

Jeg har arbejdet 20 år som sygeplejerske. Jeg har sågar været ansat på en sygehusafdeling som stod for en fornyende tilgang.

Det er bare ikke fornyende når vi Spl fortsat skal vente på lægerne. Vi venter på dem inden de kommer fra morgenkonference. Vi venter på dem så vi kan gå stuegang med dem. Vi venter også på dem om aftenen når vi indlægger patienter og der kun er en læge i skadestuen eller lign.

I ovennævnte tilfælde ville det være en fornyende afdeling, hvis man som sygeplejerske ikke behøvede at VENTE eller stå til rådighed eller gå fra det man er i gang med, fordi der ENDELIG er en læge. Som i øvrigt har travlt og ikke ORKER gamle medicinske patienter. De fortæller ovenikøbet at de er kardiologer og kun er der fordi de skal.

LAD nu os erfarne sygeplejersker få afdelingerne. Køre dem fuldstændigt. Vi skal nok spørge en overlæge hvis vi er i tvivl. Men vi render rundt mellem unge læger som ikke kender systemet og vi er lysår før dem når det kommer til indsigt i pleje og pasning og medicin til f.eks. gamle mennesker.

Jeg mener også man kunne åbne op for at man har "praktiserende sygeplejerske". Således kunne man lave klinikker hvor patienterne så sygeplejersker. Sygeplejerskerne kunne så ansætte en læge som kunne tage sig af det som sygeplejersker ikke kan eller må. Det er gammeldags at det kun er lægerne der må være praktiserende. Så ansætter de sygeplejersker til at lave arbejdet for dem, fordi deres løn er så høj. De lukker før tid. Tager ikke tlf. osv.

Man ville i øvrigt få sygeplejerskers arbejdsglæde tilbage hvis I

1) Gav os en løn der svarer til en læge. Læger på 1813, tjener ca. 1000kr i timen. Ved siden af sidder Spl der får små 200kr. Det er urimeligt. Og komplet mærkeligt at man taler om at man ikke har råd til at hæve lønnen for Spl når lægerne kan tjene så mange penge. De bijobber i et væk, er trætte på det rigtige job og tænker kun på penge. Det er usmageligt og nedværdigende for ALLE.

Jeg har arbejdet på en afdeling på Herlev Hospital hvor jeg fik ordinationsret på morfin, fordi jeg stod i situationer hvor jeg gav intrahepatisk kemoterapi alene og patienter fik så mange smerter at der var brug for smertestillende HER OG NU. Det var oppe på højeste niveau. Men det kan lade sig gøre. Osv.

Håber inderligt at I ved at giver man sygeplejerskerne mere ansvar skal der følge løn med. Penge man sparer fordi lægerne ikke bare sidder eller sætter sig på alt.