

## Budgetlægningen 2019-2022

<b>Budget/finansieringsforslag:</b> 8 Flere midler til socialsygeplejersker
<b>Fremsat af:</b> Socialdemokratiet
<b>Formål og indhold</b> <p>Vi ønsker at styrke og udbrede brugen af socialsygeplejersker, da vi kan se at ordningen er til stor gavn for borgere på kanten af samfundet, og som ikke selv er opsøgende i forhold til at få behandling. Socialsygeplejerskernes arbejde handler derfor om, at gå op imod ulighed i sundhed.</p> <p>Antallet af socialsygeplejersker udvides med 1 medarbejder på henholdsvis Amager-Hvidovre Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Rigshospitalet og Bornholms Hospital.</p>
<b>Administrationens vurdering</b> <p>Hjemløse, stofbrugere, mennesker med alkoholmisbrug og andre med socialt svært belastende livsvilkår har et markant større forbrug af sundhedsydelser og bliver hospitalsindlagt fem gange hyppigere end den øvrige befolkning. Overdødeligheden er betydelig. Den gennemsnitlige levetid er 19 år under den øvrige befolknings. Flere undersøgelser peger samtidig på, at der for denne gruppe patienter er en række barrierer med hensyn til at opnå samme kvalitet i og udkomme af behandlingen sammenlignet med øvrige patientgrupper. Nogle af disse barrierer er mistillid til systemet, dårlig kommunikation og en oplevelse af fordomme blandt sundhedspersonalet samt manglende opsporing og dårlig koordinering mellem det socialfaglige og det sundhedsfaglige område.</p> <p>Fra 2012 blev der etableret en permanent socialsygeplejerskeordning i Region Hovedstaden, med det formål at forbedre hospitalernes indsats over denne gruppe patienter. Socialsygeplejerskerne bidrager med specialistviden om socialt udsatte og arbejder for at patienterne modtager en (lige)værdig behandling. Blandt kerneopgaverne er desuden at støtte op om, at patienterne formår at færdiggøre deres behandling og at de bliver udskrevet til relevante tilbud i kommunalt eller humanitært regi. Det sker blandt andet ved at sikre en forbedret kommunikation mellem patienterne og behandlingsafdelingerne. En væsentlig funktion er desuden at sikre vejledning vedr. abstinensbehandling og smertebehandling for denne patientgruppe. Socialsygeplejerskeordningen er fra 2015 udvidet, således at der i dag er socialsygeplejerskebetjening på alle somatiske hospitalsmatrikler i regionen, dog undtaget Bornholm. Der i dag ansat 10 socialsygeplejersker i regionen.</p> <p>Behovet for socialsygeplejerskebetjening har længe være oplevet større end hospitalernes enlige socialsygeplejerske kan imødekomme.</p> <p>Patienterne med de tungeste problemer (hjemløse med massive fysiske, psykiske og sociale problemer, som tillige er vanskelige at fastholde i en indlæggelse) bliver selvsagt prioriteret højest. Det har som konsekvens, at gruppen af socialt udsatte patienter med skadeligt forbrug af alkohol ikke får tilbudt socialsygepleje i det omfang, der er hensigten med ordningen, og i samme udstrækning, som der er mulighed for på regionens øvrige hospitaler. De møder op i hospitalets Akutmodtagelse, hvor det udækkede behov for socialsygeplejerskebetjening derfor er mest udtalt.</p> <p>Der indlægges og udskrives dagligt patienter til afrusning i Akutmodtagelserne. Afrusning er alene symptombehandling, og der er i øjeblikket ikke kapacitet til at følge op på patienterne. Derfor kommer mange af dem igen. De bliver 'svingdørpatienter'. Patienterne opfattes herudover ofte som 'besværlige, 'tidskrævende' og patienter, som selv er skyld i deres problemer. I forhold til denne situation vil en socialsygeplejerske kunne skabe nogle relationer til patienterne, som gør at hospitalet bedre kan hjælpe dem. Desuden har</p>

socialsygeplejersker nogle kompetencer, som en sygeplejerske i en akutmodtagelse normalt ikke har.

Med overgangen til Fælles Akutmodtagelse med dertil hørende 'flowkultur', vil udfordringerne med at tilbyde denne patientgruppe en kvalificeret og værdig behandling blive yderligere udtalt.

Med en styrkelse af socialsygeplejerskebetjeningen vil det således være muligt at højne kvaliteten i hospitalets indsats for disse patienter, og samtidig styrke brobygningen til kommunale samarbejdspartnere og frivillige organisationer, der beskæftiger sig med alkoholproblematikker. Det er desuden forventningen, at antallet af 'svingdørspatienter' kan reduceres markant.

#### **Sammenhæng til de politiske målsætninger**

Lighed i sundhed

#### **Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)**

Mio. kr.	2019	2020	2021	2022
Løn til evt. nye årsværk	2,0	2,0	2,0	2,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	4	4	4	4
Samlet udgift	2,0	2,0	2,0	2,0

#### **Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):**

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	