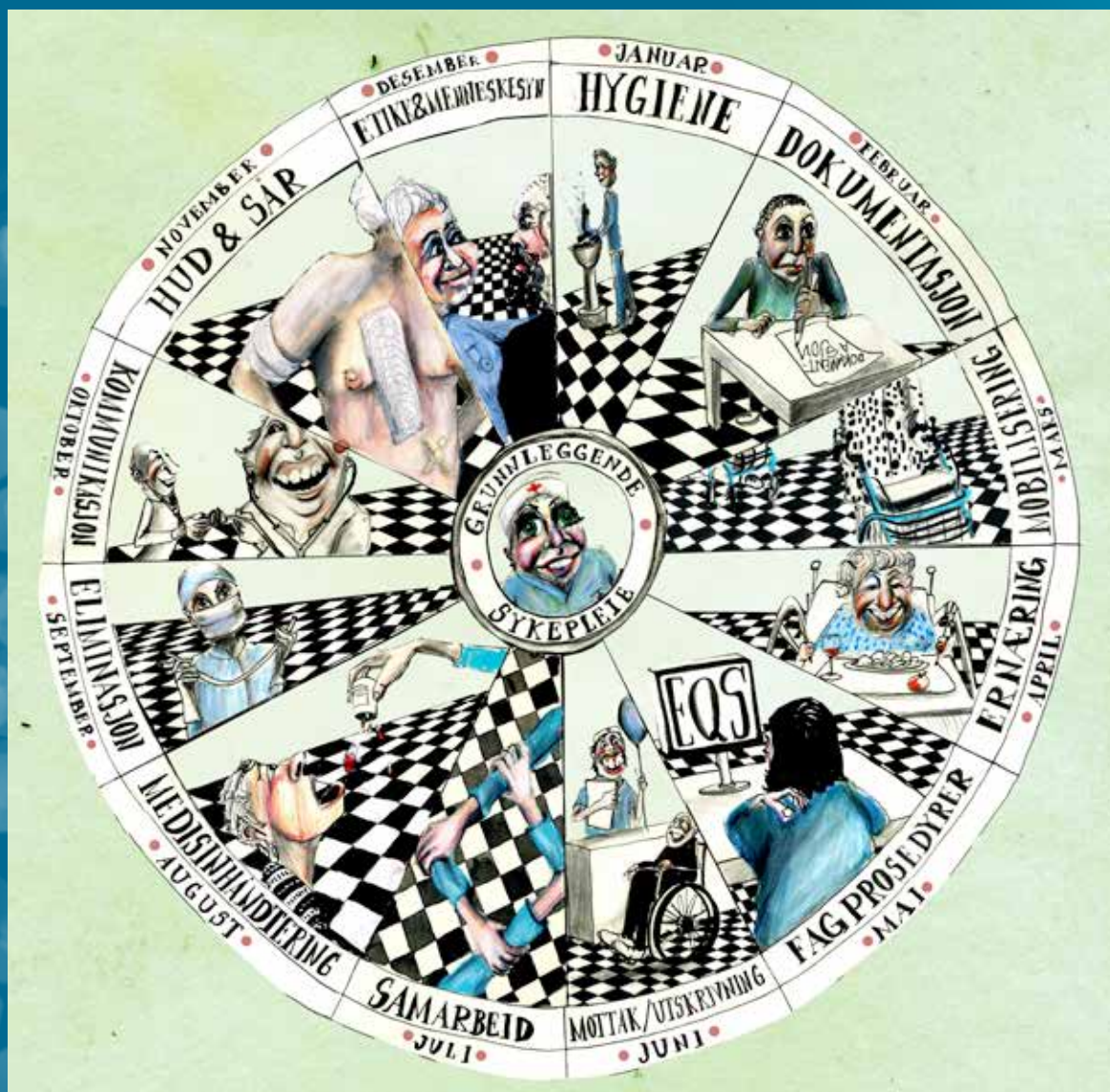


ROGALAND NSF LOKALEN

NORSK SYKEPLEIERFORBUND - ÅRGANG 30 - NR 3, SEPTEMBER 2013



«Grunnleggende sykepleie i fokus ved SUS - året rundt»

Les om i dette nummeret:

- Lederen
- Kvardagsrehabilitering i fokus
- Penjonistforum på Bømlo
- Længsel - en kilde til bedre helse
- Årets barnesykepleier
- Bli med - det angår deg
- Sykepleiere - det er hos pasienten det skjer
- Noen kommer - noen går
- NSF Karmøy med bamsesykehus
- Pasientmedvirkning i beslutninger ved planlagt kirurgisk behandling
- Studentens hjørne
- Fagseminar
- Invitasjon til medlemsmøte
- Årets sykepleier og sykepleierleder
- Julemøte for pensjonister



Påvirkningens kunst mellom valgene...

I skrivende stund er det en uke til valgdagen. Vi har lyttet til mange debatter, politikerne har gått fra dør til dør eller stått på stand for å påvirke oss. Også NSF har markert seg som en sentral aktør i valgkampen, men kanskje er det når 9. september er passert at jobben egentlig starter?

Norsk Sykepleierforbund(NSF) er en partipolitisk uavhengig organisasjon. Vi gir ikke økonomisk eller ideologisk støtte til noe spesielt parti. Vår oppgave som ledere i organisasjonen er å fronte «vår» politikk og etterspør svar hos partiene/politikerne på våre hjertesaker.

Sammen med nestleder i NSF Rogaland har undertegnede besøkt de ulike partiene før valget. Vi debatterte og kom med innspill i saker som er viktige for NSF og våre medlemmer, herunder tema som likelønn, privatisering og utfordringer knyttet til samhandlingsreformen. Olaug Vervik Bollestad som var KrF Rogalands listetopp møtte oss med ordene: «Velkommen skal dere være, men det er vel så viktig at vi snakkes etter valget!»

At det er mellom valgene den egentlige påvirkningen skjer er det liten tvil om. Som sykepleier er det i hverdagen du best kan påvirke slik at pasienter, pårørende og kollegaer får en bedre hverdag. Vi oppfordrer dere alle til å bruke den muligheten! Politikere er «tilsnakkendes» også mellom valgene.

Hilsen

Nina Horpestad

Nina Horpestad, Fylkesleder

De har påtatt seg en samfunnsrolle på vegne av meg og deg. For å best kunne forvalte denne rollen ønsker de å vite mest mulig om de utfordringer og mulighetene vi har i hverdagen vår. Hvis vi du ønsker politikere som framsnakker vårt fag og vår profesjon må du starte med selv å gjøre det overfor dem.

Fylkesstyremedlem Jonas Reime sa det godt i forrige nummer av NSF Lokalen: «Eg vil at me skal gjera det me kan for å rekruttera til yrket vårt, dette spennande, gjevande, utviklande og viktige yrket!»

Vi her i NSF Rogaland vil sammen med våre medlemmer fortsette å påvirke. Vår «partibok» og politiske plattform er meislet ut av Landsmøtet 2011 og består av innsatsområdene; Prioritering og organisering av helsetjenesten, sykepleieprofesjonen i utvikling, sykepleieutdanning og forskning, lønns- og arbeidsvilkår og medlemmer og organisasjonen.

Ha en flott høst!



ROGALAND

NSF LOKALEN – ISSN 0809-8190

Medlemsblad for Norsk Sykepleierforbund Rogaland, nr. 3 - september 2013, 30. årgang.. Opplag ca 7700.

Besøksadresse: Møllegt. 37, Stavanger.

Postadresse: Postboks 494 Sentrum, 4003 Stavanger.

Telefon: 02409



Layout og trykk:

Flisa Trykkeri AS

E-post adresse: rogaland@sykepleierforbundet.no,

Redaksjonsutvalg:

Nina Horpestad ansv., Solfrid Fuglseth og Arild Berland.



Lydhøre og lærevillige hovedtillitsvalgte på skolebenken i Fredricia.

Kvardagsrehabilitering i fokus

AV SOLFRID FUGLSETH, NESTLEDER I NSF ROGALAND

«Borte bra men heime best» er det eit ordtak som seier, og det er den tanken som pregar trenden innan utviklinga av helsetenestene i dag. Aktivt arbeid, rehabilitering og helsefremming har fått auka fokus i Norge i forbindelse med Samhandlingsreforma og nye lover f.o.m. 2012.

Samhandlingsreforma utfordrar helse- og omsorgstenestene til å sette inn *rett teneste til rett tid og på rett stad*, noko som vil krevje at kommunane blir enda betre på tverrfaglig samarbeid og tidlig innsats i nærmiljøet. Kvardagsrehabilitering er eit forholdsviss nytt begrep som kan fyllast med ulikt innhald. I Danmark er nesten alle kommunane i gang med kvardagsrehabilitering og har gjort seg ein del erfaringa. Fylkesstyret og ein del hovudtillitsvalte reiste i juni på studietur til Danmark for å få betre kjennskap til denne modellen.

KVA KJENNETEGNER KVARDAGSREHABILITERING I DANMARK

Fredericia kommune beskriv kvardagsrehabilitering som en innsats som ytes til innbyggjaren i sin eigen heim eller nærmiljø og har til formål at innbyggjaren skal utvikle, gjenvinne, behalde eller forebygge reduksjon i sitt funksjonsnivå. Vanlige kvardagsaktivitetar blir brukt i opptreninga. Tilbudet er for eldre og ein utfører ein tverrfaglig kartlegging og set inn ein intensiv innsats på tidlig tidspunkt, før den enkelte har mista betydelig funksjon.



Anne Elisabeth Gaard Nilsen (t.v) fra Karmøy kommune og Ingunn Pettersen fra SUS på omvisning på Otello sykehjem.

Å drifte kvardagsrehabilitering forutsett opplæring av ansatte i heimetjenesta. Sentrale roller har ergoterapeuter og fysioterapeuter med ansvar for utredning, opplæring, veiledning og utarbeiding av tiltaksplaner. Sjukepleiarar med rehabiliteringskompetanse har også ei sentral rolle, i tett samarbeid med terapeutane. For dei eldre, der målet ikkje er rehabilitering men å oppretthalde nåverande funksjon, er det organisert med «heimetrenarar», ei rolle som alle tilsette i heimetenesta har under veiledning av terapeutane. Tradisjonelt har vi ofte gått i «hjelpfella» der heimetenesta bidrar til å passivisere dei eldre. Ein har vore opptatt av å løyse oppgåvene for innbyggerane, medan ein heimetrener er opptatt å hjelpe brukaren til å klare oppgåvene sjølv og dermed bygge opp mestringsgraden. Ein brukar mykje tid i starten, justerer måla under vegs og trappar ned tidsbruken og i mange tilfelle avsluttar hjelpa ettersom brukaren har nådd sine mål.

SUKSESSKRITERIER OG UTFORDRINGAR

Suksesskriterier for etablering av kvardagsrehabilitering kan summerast i disse punkta:

- Kvardagsrehabilitering er støtta av kommuneleiinga og har klare målsettingar
- Kommunane har planlagt kvardagsrehabilitering med tilstrekkeleg og rett tverrfagleg kompetanse
- Kvardagsrehabilitering tar utgangspunkt i innbyggerane sine ønskjer og individuelle mål, innbyggaren er ekspert i eige liv.
- Dei tilsette deler visjonen
- Massiv PR til innbyggjarane og pårørande

Erfaringane frå Danmark viser at ein har nokre utfordringar med å innføre kvardagsrehabilitering. Den største utfordringa er å få dei tilsette til å arbeide og tenke på ein ny måte og klare å halde på denne tanken og arbeidssmåten over tid utan å falle tilbake til gamle arbeidsmønster. Organisatoriske og kulturelle endringar tar tid. Også hos innbyggerane krev det endring i tenkemåten då ein ser at dei kan ha problem med å forstå kvifor dei nå skal ha fokus på å klare mest mulig sjølv. Ein anar også ein redsel for å miste den hjelpa ein har blitt tildelt dersom ein blir for velfungerande fordi ein då fryktar at det blir vanskelig å få dette gode neste gang det er behov. Likevel viser ein undersøkelse om rehabilitering i kommunane i Danmark at både brukarane som mottar rehabiliteringstilbud og tilsette som er involverte i rehabilitering i heimen er svært tilfredse med denne arbeidsforma.

KVA SKJER I ROGALAND?

I Rogaland har fem kommunar starta opp med kvardagsrehabilitering og fleire er i startgropa.



Eigersund kommune

Eigersund kommune har slagordet "Fra eldrebyrde til eldrestyrke", og tidleg i 2012 sette dei i verk tiltak i forhold til kvardagsrehabilitering.

Nyleg oppretta kommunen eit kvardagsrehabiliteringsteam som består av ein sjukepleiar og ein fysioterapeut, begge i 50 % stilling og en ergoterapeut i 100 % stilling, sistnemnte som er leiar for teamet. Utgangspunktet er at teamet skal møte den enkelte i forkant av utskrivelse eller når en person begynner å skranke

og henvender seg til heimetenesta for å få heimesjukepleie/ heimhjelp. Då møter teamet brukaren og utfører ei grundig kartlegging av den enkelte sitt bistandsbehov/ressursar. Deretter tilbyr teamet en intensiv rehabiliteringspakke/treningsprogram som er tilrettelagt for den enkelte brukaren. Foreløpig jobbar teamet kun i vekedagane på dagtid. Prosjektet har ein utprøvsperiode på 3 år.



Sola kommune

Sola kommune har drive med kvardagsrehabilitering sidan oktober 2012 og heimerehabiliteringa ligg under fysio/ergo avdelinga. Leiaren er fysioterapeut og dei andre i teamet er ein ergoterapeut, to hjelpepleiarar og ein sjukepleiar, alle i full stilling. Dei jobbar dag, kveld og helg. Brukarane får i utgangspunktet tildelt to vekers tilbud, men det blir i mange tilfelle forlenga. Brukarane er motiverte og mange kan helt avslutte tjenestene etter endt rehabilitering. Sola kommune er så langt veldig fornøyd med resultatet av dette tilbudet.



Stavanger kommune

Kvardagsrehabilitering er prøvd ut i Madla bydel frå 1. november 2012 til 30. april 2013. Sjølve prøveprosjektet er over, men i Madla bydel fortsetter ein å jobbe på denne måten. Kommunalstyret for levekår tar i disse dager stilling til om denne måten å jobbe på skal tas i bruk i hele byen. Signala frå HTV i Stavanger er at dette er eit så vellykka prosjekt at det vil bli lagt inn som forslag i handlings – og økonomiplanen og at det skal rullast ut i hele kommunen. Det kjem til å bli fast tilsett sjukepleiar i prosjektet.



Sandnes kommune

Kvardagsrehabilitering i Sandnes kommune utføres av eit tverrfaglig team sett saman av ergoterapeut, fysioterapeut, sjukepleiar og helsefagarbeidarar. Ein går heim til brukaren og gjer ei vurdering av situasjonen, for så i fellesskap lage mål for kva brukaren ønskjer å greie sjølv. For å nå måla legger ein forholde til rette og set inn eit «ytelsesjokk» og etter kvart som brukaren når måla, vil teamet sin innsats gradvis trappas ned.



Klepp kommune

Kvardagsrehabilitering i Klepp starta opp i byrjinga av 2013 og erfaringane er gode. Dei har i første omgang fokusert på nye brukarar som søker tenester, men det er for tidlig å sjå effekten ennå.



Amfiet der «Mostraspelet» oppføres.

Sommertur til Bømlo

med sykepleiernes pensjonistforum

12. juni dro 46 kvinner, og for første gang en mann, på tur. Haga buss, med sjåfør Svein Hommeland, kjørte oss gjennom variert veistandard til Bømløs nordligste pynt og trygt hjem igjen. På det meste av turen hadde vi solskinn, men vi avsluttet i regn. Vi kunne nyte forsommerens vakre farger, der syriner, rogn og rhododendron kapptes om å lyse opp.

TEKST OG FOTO: ANN-BRIT TUNSET, LEDER AV SYKEPLEIERNES PENSJONISTFORUM

På Føyno fikk vi med dyktig lokal guid, Turid Angelvik.

På veien til Mosterhavn raget det kjente seilmerke Siggjo (473 m) opp. Moster Amfi var første stopp. Dette er en unik friluftscene med plass til 1300 tilskuere. Årlig oppføres "Mostraspelet" der. Amfibygget ble åpnet av dronning Sonja 1995. I Amfi-kafeen fikk vi kaffe og vafler, servert av damer i vakre fotside kjoler, designet av lokalkunstner Janne Robberstad. Hun hadde også maleriutstilling i amfi.

Amfi kan by på to utstillinger. "Fra heidendom til kristendom" og "Steinriket Bømlo".

Første utstilling startet i den norrøne mytologien. Utstillingen formidlet tidligere tiders religionspraksis på en original måte. De hadde skulpturer, lys, vann og musikk til. Videre gikk en bro over til et rom som formidlet den kristne tro. Sentralt stod skulpturer av Olav Trygvason, Olav Haraldson og bisp Grimkjell. Kristus hang på korset.

I "Steinriket Bømlo" fikk vi høre om og se de 7 bergarter som var utvunnet på Bømlo fra 10 – 12000 år tilbake. Bømlo var Norges største leverandør av ulike steinmateriale gjennom tidene. De syv stein/mineralsortene var: grønnstein, riolitt, kleberstein, marmor, granitt, kobber og sovelkis, samt gull.



Fra Bømlo hotell: Jan Sigurd Sandsmark flankert av Åse Gavle Kverneland (t.h), Helga Sandsmark og Berit Karlsen (t.v).

Etter dette spaserte vi til Moster gamle kirke. Den er fra Olav Trygvasons tid. Snorre sier at da Olav kom til Moster i år 995, holdt han messe i et telt, senere ble det bygget kirke der. På den tiden stod de under messen. Under reformasjonen på 1500-tallet kom benker og prekestol på plass. Nå brukes kirken kun Olsok og ved brudevielser. Folkeminneforeningen i Bergen tar vare på den.

Turen gikk videre til Rubbestadneset. Vi så Wickmanns-smien der Martinius Haldorsen startet virksomhet for 100 år siden. Båtmotorer tegnet han på vindusglass. Senere ble det en stor bedrift som laget Wichmanns båtmotorer. Nå eies bedriften av det finske selskapet Verpolo, og de produserer store propeller.

På Bømlo hotell fikk vi en trivelig mottakelse av kokk Lasse Breivik. Hans middag smakte fortreffelig, oksesteik og karamellpudding med kaffe til.

Etter pausen gikk turen gjennom Svortland (Bremnes), sentrum for kommuneadministrasjonen. Her er 125 offentlige kontorer og samlingssteder, som kirke, yrkesskole, butikker og industribygg. Kommunen har 11 500 innbyggere og er lett å komme til, gjennom blant annet Trekantsambandet, som ble åpnet i 1993.

Neste veietappe var smal og svinget og gikk nord til Brandasund. Her kjørte vi forbi flere rorbuer som oftest ble leid ut til tyskere. Jacob Brand i Sundet var kjøpmann. Av det kommer navnet Brandasund. Fortsatt er her fiskemottak. Flere tamiler arbeider der. Store trailere bukter seg på disse smale veiene. Det hadde også vært hermetikkfabrikk her. Vi spiste deilige skillingsboller i kafeen hos landhandleren. Vi fikk også en tur innom Nillo på Skjærrets butikkmuseum og sønnens butikk. Her var mange slags varer og rom for nostalgi.

Turen hjem gikk samme veien som vi kom. Vi kunne nyte idylliske viker, snaufjell og det store havet som nå lå stille og blått. Ei vakker øy. Dagen hadde gitt oss gode inntrykk fra det Sunnhordlandske landskapet. En god dag, sammen med gode reisekamerater.



Marit Bore og Anna Aase på øyas nordligste veipunkt.

Lengsel

- en kilde til bedre helse



VENKE UELAND

Venke Ueland har alltid vært levende opptatt av hvordan vi som sykepleiere kan møte pasientenes eksistensielle behov. Hun har gjennom karrieren erfart at vår lydhørhet og vår respons på pasientenes opplevelse av indre smerte, savn, håp og lengsel kan være avgjørende for deres opplevelse av egen helsetilstand og livskvalitet. I seks år har hun hatt fokus på lengselens betydning for menneskets liv og helse, et arbeid som ble kronet med doktorgrad i vår.

AV RÅDGIVER ARILD BERLAND

Selv om det er midt i juli tar Ueland imot NSF Lokalen på sitt kontor ved Universitetet i Stavanger (UIS). Vi har invitert oss for å bli bedre kjent med et av de siste tilskuddene av sykepleiere fra Rogaland som tar doktorgrad. Hvem er hun som har valgt å forske på noe så «abstrakt» som lengsel? Hva driver henne og hva håper hun å oppnå med forskningen sin?

«Jeg tror ikke jeg er bygd opp eller satt sammen annerledes enn sykepleiere flest. Vi har nok alle våre «hjertebarn» når det gjelder fokus i yrkesutøvelsen. Jeg har alltid vært opptatt av eksistensielle spørsmål og vil nok av omverdenen bli beskrevet som et lyttende vesen. Det stemmer nok, for å lytte meg inn til pasientens indre har vært en naturlig del av mitt møte med pasienter siden jeg ble utdannet som sykepleier for over tretti år siden», sier Ueland. Hun arbeidet som sykepleier i hjemmesykepleien både i Oslo og på Jæren samtidig som hun ble brukt som undervisningsressurs ved sykepleierutdanningen. Det å studere, forske og formidle kunnskap ble etterhvert stadig mer meningsfullt, og på slutten av nittitallet var hovedfag og undervisningsstilling ved UIS i boks. Hovedfagoppgavens fokus var samtalen sykepleieren har med pasienter om åndelige og eksistensielle tema, og Ueland beskriver at arbeidet langt på vei var en forløper til doktorgradsarbeidet.

«I hovedfagoppgaven intervjuet jeg sykepleiere. I doktorgradsarbeidet intervjuet jeg ni kvinner som hadde hatt kreft. Jeg ser på lengsel som en underliggende Golfstrøm som vi bærer med oss hele tiden. Når vi er tilfreds med tilværelsen er den i et slags hvilemodus, men det er når livet rystes at lengselen blir virkelig betydningsfull. Det vi lengter etter er å leve mer i tråd med oss selv. Respondentene ga uttrykk for at

det å bli kreftsyk og være underlagt behandling og usikker prognose aktiverte en lengsel etter å leve mer i tråd med den de virkelig var eller ønsket å være. De lengtet ikke etter penger, ting, status eller omdømme – de lengtet etter livsfylde, å kunne tilgi, vennskap og samhold. Lengselen bidro til å holde fast grunnlaget for den de var, samtidig som den var nyskapende og bidro til helsefremmende prosesser og handlinger», sier Ueland. «Det kan synes som om lengsel langt på vei er knyttet til øyeblikkets erkjennelse og en ny bevissthet om noe som har betydning. Lengselen fremstår som en kraft som retter seg fremover samtidig som den rommer savnets tilbakeblikk».

Tolkningen av intervjuene ga sammen med hermeneutisk lesning av Augustin og Kierkegaards tekster Ueland grunnlag for å utarbeide en teoretisk modell om lengselens vesen. Modellen åpner for at lengselen kan ligge i dvale når mennesket er fastlåst i en u håndterbar lidelse, men at den kan slippe til en indre, erkjennende samtale eller dialog med seg selv eller andre. Erkjennelsen åpner for sårbarhet, men også muligheter. «Teorimodellen om lengselens vesen kan tilføre innsikt i veien til helse for pasientene, og kan bidra til å øke helsepersonells beredskap til å møte eksistensielle tanker i hverdagslige pleierelasjoner. Avhandlingen tydeliggjør noe erfarne sykepleiere alltid har gjort. Ofte går vi noen omveier for å aktivere pasientens lengsel. Lengselen ligger imolisitt i livet, og når vi vil iakta den, skjuler den seg gjerne. Jeg håper min forskning kan gi fremtidige sykepleiere handlingskompetanse til å være en god medspiller når pasientene skal bruke lengselens kraft på en helsefremmende måte», avslutter Ueland.



Anne Karin Halås

- årets barnesykepleier 2013

NSF Rogaland gratulerer Anne Karin Halås med prisen som Årets barnesykepleier. Prisen deles ut av NSF's faggruppe for Barnesykepleiere og juryen var aldri i tvil om hvem som var årets vinner.

I sin begrunnelse skriver de blant annet:

«Årets sykepleier har vært initiativtaker og pådriver for å få i gang «Hjemmesykehus for barn» i Stavanger. Hun har vist stort engasjement, og inspirert hele personalet ved sengeposten til å være med på gjennomføring av oppstart og videreføring av prosjektet. Erfaringen fra Stavanger har skapt nysgjerrighet og ønske om å få tilsvarende ordning også andre steder i landet.

Prisvinneren arbeider ved post 3E, akutt og onkologisk barneavdeling på SUS.

Bli med - det angår deg



Tora Aasland, fylkesmann i Rogaland, engasjerer seg i årets TV-aksjon som går til nasjonalforeningen for folkehelsens arbeid med demens. Aasland er klar i sin tale- engasjer deg!

AV

Aasland leder TV-aksjonskomiteen for Rogaland, hvor også Nina Horpestad fra Norsk Sykepleierforbund er med, sammen med en rekke flere samfunnsengasjerte rogalendinger.

-Det er en stor glede og ære å få lede TV-aksjonskomiteen i Rogaland. Jeg er stolt av komiteen og medlemmene som frivillig bruker sin tid på å engasjere seg i demenssaken. Medlemmene representerer en stor bredde av nærings- og samfunnsnivå, og er mennesker som på sitt felt er forbilder. Det er dermed flott de fronter TV-aksjonen og kan være til inspirasjon for flere!, sier Aasland.

Alle deler av det norske samfunn: privatpersoner, næringslivet, politikere, skoler, idrettslag, fagforeninger, kulturlivet, NRK og mange andre, bidrar hver høst for å gi et reelt løft til en god sak. Bøssebærere i hver by og bygd skal besøke 2,2 millioner husholdninger. For å få til dette trenger vi hele 100 000 bøssebærere på landsbasis. 20. oktober vil bidra til å løse demensgåten og gi personer med demens et verdig liv og en bedre hverdag.

-TV-aksjonen er den største nasjonale dugnaden noensinne, og Norge går foran i hele verden. Har du ikke satt av datoen allerede, gjør det nå! Meld deg som bøssebærer på blimed.no eller ring 02025, oppfordrer Aasland.



Tora Aasland leder tv-aksjonen i Rogaland.

FLERE OG BEDRE DAGER FOR DEMENSSYKE

Demens er sykdommer som angriper hjernecellene. De funksjonene hjernecellene har ivaretatt, som å huske, snakke og gjenkjenne ting, situasjoner og personer, blir gradvis svekket. Over 300 000 mennesker i Norge opplever at ens partner, forelder, søsken eller barn forsvinner litt etter litt.

Midlene fra TV-aksjonen skal gå til forskning slik at vi kan løse demensgåten og utvikle en kur. For at demenssyke og deres pårørende skal takle sykdommen best mulig er informasjon og kunnskap essensielt. Derfor går også midlene fra TV-aksjonen til en ordning med likemann, der erfarne pårørende kan veilede og støtte familier som nylig har fått diagnosen. En god pott skal også gå til aktivitetstilbud og etableringen av ordningen «aktivitetsvenn» slik at mennesker med demens kan gjøre aktiviteter som utsetter sykdomsforløpet og gir livskvalitet.

VERDENS STØRSTE NÆRINGSLIVSDUGNAD

TV-aksjonen er også verdens største dugnad for næringslivet. Over 5000 bedrifter ga bidrag til TV-aksjonen i 2012. Med TV-aksjonen får man servert på et sølvfat hva posten "samfunnsansvar" kan brukes til på en effektiv og kvalitetssikret måte.

I 2012 viste Rogaland seg å ha det mest samfunnsengasjerte næringslivet og ble nr 1 i Norge målt i innsamlede midler pr. innbygger.

Alle bidrag fra næringslivet registreres på www.gjivertstafett.no, og det er mulig for bedrifter allerede nå å gi et bidrag.

- Rogaland har vist seg å ha et meget engasjert nærings- og organisasjonsliv og har plassert oss på kartet som "the one to beat" i 2013. Jeg har stor tro på at næringslivet i Rogaland også nå i oktober vil atter igjen vise seg å være de mest samfunnsengasjerte, sier Tone Therese Paulsen, Fylkesaksjonsleder for TV-aksjonen i Rogaland.

Sykepleiere

- det er hos pasienten det skjer

Ved kirurgisk divisjon, Helse Stavanger ønsker personalet å vise hva sykepleie er. Med grunnleggende sykepleie som overskrift, Kari Martinsen som teoretisk bakteppe og Florence Nightingales sykepleieideal som ledestjerne skal pleiepersonalet bevisstgjøres på hvordan de kan utgjøre en forskjell for den enkelte pasient. En rød tråd og et rundt årshjul viser veien.

AV ARILD BERLAND, RÅDGIVER NSF ROGALAND

«Sykepleie er omsorg i nestekjærlighet for det lidende menneske der fagkunnskap og menneskelig nærværenhet er vevet i hverandre.» (Kari Martinsen, 2003).

Anne Ree Jensen er fagsjef for sykepleietjenesten i divisjonen og ifølge fagsykepleier Bente Rossavik og ass.avdelingssykepleier Elisabet Lundal er det hun som skal ha æren for tiltaket som har medført økt fokus på sykepleiekvalitet. Jensens ledelsesfilosofi er at en forutsetning for å få gjennomført ideer og endringer er å arbeide i team der vi sammen gjør hverandre sterke.

«Fagsjefen etterlyste en rød tråd når det gjaldt kvalitetsforbedring i sykepleietjenesten. Denne tråden skal vi se igjen enten det gjelder innholdet i kompetansehefte for nyansatte, ulike kvalitetsprosjekter, internundervisning, fagdager og endog personalmøter. », sier Rossavik og Lundal.

De forteller om et arbeid som tidlig ble forankret i divisjonens assisterende avdelingssykepleier-gruppe. De utarbeidet et årshjul med månedstema og de assisterende avdelingssykepleierne fikk ansvar for å levendegjøre og iverksette tiltakene i sine respektive poster.

«Dette handler om grunnleggende sykepleie og om å bevisstgjøre pleiepersonalet på at vår selvsikre plass er ved pasientens seng. Der skal vi være til stede med hele oss og se hele pasienten. Alt vi observerer, vurderer og gjør skal handle om hvordan pasienten har det, og om hvorvidt vi kan gjøre noe for å bedre kunne ivareta opplevelsen av omsorg og ivaretagelse gjennom god sykepleie. Vi skal være like kritiske til å delegere fra oss direkte pasientarbeid som til å påta oss nye arbeidsoppgaver som innebærer mindre pasientarbeid», forteller de to engasjerte ildsjelene. De respektive temaene på årshjulet levner liten tvil om fokuset på grunnleggende sykepleie og basale behov; hygiene, eliminasjon, ernæring, kommunikasjon, mobilisering og hud og sår er eksempler på månedstema.

SMÅ GREP - STOR GEVINSTER

«Fra hvert tema trekkes det ut et delemne som skal ha hele divisjonens oppmerksomhet den måneden. Når vi hadde hygiene-måneden var fokus begrenset til tre praktiske områder; ørepynt og ringer, ryddige rom og munnstell. «Rundt pasienten og med pasienten» var gjennomgangstonen, og delemnene var ikke tilfeldig valgte. De representerte områder der små grep kan gi store gevinster. Ved alle poster ble det hengt opp like bilder og likelydende tekst om dette. Når vi hadde rapporter og fagmøter ble områdene diskutert og når vi hadde internundervisning var det ørepynt og ringer eller munnstell som var tema. Vi inviterte også en tannhygieniker for å formidle kunnskap om forebyggende tiltak.

Små konkrete grep som at vi skal spør pasientene om de har fått hjelp til å pusse tennene eller hvorvidt de har fått munnstell kan avdekke behov som kanskje lett kan bli glemt i en travel sengepost.

Årshjulets ulike tema er tilfeldig plassert med unntak av juni og juli. «Juni måned er viet mottak og utskriving. Med redusert bemanning og høyt innslag av vikarer er det viktig at vi har et økt fokus på pasientopplevelsen ved inn- og utskriving. At de som skal overta ansvaret for pasienten mottar alle papirer de trenger for å kunne yte god sykepleie er et annet delområde i den sammenheng. I juli ser vi ofte at poster slås sammen eller at ansatte arbeider på andre steder enn sin vanlige post. Når vi den måneden har «Samarbeid» som tema er det med tanke på at vi må ha fokus på hvordan vi best kan ivareta pasientenes opplevelse av kvalitet og kontinuitet til tross for endrede rammebetingelser. Alt personell skal stille seg spørsmål som «Hvordan organiserer jeg arbeidet mitt? Hvordan kan jeg tilbringe mer tid nær pasienten til tross for begrensninger i rammene?», sier Lundal. Slike spørsmål skal bevisstgjøre yrkesutøveren på rollen sin og de valg og prioriteringer vedkommende gjør i løpet av en arbeidsdag.



Elisabeth Lundal (t.v) og Bente Rossavik (t.h) med Hilde Thomsens illustrasjon av årshjulet mellom seg.

ALLE SKAL MED

«Årshjulet er blitt godt mottatt på postene. «Alt personell skal ha fokus på grunnleggende sykepleie, uavhengig av hvilken yrkesgruppe medarbeideren tilhører. Årshjulet kommer ikke i konflikt med noen yrkesgrupper da det er pasienten som skal være i sentrum. Alle ansatte i postene inkluderes og omfattes av de tiltak som iverksettes. Vi ser også hvordan hjulet drar inn andre prosjekter der det er naturlig og slik bidrar til ytterligere deltakelse og oppslutning», sier Rossavik og Lundal og trekker frem bl.a ernæringsprosjektet og pasientsikkerhetskampanjen som eksempel på sistnevnte.

Når det gjelder evaluering og effekt er kvalitetsindikatorer under utarbeidelse. Det er avdelingssykepleierne ved divisjonen som skal ha ansvaret for å stille spørsmålene «Hvor er vi?» og «Har vi nådd målene?»

NSF Lokalen ønsker kirurgisk divisjon lykke til med videre gjennomføring og påfølgende evaluering. Vi blir ikke overrasket om det viser seg at de har «skutt en gullfugl» som også andre divisjoner og andre helseforetak kan få mye glede av.

Årshjulet (se forsiden) ble illustrert av freelancekunstneren Hilde Thomsen. «Det var et spennende samarbeid. Vi hadde en god dialog og Hilde oppfattet raskt hva vi ønsket og klarte å formidle dette gjennom sine streker», sier Rossavik.

Noen kommer - noen går

Det er en svært spesiell høst for NSF Rogalands fylkeskontor. Våre to flotte, dyktige og trofaste administrasjonssekretærer pakker AFP-snippssekken etter at de begge har hatt over 30 års tjeneste i Norsk Sykepleierforbund. Inn dørene kommer en ny rådgiver og en ny seniorrådgiver.

AV ARILD BERLAND, RÅDGIVER NSF ROGALAND

Det er nesten utrolig, men Else Helgesen og Gunn Selheim har arbeidet ved fylkeskontoret siden tidenes morgen (les: tidlig åttital...). De har arbeidet under åtte forskjellige fylkesledere, de har sett medlemstallet fordoble seg, de har bistått hundrevis av tillitsvalgte og de har hele tiden fulgt kontorets fagpolitiske arbeid svært tett. For våre tillitsvalgte og medlemmer har de vært selve NSF-stemmen, den alltid blide og hjelpsomme røsten de hørte når de ringte fylkeskontoret for å få hjelp til noe. Og hjelp fikk alle. Alltid.

NSF Rogaland vil på vegne av fylkeskontoret og alle våre medlemmer takke for den formidable innsatsen disse to flotte medarbeiderne har gjort for oss opp gjennom årene. Vi ønsker dem samtidig alt godt for den fremtidige pensjonisttilværelsen. Nytt dagene, Else og Gunn!



Else Helgesen fikk sin Norges Vel-medalje i 2011.



Gunn Selheim fikk Norges Vel-medaljen i 2010.

Her ser vi de nybakte pensjonistene med sine respektive Norges Vel-medaljer for lang og tro tjeneste.



NY RÅDGIVER, SILJE ANFINSEN ØSTREM

HVEM ER DU, SILJE ØSTREM ?

Jeg er en 34 år gammel sykepleier, gift, har to barn og har de siste ni årene arbeidet i Sandnes kommune. Det har vært en flott arbeidsplass der jeg har fått utvikle meg gjennom spennende oppgaver og utfordringer. Jeg ble plasstillitsvalgt for seks år siden og tre år senere ble jeg valgt til hovedtillitsvalgt for NSF i kommunen, et svært så lærerikt og spennende verv!

Å være bindeledd mellom nærmere 340 medlemmer og arbeidsgiver har vært inspirerende. Mitt mål har hele tiden vært at sykepleierne på alle nivå i kommunen skal ha det best mulig på jobb, for det kommer pasientene våre til gode. Heldigvis har jeg hatt en inkluderende arbeidsgiver som har sett nytten av et samarbeid preget av åpenhet og respekt for hverandres roller. Årene som hovedtillitsvalgt vil forhåpentligvis gi meg god ballast som rådgiver på NSF Rogalands fylkeskontor.

Jeg kjenner mange av de som er hovedtillitsvalgte og har selv erfart hvordan det er å være i krevende situasjoner, det være seg tariffoppgjør med lokale forhandlinger og streik, personalsaker, sykefraværsoppfølging, konflikter eller omstillingsprosesser. Jeg er tålmodig, ryddig, engasjert og løsningsorientert. Jeg kjenner kommunesektoren godt og ser virkelig frem til å samarbeide med alle på fylkeskontoret og våre tillitsvalgte og medlemmer. Jeg gleder meg!



NY SENIORRÅDGIVER, STINA GUSTAFSSON

HVEM ER DU, STINA GUSTAFSSON?

Kjære medlemmer og tillitsvalgte, jeg gleder meg til å ta fatt på jobben som seniorrådgiver ved fylkeskontoret i NSF Rogaland.

Jeg er utdannet sykepleier og jurist, og har vært ansatt i ulike stillinger ved SUS, først som sykepleier ved medisinsk sengepost. Der ble jeg valgt til tillitsvalgt for NSF, et verv som ga mersmak, og jeg ble valgt til HTV for somatisk del av foretaket i 2005. Etter vervet som HTV gikk jeg over til å arbeide som juridisk rådgiver i personalavdelingen. Nå kommer jeg fra stilling som HMS- og kvalitetskoordinator i Medisinsk divisjon, hvor jeg bl.a. har jobbet med pasientsikkerhet.

I NSF ønsker jeg spesielt å bidra med min erfaring og kompetanse fra Spekter-området. Min juridiske kompetanse innenfor arbeidsrett og lov og avtaleverk vil være nyttig og forhåpentligvis komme våre medlemmer til gode. Det samme vil erfaring fra ulike arbeids- og prosjektgrupper. Studier innen arbeids- og organisasjonspsykologi gjør at jeg har fått god innsikt i og kunnskap om organisasjonskultur. Fagpolitisk brenner jeg spesielt for kompetente og tydelige sykepleiere!

Fritiden brukes mye til spilling i storband, turer og trening. Som bilde viser er jeg også en av dem som har blitt smittet av det farlige padleviruset.



VISSTE DU AT NSF ROGALANDS FACEBOOK-SIDE HAR PASSERT 1000 FØLGERE?

Ønsker du å få daglige nyhetsdrypp om små og store saker som rører seg i sykepleier-Rogaland? Klikk  Like når du besøker oss på <https://www.facebook.com/NSFRogaland> og du er alltid oppdatert!



Kristine Nessa (t.v) og Marit Sigrun Nilsen er klar for storinnrykk.

Skudefestival med NSF Bamsehospital

Norsk Sykepleierforbund i Karmøy kommune ønsker å være synlige der folk er. Og når det er sommer og Skudefestival strømmer tusenvis av turister og fastboende til den idylliske småbyen sør på øya. Midt i mylderet på torget etablerte NSF et eget bamsesykehus, et tiltak som viste seg svært populært. «Ubetinget suksess! Små og store besøkte oss og enkelte unger sto opp til en time og hjalp til med sondeernæring og bandasjering av behandlingstrengende bamser. Det å plastre bamsene med NSF-plaster var kjempepopulært. Det var få ledige plasser på bamseskroppen når de var ferdige. Dette var en skikkelig gild måte å profilere seg på», sier hovedtillitsvalgt i NSF Karmøy kommune Anne Elisabeth Gaard Nilsen. Kanskje en ide' også for andre?



Mathilde Mæland skal prøve seg som sykepleier. Lit spent, mon tro?



Det gikk jo bra! Bamse har fått godt stell og er på bedringens vei!

Pasientmedvirkning i beslutninger ved planlagt kirurgisk behandling



Fredag 12.04.13 disputerte jeg for PhD graden ved Det samfunnsvitenskapelige fakultet ved Universitetet i Stavanger. Hovedveileder har vært professor Kjell Hausken, biveiledere professor Torvald Øgaard og professor Aslaug Mikkelsen.

AV LIV HELEN HEGGLAND

PhD- avhandlingen «Patient participation in decision-making in surgical treatment» har fokus på pasientmedvirkning i beslutninger ved planlagt kirurgisk behandling. Avhandlingen kan ses på som et bidrag til en mer systematisk tenkning omkring realisering av pasientrettigheter særlig på sykehus og kirurgiske avdelinger. Nye lover og reguleringer har gitt pasienter flere rettigheter i forbindelse med behandling. Gjennom brukermedvirkning har pasienter rett til å gi og få informasjon, til å velge blant mulige behandlingsalternativer og til å delta i beslutninger ved egen behandling. Lovgivning og organisatoriske endringer har økt pasientenes rettigheter og deltagelse i spesialisthelsetjenesten og disse endringene påvirker rollene og forholdet mellom pasienter og helsepersonell.

Formålet med avhandlingen var å utvikle en klarere forståelse for hva brukermedvirkning betyr i planlagt kirurgi. Hensikten var også å kartlegge pasienters og helsepersonells holdninger til pasientmedvirkning og å utarbeide og teste spørreskjema for å måle pasientmedvirkning ved kirurgisk behandling. Jeg har i prosjektet utviklet, testet empirisk og validert et «måleinstrument» som har til hensikt å vurdere i hvilken grad og på hvilken måte pasienten kan delta i, og ha innflytelse på beslutninger forut for kirurgiske inngrep. Ønsket om og realiseringen av medbestemmelse er vurdert ut fra både pasientens og helsepersonells synsvinkel. «Måleinstrumentet» som ble utviklet for pasientdeltagelse ved kirurgisk behandling har til hensikt å styrke bevisstheten om og problematiseringen av hva pasientdeltagelse innebærer og omfatter.

Gjennom intervju og spørreskjema-undersøkelse fant vi ut at både pasienter, leger og sykepleiere gjennomgående er positive til brukermedvirkning, leger litt mer enn sykepleiere. Brukermedvirkning kan knyttes til fire steg i beslutningsprosessen etter at pasienten er lagt inn på sykehuset: Spredning av informasjon, formulering av valg, integrering av informasjon og kontroll. Pasienten skal få kunnskap om sykdommen og helsetilstanden slik helsepersonalet oppfatter det, bli informert om behandlingsalternativer og konsekvenser, samt at pasientene skal kunne bidra med informasjon om hvordan han/hun opplever egen helse og behandlingsalternativer. På denne bakgrunn skal det tas en beslutning om kirurgisk behandling.

Studien viser også at pasientene får mye informasjon på kort tid, både av leger og sykepleiere, før et kirurgisk inngrep og pasientene har mange ubesvarte spørsmål etter konsultasjon med legen. Brukermedvirkning forutsetter kunnskap og kunnskapsoverføring om forberedelser før kirurgisk inngrep, hvilke behandlingsmuligheter og type operasjon som er aktuelle og hvilke konsekvenser den enkelte behandling innebærer. De ledelsesmessige implikasjonene av dette vil være å se på arbeidsdelingen mellom ulike faggrupper på sykehuset og den informasjonen som gjøres tilgjengelig for pasientene, blant annet gjennom informasjonen om standardiserte pasientforløp på foretakenes hjemmesider.

Respekt for hverdagsheltene

AV MANUEL SANHUEZA

Mitt inntrykk av årets valgkamp er at sentrale helsepolitiske aktører har sørgelig liten forståelse for hva en sykepleier faktisk er og gjør. Mellom linjene er vi av arbeidsgiverforeningen Spekter blitt anklaget for å være late og kravstore. Ved å være kritiske til å møte eldrebølgen med dugnad blir vi oppfattet som å være uten vilje til å ta samfunnsansvar. Jeg kjenner ikke til at Spekter har oppfordret andre yrkesgrupper som ingeniører eller økonomer til lignende dugnad.

Jeg er også skuffet over at daværende helseminister mente vi ikke var fleksible nok, men kanskje det mest oppsiktsvekkende var at LO-lederen mer enn antydte at sykepleierstudenter nærmest var «dumme» som ikke skjønnte at det å jobbe som sykepleier innebar helgearbeid.

Anklagene kom som følge av at studenter og sykepleiere sa i fra. Vi protesterte mot en norm som ville tvunget oss til å jobbe mer enn hver tredje helg. Vi varslet gang på gang at vi ikke hadde nok hender på jobb til å gi pasientene den hjelp de har krav på. Vi avslørte uverdige eller uforsvarlige forhold fordi grunnbemanningen er så lav at vi blir overarbeidet.

Er kritikken mot oss berettiget? Er vi lite fleksible, kravstore, uten vilje til å ta samfunnsansvar – og litt dumme som ikke har skjønnet det LO og våre helsefagarbeider-kolleger har skjønnet? Etter å ha jobbet av og på i helsevesenet i snart ti år kan jeg for min del svare et klart NEI.

I motsetning til de anklagene som har blitt rettet mot sykepleierne i løpet av valgkampen har jeg i de siste ti årene møtt sykepleiere som:

- Går på jobb selv om de er syke
- Som årlig jobber dugnad for flere millioner i gratis overtid i helseforetakene for å rekke å gjøre alt som må gjøres på en vakt.
- Som er så fleksible at de på ekstremt kort varsel går fra egne barn og familie i høytider/helger for å stille på vakt.
- Som på best mulig og omtentksom måte tar frustrasjonen fra pasienter og pårørende fordi «systemet» ikke evner å behandle dem på en verdig måte.
- Som på en profesjonell måte håndterer både trusler og vold fra ustabile pasienter.
- Som må leve fra hånd til munn i jakten på ekstravakter fordi de i den sårbare etableringsfasen som nyutdannet ikke får en stilling som stor nok til å leve av eller kunne ta opp lån for å etablere seg.



Manuel Sanhueva er sykepleierstudent ved Universitetet i Stavanger (UiS) og leder av UiS Social Team.

Jeg oppfatter derfor de anklagene som har kommet fra en del aktører i løpet av valgkampen som en fornærmelse og mangel på respekt overfor den innsatsen som ytes av mine kollegaer – de ekte hverdagsheltene.

Som studenter må vi fortsette å sloss for at våre pasienter ved å være «frekke» nok til å varsle om uverdige forhold. Dette gjør vi best ved å stå sammen i NSF. Da kan vi i fellesskap slåss for økt respekt både for pasientene og hverdagsheltene. Det er ofte to sider av samme sak.



Sett fra venstre mot høyre: Nestleder i NSF Solveig K. Bratseth, statssekretær Kjell-Erik Øie, leder i Mental Helse SørVest Linda Øye og fylkesleder Sveinung Stensland, Høyre

Vellykket fagseminar om forebygging og helsefremming

NSF Rogaland var i slutten av august medarrangør av en konferanse med tittelen «Forebygging og helsefremming – med fokus på psykisk helse og rus». Over 70 sykepleiere deltok. Det ble en inspirerende og lærerik dag med engasjerte og kunnskapsrike debattanter og forelesere. Formiddagen var viet innspill og debatt omkring temaet, mens vi etter lunsj fikk høre fire faglige innlegg fra sykepleiere med svært så ulike ståsted.

Som innledere på formiddagen hadde vi vært så heldige å få statssekretær Kjell-Erik Øie (AP), fylkesleder Sveinung Stensland (H), nestleder Solveig K. Bratseth (NSF) og Linda Øye, brukerrepresentant og leder for Mental Helse SørVest. Etter hver sin innledning

utgjorde de panelet for den påfølgende debatten. Der deltok også deltakerne med spørsmål og innspill. Det var tydelig at det nærmet seg valg! Størst applaus fikk i midlertid brukerrepresentant Linda Øye. Med sin lune humor gav hun tydelig beskjed til både politikere og oss sykepleiere om sine meninger og erfaringer.

Etter lunsj fikk vi høre om et prosjekt i Haugesund kalt: »Gutter mot anabole steroider», «FRIDA – tidlig livsstilsamtale med gravide», «Frihet til å velge behandling» og «Tidlig intervensjon».

Takk til alle som bidro til en flott dag!



Espen Grunnaleite - Gutter mot anabole steroider.



Solfrid Halsne - FRIDA, livsstilsamtale med gravide.



Stig Erlend Midtgård - frihet til å velge behandling.



Åse Christiansen - Tidlig intervensjon.

Politikk og fag - på samme lag?

- hvordan sikre forsvarlig og omsorgsfull
helsetjeneste når faglige kvalitetskrav
møter økonomiske krav?-

Innledere

*Kari Elisabeth Bugge, fagsjef, Fag- og helsepolitisk avdeling, NSF
Olaug Bollestad, sykepleier og politiker.*

Debatt – vi vil gjerne høre hva du mener!

Tid: Mandag 21. oktober 2013 kl 19:00
Sted: Aulaen på Stavanger Universitetssykehus

Kl. 20:30 blir det enkel servering og mulighet til mingling med kolleger i Kafé Morgenrød, St. Svithun Hotell

Vel møtt!

Foretakstillitsvalgt Aud H. Riise, Helse Stavanger HF
Hovedtillitsvalgt Kirsten Harstad, Stavanger kommune
Hovedtillitsvalgt Guro B. Ravndal, Sandnes kommune

Bindende påmelding på e-post: sykepleierforbundet@sandnes.kommune.no
innen 11. oktober. Husk å oppgi arbeidssted!



TYDELIG - MODIG - STOLT

Årets sykepleier

Årets sykepleieleder

Fylkesstyret i NSF Rogaland har besluttet å dele ut pris til årets sykepleier og årets sykepleieleder i 2013.

Kriterier – Årets sykepleier:

Fylkesstyret i Rogaland ønsker å synliggjøre og belønne initiativ/tiltak som fremmer sykepleiefaget til det beste for pasientene. Kandidaten(e) kan vise dette gjennom å ha vektlagt en eller flere av disse punktene i sin yrkesutøvelse:

- Årets sykepleier har høy etisk bevissthet
- Årets sykepleier utfører sin sykepleiepraksis med henblikk på å sikre god kontinuitet og god kvalitet i pasientbehandlingen
- Årets sykepleier er en pådriver for sykepleiefaget og kunnskapsbasert praksis
- Årets sykepleier holder seg faglig oppdatert og deler sin kunnskap med pasienter og kollegaer
- Årets sykepleier stimulerer til god sykepleiepraksis
- Årets sykepleier ser helhet, har oversikt og innsikt

Kriterier – Årets sykepleieleder:

Fylkesstyret i Rogaland ønsker å synliggjøre og belønne initiativ/tiltak som fremmer sykepleiefaget til det beste for pasientene. Lederkandidaten kan vise dette gjennom å vektlegge en eller flere av disse punktene i sin lederutøvelse:

- Årets sykepleieleder er en inspirator, motivator og kulturbærer for god sykepleie
- Årets sykepleieleder verdsetter, motiverer og anerkjenner innovasjon
- Årets sykepleieleder arbeider for en sykepleiekompetanse som sikrer god kunnskapsbasert praksis
- Årets sykepleieleder skal fremme sykepleiefaget slik at dette gjøres synlig i virksomheten
- Årets sykepleieleder legger til rette for faglig utvikling i virksomheten/enheten/posten
- Årets sykepleieleder skal ha vært med på å utvikle og/eller profilere sykepleiefaget på en positiv måte
- Yrkesetiske retningslinjer og yrkeskollegiale bestemmelser bør være en del av begrunnelsen for kandidaturet

Fylkesstyret fatter endelig beslutning om hvem som skal få prisene våren 2014. Prisene vil bli utdelt under markeringen av den internasjonale sykepleierdagen i 2014.

Forslagsfrist er 31.12.2013

Kandidatskjema/forslagsskjema (som må brukes) finnes på www.sykepleierforbundet.no/rogaland



Returadresse:
NSF Rogaland
Postboks 494 Sentrum
4003 Stavanger
ISSN 0809-8190



INVITASJON TIL JULEMØTE FOR ALLE NSF PENSJONISTER



- Tid/ sted:** 10. desember kl. 12.00 - til ca. 14.00 på SAS Radisson Atlantic hotell, Stavanger
- Målgruppe:** NSF medlemmer over 62 år som er pensjonister, uføretrygdede eller ute av tjeneste
- Program:**
- Foredrag: "Å lengte er å leve" ved ph.D Venke Ueland , UiS Les artikkel om hennes doktorgradavhandling i dette nummeret av NSF Lokalen
 - Nytt fra NSF
 - Bevertning
 - Julesang

Alle som oppfyller kriterier for målgruppen er hjertelig velkomne!
Det blir ikke sendt ut personlig invitasjon pr. post.

Påmelding skjer til NSF Rogalands fylkeskontor på e-post: rogaland@sykepleierforbundet.no
eller på telefon 51 53 79 72 **innen 2. desember. Påmeldingen er bindende.**

PENSJONIST OG IKKE MEDLEM AV PENSJONISTFORUM?

NSF Rogalands pensjonistforum har over 200 medlemmer og arrangerer faglige møter og sosiale sammenkomster. Det er gratis å være med for NSF-medlemmer som er over 62 år og er pensjonister, uføretrygdede eller ute av tjeneste.

Hold kontakten med NSF, faget og tidligere kollegaer ved å bli medlem du også.
Kontakt fylkeskontoret på telefon 51537972 eller rogaland@sykepleierforbundet.no