

Nummer 4
2018 66:e årg

Jul-

Hälsning

från Sveriges Kristna Sjukvårdsförbund



*God Jul och Gott Nytt År!
önskar vi alla våra läsare*

Volontärarbete i Eswatini sid 4

Ebolautbrotten som oroar DRK sid 8

Frukostmöte i Jönköping sid 11

Välgörenhetskonsert i Örebro sid 12

Ordföranden har ordet

Kära SKSF-vän

Jag vill börja med att tacka för ditt stöd både ekonomiskt och i bön under 2018. Utan våra medlemmars stöd fungerar inte föreningen och vi kan då inte fortsätta vårt arbete.

I våras arrangerade vi vår årskonferens tillsammans med KLM, och så blir det även 2019. Konferensen blir nästa år i Stockholm. Ni ser ett preliminärt program i denna tidning. Mer information kommer i nästa nummer av Hälsning. Jag hoppas att du redan nu reserverar tid för konferensen i din kalender, så vi ses i Stockholm första i april.

Mycket av den senaste tidens nyhetsrapporteringar har handlat om regeringsbildningen och det politiska läget i Sverige. Det finns många frågor om framtiden och jag har märkt att människor som vanligtvis verkar ganska lugna och oberörda börjar ägna tankar och lägga energi på detta. Jag önskar att vi nu i den tid vi lever i kunde få fokusera lite extra på det som vi vet håller och är stabilt, det vi kan lita på. Julens budskap handlar om att Gud älskade oss människor så mycket att han sände sin son och lät honom födas i ett stall. Gud är trofast och älskar oss lika mycket nu som då. Jesus har i Bibeln många olika namn som säger något om vem han är. Ett av dem är Ljuset.

I Sjukhuskyrkans meditationsrum i Jönköping finns ett stort ljus som alltid är tänd. Det står i sand. Man kan med hjälp av det stora ljuset tända ett litet ljus och ställa ner där i sanden. För mig är det stora ljuset en symbol för Jesus, som är världens ljus. Han finns där mitt i öknen med sin kärlek och sitt ljus. Vi får finnas i hans närhet och med hans hjälp sprida ljus och kärlek i en orolig och mörk tid.

Det är lätt att fokusera på allt som är job-

bigt och tungt inom vården och omsorgen. Visst ska vi jobba för att det hela tiden ska bli bättre, men vi kan välja att låta oss tryckas ner eller ta med oss ljuset in på vår arbetsplats. Där bland kollegor och patienter kan vi genom bön och med Guds hjälp få uppleva förändringar och se under ske mitt i vardagen. Jag hör gång på gång vittnesbörd från personal som jobbar i olika delar av vården och omsorgen. Ibland har det varit situationer som mänskligt sett känns omöjliga och helt låsta som förändrats.



Jag vill önska dig
en GOD JUL
och
ett GOTT NYTT ÅR!

Margrèth Jansson
Ordförande
kristenivarden@telia.com

Hälsning

från

Sveriges Kristna Sjukvårdsförbund
Smedhemsv. 19. Ryd. 565 97 Bottnaryd
Tel. 070-5684270
kristenivarden@telia.com

Ansvarig utgivare

Margrèth Jansson, Smedhemsvägen 19, Ryd
565 97 Bottnaryd. kristenivarden@telia.com

I redaktionen

Barbro Fritz, Majken Hagvil Svensson

Medlemsavgift: 200 kr/år. Stud.: 100kr/år
(4 nr av Hälsning ingår)

Enbart prenumeration på Hälsning: 100 kr/år
Manus till nästa nr senast: 20 januari 2019

Gåvor sändes till

Sveriges Kristna Sjukvårdsförbund
Pg 138737-2 Bg 312-4294 Swish 1234580239

Hemsida

www.kristenivarden.se

Nataniel uttrycker sin tro med färg



En av Nataniels favorit-bibelversar.

"Ty av nåden är ni frälsta genom tron, inte av er själva, Guds gåva är det, inte på grund av gärningar, för att ingen skall berömma sig. Ty hans verk är vi, skapade i Kristus Jesus till goda gärningar."

Ef. 2:8-10

Nataniel Fonseca är 22 år, född i Cuba och var 14 år då han kom till Sverige. Först hamnade han i Torsby, men bor sedan ett par år tillbaka i Jönköpingstrakten. Nataniel jobbar dels på ett äldreboende men vikarierar även på förskola.

Ett av hans intressen är att måla. Under november har hans konst ställts ut på ett galleri i Jönköping. Nataniel har målat hela livet och vill gärna satsa mer på det. Han är självlärd, men har även gått en del kurser. Tavlorna har starka färger i olika tekniker och präglas av det han själv upplevt och av hans kristna tro.

Nataniel är frimodig och har ett starkt vittnesbörd om vad Gud har gjort i hans liv. Livet såg väldigt annorlunda ut för bara ett par år sedan, med alkohol, droger, kriminalitet och depression. En person i Torsby gav honom en kristen tidning. Han blev först arg och slängde tidningen, men tog efter några dagar upp den igen och läste. Han trodde inte på Gud, men upplevde att någon talade till honom. "Jag var helt ensam i köket. Jag trodde jag höll på att bli galen. Jag fick en uppenbarelse. Jag kände stor ångest för allt jag gjort. Jag visste inte så mycket

om Gud, men letade upp kristen musik på internet och tog den första låten som dök upp. Jag hade tidigare lyssnat på musik som gjort mig ännu mer ledsen men nu träffade musiken och texten mig i hjärtat och det gick som elektricitet genom hela kroppen. Jag bad Jesus om förlåtelse och plötsligt försvann all depression. Jag bara grät. Jag hade inte gjort någonting, jag bara fick, gratis. Jag blev fri. Jag har varit fri från depression, droger och kriminalitet sedan dess och känner mig så glad."



Det är roligt att möta unga och engagerade människor som Nataniel. I april 2017 samlade han in pengar till behövande i Sydsudan genom att stå och sälja korv med bröd utanför en livsmedelsbutik.

Margrèth Jansson

Volontärarbete i Eswatini



1 Petr. 4:10 Tjåna varandra, var och en med den nådegåva han har fått, som goda förvaltare av Guds nåd i dess många former.

Vår längtan att få vara redskap för Guds rike utomlands någonstans har vuxit sig starkare genom åren, efter att vi för 18 år sedan tillbringade 1 år i Kapstaden där vi deltog i Vineyard School of Ministry. Vi visste inte i vilket land det skulle bli, vad vi skulle kunna göra eller riktigt när det skulle passa att vi reste ut. Det som är så spännande med att följa Jesus är att det ofta blir något helt annat än det man själv planerar och önskar.

Vi bestämde oss för att sluta våra arbeten när vi fyllde 60, jag som ögonsjuk-sköterska på en stor privat ögonklinik i Stockholm och min man som Sales- and Management director på ett mindre



svenskt tillverkningsföretag. Efter en rad spännande händelser kom vi i kontakt med en ögonklinik i Swaziland, ett litet kungadöme i södra Afrika. Vi hade lite e-post korrespondens och bestämde oss för att resa ner för att rekognosera, "spy the land".

Vi blev alldeles överväldigade av detta lilla fredliga land, till ytan stort som Värmland, och med en population på 1.2 miljoner människor. Världens högsta antal HIV-smittade och ca 40% av befolkningen som lever i extrem fattigdom, men också en växande medelklass (Nivå 2-3, enligt Gapminder.org).

Vi fattade beslutet att resa ner efter lång tid av bön och vända över att lämna 3 barn och åldrande föräldrar hemma i Sverige, för att bo 2 år i Swaziland. Guds kallelse för oss var starkare!

I oktober 2017 landade vi så i Kingdom of Eswatini, som landet numera heter. Här väntade arbetet med att hjälpa till och färdigställa de två nya byggnader som uppförts med hjälp av donationer från CBM (Christian Blind Mission). Den nya ögonkliniken öppnades under våren 2018, kraftigt försenad men välbyggd och väldigt modern! Kliniken ligger på sjuk-



Sjukhusbyggnader

husområdet som tillhör Good Shepherd Mission Hospital med anor tillbaka till 1949 då Katolska Kyrkan öppnade detta sjukhus, på den tiden mest en mindre klinik som sedan vuxit.

Nedan kan ni läsa hur ögonkliniken förklarar sin vision:

“Good Shepherd Eye Clinic seeks to reveal the light and love of Christ into the eyes of the blind in Swaziland. We do this by revealing Christ and by offering an excellent and comprehensive eye service to all people regardless of their nationality or means. We intentionally seek out those living in poverty and needlessly blind. We place great value on good clinical practice, training of medical professionals and operational research. We have a history of innovation in the face of difficulties and experience has nurtured a strong urge for self-sufficiency. Humility, Excellence and Love are qualities we strive for.

The Good Shepherd Eye Service works to reflect Christ’s love by improving the quality and quantity of eye care in Swaziland Our goal is to eradicate cataract blindness by 2020.”

Följ på facebook: Friends of Good Shepherd Hospital (FOGS)



Pojke med cataract

Dr Jonathan Pons från Sydafrika, och grundare av ögonkliniken 1998, har en klar vision av vad god och basal ögonvård betyder i en fattig kultur som denna. Han utför ca 850 kataraktoperationer varje år, även barn med medfödd katarakt och skelning, trauman av olika slag, en stor mängd glaukom-patienter får ögondroppar och även operation av glaukom utförs. Det var ca 8000 mottagningsbesök under 2017. Dr Pons åker även till staden Manzini varje vecka till en satellitklinik, de hade ca 5.500 patienter under 2017.

Sedan 5 år tillbaka har dr Pons noterat en kraftigt ökning av människor som kommer med svåra ögonförändringar pga diabetes. Antalet människor med diabetes har ökat otroligt de senaste åren, (vilket vi även noterat i västvärlden). Diabetesretionopati (DR) är mycket vanligt här nere, eftersom människor inte informerats om diabetes och dess följdssjukdomar. Behandlingen för DR är laser och intraokulära injektioner, vilket funnits på kliniken sedan 10 år tillbaka. Vad som nu håller på att växa fram är en diabetescreening-mottagning. Det har blivit min huvudsakliga uppgift här, att tillsammans

forts. sid. 6



Screeningrum

forts.fr. sid. 5

med Dr Pons arbeta fram riktlinjer för denna mottagning, hitta lämplig inhemsk personal som får gå utbildning i att tolka bilder och ge patienterna information. Dessutom kommer jag att ha kontakt med de sköterskor som möter dessa patienter dagligen ute på de små hälsoklinikerna runt om i landet för att informera om riskerna för DR. Ryktet om denna ögonklinik och den nya DR-mottagningen sprider sig sakta, patienter kommer även från närliggande Mozambique och Sydafrika. Det är en fantastisk arbetsmiljö med härliga kollegor och oerhört tacksamma patienter.

Den andra uppgiften vi föresatt oss härnere är att finna vägar att distribuera solcellslampor till de hem som saknar elektricitet, (elpriset är dessutom mycket högt här). Barnen måste få möjlighet att läsa sina läxor även efter att kvällsmörkret fallit. Lamporna är av bästa kvalité och har dessutom en mobilladdarfunktion. För många kan det gå en hel dag för att ladda mobilen, man måste ta sig (ofta med buss) till närmaste plats och sen betala för strömmen, vänta på laddning och ta bussen hem igen. Brandolyckor är också vanligt i hemmen pga användning av sterinljus och oljelampor, så detta är ytterligare en anledning att försöka få ut lampor i hemmen. De kostar ju och nu försöker vi hitta kanaler för att få ut lamporna till familjerna.

Vi är oerhört tacksamma till Gud för att vi har kunnat vara med och göra skillnad för människor i ett land med så stora problem inom hälsosektorn. Vi har tagit ett stort steg, flyttat från vår bekväma del av världen till ett mer enkelt men SÅ kär-

leksfyllt liv, där relationer betyder mer än tid och pengar, något som vi ser som så betydelsefullt i vår del av världen. Jag uppmantrar er läsare att fundera på om det finns en möjlighet för Dig att göra något liknande, världen behöver oss som är villiga att gå, lämna vår bekvämlighet för att tjäna de allra minsta för Guds rike.

Välsignelse

Britta och Bernt Zetterberg

Siteki, Eswatini 2018.



Britta Zetterberg Bilden togs i augusti i samband med COECSA-konferensen som hon hade förmånen att få åka på i Addis Abeba.

Vetenskapligt dokumenterade helanden

Kan helande dokumenteras vetenskapligt? Som pastor är det en fråga jag ställt mig själv många gånger, och det är även något som både kristna och skeptiker undrar över. Om nu Gud ägnar sig åt mirakler kors och tvärs, var är bevisen? Finns det något empiriskt stöd för Bibelns påstående att "trons bön ska bota den sjuke" (Jak 5:15)?

Jo, om Gud finns och gör människor friska på övernaturliga sätt borde vi kunna se det. Men det vi ser med vetenskapliga glasögon är blott oförklarliga fenomen, saker som får forskare och sjukvårdspersonal att klia sig i huvudet. Vetenskapen själv kan därför inte i strikt mening verifiera ett helande. Däremot kan den ge oss material för ett filosofiskt argument för miraklers existens.

Jag har under hösten samlat ihop en mängd olika vetenskapligt oförklarliga tillfrisknanden efter bön (VOTEB, som jag kallar dem). Exempelvis blev Maria Johansson omedelbart frisk från en hörselskada som höll på att göra henne döv när hon fick förbön i Sionförsamlingen i Flen. Sivert Edorsson blev fri från kronisk astma som gjorde honom beroende av rullator och syremask efter att trossyskon bad för honom i Övre Sopporo.

Dessa VOTEB ger oss starka skäl att tro att mirakler på riktigt finns. Ateisten måste hävda att de alla beror på okända, naturliga fenomen. Och visst är det möjligt att det finns naturliga processer som vi inte har upptäckt ännu.

Men hur långt kan ateismen tänjas ut? Hur många VOTEB kan bortförklaras med det okända? Vad är överhuvudtaget anledningen till att ateismen hävdar att det alltid måste finnas en naturlig förklaring? Vad är

mest sannolikt, att alla VOTEB – hur spektakulära de än är – måste vara naturliga fenomen, eller att åtminstone ett av dem är ett genuint mirakel?

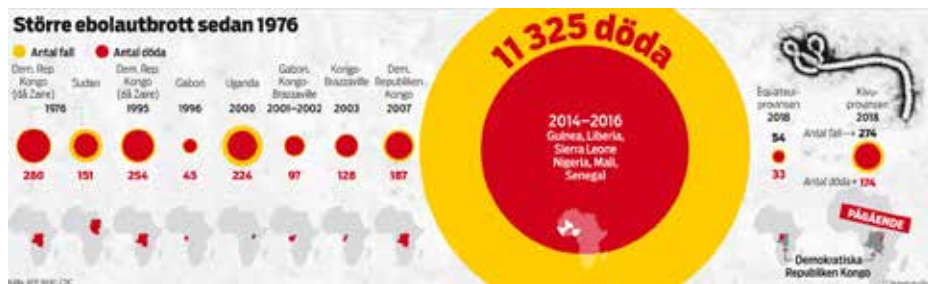
Dessa spännande frågor diskuterar jag i min bok om dokumenterade helanden, som släpps i maj 2019. Håll utkik efter den!

Micael Grenholm,
pastor i församlingen Mosaik i Uppsala,
redaktör för tankesmedjan Hela Pingsten.



Micael Grenholm

Ebolautbrotten som oroar DRK



Floden Ebola i norra Demokratiska Republiken Kongo (DRK) har fått ge namn till den fruktade blödersjukdomen, som sprids via ett dödligt virus. Då man tittar på viruset i mikroskop påminner bilden om floden Ebola då den slingrar sig fram genom regnskogen! 1976 utbröt den första ebolaepidemin i landet och har därefter följts av ytterligare nio, den tionde ebolaepidemin pågår just nu i landets nordöstra del.

DRK är ett högriskland för ebola, och landets hälsovårdsministerium har fått goda rutiner för att hantera en ebolaepidemi. Tillsammans med bl.a. WHO, Unicef och ett antal organisationer görs allt man kan tänka sig ska göras då en epidemi bryter ut. Transportfrågan är ytterst viktig vid bekämpning av en pågående epidemi och MAF har tjänstgjort vid alla utbrott.

Den nionde ebolaepidemin drabbade Equateurprovin i landets nordvästra del och i ett mycket isolerat område. Det medförde ett lågt antal smittade. Under den tid epidemin pågick, 8 maj - 24 juli i år diagnostiserades 54 fall, varav 33 dog. Den nu aktuella epidemin i Kivuprovinen bröt ut den 1 augusti och till den 28 oktober hade 274 fall diagnostiserats, varav

174 har dött. Området är mycket osäkert ur säkerhetssynpunkt, då olika rebellgrupper drar fram genom byarna. Det har hänt att hälsovårdspersonal fått avstå från sitt arbete några dagar då rebellgrupper anföllit byar och dödat människor. Dessutom ligger epidemins centrum nära Ugandagränsen och många korsar gränsen regelbundet, vilket ökar risken för spridning.

MAF har varit involverad genom att erbjuda logistikstöd och flygverksamhet från våra baser i både Nyankunde och Bunia samt från Kinshasa. MAF har arbetat med World Food Program, DRK:s hälsovårdsministerium, WHO, FN och andra humanitära organisationer i samordningsinsatserna i kampen mot ebola.

Agnetta Lillqvist Bennstam, läkare med mångårig erfarenhet från Kongo följer utvecklingen så gott som dagligen och delar sina slutsatser på bloggen:

Varför anser WHO att faran inte är över?
- Antalet smittade ökar fortfarande och så länge som nya fall tillkommer är faran fortsatt stor.

Gör man allt man kan för att informera om sjukdomens förmåga att smitta?

forts. sid. 9

Vi ber tillsammans

Tacka för:

- o Bönegemenskapen i SKSF och HCFI
- o Alla som är ljus och salt i sin vardag
- o Guds trofasthet och Guds löften
- o Att vi har frihet att samlas till bön och annan kristen gemenskap
- o Sjukhuskyrkan
- o Alla våra trogna medlemmar i SKSF
- o Korset i våra nordiska flaggor
- o Att Jesus kom till jorden

Bed för:

- o Dem som är förföljda för sin tro
- o Dem som är på flykt och andra i nöd
- o Muslimer som konverterat
- o Den psykiska ohälsan i vårt land
- o De studerande
- o Frågan om samvetsfrihet inom vården
- o Synen på människovärdet
- o Alla som är ensamma
- o Alla som är ensamma i jul

HCFI:s Europeiska bönevecka 7-12 januari 2019

i Lviv i Ukraina

Kostnad: 35 \$ / natt inkl. logi, mat och transport

Mer information hittar du på SKSF:s hemsida

forts. fr. sid. 8

- Hälsovårdspersonal försöker informera alla i byarna, men arbetet hindras ibland av pågående rebellangrepp. Eftersom man inte heller vet med säkerhet att en by inte är smittad, måste en mängd försiktighetsåtgärder vidtas för att inte bidra till smittspridningen. Information ges i byarna till alla, i skolor och på arbetsplatser.

Varför verkar inte alla i befolkningen ta sjukdomen på allvar?

Det finns en misstro mot information om sjukdomsorsaker; detta gäller generellt i områden där folket inte fått utbildning. Det

är lätt att tro på magiska krafter, s.k. ndoki, som förklaring till en sjukdom. Ebolasjukdomen med sitt snabba förlopp inbjuder till sådan tolkning. Bybefolkning har t.o.m. anfallit hälsovårdspersonal som besökt byar för information och kontroller av epidemins spridning.

Anders Hällzon

Artikeln har varit publicerad i MAFs tidning "Flight mission" och publiceras här med tillstånd

Healthcare Sunday - Bön för vård och omsorg

Med anledning av "Healthcare Sunday – Bön för vård och omsorg" gjordes denna intervju med undersköterskan Marie Göteson, Bottnaryd.

"Healthcare Sunday – Bön för vård och omsorg" uppmärksammades 21 oktober på olika sätt i många länder och i många kyrkor. Hur var det i den kyrka dit du går?

- Pastor Andreas nämnde i gudstjänsten om att det var "Healthcare Sunday". Jag och en annan kvinna som jobbar inom vården fick som representanter för vårdpersonalen stå framme i kyrkan under den bönestund då man bad för vården och omsorgen i Sverige.

Vad betyder en sådan bönestund för dig personligen?

- Det betyder mycket när man själv arbetar i vården och vet att många har det tufft. Man ser ju hur situationen är i vården. Det läggs på mer och mer bl.a. administrativt som tar tid.

Hur kom du själv in i vården?

- Jag började i landstinget som städerska och sedan i butik på sjukhuset. När jag gick runt med kioskvagnen kom jag ut på avdelningarna och tyckte arbetet där verkade intressant. En kompis som jobbade som vårdbiträde skulle gå en utbildning på vuxengymnasiet. Då passade jag också på att söka, men endast hon kom in först så jag tvekade lite om jag skulle gå själv, men valde ändå att gå utbildningen till undersköterska. Jag har trivts jättebra med arbetet och tyckt det varit roligt.

Vilken är din nuvarande arbetsplats?

- Jag var först en kort period på ett äldreboende Sedan har jag i alla år varit anställd på

sjukhuset och mött strokepatienter.

Vad betyder tron för dig i vardagen?

- Det är tungt i vården. Tron är ett stöd, en nödvändighet för att orka och att inte överväldigas av det jobbiga man möter. Bönen – att kunna be, få lasta över till någon är viktigt för mig. Att vara med i en kristen gemenskap som församlingen t.ex. där jag möter andra som delar tron, kan få prata av mig lite (även om jag inte kan prata om allt) och människor ber för mig betyder mycket.

Är det något speciellt du har tänkt på angående vården?

- På min arbetsplats handlar det mycket om liv och död. Trots det är tron ganska frånvarande i vården. Man pratar inte om det. Inom palliativ vård pratar man en del om existentiella behov, men som t.ex. då jag varit på palliativa konferenser berörs tron väldigt lite eller inte alls. Det är svårt att veta hur man ska hantera det och möta patienters existentiella och andlig behov. När jag jobbade på geriatriska kliniken kom sjukhusprästen dit regelbundet och hade även någon andakt, men så fungerar det inte där jag jobbar nu. Det känns på något sätt sterilt, och man ska helst inte visa att man är kristen. Jag som kristen behöver vara

uppmärksam och lära mig ställa rätt frågor ifall någon vill ha kontakt med t.ex. sjukhuskyrkan för samtal.



Frukostmöte i Jönköping

Morgonen den 10 november hade SKSF en höstsamling på Rosenlund i Jönköping. Vi åt en god frukost som bl.a. Inga-Maj Filipsson ordnat.

Nia Lindström, som är specialistbarnsjuksköterska hade en intressant föreläsning om KÄNGURUMETODEN. Denna metod innebär att mamman skall bära sitt nyfödda barn alldeles intill sig, hud mot hud. Det gäller särskilt för tidigt födda barn.

Colombia var det första landet som prövade denna metod redan 1979. I Sverige började man år 1986. 10 % av alla nyfödda



Nia visade olika sätt att bära de små barnen. Barbro och Eva får här prova på att vara känguruföräldrar.

barn hamnar på neonatalavdelning d.v.s. barn som är födda tre månader för tidigt. Det är viktigt att bl.a. reglera temperaturen, och efter vecka 30 klarar barnet sin egen andning.

Fördelarna med Kängurumetoden är att mor och barn får en speciell bindning till varandra och föräldrar känner sig mer kompetenta. Förlösningssdepressioner minskar.

År 2003 hade WHO ett uttalande att barn har rätt till sina föräldrar.

Nia berättade också att även mor- och farföräldrar kan vara känguruföräldrar vid behov.

I Sverige finns vissa svårigheter för metoden då man inte har tillräckligt med utrymme på neonatalvårdsavdelningarna och man har för dålig kunskap om metoden. Kuvösen är bättre, tror man.

Nia arbetar nu mest som lärare för att lära ut den nya metoden.

I Linköping har man kommit långt. Man har en säng bredvid barnet så att mamman kan amma sitt barn. Nia visade också olika schalar och skycken som man knyter till en sele för att kunna bära sitt barn intill sin hud.

Iréne Skagerö, Jönköping

”Det passerar fler människor genom sjukhusets dörrar än genom kyrkans”

Francis Grim, grundare av Healthcare Christian Fellowship International

Välgörenhetskonsert i Örebro

13 oktober, på Världspalliativdagen, inbjöd SOPAG Sverige till en välgörenhetskonsert till förmån för palliativ vård i Guinea, ett arbete som Camilla Börjesson, specialistsjuksköterska inom palliativ vård och medlem i SKSF, är engagerad i,

Vi var 3 personer från Jönköpingstrakten som åkte upp för att njuta av en solig dag i Örebro och sedan på kvällen vara med på konserten på Adolfsbergsgården.

Det bjöds på mingel med dryck och lite snacks då vi kom. Sedan fick vi sätta oss vid dukade bord. Underhållningen stod duon Rose & Eriksson för. De framförde en blandad repertoar med många kända låtar. I pausen bjöds vi på jordärtskocksoppa (som Camillas mamma hade kokat), bröd och sedan kaffe och efterrätt.

Det såldes även en del produkter till förmån för det arbete Camilla jobbar med inom den palliativa vården i Guinea. Det var afrikanska tyger och fina saker som Camil-

las mamma hade sytt av afrikanska tyger. Camilla själv tillverkar smycken och hade med sig en del som man kunde köpa och samtidigt stödjade ett fantastiskt behjärtansvärt arbete.

Camilla visade bilder och berättade om det arbete hon är engagerad i. Hon jobbar inom palliativ vård i Sverige, men såg behovet av palliativ vård i Väst Afrika, och startade 2013 organisationen SOPAG (Soins de palliatif du Guinea). De jobbar för att utveckla, sprida kunskap och informera om palliativ vård i Väst Afrika, med fokus på Guinea. Camilla visade en karta över Afrika. Hon sa att det är många länder som inte har palliativ vård och i Väst Afrika är den närmast obefintlig, men SOPAG är med och ritar om den kartan. I slutet av septem-



Rose & Eriksson underhöll under kvällen



Camilla sålde egentillverkade smycken

ber 2018 invigdes Guineas första palliativa dagcenter med tal, klippning av band och TV-intervju. Dagcentret finns i huvudstaden Conakry. Vi fick under kvällen även se en videohälsning från Guinea. Världspalliativdagen uppmärksammades av SOPAG i Guinea med ett möte och ett manifestationståg. Det var roligt att få se dem glada och stolta marchera där på gatorna i Conakry. De har all anledning att vara stolta, för de gör ett fantastiskt bra jobb som kommer att göra skillnad för många människor. Camilla var en av talarna på konferensen vi hade i våras i Göteborg tillsammans med KLM. Hon berättade då en del om både de möjligheter och de utmaningar som finns. Man har t.ex. inte tillgång till morfin, utan får använda andra smärtstillande läkemedel, och

arbeta utifrån de förutsättningar som finns samtidigt som man hela tiden försöker få till förändringar och förbättringar.

Vi ser fram emot att följa fortsättningen av detta arbete.

Inga_Maj Filipsson, Margareta Öllsjö och Margrèth Jansson

Du som använder facebook kan följa SOPAG. Sök upp facebooksidan för "SOPAG Sverige". Där kommer information när det händer något nytt.

Det går även bra att stödja SOPAGs arbete genom att sätta in en gåva på Plusgiro: 805840-6 eller genom att swisha till: 1230017541



I september invigdes Guineas första palliativa dagcenter i huvudstaden Conakry.



Världspalliativdagen uppmärksammades av SOPAG i Conakry, Guinea

Preliminärt program för SKSFs och KLMs vårkonferens 5-7 april 2019 i Stockholm

Även 2019 kommer vi att arrangera vår årskonferens tillsammans med KLM. Vi tror det är viktigt att som kristen personal inom vård och omsorg få mötas över professionerna för att dela tankar, erfarenheter, möjligheter och utmaningar. Då man talar om vården är det ofta dystert och tungt, men vi vill istället lyfta frågorna från ett annat perspektiv. Temat är "Hopp för svensk sjukvård", Bed gärna för konferensen, alla som håller i trådarna vad gäller planering, de som ska medverka och alla som kommer att delta i konferensen. Vi har nu ett preliminärt program. (Vi reserverar oss för ev. förändringar/justeringar i programmet.) Närmare presentation av de medverkande kommer i nästa nummer av Hälsning. Hoppas du vill avsätta dessa dagar för att vara med. .

Hela konferensen kommer att vara på svenska.

Fredag

Kl. 18:00 Registrering
Kl. 19:00-20:30 Kristen i vardagen
Kl. 20:30-21:00 Bikupor och delande av erfarenheter
Kl 21:00 Kvällsfika

Lördag

Kl. 8:15-9:10 Gemensam frukost
Kl. 9:10-9:15 Välkomnande av ordförande för SKSF resp KLM
Kl. 9:15-10:15 Tillgänglighetsproblem inom vården
Personcentrerad vård - Att se människan;
- Erfarenheter från kristen psykiatrimottagning
Kl. 10:15-11:00 "Personalbrist och dålig arbetsmiljö"
Kristna principer om kallelse, kompetens och hur hållbart chefskap kan fungera
Kl. 11:00-11:15 Fikapaus
Kl. 11:15-12:45 Nya patientgrupper och internationalisering av vårdpersonal
1. Immigranter - en resurs inom vården

2. Nyanlända - bästa omhändertagandet
3. Äldrevården - hur undviker vi att människor "faller mellan stolarna"?
4. Barn med ovanliga syndrom - ett holistiskt tänk
Kl. 12:45-14:00 Lunch
Kl. 14:00-15:30 Förebygga utbrändhet i vården

1. Utbrändhet - hur får man ihop livspusslet som läkare?
2. Hjärnans plasticitet och fysisk aktivitet
3. Hur använder jag rätt hjärnans belöningssystem?
Kl. 15:30-15:45 Summering av dagen
Kl.15:45-16:00 Fika
Kl. 16:00-17:30 SKSF resp KLM årsmöten
Kl. 18:30-22:00 Festmiddag och kvällsbön

Söndag

Kl. 9:00 Gemensam frukost och förbön
Kl. 11:00-12:30 Gudstjänst med predikan

Medverkande under konferensen

5-7 april 2019

(Fler kan tillkomma)
Lite närmare presentation av de
medverkande kommer
i Hälsning nr 1 2019

Mats Karlsson, Mikaela Blomqvist Lyytikäinen, Anna Aronsson, Samir Sharo, Magnus Landgren, Fred Nyberg, Hanna-Kristina Einald, Sara Andersson, Jovanna Dahlgren, Margréth Jansson

Anmälan och avgifter

Avgift för hela konferensen
Studenter: 300 kr Övriga: 800 kr
Dagsbiljett Fredag: 200 kr Lördag: 600 kr

Mer information om anmälan kommer i
Hälsning nr 1 2019 och på SKSFs hemsida.

Lokal: Information kommer i Hälsning och på hemsidan

Annat som händer 2019

Seminarium om samvetsfrihet

lördag den 4 maj kl. 14:00 -18:00

Citykonditoriet, Adolf Fredriks Kyrkogata 10, Stockholm

”Samvetsfrihet – Varför ligger Sverige efter?”

Linda Steen berättar sin historia.

Arrangörer: Föreningen Människovärde,
Sveriges Kristna Sjukvårdsförbund med flera

KFH LANDSMØTE 2019

Vi i Lillehammer-gruppa vil ønske dere alle
hjertelig velkommen til Landsmøte i Lillehammer-området,
STED: NMS Camp Sjusjøen, Mesnalia, 20 – 23 juni 2019.
Camp Sjusjøen blir drevet av Norsk Misjonsselskap.
Det ligger 20 min (med bil/buss) fra Lillehammer i retning Sjusjøen
Vi ønsker at dagene skal bli noen gode dager med
bibel- og bønne-felleskap, hvile og inspirasjon.
Håper at du vil sette av disse dagene og komme!

HOVUDTALER: Marie Aakre

TEMA FOR LANDSMØTET: Visdom, innsikt og dømmekraft!

Vi kommer tilbake til mer detaljerte opplysninger etterhvert.

Kristen Forening for Helsepersonell

www.kfhelse.no

B-POST

Begränsad eftersändning

Vid definitiv eftersändning återsändes försändelsen med den nya adressen till:

SKSF, c/o Margréth Jansson
Smedhemsv. 19, Ryd, 565 97 Bottnaryd



B

"Ljuset lyser i mörkret,
och mörkret har inte
övervunnit det."

Joh. 1 : 5

SKSFs styrelse önskar er alla
en Fridfull Jul
och ett Välsignat Nytt År!

Retreater/Hälsodagar

16/2 och 3-4/5 2019

www.halsolovet.se

Hälsolövet Facebook



HÄLSOLÖVET
det kristna alternativet

Vårdbibeln
Gåvan till den
som vårdar



människovärde

Stiftelsen "Provita"
och "Ja till livet"
har gått samman under
"Människovärde"

För mer info:
www.manniskovarde.se

Vi behöver ditt stöd!

Ge en gåva till Sveriges Kristna Sjukvårdsförbund
Plusgiro: 13 87 37 - 2 Bankgiro: 312-4294 Swish: 1234580239