

VINGEFANGET

MEDLEMSBLAD FOR FOA-PSYKIATRI
Hjemmesiden: www.foa-psykiatri.dk

FOA
FAGOGARBEJDE



NUMMER 2-APRIL 2006



Britt Gråbæk- ny næstformand i FOA-psykiatri. Læs mere om hende på side 2.

Udkommer i månederne januar - april - juli - oktober

Hjemmesiden: www.foa-psykiatri.dk
Bent Hvolby: bhv@psykiatri.aaa.dk
Jesper Priskorn: jep@psykiatri.aaa.dk
Britt Gråbæk: bgx@psykiatri.aaa.dk



Britt Gråbæk

Bent Hvolby

Jesper Priskorn

Næstformanden

Af Britt Gråbæk



Efter generalforsamlingen d.01.03.06 blev jeg valgt som næstformand i FOA-psykiatri.

Jeg er uddannet Social og - sundhedsassistent i 1994 og har siden arbejdet i psykiatrien.

De første 8 år på Psykiatrisk hospital i Risskov, og de sidste år som psykiatrisk bostøtte i Lokal Psykiatri Nord, hvor jeg ligeledes har været tillidsmand igennem 2 år.

Hvad valget som næstformand i FOA-psykiatri bærer med sig, har jeg på nuværende tidspunkt svært ved at overskue.

En af mine "kæpheste" i tillidsmandsarbejdet har været kompetencegivende videreuddannelse for FOA medlemmer i psykiatrien, og det er fortsat et felt, som optager mig meget.

Der er store udfordringer i forbindelse med strukturreformen, mange medlemmer overgår til kommunal ansættelse, og tillidsmænd skal finde deres nye plads i den nye organisation.

Jeg håber på, at det bliver en spændende tid, jeg går i møde - med mange gode oplevelser.



FOA-PSYKIATRI's kontor

Du finder os i parken, på vejen ned til Solbakken på Psykiatrisk Hospital, Risskov.

Overfor gartneriet ved "Motionshulen".

Du kan også læse mere om os på vores hjemmeside

www.foa-psykiatri.dk

Her vil du kunne se,

hvem vi er og hvem der er dine tillidsvalgte.

Psykiatrien producerer selv sine patienter!

FOA's medlemmer i psykiatrien oplever en kraftig stigning i sygefravær, som skyldes stresssymptomer og direkte depressionstilstande, samt voldsomme somatiske symptomer, som kan tillægges arbejdsmiljøet.

Tendensen er i kraftig vækst, og vi ser det som et symptom på de alt for dårlige normeringer på sengeafdelinger efter omlægningen i psykiatrien og skattestoppets indførelse.

Psykiatrien har længe arbejdet ud fra teorien om længst muligt i eget hjem.

Denne tendens har betydet, at lokalpsykiatrierne er kraftigt udbygget, sidst med hjemmebehandlerteams, som fører behandlingen ud i borgerens eget hjem.

Ulempen i Hospitalspsykiatrien er, at det er blevet en skadestue, som hurtigst muligt skal symptombehandle og sende patienten videre til Lokalpsykiatrien/hjemmebehandlingen.

For at finansiere Lokalpsykiatrierne og hjemmebehandlingen er der lukket mange sengeafdelinger.

Samtidig er man begyndt at behandle på skærmede afsnit, som kræver en meget stor grad af personlig opbakning/skærmning af selvmordstruende og voldsomme udadreagerende patienter.

Dette er meget ressourcekrævende og sammenholdt med den hastige udskiftning af patienter, virker det meget opslidende. Patienterne er konstant i et stadie, som kræver total overvågning døgnet 24 timer, samtidig med vi skal stå til rådighed for at modtage nye patienter.

Når man har prøvet at være en af 2 nattevagter, der skal overvåge og skærme 16-18 patienter, ofte må den ene gå

fra til en særligt krævende patient, og man samtidig skal stå til rådighed for at modtage nye patienter midt om natten – får begrebet at føle sig alene en helt ny dimension.

Vil politikere og ledelse virkelig være bekendt at byde personalet dette og ikke mindst patienterne, dem som ikke råber op om opmærksomhed – ja, de bliver glemt – personalet kan simpelt hen ikke nå det.

Meget bedre er det ikke i aften- og

Nu må nedskæringerne stoppe og Amtet må finde flere penge – at det betyder de må gå til regeringen, er en anden sag – men penge skal der til – mange penge.

Hvis vi fortsat skal være et land, der praler af at tage sig af de syge og de svageste i vores samfund, er det nu der skal handles.

Der skal betydeligt flere personaler til på de enkelte sengeafdelinger og der skal åbnes flere senge – ikke for at lukke Lokalpsykiatrierne, nærmere tværtimod – men for at sikre patienterne en ordentlig behandling – men ikke mindst sikre, at vi som personale og behandlere, ikke selv optager de få senge, efter at have slidt os selv ned til en depression, i vores iver for at hjælpe netop de syge og svageste i vores samfund.

Gennem den seneste tid har personalet oplevet situationen så alvorlig, at der har været afholdt fyraftensmøder med diskussioner af, hvad der kan gøres i denne alvorlige situation, og mens der endnu er personale, der har en smule overskud til at råbe lidt op.

Det vides at flere fyraftensmøder er planlagt, og oplevelsen er, at det er ved at være i "ellevte time" at komme personalet til hjælp. Ledelse og politikere må forstå, at der skal handles NU.



dagvagterne, personalet bliver slidt ned – det være sig både lægerne, afdelingssygeplejerskerne og basispersonalet, men ingen har kræfter til at råbe op. Det virker som om, at alle bare har affundet sig med situationen.

Skattestoppet som regeringen har indført, er ligeledes medvirkende til at der skæres ned i antallet af sengepladser. Den konstante besparelse der pålægges amterne, betyder at besparelserne kun kan finde sted ved nedlæggelse af sengepladser.

Længe har opgaverne skreget på tilførsel af ressourcer, mens virkeligheden har været, at der er skåret ned.

Studietur til England – London

Af Jesper Priskorn

Studieturen går i år til London, det bliver med afgang søndag d. 17 og hjemkomst lørdag d. 23. september 2006. Vi følger i fodsporet på psykiatrilædelserne og deres begejstring for London.

Vi har nu følgende program klar:



Søndag 17/9:

Afgang fra psykiatrisk hospital kl. 07.00 – vi kører i bus til Holland, nærmere betegnet Amsterdam hvor vi forventer at ankomme ca. kl. 20.00, hvorfra vi tager en færge til England, Færgen hedder Hoek van Holland og sejler os til Harwich med ½ pension ombord, det vil sige aftenbuffet og morgenmad, vi overnatter i 2 personers udvendige kahytter og vi sejler kl. 22.00. Ankommer til England ca. 05.00, men vi kan blive i kahytterne til morgenmaden kl. 06.00 - 06.45, hvorefter vi forlader færgen. Der er nu kun 115 km til London.

Mandag 18/9:

Ankomst ved middags tid til
St. Giles Hotel, Bedford Avenue, Central London
Hotellet er incl. Morgenmad til og med fredag.
Indlogeres på dobbeltværelser og herefter præsentation og orientering ved Trevor Eyles.

Eftermiddag:
London sight-seeing på åben dobbelt-dækker bus.

Aften: valg mulighed Musical/teater/andet kulturelt

Tirsdag 19/9:

Formiddag:
Besøg på Broadmoor Hospital - (største retspsykiatrisk anstalt, gennemsnits indlæggelsestid er 9 år!)

Eftermiddag:
Besøg på Charing Cross Politigård – Europas største med rundvisning og snak om håndtering af sindslidende/hjemløse.

Onsdag 20/9:

Formiddag:
Afgang til syd kysten (den engelske riviera!)
Besøg hos en velgørenheds organisation.
Hjemløse alkoholikere/misbrugere - rehabiliterings projekt.
4 afdeling i små grupper roterende

Eftermiddag:
Frokost i Brighton - Englands smukkeste badeby. Sightseeing, (en dukkert!?),
Tur på Brighton Pier eller Brighton Pavillion (eksotisk palads fra 1800 tal).
Aften: Premier League fodboldkamp! eller musical/teater?



Torsdag 21/9:

Besøg på Sainsbury Centre med fokus på 'Pathways to Work' et omfattende projekt for at få brugere tilbage på arbejdsmarked.

Fredag 22/9:

Formiddag:

Besøg på Maudsley psykiatrisk Hospital i syd London – og/eller stemme-hører gruppe.



Eftermiddag - afgang – hjemrejsen.

Vi skal være på færgen kl. 21.00 i Harwich og der står aftensmaden klar til os, vi sover som på vej over og der er morgenmad på færgen inden vi går fra borde i Holland.

Lørdag 23/9:

Hjemkomst kl. ca. 21.00 på psykiatrisk hospital.

Transport:

Bus med hjælpechauffør til grænsen, samt moms og afgifter. Samt rejsegarantifond.

Pris:

Kr. 2995,- pr. person i dobbeltværelse v/ 46 deltagere.

Ikke medlemmer af FOA-psykiatri Kr. 3895,-



Tilmelding:

Du skal tilmelde dig på nedenstående talon senest d. 1. juni 2006. Sammen med tilmeldingen skal vi have et depositum på 500,-kr, der ikke bliver tilbagebetalt, hvis du melder fra. Der er altså bindende tilmelding. Hvis du ikke bliver optaget på turen, får du selvfølgelig pengene tilbage. Du vil få besked senest i slutningen af juni måned, om du er optaget. Husk at udfylde det hele! - Og husk at søge om tjenestefri/kursusafgiften betalt.

Talonen med depositum skal afleveres/sendes til FOA - Psykiatri.

Navn: _____ **Arbejdsplads:** _____

Privat adresse: _____

TLF: _____ **MOB:** _____ **E-mail:** _____

Har fået tjenestefri: _____ **Betalt kursusafgift:** _____

Medlem af FOA-Psykiatri: _____ **Cpr.nr:** _____

Historisk klip - skrevet af Jens Folkersen til beretningen 1994

Historien gentager sig, som man kan læse, men tiderne skifter, det gør bevillingerne desværre ikke, heller ikke dengang. Det viser sig dog, at det kan betale sig at råbe op, dengang hørte politikerne dog efter – gør de det i dag?!

TILFØRELSE AF RESSOURCER TIL DE ALMENPSYKIATRISKE AFDELINGER

Vi har i det sidste år, endnu engang kæmpet en hård kamp for, at overbevise det politiske system om manglerne i almenpsykiatrien og deres prioritering af opgaverne.

Deres stadige lukken ned på psykiatrisk hospital før andre tilbud er kommet op, at står i forhold til lokalpsykiatrien, bofællesskaber, nye institutioner og andre af deres "gode ideer".

Sidst så vi det ved deres beslutning om, afdelingslukningen af afdeling 89.

Man kalde det ikke mere besparelser, det nye ord, er kapacitetsnedsættelser. En at deres begrundelser har været at kapacitetsnedsættelser, skete i forbindelse med omorganiseringen af ungdomspsykiatrien, og man tog udgangspunkt i at afdeling 89 i sommeren 1992, havde så lave patientnormeringer at man måtte lukke i en periode.

Disse tal har selvfølgelig slet ikke holdt stik hvad vi har prøvet at overbevise politikkerne om. De lod sig, som vi kan se, ikke overbevise.

Psykiatridelen har sendt forslag til psykiatriudvalget vedr., forslag til afhjælpning af problemer indenfor almenpsykiatrien.

Vi har samtidig lavet bemærkninger til forslagen som den eneste personalegruppe.

Forslagene omhandler og beskriver noget om den stigende belastning af almenpsykiatrien med at det kun er de tunge og mest hospitalsbehandlingskrævende patient der bliver indlagt.

Der er især blevet gjort opmærksom på, at en række af de nye specialiserede behandlingstilbud som er etableret efter psykiatriplanen, har ført til afgivelse af ressourcer og erfarent personale fra hospitalet og at den øgede belastning af sengeafdelingerne medfører en mindre end optimal behandling af patienterne, sammenholdt med de bedre normerede nye specialtilbud, af personalet opleves som desillusionerende.

Vi kunne selvsagt gå ind for ledelsens bemærkninger og forslag, men faldt ikke umiddelbart på halen over deres forslag til afhjælpning af almenpsykiatrien men mente dog at de kunne lukke de mest akutte huller.

Samtidig gjorde vi opmærksom på, at repræsentanter fra psykiatriens hovedsamarbejdsudvalg i august måned havde fremført vores synspunkter om forholdene i psykiatrien og troede, at psykiatriudvalget tog det alvorligt når der kom repræsentanter fra medarbejderne. Udvalget handling var lukning af en almenpsykiatrisk afdeling (89). logikken har vi prøvet, at få dem til at fortælle os dette set i forhold til at der er ca. 30 langtidsindlagte patienter på hospitalet der venter på andet tilbud uden for hospitalet. Hvornår disse tilbud kommer, må kun guderne eller politikkerne vide.

I klubben og hos tillidsrepræsentanterne bliver det en af de opgaver vi især skal arbejde videre med det næste år - forbedringerne til almenpsykiatrien og langtidspsykiatrien.

ARBEJDSSTILSYNET

Som det blev lovet på vores medlemsmøde i slutningen af oktober måned, har vi nu haft kontakt til arbejdstilsynet ang. vores psykiske arbejdsmiljø. I første omgang var de ikke videre begejstret for vores henvendelse. Det var især deres ressourcer i forhold til vores store arbejdsplads der gjorde dem bange.

Men efter nogen snak frem og tilbage har vi lovet hinanden, at holde kontakten og vi skulle beskrive nogle situationer der havde belastet arbejdsmiljøet. I de videre ting der skal ske, vil sikkerhedsrepræsentanterne fra nogle udvalgte afdelingen blive indblandet sammen med klubben, tillidsrepræsentanterne og arbejdstilsynet i det videre arbejde.

ALENEVAGTER

Langt om længe kom vi af med alenevagterne d 1Januar 94.

Som alt nyt har det også haft nogle indkøringsproblemer.

Vi har haft mange diskussioner i starten med ledelserne om at overholde den ny struktur, og det ser ud til at være ved at lykkes.

Men problemet er desværre også, at vores egne kollegaer der prøver at køre uden om, da nogle mener, og det er især ved sygdom, at det er vigtigere at være mange i dagvagt end i nattevagten. Nogen siger og mener, at det er ressourcespil at være 2 i nattevagt.

Vi må desværre konstatere, at det er kollegaer der kun tænker på sig selv og ikke kan sætte sig ind i, hvordan nattevagterne har haft det. Især nu hvor patienterne bliver dårligere og dårligere har vi alle en opgave over for disse kollegaer til at indføre dem i problemet.

Omstruktureringen i forbindelse med afskaffelse af alenevagterne har i alt givet 24 flere basis stillinger.

Merithold til den Tværsektorielle efteruddannelse

Af Jesper Priskorn

Til de der kunne være interesserede:

Hvis der er tilslutning, vil Uddannelses Afdelingen i samarbejde med CVU - Alpha gerne lave et merithold for de der har deltaget i Den Tværsektorielle Efteruddannelse på et tidligere hold. Interesserede kan maile til Jan Nielsen på Jn@psykiatri.aaa.dk

Uddannelsesansvarlig



Lone Gitz-Johansen

Uddannelsesleder



Jan Nielsen

Sekretariat

CVUalpha, Pædagogisk Efter- og videreuddannelse,
Peter Sabroes Gade 14, 8000 Århus C.
Tælfon 8732 7382, e-mail evu@geleerabroek.dk,
Hjemmeside www.cvualpha.dk.

Undervisningssted

Psykiatrien i Århus Amt
Uddannelsesafdelingen
Skovogvej 2
8240 Risskov

Periode

Uddannelsen starter i uge 20
Modulernes placering fremgår af den skematfiske oversigt.
Modulene for år 2007 er endnu ikke skematfagte.

Pris

Deltagerprisen er kr. 19.750,00.
Dette beløb er inkl. i en forberedelse samt et lille kompandium.
Herudover må der påregnes udgifter til bøger, men her vil det være muligt at blive oprettet som studerende, hvorefter du får mulighed for at benytte dig af biblioteksservicen på Jysk Pædagog-Seminarium.

Tilmeldingsfrist

Mandag, den 3. april 2006.



Den tværsektorielle efteruddannelse

-----KLIP-----

Jeg tilmelder mig "Den tværsektorielle efteruddannelse"

Navn _____

Privat adresse _____ Postnr./by _____

Arbejdsplads adresse _____ Postnr./by _____

EAN-nummer _____

Sendes til CVUalpha, Pædagogisk Efter- og videreuddannelse, Peter Sabroes Gade 14, 8000 Århus C.
Du kan også tilmelde dig på vores e-mail: evu@geleerabroek.dk eller telefon 8732 7382

Den tværsektorielle efteruddannelse

Hold 1, 2006

Målgruppe

Efteruddannelsen henvender sig til basismedarbejdere, der har brug for og lyst til en bred psykiatrfaglig opdatering, og som har mod på under efteruddannelsen at omsætte det, de lærer "hjemme" på arbejdspladsen i form af små og store udviklingsprojekter.

Efteruddannelse på tværs af faggrupper

Efteruddannelsen er tilrettelagt for faggruppernes plejere, social- og sundhedsassistenter, pædagoger, sygeplejersker, socialrådgivere samt ergo- og fysioterapeuter. Den går også på tværs af sektorer, idet den henvender sig til medarbejdere i lokal- og socialpsykiatrien og på hospitalsafdelinger.

Varighed

Forløbet består af 12 moduler af hver en uges varighed, i alt 60 dage. Efteruddannelsen starter i foråret 2006 og slutter sommeren 2007.

Moduler

Indholdet på de enkelte moduler er "ordnet" i temaer. Desuden er der på alle moduler sat tid af til projektarbejde samt studiedage til fordybelse og læktelæsning. Der tilbydes vejledning under forløbet. Der planlægges derudover 2 fællesdage, som deltagerne leder og kolleger kan deltage i. Formålet med fællesdage er at støtte implementeringsprocessen i forhold til projekterne.

SVU

Der kan søges SVU, Statens Voksenuddannelsesstatte, til de sidste 2 moduler. Beløbet udgør pr. uge kr. 3.335,00.

Undervisning

På efteruddannelsen anvendes metoder, der bygger på deltagerne aktive medvirken i undervisningen. Det forventes, at den enkelte arbejder med stoffet ved at relatere det til egen praksis og egen fagpersonlige baggrund. Uddannelsen vil blive varetaget af Lars Brøgger, Jysk Pædagog-Seminarium, Jan Nielsen, Uddannelsesafdelingen, psykiatrien i Århus Amt samt eksterne fagpersoner.

Socialfag

Deltagerne får mulighed for at gå til eksamen i socialfag som enkeltfag. Det betyder, at socialfaglige og sociologiske emner vægtes i undervisningen. Socialfag som enkeltfag vil læge udgangspunkt i professionsbacheloruddannelsen til pædagog. Der kan aflægges eksamen i socialfag som enkeltfag i forbindelse med projektfremfølgelsen. Eksamen giver adgang til at søge optagelse på diplomuddannelser. Studiet er fastsat til 14 ECTS-points.

Skematisk oversigt

Modul	Uge	Overstik	Indhold	Ugeplan
1	20	Introduktion	At lære hinanden at kende At lære uddannelsen at kende At lære socialfag at kende At lære hinandens opgaver at kende At lære praksis At være professionel fagperson At arbejde med projekt	Dag 1: Velkommen. Hvem er vi? Hvem er i? Hvad er socialfag? Dag 2: At lære uddannelsen at kende. Hvorfor? Hvorfor? Hvem? Dag 3: Studiekompetencer, eksamen, implementering på arbejdspladsen Dag 4: Professionelle fagpersoner Dag 5: At arbejde med projekter, mit projekt på uddannelsen og arbejdspladsen Dag 6: Som ovenfor
2	23	Samfund, socialpolitik og psykiatropgaven	Socialpolitik, velfærds politik Lovgivningsprocessen	Dag 1: Traditionelle/moderne samfund, samfundsudvikling, autoriteter Dag 2: Hvad er et socialt problem? Hvad er socialpolitik? Dag 3: Lovgivningsprocessen, psykiaternes lovgivning Dag 4: Studiedag Dag 5: Studiedag
3	36	Behandling og social netværk	Psykiaternes lovgivning Strukturreform	Dag 1: Strukturreform og psykiatrien i fremtiden Dag 2: Strukturreform, fortsat Dag 3: Overblik over psykiaternes, overordnede behandlingsformer Dag 4: Studiedag Dag 5: Studiedag
4	40	Mød borgeren i centrum	Flere temaer, samarbejde Børn af sindslidende/familiearbejde	Dag 1: Påretnende til sindslidende Dag 2: Recovery Dag 3: Børn af sindslidende, familiearbejde (underretningspligt, bemæringer) Dag 4: Studiedag Dag 5: Studiedag
5	44	Sygdom og behandling	Afsluttende ideer og behandling af disse Sikkerheds og behandling Personlige/bedsteforsøg	Dag 1: Afsluttende ideer, forskning, udvikling og behandling Dag 2: Sikkerheds, forskning, udvikling og behandling Dag 3: Personlige/bedsteforsøg, forskning, udvikling og behandling Dag 4: Studiedag Dag 5: Studiedag
6	49	Mål og afmægt i socialt arbejde	Mål - afmægt At deltage i erhvervslivet	Dag 1: Målbefindelse og integration, inklusion og eksklusion Dag 2: Deltagelse i erhvervslivet Dag 3: Deltagelse i erhvervslivet, rummelighed Dag 4: Studiedag Dag 5: Studiedag
7		At lære om viden	Teori og læring Det pædagogiske behandlingsarbejde	Dag 1: Fagforståelse/hverdagstotaliteter Dag 2: Videnskabsteori, Kurstilsagnsgrundlaget i socialt arbejde, det pædagogiske behandlingsarbejde Dag 3: Overblik, fortsat Dag 4: Studiedag - godkendelse af projektformulering Dag 5: Studiedag - godkendelse af projektformulering
8		Implementering på arbejdspladsen	Hvordan bruge ny viden i arbejdet? Hvordan dele viden med kolleger? Kulturens betydning Kommunikationsformer	Dag 1: Vidensdeling, i praksis. Kollegial vejledning og respons Dag 2: At arbejde i og med relationen Dag 3: Kultur og kommunikation Dag 4: Kultur og kommunikation, fortsat Dag 5: Studiedag med besøg på udvalgte arbejdspladser
9		Evaluering	Evaluering At arbejde med dokumentation og mål	Dag 1: Dokumentation og mål i forhold til projektarbejde. Evidensbaseret forskning Dag 2: Evaluering, som metode, i forhold til mål konkrete projekt Dag 3: Evaluering, som metode, i forhold til mål konkrete projekt, fortsat Dag 4: Studiedag Dag 5: Studiedag
10		Borgere med sindslidelse og samfundet	Etik i arbejde Retligheder	Dag 1: Socialt arbejde med sindslidende. Handlingsplanarbejde Dag 2: Anerkendelse af borgeren - etik og juridik Dag 3: Forsøgsarbejdsplan/medarbejder/MB projektet - skillemødet, fortsat Dag 4: Aften dag Dag 5: Vejledning
11		Arbejde med projekt	Deltagerne arbejder med eget projekt og vejledning. Her skal huskes socialfaglig vinkel	
12		Arbejde med projekt, fortsat	Projektet afleveres sidste dag kl. 12.00. Eksamen pålægges til afholdelse ca. 14 dage efter aflevering	

-----KLIP-----

**CVUalpha,
Pædagogisk Efter- og videreuddannelse,
Peter Sabroes Gade 14,
8000 Århus C.**

PENSAM – Pensions oplysning

Indsat af Jesper Priskorn

En løbende alderspension sikrer dig livsvarig pension

Vil du have udbetalt alderspension, så længe du lever, også selv om du bliver 100, er det en livrente, du skal vælge. Livrenten - i daglig tale en løbende alderspension - er den eneste alderspension med livsvarig udbetaling. Den burde derfor være et meget populært produkt i en tid, hvor alle taler om, at vi lever længere og længere. Hvor livrenten rækker hele livet, bliver kapitalpensioner og ratepensioner udbetalt på én gang eller over en bestemt årrække, for eksempel 10 år. Derefter er festen slut. Hvad skal man så leve af resten af tiden?

Livrenten er i virkeligheden en forsikring

Mange har imidlertid lettest ved at forholde sig til opsparing, der fungerer ligesom en bankbog, hvor de sætter nogle penge ind, får pengene forrentet og så får dem udbetalt igen. Det er sådan kapital- og ratepensioner ofte fungerer, selv om de også kan fås med et tilknyttet forsikringselement. Livrenten er imidlertid altid en kombination af opsparing og forsikring. Det er forsikringselementet, der gør, at man med en livrente er garanteret en udbetaling hele livet, uanset hvor mange penge man selv har indbetalt.

Negativ omtale af livrenter i Politiken

14. januar 2006 beskrev dagbladet Politiken livrenten som et dyrt og uigennemskueligt produkt, og det blev antydnet, at pensionselskaberne derfor kan score en stor fortjeneste på produktet.

Det er ikke rigtigt. Det er ikke sådan en livrente fungerer. I virkeligheden er livrenten et af de mest simple og gennemskuelige forsikringsprodukter, og det rummer nogle fordele for kunderne, som ingen andre produkter kan levere.

Ved DU, hvor længe du lever?

Problemet med at få en aldersopsparing til at strække hele livet er, at ingen jo ved, hvor længe de lever. Derfor ved man heller ikke på forhånd, hvor

lang en periode man skal spare op til. Hvis man vil sikre sig, at pengene ikke slipper op, er man derfor nødt til at gå ud fra, at man lever lige så længe som verdens ældste mand/kvinde. I så fald skal man enten være i stand til at spare rigtigt mange penge op, eller også bliver konsekvensen, at det årlige beløb man får udbetalt, bliver af begrænset størrelse, fordi opsparingen skal række til så mange år. Og hvis man så alligevel ikke lever så længe, vil der være en stor del af opsparingen, man aldrig fik gavn af i sin alderdom.

Livrenten sikrer at du selv får mest ud af din opsparing

Det geniale ved en livrente er, at man her indgår i et forsikringsfællesskab med andre pensionsopsparende. På den måde kan det lade sig gøre at udligne usikkerheden om, hvor længe man lever. Fællesskabet fungerer simpelthen på den måde, at de, der lever længe, får en del af deres alderspension finansieret af dem, der ikke lever så længe (kortere end gennemsnittet). Livrenten fungerer ud fra devisen om, at vi alligevel ikke kan tage pengene med os, når den tid kommer. Det er altså ikke pensionselskaberne, der scorer kassen, når kunderne dør tidligt. Pengene går til de andre i fællesskabet, og fordi udbetalingerne på forhånd er beregnet ud fra viden om, hvor længe vi lever i gennemsnit, er dette "overskud" allerede indregnet i pensionerne.

Hvis det ikke lige var fordi, livrenten er et af de mest sikre pensionsprodukter, så kunne man godt sige, at for de heldige, der lever længe, er livrenten altså næsten lige så godt som at vinde i Lotto.

Nogle beskriver livrenten som en slags væddemål, om man lever længe. Omvendt kan man så i højere grad se rate- og kapitalpensioner som en gambling med, om man har forsørgelse i hele sin alderdom.

Kun livrenten sikrer én livsvarig pension. Men nogle har svært ved at forstå, at grunden til at det kan lade sig gøre er, at der ikke udbetales et eventuelt restbeløb af opsparingen til de efter-

ladte, når man dør. Men det er der råd for. Ønsker man at sikre sine efterlades forsørgelse, er løsningen, at man køber andre produkter ved siden af - for eksempel en ægtefælle-/samlevpension, en børnepension eller en dødsfaldssum.

Udbetalingen bliver større end det ser ud til

Da lovgivningen kræver, at selskaberne er forsigtige i de forudsætninger, de bruger, er livrenten oven i købet et bedre produkt, end det måske ser ud ved første øjekast. Sammenhængen mellem hvad man indbetaler til en livrente, og hvor stor en månedlig pension, man kan få, bygger på forudsætninger om den forventede levetid og forudsætninger om forrentning af de indbetalte beløb. Lovgivningen kræver her af pensionselskaberne, at de bruger forsigtige forudsætninger, fordi pensionsløfter er meget langvarige og forudsætningerne skal kunne holde i 30, 40 og 50 år frem i tiden. Fx skal man være opmærksom på, at den nuværende levetid ikke forventes at holde i næste generation, hvor alle regner med, at vi lever længere. Derfor er selskaberne nødt til at bruge forudsætninger som levner plads til, at den lovede pension kan udbetales livsvarigt også om 40 år.

På grund af de forsigtige forudsætninger bliver den pension, selskabet lover, altså lidt lavere end, hvad der normalt reelt er penge til. Det betyder, at der sandsynligvis opstår et overskud i forsikringsfællesskabet. Dette overskud giver så anledning til udbetaling af bonus, som typisk bruges til forhøjelse af pensionsydelse. Pensionsudbetalingerne bliver derfor højere i virkeligheden, end hvad der er lovet på forhånd.

- o -

Medlemmer af Pen-Sam har som aldersopsparing en livrente - den løbende alderspension - som obligatorisk produkt i deres pensionsordninger. Herudover kan medlemmerne supplere deres opsparing ved at vælge en kapitalpension.

Et godt år for Pen-Sam's kunder

Pen-Sam gruppen fik et godt resultat i 2005. Resultatet giver basis for både at fordele store beløb til kunderne og samtidig konsolidere, så selskaberne står stærkt rustet til de kommende år. Ud over at give kunderne en høj forrentning, er egenkapitalen og de kollektive bonushensættelser i Pen-Sam Liv blevet styrket. Sammen med vores investeringsstrategi og et moderne produktudbud, giver det Pen-Sam en stor investeringsfrihed og dermed basis for gode resultater i de kommende år.

Særlige bonushensættelser forrentes med 17,9 %

Pen-Sam Liv var et af de første selskaber, der begyndte opbygningen af særlige bonushensættelser. Årets resultat har betydet, at de særlige bonushensættelser i Pen-Sam Liv forrentes med 17,9 % før skat.

Kontorente for 2005 forhøjes til 7 %

Pen-Sam forhøjer samtidigt kontorenten for 2005 i Pen-Sam Liv til 7 % efter skat, som er den højeste i branchen. I de fire pensionskasser er kontorenten for 2005 på 5 %. Oven i kontorenten bliver der givet omkostningsbonus og risikobonus på i alt 634 mio. kr. I alt fordeler Pen-Sam 2,9 mia. kr. til kunderne i kontorente, omkostningsbonus og risikobonus.

Færre gebyrer og bedre rentesatser i Pen-Sam Bank fra 1. april 2006

Pen-Sam Bank vil fremover undlade at opkræve stiftelsesprovision ved overførsel af lån og kreditter fra andre pengeinstitutter. Banken vil desuden ikke opkræve det årlige gebyr på 150 kr. på Visa-/Dankort.

På grund af det gode resultat i banken i 2005 bliver renten på kapitalpensioner, der indgår i mange af kundernes

arbejdsmarkedspensionsordninger, hævet ekstraordinært med 0,75% indtil udgangen af 2006.

Pen-Sam Bank fastholder rentesatserne på bil- og boliglån og boligkreditter på henholdsvis 4,25 % og 3,75% p.a. for både nuværende og kommende kunder.

Investeringsafkast og risikostyrke

Pen-Sam Liv fik et afkast før skat på 14,0 %

Pensionskassen for sygehjælpere, beskæftigelsesvejledere, plejere og plejehjemsassistenter fik et afkast før skat på 16,2 %

Pen-Sam Liv og pensionskasserne har året igennem permanent været i "grønt lys" i forhold til Finanstilsynets risikoscenarier, og trods den høje kontorente er selskabernes kapitalstyrke i årets løb blevet forbedret.

På pensam.dk er årsrapporterne fra Pen-Sam gruppen nu tilgængelige.

Samarbejdsaftale om aktiviteter

Af Jesper Priskorn

Vi har nu præciseret vores samarbejdsaftale med Social og sundhedsassistentklubben.

Vi har aftalt, at alle de Social og sundhedsassistenter der arbejder i psykiatrien, fortsat kan deltage i assistentklubbens aktiviteter og omvendt – dog skal vi af økonomiske grunde godkende eventuelle udgifter som relaterer til vores klub før aktiviteten, dette skyldes at vi planlægger med vores økonomi og laver selv aktiviteter. Derfor kan en studietur til Polen, hvor 10 assistenter deltager, samt andre kursusaktiviteter, vælte vores budget.

Derfor skal eventuelle udgifter der kan komme til vores klub, godkendes på forhånd. Hvis vi siger NEJ, betyder det ikke, at du ikke kan deltage, men at du af egen lomme må betale det beløb som vi skulle have betalt.

Håber dette er forståeligt – vi kan ikke fremover betale for andres klubbers aktiviteter – uden der er godkendt på forhånd.

LÆS DETTE LAD DET SYNKE IND FORETAG SÅ ET VALG

Michael var den type, man elsker at hade.

Han var altid i godt humør og havde altid noget positivt at sige.

Når nogen spurgte ham, hvordan han havde det, svarede han:

"Hvis jeg havde det bedre, ville jeg ha' været tvillinger."

Han var en naturlig inspirator.

Hvis en af de ansatte havde en dårlig dag, var Michael der og fortalte den ansatte, hvordan man kunne se det positive i situationen.

Jeg blev nysgerrig og en dag spurgte jeg ham: "Hvordan gør du det?"

Michael svarede: "Hver morgen

vågner jeg og siger til mig selv:

Du har to valgmuligheder i dag.

Du kan vælge at være i godt humør

eller du kan vælge at være i dårligt humør.

Jeg vælger at være i godt humør.

Hver gang, der sker noget slemt, kan jeg vælge at være et offer eller jeg kan vælge at lære af det. Jeg vælger at lære.

Hver gang nogen kommer til mig og klager, kan jeg vælge at acceptere deres klager eller jeg kan vælge at pege på de positive sider i livet. Jeg vælger de positive sider i livet."

"Det er alt sammen meget godt, men det er jo ikke helt så enkelt", protesterede jeg.

"Det er det," sagde Michael. "Livet handler om valg. Når man skærer alt det overflødige væk, så er enhver situation et valg.

Du vælger, hvordan du skal reagere på situationerne. Du vælger, hvordan folk skal påvirke dit humør.

Det er dig, som vælger, om du vil være i godt eller dårligt humør.

Til syvende og sidst er det dit valg, hvordan du lever dit liv."

Jeg tænkte over, hvad Michael havde sagt.

Et stykke tid efter forlod jeg firmaet for at begynde for mig selv. Vi mistede kontakten, men jeg tænkte ofte på ham, når jeg foretog et valg i forhold til livet - i stedet for bare at reagere på det.

Mange år senere hørte jeg, at Michael var indblandet i en alvorlig ulykke med et fald på 20 meter fra en radiomast. Efter 18 timers operation og ugevis på intensiv afdeling, blev Michael udskrevet fra sygehuset med skinner langs ryggen.

Jeg mødte Michael omtrent seks uger efter ulykken. Da jeg spurgte ham, hvordan han havde det, svarede han: "Hvis jeg havde det bedre, måtte jeg være tvillinger. Vil du se arene?"

Jeg spurgte ham, hvad han tænkte under ulykken.

"Det første, jeg tænkte på, var, hvordan det skulle gå min endnu ufødte datter, svarede Michael. "Og mens jeg lå på båren, huskede jeg, at jeg havde to valg.

Jeg kunne vælge at leve eller jeg kunne vælge at dø. Jeg valgte at leve."

"Var du ikke bange? Mistede du bevidstheden?", spurgte jeg.

Michael fortsatte: "Ambulancefolkene var fantastiske. De sagde hele tiden, at alt nok skulle gå godt. Men da de rullede mig ind på skadestuen og jeg så lægernes og sygeplejerskernes ansigtsudtryk, blev jeg meget bange.

I deres øjne stod skrevet: "Han er dødsens!" Jeg vidste, at jeg måtte gøre noget."

"Hvad gjorde du så?" spurgte jeg. "Der var en stor brovtende sygeplejerske, som råbte spørgsmål til mig," sagde Michael. "Hun spurgte mig, om jeg var allergisk over for noget. "Ja", svarede jeg. Lægerne og sygeplejerne stoppede op, mens de ventede på mit svar og jeg trak vejret dybt ind og råbte: "Tyngdekraften!" Og mens de lo, sagde jeg til dem:

"Jeg vælger at leve. Operer mig, som om jeg er levende, ikke død."

Michael overlevede takket være lægernes dygtighed, men også på grund af sin fantastiske holdning.

Af ham lærte jeg, at jeg hver dag kan vælge at leve helt.

Holdning er - trods alt - alt.

Derfor skal du ikke bekymre dig om morgendagen, for morgendagen vil bekymre sig om sig selv.

Hver dag har nok i sin egen udfordring og egentlig er dagen i dag den samme morgendag, som du var bekymret for i går.

Nu har du to valg:

1. Glemme det?

2. Kopiere det til dine kollegaer og leve efter det?

Jeg håber, du vælger alternativ 2.

Det gjorde jeg!

Hå en dejlig dag!

Krummen

Af Mette Grandjean



Kære medlemmer.

Dette bliver så den sidste "Krumme" fra min hånd. 1. marts 2006, havde vi i FOA Psykiatri Generalforsamling, hvor jeg ikke genopstillede til næstformandsposten.

Mit arbejdsliv levner ikke længere tid til at være faglig aktiv. Jeg har efterhånden vænnet mig til tanken, idet jeg allerede for to år siden trak mig som fællestillidsrepræsentant. Det var dengang en meget svær beslutning. Denne gang har det været knap så svært, idet jeg det sidste år, har været næstformand af navn og ikke af gavn. Det har klubben ikke været tjent med og det har betydet, at specielt Jesper og Bent har skullet løfte opgaverne selv.

For mit eget vedkomne har det betydet en konstant dårlig samvittighed, over

de opgaver jeg har ikke kunne varetage. Det slipper jeg så for nu – og de andre får en ny og frisk arbejdskraft ind. Samtidig er det for mig, en svær tanke, at jeg ikke længere er en del af det liv, på godt og ondt, som jeg har været i mange år. Både i FOA Psykiatri og i FOA Århus afdelingen.

Tidspunktet for skiftet af næstformand, falder på et meget godt tidspunkt. Klubben står overfor store udfordringer i forbindelse med strukturreformen, hvor mange medlemmer skal gå fra Amt til kommune, fra Amt til regionen, eller fra en mindre kommune til en større. Det er godt, at der kommer nye kræfter til, hvor der er mulighed for, at være mere til stede og sammen med den øvrige bestyrelse og tillidsfolkene løfte opgaven.

Det har været ti meget spændende år, med mangeartede udfordringer, som jeg ikke ville ha' været foruden. Heldigvis har jeg stadig en lille livline, idet jeg på den førnævnte Generalforsamling, lod mig vælge, som suppleant. Jeg har også et par småopgaver tilbage; Nordisk ordføremøde og studieturen til England, september 2006.

Jeg vil gerne sige tak til medlemmerne for den tillid I har vist mig. Jeg vil tænke tilbage på årene, med varme og vide at fagbevægelsen altid vil være en del af mit liv.

Jeg vil ønske den nye næstformand, bestyrelsen, tillidsfolkene og klubbens medlemmer god vind, i de spændende og udfordrende år der kommer.

VINGEFANGET

**Næste nummer
udkommer i juli**

En Næstformands farvel



Jeres og min næstformand har valgt at sige farvel og tak for denne gang.

En beslutning som ikke kommer som en overraskelse, efter Mette sagde ja til det job hun har nu i Århus Kommune.

Derfor kan jeg personligt og på klubben vegne, godt være ked af vi har mistet denne kapacitet.

Mette har været med, gennem alle de år jeg deltaget i bestyrelsesarbejdet og været næstformand, fra samme tidspunkt jeg blev valgt til formand.

Vi har haft mange faglige og spændende oplevelser – gennem kurser, studieophold og Nórdisk Træf og i det daglige arbejde for at forbedre løn- og arbejdsforholdene for dig og dine kollegaer. Kompetenceudvikling har altid været et fælles mål og jeg mener at vi er kommet langt, men der er mange ting, der forsat kan blive bedre.

Som konsulent og Leder i Århus Kommune, kan Mette fortsat arbejde med det hun brænder for og det er vel også derfor hun har sagt ja til jobbet.

Jeg vil med dette ønske Mette alt held og lykke fremover i det "nye" job, både på egne og bestyrelsens vegne, med en lille billedserie af Mette i dyb koncentration over en af hendes nye arbejdsopgaver.

Tak for denne gang – husk du blev jo valgt som suppleant ved generalforsamlingen, og man ved aldrig, hvad det kan føre med sig.







Fra FÆLLES-MEDUDVALGET

Implementering af den europæiske aftale om stress i Århus Amt.

I forbindelse med OK-05 blev der indgået aftale om implementering af den europæiske aftale om stress.

Konkret er der om et nyt § 8, stk. 3 i Rammeaftale om med indflydelse og medbestemmelse, samt som et nyt § 17, stk. 3 i Aftale om tillidsrepræsentanter, samarbejde og samarbejdsudvalg indsat følgende tekst:

”Der skal aftales retningslinier for arbejdspladsens samlede indsats for at identificere, forebygge og håndtere problemer i tilknytning til arbejdsbetinget stress, jf. vedlagte protokollat om indsats mod arbejdsbetinget stress. I de kommuner og amter, hvor der ikke er indgået en MED-aftale, eller hvor sikkerhedsarbejdet ikke varetages af et MEDudvalg, forudsættes indsatsen koordineret med sikkerhedsorganisationen.”

Målsætningen med protokollatet om indsats mod arbejdsbetinget stress er, at:

- *Øge opmærksomheden og forståelsen hos arbejdsgivere, ansatte og deres repræsentanter om arbejdsbetinget stress.*
- *Øge deres opmærksomhed mht. signaler der indikerer arbejdsbetinget stress.*

Formålet er at give ledelse og ansatte en ramme til at identificere, forebygge og håndtere problemer i tilknytning til arbejdsbetinget stress.

Formålet er ikke at lægge skylden for stressrelaterede problemer på den enkelte.

Der er tale om, at KTO og de (amts)-kommunale arbejdsgiverparter med dette protokollat har aftaleimplementeret den europæiske aftale ”Draft framework agreement on work-related stress” indgået mellem UNICE, CEEP og ETUC den 8. oktober 2004.

Implementering i Århus Amt

Implementeringen af aftalen om stress er forankret i MED-systemet, og konkret skal alle arbejdspladser i Århus Amt aftale retningslinier for arbejdspladsens samlede indsats for at identificere, forebygge og håndtere problemer i tilknytning til arbejdsbetinget stress.

Arbejdsmiljøafdelingen foreslår, at implementeringen i Århus Amt begynder med en temadrøftelse i Fælles-MEDudvalget om, hvordan Århus Amt generelt identificerer, forebygger og håndterer arbejdsbetinget stress, herunder naturligvis om protokollatet og implementeringen på amtets arbejdspladser.

På baggrund af denne drøftelse vil amtets arbejdspladser blive anmodet om, at der foregår en lokal drøftelse i MED-systemet med henblik på, at der udarbejdes lokale retningslinier for identifikation, forebyggelse og håndtering af arbejdsbetinget stress på alle amtets arbejdspladser.

Arbejdsmiljøafdelingen i Århus Amt udarbejder vejlednings- og inspirationsmateriale til driftsområder og institutioner til brug i dette arbejde.

Det er her vigtigt, at indsatsen i forhold til stress bliver koblet til de øvrige

tiltag på arbejdspladserne i amtet, og det arbejde som pt. pågår i MED- og sikkerhedsorganisationen.

Det er samtidig vigtigt at medinddrage de mange relevante aktører, der har viden om identifikation, forebyggelse og håndtering af stress, som f.eks. Arbejdsmedicinsk Klinik. Både i forhold til udarbejdelsen af selve retningslinierne, som skal kobles med MED-aftaler, lokale virksomhedsaftaler m.v., men også i forhold til de redskaber arbejdspladserne tager i anvendelse for at afdække, forebygge og håndtere stress. (APV, AKU, MUS, sygesamtaler o.s.v.).

Fælles-MEDudvalgets formandskab foreslår, at stress bliver et tema på Fælles-MEDudvalgets internatmøde den 27. – 28. april 2006.

Det kan oplyses, at der i forbindelse med OK-05 samtidig er aftalt et personalepolitisk projekt i regi af Det Personalepolitiske Forum om indsats og opfølgning på aftalen om arbejdsbetinget stress.

Fra medarbejderside blev det understreget, at det er meget vigtigt, at sætte fokus på stress, således har WHO udtalt, at stress er en kommende livsstilssygdom.

Konklusion:

Der var tilslutning til, at stress ”Hvordan får vi skabt et godt liv?” bliver et tema på Fælles-MEDudvalgets møde den 27. – 28. april 2006.

Det blev samtidig understreget, at MED-udvalgene allerede nu kan fokusere på temaet og ikke nødvendigvis afvente Fælles-MEDudvalgets temadrøftelse.

Travlhed

Er der noget at sige til at vi har forrygende travlt, når vi i den nye miljødegørelse for Århus Amt kan læse, at vi i 2005 har brugt 512,6 tons papir svarende til 102,5 mill. stk. A4 papir. Det er 4.881 stk. A4 papir pr. ansat.

Arbejdsbetinget stress

Ved overenskomstfornyelsen i 2005 blev der indgået en "aftalepakke" om arbejdsbetinget stress.

Et af de centrale elementer i aftalen er, at der i MED/SU skal aftales retningslinier for arbejdspladsens samlede indsats for at identificere, forebygge og håndtere problemer i tilknytning til arbejdsbetinget stress, jf. overenskom-

stens protokollat om indsats mod arbejdsbetinget stress (se fx protokollatet i faglig håndbog på www.dkk.dk).

For at sætte fokus på arbejdsbetinget stress har Personalepolitisk Forum iværksat en prioriteret indsats. Der vil blive udgivet en række magasiner om stress (de to første magasiner er udkommet), der vil blive afholdt konferencer og der er igangsat en stafet

om emnet. I stafetprojektet får otte (sammenlægnings)kommuner tilskud til at iværksætte projekter, der gavner medarbejdernes trivsel under de forandringer, som strukturreformen medfører.

Se den fulde "aftalepakke" om stress og læs mere om de enkelte elementer på www.personaleweb.dk

Danskerne bliver syge af stress

62 procent af de beskæftigede har følt sig stressede inden for den seneste måned, og knap hver sjette har måttet melde sig syg på grund af stress. Eksperter fastslår, at stress bliver et større og større problem – ikke blot for den enkelte. Stress koster arbejdsgivere og det offentlige op mod otte milliarder kroner årligt alene i sygedagpenge. Fagbevægelsen mener, at indsatsen mod stress bør tænkes ind i debatten om fremtidens velfærd.

Stress sætter uhyggelige spor på det danske arbejdsmarked og danskeres liv. Og konsekvenserne er alarmerende: Alvorlige sygdomme som blodpropper, hjerte-karsygdomme, depressioner og udrændthed følger ofte i kølvandet på stress.

Stress er et stigende problem. Arbejdet udvikler sig fra at være forholdsvis enkelt til at blive mere komplekse arbejdsprocesser med større fleksibilitet, der øger risikoen for stress. Og så er der sket en voldsom udvikling i vores krav til os selv og hinanden i privatlivet.

En ny undersøgelse viser, at flere end tre ud af fem beskæftigede danskere har følt sig stressede inden for den seneste måned. Og 15 procent – svarende til næsten hver sjette – svarer ja til spørgsmålet »Sker det, at du må melde dig syg på grund af arbejdspress eller stress?«

Ifølge Arbejds miljøinstituttets undersøgelser er stress årsag til helt op mod en fjerdedel af sygefraværet i Danmark. Hvis det sættes i relation til Beskæftigelsesministeriets officielle analyser af det danske sygefravær, tegnes et billede af et kolossalt samfundsproblem: 35.000 danskere er sygemeldte

hver dag på grund af stress, og det koster årligt arbejdsgiverne og det offentlige otte milliarder kroner alene i sygedagpenge.

Dertil kommer enorme udgifter til behandling af de sygdomme, som stress fører med sig. Ifølge verdenssundhedsorganisationen WHO bliver stress en af de allervæsentligste kilder til sygdom i 2020.

Stress ødelægger livet

10-12 procent af danskerne betegnes som kronisk stressede. Det vil sige, at de stort set er stressede hver eneste dag. Og de kronisk stressede har stor risiko for at blive regulært syge og få et markant dårligere liv.

Det tager meget lang tid at lappe sig selv sammen, når man bryder sammen. Det kan tage halve og hele år. Det er meget møjsommeligt. Og når man efterfølgende vender tilbage til arbejdspladsen, kan man ofte overkomme meget lidt. Der skal ikke meget til at vælte læsset anden gang, og det kan risikere at hænge ved resten af deres liv.

Og det er langt fra de svage medarbejdere, som bliver ramt af stress. Det er generelt meget engagerede, loyale medarbejdere, som er kendetegnet ved, at de er meget pligtopfyldende, og en del har tendens til perfektionisme.

Arbejdskulturen bider sig fast

Mange virksomheder har i de seneste år har fået øjnene op for problemerne med stress. Men der kan være langt til effektiv handling.

Utroligt mange arbejdsgivere elsker at snakke om, at de går ind for et

godt psykisk arbejdsmiljø. Men i næste sætning elsker de at snakke om, at vi lige skal give den en tand til. Så glemmer man alt om det psykiske arbejdsmiljø.

Menneskeligt og økonomisk kan det betale sig at tænke forebyggelse af stress ind i alle arbejdsgange og forandringsprocesser.

Ifølge forskningen mindskes risikoen for stress ved at give medarbejderne indflydelse på deres eget arbejde og større fleksibilitet i tilrettelæggelsen af arbejdet. Og der skal også gives mulighed for at medarbejderne kan holde pauser.

Omvendt er der en risiko for, at hvis man giver indflydelse til personer, som har lav tillid til deres egen evne til at håndtere indflydelse og problemer, er det faktisk mere stressende, end hvis man ingen indflydelse har.

Det skal ikke bare være medarbejdernes eget ansvar at undgå stress. Stress er et arbejdsmiljøproblem, og arbejdsgiverne har pligt til at være opmærksomme på medarbejderne og holde øje med, om nogle er for overivrige.

Når man satser på at få de ældre til at blive længere på arbejdsmarkedet, skal man jo også sikre sig, at der er et arbejde, de kan holde til. Det hænger ikke sammen, at man bare skal have flere i arbejde. Hvad nytter det, hvis vi alle sammen går ned med flaget.

En historie fra det virkelige liv

Det var en stille nattevagt, natten mellem den 2. og 3. januar 2006. Klokkeren var ca. 05.00, da en PT kom hen til mig. PT fortalte, at han var blevet lovet DKK 10.000,- for at slå mig ihjel. Jeg blev meget forskrækket og bange. Derefter skyndte jeg mig ind på kontoret og skrev til min overlæge, afdelingssygeplejerske samt min fagforening om denne oplevelse. Min kollega og jeg talte meget om det, der var sket. Da jeg kom hjem, noget rystet, fortalte jeg også min kone om nattens oplevelse.

Jeg havde derefter to fridage. De var hårde at komme igennem, men ved familiens hjælp, gik det. Ved ca. tre-tiden ringede en kollega fra arbejdet for at spørge til mig samt fortælle, at PT som havde udlovet penge, var blevet flyttet.

Derefter ringede jeg til overlægen og takkede for at PT var blevet flyttet, hvorefter jeg spurgte, om hun ikke kunne arrangere det således, at PT ikke kom tilbage til afdelingen.

Jeg går så på arbejde efter mine fridage. Det var lidt hårdt de to næste

nætter, men jeg fik god støtte og hjælp af mine kolleger.

Vi kommer til weekenden, hvor jeg havde fri. En rigtig god weekend, hvor familien og jeg fik snakket det hele igennem igen. Det var hårdt, men godt at tale om det, men stadig intet hørt fra ledelsen.

Mandag morgen var jeg ikke helt klar til at gå på arbejde, hvorfor jeg sygemeldte mig. Jeg ringede til min fagforening for at høre, hvordan jeg skulle gribe en politianmeldelse an, og fik god hjælp. Jeg har selv politianmeldt PT.

Mandag middag kom posten med brev fra hospitalet. I forbindelse med at jeg også havde haft ringet til et vikarbureau for at få nogle oplysninger, var denne opringning blevet misforstået af vikarbureauet så de havde klaget. Derfor brevet, idet jeg skulle til samtale angående klagen.

Jeg var så til denne samtale med oversygeplejersken og afdelingssygeplejersken. Klagen var dog grundløs og misforståelserne blev ryddet af vejen. Og når jeg nu var der, skulle vi så lige tale om, hvorfor jeg var sygemeldt?/

I samtalens forløb, fremgik det også, at oversygeplejersken ikke ville love, at PT ikke kom tilbage til afdelingen. Jeg fik tilbudt psykologhjælp, men afsløgte da jeg syntes at samtalerne med min familie hjalp mig meget.

De spørgsmål, der trænger sig på hos mig nu er, hvad gør jeg når patienten kommer tilbage og hvor mange penge har han udlovet i dusør for mit hoved?

Jeg vil gerne sige tak til en kollega jeg talte med, som har prøvet noget lignende, og som syntes at han fik stor hjælp fra sin ledelse. (Jeg takker for denne kollegasnak)

Det har også hjulpet mig at skrive dette om mine oplevelser. Beklageligvis har jeg i mit første skriveri fået formuleret mig uheldigt om oversygeplejersken, hvilket ikke var tilsigtet. Jeg har derfor i efterfølgende samtale med oversygeplejersken undskyldt dette og vi er blevet enige om at se fremad om et positivt samarbejde i erkendelse af, at ledelsen havde gjort tiltag til at afhjælpe situationen for mig ved at flytte patienten.

Afklaret om kompetencerne

KTO og KL har sammen udviklet www.kompetenceweb.dk, hvor du bl.a. finder information om, hvad kompetencer og kompetenceafklaring er. Du kan lave dit eget MUS-skema og få inspiration til, hvordan dialogen mellem leder og medarbejder kan gribes an.

På websiden finder du også et nyt forbedret værktøj til kompetenceafklaring. Værktøjet bruges af lederen og medarbejderen i fællesskab og resulterer i, at hver medarbejder får sit eget kompetencekort. For medarbejderen er systemet enkelt og overskueligt at bruge, og for lederen er der forskellige

muligheder for at få overblik over medarbejdernes personlige og faglige kernekompetencer.

Det er en god ide at drøfte fx i MT-HSU, hvordan værktøjet til kompetenceafklaring skal bruges, og hvordan processen skal tilrettelægges, før I går i gang.

Forslag til ny faggruppe struktur

Bestyrelsen havde valgt at sætte temæt faglighed på dagsordenen på bestyrelsesmødet den 7. februar. Dels som opfølgning på konferencen den 6. februar med tillidsrepræsentanterne fra sygehusene og for at indkredse forudsætningerne og rammer for det videre arbejde med faglighed.

Det er bestyrelsens mål, at der i forbindelse med et sektorårsmøde kan fremlægges forslag til ny faggruppestructur.

Det skal ske i et tæt samarbejde med de enkelte faggrupper i forbindelse med et faggruppelandsmøde og efterfølgende med de faglige udvalg.

Der nedsættes et udvalg bestående af sektorformand Karen Stæhr, sektornæstformand Jens Folkersen, bestyrelsesmedlem Hans Jørgensen, bestyrelsesmedlem Tony Hansen og sektorkonsulent Svend-Erik Simonsen, som planlægger arbejdet med frembringelse af forslag til ny faggruppestructur.

Paradoksproblemer på social- og sundhedsområdet

Beskæftigelsesministeren ser paradoksproblemer overalt: Hvordan kan der på samme tid være ledige job og ledige hænder med de rette kvalifikationer? Indtil nu har ministerens øjne især været rettet mod håndværkerområdet, men det varer formentligt ikke længe, før også social- og sundhedssektoren kommer i søgelyset.

Ministeren har allerede ved flere lejligheder henvist til sektoren, ligesom flere analyser fra ministeriets side har

sat særligt fokus på området. Regeringen er uden tvivl ægte forarget over situationen, sådan som den ser ud til at være. Men det er tydeligt, at de ikke er vidende om de reelle forhold inden for de forskellige faglige områder. Regeringen har simpelt hen kun fantasi til at forestille sig, at det er arbejdskraftens skyld, hvis der er job, der ikke kan besættes. Derfor er der for dem kun en "løsning": en stramning af rådighedsreglerne. Selvom rådighedsreglerne i forve-

jen er mere end stramme nok, så er det forventningen, at regeringen vil bruge det bebudede beskæftigelsespolitiske udspil sidst i februar til at stramme skruen endnu engang.

FOA mener, at løsningen ikke er strammere rådighedsregler, men flere fuldtidsstillinger, styrket faglighed, større medindflydelse og et bedre arbejdsmiljø. Både forbund og a-kasse er ved at forberede et fælles udspil, der ventes færdigt meget snart.

Social- og sundhedsassistenternes fremtidige rolle på sygehusene

Evaluering af TR-konferencen 6. februar 2006

Social- og sundhedssektoren ser social- og sundhedsassistenternes fremtidige rolle på sygehusene som en udfordring.

For at sætte fokus på denne problemstilling har sektoren 6. februar holdt en TR-konference, og 8. maj holdes den anden konference. Samlet set afspejler det sektorens arbejde med indsatsområdet faglighed.

Udfordringen går dels på den mere og mere specialiserede udvikling på sygehusene, med kortere liggetid, flere ambulante behandlinger og overflytning af både nye og gamle opgaver til kommunerne. Sektoren kan se en reduktion af antallet af social- og sundhedsassistenter på sygehusene de senere år, mens antallet af sygeplejersker er steget.

Det drejer sig også om formidlingen af og anerkendelsen af social- og sundhedsassistenternes faglighed, samt faggruppens anerkendelse af egen faglig identitet.

Afholdelse af TR-konferencerne indebærer derfor, at TR-repræsentanterne, lokale sektorformænd og den centrale sektor samarbejder om:

- At sætte ord på social- og sundhedsassistenters faglighed for at styrke den enkelte social- og sundhedsassistents faglig identitet.
- At skabe faglige fællesskaber – netværk og aktiviteter, som kan styrke det enkelte medlems faglighed.
- At formidle fagligheden til ledere og tværfaglige samarbejdspartnere i sygehusvæsenet for at skabe respekt om og anerkendelse af fagligheden.

Der har gennemgående været tilfredshed med konferencen 6. februar, som for mange har givet ny energi og inspiration til at arbejde med faglighed som særligt fokus.

Generelt tilkendegiver deltagerne en forståelse for vigtigheden af både at få sat faglighed synligt på dagsordenen samt at argumentere fagligt for, at der er social- og sundhedsassistenter på sygehusene.

De aktiviteter, deltagerne vil sætte i gang lokalt, er at sætte ord på fagligheden i alle hverdagsituationer, afdekke nutidige kompetencer og det fremtidige kompetencebehov, udarbejde kompetenceskemaer og udviklingsplaner. Deltagerne fremhæver, at de vil "brande" social- og sundhedsassistenternes og herunder reklamere for titlen i flest mulige sammenhænge.

Metoden til arbejdet er i høj grad dialogen. Fokus er både én selv, ens egen opmærksomhed på fagligheden og et målrettet arbejde med fagligheden, samt at få kollegerne til det samme. Dialog med og krav til den lokale ledelse står centralt i denne forbindelse.

Deltagerne ønsker desuden at sætte arbejdet med faglighed og faglig identitet på dagsordenen på personalemøder, i tillidskredse, tillidsklubber, i MED-udvalget, til dialog- og fyraftensmøder samt i samarbejde med den lokale afdeling.

Alle love om sundhed på [sygehusansatte.dk](http://www.sygehusansatte.dk)

På www.sygehusansatte.dk kan man finde de centrale love på sundhedsområdet. Her findes fx sundhedsloven, sygehusloven, de love, der regulerer de enkelte faggrupper, love om patien-

trettheder, forvaltning, forebyggelse og mange flere - med bekendtgørelser og vejledninger. Fx kan man finde lovgrundlaget for kommunernes opgaver i den ny sundhedslov, de love, der

regulerer faggrupperne i sundhedsvæsenet og bekendtgørelserne for samtlige uddannelser på sundhedsområdet. Lovsamlingen bliver opdateret, så snart der er nyt.

Barselsudligningsordning

Ved OK-OS blev der indgået en aftale om udligning af udgifter til barsels- og adoptionsorlov.

Aftalen indebærer, at der den 1. januar 2007 skal etableres en barselsudligningsordning i de enkelte kommuner og regioner. Har man allerede etableret en udligningsordning forud for den 1. januar 2007, vil den kunne videreføres, hvis den i øvrigt opfylder aftalens betingelser.

Aftalen fastsætter en række minimumsbestemmelser for udligningen af udgifter til ansatte, der modtager sædvanlig løn under graviditets-, barsels- og adoptionsorlov. Det er kommunen eller regionen, der ud fra disse bestemmelser fastlægger ordningens indhold, herunder finansieringen og

administrationen af ordningen. Det fremgår således bl.a. af aftalen, hvilke orlovssituationer med løn, som skal omfattes en udligningsordning. Parterne er enige om, at der udover de orlovssituationer, som skal indgå i ordningen, også lokalt vil kunne besluttes at fx førtidig barselsorlov, fravær på grund af behandling for barnløshed, fravær på grund af graviditetsundersøgelser, omsorgsdage og pensionsudgifter i den ulønnede del af barselsorloven vil kunne indgå i udligningsordningen i de enkelte kommuner og regioner. Omvendt vil udgifter til fx langtidssygefravær, ikke kunne indgå i ordningen.

Det er i aftalen præciseret, at ordningens opbygning, administration, finan-

siering og øvrige forudsætninger skal være tydeligt og klart beskrevet, således at alle ansatte har mulighed for at se, hvad ordningen indebærer.

Af aftalen fremgår, at de midlertidige tværgående hovedsamarbejdsudvalg i henholdsvis amter og kommuner skal drøfte udformningen af udligningsordningen. I de kommuner, der ikke lægges sammen, sker drøftelsen i det øverste medindflydelses- og medbestemmelsesudvalg.

Du kan hente vejledningen på KTO's hjemmeside på:

http://www.kto.dk/Udsendelser/Medlemsorganisationer/Udsendelser/2006/Februar/barsel/barsel_vejledning_23_41.pdf

Fugleinfluenza og dens betydning for job med pleje og omsorg

Der har gennem det seneste år ved forskellige lejligheder været rejst spørgsmål om virkningerne af en eventuel epidemi af fugleinfluenza.

FOA har udarbejdet et notat om fugleinfluenza og eventuelle konsekvenser for medlemmer i ansættelsesretlig henseende.

Notatet giver svar på nogle spørgsmål, som er naturligt at stille, hvis man er i en konkret situation med fugleinfluenza.

Da det endnu ikke står klart, hvordan sygdommen (i tilfælde af at den viser sig at være smitbar fra menneske til menneske) ville kunne smitte fra per-

son til person, må der tages udgangspunkt i de generelle regler om liv, ære og velfærd efter Normens § 5, stk. 2 og efter Arbejds miljølovens regler.

Ifølge normens § 5, stk. 2 kan en lønmodtager vægre sig ved at udføre arbejde, hvis "hensynet til liv, velfærd eller ære afgiver tvingende grunde til at standse arbejdet." Der findes en tilsvarende regel i arbejds miljøloven § 17a og i EU's rammedirektiv om arbejds miljø fra 1989 (art. 8, stk. 4 og 5). Essensen af disse regler er, at en arbejdstager i tilfælde af en alvorlig og umiddelbar fare, som ikke kan undgås, kan forlade sin arbejdsplads. Der skal være tvingende årsager til at standse arbejdet og faren må være af objektiv

karakter. Det er med andre ord ikke tilstrækkeligt, at den enkelte medarbejder subjektivt føler sig usikker.

Hvis en medarbejder føler sig usikker, vil udgangspunktet være, at man tager en snak med sin sikkerhedsrepræsentant. Herefter kan sikkerhedsrepræsentanten tilkalde medarbejderens nærmeste tilsynsførende/overordnede eller evt. Arbejdstilsynet for at vurdere forholdene.

I tilfælde af akut fare kan arbejdstager nedlægge arbejdet, uanset at den overordnede ikke mener, at der er fare forbundet med udførelsen af arbejdet og arbejdstilsynets vurdering endnu ikke foreligger.

Som fanden læser biblen

Dansk Arbejdsgiverforening er på vildspor, når foreningen i Arbejds-markedspolitisk Agenda konkluderer, at indgrebet i efterlønsordningen i 1998 ikke har haft nogen nævneværdig effekt.

Foreningens egne tal viser det modsatte.

Efterlønsindgrebet betyder, at det økonomisk dårligste tidspunkt at gå på

efterløn er i alderen 60-62 år.

"Tallene viser klart, at andelen af 60-årige og 61-årige, der går på efterløn, er faldet", siger Dennis Kristensen, formand for FOA - Fag og Arbejde.

Dennis Kristensen peger på, at det præcis var hensigten med reformen i 1998.

"Faldet er mest markant for de 61-årige, hvor der næsten er tale om en

halvering. Når faldet er mindre for de 60-årige, skyldes det blandt andet, at mere end 40% af de, der går på efterløn, før de fylder 62 år, kommer fra ledighed. Når arbejdsløse ofte går på efterløn som 60-årige skyldes det dels, at dagpengereetten ophører, og dels at det er svært for den aldersgruppe at finde beskæftigelse. Den kendsgerning burde overhovedet ikke komme bag

på Dansk Arbejdsgiverforening,” mener Dennis Kristensen.

Han peger på, at den fortsatte debat om efterlønsordningen fremtid klart bidrager til, at mange vælger at gå på efterløn som 62-årige, mens muligheden endnu er der.

”Efterlønsindgrebet i 1998 handlede ikke om at få færre samlet på efterløn. Det er stærkt misvisende, når DA og Arbejdsmarkedspolitisk Agenda nu efterfølgende hævder det. Tværtimod fik alle i 1998 ret til gennem et efterlønsbevis at anvende ordningen. Indgrebet handlede derimod om at få

flere til at vente til de fylder 62. år. Det er lykkedes, viser tallene helt entydigt nu. Derfor er det træls at se, at disse tal nu misbruges i kampagnen for at få efterlønsordningen helt ødelagt. Det er ganske enkelt ikke rimeligt, siger Dennis Kristensen.

Har KL taget klap for begge øjne?

KL har i forbindelse med sit delegeretmøde udsendt debatoplægget ”Fleksjob-reform med klap for det ene øje”.

KL mener, at fleksjobreformen medfører så komplicerede regler for kommunerne, at de får mindre tid til det socialfaglige arbejde, og derfor foreslår KL, at der indføres faste satser for løn-tilskud ved fleksjobansættelse.

”FOA tager kraftig afstand fra dette forslag. Herved undgår kommunerne at inddrage fagforeningerne, når løn og øvrige arbejdsvilkår skal fastlægges med afsæt i overenskomsterne. Fleksjob blev indført i lovgivningen som et alternativ til førtidspension. Samfundet og den enkelte er bedst tjent med at udnytte den resterende arbejdsevne på

arbejdsmarkedet. Den ekstra indsats, som den fleksjobansatte yder, skal naturligvis aflønnes med overenskomstmæssig løn. Derfor er det af afgørende betydning, at de faglige organisationer inddrages,” siger næstformand i FOA – Fag og Arbejde Mona Striib.

KL peger i debatoplægget på alt for meget bureaukrati i ordningen.

”Men at give inddragelse af fagforeningen skylden for bureaukratiet er helt ude af proportioner. FOA’s lokale fagforeninger har et udmærket samarbejde med de enkelte kommuner om fastsættelse af lønninger og øvrige arbejdsvilkår, ligesom overenskomsterne på FOA’s område er let gennemskuelige. Ofte inddrages fagforeningen i sygedagpengeopfølgningen, før der

overhovedet bliver tale om et fleksjob. Så kender parterne hinanden i forvejen, og det er blot et spørgsmål om at lære at arbejde sammen,” mener Mona Striib.

”At kommunerne på grund af bureaukratiet ikke får tid til den socialfaglige indsats, er hverken fagforeningernes eller overenskomsternes skyld. Den socialfaglige indsats skal kommunerne igangsætte og varetage lang tid før fleksjob overhovedet kommer på tale. Det er fastsat i loven.”

”Det er vores erfaring, at reglerne om fleksjob er enkle og forståelige, og det har ikke givet vanskeligheder i samarbejdet med de faglige organisationer – med mindre man tager klap for begge øjnene,” siger Mona Striib.

Plastikposer skal væk fra psykiatrien

Indsats mod selvmord blandt patienter i kølvandet på fejlrapport

Kilde: Sundhedsstyrelsen

Efter at en indlagt patient har begået selvmord ved at trække en plastikpose ned over hovedet, fraråder Sundhedsstyrelsen nu psykiatriske hospitaler at bruge plastikposer i skraldespande og opfordrer i stedet til at finde andre løsninger.

Advarslen fra Sundhedsstyrelsen kommer på baggrund af de fejl og komplikationer, som sundhedspersonale indrapperer til styrelsens egen patientsikkerhedsdatabase. Styrelsen peger på, at det generelt er uheldigt, at det fortsat er kutyme på en række psykiatriske afdelinger, at der er plastikposer i skraldespande – også på afdelinger, hvor der er potentielt selvmordstruede patienter.

Sundhedsstyrelsen har desuden nedsat et ekspertudvalg, der skal undersøge,

om de i alt 88 rapporter om patienters selvmord og forsøg på at tage deres eget liv giver anledning til at udarbejde en vejledning – f. eks. om de fysiske forhold på psykiatriske hospitaler.

»I forvejen har vi udsendt en vejledning om visitering af selvmordstruede, men der kan være brug for også at have fokus på mere praktiske forhold. Det kan være at undgå plastikposer, men det kunne måske også handle om at få nogle gardinstænger, som ikke kan holde til, at en person hænger sig i dem.

Patienter prøver typisk at begå selvmord ved at overdosere medicin, hænge sig i bruseslanger eller springe fra bygningers tage, viser de 88 indrappoteringer til Sundhedsstyrelsens patientsikkerhedsdatabase. I omkring halvdelen af tilfældene lykkes det for

patienterne at tage deres liv, mens andre må leve med alvorlige konsekvenser som f.eks. brud på rygsøjle og hofter efter selvmordsforsøgene.

Ifølge årsrapporten har personalet i nogle af tilfældene ikke anset patienterne for at være selvmords-truede. I andre sager har personalet rapporteret, at der ikke været ressourcer til at tildele den syge en fast vagt, selv om vedkommende var selvmordstruet. I et tilfælde lykkedes det en patient, som havde fast vagt, at begå selvmord ved at springe fra taget af en sygehusbygning.

På Sct. Hans Hospital, hvor en håndfuld patienter hvert år begår selvmord – enten på afdelingerne eller inden for det første døgn efter udskrivelsen – har sygehuset de seneste år arbejdet systematisk på at forebygge, at pa-

tienterne tager deres eget liv. Indtil videre har det ført til, at lamperne på afdelingerne hænges op uden udvendige ledninger, bade-forhængene falder ned ved let be-

lastning, og dørhængslerne er skåret skråt, så man ikke kan hænge et reb eller andet hen over dem.

Rapporten fra Sundhedsstyrelsens ekspertudvalg ventes færdig i løbet af foråret.

FOGHS MISLYKKEDE MISSION

Selv om Anders Fogh Rasmussen sidder solidt på magten, er det ikke lykkedes ham at overbevise danskerne om, at han vil bevare velfærdsstaten i sin nuværende form. Og de fatter heller ikke meget tillid til regeringens sociale ansvarlighed, viser en ny meningsmåling. Det kan give muligheder for Socialdemokraterne, der ifølge flere eksperter kan profitere på at køre hårdt på den manglende tiltro til VK-regeringens omsorg for samfundets svageste.

Velfærdsfernis

På trods af et ihærdigt arbejde er det ikke lykkedes for statsminister Anders Fogh Rasmussen (V) at overbevise den danske befolkning om, at han har afleveret hulemandsuniformen på et fjernlager og gemt de ultraliberalistiske tanker fra hans 1993-bog »Fra Socialstat til Minimalstat« i den allerfjerneste afkrog af Marienborg. Det fremgår af en ny meningsmåling, der også viser, at befolkningen har ringe tiltro til VK-regeringens evner til at hjælpe de fattigste danskere til en ny og bedre tilværelse.

Ifølge meningsmålingen, der er foretaget af analysebureauet Instant Answer for Ugebrevet A4, mener 47 procent af den danske befolkning, at Anders Fogh Rasmussen har en skjult dagsorden, og at han på lang sigt ønsker at gøre op med den danske velfærdsmodel. Blot 36 procent mener, at statsministeren har rent mel i posen.

Målingen kan derfor ses som et udtryk for, at den »gamle Fogh« lever i bedste velgående i befolkningens bevidsthed, og at han på det ideologiske plan ikke har ændret sig.

De svage svigtes

Anders Fogh Rasmussens manglende evne til at overbevise befolkningen om, at hans regering er velfærdssamfundets beskytter og de svages forkæmper understreges også af, at 51 procent af de adspurgte erklærer sig enige i, at VK-regeringen tilgodeser

den rigeste del af befolkningen på bekostning af de allerfattigste. 35 procent erklærer sig uenige. Samtidig mener et klart flertal, at Socialdemokraterne er bedre end regeringen til at sikre de fattige bedre vilkår.

Dermed ser det også ud til, at kritikken af regeringens manglende blik for de svageste grupper i samfundet, som fik fornyet kræft i dagene efter statsministerens nytårstale, har bidt sig fast i befolkningen.

Den manglende tiltro til Anders Fogh Rasmussens langsigtede plan med velfærdsdanmark er bemærkelsesværdig i lyset af, at statsministeren i flere år har været travlt optaget af at fortælle danskerne, at der ikke kommer til at ske store ændringer i velfærdssamfundets indretning på hans vagt.

Allerede da han i 1998 blev valgt til formand for Venstre, slog han i et af sine første interview fast, at »jeg bekender mig til velfærdssamfundet«. Og siden han overtog Statsministeriet har han gang på gang taget afstand fra sine tidligere så krystalklare liberalistiske holdninger. Det skete blandt andet under Venstres landsmøde i 2005, hvor han i sin tale sagde, at »en af mine fejl er, at jeg i min ivrige kamp for mere frihed til den enkelte måske blev så højroset, at det kom til at overdøve den anden side af friheden, som er mindst lige så vigtig. Nemlig de lige muligheder og det sociale ansvar«.

Det er da også lykkedes Anders Fogh Rasmussen at overbevise de fleste danske medier. I flere artikler er hans forvandling fra hulemand til velfærdsforkæmper blevet beskrevet og analyseret. Og en overgang gættede dagbladet Information sågar på, at Anders Fogh Rasmussen ville få frataget sin hædersbevisning fra det liberale selskab Libertas på grund af dets skuffelse over statsministerens manglende liberale holdninger. Det blev dog senere afvist.

Samlet set skulle man derfor forvente, at danskerne havde fået indprentet tydeligt i hjernebarken, at statsmini-

steren er forkæmper for den danske velfærdsmodel.

Meningsmålingen vidner om en betydelig dømmekraft hos folk i almindelighed til at se igennem spinet – ikke bare fra regeringen, men også fra medierne.

Man skal også hæfte sig ved, at 42 procent af de adspurgte i meningsmålingen ikke tror på, at Anders Fogh Rasmussen har lagt tanker fra hans 1993-værk bag sig. 30 procent svarede ja til spørgsmålet.

Når så mange mennesker alligevel mener, at Anders Fogh Rasmussen holder fast i den bog, så er det, fordi de mener, at det til syvende og sidst er afviklingen af velfærdssamfundet, som vi kender det, der er hans politiske mål..

Den taktik, man kører i øjeblikket med at gøre velfærdstemaerne til de fundamentale, er den rigtige. For hulheden i argumentationen om, at VK-regeringen i virkeligheden vogter velfærdssamfundet, vil afsløres i takt med, at man kan se skoler, hospitaler og alt muligt andet forfalde.

Man skal også være opmærksom på, at der kan være nogle i Anders Fogh Rasmussens liberale bagland der vil synes, at det vil være »ret fedt«, hvis statsministeren har en skjult dagsorden.

Det kan godt være, at det for de fleste af os går helt fantastisk, men der er altså nogle, som ikke er kommet med på vognen. Det kan blive Anders Fogh Rasmussens akilleshæl og det er også værd at bemærke, at Fogh ikke nævnte noget om de svageste i sin nytårstale.

Blot en ud af fire svarer, at VK-regeringen vil være bedst til at sikre bedre levevilkår for de fattigste danskere. Og det står i skarp kontrast til den massive opbakning, Helle Thorning-Schmidt og co. får på dette spørgsmål – 57 procent svarer, at Socialdemokraterne vil være de bedste til at sikre de fattigste bedre levevilkår.

REFERAT FRA MØDE I FOA PSYKIATRI, D. 15/11-05 KL. 13-16 PÅ PSYKIATRISK HOSPITAL I RISSKOV

Fremmøde: Laila Fæster (1.gangs deltagelse fra Silkeborg kommune), Jesper, Susanne, Connie, Hanne H. og Peter.

1. Godkendelse af referat.

Godkendt.

2. Godkendelse af dagsorden.

Godkendt.

(Jesper udsender indtil videre dagsorden/ mødeindkaldelse).

3. Lokalkursus/ aktiviteter.

Studietur England:

Mette har et møde med én, der hedder Trevor d. 16/11-05. Trevor kender flere steder, der kunne være relevante for os.

Jesper har et ønske om at se nærmere på: Hj.behandling, sygehus (privat/off.), soc.psyk. institutioner. Focus på områder, der er specielle i det område. Jesper snakker efterfølgende med Mette om, hvad der kom ud af mødet.

Ferietur Prag:

3 tilsavnstilmeldinger - og det er for lidt - bliver derfor formentlig aflyst.

Ceresbesøget:

Der var kun 8 tilmeldte fra FOA - resten måtte vi tilbyde/ hente fra adm. Sølle og ærgerligt at vi der er den største gruppe, kun kunne præstere 8 tilmeldinger.

Ugekursus i Esbjerg for bestyrelsen:

I uge 6 eller uge 8 - beslutning og besked følger snarest.

4. Generalforsamling 2006.

Generalforsamling i den "gamle" Psykiatriklub i den gl. Festsal d. 1/3-06. Søger og mangler næstformand kandidat.

5. Vingefanget.

Deadline: senest 15/12-05 for indsendelse af materiale/ artikler.

6. Ansøgninger om øk. tilskud.

I vores vedtægter står der, at der kan søges om tilskud til undervisningsmaterialer max. 500 kr./ år. (således ikke kursusafgifter). Der gives besked til dem, som har sendt ansøgning om tilskud til undervisningsmaterialer.

7. Gensidig orientering.

Jesper:

Der har været møde i FOA Århus vedr. MB'erne. FOA Psykiatri vil gerne formidle for MB'erne, f.eks. i Vingefanget - hvad og hvem MB-foreningen er. Evt. være medarrangør på Info.-aften om MB'erne

Konklusion: MB'erne bliver ikke optaget, ej heller medlem af FOA-Psykiatri.

Jesper sender en endelig mødeplan ud for bestyrelsesmøderne i FOA Psykiatri i 2006.

Connie:

Rotationsprojektet er stadig på banen. Dog ikke så mange penge, som først stillet i udsigt. Hold sidst på foråret 2006. De enkelte afd. skal selv betale.

Praktikvejlederaftalen i Amtet som man kun delvis vil kopiere i kommunen. Det er således ikke et krav fra kommunen, at man skal tage praktikvejlederuddannelsen, som man skal i Amtet. Det er heller ikke med tilbagevirkende kraft. I Mag. 3 bliver man aflønnet med 6.900 kr./ år (i 2000-niveau). Det sidste er ikke sagt i den sag, men afventer flere møder med kommunens ledelse.

Hanne H.:

Regionssamarbejdet - distrikt Syd: 1.indkaldelse i januar 2006.

Undervisning fra Pt.klagenævnet koster ikke noget, udover forplejning og transportudgifter.

Laila F.:

Der slækkes på kravene til optagelse på ass.udd. pr. 1.1.06.

Der skal foregå et stort PR-arbejde i forhold til bostøttearbejdet i Silkeborg Kommune - over for kommunen - kommunen mangler viden og indsigt i bostøtte arbejdet.

Formentlig ansættelsesstop snart.

8. Arbejdsmiljø/ politiske tiltag.

Fokus på følgende emner i nær fremtid: Besparelser, lukninger af sengeafsnit og hj.behandling. Jesper barsler med en artikel ud fra ovenstående emner, men vil gerne have input fra os andre i debatten.

9. Evt.

Intet.

pb, 27/12-05.

Referat fra bestyrelsesmøde i FOA Psykiatri tirsdag, d 17.januar 2006 kl. 13 - 16 på Psykiatrisk Hospital Risskov.

Fremmøde: Conny, Jesper, Mette, Hanne H. og Peter.

1. Godkendelse af ref.

Punkt 6: Bogtilskud gælder også Silkeborg afd., men ikke Randers da de ikke betaler til FOA Psykiatri. Vurderes gang på gang i relation til den aktuelle økonomi.

2. Godkendelse af dagsorden.

Godkendt.

3. Lokalkursus/ aktiviteter.

Mette har rykket Trevor for svar. Trevor har sendt flere mails, men Mette har endnu ikke fået nogle konkrete tilbagemeldinger.

Transport: Vi holder fast i den oprindelige plan med NC-busser. Jesper res. selskabet/ færgebilletter.

Kursus for bestyrelsen i Esbjerg: 8 tilmeldte (+ evt. 2). Ialt ca. 10. Man regner med, at kurset kommer op at stå.

Peter vil se nærmere på en tur til Hersted Vester.

Lokalkursus forslag sidst i 2006: Spiseforstyrrelser, seksuelt misbrug, selvskadende adfærd, værdibaseret ledelse. Ansvarlig: Conny + Jesper.

4. Generalforsamling FOA Psykiatri.

Lokaler bestilt.

Love + vedtægter: Bent & Jesper.

Mette sørger for mad.

Kl. 16.30 mødes bestyrelsen i den gl. festsal.

Næstformand: Ingen umiddelbar kandidat. Vi mailer sammen om et evt. kandidatforslag.

5. Vingefanget.

Jesper er fortsat rorgænger.

6. Økonomi.

Vil klubben sponsorerer morgenmad på en færgetur i forbindelse med en efterudd./studietur ?

Konklusion: Klubben yder ikke tilskud til kursusaktiviteter som ikke er arrangeret af klubben.

7. Gensidig orientering.

Bestyrelsesmøderne i 2006 fremrykkes til formiddage (kl. 9-12), datoerne fastholdes.

Mette: Rotationsprojektet bliver til noget. Stort set omkostningsfrit. Efterfølgende ansættelsessamtaler på vikarer.

Peter: Fremsat forslag om projekt 16 timer.

Jesper: Der er problemer med implementering af den nye praktikvejlederaftale.

- Underskriftsindsamling: "Bevar Efterlønnen"

- Strukturkongres: Love kan tilpasses den enkelte afd., kun 1 FOA afd. i hver kommune.

Hanne H.: 1. møde i Region Syd i det nye regionsamarbejde.

Conny er blevet medlem af HMU i kommunen.

8. Arbejds miljø/ politiske tiltag.

NV-stormøde i N: Drøftelse af bedre dækning/nabohjælp.

9. Evt.

Intet.

pb, d. 14/2-06.

Referat fra generalforsamling i FOA-Psykiatri onsdag den 1. marts 2006



Dagsorden:

1. Valg af dirigenter
2. Valg af stemmetællere
3. Beretning
4. Regnskab
5. Indkomne forslag
- skal være formanden i hænde 8 dage før generalforsamlingen
6. Fastsættelse af kontingent

7. Valg:

Næstformand for 2 år	Mette Grandjean – genopstiller ikke
Kasserer for 2 år	Bent Hvolby
Bestyrelsesmedlem for 2 år	Conny Windfeldt
Næstformandsuppleant for 1 år	Conny Windfeldt
Kasserersuppleant for 1 år	Anna Jensen
1. bestyrelsessuppleant for 1 år	Jens Ove Mathiasen
2. bestyrelsessuppleant for 1 år	Myrna Larsen
Bilagskontrollant for 2 år	Jesper Dideriksen
Bilagskontrollantsuppleant for 1 år	
Fanebærersuppleant for 1 år	Peter Bugge Nielsen

Evt. valg i henhold til klublovenes § 4, stk. 8

8.

Eventuelt

Formand Jesper Priskorn bød velkommen til de fremmødte og overbragte de fremmødte en hilsen fra Social- og Sundhedssektorens formand Tine Vissing, som på grund af stor mødeaktivitet med bestyrelsens accept ikke var til stede. Herefter foranledigede formanden valg af dirigent.

Jesper Dideriksen blev foreslået, enstemmigt valgt og takkede for valget.

Dirigenten konstaterede, at generalforsamlingen var lovligt indvarslet og foranledigede derefter godkendelse af den fremlagte forretningsorden, som blev vedtaget.

Herefter blev dagsordenen godkendt.

Dirigenten gik herefter over til valg af stemmetællere. Forsamlingen fandt at en stemmetæller ville være tilstrækkeligt, hvorefter Anna Jensen blev foreslået og valgt.

Formanden fik herefter ordet for at afgive bestyrelsens beretning for perioden fra sidste generalforsamling.

Den skriftlige beretning var fremlagt og med baggrund i, at bestyrelsen havde berettet omfattende i Vingefanget supplerede formanden i den mundtlige beretning om øvrige aktiviteter.

Formanden orienterede forsamlingen om det netop afholdte fyraftensmøde i afd. N, med deltagelse af ergoterapeuter, sygeplejersker, plejere og social- og sundhedsass.

Beretningen blev sat til debat, hvorunder der blev stillet flere spørgsmål til og om arbejdsmiljøet.

Herefter blev beretningen sat til afstemning og enstemmigt vedtaget.

Herefter gav dirigenten ordet til kassereren, som gennemgik regnskabet for den forløbne periode samt budgettet for det kommende år. Der var enkelte spørgsmål til regnskabet, som herefter blev enstemmigt godkendt.

Generalforsamlingen ønskede med afsæt i det netop afholdte fyraftensmøde at fremsætte en udtalelse om personalets opfattelse af et dårligt og svært belastet arbejdsmiljø.

Udtalelsen blev lavet og tillidsrepræsentanterne fik i opdrag at stå som kontaktpersoner. Herefter blev udtalelsen fremsendt til FOA, ledelse og pressen.

Dirigenten gik herefter over til valg.

Her bad formanden om ordet og holdt en tale til Mette Grandjean hvori han takkede for det mangeårige gode og frugtbare samarbejde. Det er med beklagelse, at vi nu skal tage afsked med Mette, men der er også forståelse for, at jobbet som næstformand ikke er foreneligt med Mettes lederjob i Århus Kommune.

Formanden overrakte herefter et armbånd til Mette til minde om tiden i klubbens bestyrelse.

En ny næstformand skulle findes og Britt Gråbæk blev foreslået og enstemmigt valgt.

Bent Hvolby blev genvalgt som kasserer.

Conny Windfeldt blev genvalgt som bestyrelsesmedlem og næstformandsuppleant.

Anna Jensen blev genvalgt som kasserersuppleant.

Jens Ove Mathiasen var ikke mødt op og havde ikke givet tilsagn om at ville genopstille.

Mette Grandjean blev foreslået som 1. bestyrelsessuppleant og enstemmigt valgt.

Myrna Larsen var ikke mødt op og havde ikke givet tilsagn om at ville genopstille.

Hanne Stormfeldt blev foreslået som 2. bestyrelsessuppleant og enstemmigt valgt.

Jesper Dideriksen blev genvalgt som bilagskontrollant.

Tove Lilmoes blev foreslået og enstemmigt valgt som bilagskontrollantsuppleant.

Peter Bugge Nielsen blev genvalgt som fanebærersuppleant.

Under eventuelt blev det beskedne fremmøde drøftet og der fremkom forslag om at kombinere generalforsamlingen med et arrangement, f.eks. en foredragsholder.

Endvidere at det også kunne være relevant at flytte generalforsamlingen væk fra mængden af forårsgeneralforsamlingen til efteråret.

Bestyrelsen vil i det kommende år lave forslag til vedtægtsændringer, som gør en flytning mulig.

Ref. Bent Hvolby

Referat fra bestyrelsesmødet i FOA - Psykiatri den 07.03.2006.

Der var afbud fra Hanne Chr. Peter Bugge.

Ordstyrer Jesper Priskorn

Referent Conny Windfeldt

Ad 1. Godkendelse af referatet.

Det var ikke muligt at godkende referatet, da dette var fraværende. Referatet godkendes på næste bestyrelsesmøde.

Ad 2. Godkendelse af dagsordenen

Dagsordenen blev godkendt. Det blev desuden besluttet, at vi behandler evaluering af projektet på næste bestyrelsesmøde.

Ad 3. Lokalkursus/aktiviteter

Studietur

Det forlyder, at Trevor nu skulle have lavet aftaler vedrørende studieturen til England. Bestyrelsen har dog endnu ikke set noget materiale fra Trevor. Vi vil rykke for materialet, såfremt vi ikke senest den 15.03.06 har en klar fornemmelse af, at Trevor har indgået aftaler for vores studietur, er vi desværre nødsaget til at træffe aftaler med andre om at arrangere turen.

Kursus i Esbjerg

Der var blandt de deltagende bestyrelsesmedlemmer udbredt tilfredshed med kurset.

Det var tilfredsstillende at det på kurset var muligt at arbejde med 2 konkrete projekter. Projekterne forventes at iværksættes indenfor de næste par måneder.

Lokalkursus

Der blev drøftet forskellige emner, som kunne være relevante i forhold til at afholde lokalkursus. Coaching var et af budene, fokus skulle i så fald være på, hvordan coaching kunne bruges som en metode til at understøtte et godt arbejdsmiljø. Britt, Susanne og Conny vil arbejde videre med punktet, der forventes at være et oplæg til næste bestyrelsesmøde.

Temadag

Vi drøftede afholdelse af en temadag. Følgende temaer var i spil:

Værdibaseret ledelse, Hanne Chr. er ansvarlig.

Selvskadende adfærd/personlighedsforstyrrelser, Susanne er ansvarlig.

Ordførermøde Nordisk træf i Danmark

Der afholdes ordførermøde i Danmark i juni måned. Der forventes deltagelse fra Sverige, Færøerne, Norge, Finland og Danmark i alt ca. 12 personer. Der skal udarbejdes en ny struktur for de fremtidige træf. Tidligere var det værtslandet, der var ansvarlig for det faglige indhold på træffet. Fremover ønsker man at gøre alle de deltagende lande medansvarlige.

Jesper foreslår at deltagerne indkvarteres på f.eks. Pindstrup centret, dette med henblik på at gøre arrangementet så billigt som muligt. Der arbejdes på at søge midler ved de nordiske fonde.

Arrangementet har en økonomisk ramme på 15.000 til 20.000 kr.

Ad 4. Generalforsamlingen den 01.03.06

Evaluering

Der var et begrænset fremmøde til generalforsamlingen, 17 medlemmer var mødt op. Debatten var præget af arbejdsmiljøsituationen på psykiatrisk hospital. Bestyrelsen fik til opdrag at arbejde på, at der blev gjort noget ved arbejdsmiljøet. Med baggrund i den begrænsede deltagelse på generalforsamlingen, blev det foreslået, at bestyrelsen i forbindelse med generalforsamlingen kunne hyre en oplægsholder eller lign.

Udtalelse

Det blev på generalforsamlingen besluttet, at fremkomme med en udtalelse vedr. arbejdsmiljøsituationen på psykiatrisk hospital. Jyllandsposten og Århus stiftstidende har bragt dele af udtalelsen. Derudover er udtalelsen lagt ud på Forbundets og FOA Århus` hjemmeside. Udtalelsen er også sendt til psykiatri og handicapudvalget.

Der afholdes nyt fyraftensmøde den 15.03.06 fra kl.15 til 17.

Konstituering

Dette punkt blev udsat. Jesper og Britt fremlægger en konstitueringsplan til næste bestyrelsesmøde.

Ad 5. Vingefanget

Britt er fremover medredaktør på Vingefanget. Jesper efterspørger indlæg til bladet, deadline er d. 20.03.06

Ad 6. Økonomi

Regnskabet blev underskrevet

Klubben har ikke finansieret frikøb af Mette Grandjean i sidste regnskabsår. Derfor er klubben kommet ud med et overskud. Det forventede frikøb af Britt, vil formentlig komme til at betyde, at vi kommer til at tære af formuen. De fremtidige aktiviteter skal derfor gerne være selvfinansierende.

Ad 7. Gensidig orientering

På næste bestyrelsesmøde skal mødestrukturen planlægges fra august og fremover.

Jesper orientere:

Der har været afholdt regionkonference i region midt Jylland. Der var fokus på, hvordan man fremover skal samarbejde i regionen. Der var forslag om, at etablere et center der bl.a. kunne varetage uddannelse af TR'erne.

Conny orientere

Der har siden efteråret kørt en tvist mellem en af lokalpsykiatrierne og de faglige organisationer. Centerchefen udmeldte i efteråret, at han ikke ønskede at udmønte de tilbageløbsmidler, der var til rådighed. Det drejede sig om 16 løntrin fordelt mellem fire organisationer. Tvisten blev derfor løftet til HMU. Umiddelbart inden sagen skulle behandles på HMU, kom der en rådmandsindstilling, hvor i politikkerne opfordrede cheferne til tilbageholdenhed. Der arbejdes nu på, at de faglige organisationer går ind i sagen. Dette med henblik på at man kan komme i dialog med KL.

Ad 8. Arbejdsmiljø/politiske tiltag

Der er som tidligere nævnt indkaldt til fyraftensmøde, FOA og DSR er arrangører, men mødet er meldt ud til alle faggrupper.

PS, personalebladet i amtet deltog med en journalist på det første møde fyraftensmøde. Det er aftalt at der bringes en artikel om arbejdsmiljøet i det kommende blad.

Man håber på at komme i dialog med Psykiatri og handicapudvalget.

Bent Hvolby har haft en dialog med Villads Villadsen. Villads understreger, at det er vigtigt, at vi bruger de lokale møder til at arbejde med arbejdsmiljøet. I nord er der indkaldt til ekstra ordinært LMU møde den 23.03.06 på grund af arbejdsmiljøet.

Næste bestyrelsesmøde er tirsdag den 18.04.06 kl.9.00 til 12.00

Månedens ordsprog

"Så længe min chef lader som om jeg får meget i løn, lader jeg som om, at jeg har meget arbejde".



En hilsen til en mor!

Jeg var ude at gå med min 4 år gamle datter. Hun samlede noget op fra jorden og ville putte det i munden. Jeg tog det fra hende og bad hende lade være med sådan noget.

"Hvorfor?", spurgte min datter. "Fordi det har været på jorden. Du ved ikke, hvor det har været. Det er beskidt og sikkert fyldt med bakterier", svarede jeg.

Min datter kiggede fuld af beundring på mig og spurgte "Mor, hvor ved du alt det fra???"

"Uh", jeg tænkte hurtigt... "Alle mødre ved den slags ting. Det er med i mor-testen. Man er nødt til at vide det, ellers får man ikke lov til at blive mor".

Vi gik videre i stilhed i 2-3 minutter, mens hun tyggede på disse nye oplysninger.

"Åh, nu ved jeg det", udbød hun. "Hvis man ikke klarer mor-testen, er man nødt til at blive far i stedet for!".

"Lige præcis", svarede jeg med et stort smil.

Mænd er bare så kloge!

Kim vågner op hjemme med monster tømmere mænd. Han kæmper sine øjne op og det første han ser, er et par Aspiriner ved siden af et glas vand på sengebordet. Og ved siden af dem, ligger en rød rose. Han sætter sig op og ser at der er lagt rent tøj frem til ham.

Kim kigger rundt i rummet og ser at alt er i perfekt orden. Totalt rent over alt. Kim spiser pillerne og får et stort chok da et kæmpe blåt øje kikker tilbage på ham i badeværelsesspejlet.

Får øje på en seddel med denne tekst:

"Skat, morgenmaden er i ovnen, jeg tog tidligt af sted på indkøb... Love you!"

Kim vælter ned i køkkenet og til hans overraskelse er der varm morgenmad i ovnen. Og der ligger også en frisk morgenavis. Hans søn sidder ved bordet og spiser. Kim spørger sin søn "Søn, hvad skete der i nat??"

"Hmm... du kom hjem klokken 3, hjernedød og fordrunken. Du smadrede nogle møbler, kastede op i gangen og fik det blå øje da du bankede dit hoved ind i dørkarmen."

"Hvorfor er alt så i perfekt orden og rengjort? Jeg har fået en rose og der er morgenmad i ovnen, ventende på mig?"

Hans søn svarer, "Nå det!! Mor trak dig ind i soveværelset og da hun prøvede at trække dine bukser af, skreg du: "Lad mig være din sæk!! JEG ER GIFT!!"

Medlemsændringer

Hver gang der sker ændringer i dit navn, adresse, telefonnummer, stillingsbetegnelse eller skift af arbejdsplads, bedes du meddele det til FOA-Psykiatri.

NAVN _____ CPR-NR. _____

ADRESSE _____ POSTNR. /BY _____

TLF. NUMMER _____ NYT TLF. NR. _____

NY ADRESSE _____ POSTNR. /BY _____

NY ARBEJDSPLADS _____ DATO _____

Med venlig hilsen
Bestyrelsen

FOA PSYKIATRI'S TILLIDSVALGTE

BESTYRELSEN

Formand:

Jesper Priskorn

Næstformand:

Britt Gråbæk

Kasserer:

Bent Hvolby

Øvrige:

Peter Bugge Nielsen

Conny Windfeldt

Regionsrepræsentanter:

Susanne Rasmussen

Hanne Christensen

Hanne Halskov

Laila Fæster

TILLIDSREPRÆSENTANTER

Århus Amt

Hospitalspsykiatrien:

Fællestillidsrepræsentant

Bent Hvolby, tlf. 7789 3282

Afd. D1-D2:

Herdis Christensen – D1

tlf. 7789 2128

Afd. D, Silkeborg:

Hanne Halskov – tlf. 8722 2100

Afd. E1-E3:

Susanne Rasmussen – E2 - tlf. 8910 2741

Afd. N1-N3 samt Lokal Psyk. Centrum:

Bent Hvolby, tlf. 7789 3282

Afd. N6-N7-N8

+ Lokal Psyk. Nord & Djursland:

Jesper Priskorn, tlf. 7789 3281

Afd. R1-R2-R3:

Bent Lykke – R1 – tlf. 7789 2914

Afd. S1-S7 + Lokal Psyk. Syd & Vest:

Peter Bugge – S2 – tlf. 7789 2202

Socialpsykiatrien:

Socialpsykiatri Centrum/Nord:

Dorte Friis – tlf. 8610 7577

Socialpsykiatri Djursland:

Hanne Hansen – tlf. 7789 6050

Socialpsykiatri Syd:

Bendte Roland - Kragelund

- tlf. 8736 1321

Annette Møller – Tuesten Huse -

tlf. 7789 6030

Jonna Mortensen – Kjærsholm –

tlf. 8692 1333

Socialpsykiatri Randers:

Hanne Guldbrandt – Flintebjerg Centret

tlf. 8640 1340 - 30

Tangkær Centret:

Aase Mortensen – tlf. 8786 7793

Rie Laursen – tlf. 8786 7791

Socialpsykiatri Silkeborg:

Birthe Mikkelsen - Urbakken

- tlf. 8696 9098

Lissy Nielsen - Pilebakken

- tlf. 8684 7869 - 24

Voksen Handicap

Forsorgshjemmet Østervang:

Jan Stubbe – tlf.

Børn & Unge:

Claus Pedersen - afs. E - tlf. 7789 4005

Århus Kommune

Lokalpsykiatri Århus:

Fællestillidsrepræsentant

Conny Windfeldt

Lokalpsykiatri Århus Centrum:

Conny Windfeldt – tlf. 8742 2400

Lokalpsykiatri Århus Nord:

Britt Graabæk – tlf.

Lokalpsykiatri Århus Vest:

Anna Maria Korsgaard – tlf. 7789 6150

Lokalpsykiatri Århus Syd:

Kontakt Conny Windfeldt – tlf. 8742 2400

Caritas:

Alice Grünspahn – tlf. 8678 5111

Odder Kommune

Rosenhuset

Annette Rasmussen – tlf. 8780 3990

Randers Kommune

Socialpsykiatri Randers:

Hanne Christensen - tlf.

Silkeborg Kommune

Socialpsykiatri Silkeborg:

Laila Fæster – tlf.

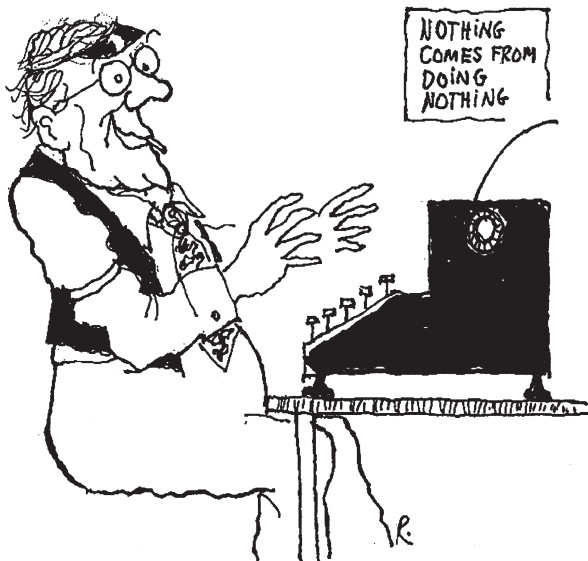
Seniorklubben

Hans Jørn Christensen

Carl Hansen

Vita Møller

Kaj Bundgaard



H

Du skal melde arbejdspladsskift til FOA-Psykiatri og/eller FOA-afdelingen

U

Har du brug for hjælp angående arbejdsforhold? Så kontakt venligst din tillidsmand!

S

Har du noget, du gerne vil have med i bladet -eller noget du ønsker, vi skal skrive om - så kontakt os

K

Er der ikke nogen på kontoret, så læg besked på telefonsvareren - vi ringer!

PSYKIATRIKLUBBEN

SKOVAGERVEJ 2 8240 RISSKOV 7789 3281 FAX 8617 5349