

REFERAT

FOA s Faggruppelandsmøde på Nyborg strand den 19. - 20. maj 2015

Dagsorden:

1. Velkomst og præsentation
 2. Valg af mødeleder og referent
 3. Godkendelse af dagsorden
 4. Arbejdsfællesskaber: Somatik, Det nære sundhedsvæsen, Psykiatrien og Ledere (se særskilt bilag)
 5. Fælles oplæg for alle faggrupper i plenum
 6. Landet rundt
 7. Utilsigtede hændelser
 8. Evt. suppleringsvalg til det faglige udvalg
 9. Evaluering
 10. Eventuelt og tak for denne gang
-

1. Velkomst og præsentation

Ved Vibeke Jensen fra FOA Ålborg.

Efterspørger at der på deltagerlisten står, hvor man kommer fra (arbejdsfællesskab).

Desuden redegøres der for det supp. valg, som skal foretages, da Else fra Odense, som blev valgt sidste år, ikke mere er faggrupperepræsentant.

Redegjorde for hvordan der var indkaldt dagen forud for i dag til at planlægge dagen i dag og i morgen.

Hvis det skal give mening, så må der nødvendigvis gives tid til faglig fordybelse i forhold til de forskellige områder (somatic, primær og psykiatri). Da vi ikke har så meget tid, så vælger vi, at de enkelte deltagere kan fremkomme med de gode historier.

Anni Schacht fra FOA Århus præsenterede sig og kom ind på, at vi som social- og sundhedsassistenter godt kunne fylde mere tid på faggruppelandsmødet.

Ena Drimer kommer fra FOA Sønderjylland og har været med i faggruppe i en del år og var valgt til at sidde med i den lille gruppe til at planlægge dagene.

Der blev spurgt ind til, at alle deltagere har meldt sig til arbejdsfællesskaber, og de, der ikke har meldt sig til de forskellige grupper, blev skrevet til.

Der blev fra flere sider fremhævet forskellige problemstillinger vedr. tilmelding.

2. Valg af mødeleder og referent

Anni Schacht blev valgt som ordstyrer, Vibeke som mødeleder og Ena Drimer valgt som referent.

Herefter var der præsentationsrunde, hvor alle præsenterede sig.

3. Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

4. Arbejdsfællesskaber: Somatik, Det nære sundhedsvæsen, Psykiatrien og ledere

5. Fælles oplæg for alle i plenum

6. Landet rundt

Arne: Det er tankevækkende, at der er så mange fra somatik, der melder sig på banen med kommentarerne om, hvordan det går for vores faggruppe.

Elin: påpeger at der er et stort potentiale i rehabilitering.

Tatiana: Fortæller at social- og sundhedsassistenterne på Hillerød Sygehus forestår mammografi screening. Ønskes der oplysninger om, hvad for en uddannelse de har fået til at agere i deres dagligdag på RTG afd., kan der rettes henvendelse til FTR Ingrid Thrane, som har mail ingrid.lissiannethrane@region.dk. Endvidere fortæller Tatiana, at social- og sundhedsassistenter på sygehuset selvstændigt koordinerer social- og sundhedsassistentelevernes praktikperiode. Der er til denne funktion udarbejdet en funktionsbeskrivelse. Ligeledes er der udarbejdet en funktionsbeskrivelse for de social- og sundhedsassistenter, som arbejder i akut modtagelsen.

Afslutningsvis er der på regionsplan - i samarbejde med flere hospitaler - udarbejdet en vision med faglige kompetencer for social og sundhedsassistenter som er ansat på ortopædkir. afd. samt på lungemedicinske afd.

Ena: Arbejder i hjemmeplejen i Aabenraa Kommune. Her har man i ca. 1½ år arbejdet med at skabe mere kvalitet i forhold til opgavevaretagelsen mellem social- og sundhedsassistenter og elevers praktik i kommunen. Det foregår ved, at der er omorganiseret på vejledningsområdet, så der er ansat 8 social- og sundhedsassistenter som praktikkoordinatorer. Hver praktikkoordinator koordinerer med de lokale vejledere på plejecentrene og i hjemmeplejen om de elever, de får tildelt. Hver praktikkoordinator og vejleder må koordinere dette med 49% af deres arbejdstidsbrøk om ugen på elevarbejde. Vejlederne planlægger deres arbejdstid med arbejdstidsplanlæggeren. Praktikkoordinatorerne planlægger selv deres arbejdstid med hinanden.

Ligeledes er der på forflytningsområdet nu ansat 9 social- og sundhedsassistenter og hjælpere i hjemmeplejen, som arbejder med forflytning. De planlægger og forestår obligatorisk 2 x 2 timers undervisning til alt personale, som er ansat i kommunen. De bestiller APV-hjælpe midler til de borgere, der måtte have brug for det. De koordinerer i samarbejde med visitationen i.f.t. at gøre hjem klar, så de opfylder APV-krav, når borgere udskrives fra sygehuset. De vejleder og underviser hjemmeplejens personale i brug af hjælpemidler samt rådgiver ved specifikke problemstillinger. Ligeledes undervises - den første onsdag i måneden i to timer - nyt personale i forflytning. Forflytningsvejlederne må anvende 49% af deres arbejdstid på denne funktion. Der er flere, der har dobbeltfunktioner.

På plejecentrene er der ligeledes en forflytningsvejleder, som har den samme funktion som i hjemmeplejen. Disse må også anvende max. 49% af deres arbejdstid på funktionen.

For begge funktioner er der oprettet et fagligt netværk, som mødes på planlagte datoer.

Der er for begge funktioner udarbejdet en funktionsbeskrivelse, som giver funktionstillæg.

En social- og sundhedsassistent har ansøgt om kompetencemidler til akademiuddannelse i ledelse og fået dette bevilget.

En social- og sundhedshjælper i hjemmeplejen har søgt orlov til at uddanne sig til social- og sundhedsassistent. Hun har søgt orlov, og det er aftalt, at hun kan få sin lønanciennitet med som social- og sundhedshjælper, og hun kommer tilbage i samme hjemmeplejegruppe.

Har deltaget på en af de to vejlederdage, som FOA har arrangeret i Kolding. (Det andet var på Sjælland). Det var en helt fantastisk dag. Masser af gode oplæg og god deltagelse af mange vejledere fra FOA's område på sygehuse, psykiatriske arbejdspladser og primær. Jeg glæder mig til næste vejlederdag.

Elin: Fortæller at der på Viborg Sygehus bliver oprettet et KUA modul. Personalet har selv valgt indhold i kurset. Det er sosu Århus, der forestår undervisningen. Det er 3. gang, det bliver oprettet. Fortæller endvidere at Sosu Århus opretter kurser på tværs af sektor grænser. Der er 15 fra regionen og 15 fra kommunen, der skal deltage i kurset, som omhandler at lette pt. overgang fra sygehus til hjemmet.

Arne: Fortæller at der i Varde er oprettet korttidspladser/akutpladser, som bemannes med social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og terapeuter.

Der er efterspurgt ekstra uddannelse, men det imødekommes ikke, så det bliver sidemandsoplæring. Derfor er der usikkerhed om den givne kvalitet.

Det er fra 1/1 2018 vedtaget, at social- og sundhedshjælpere ikke må udføre sundhedslovs-opgaver. Mange søger derfor ind som social- og sundhedsassistentelever. Det kan være svært med de øgede krav som social- og sundhedsassistenter. Vi skal passe på, at vi ikke får fagligheden ned ved at presse folk ind i uddannelse, som de ikke magter.

Fra dagen i går

Louise: Efterspørger om slides kan komme hurtig ud på mail. Der efterspørges mere tid.

Bente: Det var rigtig godt med psykiatrigruppen. Det var for lidt tid til at diskutere Karen Stæhrs oplæg. Ikke tid til debat.

Elin: De greb det lidt forkert an i gruppen med somatik. Gruppediskussion var godt, men ikke så godt med oplægsholder, at man ikke kan diskutere og spørge ind til.

Annelise: For lidt udbytte af dette landsmøde, for lidt tid til egen gruppe. Foreslår at man laver en ny struktur. Karen Stæhr og Martin var en gentagelse. Dette var hendes oplevelse.

Lone: Når man sidder som faggrupperepræsentant, så repræsenterer man alle faggrupper (somatik, psykiatri og primær), så mister man information om de andre grupper. Så lav en ny struktur med at vælge 3 repræsentanter i alle lokale FOA afd.

7. Utilsigtet hændelse

Anni Schacht: fortæller om to sager fra disciplinærudvalg.

Slår til lyd for at det er vigtigt at dokumentere sine handlinger, så kunne mange sager undgås i udvalget.

Det drejer sig om en sag, hvor en borger ikke lukker op. Dem, der kommer hos borgeren, tænker, at borgeren er på besøg hos familie. Og efter 3 dage låser en søn sig ind og finder sin far død. Det drejer sig om 2 sygeplejersker, 2 social- og sundhedsassistenter og 1 social- og sundhedshjælper, der fik en påtale. Ingen dokumenterer, at de ikke finder borgeren hjemme, da han ikke lukker døren op.

En anden sag fra sygehus. En borger bliver indlagt pga. en pneumoni. En læge fortæller, at hun bliver hurtig udskrevet. En social- og sundhedsassistent er ikke opmærksom på, at borgeren skal have en trykafastende madras og tænker, at borgeren hurtig skal udskrives. Hun får ikke dokumenteret, at

borgeren skal have et vendeskema, eller at der skal bestilles madras. Borgeren udvikler et meget større tryksår. Hun får en påtale.

Der er en god diskussion af emnet om, at det er vigtigt at dokumentere sine handlinger, også hvis man ikke har nået at udføre en given opgave. Så er det næste vagts opgave at få udført en handling. Specielle og specifikke handlinger skal sættes på en køreliste.

Elin spørger hvor mange disciplinærsager, der er om året. Der er nedsat to grupper af 2 social- og sundhedsassistenter til at gennemgå de 4 - 15 sager, der er årligt. Der er ingen, der har fået frataget deres autorisation.

Vibeke: Snakker om at det er vigtigt at dokumentere de utilsigtede hændelser. Vibeke fortæller, at det kan undre, at der i en periode i Ålborg var mange utilsigtede hændelser for social- og sundhedsassistenter og næsten ingen for sygeplejersker. Grunden hertil var, at sygeplejersker ikke skrev om egne faggrupper.

Anni Schacht kunne fortælle om lignende oplevelse fra Århus. I Århus kommune kan man komme til en tjenstlig samtale pga. af utilsigtet hændelse. Anni Schacht siger, vi skal være opmærksomme på, at det er en givtig lærning at lære af fejl. Fortæller at det fungerer godt på sygehusene.

Lene: Det er vigtigt, at alle fejl indberettes, så man kan lære af fejl, at det ikke skal ses som at dolke en kollega.

Jane. Det er vigtigt at lære af fejl, og at man kan samle flere utilsigtede hændelser i grupper og så have fokus på dette til f.eks. personalemøde.

Arne: Der er stadig en angst for at indgive utilsigtede hændelser. Så man har problemet, at der ingen læring sker. Vigtig med dialog om vigtigheden af at indgive.

Kirsten: Vigtig at kunne sige fra på opgaver, man ikke er sikker på at kunne udføre korrekt.

Elin: Oplever at der i regionen måske er nogle gode redskaber, som gør, at der bliver indberettet flere fra regionen end fra kommunen.

Louise: Vigtig med en god dialog og at der er procedurer på at indberette UTH. Brugt 2 år på igen at have fokus på, hvad man kan lære af UTH.

Vibeke: UTH er til at lære af. Den, der oplever, skal indberette. Der har været usikkerhed i handicap afd. om, hvem der måtte indberette. Efter en dialog om at alle måtte indberette, så vendte bøtten, og så kom der UTH fra alle faggrupper.

Annette Holstebro: Alle indberetter UTH. Mange UTH fra et plejecenter medførte, at der kom 2 i aftenvagte, og herefter faldt UTH.

Annelise: Fremhæver at UTH kommer med på MED udvalgsmøder og der bliver diskuteret fejl.

8. Evt. suppleringsvalg til det faglige udvalg

Lone og Pernille er på valg. De præsenterer sig selv, og der vælges efterfølgende.

Lone fik 11 stemmer og Pernille fik 20, og hermed er hun valgt.

9. Evaluering

10. Eventuelt

Vibeke, Anni og Ena sagde farvel og tak for denne gang.

Det blev ytret fra mange sider, at vi ganske enkelt ikke har nok tid til at være sammen i faggruppen. Det blev foreslået fra mange sider, at der bliver opdelt i 3 grupper med deltagelse fra somatik, psykiatrisk område og primær. Der skal vælges 3 faggrupperepræsentanter i hver FOA afd., som så kan dække hvert område. Som faggrupperepræsentant kan man ikke varetage andres fagområde. Så der ønskes en organisatorisk anden opdeling og afvikling af faggruppelandsmødet, så vi kan få mere fokus på vores faglighed.

Til sidst blev der så venligt gjort opmærksom på, at vi som faggruppe ikke var kommet til det næste møde i arbejdsfællesskaber med de andre faggrupper. Men så beviser det kun, at vi ikke har tid nok.

Karen Stæhr kommer på besøg.

Karen vil tale om vores udd. om ønsket om at skærpe udd. som en selvstændig udd. Der kommer mange flere tiltag. Det er et oplæg fra kommunen og danske regioner.

Nogle bevæggrunde er, at patienten kommer hurtigere hjem. Hvis man har arbejdet mange år som social- og sundhedshjælper, så kan de være svære at lære et nyt arbejdsområde som sos.ass. Så den er mere målrettet sundhedslovsydelser. Arbejdet er ikke færdigt, der er arbejdet med emnet ved 2 møder. Noget at det, de taler om, er, at det tværsektorielle arbejde at binde patientforløb sammen.

Der bliver spurgt om, hvad vi mener om det.

Bente siger, at man skal tænke ind, at praktikken skal være længere.

Lone: Det kan være med til at styrke vores faglige identitet, så det lyder positivt.

Majbrit: Det lyder spændende, men håber, at niveauet bliver højnet både teoretisk og praktisk.

Karen: Siger at det er normeret til 3,3 år, som social- og sundhedsassistent uddannelse.

Anni: hvorfor er det 2,8 år for længden er det for at det er kortere uddannelse.

Dorte: fra fagforbundet. Det er ikke afgørende for længden. Der skal skabes en uddannelse, men at man ikke skal starte med at gøre sig klart, hvad man vil, så længe uddannelsen ikke er klarlagt på nuværende tidspunkt.

Ena: spørger ind til adgangskrav for at starte på uddannelse.

Elin: Kommer der efteruddannelse for de "gamle" uddannelser.

Kirsten: det lyder godt. Det er med til at højne vores niveau.

Hanne: Lyder godt, men at praktikperioden skal være til sidst, så man ikke skræmmer nogle væk.

Lene: Synes det lyder godt og håber specialeområder bliver tilgodeset med større opmærksomhed.

Annette: Rart at det bliver en selvstændig uddannelse, så det kan give mere respekt om vores uddannelse.

Jane: Tænker at det er super. Oplever i hjemmeplejen, at der mange sprogproblemer ved andre etniske elever, så det skal styrkes. Gerne stopprøver undervejs.

Lis: Rigtig godt, men større samarbejde med skolerne. Og gerne mere sygdomslære.

Majbrit: Var i praktik i Finland, der kunne man vælge at specialisere sig.

Lars: Uddannelsen bliver mere anerkendt. Mere opmærksomhed på hvad det er for et arbejdsfelt, man skal arbejde i, inden man skal i praktik.

Annelise: Tænkte at man kunne indtænke specialemoduler.

Lone: Hvorfor er der ikke karakterer på AMU-kurser.

Karen vil ikke kunne opfylde alle ønsker. Det er godt, at det er arbejdsgiver, der ønsker en udvikling.

Ønsker ikke nordiske regler. Man skal arbejde op i en tragt og ikke ned.

Man skal kunne tale og skrive sproget for at kunne komme ind på uddannelser. Der er lige lavet en ny undersøgelse om genindlæggelse af patienter. Det er vigtigt, at vi kan forbygge dette.

Vi skal kigge på vores egen faglighed og ikke på andres.

Faggruppernes fremtid

Det aftales, at der laves grupper med deltagere fra det arbejdsområde, man kommer fra.

Der er 10 repræsentanter fra somatik, 14 repræsentanter fra primær og 5 repræsentanter fra psykiatrien. Efterfølgende blev det aftalt, at hver gruppe skulle arbejde med de tre spørgsmål.

Drøftelse af faggruppernes samspil i faggrupperne

Hvorledes vil faggruppen styrke arbejdet med faget

Hvilke idéer og initiativer har faggruppen diskuteret

Hvad vil i det kommende år være særligt fokus på

Skal leveres på 5 min. i plenum.