

Dansk Sygeplejeråd,
Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
8600 Silkeborg

www.dsr.dk/midtjylland
midtjylland@dsr.dk
Tlf: 46 95 46 00

Stationsvej 8a
7500 Holstebro

Mindegade 10
8000 Aarhus C



Beretning

oktober 2014 – september 2015

Dansk Sygeplejeråd, Kreds Midtjylland



Indledning 3

Om beretningen 3

1. Et fag under pres

Spareplan rammer sygeplejen
og det sammenhængende sundhedsvæsen 4

Bedre arbejdsmiljø for sygeplejerskerne
– også for borgernes og patienternes skyld 6

2. Et fag i udvikling

Øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende 8

Sygeplejefagligt udviklingsprojekt skaber bedre psykiatri 10

Midtjyske sygeplejersker på det sundhedspolitiske landkort 10

3. Det faglige sammenhold

Medlemsaktiviteter for enhver smag 13

En levende organisation 15

Sygeplejefaglig interessevaretagelse
– nyt forhandlingsfællesskab, OK 15 og
debat om fremtidens hovedorganisationer 16

Bilag

Regnskab for DSR, Kreds Midtjylland 2014 20

Budget 2016 - 2018 23

Dansk Sygeplejeråd, Kreds Midtjylland
2015
midtjylland@dsr.dk
Telefon 4695 4600
www.dsr.dk/midtjylland

Marienlystvej 14
8600 Silkeborg

Fotos:
Marie Adelstorp (s.9, s.14, s.15)
Jonna Fuglsang Keldsen (forside, s.11)
Hanne Jakobsen (s.10)
Kirsten Linde (s.10)
Lay-out: Form & Farve, Juelsminde

Sikke et år! Da generalforsamlingen sidst var samlet den 28. oktober 2014 havde vi bl.a. en anden regering og en anden overenskomst, Region Midtjylland havde endnu ikke iværksat en voldsom spareplan – og Steffen Brandt havde endnu ikke besøgt Medlemshuset i Silkeborg for at underholde på vores faglige markedsdag.

Omdrejningspunktet for det seneste års udfordringer, indsatser og oplevelser har uden tvivl været sygeplejefaget og det faglige sammenhold i Dansk Sygeplejeråd. Netop derfor er faget og det faglige sammenhold også omdrejningspunktet for denne beretning. Gennem nedslagspunkter i årets aktiviteter ønsker kredsbestyrelsen at synliggøre, hvor meget sygeplejerskers faglighed og faglige sammenhold betyder for vores position og synlighed i det danske sundhedsvæsen og velfærdssamfund.

Med de aktuelle udfordringer vi står midt i her i efteråret 2015 – og med de udfordringer og muligheder der tegner sig i forhold til det kommende års arbejde – er en stærk sygeplejefaglighed og et stærkt fagligt sammenhold helt afgørende. Det har både den enkelte sygeplejerske, sygeplejerskernes faglige organisation og det danske sundhedsvæsen behov for.

På samme måde som det er helt afgørende, at patienter, borgere, pårørende og medarbejdere inddrages i udviklingen af sundhedsvæsenet, er det helt afgørende, at medlemmerne inddrages i udviklingen af Dansk Sygeplejeråd. Med denne beretning ønsker kredsbestyrelsen at synliggøre, hvordan Dansk Sygeplejeråds medlemmer har bidraget til at præge organisationens faglige og politiske arbejde i det seneste år. Samtidig inviterer vi alle medlemmer til at deltage i det fremadrettede arbejde, så vi kan sikre, at hele spektret af sygeplejefaglige perspektiver og holdninger inddrages i udformningen af kredsens fremtidige indsats.

Kredsbestyrelsen ser meget frem til at tage hul på debatten om det kommende års arbejde på generalforsamlingen den 27. oktober 2015.

På kredsbestyrelsens vegne

Anja Laursen
Kredsformand



Om beretningen
Beretningen er bygget op om tre hovedafsnit "Et fag under pres", "Et fag i udvikling" og "Det faglige sammenhold". Under hvert afsnit har kredsbestyrelsen søgt at belyse nogle af de væsentligste elementer i kredsens indsats i det seneste år. Beretningen er derfor ikke udtømmende i forhold til kredsens samlede aktiviteter, men præsenterer alene eksempler. Der henvises til kredsens hjemmeside samt de indarbejdede henvisninger og links for yderligere information om kredsens indsatser og fokusområder.



1. Et fag under pres

Uanset om man er politiker, leder, borger eller sygeplejerske kan man ikke komme uden om, at sygeplejefaget i den grad er blevet sat under pres i det forløbne år. Igen og igen er midtjyske sygeplejersker blevet udfordret på, hvor stramme og stressende rammer faget skal udøves under – også ofte i en grad, hvor det slet ikke har været muligt at udøve fagligt forsvarlig sygepleje.

I dette afsnit vil vi fra kredsbestyrelsens side at slå ned på to særligt betydningsfulde problemstillinger, der har sat vores fag og faglighed under pres i det forløbne år. Det drejer sig dels om *Region Midtjyllands spareplan for 2015-2019*, der kommer til at påvirke sygeplejersker i alle sektorer, dels om de mange *arbejds-miljøproblemer* som sygeplejersker i alle hjørner af faget oplever i deres daglige arbejde.

Spareplan rammer sygeplejen og det sammenhængende sundhedsvæsen

Til trods for at landets politikere gør, hvad de kan for at tegne et positivt billede af, at Danmark er på vej ud af den økonomiske krise, er der fortsat ingen udsigter til, at der for alvor løsnes op for sundhedsvæsenets økonomiske rammer. Spareplaner, effektiviserings-tiltag og produktivitetsskrav er en fast del af hverdagen i sundhedsvæsenet. Og til trods for en folketingsvalgkamp med stort fokus på sundhedsvæsenet har de seneste økonomiaftaler mellem regeringen og henholdsvis Danske Regioner og Kommunernes Landsforening fastholdt en stramstyret linie med meget snævre økonomiske rammer.

I efteråret 2014 offentliggjorde Region Midtjylland, at der ventede voldsomme økonomiske udfordringer forude bl.a. som følge af stigende udgifter til både medicin og regionens store byggeprojekter. Konsekvensen blev en [spareplan på næsten kr. 700 mio. kr.](#), som blev besluttet af regionsrådet i juni 2015.

Presseomtalen i Berlingske
[Læs mere](#)



"Regionsrådspolitikerne anfører i spareplanen, at der ikke vil blive tale om kvalitative forringelser. Der tager de fejl. Vi er ikke i tvivl om, at patienterne vil komme til at mærke besparelserne – og ikke for noget positivt."

Fra debatindlæg af formand for DSR Grete Christensen og kredsformand Anja Laursen, bl.a. bragt i Aarhus Stiftstidende d. 26. juni 2015

Spareplanen er blevet behandlet i alle hjørner af Dansk Sygeplejeråd. Sygeplejersker på arbejdspladserne har påtalt de negative konsekvenser besparelserne vil have for borgere, patienter og medarbejdere bl.a. via de [sociale medier](#) og [debatindlæg i pressen](#). Tillidsrepræsentanter, fællestillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter har drøftet og påvirket spareplanen i MED-systemet. I kredsbestyrelsen og formandsgruppen i Kreds Midtjylland har vi arbejdet for at påvirke de politiske beslutninger via [høringssvar](#), [indlæg i pressen](#) og kontakt til beslutningstagerne. Kredsens faglige konsulenter, arbejdsmiljøkonsulenter og formandsgruppe har deltaget i medlemsmøder, fyraftensmøder og lignende på arbejdspladserne.

Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse har søgt at påvirke den nationale sundhedspolitiske dagsorden bl.a. i forbindelse med [folketingsvalget](#) for at sikre bedre økonomiske rammer for sundhedsvæsenet i fremtiden. Og via vores tværfaglige samarbejder i Den Regionale Organisationsrepræsentation (DRO) og Region Midtjyllands øverste samarbejdsudvalg (RMU) har vi påpeget udfordringerne over for Region Midtjyllands politiske og administrative ledelse.

"Ved gennemgang af spareplanens forslag står det tydeligt for os, at en meget stor del af de foreslåede besparelser ikke understøtter de politiske rammer for spareplanen, som regionsrådet har vedtaget. Det gælder i særdeleshed i forhold til, at forslag ifølge regionsrådet 'skal lægge vægt på, at behandlingen foregår på patientens præmisser og med den bedste kvalitet hver gang'."

Uddrag af Kreds Midtjyllands høringssvar til Region Midtjyllands spareplan, maj 2015

Når indsatsen i forhold til spareplanen har været så omfattende, er det fordi, det er indlysende, at implementeringen af besparelsesforslagene får negative konsekvenser for de midtjyske sygeplejersker, borgere, patienter og pårørende. I vores arbejde med at påvirke de politiske beslutninger har vi derfor særligt fokuseret på at synliggøre, at besparelserne reducerer sygeplejerskernes muligheder for at levere behandling, pleje og rehabilitering af høj faglig kvalitet. På den ene side betyder dårligere sygeplejefaglig kvalitet, at risikoen for



at begå fejl øges – det er bl.a. et problem for patient-sikkerheden. På den anden side betyder det, at sygeplejerskernes faglighed og stolthed kommer under pres – det er bl.a. et problem for arbejdsmiljøet.

Kredsbestyrelsen har også kritiseret spareplanens kortsigtede fokus. Regionen fokuserer på at opnå besparelser her-og-nu, til trods for at det kan betyde et dyrere og mindre velfungerende sundhedsvæsen på lang sigt. Et konkret eksempel er, at mange af ressourcerne til sundhedsfaglig koordinering, forskning og udvikling er blevet skåret ned. Det kan give besparelser på den korte bane, men kan på lang sigt blive fordyrende, fordi kvaliteten og organiseringen af eksempelvis sygeplejen nedprioriteres.

Kredsens indsats i forhold til spareplanen har desuden været gennemsyret af at synliggøre spareplanens negative konsekvenser for det sammenhængende sundhedsvæsen. Når der spares og strammes i regionen, påvirker det ikke kun de regionale arbejdspladser og de regionale medarbejdere – det påvirker alle dele af sundhedsvæsenet og alle medarbejdere, hvis indsats er en del af at skabe sammenhængende patientforløb for de midtjyske borgere. Samtidig udfordres sygeplejersker i bl.a. hjemmesygeplejen og socialpsykiatrien af, at kommunerne også selv gennemfører nedskæringer og effektiviseringer. Det har den konsekvens, at sygeplejerskerne i kommunerne bliver ramt dobbelt.

"Budgetår for budgetår, spareplan for spareplan, ser vi altså, hvordan vores muligheder for at yde en fagligt forsvarlig og kvalificeret sygepleje mindskes. Det gælder ikke mindst i forhold til politisk højtprofilerede områder så som inddragelse af borgere og pårørende, koordinering af sammenhængende forløb og helhedsorienteret rehabilitering. ... Vi vil derfor opfordre jer – og jeres kolleger i Folketinget – til at prioritere, at sygeplejerskerne i kommunerne opkvalificeres og opnormeres, så vi bliver rustede til at imødekomme de krav, som borgerne stiller til det nære sundhedsvæsen."

Åbent brev til Kommunernes Landsforening fra de kommunale fællestillidsrepræsentanter vedrørende de negative kommunale konsekvenser af Region Midtjyllands spareplan, juni 2015

Hen over den kommende tid vil vi i kredsbestyrelsen – sammen med fællestillidsrepræsentanter, tillidsrepræsentanter og arbejdsmiljørepræsentanter – sætte fokus på, hvordan spareplanen konkret implementeres, og hvilke konsekvenser det får for medarbejdere, borgere, patienter og pårørende i alle hjørner af sundhedsvæsenet. Det er nødvendigt hele tiden at forholde sig til, hvordan spareplanens initiativer i praksis påvirker sygeplejerskernes arbejdsvilkår og faglighed, så vi kan synliggøre og italesætte de konsekvenser, spareplanen har for skabelsen af fremtidens sundhedsvæsen – herunder muligheden for at udøve den sygepleje af høj faglig kvalitet, som de midtjyske borgere har krav på og behov for.

Bedre arbejdsmiljø for sygeplejerskerne – også for borgernes og patienternes skyld

Kommunale og regionale besparelser og nedskæringer er blot nogle af eksemplerne på et sundhedsvæsen, der sætter fagligheden og medarbejderne under pres. I løbet af året der er gået, har der desværre været en lang række tilfælde, som har tydeliggjort, at arbejdsmiljøet og arbejdsvilkårene er klemte for sygeplejersker i alle hjørner af faget. Det er et stort og alvorligt problem, når vi både fra praksis og fra forskning ved, at det kan betyde forringet sygeplejefaglig kvalitet, flere stresssygemeldinger og øget risiko for patient-oplevede fejl.

Kredsen har via en lang række forskellige tiltag og aktiviteter arbejdet for at italesætte og forbedre sygeplejerskernes arbejdsmiljø. Kredsbestyrelsens målsætning har både været at opnå politikeres og ledelsers anerkendelse af de trange kår på medlemmernes arbejdspladser og at understøtte skabelsen af en positiv udvikling, der kan forhindre, at sygeplejersker bliver syge af at gå på arbejde.

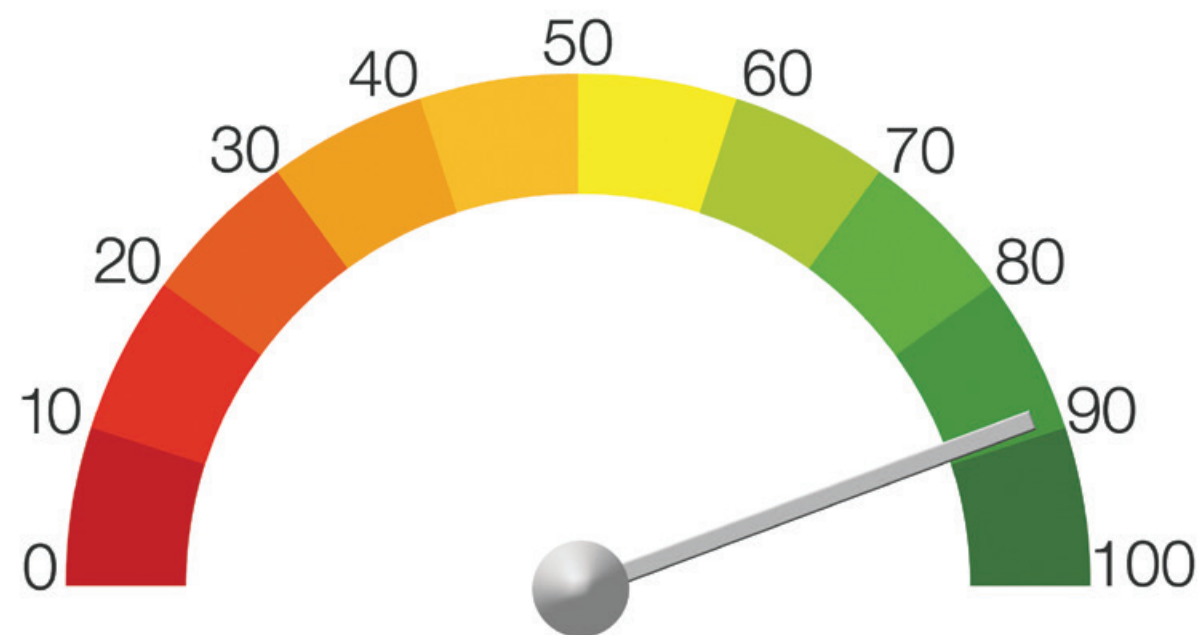
Kredsens arbejdsmiljøindsats har i det seneste år fokuseret på fire forskellige niveauer: *medlemsniveau*, *arbejdspladsniveau*, *organisationsniveau* (i forhold til arbejdsmiljørepræsentanter og tillidsrepræsentanter) og *samfundsniveau* (i forhold til politisk holdningspåvirkning).

På *medlemsniveau* har der i kredsen i årets løb bl.a. været god opbakning til – og stor tilfredshed med – medlemsaktiviteten *"Balance i livet"*, hvor en af kredsens arbejdsmiljøkonsulenter tilbyder deltagerne konkrete redskaber til håndtering af stresssituationer.

I forbindelse med den internationale arbejdsmiljødag den 28. april udlovede kredsen fire lækre købmandskurve til arbejdspladser, der indsendte et foto eller en beskrivelse af det, der bidrager til arbejdsglæden på netop deres arbejdsplads. En af vinderne – ortopædkirurgisk ambulatorium på Hospitalsenheden Horsens – skrev bl.a.: *"En del af vores gode arbejdsglæde kommer af de arrangementer, vi har uden for arbejdstiden ... den gode arbejdsglæde styrkes af, at vi involverer os i og bruger tid med hinanden. Glæden og de gode grin fra arrangementerne smitter af i det daglige arbejde"*.

På *arbejdspladsniveau* og *organisationsniveau* er kredsens indsats i forhold til arbejdsmiljørepræsentanterne blevet videreudviklet og har eksempelvis resulteret i fire kvartalsmøder med fokus på konkrete handlekompeterencer til det lokale arbejde med at styrke den sociale kapital på arbejdspladserne.

På både *arbejdspladsniveau*, *organisationsniveau* og *samfundsniveau* har vi arbejdet indgående med de mange påbud om sygeplejerskers arbejdsmiljø, som Arbejdstilsynet har uddelt til midtjyske arbejdspladser i årets løb. Arbejdstilsynet har i 2014-15 haft et særligt fokus på sygeplejerskers arbejdspladser, hvilket i høj grad har resulteret i kritik af sygeplejerskers psykiske arbejdsmiljø bl.a. som følge af et alt for højt arbejds-pres. Arbejdsmiljørepræsentanter og tillidsrepræsentanter har arbejdet indgående med at løfte sagerne i MED-systemet, mens vi fra kredsens side har dagsordenssat problemstillingerne over for politiske og administrative beslutningstagere i region og kommuner. Ved fælles indsats er det lykkedes os – klart og tydeligt – over for politikere og ledere at understrege nødvendigheden af handling, der kan forbedre sygeplejerskernes arbejdsmiljø.



Hvad bringer fremtiden?

Arbejdsmiljøudfordringerne vil med al sandsynlighed blive ved med at fylde meget i kredsbestyrelsens arbejde i de kommende år. Indsatsen for at synliggøre de konsekvenser, det har, når arbejdsmiljøet halter skal fastholdes – og vi skal blive ved med at kræve, at politikerne og lederne påtager sig ansvaret for at skabe gode, sikre og trygge arbejdspladser i sundhedsvæsenet. En ny undersøgelse af sygeplejerskers arbejdsmiljø, trivsel og helbred (SATH), der udkommer i efteråret 2015 kan blive et godt udgangspunkt for kredsens fremadrettede indsats.

Arbejdsmiljøet vil også være et af fokusområderne, når kredsbestyrelsen skal arbejde med konsekvenserne af **implementeringen af Region Midtjyllands spareplan**.

Vi forventer, at der både skal fokuseres på konsekvenserne for de regionalt ansatte – samtidig med, at der skal fokuseres på alle de sygeplejersker i andre sektorer, der påvirkes af spareplanen. Det gælder bl.a. de kommunalt ansatte sygeplejersker, der skal overtage en række af de opgaver regionen ikke længere løser.

I **økonomaftalerne** mellem den nye regering og henholdsvis kommunerne og regionerne, hvor de økonomiske rammer for 2016 er fastlagt, er der taget en række nye politiske initiativer, der vil påvirke de midtjyske sygeplejersker – og dermed kredsbestyrelsens arbejde. Det gælder eksempelvis et "omprioriteringsbidrag", som i første omgang betyder yderligere besparelseskrav for kommuner og regioner – med henblik på efterfølgende omprioritering af de sparede midler til finansiering af særlige tiltag.

2. Et fag i udvikling

I kredsbestyrelsen er vi af den opfattelse, at vi naturligtvis skal dvæle ved og reagere på de faglige udfordringer og problemstillinger, der opstår, når vores fag sættes under pres, eksempelvis i forbindelse med sparerunder, omstruktureringer og arbejdsmiljøbelastninger. Men vi er også af den opfattelse, at vi er nødt til at fastholde et stærkt fokus på de faglige udviklingsmuligheder, der skaber rum for, at sygeplejefaget og dermed sygeplejerskerne både kan fastholde vores nuværende position i sundhedsvæsenet, samtidig med at der arbejdes for at indtage nyt sygeplejefagligt land.

Netop balancen mellem at fastholde sygeplejers nuværende position og indtage nyt fagligt land er enormt vigtig. Det kræver indgående kendskab til sygeplejen at vurdere om et nyt forandringstiltag faktisk er udviklende – eller om der er tale om, at væsentlige sygeplejefaglige kernefunktioner kastes over bord eksempelvis i forsøget på at effektivisere og omstrukturere sundhedsvæsenet. Som sygeplejersker skal vi bruge vores faglighed til løbende at vurdere, hvilke forandringer, der har potentialet til at fastholde og forbedre vores fag, og hvilke forandringer, der reelt set udgør en trussel for vores fag.

I dette afsnit ønsker vi at synliggøre en række af de indsatser, initiativer og succeshistorier, der viser, at sygeplejefaget – i positiv forstand – er et fag i udvikling. Det drejer sig om indsatsen i forlængelse af generalforsamlingsbeslutningen fra 2014 om inddragelse af patienter, borgere og pårørende, kredsens projekt om sygeplejefaglig udvikling i psykiatrien samt arbejdet med at sætte sygeplejen på det nationale landkort bl.a. under folketingsvalget i juni 2015.

Debatoplæg vedtaget på kredsens generalforsamling 2014



Øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende
I oktober 2014 vedtog generalforsamlingen at gøre inddragelse af patienter, borgere og pårørende til et omdrejningspunkt for kredsbestyrelsens indsats i det kommende år. Afsættet for beslutningen var debatoplægget **"Øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende – hvad skal sygeplejen byde ind med?"**. Generalforsamlingen vedtog, at: **"Kreds Midtjylland – medlemmerne og organisationen – skal i den kommende periode arbejde for at beskrive og synliggøre sygeplejerskernes centrale rolle i forhold til inddragelse af patienter, borgere og pårørende i behandlings- og plejeforløb. Kredsens skal understøtte, at medlemmerne kan bidrage hertil og tage initiativer for at påvirke beslutningstagere og den politiske dagsorden."** På det grundlag er der hen over året blevet arbejdet indgående for at indfri målet med generalforsamlingens beslutning.

Sygeplejerskers rolle i forhold til øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende har været et centralt element i kredsens politiske indsats og har bl.a. været et gennemgående tema i [høringssvar](#), [læserbreve](#) og [debatindlæg](#). Eksempelvis var medarbejdernes forringede muligheder for inddragelse af patienter og pårørende et tema i [kredsens høringssvar til Region Midtjyllands spareplan](#).

Derudover satte formandsgruppen borger- og pårørendeinddragelse på dagsordenen i forbindelse med en række møder med politiske og administrative beslutningstagere i de midtjyske kommuner. Formålet var bl.a. at italesætte potentialerne i – i endnu højere grad – at anvende sygeplejefaglige kompetencer til at sikre mestring og fælles beslutningstagen.

I oktober 2014 lancerede Dansk Sygeplejeråd, Danske Patienter og Lægeforeningen sammen **fire anbefalinger til styrket patientinddragelse**.
Anbefaling 1: Patientinddragelse som en del af uddannelsen
Anbefaling 2: Samlet vidensudvikling og effektiv videndeling
Anbefaling 3: Vejledninger for praksis
Anbefaling 4: Tilstrækkelig tid og de rette fysiske rammer



Traditionen tro har generalforsamlingsbeslutningen dannet afsæt for en række medlemsaktiviteter i kredsens. Hensigten har været at kaste lys på og diskutere de mange forskellige faglige, etiske og vilkårmæssige perspektiver, der er i forhold til øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende. Kredsens har bl.a. afviklet en temadag for sygeplejersker og ledere, der arbejder med eller i psykiatrien under overskriften **"Hvordan inddrager du?"** i januar 2015. Derudover arrangerede vi i september 2015 en faglig markedsdag med workshops og stande, der alle havde **"sygeplejerskers rolle i at inddrage patienter, borger og pårørende i behandlings- og plejeforløb"** som omdrejningspunkt.

I det forgangne år har kredsens medlemsmagasin **DSRmidt** haft **"Sygeplejersker inddrager"** som gennemgående tema. Her har det været muligt at læse en række succeshistorier om, hvordan sygeplejersker i forskellige hjørner af faget dagligt arbejder med inddragelse af patienter, borgere og pårørende, ligesom sygeplejefaglig forskning på området er blevet formidlet.

Med årets indsats er arbejdet ikke gjort færdigt. Der er stadig masser af behov for – og potentiale i – at arbejde videre med sygeplejerskers rolle i forhold til øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende. Inddragelse vil derfor også fremadrettet være et vigtigt fokusområde for kredsens arbejde med at udvikle og udvide sygeplejerskers faglighed og position i sundhedsvæsenet.



Sygeplejefagligt udviklingsprojekt skaber bedre psykiatri

Ved årsskiftet iværksatte kredsens etårigt **udviklingsprojekt** i samarbejde med tre regionale arbejdspladser i psykiatrien. Formålet med projektet er at sætte et sygeplejefagligt perspektiv på de **sundhedspolitiske strategier og fokusområder, som blev fastlagt af regeringen i 2013**. Med støtte fra Dansk Sygeplejeråds projektleder har sygeplejerskerne på de deltagende arbejdspladser forholdt sig til de sundhedspolitiske strategier og målsætninger og arbejdet med at udvikle konkrete sygeplejefaglige implementeringsforslag.

Med udgangspunkt i den sundhedspolitiske målsætning om "høj kvalitet i den faglige indsats" har mobilteamet i Herning arbejdet med systematisk beskrivelse og sikring af den kliniske praksis. Formålet har bl.a. været at synliggøre og dokumentere den sygeplejefaglige indsats.



På sengeafsnit O1 og O2 på regionshospitalet i Horsens har sygeplejerskerne arbejdet med mestringsskemaer og tavlemøder i forsøget på at indfri den politiske målsætning om "nedbringelse af tvang". Projektet har bl.a. haft fokus på vigtigheden af stærkt tværfagligt samarbejde i implementeringsarbejdet.

Projektet er et eksempel på de muligheder, der opstår, når kredsens, medlemmer og arbejdsgivere går sammen om sygeplejefaglige udviklingsprojekter. Med Kreds Midtjylland som initiativtager og faglig samarbejdspartner er det lykkedes at skabe et projekt, der både har sat fokus på betydningen af den sygeplejefaglige indsats i psykiatrien og har bidraget til at kaste lys på, hvordan udefrakommende krav – eksempelvis fra regeringen – påvirker sygeplejerskers daglige arbejde.

Midtjyske sygeplejersker på det sundhedspolitiske landkort

Mens en række udviklingsinitiativer har været forankrede i arbejdspladserne og sygeplejerskernes hverdag, har vi i kredsbestyrelsen også året igennem gennemført adskillige tiltag med det formål at få sat udviklingen af faget på det sundhedspolitiske landkort, både i Midtjylland og på landsplan.



Dansk Sygeplejeråds kampagne **#TidTilKvalitet** blev lanceret i foråret 2015 med henblik på at sætte sygeplejen på dagsordenen i forbindelse med årets store politiske begivenheder – forhandlinger af den regionale og kommunale økonomi, Folkemødet på Bornholm, folketingsvalget m.m. Det har været fantastisk positivt at opleve de mange – bl.a. midtjyske – sygeplejersker, der har grebet muligheden for at bidrage til kampagnen på de **sociale medier**. Sygeplejens vilkår, sundhedsvæsenet og sundhedspolitikken er blevet debatteret flittigt – og det har uden tvivl haft en positiv betydning for fagets position og udvikling, at så mange har bidraget til at sætte ord på, hvad sygepleje af høj faglig kvalitet faktisk er – og hvad det betyder for borgere, patienter og pårørende.

I kredsbestyrelsen har vi bl.a. brugt kampagnen over for de midtjyske beslutningstagere som et afsæt for at italesætte de udfordringer, sygeplejerskerne oplever i deres hverdag, og de muligheder vi ser for udvikling af faget. Behovet for at skabe gode rammer for udviklingen af sygepleje af høj faglig kvalitet er blevet dagsordenssat i bl.a. kredsens høringssvar, **debatindlæg, læserbreve, TV- og radiointerviews, på de sociale medier** og i de direkte møder med politikere og ledere i region og kommuner. På årets folkemøde på Bornholm afholdt kredsens eksempelvis et stort debatmøde om nye sygeplejerskeroller i det nære sundhedsvæsen, hvor repræsentanter fra Dansk Sygeplejeråd debatterede fremtidens kommunale sygeplejerskerolle med tre midtjyske borgmestre.

Vi er ikke i tvivl om, at netop kombinationen af aktive medlemmer, der bidrager til debatten via de sociale medier og pressen, og kredsbestyrelsens politiske indsats har gjort, at vi i Kreds Midtjylland har fået skabt betydelig synlighed og lydhørhed på de midtjyske arbejdspladser og blandt beslutningstagerne, som vi kan bygge videre på i den kommende tid.

"Hvad vil dit parti gøre for at sikre og udvikle kvaliteten af de sygeplejefaglige ydelser til borgerne?"

I forbindelse med **folketingsvalget** i foråret 2015 tog kredsbestyrelsen initiativ til at sende midtjyske repræsentanter fra alle de opstillingsberettigede partier tre sundhedspolitiske spørgsmål. Spørgsmålene handlede om henholdsvis *øget lighed i sundhed, faglig kvalitet af de sygeplejefaglige ydelser og sundhedsvæsenets fremtidige økonomiske rammer*. Spørgsmålene og besvarelsene blev offentliggjort på kredsens hjemmeside.



Hvordan skal kagen skæres?

I forbindelse med Danske Regioners generalforsamling i Aarhus den 23. april 2015 lavede repræsentanter for medarbejderne i Region Midtjylland en event, hvor generalforsamlingens deltagere blev budt på kage – og blev spurgt om, hvordan de mener, at "kagen skal skæres" i sundhedsvæsenet i fremtiden. Skal eksempelvis stigende udgifter til medicin fortsat have lov til at lægge beslag på ressourcerne, eller skal man hellere prioritere gode og sikre patientforløb og godt arbejdsmiljø?

Bl.a. Lars Løkke Rasmussen, Bent Hansen og Bjarne Corydon blev budt på kage.



En anden dagsorden, som det er lykkedes kredsbestyrelsen at få sat på det sundhedspolitiske landkort, har været behovet for en prioriteringsdebat i det danske sundhedsvæsen. Grundlæggende mener vi, at det er nødvendigt at tage stilling til, om de økonomiske ressourcer i sundhedsvæsenet bruges korrekt – herunder hvordan der fremover kan prioriteres flere midler til udvikling af sygepleje af høj faglig kvalitet.

Behovet for en prioriteringsdebat blev for alvor synlig i forbindelse med offentliggørelsen af [Region Midtjyllands spareplan](#), som har den direkte konsekvens, at der bl.a. spares voldsomt på den sygeplejefaglige normering og kvalitet for at kunne betale for hastigt stigende udgifter til medicin og byggeprojekter.

Vi mener, at der er behov for en konkret politisk stillingtagen til den fremtidige styring af udgifterne i sundhedsvæsenet. Som vi ser det, er et vigtigt sted at starte, at politikerne overvejer om sundhedsvæsenets grundlæggende styringsformer faktisk understøtter udviklingen af god behandling, pleje og rehabilitering af borgerne.

"I dag styres sundhed i siloer, hvor der ikke gives mulighed for at tænke sammenhæng mellem behandling, pleje, støtte og vejledning. Derfor er der i valgkampen brug for at diskutere, om sundhedsvæsenet skal have samme medicin, som vi plejer, først og fremmest effektiviseringer, eller der skal gås nye veje. De sundhedsprofessionelle har brug for, at det centrale politiske system tager ansvar for at styre sundhedsindsatsen mod mere sammenhæng med det sigte, at vi får mere sundhed for pengene."

Fra debatindlæg af kreds næstformand Gert Petersen, bl.a. bragt i Horsens Folkeblad d. 10. juni 2015

I kredsbestyrelsen har vi arbejdet målrettet for at løfte behovet for en prioriteringsdebat både i det midtjyske og på landsplan, hvilket uden tvivl har været en medvirkende årsag til at prioritering – særligt i forhold til stigende medicinudgifter – blev en af de helt centrale dagsordener under folketingsvalget i juni 2015.

Endelig har vi i kredsbestyrelsen arbejdet for at sætte fokus på behovet for at skabe mere *lighed i sundhed* – særligt med udgangspunkt i, hvordan sygeplejersker kan understøtte udviklingen af et mere lige sundhedsvæsen. Lighed i sundhed er i høj grad en udfordring i forhold til de borgere, der kæmper med sociale og psykiske problemer. Derfor har denne gruppe også været i fokus i kredsens indsats, hvor vi har søgt at lægge pres på beslutningstagerne for at udvikle sygeplejefaglige tiltag – både i form af nye kompetencer og ved etablering af nye funktioner.

"I sundhedsaftalen indgået mellem Region Midtjylland og kommunerne hedder det: 'Hvis alle skal have samme udbytte af sundhedsvæsenets ydelser, skal vi behandle folk forskelligt' ... MEN, og det er et men, oplever vi i øjeblikket i det midtjyske, at regionens forslag til spareplan mere giver indtryk af på det psykiatriske område at være strikket sammen, så man fjerner sig fra det individuelle fokus og i stedet lægger vægt på tankegangen 'One Size fits all'."

Fra debatindlæg af kreds næstformand Hanne Holst Long, bl.a. bragt i Dagbladet Ringkøbing-Skjern d. 15. juni 2015

Vi er glade for at se, at udviklingen af mere lighed i sundhed efterhånden er blevet et gennemgående tema i regionen og kommunernes politiske indsatsområder, og vi har forventninger til, at sygeplejersker i tiltagende grad bliver faglige nøglepersoner i arbejdet med at løfte de sundhedsfaglige tilbud til samfundets svageste borgere.

"I et specialiseret og effektivt sundhedsvæsen med knaphed på ressourcer kan det være svært at være patient, hvis man ikke er stærk og kan råbe op og stille krav. Borgere med få ressourcer og et svagt netværk har i allerhøjeste grad brug for et solidarisk, sammenhængende og gratis sundhedsvæsen, som tager hånd om patienterne. Det kommer ikke af sig selv, men kræver en stærk og målrettet indsats for at skabe mere lighed i sundhed."

Fra debatindlæg af regionsrådsmedlem Anders Kühnau og kredsformand Anja Laursen, bragt i Jyllands-Posten d. 19. juni 2015

Hvad bringer fremtiden?

Der vil formentligt ligge en stor opgave i at arbejde med de **nye funktioner, opgaver og ansvarsområder** midtjyske sygeplejersker får i de kommende år, som følge af ændrede behov og krav hos borgere, patienter og pårørende. Det gælder eksempelvis i forhold til borgere, patienter og pårørendes stigende krav til inddragelse i pleje- og behandlingsforløb, der fordrer styrket sundhedsfaglig koordinering på tværs af sektorer. Med afsæt i de forandringer, der sker på sygeplejerskernes arbejdspladser – og med afsæt i de tendenser den sygeplejefaglige forskning dokumenterer – kan kredsbestyrelsen iværksætte initiativer, der understøtter, at sygeplejefagets kerneområder fastholdes, samtidig med at nye udviklingsmuligheder forfølges.

Sundhedsvæsenets stadigt stigende **brug af frivillige** vil oplagt også fylde på kredsbestyrelsens dagsorden fremover, bl.a. ved at arbejde med grænsedragningen mellem udviklingen af de sygeplejefaglige kerneopgaver og udviklingen af de opgaver, der er meningsfulde at få løst ved hjælp af frivillige ressourcer.

Et af de steder, hvor forandring og udvikling vil blive tydelig, vil være når **reformen af sygeplejerskeuddannelsen** træder i kraft i 2016. Kredsbestyrelsen kan derfor med fordel arbejde med uddannelsesreformens konsekvenser, bl.a. i forhold til indholdet i grunduddannelsen og etableringen af gode kliniske forløb for såvel de studerende, de kliniske vejledere og kollegerne på arbejdspladserne.

Og så vil Folketingets beslutninger i forhold til **regionernes fremtid** få stor betydning for sygeplejerskerne – og dermed for Dansk Sygeplejeråds arbejde. I de kommende år skal regionerne præstere gode og stabile resultater for at overleve, hvilket unægtelig vil stille nye faglige krav til medarbejderne, herunder sygeplejerskerne. Hvis det ender med, at regionerne skal nedlægges, vil konsekvenserne være en total omstrukturering af sundhedsvæsenet, hvor opgaver og ansvarsområder skal flyttes og forandres for at matche en ny struktur. I de kommende år kan kredsbestyrelsen helt oplagt bruge det store politiske fokus på sundhedsvæsenets strukturering som en aktiv mulighed for at præge udviklingen af sygeplejefaget.

Det faglige sammenhold

Når vi som sygeplejersker har kunne stå imod, når vores fag sættes under pres – og når vi har kunnet bidrage aktivt til udviklingen af sygeplejefaget og sundhedsvæsenet – er det, fordi vi har et utroligt stærkt fagligt sammenhold, der gør os til en relevant, kompetent og betydningsfuld aktør i det midtjyske sundhedsvæsen.

I dette afsnit gennemgås en række eksempler på situationer fra det seneste år, hvor vores faglige sammenhold har vist sin vigtighed og styrke. Det drejer sig om det sammenhold, der har udviklet sig i forbindelse med deltagelse i *kredsens medlemsaktiviteter*, det organisatoriske samarbejde i *en levende organisation* og indsatsen i forhold til *den sygeplejefaglige interessevaretagelse*, bl.a. i forbindelse med overenskomstforhandlingerne i foråret 2015.

Medlemsaktiviteter for enhver smag
På generalforsamlingen i oktober 2014 indstillede en gruppe sygeplejersker fra tillidsrepræsentantkollegiet på Aarhus Universitetshospital et [forslag om stillingtagen til Kreds Midtjyllands økonomi](#). Hensigten med forslaget var at debattere og vurdere, hvordan de økonomiske midler i kredsen på bedst mulig vis kan komme medlemmerne til gode.

"Selvom det er rart og sikrer en god nattesøvn, at kredsen er velbeslået, så mener vi i TR-kollektivet ikke, at foreningen skal være en sparebøsse. Derfor ønsker vi en debat om, hvor stor en egenkapital vi bør have? Skulle vi måske satse på at anvende nogle af pengene til eksempelvis flere medlemsarrangementer eller til at ansætte flere faglige konsulenter?"

Fra sygeplejerske Hanne Stryhns [fremlæggelse af forslag](#) på generalforsamlingen den 28. oktober 2015 på vegne af TR-kollegiet på Aarhus Universitetshospital



Forslaget og generalforsamlingens debat har ansporet kredsbestyrelsen til en række overvejelser og initiativer i årets løb, særligt i forhold til hvordan kredsens kan tilbyde medlemmerne mangfoldige og relevante medlemsaktiviteter. I første omgang har vi i kredsbestyrelsen vedtaget en strategi for [kredsens medlemsrettede aktiviteter](#), som skal være retningsgivende for de aktiviteter, kredsens tilbyder.

I forlængelse af strategien for medlemsrettede aktiviteter har vi i kredsens skærpet vores tilgang til de gennemførte medlemsaktiviteter. Det har været vigtigt for kredsbestyrelsen at tilbyde en mangfoldighed af aktiviteter af både faglig, politisk, social, og kulturel karakter. I årets løb har medlemmerne eksempelvis været inviteret til at deltage i biografforestillinger med fagligt tema og oplæg, fagdage, fyraftensmøder, chokoladekurser og faglig markedsdag.

Ud over disse arrangementer har kredsens gennemført en række andre medlemsrettede aktiviteter med fokus på specifikke medlemsgrupper. Der er eksempelvis

blevet afholdt ringeaftener, hvor faglige konsulenter fra kredsens har taget kontakt til nyuddannede sygeplejersker for at høre til deres entre på arbejdsmarkedet og informere om kredsens medlemstilbud. Kredsens netværk for sygeplejersker med varige begrænsninger i arbejdsevnen har igen i år været aktivt. 130 medlemmer deltog på en temadag for sygeplejersker på plejecentre. Og så er der traditionen tro blevet afholdt festlige jubilæumsarrangementer for midtjyske medlemmer med henholdsvis 25, 40, 50, 60 og 70 års jubilæum.

Gennemgående for alle typer af medlemsrettede aktiviteter har været, at vi i kredsbestyrelsen har oplevet, hvor betydningsfuldt det faglige sammenhold er for sygeplejersker. Uanset om rammen for fællesskabet er aktuelle faglige dagsordener, kulturelle oplevelser eller fejring af jubilæer bliver sygeplejefaget et fast omdrejningspunkt for mødet med hinanden – og når vi i kredsbestyrelsen deltager, går vi altid inspirerede derfra med nye input til, hvordan vi kan arbejde for at skabe en endnu bedre faglig organisation for de midtjyske sygeplejersker.



En levende organisation

For bedst muligt at kunne understøtte kredsens medlemmer er det helt afgørende, at Kreds Midtjylland er en velfungerende og tilpasningsdygtig organisation med demokratiet og det faglige sammenhold i centrum. Det er derfor vigtigt for kredsbestyrelsen, at medlemmerne kan mærke en sammenhæng mellem de faglige forhold, der fylder i hverdagen, og de dagsordener der optager tillidsrepræsentanter, fællestillidsrepræsentanter og kredsbestyrelse.

I årets løb har fællestillidsrepræsentanterne og kredsbestyrelsen kørt et tæt parløb i forhold til at påvirke en række af de vigtigste sygeplejefaglige og sundhedspolitiske dagsordener. Det gælder eksempelvis i arbejdet med sygeplejerskers rolle i forhold til øget inddragelse af patienter, borgere og pårørende og synliggørelse af konsekvenserne af Region Midtjyllands spareplan for de regionalt og kommunalt ansatte sygeplejersker.

Traditionen tro mødtes arbejdsmiljørepræsentanter, tillidsrepræsentanter, fællestillidsrepræsentanter og kredsbestyrelse til Kreds Midt-Træf i januar måned. Træffets omdrejningspunkt var sygeplejerskers muligheder for at bruge deres faglighed til at få indflydelse på sundhedsvæsenets udvikling. Træffets tema blev fulgt op i foråret 2015 på fællestillidsrepræsentanternes årlige seminar, hvor potentialerne i at anvende faglige succeshistorier som afsæt for at få indflydelse på sundhedsvæsenets udvikling blev belyst.

I sommeren og efteråret 2015 tog kredsbestyrelsen initiativ til at arbejde med at videreudvikle samarbejdet med tillidsrepræsentanterne. Hensigten med denne nye indsats er at udvikle en ny samarbejdsmetode, der har fokus på den enkelte tillidsrepræsentants lokale udfordringer og dilemmaer. Med afsæt i de konkrete lokale forhold skal der i fællesskab arbejdes med at finde udviklings- og indflydelsesmuligheder, der kan styrke tillidsrepræsentanternes arbejde med at varetage fagets og kollegernes interesser.

Via Sygeplejestuderendes Landssammenslutnings (SLS) lokalbestyrelser på samtlige sygeplejerskeuddannelser i Midtjylland bidrager engagerede studerende til at sikre gode uddannelsesvilkår for deres studiekammerater. SLS-bestyrelserne gør et stort stykke arbejde for at skabe gode rammer for deres studiekammerater, og i kredsens har vi arbejdet for at understøtte deres indsats bedst muligt. Eksempelvis samarbejdede SLS og repræsentanter fra kredsens om at afvikle en "opkvalificeringsdag" for de midtjyske SLS-bestyrelser i foråret 2015 bl.a. med oplæg om brugen af sociale medier i SLS-arbejdet og anvendelsen af sygeplejefprofessionen som drivkraft for politisk indflydelse.

Endelig har vi i Kreds Midtjylland, som en af de mange faglige organisationer i det midtjyske sundhedsvæsen, videreudviklet de gode samarbejdsrelationer med en lang række andre faggrupper, både kommunalt og regionalt. I regionalt regi samarbejder repræsentanter fra faglige organisationer eksempelvis via DRO – Den Regionale Organisationsrepræsentation med kredsformand Anja Laursen som formand. I årets løb har DRO bl.a. synliggjort de regionansatte holdninger og udfordringer i forbindelse med en event ved Danske Regioners generalforsamling, i forbindelse med et valgmøde under folketingsvalget og gennem indlæg i pressen.

Uanset om der har været tale om det organisatoriske samarbejde med tillidsrepræsentanterne på arbejdspladserne og med de studerende på skolerne, samarbejdet i kredsbestyrelsen eller det tværoorganisatoriske samarbejde med andre faglige organisationer har det igen i år været tydeligt for os i kredsbestyrelsen, at netop viljen til at samarbejde er en helt afgørende faktor for udviklingen af sygeplejerskers faglige sammenhold. Alle perspektiver, holdninger og ideer er nødvendige, for at Kreds Midtjylland kan varetage sygeplejerskernes interesser på bedst mulig vis.



Sygeplejefaglig interessevaretagelse – nyt forhandlingsfællesskab, OK15 og debat om fremtidens hovedorganisationer

Også ved overenskomstforhandlingerne i foråret 2015 har medlemmernes og organisationsrepræsentanternes indsats været en styrke for Dansk Sygeplejeråds interessevaretagelse. Det faglige fællesskab har givet Dansk Sygeplejeråds forhandlere et stærkt og tydeligt mandat som udgangspunkt for at indgå både kritisk og konstruktiv i forhandlingerne.

Forud for overenskomstforhandlingerne blev der etableret et nyt **forhandlingsfællesskab** på tværs af arbejdstagersiden i kommuner og regioner. På den ene side har forhandlingsfællesskabet til formål at give mere styrke og gennemslagskraft til de offentligt ansatte lønmodtagere. På den anden side skal Dansk Sygeplejeråds deltagelse i forhandlingsfællesskabet give sygeplejerskerne øget indflydelse, når arbejdsmarkedets parter mødes ved forhandlingsbordet.

I forbindelse med overenskomstforhandlingerne i foråret 2015 er det kredsbestyrelsens vurdering, at begge formål er godt på vej mod at blive opfyldt. Forhandlingsfællesskabet har vist sig som en stærk og funktionsdygtig modpart til arbejdsgiverne. Desuden har Dansk Sygeplejeråds repræsentanter fået en mere central og indflydelsesrig position i forhandlingerne, som kan bidrage positivt til at sikre den fremtidige varetagelse af Sundhedskartellet – og dermed sygeplejerskernes – interesser.

Kredsbestyrelsens holdning til forhandlingsresultatet ved overenskomstforhandlingerne er, at resultatet – under de aktuelle politiske og økonomiske omstændigheder – er acceptabelt. Desværre har det været nødvendigt at acceptere en række af arbejdsgivernes krav bl.a. et privatlønsværn, som begrænser offentligt ansatte



"OK15 var den første overenskomstfornyelse for det nye forhandlingsfællesskab. Og lad mig sige det med det samme, jeg synes, at det har været hårdt. Vi har haft mange nætter, hvor vi har ventet og ventet. Men jeg synes også, at fællesskabet har bestået sin prøve. Jeg er sikker på, at vi aldrig var kommet så langt med arbejdsgiverne, som vi faktisk er, hvis det ikke var fordi, vi optrådte i samlet flok."

Grete Christensen ved Sundhedskartellet
stormøde for tillidsvalgte den 9. marts 2015

lønudviklingstakt i forhold til privatansatte. Men det er også lykket at forhandle en mindre reallønsmæssig fremgang på plads samt en række andre gode resultater bl.a. i forhold til arbejdsmiljø og barsel.

Hvad angår den nationale interessevaretagelse vil et af de helt store temaer i den kommende tid være debatten om det **fremtidige samarbejde mellem hovedorganisationerne LO og FTF**. I løbet af det seneste år har vi i kredsbestyrelsen indgående drøftet perspektiverne for de fremtidige samarbejdsmuligheder, herunder et forslag om etableringen af en ny fælles hovedorganisation – og vi har viderebragt ideer, holdninger og bekymringer til Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse og repræsentanter i FTF.

Kredsbestyrelsens fokus har primært været at sikre, at sygeplejerskerne også fremadrettet har en stærk stemme på hovedorganisationsniveau, samt at sygeplejefagets interesser varetages på netop den måde, der giver medlemmerne mest indflydelse på udviklingen af sundhedsvæsen, arbejdsmarkedspolitik og velfærdssamfund.

Hvad bringer fremtiden?

I starten af november 2015 tiltræder den **nyvalgte kredsbestyrelse**, der i de kommende to år skal sætte retningen for Kreds Midtjyllands sygeplejefaglige og sundhedspolitiske indsats. For at give kredsbestyrelsen det bedst mulige grundlag at arbejde ud fra vil den første tid gå med at fastlægge kredsbestyrelsens indsatsområder og arbejdsform. Inspirationen til arbejdet kan bl.a. komme fra en række arbejdspladsbesøg i foråret 2016, hvor der er lagt planer for, at kredsbestyrelsen inviterer sig selv ud på besøg på sygeplejerskernes arbejdspladser.

Umiddelbart efter sin tiltrædelse vil kredsbestyrelsen desuden begynde at drøfte, hvilket præg Kreds Midtjylland skal sætte på **Dansk Sygeplejeråds**

kongres maj 2016. Kredsbestyrelsen har mulighed for at fremsætte kongresforslag om nogle af de sygeplejefaglige og sundhedspolitiske emner, som vi mener, det er allervigtigst for Dansk Sygeplejeråd at fokusere på i de kommende år.

Et af de fokusområder vi allerede nu ved kommer til at fylde meget i den kommende tid, er den videre indsats med at fastlægge formen for **fremtidens samarbejde mellem hovedorganisationerne LO og FTF**. Kredsbestyrelsen skal både forsøge at påvirke den nationale debat om LO/FTF-samarbejdet og sidenhen – afhængigt af hvilken samarbejdsform der vælges – arbejde med hvilke konsekvenser en ny samarbejdsform får for den sygeplejefaglige interessevaretagelse i Midtjylland.

Regnskab 2014

Ledelsespåtegning

Vi har dags dato aflagt årsrapporten for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2014 for Dansk Sygeplejeråd, Kreds Midtjylland.

Årsrapporten er aflagt i overensstemmelse med god regnskabsskik og Dansk Sygeplejeråds love. Vi anser den valgte regnskabspraksis for hensigtsmæssig, således at årsrapporten giver et retvisende billede af kredsens aktiver og passiver, finansielle stilling samt resultatet.

Årsrapporten indstilles til kredsbestyrelsens godkendelse.

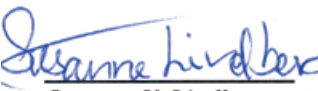
Silkeborg, den 17. februar 2015

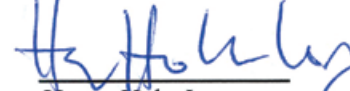
På vegne af kredsbestyrelsen


Anja Laursen
Kredsformand


Bente Alkærsig Rasmussen
1. Kreds næstformand


Gert Petersen
Kreds næstformand

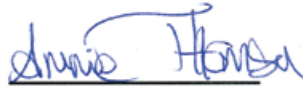

Susanne K. Lindberg
Kreds næstformand


Hanne Holst Long
Kreds næstformand

Som folkevalgte regnskabskontrollanter for Dansk Sygeplejeråd - Kreds Midtjylland har vi kontrolleret, at kredsens midler er anvendt i overensstemmelse med de af kredsbestyrelsen truffne beslutninger.

Silkeborg, den 17. februar 2015


Hanne Stryhn


Annie Thomsen

Anvendt Regnskabspraksis

Årsrapporten er aflagt i overensstemmelse med god regnskabsskik samt i overensstemmelse med regnskabsbestemmelserne i Dansk Sygeplejeråds love og de af Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse i 1987 vedtagne retningslinjer. Der er foretaget visse tilpasninger, som følge af særlige foreningsmæssige forhold.

Denne årsrapport indgår som en delrapport i den samlede årsrapport for Dansk Sygeplejeråds centrale enhed og Dansk Sygeplejeråds kredse.

Årsrapporten er aflagt efter samme regnskabspraksis som sidste år.

Generelt om indregning og måling

Aktiver indregnes i balancen, når det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil tilflyde Dansk Sygeplejeråd Kreds Midtjylland, og aktivets værdi kan måles pålideligt.

Forpligtelser indregnes i balancen, når Dansk Sygeplejeråd Kreds Midtjylland som følge af en tidligere begivenhed har en retlig eller faktisk forpligtelse, og det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil fragå kredsen, og forpligtelsens værdi kan måles pålideligt.

Ved første indregning måles aktiver og forpligtelser til kostpris. Måling efter første indregning sker som beskrevet for hver enkelt regnskabsselement nedenfor.

Ved indregning og måling tages hensyn til forudsigelige risici og tab, der fremkommer, inden årsrapporten aflægges, og som be- og afkræfter forhold, der eksisterede på balancedagen.

I resultatopgørelsen indregnes indtægter, i takt med at de indtjenes, men omkostninger indregnes med de beløb, der vedrører regnskabsåret. Kursgevinster og -tab på værdipapirer indregnes efter realisationsprincippet.

RESULTATOPGØRELSEN

Indtægter

Årets indtægter omfatter primært beløb modtaget af Dansk Sygeplejeråd.

Finansielle poster

Finansielle poster omfatter renteindtægter og -omkostninger.

Gager, pensionsbidrag og personaleomkostninger

Denne post omfatter løn, gager, sociale omkostninger og pensioner mv. til kredsens personale samt lønsumsafgift. Ydermere indgår omkostninger til personaleuddannelse og andre personaleomkostninger.

Administrationsomkostninger

Administrationsomkostninger omfatter omkostninger, der afholdes til administration af foreningen, forsikring samt kontorholdsomkostninger.

Skat

Årets skat er beregnet af årets erhvervsmæssige indtægter og modtagne renter fratrasket renteudgifter og konsolideringsfradrag.

BALANCEN

Anlægsaktiver

Anlægsaktiver måles til kostpris med fradrag af akkumulerede af- og nedskrivninger.

Kostprisen omfatter anskaffelsesprisen, omkostninger direkte tilknyttet anskaffelsen og omkostninger til klargøring af aktivet indtil det tidspunkt, hvor aktivet er klar til at blive taget i brug.

Afskrivningsgrundlaget er kostpris. Der foretages lineære afskrivninger baseret på følgende vurdering af aktivernes forventede brugstider:

Indregning af lejede lokaler	6 år
Kontorinventar	3 år
EDB-udstyr	3 år

Fortjeneste og tab ved afhændelse af materielle anlægsaktiver opgøres som forskellen mellem salgsprisen med fradrag af salgsomkostninger og den regnskabsmæssige værdi på salgstidspunktet. Fortjeneste eller tab indregnes i resultatopgørelsen sammen med af- og nedskrivninger.

Periodeafgrænsningsposter

Periodeafgrænsningsposter indregnet under aktiver omfatter afholdte omkostninger, der vedrører efterfølgende regnskabsår.

Værdipapirer

Værdipapirer medtages under omsætningsaktiver der omfatter porteføljeaktier som værdiansættes til kostpris.

Kreds Midtjylland - Resultatopgørelse

	Note	Årsrapport 2014	Budget 2014	Årsrapport 2013
Rådighedsbeløb fra Dansk Sygeplejeråd		20.738.611	20.251	19.870
Godtgørelse Akutfonden		2.996.721	2.600	2.602
Andre indtægter		1.300	0	1
Finansielle indtægter	1	427.167	350	417
Indtægter		24.163.798	23.201	22.890
Tilskud til faglige bevægelser og støttebeløb		-120.455	-140	-129
TR- aktiviteter		-1.140.724	-1.444	-1.630
AMIR-aktiviteter		-96.773	-210	-300
KB-aktiviteter		-1.270.624	-1.567	-1.325
SLS-aktiviteter		-2.200	-38	-26
DSR-kongres		-97.442	-50	-3
Mødeaktiviteter og forhandlinger	2	-538.867	-605	-545
Kurser og temadage	3	-47.531	-60	-38
Sundhedspolitiske og faglige aktiviteter	4	-1.480.596	-1.186	-974
Honorarer	5	0	0	-3
Repræsentation	6	-42.839	-40	-120
Kommunikationsområdet	7	-736.084	-697	-812
Gager, pensionsbidrag og personaleomkostninger	8	-14.294.276	-14.703	-13.787
Administrationsomkostninger	9	-340.429	-686	-552
Lokaleomkostninger	10	-2.344.076	-2.126	-2.116
Finansielle omkostninger	11	0	0	-0
Afskrivninger	13	-440.583	-400	-386
Omkostninger		-22.993.499	-23.952	-22.747
Resultat før skat		1.170.299	-751	143
Skat af ordinært resultat	12	-29.297	-25	-19
Årets resultat		1.141.002	-776	123
Forslag til resultatdisponering:				
Årets henlæggelser				
Overført til kapitalkonto		1.141.002	-776	123
Disponeret i alt		1.141.002	-776	123

Kreds Midtjylland - Balance pr. 31.12.2014

	Note	2014	2013
Inventar og edb-udstyr	13	649.182	637
Materielle anlægsaktiver		649.182	637
Anlægsaktiver i alt		649.182	637
Deposita	14	338.125	338
Mellemregning, Dansk Sygeplejeråd		75.921	222
Mellemregning, Kreds Hovedstaden		0	56
Andre tilgodehavender	15	186.393	159
Periodeafgrænsningsposter	16	591.471	225
Tilgodehavender		1.191.910	999
Værdipapirer	17	500	1
Likvide beholdninger	18	13.143.566	11.962
Omsætningsaktiver i alt		14.335.976	12.962
Aktiver i alt		14.985.158	13.599

Kreds Midtjylland - Balance pr. 31.12.2014

	Note	2014	2013
Passiver	Note		
Saldo 01.01.2014		9.925.921	10.047
Henlagt af årets resultat		1.141.002	-121
Kapitalkonto 31.12.2014		11.066.923	9.926
Henlæggelser 01.01.2014		0	0
Anvendt i året		0	0
Kursreguleringsfond		0	0
Henlæggelser 31.12.2014		0	0
Egenkapital i alt		11.066.923	9.926
Anden gæld	19	2.001.677	1.800
Feriepengeforpligtigelse		1.862.088	1.853
Skyldig skat, Dansk Sygeplejeråd		54.470	20
Gæld		3.918.235	3.673
Passiver i alt		14.985.158	13.599
Eventualforpligtelser	20		

Detailbudget 2016, rammebudget 2017 og 2018

	Detailbudget 2014	Årsresultat 2014	Detailbudget 2016	Rammebudget 2017	Rammebudget 2018
INDTÆGTER:					
Indtægter					
Rådighedsbeløb fra DSR	20.251.000	20.738.611	21.215.000	21.644.000	22.173.000
Godtgørelse Akutfond	2.600.000	2.996.721	2.902.897	2.949.343	3.008.330
Faste indtægter i alt	22.851.000	23.735.332	24.117.897	24.593.343	25.181.330
Finansielle indtægter i alt	350.000	428.467	350.000	350.000	350.000
INDTÆGTER TOTAL	23.201.000	24.163.798	24.467.897	24.943.343	25.531.330
UDGIFTER:					
Kontingent til andre organisationer i alt	94.610	91.155	94.500	96.000	98.000
TR aktiviteter					
TR mødeudgifter § 9.1.1 & 9.1.3.	643.800		753.000		
TR arrangementer, træf, temadage, seminar mv.	679.800		865.000		
TR-tilskud til kollegierne	35.300		36.000		
TR's deltagelse i kongres	50.000		100.000		
Gaver	35.300		36.000		
TR aktiviteter total	1.444.200	1.140.724	1.790.000	1.824.903	1.857.338
KB aktiviteter					
KB møder	547.900		600.000		
KB-udvalg / i øvrigt	295.540		208.000		
KB seminar m.v.	444.400		535.000		
KB kørselsudgifter, formandsgruppen	200.000		200.000		
Abonnent iPad	16.000		35.000		
Kursusudgifter og efteruddannelse	60.000		30.000		
Folkemøde Bornholm			75.000		
Gaver	3.600		4.000		
KB aktiviteter total	1.567.440	1.270.624	1.687.000	1.299.995	1.648.018
SLS aktiviteter					
SLS aktiviteter møder og lign.	35.000		36.300		
Gaver	3.000		3.000		
SLS aktiviteter total	38.000	2.200	39.300	39.000	40.000
AMiR aktiviteter					
Møder	75.200		20.000		
Temadage	101.600		170.000		
Gaver	33.000		36.000		
AMiR aktiviteter total	209.800	96.773	226.000	229.774	233.611

Godkendt i kredsbestyrelsen 17. september 2015

Detailbudget 2016, rammebudget 2017 og 2018

	Detailbudget 2014	Årsresultat 2014	Detailbudget 2016	Rammebudget 2017	Rammebudget 2018
Mødeaktiviteter, forhandlinger og faglige aktiviteter					
Generalforsamling	265.000		280.000		
Kongresudgifter	50.000		100.000		
Forhandlinger incl. Kørsel	320.000		300.000		
Øvrige møder og faglige aktiviteter					
Sangkor	20.300		15.000		
Øvrige arrangementer for medlemmer					
Jubilæumsgaver	81.800		59.000		
Gaver til sygemeldte	7.200		7.000		
Receptioner for nyuddannede sygeplejersker	25.400		90.000		
Gaver til nyuddannede sygeplejersker	46.425		46.000		
Jubilæumsarrangementer	30.000		55.000		
Faglige medlemsaktiviteter					
Medlemsarrangementer	700.000		1.052.354		
Kursusudgifter Folkeuniversitet	60.000		60.000		
Arbejdsmiljøaktiviteter	100.000		300.000		
Interessegrupper og faglige netværk	70.000		70.000		
Selvhjælpsgrupper	10.000		10.000		
Lederområdet	10.000		10.000		
Sundhedspolitiske og faglige aktiviteter					
Seniorsammenslutningens aktiviteter	105.000		100.000		
Mødeakt., forhandlinger og faglige akt. i alt	1.901.125	2.164.436	2.554.354	2.619.958	2.637.948
Støttebeløb, kulturelle og humanitære					
Støttebeløb, kulturelle og humanitære i alt	45.000	29.300	45.000	46.000	47.000
Repræsentation					
Blomster og vin	20.000		20.000		
Andre gaver	20.000		15.000		
Repræsentation total	40.000	42.839	35.000	36.000	37.000
Kommunikation					
PR materiale	96.200		150.000		
Lokalt medlemsblad	600.800		620.000		
Kommunikation total	697.000	736.084	770.000	782.859	795.932
Løn- og personaleudgifter					
Lønninger og andre lønaf. Omkostninger	14.178.149		14.226.211		
Sekretærassistance DRO (indtægt)	-82.000		-82.000		
Honorar	200.000		210.000		
Uddannelse og udvikling ansatte	304.800		310.000		
Møder og drift af kontoret	101.610		110.000		
Løn- og personaleudgifter total	14.702.559	14.294.276	14.774.211	14.789.636	15.400.128

Godkendt i kredsbestyrelsen 17. september 2015

Detailbudget 2016, rammebudget 2017 og 2018

	Detailbudget 2014	Årsresultat 2014	Detailbudget 2016	Rammebudget 2017	Rammebudget 2018
Administrationsomkostninger					
Abonnementer, pjecer og bogkøb	61.000		45.000		
Drift af kontoret (kontorart., papir, porto mv.)	320.000		250.000		
Telefon/fax/mobiltelefon	90.000		70.000		
Kantinedrift	40.000		40.000		
Vedligehold inventar / nyanskaffelser	45.000		45.000		
Befordring kontor	90.000		50.000		
Forsikring	40.000		45.000		
Interne møder i organisationen			50.000		
Administrationsomkostninger total	686.000	340.429	595.000	559.168	568.506
Lokaleomkostninger					
Husleje inkl. fællesregnskab	1.789.617		1.897.000		
Varme	152.400		168.000		
Vand og vandaflledning	1.500		3.000		
EL	101.600		138.000		
Indt. DSR's lejere (Dbio, FTF og Kost&Ern. DSA)	-105.740		-108.000		
Vedligeholdelse lejede ejendomme	25.000		25.000		
Rengøring lejede ejendomme	81.200		100.000		
Indkøb af diverse	50.000		40.000		
Alarm og brandsikring	30.400		32.000		
Lokaleomkostninger total	2.125.977	2.344.076	2.295.000	2.310.489	2.427.089
Afskrivninger og skat					
	425.000	469.880			
UDGIFTER TOTAL					
	23.976.711	23.022.796	24.905.365	24.633.782	25.790.570
Overskud/-underskud					
	-775.711	1.141.002	-437.468	309.561	-259.240
Balance					
	23.201.000	24.163.798	24.467.897	24.943.343	25.531.330

Godkendt i kredsbestyrelsen 17. september 2015