

Bilag 1: Antal fuldtidsstillinger på socialområdet fordelt på personalekategorier

Personalekategori	Antal Fuldtidsansatte		Antal Fuldtidsansatte		Antal Fuldtidsansatte	
	2018	Procent	2019	Procent	2020	Procent
Adm.personale ¹²	146,9	7,0%	165,5	7,5%	181,6	8,2%
Lægepersonale	0,2	0,0%	0,3	0,0%	0,4	0,0%
Plejepersonale	358,4	17,2%	373,2	17,0%	392,9	17,7%
Pæd.personale	1137,3	54,5%	1169,8	53,3%	1147,7	51,6%
ServiceTeknisk	91,1	4,4%	102,0	4,6%	107,8	4,9%
Tj.mandspens.	0,6	0,0%	0,0	0,0%		
Underv.pers.	56,8	2,7%	54,2	2,5%	51,1	2,3%
Øvr.personale	89,7	4,3%	83,8	3,8%	90,8	4,1%
Øvr.sundh.pers	204,6	9,8%	246,8	11,2%	250,5	11,3%
Hovedtotal	2085,6		2195,7		2222,8	

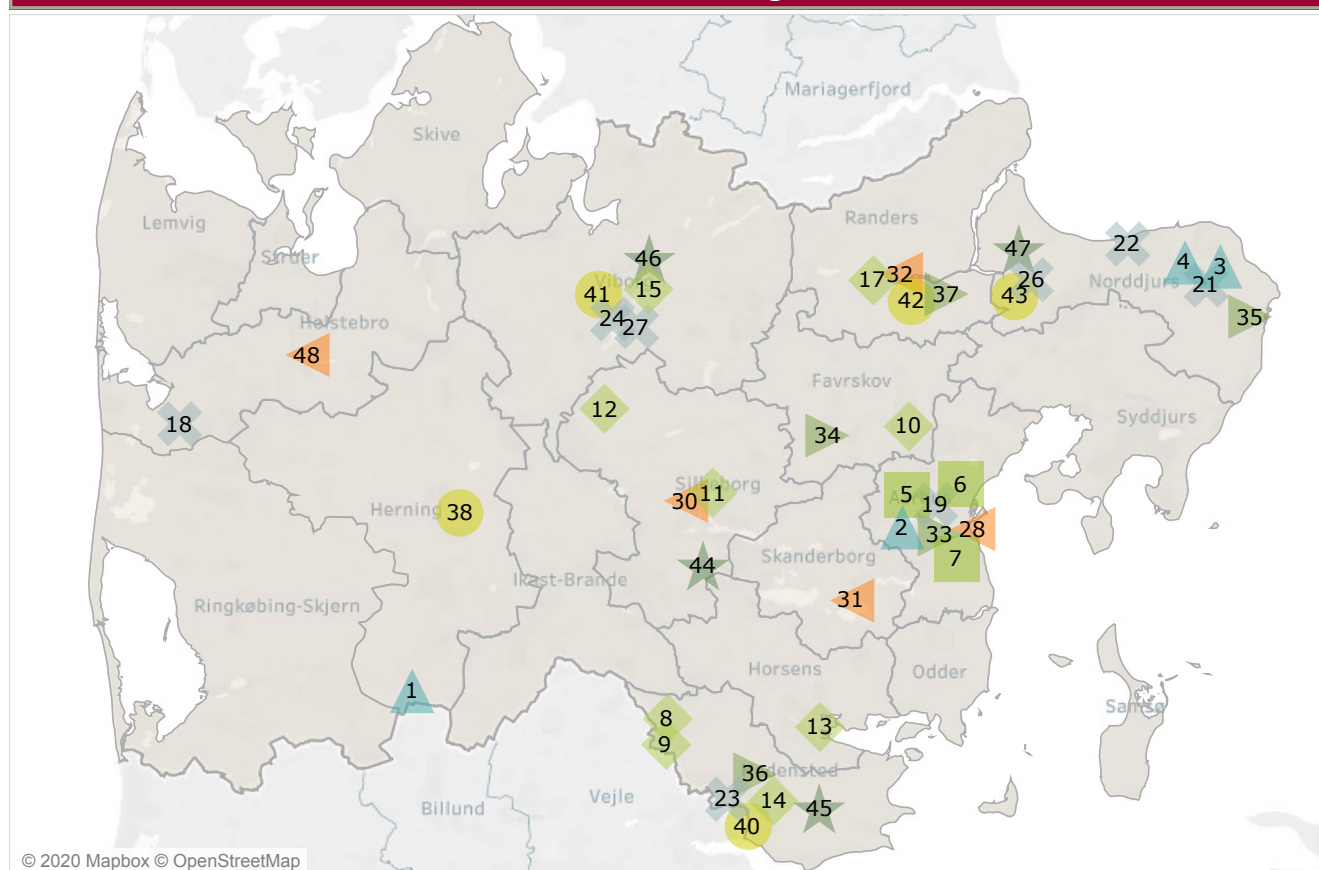
I ovenstående personalekategorier indgår følgende stillingskoder:

Adm.personale	Plejepersonale	ServiceTeknisk	Øvr.personale
Assistent HK	Afd.sygepl.	Chauffør	Ernær.ass.elev
Bachelor	Afdelingsleder	Ernæringsass.	ErnærHjælpElev
Chefkons.AC	Led.sygepl.Øvr	Gartner	Fleksjob
EDB-Assistent	Områdechef	Husassistent	Honorarlønnet
Fuldmægtig AC	Plejhjemsass.	Håndværker	Kontorelev
Journalist	Plejer	Klin diætist	Ledsager
Konsulent AC	SOSU-assistent	Kok	Løntilskud
Konsulent DSR	SOSU-hjælper	Køkkenleder	PAU-elev
Konsulent Erg	Souschef	Medhjælper	Plejevederlag
Konsulent HK	Sundhedsmedhj.	Pedel	Pæd.studerende
Konsulent LC	Sygehjælper	PiccoloPiccoli	Serv.ass.elev
Konsulent Pæd	Sygepl SpecUdd	Regionsbetjent	Servicejob
Konsulent Øvr	Sygeplejerske	Rengøringsass	Skånejob
Kontorassistent	Pæd.personale	Serviceass.	Underviser
Kontorchef	Faglærer	Servicemedarb.	Uddannet
Leder AC	Omsorgsmedhj.	Slagter	Øvrige elever
Leder HK	Pædagog	Specialarbejd	Øvr.sundh.pers
LønkonsulentHK	Pædagogmedhj.	Økonoma	Afd.ergo mLed
Magistre	Pædass/omsmedh	Tj.mandspens.	Beskæft.vejl.
Specialist	Værkstedsass.	Efterindtægt	Ergoterapeut
SpecKonsul AC		Underv.pers.	Fysioterapeut
Udd. Konsulent		Ov.lærer/lærer	Led.socialrådg
ØkonommedarbHK			Musikterapeut
Lægepersonale			Phd.stud./Stip
Overlæge			Psykmot terap
			Psykolog
			SHK akademiker
			Socialrådgiver
			Tandlæge
			Tandlægeass.
			Tandtekniker

¹ Stigningen i det administrative område skal ses i lyset af den generelle stigning i antallet af ansatte på Socialområdet, men også i øgede særlige indsatser som f. eks. fundraising, understøttelse i forhold til kvalitetsudvikling, samarbejde og projekter med nationale tilsyn, samt styrelser og ministerier mm.

² Det skal bemærkes, at de ansatte i Psykiatri og Socials centrale administrationen ikke indgår i tallene. Der vil blive overført ca. 40 ansatte fra den nuværende administrationen for Psykiatri og Social til det nye driftsområde for Socialområdet i Region Midtjylland.

Socialområdets afdelinger 2020

**Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge**

Koglen, Stakroge	1
MultifunC Midtjylland	2
Grenen Dalstrup	3
Grenen Glesborg	4

Holmstrupgård

Holmstrupgård – Brabrand	5
Bjergtoppen og Æblevangen	6
Enggården	7

Autisme

Gudenå Kollegiet, Nordre Fælledvej og Kildebo	8
Mejerivænget og Overbygård	9
Hinnerup Kollegiet, Ådalen, Engstien og Seniorhuset	10
Gødvad Botilbud	11
Højskolebakken – Thorning	12
Kildegade	13
Bækketofte og Rugmarken	14
Dannebrogsgade og Banebyen	15
Provstegade og Søren Møllers Vej	17

Børn og Unge

Ulfborghus	18
Fenrishus	19
Kløvhøj	21
Møllebækken	22
Fogedvænget	23
Hald Ege	24
Granbo	26
Overgangen	27

Kommunikation og Handicap

Aarhus C	28
Træffested i Silkeborg	30
Træffested i Skanderborg	31
Træffested i Randers	32
Træffested i Holstebro	48

Hjerneskode

Handi-Ka og Høskoven	33
Tagdækkervej	34
Boligerne Josiassens Vej	35
Bocentret – Fogedvænget	36
Boligerne Svalevej	37

Udviklingshæmning og ADHD

Nørholm	38
Bygmarken	40
Mosetoft	41
Gårderne i Paderup	42
Grankoglerne	43

Socialpsykiatri Voksne

Pilebakken	44
Sønderparken	45
Gårdhaven og Sct. Mikkel	46
Tangkær	47

Bilag 3: Organisering af Socialområdet i de øvrige regioner

I de fire øvrige regioner er socialområdet et selvstændigt driftsområde.

De øvrige fire regioner er ledelsesmæssigt organiseret på følgende måde:

Region Nordjylland

Ledelsen af socialområdet består af en socialdirektør med socialfaglig baggrund og en administrationschef med administrativ baggrund (benævnt Virksomhedsledelsen).

De sociale tilbud er organiseret i fire områder:

- Området for Voksne med Udviklingshæmning
- Området for Kommunikation og Specialpædagogik
- Området for Rehabilitering og Socialt Udsatte Borgere
- Området for Socialpsykiatri.

Hvert område ledes af en områdechef.

Region Syddanmark

Ledelsen af socialområdet består af en socialdirektør med administrativ baggrund. Til at understøtte socialdirektøren er der en afdelingschef i deres administration.

De sociale tilbud er inddelt i fem centre:

- Autismecenter Syddanmark
- Center for Kommunikation og Velfærdsteknologi
- Socialcenter Lillebælt
- Handicapcenter Fyn
- Specialcenter Syddanmark

Hvert center ledes af en centerchef.

Region Sjælland

Ledelsen af socialområdet består af en social- og servicedirektør (sundhedsfaglig baggrund) og en socialchef, som sammen udgør ledelsesteamet. Socialchefen referer til social- og servicechefen.

Region Sjælland driver 13 tilbud, som hver ledes af en forstander.

Social- og servicedirektøren har ud over socialområdet ansvaret for Region Sjællands serviceområder.

Region Hovedstaden

Ledelsen af socialområdet består af en socialdirektør med administrativ baggrund og en vicedirektør med en socialfaglig baggrund. Vicedirektøren referer til socialdirektøren.

Region Hovedstaden driver 19 bo-, dag- og behandlingstilbud, som hver ledes af en forstander.

Bilag 4:

Beskrivelse af den sundhedsfaglige indsats i socialområdet i Region Midtjylland

Dette notat indeholder en beskrivelse af den sundhedsfaglige indsats i Socialområdet i Region Midtjylland.

Notatet omhandler følgende:

1. De overordnede/ tværgående initiativer vedrørende sundhedsopgaven
2. Beskrivelser af sundhedsopgaverne i de enkelte specialområder
3. Eksempler på organisering af de sundhedsfaglige opgaver

1. Overordnede/ tværgående initiativer vedrørende sundhedsopgaven

Blandt de væsentligste tværgående initiativer i forhold til en styrkelse af sundhedsopgaven kan nævnes følgende:

- En styrkelse af ledelsen af sundhedsarbejdet på tværs af specialområderne ved dannelsen af en styregruppe for sundhed (socialdirektøren og områdecheferne).
- Etablering af et årsplansteam under styregruppen for sundhed, som er ansvarlig for udarbejdelse og iværksættelse af forslag til nye tværgående handlinger på sundhedsområdet (to områdechefer samt en kontorchef og socialstabens projektleder for sundhed på socialområdet).
- Ansættelse af en projektleder for sundhed på socialområdet i socialstaben.
- Ansættelse af sundhedsfaglige koordinators i specialområderne.
- Ansættelse af yderligere sygeplejersker i flere specialområder.
- Etablering af et sundhedsfagligt netværk for de sundhedsfaglige koordinators i specialområderne med en områdechef som bindeled til styregruppen for sundhed.
- Etablering af et hygiejne-netværk på tværs af specialområderne.
- Etablering af et UTH-netværk på tværs af specialområderne.
- Etablering af netværk for medicinansvarlige/medicingrupper i specialområderne.
- Udarbejdelse af nye lokale retningslinjer/instrukser for medicinhåndtering og sundhedsfaglig dokumentation i henhold til socialområdets fællesretningslinjer for medicinhåndtering.
- Organisering af de sundhedsfaglige opgaver efter kompetenceniveauer afpasset efter specialområdernes målgrupper, sundhedsfaglige opgaver og afdelingsstruktur (1. basal pleje og omsorg, 2. grundlæggende sygepleje og 3. kompleks sygepleje).
- Systematisk, løbende opkvalificering af medarbejdere med opgaver i forhold til medicinhåndtering ved gennemførelse af kurser for medicinansvarlige, særlige kurser for sosu-assistenter uddannet før august 2015 og kurser for medicinansvarlige uden autorisation.
- Systematisk introduktion af nye medarbejdere til den sundhedsfaglige indsats og dokumentation, suppleret med et eller flere sundhedsmoduler på specialområdernes "fagpilot", som er omdrejningspunktet for specialområdernes respektive interne

uddannelser og blandt andet omfatter målrettede kurser i sociale teorier, metoder og tilgange, regler for magtanvendelse, dokumentation, arbejdet med sikkerhed mv. i forhold til arbejdet med specialområdenes målgrupper.

- Udrulning af modulet medicinservice i Sensum Bosted samt af FMK og Edifact.
- Gennemførelse af medicinaudits i specialområderne.

2. Beskrivelse af sundhedsopgaverne i de enkelte specialområder

Specialområde Børn og Unge (SBU)

Specialområde Børn og Unge yder tilbud til børn og unge med en række forskellige komplekse funktionsnedsættelser og vanskeligheder. Målgrupperne er børn og unge med mentale udviklingsforstyrrelser, børn og unge med psykiske, kognitive og emotionelle vanskeligheder og adfærdsforstyrrelser, børn og unge med OCD, tourette og autisme samt børn og unge med livstruende multiple funktionsnedsættelser. Specialområdets afdelinger henvender sig hver til en fagligt og aldersmæssigt afgrænset målgruppe.

Viceområdechefen, som er uddannet sygeplejerske, har i områdeledelsen et særligt ansvar for den sundhedsfaglige indsats.

Specialområdets afdelinger arbejder med en tværfaglig tilgang til arbejdet med børn og unge. Der er i alle afdelinger fokus på de sundhedsfaglige opgaver som medicin håndtering og støtte til kontakt med privat praktiserende læge, tandlæge og andre behandlere, men opgavemæssigt er det den socialpædagogiske indsats, der fylder. Specialområdets afdeling Fenrishus er en undtagelse i kraft af afdelingens særlige målgruppe.

Fenrishus er et af ganske få tilbud i Danmark for børn og unge med livstruende multiple funktionsnedsættelser, herunder børn og unge i den terminale fase. Målgruppen har respiratoriske udfordringer. Ingen af børnene eller de unge har talesprog, og næsten alle ernæres via ernæringspumpe. De fleste børn og unge har svær epilepsi og dermed mange anfald, der kræver forskellige typer af medicinsk behandling.

Den sundhedsfaglige indsats fylder meget på Fenrishus, men det er den socialpædagogiske indsats, der sikrer, at børnene lever et børneliv med oplevelser, nærhed og livskvalitet. Det er således en helt central målsætning for det tætte tværfaglige samarbejde mellem det sundhedsfaglige personale, pædagoger og terapeuter at skabe de bedst mulige vilkår for det pædagogiske arbejde med målgruppen.

Fenrishus' ledelse består af to pædagoger med efteruddannelse i familie- og sorgterapi og en sygeplejerske med 20 års erfaring fra en børneafdeling. Fenrishus har et tæt samarbejde med Børn og Ungeafdelingerne på Aarhus Universitetshospital. En overlæge i neuropædiatri går "stuegang" på Fenrishus ca. hver 14. dag.

Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge (DOK)

Målgruppen i Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge er unge typisk i alderen 15-18 år, som er kriminalitetstruede, hvor indsatsen altovervejende er af socialpædagogisk art og herudover består af undervisning på intern skole og værksted.

De sundhedsfaglige opgaver fylder generelt kun lidt i specialområdet. Den primære sundhedsfaglige opgave er støtte til medicin håndtering i de tilfælde, hvor de unge er i medicinsk behandling ved egen læge. Herudover ydes støtte til kontakt til egen læge, tandlæge og eventuelt andre behandlere.

Specialområdets særligt sikrede afdeling SYD for særligt psykisk afvigende unge med psykiatrinære behandlingsbehov skiller sig ud i forhold til de øvrige afdelinger ved et tæt samarbejde med psykiatrien og en aftale om fast tilknyttet psykiater. Psykiateren bistår ved behov også specialområdets øvrige afdelinger.

Holmstrupgård

Holmstrupgård er et miljøterapeutisk behandlingstilbud til unge med psykiatriske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser blandt andet med specialafdelinger for unge med spiseforstyrrelser og for unge med svær selvskadende adfærd. En stor del af de unge har forud for opholdet på Holmstrupgård modtaget behandling på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger. Holmstrupgård samarbejder tæt sammen med de unges praktiserende læge og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Psykiatrien i Region Midt. De sundhedsfaglige opgaver på Holmstrupgård omfatter primært støtte til medicin håndtering, hjælp til kontakt til egen læge, tandlæge og eventuelt til behandlere i psykiatrien. Ernæring, kost, vægt og væskeindtag fylder meget i forhold til de unge med spiseforstyrrelser. Sårpleje fylder tilsvarende meget i forhold til unge med svær selvskadende adfærd.

Specialområde Autisme (SAU)

Specialområde Autisme henvender sig til voksne med autisme spektrum-forstyrrelser, som har behov for autisemefaglig støtte og andre indsatser, der kan understøtte den enkeltes trivsel og udvikling. Specialområdets afdelinger er specialiserede i forhold til borgernes forskellige problemstillinger og behov for faglig indsats. Målgrupperne for afdelingerne spænder fra borgere med lavt begavelsesniveau til borgere med normal og høj begavelse.

Specialområdets afdelinger er tilsvarende specialiserede i forhold til forskellige målgrupper med komorbiditet blandt andet i form af selvskadende adfærd, spiseforstyrrelser, svære angstlidelser, OCD, og misbrugsproblematikker. En mindre del af specialområdets målgruppe har somatiske lidelser. Det drejer sig blandt andet om epilepsi, kredsløbssygdomme og mave-tarmproblemer.

På hovedparten af specialområdets afdelinger fylder de sundhedsfaglige opgaver ikke meget og omfatter typisk støtte til medicin håndtering og hjælp til kontakt til egen læge og eventuelt til behandlere i psykiatrien. Anderledes forholder det sig på andre af specialområdets afdelinger herunder på afdelinger for målgrupper med komorbiditet. Ernæring, kost, vægt og væskeindtag fylder således meget i forhold til unge med spiseforstyrrelser. Sårpleje fylder tilsvarende meget i forhold til unge med svær selvskadende adfærd. Personalet har en vigtig funktion som "oversættere" af den autistiske kommunikation og adfærd til sundhedsvæsnets behandlere.

Specialområde Socialpsykiatri Voksne (SVO)

Specialområde Socialpsykiatri Voksne henvender sig til voksne med komplekse socialpsykiatriske problemstillinger og svære funktionsnedsættelser, som blandt andet kommer til udtryk i kognitive forstyrrelser og sociale-, emotionelle og praktiske problemstillinger. Specialområdet driver specialmiljøer – blandt andet for unge voksne med svære spiseforstyrrelser og for borgere med svær demens kombineret med adfærdsmæssige og plejemæssige udfordringer. Specialområdet driver endvidere et særligt tilbud for voksne med Huntingtons sygdom, som er en arvelig progredierende demenssygdom.

Kernen i specialområdets socialpsykiatriske praksis er recovery-orienteret rehabilitering. På afdelingerne for borgere med svære demenstilstande er det faglige fokus primært person-centreret omsorg og trivsel gennem individuelt tilrettelagte hverdagsaktiviteter.

De sundhedsfaglige opgaver herunder medicin håndtering og støtte til borgerne i forbindelse med kontakt til egen læge, tandlæge og behandlere i psykiatrien fylder generelt meget på specialområdets afdelinger, men meget forskelligt i forhold til den enkelte borger. Mange af de

indskrevne borgere har et komplekst sygdomsbillede og modtager medicinsk behandling, som personalet følger og understøtter. Ernæring, kost, vægt og væskeindtag fylder meget i forhold til unge voksne med spiseforstyrrelser. Sårpleje fylder tilsvarende meget i forhold til unge voksne med svært selvskadende adfærd.

Specialområde Hjerneskade (SOH)

Specialområde Hjerneskade henvender sig til voksne med svære kognitive og fysiske funktionsnedsættelser efter en erhvervet hjerneskade eller som følge af svære progredierende lidelser. Målgruppen er kendetegnet ved at have behov for flerfaglig tilgang med neuro-pædagogik som forståelsesramme, hvor der lægges vægt på meningsgivende samvær og individuelle aktiviteter målrettet den enkeltes kognitive formåen. Dagligdagen struktureres med henblik på forudsigelighed og genkendelighed. Borgerne støttes til det hele liv og den sundhedsfaglige indsats, omsorg og pleje indgår som en del heraf. Borgere, der udelukkende har sundhedsfaglige behov, indskrives ikke i specialområdets afdelinger.

Specialområde Hjerneskade driver udover døgnafdelingerne for borgere med varig nedsat fysiske og kognitive funktionsnedsættelser en særlig døgnrehabiliteringsenhed for borgere med ny erhvervet hjerneskade. Rehabiliteringstilbuddet tilbyder midlertidig, intensiv rehabilitering på avanceret og specialiseret niveau i forlængelse af afsluttet behandling under sygehusindlæggelse.

De sundhedsfaglige opgaver på alle specialområdets afdelinger omfatter personlig pleje, behandling og træning samt støtte til medicin håndtering. Plejeopgaverne omfatter i mange tilfælde også ofte ernæringssondepleje, kateterpleje, hudpleje og mundpleje. Herudover ydes støtte til borgerne i forbindelse med kontakt til egen læge, tandlæge og andre behandlere.

Specialområde Udviklingshæmning og ADHD (SUA)

Specialområde Udviklingshæmning og ADHD henvender sig til voksne med udviklingshæmning og særlige kombinationsproblematikker, herunder særligt borgere med udviklingshæmning og dom, borgere med udviklingshæmning og autisme og borgere med udviklingshæmning og Prader-Willis syndrom. Den faglige indsats er altovervejende socialpædagogisk.

De sundhedsfaglige opgaver fylder ikke meget på tre af specialområdets fem afdelinger. Hovedopgaven på sundhedsområdet er på disse afdelinger medicin håndtering og støtte til borgerne i forbindelse med kontakt til egen læge, tandlæge og andre behandlere, herunder i forhold til eventuel misbrugsbehandling og behandling i psykiatrien. Enkelte borgere har mere komplekse sundhedsproblemer, som kræver særlig sundhedsfaglig indsats som for eksempel sårpleje. De sundhedsfaglige opgaver vægter væsentligt mere på afdeling Bygmarken, hvor målgruppen er ældre udviklingshæmmede borgere med blandt andet demens. Tilsvarende gælder specialområdets særlige døgn tilbud for borgere med Prader-Willis syndrom, som har et tæt samarbejde med Center for Sjældne Sygdomme på Aarhus Universitetshospital.

Specialområde Kommunikation og Handicap (IKH)

Institut for Kommunikation og Handicap (IKH) er et ambulant behandlings- og rådgivningstilbud til børn, unge og voksne med aktiviteter indenfor det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Herudover leverer IKH ydelser indenfor sundhedsområdet. IKH leverer således ambulante ydelser indenfor meget forskellige lovgivninger, herunder lov om specialundervisning for voksne, serviceloven samt sundhedslovgivningen. Ydelser på sundhedsområdet leveres i tæt samarbejde med de somatiske sygehuse.

IKH har i mange år haft ansvaret for læbe/ganespalteafdelingen ved Aarhus Universitetshospital, som har landsdelsdækkende funktion for børn født med læbe-ganespalte bosiddende vest for Storebælt. IKH tilbyder på afdelingen en livslang behandling af den medfødte ansigtsmisdannelse og følgerne heraf for tale- og sprogudvikling. Behandlingen foregår i et tværfagligt samarbejde imellem logopæder, specialtandlæger, klinikassistenter, sundhedsplejersker

og psykologer. Afdelingen har et tæt samarbejde med læger fra Aarhus Universitetshospital og Rigshospitalet, som også er læbe/ganespalteafdelingens primære samarbejdspartnere.

Blandt andre sygehusnære opgaver kan nævnes IKH's audiologopædiske ydelser til audiologiske afdelinger på hospitalerne i Region Midtjylland og IKH's tilsvarende logopædibetjening/funktion til regionens hospitaler med Regionshospitalet Hammel Neurocenter som eneste undtagelse.

IKH har gennem mange år opbygget et højt kompetenceniveau i forhold til børn, unge og voksne med både medfødte og erhvervede alvorlige funktionsnedsættelser, herunder ikke mindst indenfor kommunikationsområdet. Opgaveløsningen indenfor sundhedsområdet varetages i et tæt fagligt samarbejde med de involverede sygehusafdelinger. Som ambulant behandlings- og rådgivningstilbud har IKH ikke opgaver, der involverer håndtering af medicin. IKH er heller ikke omfattet af sundhedsfaglige tilsyn.

IKH's læbe/ganespalteafdeling, høreafdeling og afdeling for tale og kommunikation, som leverer sundhedsydelser, har alle en faglig leder, som refererer til områdechefen på IKH. De faglige ledere på IKH har løbende kontakt til ledelsen af de afdelinger på de somatiske sygehuse, der samarbejdes med i forhold til opgavevaretagelsen, herunder kompetenceudvikling af personale i den sundhedsfaglige indsats.

3. Eksempler på organisering af de sundhedsfaglige opgaver

Der er nedenfor anført to eksempler på forskellig organisering af de sundhedsfaglige opgaver i specialområderne.

Det ene eksempel er Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge (DOK), som har meget få sundhedsfaglige opgaver. Det andet eksempel er Specialområde Socialpsykiatri Voksne (SVO), som omvendt har mange og meget forskelligartede sundhedsfaglige opgaver.

Eksempel 1: Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge

Områdeledelsen - det vil sige områdechefen og viceområdechefen - er øverste ansvarlig for den sundhedsfaglige indsats i specialområdet.

En afdelingsleder har et særligt tværgående ansvar for varetagelsen af de sundhedsfaglige opgaver i specialområdet med reference til områdeledelsen.

En afdelingsleder på hver af specialområdets fire matrikulære driftsenheder (som hver rummer 2-4 afdelinger) er ansvarlig for de sundhedsfaglige ydelser på de pågældende driftsenheder. De fire afdelingsledere refererer til den overordnede sundhedsfagligt ansvarlige afdelingsleder for så vidt angår de sundhedsfaglige opgaver.

Den overordnede sundhedsfagligt ansvarlige afdelingsleder afholder netværksmøde med de fire afdelingsledere fra de matrikulære driftsenheder ca. hver 6. uge for at koordinere, viden- dele og planlægge ledelsen af de sundhedsfaglige indsatser. Netværket samler to gange årligt alle de medicinansvarlige medarbejdere i specialområdet med henblik på kvalitetssikring, uddannelse, videndeling mv.

Alle specialområdets afdelinger har en uddannet medicinansvarlig medarbejder, til hvem der er uddelegeret trust-adgang. Denne er dagmedarbejder og er således til stede alle ugens hverdage. Weekender er opdelt i to weekendhold, hvor der arbejdes hver anden weekend. Hvert weekendhold har en uddannet medicinansvarlig medarbejder. Afdelingers medicinansvarlige medarbejdere kan vikariere for hinanden i tilfælde af fravær.

Eksempel 2: Specialområde Socialpsykiatri Voksne

Specialområdets områdechef er overordnet ansvarlig for den sundhedsfaglige indsats i specialområdet. Områdechefen udgør sammen med specialområdets viceområdechef, som har sygeplejefaglig baggrund, den overordnede ledelse. Områdeledelsen har sammen med afdelingslederne ansvaret for den sundhedsfaglige indsats.

Der er i specialområdets sekretariat ansat en sundhedsfagligt uddannet kvalitets- og sundhedsfaglig koordinator, der i samarbejde med et decentralt netværk af nøglepersoner understøtter afdelingslederne og medarbejdere i forhold til den social- og sundhedsfaglige indsats. Opgaverne omkring den enkelte borger varetages i tværfagligt sammensatte rehabiliteringsteams.

På alle botilbud er der etableret en tværgående medicingruppe med minimum én overordnet medicinansvarlig, UTH (utilsigtede hændelser) nøglepersonen, kvalitetsnøgleperson, én eller flere medicinansvarlige og en ledelsesrepræsentant.

På specialområdeniveau mødes UTH-nøglepersoner og kvalitetsnøglepersoner kvartalsvis med den kvalitets- og sundhedsfaglige koordinator med henblik på videndeling og læring på tværs af afdelinger eksempelvis i forhold til UTH, tilsyn og audits.

På alle afdelinger er ansat medarbejdere til at varetage sundhedsfaglige opgaver i forhold til henholdsvis 1) basal pleje og omsorg, 2) grundlæggende sygepleje og 3) kompleks sygepleje:

- Der er autoriserede sundhedspersoner på alle afdelinger i alle dag- og aftentimer alle ugens dage.
- Alle medicinansvarlige er enten sygeplejersker eller SOSU medarbejdere med en udvidet farmakologi eksamen (uddannet efter 2015).
- På alle afdelinger er der som minimum en overordnet medicinansvarlig. På flere afdelinger er der en overordnet medicinansvarlig til rådighed i alle rehabiliteringsteams.
- Alle ikke-autoriserede medarbejdere og terapeuter har deltaget i 1 dages kursus i medicinhåndtering.
- Alle fastansatte medarbejdere er tilmeldt eller har gennemført 5-dageskurset "Sundhedsfaglig dokumentation og observation - tidlig opsporing af sygdomstegn (TOBS)"
- Alle nyansatte medarbejdere er introduceret til sundhedsfaglige retningslinjer på modul 3 i specialområdets fagpilotuddannelse vedrørende den social- og sundhedsfaglige indsats og dokumentation.