

BØRNE- OG UNGESYGEPLEJERSKEN

Fagligt selskab for sygeplejersker der arbejder med børn og unge



Fritid og fællesskab for børn med kronisk sygdom og handicap

GODE RÅD OM MAD TIL BØRN

'Mad til børn' er en gratis pjece med gode råd om alt fra skemad til madpakker.

Pjecen indeholder lettilgængelige fakta om mad og drikke til barnet i alderen 0 til 6 år.

Alle anvisninger i 'Mad til Børn' er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens og Fødevarestyrelsens anbefalinger for sund mad til spædbørn og småbørn.

Bagerst i materialet findes en planche, der kan rives ud og hænges op på fx køleskabsdøren eller indersiden af køkkenskabet. Planchen er en oversigt over nogle af de væsentligste mad- og drikkeperioder i barnets første leveår.



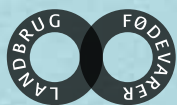
På madtilbørn.dk

Finder du 22 nye opskrifter

SCAN OG BESTIL
DEN NYE PJECE HER



DEN ER GRATIS!



MEJERIFORENINGEN

REDAKTION

Ansvarshavende redaktør:
Karin Bundgaard
karin.bundgaard@rsyd.dk
Mobilnr 4087 5623

Bladet udgives af "Fagligt selskab for sygeplejersker der arbejder med børn og unge". Fagbladet udkommer i marts, juli og november.

INDLÆG

Alle kan indsende indlæg til bladet. Disse udtrykker ikke nødvendigvis sammenslutningens eller redaktionens synspunkter, men står kun for den enkelte forfatters. Indlæg sendes på mail til redaktøren og skal være redaktøren i hænde senest d. 30. januar, 30. maj og 30. september. Indlæg kan om ønsket bibeholdes anonymt, såfremt redaktionen er bekendt med forfatterens navn og adresse. Faglige artikler honoreres med kr. 400,- pr. 4.500 tegn incl. mellemrum, dog maksimum kr. 2.000. Boganmeldelser honoreres med den bog, der bliver anmeldt.

Annoncer omhandlende temadage, konferencer og lignende koster kr. 500,-.

REKLAMATIONER

Eventuelle reklamationer vedrørende trykning og færdiggørelse af bladet bedes rettet til trykkeriet.

LAYOUT OG TRYK

Brown Fox Media
Kontakt: Mads Koefoed
Tlf. 31 31 03 83 / mads@brownfox.dk

ISSN: 2794-8668

*Kære medlem*

I skrivende stund læser jeg, at hedebløge er på vej mod Danmark. Men mon ikke I kan finde et skyggefuldt sted at læse Børne- og Ungesygeplejersken. Der er i hvert fald artikler, der giver anledning til eftertanke.

Lad mig begynde med fokus på kliniske retningslinjer. Der er på Center for kliniske retningslinjer (CFKR) <https://cfkr.dk/> mange kliniske retningslinjer forbeholdt børn og unge, MEN en stor del af dem afventer opdatering. Og hvorfor så det? Vi har efterhånden mange kliniske sygeplejespecialister, som kunne varetage denne opgave. Så lad dette være en opfordring til de sygeplejefaglige ledere om at give tid og plads til arbejdet med at opdatere de kliniske retningslinjer. I dette nummer kan I læse om en netop opdateret klinisk retningslinje.

Der er for tiden mange tiltag for at forbedre især børns ophold på sygehuset. Det er lige fra afstandtagen fra fysisk fastholdelse til frivillige legehelte og robotter. Læs om dette i bladet, og skriv meget gerne lidt om, hvad I gør hos jer for at forberede og aflede børn - så bringer vi det i bladet, så dine kollegaer kan blive inspireret.

En stor del af danske børn og unge oplever vold i en eller anden form og hertil skal vi som sygeplejersker der arbejder med børn og unge være særlig opmærksom. Ikke mindst fordi vi har skærpet pligt til at indberette en sådan mistanke til kommunerne. I dette nummer kan I læse om, hvordan I forholder jer til mistanke om vold i en familie.

Til slut vil jeg kraftig opfordre til, at I indsender et abstrakt til vores temadag - se opslag i bladet.

Rigtig god sommerferie og læselyst til alle

Karin Bundgaard Nielsen

Indhold

NYT

Redaktøren har ordet	03
Nyt fra bestyrelsen	05
Nyt fra PNAE	06
Nyt fra NoSB	07
Temadag 2025	08

FAGLIGE ARTIKLER

Helteakademiet	10
Vold i nære relationer	13
Robot skal skabe tryghed	16

FRA MEDLEMMERNE

Læserne har ordet: Belønning i sundhedsfaglig praksis	12
Landet rundt: Bibi skaber ro	18
Landet rundt: Ny app – HC And	24

SIGNEO

Opdateret klinisk retningslinje om hud-mod-hud-kontakt mellem præmature børn (GA 28-36 uger) og deres forældre, 2024	20
--	----



FORMAND:

Karin Bundgaard Nielsen
Karin.bundgaard@rsyd.dk, tlf: 40 87 56 23
Tidligere: Børne- og Ungeafdeling,
Kolding sygehus, SLB



NÆSTFORMAND:

Lena Wittenhoff
Lena.wittenhoff@rsyd.dk, tlf: 22 34 78 39
FAM Skadestue,
Åbenraa Sygehus



KASSERER:

Anette Østerkjerhuus
akos@regionsjaelland.dk, tlf: 27 12 58 70
Børneafdelingen,
Slagelse



SOME-ANSVARLIG:

Eva Juhl Hansen
Eva.juhl.hansen@rsyd.dk, tlf: 28 11 95 65
Børne- og Ungeafdelingen
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg



BESTYRELSESMEDLEMMER:

Anette Lund
anette.lund@rsyd.dk, tlf: 40 92 44 63
H.C. Andersens Børne- og
Ungehospital, Odense



Tina Berg Johnson
tijo@kp.dk, tlf: 24 29 65 35
Københavns Professions
Højskole



Lene Birkner Nielsen, MHS
lednie@rm.dk, tlf: 78 44 55 00
Børn & Unge, Akutafsnit
Regionshospitalet Viborg
Hospitalsenhed Midt



Sascha Thorup Bjørnholdt, Cand.cur apn
saschabjoernholdt@gmail.com, tlf: 26 36 21 31
Det Sundheds- og Socialfaglige
Børneteam, Randers

*
 DEADLINE TIL NÆSTE BLAD
 ER DEN 30. SEPTEMBER 2025

HUSK

*

Kære medlem

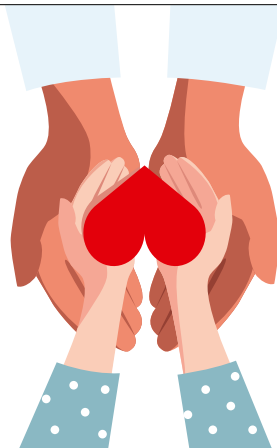
Bestyrelsen bruger en del tid på at planlægge temadage. I år forsøger vi at ramme bredt blandt børne- og ungesygeplejersker med emner som hjernerystelse, RS-virus, børn og unges skærmforbrug.

Vi får lovforslag, kliniske retningslinjer mm, som vi skal give høring på. Vi anser det som meget væsentlig at give disse høringssvar, men vores viden rækker ikke altid til at give kvalificeret svar. Vi håber at må sende ud til jer medlemmer, hvis vi har behov for hjælp på et specifikt fagligt område.

Økonomien i det faglige selskab er ganske god, efter vi har gjort tidsskriftet elektronisk. Det var meget dyrt at udsende det ellers så fine blad. Vi håber I som medlemmer er tilfredse med denne prioritering. Vi har lidt underskud på vores temadage, derfor har vi valgt et nyt og lidt billigere sted at afholde temadag i 2025. Vi håber at rigtig mange vil tilmelde sig temadagen, så vi kan få råd til gode oplægsholdere også i 2026.

Som faglig organisation er vi medlem af DASYS (Dansk Sygepleje Selskab). Vi er med til kvartalsmøder sammen med de øvrige faglige selskaber under DSR. Her drøfter vi for tiden, hvordan vi kan samarbejde på tværs af selskaber. Dette er vi meget interesseret i, da der i flere af de andre faglige selskaber er sygeplejersker, der arbejder med børn og unge.

*Karin Bundgaard Nielsen,
 formand*





Nyt fra Det Europæiske samarbejde

45 th PNAE møde blev afholdt online d. 27. marts med Slovenien som vært

IVANKA LIMONŠEK, NURSES and Midwives Association of Slovenia, Association for Pediatric Nursing Slovenia, fortalte om selskabets fokus på at opretholde og udvikle den grundlæggende viden inden for pædiatrisk sygepleje, samt at sikre transfer af nye indsigter og praktiske færdigheder - på alle niveauer i sundhedsvæsenet. Selskabet afholder temadage vedr. amning, vaccination, palliativ pleje og luftvejsinfektioner. Ivanka understregede vigtigheden af at have fokus på mental sundhed, især i forbindelse med børn og unge, samt behovet for specialiseret viden inden for pædiatrisk sygepleje.

PNAE netværket drøfter for øjeblikket rammerne for et formelt samarbejde med EAPS, *European Academy of Paediatric Societies*.

Næste møde i det europæiske netværk afholdes i Luxembourg d. 6. og 7. november 2025. Som nævnt i sidste udgave af fagbladet afholdes PNAE Congress i Paris d. **11. 12. juni 2026**. Sæt kryds i kalenderen.

Læs mere om *Paediatric Nursing Associations of Europe* på PNAE hjemmeside. ●

AF SYGEPLEJERSKE
KARIN BUNDGAARD
KARIN@NYBORGHUS.DK



The 11th Congress of the
EUROPEAN ACADEMY OF
PAEDIATRIC SOCIETIES
EAPS
18-20 October 2025, Lisbon & Online



EAPS 2025: UNLOCKING OPPORTUNITIES

Curious about what makes the EAPS Congress special? **Watch our latest video** where international paediatric experts share their insights and excitement about the upcoming event.

Discover why this year's hybrid congress will offer something for everyone, from clinicians to researchers. Explore new ideas, connect across countries, and find practical solutions for your own practice.

If you haven't saved your place yet, you can still REGISTER early and save until 16 July!

PAEDIATRICS IN PRACTICE: REAL CASES, REAL SOLUTIONS

At the heart of EAPS 2025 are the Paediatrics in Practice Sessions – dynamic, disease-specific panels designed to bring clinical realities to life.

Format:

Each session zeroes in on a single paediatric disease or condition, guided by a multi-disciplinary panel of leading experts. These discussions cut through complexity with the latest evidence, treatment breakthroughs, and practical challenges faced in today's clinics.

Why Attend:

This hands-on, case-based approach delivers actionable insights that you can implement immediately in your practice. By encouraging collaboration across specialties, these sessions reveal new approaches to managing complex paediatric conditions.

Day 1 Sessions Include:

- Congenital Portosystemic Shunts: The Great Masqueraders
- Long-term Toxicity of Childhood Cancer Therapy
- Hemophagocytic Lymphohistiocytosis (HLH) and Macrophage Activation
- Acute Febrile Encephalopathy Syndrome (MAS)
- Child Prolonged Fever

Join these essential sessions to enhance your clinical toolkit, connect with experts across disciplines, and stay at the forefront of paediatric care. **EXPLORE MORE SESSIONS!**

READY TO SHINE IN 180 SECONDS?

Apply now to speak at the **Paediatrics in 180 Seconds Session** on 19 October 2025! Share your research in a clear, captivating 3-minute talk and stand a chance to win free registration to EAPS 2026.

Deadline to apply: 1 July 2025 (make sure you're registered or planning to for the congress)

Don't miss this chance to boost your presentation skills and get noticed! **LEARN MORE!**

■ **REGISTER EARLY & SAVE** · ■ **INNOVATIONS AT EAPS** · ■ **MEET OUR SPEAKERS**

UNITING EXPERTISE, ADVANCING CARE
EAPS 2025 is organised in collaboration with:



STAY CONNECTED: **#EAPS2025**



DET NORDISKE FÆLLESSKAB

Nordiske syge- og sundheds- plejerskers samarbejde om børn og unge

GRUPPEN AF SYGEPLEJERSKER og sundhedsplejersker der arbejder med børn og unge mødes en gang om året. På mødet deltager alle de nordiske lande Færøerne, Island, Norge, Sverige, Finland, Danmark. Mødet er en helt fantastisk mulighed for inspirations- og vidensdeling både på tværs af lande, men også på tværs af region og kommune. Værtlandet vælger det tema, som danner rammen for mødet.

Sidste år 2024 var vi i smukke Oslo i Norge, hvor temaet var 'Tidlig opsporing og forebyggelse af vold mod børn og unge samt opfølgning i forhold til mestringsstøtte ved smertevoldende procedurer'.

I august måned 2025 er Island værter for mødet. Vi ser frem til at høre, hvad temaet er for 2025. ●

LENE BIRKNER NIELSEN, RN, MSCN
LEDNIE@RM.DK

Temadag 2025

Vi har til denne temadag valgt at fokusere på 3 meget forskellige emner. Vi håber at dette falder i ”god jord” hos vores medlemmer og andre, der vanligtvis er med på vores temadage.

Erfaringen siger os, at vi måske ikke er så gode til at vejlede forældre til børn og unge, der kommer ind med en hjernerystelse. Vi håber at også sygeplejersker ansat på landets akutafdelinger vil deltage på temadagen.

Der er rundt om på landets børne- og ungeafdelinger forskel på behandlingen af børn med RS-virus. Vi vil gerne have større viden på feltet og diskutere de forskelligartede behandlinger.

Der er diskussion om, hvor længe børn og unge må sidde bage en skærm. Vi vil gerne have mere viden om risikoen forbundet med dette, også så vi kan vejlede forældre.

Og ikke mindst vil vi følge op på succesen fra sidste år, hvor sygeplejersker fra hele landet gav oplæg om hvad der interesserede dem og hvad der er gang i rundt om på afdelingerne. Det er endnu uvis hvor mange der byder ind med et abstrakt - men en stor opfordring til at indsende abstrakt skal lyde herfra - se opslag andet sted i bladet.



ONSDAG DEN 26. NOVEMBER 2025

Mødecenter Odense, Buchwaldsgade 48, Odense C

PROGRAM

- 09.00-09.15** Indtjekning
- 09.15-09.45** Velkommen
v. formand Karin Bundgaard herunder
Generalforsamling med morgenmad
- 09.50-10.35** Pitch fra landets afdelinger. 3 á 15 min
- 10.35-11.00** Kaffe og besøg på stande
- 11.00-12.00** RSV – pleje og behandling af børn med RSV
v. Nina Hogaard, læge Børn og Unge, HE Midt.
- 12.00-12.45** Frokost og besøg på stande
- 12.45-13.45** Hjernerystelse
v. Alexander N. Sørensen, videnskæmpler,
Dansk Center for Hjernerystelse
- 13.45-14.10** Kaffe og besøg på stande
- 14.10-14.55** Pitch fra landets afdelinger. 3 á 15 min
- 14.55-15.55** Skærmb brug – børn og unges forbrug
og baggrund for anbefalinger.
v. Tue Kristensen, specialkonsulent,
projektleder, cand. Scient.,
Sundhedsstyrelsen
- 15.55-16.00** Tak for i dag
- 16.15-16.45** Generalforsamling fortsat

BINDENDE TILMELDING: Senest 1. oktober 2025 under
www.dsr/kurser og arrangementer.

PRIS: Medl.: 1.000 kr. Ikke-medl.: 1.500 kr. Stud.: 1.000 kr.

KOM GRATIS MED PÅ TEMADAGEN: Meld dig til at skrive
referat fra dagen inden deadline for tilmelding. Referent
udvælges efter 'først-til-mølle princippet' ved at skrive
til karin@nyborghus.dk



NINA VISKUM HOGAARD

Speciallæge,
Børn og Unge, Regionshospitalet Viborg

Nina Viskum Hogaard blev uddannet som speciallæge i pædiatri i 2020. Efterfølgende har hun haft særligt fokus på børnelungesygdomme og har været ansat i BørneCenter for Lunge og Allergisygdomme, AUH fra 2020 til 2024. Aktuelt er hun ansat som speciallæge på Afdeling for Børn og Unge i Viborg, hvor hun ligeledes primært beskæftiger sig med børn med lungesygdomme, astma og allergi.



ALEXANDER SØRENSEN

Videnskæmpler, Dansk Center
for Hjernerystelse

Alexander N. Sørensen er uddannet cand.psych. Han er ansat som videnskæmpler på Dansk Center for Hjernerystelse, hvor hans primære opgaver er forskning og formidling. Han har tidligere arbejdet klinisk med udredning, rehabilitering og samtaleforløb på tværs af to neurologiske afsnit på Bispebjerg hospital, herunder med traumatisk hjerneskade, apopleksi og neurodegenerative lidelser. Alexander er aktuelt engageret i flere forskningsprojekter med fokus på hjernerystelse, som blandt andet undersøger synsfunktioner, psykiatriske problemstillinger og stress.



TUE KRISTENSEN

Specialkonsulent, projektleder,
cand. Scient., Sundhedsstyrelsen

Tue Kristensen arbejder som Specialkonsulent i Sundhedsstyrelsen enhed for Forebyggelse og Det Primære Sundhedsvæsen. Han er projektleder i Nationalt Center for Mental og Digital Sundhed, som senest har udgivet nationale anbefalinger om skærmb brug og råd til at efterleve anbefalingerne om skærmb brug. Tue har udover arbejdet i centeret også ansvaret for de nationale anbefalinger om fysisk aktivitet og er projektleder på en pulje der tildeler midler der medvirker til at fremme sundheden og bekæmpe sygdom i Danmark. Fra 2008 til 2013 havde han ansvaret for kampagner om fysisk aktivitet og fra 2016 til 2029 ledet et projekt om kultur på recept.



FRITID OG FÆLLESSKAB FOR BØRN MED KRONISK SYGDOM OG HANDICAP



FOR DE FLESTE børn er det helt naturligt at være en del af en fritidsaktivitet, men hvad med de børn, der ikke kan følge med i den lokale sportsklub? Helteakademiet er et gratis fritidstilbud til netop de børn, og som sygeplejerske kan du hjælpe dem med at blive en del af fællesskabet.

Et frirum midt i sygdommen

Helteakademiet er et gratis landsdækkende fritidstilbud, under Børneulykkesfonden, til børn og unge mellem 5-14 år, der er tilknyttet somatikken. Med ugentlige træningsfællesskaber mødes børn og unge på tværs af deres fysiske udfordringer i et fællesskab, hvor sygdom står i baggrunden for en stund.

Uanset om børnene sidder i kørestol, er dårligt gående eller noget helt tredje, er der leg, boldspil og masser af grin til den ugentlige træning med Helteakademiet. Det handler ikke om præstation, men om at være en del af et fællesskab. Her behøver ingen forklare noget - der er bare plads. Plads til at være sig selv og plads til at være barn.

Det betyder også, at børnene får noget at fortælle efter træningen i Helteakademiet: "Jeg var til fodbold i går" eller "Vi spillede kamp i weekenden". Alt sammen noget, der er med til at skabe identitet og styrke selvværdet hos det enkelte barn.


NIKOLINE STIG CHRISTENSEN,
PROJEKTKOORDINATOR FOR HELTEAKADEMIET
EFB@BORNEULYKKEFONDEN.DK



Mere information

Læs mere og find nærmeste Helteakademi på:

<https://xn--brneulykkesfonden-00b.dk/heltene/helteakademiet>

Helteakademiet er tilgængeligt i 17 byer fordelt over hele landet - som Aarhus, Odense, Esbjerg, København og mange flere. Vi samarbejder med skoler, døgninstitutioner og flere af landets superligaklubber.

Ved hver træning bliver børnene mødt af deres faste heltetrænere, der har en idræts- eller sundhedsfaglig baggrund, og de andre børn på holdet, der alle kender til hospitalsindlæggelser, smerter, hjælpemidler eller træthed.

Vi søger flere børn til landets Helteakademier

Flere end 150 børn er i dag en del af vores Helteakademier. Vores erfaring viser, at flere af forældrene til børne-

ne ofte har opgivet at finde et fritidstilbud, der kan rumme deres børn og deres behov.

Vi har et stort ønske om, at endnu flere børn bliver en del af vores Helteakademier. Som børne- og ungesygeplejerske møder du mange børn og familier, og vi håber derfor, at du vil være med til at sprede budskabet om vores gratis tilbud.

Helteakademiet skal ikke ses som en erstatning af børnenes almindelige fritidstilbud, men som et målrettet tilbud, hvor der er plads og rammer til at møde børnene, præcis som de er. ●



BELØNNING I SUNDHEDSFAGLIG PRAKSIS:

Når mestring bliver en nødvendighed

Syge børn og unge står over for udfordringer, som rækker langt ud over det almindelige. De skal ikke bare lære at mestre hverdagen - de skal lære at håndtere undersøgelser, behandlinger og ofte et liv præget af fysisk ubehag, usikkerhed og kontroltab. Her spiller belønning en særlig rolle. Ikke som en overfladisk motivation, men som et middel til at styrke **mestring, tryghed og selvbestemmelse**.

ANONYMT BIDRAG

Hjernen og mestring: Dopamin som drivkraft

Inden for børnesundhedspsykologi ved vi, at hjernens belønningssystem - særligt dopamin - spiller en afgørende rolle for motivation og læring. Når børn får en positiv forstærkning (ros, en pause, en lille gave, valgmulighed), frigives dopamin, hvilket hjælper dem med at regulere følelser og overkomme modstand. For mange syge børn er det netop følelsesregulering, der er under pres: De kan ikke vælge behandlingen fra, men de kan lære at mestre den.

Belønning som samarbejdsredskab – ikke bestikkelse

I en børneafdeling kan belønning være en måde sammen med forældrene til at gøre barnet til aktiv deltager i sin egen behandling. Det kan fx handle om at:

- Give valgmuligheder før en ubehagelig undersøgelse: "Vil du have is efter - eller vælge en film vi kan se sammen bagefter?"
- Skabe forudsigelighed og motivation: "Når du har taget din medicin, kan du sætte en stjerne/klistermærke op på dit kort - og når du har fem, vælger du selv, hvad vi skal lave fredag."
- Understøtte følelsen af kontrol: "Du bestemmer, om vi tæller til tre, eller om du selv siger 'nu' ved blodprøven."

Det vigtige er, at belønningen ikke bliver en erstatning for anerkendelse, omsorg eller forklaring - men en konkret støtte til mestring.

Individuel meningsskabelse

Ligesom i den socialpædagogiske verden, gælder det også i sundhedsvæsenet, at en **kollektiv tilgang sjældent virker optimalt**.

Det, der virker motiverende for ét barn, virker måske ikke for et andet - især hvis der er tale om børn med neurodiversitet, kognitiv funktionsnedsættelse eller traumer.

Derfor skal vi spørge: **Hvad giver mening for netop dette barn?** Hvad ved vi om barnets udviklingsniveau, forståelse og følelsesmæssige reaktioner? Hvordan understøtter vi mestring uden at skabe præstationspres?

Når belønning fremmer indre styring

Målet er ikke, at barnet skal gøre noget "for at få noget". Målet er, at barnet over tid udvikler **indre motivation og mestringsstrategier**: "Jeg tør godt få taget blodprøve, for jeg ved, hvordan jeg bedst håndterer det." Belønning kan være en **bro mellem ydre støtte og indre styrke** - særligt når den gives med varme, humor og respekt.

Etiske overvejelser og fagligt fællesskab

I en presset sundhedssektor, hvor behandlinger skal gennemføres og børn samarbejde, kan belønning friste som et hurtigt fix. Men det kræver refleksion: Hvem gavner belønningen? Hjælper den barnet - eller os? Er den en støtte til trivsel, eller en erstatning for den tid og kontakt, vi egentlig burde give?

Det kræver, at vi i de sundhedsfaglige teams taler sammen om vores brug af belønning: Hvilke erfaringer har vi? Hvor når virker det - og hvornår gør det ikke? Hvordan balancerer vi faglighed, etik og børneperspektivet? ●



AF METTE HENEBERG, JORDEMODER
CHEFKONSULENT PÅ KØBENHAVNS
PROFESSIONSHØJSKOLE OG PROJEKTLEDER
PÅ TILRETTELÆGGELSE OG AFHOLDELSE
AF GRUNDKURSER OM OPSPORING AF VOLD.

Hvordan kan sundhedsprofessionelle, der arbejder med børn og familier have fokus på opsporing af vold i nære relationer?

Vold i nære relationer udgør et folkesundhedsproblem og hvis volden ikke bliver stoppet, kan det få alvorlige konsekvenser for både børn og voksne. Undersøgelser viser, at konsekvenserne for børn, der er vidne til vold i familien kan være lige så store, som hvis barnet selv er blevet udsat for vold (Maryfonden, 2025). Sundhedsprofessionelle, der arbejder med børn, unge og familier står i en unik position til at opspore disse familier og det er derfor vigtigt, at styrke både viden og opmærksomhed på vold i nære relationer.

Viden om vold er vigtig

For sundhedsprofessionelle, der møder børn og familier i deres kliniske praksis, kan det være svært at opspore de familier, hvor der er tale om højt konfliktniveau eller voldelige hændelser. Dette både fordi vold og konflikter i familien kan være enormt tabubelagt, men også fordi det kan være svært for den sundhedsprofessionelle at identificere og spørge ind til volden.

Det er derfor vigtigt at de sundhedsprofessionelle, som arbejder med børn unge og familier klædes på til at identificere og opspore vold i nære relationer. At spørge ind til vold kan være med til at så et frø og have en forebyggende effekt og starte en vigtig erkendelsesproces hos den/de voldsudsatte. Sundhedsprofessionelle såsom sygeplejersker, jordemødre og sundhedsplejersker, der alle møder børn og familier i forskellige sammenhænge, står i en unik mulighed for at opspore disse børn og familier og være med til at så det frø, der kan være med til at bryde med volden. =>

Baggrundsviden

Ifølge Social- og boligstyrelsen er definitionen på vold i nære relationer:

”Vold, som udøves i en nær relation, er en handling eller hændelse, der uanset formålet - er egnet til at krænke den udsatte persons integritet eller skræmme, smerte eller skade personen fysisk eller psykisk. Nære relationer omfatter en nuværende eller tidligere partner, et familiemedlem eller en anden person i den udsatte person nære, private netværk”

Vold kan optræde i flere former og forskellig hyppighed eller intensitet. I det følgende beskrives kort de eksempler på voldsformer og voldshandlinger

- **Fysisk vold:** fx rive, ruske, slå med flad eller knyttet hånd, sparke, skubbe, kvælningsforsøg, overfald med kniv, våben eller kogende vand.
- **Psykisk vold:** fx gentagne handlinger, som nedgør, ydmyger, krænker, manipulerer, truer, overvåger, kontrollerer eller isolerer.
- **Stalking:** fx gentagne opkald, sms'er, e-mails, forfølgelse, overvågning, rygtespredning eller chikanering, der får den udsatte til at føle sig utryg eller bange.
- **Seksuel vold:** fx fysiske og verbale handlinger af seksuel karakter uden samtykke. Det kan være tvungne seksuelle handlinger, uønsket berøring, andre seksuelle overgreb.
- **Økonomisk vold:** fx handlinger, der mindsker mulighed for at bestemme over eget forbrug, fx manglende adgang til egne konti, påført gældsstiftelse.
- **Materiel vold:** fx handlinger, der er rettet mod at ødelægge en anden persons ejendele.
- **Digital vold:** fx krænkelser af/skade den anden ved brug af digitale medier, fx adgang til MitID, bankkonti, sociale medier, uønsket billeddeling
- **Æresrelateret vold:** ved æresrelaterede konflikter forstås konflikter, der opstår inden for nære familiære relationer, hvor konflikten skyldes en opfattelse af, at familiens ære er blevet krænket. Familiens ære er knyttet til en opfattelse af familien som en samlet enhed - et fællesskab, hvor den enkeltes handlinger påvirker hele familien og dens ære.

(Sundhedsstyrelsen 2024)

Hvordan samtaler man om vold og konflikter

At skulle samtale om vold og konflikter kan være utrolig svært især, når man kun møder familierne kortvarigt eller hvis man møder familierne i forbindelse med andre henvendelser/problematikker. Ved mistanke om vold eller højt konfliktniveau møder man som fagperson ofte egne barrierer såsom angst for, hvordan modparten vil reagere ved konfrontation, bekymring for at man kan gøre situationen værre, bekymring for om man kan styre samtalen eller at man får åbnet op for noget man ikke kan følge op på efterfølgende. Det er alle naturlige barrierer, der kan vanskeliggøre den opsporende indsats.

Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for International Rekruttering og Integration har i 2024 udgivet en håndbog målrettet sundhedsprofessionelle, der arbejder med gravide, kommende og nye familier. Håndbogen kan bruges til viden og inspiration omkring den opsporende indsats i praksis og indeholder blandt andet en spørgeguide med konkrete forslag til, hvordan man kan spørge ind til vold og konflikter i familien.

En vigtig opmærksomhed i den opsporende samtale er, at man ikke spørger direkte ind til vold medmindre man er alene med den voldsudsatte, da det kan medføre eskalation for den voldsudsatte. I tilfælde, hvor man ikke er alene med den voldsudsatte, kan man i stedet spørge ind til familiemæssige forhold, konflikter og håndtering af uoverensstemmelser.

I samtalen om vold og konflikter i familien er det vigtigt, at man som fagperson har opmærksomhed på rammerne for samtalen. Dette gøres ved at skabe et trygt og fortroligt rum, hvor man ikke risikerer at blive forstyrret i samtalen. Indledningsvis for samtalen er det vigtigt, at det er klart hvad samtalen skal handle om og gøre brug af indirekte og åbne spørgsmål og tilstræber at afslutte samtalen på et neutralt grundlag med en plan for en ny samtale eller næste skridt.



Få mere viden

Læs mere om vold i nære relationer på [sundhedsstyrelsens hjemmeside](#)

Læs mere om vold i familier på ['Lev uden vold's hjemmeside](#)

Læs mere om vold i familien på [Maryfondens hjemmeside](#)

Litteratur

Maryfonden (2025). Undersøgelse af fagpersoners viden om vold i småbørnsfamilier

Sundhedsstyrelsen (2024). Vold i nære relationer hos gravide, kommende og nye forældre

Kontaktoplysninger

Mette Heneberg
Jordemoder og chefkonsulent
Københavns Professionshøjskole
Efter- videreuddannelsen, SUND
mehn@kp.dk
tlf. 51380446

Når man som fagperson har mistanke om vold i familier

Som autoriseret sundhedsperson har man skærpet underretningspligt. Det betyder, at sundhedsfagligt personale (såsom læger, sygeplejersker, sundhedsplejersker og jordemødre) har en særlig forpligtelse til at underrette kommunen, hvis de i deres faglige virke får mistanke om, at et barn eller en ung under 18 år har behov for særlig støtte, har været udsat for overgreb, eller lever under forhold, der bringer dets sundhed eller udvikling i fare. Det er derfor nok, at man handler på en mistanke eller en bekymring. En vigtig opmærksomhed er ligeledes at denne underretningspligt går forud for den almindelige underretningspligt, som sygeplejersker også har.

For sundhedsprofessionelle er underretningspligten individuel og underretningen kan udfyldes via en blanket på kommunens hjemmeside i den kommune, hvor det ufødte barn/barnet har bopæl.

Isituationer, hvor man som fagperson står med en mistanke om vold eller konflikter i en familie er det vigtig at søge både faglig sparring fra kollega eller specialist på området. Derudover er det vigtigt tidligt i processen at overveje ledelsesinvolvering for at sikre at være klædt på til samtalerne, undgå at stå alene i tilspidsede situationer og at der er ledelsesopbakning.

I det nationale videnscenter 'lev uden vold' kan man både som privatperson eller fagperson blandt andet få gratis og anonym rådgivning og sparring om håndtering af vold og konflikter i familier. Deres nationale hotline har døgnåbent på tlf: 1888.

Kommende kurser om vold for sundhedsprofessionelle

Københavns professionshøjskole og VIA udbyder i samarbejde med Sundhedsstyrelsen til efteråret en gratis kursusdag om opsporing af vold i nære relationer målrettet sundhedsprofessionelle, der arbejder med børn og familier. Kursusdagen afholdes i København d. 23. september 2025 og Odense d. 24. september 2025.

Kurset er målrettet sundhedsprofessionelle, der arbejder med børn og familier og skal bidrage til, at fagprofessionelle får styrket deres generelle viden indenfor voldsområdet, herunder introduceres til forskellige voldsformer og tegn på vold, samtaleteknikker, sikkerhedsaspekter og handlemuligheder samt trænes i at gennemføre den opsporende samtale om vold.

Læs mere ...

... og tilmeld dig den gratis kursusdag om opsporing af vold i nære relationer for sundhedsprofessionelle [her](#). ●

LEGAT FRA FAGLIGT SELSKAB FOR SYGEPLEJERSKER DER ARBEJDER MED BØRN OG UNGE

FORMÅLET FOR ORDNINGEN:

At give medlemmer af Fagligt Selskab for sygeplejersker der arbejder med børn og unge en mulighed for at deltage i kurser, konferencer eller kongresser med støtte fra det faglige selskab. Ansøgningsskema findes på hjemmesiden:
børne-og-ungesygeplejersken.dk/

BETINGELSER FOR AT KOMME I BETRAGNING ER:

- At ansøgningen vedlægges en udførlig begrundelse for at deltage, kopi af kursus/kongres/ konferenceprogram
- At kongressen har relevans for udvikling af sygeplejen
- At ansøger har været medlem af det faglige selskab i mindst 1 år på ansøgningstidspunktet.
- At der er søgt om tjenestefri og økonomisk støtte hos egen arbejdsgiver inden der søges legat hos Fagligt Selskab. Kopi af svar fra arbejdsgiver skal vedlægges ansøgningen.
- At ansøgningen vedlægges en redegørelse for budget og hvilke andre steder, der er søgt økonomisk støtte.
- At Fagligt Selskab løbende informeres om hvilke midler, der er bevilget.
- At ansøger, maksimum en måned efter arrangementet, skriver et resume af arrangementets faglige højdepunkter og sender det som en fil til bestyrelsen. Resumeet vil bringes i bladet.
- Det er ikke muligt at udbetale penge (udlæg, legater til tredjemands konti. – f.eks. en forskningskonto.) Modtageren vil få udbetalt beløbet til sin egen konto, og beløbet vil, hvis der er tale om et skattepligtigt legat, blive indberettet til SKAT.



Odense Universitetshospital udvikler og tester en robot for at forbedre børns oplevelse under hospitalsopholdet.

Robot skal skabe tryghed for børn på hospitalet

PÅ H.C. ANDERSEN Børne- og Ungehospital på OUH tester de en robot med en særlig opgave. RoboTale er en interaktiv historiefortællerrobot, der fortæller historier for børnene på afdelingen.

- RoboTale giver børnene muligheden for et afbræk fra sygdom og behandlinger, når den fortæller fantasifulde historier, siger innovationskonsulent på OUH's center for kliniske robotter (CCR), Angelina Stoyanova Wolf.

Hun forklarer, at robotten kombinerer avanceret kunstig intelligens og robotteknologi med menneskelig interaktion. Her er børnene i centrum og er selv med til at forme fortællingerne forløb.

Det gode samspil med børn og unge

Afdelingens udviklingssygeplejersker og velfærds koordinator Mette Sorang Kjær er med til at integrere principperne bag 'Det gode samspil' i RoboTale.

Det gode samspil er et program, som skal sikre, at alle børn og unge på hospitalet trives og føler sig inddraget. Af samme

PARTNERE OG FINANSIERING

- Projektet RoboTale forankres hos H.C. Andersen Børne- og Ungehospital og gennemføres i tæt samarbejde med CCR's søstercenter CAI-X samt SDU Robotics.
- Projektet har modtaget midler fra OUH's innovationspulje og Region Syddanmarks innovationspulje.

HOSPIBOT - PROJEKTET

- RoboTale er en udløber af projektet HospiBot, som OUH og SDU arbejder sammen med adskillige andre danske og tyske hospitaler om.
- HospiBot udvikler alsidige hjælperoboter til et travlt sundhedsvæsen.
- Projektet er støttet af Interreg Deutschland-Danmark med en bevilling på 1.684.919 euro.
- Det varer fra 1. september 2023 til 31. august 2026.
- Projektleder er forsker Oskar Palinko.
- Læs mere om HospiBot-projektet.

grund har projektet inviteret børnepsykologer og pædagoger til at bidrage med deres viden til robotten.

Robotten er inspireret af større projekt

RoboTale-projektet, som løber fra 5. august 2024 til 28. juni 2025, har til formål at skabe et trygt, stimulerende og positivt miljø for de unge patienter.

- RoboTale er udviklet på baggrund af projektet HospiBot, hvor vi sammen med en række partnere er med til at udvikle en modulær servicerobot, som kan aflaste personalet. Børneafdelingen så en mulighed for at udvikle en robot særligt til børn, forklarer Angelina Stoyanova Wolf.

- Vi vil gerne fortsætte med at udvikle robotten, så den fx kan spille vendespil eller fire-på-stribe med børnene, slutter innovationskonsulenten. ●

Kontaktoplysninger

STINE CHARLOTTE SALTOFTE HANSEN, STICH@SDU.DK
ANGELINA STOYANOVA WOLF, INNOVATIONSKONSULENT,
CENTRE FOR CLINICAL ROBOTICS (CCR), ASW@RSYD.DK



ET PUSTERUM I HÅNDEN: BiBi skaber ro for både børn, unge og forældre på H.C. Andersen Børne- og Ungehospital

ET PUSTERUM I HÅNDEN: BiBi skaber ro for både børn, unge og forældre på H.C. Andersen Børne- og Ungehospital

Når hverdagen på hospitalet er fyldt med bekymringer, uro og usikkerhed, kan selv små pauser med ro og nærvær gøre en stor forskel. Derfor har vi på H.C. Andersen Børne- og Ungehospital, OUH, indledt et samarbejde med Casper Craggs fra Mind Mind, der står bag BiBi - en håndholdt, skærmfri vejtræknings-coach, udviklet i samarbejde med danske psykologer.

BiBi hjælper med at finde ro – uden skærm eller støj.

Med blide vibrationer og skiftende lys guider BiBi både børn, unge og forældre gennem enkle, men effektive vejtrækningsøvelser. Når man trækker vejret ind, lyser BiBi blå. Ved udånding skifter lyset til grønt. Og under pausen gløder den over i en orange farve. Foretrækker man at lukke øjnene, guider BiBi med vibration i stedet.

Et vigtigt redskab i en sårbar situation.

Vi møder hver dag børn og unge, der kæmper med smerter, uro eller angst - og nybagte forældre, der trækker vejret helt oppe i halsen. BiBi er et enkelt, men kraftfuldt værktøj, der kan bruges i situationer med behov for ro, tryk og jordforbindelse.

Kristjan Grimsson, psykolog H.C. Andersen Børne- og Ungehospital, som har været med fra begyndelsen, fortæller:

"Jeg så straks potentialet i den finurlige lille BiBi. Den er nem at bruge - både for mig og for barnet. Nogle gange holder jeg bare BiBi op foran bar-

net, så de kan koncentrere sig om at trække vejret i takt med lyset. Andre gange giver jeg den i hånden, hvor de små vibrationer virker beroligende. Nogle børn fanger teknikken hurtigt, andre har brug for lidt støtte undervejs - men fælles for dem alle er den ro, der indfinder sig, når vejtrækningen lykkes. Over tid ser jeg, hvordan den hurtige, overfladiske vejtrækning oppe i halsen, bliver erstattet af en dybere og mere rolig rytme."

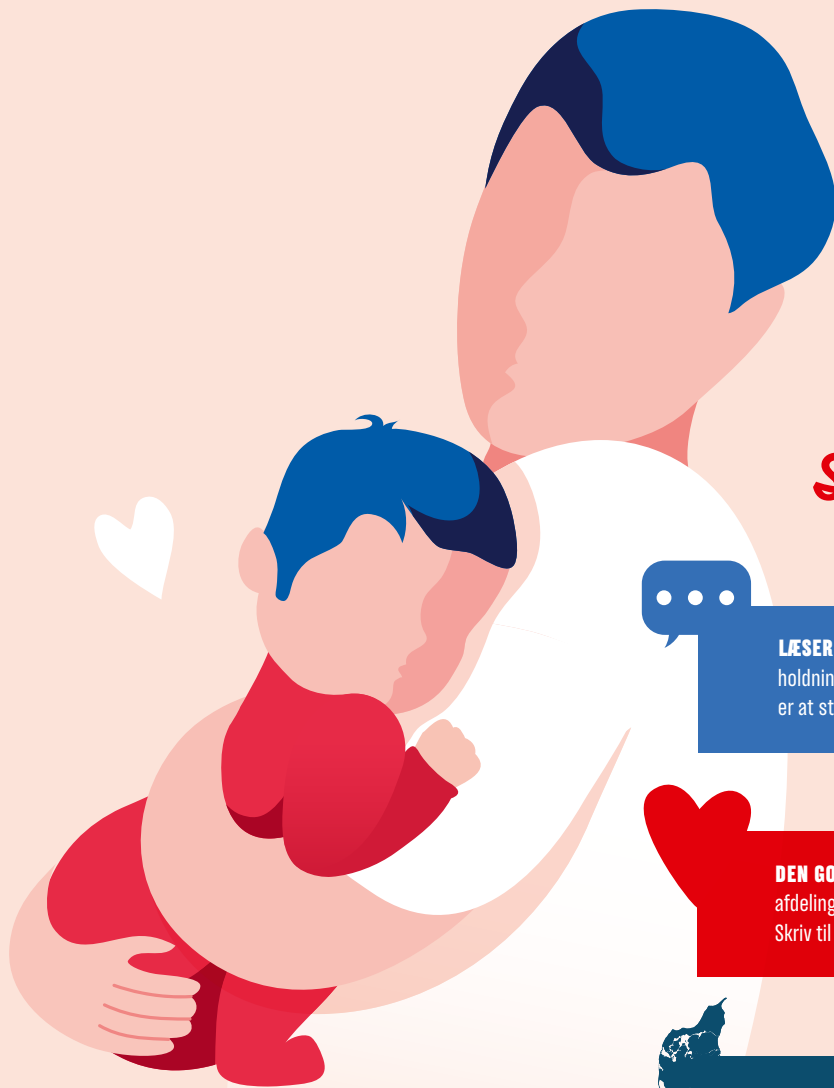
BiBi er skabt til både børn og voksne og kan anvendes overalt - i venteværelset, på stuen, i samtalen eller under procedurer. Øvelserne virker med det samme og kræver ingen skærm, app eller teknisk forståelse.

Vi er stolte af at teste og integrere nye løsninger som BiBi, løsninger, der understøtter vores mål om at skabe de bedst mulige vilkår og betingelser for både patienter og pårørende.

På sigt håber vi at kunne dokumentere effekten og dele erfaringer, der kan gavne både praksis og forskning. ●

Kontaktoplysninger

METTE SORANG KJÆR, SOCIALPÆDAGOG, VELFÆRDSKOORDINATOR
H.C. ANDERSEN BØRNE- OG UNGEHOSPITAL, METTE.KJÆR@RSYD.DK



Skriv til os!

LÆSEREN HAR ORDET Indsend dine meninger om og holdninger til faglige og fagpolitiske emner. Formålet er at styrke det faglige og fagpolitiske sammenhold.

DEN GODE HISTORIE Små og store fortællinger fra afdelingerne i hele landet, fortalt af de, som var der. Skriv til os, hvis du har oplevet noget, du gerne vil dele.

LANDET RUNDT Input fra jer om, hvad der foregår rundt om på landets Børne- og Ungeafdelinger – stort som småt. Formålet er at inspirere hinanden til eventuelt lignende tiltag. Det er også her muligt at efterlyse gode ideer eller arbejdsmetoder; måske står en kollega med en tilsvarende problemstilling eller har måske et forslag til løsningen på netop det problem, du selv står med. Vi håber, det vil vælte ind med små skrivelser fra jer.

Opdateret klinisk retningslinje om hud-mod-hud-kontakt mellem præmature børn (GA 28-36 uger) og deres forældre, 2024.

Den opdaterede kliniske retningslinje blev publiceret i september 2024. Vi har to stærke anbefalinger for hud-mod-hud-kontakt med stabile præmature børn:

Det anbefales at påbegynde hud-mod-hud-kontakt i det præmature barns første levedøgn, helst indenfor 6 timer.

Det anbefales at præmature børn får længerevarende daglig hud-mod-hud-kontakt.

Kontaktoplysninger

RAGNHILD MÅSTRUP, RIGSHOSPITALET,
METTE PETERSEN, RIGSHOSPITALET OG
AMAGER-HVIDOVRE HOSPITAL,
MALENE HORSKJÆR, AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



Hvorfor tidligt?

Der er stærk evidens for at **tidlig** hud-mod-hud-kontakt øger antallet af præmature børn (GA 28-36 uger), der

- får deres mors mælk i første levedøgn
- er fuldt ammede/modermælksnærede ved udskrivelse til hjemmet
- er "fuldt eller delvist" ammede / modermælksnærede ved udskrivelse til hjemmet
- nedsætter risikoen for hypertermi.

Der er også evidens for, at **tidlig** hud-mod-hud-kontakt reducerer barnets stress-hormoner og øger tilknytningen mellem forældre og børn.

Hvorfor længerevarende?

Der er stærk evidens for at **længerevarende** daglig hud-mod-hud-kontakt øger antal

let af præmature børn, der er fuldt ammede/modermælksnærede ved udskrivelse til hjemmet.

Der er også evidens for, at **længerevarende** hud-mod-hud-kontakt

- reducerer tiden til etablering af fuld amning
- reducerer stresshormoner
- optimerer forældrenes oplevelse af tilknytning.
- prioriteres højt af forældre, som ønsker denne kontakt så tidligt og langvarigt som muligt
- vurderes af de fleste sundhedsprofessionelle som gavnlig for amning, forældres tilknytning og barnets fysiologiske stabilitet
- Det er ikke muligt at fastsætte en mindste-dosis for de nævnte outcomes, men ifølge WHO bør det være mindst otte timer dagligt.

Rationale

De stærke anbefalinger bygger på metaanalyser og et stort randomiseret WHO-studie. De svagere anbefalinger bygger på singlestudier af høj kvalitet.





Desuden er anbefalingerne baseret på fire kvalitative metasynteser om forældreperspektivet, hvori der indgår 10 studier samt tre kvalitative metasynteser om de sundhedsprofessionelles perspektiv, hvori der indgår fire studier.

Endvidere er det lagt vægt på, at balancen mellem gavnlige og skadelige virkninger er entydig i retning mod de gavnlige virkninger. ●



Link til den kliniske retningslinje:
<https://cfkr.dk/media/hud-mod-hud-kontakt-klinisk-retningslinje-september-2024-med-forside.pdf>

ANBEFALINGERNE I DERES FULDE ORDLYD

↑↑ **STÆRK ANBEFALING FOR:** Det anbefales at påbegynde hud-mod-hud-kontakt i barnets første levedøgn, helst indenfor 6 timer, mhp. at øge antallet af præmature børn (GA 28-36 uger), der får deres mors mælk i første levedøgn, der er fuldt ammede/modermælksernærede eller "fuldt eller delvist" ammede/modermælksernærede ved udskrivelse til hjemmet, og mhp. at nedsætte risikoen for hypertermi.

↑ **SVAG/BETINGET ANBEFALING FOR:** Overvej at påbegynde tidlig hud-mod-hud-kontakt mellem præmature børn (GA 28-36 uger) og deres forældre for at reducere barnets stress-hormoner og øge tilknytningen mellem forældre og børn, da det ikke øger risikoen for, at præmature børn udvikler hypotermi, hypoglykæmi eller cardiorespiratorisk ustabilitet.

↑↑ **STÆRK ANBEFALING FOR:** Det anbefales, at præmature børn (GA 28-36 uger) får længerevarende daglig hud-mod-hud-kontakt under indlæggelsen for at øge antallet af præmature børn, der er fuldt ammede/modermælksernærede ved udskrivelse til hjemmet. Det er ikke muligt at fastsætte en mindstedosis.

↑ **SVAG/BETINGET ANBEFALING FOR:** Overvej længerevarende hud-mod-hud-kontakt mellem præmature børn (GA 28-36 uger) og deres forældre under indlæggelsen for at reducere tiden til etablering af fuld amning, for at reducere stresshormoner og for at optimere forældrenes oplevelse af tilknytning. Forældres motivation for hud-mod-hud-kontakt fordrer undervisning og støtte fra sundhedsprofessionelle.



Call for Abstract til Temadag 2025

Onsdag den 26. november 2025 · Mødecenter Odense, Buchwaldsgade 48, Odense C

Måske har du eller din kollega gang i et spændende udviklings- eller forskningsprojekt, der omhandler børn og unge. Vi vil gerne være med til at dele jeres viden og inviterer jer derfor til at indsende et abstrakt.

Ud fra abstraktet får du mulighed for et 15 min. mundtligt oplæg.

Det er bestyrelsen i "Fagligt Selskab for Sygeplejersker, der arbejder med Børn og Unge," der udvælger hvilke projekter, der får mulighed for at blive præsenteret. Dette ud fra at få så bred en præsentation både hvad angår emne og spredning fra landets Børne- Ungeafdelinger.

Abstraktet må maksimalt indeholde 300 ord, og må være på dansk eller engelsk.

Du skal huske, du selv skal tilmelde dig temadagen.

Nedenstående skal indgå i abstraktet:

- ✓ Titel
- ✓ Forfatter
- ✓ Baggrund
- ✓ Formål
- ✓ Metode
- ✓ Resultater
- ✓ Konklusion og perspektivering

Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at skrive til Anette Lund:
anette.lund@rsyd.dk

Deadline for indsendelse af abstrakt til Anette Lund, anette.lund@rsyd.dk, er **1. oktober 2025**



NY APP - HC AND:

Hvem kan jeg møde på hospitalet?

Kontaktoplysninger

METTE SORANG KJÆR,
SOCIALPÆDAGOG, VELFÆRDSKOORDINATOR
H.C. ANDERSEN BØRNE- OG UNGEHOSPITAL
METTE.KJAER@RSYD.DK

H.C. ANDERSEN BØRNE- og Ungehospital lancerer en ny, patientinformations-app, der gør hospitalsbesøget trykkeligere for de yngste patienter. Med "HC And: Hvem kan jeg møde på hospitalet?" får børn en sjov og letforståelig introduktion til de fagpersoner, de kan møde på hospitalet.

At være forberedt før en undersøgelse eller behandling er afgørende for et godt samarbejde mellem patient og sundhedspersonale. Med animation, speak af en barnestemme og en interaktiv quiz kan børn i alderen 3-7 år på en legende måde lære om et bredt udsnit af hospitalets fagpersoner. Appen giver et samlet overblik over 15 forskellige faggrupper, som børnene kan stifte bekendtskab med under deres hospitalsbesøg. Det hjælper med at afmystificere mødet med sundhedspersonalet og skaber en større tryghed for de små patienter.

HC And - Sundhedskommunikation i børnehøjde

HC And blev udviklet på H.C. Andersen Børne- og Ungehospital med målet om at støtte børn i førskolealderen ved at give dem tilgængelig, alderssvarende patientinformation. Historierne om hospitalsbesøg, undersøgelser og diagnoser findes allerede som gratis apps på App Store og Google Play og anvendes af børneafdelinger og familier i hele landet. Med den nye udvidelse fortsætter vi vores arbejde med at gøre sundhedskommunikation børnevenlig og lettilgængelig.

Et digitalt redskab i sundhedsvæsenet

Projekt HC And er landets mest omfattende patientinformation til børn og et godt eksempel på anvendt adfærdsdesign... Med tablets, smartphones og touchskærme er det nemt for børn og deres familier at tilgå materialet - selv i akutte situationer. Det skal dog nævnes, at børnene får bedst udbytte af materialet på en tablet.

HC And er børnenes trygge ven i mødet med hospitalet - nu med endnu mere viden og støtte til de yngste patienter! ●

Forfattervejledning

TIL FAGLIG ARTIKEL I "BØRNE- OG UNGESYGEPEJERSKEN"

Indholdet skal være relevant for sygeplejersker, der arbejder med børn og unge i klinisk praksis.

Forfatternavn(e), titel, arbejdssted og gerne kontaktoplysninger som f.eks. e-mail skal fremgå umiddelbart under overskriften.

- Der skal være en overskrift.
- Der skal være en lille metatekst til indledning.
- Artiklen må gerne være opdelt i mindre afsnit med underoverskrifter.
- Der må meget gerne medfølge fotos eller grafer/kurver/tabeller afhængig af artiklens formål. Ved foto er artiklens forfatter ansvarlig for at indhente tilladelse fra eventuelle personer på fotografierne.
- Alle fotos eller grafikker skal vedhæftes som selvstændige, originalfiler i fx jpg, png, tiff eller eps. Billeder i word kan ikke trykkes.
- Hvis der henvises til teorier, andre faglige artikler eller lign. skal dette fremgå af eventuelle henvisninger i artiklen til en litteraturliste.
- Der må gerne være en litteraturliste til inspiration for læseren.

Der er ikke krav til minimum eller maksimum antal tegn/ord. Omkring 4.500 tegn med mellemrum svarer til en side i bladet.

Honorar: 400 kr. pr. 4.500 tegn med mellemrum medmindre den faglige artikel er en del af en aftale for f.eks. udbetalt legat.

Der ydes max. 2.000 kr. for en artikel.

Litteraturliste, tabeller og lignende tæller ikke med i antal tegn.

FAGLIGT SELSKAB FOR SYGEPEJERSKER
DER ARBEJDER MED BØRN OG UNGE



BOGANMELDELSE

En boganmeldelse til "Børne- og Ungesygeplejersken" honoreres med bogen. "Fagligt Selskab for sygeplejersker der arbejder med børn og unge" annoncerer bøger i "Børne- og Ungesygeplejersken", der kan anmeldes, men hvis du kender til en bog, du gerne vil anmelde, kan du kontakte Lena Wittenhoff, som så vil forsøge at skaffe bogen til dig. Bogen skal anmeldes til bladet indenfor det næste halve år.

Vejledning til hvordan du kan opstille anmeldelsen:

- Bogens fulde titel.
- Forfatteren eller forfatternes fulde navn/navne.
- Hvilket år den er udgivet og evt. udgave
- Antal sider.
- Prisen på bogen
- Forlagets navn.
- Anmelderens navn, titel og hvor du arbejder.

Selve anmeldelsen skal være en kort beskrivelse af bogens indhold:

- Hvem henvender bogen sig til.
- Hvor er den relevant eller spændende for vores fag.
- Beskriv gerne et enkelt kapitel eller seance som du finder spændende.

Anmeldelsen må max. fylde en A4 side. Anmeldelsen sendes på mail til lena.wittenhoff@rsyd.dk. Vil du ikke anmelde bogen alligevel, skal du sende den tilbage eller betale prisen for bogen.

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte:

lena.wittenhoff@rsyd.dk

IND- OG UDMELDELSE

Kære kollega

Jo flere vi er, jo stærkere er vores stemme og dermed mulig indflydelse. Så hvis du kender en kollega, der har lyst til at være med i det faglige selskab for sygeplejersker der arbejder med børn og unge, så er her lidt information til ham eller hende om, hvordan man melder sig ind. Tak for hjælpen!

Du skal tilmelde dig gennem DSR's hjemmeside: **DSR.dk**

Log ind, vælg **faglige selskaber** og find:

Sygeplejersker der arbejder med børn og unge. Der er en bjælke, der hedder: **Bliv medlem.** Eller direkte på: **www.dsr.dk/fs/fs7**

KONTINGENTET ER KR. 300 ÅRLIGT

Ved indmeldelse efter 1. oktober er medlemskab indtil førstkommande 1. januar gratis.

Hvis du ikke længere ønsker at være medlem af "Fagligt Selskab for sygeplejersker der arbejder med børn og unge" foregår udmeldingen også igennem DSR's hjemmeside.

Spred ordet!

**Vi har brug for medlemmer,
så vi kan fortsætte det gode arbejde.**

**Man kan melde sig ind
*her***



**FAGLIGT SELSKAB FOR SYGEPLEJERSKER
DER ARBEJDER MED BØRN OG UNGE**