



Referat fra Generalforsamling 18. september 2008

Sted: Trondheim Spektrum

Monica Selvén takker for seg som leder av styret for sykepleiere i ReHabilitering i 4 år. Hun går av etter eget ønske. Det har vært mange artige styremøter. Monica har deltatt på Sykepleierforbundets samarbeidsmøter og NSF bruker oss til innspill. Vi merker oss på kongressen at alle faggruppene i NSF like stand. Monica oppfordrer til innlevering av stoff til medlemsbladet og å gjøre brukerundersøkelser.

SAK 1: Godkjenning av alle stemmeberettigede

Godkjent
Godkjenning av møteinnkalling
Godkjent
Godkjenning av sakslisten
Godkjent
Godkjenning av ordstyrer Stine
Godkjent

SAK 2: Godkjenning av forretningsorden

Godkjent

SAK 3: Handlingsplanen

a) Videreutvikle nettsiden
Nettportal- opplæringstilbud fra Sykepleierforbundet til et av styremedlemmene som i dette tilfelle er Hege. Alle kan sende stoff til henne som hun kan "spre" på nettsiden vår. Monica er villig til å sende stoff om kurs, artikler fra Helse-Øst, og oppfordrer andre til å sende lignende opplysninger fra der de jobber.

b) Rehabiliteringskurs, konferanser, Sunnaas kurskalender.
Frank Bekker - alle nasjonale og internasjonale kurs og konferanser samles under ett.
Litteratur - Fagbiblioteket. Fagartikler

SAK 4: Vyer: Rekruttere flere medlemmer, mål 250 personer. Brosjyrer for innmelding er sent ut til Helse- Nord, -Sør-Øst og -Midt-Norge.

Tettere samarbeid mellom styret og medlemmer.
Interessant medlemsblad.





SAK 5: Fagutvikling

- a) igangsette, videreføre brukerundersøkelser
- b) belyse sykepleie i rehabilitering

- c) Arrangere gratis fordypningskurs for medlemmer

- d) Arrangere hospitering for medlemmer på ulike sykehus, institusjoner. St.Olavs Hospital, Sunnaas Sykehus, Universitetssykehuset i Nord-Norge, Nordlandssykehuset i Bodø, Spesialsykehuset for rehabilitering i Stavern, Kristiansand, Solås-Gjøvik-Rehabiliteringsavdeling Røros etc. Diagnoser kan være Kognitiv svikt, Multitraumer, Ryggmargskade og mange flere.

Faggruppa vil gi støtte til reise og opphold

- e) Ta kontakt med høyskoler
Ta initiativ til kontakt med andre faggrupper som sykepleie i psykiatri, slag, urologi osv.

SAK 6. Årsrapport (Vedlagt)

SAK 7. Budsjett

Godkjent av GF. Inntekt fra 176 medlemmer som hver betalte 180 kr. Tilskudd fra NSF 70 000kr.som beregnes etter medlemsantall.

Øke lederhonorar fra 2000 til 4000kr.(inkl.telefonutg Styret avsetter 45000 kr. til reise og opphold for styremøter, fordypningskurs, telefonmøte. Billigste måte! Hospitering: maks 5000 kr.pr. person, ca 6 stk. pr. år Rehabposten koster 10 000 i trykk og porto. Har nå 139 000 kr. på konto og motto er: "Bruke pengene på gode tiltak!"

Anbefaler kurs fra NSF.

SAK 8. Valg og sikring av kontinuitet i styret. Lage en plan for rullering innen styret slik at nye styremedlemmer kommer til med jevne mellomrom. Kan gjøres ved at leder og kasserer velges for 2 år, mens nestleder og sekretær velges for 1 år.

Vedtektsendring for å få til et rullerende styre som sikrer kontinuitet i styret.

Valgkomité pr 18. sept.2008.:

Ada Valle Huuse(Gjøvik)velges for 2 år

Ingrid Halland,(Nord-Trøndelag)velges for 3 år

Sølvi Austerheim Lid (Helse-Vest velges for 1 år

Anne Høegh Sørnum, vara Helse Sør velges for 2 år





(Stine fra Nord- Trøndelag går ut)

Valg av styre GF 2008:

Leder: Stine Daa Rognli

Nestleder: Hege Butli

Sekretær: Gunvor Jørgensen

Styremedlem: Nina Jensen

1. vararepresentant: Kjersti Tanum Brekke

2. vararepresentant: Edle Larsen

Kasserer: Lise Syvertsen

Ref. Gunvor Jørgensen



Årsrapport for faggruppe av sykepleiere i ReHabilitering, 2007

Styret har møttes til 3 styremøter og 1 møte har vært telefonmøte siden siste generalforsamling på St. Olavs Hospital 11. september 2007

Arbeidet i året som gikk, har vært i tråd med handlingsplanen som går på forbedring av nettsidene våre for informasjons- og erfaringsutvikling med rehabiliteringssykepleie for øye. Vi ønsker å rekruttere flere medlemmer til 250 fordi flere styrker og gir flere innspill.

Medlemsbladet inneholder det som rehabiliteringssykepleiere er opptatt med og vi ønsker flere innlegg. Det kan være om sentrale begrep, eksempelvis hadde vi "Tanker om helsebegrepet relatert til sykepleie" som var i første utgave i år. Eller noe om "rusmiddelavhengige pasienter og faglig forsvarlighet i rehabilitering." Det sto også en artikkel om "Senfaserehabilitering og hjerneskadepasienters selvrepresentasjon", I siste blad ble det fortalt fra samarbeid og reiser på tvers av landegrenser; så repertoaret i rehabilitering er omfattende, men likevel har vi som rehabiliteringssykepleiere mange fellestrekk i jobben vår og styret oppfordrer folk til å skrive inn om tanker, erfaringer, og opplevelser i forbindelse med rehabilitering på din arbeidsplass.

Fagutvikling

Brukerundersøkelser

2 fordypningskurs

I forbindelse med forrige generalforsamling, arrangerte vi et fordypningskurs gratis for medlemmene hvor 14 deltagere var med. Kurset omfavner søvn, hvile og mestring og ble holdt av psykiatrisk sykepleier Heidi Heinrich fra Bodø. Interesse for kurset kommer av at søvn har blitt mer og mer aktuell i forskningen og som helsefremmende faktor. Mangel på søvn er en blitt mer oppmerksom på som en mulig sykdomsfremmende faktor. Restituering (å få sove) er viktig under rehabilitering og etter sykdom og skade. Søvn er viktig, antagelig den viktigste restituerende faktor. Samme kurs ble holdt senere i Oslo i Sykepleiernes Hus.

22. og 23. mai var vi så heldig å få Hege Butli og Nancy Haugan fra Levanger til å holde fordypningskurs knyttet til forståelse og bruk av ICF som er Internasjonal klassifisering av funksjon, funksjonshemming og helse. Denne ble lansert av





Verdens helseorganisasjon (WHO) i 2001. Helse og funksjonshemming begrepsfestes i ICF på den ene sida gjennom en dynamisk modell som illustrerer samspillet mellom kroppsfunksjoner, kroppsstrukturer, aktivitet og deltagelse, miljøfaktorer og personlige faktorer. På den andre sida gjennom detaljert kodeverk der forhold innen disse dimensjonene kodes og klassifiseres.

Forståelsen av rehabilitering er utvidet de seinere år. Mens hovedfokus tidligere var på å øke funksjonsevnen og selvstendigheten hos den enkelte, har omgivelsenes betydning og den enkeltes deltagelse i samfunnet fått større plass. Flere faggrupper er kommet inn på rehabiliteringsfeltet, de representerer et bredere kunnskapsområde enn tidligere arbeidsformen er tverrfaglig. Dette har ført til et behov for et felles begrepsapparat, for systematisering av virksomheten på tvers av fag.

Planen videre er vurdering av hospitering på forskjellige rehabiliteringsavdelinger eller institusjoner. Målet er å se/vise hvordan andre sykehus jobber, utveksle erfaringer, osv.

Vennlig hilsen Styret i faggruppen for ReHabilitering v/Gunvor Jørgensen, (sekretær)