

NSF lokalen

Medlemsblad for Norsk Sykepleierforbund Rogaland
Nr. 3 - september 2010, 27. årgang



Hellestø i Sola kommune



Lederen

Lokale forhandlinger!

Med vårens vakreste eventyr friskt i minne, møter vi høsten med store forventninger til lokale forhandlinger. Hovedstyret i KS gjorde følgende vedtak i forkant av forhandlingene:

”MÅL: Oppgjør som stimulerer til kvalitet, innovasjon og innsats - gjøre kommunen mer attraktiv å jobbe i. Oppgjøret skal ha en likelønnsprofil!”

I de sentrale forhandlingene måtte KS fire på prosentsatsen som skulle avsettes til lokale forhandlinger. KS mente at likelønnsutfordringene måtte løses lokalt! Da må KS og kommunene vise at de mener alvor! Det er blant de kvinnedominerte høyskolegruppene forskjellene er størst i forhold til likelønn. Og det er her kommunene må sette inn fokus i de kommende forhandlingene. Hvis KS og kommunene faktisk viser vilje og PRIORITERER disse gruppene, vil viljen til å sette av mer penger til lokale forhandlinger muligens bli større. Vi har hatt lokale forhandlinger i KS i mange år. Frem til nå har ikke kommunene vist mot nok til å sette likelønn på topp i sine prioriteringer. Dette forventer vi at de gjør nå, ingen anledninger er vel bedre når de selv har satt fokus på dette i sitt vedtak i forkant av forhandlingene!

Det er lagt føringer fra sentrale parter at ledere på kvinnedominerte arbeidsplasser, og kvinnelige ledere spesielt, har fokus i disse lokale forhandlingene! Jeg gleder meg til at kommunene endelig skal vise at ledere i helse- og omsorgstjenesten skal få like gode betingelser som ledere i andre sektorer innenfor den kommunale tjenesten.

Mange har Stortingsvalget 2009 friskt i minne. Der sto det ene partiet etter det andre frem med løfter om likelønnsnett. Regjeringen toet imidlertid sine hender og satt totalt passive under meklingen og streiken vi hadde i vår.

Jeg utfordrer de lokale politikerne til å vise Stoltenberg og andre i Regjeringen ”likelønnsveien”. Kun gjennom en større verdsetting av disse gruppene kan vi møte fremtidens utfordringer, både med hensyn til rekruttering og å sikre en faglig forsvarlig helsehjelp!

Nina Horpestad

NSF LOKALEN – ISSN 0809-8190

Medlemsblad for Norsk Sykepleierforbund Rogaland, nr.3 – september 2010. 27. årgang. Opplag ca 7300.
Besøksadresse: Møllegt. 37, Stavanger. Postadresse: Postboks 494 Sentrum, 4003 Stavanger. Telefon: 51537990
E-mail adresser: rogaland@sykepleierforbundet.no, nina.horpestad@sykepleierforbundet.no
bjorg.dons@sykepleierforbundet.no arild.berland@sykepleierforbundet.no gunn.selheim@sykepleierforbundet.no,
else.helgesen@sykepleierforbundet.no
Redaksjonsutvalg: Nina Horpestad ansv., Bjørg Dons, Arild Berland og Else Helgesen

Signerte artikler står for forfatterens egne synspunkter og behøver ikke være i samsvar med Norsk Sykepleierforbunds syn.



Utvikling gjennom kunnskap - undervisningshjemmetjenestene er i gang i Rogaland

Nytilsatt prosjektleder Unni Rostøl kan stolt fortelle at nå er vi i gang med undervisningshjemmetjenester også i Rogaland. I første omgang er det Stavanger kommune i samarbeid med undervisningssykehjemmet på Stokka og Senter for omsorgsforskning Vest ved Høyskolen i Bergen. Senere er det meningen at kommuner i sør og nord – fylket også skal med.

Av rådgiver Bjørg Dons



Prosjektleder Unni Rostøl

Etablering av undervisningssykehjem og undervisningshjemmetjeneste i alle landets fylker er en nasjonal satsing på fag- og kompetanseutvikling. Det er et viktig tiltak for å utvikle tjenester i tråd med Omsorgsplan 2015 – Mestring, muligheter og mening. Samhandlingsreformen legger også opp til at kommunene skal satse mer på forebyggende helsearbeid. Kommunene skal ta mer ansvar for spesialiserte oppgave/områder. Et viktig mål for reformen er at pasienten skal få behandling på riktig nivå i behandlings- og omsorgstjenesten. Kunnskap og samarbeid må utvikles og nye samhandlingsarenaer skapes.

I Rogaland har vi undervisningssykehjem på Bjørgene sykehjem i Haugesund og Stokka sykehjem i Stavanger. Vi har en egen avdeling for samhandling på Stavanger Universitetssykehus, og nå er vi i gang med utvikling av undervisningshjemmetjeneste. Som en "paraply" over dette har vi Senter for omsorgsforskning Vest ved Høyskolen i Bergen. Senter for omsorgsforskning Vest er ett av i alt fem regionale sentre for omsorgsforskning, opprettet av Helse- og omsorgsdepartementet. Sentrene skal bidra til å styrke praksisnær forskning og utvikling, drive forskningsformidling overfor kommunene og utdanningssektoren og bidra til kompetanseheving i omsorgssektoren.

Undervisningshjemmetjenestene og undervisningssykehjemmene skal være pådrivere for utviklingsprosjekter. De skal utvikle, formidle og

spredde gode modeller innen tjenesteområdene og samarbeide med forsknings- og utviklingsinstitusjoner. Det er et forslag om at undervisningshjemmetjenestene og undervisningssykehjemmene skal smelte sammen til **Utviklingssentre for omsorgstjenester**. (Navnet er ute på høring).

Innføring av forebyggende hjemmebesøk i Stavanger kommune

En av de første oppgavene prosjektet vil sette ut i praksis er forebyggende hjemmebesøk for personer over 80 år. - Samhandlingsreformen fokuserer på forebygging, derfor vil vi begynne der, sier Unni. Oppdage tidlig demens, forebygge fallulykker og sette fokus på de eldre sosiale situasjon blir viktige elementer. Videre er det viktig at de eldre blir kjent med hvilke tilbud som finnes og hvordan de kan kontaktes.

Bedre tjenester til hjemmeboende med demens

En annen oppgave som er prioritert er tjenestene til hjemmeboende demente. Her vil vi se nærmere på samarbeidet mellom bestillerkontorene og de som utfører tjenestene. - Jeg har tro på egne team rundt spesielle pasientgrupper og jeg håper dette kan spres som en god måte å arbeide på, sier Unni.

Det er tydelig at Unni brenner for oppgaven hun har fått. - Jeg tror på utvikling gjennom kunnskap sier hun.

Jeg vil at vi bl.a. gjennom prosjektet skal:

- utvikle stolthet for faget
- være bevisste og bygge vårt omdømme
- ha fokus på fagutvikling og refleksjon

NSF Rogaland er glade for at "vi er oppe å går" også i Rogaland og NSF lokalen vil framover ha egne sider hvor prosjektet kan følges.

En prosjektleder og to prosjektmedarbeidere er ansatt. De holder til på Madla helse- og sosialkontor. Disse er:

Prosjektleder Unni Rostøl tlf: 95266086

e-post: unni.rostol@stavanger.kommune.no

Prosjektmedarbeider (sykepleier):

Anne Ravndal

e-post: anne.ravndal@stavanger.kommune.no

Prosjektmedarbeider (fysioterapeut): Hanne

M.K. Skjæveland e-post:

hanne.kristiansen@stavanger.kommune.no

Inge Joa;

Informasjonskampanjer har stor betydning for varigheten av ubehandlede psykoser

av rådgiver Arild Berland

Inge Joa har viet hele sin yrkeskarriere som sykepleier til arbeid og forskning omkring psykoser. Inspirasjonen fikk han i møte med psykotiske pasienter som nyutdannet sykepleier på Dale. Når TIPS-prosjektet og oppdagelsesteamet startet opp i 1997 ble Solagutten med i etableringen og gjennomføringen – og siden har tidlig oppdagelse av psykoser vært hans hjertejern og drivkraft. Engasjementet førte til at han, etter å ha levert en strålende disputas på engelsk ble første mannlige sykepleier med doktorgrad i Rogaland. Han er nå leder av Regionalt nettverk for klinisk psykoseforskning i Helse Vest



Inge Joa

De fleste i Rogaland har hørt om TIPS. Forkortelsen står for Tidlig Intervensjon ved Psykoser. Prosjektet utførte i perioden 1997-2000 en studie der informasjonskampanjer i media og opplæring av lærere, helsesøstre, fastleger og øvrig primærhelsetjeneste skulle bidra til at pasienter med psykoser kom tidligere til behandling. "Ved å sammenligne oss med Ullevaal sykehus i Oslo og Roskilde sykehus i Danmark fant vi at tiltakene i Rogaland førte til en signifikant nedgang i hvor lenge pasienter gikk med ubehandlet psykose", sier Joa

Da forskningsperioden var over hadde en klart å redusere hvor lenge pasientene gikk med ubehandlet psykose (VUP) i Rogaland ned til 5 uker. Styret ved Helse Stavanger ønsket å videreføre oppdagelsesteamet, men det var ikke lenger midler til de massive informasjonskampanjene.

"Vi hadde ikke så mye kunnskap om hva som var virksomme og nødvendige faktorer i slikt tidlig oppdagelsesprogram. Jeg ønsket å undersøke effekten av informasjonskampanjer på varigheten av ubehandlet psykose. Er det slik at disse er en forutsetning for å redusere varigheten av ubehandlet psykose eller vil det være tilstrekkelig med oppdagelsesteam og et lavterskeltilbud?"

Helse Vest finansierte studiene fra 2002 og dermed begynte Joa på sitt arbeid.

Fra 5 til 15 uker

Joa forsket på hvor lang tid pasienter gikk med ubehandlede psykoser i perioden 2002-2004. Dette var en periode uten omfattende informasjonskampanjer. Når han sammenlignet funnene med perioden 1997-2000 fant han at medianverdien for hvor lenge pasienter gikk med ubehandlet psykose hadde gått opp fra 5 til 15 uker. "Studien viser at godt planlagte kampanjer som retter seg mot den generelle befolkning og utvalgte grupper, og som gjentas regelmessig, er en nødvendig forutsetning for å oppdage pasienter i tidlig sykdomsfase," fremholder Joa. Han gleder seg derfor over at Helse Stavanger igjen har bevilget penger til informasjon i sine budsjetter.

Mye forskning på psykisk helse

Oppdagelsesteamet og TIPS mottar årlig rundt 600 henvendelser – og det bare i Sør-Rogaland. Tallene viser hvor viktig det er å bruke ressurser på forskning omkring temaet.

"I disse dagene pågår planlegging av et nytt prosjekt som har til formål å undersøke om vi aktivt kan forebygge psykose. Vi har håp om at tidlig oppdagelse og behandling av pre-psykose kan bidra til å hindre at en ung person blir psykotisk. Samtidig pågår også et nasjonalt gjennombruddsprosjekt i regi av bl.a Norsk Sykepleierforbund. 25 ulike delprosjekter knyttet til tidlig intervensjon av psykoser skal gi oss ny kunnskap som vil komme befolkningen til gode." avslutter Joa.

Domkirkens sykehjem 100 år

av rådgiver Bjørg Dons



**Hjemmets første bestyrerinne diakonisse
Berthine Enoksen**

Domkirkens sykehjem feirer 100 år i år. Den offisielle festen var 16.1.2010 og det skal være månedlige markeringer for beboere, pårørende og ansatte hele jubileumsåret. Domkirkens sykehjem var den første institusjonen i Stavanger som ble opprettet for gamle som ikke kunne klare seg selv. I "Love for Stavanger Domkirkes pleiehjem for gamle" het det i § 1:

Stavanger domkirkes pleiehjem for gamle, opprettet 1909, har til formaal at atage sig enlige gamle mænd og kvinder og gamle ægtepar, som på grund av svaghed og hjælpeløshed vanskelig kan klare sig selv. Hjemmet yder dem fulstødig underhold, tilsyn og pleie."

I forbindelse med 100 års jubileet har jubileumskomiteen laget et flott hefte med oversikt over hjemmets historie. Fra heftet sakser vi om oppstarten:

"Forhistorien til Domkirkens Sykehjem startet for alvor i 1909. Men allerede i flere år forut hadde tanken om opprettelse av et gamlehjem for Domkirken menighet vært levende. Behovet for at menigheten burde eie et hjem hvor "ensligstilte gamle kunde ty hen og finde et hvilested i sine sidste tunge og vanskelige aar" var sterkt. En som følte behovet var Bergitte Nielsen. Bergitte Nielsen var en ugift kvinne. Hun kom i den situasjonen at hun måtte "utsætte" sin gamle mor til fremmede

mennesker. Dette må for Bergitte ha vært en vond situasjon og et vanskelig valg.

Bergitte arbeidet i en bakerbutikk. Der satte hun fram en bøsse for å begynne en innsamling. Den ene tøring ble lagt til den andre, og til slutt hadde hun kr 88,92 i bøszen. Men Bergitte var ikke alene om å kjenne behovet. Hun var heller ikke alene om å sette i gang aktiviteter for å skaffe inntekter til formålet. Også gjennom avisartikler ble det slått til lyd for saken.

Planene modnet. I 1909 tok daværende res. kap. til Domkirken, Hans P. Ruud, og menighetssøster Janette Botner det avgjørende skrittet. De fikk med seg en del interesserte kvinner og menn som delte deres oppfatning. Nå måtte det handles. I mars samme år ble Dronningens gate 35 innkjøpt til gamlehjem for Domkirken menighet. Kjøpesummen var kr 24.000."

I dag er Domkirkens sykehjem en del av Stavanger kommunes sykehjemstilbud. Det er en privat stiftelse med eget styre, men har driftstilskudd fra Stavanger kommune. Avtale om nye 16 driftsår er nettopp inngått.

NSF lokalen møter oversykepleier Bjørg Bjørklund. Hun har vært ansatt på sykehjemmet siden 1988 og har vært med på en rivende utvikling. – Da jeg begynte her hadde vi tid til å ta med en beboer til Mosvannet for å mate ender, men slik er det ikke i dag! I løpet av de årene jeg har jobbet her har våre oppgaver endret seg vesentlig. Pasientene har blitt mye sykere og har ofte et svært sammensatt sykdomsbilde med mange diagnoser. En annen stor endring er det at pasientene har større selvbestemmelse. Dette er spennende og positivt. Jevnlige samtaler med pasienter og pårørende om individuelle behov og ønsker gjør at pasienten har mer styring med eget liv enn tidligere, selv om det skjer innenfor institusjonens rammer.

Domkirkens sykehjem er en liten institusjon og vi har derfor tett kontakt med pasientene. Den største utfordringen Bjørg ser i dag er at dokumentasjon og kontrollsystemer tar mer og mer tid vekk fra pasienten. – Det er en uheldig utvikling og jeg mener at det ikke kommer pasienten til gode. – Vi er her for de gamle, slår Bjørg fast, - det har alltid vært rettesnoren på Domkirkens sykehjem.

Samhandlingsreformen – status i Sør-Rogaland

Av Agnes Lea Tvedt, førstekonsulent, seksjon for samhandling, SUS



Samhandlingsreformens stikkord er: rett behandling på rett sted til rett tid.

I Stortingsmelding nr.47 (2008 – 2009) blir det beskrevet en rekke tiltak som er rettet inn mot følgende utfordringer:

1. Helsetjenestene er fragmenterte og pasientenes behov for koordinerte tjenester blir ikke godt nok ivarettatt.
2. Tjenestene preges av for liten innsats for å begrense og forebygge sykdom.
3. Demografisk utvikling og endring i sykdomsbildet som gjør at det blir flere eldre og flere med kroniske og sammensatte sykdommer hvor behovet for samhandling er stort.

Helse Stavanger HF har i samarbeid med de 18 kommunene i foretaksområdet og i tråd med Stortingsmeldingen utviklet en strategi for samhandling. Strategien beskriver tiltak som skal forebygge innleggelse i sykehus hvor det medisinskfaglig ikke er nødvendig, og tiltak som gjør kommunene i stand til å ta imot pasientene når de er utskrivingsklare fra sykehuset. I vår region er vi i ferd med å prøve ut ulike driftsmodeller for enheter som drives i samarbeid mellom kommuner og sykehus.

Ulike samhandlingstiltak

Dalane distriktsmedisinske senter er lokalisert i Eigersund og er et samarbeidsprosjekt mellom Stavanger Universitetssjukehus (SUS) og kommunene Eigersund, Bjerkreim, Sokndal og Lund. Senteret tilbyr tjenester innen rehabilitering, poliklinisk virksomhet og dagkirurgi. Et tilbud ved senteret som har fått stor oppmerksomhet er den såkalte KOLS-

kofferten. Det er en enkel datamaskin som utvalgte KOLS-pasienter får disponere i eget hjem over en kortere periode. Ved hjelp av denne kan pasienten via lyd og bilde kommunisere med lungesykepleier på senteret. Lungesykepleier får anledning til å observere pasienten, utføre PEF-målinger, og kan gi råd og veiledning. På denne måten kan sykepleieren bidra til å gi pasienten trygghet og forebygge innleggelse i sykehus.

Intermediæravdelingen ved Stokka sykehjem er et eksempel på en enhet som drives i samarbeid mellom Stavanger kommune og SUS. Dette er et tilbud til pasienter som er i aktiv behandling, men som er for friske til å ligge på sykehus og for syke til å nyttiggjøre seg et ordinært sykehjemstilbud. Tilbudet gis etter bestemte kriterier til pasienter over 60 år. Målet er at pasientene ikke skal ligge mer enn to til tre dager i sykehus før overflytting og det er et krav at pasienten skal tilbake til hjemmet etter endt opphold i intermediæravdelingen. Tilbakemeldinger fra pasientene på dette tilbudet er svært positive. De trives i avdelingen og setter pris på å fortsette behandlingen i roligere omgivelser enn en sykehusavdeling kan gi. Erfaringer fra tilsvarende enhet i Trondheim¹ viser at en får færre reinnleggelse med samme diagnose på kort tid. Sykehuset sparer liggedøgn i sykehuset og frigjør senger til andre pasienter. I tillegg viser erfaring fra Trondheim at behovet for hjemmetjenester etter opphold på intermediæravdelingen reduseres.

SUS har også nylig etablert et eldremedisinsk senter. Dette skal være et senter for fagutvikling og forskning knyttet til eldre og skal ha en viktig funksjon i samarbeidet mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. Det skal drive utstrakt rådgivning og bistå kommunene slik at pasientene skal få diagnostikk og behandling så nært eget hjem som mulig.

Videre pågår det for tiden et prosjekt mellom SUS og Sandnes kommune hvor man forsøker å etablere en ambulansesykepleietjeneste som utgår fra SUS og som skal kunne bistå

¹ Garåsen H, Windspoll R, Johnsen R. Intermediate care at a community hospital as an alternative to prolonged general hospital care for elderly patients: a randomised controlled trial. BMC Public Health 2007; 7: 68.

kommunens sykehjem og etter hvert hjemmetjeneste. Målsettingen er å øke kvaliteten for akutt syke sykehjemsbeboere ved å forebygge uverdige innleggelse og foreta raskere utskrivinger til sykehjemmet.

Virkemidler for bedre samhandling

Ulike virkemidler er etablert for å få til bedre samhandling. En strukturert gjensidig hospiteringsordning mellom sykehuset og kommunene har vært i drift i to og et halvt år. I løpet av denne perioden har 130 helsearbeidere hospitert på sykehuset og i kommunehelsetjenesten.

Praksiskonsulentordningen omfatter leger og sykepleiere som har sitt daglige virke i primærhelsetjenesten, men som har en liten stillingsprosent i sykehuset. I stor grad handler jobben om å bedre kommunikasjon og informasjonsflyt, blant annet i form av bedre henvisninger, epikriser, og sykepleieopplysninger ved inn- og utskriving. I den sammenheng er det et stort behov for bedre elektroniske løsninger. Dette jobbes det iherdig med gjennom prosjektene Elin-k og Meldingsløftet.²

Utarbeidelse av såkalte behandlinglinjer eller pasientforløp er rettet mot pasientens behov for koordinerte tjenester. Målet er at pasienten skal oppleve en sammenhengende tiltakskjede fra hjem til sykehus og hjem igjen. Standardisering av pasientforløp vil forebygge tilfeldige variasjoner, og dermed heve kvaliteten. I tillegg vil det skape større forutsigbarhet for pasienten. Sykehuset har i samarbeid med kommunene startet opp dette arbeidet.

Nye krav til yrkesutøvelse

Samhandlingsreformen innebærer en sterkere satsing på kommunale tjenester, mens spesialisthelsetjenesten skal spesialiseres i enda større grad. Spesialisthelsetjenestens veiledningsansvar overfor primærhelsetjenesten understrekes i Samhandlingsreformen. Det vil innebære at sykepleiere i sykehus må innstille seg på å jobbe mer utadrettet, for eksempel i ambulante team. Dette er ikke nytt, da sykehuset har en rekke ambulante tjenester som har vært virksomme over flere år, ikke minst innen psykiatri-tjenesten. Ambulante tjenester vil bli videreutviklet og det vil bli stilt større krav til fleksibilitet i måten å jobbe på.

Samhandlingsreformen legger stor vekt på koordinering og samordning av tjenester, og foreslår at pasienter med behov for koordinerte helse- og omsorgstjenester får en person som kontaktpunkt i tjenesten. En slik funksjon vil trolig kunne tillegges både sykepleiere og annet helse- og sosialfaglig personell.

For sykepleiere både i sykehus og kommuner vil det bli stilt krav til tettere samarbeid med andre faggrupper. Når tverrfaglig samarbeid fungerer godt, klarer man å utnytte hverandres kompetanse til det beste for pasienten. For å kunne jobbe godt tverrfaglig, er det viktig å være trygg på eget faglig ståsted, samtidig som det er viktig med kunnskap om andre yrkesgruppers kompetanse og ferdigheter. Helsepersonell må i kontakt med pasienten se seg selv som en del av en behandlingsskjede hvor alle aktører er avhengige av hverandre. Man må som helsearbeider se ut over egen avdeling eller enhet, og kunnskap om ulike deltjenester er viktig. Disse nye kravene til samhandlingskompetanse må gjenspeiles i utdanningene, og vil nok stille krav til endring i innhold.

Videre er det viktig at organisering og utforming av helsetjenestene baseres på forskningsbasert kunnskap. Samhandlingsreformen legger vekt på at den offentlige forskningsinnsatsen må innrettes slik at problemstillingene i primærhelsetjenesten får en større plass i medisinsk og helsefaglig forskning. Vi trenger altså flere sykepleiere og andre helsearbeidere med forskningskompetanse.

Nyttige samhandlingslenker

For å følge med i hva som skjer på samhandlingsområdet mellom SUS og kommunene i Sør-Rogaland, anbefales sykehusets nettside:

www.sus.no/samhandling

For å orientere seg om hva som skjer andre steder i landet, anbefales Helsedialog sine nettsider. Helsedialog er et program utviklet av KS og tidligere Helse Sør RHF som har til hensikt å bedre samhandlingen mellom kommuner og helseforetak, slik at pasientene kan få helhetlige og koordinerte helsetjenester.

www.helsedialog.no

Selve Storingsmelding.nr.47 (2008-2009) - Samhandlingsreformen, finner du her <http://www.regjeringen.no/pages/2206374/PDF/S/STM200820090047000DDPDFS.pdf>

² For mer informasjon om Elin-k og Meldingsløftet, se http://www.kith.no/templates/kith_WebPage_____3431.aspx

Vil utgjøre en forskjell for flere

av rådgiver Arild Berland

Annvor K. Undheim er opptatt av verdighet for en brukergruppe som de fleste av oss prøver å unngå når vi møter dem i bybildet. Gjennom sitt arbeid ved Funkishuset ønsker hun og hennes kollegaer å utgjøre en forskjell i hverdagen for mennesker som av ulike grunner har havnet i en livssituasjon ingen misunner dem. Aktivt misbruk av illegale rusmidler er inngangsbilletten til FunkisHuset, og Annvor ser gjerne at huset får enda flere gjester som kan nyte godt av deres helse- og omsorgstilbud.



Annvor K Undheim

"Vi ønsker selvfølgelig ikke at flere skal bli rusmisbrukere. Men vi ønsker at FunkisHusets tilbud skal være kjent blant de som er på kjøret. For selv om vi kan ha nærmere 40 brukere innom på våre åpne dager så har vi både husrom og hjerterom til flere", sier Annvor. Hun har et håp om at et relativt nytt samarbeid med Helse Stavanger skal bidra til at enda flere oppsøker FunkisHuset. "Vi har kompetanse og utstyr til å følge opp antibiotikabehandling, sårstell og ernæringsstatus, og de ulike postene ved SUS kan ta kontakt med oss hvis vårt tilbud kan være et bidrag til utskrivelse og oppfølging. Det er en forutsetning at pasienten samtykker i opplegget", fremholder den psykiatriske sykepleieren. Med seg i den faste staben har hun jordmor, sykepleier med videreutdanning i psykiatri og rusomsorg og to sosionomer. "Jeg opplever behandlings- og omsorgstilbudet innenfor rusområdet som relativt uoversiktlig, og nytten av tverrfaglighet i tilnærming kan nesten ikke understrekes nok", sier Annvor.

Hva er FunkisHuset?

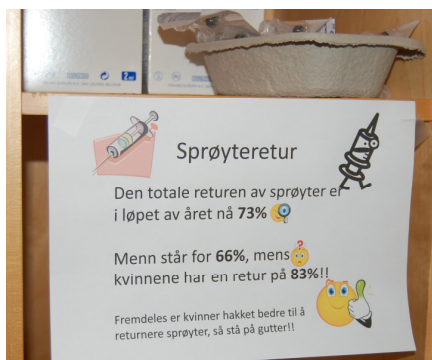
Navnet på tilbudet har sin bakgrunn i det som representanten fra byantikvaren mente var

regionens best bevarte hus i funkisstil. Huset i Eidsvoll gate 45 i Sandnes ble kjøpt av Blå Kors og har siden 2004 blitt driftet av en stiftelse. Finansieringen er statlig, samtidig som kommunene Sandnes, Klepp, Time, Hå, Sola og Gjesdal betaler en liten sum pr innbygger. FunkisHusets tilbud er først og fremst for misbrukere fra disse kommunene, et tilbud som knapt kan kalles et lavterskeltilbud da det ikke finnes noen terskel i det hele tatt. Misbrukere fra andre kommuner blir ikke avvist.

"Alle som kommer på døren i åpningstiden er hjertelig velkomne", forklarer Annvor. "Vi har åpent hus tre dager i uken, mens vi bruker de to andre dagene til planlagte avtaler med brukere der vi følger dem til f.eks ansvarsgruppemøter, samarbeidsmøter eller møter med SUS." De som kommer kan få et måltid mat, en dusj og praktisk hjelp til f.eks vask av klær. Det å kunne hente rene sprøyter, bærbare beholdere for brukte kanyler og en pakke kondomer er viktige smitteforebyggende tiltak. Det samme er hjelp til sårstell, vaksinerings mot hepatitt og tilbud om gratis time hos lege, tannlege eller gynekolog. Måling av CRP, blodsukker og blodtrykk gir også viktig informasjon om helsetilstand. Det kan også være mye helse i det å få seg noen timers søvn i trygge omgivelser – eller det å få en fortlørlig samtale med en sykepleier som har taushetsplikt.



Klesutdeling. For at alle skal få et rimelig utvalg oppfordres det til maks 5 plagg pr. bruker



Tilbud om sprøyteretur

Gode samarbeidspartnere

"Du må få med at vi er svært fornøyde med våre mange samarbeidspartnere", formaner Annvor. "Vi har et godt samarbeid med legevakten, rus- og psykiatritjenesten og psykiatrisk ungdomsteam i Sandnes. Videre introduserer vi ofte brukerne for Crux som er et rehabiliterings- og ettervernstilbud i regi av Kirkens sosialtjeneste.

Verdighet og velvære

FunkisHuset er minst like mye omsorg som det er helse og forebyggende arbeid. Her tilbys aromaterapi, et par brukte sko eller en god vinterjakke og her har de tilgang til PC, telefon og aviser. På den måten kan misbrukerne få dekket noen daglige behov uten å måtte ty til tigging eller prostitusjon. "Jeg tror ikke folk flest er klar over hvor mye tilsynelatende små tiltak betyr når det gjelder verdighet for en sårbar brukergruppe", sier Annvor. Hun avviser at FunkisHuset med sitt tilbud kan bidra til rekruttering av nye brukere av illegale rusmidler. "Det at du skal være en aktiv misbruker, er et krav for å kunne nyttiggjøre seg FunkisHuset. Er brukeren under LAR-behandling eller andre rehabiliteringstiltak som forutsetter at han ikke ruser seg er ikke FunkisHuset rette plassen. Til tross for målsettingen er det også brukere som kun misbruker alkohol som er hos oss når helsetilstanden tilsier det.", forklarer hun. "Vi skal være et helse- og omsorgstilbud for en brukergruppe som sjelden oppsøker helsetjenesten via vanlige kanaler. Vårt tilbud er nok ikke særlig avgjørende for hvorvidt brukeren slutter å ruse seg eller ei – men jeg tror det er svært avgjørende for den enkeltes opplevelse av å være en del av et fellesskap. Og jeg er ikke i tvil om at vi flere ganger årlig utgjør forskjellen på om en bruker blir smittet eller smitter andre med ulike sykdommer. Det er både god samfunnsøkonomi og bidrar til økt livskvalitet hos den enkelte. Når de klarer det, løser vi dem også videre til andre relevante

tilbud som er egnet til å møte den enkeltes behov."

Undervisning og quiz

FunkisHuset har månedlige tema som eksempelvis overdose eller smitteforebygging. Da er det åpent hus med undervisning og etterfølgende quiz, samtidig som det ligger små informasjonslapper om temaet i sprøyteposene som deles ut. "Brukerne våre er like opptatt av å overleve som resten av oss er. Når vi øver sammen på livreddende førstehjelp med Anne-dukken opplever jeg dem svært så motiverte og lærevillige", sier Annvor som ved siden av å ha videreutdanning i psykiatri også har pedagogisk utdanning som hun kan dra veksler på i slike sammenhenger.

"Jeg er stolt over å arbeide her. Dyktige kollegaer utgjør et flott arbeidsmiljø og jeg får brukt hele min sykepleiekompetanse. Jeg observerer og vurderer, utfører prosedyrer og får anledning til å utgjøre en forskjell i hverdagen i medmenneskers liv. FunkisHuset er et hus med rom for alle og blick for den enkelte", avslutter Annvor. "Det eneste jeg skulle ønske var at tilbudet var enda mer kjent og ble enda mer brukt av våre samarbeidkommuner. Selv om vi hadde nærmere 300 ulike personer innom i fjor, så har vi plass til flere."

Og dermed er utfordringen gitt til alle de av våre medlemmer som arbeider innenfor rusomsorgen.



FunkisHuset

"Hovedmålet med våre tjenester er å bedre helsetilstand og livskvalitet for rusmiddel-avhengige ved å redusere de fysiske, psykiske og sosial skadene, og påkjenningen som avhengigheten kan føre til"
(fra Årsrapporten for FunkisHuset 2009)

Valg av fylkestyremedlemmer og landsmøte- delegater

I februar 2011 skal NSF Rogaland velge fylkestyre for perioden 2011 - 2015 og delegater til landsmøtet i Oslo november 2011. Enkeltmedlemmer og hovedtillitsvalgtområder oppfordres til å foreslå kandidater

Hva skal det velges til?

Fylkestyret:

Det skal velges leder, nestleder, 5 medlemmer og 5 varamedlemmer.

Valgperioden er 4 år; 2011 - 2015. Nominasjonskomiteen vil eventuelt foreta intervju med aktuelle lederkandidater.

Delegater til landsmøtet 2011:

Det skal velges 12 delegater og 6 varadelegater.

Forberedelser

Enkeltmedlemmer og lokale organisasjonsledd kan foreslå kandidater til begge valgene. Nominasjonskomiteen ser på arbeidet med å foreslå gode kandidater som et felles ansvar sammen med medlemmene. Det oppfordres derfor sterkt til at alle medlemmer i Rogaland arbeider aktivt med å frem-skaffe kandidater.

For å kunne stille til valg må alle kandidater være forespurt og ha undertegnet villighetserklæring. Skjema er vedlagt.

Kandidater som medlemmer til fylkestyret er også å anse som kandidater til varamedlemsverv i samme organ. Kandidater som delegater til landsmøtet er også å anse som kandidater til varadelegat.

Framdriftsplan

* Frist for innsending av forslag til kandidater er **18. oktober 2010**

* Innstilling fra nominasjonskomiteen vil foreligge senest 6 uker før valgene, og alle kandidater vil bli presentert i en oversikt som bl.a. blir lagt ut på NSF Rogalands nettsider. Vi oppfordrer alle medlemmer i Rogaland til å arbeide aktivt for å rekruttere kandidater til fylkestyret og delegater til landsmøtet.

Eventuelle spørsmål kan rettes til nominasjonskomiteens medlemmer:

Leder	Tove Elise Johansen Haugesund kommune	tove.elise.johansen@haugesund.kommune.no	91360517/ 52744209
Medlem	Ann Karin Hagen Helse Fonna	ann.karin.hagen@haugnett.no	97584944
Medlem	Ragnhild Davidsen Karmøy kommune	ragnhild.davidsen@gmail.com	97704782
Medlem	Synnøve Grønnestad SUS, psykiatrisk div.	sgr2@sus.no	91706202/ 51518126
Medlem	Ingrid Lotsberg Norås Klepp kommune	ingrid.lo.no@kleppnett.no	51420072/ 99167002
Varamedl.	Gunnvor Engtrø Jæren DPS	gengtro@hotmail.com	45001051
Varamedl.	Jonas Egeland Reime Hå kommune	jore@ha.kommune.no	97165177
Varamedl.	Anne Helene Frostestad Stavanger kommune	anne.helene.frostestad@stavanger.kommune.no	99516723
Varamedl.	Grethe S. Groven Stavanger kommune	ggroven@stavanger.kommune.no	47316754

VILLIGHETSERKLÆRING FOR KANDIDATER FRA ROGALAND SOM STILLER TIL VALG TIL FYLKESSTYRET FOR PERIODEN 2011 – 2015 OG/ELLER NSF's LANDSMØTE 2011



Jeg stiller til valg som (kryss av):

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fylkesleder | <input type="checkbox"/> | Medlem av fylkesstyret |
| <input type="checkbox"/> | Nestleder | <input type="checkbox"/> | Delegat til landsmøtet 2011 |

Medlemsnummer: _____ Navn: _____

Adresse: _____

Postnr./sted _____ Mobil: _____

Alder: _____ år Stilling: _____

Arbeidssted: _____ Tlf. arb.: _____

E-postadresse: _____

Utdanning: _____

Yrkespraksis: _____

Tidligere og nåværende verv i NSF: _____

Annen organisasjonserfaring: _____

Dette brenner jeg for (stikkord): _____

Sted/dato: _____

Kandidatens underskrift: _____

Forslagsstillers underskrift: _____

Sendes: NSF Rogaland, Nominasjonskomiteen, Postboks 494, 4003 Stavanger, eller til rogaland@sykepleierforbundet.no Frist: 18. Oktober 2010

NB! Vennligst send digitalt (pass)foto pr. e-mail til rogaland@sykepleierforbundet.no da alle kandidater skal presenteres med bilde.

Sykepleiernes pensjonistforum til Knaben

av Ann-Brit Tunset, leder Sykepleiernes Pensjonistforum i Rogaland



Det var en strålende solskinsdag 9. juni 2010 at 47 pensjonerte sykepleiere dro på dagstur med Jærbussen as. Syv kom fra Haugesund og resten fra Klepp, Sandnes og Stavanger. Vi kjørte E 39 og tok av på Helleland mot Sirdal. Første stopp var Tonstad, med kaffe og kaker som vi kunne nyte utendørs. Et praktisk sitteunderlag og hånddesinfeksjonsflasker ble overrakt fra NSF. Det satte vi pris på.

Videre fortsatte vi til Kvinlog der vår guide for dagen Odd H. Johansen møtte oss. Vi kjørte opp til Knaben ca. 600 m.o.h. I kapellet fikk vi en spennende historie om Knaben gruver. Gruvedriften startet i 1885 og de utvant molybden helt fram til 1973. Molybden ble brukt som herder i stål. Dette var spesielt gunstig til våpenproduksjon. Knaben har derfor hatt oppgangstider når det var ufred i verden.

Prisen på molybden var i 1913 på 1 kr pr. kg., og for å få 2 kg måtte en ha ett tonn malm. Malmen ble finknust og det ble store sanddeponier rundt gruvene. En god del sand ble ført nedover med elva, og et sted ble kalt Mallorca for der var flotte badestrender. Prisen økte til 30 kr etter to tre år. Under første verdenskrig hadde 10 forskjellige gruveselskap virksomhet i området, og ca. 1000 mann arbeidet på Knaben. Mellomkrigstiden var vanskelig, og to ganger gikk selskapene konkurs.

Under andre verdenskrig overtok tyskerne driften, og de hadde om lag 1000 mann i området. To ganger ble gruvene angrepet av allierte fly. Det første angrepet 3. mars 1943 kom som lyn fra klar himmel og da omkom 16 norske gruvearbeidere og en tysk verkssjef. Det står minnebauta over dette. Andre angrep kom 16. november 1943 med 131 amerikanske B-17 bombefly. Flyene kretset lenge over Knaben slik at folk kunne komme i dekning. Ingen sivile gikk tapt, men bombingene førte til stans i all gruve drift i fire måneder.

Høydeforskjellen i gruvene er 280 meter, og de går nedover i 19 etasjer. Arbeid i gruvene førte til silikose, og ca. 300 – 500 døde av dette.

De første familiene kom til Knaben på 1930 tallet, og det bodde ca. 2000 mennesker der. Skole ble bygd i 1954. Det økte med barn og ny skole stod ferdig i 1972. I 1973 ble gruve driften stoppet. I dag bor ingen fast på Knaben. Det er derimot mange turistbesøk og hyttebeboere. Dessuten brukes skolen til leirskole hele skoleåret. Vi besøkte landhandleren, der det bugnet av alle slags varer. Videre var vi på besøk i gruvemuseet. I 2007 startet de begrenset prøvedrift av det gamle dagbruddet og det pågår enda.

Fra Knaben dro vi til Fjotland og Torvløbakken gard. Der fikk vi servert gammel tradisjonsrik mat basert på lokale råvarer. Der var også gardsbutikk med salg av mat og brukskunst. Vi stoppet også på krystallbutikken i Fjotland. Det ble mange plastposer med i bussen derfra. På hjemveien kjørte vi gjennom idylliske Feda, forbi Flekkefjord, gjennom "fagre Lund" og videre E 39 til Stavanger. Turkomiteen hadde trykket opp sanger, og det var festlig å synge sammen. Vi var i Stavanger ca. kl 20 etter en vellykket dag.

Gunn Mari Selheim har fått Norges Vels medalje for lang og tro tjeneste



Administrasjonssekretær Gunn Mari Selheim mottok i sommer Norges Vels medalje for lang og tro tjeneste i Norsk Sykepleierforbund.

Den 1.april 1980 ble Gunn ansatt ved NSF Rogaland sitt kontor. Hun har i år 30 års sammenhengende tjeneste for Norsk Sykepleierforbund. I den anledning fikk hun overrakt medalje og diplom på sommeravslutningen for kontoret. Fylkesleder Nina Horpestad sto for overrekkelsen.

Vi gratulerer!

”Superkullet” feiret 50 års jubileum –

Kull 1 - 1960 fra Røde Kors sykepleieskole i Stavanger feiret at det var 50 år siden de startet sin utdanning. Ubeskjedne som vi var, kalte vi oss selv for ”superkullet”. Navnet følte riktig da vi traff igjen 16 supre kullinger. En er død, men resten møtte. Hvert femte år har vi jubileret, og ellers har vi hatt mange kullkvelder. Nå var alle pensjonistene rundt 70 år. Møtestedet var Solstrand hotell i Os ved Bergen. Stedet var herskkelig og laget en perfekt ramme rundt møtet. I strålende sommervær koste vi oss fra fredag til søndag med deilig mat, bading i svømmebasseng ute og innendørs, sightseeing i minibuss til Hardanger, festspillkonsert på Trollhaugen og en deilig lunsj på verandaen hos vår utmerkede arrangør Kari Seland. Vi følte oss privilegert som hadde hatt et så rikt yrkesliv. Variert og mye erfaring var samlet der.



Navn på personene fra venstre: Ann-Brit (Hove) Tunset, Kari (Galta) Seland, Solveig (Lunde) Jekteberg, Marit (Bore) Bø, Marit (Hølland) Paulsen, Marit Bergeland (Ånestad), Sigfrid (Mykedal) Nordhelle, Kari Austerheim, Liv Karin (Miljeteig) Kaldheim, Oddrun Særvoll, Evy (Pedersen) Puntervoll. Bjørg (Risa) Bentsen, Gurine Kjørmo, Lembi (Ingilæ) Ballo. Foran: Johanne Marie (Åse) Kjeldsen, Reidun (Riis) Krøger.

TV-aksjonen NRK Flyktningshjelpen 24. oktober: På flukt fra krig



Årets TV-aksjon skal gå til å hjelpe dem som har alle odds mot seg. Om lag 43 millioner mennesker er i dag på flukt på grunn av krig og konflikt. Halvparten er barn og ungdom. Pengene fra årets aksjon skal gå til hjelp og beskyttelse for mennesker på flukt.



I år som tidligere støtter NSF TV aksjonen. Gjennom UNIO er NSF en samarbeidspartner. Det er ønskelig å engasjere våre medlemmer som bøssebærere og å spre informasjon ut.

NSF Rogaland bringer herved oppfordringen videre til våre nesten 7 000 medlemmer i Rogaland! Ta kontakt med fylkesaksjonsleder i Rogaland: Anne Dorthe Sunde, tlf.: 454 72 247, e post: rogaland@tvaksjonen.no og meld dere til tjeneste!

Gratis navneskilt og almanakk



Navneskiltene er i børstet stål med NSF logo og plass til navn og eventuelt fagtittel. Skiltene er godkjent for bruk i helsevesenet og tilfredsstiller hygieniske og helsefaglige krav. Skiltet festes med en magnet. Vi håper så mange medlemmer som mulig bestiller skiltet gjennom sine tillitsvalgte, og oppfordrer derfor tillitsvalgte til å informere om ordningen og koordinere bestillingen via fordelsbutikken

For bestilling av navneskilt: Tillitsvalgte kan gå inn på sykepleierforbundet.no og logge seg inn med brukernavn og passord i NSF's fordelsbutikk. Velg *Gratis navneskilt* og fyll ut navn og eventuelt tittel til medlemmer som ønsker skilt.

Almanakk har tidligere blitt sendt til alle medlemmer sammen med Sykepleien. NSF har imidlertid fått tilbakemelding om at ikke alle ønsker dette tilbudet. – Mange har sin turnusoversikt og avtalebok elektronisk. Siden NSF er en miljøbevisst organisasjon, vil vi at bare de som ønsker almanakk skal få den. Almanakken vil kunne abonneres på via NSF's nettside, og den vil da bli tilsendt vederlagsfritt. Nytt av året er at man kan velge mellom to formater. Pensjonistmedlemmer vil fortsatt få tilsendt almanakk automatisk, med mindre de aktivt avbestiller den.

For bestilling av almanakk:

Gå på nettsidene til NSF: www.sykepleierforbundet.no og logg deg på med ditt medlemsnummer (uten foranstilte 0-er) og passord. Dersom du ikke har vært inne før; trykk på [glemt passord], og fyll ut skjemaet som kommer opp. Du får tilsendt et engangspassord som du bruker første gang du logger deg på. Engangspassordet må byttes til et varig passord. OBS: Vær oppmerksom på at dette ikke går dersom du bruker nettleseren Opera eller Safari.

Gå inn på menypunktet "Medlemsnett" på *den blå linjen*, og velg fanen "Min side" og "Almanakker".

Alle som er registrert som pensjonister før 01.07.2010 får tilsendt "stående format" – 2009 modellen.

De som blir pensjonister etter 01.07.2010 må bestille selv.

Bestillingsfrist for almanakk: 01.10.2010



Alle NSF medlemmer i Helse Stavanger inviteres til medlemsskole

Tid / sted:

15. september kl. 15:30 – 17:00 – auditoriet 1. etg. vestbygg (er allerede avholdt)

Tema: Hva kan NSF gjøre for meg?
Hvordan skal jeg jobbe i forbindelse med helg og høytid? Fokus på lovverk.

29. september kl. 15:30 – 17:00 – aulaen 2. etg. sydbygg

Tema: Redusert arbeidstid for turnusarbeidere
– hva betyr det for meg?

13. oktober kl. 15:30 – 17:00 – aulaen 2. etg. sydbygg

Tema: Helsefremmende arbeidstidsplanlegging
– kjennetegn ved gode og lovlige turnuser
Hvordan forebygge helseplager for turnusansatte?
– vilkår for godkjenning av turnuser
– hva er "hull" i turnus?
Lov og avtaleverk med fokus på:
– merarbeid, overtid, pålegging av vakter
– forskjøvet arbeidstid

Det vil bli servert "forfriskninger" i forkant av undervisningen.
Deltakelse er gratis for alle NSF medlemmer.

Arrangør: NSF Helse Stavanger i samarbeid med NSF's fylkeskontor

Bindende påmelding til NSF Rogaland på email: rogaland@sykepleierforbundet.no
eller tlf. 51537990 **senest 1 uke før den aktuelle bolk avholdes.**



Alle NSF medlemmer inviteres til nettverkssamling/dialogkonferanse

Tid: 3. november 2010 kl. 19.00 – 21.00
Sted: Aulaen på Stavanger Universitetssjukehus
(via hovedinngangen til 2. etg. i sydbygget)

Tema: Pasientsikkerhet
- teori og praksis i helsevesenet

I de siste årene har vi sett økt innsats i arbeidet med å ivareta og fremme kvalitet og pasientsikkerhet i helsevesenet.

Professor Karina Aase, UiS vil holde innledningsforedrag.

Deretter vil sykepleiere følge opp med aktuelle innfallsvinkler til temaet før det åpnes opp for diskusjon og debatt i plenum.

- Sissel Eikeland Husebø vil sette fokus på simulatortrening i opplæringsøyemed
- Ingelin Testad vil sette fokus på samhandling innen fagutvikling og forskning knyttet til eldre
- Målfrid Meling vil sette fokus på rapportrutiner i overgangene mellom vaktskifte

Etter foredrag og debatt blir det servering av et lett aftensmåltid på St. Svithun hotell. Samlingen er gratis for alle NSF medlemmer.

Arrangør: HTV områdene Stavanger, Sandnes og Helse Stavanger

Bindende påmelding til NSF Rogaland på email: rogaland@sykepleierforbundet.no
eller tlf. 51537990 **innen 20. oktober d.å.**