jeg glæder mig meget til sammen med bestyrelsen at skulle arbejde med strategiens pejlemærker, fokusområder og handleplaner. Se strategien på: http://dasys.dk/media/26448/dasys_strategi_2025.pdf

Afslutningsvis vil jeg rette en kæmpestor tak til DASYS' bestyrelse og råd for den store indsats alle yder og derved bidrager til visionen: at Dansk Sygepleje Selskab er et fyrtårn, der sætter dagsorden og skaber synlighed om sygeplejefaglighed.



Pia Dreyer

Formand for Dansk Sygepleje Selskab

1 OM DANSK SYGEPLEJE SELSKAB, DASYS

Dansk Sygepleje Selskab er en selvstændig paraplyorganisation for sygeplejefaglige selskaber (FS'er) og tværfaglige sammenslutninger. DASYS blev oprettet på initiativ af sygeplejersker og fokuserer på at styrke fagligheden i sygeplejen.

Det gør vi ved at:

- repræsentere sygeplejen i nationale faglige råd og udvalg
- debattere sundhed og sygepleje i den offentlige debat
- give sygeplejen en klar og velkvalificeret stemme i sygeplejefaglige spørgsmål
- synliggøre sygeplejens betydning og plads i sundhedsvæsenet.

DASYS arbejder med:

- forskning
- uddannelse
- dokumentation
- kliniske retningslinjer.

DASYS ledes af en bestyrelse af frivillige og alle aktiviteter gennemføres af frivillige, fagligt ambitiøse sygeplejersker.

Repræsentantskabet er den øverste myndighed for DASYS. Medlemskab kan vælges af faglige selskaber under Dansk Sygeplejeråd og faglige- og tværfaglige selskaber, hvis medlemsskare som min. består af 50% sygeplejersker. DASYS samarbejder med Dansk Sygeplejeråd i faglige spørgsmål.

DASYS afholder temadage og konferencer. Læs mere om aktiviteterne på www.dasys.dk

DASYS er repræsenteret i råd, nævn og arbejdsgrupper af medlemmer udpeget af de faglige selskaber.

DASYS medvirker til at udvikle forskning i sygepleje og arbejder med at implementere dokumenteret viden. Det sker bl.a. gennem 4 råd, som fokuserer på henholdsvis forskning, uddannelse, dokumentation og kliniske retningslinjer.

FORSKNINGSRÅDET

Forskning i sygepleje

Forskningsrådet har til formål at arbejde for gode vilkår for forskning i sygepleje og påvirke de nationale anbefalinger på området. Sygeplejersker tager selvstændige kliniske beslutninger, og fra alle sider stilles der i dag krav om, at professionelle sundhedsydelse er evidensbaserede.

Det betyder, at sygeplejersker skal kunne anvende forskningsresultater, ligesom der nødvendigvis må forskes i sygeplejefaglige problemstillinger.

Rådet arbejder med

- sygeplejeforskning generelt (på ph.d.-niveau)
- forskning i klinisk praksis
- implementering af sygeplejeforskning
- sygeplejefaglig ledelses betydning for forskning og forsknings betydning for sygeplejefaglig ledelse.

UDDANNELSESRÅDET

Nye uddannelsesbehov og muligheder

Uddannelsesrådet skaber overblik over uddannelsesbehovet og udbreder kendskabet til nye muligheder inden for sygepleje.

Rådet arbejder med

- forskningsbaserede uddannelsesmuligheder
- at styrke sygeplejefprofessionens samlede udvikling
- uddannelse af sygeplejersker i tæt relation til klinisk praksis
- videreuddannelse af sygeplejersker i det etablerede uddannelsessystem.

DOKUMENTATIONS RÅDET

Formålet er at skabe national konsensus om principper for dokumentation og anvendelse af sygeplejedata til gavn for patienten, udvikling af faget og anvendelse i forskning.

Rådet arbejder med

Opgaven er på nationalt niveau at optimere dokumentation af sygeplejen, så patientens problem, ressourcer og

▶ behov beskrives, mål og handlinger dokumenteres og resultater og proces tydeliggøres.

Dokumentationsrådet optimerer dokumentation med udgangspunkt i flere forskellige perspektiver:

- Patientens
- Fagligt
- Uddannelsesmæssigt
- Teknologisk
- Organisatorisk.

CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

Center for Kliniske Retningslinjer kvalitetsvurderer kliniske retningslinjer fagligt og metodisk. Her samles og udvikles kliniske retningslinjer og brugen af dem formidles til alle interesserede. Centeret samarbejder med internationale aktører om at pege på behovet for nye retningslinjer og metodemæssig udvikling. Forskning og undervisning er centrale aktiviteter for at styrke kvaliteten og udviklingen af de kliniske retningslinjer.

MEDLEMSINDFLYDELSE

Alle medlemmer af DASYS kan sende forslag til sags- og indsatsområder til DASYS' bestyrelse. DASYS' bestyrelse kontakter den eller de relevante medlemsorganisationer 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 medlemmer af det faglige- eller tværfaglige selskab. Medlemsorganisationerne indstiller bestyrelseskandidater, og repræsentantskabet vælger bestyrelsen. Vedtægterne kan læses på http://www.dasys.dk/media/25707/vedtægter_g_ldende_november_2013.pdf

Bestyrelsen

Bestyrelsen består af formand, næstformand, kasserer og 6 andre medlemmer samt formænd for rådene.

Bestyrelsens formand, næstformand, kasserer og 6 andre medlemmer vælges af og blandt repræsentantskabet.

Formændene for rådene er udpeget af DASYS' bestyrelse. Formanden vælges direkte på repræsentantskabsmødet, mens bestyrelsen selv konstituerer sig med næstformand og kasserer.

Økonomi

DASYS' medlemsorganisationer sikrer via deres kontingent økonomien, idet DASYS er en selvstændig organisation.

I 2020 indbetalte medlemsorganisationerne 280.425 kr. i kontingent. Beløbet udgør basis af DASYS' indkomstgrundlag. Ved udgangen af 2020 var antallet af medlemsorganisationer 31, og disse repræsenterer ca. 11.200 medlemmer. Regnskabet for 2020 blev udsendt til medlemmerne i november 2021 og fremlægges til repræsentantskabets efterretning 30. november 2021.

DANSK SYGEPLEJE SELSKABS BESTYRELSE 2021

Formand

Pia Dreyer, professor, ph.d.,
FS for Anæstesi-, intensiv- og opvågnings-sygeplejersker

Næstformand

Bente Høy, seniorforsker, ph.d.
FS for Geriatriske Sygeplejersker

Kasserer

Bente Thoft Jensen, seniorforsker, ph.d.
FS: Urologiske Sygeplejersker og formand for Forskningsrådet

Medlemmer

Lone Bülow Friis, afdelingssygeplejerske,
FS for Ledende Sygeplejersker

Pernille Olsbro Adamsen, ledende oversygeplejerske,
FS for Ledende Sygeplejersker

Ulla Riis Madsen, sygeplejerske og postdoc,
FS for Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

Karina Bruun, ledende oversygeplejerske,
FS for Nefrologiske Sygeplejersker

Anne-Katrine Hjetting, centerchef,
FS for Ledende Sygeplejersker

Stine Therese Moon, specialesygeplejerske,
FS for Sygeplejersker i Kommunerne (har trukket sig
medio 2021)

Jeanette Finderup, klinisk sygeplejespecialist, ph.d.,
FS for Nefrologiske Sygeplejersker, formand for Doku-
mentationsrådet

Tina Kramer, uddannelsesansvarlig sygeplejerske, ph.d.,
FS for Neurosygeplejersker, formand for Uddannelses-
rådet

SEKRETARIAT

DASYS køber sekretariatsbistand af Dansk Sygepleje-
råds sekretariat. Sekretariatsbetjeningen varetages af
sekretær Helle Johnsen.

FORMÆND FOR DASYS' RÅD

Dokumentationsrådet

Formand: Jeanette Finderup

Forskningsrådet

Formand: Bente Thoft Jensen

Uddannelsesrådet

Formand: Tina Kramer

Råd for Center for Kliniske Retningslinjer

Formand: Sygeplejefaglig direktør Lisbeth Kjær Lagoni
Næstformand: Pia Dreyer, formand for Dansk Sygepleje
Selskab

Sekretariatsleder: Professor ph.d. Preben U. Pedersen

2 MEDLEMMER

DASYS repræsenterer i dag 30 af 35 faglige selskaber, samt Dansk Selskab for Sårheling, som er et tværfagligt selskab. Medlemstallene i de faglige selskaber varierer hen over året. Ved kontingentoprævningen i 2020 indbetalte medlemsorganisationerne 280.425 kr. i kontingent, hvilket danner basis for DASYS' indtægter. Ved aflæggelse af årsregnskabet var antallet

af medlemsorganisationer 31 og disse repræsenterede ca. 11.200 medlemmer.

I denne beretningsperiode har DASYS haft den glæde at byde velkommen til Fagligt Selskab for Sygeplejersker med interesse for komplementær og alternativ behandling (FS KAB), som meldte sig ind i DASYS pr. 1. oktober 2020. Vi ser frem til et godt samarbejde.

MEDLEMSORGANISATIONERNE PRÆSENTERET I ALFABETISK RÆKKEFØLGE

Dansk Selskab for Sårheling
Fagligt Selskab for Akutsygepleje (DAENA)
Fagligt Selskab for Anæstesi-, Intensiv og Opvågnings-
sygeplejersker (FSAIO)
Fagligt Selskab for Dermatologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker
Fagligt Selskab for Gastroenterologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Geriatrike Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Gynækologiske- og Obstetriske
Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Hygiejnesygeplejersker
Fagligt Selskab for Kardiovaskulære- og Thoraxkirurgiske
Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Konsultation- og
Infirmerisygeplejersker
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 Operationssygeplejersker
Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Palliationssygeplejersker
Fagligt Selskab for Plastikkirurgiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Reumatologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med
børn og unge
Fagligt Selskab for Sygeplejersker der arbejder med
udvikling og forskning
Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Kommunerne
Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Stomiplejen
Fagligt Selskab for Sygeplejersker med interesse for
komplementær og alternativ behandling (FS KAB)
Fagligt Selskab for Tværkulturel Sygepleje
Fagligt Selskab for Urologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Øjensygeplejersker
Fagligt Selskab for Øre-, Næse- og Halskirurgiske
Sygeplejersker

3 DOKUMENTATIONSRÅDET

MØDEVIRKSOMHED

Vi har afholdt 5 onlinemøder og 2 hybridmøder, derudover har der været afholdt en række møder i plejeplansgruppen.

Dokumentationsrådet har haft flere indsatsområder det sidste år:

Ny journalbekendtgørelse & nye vejledninger

DASYS' Dokumentationsråd fik via DSR en plads i arbejdet. Bekendtgørelsen blev sendt i høring ved årsskiftet og 1. juli 2021 trådte den i kraft. Med udgangspunkt i den bekendtgørelse, der var sendt i høring, begyndte så arbejdet med de tilhørende vejledninger, hvor tre er relevante for sygeplejersker. DASYS' Dokumentationsråd deltog i arbejdet med *Vejledning for journalføring på sygehuse og det præ-hospitale område* samt *Vejledning for sygeplejefaglig journalføring*. Desuden deltog DASYS' Dokumentationsråd på sidelinjen i forhold til *Vejledning for journalføring i almen praksis og speciallægepraksis*. Der er det sidste år kommenteret på mange udkast og den 1. juli trådte de fem nye vejledninger i kraft sammen med journalbekendtgørelsen. Nu udestår det store arbejde med implementeringen. To store udfordringer i den ny vejledning er implementering af 'nødvendig' og 'tidstro' journalføring. 'Nødvendig' fremgår 24 gange i den ny journalbekendtgørelse, mens 'tidstro' slet ikke fremgår, men der står, at der skal journalføres hurtigst muligt.

Landsdækkende samarbejde om udarbejdelse af plejeplaner

Gruppen har mødtes hver 14. dag online og kunne på årets dokumentationskonference præsentere første udgave og tre eksempler på generiske plejeplaner. På dokumentationskonferencen blev der afholdt en kæmpe workshop, hvor plejeplansgruppen fik mange input til det videre arbejde.

Sygeplejefaglig terminologi

I begyndelsen af 2021 modtog UDI (Udvalg for Datakvalitet og Indberetning) en sagsfremstilling med henblik på at få den sygeplejefaglige terminologi forankret hos

myndighederne og i forhold til afsættelse af ressourcer. Første bearbejdning i UDI medførte en beslutning om nedsættelse af en modningsgruppe. DASYS fik et medlem udpeget til denne modningsgruppe og desuden deltog et andet medlem på et mandat for en af regionerne. Sagsfremstillingen fra modningsgruppen blev behandlet i UDI i september og beslutningen er, at der nedsættes en projektgruppe, som skal stå for udvikling, opdatering og implementering af den sygeplejefaglige terminologi. Arbejdet er forankret i Sundhedsdatastyrelsen og der udpeges en projektleder fra en af regionerne.

Anden entydig identifikation

Det lykkedes os at få anden entydig identifikation med i journalbekendtgørelsen. Bekendtgørelse om logning var i høring på samme tid som journalbekendtgørelsen, hvor vi bidrog til at bekendtgørelsen har været sat på standby og at vi i slutningen af oktober blev indkaldt til dialogmøde i Sundhedsministeriet. Dokumentationsrådet har udarbejdet et holdningspapir omkring anden entydig identifikation, som er sendt til sundhedsministeren. Desuden har Dokumentationsrådet sammen med DSR udarbejdet et debatoplæg, som blev bragt i Altinget: <https://www.altinget.dk/sundhed/artikel/sygeplejersker-giv-ikke-borgeren-direkte-adgang-til-de-ansattes-navne> Nu er der lov hjemmel til at anvende anden entydig identifikation, næste step er implementering af denne løsning.

AKTIVITETER I ÅRETS LØB

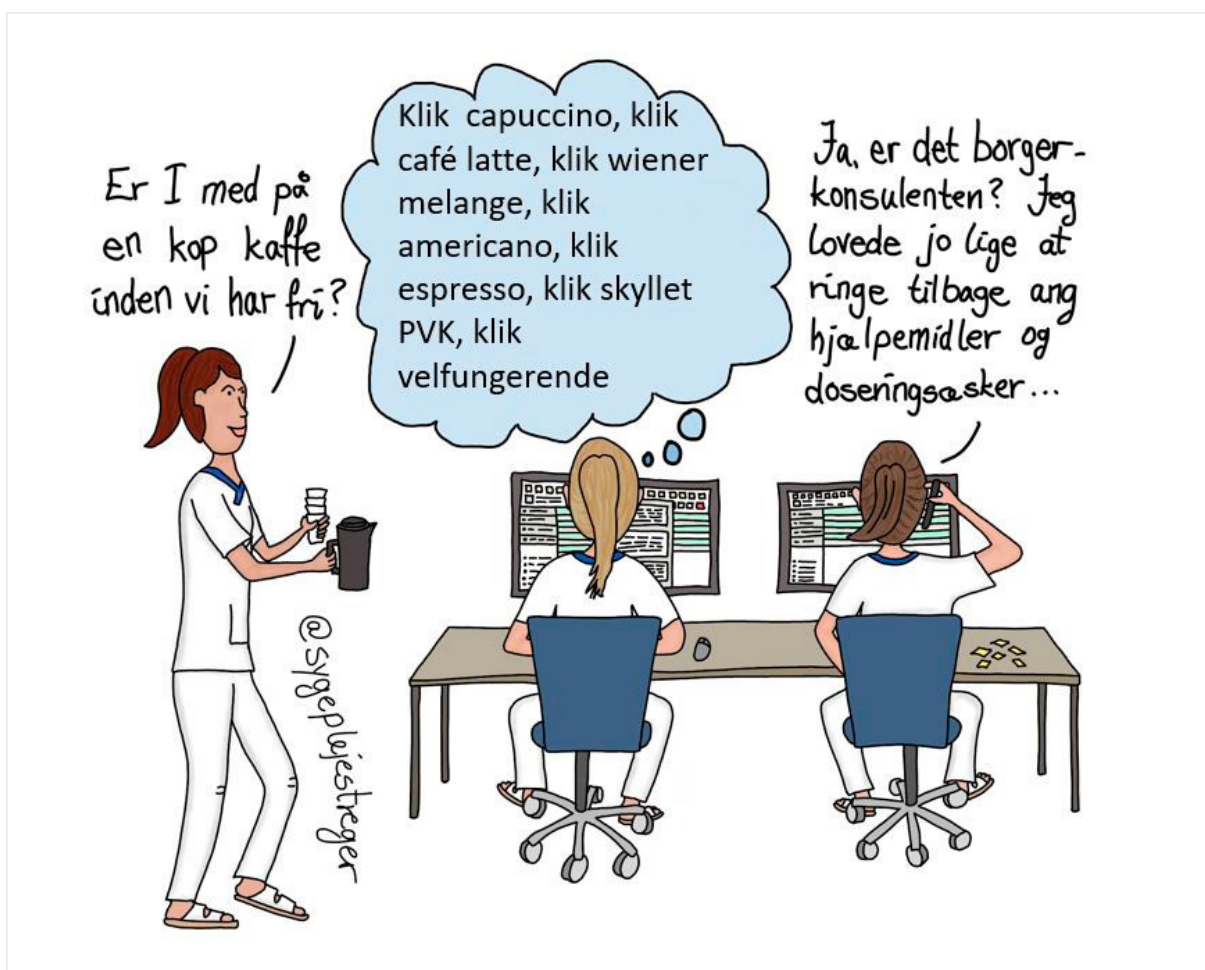
- Planlægning af Dokumentationskonferencen, hvor overskriften i år er 'Din sygeplejefaglig journalføring har betydning for patienten og sygeplejen'. I alt deltog 230 i konferencen og heraf deltog 50 online, enten alene eller i mindre grupper. Oplæg og videoer fra konferencen kan findes på DASYS' hjemmeside.
- Det nordiske dokumentationsråds skulle sidste år have været afholdt i Aarhus, men blev aflyst pga. af covid-19. Årets møde er ligeledes aflyst, da der er forskellige restriktioner i de nordiske lande. Mødet er nu planlagt til marts 2022.
- Dokumentationsrådet har en repræsentant i fagligt råd for Regionernes kliniske kvalitetsprogram

► (RKKP) samt en repræsentant i Strategisk Alliance for Register- og Sundhedsdata (STARS*).

- Mette Frederiksen sagde i sin åbningstale til Folketinget den 1. oktober, at der kunne findes flere ressourcer i sundhedsvæsenet, ved at sygeplejersker journalførte mindre. Det tog Dokumentationsrådet og DSR til genmæle overfor og bragte et debatoplæg i Altinget: [https://www.altinget.dk/sundhed/artikel/sygeplejeforeninger-til-mette-](https://www.altinget.dk/sundhed/artikel/sygeplejeforeninger-til-mette-frederiksen-vi-loeser-ikke-sundhedsvaesnets-problemer-ved-at-skaere-ned-paa-dokumentationen)

[frederiksen-vi-loeser-ikke-sundhedsvaesnets-problemer-ved-at-skaere-ned-paa-dokumentationen](#)

- Vi har bidraget til diverse høringsvar i løbet af året ud over de tidligere nævnte:
 - Udkast til bekendtgørelse om pilotprojekt om udveksling af oplysninger i forbindelse med graviditet i graviditetsmappen
 - Høring over udkast til bekendtgørelse om generelt



informeret samtykke til mindre behandlinger af varigt inhabile patienter

- Høring over udkast til vejledning om brug af telemedicin
- Vedtægter og vejledning for arbejdet i styregrupperne for de kliniske kvalitetsdatabaser.

RÅDETS MEDLEMMER

I 2021 sagde vi velkommen til et nyt rådsmedlem: Lena Aadal. Rådet består desuden af følgende repræsentanter fra de faglige selskaber: Hanne Mainz, Pernille Langkilde, Susanne Bünger, Susanne Olsen, Gitte Ellekrog, Morten Kristiansen, Hrønn Thorn, Lise Lotte Jensen, Dorte Bæk Olsen og Jeanette Finderup. Lena Marie Thomsen har valgt at træde ud af rådet, vi kommer til at savne Lenas kompetencer inden for det uddannelsesmæssige område. Tak til Lena for dit bidrag i Dokumentationsrådet.

Bag Instagramprofilen #sygeplejestrøger er en sygeplejerske, der tegner hverdagen som sygeplejerske.

Hun tegnede 13 tegninger om dokumentation til dokumentationskonferencen. De tre af tegningerne bidrog deltagerne på dokumentationskonferencen med tekst til. Her er de tre tegninger:



Jeanette Finderup
Formand



4 FORSKNINGSRÅDET

Forskningsrådet har haft et rimeligt 2021 på trods af omstændighederne omkring corona-epidemien. Der er afholdt to online møder i 2021 og to "in vivo" møder, henholdsvis et Strategiseminar 8.-9. april 2021 i Aarhus. Vi besluttede os for at gennemføre det længe planlagte seminar i lokaler, hvor hensynet til diverse restriktioner kunne imødekommes ud fra et forsigtighedsprincip.

Dette års strategi seminar tog udgangspunkt i processen omkring DASYS' strategiarbejde, hvor vi ud fra et ønske om sammenhæng forholdt os til den samme arbejdsmetode, som under DASYS' seminar i Rebild 2020. Vores seminar var i år faciliteret af Mads Bab fra konsulentbureauet Gnist, som har en god indsigt i DASYS' DNA og vilkår. Det var et udfordrende og intenst seminar, hvor alle medlemmers visioner for Forskningsrådet blev sat i spil og ligeværdigt blev drøftet, kondenseret og atter bragt i spil. Det samlede Forskningsråd har udarbejdet en fælles strategi for arbejdet frem mod 2026, hvorefter arbejdet nu ligger i at udarbejde handleplaner for at nå i mål med visionerne. Strategien vil være at finde på hjemmesiden i det nye år. Hensigten er løbende at vurdere Forskningsrådets arbejde og prioriteringer i henhold til strategien, så strategien bliver bæredygtig og et værktøj for Forskningsrådets arbejde i de kommende år. Tak til Mads Bab og rådet for en hel ekstraordinær indsats i dette vigtige arbejde.

En af visionerne i strategien er at fremme viden om forskning og forskningsresultater fremdrevet af danske sygeplejersker repræsenteret i de mange FS'er. Forskningsrådet har derfor nedsat et hurtigtarbejdende udvalg v/ ph.d.-studerende Julie Duval og klinisk sygeplejespecialist Thora S. Thomsen, som har arrangeret en minikonference på Koldingfjord den 13. januar 2022 med temaet *Formidling af forskning på 1000 måder*. Vi vil gerne takke Julie Duval og Thora S. Thomsen for at tage handsken op og binde an med dette store arbejde og med kort varsel engagere så flot et program.

Programmet består af en bred vifte af nationale og internationale forskere og kliniker som med hvert deres perspektiv sætter formidling af forskning på dagsordenen. Vi glæder os alle meget til at mødes igen og

håber at rigtig mange vil bakke op om dette initiativ og at de mange FS'er vil være bredt repræsenteret. Man kan tilmelde sig via vores hjemmeside eller ved at rette henvendelse til Hotel Koldingfjord. Det skal nævnes, at man ikke behøver at være forskningsaktiv for at deltage, men alle er velkomne og kan lade sig inspirere af nye forskningsresultater og formidling af disse.

Øvrige aktiviteter

Forskningsrådet har bidraget i diverse repræsentationer over året, herunder Dansk Sygeplejeråds Styregruppe for udarbejdelse af ny forskningsstrategi for henholdsvis primær- og sekundær sektor. Dette vigtige og meget spændende arbejde har strakt sig over godt to år, idet arbejdet blev igangsat med baggrund i en kongresbeslutning i 2019, som definerede dette arbejde. Udfordringerne omkring corona gjorde arbejdet særdeles udfordrende, idet mange planlagte møder med institutioner og kommuner er foregået online. Styregruppens kaffemøder med kommuner og sundhedscentre havde til formål at få indsigt i, hvorledes forskning i sygepleje "lever" under de nuværende præmisser samt at få indsigt i under hvilke vilkår forskningen bedrives samt ønsker for fremtiden fra både fra aktive / endnu ikke aktive forskere og ledere. Et andet formål har været at få en opmærksomhed på, hvad der lykkedes godt ude i kommunerne og hvordan (hvis) forsknings samarbejdet er bundet op med universitære klinikker, institutioner og kommuner. Det har særligt været interessant at se hvor forskellig kår forskningen har – den er som oftest alene båret af ildsjæle og ledere som kan se potentialet i forskning. Denne styregruppe har desuden haft flere møder med den samlede styrke af sygeplejeforskere i Danmark og har ladet sig inspirere af deres erfaringer og forslag til at fremme forskning i sygepleje i fremtiden. Dansk Sygeplejeråd vil i foråret 2022 præsentere sit udspil.

Forskningsrådet har også været repræsenteret i Dansk Sygeplejeråds Forskningsfonds bedømmelsesudvalg, hvor det er blevet til flere uddelinger gennem de sidste to år. Endelig er Forskningsrådet også repræsenteret i Sundhedsstyrelsens Arbejdsgruppe

vedr. forskningsstrategi for det primære sundheds-
væsen. Det forventes, at den snart kommer i høring
og udsendes i begyndelsen af det nye år.

Medlemmer af rådet

Forskningsrådet har sagt farvel til to medlemmer i 2021,
Lotte O. Evron og Heidi M. Andersen. Vi siger tak for jeres
store arbejde og lykke til med det videre arbejde.

Dette betyder også, at Forskningsrådet søger nye med-
lemmer i januar 2022. Følg med i opslaget, som sen-
des ud til alle FS'er. Sidst men ikke mindst tak til hele
Forskningsrådet for jeres indsats i 2021, for fremmøde,
for den gode stemning og evig lyst til at debattere vores
virksomhedsområde.



På vegne af Forskningsrådet
Bente Thoft Jensen
Formand

5 UDDANNELSESRADET

Uddannelsesrådet har i 2021 arbejdet med at opfylde rådets formål, dvs. at skabe overblik over, udbrede kendskabet til og gøre opmærksom på nye uddannelsesbehov og muligheder inden for sygeplejen. På møderne og årets døgnsseminar har vi afdækket, diskuteret og præciseret, hvordan vi også i fremtiden skal arbejde med rådets tre fokusområder: Grunduddannelse, efter- og videreuddannelse samt kompetenceudvikling af sygeplejersker. Rådet har bidraget til den offentlige debat om aktuelle uddannelsesspørgsmål, samt deltaget i råd og udvalg om uddannelsesspørgsmål.

Som konsekvens af covid-19 har Uddannelsesrådet udset årets Uddannelseskongress til 2022.

AKTIVITETER

Møder

Rådet har afholdt tre korte virtuelle møder i de første måneder af året, dernæst to heldagsmøder og sidst i august rådets årlige døgnsseminar.

I Uddannelsesrådet har vi haft fokus på efter- og videreuddannelsesområdet, og vi forventer at afslutte

arbejdet med at revidere "DASYS' Uddannelsesråds anbefalinger for efter- og videreuddannelse af sygeplejersker" i indværende år.

Uddannelsesrådet arbejder desuden med, hvordan rådet kan understøtte DASYS' strategi 2025. Dette arbejde er fortløbende.

Temadag

Uddannelsesrådet har i samarbejde med Center for Kliniske Retningslinjer planlagt en temadag, som afvikles d. 10. marts 2022 under overskriften: *Strategi for en professionel og evidensbaseret sygepleje*. Målgruppen for dagen er undervisere, vejledere og ledere som arbejder inden for uddannelsesområdet.

Webinarer

Som en konsekvens af udsættelsen af årets uddannelseskongress har vi i rådet planlagt tre gratis webinarer, hvoraf det første blev gennemført d. 15. september med fokus på sygeplejerskeuddannelsen og under overskriften:

- Er der behov for kritisk refleksive sygeplejersker i fremtiden? Hvem eller hvad er det vi ønsker i sygeplejerskeuddannelsen?



Oplæg ved professor Kristian Larsen

Der var oplæg ved professor og forskningsleder Kristian Larsen samt uddannelsesdekan Jonna Frølich. Efter de to oplæg var der en livlig debat via chatten. Webinaret er lagt på YouTube og kan ligeledes findes på DASYS' hjemmeside.

18. november afholder vi det andet webinar under overskriften:

- Karriereveje, rekruttering og fastholdelse. Hvordan kan kompetenceudvikling og karriereveje tiltrække og fastholde sygeplejersker?

Til tredje og foreløbigt sidste webinar i rækken (som endnu ikke er datosat), rettes fokus mod efter- og videreuddannelsesområdet under overskriften:

- Sygeplejerskers specialisering. Skal specialuddannelser være klinisknære eller akademiske i fremtiden?

Repræsentationer

Tina Kramer deltager som DASYS' repræsentant i Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse.

Hans Erik Steiner-Johnsen deltager som DASYS' repræsentant i Uddannelsesrådet for specialuddannelsen i borgernær sygepleje.

Hanne Becker Nissen deltager som DASYS' repræsentant i bilaterale møder med Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen om 10-årsplanen for mental sundhed og psykiatri.

Konference

Uddannelseskonferencen i 2021 valgte vi - endnu en gang - at aflyse, og planlægger i stedet at afholde den d. 4. maj 2022 i Kolding, hvor vi fastholder programmet fra 2019: "Vi vil så gerne have, at du bliver lidt længere!". Vi rejser spørgsmålene om, hvilken betydning uddannelse og videreuddannelse af sygeplejersker kan have for at tiltrække og fastholde kompetente sygeplejersker. Vi anlægger derfor forskellige perspektiver på udbyttet af efter- og videreuddannelse i både et individuelt, et organisatorisk og et ledelsesmæssigt perspektiv.

Læs mere på DASYS' hjemmeside: <http://www.dasys.dk/uddannelsesraad/kommende-konferencer.aspx>

Nyt medlem

Vi har i løbet af året budt velkommen til et nyt medlem af Uddannelsesrådet: Lea Hvidbjerg, cand.cur., ph.d.-studerende. Orlov fra stilling som klinisk sygeplejespecialist ved Amager og Hvidovre Hospital.

HØRINGSSVAR

Uddannelsesrådet har som vanligt været aktiv høringspart, bl.a. i de høringer, der udsendes fra Sundhedsstyrelsen i forhold til det lærings- og uddannelsesmæssige perspektiv. Der er kommet mere bevågenhed på dels DASYS, men også på rådene og de kompetencer, der er i de enkelte råd i DASYS.

Rådet har bidraget til følgende høringssvar:

- Maj: Klinisk retningslinje om forudsigelse af aggression og vold, inden for kort tid, hos patienter indlagt på psykiatrisk sygehus.
- August: Bekendtgørelse om specialuddannelse til sundhedsplejerske.
- Oktober: Anbefalinger vedr. tværsektorielle forløb til mennesker med spiseforstyrrelser.

DEBAT

Uddannelsesrådets medlemmer har i løbet af året bidraget med debatindlægget: Styrk praktikken for sygeplejerskestuderende (DASYS.dk), samt et indlæg i DASYS' Nyhedsbrev (oktober) i kølvandet på sygeplejerskernes arbejdskonflikt: DASYS' Uddannelsesråd – tanker efter en konflikt.

MEDLEMMER AF RÅDET

Tina Kramer, ph.d., uddannelsesansvarlig sygeplejerske. Intensiv, Aarhus Universitetshospital, repræsenterer FS for Neurosygeplejersker.

Hans Erik Steiner-Johnsen, MLP, DPM, klinisk underviser og sygeplejefaglig specialist, AHH Hvidovre Hospital, Anæstesiologisk Afdeling, repræsenterer FSAIO.

Hanne Becker Nissen, cand.soc., klinisk sygeplejespecialist, Klinik Psykiatri Syd – Region Nordjylland. Repræsenterer FS for Psykiatriske Sygeplejersker.

▶ Jytte Troldborg, MLP, uddannelses- og udviklingssvarlig sygeplejerske, Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital, repræsenterer FS for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker.

Annette Grevy, master i Voksnes læring og kompetenceudvikling, afdelingssygeplejerske på Anæstesiologisk Afdeling OP, Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Medlem af FS for Operationssygeplejersker.

Hanne Bondehøj, cand.cur., facilitator (underviser), Absalon Nykøbing Falster. FS for Nefrologiske sygeplejersker.

Stine Falkenberg Brenøe, stud. Master i humanistisk sundhedsvidenskab og praksisudvikling, klinisk koordinerende uddannelsesansvarlig sygeplejerske, Øre-Næse-Hals- og Kæbekirurgisk afdeling, Sjællands Universitetshospital Køge. FS for Sygeplejersker der arbejder med Udvikling og Forskning.

Lea Hvidbjerg, cand.cur., ph.d.-studerende. Orlov fra stilling som klinisk sygeplejespecialist ved Amager og Hvidovre Hospital.



På vegne af Forskningsrådet
Tina Kramer
Formand

6 CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

ÅRSBERETNING CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

Personale

Der er per 1. september 2021 tilknyttet fire akademiske medarbejdere, to på professorniveau Preben Ulrich Pedersen og Merete Bjerrum (10%). Derudover er Britt Laugesen fra 1. april 2021 ansat som lektor (20%) og Marianne Wettendorff Nørgaard er fra 1. februar 2021 ansat som adjunkt/videnskabelig medarbejder. Desuden er Dennis Pedersen tilknyttet som timelønnet web-medarbejder. Der er fra 1. juli 2021 yderligere tilknyttet tre eksterne akademiske medarbejdere, der på ad hoc-basis foretager bedømmelser af kliniske retningslinjer.

Økonomi

CfKR har god økonomi med overskud i 2020 og solid egenkapital, der kan dække alle udgifter i de bindingsperioder, der er knyttet til indgåede aftaler.

Pr 1. november 2021 er der 28 medlemmer, der bidrager til CfKR økonomisk: alle somatiske hospitalsenheder på nær Bornholms Sygehus, 1 psykiatrisk enhed, 4 professionshøjskoler (UC) og sklerosehospitalet i Danmark.

Internationalt samarbejde

CfKR deltager i international metodearbejdsgruppe: Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual om review af kvalitative studier. Centrets repræsentant er professor Merete Bjerrum. CfKR er desuden medlem af The GRADE Working Group.

Fra 2022 vil CfKR være en aktiv del af Guidelines International Network (GIN) ved mellemskab af GIN-Nordic. Der har i 2021 ikke været aktiviteter forbundet med dette samarbejde pga. covid-19, derfor blev det besluttet at udskyde indmeldelsen og betaling af medlemsbidrag til 2022.

Kursusvirksomhed

CfKR har afviklet to kursusforløb i udarbejdelse af scoping reviews. Kurset var tilrettelagt som webbaseret undervisning. De to hold har evalueret formen meget

positivt. Derfor vil fremtidige kurser blive afviklet på sammen måde.

Der er planlagt kurser i scoping review, systematiske reviews, kritisk vurdering af kvantitative forskningsartikler, kritisk vurdering af kvalitative forskningsartikler, masterclass for personer, der har gennemgået kursus i udarbejdelse af systematiske reviews. Derudover er der planlagt to temadage i foråret 2022.

CfKR har planlagt et kompetenceudviklingsforløb for undervisere på en professionshøjskole. Første hold blev afsluttet maj 2021 og andet hold har netop påbegyndt forløbet, som strækker sig over 7 dage fordelt på seks måneder.



Preben Ulrich Pedersen
Daglig leder
Center for Kliniske Retningslinjer

7 HØRINGSSVAR OG REPRÆSENTANTIONER

Aktiv deltagelse i hørings svar er en selvfølgelig strategi for DASYS for derigennem at sætte sygeplejefagligheden på dagsordenen, når der skal tages beslutninger om nye retningslinjer, regler, procedurer, uddannelser m.m., og DASYS er en naturlig interessant i dette arbejde.

Vi opfordrer derfor alle faglige selskaber til aktivt at tage del i dette arbejde; alle bidrag er med til at kvalificere de afgivne svar. De faglige selskabers ekspertise er vigtig, når der skal afgives hørings svar; det gør hørings svarene kvalificerede og kompetente. Sygeplejen får en væsentlig stemme gennem forespørgsler på at afgive hørings svar. Det giver indflydelse på det sundhedspolitiske- og sundhedsfaglige område, i arbejdsgrupper og udvalg og når der træffes nye og afgørende beslutninger. Har høringerne en smal målgruppe, prøver vi at målrette vores henvendelse, dog har høringerne ofte en bred interesse og sendes derfor i nogle tilfælde ud til alle faglige selskaber.

DASYS udpeger mange sygeplejersker til at deltage i de talrige arbejdsgrupper, som nedsættes i løbet af et år. Udpegede medlemmer vil efterfølgende blive spurgt til, hvordan sygeplejefaglige problemstillinger eller interesseområder har været inddraget i arbejdsprocesserne, for netop at understøtte sygeplejen. Disse rapporter kan læses sidst i årsberetningen.

Tak til alle bidragsydere af svar, bemærkninger og forslag til høringerne – I bidrager til, at DASYS kan udtale sig på bedst mulige sygeplejefaglige grundlag, og tak til alle jer, som har bidraget med tid og ekspertise som repræsentanter i arbejdsgrupper og referencegrupper mv.

8 DASYS' UDPEGNINGER TIL ARBEJDSGRUPPER I 2021

1. RKKP: Arbejdsgruppe vedr. vedtægter og vejledning

Hanne Mainz

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

2. Danske Regioner - Behandlingsrådet

Pia Dreyer

Formand for DASYS

Suppleant:

Bente Høy

Næstformand i DASYS

3. SST: Digital workshop om kvalitet og kompetencer på ældreområdet

Bente Høy

Næstformand i DASYS

FS: Geriatiske Sygeplejersker

4. Arbejdsgruppe vedr. organisering af børneonkologi

Grith Møller

FS: Palliationssygeplejersker

Lotte Frilev

FS: Sygeplejersker der arbejder med børn og unge

Pernille Roland

FS: Kræftsygeplejersker

5. RKKP. Styregruppe, Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Benthe Kristensen

FS: Geriatrik Sygeplejersker

6. Ny Fælles Retning i ældreplejen, følgegruppen for opfølgning på ældretopmødet

Bente Høy

FS for Geriatiske Sygeplejersker

7. Coronas afledte konsekvenser for kronisk sygdom og multisygdom

Danske Regioner - workshop d. 27. 4. 2021

Pia Dreyer

FSAIO, Formand for DASYS

8. Coronas afledte konsekvenser for sundhed og trivsel for kræftpatienter

Danske Regioner - workshop d. 4. 5. 2021

Helle Mathiasson

FS: Kræftsygeplejersker

9. Workshop for hjerte-kar-området

Danske Regioner - Workshop d. 26. 5. 2021

Ulla Dam-Schmidt

FS: Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker

10. Faglig dialog om nærhospitaler, møde i Sundhedsstyrelsen den 20. 5. 2021

Marianne Jensen

FS: Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Karina Bruun

FS: Nefrologiske Sygeplejersker

11. Følgegruppe vedr. Sundhedsstyrelsens initiativ 'Virksom rehabilitering for ældre'

Ninna Uhrlund

FS: Sygeplejersker i Kommunerne

12. Modningsarbejdsgruppe for etablering af en fast forvaltning af en national sygeplejefaglig terminologi

Jeanette Finderup

DASYS' Dokumentationsråd

13. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. etablering af en specialuddannelse for sygeplejersker i akutsygepleje (genoptagelse af arbejdet efter corona)

Irmgard Birkegaard (genudpegning)

FS: Geriatiske Sygeplejersker

14. Nationalt Forum for Børnekræft (Sundhedsstyrelsen Sygehusplanlægning)

Grete Ingemann (indtil 1.11.)

FS: Ledende Sygeplejersker



▶ Lone Fredensborg (ny udpegning)
FS: Sygeplejersker der arbejder med Børn og Unge

15. Vurderingsgruppe vedr. Lærings- og Kvalitets-teams (LKT).

Pernille Langkilde (genudpegning)
FS: Øre-Næse-Halskirurgiske Sygeplejersker

16. Arbejdsgruppe vedr. senfølger efter covid-19

Charlotte Sandau Bech
FS: Lunge- og Allergisygeplejersker

17. Arbejdsgruppen vedr. nationale kliniske anbefalinger for beroligende medicin

Kathrine Schroll (indtil 1.11, efterfølger ikke udpeget)
FS: Psykiatriske Sygeplejersker

18. NKA for behandling af melatonin ved søvnforstyrrelser hos børn og unge

Trine Knattrup
FS: Psykiatriske Sygeplejersker

19. Arbejdsgruppe vedr. urologi udsat pga. corona, ny udpegning januar

Bente Thoft Jensen
FS: Urologiske Sygeplejersker

Louise Faurholt Øbro
FS: Urologiske Sygeplejersker

20. SUM: Dialogmøde om logningsbekendtgørelsen 25.10.

Jeanette Finderup
Formand for DASYS' Dokumentationsråd

Tanja Due
Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker

21. Arbejdsgruppe vedr. udarbejdelse af informationsmateriale for patienter med commotio cerebri og lette hovedtraumer.

Udpegning i gang

MEDICINRÅDETS FAGUDVALG

Nyt i 2021 er invitation fra Medicinrådet til 1-2 sygeplejersker om at deltage i rådets fagudvalg. Indstillinger modtages indtil 1. december.

Fagudvalg	Navn på udpegede
Akut leukæmi	
Anæstesi	Karina Jakobsen FS: Anæstesi, Intensiv og Opvågningsygeplejersker
Arveligt angioødem	
Atopisk eksem	Britt Nilausen FS: Dermatologiske Sygeplejersker
Behandling og forebyggelse af blodpropper	Jane Dilling Møller FS: Kræftsygeplejersker
Behandlingsresistent depression	
Benign hæmatologi	
Blære- og urotelialkræft	Bente Thoft Jensen FS: Urologiske Sygeplejersker
Blødersygdomme/hæmofili	
Brystkræft	Guri Spiegelhauer FS: Kræftsygeplejersker
Cushing syndrom	Lone Muxoll Storkfelt FS: Diabetessygeplejersker
Duchennes muskeldystrofi	
Epilepsi	
Fenylketonuri	%
Gigtsygdomme	Annette de Thurah FS: Reumatologiske Sygeplejersker

Fagudvalg	Navn på udpegede
Hiv/aids	
Hoved- og halskræft	Birgitte Mortensen FS: Kræftsygeplejersker
Immunglobulinsubstituition - primær og sekundær immundefekt	
Immunmodulerende behandling med immunglobuliner - CIDP og MMN	
Inflammatoriske lidelser i næse og bihuler	Christiane Holbæk Haase FS: Øre,-Næse-Halskirurgiske Sygeplejersker Gitte Hanstad FS: Øre,-Næse-Halskirurgiske Sygeplejersker
Inflammatoriske tarmsygdomme	Under udpegning
Knoglemarvskræft - myelomatose	Mikkel Christoffersen Egelund FS: Kræftsygeplejersker
Kronisk lymfatisk leukæmi - CLL	
Kroniske myeloproliferative sygdomme (inkl. kronisk myeloid leukæmi)	Mette Munk FS: Kræftsygeplejersker
Kræft i blærehalskirtlen	
Kræft i mavesæk og mavemund	Stine Lykkegaard Knudsen FS: Kræftsygeplejersker
Kræft i æggestokkene	
Leverbetændelse	Under udpegning
Leverkræft	
Lipidforstyrrelser - dyslipidæmi	%
Lungeemfysem og lungefibrose	
Lungekræft	Marianne Cumberland FS: Kræftsygeplejersker
Lymfekræft	
Metakromatisk leukodystrofi	%
Migræne	
Modermærkekkræft og non-melanom hudkræft	Henriette Tind Hasse FS: Kræftsygeplejersker Mia Falland FS: Plastikkirurgiske Sygeplejersker
Multipel sklerose	Lena Skovgård Petersen FS: Neurosygeplejersker
Nyrekræft	
Nyresygdomme, afventer kommissorium	
Nyretransplantation, afventer kommissorium	
Porfyrisygdomme	
Psoriasis og psoriasis med ledgener	
Psykotiske tilstande	
Sjældne knoglemetaboliske sygdomme	
Spinal muskelatrofi	
Svær astma	
Transthyretin amyloidose	
Tværgående kræftlægemidler	
Tyk- og endetarmskræft	
Type 2 diabetes	Susanne Myrup Houe FS: Diabetessygeplejersker
Øjensygdomme	Annette Rasmussen FS: Øjensygeplejersker

9 DASYS' UDPEGNINGER TIL ARBEJDSGRUPPER MV. I 2020

1. Arbejdsgruppe til udarbejdelse af national forskningsstrategi for det primære sundhedsvæsen

Julie Maria Duval Jensen

FS: Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

2. SST. Interessentmøde vedr. tilsyn på det ortopædkirurgiske område

Linda Mie Røhmer Christensen

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

3. Møde 21. februar vedr. beskrivelser af mulige karriereveje for sundhedspersonale i psykiatrien

Hanne Becker Nissen

FS: Psykiatriske Sygeplejersker

4. Arbejdsgruppe vedr. varetagelsen af urologi

Bente Thoft Jensen

Forskningsrådet

Gry C. Medonos

FS: Urologiske Sygeplejersker

5. Arbejdsgruppe NKR for diabetiske fodsår

Trine Schier Morsing

FS: Sygeplejersker der arbejder med Udvikling og Forskning

6. Arbejdsgrupper for udviklingen af målepunkter for apopleksiforløb

Lene Yde-Andersen Koldborg

FS: Neurologiske Sygeplejersker

Anette Kruchov Pedersen

FS: Neurologiske Sygeplejerske

7. Arbejdsgruppe for udvikling af målepunkter for sundhedsfaglige tilsyn på offentlige sygehuse - ortopædkirurgiske område

Linda Mie Røhmer Christensen

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

8. NKL for rehabilitering ved multisygdomme (hjertekarsygdomme, type 2- diabetes og KOL)

Helle Schnor

FS: Psykiatriske Sygeplejersker

9. Arbejdsgruppe for opdatering af NKR for hofteartrose

Jane Schwartz Leonhardt

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

10. Opdatering af NKR for rehabilitering af patienter med prostatakraft

Brigitta R. Villumsen

FS: Urologiske Sygeplejersker

11. Arbejdsgruppe for revision af pakkeforløb for myelomatose

Birgit Longmose Jakobsen

FS: Kræftsygeplejersker

12. Arbejdsgruppe for revision af pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm

Susanne Jensen

FS: Sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

13. Arbejdsgruppe til udarbejdelse af generisk forløbsprogram for sjældne sygdomme

Marianne Gammeltoft

FS: Sygeplejersker der arbejder med Børn og unge

14. Opdatering af NKR for forebyggelse og behandling af organisk delirium

Helle Svenningsen

FS: Sygeplejersker der arbejder med Udvikling og Forskning

Trine Ahlmann Pedersen

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

15. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. etablering en uddannelse i Akut Sygepleje

Irmgard Birkegaard

FS: Geriatiske Sygeplejersker

16. Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse

Tina Kramer

Formand for DASYS' Uddannelsesråd

17. Dansk Hoftealloplastik Registers styregruppe

Linda Koldsgaard Rasmussen

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

18. Arbejdsgruppen vedrørende indsatsen for børn og unge til udarbejdelse af status og udfordringsbillede i forbindelse med 10-årsplanen for mental sundhed og psykiatri

Helle Vibholm

FS: Psykiatriske Sygeplejersker

19. Arbejdsgruppen for indsatsen i det primære sundhedsvæsen og den psykosociale indsats i kommunerne

Anne. L. Eisenhardt

FS: Psykiatriske Sygeplejersker

20. Arbejdsgruppen for indsatsen i den regionale voksenpsykiatri

Inge Gustavsen

FS: Psykiatriske Sygeplejersker

21. Følgegruppe til udarbejdelse af status og udfordringsbillede i forbindelse med 10-prsplanen for mental sundhed og psykiatri

Lene Lauge Berring

FS: Psykiatriske Sygeplejersker

22. Arbejdsgruppe for National klinisk anbefaling for igangsættelse af fødsler

Jette Thoft Aagaard

FS: Gynækologiske og Obstetriske Sygeplejersker

23. Følgegruppe vedr. Covid-19 og senfølger

Dorthe Gaby Bove

FS: Lunge- og Allergisygeplejersker

Helle Ingmer

FS: Ledende Sygeplejersker

24. Sundhedsstyrelsens Udvalg for Kræft

Sidsel Dragsbæk Ruus-Pedersen

FS: Kræftsygeplejersker

25. RKKP: Styregruppen for den kliniske database Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Anne Pontoppidan

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

26. RKKP: Styregruppen i Hjerterehabileringsdatabase

Annette Pedersen

FS: Kardiovaskulære & Thoraxkirurgiske Sygeplejersker

27. Vælg Klogt online workshop den 27.10. 2020 om standard "blodprøvepakker" før lavrisikokooperation hos patienter uden symptomer

Jette Andreasen

FS: Urologisk Interesserede Sygeplejersker

Jytte Pedersen

FS: Anæstesi-, Intensiv- og Opvågningssygeplejersker

28. Arbejdsgruppen vedrørende revision af pakkeforløb for prostatakræft

Jeanne Avlastenok

FS: Urologisk Interesserede Sygeplejersker

Sofie Vistoft

FS: Urologisk Interesserede Sygeplejersker

29. Vælg Klogt - Online workshop den 8. 12. 2020 – skal anæstesitilsyn være digitale?

Annette Johnsen

FS: Anæstesi-, Intensiv- og Opvågningssygeplejersker

30. Arbejdsgruppe for revision af pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

Mette Munk

FS: Kræftsygeplejersker

10 FASTE UDVALG OG GRUPPER

STARS* - Strategisk Alliance for Register og Sundhedsdata (2015-)

Hanne Mainz

Medlem af DASYS' Dokumentationsråd

Sundhedsstyrelsens Udvalg for hjertesygdomme (2015-)

Pernille Preisler

FS: Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Rikke Degn

FS: Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse

Tina Kramer

Formand for DASYS' Uddannelsesråd

FS: Neurosygeplejersker

Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning 2019-2022

Pernille Olsbro Adamsen

FS: Ledende Sygeplejersker

Referencegruppe og den faglige følgegruppe: WHO-udfordringen Medication without Harm (2018-2023)

Marianne Lisby

FS: Sygeplejersker der arbejder med Udvikling og Forskning

Styrelsen for Patientsikkerhed: Strategisk følgegruppe for risikobaseret tilsyn (2016-21)

Ninna Uhlund

FS: Sygeplejersker i Kommunerne

SST. Følgegruppen for Den Nationale Demens-handlingsplan 2025

Mette Foldager

FS: Geriatiske Sygeplejersker

Ny Fælles Retning i ældreplejen, følgegruppen for opfølgning på ældretopmødet

Bente Høy (2021)

FS for Geriatiske Sygeplejersker

Følgegruppe vedr. Sundhedsstyrelsens initiativ 'Virksom rehabilitering for ældre'

Ninna Uhlund (2021)

FS: Sygeplejersker i Kommunerne

Nationalt Forum for Børnekræft (Sundhedsstyrelsen Sygehusplanlægning)

Lone Fredensborg (2021)

FS: Sygeplejersker der arbejder med Børn og Unge

Danske Regioners Vurderingsgruppe vedr. Lærings- og Kvalitetsteams (LKT).

Pernille Langkilde (genudpegning 2021)

FS: Øre-Næse-Halskirurgiske Sygeplejersker

Danske Regioner – Behandlingsrådet

Pia Dreyer (2021)

Formand for DASYS

Suppleant

Bente Høy

Næstformand DASYS

REGIONERNES KLINISKE KVALITETSUDVIKLINGSPROGRAMMER

Fagligt råd for Regionernes Kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

Hanne Mainz

Medlem af DASYS' Dokumentationsråd

FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

Styregruppe for Atrieflimren i Danmark (RKKP)

Marianne Pilgaard Frederiksen (2020)

FS: Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker

Styregruppe for hofte­nære lårbensbrud (RKKP)

Lis Bjerregaard Riahi (formandskab)
FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

Anne Pontoppidan (2020)
FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

Benthe Kristensen (2021)
FS: Geriatrik Sygeplejersker

Styregruppen for Dansk hoftealloplastik (RKKP)

Linda Koldsgaard
FS: Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

**Styregruppe for Dansk Hjerterehabileringsdata-
base (RKKP)**

Annette Pedersen
FS: Kardiologiske og Thoraxkirurgiske sygeplejersker

Styregruppen for Akut Kirurgi Databasen (RKKP)

Karen Vestergaard Andersen
FS: Akutsygeplejersker

**Styregruppen for Dansk Apopleksiregister (DAP)
(RKKP)**

Lene Koldborg
FS: Neurosygeplejersker

**Styregruppen for DANARREST – Registrering af
hjertestop på hospital (RKKP)**

Erik Weye Herskind (stopper)
FS: Anæstesi-, Intensiv- og Opvågnings­sygeplejersker

Rikke Højbjerg
FS: Anæstesi-, Intensiv- og Opvågnings­sygeplejersker

11 HØRINGER I 2021

1. Høring over udkast til ændring af Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler (journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.)

DASYS' Dokumentationsråd har bidraget til høringssvaret.

2. (CEI) NIR for nybygning og renovering i sundhedssektoren

FS for Sygeplejersker i Kommunerne har bidraget til høringssvaret til DASYS.

3. Høring over bekendtgørelse om uddannelse til specialsygeplejerske i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje

4. Dansk Lungemedicinsk Selskab og Medicinfunktionens NKR vedr. ICS til KOL, seponering af og fortsat behandling med inhalationssteroid til patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom

FSLA har bidraget til høringssvaret til DASYS.

5. NKR Prostatakraft

FS for Kræftsygeplejersker har bidraget til høringssvaret til DASYS.

6. Nationalt Videnscenter for Hovedpine: NKR for ikke-medicinsk behandling af hovedpine

FS for Neurosygeplejersker har bidraget til høringssvaret til DASYS.

7. National klinisk retningslinje for hofteartrose

FS for Ortopædkirurgiske Sygeplejersker har bidraget til høringssvaret til DASYS.

8. National klinisk retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge

FS for Psykiatriske Sygeplejersker har bidraget til høringssvaret til DASYS.

9. Ny national klinisk retningslinje for behandling af forreste korsbåndslæsioner

DASYS havde ingen bemærkninger.

10. National klinisk retningslinje for udredning og behandling af diabetiske fodsår

FS: for Diabetessygeplejersker har bidraget til høringssvaret til DASYS.

11. Høring over forslag til Behandlingsrådets proceshåndbog og metodevejledning for evaluering af sundhedsteknologi

DASYS havde ingen bemærkninger til høringen.

12. RKKP: Vedtægter og vejledning for arbejdet i styregrupperne for de kliniske kvalitetsdatabaser

Dokumentationsrådet har bidraget til høringssvaret.

13. Styrelsen for Patientsikkerhed: Høring over udkast til vejledning om journalføring på sygehuse og det præhospitale område, journalføring i almen praksis og speciallægepraksis samt sygeplejefaglig journalføring

FS for Sygeplejersker i Kommunerne, FS for Sygeplejersker der arbejder med børn og unge og Dokumentationsrådet har bidraget til høringssvaret til DASYS.

14. Styrelsen for Patientsikkerhed: Høring over udkast til vejledning om brug af telemedicin

Dokumentationsrådet har bidraget til høringssvaret til DASYS.

15. SUM. Høring over udkast til bekendtgørelse om generelt informeret samtykke til mindre behandlinger af varigt inhabile patienter

FS for sygeplejersker i Kommunerne sendte høringssvar til DASYS.

16. Underernæring: Opsporing, behandling og opfølgning af borgere og patienter i ernæringsrisiko - Vejledning til kommuner, sygehus og almen praksis

FS for Øre-Næse-Halskirurgiske sygeplejersker har bidraget til høringssvaret til DASYS.

17. SUM. Udkast til bekendtgørelse om pilotprojekt om udveksling af oplysninger i forbindelse med graviditet i graviditetsmappen

Dokumentationsrådet har bidraget til høringssvaret til DASYS.

18. Høring over revideret bekendtgørelse om specialuddannelsen til sundhedsplejerske

Uddannelsesrådet har bidraget til høringssvaret til DASYS.

19. Anbefalinger vedr. tværsektorielle forløb til mennesker med spiseforstyrrelser.

DASYS havde ingen bemærkninger til høringen.

20. Høring om forslag til at mindske unødigt behandling og undersøgelse - Vælg Klogt

DASYS sendte høringssvar.

21. Høring af puljefinansieret National Klinisk Retningslinje for rehabilitering og proteseforsyning til personer som får foretaget større benamputationer

FS for Diabetessygeplejerskerne har bidraget til høringssvaret til DASYS.

22. Anbefalinger vedr. tværsektorielle forløb til mennesker med spiseforstyrrelser

DASYS' Uddannelsesråd har bidraget til høringssvaret til DASYS.

23. CfKR: Høring vedr. Klinisk Retningslinje om kateterisation ved urinretention i det postoperative indlæggelsesforløb

Svar kunne sendes direkte til CfKR.

24. Social- og Ældreministeriet: Høring af ændring af bekendtgørelse om dataindberetninger på socialområdet

Høringen er ikke afsluttet.

25. Hvidbog om rehabilitering - Rehabiliteringsforum Danmark

Høringen er ikke afsluttet.

12 RAPPORTER FRA DASYS' UDPEGEDE REPRÆSENTANTER

1. Opdatering af den nationale kliniske retningslinje for forebyggelse og behandling af organisk delirium (afsluttet)

v/ Helle Svenningsen, Fagligt Selskab for sygeplejersker der arbejder med udvikling og forskning

Der var ingen problemer ift. at komme til orde med sygefaglige kommentarer og input, til trods for at det faktisk var meget lægefagligt, nemlig medicineringen ved delirium. Det var kun en revision af MKR'en fra 2016.

Jeg kunne ønske, at SST havde ønsket at revidere flere punkter, men det blev ikke i denne omgang. Og der er nok heller ikke stærke studier, der kan flytte noget uanset.

Det har været SÅ rart, at vi har kunnet afholde hybridmøder. Da møderne altid er i København – og jeg i Aarhus - har det været meget mere overskueligt.

Jeg vil gerne indstilles til en lignende udpegning en anden gang, så længe det ikke tager overhånd. Det tager alt andet lige en del tid.

2. Medicinrådets fagudvalg for knoglemarvskræft (myelomatose)

v/ Mikkel Christoffersen Egelund, klinisk sygeplejerskespecialist, Hæmatologisk afdeling, OUH, FS: Kræftsygeplejersker

Som noget nyt er sygeplejersker blevet en del af Medicinrådets fagudvalg. Jeg har som ene sygeplejersker i gruppen oplevet at blive taget rigtigt godt i mod, både af de øvrige fagudvalgsmedlemmer og Medicinrådet sekretariat, som er med til koordinere, forberede og afholde møderne. Fagudvalget mødes virtuelt ca. hver anden måned, men dette kan variere meget afhængig af hvor mange opgaver der foreligger. To gange om året mødes vi ansigt til ansigt i København. Fagudvalget består udover af mig som sygeplejerske af læger, farmaceuter og patientrepræsentanter.

I fagudvalget er der en ligeværdig dialog mellem de forskellige faggrupper og patientrepræsentanterne. Et eksempel er, at patientrepræsentanterne starter hvert

møde med at fortælle om, hvad der rører sig i Myelomatoseforeningen.

I fagudvalget er der flere projekter i gang på samme tid, og derudover er der nogle helt specifikke arbejdsgange og metoder som anvendes.

Alt dette har været meget nyt at træde ind i og har krævet en del tilvænning. Jeg er glad for, at jeg har en masteruddannelse med i rygsækken, som bidrager til, at jeg føler mig bedre klædt på til at forstå nogle af disse processer f.eks. ifm. at vurdere data, som sendes til ansøgninger vedr. medicinkombinationer til patienterne. Derudover er der dog virkelig god understøttelse fra Medicinrådets sekretariat, som er gode til at sende mails med det materiale, som hvert møde vil tage udgangspunkt i. Derudover kan det altid drøftes på mødet, hvis der er noget, som man er i tvivl om. Der er en virkelig god forståelse for hinanden på tværs af faggrupper.

Det jeg som sygeplejersker har haft svært ved ift. fagudvalgets arbejde er netop at navigere i disse processer og finde min rolle og mit bidrag i dette. Jeg har nu været fagudvalgsmedlem i ca. 8 mdr. og er først nu ved at finde min rolle i det.

Mit råd til andre vil derfor være, at de skal være sikre på, at de brænder for den patientgruppe, som arbejdsgruppen omhandler, og forberede sig på at det tager tid at opnå et kendskab til, hvordan processerne i en arbejdsgruppe forløber.

Ud over dette, så er deltagelsen i en arbejdsgruppe utroligt givtig og bidrager også til en større forståelse for processerne bag patienternes behandling og forløb. Dette bevirker hos mig en øget motivation og lyst til at inspirere og fortælle andre om det arbejde der ligger bag hver enkelt behandling for vores patienter.

3. Arbejdsgruppe vedr. indsatsen for børn og unge til udarbejdelse af status og udfordringsbillede i forbindelse med 10-årsplanen for mental sundhed og psykiatri (afsluttet)

v/ Helle Vibholm, FS: Psykiatriske Sygeplejersker

Der foregår stadig et arbejde i arbejdsgruppen, som jeg var en del af. Mit bidrag har bestået af deltagelse i et møde i DGI-byen og et virtuelt møde. Jeg har bidraget ved at sende nogle informationer og feedback.

Der er sendt information ud til arbejdsgruppens deltagere med opdatering på processen for det faglige oplæg til en 10-årsplan for mental sundhed og psykiatri. Arbejdet med det faglige oplæg er af flere grunde, herunder covid-19 situationen, blevet forsinket, og det forventes færdigt til december 2021.

Sundhedsstyrelsen er sammen med Socialstyrelsen i gang med at justere oplægget. Arbejdsgrupperne får også mulighed for at kommentere på det samlede udkast før færdiggørelse af det faglige oplæg i november.

4. Medicinrådets fagudvalg for brystkræft

v/ Guri Spiegelhauer, FS for Kræftsygeplejersker

Jeg er blevet udpeget til at deltage i Medicinrådets fagudvalg for brystkræft. Det er et fast udvalg, som indkaldes, når der skal vurderes nye lægemidler, eller når der skal udarbejdes en ny behandlingsvejledning inden for brystkræftområdet.

Fagudvalget består af en formand og op til 16 fagudvalgsmedlemmer. Disse fagudvalgsmedlemmer er repræsentanter fra forskellige organisationer inden for området, fx Dansk Selskab for Klinisk Onkologi, speciallæger inden for onkologi med behandlingsansvar og/eller særlig kompetence inden for brystkræft, udpeget af hver region. En repræsentant er udpeget af Dansk Selskab for Sygehusapoteksledelse, en repræsentant udpeget af Danish Breast Cancer Cooperative Group og en er repræsentant fra Danske Patienter og undertegnede. Personer med andre ekspertiser eller funktioner kan inviteres af formanden.

Jeg har været udpeget siden februar. De første møder blev pga. corona afholdt virtuelt. Der har blot været afholdt et enkelt møde med fysisk fremmøde.

Dagsorden for møderne bliver lavet af sekretariatet. Medicinrådets sekretariat er metodeansvarlige og betjener Rådet og fagudvalgene.

Fagudvalget har til formål at bistå Medicinrådet med sundhedsfaglige, lægemiddelfaglige og patientorienterede vurderinger af nye lægemidler og indikationer. Fagudvalget skal desuden bistå Medicinrådet med relevant faglig kvalificering af de sundhedsøkonomiske analyser. Desuden skal fagudvalget bistå Medicinrådet med vurderinger vedr. ibrugtagning af biosimilære lægemidler på brystkræftområdet.

Vi har i Medicinrådet brugt noget tid på den fremtidige metode QALY. QALY er en internationalt anerkendt måleenhed til at vurdere, om ny medicins effekt svarer til prisen. Man kan sige at QALY (kvalitetsjusterede leveår) er et standardiseret mål, der kombinerer livskvalitet og overlevelse i ét. QALY kan således anvendes til at sammenligne sundhedsforbedringer på tværs af forskellige sygdomme, behandlingsformer og indsatsområder.

QALY består blandt andet af et spørgeskema i fem dimensioner, hvor patienten vurderer sine færdigheder inden for bevægelighed, personlig pleje, sædvanlige aktiviteter, smerter/ubehag og angst/depression.

Det er blevet klart for mig, at vi fremover i klinikken skal være meget opmærksom på at indhente disse livskvalitetsspørgeskemaer, som ofte hører med til kliniske forsøg. De bliver fremadrettet et meget vigtigt parameter til vurdering i godkendelsesprocessen af nye lægemidler til patienterne på tværs af forskellige sygdomme.

Som sygeplejerske har det været en stor mundfuld at omsætte bløde værdier og omsorg til et "hardcore" matematisk redskab. Jeg er gået på med "krum hals" og forsøger at genkalde matematik og statistik fra gymnasietiden!

▶ Indtil videre har vi behandlet 2-3 nye lægemidler til behandling af patienter med metastatisk brystkræft.

5. Arbejdsgruppe vedr. Generisk forløbsprogram for sjældne Sygdomme

v/ Marianne Gammeltoft, BørneUngeAfdelingen, Rigshospitalet, FS for Sygeplejersker der interesserer sig for Børn og Unge

Arbejdet i gruppen er forsat blevet forsinket pga. coronasituationen og vi har nu haft afholdt 3. møde i september 2021.

3. møde blev afholdt som en kombination af fremmøde og virtuel deltagelse. Jeg havde denne gang valgt at deltage virtuelt. Det betød desværre, at jeg ikke deltog i mødet, da der denne gang var tekniske udfordringer fra Sundhedsstyrelsens side – meget ærgerligt.

Efter mødet blev der tilsendt materiale om overgange gennem behandlingsforløbet og her skulle vi se på

1. Udfordringer – hvad er det, der ikke fungerer, og hvilke konsekvenser har det for patienterne?
2. Aktører – aktørernes opgaver og ansvar,
3. Anbefalinger til, hvordan samarbejdet og overgangen kan styrkes.

Og her har jeg budt ind med ideer og holdninger til, hvad der kan være fokus på.

Det 4. møde i arbejdsgruppen er endnu ikke fastlagt, men forventes først i 2022.

Så det må siges at være en meget beskeden rapport, da der kun har været et møde indtil nu. Forhindringerne med corona, som gør processen yderligere langstrakt, påvirker en smule momentum i processen, men det er om at bibeholde fokus og gejst.

6. Den strategiske følgegruppe for ældretilsyn i Styrelsen for Patientsikkerhed

v/ Melanie Clivaz-Nielsen, FS for Sygeplejersker i Kommunerne

FSSK har repræsenteret DASYS i følgegruppen for ældretilsynet i Styrelsen for Patientsikkerhed, som har været etableret siden juni 2018. I tilsynene er der arbejdet med risikoparametre på det social- og plejefaglige område, som kan indikere, at der ikke leveres pleje og omsorg af fornøden kvalitet. Der skal opstilles relevante målepunkter for tilsynet, som giver mulighed for kontrol og læring. Det overordnede formål med Strategisk Følgegruppe er at rådgive Styrelsen for Patientsikkerhed om implementeringen af det styrkede tilsyn på ældreområdet, og herunder bl.a. at bidrage til at fastlægge definitionen af "den fornødne kvalitet" inden for personlig hjælp, omsorg og pleje samt kvalificere udvælgelsen af risikoområder for tilsyns- og læringsaktiviteter.

Pga. Covid-19 har der kun været afholdt få møder, og inddragelsen har derfor været begrænset. Dog har vi sammen med Dansk Sygeplejeråd sat fokus på vidensdeling mellem plejecentrene i kommunerne og inddragelse af kommunerne og faglige organisationer i forbindelse med udbredelse af læring. Folketinget vedtog i december 2020, at der skal nedsættes et Rådgivende Udvalg for Tilsyn. Som følge af ressortomlægning af ældreområdet er det besluttet, at Det nye Rådgivende Udvalg for Tilsyn træder i stedet for den strategiske følgegruppe for ældretilsynet, og derfor vil den strategiske følgegruppe for ældretilsynet blive nedlagt. Der kan læses mere om erfaringer fra ældretilsynene her: <https://stps.dk/da/tilsyn/aeldretilsynet/inspiration-og-erfaringer/>

Den strategiske følgegruppe er ikke blevet orienteret om, hvem der er udpeget til den nye gruppe i det rådgivende udvalg.

Tilføjelse til ovenstående rapport: Styrelsen for Patientsikkerhed har sendt brev til den strategiske følgegruppe om, at det første møde i Det Rådgivende Udvalg for

Tilsyn er blevet afholdt i september 2021. Næste møde i Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn afholdes i marts 2022. I sammensætningen af udvalget er der lagt vægt på, at de store autoriserede faggrupper på både sundheds- og ældreområdet er repræsenteret, og at faggrupper, der har indgående erfaring med tilsyn, er repræsenteret. Herudover er de øvrige autoriserede faggrupper inviteret til at indgå i en følgegruppe for Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn. DASYS har ikke været inviteret til at udpege en sygeplejerske i det nye udvalg.

7. Arbejdsgruppen vedr. opdatering af Senfølger ved COVID-19. Anbefalinger til organisering af indsatsen for patienter med langvarige symptomer ved COVID-19

v/ Charlotte Sandau Bech, klinisk sygeplejespecialist, ph.d.-stud., FS for Lunge- og Allergisygeplejersker.

Jeg tiltrådte september 2021 arbejdsgruppen vedr. opdatering af Senfølger ved COVID-19 og anbefalinger til organisering af indsatsen for patienter med langvarige symptomer ved covid-19. Arbejdsgruppen, som er tværfaglig, blev etableret i 2020 og repræsenterer et bredt udsnit af relevante specialer og organisationer, i alt mere end 30 repræsentanter. Jeg deltager som eneste sygeplejerske og repræsentant for DASYS.

Der har i andet halvår af 2021 været afholdt 2 virtuelle møder med det formål at følge op på den rapport, som gruppen udgav d. 3. november 2020.

Fokus har særligt været på en opdatering af litteraturgennemgangen bag den første rapport, samt præcisering af målgrupper, udredning og behandling af senfølger i almen praksis, kommunens opgaver og anbefalinger til faglige indsatser. Arbejdet med en version 2. af rapporten om anbefalinger til organisering af indsatsen for patienter med langvarige symptomer ved covid-19 er i skrivende stund endnu ikke afsluttet.

Det er et privilegie at sidde med i en så fagligt stærk og velfunderet arbejdsgruppe. Det har været uproblematisk at indgå i dialogen. Jeg har desuden oplevet en hurtig skriftlig respons på mine faglige input i for-

længelse af møderne og at disse alle er ført til referat. Det har dog været en udfordring at repræsentere sygeplejen i relation til de aktuelle fokusområder, idet det sygeplejefaglige evidensgrundlag er sparsomt i forhold til covid-19, et vilkår som i særlig høj grad gør sig gældende i forhold til tværsektorielle indsatser og behandlingstilbud målrettet patienter, som oplever senfølger efter covid-19.

De tværsektorielle indsatser jeg referer til, er de udfordringer der ligger i at prioritere henvisninger fra egen læge til hospitalernes senfølgeklinikker og ligedan de tilbud som kan gives til patienterne i kommunerne efter en udskrivelse. Dels er vilkårene for senfølgeklinikkerne, såvel som tilbuddene i kommunerne forskellige på tværs af landet, og dels er identificering af patienterne, men i særdeleshed klassificering af dem, udfordret ved det der der ikke er en samstemmende standard.

Mit bidrag til debatten har været et screeningstool med relevante indikatorer, som vi som sygeplejersker kunne identificere mulige kandidater efter i overgange mellem sektorer.

Der er forskel på volumen af borgere med senfølger i forskellige kommuner. Der er stadig her behov for mere data og viden på området ud over den data, som er tilknyttet genoptræningsplanerne. Der er en RKKP-database under opbygning, som med relevante indikatorer vil kunne bidrage til at belyse målgruppen mere. Desuden vil der i anbefalingerne udfoldes en beskrivelse af målgrupperne med langvarige symptomer og senfølger.

Jeg takker for DASYS' udpegelsen og ser frem til at fortsætte arbejdet i en dialog med faglige selskaber, DASYS og alle andre, som måtte have sygeplejefagligt input til det arbejde, som foregår i gruppen. Mit håb er, at jeg således på bedste vis fortsat vil kunne bidrage med aktuelle sygeplejefaglige perspektiver i denne yderst relevante arbejdsgruppe.

8. Arbejdsgruppen vedr. fremtidig organisering af børneonkologien

v/ Grith Møller, FS for Palliationssygeplejersker

Jeg har været udpeget til at deltage i en gruppe i Sundhedsstyrelsen, som har arbejdet med den fremtidige organisering af børneonkologien i Danmark.

Overskriften for den oplevelse er nok: Intenst og oplysende!

Vi skulle se på, om børneonkologien skulle organiseres anderledes end i dag, hvor der er 4 børneonkologiske centre i Danmark. Det er et forholdsvis lille speciale med ca. 150 nye tilfælde årligt, men da disse patienter kræver ret mange indlæggelsesdage og ret intensiv behandling gennem mange måneder, samt års opfølgning og kontroller, spiller det en stor rolle for de ramte familier, hvor behandlingen foregår.

Selve processen har været lidt speciel, da arbejdet blev sat på pause midtvejs pga. corona-situationen og i denne pause kom det medierne for øre, at der var snak om at centralisere behandlingen af børnekræft på Rigshospitalet. Dette skabte en del røre og fik måske også betydning for den endelige beslutning om at bibeholde de 4 centre.

Det har været en meget lærerig proces at deltage i, jeg har fået et indblik i, hvor mange forskellige andre faktorer der er i spil i en sådan proces end hensynet til den enkelte patient. Jeg må indrømme, at det ikke har været helt enkelt at komme til orde og har også skullet holde tungen lige i munden for at holde mig for øje, hvem jeg sidder som repræsentant for.

Arbejdsomængden har ikke været voldsom, men deadlines fra Sundhedsstyrelsen er vældig korte, hvilket kan være en udfordring, hvis man lige har 4 nattevagter den uge.

Jeg har haft god opbakning fra DASYS og stor glæde af at kunne drøfte med dem, hvordan jeg bedre har kunnet sætte sygeplejen på dagsordenen.

9. Følgegruppe vedr. faglig kvalificering af udarbejdede materialer ift. virksom rehabilitering 83a

v/ Ninna Uhrlund, udviklingskonsulent, FS for Sygeplejersker i Kommunerne

Jeg er med i en følgegruppe, der skal bidrage med faglig kvalificering i processen med at udarbejde materialer etc. ift. virksom rehabilitering 83 a. Jeg skal bidrage med sygeplejevinklen på disse materialer og metoder.

Lidt uddybning af opgaven: Følgegruppen skal bidrage med faglig kvalificering undervejs i processen med at udbrede virksomme metoder i rehabilitering jf. håndbog for rehabilitering. For at understøtte bedre rehabiliteringsforløb til gavn for ældre udarbejdes praksisnært materiale med konkrete redskaber, som kan bidrage til at øge borgernes udbytte af rehabiliteringsforløb på tværs af kommunerne.

Materialet skal målrettes medarbejdere i kommunerne fx ergoterapeuter, fysioterapeuter, social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker.

Resultaterne og inspirationsmaterialet formidles efterfølgende til kommunerne ved fx temadage, praksisnær kompetenceudvikling og et landsdækkende netværk for medarbejdere og ledere, der arbejder med rehabilitering efter § 83 a. Initiativet udvikles og udbredes af Sundhedsstyrelsen og integreres dels i det øvrige netværksarbejde på området.

Det er Sundhedsstyrelsen, der beslutter og varetager den endelige udarbejdelse af materialer på baggrund af følgegruppens drøftelser og skriftlige bidrag. Den faglige følgegruppe er sammensat af repræsentanter fra faglige selskaber, interesseorganisationer, videnscentre samt videnspersoner med relevans for rehabilitering på ældreområdet.

Følgegruppen forventes som udgangspunkt at fungere frem til udgangen af 2022 med mulighed for forlængelse frem til udgangen af 2023.

Der har været et indledende virtuelt møde i juni måned, hvor vi diskuterede temaer indenfor rehabiliteringsindsatsen, som giver udfordringer i rehabiliteringsøjemed i kommunerne og hvad der er vigtigt at få med og uddybet i det kommende materiale.

Vi skal have andet møde i november og der er planlagt 2-3 møder årligt de næste 2 år.

10. Følgegruppe for Ny fælles retning for ældreplejen samt Sundhedsstyrelsens Spor 5: Kvalitet og kompetencer

v/ Bente Høy, næstformand for Dansk Sygepleje Selskab, seniorforsker, FS for Geriatiske Sygeplejersker

Ældreplejen skal nytænkes. Ældretopmødet i 2020 viste, at der er behov for en ny fælles retning for ældreplejen, og i 2021 blev der derfor igangsat et arbejde, der skulle følge op på fremkomne ideer og tanker og komme med bud på, hvordan ældreplejen kan styrkes og udvikles. Et arbejde, der blev organiseret i 6 faglige udviklingsspor:

- Spor 1. Organisering, visitation og styring (FOA)
- Spor 2. Tilsyn og læring (Social-og Ældreministeriet)
- Spor 3. Inddragelse af og samarbejde med pårørende (Ældre Sagen)
- Spor 4. Rekruttering (KL)
- Spor 5. Kvalitet og kompetencer (Sundhedsstyrelsen)
- Spor 6. Ledelse (KL)

I dette udviklingsarbejde har jeg repræsenteret DASYS i en følgegruppe og i en arbejdsgruppe, Spor 5 vedr. kvalitet og kompetencer. Følgegruppens opgave var at understøtte sammenhæng og kvalitet i de 6 spor og bidrage med relevant viden og faglige perspektiver. Følgegruppen har afholdt to virtuelle møder.

Arbejdsgruppen Spor 5 vedr. kvalitet og kompetencer havde til opgave at komme med bidrag til en fælles kvalitetsramme på ældreområdet og har afholdt 3 virtuelle møder. Arbejdet i dette spor var styret af 4 formål:

- At præcisere perspektiver på og fælles forståelse af udfordringer og behov ift. at få skabt en fælles ramme for arbejdet med kvalitet på ældreområdet.

- At afdække og prioritere områder med stort/størst potentiale for at løfte kvaliteten på tværs af landet gennem en fælles ramme for og tilgang til kvalitet.
- At afdække viden og erfaringer med eksisterende tilgange, metoder og modeller inden for kvalitetsarbejdet på ældreområdet, herunder processer, kompetencer og organisationsformer og andet, der kan bidrage til arbejdet med kvalitet i praksis.
- Give bud på pejlemærker for den fremadrettede implementering af en fælles kvalitetsramme og tilgange, metoder og modeller for arbejdet med kvalitet.

Arbejdet vedr. kvalitet og kompetencer har haft fokus på, hvordan man nationalt kan inspirere og løfte kvalitetsarbejdet lokalt. Det har også været afgørende for forstå kerneopgaven i ældreplejen som både faglig og borgerrettet, og at den egentlige kvalitet skabes i relationer med medarbejder og borger.

DASYS har især fremhævet betydningen af rammebetingelser, der understøtter, at personalet i ældreplejen kan lykkes med at fremme den ældres livskvalitet og mestring og forbygge sundhedssvigt og funktionstab. Ikke mindst betydningen af omsorgs- og sundhedsfaglig viden og kompetencer, herunder den grundlæggende og den specielle sygepleje. Men også betydningen af den måde ældreplejen er styret, ledet og organiseret på, der gerne skulle understøtte at personalets faglighed kommer i spil i mødet med borgeren. Arbejdsgruppens arbejde har resulteret i to statusdokumenter, der bygger videre på eksisterende gode erfaringer, og som prioriterer indsats, der har størst potentiale. Begge dokumenter blev præsenteret på ældretopmødet i 2021.

Sundhedsstyrelsen (2021) Inspirationsoplæg. Status på arbejdet med kvalitet og kompetencer Ældretopmødet 2021.

Sundhedsstyrelsen (2021) Debatoplæg. Status på arbejdet med kvalitet og kompetencer Ældretopmødet 2021

[Ældretopmødet 2021 - Inspirationsoplæg og Debatoplæg - Sundhedsstyrelsen](#)



DANSK SYGEPLEJE SELSKAB

Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Tlf. 33 15 15 55
Fax 33 15 24 55
dasys@dasys.dk
www.dasys.dk