

d ⁰²
08
bi
o



Studér - lige hvor du lyster

Merituddannelse til bioanalytiker er en succes
Flere uddannelser med fjernundervisning på vej

kolofon

dbio nr. 02

1. februar 2008

udgiver

Danske Bioanalytikere

Sankt Annæ Plads 30

Postboks 74

1003 København K.

Tlf.: 4695 3535

Fax: 4695 3500

e-mail: bladet@dbio.dk

redaktionsudvalg Anne Lise

Madsen, Kirstine Brøns, Eva

Rechnagel, Kirsten Riisgaard

Sørensen, Nina Mogensen,

Inger Merete Paulsen, Jytte

Kristensen (Ansv.)

Stillingsannoncer Pia Vinther

Christensen, annoncer@dbio.dk

tlf. 4695 3535 lokal 3513

Tekstsiderannoncer

Dansk Mediaforsyning

tlf. 70 22 40 88

dbiotekst@dmfnet.dk

design, produktion og tryk

Datagraf Auning AS

oplag 6.800 udkommer hver

måned

forside

Martin Dam Kristensen

tilsluttet Dansk Fagpresse-

forening og Fagpressens

Medie Kontrol.

hjemmeside www.dbio.dk

Artikler i "danske bioanalytikere" dækker ikke nødvendigvis redaktionens/Danske Bioanalytikeres synspunkter. Eftertryk kun tilladt med kildeangivelse, dog ikke i erhvervsmæssig sammenhæng.

afleveringsfrister Sidste frist for aflevering af redaktionelt stof og annoncer er klokken 12.00 på dagen for deadline. Denne frist kan ikke overskrides.

næste numre

Nr. 03 udkommer

29. februar 2008,

frist: 12. februar 2008

Nr. 04 udkommer

4. april 2008,

frist: 11. marts 2008

Nr. 05 udkommer

5. maj 2008,

frist: 14. april 2008

indhold

NY MERITUDDANNELSE

4 Nye kolleger på vej

De første 14 fjernstuderende ved VIAUC i Århus er i gang med merituddannelsen som bioanalytikere på 2½ år. Alle bestod første eksamen

6 Det bliver i familien

Abdolreza Habibzadeh blev inspireret af sin kone til at læse merituddannelsen til bioanalytiker

7 Fokus på fast arbejde

"Et fjernstudium er alle tiders for voksne mennesker, der har besluttet, at det her er det, jeg vil," mener Susse Andersen

8 Strålebeskyttelse er en god investering

Trods tredobling af antal scanninger er personalet i Ålborg ikke blevet udsat for øget radioaktiv stråling

11 Søg penge i fonden

Bioanalytikernes egen uddannelses- og forskningsfond indkalder ansøgninger

FAGLIGT

12 "Vi er flerkulturelle – det er realiteten"

Bioanalytikeruddannelsen skal blive mere kulturelt rummelig, påpeger tre undervisere i ny undersøgelse

16 Nye test fanger også den svenske klon

Rundspørge viser, at de diagnostiske firmaer har forbedret diagnostikken, så den nye *Chlamydia trachomatis* klon også kan diagnosticeres med stor følsomhed

18 Forskningsnyt

20 Speciale om fysisk aktivitet

Fagbladet følger bioanalytiker Anne-Louise Smidt Hansen under hendes videreuddannelse til cand.scient.san Anne-Louise er netop begyndt på sit speciale

OK-08

22 Interview med Sundhedskartellets formand

Connie Kruckow svarer på fem skarpe spørgsmål om OK-08

24 Stil op for din region

De fem dbio-regioner indkalder til generalforsamlinger i april 2008

26 Spørg dbios jurister

Om børnepasningsorlov og restferie

27 Kort nyt

28 Lokalnyt og aktiviteter

29 Annoncer

Fordi faget fortjener det

AF ANNE LISE MADSEN, **FORMAND**

Merit kan ifølge fremmedordbogen oversættes til enten fortjenstfuld handling eller dokumenteret dygtighed. I dette nummer af fagbladet kan I læse et par artikler om en ny merituddannelse indenfor bioanalytikerfaget, som netop handler om begge dele; om modige, modne mennesker, der træffer en velovervejet beslutning om at skifte kurs og tage sig en ny uddannelse. Og, som det fremgår, er energiske studerende, der trods fjernundervisning og for nogles vedkommende lang transporttid til fællessessioner og praktiksteder, alle har bestået. Mange endda med høje karakterer.

Der er altid grund til at glæde sig, når nogen finder ind i vores fag ad omveje. Disse omveje er der i dén grad brug for i disse tider, hvor vi på så mange arbejdspladser mangler kolleger. Og hvor uddannelsesstederne i endnu større grad mangler studerende. Det er derfor glædeligt – og nødvendigt – at der hele tiden tænkes i anderledes baner for at rekruttere fuldbefarne bioanalytikere. En anden ny merituddannelse henvender sig således til laboranter, der allerede er i bioanalytikerjobs. Der er tale om en særlig deltids-merituddannelse, hvor de dels forsætter med at arbejde fx tre dage om ugen og studerer to dage om ugen, så deres indtægtsnedgang ikke bliver for voldsom. Her efterlyser vi, at arbejdsgiverne i regionerne bidrager økonomisk, så de, der går i gang med at opkvalificere sig, holdes skadefrie i størst muligt omfang. dbio's regionsformænd er allerede nogle steder i gang med at bearbejde de lokale politikere, så der kan findes en løsning.

Og endelig bliver det nu muligt at benytte den selv samme fjernundervisning til at tage en fuld bacheloruddannelse. Det kunne også være en farbar vej for måske lidt ældre studerende, der allerede har familiemæssige forpligtelser, men også den fornødne disciplin.

Disse tre nye veje ind i faget findes indtil videre desværre kun i Vestdanmark, selvom nogle af de studerende faktisk kommer fra Østdanmark, og altså må drage i praktik på den anden side af Storebæltsbroen.

Vi kan derfor kun kraftigt appellere til, at de uddannelsesansvarlige i København og på Sjælland lader sig inspirere til at oprette lignende tilbud. Hurtigt.

Fordi faget fortjener det!



Nye kolleger på vej

De første 14 fjernstuderende ved VIAUC i Århus er i gang med merituddannelsen som bioanalytiker på 2½ år. De har lige været til eksamen efter 1. semester. Alle bestod

AF ANETTE LAHN HANSEN, JOURNALIST

Foto: Martin Dam Kristensen



“Voksne, vidende, og helt oppe på tæerne.”

Det er det skudsmål de meritstuderende får af bioanalytikerunderviserne på praktikstederne.

“Det er modne mennesker, der aktivt har valgt en ny uddannelse. Det har de gjort helhjertet og på trods af, at de både er gået drastisk ned i indtægt og har haft lang transporttid til deres praktiksted,” forklarer Dorthe Ejersbo. Hun er bioanalytikerunderviser på Afdelingen for Klinisk Patologi, OUH.

Hverken Sjælland eller Hovedstaden er med i samarbejdet om merituddannelsen, og derfor har de studerende øst for Storebælt pendlet til Odense og

Svendborg for at få deres fire ugers praktik. To uger med patologi i Odense og to uger på Klinisk Biokemisk Afdeling i Svendborg.

“Alligevel har de taget mod alle vores tilbud. F.eks. blev de her efter arbejdstid for at se Nuklearmedicinsk Afdeling. De har været utroligt engagerede – endnu mere, end vi ofte oplever hos de unge bioanalytikerstuderende. Det faldt også i øjnene, at de er vant til at gebærde sig på en arbejdsplads og færdes hjemmevant i laboratoriet. Jeg tror, at den nye merituddannede kan blive en god forstærkning for vores fag,” mener Dorthe Ejersbo.

Formålet med praktikforløbet på 1.

merit-semester er, at de studerende skal kunne spejle sig i bioanalytikerfaget og se, om de kan se sig selv i sygehuses laboratorier.

“Det så det bestemt ud til, at de kan. De har både et højt teoretisk niveau og lyst til at vise, hvad de står for, og hvad de kan. De faldt fint ind i teamet og havde mange, og interesserede spørgsmål. Nogle gange på så højt niveau, så vi blev dem svar skyldig,” fortæller Dorthe Ejersbo.

Høje karakterer

VIAUC Bioanalytikeruddannelse, der har etableret merituddannelsen, giver også de studerende roser med – her efter

På vej med flere fjernuddannelser

De positive erfaringer fra det første merithold, har givet VIAUC Bioanalytikeruddannelsen i Århus blod på tanden.

1. februar 2008 startede endnu et merithold med 15-16 deltagere. Desuden er VIAUC på vej med en helt ny deltidsmerituddannelse. Også som fjernstudium. Den starter op 15. april 2008 og kører frem til juni 2011.

Deltidsmeritten er kun for laboranter, der allerede arbejder som bioanalytikere, og som gerne vil have papir på uddannelsen. Altså en opkvalificering af folk, der har stor praktisk erfaring.

Ifølge studierektor Susanne Markussen er det en uddannelse, arbejdspladserne selv har efterlyst. Derfor ser det også ud, som om de måske vil være med til at betale en del af uddannelsen for de studerende. Økonomien kan f.eks. være skruet sammen, så de studerende arbejder tre dage om ugen, og så betaler arbejdspladsen én dag, og den studerende selv én dag.

1. september 2008 starter VIAUC også den almindelige professionsbacheloruddannelse som fjernstudium. Det bliver efter den nye uddannelsesmodel, hvor hvert år er delt op i fire moduler, og hvor der er praktik knyttet til hvert modul.

"Jeg tror, at den nye model egner sig godt til fjernstudium, fordi de studerende kommer hyppigt i kontakt med det praktiske bioanalytikerliv. Det gør det mindre ensomt at være studerende, og det er vigtigt, når uddannelsen tager 3½ år," understreger Susanne Markussen.

MERITUDDANNELSEN

- Særlig uddannelse for laboranter, der gerne vil være bioanalytikere.
- Uddannelsen tager 2½ år og er SU-berettiget.
- Uddannelsen er IT-baseret fjernundervisning fra VIAUC Bioanalytikeruddannelsen i Århus – i samarbejde med CVU Lillebælt og CVU Vest.
- Netundervisningen suppleres af fællesdage og undervisning på VIAUC og praktikophold på sygehuse i regionerne: Syddanmark, Nordjylland og Midtjylland.
- 1. semester indeholder bl.a. fagene cytologi, almen histologi, immunologi og hæmatologi, og praktikken har bl.a. fokus på blodprøvetagning. Semesteret afsluttes med et problembaseret projekt.

det første hæsblæsende merit-semester.

"De studerende har levet op til forventningerne og vist os, at vi havde ret i, at det godt kan lade sig gøre at køre uddannelsen som fjernundervisning. Alle har bestået, og der er givet rigtig mange 10 og 12-taller. Flere end normalt," fortæller studierektor Susanne Markussen.

Hun indrømmer, at teamet omkring uddannelsen havde holdt vejret lidt, indtil de mundtlige eksamener var vel afsluttet.

"Der findes allerede en del andre uddannelser, der kører som fjernundervisning, men det er oftest mere humanistiske uddannelser. Merituddannelse til bioanalytiker har derimod fokus på naturvidenskab. Her skal de studerende lære facts og konkrete sammenhænge, og det har stillet store krav til både undervisere og studerende. Derfor har vi været spændt på, hvordan fjernundervisningen ville fungere i praksis. Men karaktererne fortæller, at de studerende har styr på stoffet," forklarer Susanne Markussen.

Hun er helt på det rene med, at de studerende til tider har følt sig overdænget med opgaver.

"Indholdet på 1. semester har nok været lige i overkant. Vi har nok været bange for ikke at få lært dem nok. Det er den slags begynderfejl, vi må rette til efterhånden," lyder det fra Susanne Markussen.

Ti faldt fra

I alt blev der optaget 24 studerende på merituddannelsen, men de 10 faldt ret hurtigt fra.

"Vi har selvfølgelig kigget på frafaldet. Det ser ud som om, en del valgte studiet fra igen, fordi de ikke havde taget højde for, at det var et fuldtidsstudium, hvor der ikke er tid til at arbejde ved siden af. Det fik nogle studerende til at holde op, fordi økonomien blev for stram uden indtægt ved siden af SU. Andre faldt fra, fordi de fik job som laboranter," forklarer studierektor Susanne Markussen.

Af de 14 studerende, der har gennemført 1. semester, vil de 13 blive ved med at studere hjemme fra skrivebordet, mens én studerende har valgt at læse videre på den ordinære bioanalytikeruddannelse på VIAUC, hvor hun starter på 4. semester 1. februar. Det står nemlig de studerende frit for, hvis der er plads på holdet.

Nye arbejdsmetoder

Det er ikke kun de studerende, studieforment har været ny for. For lærerne har det også været nyt at trimme undervisningen, så alle opgaver kan stilles skriftligt via nettet. Nyt at lægge forelæsninger ud på nettet som videoer og powerpoint med lyd til, og nyt at stå til rådighed for de studerende via IT-konferencesystem, chatprogram, Skype-telefoni osv.

"Vi har også skullet vænne os til, at skriftlig kommunikation er mere tidskrævende end klasseundervisning. Det

gælder både for studerende og lærere," understreger Karen Louise Møller.

Hun har bl.a. undervist i hæmatologi, cytologi, immunologi og været projektvejleder for de studerende.

"Det første semester har været et pionerarbejde. Heldigvis har de studerende vidst, at det også var første gang for lærerne, så de har båret pænt over med os, hvis det har kikset enten med undervisningsmaterialet eller teknikken," forklarer Karen Louise Møller.

Sværere at pejle

Hun understreger, at den helt store forskel på fjernundervisning og normal undervisning er, at man ikke har de studerende siddende i klassen, så man kan se, hvordan de reagerer på undervisningen. Om de har forstået stoffet. Det er også sværere at lære de enkelte studerende at kende, når der kun er otte fremmødedage på et semester, hvor alle studerende og undervisere er sammen.

"Samlet er det lidt sværere at pejle sig ind på de studerende. Derfor har de også ført en logbog, så vi kunne følge med i, hvordan de oplevede undervisningen uge for uge. Vi har også haft en særlig mentorordning, for at støtte op om dem," fortæller Karen Louise Møller. Ud over de faglige og tekniske udfordringer har lærerne også haft endnu en udfordring: At finde ud af at slukke deres egen computer. For hvornår holder man fri, når de studerende kan være online 24 timer hver dag?



Navn: Susse Andersen

Alder: 48 År

Bopæl: Korsør

Tidligere uddannelse: Laborant.

Har primært arbejdet inden for medicinalbranchen

Fremtidsønske: Arbejde på en Nuklearmedicinsk Afdeling

”Et fjernstudium, er alle tiders for voksne mennesker, der har besluttet, at det her er det, jeg vil. Man skal have et særligt drive,” mener meritstuderende Susse Andersen

Fokus på fast arbejde

AF ANETTE LAHN HANSEN, JOURNALIST

Susse Andersen har lige fuldført 1. semester på den nye merituddannelse til bioanalytiker.

Efter mange år i laboratorier på bl.a. Novo og Dansk Apotekerforenings Laboratorium havde hun fået nok af fabriksfølelsen og lyst til at komme ud blandt dem, hendes arbejde drejede sig om: patienterne.

Derfor vil hun gå efter arbejde med længerevarende patientkontakt, f.eks. inden for klinisk fysiologi på en Nuklearmedicinsk Afdeling.

”Mit ønske er at få spændende arbejde resten af mit arbejdsliv og gerne i nærheden af, hvor jeg bor.”

I følge Susse Andersen er fordelene ved meritstudiet, at fjernstudiet er fleksibelt, men hun understreger samtidig, at det alligevel ikke dur at tage løst på det.

”Det er et fuldtidsstudium, og når man har sagt sit arbejde op og lever på SU, skylder man sig selv at være seriøs. Jeg tror, at man bliver mere ambitiøs med alderen, så jeg har brugt utrolig meget tid her på 1. semester. Men jeg har vist et læse-gen, for jeg synes samtidig, at det er sjovt.”

Selvom det er gået godt på 1. semester, mener Susse Andersen ikke, at fjernstudier er den nemmeste måde at tilegne sig naturvidenskabeligt stof på.

”Med tavleundervisning kan man sige: ”Det forstod jeg ikke?” – og få et svar med det samme. Det kan vi ikke her, så vi må prøve selv at stykke det rigtige svar sammen. Hvis det slet ikke går, må vi skrive til underviseren og spørge. Proble-

met er bare, at vi ikke kan få svaret med det samme. Og så går vi i stå.”

Jobsikkerhed

Det er anden gang Susse Andersen er i gang med et fjernstudium. Hun har læst klinisk diætetik i tre semestre, men stoppede studiet, fordi der ikke var nogen jobs at få.

”I min alder ville jeg have sikkerhed for at kunne få arbejde, og derfor skiftede jeg til bioanalytikerfaget.”

Med sin erfaring fra fjernlæsning har hun godt kunnet mærke, at det er første gang, lærerne underviser på den måde.

”Vi har været lidt prøvekaniner. På et tidspunkt havde vi lyst til at råbe: Stop strømmen af opgaver! Andre gange er undervisningsmaterialet kommet for sent, og det har da af og til givet frustrationer. Man vil jo gerne selv kunne prioritere sin tid.”

Super praktik

Den kommende bioanalytiker var utrolig glad for de første fire ugers praktik i Odense og Svendborg.

”På diætiststudiet skulle vi selv finde praktikpladser. Det var en kamp. Her fik vi det hele serveret. Det var overraskende, at det hele var så godt tilrettelagt med både undervisning og praktiske opgaver, og så blev vi endda budt velkommen i vores nye fag med kaffe og brød.”

Navn: Abdolreza Habibzadeh
Alder: 50 År
Bopæl: Brønshøj
Tidligere uddannelse: Kemiingeniør og skolelærer
Fremtidsønske: At arbejde på en klinisk biokemisk afdeling



Foto: Sine Fig

Abdolreza Habibzadeh blev inspireret af sin kone til at læse merituddannelsen til bioanalytiker. Hun er bioanalytiker og glad for sit fag – og det er han også på vej til at blive

Det bliver i familien

AF ANETTE LAHN HANSEN, JOURNALIST

”Fjernstudiet føles godt for mig, fordi jeg selv kan tilrettelægge min tid, og hvornår jeg vil læse – men der er meget arbejde. Derfor har jeg også måttet opgivet tanken om at have et bijob ved siden af,” fortæller Abdolreza Habibzadeh.

Han gik i gang med merituddannelsen som bioanalytiker, fordi han var kommet på den forkerte hylde med en merituddannelse som folkeskolelærer. Der var for meget pædagogik og underholdning over det efter hans smag, og han savnede sine naturfaglige rødder.

”Det talte vi om derhjemme. Min kone blev uddannet som bioanalytiker for 3-4 år siden og er meget glad for at arbejde på Klinisk Biokemisk Afdeling på Frederiksberg Hospital, og det var faktisk hende, der foreslog mig at tænke i den retning.”

Da Abdolreza Habibzadeh så annoncen fra JCVU (nu VI-AUC) om den nye merituddannelse, hvor han kunne læse som fjernstuderende, sagde han sin stilling som lærer op og meldte sig til uddannelsen.

”Mit mål er at få et seriøst job, hvor jeg kan arbejde med kemi og naturvidenskab. Umiddelbart tror jeg, at det skal være på en klinisk biokemisk afdeling. Når jeg har arbejdet der nogle år og kender apparaterne og har fået noget erfaring, kunne jeg godt tænke mig at arbejde med kvalitetskontrol og kvalitetssikring.”

En god kombination

Abdolreza Habibzadeh ser det som et plus, at de meritstuderende alle sammen er voksne mennesker, med erfaringer fra det virkelige liv i bagagen. Både menneskelige, familiemæssige og arbejdsmæssige. Han finder også, at set-uppet omkring fjernundervisningen er spændende.

”Jeg kan godt lide kombinationen af gruppearbejde, fællesdage, praktik og IT-programmer som chat, konference og Skype-telefoni. Det tekniske fungerer faktisk fint, selv om der har været lidt begyndervanskeligheder med at få det hele til at køre. Det var jeg nu også indstillet på, fordi det også var første gang for lærerne.”

Til gengæld synes han, at det har været meget tidskrævende, når han har skullet pendle fra Brønshøj til Fyn for at få sin praktik. Det havde været lettere, hvis det var i København.

De otte fællesdage i Århus for studerende og lærere har også været lange dage med undervisning og øvelser.

”Bortset fra det er det godt at møde de andre studerende. Det giver også mulighed for at få afklaret vanskelige spørgsmål, vi har siddet med hver især. Det er jo mange helt nye fag og en helt ny terminologi, vi har skullet lære på kort tid. Den kliniske verden er ny for os.”

Trods tredobling af antal scanninger er personalet i Aalborg ikke blevet udsat for øget radioaktiv stråling. Det viser to bioanalytikeres projekt, som de vandt en posterpris for på årets europæiske kongres i nuklearmedicin i København i oktober 2007

Strålebeskyttelse er en god investering



SAMMENLIGNELIGE MÅLINGER

I den beskrevne undersøgelse er samtlige personalegrupper i afdelingen inkluderet. Også dem, som slet ikke er udsat for stråling. Målingerne opgøres på samme måde på de andre nuklearmedicinske afdelinger i landet, og dermed er resultaterne sammenlignelige.

Grænseværdien for maksimal årlig stråling for stråleudsat personale er 20 mSv (radioaktivitet måles i millisievert). Den naturlige baggrundsstråling er 3mSv.

Radioaktiv stråling er energirig og kan ionisere molekyler eller atomer i det materiale, som rammes. Energien, som kræves for at ionisere atomerne, afhænger dog af materialet, som rammes. Da ioniserende stråling ikke kan lugtes, ses eller smages er det nødvendigt at have detektorer, som kan afsløre strålingen, ex de personlige elektroniske dosimeter, Geiger-Müller rør eller scintillationsdetektor.

AF JYTTE KRISTENSEN, REDAKTØR

På Nuklearmedicinsk Afdeling i Aalborg er de rigtig gode til at beskytte sig mod de skadelige radioaktive stråler. Det viser det projekt, som de to bioanalytikere Susanne Kristiansen og Annette Nielsen har udført, og resultatet overraskede også dem selv.

"I den periode, vi har undersøgt, fik vi mange flere undersøgelser også af høj-dosis scanninger, men vi kendte ikke det nøjagtige antal på stigningen. Egentlig gik vi i gang med projektet af nysgerrighed, og selvom vi hele tiden har været opmærksomme på at beskytte os, blev vi glædeligt overraskede over, at vi ligger under landsgennemsnittet for stråledosis", forklarer Susanne Kristiansen, som er afdelingens arbejdsmiljørepræsentant og kvalitetsansvarlige.

Hun og Annette Nielsen samlede i foråret 2007 alle afdelingens opgørelser over stråledosis sammen og gik i gang med at undersøge udsving, stigninger og fald. Målingerne forelå på månedlig basis helt tilbage fra 1996, men antallet af undersøgelser var kun registreret på en ensartet måde fra 2000-2006.

"Vores projekt viser, at vi fra 2000-2006 ved samme antal undersøgelser får mindre stråling. Så det viser, at det vi gør for at beskytte os i afdelingen, er det rigtige," fortæller Annette Nielsen.

Afstand til patienten beskytter
Da de to bioanalytikere gennemgik de

mange målinger fandt de klare udsving i stråledosis (se figur 1). I 1996-1997 ses således en markant stigning i bestrålingen af personalet. Fra ca. 0,55 vokser den til ca. 0,8 mSv. I 1998 falder stråledosis brat igen.

"Stigningen skyldtes fysiske ændringer i vores lokaler, som betød, at afstanden til patienten blev mindre. I 1998 flyttede vi til nye lokaler, og derefter falder dosis tydeligt igen. I de nye lokaler har vi flyttet vores arbejdsstation så langt væk fra patienten, som det er hensigtsmæssigt muligt, og det kan ses i målingerne," konstaterer Annette Nielsen.

Stigningen i 2003 kan også forklares.

"Den øgede bestråling afspejler, at vi i 2003 fik en voldsom stigning i antallet af myocardie-scintigrafier på hele 38%. En undersøgelse som kræver doser af radioaktivt sporstof over 700MBq," siger Annette Nielsen og forklarer videre, hvordan de igen fik stråledosis til at falde.

"Ledelsen ansatte mere personale i afdelingen, så vi kunne omlægge vores rutiner og fordele de mange undersøgelser på flere personer end tidligere."

Den sorte linje i figur 4 viser den gennemsnitlige dosis til personalet i forhold til år 2000 niveau. Tendensen er, som det ses, klart faldende.

"Den sorte linje viser klart, at det går den rigtige vej. Vi får mindre og mindre stråling pr. person i den periode, vi har



Elektroniske personlige dosimetre



Forbedret afskærmning. Bly omkring kanylebøtte og kasse til injektionssprøjte

undersøgt," konkluderer Annette Nielsen.

Dosimeter advarer

Indførelsen af elektroniske dosimetre til hver enkelt medarbejder har også haft afgørende betydning for at forebygge stråling. Susanne Kristiansen vurderer, at dosimetrene er den væsentligste årsag til, at personalet i afdelingen kan glæde sig over den lave stråledosis til medarbejdere.

"Vi fik de personlige dosimetre i 1999 (se figur 1). De fungerer på den måde, at hver enkelt bioanalytiker indstiller sit dosimeter individuelt. Når han eller hun nærmer sig patienten, og grænsen overskrides, bipper dosimetret, og så kan man fjerne sig igen ved fx gå et skridt tilbage fra patienten," forklarer Susanne Kristiansen og fortsætter:

"Patienterne generes ikke af dosimetrenes alarm. De ved godt, at det er radioaktivt stof, de får injiceret inden scanningerne. Nogle tror, at det er en personsøger, vi går med. Hvis de spørger, forklarer vi dem, at "vi gør det her hver dag, mens du kun er her i nogle få timer. Vi må jo beskytte os selv". Det kan de godt forstå."

Typisk indstilles dosimetret mellem 50 til 100 μ Sv/h.

Undervisning af nyansatte er en anden sikkerhedsforanstaltning.

Nye lærer at passe på sig selv

Når der ansættes nye bioanalytikere eller andre faggrupper i afdelingen, får de undervisning i, hvordan de beskytter sig selv



Særligt venterum for sengeliggende patienter



Stort, enkelt, men funktionelt rum



Annette Nielsen og Susanne Kristiansen foran posteren, som vandt 1. prisen på årets europæiske kongres i nuklearmedicin i København i oktober 2007. På taburetten mellem dem ligger nogle af de tiltag de har indført for at beskytte personalet mod radioaktiv stråling, heriblandt en kanylebøtte med bly omkring og en kasse til injektionssprøjter med bly

>>>

mod radioaktiv stråling som et fast punkt i oplæringen.

Som kvalitetsansvarlig er det Susanne Kristiansen, der står for introduktionen af de nyansatte.

”Jeg gennemgår vores kvalitetshåndbog med de nye kolleger. Heri er alting beskrevet i detaljer, fx hvordan vi kommer af med radioaktivt affald, og hvordan vi håndterer radioaktive lægemidler. De procedurer skal alle kende,” fortæller hun.

Hun har selv været med til at skrive nogle af kapitlerne i kvalitetshåndbogen. Det har givet stof til eftertanke, og en del rutiner er blevet ændret hen ad vejen.

Et eksempel er rotation af bioanalytikerne mellem opgaverne.

Rotation giver beskyttelse

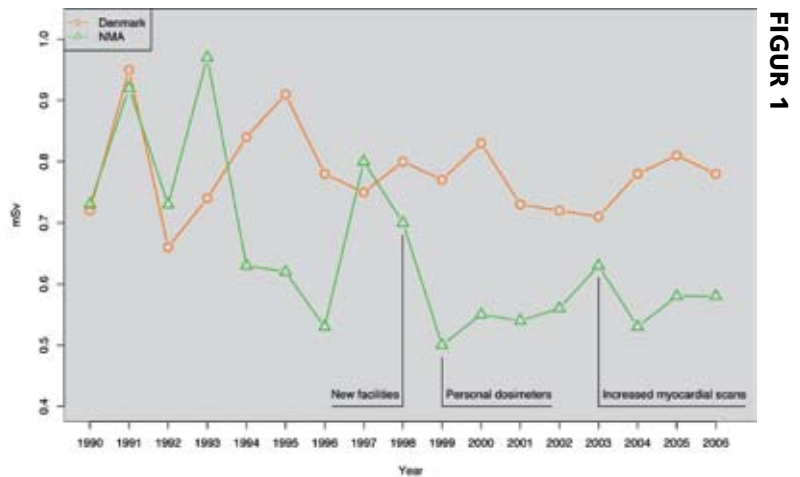
Da afdelingen i januar 2006 indførte PET/CT scanninger, som kræver, at patienten får sporstof med et højt energiniveau, indførte de også fast rotation blandt personalet i PET/CT-afdelingen.

Annette Nielsen forklarer:

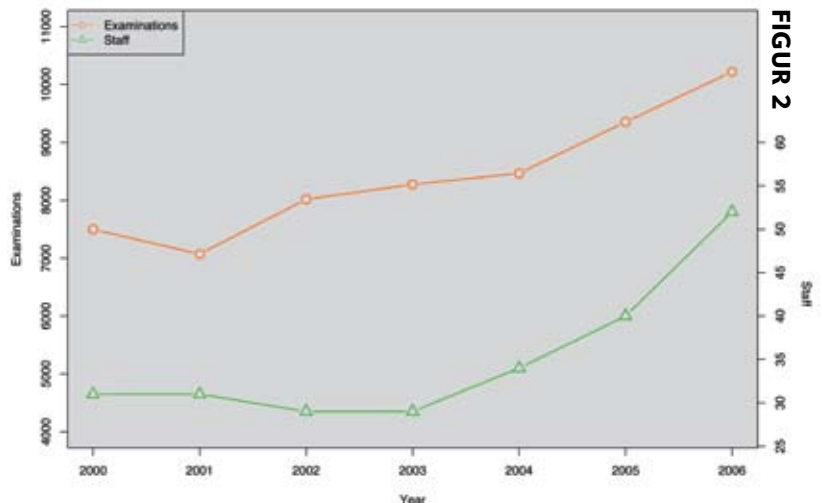
”I PET-afdelingen, som ligger i kælderen, er afdelingsbioanalytiker Claus Michno den gennemgående person. Han arbejder fast i afsnittet, men med to ugentlige ”fridage” – mandag, hvor der ikke scannes og onsdag, hvor han arbejder oppe i afdelingen.”

Resten af bioanalytikerne arbejder hver 4. uge i PET/CT-afdelingen og på skift om onsdagen, hvor Claus Michno er oppe i afdelingen.

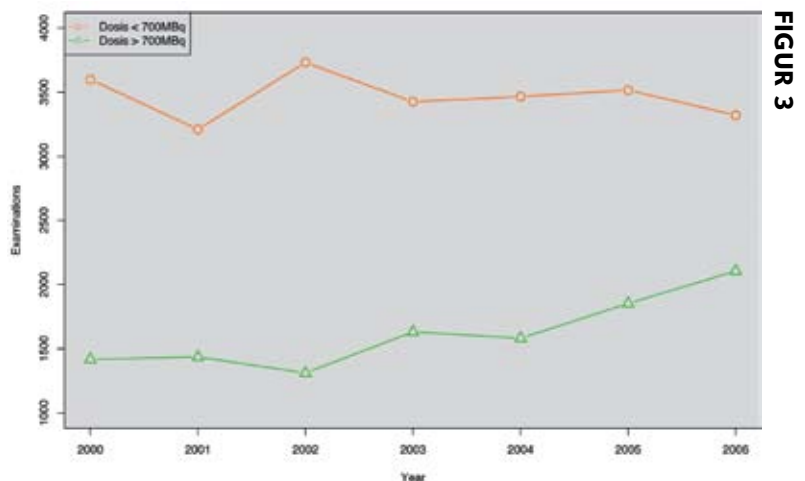
Og rotationen virker. Målingerne viser, at bioanalytikerne får samme stråledosis nemlig 0,1 mSv til 0,2 mSv i snit pr. måned, uanset om de arbejder i PET/CT-afdelingen eller oppe i afdelingen. Og Claus Michno? Ja, han har samme gennemsnitsbestråling.



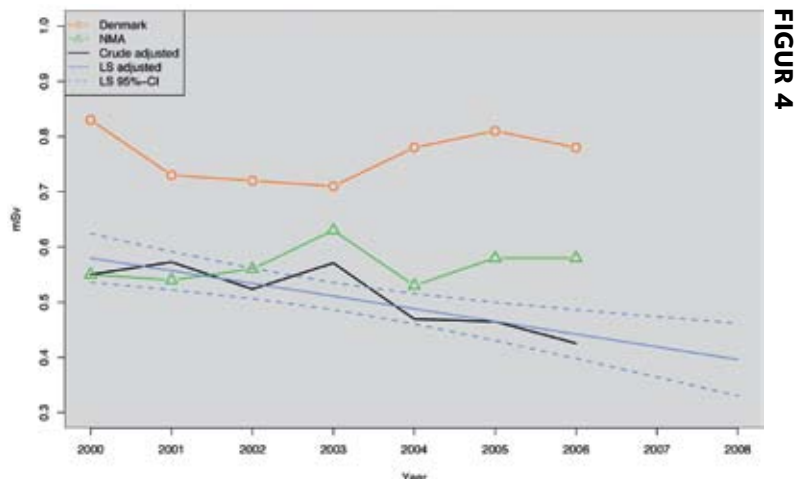
Stråledoser i gennemsnit: Bemærk ændringerne i 1998, 1999, 2003 (forklares i artiklen)



Antallet af undersøgelser og personale: Undersøgelsesmængden begynder at stige i 2001, mens øgningen af personale starter i 2003.



Fordeling af nuklearmedicinske undersøgelser: Hovedparten af undersøgelser med doser > 700 MBq er myokardiescintigrafier, knoglescintigrafier og isotopkardiografi (MUGA). Hovedparten af undersøgelser med doser < 700 MBq er thyroideascintigrafier, renografi, glomerular filtration rater (GFR) og sentinel node.



Niveauer for stråledosis opgjort fra år 2000: Den orange og den grønne linje viser de observerede mSv værdier. (Orange: gennemsnit for Danmark, grøn: gennemsnit for Nuklearmedicinsk afdeling, Aalborg Hospital). Den sorte linje er den gennemsnitlige dosis til personalet i forhold til år 2000 niveau.

Søg penge fra Bioanalytikernes Uddannelses- og Forskningsfond

Fonden ledes af en bestyrelse på 7 medlemmer, og der uddeles midler to gange om året med ansøgningsfrist henholdsvis den 1. marts og den 1. oktober.

Fonden yder økonomisk støtte til udviklings- og forskningsprojekter i alle faser:

- igangsættelse af udviklings- og forskningsarbejde, herunder udarbejdelse af forsøgsprotokol/projektbeskrivelse
- udarbejdelse af pilotprojekter
- gennemførelse af udviklings- og forskningsarbejde
- formidling/publicering af udviklings- og forskningsarbejde
- udarbejdelse af undervisningsmateriale
- implementering

Projekter kan tage udgangspunkt i såvel nuværende som kommende arbejdsområder for bioanalytikere:

- metodologisk udvikling
- præ- og postanalytiske forhold
- sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse
- instruktion, vejledning og undervisning
- ledelse

Støtten ydes udelukkende til bioanalytikere, der udarbejder projekter alene, eller hvor bioanalytikere indgår med et selvstændigt ansvar i et tværfagligt projektteam.

Udvælgelsen af støtteegnede projekter foretages af bestyrelsen for fonden, og fordeling af midler vil ske ud fra en vurdering af projekterne i forhold til:

- projektets relevans for udøvelse af bioanalytikerfaget aktuelt og i fremtiden
- en vurdering af projektets gennemførlighed

Herudover yder Bioanalytikernes Uddannelses- og Forskningsfond støtte til bioanalytikeres deltagelse i kurser, uddannelser mv. af særlig betydning for fagets udvikling.

Fondens overordnede formål er at være et dynamisk redskab i udviklingen af bioanalytikerfaget

Endvidere kan der ydes hel eller delvis dækning af udgifter til bioanalytikeres deltagelse i faglige kongresser, seminarer mv. – såvel nationalt som internationalt, for så vidt deltageren har en aktiv, udøvende rolle i sammenhængen og efterfølgende deltager i formidlingen heraf.

Endelig kan fonden yde støtte til bioanalytikerstuderende, som har udækkede mer-udgifter i forbindelse med uddannelsesophold i udlandet som en del af deres uddannelse.

Ønsker du at søge støtte fra Bioanalytikernes Uddannelses- og Forskningsfond, kan særligt ansøgningsskema og retningslinjer for tildelingen hentes på: <http://www.dbio.dk/fonden>

Formand for fondsbestyrelsen:

Næstformand
Lotte Gaardbo
Danske Bioanalytikere
Tlf. 4695 3535, lokal 3502

Sekretær for fondsbestyrelsen:

Afdelingsleder
Kay Clausen
Danske Bioanalytikere
Tlf. 4695 3535, lokal 3506.
E-mail: kcl@dbio.dk

Ansøgningsfrist d. 1. marts 2008

Bemærk: Ansøgere skal benytte det officielle ansøgningsskema, og alle felter i skemaet SKAL være udfyldt for at komme i betragtning. Kun ansøgninger, der er modtaget rettidigt i Danske Bioanalytikeres sekretariat, vil komme i betragtning!



AF **ELSE KRASNIK**
STUDIEVEJLEDER OG BIOANALYTIKERUNDERVISER

LISA SKYTT ANDERSEN
MAG.ART. I KULTURSOCIOLOGI OG UNDERVISER

SUSANNE WAHL
ADJUNKT, MASTER I VOKSENUDDANNELSE OG
BIOANALYTIKERUNDERVISER

“Vi er flerkulturelle – det er realiteten”

Op mod halvdelen af de sidste års nye årgange studerende på Bioanalytikeruddannelsen i København har en anden etnisk baggrund end dansk.

Venskaber og studiegrupper på tværs mellem studerende med anden etnisk baggrund end dansk og de “danske” studerende opstår yderst sjældent i studiemiljøet. De to grupper af studerende holder sig helst hver for sig både i og uden for timerne.

Uddannelsen bør inden for de kommende år arbejde langt mere målbevidst hen imod at blive mere kulturelt rummelig, påpeger tre undervisere bag ny undersøgelse

På Bioanalytikeruddannelsen i København er sammensætningen af studerende efterhånden blevet mere mangfoldig, både kulturelt, sprogligt og socialt. Igennem længere tid har vi derfor spurgt os selv, om vores uddannelse lever op til at være en kulturelt rummelig uddannelse.

Vi har den opfattelse, at i en rummelig uddannelse vil studerende, der føler sig trygge, lyttet til og som en værdsat del af det sociale fællesskab, have de bedste muligheder for at lære og gennemføre studiet. Vi mener således, at gode faglige relationer i studiemiljøet forudsætter gode sociale relationer.

Efter at have læst en del teori om emnet besluttede vi at foretage en undersøgelse af, hvordan de flerkulturelle studerende selv oplever deres studiemiljø.

- Hvordan forholder de flerkulturelle studerende sig til uddannelsens tilbud af undervisningsformer?
- Hvordan forholder grupper af studerende med forskellig kulturel baggrund sig til hinanden?
- Hvordan bruger de studerende deres kulturelle viden fra kulturen på skolen, kulturen i hjemmet, kulturen med kammeraterne som ballast i forhold til at gennemføre uddannelsen?
- Hvilken rolle spiller underviserne, deres viden eller holdninger for de studerendes måde at forholde sig til uddannelsen på?

Det var nogle af de spørgsmål, vi gerne ville have svar på.

Interviews i grupper

I projektets første fase interviewede vi seks grupper studerende, i alt 36 personer, hvoraf en del var født og opvokset i Danmark med forældre, der var indvandret eller flygtet til Danmark. En anden del af de studerende var selv indvandret eller flygtet hertil. Nogle af disse studerende havde boet i Danmark fra de var små, andre var kommet til landet senere i livet. En tredje del var studerende med dansk baggrund, hvoraf alle var aktive i De Studerendes Råd (DSR). Disse studerende havde vi valgt, da de står for de fleste arrangementer i uddannelsens studiemiljø.

Uddannelsen har et godt ry

Det var en utrolig positiv oplevelse at gennemføre interviewrunden. Vi fik kun positive reaktioner på vores henvendelser både før interviewene og efter, og flere tilkendegav, at de var glade for, at vi var villige til at lytte til dem og inddrage deres ønsker og behov i studiet. Så på denne måde oplevede vi, at interviewene allerede var et skridt i retning af en rummelig uddannelse.

Denne del af projektet mundede ud i en konklusion i form af en anbefaling til ledelsen. Vi foreslog en række indsatsområder, som kan medvirke til at skabe en kulturelt rummelig uddannelse. Blandt andet at uddannelsen udvikler et



nyt introforløb, i højere grad bruger flerkulturelle studerende som "studiecoaches" og rollemodeller og inviterer flerkulturelle bioanalytikere som oplægsholdere.

Generelt viste interviewene, at de flerkulturelle studerende oplever, at skolen er hyggelig, at lærerne gennemgående underviser godt og er hjælpsomme og åbne over for de studerende, som har brug for mere tid i lærings- og formidlingssituationer. Uddannelsen har desuden ry i lokalområdet for, at der går studerende, der repræsenterer mange forskellige kulturer. De flerkulturelle studerende er opmærksomme på, at kulturel mangfoldighed accepteres under uddannelsen, og at de har gode muligheder for job efter endt uddannelse.

Vil bruges som brobyggere

"Vi er flerkulturelle – det er realiteten," sådan omtaler de studerende sig selv. De oplever deres flerkulturelle baggrund som en styrke, bl.a. når de er i praktik, idet de lettere kan kommunikere med flerkulturelle patienter end deres monokulturelle kolleger.

De studerendes fortællinger vidner om, at både flerkulturelle patienter og de studerendes "danske" kolleger på afdelingen har forventninger til deres særlige evner som kulturelle brobyggere. Deres fortællinger viser derudover, at den enkelte flerkulturelle studerende meget gerne vil gribe disse forventnin-

ger som en udfordring. Han eller hun træder gerne til med sin særlige viden for at kunne give flerkulturelle patienter en oplevelse af at være i trygge hænder. De studerende oplever desuden forventningerne som en anerkendelse fra omgivelsernes side af det, de selv ser som en kerne i deres flerkulturelle identitet. Nemlig at de kan gebærde sig i flere kulturelle verdener. De studerende efterlyser dog nogle flere rollemodeller, undervisere eller ansatte med flerkulturel baggrund, hvilket også kunne signalere rummelighed og åbenhed i uddannelsen.

Pigerne danner subkulturer

De studerende føler sig generelt mest hjemme i Danmark, selvom de præsenterer sig som kineser, kurder, brasilianer osv. De fleste flerkulturelle kvindelige studerende søger hinanden. De føler sig mere respekteret, værdsat og anerkendt af hinanden og mener, det er, fordi de har "ens humor", selvom de har forskellig kulturel baggrund:

"Jeg er næsten kun sammen med dem fra min klasse, indvandrerpigerne. Det har også noget at gøre med, at man deler samme interesser, og at man har den samme humor" (kvindelig studerende 2. sem.).

De flerkulturelle kvindelige studerende danner på den måde en slags subkultur på uddannelsen. Alle understregede, at de meget gerne ville arbejde sammen med "danske" studerende.

Særligt de unge kvindelige flerkulturelle studerende, som er født og opvokset i Danmark, lagde vægt på at forklare, at de venter på, at de danske studerende aktivt kommer dem i møde. Deres tilbageholdenhed skyldes erfaringer helt tilbage fra folkeskolen, hvor de ofte har oplevet at blive afvist af danske klassekammerater.

De flerkulturelle kvindelige studerende er dog glade for at være i hinandens selskab og beskriver deres fællesskab som en vigtig faktor for, at de klarer sig gennem studiet. De mødes hjemme hos hinanden, i klasseværelser, følges ad til biblioteket eller i kantinen for socialt samvær. Denne gruppe studerende savner dog et sted at være på uddannelsen, som er hyggeligt og indbydende, og hvor der ikke bliver røget og drukket alkohol. De mandlige flerkulturelle studerende mener derimod, de har mere til fælles med de andre "danske" mandlige studerende, som de vælger at følges med til Fredagsbaren for at spille bordfodbold.

Alkohol er bremse for samvær

Rusturen og Fredagsbaren er sociale aktiviteter, som de studerende brugte meget tid på at snakke om. Ofte som eksempler på aktiviteter, som de oplever som problematiske at deltage i og samtidig have det godt med sig selv.

"Hvis man ikke drikker, bliver man holdt udenfor" (kvindelig studerende 5. sem.).

Citatet viser essensen i de følelser især de kvindelige studerende forbinder med disse aktiviteter. De flerkulturelle studerende ser gerne et bredere tilbud af sociale aktiviteter uden for skema-lagt tid, så det ikke "kun handler om druk", og så de, der ikke er festtyper, også kan føle sig velkomne:

"Jeg synes, der kunne være nogle andre ting end lige fredagsbar, hvor alle kunne være med, fordi det er deres måde at hygge sig på, og det gør vi ikke. Der er ikke noget til fælles" (kvindelig studerende 5. sem.).

De studerende ønsker, at hvis skolen vil tage nye initiativer – faglige eller sociale – skal det være for alle. Ikke kun for studerende med flerkulturel baggrund.

De studerende fra De Studerendes Råd mener selv, at de har gjort meget for at gå deres flerkulturelle medstuderende i møde. De vil gerne arrangere "aktiviteter, som er for alle, vi har snakket om at lave nogle flere ting, som ikke handler om dødsdruk og party hele natten. Vi har bl.a. snakket om at lave nogle faglige arrangementer også, hvor man kan tage ud og se noget andet. Tag ud på Seruminstituttet eller på Risø, eller se et eller andet PET-center. Det kunne være, det kunne trække flere til" (Kvindelig studerende, 7. sem.).

Uddannelsen skal hindre klikker

De flerkulturelle studerende synes, at uddannelsen skal gøre mere for at præsentere sig selv fra den positive side. De oplever den første dag på 1. semester som forvirrende og rodet og synes, at der skulle gøres meget mere ud af den første introduktionsuge. De mener, at de alt for hurtigt bliver opsplittet i

kliker og grupper. Flere ønsker, at der fra uddannelsens side bliver gjort mere ud af at styre gruppedannelsesprocesserne og at støtte de studerende i at opnå et bredere kendskab til andre studerende både på de enkelte hold samt på tværs af hold og årgange.

"Jeg kan godt huske den første dag på laboratoriet, jeg snakkede meget sammen med en dansk pige, og første gang på laboratoriet, så forventede jeg, at hun skulle spørge mig, om jeg ville være sammen med hende. Men det gjorde hun ikke, det gjorde J., og siden den dag har vi været sammen. De er sådan meget søde og snakker meget med os, men når der skal dannes gruppe, så ved vi godt, hvor vi skal være" (kvindelig studerende 4. sem.).

"Mange af dem gider faktisk ikke samarbejde med en, fordi de bare tror, man er dummere. Og når man så går op til eksamen og får højere karakterer, så kan man bare se det... sådan i øjnene" (kvindelig studerende 4. sem.).

De seks gruppeinterviews giver gennemgående et indtryk af, at de flerkulturelle og de "danske" studerende på uddannelsen udveksler oplysninger. Egentlige samtaler og venskaber på tværs findes derimod næsten ikke. Grundlæggende er budskabet, at uddannelsen skal tage skridt til at sørge for, at alle studerende får mulighed for – og tid til – at opnå et godt kendskab til hinanden som det første på uddannelsen. På den måde vil et nuanceret kendskab til, hvem den enkelte studerende er, være basis for at vælge, hvem man vil i gruppe med.

Foretrækker dialogundervisning
Bioanalytikeruddannelsen i København

lægger vægt på at basere undervisningen på en bred vifte af undervisningsformer. Den mest populære undervisningsform blandt de flerkulturelle studerende er dialogundervisning, hvor læreren er styrende, engageret, stiller spørgsmål, sørger for, at der bliver lyttet til alle studerendes input, og gennemgår stoffet. Disse kvaliteter, som de studerende især fremhæver ved dialogundervisningen, bundet i, at underviseren her holder de adskillende sociale processer i ave. Underviseren giver lige meget tid til, at alle kan komme til orde, med det resultat, at alle studerendes faglige kunnen bliver anerkendt og synlig på lige fod.

Alle kan bidrage

Hvis man med et godt studiemiljø bl.a. forstår gode fysiske rammer, åbenhed, respekt, fællesskab og tolerance, er der stadig et stykke vej at gå. Vores interview med de unge viser, at Bioanalytikeruddannelsen i København endnu ikke tilbyder de optimale rammer for de studerendes samvær gennem uddannelsen.

Undersøgelsen viser dog også, at alle, der har med de studerende at gøre, kan bidrage til, at vi kommer videre og bliver mere rummelige. Den enkelte underviser eller bioanalytiker kan i hverdagen vælge at møde studerende på måder, som anerkender alle studerendes forhåndserfaringer og viden. De kan engagere sig i den krævende proces, som sprogindlæring er for nogle af de flerkulturelle studerende. Dette kan man gøre ved at give understøttende, overskuelige, positivt vinklede og opmuntrende feedback til disse studerende.

Som underviser eller kollega kan man også øve sig i at bemærke den enkelte

TABEL 1 INTERVIEWPERSONERNES BAGGRUND

1. Forældre fra:	Libanon, Marokko, Pakistan, Syrien, Irak, Tyrkiet, Jordan, Palæstina, Iran, Sri Lanka, Kina, Hong Kong
2. Kommer selv fra:	Iran, Filippinerne, Brasilien, Egypten, Irak, Afghanistan, Rwanda
3. DSR-studerende kommer fra:	Danmark

Som det ses i tabellen ovenfor, er Bioanalytikeruddannelsen i København en del af en globaliseret verden, eller sagt på en anden måde, det globale er i vores lokale hverdag. Vi har mulighed for at rejse verden rundt bare ved at gå i skole hver dag, interessere os for hinanden og snakke med hinanden.

studerendes daglige/ugentlige (sprogliche) fremskridt. Man kan vise, at man har set disse fremskridt – så vil den studerende bedre kunne engagere sig i arbejdet med yderligere sproglig og faglig udvikling – og have mere lyst til at komme "danskere" i møde generelt – også socialt.

Handler om åbenhed, respekt og tolerance

Hvis man vil vende udviklingen på uddannelsen i retning af et godt studiemiljø, kræver det en fælles pædagogisk indsats samt udvikling af nye inkluderende samværsformer og sociale aktiviteter på uddannelsen. Det er vigtigt, at vi både på Bioanalytikeruddannelsen og mere generelt inden for professionen får diskuteret, hvilke værdier vi vil sætte i højsædet.

På uddannelsen i København vil vi i løbet af 2008 formulere, hvilke fælles værdier alle medarbejdere finder centrale og vil sætte i højsædet i fremtiden. Sådan at vi målrettet kan arbejde for en mangfoldighedsbaseret uddannelse. Vi sigter mod at blive bedre til at formidle, hvad vi forstår ved positivt socialt samvær i form af åbenhed, respekt og tolerance. Vi forventer derudover, at vores initiativ til at forsøge at etablere en kulturelt rummelig uddannelse også vil understøtte en positiv måde at omgås hinanden generelt i professionen.

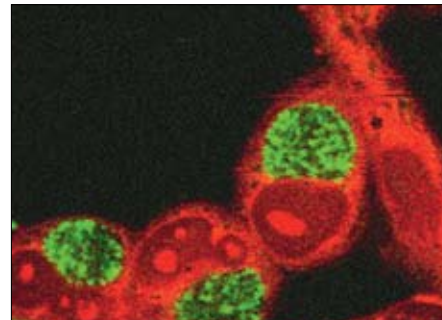
Link til projektgruppens anbefalinger til uddannelsen og projektrapporten: www.tekna.cvuoeresund.dk



Ca. 50 % af de studerende på Bioanalytikeruddannelsen i København har en anden etnisk baggrund end dansk. Fotoet her er fra efteråret 2007, hvor fagbladets fotograf besøgte et hold studerende, mens de var i gang med praktiske øvelser i laboratoriet. De studerende på billedet har ingen direkte sammenhæng med den undersøgelse, som er beskrevet her på siderne.



AF BIOANALYTIKER
JANNE FØNSS MØLLER
KLINISK MIKROBIOLOGISK AFDELING
NÆSTVED SYGEHUS



Nye test fanger også den svenske *Chlamydia trachomatis*-klon

Den svenske *Chlamydia trachomatis* klon (nvCT) er en ny variant af *Chlamydia trachomatis* vildtypen (vtCT). Den adskiller sig ved at have en deletion på 377bp i det target område på det cryptiske plasmid, der anvendes af flere firmaer i deres diagnostiske kits.

Nærmere omtale af problematikken kan læses i Danske Bioanalytikeres fagblad 12/07. (1)

De diagnostiske firmaers tiltag

Der er flere diagnostiske firmaer, der tilbyder kit til diagnostik af *Chlamydia trachomatis*. Jeg har taget kontakt med flere af dem for at undersøge, hvilke tiltag de har gjort i forbindelse med opdagelsen af den nye klon.

Firmaet Roche anvendte tidligere en metode, der ikke kunne detektere nvCT. Roche har fra starten af valgt at spille med åbne kort og har fulgt sine kunder tæt, ved hurtig kontakt. Roche har desuden samarbejdet med Statens Serum Institut (SSI).

Roche har udviklet en ny test. Den anvender 2 target områder. Både det oprindelige område på det cryptiske plasmid og desuden et område på MOMP genet. Kunderne er blevet tilbudt testen til forskningsbrug, mens

undersøgelserne har stået på, så længe den nye test ikke var FDA godkendt.

Den endelige version af analysen er i produktion og forventes klar primo april. Roche forventer, at den nye test generelt er mere sensitiv med to target områder. (2)

Firmaet Abbott's test kunne ikke dekte-re nvCT. Abbott har også udviklet en ny test til detektion af *Chlamydia trachomatis*. Den anvender deres oprindelige target områder på det cryptiske plasmid, samt et nyt område ligeledes på det cryptiske plasmid, udenfor det deleterede område. Abbott har valgt det cryptiske plasmid for at bevare den høje følsomhed. Antallet af plasmider i mikroorganismen er mange gange højere end kromosomalt DNA, derfor den høje følsomhed.

Det nye kit har kørt i Halmstad og Malmø på dispensation – med gode resultater. Abbott fik CE mærkning den 26 november 2007 og er i gang med at præsentere det nye produkt for de mikrobiologiske afdelinger. (3)

Hos firmaet Becton Dickinson stod man med en test, der kunne detektere nvCT. Alligevel har de udviklet et supplerende kit. Dette kit anvender et an-

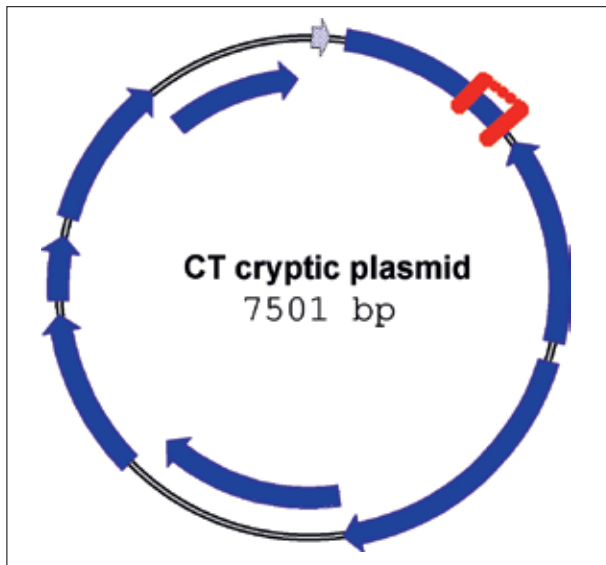
det target end nuværende kit og skal supplere det, hvis der opstår problemer. I første omgang er det kun udviklet til deres store Viper robot og ikke til Probe Tec som de fleste anvender. (4)

Gen Probe's test har hele tiden været i stand til at detektere alle *Chlamydia trachomatis* variationer. Testen anvender et target på rRNA. Der er flere fordele ved at anvende PCR for rRNA. Da rRNA findes i tusindvis af kopier i mikroorganismen, øges sensitiviteten af analysen. Herudover er rRNA et "hus-holdningsgen", hvilket betyder, at mikroorganismen ikke vil kunne leve og reproducere sig, hvis det mangler. Dermed mener Gen Probe, at analysen i forvejen er fremtidssikret og derfor ikke behøver ændringer for at kunne fungere optimalt. (5)

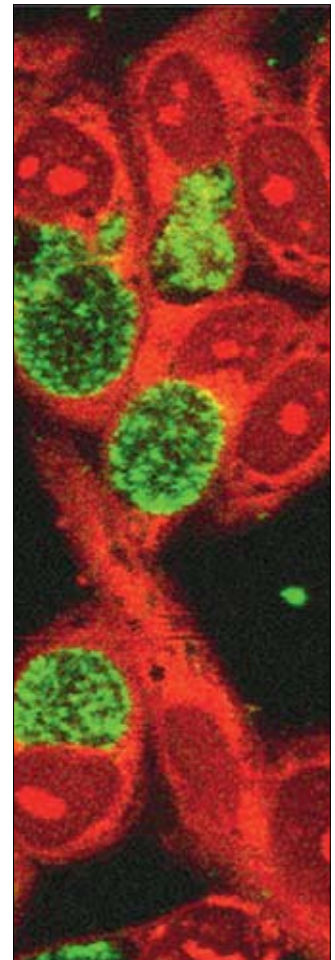
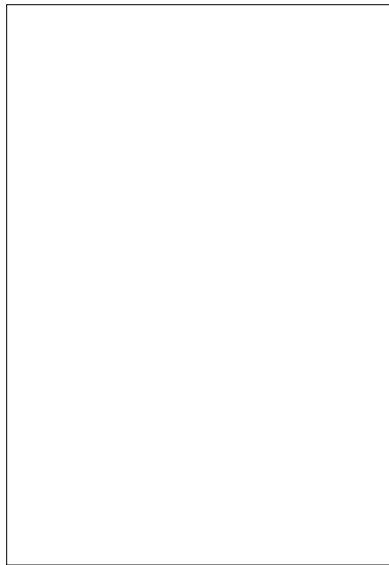
Statens Serum Institut

Statens Serum Institut (SSI) har fulgt situationen fra første færd. Som nævnt i artiklen i dbio's fagblad satte SSI hurtigt en undersøgelse i værk. Alle 15 laboratorier, der udfører chlamydia diagnostik, blev inviteret til at deltage ved at indsende 50 urinprøver hver.

Alle urinprøver blev testet med real-time CT PCR for 16S rRNA genet. Posi-



Figur 1: Her ses det cryptiske plasmid, med den 377bp store deletion. (rødt område) (7)



tive resultater konfirmeredes med en anden plasmid PCR, med primersæt der omkranser den deleterede del. nvCT vil give et PCR produkt 377bp kortere end PCR produkt fra vtCT. Hvis prøven kun faldt positivt ud i en af testene, testes desuden med realtime PCR for det cryptiske plasmid. Alle prøver testes desuden på Hvidovre Hospital med Becton Dickinson's test.

Resultatet af undersøgelsen viste, at udbredelsen af klonen var meget lav.

I alt er der i Danmark fundet 4 stammer af den svenske klon. Heraf er fundet 2 i København, 1 på Bornholm samt 1 i Odense. Der antydes en undren over, at der i områder med nær kontakt til Sverige ikke ses udbredelse af klonen. (6)

Konklusion

At klonen ikke er udbredt i nærområder til Sverige kan skyldes, at der netop i disse områder anvendtes metoder i stand til at detektere klonen. Således at den ikke har haft mulighed for at sprede sig.

Det er min opfattelse, at de diagnostiske firmaer har taget problemet alvorligt fra starten af. At de ikke har forsøgt at ignorere det, men i stedet

straks har forsøgt at forbedre diagnostikken, så den nye klon også kan diagnosticeres med stor følsomhed. Både Roche og Abbott anvender nu to forskellige targets i samme test med større følsomhed til følge. Og Becton Dickinson har udvidet deres repertoire.

Problemerne viser, at man som producent af diagnostiske kits hele tiden skal være på forkant med situationen, og helst kunne forestille sig, hvor det går galt næste gang. På laboratoriet er man nødt til at være kritisk og tænke på, hvad man egentlig ønsker at undersøge for.

Det er svært at forudsige, hvilken drejning udviklingen tager. Man regner med, at nvCT mutationen er sket et sted mellem 2000 og 2002, hvorefter den først langsomt og siden lynhurtigt er blevet spredt. Nye mutationer kan finde sted til ethvert tidspunkt, så det er vigtigt at man er parat til at tage udfordringen op.



KILDELISTE:

1. Danske Bioanalytikere 12/07, Ny Chlamydia trachomatis-klon vækker bekymring af Janne Fønss Møller.
2. Telefoninterview med produktspecialist hos Roche
3. Telefoninterview med produktspecialist Ulla S Larsen hos Abbott
4. Telefoninterview med produktspecialist Lotte Bjerregaard hos Becton Dickinson
5. Telefoninterview med overlæge Jens Møller, Skejby sygehus
6. Opgørelse fra SSI, sendt i mail til Mikrobiologisk Afdeling, Næstved Sygehus
7. Præsentation fra Abbott af deres nye test.

FORSKNINGSNYT

MEDICINSK JOURNALIST, LÆGE JERK W. LANGER FØLGER EN RÆKKE VIDENSKABELIGE TIDSSKRIFTER FOR DANSKE BIOANALYTIKERE

Vitamin c hjælper ikke mod forkølelse

Mange års debat omkring vitamin C og forkølelse synes at have fundet en afslutning. I hvert fald konkluderer en samlet opgørelse nu, at vitaminet er næsten uden virkning, både når det gælder forebyggelse og behandling af forkølelse.

Der er tale om en såkaldt metaanalyse af 30 kontrollerede afprøvninger med 11.350 deltagere, som har taget høje doser vitamin C, dvs. 200 mg eller derover.

Vitaminet mindsker ikke forekomsten af forkølelse, men synes dog at reducere varigheden med 8-13%. Sidstnævnte effekt anser forskerne imidlertid for negligeabel, fremgår det af Cochrane Database of Systematic Reviews.

En undtagelse er mennesker, der i en kort periode udsætter sig for ekstremt fysisk stress såsom maratonløbere, langrendsskiløbere samt soldater i kolde omgivelser. Her kan tilskud af vitamin C ifølge rapporten halvere forekomsten af forkølelse.

Selv høje doser synes ikke at have bivirkninger. Blandt 2.500 personer, der tog mere end 1.000 mg om dagen, var der ikke flere bivirkninger end i kontrolgruppen.

Kilde: *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007



Foto: Scanpix

Feber kan lindre autisme

Børn med lidelser i det såkaldte autistiske spektrum, hvoraf klassisk autisme med sin ekstreme indadvendthed er den mest kendte, synes at blive mindre irritable og hyperaktive, når de har feber fx pga. en luftvejsinfektion. Det har længe været en observation, som forældre har angivet, men hidtil har der ikke været tilvejebragt en egentlig lægelig dokumentation herfor.

Forskerne har i deres undersøgelse haft kontakt med forældrene til 30 autistiske børn i alderen 2-18 år, der registrerede børnenes adfærd under en febril periode over 38°, samt i de efterfølgende dage, når barnet atter var kommet sig. Flertallet af forældre rapporterede i det mindske en vis lindring af de autistiske symptomer i feberperioden.

En mulig forklaring er, at feberen midlertidigt "justerer" nogle nerveforbindelser i hjernen, der ellers ikke fungerer optimalt hos det autistiske barn, anfører forskergruppen i fagtidsskriftet *Pediatrics*.

Kilde: *Pediatrics* 2007; 120: e1386-e1392

Grapefrugter øger faren for brystkræft

Spiser en kvinde efter overgangsalderen hver dag mindst en kvart grapefrugt, stiger risikoen for at udvikle brystkræft, mener en amerikansk forskergruppe. Med udgangspunkt i 46.000 kvinder har de fundet denne tilsyneladende overraskende sammenhæng.

Baggrunden er formentlig, at grapefrugt påvirker en række af P450-enzymssystemerne i leveren, som omsætter en lang række af kroppens egne stoffer samt lægemidler og andre udefra kommende stoffer.

Omsat til danske forhold tyder studiet på, at en kvinde, der spiser grapefrugt hver dag, øger livsrisikoen for brystkræft fra de "normale" 10% til 13%. Dvs. 30% overrisiko.

Kilde: *British Journal of Cancer* 2007; 97: 440-445

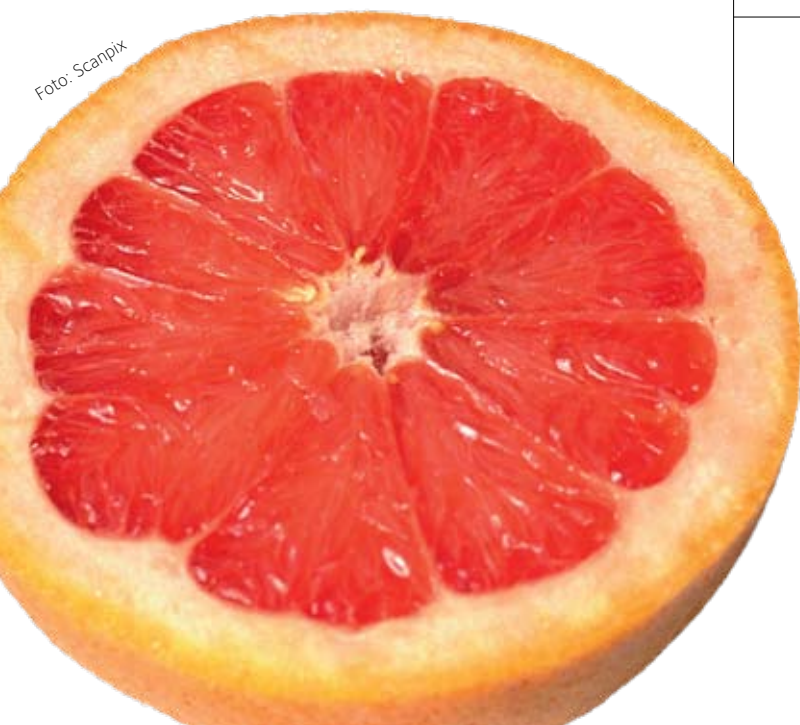


Foto: Scanpix

Kræft spredes ikke gennem blodtransfusion

Blod fra kræftramte kan uden risiko anvendes til transfusion, for kræftceller kan ikke overføres til et andet menneske på denne vis, rapporterer svenske forskere i det medicinske fagtidsskrift Lancet.

Forskerne har indsamlet oplysninger om 1,1 millioner bloddonorer og 1,3 millioner blodmodtagere i Sverige og Danmark. Herved har de identificeret omkring 12.000 patienter, der modtog blod fra en donor, som indenfor de følgende fem år fik diagnosticeret en kræftlidelse. I forhold til en kontrolgruppe er der ingen forskel på, hvor mange der siden er blevet ramt af kræft.

Det rummer således ingen risiko for kræftoverførsel, at en person med ikke påvist kræftlidelse har været bloddonor, konkluderer forfatterne.

Kilde: Lancet 2007; 369: 1724-1730

Nye mulige mål for hiv-medicin

Forskere har opsporet 273 proteiner i menneskecellen, som hiv behøver for at overleve. De kan blive nye mål for kommende lægemidler mod infektionen, beretter fagtidsskriftet Science. Hidtil har man kun kendt 36 humane proteiner, som virus benytter til at trænge ind i cellen og overtage produktionsapparatet for at kunne reproducere sig selv.

Ved hjælp af RNA-interferensteknik har forskerne screenet 21.000 celleprøver, der hver har fået inaktiveret (knockoutet) evnen til at producere et enkelt protein. Kan hiv ikke reproducere sig i en celleprøve, tyder det på, at det pågældende inaktiverede humane protein er essentielt for virus.

Disse proteiner kan i bedste fald tjene som mål for mulige kommende lægemidler. Fordelen ved at målrette behandlingen mod proteiner i den humane værtscelle vil være, at det bliver sværere for hiv at mutere sig til resistens overfor lægemidlet. Ulempen vil være, at proteinet også har betydning for kroppens raske celler, hvorfor behandlingen kan medføre bivirkninger.

Kilde: Science, published Online January 10, 2008

Dårlig søvn giver sukkersyge

Dårlig søvn øger faren for sukkersyge, viser ny forskning. Når søvnen forstyrres af larm, falder både insulinfølsomheden og insulinproduktionen, hvilket svækker blodsukkerregulationen, beretter fagtidsskriftet Proceedings of the National Academy of Sciences.

I studiet tilbragte unge, raske forsøgspersoner flere nætter i et søvnlaboratorium. Nogle af nætterne blev deres søvn forstyrret af støj, hver gang de var på vej ind i de dybere søvnfaser. Larmen var ikke kraftig nok til at vække dem, men tilstrækkelig til at kunne registreres på søvncurven.

Dagen efter var insulinfølsomheden faldet, ligesom insulinproduktionen ikke steg tilsvarende i forsøg på at kompensere. Den dybe søvn anses for at være den genopbyggende søvnfase, hvor et velfungerende stofskifte er væsentligt.

Undersøgelsen er bl.a. væsentlig, fordi overvægtige mennesker ofte har søvnproblemer, der herved udgør endnu en risikofaktor for at udvikle type-2 diabetes. Omvendt kan bedre nattesøvn måske have betydning i forebyggelsen.

Kilde: Proceedings of the National Academy of Sciences published January 2, 2008



Foto: Scanpix



Fagbladet følger bioanalytiker Anne-Louise Smidt Hansen under hendes videreuddannelse på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse (cand.scient.san) ved Københavns Universitet. Anne-Louise er netop begyndt på sit speciale. Uddannelsen er relevant for bioanalytikere, idet man erhverver kompetencer inden for forskningsmetoder, forsøgsplanlægning, design, artikelskrivning, læringsmetoder og giver biomedicinske, sundhedsvidenskabelige og sundhedspsykologiske perspektiver på forsknings spørgsmål. Læs mere i oktober 2008, hvor Anne-Louise forventer at være færdig med specialet.

Status; stud.scient.san 08

I december 2007 blev jeg færdig med 3. semester, som er det sidste med obligatorisk undervisning på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse. Nu mangler jeg kun specialet

På 3. semester var kurserne delt op i et fagintegreret forløb og et forløb med forskningsmetodologi (se tabel side 21). De sundhedsvidenskabelige fag bestod i den fagintegrerede periode af et kursus i kropssociologi. Mange af os havde aldrig før beskæftiget os med sociologi, som er læren om samfundet og dets sociale sammensætning, og de nye teorier medførte en massiv læsbyrde for de fleste. Det var dog spændende at lære om kroppen ud fra andre perspektiver end de biomedicinske. Kurset i livscyklus afsluttedes med eksamen i oktober 2007 og resulterede i alvorlige granskninger fra især den yngre kvindelige del af holdet - skruk den ene dag, skrækslagen over mulige komplikationer ved reproduktion, graviditet, børn og familiedannelse den næste!

I de samfunds- og adfærdsvidenskabelige fag var det særligt sygdomsopfattelses- og stressteorier, der fængede mig, samt kommunikation og planlægning af sundhedskampagner. Som bioanalytiker var jeg især godt funderet i psykometri, idet de metriske begreber

og problemstillinger var kendte, men også i miljø- og arbejdsmedicin følte jeg en styrke i kendskabet til toksikologi, kemiske strukturer og aspekter af risikovurdering i forbindelse med kemiske stoffer.

En mundtlig eksamen udgjorde evalueringen af de samfunds- og adfærdsvidenskabelige fag. Eksamen tog udgangspunkt i en videnskabelig tekst, som jeg skulle behandle ud fra nogle overordnede emner (f.eks. metodekritik, sundhedspsykologiske teorier relevante for emnet, sundhedskommunikation/pædagogik og sundhedskampagner m.v.) Kurset i forskningsmetodologi blev afsluttet med en integreret 6-timers skriftlig eksamen. Med den kunne vi holde velfortjent juleferie med god samvittighed. Om ikke andet indtil eksamensresultaterne bliver offentliggjort i slutningen af januar.

Speciale om fysisk aktivitet

Her i det nye år har jeg netop påbegyndt mit speciale. Jeg er tilknyttet Steno Diabetes Center, der har givet

mulighed for kontorfaciliteter og "sparing" med en masse kompetente personer inden for forskningsområdet. Det er skønt igen at være en del af en "arbejdsplads" med et godt fagligt og socialt miljø, hvor jeg lærer en masse nyt hver dag.

I specialet vil jeg beskæftige mig med metoder til estimering af fysisk aktivitet i befolkningsundersøgelser, dvs. epidemiologiske opgørelser. Med baggrund i data fra et studie udført i Kenya 2005-2006 er formålet at sammenholde data vedrørende fysisk aktivitet bestemt ved henholdsvis en subjektiv målemetode IPAQ ("International Physical Activity Questionnaire") samt en objektiv målemetode med kombineret puls og bevægelsessensor, Actiheart (Cambridge Neurotechnology Ltd, Cambridge, UK).

Hvorfor måle fysisk aktivitet?

Estimering af fysisk aktivitet i befolkningsundersøgelser er vigtig, idet opnået viden om tendenser og forekomst af fysisk aktivitet giver mulighed for at



Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse i København, indhold på 3. semester 2007

<p>”Livscyklus”, fagintegreret forløb</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formål: at tillægge sig viden inden for livscyklus, reproduktion, vækst, aldringsprocesser og livets afslutning • Arbejdsform: problembaseret læring, forelæsninger • Biomedicinske emner: det ufødte barn, det nyfødte barn, børn og unge (problemer på familieniveau), infertilitet, kronisk sygdom/cancer/aldring • Sundhedsvidenskabelige fag: kursus i kropssociologi • Samfunds- og adfærdsvidenskabelige fag: fokus på screening og psykologiske aspekter ved dette, spiseforstyrrelser og deres behandling, livsstilsfaktorer under graviditet og effekt af disse på barnet, problemer i forbindelse med infertilitet, familien (at miste et familiemedlem) samt biologiske og psykologiske aspekter ved overgangsalder 	<p>EKSAMEN</p>	<p>Samfunds- og adfærdsvidenskabelige fag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fokus: sundhedspsykologi, sundheds-pædagogik/kommunikation, psyko-metri, miljø- og arbejdsmedicin samt sundhedskampagner • Arbejdsform: forelæsninger 	<p>EKSAMEN</p>
<p>35-40</p>	<p>41</p>	<p>42-50</p>	<p>51</p>
<p>tidspanne i uger</p>			

Oversigt over fag på 3. semester

målrette forebyggelse og evt. interventioner. Fysisk aktivitet kan være en medvirkende faktor til at forebygge flere livsstilssygdomme, blandt andet diabetes og hjerte-kar-sygdomme. Fysisk inaktivitet er relateret til glukoseintolerance, dyslipidæmi samt hypertension og er derfor forbundet med en markant forhøjet risiko for tidlig kronisk sygdom og død. Der er dosis-respons-sammenhæng mellem intensiteten af fysisk aktivitet samt levetid og mortalitet, således at jo større energiforbrug desto lavere risiko for død. Derfor er der behov for præcise metoder til at definere disse dosis-respons-sammenhænge samt undersøge ændringer (trends) i forekomst af fysisk aktivitet over tid.

Samarbejder med fysioterapeut

Gennem specialet vil jeg opnå kompetencer inden for dataopgørelse i epidemiologiske studier, metodevalidering

(objektiv samt subjektiv) samt forebyggelsesstrategier i forbindelse med fysisk aktivitet. Jeg udfører specialet sammen med medstuderende fysioterapeut Maja Schick, og vi modtager vejledning fra forskere fra Steno Diabetes Center og Institut for Idræt, Københavns Universitet. Det tværfaglige samarbejde har tidligere vist sig at være nyttigt og giver god sparring og flere vinkler på det valgte emne. Den biokemiske viden i kombination med de mere funktionelle/bevægelsesorienterede fysioterapeutiske tilgange er desuden en god ”cocktail” i relation til emnet fysisk aktivitet.

●
●

Speciale på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse (København) svarer til 30 ECTS-point. Specialet udgør 4. semester af uddannelsen og skal udfærdiges som en videnskabelig artikel over et for uddannelsen forskningsrelevant emne.

Online urafstemning

Ved OK 08 kan du som medlem nu både stemme via dbio's hjemmeside og modtage urafstemningsmaterialet via email.

For at stemme online skal du bruge en kode, som dbio udsender til dig sammen med urafstemningsmaterialet.

Ønsker du at modtage urafstemningsmaterialet og koden via email i stedet for med posten, kan du allerede nu tilmelde dig på dbio's hjemmeside <http://www.dbio.dk/onlineurafstemning>

Afhængigt af forløbet af overenskomstforhandlingerne forventer dbio at udsende urafstemningsmaterialet medio marts 2008. Efter planen afslutter Sundhedskartellet forhandlingerne med Danske Regioner og Kommunernes Landsforening i slutningen af februar.

Hvis du har spørgsmål til online afstemningen kan du ringe eller sende en e-mail til Tine Jensen på 46953511 eller tsj@dbio.dk

FAQ

FAQ er en forkortelse for *Frequently Asked Questions*



Connie Kruckow er som bekendt sygeplejerskernes formand. Hun er også formand for Sundhedskartellet og dermed en af de vigtigste spillere i de aktuelle overenskomstforhandlinger, som gerne skal give bl.a. bioanalytikerne et markant lønløft.

Vi har til dette nummer af fagbladet bedt Connie Kruckow om at besvare fem skarpe spørgsmål om OK 08. Nogle af spørgsmålene ved vi, at mange bioanalytikere stiller sig selv. Andre har vi valgt ud fra verserende OK-historier i medierne.

Connie Kruckow har fået spørgsmålene skriftligt og har også svaret skriftligt.

Herunder kan du læse hendes svar.

1. *En del af vores medlemmer giver udtryk for, at de har svært ved at se sig selv i mediernes OK-dækning for bare sygeplejersker. Hvilke overvejelser har du gjort dig for at markere, hvornår du udtaler dig som formand for DSR, og hvornår du har Sundhedskartellets kasket på?*

SVAR: Jeg er meget bevidst om, at jeg både er formand for Dansk Sygeplejeråd og Sundhedskartellet. Jeg svarer altid som formand for Sundhedskartellet, når journalister interviewer mig med den kasket på, eller når det tjener Sundhedskartellets medlemmer bedst. Men det hænder også, at medierne vælger blot at citere mig som formand for Dansk Sygeplejeråd.

1. delforlig i hus

Den 21. januar mødtes Sundhedskartellet til forhandling med arbejdsgiverne fra Danske Regioner. Det resulterede i et delforlig, som omfatter hovedområderne: vilkår for tillidsrepræsentanter og den 6. ferieuge.

Tillæg til alle TR

Som resultat af delforliget skal der fremover aftales tillæg til alle tillidsrepræsentanter med begrundelser i deres arbejdsfunktioner og opgaver. Desuden aftalte Sundhedskartellet og Danske

Regioner, at opsigelsesvarslet for tillidsrepræsentanterne bliver forlænget. Der bliver således lagt tre måneder til repræsentantens individuelle opsigelsesvarsel.

Derudover vil MED-aftalen fremover indeholde en opfordring til, at ledelsen ved omstruktureringer m.v., der indebærer, at en institution er placeret på forskellige geografier, overvejer muligheden for at aftale flere TR'er pr. OK-gruppe.

Endelig skal nyvalgte tillidsrepræ-

sentanter deltage i en forventnings- og afklaringsamtale om balancen mellem den tid, som repræsentanten bruger i forbindelse med sit TR-hverv og vedkommendes arbejde.

6. ferieuge kan stadig udbetales

Et af arbejdsgivernes ønsker ved OK-08 har været at opnå større fleksibilitet og mere arbejde ud af de samme hænder. Et af deres krav var således at den 6. ferieuge skulle sidestilles med den øvrige ferie, hvilket indebærer, at ferie



2. Det er DSR under Sundhedskartellet, der har markeret sig med de største lønkrav og – i alt fald i medierne – bliver tillagt den største vilje til at gå i konflikt for sine krav. Hvordan forholder du dig til de forskelle?

SVAR: De krav, Sundhedskartellet har stillet til overenskomsten, bygger på medlemmernes krav. Jeg er sikker på, at alle faggrupper – ikke kun sygeplejerskerne – ønsker markante lønstigninger og er villige til at kæmpe for det, hvis det bliver nødvendigt.

3. Man hører indimellem fra arbejdsmarkedsforskere, at DSR – og FOA – har malet sig op i et hjørne ved at have stillet helt urealistiske lønkrav. Og at I formentlig sigter efter et politisk indgreb for at slippe ud af den knibe med jeres politiske liv i behold. Hvad er din kommentar til den udlægning?

SVAR: Den analyse kan jeg slet ikke nikke genkendende til! Det er aldrig et ønskescenarie at skulle i konflikt, og i Sundhedskartellet går vi målrettet efter at få en aftale, som medlemmerne stemmer ja til. Men jeg tror, det bliver svært, hvis ikke der kommer ekstra penge fra Folketinget. Sundhedskartellets medlemmer har et meget stort

lønefterslæb i forhold til privatansatte med samme uddannelseslængde: Hver gang en privatansat med en mellemlang videregående uddannelse tjener 100 kr., tjener en offentligt ansat med samme uddannelsesniveau kun 73 kr. Det er et stort samfundsproblem, og det skal Folketinget være med til at løse.

4. Hvilke konsekvenser vil det få for sygeplejerskerne og de øvrige faggrupper under Sundhedskartellet, hvis en lang og måske upopulær konflikt munder ud i frustration?

SVAR: Jeg vil godt kunne forstå, at medlemmerne bliver frustrerede, hvis vi ikke får noget ud af en eventuel konflikt. Men det er hårde forhandlinger, og det er vigtigt, at medlemmerne gør sig klart, at Sundhedskartellet er oppe imod stærke interesser. Arbejdsgiverne, statsministeren, bankøkonomer og de økonomiske vismænd markerer på hver deres måde, at de offentligt ansatte ikke skal have for store lønstigninger. Derfor kan det måske blive nødvendigt at bruge konfliktvåbenet.

5. FOA's formand, Dennis Kristensen, gentager ofte, at det handler om at skaffe "mandeløn til kvindefag". DSR's argument er derimod, at det vigtigste

spørgsmål er ligestilling med tilsvarende uddannelser i det private erhvervsliv. Hvilke uddannelser tænker du specifikt på? Og er der også her et kønsperspektiv?

SVAR: De nøgne fakta viser, at Sundhedskartellets grupper har et markant lønefterslæb: Hver gang en privatansat med en mellemlang videregående uddannelse tjener 100 kr., tjener en offentligt ansat med samme uddannelsesniveau kun 73 kr. Derfor er der behov for en egentlig ligelønsreform. Sundhedskartellets medlemmer har stor værdi for samfundet, og det skal vores løn afspejle. Vores argument om, at medlemmerne skal have en højere løn, handler ikke om, at det er synd for os. Men det er urimeligt, at privatansatte – f.eks. journalister eller diplomeringeniører – med samme uddannelseslængde som os får en meget bedre løn. Det er den ulighed, vi kræver, bliver udlignet. Ellers kommer den offentlige sektor under pres, fordi det vil blive sværere at rekruttere og fastholde vores medlemmer.

skal afholdes og ikke kan udbetales. Med det nye delforlig er friheden til at vælge mellem at holde 6. ferieuge eller at få den udbetalt bevaret. Medarbejderen, der ønsker 6. ferieuge udbetalt, skal give sin arbejdsgiver besked om det inden den 1. oktober i ferieåret eller en evt. senere dato fastsat af regionen.

Desuden får den enkelte medarbejder mulighed for at vælge udbetaling med 12% feriegodtgørelse i stedet for ferie med løn. Man skal dog vælge

dette allerede ved optjeningsårets start.

Delforliget vil indgå i den samlede forhandlingspakke, som medlemmerne får til urafstemning, når og hvis forhandlingerne ender med et forhandlingsresultat. Sundhedskartellet forventer at indgå yderligere to delforlig inden den sidste forhandling den 25. februar 2008.

Læs mere om delforliget på www.dbio.dk/OK08

● ● PLAN FOR FORHANDLINGERNE

04.02.2008 forhandlinger om kompetenceudvikling, seniorinitiativer, barsel og børns sygdom

14.02.2008 forhandlinger om trivsel m.v.

25.02.2008 forhandlinger om løn, pension m.v.

De fem nye regioner har nu eksisteret i 1 år og skal i april holde deres allerførste generalforsamlinger. Dagsorden skal ifølge vedtægterne indeholde følgende minimumsdagsorden for regionsgeneralforsamlinger i kongresår:

1. Valg af dirigent
2. Beretning om regionsbestyrelsens arbejde i det forløbne år
3. Aflæggelse af regnskab
4. Indkomne forslag
5. Orientering om valg af regionsformand og -næstformand
6. Valg af medlem(mer) til dbio's hovedbestyrelse
7. Valg af supplerende regionsbestyrelsesmedlemmer og suppleanter
8. Valg blandt regionsbestyrelsens medlemmer af suppleant(er) til Hovedbestyrelsen
9. Valg af delegerede og suppleanter til dbio's kongres
10. Eventuelt

Hvis du gerne vil deltage i generalforsamlingen, skal du tilmelde dig på det tlf. nr. eller den e-mail, som er nævnt i teksten under den enkelte region.

Region dbio - Nordjylland

Torsdag den 3. april 2008 klokken 16.45 på University College Nordjylland, Selma Lagerlöfsvej 2, 9220 Ålborg Ø. Der vil blive serveret lidt mad og drikke under generalforsamlingen. Ud over den vedtægtsbestemte dagsorden vil der være følgende punkter: Orientering om OK 2008.

Frist for anmeldelse af kandidatur til regionsbestyrelsespost er den 6. marts klokken 8.00. Frist for forslag, der ønskes behandlet på regionsgeneralforsamlingen, er den 19. marts. Tilmelding til generalforsamlingen er senest den 19. marts 2008 på tlf. 9818 1204 eller 2147 8280 e-mail dbio-nordjylland@dbio.dk

Region dbio - Midtjylland

Onsdag den 16. april 2008 klokken 17.00 i Medborgerhuset, sal B, Søvej 3, Silkeborg. Der vil blive serveret en let aftenanretning under generalforsamlingen. Ud over den vedtægtsbestemte dagsorden vil der være følgende punkter: Overenskomst 2008 og Projekt Professionsidentitet.

Frist for anmeldelse af kandidatur til regionsbestyrelsespost er 19. marts.

Frist for forslag, der ønskes behandlet på regionsgeneralforsamlingen, er onsdag den 2. april 2008. Tilmelding til regionskontoret senest fredag den 11. april 2008 på tlf. 2785 8697 eller e-mail dbio-midtjylland@dbio.dk eller på www.dbio.dk/midtjylland under aktiviteter.

Region dbio - Syddanmark

Onsdag den 23. april 2008 klokken 17.30 på Vissenbjerg Storkro, Søndersøvej 30, 5432 Vissenbjerg. Der bliver serveret kaffe og kage under generalforsamlingen, som afsluttes med en buffet. Ud over den vedtægtsbestemte dagsorden vil der være følgende punkter: Overenskomst 2008.

Frist for anmeldelse af kandidatur til regionsbestyrelsespost er den 26. marts 2008.

Frist for forslag, der ønskes behandlet på regionsgeneralforsamlingen er onsdag den 9. april 2008. Tilmelding til generalforsamlingen til regionskontoret senest onsdag den 4. april 2008 på tlf. 6591 6060 eller e-mail dbio-syddanmark@dbio.dk

Region dbio - Sjælland

Tirsdag den 8. april 2008 klokken 17.00 på Benløse Kro, Roskildevej 113, 4100 Ringsted. Der vil blive serveret middag under generalforsamlingen. Ud over den vedtægtsbestemte dagsorden vil der være følgende punkter: Overenskomst 2008.

Frist for anmeldelse af kandidatur til regionsbestyrelsespost tirsdag den 11. marts klokken 12.00 til dbio-sjaelland@dbio.dk. Frist for forslag, der ønskes behandlet på regionsgeneralforsamlingen, er tirsdag den 25. marts 2008. Tilmelding til generalforsamlingen tirsdag den 25. marts 2008 på tlf. 4636 9070, e-mail dbio-sjaelland@dbio.dk

Region dbio - Hovedstaden

Onsdag den 9. april klokken 16.30 i Store Auditorium, Herlev Hospital, Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev. Der vil blive serveret en let anretning under generalforsamlingen. Ud over den vedtægtsbestemte dagsorden vil der være følgende punkter: Overenskomst 2008.

Frist for anmeldelse af kandidatur til regionsbestyrelsespost er onsdag den 12. marts 2008 klokken 12.00. Frist for forslag, der ønskes behandlet på regionsgeneralforsamlingen, er onsdag den 26. marts 2008 klokken 12.00.

Tilmelding til generalforsamlingen til regionskontoret senest den 26. marts 2008 klokken 12.00 på tlf. 3526 1011 eller e-mail dbio-hovedstaden@dbio.dk

Stil op for din region

For første gang er der nu direkte valg til regionernes bestyrelse blandt alle aktive medlemmer af dbio. Valgene til de hidtidige regionsbestyrelser fandt sted efter særlige overgangsregler med udgangspunkt i de tidligere kredse

AF SØREN HEDEGAARD, SEKRETARIATSCHEF

Der skal i alt vælges **følgende antal bestyrelsesmedlemmer** til regionerne:

dbio – Hovedstaden:	13 medlemmer
dbio – Midtjylland:	11 medlemmer
dbio – Syddanmark:	11 medlemmer
dbio – Sjælland:	9 medlemmer
dbio – Nordjylland:	9 medlemmer

Til hver regionsbestyrelse skal vælges formand, næstformand, hovedbestyrelses-medlem(mer) og supplerende bestyrelsesmedlemmer op til det nævnte antal. Regionens formand er samtidig valgt til dbio's hovedbestyrelse.

Du kan vælge at stille op til flere poster. Hvis du f.eks. vælger at stille op som formand – og ikke bliver valgt som sådan – har du dermed mulighed for valg til en af de andre poster.

Opstillingsfrist

I henhold til dbio's vedtægter skal du anmelde dit kandidatur til regionen senest 4 uger før generalforsamlingen. Tidspunkt og sted for de enkelte regionsgeneralforsamlinger fremgår af modstående side her i bladet.

Valg til formand og næstformand

Hvis mere end en kandidat melder sig til posten som henholdsvis formand og næstformand, vil der blive tilrettelagt urafstemning blandt regionens aktive medlemmer.

Hvis du vælger at stille op til formand eller næstformand, skal du derfor vedlægge en kort præsentation (1 A4-side), der vil blive udsendt ved urafstemning. Eventuelle valg møder i forbindelse med en urafstemning vil blive annonceret på regionens sider på www.dbio.dk

Valg til øvrige poster

Valg til poster som hovedbestyrelsesmedlem samt øvrige kredsbestyrelsesmedlemmer finder sted på regionens generalforsamling.

Du skal meddele dit kandidatur med et varsel på 4 uger, men der er ikke krav om skriftligt valgoplæg. Som det fremgår af den annoncerede dagsorden, skal der også vælges kongresdelegerede for regionen på generalforsamlingen. Man kan stille op som delegeret på generalforsamlingen uden at meddele dette 4 uger før.

Vilkår for arbejdet

Regionsformændene er frikøbt på fuld tid til arbejdet, og øvrige regionsbestyrelsesmedlemmer frikøbes i fornuddent omfang til møder og andre opgaver.

Hvis du vil vide mere om valgene til regionsbestyrelserne og vilkår for arbejdet, er du velkommen til at kontakte din regionsformand eller sekretariatschef Søren Hedegaard (she@dbio.dk).

Regionernes kontaktoplysninger finder du på dbio's hjemmeside, hvor du også kan finde vedtægterne, der fastlægger reglerne for valg og regionernes opgaver.

Generalforsamling på Færøerne

Der afholdes generalforsamling lørdag den 12. april 2008, kl. 14, i Jákupsstova, Jóannes Paturssonar-gøta 24, Tórshavn.

Dagsorden:

1. Valg af dirigent
2. Beretning om bestyrelsens arbejde
3. Aflæggelse af regnskab
4. Valg af formand og øvrige bestyrelsesmedlemmer
5. Eventuelt.

Eventuelle yderligere punkter til dagsordenen og praktiske oplysninger annonceres senere lokalt.

Mange medlemmer og tillidsrepræsentanter ringer til dbio med spørgsmål om løn og arbejde. I hvert nummer af fagbladet bringer vi hyppigt stillede spørgsmål med svar fra konsulenterne på området *Mette Bruun Andersen og Tine Fredsted*.



Jeg er ansat på et sygehus og skal på børnepasningsorlov fra den 20. april til den 20. august 2008. Har jeg ret til at få min restferie overført til næste år, hvis jeg ikke når at holde den, inden jeg går på orlov?

Derudover er jeg lige blevet gravid igen med termin i starten af august 2008. Kan jeg så gemme resten af min børnepasningsorlov til efter min barsel?

Med hensyn til dit første spørgsmål er svaret nej.

Børnepasningsorlov er ikke på samme måde som f.eks. barselsorlov en feriehindring. Udgangspunktet er derfor, at du skal holde din restferie inden ferieårets udløb, som er den 30. april 2008.

Ifølge reglerne i Ferieaftalen har du dog mulighed for at få udbetalt såvel den 5. som den 6. feriedag, hvis du ønsker dette. Ønsker du derimod din restferie overført til næste år, har du mulighed for at indgå en skriftlig aftale med din arbejdsgiver om, at restferien overføres til næste ferieår.

Med hensyn til dit spørgsmål to vedrørende din nye graviditet følger det af reglerne i Ligebehandlingsloven samt i Aftale om fravær af familiemæssige årsager, at du har ret til at gå på barselsorlov på de vilkår, som følger af dit ansættelsesforhold.

Det betyder, at du har ret til at afbryde din børnepasningsorlov for at påbegynde graviditetsorlov i starten af juni 2008 svarende til 8 uger før din forventede fødsel. Under din graviditetsorlov modtager du sædvanlig løn.

Når din børnepasningsorlov afbrydes, mister du retten til den resterende del af orloven. Dog kan den resterende del

af børnepasningsorloven "genoplives" på et senere tidspunkt efter fornyet ansøgning til jobcentret. Dog kun, hvis der mindst er 8 uger tilbage af orloven, hvis du kan lave en aftale med din arbejdsgiver om at tage den resterende orlov på et senere tidspunkt, og hvis jobcenteret i øvrigt godkender din ansøgning.

**Af Mette Bruun Andersen
konsulent i dbio
E-mail: mba@dbio.dk
Tlf. 46 95 35 35 lokal 3517**

Vindere af julekonkurrencen

På trods af at sætternissen havde været på spil i mail-adressen, slog deltagelsen i fagbladets julekonkurrence i år alle rekorder.

Det rigtige svar på kalkulen er:

A=2, B=6, C=8, D=1, E=4, F=5, G=3, H=7.

De to vindere af et gavekort på 200 kroner blev:

Birgitte Bach Frandsen
Adjunktvej 15
9000 Aalborg

Lotte Christensen
Pretoria Allé 26
2770 Kastrup

Vinderne har fået besked.

BIOHIT

Innovating for Health



Vi har mere end 20 års erfaring i salg og service af Biohit Pipetter

Biohit eLINE & mLINE pipetternes priser er; en samlet pris af 1 pipette + 1 gratis eftersyn/år

Proline Plus Pipetter sælges uden gratis service

Se vores ny Web -side
Se efter nyheder og evt. kampagne

Proline Plus

Manuelle enkelt- og multikanal pipetter



Nyhed

- Autoklaverbar
- Ergonomisk
- Reduceret pipetterings og spidsafskydning modstand
- UV lys og kemikalieresistens

Dandiag A/S | Mårkærvej 9
2630 Tåstrup | T: 4343 3057
www.dandiag.dk
dandiag@dandiag.dk



Tillidsrepræsentanternes nye kontakt i dbio's sekretariat

Anders Clemensen er pr. 1. januar 2008 ansat som konsulent på det organisatoriske område i Danske Bioanalytikere. Anders Clemensen er 43 år og uddannet cand.scient.pol. (statskundskab) ved Københavns Universitet i 1997.

I dbio skal han arbejde med rådgivning af dbio's regioner og tillidsrepræsentanter om MED-systemet og repræsentantvilkår mv. Han er desuden sekretær for Organisatorisk Udvalg og varetager projektopgaver som for eksempel det igangværende Projekt Organisatorisk Uddannelse (revision af TR- og AMiR-uddannelserne).

Anders Clemensen har de sidste seks år beskæftiget sig med projektopgaver og sagsbehandling inden for radio og tv i Mediesekretariatet og Radio- og tvnævnet. Opgaverne omfattede blandt andet auktioner og udbud af radiotilladelser (Sky Radio, Radio 100 FM og TV 2 Radio) og tilsyn med deres overholdelse af tilladelsesvilkår. Senest har han deltaget i forberedelsen af introduktionen af digitalt tv i Danmark.

Sideløbende har Anders Clemensen de seneste fem et halvt år været tillidsrepræsentant i Mediesekretariatet, hvor han bl.a. deltog i udarbejdelse af personalepolitik og var med til at gennemføre leder- og arbejdspladsvurderinger.

Kun 1.298 bioanalytikere med i autorisationsregister

Som noget nyt er det nu muligt at søge i Sundhedsstyrelsens register over autoriserede sundhedspersoner. Registeret indeholder blandt andet oplysninger om navn, alder, eksamen, faggruppe, autorisations-ID og -dato.

Antallet af autoriserede bioanalytikere er omkring 8.000 personer, men søger man på "bioanalytiker" i styrelsens register, fremkommer en liste med blot 1.298 navne.

Fuldmægtig Anders Haarh i Sundhedsstyrelsen forklarer:

"Jeg ved godt, at der er problemer med registret for bioanalytikere. Af historiske årsager, som jeg ikke kender nærmere, er bioanalytikere kun registreret elektronisk siden 2003. Men jeg forventer, at registret for bioanalytikere bliver fuldstændigt i løbet af 2008".

Den nye søgemulighed er først og fremmest henvendt til sundhedspersoner, der vil finde deres eget autorisations-ID, eller arbejdsgivere, der søger oplysninger i forbindelse med ansættelser.

Privatpersoner kan også søge oplysninger i registret om alle autoriserede faggrupper i sundhedsvæsenet.

Registret indeholder ikke oplysninger om særlige vilkår for autorisationen – om fx en person er under skærpet tilsyn. Disse oplysninger kan findes på Sundhedsstyrelsens side for tilsynsoplysninger eller på Patientklagenævnets hjemmeside.

Autorisationsregistret findes på: <http://www.sst.dk/Uddannelse/Autorisationsforhold/Autorisationsregister.aspx?lang=da>

-jk

dbio-Region Hovedstaden

Fagre Nye Verden

Tirsdag d. 4. marts 2008 kl. 16.30 – 21.00
Auditorium 1, Rigshospitalet

Program:

Kl. 16.30 Velkomst

v/ bioanalytiker Annelie Hansen, dbio-Hovedstaden

Kl. 16.35 Nanoteknologi og fremtiden

v/ professor Winnie Svendsen, DTU

Kl. 17.05 MicroArray og fremtiden

v/ bioanalytiker Kate Nielsen, Kennedy Centret

Kl. 17.35 – 17.50 Kort pause

Kl. 17.50 Telemedicin og fremtiden

v/ overlæge Klaus Phanareth, Frederiksberg Hospital,
formand for Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin

Kl. 18.20 Transfusionsmedicin og fremtiden

v/ overlæge Pär Johansson, Rigshospitalet

Kl. 18.50 – 19.30 Spisepause.

Der serveres sandwich samt diverse vand

Kl. 19.30 "One thousand dollar genome" og fremtiden

v/ lektor Lars Allan Larsen, Panum Institutet

Kl. 20.00 Billeddiagnostik og fremtiden

v/ ledende bioanalytiker Linda Kragh, Rigshospitalet

Kl. 20.30 Stamcelleteknologi og fremtiden

v/ professor Claus Yding Andersen, Rigshospitalet

Kl. 21.00 Afslutning

v/ bioanalytiker Klara Jørgensen, dbio-Hovedstaden

Dørene åbnes kl. 16. Der vil være lidt at spise og drikke

Tilmelding: Senest tirsdag d. 26. februar kl. 12 til dbio-hovedstaden@dbio.dk
eller på hjemmesiden www.dbio.dk, Regioner, Hovedstaden, medlemsaktiviteter

dbio-Region Midtjylland

Organtransplantation og NAT-screening

Alle medlemmer af Danske Bioanalytikere i Midtjylland inviteres til et spændende fagligt arrangement:

Kl.17.00-17.30 Velkommen / frugt – og sidste nyt fra OK08

Kl.17.30-18.30 Organtransplantation ved læge, PhD Pernille Koefoed-Nielsen

Kl.18.30-19.15 Sandwich

Kl.19.15-20.15 NAT-screening af bloddonorer for HIV, HCH og HBV
– hvorfor og hvordan ved molekylærbiolog Mette Christiansen

Tid: den 7. februar klokken 17.00

Sted: Medborgerhuset sal B, Søvej 3, 8600 Silkeborg

Tilmelding: af hensyn til traktementet er tilmelding nødvendig senest 4. februar. Brug meget gerne muligheden for at tilmelde sig via regionshjemmesiden under aktiviteter – alternativt på mail til regionen dbio-midtjylland@dbio.dk, hvis I samtidig gerne vil tilmelde flere fra samme arbejdsplads.

dbio's efteruddannelse



Ledige pladser på kurser foråret 2008

Der er ledige pladser på følgende kurser:

Kursus nr. 02/28

Molekylær medicin

Anvendelse af PCR-teknikken til mutationsdetektion og Real-Time QPCR

Afholdes på MMF, Skejby den 21. – 24. april 2008

Frist: 20. februar 2008

Kursus nr. 05/28

Workshop i diagnostisk immunhistokemi

Afholdes på Odense Universitetshospital den 21. – 23. april 2008

Frist: 15. februar 2008

Kursus nr. 09/28

Patientcase: 63 årig kvinde køres til skadestuen pga. hoftetur...

Afholdes i Torvehallerne i Vejle den 24. april 2008

Frist: 20. februar 2008

Kursus nr. 13/28

Kursusrække i identifikation af bakterier og den tilhørende kliniske relevans 2. kursus

Afholdes på Skejby Sygehus den 6. – 7. maj 2008

Frist: 11. marts 2008

Kursus nr. 19/28

Det fælles rum – om samarbejde, pædagogik og kommunikation

Afholdes i Torvehallerne i Vejle den 15. maj 2008.

Frist: 17. marts 2008

Yderligere oplysninger omkring kurserne se Efteruddannelseskataloget eller www.dbio.dk under efteruddannelse. Du er altid velkommen til at ringe/maile til Janne Felby, tlf. 46953509, jfe@dbio.dk eller Pia Vinther Christensen, tlf. 46953513, pvc@dbio.dk, med spørgsmål til kurserne.

Bioanalytiker til Klinisk Biokemisk afdeling, Glostrup Hospital

Har du lyst til at prøve noget nyt? Grib chancen for at prøve nye udfordringer, send en ansøgning, og kom på besøg i en dynamisk, menneskelig og moderne klinisk biokemisk afdeling i Region Hovedstaden.

Stillingen:

Vi kan tilbyde en fast stilling til en bioanalytiker fra den 1. marts 2008 eller senere. Arbejdstiden er 30-37 timer/uge efter eget valg. Vagt hver 5. uge med fleksibel og individuel vagtplan. Arbejdsplanen er varieret og opgaverne veksler fra dag til dag. Arbejdsmiljøet er godt og omgangstonen venlig og uformel blandt afdelingens medarbejdere.

Afdelingen:

Afdelingen er opdelt i 5 analysesektioner inden for biokemi, hæmatologi og koagulation, hormoner, syre-base, og farmakologi. De 75 medarbejdere omfatter bioanalytikere, social- og sundhedsassistenter, læger, biokemikere, sekretær og betjent. Afdelingen er i stadig udvikling og omstilling for at tilbyde patienterne den bedste service, udføre analyser af høj kvalitet, uddanne dygtige bioanalytikere, og deltage i international forskning indenfor biokemi og molekylærbiologi.

Vi tilbyder:

- et spændende job med alsidige udfordringer, tværfagligt samarbejde og patientkontakt
- moderne laboratorium med automatiseret analyseapparat, præanalytisk robot og IT-system.
- analysearbejde i alle 5 sektioner: biokemi, hæmatologi og ko-

gulation, hormoner, syre-base og farmakologi.

- oplæring i automatiserede analyser, præanalytisk prøvebehandling og IT-system.
- blodprøvetagning og EKG på børn og voksne.
- vagtarbejde hver 5. uge med fleksibel og individuel vagtplan.
- efteruddannelse.
- gode trafikale adgangsforhold med offentlig transport eller egen bil.

Vi forventer:

- uddannelse som bioanalytiker.
- kendskab til klinisk biokemi er ingen betingelse, da oplæring vil finde sted.
- erfaringer fra et offentligt eller privat laboratorium.
- motivation, overblik og fleksibilitet.
- tværfagligt samarbejde med andre faggrupper.

Information:

Vil du vide mere om stillingen er du meget velkommen til at kontakte ledende bioanalytiker Kristina Rasmussen på tlf.: 43 23 24 57 og e-mail: krara@glo.regionh.dk Læs mere om Glostrup Hospital på <http://www.glostruphospital.dk/>

Ansøgning:

Ansøgning sendes med e-mail til ledende overlæge Steen Gammeltoft, Klinisk Biokemisk Afdeling, Amtssygehuset i Glostrup, Ndr. Ringvej, 2600 Glostrup, gast@glo.regionh.dk

Der er ingen ansøgningsfrist.

Bioanalytikere til videnskabeligt projekt

2 erfarne bioanalytikere søges til blodprøvetagning i forbindelse med et videnskabeligt projekt.

Blodprøvetagning forventes at finde sted ca. 9-12 måneder efter dags dato og formodes at blive gennemført i løbet af ca. 1 måned. Selve starttidspunktet er ikke helt fastlagt.

Arbejdet vil foregå på et laboratorium på Glostrup hospital i weekenden. Det drejer sig om arbejde fra kl. 8.00 til ca. 14.00 lørdag og søndag, dvs. 4-5 weekender i træk.

Vi tilbyder en attraktiv timeløn.

Henvendelse til forskningsassistent, ph.d.-stud. Anna Madsen, email : annmad03@glo.regionh.dk, mobil 20772667

STILLINGSANNONCER KUN PÅ NETTET

Ønskes annoncering af stillingsannoncer udelukkende på Danske Bioanalytikeres netportal www.dbio.dk, kan annoncen bringes på hjemmesiden indenfor 2 arbejdsdage fra den modtages. Pris 4.450 kr.

LEDELSEUDVIKLINGREFLEKTION

Styrk dine personlige og ledelsesmæssige kompetencer. Er du leder, medlem og logget på dbios hjemmeside så tag en LUR på www.dbio.dk/ledernet

Hvidovre Hospital Patologiafdelingen

Ledende bioanalytiker

Ledende bioanalytiker ved Patologiafdelingen

Vi har en stilling som ledende bioanalytiker ledig til besættelse fra 1. marts 2008 eller snarest derefter.

Patologiafdelingen er en progressiv arbejdsplads med 50 ansatte, deraf 25 bioanalytikere, der ønsker at være på forkant med udviklingen inden for vores speciale i et flot nyrenoveret laboratorium. Vi undersøger 25.000 histologiske og 60.000 cervix-cytologiske prøver om året fra Hvidovre og Amager Hospitaler, samt fra praktiserende læger og speciallæger i København og Frederiksberg kommuner. Afdelingen administrerer også folkeundersøgelsen mod livmoderhalskræft i København og Frederiksberg kommuner.

Den ledende bioanalytiker udgør sammen med den ledende overlæge afdelingsledelsen, der har ansvaret for den overordnede ledelse og koordinering af aktiviteterne i afdelingen. Dette omfatter strategiske ledelsesopgaver i form af målfastsættelse, strategi, kvalitets- og aktivitetsplaner, den faglige ledelse af afdelingens virksomhed, kvalitetsstyring og -udvikling, økonomi- og aktivitetsstyring, rekruttering, personaleledelse og kompetenceudvikling samt kommunikation.

Vi søger en leder, der er uddannet bioanalytiker med diplomuddannelse for bioanalytikere eller tilsvarende lederuddannelse. Du skal have ledelseserfaring og kompetencer, der svarer til de omtalte faglige funktionsområder.

Vi lægger vægt på gode kommunikations- og samarbejdsevner. Som leder har du en anerkendende og motiverende ledelsesstil. Du er god til at planlægge, er faglig dygtig og holder dig ajour ledelsesmæssigt og fagligt. Du er initiativrig, handlenkraftig og motiveres af at skabe fremdrift. Du kan bevare overblikket i stressende situationer og er ansvarsbevidst og fleksibel.

Løn- og ansættelsesvilkår i henhold til gældende overenskomst og aftale om Ny Løn.

Ønsker du at høre mere om stillingen er du meget velkommen til at kontakte ledende overlæge Carsten Rygaard på telefon 3632 3048 eller via email carsten.rygaard@hvh.regionh.dk

Ansøgning, sendes med relevante oplysninger og uddannelsesbevis til:

Lægelig direktør Torben Mogensen
Hospitalsdirektionen
Hvidovre Hospital
Kettegård Allé 30
2650 Hvidovre

Ansøgningsfrist den 18. februar 2008, samtaler forventes afholdt den 25. februar 2008.

Hvidovre Hospital er en spændende arbejdsplads med mange muligheder for uddannelse og faglig udvikling, og hospitalet er et af landets mest forskningsaktive. Hvert år udskrives 42.000 patienter fra indlæggelse, der er 275.000 ambulante besøg og over 5000 fødsler. Hospitalet er områdehospital i den sydlige del af Region Hovedstaden. Der er godt 2800 fuldtidsstillinger i dag, men det tal bliver større i de kommende år, ligesom hospitalet skal udbygges for at rumme en række nye funktioner og udvidelser. Mangfoldighed er en af Hvidovre Hospitals værdier. Derfor opfordres alle til at søge uanset alder, køn, religion og etnisk tilhørsforhold. Hospitalet er røgfrit.

Ledende bioanalytiker



www.regionsyddanmark.dk

Ledende bioanalytiker, Klinik for Patologisk Anatomi, Sydvestjysk Sygehus

Har du lyst til at prøve kræfter med jobbet som ledende bioanalytiker, så står der ca. 25 kompetente medarbejdere parate til at tage godt imod dig. Der er flere forskellige faggrupper, du bliver leder for.

Det er vigtigt, at du har dine meningers mod, er robust og er god til at samarbejde med alle faggrupper. Du kommer til at stå for personaleledelsen og planlægning af det daglige arbejde.

Derudover deltager du i planlægningen af klinikens udvikling. Der er ikke budgetansvar i stillingen.

Du skal være villig til at lære specialet og i nødvendigt omfang deltage i det daglige arbejde.

Din løn vil være ca. 29.000 kr./mdr.

Ring til chefbioanalytiker Birgit Christensen, 7918 2425, hvis du mangler oplysninger.

Send ansøgningen senest 19. februar til områdechef Niels Korsgaard, Klinisk Diagnostisk Område. Ansættelsesamtaler vil ske i uge 9.

Sydvestjysk Sygehus
Esbjerg

Finsensgade 35 · 6700 Esbjerg



Region Syddanmark

Job


 midt
regionmidtjylland

Region Midtjyllands 25.000 medarbejdere arbejder for et sundhedsvæsen på højt internationalt niveau, tryghed og udvikling for de svageste borgere – og dynamisk regional udvikling.

Afdelingsbioanalytiker

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, THG

Ved Klinisk Biokemisk Afdeling er en stilling som afdelingsbioanalytiker ledig til besættelse pr. 1. marts 2008 eller snarest derefter.

Kvalifikationskrav:

Afdelingsbioanalytikeren skal være autoriseret bioanalytiker med praktisk laboratorieerfaring og særligt kendskab til det blodtypeserologiske område. Yderligere kvalifikationer kan være erhvervet gennem f.eks. diplomuddannelse eller anden efteruddannelsesaktivitet.

Yderligere oplysninger om stillingen kan fås ved henvendelse til ledende bioanalytiker Karin Hartung på 8949 3075.

Ansøgningsfrist den 11. februar 2008.

Se hele stillingsopslaget på www.rm.dk/job

Nyt kursus • Nyt kursus

Prøv det nye koncept for temadag om en udvalgt diagnose. Her knyttes de forskellige laboratorieanalyser til en sygehistorie. Det betyder at flere laboratoriespecialer vil komme i spil, og at du som deltager vil få et helhedsindtryk af et patientforløb. I år er diagnosen myelomatose.

Der vil blive holdt højt specialiserede oplæg af bioanalytikere og læger, som arbejder med klinisk biokemi, patologi, immunologi og genetik.

Tilmeld dig kursus 09/28:

Patientcase: 63 årig kvinde køres til skadestuen pga. hoftebrud...
En temadag om myelomatose.
Afholdes i Torvehallerne i Vejle den 24. april 2008.

Ansøgningsfrist: 20. februar 2008.



KURSER HOS SYDDANSK UNIVERSITETS EFTERUDDANNELSE ANTISTOFFER OG CELLE- UNDERSØGELSER 2008

Kurserne afholdes på forskningsenheden Immunologi og Mikrobiologi, Syddansk Universitet i Odense.

Kontakt os gerne med ønske om kurser inden for dit fagområde.

Vi udbyder lige nu kurser i:

- ELISA teknikker
- Flowcytometri

Tilmelding og information på www.sdu.dk/sdue

E-mail: info@sdue.sdu.dk . Tlf.: 6550 1075



SYDDANSKUNIVERSITET.DK

EFTERUDDANNELSE
PÅ HØJESTE NIVEAU

Bioanalytiker søges til Bjæverskov Lægehus

Vi kan tilbyde et selvstændigt, spændende og fagligt udfordrende arbejde på 28 – 32 timer om ugen i lægehus med 4 læger og gode samarbejdsforhold.

Løn efter overenskomst og kvalifikationer.
Tiltrædelse 1/3-08 eller snarest.

Ansøgningsfrist 18/2-2008 – og ansøgning sendes til Bjæverskov Lægehus, Ejbovej 11, 4632 Bjæverskov
Interesserede kan kontakte lægehuset på 5686 9999.

Job


 midt
regionmidtjylland

Region Midtjyllands 25.000 medarbejdere arbejder for et sundhedsvæsen på højt internationalt niveau, tryghed og udvikling for de svageste borgere – og dynamisk regional udvikling.

Hospitalsenheden Vest søger en

ledende bioanalytiker

Da afdelingens ledende bioanalytiker har valgt at søge nye udfordringer inden for Region Midtjylland, er stillingen som ledende bioanalytiker ved Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Regionshospitalet Herning ledig til besættelse pr. 1. april 2008 eller efter aftale.

Afdelingen

Afdelingen består af 26 ansatte, som yder service til Hospitalsenheden Vest og optageområdets praktiserende læger. Afdelingens interesseområde er bredt, og der lægges stor vægt på at finde praktiske løsninger på almindelige problemer.

Arbejdsopgaver

De primære arbejdsopgaver i stillingen som ledende bioanalytiker ligger i den daglige ledelse af afdelingen i samarbejde med den ledende overlæge, men indeholder også i mindre omfang opgaver i produktionen. Deltagelsen i produktionen sker ud fra kvalifikationer og præferencer.

Kvalifikationer

Vi forventer, at du:

- har autorisation som bioanalytiker
- har gode samarbejdsevner
- er omstillingsparat
- trives med ledelsesansvar

Derudover ønsker vi en person, som har ledelsesmæssig erfaring og gerne lederuddannelse

Yderligere oplysninger om stillingen samt stillings- og funktionsbeskrivelse finder du på www.ofir.dk. Stillingen kan søges online på www.ofir.dk. Husk at mærke ansøgningen T2/19.

Ansøgningsfrist 25. februar 2008 kl. 10.

Vi gør opmærksom på, at der vil blive anvendt personlighedstest ved ansættelsesproceduren.

Se hele stillingsopslaget på www.rm.dk/job



Den almindeligvis afskyede rotte, kan måske som forsøgsdyr vise sig at blive redningen for hjertepatienter.

Forskere sprøjtede liv i døde rottehjarter

Der ser ud til at være sket et interessant gennembrud i krydsfeltet mellem hjertemedicin og -kirurgi. I alt fald har et forskerteam på universitetet i Minneapolis i den amerikanske stat Minnesota formået at få døde rottehjarter til at slå igen.

Hvis teknikken udvikles og perfektioneres, har det formentlig store perspektiver for hjerteforskningen. Flere steder i verden, også på Rigshospitalet, har forskere allerede i en del år eksperimenteret med at injicere enten genmateriale eller stamceller ind i hjertemuskulaturen hos patienter med for eksempel iskæmisk hjertesygdom eller andre lidelser, der giver nedsat pumpefunktion. Formålet har været at få tilstoppede og ødelagte hjertekar til at gendanne sig. Nu synes der at være ud-

sigt til – engang, måske – at kunne enten reparere eller måske helt udskifte hjertet ved hjælp af den nye fremgangsmåde.

De amerikanske forskere benyttede en særlig og til formålet udviklet teknik, hvor døde rottehjarter først blev skyllet igennem med kemiske væsker, der helt rensede vævet for celler. Efter denne procedure fremstod hjernerne som genemsigtige, geleagtige strukturer. Det enkelte hjerte udgjorde dermed en matrix eller skabelon for et nyt hjerte.

Hjerteforskerne har derefter blendet hjarter fra nyfødte rotter. Denne substans, der bestod af såvel fosterstamceller, voksne stamceller som hjertemuskelceller, blev injiceret i det venstre hjertekammer i de livløse hjerte-skabeloner. Samtidig blev der pumpet ilt og

næringsstoffer ind i de blodkar, der stadig var intakte i gele-strukturen.

Ifølge det amerikanske nettidsskrift Nature begyndte flere af hjernerne efter fire dage at trække sig sammen. Og efter otte var der så megen pumpekraft i otte af hjernerne, at de kunne pumpe væske ud af aorta. Der var dog kun tale om ca. to procents pumpekraft i forhold til det voksne rottehjerte.

Undervejs forsøgte forskerne desuden at kickstarte andre af de livløse hjarter ved hjælp af elektroder. Den metode syntes også at være hensigtsmæssig; hjernerne begyndte at slå synkront og blev ved med at slå, også da elektroderne blev taget af igen.

Det hjerte, der holdt sig i "live" længst tid, pumpede i 40 dage.