



INDHOLD

1. DASYS i 2022	2
2. Om Dansk Sygepleje Selskab, DASYS	5
3. Medlemmer	8
4. Dokumentationsrådet	9
5. Forskningsrådet	11
6. Uddannelsesrådet	13
7. Center for Kliniske Retningslinjer	15
8. Høringer i 2022	17
9. Repræsentationer 2022	19
10. Indlæg fra repræsentanter	22

Dansk Sygepleje Selskab
Årsberetning 2021-2022

Layout: Dansk Sygeplejeråd
Tryk: Dansk Sygeplejeråd

Grafisk Enhed 22-77
Copyright © DASYS 2022

November 2022

Alle rettigheder forbeholdes.

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

DASYS I 2022

FORMANDENS BERETNING

FORMANDENS BERETNING

2022 blev heldigvis det år, hvor COVID-pandemien klinge af og blev til at håndtere i samfundet generelt og sundhedsvæsnet i særdeleshed. Dette er en glædelig udvikling, men alligevel er sygeplejen og dermed også Dansk Sygepleje Selskab fortsat under pres. Pandemien og sygeplejekonflikten i 2021 har sat dybe spor i sundhedsvæsnet og velfærdssystemet, og derfor er store dele af sygeplejen fortsat under stort pres. Alt fra den nære patient- og borgerpleje til undervisning, ledelse og forskning er tyngt af urimeligt arbejdspress, manglende personale, ændrede arbejdsgange og dårlig omtale af omsorgsfagene. Dette har desværre medført en nedgang i medlemstallet i de faglige selskaber, og dermed også en nedgang i medlemstallet for DASYS.

For DASYS har presset på sundhedsvæsnet og sygeplejerskerne betydet et øget pres på afholdelse af møde og deltagelse i fagligt arbejde i styrelser, udvalg og råd. I bestyrelsen er der arbejdet med at tilpasse hverdagen til både online-, fysiske- og hybridmøder. I pandemiens og konfliktens skygge er mange møder, seminarer og konferencer startet op igen i 2022 både som rent fysiske eller som hybrid. Både Forskningsrådet, Uddannelsesrådet og Dokumentationsrådet har afholdt godt besøgte konferencer og møder i 2022. Og vi er alle enige om, at i fremtiden skal vi fortsat arbejde med at tilpasse vores møder, seminarer og konferencer til hybridkonceptet, så flere kan deltage.

I 2022 afholdte DASYS' bestyrelse 3 hybride bestyrelsesmøder, et kort konstituerende bestyrelsesmøde efter repræsentantskabsmødet, et døgnseminar og 5 online forretningsmøder.

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: "Styrk ældreplejens sygeplejefaglighed" af Bente Høy og Ingrid Lysholdt, der er hhv. næstformand i DASYS og bestyrelsesmedlem i FS for sygeplejersker i kommunerne. I debatindlægget efterspørger de en national kvalitetsplan for den sundhedsfaglige plejeindsats i kommunerne. Læs artiklen via linket: <https://www.alinget.dk/aeldre/artikel/sygeplejeselskaber-aeldreplejen-skal-styrkes-med-de-rette-sundheds-og-sygeplejefaglige-kompetencer>



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 2022 har alle rådene arbejdet hårdt med at afholde både seminarer, møder og konferencer, selvom et presset sundhedsvæsen besværliggør deltagelse og afholdelse. Stor ros og tak til alle for alt det, der er lykkedes, fx Dokumentationsrådets vellykkede hybridkonference, Uddannelsesrådets spændende konference og Forskningsrådets konference "Forskningsformidling på 1000 måder". Alle kan glæde sig til nye og spændende konferencer 2023.

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 2021 havde et lille underskud, hvilket skyldtes repræsentantskabsbeslutningen om at halvere de faglige selskabers medlemskontingent til DASYS i 2021 for at hjælpe selskaberne igennem COVID. DASYS vil i 2023 arbejde med at øge hjælpen til de faglige selskaber gennem kommunikationskampagner og øget aktivitet på de sociale medier og dermed bidrage til synliggørelse af de faglige selskabers aktiviteter og udvikling.

For at skabe et tættere samarbejde mellem de faglige selskaber, DSR og DASYS har vi de seneste år afholdt konferencen og DASYS' repræsentantskabsmødet på den samme dag. Vi måtte dog aflyse konferencen pga. COVID i 2020, men i 2021 afholdt vi igen en konference, og her i 2022 har vi planlagt en endags konference "Faglighed – hvordan får vi sat det i højsæde?".

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 har i 2020 og 2021 pga. COVID ikke været så stor søgning. Men her i 2022 er konferencerne igen genoptaget, og der har igen været søgning. 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 høringssvar. 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 altid at oprette baggrundsgrupper, der kan hjælpe hinanden i forhold til repræsentationen.

I forbindelse med udpegninger til Medicinrådets fagudvalg har vi i 2022 haft en lang række udpegninger til meget specifikke fagudvalg, hvor vi har haft svært ved at finde repræsentanter pga. pressede afdelinger og klinikker, hvor der ikke kan gives fri til deltagelse i arbejdet. Vi håber presset på sygeplejen letter i 2023, da DASYS mener, det er meget vigtigt, at sygeplejen også har en stemme ind i fx Medicinrådets arbejde i fagudvalgene. Vi ved, at alle gør, hvad de kan, og jeg vil gerne takke for et godt samarbejde om repræsentationerne med både de faglige selskaber og bestyrelsen.

I det nystartede Behandlingsråd er Sygeplejefaglig Forskningskonsulent Iben Tousgaard udpeget som formand for fagudvalget vedrørende højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensiv- og neurologiske sengeafsnit; læs Ibens beretning om arbejdet i de senere afsnit af årsberetningen.

I 2022 har DASYS fortsat repræsentationer i bl.a. Det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning, Nationale Kliniske Retningslinjer, Sundhedsstyrelsens Råd for Sygeplejerskers Special- og Videreuddannelse og Behandlingsrådet og andre repræsentationer som fx arbejdsgruppe for udarbejdelse af visitationsretningslinjen vedrørende Binge Eating Disorder (BED) nedsat af Sundhedsstyrelsen, hvor sygeplejerske og psykoterapeut Inger Becker har repræsenteret DASYS; læs Ingers beretning om arbejdet i de senere afsnit af årsberetningen. Et andet eksempel er "Bedste kliniske forsøg", hvor DASYS er medstifter af en ny pris, der skal opmuntre innovative ildsjæle og forskningsmiljøer i dansk sundhed, og i juryen sad formand for Forskningsrådet Bente Thoft Jensen. Projektsygeplejerske Mia Blaabjerg vandt prisen for bedste kliniske forsøg i kategorien 'Årets patientfokus' for et projekt om inddragelse af pårørende i akutte, kritiske patientforløb.

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 var under COVID udsat eller afholdt online, men i 2022 er arbejdet i de fleste tilfælde kommet rigtigt godt i gang igen.

Jeg vil gerne takke for den store interesse og dialogen omkring indstillingerne, hvilket gør det muligt, at DASYS byder ind med fagligt kompetente sygeplejersker til repræsentationerne, og kun sjældent må afslå repræsentation. Arbejdet er meget vigtigt, for gennem repræsentationerne er sygeplejen en vigtig og aktiv medspiller i udviklingen af det danske sundhedsvæsen. Læs om både repræsentationerne og høringssvarene i de senere afsnit af årsberetningen.

AFSLUTNING

Som altid har det været et indholdsrigt og spændende år at være formand for DASYS. Jeg har været glad for DASYS' begyndende arbejde med 2025 strategien, og dermed sygeplejerskers aktive deltagelse i udviklingen af sygeplejefagligheden i Danmark. Jeg glæder mig meget til sammen med bestyrelsen at skulle arbejde videre med strategiens pejlemærker, fokusområder og handleplaner. Se strategien på: http://dasys.dk/media/26448/dasys_strategi_2025.pdf

I en tid, hvor sygeplejen er under pres i forhold til alle områderne af sygeplejens virksomhedsfelt – praksis, uddannelse, forskning og ledelse, mener vi i DASYS, at der er brug for at tydeliggøre sygeplejens faglighed. Det har bestyrelsen arbejdet med i forhold til nedsættelse af

et fagligt råd ud fra 2025 strategien med pejlemærket organisering og samarbejde med ønske om at etablere et fagligt råd, der fokuserer på det generiske i sygeplejen, herunder de sygeplejefaglige værdier, teorier og modeller. DASYS' bestyrelse indstiller til repræsentantskabsmødet den 30.11.2022, at repræsentantskabet tager stilling til oprettelse af et sygeplejefagligt råd, der blandt sygeplejersker, i sundhedsvæsenet og i samfundet generelt skal arbejde med kvaliteter i den generiske sygepleje. Jeg håber meget, at repræsentantskabet indstiller forslaget.

Afslutningsvis vil jeg rette en kæmpe stor 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) 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

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

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.

DOKUMENTATIONSRÅDET

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 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 www.dasys.dk

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.

På repræsentantskabsmødet i 2020 blev det besluttet at medlemsorganisationerne skulle have en 50% rabat på kontingentet i 2021 grundet Covid 19. I 2021 indbetalte medlemsorganisationerne 130.100 kr. i kontingent.

Beløbet udgør basis af DASYS' indkomstgrundlag. Ved udgangen af 2021 var antallet af medlemsorganisationer 31, og disse repræsenterer ca. 10.100 medlemmer. Regnskabet for 2021 blev udsendt til medlemmerne i november 2022 og fremlægges til repræsentantskabets efterretning 30. november 2022.

DANSK SYGEPLEJE SELSKABS BESTYRELSE 2022

Formand

Pia Dreyer, FS for Anæstesi-, intensiv- og opvågningsssygeplejersker

Næstformand

Bente Høy, FS for Geriatriske Sygeplejersker

Kasserer

Bente Thoft Jensen, FS for Urologiske Sygeplejersker og formand for Forskningsrådet

Medlemmer

Lone Bülow Friis, FS for Ledende Sygeplejersker

Pernille Olsbro Adamsen, FS for Ledende Sygeplejersker

Ulla Riis Madsen, FS for Ortopædkirurgiske Sygeplejersker

Karina Bruun, FS for Nefrologiske Sygeplejersker

Anne-Katrine Hjetting, FS for Ledende Sygeplejersker

Ida Bjørn Hansen, FS for Sygeplejersker i Kommuner

Jeanette Finderup, FS for Nefrologiske Sygeplejersker, formand for Dokumentationsrådet

Tina Kramer, FS for Neurologiske Sygeplejersker, formand for Uddannelsesrådet

Frivillig assistance

Ida Elisabeth Højskov, FS for Kardiovaskulære og thoraxkirurgiske sygeplejersker.

SEKRETARIAT

DASYS køber sekretariatsbistand af Dansk Sygeplejeråds sekretariat. Sekretariatsbetjeningen varetages af Mette Marie Kyed og Sarah Glerup.

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

Leder af CfKR: Marianne W. Nørgaard

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 kontingentopkrævningen i 2021 indbe-

talte medlemsorganisationerne 130.100 kr. i kontingent, hvilket danner basis for DASYS' indtægter. Ved aflæggelse af årsregnskabet var antallet af medlemsorganisationer 31 og disse repræsenterede ca. 10.100 medlemmer.

MEDLEMSORGANISATIONERNE PRÆSENTERET I ALFABETISK RÆKKEFØLGE

Dansk Selskab for Sårheling
Fagligt Selskab for Akutsygepleje (DAENA)
Fagligt Selskab for Anæstesi-, Intensiv og Opvågningsssygeplejersker (FSAIO)
Fagligt Selskab for Dermatologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker
Fagligt Selskab for Gastroenterologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Geriatiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Gynækologiske- og Obstetriske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Hygiejnesygeplejersker
Fagligt Selskab for Kardiovaskulære- og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Konsultation- og Infirmersisygeplejersker
Fagligt Selskab for Kræftsygeplejersker
Fagligt Selskab for Ledende Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Lunge- og Allergisygeplejersker
Fagligt Selskab for Nefrologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Neurologiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Operationssygeplejersker
Fagligt Selskab for Ortopædkirurgiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Palliationspsygeplejersker
Fagligt Selskab for Plastikkirurgiske Sygeplejersker
Fagligt Selskab for Psykiatiske 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 2 online møder og et døgnsseminar, derudover har der været afholdt en række af møder i plejeplansgruppen og i planlægningsgruppen bag dokumentationskonferencen.

Dokumentationsrådet har haft flere indsatsområder det sidste år:

Implementering af journalbekendtgørelse og vejledning for sygeplejefaglig journalføring.

Dokumentationsrådet følger, hvilke udfordringer der opleves med implementering af journalbekendtgørelsen og vejledningen. Nødvendig journalføring fylder meget, der viser sig et billede af en mønt med to sider. Nødvendig journalføring betyder, at der er noget, man skal journalføre mindre af, men også noget man skal journalføre mere af. Involvering af patienter i journalføring og journalføring af patient involverende interventioner er udfordrende.

Landsdækkende samarbejde om udarbejdelse af plejeplaner.

Gruppen har mødtes jævnligt gennem året og arbejdet med data fra dokumentationskonferencen 2021. Resultaterne af gruppens arbejde blev publiceret i rapporten: Nationale evidensbaserede plejeplaner.

Sygeplejefaglig terminologi.

I september 2021 besluttede UDI (Udvalg for Datakvalitet og Indberetning) at nedsætte en projektgruppe, som skal stå for udvikling, opdatering og implementering af den sygeplejefaglige terminologi. Arbejdet er forankret i Sundhedsdatastyrelsen, og der skal udpeges en projektleder fra en af regionerne. Der har dog ikke været midler afsat til at aflønne denne projektleder, hvorfor fremtiden for denne projektgruppe fortsat er uafklaret.

Anden entydig identifikation.

Bekendtgørelse om logning blev godkendt i foråret 2022, men ordlyden var ikke identisk med journalbekendtgørelsen. Denne problemstilling blev rejst, og ordlyden blev ændret til at være helt identisk med journalbekendtgørelsen. Denne ændring i logbekendtgørelsen trådte i kraft 1. september 2022. Dog ses der sparsom implementering af mulighed for brug af anden entydig identifikation i regionerne.

National sygeplejefaglig kvalitetsdatabase.

Dokumentationsrådet har sammen med DASYS' bestyrelse undersøgt mulighederne for en national sygeplejefaglig kvalitetsdatabase. Tidligere medlem af Dokumentationsrådet, Hanne Mainz, gav sit perspektiv på opgaven i forbindelse med hendes udtrædelse af rådet. Efterfølgende har rådet drøftet, hvad er de næste tiltag. Vi vil opfordre alle faglige selskaber til at få sygeplejersker med i styregrupperne for kvalitetsdatabaserne, da forskning viser, at det vil betyde, at kvalitetsdatabaserne vil indeholde flere sygeplejeindikatorer. Vi vil opfordre alle faglige selskaber til at identificere sygeplejeindikatorer inden for deres område.

DASYS 2025 strategi.

Dokumentationsrådet har udarbejdet handleplaner for deres arbejde i overensstemmelse med DASYS 2025 strategi. Vi udarbejder en roll-up, der forklarer, hvad Dokumentationsrådet laver, hvem er med i Dokumentationsrådet, og hvad vores rolle er i forhold til de faglige selskaber.

AKTIVITETER I ÅRETS LØB

- Planlægning af Dokumentationskonferencen, hvor overskriften i år var 'Nødvendig journalføring – Personcentreret sygepleje af høj faglig kvalitet'. I alt deltog 300 i konferencen, hvor omkring 130 deltog online, enten i større eller mindre gruppe eller alene. 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 COVID19. Mødet er planlagt til i år den 1. og 2. december i Aarhus, hvor vi bliver 14 deltagere.
- Dokumentationsrådet har en repræsentant i fagligt råd for Regionernes kliniske kvalitetsprogram (RKKP).
- Tre af dokumentationsrådets medlemmer har skrevet et kapitel til en lærebog om journalføring. Det er i bogen 'Kirurgiske sygdomme og evidensbaserede sygepleje', hvor Jeanette Finderup, Susanne Bünger og Pernille Langkilde har skrevet et kapitel med titlen: Den elektroniske patientjournal, som understøtter det gode patientforløb på kirurgisk afdeling

Vi har bidraget til diverse høringsvar i løbet af året:

- Høring om ændring af log bekendtgørelsen
- Høring over bekendtgørelse om drift m.v. af den fælles digitale infrastruktur
- Høring nyt indikatorsæt for Databasen for Akutte Hospitalskontakter (DAH)

► RÅDETS MEDLEMMER

I 2021 sagde vi velkommen til to nye rådsmedlemmer: Stine Vedel Andersen, der repræsenterer konsultations-sygeplejersker og Kirsten Nissen, der repræsenterer sygeplejersker i kommunerne. Rådet består desuden af følgende repræsentanter fra de faglige selskaber: Lena Aardal, Pernille Langkilde, Susanne Bünger, Susanne Olsen, Gitte Ellekrog, Morten Kristiansen, Hrønn Thorn, Lise Lotte Jensen, Dorte Bæk Olsen og Jeanette FINDERUP. Hanne Mainz har valgt at træde ud af rådet, da hun har fået nyt arbejde og dermed ikke længere kan repræsentere det faglige selskab for ortopædkirurgiske sygeplejersker. Tak til Hanne for det store arbejde hun har lagt i Dokumentationsrådet i forhold til kvalitetsdatabaser. Lena Aardal er tiltrådt som næstformand for Dokumentationsrådet.

4 FORSKNINGSRÅDET

Genåbningen efter corona epidemien har budt på mange spændende og nye aktiviteter for Forskningsrådet.

Der er afholdt tre online møder i 2022 og tre "in vivo" møder, henholdsvis et Strategi- seminar 10.-11. maj 2022 i Kolding. Samtidig besluttede vi os for at gennemføre den længe udskudte / planlagte Forskningskonference den 9. maj på Hotel Kolding Fjord.

En af visionerne i Forskningsrådets strategi frem mod 2026 er at fremme viden om forskning og forskningsresultater fremdrevet af danske sygeplejersker repræsenteret i de mange FS. Med andre ord har Forskningsrådet haft fokus på formidling og temaet for årets forskningskonference var "formidling af forskning på 1000 måder". <http://www.dasys.dk/forskningsraad/afholdte-konferencer.aspx>

Programmet tog afsæt i en bred palet af nationale og internationale forskere og kliniker, som med hvert sit perspektiv satte formidling af forskning på dagsordenen. De mange spændende indlæg blev vel modtaget af de delegerede, og spørgelysten ved posterstandene var stor! Vi har taget ad notam, at vi godt kan tillade os at drømme større til næste år og tilslutningen, trods kapacitet-mangel, var stor. Vi vil derfor endnu engang gerne takke foredragsholderne fra nær og fjern for jeres bidrag til at gøre "genåbningen" og gensynet med kollegaer festlig, men også med et højt engagement, som viser, at forskningen som disciplin for alvor har slået rod i de danske sygeplejersker og ikke kun for en højselekeret gruppe. Vi glæder os alle meget til at mødes igen i 2023, og håber rigtig mange vil bakke op om dette initiativ, og de mange FS vil være bredt repræsenteret.

STRATEGISEMINARET 10.-11. MAJ 2022

Kirsten Spect, Charlotte Hanberg, Lea Grønkjær og Ida Hovdenak programsatte årets strategimøde med det klare formål at udarbejde handleplaner for vores netop lancerede strategi samt skitsere udmøntningen af samme. Se i øvrigt: <http://www.dasys.dk/forskningsraad/kommisiorium.aspx>

Hele Forskningsrådet var engageret heri og alle bød ind på opgaver – både de kortsigtede og de mere langsigtede mål. Konkrete opgaver såsom modernisering af hjemmeside, opdatering af kommissorium samt øget synlighed blandt FS er nogle af straks-opgaverne, som

prioriteres. Forskningsrådet ønsker at gå i dialog med FS om, hvad de kan bruge os til, og vi vil gerne understøtte arrangementer i FS og formidle viden / muligheder og være brobygger for de enkelte FS.

En af de prioriterede opgaver har været at påbegynde et fagligt samarbejde med FS for Forskning og Udvikling samt Dansk Selskab for Sygeplejeforskning. Det er blevet til en fælles kronik i Kristelig Dagblad i August 2022; "Sundhedsvæsnet er i krise og hvordan vi får omsorgen tilbage i Sundhedsvæsnet" <http://dasys.dk/2937.aspx>

Vi vil i den kommende periode genbesøge strategien og holde os ajour med fremdriften af strategi og handleplanerne

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, hvor det langstrakte projekt endelig så dagens lys. 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 som bekendt dette arbejde særdeles udfordrende og mange planlagte møder med institutioner og kommuner er foregået online. Alt i alt har dette arbejde åbenbart, hvor forskellig kår forskningen har, og den som oftest alene er båret af ildsjæle og ledere, som kan se potentialet i forskning og akademisk personale, som en afgørende kilde til en evidensbaseret pleje og optimering af tilbud til borgeren.

Dansk Sygeplejeråd præsenterede i foråret 2022 vores fælles udspil. https://dsr.dk/sites/default/files/30/22-30_forskningsudspil.pdf

Forskningsrådet var også inviteret ind i panelet sammen med andre akademiske institutioner til etablering af konceptet fejring af Danmarks bedste kliniske forsøg og afprøvninger 2022.

Lægemedellindustriforeningen (Lif), Lægeforeningen, LVS, Medicoindustrien og Trial Nation, der med Dagens Pharma som mediepartner står bag priserne for Danmarks bedste kliniske forsøg og afprøvninger. Hensigten med priserne er at bringe et øget fokus på, at kliniske

► forsøg er helt afgørende for udviklingen af nye lægemidler, nye behandlingsformer og nyt medicinsk udstyr. Det kommer fremfor alt patienterne til gavn. Derfor er det ønsket med disse priser, at vi skal huske at hylde de gode eksempler og initiativer – og hædre de ildsjæle, der står bag. Der blev i alt uddelt syv priser i juni 2022 for årets forskerinitierede forsøg eller afprøvning, årets virksomhedsinitierede forsøg eller afprøvning, årets patientfokus, årets offentlig-private samarbejde, årets nyskabelse, årets nye forskningsmiljø og årets ildsjæl. Patient fokus pris gik til Projektsygeplejerske, MSc, Mia Blaabjerg, Center for Akutforskning, AUHAUH, som blev overrakt af undertegnede. For yderligere information se <https://www.kliniskeforsog.dk/danmarks-bedste-kliniske-forsog-og-afproevninger-er-kaaret/>

MEDLEMMER AF RÅDET

Forskningsrådet har sagt goddag til to nye medlemmer i 2022, nemlig Lisbeth Lauge Andersen, Ph.d., Roskilde Universitet, og Ida Hovdenak, Ph.d. Aarhus Universitetshospital.

Samtidig skal vi mod udgangen af indeværende år sige farvel Julie Duval, Ph.d. Stud., som har lagt i stort arbejde i Forskningsrådet de sidste 6 år. Charlotte Handberg, Ph.d. Muskelvindfondens Rehabiliteringscenter, ønsker ikke genvalg og det samme gør sig gældende for Formand Bente Thoft Jensen, Ph.d., Aarhus Universitetshospital. Thora Thomsen, Ph.d. Sjællands Universitetshospital og Susanne Vahr, Ph.d., Rigshospitalet, er på valg, når rådet konstituerer sig i december 2022. Forsknings-

rådet vil lave et "open call" til alle FS for nye medlemmer i januar 2023, hvor ansøgere med afsæt i primær sektor, ældreplejen samt psykiatrien og gerne med afsæt i vest danske regioner vil blive foretrukket med henblik på at være repræsentative og opnå størst mulig diversitet.

Sidst men ikke mindst en stor tak til hele Forskningsrådet for jeres store indsats i 2022, for fremmøde, for den gode stemning og evig lyst til at debattere retningen for vores forskning i sundhed og sygepleje og forskningens vilkår i Danmark. Med sådan et engageret hold bag sig har det været en stor fornøjelse at føre Forskningsrådet videre mod nye horisonter. Kursen er sat!



Mette Misfeldt, Næstformand- Forskningsrådet
Bente Thoft Jensen (foto), Formand -Forskningsrådet

5 UDDANNELSESRADET

I 2022 har vi i Uddannelsesrådet arbejdet med at opfylde rådets formål, dvs. at skabe overblik over, udbrede kendskabet til og gøre opmærksom på nye uddannelsesbehov og muligheder indenfor sygeplejen. På møderne og årets døgnsseminar afdækker, diskuterer og præciserer vi løbende, 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.

AKTIVITETER I ÅRETS LØB

Rådet har afholdt tre onlinemøder, et fysisk møde samt rådets årlige døgnsseminar.

I rådet har vi haft særligt fokus på efter- og videreuddannelsesområdet. Udover at have udarbejdet "DASYS' Uddannelsesråds anbefalinger for efter- og videreuddannelse af sygeplejersker", har rådet holdt oplæg på:

- Fagligt Selskab for Neurologiske Sygeplejerskers konference d. 18. maj om perspektiver på en eventuel specialuddannelse i neurologisk sygepleje.
- Workshop for Fagligt selskab for Nefrologiske sygeplejersker d. 2. juni, om Nefrologiske sygeplejerskers uddannelsesmuligheder.

Som et bidrag til den offentlige debat har rådet i forbindelse med nedsættelse af Robusthedskommissionen, som også fokuserer på efter- og videreuddannelsesområdet, i juni haft et læserbrev i Berlingske: Robusthed i sundhedsvæsenet kræver uddannelse.

Sygeplejerskers efter- og videreuddannelse handler også om specialisering, hvorfor DASYS' formand repræsenterede DASYS på en konference i Folketinget d. 26. januar med titlen: Specialisering eller afspecialisering i det danske sundhedsvæsen – Hvilke nødvendige tiltag for at sikre patientsikkerheden og ansatte?

Oplæggets titel var: Har den af-specialisering, som vi har set både under Corona pandemien og som en generel udviklingstendens i sundhedsvæsenet reelt betydning for arbejdsglæde, rekruttering og fastholdelse af sundhedsfagligt personale?

I forlængelse af konference har rådet et debatoplæg i DASYS' nyhedsbrev i februar med titlen: Afspecialisering udfordrer sygeplejerskers arbejdsglæde.

Som et yderligere bidrag til den offentlige debat om efter- og videreuddannelsesområdet og særligt specialuddannelsesområdet, afholder Uddannelsesrådet et webinar d. 22. marts 2023 med den noget provokatoriske overskrift:

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

Uddannelsesrådets konference d. 4. maj 2022 blev afholdt under overskriften "Vi vil så gerne have, at du bliver lidt længere", hvor vi rejste spørgsmålene om, hvilken betydning uddannelse og videreuddannelse af sygeplejersker kan have for at tiltrække og fastholde kompetente sygeplejersker. Vi anlagde 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>

Center for Kliniske Retningslinjer er en del af DASYS og for dels at styrke samarbejdet, dels at synliggøre centres arbejde i relation til uddannelsesområdet, afholdt Uddannelsesrådet i samarbejde med Center for Kliniske Retningslinjer en temadag d. 10. marts 2022 under overskriften: Strategi for en professionel og evidensbaseret sygepleje. Deltagere var undervisere, vejledere og ledere som arbejder inden for uddannelsesområdet.

REPRÆSENTATIONER

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

Hans Erik Steiner-Johnsen og Tina Kramer 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.

▶ RÅDETS MEDLEMMER

Vi har i løbet af året budt velkommen til tre nye medlemmer af uddannelsesrådet:

- Irmgaard Birkegaard, Sundhedsfaglig konsulent og underviser UCL, Professionshøjskole og Erhvervsakademi.
- Bente Rubow, Uddannelseskonsulent, HR-afdelingen i Sundhed og omsorg, Aarhus kommune.
- Dorthe Gaby Bove, Docent, Professionshøjskolen Absalon, Center for sygepleje.

Rådet består desuden af Hans Erik Steiner-Johnsen, Hanne Becker Nissen, Annette Grevy, Hanne Bondehøj, Stine Falkenberg Brenøe, Lea Hvidbjerg.

Udover DASYS' hjemmeside, kan rådets arbejde følges på Facebook: Uddannelsesrådet Dansk Sygepleje Selskab.

Tak for endnu et fantastisk inspirerende år i Uddannelsesrådet



Tina Kramer

6 CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER

Formålet med centret er at kvalitetsvurdere kliniske retningslinjer, fagligt og metodisk, at oprette og vedligeholde en base af godkendte kliniske retningslinjer samt at formidle viden om eksisterende kliniske retningslinjer. Centret iværksætter og afvikler undervisningsaktiviteter med henblik på at styrke kvaliteten og udviklingen af kliniske retningslinjer og metodevejleder fagfolk i udarbejdelsen. Forskning og undervisning er centrale aktiviteter og centret indgår i forskningsaktiviteter og metodeudvikling på nationalt og internationalt niveau, og kan på den måde være med til at pege på behovet for nye retningslinjer og metoder til udviklingen af disse.

PERSONALE

Efter 14 år på posten som daglig leder af Center for Kliniske Retningslinjer sagde vi farvel til professor Preben Ulrich Pedersen, da han med udgangen af april gik på pension. Preben har ydet en kæmpe indsats gennem årene og har på mange måder understøttet den evidensbaserede praksis i Danmark. Preben Ulrich Pedersen fortsætter i sit professorat ved Aalborg Universitet frem til 2024, og man vil derfor stadig kunne møde Preben ved vejledning og undervisning i centret.

Marianne Wetendorff Nørgaard, Sygeplejerske, Ph.d., har pr 1. maj 2022 overtaget ledelsen af Center for Kliniske Retningslinjer. Marianne er også ansat i et 10% lektorat ved Aalborg Universitet. Yderligere er to akademiske medarbejdere ansat, Merete Bjerrum, med et 10% professorat ved Aalborg Universitet og Britt Laugesen i et 20% lektorat ved Aalborg Universitet. Helga Bach-Mortensen har været ansat som studentermedhjælp i centret, men stopper desværre 31. december, da hun skal på Højskole.

Centret har tilknyttet 2 eksterne akademiske medarbejdere, som foretager bedømmelse af de ved centret udarbejdede kliniske retningslinjer.

UDVIKLING OG OPDATERING AF KLINISKE RETNINGSLINJER

Vi har i CFKR senest offentliggjort to meget vigtige kliniske retningslinjer:

Klinisk retningslinje om forudsigelse af aggression og vold, inden for kort tid, hos patienter indlagt på psyki-

atrisk sygehus og en klinisk retningslinje om postoperativ urin retention og hvornår, der skal anlægges kateter.

Der er yderligere 8 kliniske retningslinjer, som er ved at blive opdaterede og en ny klinisk retningslinje er ved at blive udarbejdet. Det er fagfolk sammen med centrets medarbejdere, der udarbejder og opdaterer retningslinjerne.

INTERNATIONALT SAMARBEJDE

CFKR meldte sig i marts måned 2022 ind i Guidelines International Network (G-I-N). G-I-N er et netværk af organisationer og individuelle medlemmer, der arbejder med evidensbaserede guidelines. Med vores medlemskab i G-I-N er vi med i et globalt netværk, der understøtter evidensbaseret udvikling og implementering af retningslinjer, og hvor vi kan hente inspiration til og få sparring på vores arbejde med at videreudvikle metoder til udvikling og implementering af kliniske retningslinjer.

CFKR er også blevet en del af et skandinavisk GRADE netværk. Metoden GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation) er en udbredt og internationalt anerkendt metode, som bliver brugt til at formulere kliniske anbefalinger baseret på vurderinger af evidens. Det er et netværk, der skal understøtte deling af ideer, processer og ressourcer for at øge brugen af GRADE til systematiske reviews og kliniske retningslinjer i Skandinavien, og vi var repræsenteret på det første møde i Lund, Sverige. Sundhedsstyrelsen anbefaler GRADE metoden i udarbejdelsen af kliniske retningslinjer.

CFKR deltager i en international metodearbejdsgruppe: The Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual om review af kvalitative studier. Centrets repræsentant er professor Merete Bjerrum.

KURSUS OG KONFERENCEVIRKSOMHED

CFKR har i maj måned afsluttet et kompetenceudviklingsforløb på 7 dage for undervisere på en professionshøjskole, med undervisning i kvantitative metoder samt kritisk vurdering af kvantitative studier. Forløbet har været afviklet på 2 hold begge på en periode af 6 måneder – det ene blev afsluttet i 2021.

Der har i 2022 været afviklet et scoping review kursus online, hvor deltagerne efterfølgende har haft mulighed

for at deltage i et par vejledningsseancer/workshops i selve udarbejdelsen af Scoping reviewet. Det har været en stor succes at afholde kurserne online – deltagerne arbejder ihærdigt på og imellem kursusdagene og er i stand til at submitte en protokol efter kursets afslutning. Både forår og efterår har der været afholdt workshops i hhv. kritisk vurdering af kvalitative og kvantitative studier. Også disse har været afholdt online med stor tilfredshed for kursisdeltagerne. I efteråret har der været udbudt et systematisk review kursus, men vi måtte desværre aflyse pga. manglende tilmelding.

To konferencer har været afholdt i 2022. I marts var Center for Kliniske Retningslinjer sammen med DASYS, vært for en hybrid konference, "Strategi for udvikling af en professionel og evidensbaseret sygepleje" afholdt i København med deltagelse af ledere, undervisere, kliniske specialister og andre med interesse for udvikling af sygeplejen.

I september afholdt centret ligeledes en hybridkonference om kvalitativ evidens i kliniske retningslinjer, det vil sige, hvordan patientens præferencer indarbejdes i en klinisk retningslinje. Her var der mulighed for at diskutere udfordringerne ved og metoder til at inddrage kvalitativ evidens som er en del af centrets strategi frem mod 2024. Konferencedeltagere var ledere, sundhedsprofessionelle, udviklingsansvarlige og uddannelsesansvarlige fra både hospitaler, styrelser, klinikker og uddannelsesinstitutioner.

Generelt har vi kunne mærke en nedgang i deltagelsen både på kurser og på vores konferencer. Det er som om, at både pandemien og situationen med den kritiske mangel på sygeplejersker i sundhedsvæsenet har sat sit præg. Vi håber, at det snart vil ændre sig.

Der planlægges kurser i scoping review, systematiske review, samt kritisk vurdering af kvantitative og kvalitative forskningsartikler i 2023 samt et kursus for ledere i implementering af kliniske retningslinjer.

I foråret 2023 er der planlagt en konference, dog er programmet ikke helt på plads.

ØKONOMI

CfKR betaler ikke skat af indtjening, fordi vi ikke generer overskud til en ejer. CfKR havde oparbejdet en pæn formue ved udgangen af 2020 og ansætte derfor en videnskabelig medarbejder, Marianne Nørgaard i centret i februar 2021 mhp. mulighed for at yde mere metodisk hjælp til medlemmerne. Pengene gik således tilbage til medlemmerne og samtidig var der i ansættelsen en tanke om fremtidig overtagelse af den daglige ledelse af centret efter Preben Ulrich Pedersen. Formuen blev nedbragt ved at pengene gik "tilbage til" medlemmerne og derfor blev der et betragteligt underskud i regnskabet for 2021. Regnskabet præsenteres på repræsentantskabsmødet.

Per 1. november 2022 er der 27 medlemmer, der bidrager til CFKR økonomisk: alle somatiske hospitalsenheder på nær Bornholms Sygehus, 2 psykiatriske enheder og 4 professionshøjskoler (UC). Udover medlemskontingent afholder CFKR konferencer og kurser, hvor der også er en indtjening.



Marianne Wetendorff Nørgaard, Leder af CfKL.

7 HØRINGER I 2022

Aktiv deltagelse i høringer er en vigtig del af DASYS' virksomhed. Vi arbejder kontinuerligt på, at hvor der træffes beslutninger, som har betydning for sundhedsvæsenet, sygeplejen og for sygeplejevirkosomhed, dér er DASYS en naturlig høringspart.

I høringerne bestræber vi os på, at sygeplejen og rammevilkårene bliver synlige og kvalificeret i forhold til kvalitet, kompetencer og patientrettet værdi. Det er således en selvfølgelig indsats for DASYS at give sygeplejen en klar og velkvalificeret stemme og påvirke beslutninger om nye love, bekendtgørelser, kliniske retningslinjer og anbefalinger, kvalitetsstandarder, procedurer, grund-, efter- og videreuddannelser i sygepleje m.m. Dette sker i samarbejde med de Faglige Selskaber, der tager aktivt del i høringsssvarene. Har høringerne et smalt interessefelt, målretter vi vores henvendelse til de relevante Faglige Selskaber. Har høringerne derimod en bred sygeplejefaglig interesse involveres de Faglige Selskaber bredt, hvilket ofte er tilfældet.

Følgende er to eksempler på DASYS' synspunkter og kommentarer i høringsssvarene.

I et høringsssvar vedr. faglig ramme for etablering af nærhospitalet, tilkendegav DASYS, at Selskabet overordnet støtter oprettelsen af nærhospitalet, der har til formål at lette adgangen til sundhedsvæsenet og bidrage til en mere samlet kvalitet i den sundhedsfaglige pleje og behandling. DASYS udtrykte imidlertid også en stor bekymring i forhold til de tiltænkte rammevilkår for drift og implementering af nærhospitalet. En bekymring, der dels må ses i lyset af, at styringen af sygeplejen i dag er så stram, at det er mere end tvivlsomt, om der er plads og rum til nytænkning og implementering af nye opgaveløsninger. Dels må det ses i lyset af, at der aktuelt er store problemer med at rekruttere og fastholde sygeplejersker i akutmodtagelser og hospitalet generelt. Sygeplejerskers aktive medvirken til udvikling af nærhospitalet og nye opgaveløsninger vil udover ændring i ovennævnte forhold forde, at sygeplejerskens kliniske rolle og funktioner samt rammevilkår for sygeplejen tænkes eksplicit ind, og at der afsættes ressourcer til udvikling og implementering af sygeplejen som en proaktiv sundhedsindsats i nærhospitalet (se hele høringsvaret).

I høringsvaret vedr. udkast til autorisationsloven, sundhedsloven, lægemiddelloven og apotekerloven fokuse-

rede DASYS sit svar på indførelse af et forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker og indførelsen af et udvidet forbeholdt virksomhedsområde for specialsygeplejersker.

DASYS tilkendegav stærk kritik af, at forbeholdt virksomhed i lovforslaget var præciseret som en række enkeltstående lægedelegerede virksomhedsområder. Det burde præciseres som et patientrettet klinisk autonomt ansvar og opgavevaretagelse, som sygeplejersker forventes at kunne varetage. Lovforslagets beskrivelse af virksomhed som sygeplejerske, fremstår således upræcist og langt fra dækkende i forhold til sygeplejerskers patientrettede virksomhed.

DASYS påpegede, at skulle et forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker have den ønskede virkning i forhold til patientrettet kvalitet og fremstå meningsfuldt for sygeplejersker, måtte det, som ved de øvrige autoriserede sundhedsfaglige professioner med forbeholdt virksomhedsområde, præciseres med afsæt i en sproglig forståelse af, hvad der karakteriserer sygeplejerskers kliniske virksomhed. Det vil sige, hvad sygeplejerskers patientrettede ansvar og opgavevaretagelse omfatter som selvstændigt virksomhedsområde.

I forhold til det konkrete lovforslag foreslog DASYS, at et forbeholdt virksomhedsområde kunne præciseres som følgende: Virksomhed som sygeplejerske er en personcentreret og evidensbaseret sundheds- og sygeplejefaglig virksomhed. Det omfatter konstatering og udredning af kritiske tilstande og behov hos patienter med somatiske og psykiatriske sygdomme, klinisk beslutningstagen og formidling af sygeplejefaglige interventioner i stabile, akutte og komplekse pleje- og behandlingsforløb samt i forebyggende, rehabiliterende og palliative forløb.

DASYS udtrykte endvidere enighed i, at en regulering ved bemyndigelse skal ses i lyset af, at bemyndigelsen skal have baggrund i behandlingsindsatser, som sygeplejersker har de faglige kompetencer til at varetage selvstændigt. Vi er også enige i, at der er tale om behandlingstiltag, som vil ændre sig over tid i takt med den medicinske og sygeplejefaglige udvikling, hvorfor en udtømmende opregning af behandlingstiltag ikke vil være muligt eller ønskeligt i selve autorisationsloven, men kunne præciseres i et særskilt cirkulære om virksomhed som sygeplejerske.

► DASYS vil afslutningsvist takke for alle bidrag til høringer og anbefalinger, som I, som Faglige Selskaber, har responderet på. Jeres bidrag er nødvendige og vigtige i forhold til at få kvalificeret materialet så meget som muligt, så sygeplejen og sygeplejevirkomheden medinddrages og høres som en vigtig part i sundhedsvæsenet. Vi håber, at I også fremover vil deltage.

LISTE OVER HØRINGER 2022

- Faglig ramme for etablering af nærhospitaler - [bidrag august 2022](#).
- Ændring af sundhedsloven - fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop - [bidrag august 2022](#).
- Udkast til autorisationsloven, sundhedsloven, lægemiddeloven og apotekerloven - [bidrag august 2022](#).
- Udvidelse af ordning om udslusningsboliger og indretning af bofællesskaber mv. - [bidrag august 2022](#).
- Ændring af lov om social service - omlægning af indsatsen mod hjemløshed - [bidrag august 2022](#).
- Polyfarmaci ved multisygdom - viden, fokusområder og anbefalinger til videre arbejde - [bidrag april 2022](#).
- Forslag til lov om ændring af sundhedsloven - etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg mv. - [bidrag marts 2022](#).
- Udkast til Bekendtgørelse om drift mv. af den fælles digitale infrastruktur - [bidrag februar 2022](#).
- National klinisk anbefaling for igangsættelse af fødsler - [bidrag januar 2022](#).

Note: Der kan være høringssvar som ikke er medtaget her i beretningen.

8 REPRÆSENTATIONER 2022

Aktiv deltagelse i arbejdsgrupper er en central del af DASYS' virksomhed for derigennem at sætte sygeplejefagligheden på dagsordenen, når der skal tages afgørende beslutninger om sygeplejen og sundhedsvæsenet.

I samarbejde med de Faglige Selskaber udpeger DASYS således mange sygeplejersker til at deltage i de talrige arbejdsgrupper, følgegrupper og faste udvalg, som ned sættes i løbet af et år på det nationale, regionale og kommunale niveau. Her er det vigtigt, at repræsentanterne har de rette kompetencer og fagligheder, og DASYS gør derfor meget for at finde de rette personer til at repræsentere sygeplejen og DASYS. Har vi flere indstillinger end pladser, forsøger vi altid at få tildelt flere pladser, og er det ikke muligt, forsøger vi altid at oprette baggrundsgrupper, der kan hjælpe hinanden i forhold til repræsentationen. Se nedennævnte liste.

Udpegede medlemmer bliver efterfølgende spurgt til, hvordan de sygeplejefaglige problemstillinger og interesseområder har været inddraget i arbejdsprocesserne for derved at understøtte sygeplejen. Disse rapporter kan læses sidst i årsberetningen.

Tak til alle sygeplejersker, der har taget aktiv del i dette vigtige arbejde og bidraget med tid og ekspertise som repræsentanter for DASYS.

UDPEGNINGER TIL ARBEJDSGRUPPER, FØLGEGRUPPER, FASTE UDVALG MM.

RKKP Styregruppen for Dansk Traumeregister (DTR)
Nini Bundgaard Ringgren, FS for Akutsygeplejersker

SST Nationale kliniske anbefalinger for farmakologisk behandling af patienter med COVID-19
Marie Sørensen, FS for Infektionsmedicinske Sygeplejersker

SST Arbejdsgruppen for anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med epilepsi
Malene Brændshøj, FS for Sygeplejersker i Kommunerne

Medicinrådets fagudvalg vedr. nyretransplantation
Kirsten Back Pedersen, FS for Nefrologiske Sygeplejersker

RKKP Styregruppen for Dansk Knæalloplastikregister
Frank Petersen, FS for Operationssygeplejersker

Medicinrådets fagudvalg vedrørende nyresygdomme
Lise Lotte Jensen, FS for Nefrologiske Sygeplejersker

Behandlingsrådet fagudvalg for analysetema vedr. højteknologiske senge
Iben Tousgaard, FSAIO

Sundhedsdatastyrelsen. PRO: kliniske koordinationsgruppe for hjertesvigt
Ida Elisabeth Højskov, FS for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker

SST Arbejdsgruppe til udarbejdelse af faglig visitationsretningslinje for BED
Inger Becker, FS Psykiatriske Sygeplejersker

SST Arbejdsgruppen for revision af pakkeforløb for kræft i spiserør, mavesæk og mavemund
Stine Lykkegaard Knudsen, FS for Kræftsygeplejersker (stoppede i gruppen i september)

Tænk Klogt workshop om medicin, workshop for at formulere en ny Vælg Klogt-anbefaling om afhentning af vederlagsfri medicin
Nina Johansen, FS for Diabetessygeplejersker

SST Følgegruppe vedr. kvalificering af fagligt oplæg til etablering af nærhospitaller
Pia Ravnsbæk Bjærge og Anne Marie Berg FS for Geriatriske Sygeplejersker

RKKP Styregruppe for Atrieflimren i Danmark
Ulla Dam-Schmidt, FS for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker

Styregruppen for AFDK databasen
Marianne Pilgaard Frederiksen (2020) Ina Quist, FS for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske Sygeplejersker

Behandlingsrådets fagudvalg vedr. analyse om ulighed i somatisk behandling af psykiatriske patienter
Lisbeth Lauge Andersen; FS for Psykiatriske Sygeplejersker

SST Arbejdsgruppe vedr. nedbringelse af overforbrug af medicin
Tanja Due Krogh Madsen, FS for Psykiatriske Sygeplejersker, Ulla Bak Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Kommuner

Databasen for skrøbelige ældre

Irmgard Birkegård og Bente Høy, FS Geriatrike Sygeplejersker

SST Følgegruppe for kvalitetsarbejdet i Psykiatrien

Lone Bulow Friis, FS for Psykiatriske Sygeplejersker

SST Arbejdsgruppe for revidering af kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen

Anne Marie Berg og Bente Høy, FS for Geriatrike Sygeplejersker

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 Uhrlund, FS: Sygeplejersker i Kommunerne

SST. Følgegruppen for Den Nationale Demenshandlingsplan 2025

Mette Foldager, FS: Geriatrike Sygeplejersker

Ny Fælles Retning i ældreplejen, følgegruppen for opfølgning på ældretopmødet

Bente Høy (2021), FS for Geriatrike Sygeplejersker

Følgegruppe vedr. Sundhedsstyrelsens initiativ 'Virksom rehabilitering for ældre'

Ninna Uhrlund (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 (genudpegnning 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 Hjerterehabileringsdatabase (RKKP)

Annette Pedersen, FS: Kardiovaskulære 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 hjer-testop på hospital (RKKP)

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

Rikke Højbjerg, FS: Anæstesi-, Intensiv- og Opvågnings- sygeplejersker

9 INDLÆG FRA REPRÆSENTANTER

Arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsen for udarbejdelse af visitationsretningslinjen vedr. BED Binge Eating Disorder.

V/ Inger Becker, Sygeplejerske med specialfunktion, Aalborg Universitets Hospital – Psykiatrien. Klinik Psykiatri Syd - Børn og Unge, Enhed for Spiseforstyrrelser

Opgaven er at beskrive nationale rammer for visitationen og organiseringen af behandlingen til mennesker med BED i den regionale psykiatri.

Formålet er at bidrage til at mennesker med BED visiteres ensartet til behandlingstilbud, og at organiseringen af behandlingen beskrives tydeligere. Visitationsretningslinjerne omfatter børn, unge og voksne med BED, som skal visiteres til behandling i den regionale psykiatri.

Arbejdet er gået relativt let, da flere af deltagerne (mig selv inklusiv) i nov./dec. 2021 deltog i en tværregional arbejdsgruppe nedsat af Lægedirektørforum med formålet at udarbejde forslag til behandlingsvejledning samt visitationskriterier til BED, - så mange af emnerne var meget præsentable, da vi startede arbejdet for SST. Der har været 1 fysisk og 1 virtuelt møde, arbejdsgruppen afventer 3. udkast til intern høring i løbet af november.

Det er spændende og fagligt berigende at deltage i arbejdsgrupper nedsat af SST, og det bidrager ofte til at ens faglige netværk udbygges, der er også min erfaring denne gang. Ydermere har det været en fordel for mig at deltage i dette arbejde, da Enhed for Spiseforstyrrelser, Aalborg, aktuelt har fået del i puljemidler til oprettelse af tilbud om behandling til voksne med BED, så jeg har i dette arbejde gavn af den viden, jeg har fået via de foregående arbejdsgrupper vedr. BED. Min erfaring med arbejdsgrupper under SST er dog, at man desværre ikke kan regne med tidsrammerne, hvilket er meget utilfredsstillende. Sådan er det gået med denne arbejdsgruppe og ligeledes med den foregående, Anbefalinger vedr. tværsektorielle forløb for mennesker med spiseforstyrrelser, hvor jeg repræsenterer DASYS i referencegruppen. Sidstnævnte anbefaling skulle have været færdiggjort i 2019, men arbejdet er endnu ikke afsluttet.

Stormøde om polyfarmaci og multisygdom.

V/ Nina Johansen, Formand for FSDS

Der blev formuleret 13 anbefalinger med forslag til, hvor-

dan uhensigtsmæssig polyfarmaci ved multisygdom kan forebygges og håndteres.

Området er meget komplekst, og der findes ikke umiddelbart enkle universelle løsninger på strukturelt og fagprofessionelt niveau.

Det kræver et samarbejde på tværs af sektorer, myndigheder, klinikere og behandlere. Anbefalingerne indeholder derfor både praksisnære og strukturelle tiltag. Anbefalingerne er efterfølgende sendt til høring.

Jeg har også deltaget i workshop om afhentning af vederlagsfri medicin.

Anbefaling: Undgå at patienter i medicinbehandling skal møde fysisk op for at hente vederlagsfri medicin på behandlende enhed, når både patient og behandler ikke ser et behov. For at det kan lade sig gøre skal der:

- Være flere lokale muligheder tæt på patienten.
- Øget opmærksomhed på eksisterende muligheder.
- Fokus på patienters individuelle behov.
- Mere geografisk lighed og samarbejde på tværs.

Medicinerådets Fagudvalg vedr. nyretransplantation.

V/ Kirsten Back Pedersen

Fagudvalget vedrørende nyretransplantation har til formål at bistå Medicinerådet med sundhedsfaglige, lægemiddelfaglige og patientorienterede vurderinger af nye lægemidler og indikationer samt terapiområder på fagområdet. Derudover består fagudvalget Medicinerådet med relevant faglig vurdering af sundhedsøkonomiske analyser.

Som sygeplejerskerepræsentant udpeget af DASYS er det min opgave at bidrage med relevante sygeplejefaglige perspektiver, herunder stille klare krav til dokumentation for, at ny og eksisterende medicin er til gavn for patienter. Derudover skal det også sikres, at medicinen kommer med en rekommandation for administrering og dispensering, som er af stor sygeplejefaglig interesse.

På nuværende tidspunkt har der været afholdt to fagudvalgsmøder, hvor vi behandler en ansøgning om et præparat til desensibiliseringsbehandling af ydersensibiliserede voksne nyretransplantationspatienter med positiv krydsmatch overfor en tilgængelig afdød donor. Vi afventer et tredje møde.

Medicinrådets Fagudvalg vedr. nyresygdomme.

/ V Lotte Jensen, Klinisk sygeplejespecialist, MKS, Afdeling for Nyresygdomme, Rigshospitalet.

Fagudvalget består af læger, patienter, farmaceuter, sygeplejersker og andre, som bidrager med afgørende viden om sygdom og behandling. Fagudvalget vurderer og analyserer sagens datagrundlag med fokus på at kortlægge lægemidlets effekter, bivirkninger og omkostninger. Herefter udarbejder fagudvalget en vurderingsrapport, som Medicinrådet bruger som grundlag for deres beslutning.

Jeg har i efteråret deltaget i to møder, og som sygeplejerske i gruppen synes jeg, at det jeg kunne bidrage med, var spørgsmål omkring plejen til den nefrologiske patient, samt især samarbejdet med primær sektor og eksempelvis økonomi i forhold til brug af forskellige remedier. Det er spændende at arbejde tværfagligt i en gruppe, med patientinddragelse og hvor alle perspektiver bliver diskuteret.

Følgegruppe vedr. kvalificering af fagligt oplæg til etablering af nærhospitaler og Arbejdsgruppe for revision af kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner V/ Anne-Marie B Mølbæk, Sygeplejerske og MPG, Leder af sundhedsområdet, Ballerup.

Formålet har været at bidrage til at afdække, hvilke opgaver som de kommende nærhospitaler skal varetage og deraf, hvilke sygeplejefagligheder og kompetencer som kunne være relevant at sikre beskrevet ind i det faglige oplæg. Status er, at arbejdsgruppen har afleveret et bud på et fagligt oplæg, som dog rummer meget lidt præcisering af, hvad det præcist er, der skal varetages på et nærhospital. De faglige organisationer eller DASYS kan med fordel være opmærksom på dette, når nærhospitalerne bliver en realitet.

I den anden gruppe er formålet at revidere indholdet af nuværende kvalitetsstandard, særligt mhp. at sikre en bredere målgruppe og større ensartede løsninger på tværs af kommuner. Arbejdet er fortsat i gang, og der er behov for fokus på forståelsen af, hvad det er akutfunktioner løser og skal løse, samt de kompetencer det kræver at arbejde i dette område. Der er afholdt 2 møder, men vi har ikke set et udkast til den reviderede udgave endnu.

Status på Behandlingsrådets fagudvalg for analyse af højteknologiske hospitalssenge.

V/ Iben Tousgaard, Sygeplejefaglig Forskningskonsulent, MPH. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Afdeling for Kvalitet og Uddannelse, Enhed for Sygeplejeforskning og Evidensbaserings, FSAIO.

Baggrund:

Fagudvalget vedrørende højteknologiske hospitalssenge har til formål at udarbejde en faglig analyse, som udgør beslutningsgrundlaget for Rådets anbefaling vedrørende højteknologiske hospitalssenge til anvendelse på intensiv- og neurologiske sengeafsnit.

Fagudvalget skal foretage den faglige, patientorienterede, organisatoriske og sundhedsøkonomiske vurdering af højteknologiske hospitalssenge på intensiv- og neurologiske sengeafsnit.

Fagudvalget skal repræsentere den højeste videnskabelige og kliniske standard på området og have god indsigt i brug af teknologien og de dominerende videnskabelige og kliniske holdninger på området. Ved igangsættelse af en analyse udarbejder fagudvalget et analysedesign som Rådet godkender.

Fagudvalg for analyse af højteknologiske senge er i øjeblikket i gang med at vurdere følgende parametre, forud for anbefalinger til Behandlingsrådet:

- **Klinisk effekt og sikkerhed:** Fund i litteraturen relateret til analysens definerede effektmål blev gennemgået. Overordnet set blev der ikke identificeret litteratur på effekten af højteknologiske hospitalssenge overfor standard hospitalssenge.
- **Sundhedsøkonomi:** Der blev gennemgået fund fra indhentning af estimater på ressourceforbrug forbundet med udførsel af arbejdsopgaver ved hhv. en højteknologisk hospitalsseng og en standard hospitalsseng. Ressourceforbruget forbundet med at arbejde med hhv. højteknologiske og standard hospitalssenge har stor indflydelse på de sundhedsøkonomiske analyser.
- **Patientperspektivet:** Det har ikke været muligt at få belyst perspektivet trods aktivt forsøg med involvering af relevante patientforeninger. Det er bemærket gennem drøftelser med sundhedspersonale, at patienter ved opfølgende samtaler forklarer, at de oplever, at de



har været ude og sejle – hvilket personalet forbinder med de gyngende bevægelser og lyde i de højteknologiske senge.

- **Organisationsperspektivet:** Kortlægning af andele af højteknologiske hospitalssenge på landets intensive og neurologiske sengeafsnit. Der er fundet litteratur, der belyser betydningen af hjælpemidler, bl.a. højteknologiske hospitalssenge på sundhedspersonalets fysiske arbejdsbelastninger

Fagudvalget fortsætter analysearbejdet, har to møder i kalenderen og forventer at være færdige med arbejdet ved udgangen af januar 2023, hvorefter analysen afleveres til Behandlingsrådet.

Styregruppe i Dansk Traumeregister - Kvalitetsdatabase ved RKKP.

V/Nini Bundgaard Ringgren, Akutsygeplejerske og Traumekoordinator og Konst. Klinisk Afsnitskoordinator, AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Databasens formål er at monitorere og forbedre kvaliteten af traumebehandlingen på danske sygehuse for at øge overlevelse og minimere varige følger for traumepatienter.

Min funktion er at koordinere og sikre, at alle vores traumepatienter kodes korrekt i vores interne database, og at dette data sendes til RKKP med faste tidsintervaller. Vores kodning foretages af medicinstuderende og speciallæger i ortopædkirurgi, så i forhold til datahåndtering er min funktion overordnet endeligt kvalitetstjek. Der udarbejdes årligt en rapport, som viser kvaliteten af traumebehandlingen på level 1 traumecentre i Danmark. Indtil videre er det kun traumepatienter fra de 4 level 1 traumecentre i Danmark, som indgår i rapporten, men på sigt skal vi have regionshospitalerne med i de forskellige regioner, hvilket der for nuværende kører pilotprojekt på.



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