

# Referat, FU-møde d. 5. marts 2013

Referat fra mødet i forretningsudvalget den 5. marts 2013	
Til stede:	Birgit Villadsen, Henrik Larsen, Lene Jørgensen, Mai-Britt Guldin, Kristine Halling Hansen, Marianne Bentzen (1 time senere)
Referent:	Kristine Halling Hansen
Dagsorden:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Økonomi</li><li>2. Statur for KL</li><li>3. Status for udd</li><li>4. DPD</li><li>5. Forberedelse af næste FU og bestyrelsesmøde og valg</li><li>6. Årsdagen</li><li>7. Tværfagligt samarbejde — hvordan</li><li>8. Debat og synspunkter på det fremtidige</li></ol>

uddannelsesarbejde i DMCG-PAL

9. Mødedatoer

Punkt 1.

Budgettet for 2012 blev fremlagt. DMCG-PAL havde et overskud på 87.000 kr. som bliver inddraget af RKKP. OSB på at udgifter der er relateret fra et givet år bliver trukket fra dette års bevilling. Vigtigt at få brugt pengene op! Vi har søgt om kompensation for de tabte midler for lønninger relateret til 2012, og nogle udgifter fra frøkontoen, således at pengene ikke går tabt.

2013 bevilling:

Budgettet gennemgås kort.

Kristine fortsætter i sekretariatet på halvtid. Bruge være råd til dette frem til ca. november.

Debat om fortsættelse i center for klinisk retningslinjer. Enighed om at det giver DMCG-PAL meget i form af Maiken-tid, og pengene er godt givet ud. Der er dog ikke råd til at forny medlemskabet i 2014 og vi skal presse Poul Bartels og Michael Borre. om hvordan vi "bliver" i centeret gerne uden af betale.

Yderligere overveje hvor vi kan søge penge. Jette Simmerkop har søgt for os, men har ikke haft held og ikke fået noget.

Ideer til fonde der kan søges:

- Frøkontoen, der er en sidste ansøgning, idet damen er død. Skriv til Torben.
- Odd-Fellow logens hospicefond
- Lego-fonden.
- Hede Nielsen fonden
- Velux fonden
- Rockwool fonden.

Fondene kan søges for en bestemt, afgrænset ting/begivenhed. Ideer til hvad der kan søges midler til: trykning af udd-program, afholdelse af årsdag, omsætte klinisk retningslinje til video, E-learning.

Kristine undersøger fondene og hvad de normalt giver til og hvordan muligheden er for at søge og meld tilbage til FU

Punkt 2.	Udgik
Punkt 3.	Udgik
Punkt 4.	Udgik

Punkt 5.	<p>FU-medlemmer er på valg i år, men ikke formændene for hhv. uddannelse, kliniske retningslinjer og DPD, da de ikke er valgt af en bestyrelse. Dvs. Henrik, Mai-Britt, Lene og Helles tommer stol der er på valg. Mai-britt ønsker at stoppe. D.v.s. der mangler minimum 2 i FU. FU-medlemmer skal melde om de vil genopstille til FU inden næste bestyrelsesmøde.</p> <p>Bestyrelsen skal annonceres om at der er valg til FU til efteråret og skiftet sker ved årsskiftet. Der er ikke valg til bestyrelsen.</p> <p>Opfordrer bestyrelsen til at finde kandidater til FU i deres bagland, gerne fra andre faggrupper end sygeplejersker og læger, da FU mangler repræsentation fra andre faggrupper.</p> <p>Diskuterer med bestyrelsen hvordan de vores rolle i forhold til implementering. Eks. Konkret i forhold til dyspnø retningslinje. Kunne man lave en standardplejeplan.</p> <p>Spørge bestyrelsen hvordan går det for jer? Er der noget vi kan gøre for jer der kan hjælpe jer i jeres selskab? (jf. sst 2011 dok)</p>

Nu er vi meldt ind i center for kliniske retningslinjer, hvordan har det påvirket arbejdet. (jf brev om det samme til poul Bartels og Michael Borre co)

Folk fra uddannelsesgruppen sætte sig samme med folk fra klinisk retningslinje gruppen og snakke implementering. Evt. lave møde ml de to koordinationsgrupper og FU, til fælles drøftelse om implementering.

Punkt 6.

Den forestående årssdag blev planlagt og opgaver uddelegeret.

Debat om årssdagen

Årssdagen bliver de gode nok, batter de nok?

Der bør laves en evaluering af om, er de gode nok, hvad kan vi gøre/tænke anderledes? Hvordan gør vi årssdagen mere spændende? Hvad vil vi med årssdagen?

Input til at forbedre årssdagen:

Samarbejde med DMCG.dk, om at annoncere årssdagen

Analyse af hvem kommer til årssdagen, ledere? Sygeplejerske?

Der kunne laves et møde på årsdagen for ledere for at tiltrække dem og gøre dagen mere relevant.

Inviterer netværket for folk med hjernetumorer til årsdagen og ser om de er enige med den kliniske retningslinje.

Punkt 7.

Koordinationsgruppen for uddannelse ønsker at gå videre med det tværfaglige område inden for palliation og vil gerne orienteres om, hvordan det går med lægernes og psykologernes kompetenceprogrammer. Koordinationsgruppen vil på et af de først kommende møder debattere og om muligt nedsætte en tværfagliggruppe omkring fagintegration og tværfaglighed med Sten bonde som tovholder. Den optimale forudsætning er, at de monofaglige kompetenceprogrammer er på plads- og det er de for sygeplejersker og sosuér ; socialrådgivere og fysioterapeuter er på trapperne.

Debat om udarbejdelse af tværfaglig kompetenceprogram.

Som udgangspunkt svær idet de små faggrupper, særligt

	<p>psykologerne og lægerne, har svært ved at løfte opgaven med de monofaglige kompetenceprogrammer, grundet mangel på ressourcer. Det virker derfor meget vanskeligt at kunne gå i gang med det tværfaglige kompetenceprogram.</p> <p>Vigtigt med tværfaglighed i palliationen. Derfor paradoks at vi ikke udvikler tværfaglig.</p>
Punkt 8.	udgik
Punkt 9.	<p>Mødet 10. juni 2013 aflyst ingen ny dato, med mailer og ringer hvis der er behov</p> <p>Seminar d. 28.-29. November 2013 er flyttet til d. 19.-20. November 2013.</p>
Punkt 10 Evt.	

Næste møde er den 3. september 2013 i Jylland