



Rammenotat Brobyggersygeplejerskefunktion

Danske Regioner har som en del af sine politiske udmeldinger i 2018 meldt ud, at regionerne fremover skal sikre bedre sammenhæng for borgerne, blandt andet gennem ansættelse af brobyggersygeplejersker. Senest har Danske Regioner spillet ud med, at Brobygger-sygeplejerskefunktionen skal finansieres via den aftale, Danske Regioner og regeringen har indgået om 1.000 flere sygeplejersker.

Dato 14.02.2020

Anne Brøcker

Tel. +45 2231 3962

anbroe@rm.dk

Sagsnr. 1-30-72-199-19

Danske Regioner arbejder på at konkretisere indholdet i Brobyggersygeplejerske-funktionen, og vil formodentlig invitere regionerne ind i et tættere samarbejde om dette.

Side 1

Derfor er der behov for at vi internt i Region Midtjylland allerede nu begynder at beskrive de rammer vi gerne ser opgaven udvikle sig indenfor.

Udvikling af nye funktioner der skal række på tværs af sektorgrænser, kræver et tæt samarbejde med vores samarbejdspartner i kommuner og almen praksis. Dette notat er således ment som et oplæg til dialog i arbejdet med at fastlægge den fælles ramme for brobygger-sygeplejersken i Region Midtjylland.

I den forbindelse er det vigtigt at understrege, at der fra alle parter i regionen er meldt tilbage, at der er stor tilfredshed med samarbejdet de steder, hvor der allerede i dag er en kommunal brobyggerfunktion tilstede på hospitalet. En ny regional brobygger-funktion hverken kan eller skal erstatte den kommunale brobygningsindsats. Men supplere og understøtte denne.

Samtidig er der i de foreløbige tilbagemeldinger fra hospitalerne bred enighed om, at brobygning er en vigtig kompetence for stort set alle faggrupper og alle afdelinger på hospitalerne. Og at opgaven derfor ikke kan eller skal begrænses til enkelt figur, med risiko for, at der opstår nye flaskehalse og større organisatorisk kompleksitet. Der er dog samtidig opbakning til at nye figurer, eller tydeliggørelse og styrkelse af nye eller eksisterende brobyggende funktioner, kan medvirke til bedre samarbejde på tværs af sektorerne, og bedre sammenhæng for patienterne.

Overordnet er hospitalerne også enige om at pege på vigtigheden af, at der bliver et vist fri- rum til lokalt i den enkelte klynge at tilrettelægge det tværsektorielle samarbejde så det lokalt giver mening. Også når det gælder en regional brobyggerfunktion.

Opgaver:

En del af de funktioner, der falder ind under Danske Regioners tanker om brobyggerfunktion, har vi allerede implementeret i dag. Både i kraft af en række konkrete igangværende projekter på hospitalerne, i kommunerne og almen praksis, og i fællesskab i tværsektorielle projekter. Eller i kraft af nationale initiativer, som fx. Aktiv Patientstøtte. Men der kan også være opgaver og funktioner, som vi kan udfylde bedre med de nye ressourcer.

Eksempler på opgaver/roller der kan tænkes ind i brobyggerfunktionen kunne fx. være:

- virtuelle møder om og med borgere med henblik på at undgå indlæggelser
- telemedicinsk udskrivesamtale
- kontakttелефон efter hjemsendelse
- følgehjem-funktion
- opfølgning efter udskrivelse
- støtte til vagtlægen
- kompetenceløft/fælles skolebænk
- styrkelse af viden om muligheder og tilbud i kommunerne internt på hospitalet
- ressourceperson i afdelingen
- overblik over alle udskrivelser i afdelingen
- støtte til borgere med både psykisk og somatisk sygdom i forhold til at manøvrere i sy- stemet
- kontaktsygeplejerske

Person eller funktion:

En mulig vej at gå i forhold til brobygning, er at arbejde med dele/kombinationsstillinger, på tværs af sektorerne.

Man kan også placere de forskellige opgaver på særligt udpegede personer.

Begge disse løsninger indebærer risiko for, at den viden der opnås, forankres snævert i organi- sationen. Samtidig er der risiko for, at den nye funktion bliver endnu en overgangsfigur, der forsinker den hurtige sagsgang og det ubureaukratiske samarbejde.

Flere af hospitalerne har gode erfaringer med delestillinger i forskellige sammenhænge – men påpeger også risikoen for, at den viden der opnås bliver individuel, og ikke spredes i organisa- tionen. Et enkelt hospital har knap så gode erfaringer med delestillinger, og ser ikke dette som en mulig vej.

En anden tilgang til opgaven er at beskrive enkelt-elementerne i rollen som funktioner, der kan og skal varetages af mange forskellige personer.

Denne tilgang sikrer, at de personer der har opgaven, fortsat er tæt knyttet til den daglige kli- niske praksis, og kender de patienter, der skal samarbejdes om. Men løsningen medfører sam- tidig risiko for, at opgaven glemmes, eller at den fornødne faglighed ikke er tilstede i forhold til opgaveløsningen.

Hospitalerne har derfor også peget på muligheden for at kombinere tilgangene: Udpe- ge/ansætte personer med en særlig rolle i forhold til udvikling af opgaven, men også med an- svar for at vidensdele med det øvrige personale, der mere bredt indgår i varetagelse af bro- bygger-funktionerne.

Hvor/hvilke afdelinger:

Hospitalet vurderer i vid udstrækning, at der generelt er behov for brobyggerfunktioner /kompetencer alle steder på hospitalet. Hvis der skal peges på områder med et særligt behov kan det være: Akutafdelinger, medicinske afdelinger, hjerteafdelinger, psykiatriske afdelinger. Hvor funktionerne placeres, må også afhænge af hvordan målgruppen for indsatsen defineres – er det alle borgere? Særligt udsatte? Ældre? Multisyge? Personer med komplekse sygdomsforløb?

Hvem:

Som ovenfor vurderer hospitalet at der generelt er behov for et bredt kendskab til muligheder og tilbud på tværs af sektorerne i alle (eller de fleste) faggrupper. I forhold til at have særlige funktioner på området, har hospitalet især peget på følgende faggrupper:

- sygeplejersker
- social- og sundhedsassistenter
- terapeuter
- socialrådgivere (især i fht borgere der er tilknyttet det kommunale socialområde)

Behov for input:

Med henblik på kvalificering af rammen for brobygger-funktionen ønskes input til:

- Mulige opgaver
- Snitflader til kommuner og almen praksis – både opgaver og personale
- Snitflade til andre eksisterende ordninger
- Forankring af opgaven på hospitalet
 - Hvilke afdelinger?
 - Funktioner/personer
 - Hvem (faglighed)
- Mulighed for at følge op på implementering