Regionshuset
Viborg

Sundhedsuddannelser (HR)

Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

Notat om jobrotationsprojekter for social- og sundhedshjælpere

Dato 23-12-2011
Marianne Wolf

Marianne.Wolf@stab.rm.dk
0-9-2-11

Indledning

I en tid, hvor der sker sammenlægninger og omstruktureringer med personalereduktion til følge, er jobrotation et redskab, som kan hjælpe ledige videre i enten uddannelse/nyt job eller en kombination af begge dele.

Silkeborg Kommune har i den forbindelse forespurgt Region Midtjylland – både forskellige hospitaler og administrationen - om muligheden for at medvirke til et jobrotationsprojekt for social- og sundhedshjælpere i Silkeborg kommune, hvor de skal uddannes til social- og sundhedsassistenter (også betegnet som social- og sundhedsuddannelsen, trin 2).

Uddannelsens opbygning

Opgaven med at uddanne social- og sundhedsassistenter er en fælles opgave for kommunerne i regionen og Region Midtjylland. Social- og sundhedsassistenterne ansættes efterfølgende både i kommunerne og i regionen.

Alle elever på uddannelsen til social- og sundhedsassistent skal igennem det samme uddannelsesforløb med skoleperioder og praktik. Således har det været fra uddannelsens start i begyndelsen af 1990'erne. Uddannelsen er undervejs justeret på fagindholdet, bl.a. på almene fag, men strukturen med vekslen mellem skoleperioder og praktik er bibeholdt.
Eleverne skal som led i uddannelsen derfor i tre praktikker: en somatisk, en psykiatrisk og en i hjemmeplejen.

Det er derfor en forudsætning for at gennemføre et rotationsprojekt, hvor man vil uddanne social- og sundhedshjælpere til social- og sundhedsassistenter, at der findes de relevante praktikpladser, herunder somatiske praktikpladser på hospitalerne.

I 2007 blev der indgået en trepartsaftale, der bl.a. indebærer, at op-

taget på social- og sundhedsuddannelsens to trin, hjælper og assistent er øget.
Region og kommuner efterlever denne aftale og har i fællesskab fremskaffet det nødvendige antal praktikpladser, således at eleverne er sikret en praktikplads når de starter på uddannelsen.

Udviklingen i sundhedsvæsnet

Udviklingen i sundhedsvæsnet er i de senere år præget af accelererede patientforløb, mere ambulant behandling og mindre stationær behandling samt overdragelse af opgaver fra hospital og kommune/hjemmepleje. Således er tendensen at patienten afslutter behandling på hospitalet med henblik på færdiggørelse i hjemmeplejen. Denne udvikling medfører mere specialiseret behandling på hospitalet med krav om personale med specialistkompetencer og mere færdiggørelse/pleje i kommunen/hjemmeplejen.

Ovenstående har som konsekvens, at det er en tiltagende udfordring for hospitalerne at finde relevante læringsmuligheder til eleverne, som den praktiske uddannelse kan tage udgangspunkt i og som kan leve op til målene i praktikken – det være sig både indlagte patienter samt rollemodeller i form af uddannede ansatte social- og sundhedsassistenter.

Den udfordring arbejdes der med i et tæt samarbejde med kommuner og skoler for derigennem at afsøge mulighederne for somatisk praktik indenfor den gældende bekendtgørelse/uddannelsesordning. For at sikre kvalitet i uddannelsen skal læringen finde sted der, hvor opgaverne er – hvilket så også er der, hvor jobmulighederne er efter endt uddannelse.

Samtidig deltager regionen i et arbejde i regi af Danske Regioner om opgaveflytning, hvor fokus er på flytning af opgaver mellem faggrupper samt overdragelse af opgaver mellem sektorer.

Det gøres der i Region Midtjylland

Alle hospitaler i Region Midtjylland arbejder på at løse den givne uddannelsesopgave og samlet lever regionen op til den vedtagne dimensionering på uddannelsen – en dimensionering som siden 2007 har været ensbetydende med en årlig stigning i antallet af praktikpladser på ca.10%.

Det har – sammen med udviklingen beskrevet ovenfor – presset hospitalerne til det yderste i forhold til at finde praktikpladser til denne uddannelse, og det betyder, at regionens hospitaler på nuværende tidspunkt har svært ved at indgå i konkrete jobrotationsprojekter, hvor social- og sundhedshjælpere opkvalificeres til social- og sundhedsassistenter.

På den korte bane arbejdes der derfor på at finde andre måder at tilrettelægge den somatiske praktik i uddannelsen på. Som eksempel kan nævnes, at Region Midtjylland sammen med kommunerne og FOA i optageområdet under Social- og sundhedsskolen i Herning i øjeblikket gennemfører et pilotprojekt med delvis forlagt somatisk praktik for elever på social- og sundhedsassistent uddannelsen. Forlagt somatisk praktik er hvor den somatiske hospitalspraktik forlægges til kommunerne. Dette sker efter aftale med det faglige udvalg, som har vist stor interesse for projektet. Det faglige udvalg har dog også i december 2011 præciseret, at somatisk praktik for elever på social- og sundhedsuddannelsens trin 2 skal finde sted på et hospital.

I parentes bemærket er det faglige udvalg indenfor social- og sundhedsuddannelsen et lovbestemt udvalg, som fastsætter uddannelsesordninger og bestemmer varighed og struktur for uddannelsen.

På den lidt længere bane er det vigtigt at indgå i samarbejde med kommuner, skoler og faglige organisationer med henblik på at udvikle uddannelserne, så de er afstemt med de faktiske forhold, som de færdiguddannede elever møder efterfølgende i deres fremtidige jobs.