



Socialrådgiverne skaber sammenhæng, så ingen patienter falder mellem stolene

Peter har fået kræft og en depression – og er netop blevet afskediget fra sit job. Han er alene med sin datter, som er stærkt påvirket af hans sygdom. Det kunne være vejen til deroute, men socialrådgiveren på sygehuset skaber stabilitet i Peters forløb ved at oversætte mellem de øvrige fagpersoner i sundhedsvæsenet og bygge bro til kommunens jobcenter og familieafdeling, så Peter kan koncentrere sig om sin datter og om at blive rask.

I dag ser vi desværre, at det langt fra er alle borgere som Peter, der får kvalificeret hjælp til at håndtere de udfordringer, der opstår udenom sygdommen, og som kan påvirke sygdomsforløbet ved at besværliggøre den somatiske og psykiatriske behandling. Selvom socialrådgivere arbejder mange steder i sundhedsvæsenet, er det stadig tilfældigt, om det lokalt prioriteres, at borgerne får hjælp til den bedste brobygning på tværs af sektorer. Derfor er der borgere, som falder mellem stolene – særligt multisyge og socialt udsatte grupper er i risiko for dette.

Dansk Socialrådgiverforening anbefaler:

- At din region prioriterer at ansætte sundhedssocialrådgivere til at bygge bro mellem regioner og kommuner og facilitere samarbejde på tværs af fagligheder og sektorer.

Hvordan arbejder en sundhedssocialrådgiver?

Sundhedssocialrådgiverne er unikt rustede til at løfte en række opgaver, som kan frigøre tid hos det sundhedsfaglige personale – og sikre en bedre sammenhæng for patienten ved at binde behandlingsforløbet sammen med patientens sociale omstændigheder.

Hvis eftervirkningerne af en kræftbehandling f.eks. forhindrer en patient i at vende tilbage til sit job, kan sundhedssocialrådgivere sikre, at der udveksles oplysninger mellem hospital og kommune, så borgeren kan hjælpes videre til et genoptræningsforløb, afklares til et fleksjob eller visiteres til en førtidspension. Hvis en svært depressiv patient er ved at blive smidt ud af sin lejebolig, kan sundhedssocialrådgiveren hjælpe borgerne med at navigere i systemet, så patienten kan nøjes med at fokusere på behandlingen.

Derfor betaler sundhedssocialrådgivere sig

Når sundhedssocialrådgiverne får lov til at skabe sammenhæng i patienternes forløb, betyder det, at læger, sygeplejersker og andet sundhedspersonale kan nøjes med at



bruge deres tid på den sundhedsfaglige behandling. I en tid med mangel på sundhedsfagligt personale, er det vigtigt, at de ikke behøver bruge deres tid på opgaver af mere socialfaglig karakter.

Samtidig er sundhedssocialrådgiverne med til at forhindre genindlæggelser, fordi de kan formidle kontakten til de instanser i kommunerne, som har ansvaret for borgeren efter endt behandling. På den måde nedbringes risikoen for, at patienten udskrives uden at have bolig, styr på forsørgelse eller den nødvendige sociale støtte.

Momentum for større sammenhæng: Med sundhedsreformen og 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed er der lagt op til et stærkere samarbejde mellem regioner og kommuner på alle niveauer – og de nye sundhedsråd skal sikre større tværfagligt og tværsektorielt samarbejde. Der er altså momentum til at sikre en større sammenhæng for patienterne. Hvis det skal lykkes i praksis, kræver det imidlertid, at de enkelte regioner investerer i sundhedssocialrådgivere.