



Dansk Socialrådgiverforening

faglig handlekraft



Hvad vil jeg sige noget om...

- DS' politiske prioriteringer efter valget
- To prioriteringer med særlig vigtighed for jer
 - Sundhedsområdet
 - DRG-taksterne
 - Socialrådgivernes indsats
 - Besparelser i regionerne
 - Ydelsesregistreringerne
 - Integrationsområdet
 - Integrationsydelsen
 - DS' bud på en god integrationsindsats
- DS 2022
- Socialrådgiverdage



DS' prioriterede politikområder efter valget

"Investeringer i det sociale arbejde betaler sig"

Tema 1:
De 800.000

Tema 2:
God
integration

Tema 3:
Ungdoms-
kriminalitet

Tema 4:
Kvalitet i
børnesager

Tema 5:
Sundhed



DS' arbejde på sundhedsområdet

Formål:

Bevare socialrådgiverstillinger – samt skabe nye jobåbninger

Bevare socialrådgiverstillinger

- Kæmpe mod besparelser på området
- Synliggøre socialrådgivernes arbejde
 - DRG-taksterne
 - Ydelsesregistreringerne
 - Casekataloger
- Aflive myten om, at socialrådgiverne laver kommunens arbejde

Nye jobåbninger

- Analyse af det kommunale sundhedsområde
- "Det nye sundhedsvæsen" – hvilke muligheder har socialrådgiverne her?



Besparelser i regionerne

Hvad bunder besparelserne i?

- Myten om at socialrådgiverne laver kommunernes arbejde?
- Opprioriteringen af den sundhedsfaglige profil?
- Socialrådgivernes arbejde er ikke synligt – eksempelvis i DRG-taksterne?
- Man vil hellere fyre en socialrådgiver end en sygeplejerske?

Møder med centrale aktører:

- Regionsrådspolitikkere
- Danske Regioner
 - Sundhedsudvalg
 - Psykiatriudvalg
 - Løn og praksisudvalg
- Sundhedsministeren



DRG-taksterne

25 % af sygehusets aktivitet finansieres via DRG-taksterne

Det er ikke den enkelte ydelse, der udløser penge til sygehuset, men selve taksten, som er summen af alle ydelserne for behandlingen af en specifik diagnose.

En registrering af en specifik ydelse hiver således *ikke* penge hjem til den enkelte afdeling – men kan give synlighed om socialrådgivernes indsats

Barrierer for mulighed for at registrere:

- Ønske om at nedbringe registreringspraksissen i sundhedsvæsenet
- Adgang til patientadministrationssystemerne (EPJ, PAS mv.)



Ydelsesregistreringerne

Konsekvenser

- **Patienterne** får ikke den optimale behandling, da en række af de ydelser, der ellers skal til for at fremme patientforløbet ikke honoreres i ydelsessystemet og dermed ikke får det nødvendige fokus.
- **Socialrådgivernes** arbejde bliver usynliggjort, fordi det ikke honoreres i ydelsessystemet, da meget af socialrådgivernes arbejde falder ind under kategorien "ydelse uden besøg" samt "ydelse som anden behandler".

DS-tiltag

- Notat om ydelsesstyringens konsekvenser
- Fælles henvendelse til Bent Hansen med andre organisationer
- Møde med Bent Hansen



Casekataloger

Casekatalog: Socialrådgivernes indsats i psykiatrien

- Sikrer en tværsektoriel sammenhæng
- En god pårørendeinddragelse
- En tidlig opsporing af sociale problemer

Casekatalog: Socialrådgivernes indsats på sygehusene

- Hurtig udskrivning og færre genindlæggelser
- Et sammenhængende sundhedssystem
- Patienternes compliance til behandlingen



Myten om at vi laver kommunernes arbejde

DS argumenter

- Socialrådgiveren i sundhedssektoren er med til at behandle og løse en medicinsk opgave.
- Der er stor forskel på den rådgivning og vejledning, der ydes i kommunerne som følge af rådgivningsforpligtigelsen og den rådgivning og vejledning, der ydes i sundhedssektoren
 - Socialrådgiveren i sundhedssektoren har ikke bevillingskompetence
 - Kommunernes rådgivningsforpligtigelse er ikke opsøgende.

De kommunale socialrådgivere bevilger ydelser efter ansøgning og løser andre myndighedsopgaver, mens sygehussocialrådgivere er med til at behandle ved at løse socialmedicinske problemstillinger.

I begge tilfælde indgår rådgivning og vejledning – men med forskelligt udgangspunkt og formål.



Nye jobåbninger på sundhedsområdet?

”Det nye sundhedsvæsen”

- Kortere indlæggelsestider – bare ind og fixes
- Genoptræning, sikker placering i hverdagslivet, palliation, terminale fase mv. skal måske ikke foregå på klinikkerne, men derimod i kommunerne
- Socialrådgiverens opgaver rykkes et nyt sted hen?
- Sundhedshusene? – Nye jobmuligheder?

DS vil lave analyse af sundhedsvæsenets udvikling

- Hvor er det på vej hen?
- Hvad er tendenserne?
- Hvordan bliver det kommunale sundhedsområde positioneret?
- Hvilke jobmuligheder giver det for socialrådgiverne?



Stramninger på integrationsområdet

Udpluk af stramninger i pipeline:

- Ny integrationsprogram med fokus på danskundskaber og job
- Betingelsen for adgang til Danmark på via beløbsordningen hæves til 400.000 kroner
- Afskaffelse af greencard-ordningen
- Nye regler om bl.a. selvforsørgelse og ret til at medtage familie
- Stop for at bo og arbejde udenfor asylcentrene
- Begrænsning af humanitær opholdstilladelse
- Undersøgelse af muligheden for hjemsendelse til andre lande end hjemlande
- Skærpet krav til statsborgerskab
- Genindførelse af gebyr ved familiesammenføring
- Optjeningsprincipper for danske velfærdsydelse
- To forskellige sæt krav om familiesammenføring afhængig af "integrationsegnethed"



DS' holdninger til integrationsydelsen

- DS er ikke enige i præmissen om, at lave ydelser får flere i arbejde. Resultatet er blot øget fattigdom.
- Sammenligningen mellem integrationsydelsen og SU er misvisende. SU modtagere kan tage fordelagtige lån, arbejde ved siden af og få billige boliger.
- En lavere ydelser fører til isolation fremfor integration
- Økonomiske og administrative konsekvenser for kommunerne
 - Flere ansøgninger om enkeltydelser
 - Mangel på billige boliger – huse flygtningene på anden vis
 - Flere børnesager pga. øget fattigdom
 - Belastning af personalet



DS' arbejde på integrationsområdet

Konkret vil DS gøre følgende:

- Gå i brechen for medlemmerne ift. de store belastninger, de vil møde.
- Italesætte en diskurs om godt integrationsarbejde, hvor socialrådgivernes bidrag skal stå klart.
- Vise følgerne af de lave ydelser, især for børnene.

Ressourcegruppe

- Hvad er en god modtagelse?
- Hvad er godt familiearbejde i integrationsindsatsen?
- Hvad er godt beskæftigelsesarbejde i integrationsindsatsen?



DS – Et stærkt fællesskab i en foranderlig verden

DS opleves i 2022 som en stærk fagforening, der kan sikre medlemmerne:

- Løn og arbejdsvilkår
- Tryghed
- Socialfaglig udvikling
- Politisk indflydelse
- Arbejdsglæde

Fællesskab

- Magtredskab
- Ramme for arbejdsglæde
- Motor for socialfaglig udvikling

Styrende principper for DS udvikling

- Fra top-down til bottom-up
- Fra medlem til aktiv medejer
- Fra centralisering til decentralisering



De fire vigtigste udviklingsprojekter

Udvikling af faggrupperne

- Lokale netværk
- Styrkelse af de landsdækkende faggrupper

Klubberne

- Klubben som socialfaglig dynamo og lokal politisk aktør
- Klubben som socialt omdrejningspunkt på arbejdspladsen

TR-rollen

- Klarlægge DS' forventninger til TR
- Uddanne TR til at imødekomme denne forventning

Rekruttering af studerende og nyuddannede

- Udvikle en ny rekrutteringspraksis i DS



Socialrådgiverdage 2015

9. – 10. november på Hotel Comwell i Kolding

Hovedoplægsholdere

Marianne Skytte

Svend Brinkmann

Aydin Soei

Trine Nanfeldt

Torben Birkeholm

Jacob Arendt Nielsen

Gæstetale: Beskæftigelsesminister, Jørn Neergaard Larsen

Tilmeldingen er åben indtil d. 18. oktober

www.socialraadgiverne.dk/socialraadgiverdage