

Socialsygeplejersker og socialoverlæger i psykiatrien

Nina Brünés, faglig konsulent for socialsygeplejerskerne (i somatikken) i Region Hovedstaden



Nye initiativer

Sundhedsområdet, mio. kr.	2021	2022	2023	2024
Udsatteområdet				
Socialoverlæge og socialsygeplejersker	10,5	10,5	10,5	10,5

Status 2020

- Socialsygeplejersker på alle matrikler i somatikken
- Region Hovedstaden inspireret de øvrige regioner
- Og nu er Region Hovedstaden først i psykiatrien til ansættelse af socialsygeplejersker – og socialoverlæger

Baggrund – hvorfor socialsygeplejersker

- Gadesygepleje
- Mistro og mistillid
- Utrygge og bange
- Udskrevet før færdigbehandlet
- Men aldrig ligeglade...!

Projekt 2010 - 2012



Evalueringen viste:

Socialsygeplejerskerne blev et konkurrerende element – faggrænse (soc.rdg).

Medarbejderne i psykiatrien har meget stor vilje til at hjælpe de udsatte mennesker

Vi har det udgående team...

Manglende viden om brug, misbrug og afhængighed

"Hold op og lad vær"-retorik kolliderer med en pragmatisk tilgang



Foto: <http://nationalpainreport.com/when-a-doctor-gives-up-on-a-patient-8830417.html>

”Hold op og lad være-behandling” – men er det den rette behandling her og nu?

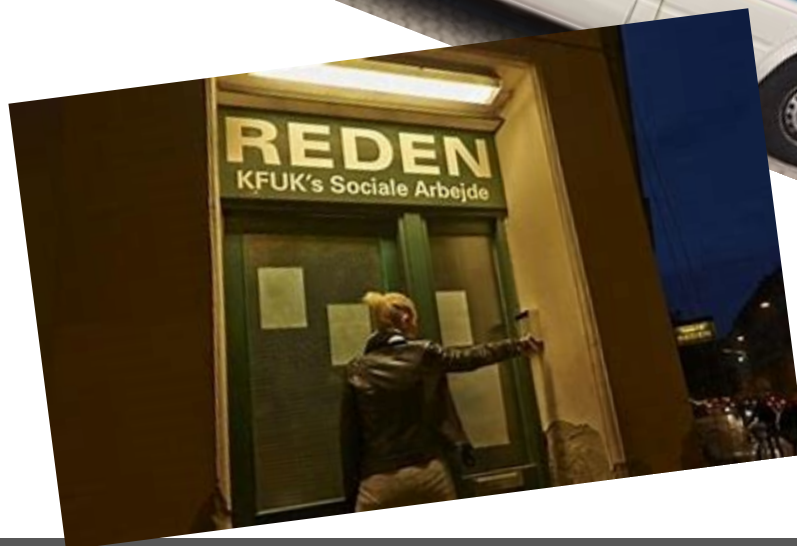


Mest af alt handler det om at sikre lige adgang – og udbytte af behandlingen...



Vi kan ikke tale om den gode udskrivelse og overgange – før vi har sikret, at patienten er kommet indenfor og modtager behandling for det, som vedkommende er kommet for...







Er socialsygeplejersker og socialoverlæger løsningen?

Hvad er
socialsygeplejerskens
funktion?

Høj faglighed og
specialistviden – og
ingen bankende ❤️





Socialsygeplejerskeindsatsen må ikke alene hvile på hendes skuldre – det er et supplement!



Socialsygeplejersken må have tæt dialog og samarbejde med øvrige personale – så den rette behandling tilbydes og kan modtages

Hvad kræver dette?

- En anerkendelse af, at der er brug for øget faglig viden
- At erfaring ikke er det samme som viden
- En sundhedsfaglig indsats med viden om abstinenser, rusmidlers virkning og somatiske sygdomme
- At der ikke udvikles et parallelsystem indenfor murerne
- En ydmyghed overfor metodeudvikling og løbende justering
- Indsamling af data og bidrage til evaluering, kvalitetsudvikling og forskning
- Klar funktionsbeskrivelse, fælles retning og fælles faglig udvikling
- At der ikke går på kompromis med faglighed i ansættelser trods hurtig implementering
- Fortsat politisk- og administrativ bevågenhed

Tak for ordet



Nina Brünés, faglig konsulent for socialsygeplejerskerne i Region Hovedstaden