

CHANGING HEALTH DUBLIN 2010-07-07

6th International Conference on Social Work in Health and Mental Health
Dublin, Irland 28 juni - 2 juli 2010
University College Dublin O'Reilly Hall



Bakgrund till konferenserna:

De Internationella konferenserna i Socialt arbete inom hälso- och sjukvård startades för femton år sedan. Första konferensen hölls i Melbourne, därefter Jerusalem, Tammerfors, Quebec, Hong Kong och nu Dublin.

The International Network of Social Work in Health and Mental Health is the support organization of the International Conference. Its mission is to promote the development of social work in health and mental health, to encourage international sharing of information and resources regarding education, research and practice of social work in health and mental health and, finally, to organize

an international conference every three years.

The series of conferences was initiated by a group of practitioners working in the field as well as academics from Paul Baerwald School of Social Work of the Hebrew University of Jerusalem as an outgrowth of their international exchange of experiences with the Mount Sinai Medical Centre Group and the Australia Enhancement Leadership Program.

Over 800 delegates from 30 countries participated in the First International Conference in Jerusalem (1995). 850 delegates attended the Second International Conference in Melbourne (1998), and 863 were present at the Third International Conference in Tampere (2001). In the Fourth Conference in Quebec (2004), more than 700 participants from 49 countries participated and shared their knowledge and experiences on social work in health and mental health. In Hong Kong (2006) participated over 1300.

A Virtual Secretariat was created during the Melbourne Conference. A virtual organizing network was thus formed for the purpose of continuing the series of conferences whose success has genuinely demonstrated the need for the sharing of knowledge and experiences among members of the international community of social work in health and mental health.



Temat för konferensen - Changing health

MÅNDAG 28 JUNI

Registrering

Registreringen ägde rum tidigt på eftermiddagen i O'Reilly Hall. Därefter sattes alla postrar upp på i förväg bestämda platser. Inger var antagen med muntlig presentation **Loved ones use different forms of strategies to manage when a patient has an incurable disease: A support to meet the patient as a living person as long as life is going on**, Britt-Marie och Gerd var antagna med postrarna; **The Knowledge Sharing Day - increasing quality of medical social work** och **Writing a book about social work in Health Care - to describe and articulate the praxis of medical social work**.

Svensk Kuratorsförening fanns också på plats i Dublin, för att presentera föreningens verksamhet med sin poster **"The Swedish National Association of Medical Social Workers - A non profit organisation established in 1944."**

Svensk Kuratorsförening representerades av Iris, Karin, Gerd och Britt-Marie. För presentationen av föreningens poster ansvarade Iris och Karin.

Öppningsceremonin

På konferensen deltog 550 deltagare från 47 olika länder med 500-600 postrar och muntliga presentationer. På konferensen fanns kliniker, forskare och lärare representerade. Presentationerna betonade starkt det viktiga sambandet mellan praktik, forskning och undervisning.

Antalet deltagare var färre än tidigare år och det framkom av flera olika föreläsare att lågkonjunkturen världen över tros ha spelat en stor roll.

Vi bjöds underhållning av musikkår som spelade irländska sånger.

Konferensupplägg

Gemensamma föreläsningar för alla deltagare i Plenary Sessions med Keynote Speakers, Parallell Sessions som man själv väljer utifrån intresseområde samt Field Visit, också valt utifrån intresseområde. Föreläsare i Plenary Sessions är socialarbetare/lärare/forskare som anmält abstract och som blivit antagen med muntlig presentation. Utöver detta fanns också Workshops med föreläsningar och studiebesök.

Under hela konferensen fanns alla antagna Postrar uppsatta i en Posterutställning i O'Reilly Hall.

Plenary Session 1

Keynote Speaker var bl a **Sylda Langford, Former Director, General of the Office of the Minister for Children and Youth Affairs** under temat **Valuing social work knowledge and skills**. Hon talade bl a om att socialt arbete är undervärderat. Ordet social finns i vår titel. Tyvärr uppfattar många att vem som helst kan utföra vårt arbete. Därefter talade **Paul Bywaters Emeritus Professor, University of Coventry** bl a om att **hälsa är ett socialt fenomen** och att hälsa är bestämd utifrån social situation. Socialt arbete bör betraktas som hälsoarbete.

Hälsa är en nyckelaspekt till alla områden inom socialt arbete -
se IFSW Policy Statement www.ifsw.org

Lågkonjunkturen påtalades igen, nu ur aspekten att den påverkar människors situation och därmed hälsa och att vi i vårt arbete får arbeta med konsekvenserna.

Welcome Reception O'Reilly Hall

Alla deltagare bjöds på vin och smittor av olika slag med mycket trevligt mingel.

Vi träffade bl a Gunilla Framme Institutionen för Socialt arbete i Göteborg. Från Sverige var vi ett stort antal deltagare; Göteborg, Stockholm, Uppsala, Örnsköldsvik och Umeå var representerade med socialarbetare.



Gerd, Britt-Marie och Karin minglar på Welcome Reception

TISDAG 29 juni

Workshop

Irish traditional Healers, Healing and Folk Medicine Part 1 Bairbre Ni Fhloinn.

På Irland finns sedan 30-talet en Folklore Commission.

På Universitetet finns ett Folklore arkiv där man samlat all dokumentation.

Undervisning i ämnet sker på den sociala institutionen på Universitetet.

Man har från runt om i landet samlat ihop och dokumenterat muntliga berättelser och historier som har gått från generation till generation.

Det kan handla om attityder till sjukdom, mat, kultur, sång, folkmedicin, healing metoder mm. Detta är historier som aldrig gått till historieböckerna! Angående attityder till hälsa och sjukdom är det ofta så att alla känner till dem, men det talas inte så mycket om dem. Attityderna finns där och de påverkar sjukdom och hälsa och hur hälsan skall återvinnas. Örter och deras användning finns beskrivet i skolböcker, väldigt vanligt på Irland. Platser med altare och stengravar finns beskrivna - healing dimension. Många kurer finns beskrivna mot mental illness- örter, platser, besvärjelser och böner. Trons kraft är betydelsefull. Örter av olika slag som ju även finns i apoteksmedicin, valeriana, johannesört t.ex. Man kan göra en koppling mellan empowerment och alternativ medicin, vikten av att människor känner att de själva påverkar och styr och inte bara finner sig i läkarordinationer.

Plenary Session 2

Keynote speaker June Simmons CEO and President, Partners in Care Foundation talade över ämnet **A framework for transformational change: Social work and skills Impacting care.**

Socialt arbete är att göra saker bättre - **"make things better"**. När en sak ändrar sig så kan det innebära förändring även i andra sammanhang. Det sätt vi som socialarbetare gör detta på kan göra skillnad.

Website www.picf.org

Kroniska sjukdomar kostar samhället stora summor. 15% beror på sociala omständigheter och 40 % på behavioral patterns. Livsstilsförändringar är nödvändiga.

Sista levnadsåret kostar en person stora summor för sjukvården. Hembesök av personal gör att patienter kan vårdas längre hemma till mindre kostnader. Socialarbetare kan bidra med hembesök och med sitt arbete underlätta för personer att vistas hemma.

Diabetes och fetma kostar också samhället stora summor och leder till för tidig död. Socialarbetarens insatser och åtgärder i livsstilsarbetet kan göra stor skillnad och hjälpa människor att få kontroll över sina liv.

Official Opening of Conference - Irlands president



Besök av **Irlands President Mary McAleese**. Presidenten höll ett långt tal där hon talade mycket väl om socialarbetare inom hälso- och sjukvård och betonade att vi har en viktig och svår uppgift. Socialarbetaren är någon som kan följa patienten på resan, ibland som lyssnare, ibland som medresenär men som också kan navigera och agera.

Plenary Session 3

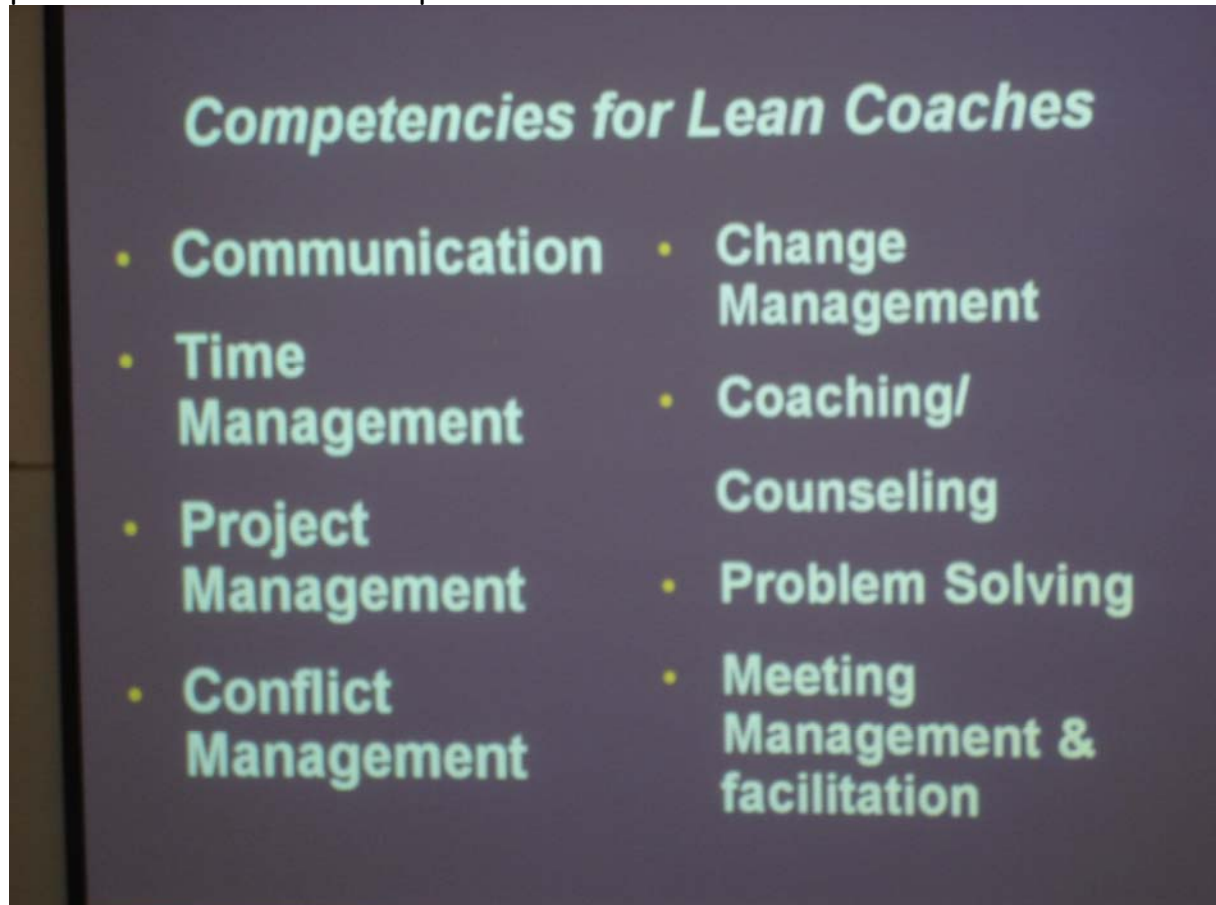
Keynote speaker Roberd Bland, Professor, Chair of Mental Health, University of Queensland talade över ämnet **Standards for pratice: What´s the use ?**

Parallel Session 1

Föreläsningar

-An application of lean principles to social work practice **Stefanie Peters**
University Of Michigan Health System

Socialarbetaren har många kompetenser som behövs för att arbeta som **Lean Manager**; flexibilitet, förmåga att lyssna och kunskap att leda arbete i grupper bl a. Åtgärderna går ut på att reducera onödigt arbete och koncentrera sig på vad som är viktigt i arbetet och möjliggöra kvalitetstid. Det kan också innebära att göra problem synliga, standardisera arbetsprocesser, eliminera orsaker till problem som leder till tidsspill.



Kompetenser som socialarbetaren har och som behövs i arbetet som Lean Manager - enligt föreläsaren besitter socialarbetaren denna kompetens och är perfekt för arbetet som Lean Manager

-To grieve or not to grieve: Anticipatory grief - olika former av sorg som förekommer bland barn och vuxna under särskilda omständigheter.

-Social Works Ethics in Mental Health: Considerations & Implications for Ireland and the United States M Garrison Millikin University
Handlade om etiska koder för socialarbetaren.

Legitimation "registration" "licensed" - USA.

United States Social Work Profession Today:

- Department of professional regulation.
- Licensure: LSW, LCSW
- Accountability
- Code of Ethics tied to licensure and regulation.
- Continuing Education Units: 30 hrs every 2 years, 3 hours required for ethics, supervision requirement.

Socialarbetarna både på Irland och i USA har legitimation.

-Not all Ethics are Equal V. Satkoske University of Pittsburgh

Socialarbetarna har så många kompetenser så vi kan arbeta med många olika saker; vi är flexibla, vi kan kommunikation, vi är vana att arbeta med förändringsarbete. Vi borde vara de etiska experterna, men här gör flera andra personalkategorier anspråk på att vara det.

-The ethic of care, resilience and the social work workforce B Featherstone National University of Ireland Varför stannar och vad håller socialarbetaren kvar i frontlinjen i socialt arbete ? - en undersökning visat att resilience (faktor som hjälper en hantera svårigheter i livet) - är en nyckelfaktor i denna fråga.



State reception på kvällen på Dublin Castle - tillfälle att träffa och mingla med kollegor; Iris, Inger, Helena, Britt-Marie och Karin

ONSDAG 30 JUNI

Field trips

S:t Vincents Hospital, ett av de 5 stora sjukhusen, specialiserat på cystisk fibros. C:a 500 vårdplatser, 23 kuratorer är anställda på "Social Work Department" med en "principal" i ledningen. Sjukhuset grundades 1834 och sätter en ära i att ha de flesta specialiteter, patienten ska kunna få hjälp med det mesta snabbt och på ett ställe och om möjligt på en och samma dag. Man har förutom behandling för cystisk fibros avdelningar för cancervård, levertransplantation, urologi, stroke, astma och hud för att nämna några exempel. Här erbjuds både allmänna och privata vårdplatser; öppen och sluten vård.

The Social Work Department erbjuder psykosocial hjälp på alla nivåer - planering inför utskrivning, samtalsbehandling; råd, stöd och information. Här finns också en rehab.avdelning med arbetsterapi och sjukgymnastik samt dietist och logoped.

National Rehabilitation Hospital, enda rehabiliteringssjukhuset på Irland. Här finns 110 vårdplatser för patienter under 65 år. Vården är gratis för patienterna. 9 socialarbetare som har ungefär 10-12 patienter var. Teamarbete är en naturlig del för personalen. De flesta patienterna har olika former av hjärnskador, en och annan är amputerad.

4.2 miljoner människor bor på Irland varav 1.25 miljon i Dublin. Sjukhuset har stort tryck på sig. Overloaded with patients, enl Principal Socialworker Anne. Socialarbetarna arbetar med;

- Psychosocial assessment
- Counselling- Patients, families, carers
- Group Work - Therapeutic and Educational
- Information and Advice- entitlements, the hospital systems etc.
- Carer Training
- Child Protection/Designated Workers
- Discharge Planning
- Advocacy
- Service Development/Influencing policy decision makers



Enligt Anne så har graden och nivån på funktionshinder ökat på Irland. Ekonomiska förändringar med lågkonjunktur påverkar. Det finns mindre vårdgivare i hemmen, en fragmenterad och otillräcklig hjälp erbjuds från kommunen och frivilligverksamhet får en allt större betydelse. Familjestrukturen går mot att det blir allt fler äldre, ensamföräldrar och skilsmässor blir vanligare. Samtidigt har förväntningarna på Hälso- och sjukvården ökat.

På National Rehabilitation Hospital fick vi även ta del av olika föreläsningar. Bl a talade Dr Grahame Simpson, socialarbetare och forskare från Liverpool Unit Sydney, Brain injury unit om etiska frågor. Australian Association for Social Workers har arbetat fram Etiska koder för socialarbetare inom hälso- och sjukvård. Etik är en stor fråga för socialarbetaren och de blir inkopplade på frågor av medicinsk natur; stänga av maskin, fortsatt behandling osv. Någon måste ta ställning till dessa frågor - endera patienten själv eller någon i patientens ställe. I Australien, USA och Kanada blir socialarbetaren involverade då frågorna har etiska aspekter. Särskilt blir de involverade för patienter som inte är beslutskompetenta.

Tips Etik Joint Centre for Bioethics Toronto

TORSDAG 1 juli

Workshop del 2

Irish traditional Healers, Healing and Folk Medicine Part 1 Bairbre Ni Fhloinn

Guidad tur på folkmedicinens arkiv - National Folklore Archive



Bok i arkivet - handlar om örter

Plenary Session 4

Keynote speaker **Jill Manthorpe King's College London** talade över ämnet **As easy as ABC ? Social Work innovations in mental health and mental capacity practice with older people**

Föreläsningen handlade om äldreomsorg i England, beskrivning av hur man planerar äldreboenden m speciella profiler - för MC-fantaster, konstnärer osv.

Parallell session 3

Föreläsningar

- **katastrofer.** Först skogsbränder och nedbrända bostadsområden i Australien. Info om gränsöverskridande åtgärder under sådan period, utökad handledning och att det får gå en tid för återhämtning för alla involverade innan samtal och uppföljningsinsatser blir aktuella
- **9/11 - uppföljningsstudie av änkor/änklingar samt barn till omkomna.** Berört 50 familjer som förlorat någon. Påverkande faktorer - om man funnit rester av sin närstående, massmedias bevakning, terroraspekten. Skillnader mellan vuxnas och barns sorgebearbetning, 2-å året svårare för

vuxna, barn kunde tala om positiva minnen tidigare. År 3 o 4 blev ny kris för många vuxna - då började omvärldens intresse ändras. Barnen började tröttna på att vara "the 9/11-kids". År 4 o 5 blev för många ökat självförtroende och kapacitet, normaliseringsprocessen mer märkbar men med traumatiska påminnelser ibland.

- en föreläsning som handlade om att **integrera socialarbetaren i hälso- och sjukvården**. Föreläsare D. Gardner New York University Silver School of Social Work. Sjuksköterskestudenter upptäckte att "social work were needed" - vi behöver socialarbetare. Ur detta skapades ett tre-årigt projekt med 152 sjuksköterskestudenter och 9 socialarbetarstudenter som varit placerade i ett Retirement Communities på nedre Manhattan. Äldre har multipla behov och då målet är att äldre skall vårdas hemma där de mår bäst och det är billigast för samhället har man kommit fram till att teamwork med både sjuksköterska och socialarbetare är viktigt. Man gör hembesök tillsammans och deltar falldiskussioner tillsammans. Bägge grupperna rapporterar att de fått en ökad kunskap genom att samarbeta och de tror starkt på att detta gör att deras patienters hälsa har förbättrats och deras möjligheter att vistas längre hemma ökar
- **Having a voice when you are silent: An urban house call program and the health care proxy** H Ross Mount Sinai Hospital NY. Man utgick från The Visiting Doctors Program som startades 1995, och innebär primary och palliative care för personer som vårdas hemma. Ansvar för 1000 patienter årligen. 75% är kvinnor och medelåldern är 81 år. En stor del av patienterna har kroniska medicinska behov. Alternativet är boende på nursing home. Medicaid funding gör att patienterna kan få 24 timmars hjälp hemma. Uppdraget är att förse patienterna med ett brett spektrum av medicinska och psykosociala insatser hemma, att hjälpa personerna vara kvar hemma, att underlätta bördan för the caregiver, att undvika onödiga sjukhusbesök och sjukhusvistelser, att undervisa studenter. 4 socialarbetare är anställda, 14 läkare (internmedicin, geriatrik och palliativ vård). Det finns en programstruktur med besök inbokade från var 6:e vecka till var tredje månad utifrån behov. Socialarbetarna arbetar med; case management, counselling, short term work, urgent care, working with other staff on issues of service delivery, coordination of care and compassion fatigue. Socialarbetaren har också stor betydelse och roll att se till att patienterna har en Health care proxy - ett juridiskt dokument som talar om patientens vilja om denne inte är beslutskapabel själv. I USA är det viktigt att ha en Health care proxy och 18 % har en sådan.

- **Social work research agenda in health and ageing** D Gardner talade om att kroniska sjukdomar ökar, ökad förekomst av sociala och omgivningsfaktorer som påverkar hälsa, ökat intresse från befolkningen att delta i beslut rörande sin hälsa och behandling, familjens ökade skyldigheter för att ge vård hemma och en åldrad befolkning från olika kulturer. För att möta upp med insatser från SW lyftes fram vikten av **forskning** i socialt arbete rörande; livsstilsförändringars betydelse för bättre hälsa, bibehålla hälsan, öka livskvaliteten för kroniskt sjuka, reducera skillnader i hälsa och öka erfarenheterna vid vård i livets slut.
- **Health Navigators: A unique approach to assisting the elderly in the community** Carolyn Hutson L.C.S.W New York City talade om ett project som rörde **patienter som åkte in och ut på sjukhus**. I USA är det väldigt vanligt att äldre patienter som nyligen vårdats på sjukhus blir återinlagda. En studie har visat att var 5:e patient återkommer inom 30 dagar. Ett större medicinskt centrum i NY lät sin sociala avdelning starta ett projekt med frivilligarbetare för att reducera återinläggningar som beror på att det inte fungerar socialt och praktiskt för patienten. Pensionerade professionella (en del socialarbetare men även andra pensionärer) volontärarbetare engagerades som Hälsonavigatörer. Socialarbetarna ansvarar för att ge en introduktion om hur man skall arbeta som Hälsonavigatör. De arbetar 14 timmar/vecka och har handledning av socialarbetare. Det rör sig om äldre patienter över 65 år och där det utgår Medicare. Exkluderar patienter som är dementa, psykiskt sjuka och missbrukare. Navigatörerna eskorterar och assisterar patienter till och vid olika behandlingar. De hjälper också till med att betala räkningar och andra praktiska saker som patienten kan behöva ha hjälp med. Flera av dessa patienter kan också få ta del av något som heter Meals on Wheels, ett program för att få mat i NY.

Parallel Session 4

Inger Benkel föreläser under ämnet

Loved ones use different forms of strategies to manage when a patient has an incurable disease: A support to meet the patient as a living person as long as life is going on.



Inger

Därefter följde föreläsningar som handlade om **teamarbete, kommunikation och gemensam dokumentation alla personalkategorier**. Föreläsare från Mercy Palliative Care Australien.

Plenary session 5

Social work and political conflict

Keynote speakers bl.a **Jim Cambell, Belfast, Michael Duffy Belfast, Merav Moshe Canada**

Talar om socialt arbete i områden med politiska motsättningar. Repr. från Irland, Bosnien och Israel talade alla utifrån etiska svårigheter och hur att överbrygga, bekämpa fördomar och behandla föreställningar. Repr. från Jordanien, Palestina och Israel talade om Social Work och Peace building. På ett center förekommer samarbete i dessa frågor mellan alla tre samhällena. Repr. Från Irland talade om att mycket handlar om tillit/rädsla för att den andre/socialarbetaren skall tillhöra "den andra" sidan. Fortfarande lever detta kvar hos folk i Nordirland och det är ett trauma för många. PTSD i generationer i Nordirland. Repr. från Bosnien-Herzegovina talade om patienternas behov av Social Work = Change agents och = arbete med samhället hellre än med individen.

Parallell session 5

Föreläsningar

- **om svårigheter för äldre flyktingar i nytt land.** En professor från Norge talade utifrån en undersökning på 55+ som aldrig kommit in på arbetsmarknaden, lärt sig norska, saknad av anhöriga som ej får komma om inte personen i Norge har jobb och kan försörja sin ankommande familj. Detta innebär en grogrund för att subkulturer utvecklas. Liknande undersökning om äldre kinesiska flyktingar i Australien presenterades.
- **Har socialarbetaren en roll vid förekomst av beteendeproblem hos dementa?** Demenssjukdomar är den största enskilda orsaken till funktionshinder hos äldre australiensare och kommer att bli en allt större anledning till att olika boende kommer att behövas i framtiden. Familjen som vårdgivare är en riskfylld resurs och står för den största omsorgen i vården av dementa.
Föreläsaren berättar att hans mamma hade demens och han tar upp olika problemställningar som är förknippade med demens; verbal eller fysisk aggression, depression, resignation, störd nattsömn, avvikande beteende bl a. För vårdgivaren medför detta stora påfrestningar och de behöver ha hjälp och utbildning i hur man skall förhålla sig till den demente, stärka det sociala stödet. Föreläsaren rekommenderar att socialarbetaren lyssnar på vårdgivarna. Att sköta någon som är sjuk gör en själv sjuk. Ett biopsykosocialt synsätt behövs, inte bara det medicinska.
- **Nursing home social work in the United State:Who is doing it and what is being done?** M.Bern-Klug, University of Iowa-School of Social Work
Talade om att hela världen kommer att mötas av en åldrande befolkning och att socialarbetarna måste förberedas på att arbeta med insatser till de som den sista levnadstiden har ett stort behov av stöd och omvårdnad. Det finns 16.000 Nursing Homes i USA. Om de klassas som licensierade, kan man få federala pengar till verksamheten. 31% av dessa har mer än 120 bäddar. Bara NH med mer än 120 bäddar måste ha en heltidsanställd socialarbetare. Kravet för att arbeta som SW på NH är college degree och erfarenhet från hälso- och sjukvård. Myndigheterna känner inte till

och vet inte vilken utbildning SW bör ha, så socialarbetarnas kvalifikationer varierar därför kraftigt. SW titeln borde enligt föreläsaren vara skyddad även på Nursing Home. Schools for social work och social work organizations har en stor roll att spela i att förbereda och stödja SW på NH.

- **Coffey geriatrics - A model of social work in the "patient centered medical home"** Sheila Barton, Mount Sinai Medical Center, Dept of Geriatrics & Adult Medicine Rapporterar från ett projekt där socialarbetarna tillsammans med övriga specialister arbetar i team med patienter som bor hemma i sina bostäder. Patienterna har tillgång till teamet 24 timmar/dygn. 2700 patienter får hembesök av alla i teamet. I teamtanken ingår att alla i teamet skall träffa alla patienter. Socialarbetarnas roll är;
Care coordination - transportation, insurance, home support services, link to community services, address financial issues, home from hospital, hospital to nursing home och **Counselling** - dementia, caregiver issues, crisis intervention, stress management

Inför Galamiddagen på torsdag kväll



FREDAG 2 JULI

Parallell session 6

Föreläsningar

- social rättvisa i USA, svårigheter med deras sjukvårdssystem. "Working poor" är de under 65 år som ej uppfyller fattigdomsbegreppet och omfattas då ej av någon försäkring gällande sjukvård och medicin!
Beskrivning av PV i Australien under perioden 1990 - 2009. PV är gatekeepern till all annan vård, du måste gå via din "GP" (general practiser)
Kuratorerna fanns på Community Clinics, men pga besparingar har de dragits in tillsammans med arbetsterapeuterna, som ej heller finns kvar!
Aboriginerna har 20 års lägre livslängd än övrig befolkning.
Verkar som att det ibland finns kuratorer på Irland som servar PV, men att de är anställda av kommunen? Det gavs lite olika svar på denna fråga; på vissa håll lät det som att projekt var på gång att placera kuratorer på deras motsvarighet till vårdcentraler.
- **Self-care for socialworkers:Meditative practices for optimal health**
B Wisner, Texas State University. Enligt föreläsaren är self-care ett eftersatt område för socialarbetarna. Vi sätter oss alltid sist. Många socialarbetare är överbelastade och tillgängliga 24 timmar om dygnet. Yrket är extremt belönande men också extremt krävande. Det är viktigt att arbetsplatserna förstår vikten av att personalen tar hand om sig själv och att möjligheter till detta erbjuds. Alla arbetsplatser borde erbjuda hjälp till sina anställda och man borde börja med studenterna. Metoder som nämns är; mindfulness, meditation, Q-gong. Socialarbetarna har en skyldighet att se om sig själva för att kunna klara av att orka ge sina patienter stöd på ett professionellt sätt. Om jag inte kan ta vara på mig själv kan jag inte ta vara på och hjälpa andra.
Det talades om att man redan som student är överhopad och att det bör vara balans mellan arbete och fritid.
- **Social workers as leaders**
Shearly Chambless Mission hospital menade att som socialarbetare har man kvalifikationer som används varje dag i arbetet och som är värdefulla att ha som ledare; SW motiverar, planerar, utvecklar, följer, utvärderar, förhandlar mm. Alla är kvalifikationer som ledare behöver ha.
Socialarbetarna har kvalifikationer för att träda fram som ledare.

Plenary Session 6

Keynote speaker Professor Sophia Dziegielewski, University of Cincinnati
The Changing Face of Health Care Social Work: Future Opportunities and Challenges for the Profession

"Dr D" som hon själv kallade sig eftersom efternamnet inte gick att uttala annat än i Polen, är professor i socialt arbete. Hon höll ett fantastiskt tal där hon bl a sa att SW är lite av varje, både specialist och generalist.

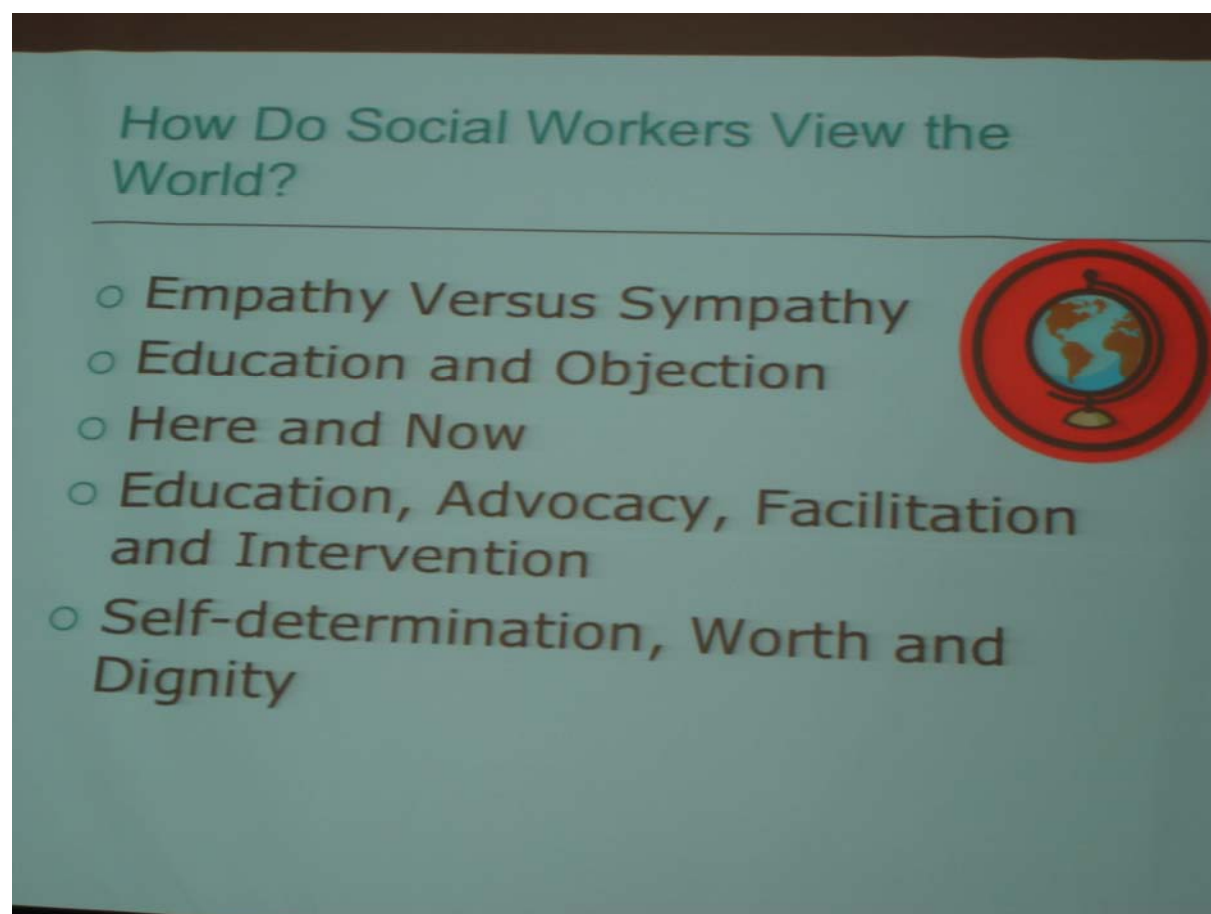
"Just learn to get along and help others to do it" och "Don't forget that your body is connected with your head and your soul". Betonade vikten av socialt arbete, att vi ser människan i sin situation osv.

Social Workers är Change agents for the future. Start and end where the client is.

Man skulle "walk in ones shoes" but dont be too close so you feel the pain.

DR D sa också att man skulle dela med sig vad man vet till andra.

Det var ett fantastiskt avslutningstal på en intensiv och spännande konferens i Dublin !





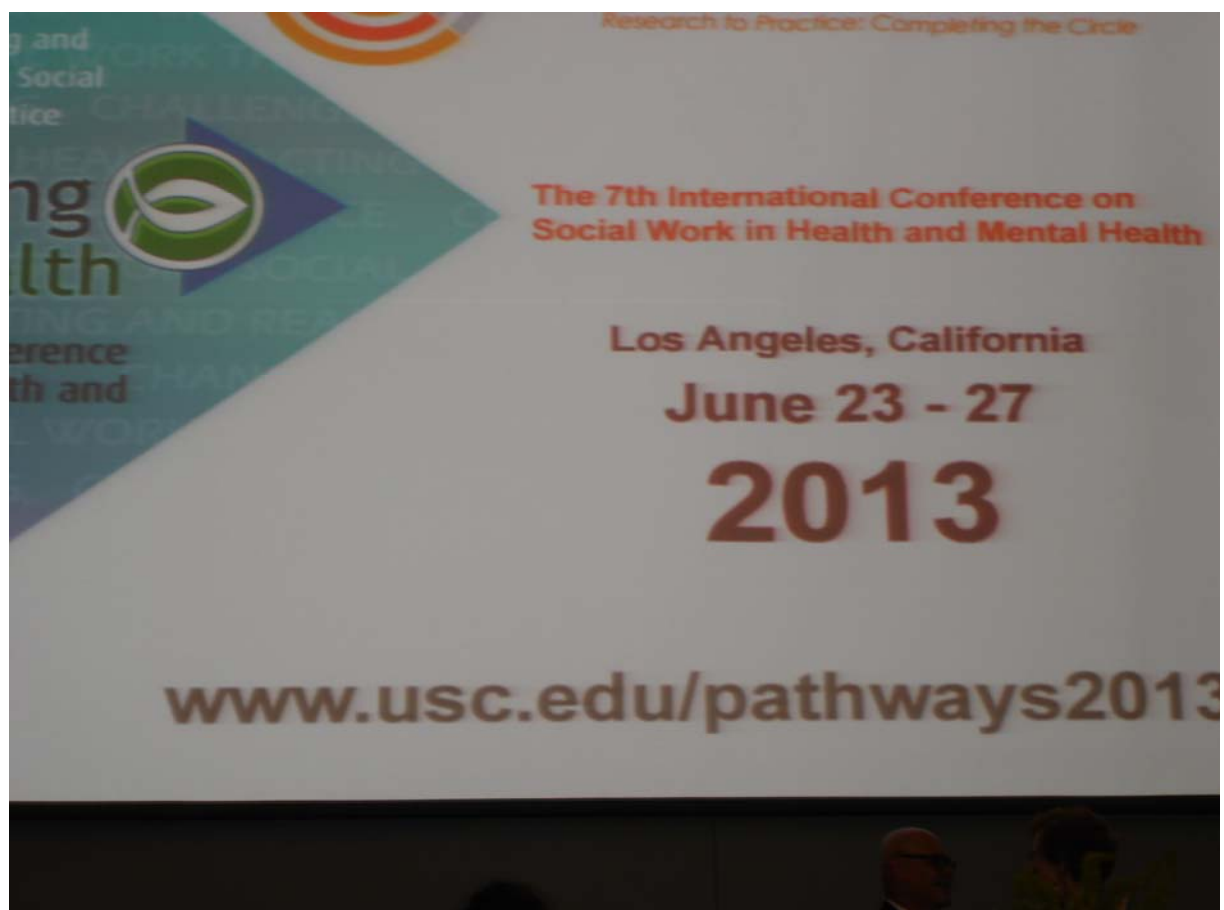
Sophia Dziegielewska - en enastående föreläsare

Vad händer här näst?

Sjunde Internationella konferensen planeras äga rum i **Los Angeles 23-27/6 2013** på University of Southern California School of Social Work. Universitetet är störst i USA och har 25.000 studenter.

Titeln är; Pathways to Client-Centered Care Research and Practice: Completing the Circle

www.usc.edu/pathways2013



Posterutställning



Posterna The Knowledge Sharing Day - increasing quality of medical social work och Writing a book about social work in Health Care - to describe and articulate the praxis of medical social work rönt en hel del intresse, speciellt postern om boken Kurator inom Hälso- och sjukvård. Alla handouts gick åt.

Det fanns blädderex av boken att visa, men bara på svenska. En del bilder i boken var ändå talande, och responsen var ett igenkännande och en bekräftelse avseende svårigheten att beskriva vårt arbete så att det blir begripligt för andra personalkategorier. Samtidigt ser ju uppdraget olika ut mellan olika länder beroende på hur systemet f.ö. är utformat. Flera frågade om den inte var översatt till engelska, och professor Robert Bland från Australien rekommenderade oss att få utländska förläggare att kontakta Studentlitteratur för att på så sätt påvisa ett intresse och underlag till att göra en översättning.



Deltagare från andra sidan jorden

Kunskapsutbytesdagskonceptet gick också hem världen över. Alla handouts försvann även här. Många ställde frågor och var intresserade och ville veta mer om hur vi gjorde.



Iris och Karin

Genom att delta med **Postern om Svensk Kuratorsförening** gavs tillfälle för Svensk Kuratorsförening att informera om vår förening och berätta om föreningens verksamhet och därmed visa att vi har en yrkesförening i Sverige. Postern besöktes av många deltagare och flera reagerade med viss förvåning över att det finns en egen ideell Yrkesförening i Sverige.

Det vanliga i de flesta länder är att facket driver frågor för "medical social workers" dvs. "kuratorer" inom hälso- och sjukvård.

Från flera håll framgick dock att man mer och mer frångår begreppet "medical social worker" till förmån för "social worker in health" (healthcare). Mest för att framhäva att vi är socialarbetare först och främst.

Genom att delta och synliggöra Svensk Kuratorsförenings verksamhet med en poster skapades tillfälle att knyta kontakter både med svenska och utländska kollegor. En broschyr om Svensk Kuratorsförening som fanns att ta med, blev också uppskattad.



Britt-Marie och Karin

www.kurator.se