

**MANGE  
REPRÆSENTANTER  
VENTER PÅ UDDANNELSE**

På grund af corona-pandemien har dbio måttet aflyse flere kurser for tillids- og arbejdsmiljørepræsentanter, som ellers er en del af repræsentanternes obligatoriske uddannelse. Det har betydet, at der nu er en del repræsentanter, som mangler de redskaber, som kurserne giver dem til at håndtere deres opgaver som TR og AMiR.

Dbio har udarbejdet en plan for, hvordan uddannelsesaktiviteten på den organisatoriske uddannelse forhåbentlig kan genstartes i løbet af 2021. – Ifølge planen er det ambitionen at kunne afvikle "Kom godt i gang" (tidligere basiskursus) i foråret 2021 for de repræsentanter, der fik deres kursus aflyst. Fra efteråret 2021 og frem til sommeren 2022 udbydes hele den organisatoriske uddannelse til 80 repræsentanter. Alt dog under forudsætning af, at det igen er muligt at mødes fysisk.

Fleere HB-medlemmer fortalte, at de oplever et påtrængende behov for uddannelse til de repræsentanter, som er nyvalgte og ovenikøbet står midt i en hverdag med Covid-19.

Klara Jørgensen, næstformand i Region Hovedstaden, sagde: "Vi har en pænt stor gruppe af repræsentanter, som ikke har fået uddannelse i et år. Kan vi evt. lave noget virtuel uddannelse, som kan klæde dem på her og nu?"

Merete Kjeldgaard fra dbio-Nordjylland foreslog, at man lokalt greb fat i problemet.

"Det, der sker på basiskurset, er ikke det, repræsentanterne i Hovedstaden har brug for. Det vil blive ren frustration. Hvis behovet fx er, hvordan de tackler medlemshenvendelser – så lav noget lokalt i stedet," sagde hun.

Næstformand Katja Wienmann Bramm ville tage problemet op. "Vi må undersøge, hvordan vi kan løse det uden at skabe mere frustration," sagde hun.

**boganmeldelse**



**Ethiske problemstillinger, dilemmaer og paradokser for sundhedsprofessionelle**

Red.: Marianne Eilsø  
Munksgaard & Solveig  
Fjordside  
Gads Forlag  
228 sider  
Pris: 299,95 kr.

**Velegnet til studerende, som skal kunne koble etik som teori med praksis**

Bogen er skrevet af i alt 19 forfattere med forskellige, overvejende sundhedsfaglige baggrunde. Bogen er inddelt i 15 kapitler, der hver især behandler en sundhedsfaglig problemstilling set i et etisk perspektiv. Hvert kapitel indeholder en virkelig fin og overskuelig litteraturliste.

Som bioanalytiker og etik-ambassadør for dbio i Region Hovedstaden er jeg altid på udkig efter bioanalytikervinklen på etiske problemstillinger. Den er svært diffus at få hold på, fordi det kun indirekte er et spørgsmål om liv eller død, når vi bioanalytikere forholder os til et fagetisk dilemma. Således har jeg i min læsning af bogen "Ethiske problemstillinger, dilemmaer og paradokser for sundhedsprofessionelle" fokuseret på de kapitler, jeg oplever som mest bioanalytikerfagligt relevante.

Kap. 3 "Etik på spil i klinisk lederskab". Om koordinering af tværfaglig patientbehandling. Her er laboratoriet jo med, hvor vi er en del af behandlingen med eksempelvis blod eller stamceller, men fokus ligger på patientens oplevelse af klinisk lederskab.

Kap. 4 "Ethiske perspektiver på fejlkulturen i sundhedsvæsenet". De hospitalsafdelinger, jeg kender til, har et stort fokus på kvalitetssikring,

akkreditering og utilsigtede hændelser. Kapitel 4 handler om etiske overvejelser vedrørende patient-sikkerhed og advarer mod "ufejlbarhedens etik" med en negativ nulfejlskultur.

Kap. 5 "Etik og sociale medier" er relevant i alle sundhedsfaglige sammenhænge i dag og kunne faktisk med fordel være grundstof fra semesterstart i uddannelsen. Den sundhedsfaglige studerende bør allerede fra studiestart være bevidst om sin ageren på de sociale medier i forhold til deling af patientfølsomme oplysninger.

Kap. 6 "Ethiske problemstillinger i sundhedsvæsenet relateret til Det Videnskabsetiske Komitésystem" er et virkelig interessant kapitel om de fasestudier, et lægemiddel skal igennem for at opnå godkendelse på markedet og de kriterier, det skal leve op til i processen. Det er også en spændende belysning af det etiske dilemma, det kan være for den enkelte patient, der deltager i et forsøg med eksperimentel medicin, men udelukkes, hvis de ikke opfylder de opstillede forsøgs-kriterier, og som dermed ikke har andre behandlingsmuligheder.

Kap. 9 "Etik og telemedicin" tager udgangspunkt i patient-sygeplejerske-relationen, men jeg synes, at der er nogle virkelig gode etiske beskrivelser, som kan overføres til bioanalytikerens etiske forpligtelse i forhold til patientprøven.

Kap. 11 "Børn – deltagelse og samarbejde med sundhedsprofessionelle". Spændende kapitel, som jeg tror vil være relevant for den bioanalytiker, som tager blodprøver eller medvirker til andre undersøgelser på børn. Gode overvejelser i forhold til at forberede barnet og inddrage forældrene.

Fleere af de øvrige kapitler beskriver etiske problemstillinger og dilemmaer, der er meget specifikke for sygeplejerske-patient-relationen eller en borgerrettet sundhedsprofessionel relation. Det spændende ved bogen er, at alle kapitler behandler den i kapitlet beskrevne problemstilling i et etisk perspektiv. Derfor finder jeg bogen som helhed relevant for den sundhedsfaglige studerende, der skal arbejde med etiske problemstillinger i sundhedsvæsenet eller danne kobling mellem etik som teori og det sundhedsfaglige dilemma i praksis.

Anmeldt af:  
Louise Svane Petersen  
Klinisk Immunologisk Afdeling/Blodbanken  
Herlev og Gentofte Hospital

**BONUS TIL DANSKE BIOANALYTIKERES MEDLEMMER**

Danske Bioanalytikerens medlemmer handlede i 2020 for 23.569.958 kr., og de i alt 1.574 aktive medlemmer optjente 1.407.950 kr. i bonus svarende til en bonus på 895 kr. pr. medlem i snit.

