

**OK-21**  
**PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER**  
**SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG**

**A. Identifikation**

A1. Hospital/afdeling	RH Gødstrup, Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering
A2. Forsøgets titel	Tværasektorielle Patientforløb Socialmedicinsk rådgivning
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

**B. Forsøget**

B1. Formål	<p>At skabe bedre sammenhængende patientforløb og sektorovergange for patienter, der kræver en særlig helhedsorienteret indsats grundet komplekse helbredsmæssige og sociale problemstillinger.</p> <p>For afdelingslægen er formålet at videreudvikle de kompetencer, der opnås gennem KSRs kerneopgaver, der omfatter samarbejde med regionens kommuner om at bevare og udvikle optimal funktionsevne hos borgeren med sygdom eller svækkelse. Her leverer vi sundhedsfaglig rådgivning og fungerer som sundhedskoordinatorer i de kommunale rehabiliteringsteams, der behandler sager med henblik på indstilling til ressourceforløb, fleksjob og førtidspension. Derudover laver vi tværfaglige udredninger af borgere med komplekse problemer ud fra en bio-psyko-social tilgang med fokus på funktionsevne.</p> <p>I tillæg til ovenstående har KSR etableret en socialsygeplejerskefunktion, der er under udvikling. Socialsygeplejersken understøtter socialt udsatte i deres kontakter i sundhedsvæsenet – både i hospitalsregi og på tværs af sektorer. Socialsygeplejersken yder rådgivning og støtte til både patienter og sundhedsprofessionelle.</p> <p>Med baggrund i den socialmedicinske metode, afdelingen anvender i kerneopgaverne, er det målet, at afdelingslægen skal videreudvikle sine rådgivningskompetencer i en klinisk kontekst.</p>
------------	---

	<p>De eksisterende lægefaglige opgaver omfatter primært rådgivning til socialfaglige i de kommunale beskæftigelsesforvaltninger. Det er oplagt, at det store kendskab til det kommunale system også anvendes modsatrettet til rådgivning, der er målrettet sundhedsprofessionelle i sygehusregi, som har patienter, der har tværsektorielle forløb og sociale udfordringer.</p> <p>Lægen kan rådgive sundhedsfaglige kollegaer i forbindelse med eksempelvis attestarbejde, regler og lovgivning på social- og beskæftigelsesområdet, kommunale støttemuligheder og rehabiliteringstilbud. Herudover kan socialsygeplejerskens funktionsområde understøttes med en lægefaglig kompetence, hvor det findes hensigtsmæssigt.</p> <p>Samlet ses der at være et potentiale for både faglig og opgavemæssig udvikling.</p> <p>Fagligt vil afdelingslægen gennem en rådgivningsfunktion i en klinisk kontekst udvikle evnen til at rådgive i et langt bredere felt end vanligt.</p> <p>Opgavemæssigt vil der ske en udvikling i at opbygge en funktion, hvor afdelingen kan stille sine kompetencer til rådighed for hospitalet.</p>
<p>B2. Beskrivelse</p>	<p>Afdelingslægens hovedopgaver består i at rådgive i konkrete forløb, hvor øvrige kliniske afdelinger henvender sig i form af telefonisk henvendelse til afdeling eller via henvisning i EPJ. Dette på samme vis, om hvis en klinisk afdeling rekvirerer tilsyn hhv. viderehenviser til vurdering.</p> <p>Derudover skal afdelingslægen stå til rådighed for oplæg i afdelinger, der ønsker indsigt i KSRs funktionsområde med henblik på inspiration til, hvornår rådgivning kan anvendes.</p> <p>På sigt kan afdelingslægens funktion udbygges med deltagelse i kliniske afdelingers konferencer eller lignende.</p>
<p>B3. Indhold (hvad er aftalt?)</p>	<p>Der er truffet aftale om, at afdelingslægen udarbejder samarbejdsoplæg og identificerer relevante afdelinger til deltagelse i projektet i løbet af august og september 2022. I perioden oktober 2022 til april 2023 skal tilbuddet om socialmedicinsk rådgivning til kliniske afdelinger på RH Gødstrup bestå som en prøvehandling. Afdelingslægens deltagelse i afdelingens kerneopgave reduceres i første gang med én ugentlig arbejdsdag til varetagelse af rådgivning. Såfremt efterspørgslen stiger i perioden, justeres aftalen i henhold hertil, således at opgaverne afvikles inden for gældende normtid.</p>

	Efter endt prøvehandling skal der ske kvantitativ og kvalitativ evaluering af projektet. Kvantitativt registreres antallet af henvendelser og tidsforbrug i forbindelse med rådgivning. Kvalitativt skal henvendelserne gennemgås for temaer, og der påtænkes evt. opfølgning ved kontakt til brugere af tilbuddet. Det er aftalt af tidsforbrug i forbindelse med opstart og evaluering af projektet skal ligge inden for normal arbejdstid.
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Pågældende afdelingslæge fungerer som tovholder og primær rådgiver. En anden afdelingslæge engageres i projektet med henblik på at tage over ved primær rådgivers fravær, forfald eller ved tiltagende opgavemængde.
B4 I hvilken periode kører forsøget?	1. oktober 2022 – 30. april 2023
B5. Organisering	<p>Det påtænkes, at klinisk personale skal kunne rekvirere sparring, tilsyn, samtale eller deltagelse i konference ved henvendelse til afdelingens sekretariat pr. telefon eller via funktionspostkasse, hvorefter opgaven viderefremmes til afdelingslægen, der besvarer opgaven inden for to arbejdsdage. Dette da afdelingslægen grundet udefunktioner ikke kan være tilgængelig for rådgivning dagligt, men anslået tre dage ugentligt.</p> <p>Besvarelse af henvendelse kan ske mundtligt til henvender og evt. patient eller skriftligt, hvor det findes hensigtsmæssigt.</p>
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	35.000 kr.
Uddybende bemærkninger:	

<b>C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning</b>	
C.2. Dato for forsøgets opstart	1. oktober 2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning	1. april 2023
Forsøget ophører senest 31.12. 2023	

**D. Aftalen er indgået mellem**

Dato 30. marts 2022

--	--

**D. Aftalen er godkendt**

Dato

For YL

For Region Midtjylland