

# ”Det er bare med at komme i gang med at tage blodprøver”

*Om Annelise Davidsen –  
sygeplejerske på Behandlingscenter Odense*

FOTO: MARIA TUXEN HEDEGAARD

## ILDSJÆLENE

'Ildsjælene' er en artikelserie, hvor der i hvert nummer af STOF vil være et portræt af en medarbejder, der brænder helt særligt igennem i sit arbejde på rusmiddelfeltet. Hvis du kunne tænke dig at nominere en kollega til at blive portrætteret i serien, er du velkommen til at skrive en mail til stof@crf.au.dk, hvor du beskriver din kollegas navn, job og kontaktinformation samt et par linjers motivation om, hvorfor netop denne kollega bør portrætteres som en ildsjæl i STOF.





Foto: Maria Tuxen Hedegaard



*"Annelise har været en ildsjæl for både borgere og kolleger i forhold til at spotte, forebygge og behandle hepatitis. Og dette altid med stort engagement, høj grad af faglighed, overblik og fleksibilitet. Hun har om nogen formået at sætte ind med forebyggende og behandlende indsats til socialt udsatte stofbrugere".*

Sådan skrev Anette Nancke om sin kollega Annelise Davidsen i en mail til STOF. Anette er afdelingsleder på Heroinklinikken ved Behandlingscenter Odense, og hun ønskede at nominere sin kollega sygeplejerske Annelise Davidsen til artikelserien 'Ildsjælene'. Annelise Davidsen tog rørt imod nomineringen fra sin leder og har sagt ja til et interview med STOF. Hun er 62 år og har været sygeplejerske på Behandlingscenter Odense siden 2002, hvor hun har specialiseret sig i at arbejde med hepatitis.

"Da jeg i sin tid blev ansat i BCO (Behandlingscenter Odense, red.), var vi kun tre sygeplejersker. Vi udgjorde en meget lille del af arbejdsstyrken, og vores eneste ansvarsområde var stort set at dosere metadon og støttemedicin samt at tage urinprøver. I dag er der ansat 38 sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, og der bliver gjort en stor sundhedsfaglig indsats for brugerne. Det har været en lang, udviklende proces og spændende at være med til," fortæller Annelise og fortsætter:

"Min interesse for at arbejde med hepatitis begyndte, allerede kort tid efter at jeg blev ansat i BCO, og i første omgang var det indsatsen for at få vaccineret brugerne mod hepatitis A og B, jeg gik i gang med. I januar 2009 blev jeg så tilknyttet et ph.d.-projekt, hvor læge Belinda Mössner ville undersøge, om flere mennesker med hepatitis C ville komme til kontrol og behandling, hvis begge dele blev placeret i behandlingscentret, hvor patienterne alligevel kom for at hente medicin. Det viste sig at være en rigtig god ide, og fremmødet blev større, og flere kom i behandling. Siden projektet i 2009 har vi i BCO derfor haft et fast fremskudt hepatitisambulatorium med læger fra Infektionsmedicinsk Afdeling på Odense Universitetshospital. Jeg synes, at det er et vigtigt og spændende område, hvor udviklingen har været enorm."

Annelise fortæller, at en meget stor del – 60-80 % – af mennesker, der injicerer stoffer, er eller har været smittet med hepatitis C, ofte allerede inden for det første års brug af stoffer. Man kan ikke vaccinere mod hepatitis C, som man kan mod hepatitis A og B, og man danner ikke beskyttende antistoffer efter at have haft sygdommen. Derfor kan man blive smittet igen og igen.

"Sygdommen bliver ofte kronisk og giver sjældent symptomer, før man er på vej til at udvikle skrumpeliver. Derfor er det så vigtigt at finde de mennesker, der er smittede, så vi kan bryde smittekæden," siger Annelise.

Hun vil gerne udbrede budskabet om, at det nytter at gøre en særlig indsats mod hepatitis C i varmestuer, fængsler, behandlingscentre, på gaden og andre

steder, hvor der findes stofbrugere. Og hun understreger, at det gælder om at gøre en indsats nu:

"WHO har en målsætning om at eliminere hepatitis C i år 2030. Der er mange, der er smittede, men endnu ikke diagnosticerede, så det er bare med at komme i gang med at tage blodprøver. Der er dog stadig en udfordring med at få behandlet de mennesker, som har et kaotisk og ustabil liv med et ukontrolleret stofbrug. Vi må virkelig til at tænke endnu mere alternativt, hvis vi skal nå dem."

**Det vigtigste i Annelises arbejde er at være bindeledet mellem stofbrugerne og Infektionsmedicinsk Afdeling samt at motivere stofbrugerne til at blive undersøgt for sygdommen og at oplyse om den.**

"Hepatitis C er en tavs sygdom, som oftest først giver symptomer efter mange år, når man er begyndt at udvikle skrumpeliver. Nogle mennesker ved ikke, at de er smittede, og andre ved måske godt, at de har hepatitis, men synes ikke, at det er nødvendigt at gå til kontrol eller at få behandlet en sygdom, de ikke mærker. Andre igen er måske bange for at få vished for, at de har en alvorlig sygdom, nogle er bange for at få taget en blodprøve og har brug for, at en medarbejder følger dem, og andre har måske bare dårlige erfaringer med kontakten til sundhedsvæsenet. Derfor er det af stor betydning, at de mennesker, jeg har med at gøre, er trygge ved mig og får noget at vide om den sygdom og den behandling, de skal igennem. Der er mange myter om behandlingen, men den nye medicin er næsten uden bivirkninger og meget effektiv."

Annelise fortæller, at det både fagligt og menneskeligt er meget berigende at se den glæde, som mange viser, når de efter endt behandling får at vide, at de ikke længere har sygdommen:

"Bevidstheden om ikke længere at være smittebærer og at være rask giver et mentalt "boost". Nogle siger, at de drikker mindre alkohol, nu hvor der har været fokus på deres levers funktion, og de kan se, at det nytter. I det hele taget oplever jeg, at mange af brugerne er taknemlige og glade for at få tilbudt den her behandling, som i mange år har været så dyr og uopnåelig. De fleste siger også uden tøven ja til at svare på spørgsmål og afgive en blodprøve til forskning. Det synes jeg, er imponerende."