Fra: Inge Pedersen [mailto:ip@dsr.dk] **På vegne af** Anja Toftbjerglund Laursen
Sendt: 20. august 2020 13:46
Til: Anders Kjærulff
Emne: Høringssvar vedr. ledelsesmodel og organisering af den sundhedsfaglige indsats på socialområdet i Region Midtjylland

Dansk Sygeplejeråd fremsendte den 8. april 2020 vedlagte høringssvar vedrørende direktionens forslag til en ny organisering af psykiatrien og socialområdet i Region Midtjylland.

Vi anerkender forsat, at en styrkelse af den ledelsesmæssige fokusering og faglige profil er en forudsætning for at sikre den rette udvikling.

Vi deler dog fortsat ikke forestillingen om, at en del af løsningen på fremtidens udfordringer i den regionale socialindsats er at afskaffe sundhedsfaglig ledelse af området. Det alene kan garantere, at målgruppens sundhedsudfordringer prioriteres og imødekommes. Regionsrådet bør insistere på fastholdelse af sideordnet sundhedsfaglig ledelse af socialområdet med direkte reference til koncerndirektionen.

Med venlig hilsen

Anja Toftbjerglund Laursen
Kredsformand

atl@dsr.dk
+45 4695 4608
+45 2965 5802

Year of the Nurse

Dansk Sygeplejeråd
Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
DK-8600 Silkeborg
+45 4695 4600
midtjylland@dsr.dk
www.dsr.dk/midtjylland

Dansk Sygeplejeråd

Den 8. april 2020

Høringssvar vedr. organisering af psykiatrien og socialområdet

Dansk Sygeplejeråd fremsender hermed høringssvar vedr. forslag til fremtidig organisering af psykiatrien og socialområdet i Region Midtjylland.

Indledningsvist vil Dansk Sygeplejeråd anerkende baggrunden for direktionens ønske om en opdeling i to selvstændige driftsområder bestående af henholdsvis psykiatri- og socialområdet. En styrkelse af den ledelsesmæssige fokusering og de faglige profiler er en forudsætning for at sikre den rette udvikling og for et produktivt samarbejde med kommuner, almen praksis og det somatiske område.

Komplekse sundhedsudfordringer
Dansk Sygeplejeråd ser med bekymring på sammensætningen af ledelsen af et kommende selvstændigt socialområde. Vi er enige i, at målgruppen af borgere på de regionale sociale tilbud er blevet mere kompleks. Men løsningen er ikke en nedprioritering af den sundhedsfaglige ledelse. Der er behov for sygeplejefaglig medledelse af socialområdet med direkte reference til koncerndirektionen. Det er det eneste, som kan garantere, at målgruppens særlige sundhedsudfordringer prioriteres og imødekommes. Det gælder såvel i forhold til det politiske niveau som internt på socialområdet og i samarbejdet med de øvrige regionale driftsfunktioner. Det er afgørende, at socialområdet står på et stærkt sundhedsfagligt fundament, som understøtter borgerens egenomsorg, tidlig opsporing og forebyggelse af indlæggelser på både det somatiske og det psykiatriske område.

Det samme gør sig gældende som leverandør til og ekspertfunktion for regionens kommuner. Dansk Sygeplejeråd stiller spørgsmålstegn ved muligheden for at stille det nødvendige specialiseret socialområde til rådighed for kommunerne, når sundhedsfaglig ledelse nedprioriteres.

Forebyggelse og lighed i sundhed
Kerneopgaven for de somatiske og psykiatriske hospitaler er den akutte og planlagte *behandling*. Det er positivt, at Region Midtjylland med den kommende sundheds- og hospitalsplan sætter yderligere fokus på sammenhæng og koordinering mellem de to områder. Med

Dansk Sygeplejeråd

Kreds Midtjylland

Fælles postadresse:
DSR, Kreds Midtjylland
Marienlystvej 14
DK - 8600 Silkeborg

Telefontider:
Mandag, tirsdag og
torsdag kl. 10.00-15.00
Onsdag kl. 13.00-15.00
Fredag kl. 10.00-12.30

Tlf. +45 4695 4600

midtjylland@dsr.dk
www.dsr.dk/midtjylland

Lokalkontorer:
Aarhus
Ecopark
Bautavej 1A
8210 Aarhus V
Kontoret er åbent efter aftale

Holstebro
Stationsvej 8 A
7500 Holstebro
Kontoret er åbent efter aftale

sundheds- og hospitalsplanen stadfæster Region Midtjylland samtidig et fokus på sundhedsaftalens tre prioriterede områder. Herunder den fælles investering i *forebyggelse*.

Forebyggelse målrettet sundhedsadfærd, sygelighed og dødelighed blandt målgruppen for det regionale socialområde er særlig vigtig. Det gælder ikke mindst i forhold til lighed i sundhed, som er et centralt tema i sundheds- og hospitalsplanen. Dansk Sygeplejeråd mener, at sundhedsfaglig medledelse af socialområdet er afgørende for også her at gennemføre de nødvendige tiltag i indsatsen for mere lighed.

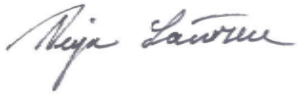
Sygeplejefaglig ledelse
Region Midtjylland bør fastholde sygeplejefaglig medledelse af socialområdet med reference til koncerndirektionen. Det sikrer sundhedsfaglige kompetencer tæt på borgeren, så vi alle i fællesskab fortsat kan bidrage til mere lighed i sundhed og til flere gode og sunde leveår gennem forebyggelse og gennem understøttelse af egenomsorg og mestring af egen sygdom.

Sygeplejefaglig ledelse giver den nødvendige sammenhæng i arbejdet med opsporing, udredning, behandling og rehabilitering gennem opretholdelse af sundhedsfaglige miljøer og tilstedeværelse af sundhedsfagligt personale i mødet med borgeren. Socialområdet er nødt til at have – og fortsat udvikle – sundhedsfaglige kompetencer, som understøtter et positivt samspil på tværs af de regionale driftsfunktioner.

Sygeplejefaglig ledelse sikrer endvidere en kontinuerlig prioritering af systematik i arbejdet med medicinafstemning, reduktion af bivirkninger og nedbringelse af polyfarmaci. Og endelig at der på et sundhedsfagligt grundlag arbejdes indgående med sunde rammer og sundhedstilbud målrettet mental sundhed, tobak, bevægelse, kost, rusmiddelforebyggelse mv.

Det er positivt, at organiseringen af den nye selvstændige stab for socialområdet konkretiseres og drøftes i dialog med medarbejdere og MED-system. Det samme bør være tilfældet, når organiseringen af områdets ledelse ønskes omlagt.

Med venlig hilsen



Anja Laursen
Kredsformand