

Rigshospitalet

Socialt udsattes møde med sundhedssystemet

Sammenhæng og brobygning

Socialsygeplejerskefunktionen



Rigshospitalet



2006 Projekt Socialsygepleje v/Nina Brünés
2019 Implementeret på alle hospitaler i Region H +
Århus, Horsens, Odense, Region Sjælland

Målgruppe: Patienter, der også er udsatte og personalet på afdelingerne

Socialsygeplejerskerne har:

- *Lang erfaring som sygeplejersker*
- *Lang erfaring fra udsatte området*
- ***Faglig viden om udsatte patienter***



Et hospitalsforløb ↔ patientens samlede livssituation

- Multisygdom og belastende livsomstændigheder
- Sociale forhold. *Netværk, bolig etc*
- Korte indlæggelser *"Gennemsnitlig indlæggelsestid 3.4 dage. Danske Regioner 2015"*
- Ambulante forløb. *Mange aftaler, transport, økonomi, overblik*
- Digitale løsninger *"..Hvis du er hjemløs, skal du oplyse en postadresse, som dine NemID-nøglekort kan sendes til i fremtiden."...fra Københavns kommunes hjemmeside*

Rigshospitalet

”...møde fastende i afdelingen mandag kl 7.30?”



Rigshospitalet

”...Du er ikke længere indlæggelseskrævende”



Ulighed i behandling



”Resultat: Hjertesvigt

42 procent af de bedst stillede patienter fik den optimale behandling i 2016.

5 procent af de dårligst stillede patienter fik den optimale behandling i 2016.

(26.400 patienter indgår).”

Rigsrevisionen 2019

Bla:

Lav indkomst

Lav uddannelse

Multisygdom

Socialsygeplejerskerne oplever hver dag:



- Ulighed i sundhed
- Strukturelle tiltag, der forværrer situationen for socialt udsatte i sundhedsvæsnen
- Mangel på viden
- Mangel på opmærksomhed

Men også et ønske om viden og uddannelse

Hvad er det så, en socialsygeplejerske laver?

- Samtale og samarbejde med patienten om, hvad der kan have indflydelse på indlæggelsen og behandlingsforløbet,- hvad skal der tages højde for eller hånd om, fx tidligere dårlige erfaringer, husleje, en hund etc
- Tæt samarbejde med patient og personale om fx abstinensbehandling, smertebehandling
- Vi er i afdelingerne hver dag, taler med personalet, taler med patienten, med samarbejdspartnere
- Vi er "Den røde tråd" gennem indlæggelsen
- Vi sikrer helt " håndholdt" overgange ved udskrivelsen
- Vi følger også patienten i de ambulante forløb, husker på aftaler, holder tæt kontakt ved fx "hvordan går det" opringninger, fødselsdagshilsen etc og tager hånd om problemer der opstår,- problemer, der kan have betydning for forløbet
- Løbende kontakt med alle de instanser der har indflydelse på om patienten kan følge sin behandling, fx jobcentrer, rusmiddelbehandling, hjemmepleje, støttepersoner etc
- **Vi slipper ikke, før andre tager over**

Rigshospitalet

Tak for opmærksomheden

Socialsygeplejerske
Lene Bruun Damgaard
Rigshospitalet April 2019