



Resultatet af medlemspuls om samarbejdet i social- og sundhedssektoren

Dette notat indeholder en sammenfatning af de åbne svarkategorier fra medlemsanalysen (januar 2019) om samarbejde i sundhedsvæsenet. Medlemsanalysen er todelt og beskæftiger sig dels med samarbejde mellem kommuner, almen praksis og sygehus og dels med samarbejdet mellem de sundhedsprofessionelle på de enkelte arbejdspladser.

En længere sammenfatning af de åbne svarkategorier fra medlemspulsen findes bagest i dokumentet i bilag 1.

Undersøgelsen blev besvaret af i alt 2.157 medlemmer fra social- og sundhedssektoren og blev lavet ifm. den tidligere VLAK-regerings sundhedsreform i januar 2019. Undersøgelsen konkluderer b.l.a., at mange ansatte i ældreplejen og psykiatrien oplever, at samarbejdet mellem hospital, læger, ældrepleje og socialpsykiatri ikke er tilstrækkelig velfungerende. Den kvantitative undersøgelse "Sundhedsreform 2019" kan findes her: <https://www.foa.dk/forbund/presse/rapporter-undersoegelser/medlemmer/2019>

Samarbejde mellem kommune, almen praksis og sygehus:

De dårlige eksempler:

- Manglende information efter indlæggelse: Mangelfulde udskrivningsrapporter efter indlæggelse. Dette betyder, at SSH og SSA ikke ved hvad en indlæggelse har betydet for borgeren, og hvordan borgeren fremadrettet skal hjælpes. "Ingen info fra sygehuset om udskrivning, og ingen info om behandling på sygehuset."
- Udskrivning fra sygehuset fredag eftermiddag eller weekend: Udskrivelser sker ofte, når der er begrænset personale til at tage imod dem.
- Manglede hjælpemidler: Problemer med at få de nødvendige hjælpemidler til rådighed efter en indlæggelse. Dette betyder, at borgeren ikke kan modtage den optimale pleje før hjælpemidlerne er fremskaffet. "Hjemsendelse af meget ældre borgere uden hjælpemidler eller anden form for rehabilitering. Så hjemmeplejen står med en borger, der ikke kan få den optimale hjælp."

De gode eksempler:



- Faglig sparring og samarbejde: God kommunikation mellem medarbejderne, og respekt for hinandens faglighed. "Borger var klar til udskrivelse, men vi havde ikke de rette hjælpemidler for at kunne hjælpe optimalt. Borgeren blev derfor 2 ekstra dage indtil de rette hjælpemidler var på plads. Stor tak for godt og tæt samarbejde imellem sygehus, plejecenter og hjælpemiddelsafdeling."

Samarbejde mellem de sundhedsprofessionelle:

De dårlige eksempler:

- Samarbejdsproblemer på tværs af faggrupper: Samarbejdet vanskeliggøres, fordi der er manglende tillid og kendskab til andre faggruppers arbejdsopgaver, f.eks. mellem SSA og sygeplejerske eller mellem SSA og den praktiserende læge. "Man kender ikke de andres områder og ej er der den samme indblik/tilgang til systemet, hvilket betyder, at der opstår misforståelser."
- Tidspres: Medarbejderne har ikke den nødvendige tid til at løse deres kerneopgave.

De gode eksempler:

- Borgeren i centrum: Hvor alle arbejder efter ét fælles mål om at sætte borgeren i centrum. "Alle arbejder efter fælles mål, som er borgerens mål."
- Tværfaglige møder: Skaber et udgangspunkt for et velfungerende samarbejde internt på arbejdspladserne. På møderne drøftes de problemstillinger som er aktuelle, hvilket sikrer konsistens og sammenhæng i arbejdsopgaverne. "Vi afholder tværfaglige møder hvor faggrupperne byder ind med deres faglighed, så borgeren oplever sammenhæng i hverdagen."
- Plejehjemslæge: Stor tilfredshed med en fast tilknyttet plejehjemslæge, som kommer fast på plejehjemmet f.eks. hver anden uge. Dette muliggør, at man kan tage løbende problemstillinger op med den praktiserende læge, og derved forebygge indlæggelser og akut sygdom. "Vi har en fast læge tilknyttet på min arbejdsplads, og det fungerer fantastisk. Mega godt samarbejde."

Bilag:

- Bilag 1: Længere sammenfatning af de åbne svarkategorierne fra medlemsanalysen

Bilag 1: Længere sammenfatning af de åbne svarkategorier fra medlemsanalysen

Samarbejde mellem kommune, almen praksis og sygehus

Spørgsmål 1

Du har svaret, at du oplever samarbejdet mellem kommune, almen praksis og sygehus, som meget dårligt. Beskriv gerne en situation, hvor samarbejdet fungerer dårligt.

- **Manglende information efter indlæggelse:**
 - *"Der er ikke tilstrækkelig information om borgerens behov fremadrettet. Der mangler information om hvad borgeren har været i behandling for."* (Social- og sundhedshjælper, hjemmeplejen, Slagelse Kommune)
 - *"Sygehuset sender dårlige borgere hjem uden informationer, og det ender med genindlæggelse."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Slagelse Kommune)
 - *"Ingen info fra sygehuset om udskrivning, og ingen info om behandlingen på sygehuset."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Esbjerg Kommune)
- **Udskrivning fra sygehuset fredag eftermiddag eller weekend:**
 - *"Borger bliver udskrevet fra sygehuset fredag kl. 16. Mange gang kan vi ikke til rette eller tilbyde optimal pleje før mandag morgen."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Ikast-Brande Kommune)
 - *"Det er ikke smart når sygehuset udskrifer folk fredag eftermiddag til pleje, og glemmer at underrette os. Ligeledes er det håbløst at sende folk hjem uden hjælpemidler som skulle have været rekvireret ved hjemkomsten. Dette er især et problem, hvis det er mennesker der normalt ikke modtager hjælp."* (Social- og sundhedshjælper, hjemmeplejen, Hjørring Kommune)
 - *"Ofte bliver folk udskrevet med løfter om ofte besøg, at vi står og venter på dem når de kommer hjem, og så bliver de udskrevet i weekenderne, hvor vores planer er fastlagte og presset i forvejen."* (Social- og sundhedshjælper, hjemmeplejen, Aarhus Kommune)
- **Manglede hjælpemidler:**
 - *"Når der udskrives borgere sent fredag eftermiddag og de loves fuld hjælp og alle hjælpemidler, men de kommer hjem uden hjælpemidler og uden at hjemmeplejen ved hvornår de skal have hjælpen."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Viborg Kommune)
 - *"Folk bliver udskrevet uden styr på hjælpemidler og medicin."* (Social- og sundhedshjælper, plejecenter, Silkeborg Kommune)
 - *"Alle udskrivelser/hjemsendelser sker altid i aftenvagten, hvor der ikke er mulighed for at evt. finde de hjælpemidler der skal bruges."* (Social- og sundhedshjælper, plejecenter, Randers Kommune)

Andet:

- *"Vi oplever ofte at en borger bliver udskrevet til vanlig pleje, hvor borgeren i virkeligheden er blevet mere plejkrævende. Senest har en borger selv udskrevet sig selv mod lægens råd. Han bliver*

udskrevet til vanlig pleje, som er medicindosering hver 14. dag. Hjemmeplejen laver tilsyn på eget initiativ dagen efter og finder borgeren død." (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Guldborgsund Kommune)

Spørgsmål 2:

Du har svaret, at du oplever samarbejdet mellem kommune, almen praksis og sygehus som meget godt. Beskriv gerne en situation, hvor samarbejdet fungerer godt.

- **Faglig sparring og samarbejde:**
 - *"Vi er gode til at skifte imellem beboerne, så man ikke har de tunge hele tiden. Vi kan bytte vagt med hinanden, hvis der er behov. Vi lytter til hinanden og griner sammen." (Social- og sundhedshjælper, plejecenter, Lemvig Kommune)*
 - *"Daglig dialog og sparring faggrupperne imellem gør at samarbejdet fungerer godt." (Sygehjælper, plejecenter, Faaborg-Midtfyn Kommune)*
 - *"Jeg havde en udfordring med en borger, der har demens. Jeg fik et samarbejde op at køre med en kollega, som havde en del erfaring inden for dette område. Vi fik lavet en socialfaglig handleplan og samarbejder nu tæt om denne borger." (Social- og sundhedshjælper, plejecenter, Aarhus Kommune)*
 - *"Borger var klar til udskrivelse, men vi havde ikke de rette hjælpemidler for at kunne hjælpe optimalt. Borgeren blev derfor 2 ekstra dage indtil de rette hjælpemidler var på plads. Stor tak for godt og tæt samarbejde imellem sygehus, plejecenter og hjælpemiddelsafdeling." (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Skive Kommune)*

Samarbejde mellem sundhedsprofessionelle

Spørgsmål 1:

Du har svaret, at du oplever samarbejdet mellem de sundhedsprofessionelle som dårligt. Giv gerne et eksempel på en situation, hvor samarbejdet fungerer særligt dårligt.

- **Samarbejdsproblemer på tværs af faggrupper**
 - *"Sygeplejersker og sundhedspersonale arbejder i hver sin virksomhed." (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Bornholms Kommune)*
 - *"Der er ingen samarbejde, kun diktering af ordrer." (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Københavns Kommune)*
 - *"Der er for langt mellem lægen og SSA. Kunne godt ønske at de ville høre på vores observationer." (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Skive Kommune)*
 - *"Det er udfordrende at få et godt samarbejde med en faggruppe vi ikke ser. Det gælder både sygeplejersker og terapeuter. De er placeret et helt andet sted end vi er. Tværfaglige møder fungerer ikke optimalt." (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Esbjerg Kommune)*
 - *"Man kender ikke de andres områder og ej er der den samme indblik/tilgang til systemet, hvilket betyder, at der opstår misforståelser." (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen)*

- **Tidspres:**

- *"Mange informationer går tabt på grund af tidspres især mellem dag og aften. Arbejder som aftenvagt og oplever stadig den klassiske: Huset "eksisterer" ikke mellem 15 – 07."* (Social- og sundhedshjælper, plejecenter, Rudersdal Kommune)
- *"For dårlig kommunikation, og for lidt tid til disse opgaver."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Vejle Kommune)
- *"Alle har for travlt."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Silkeborg Kommune)

Spørgsmål 2:

Du har svaret, at du oplever samarbejdet mellem de sundhedsprofessionelle som godt. Beskriv gerne en situation, hvor samarbejdet fungerer særligt godt.

- **Borgeren i centrum:**

- *"Alle arbejder efter fælles mål, som er borgerens mål."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Odense Kommune)
- *"Der hvor borgeren sættes i centrum og vi på tværs af faggrænser finder løsninger der er til borgerens bedste."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Fredensborg Kommune)
- *"Ved faglig sparring omkring en given situation hos borgeren."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Randers Kommune)
- *"Oplever at der er fokus på borgeren ud fra et tværfagligt samarbejde som fungerer godt. Der hvor jeg arbejder er der en gang om ugen tværfagligt møde, hvor faggrupperne mødes og drøfter relevante borgere."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Vejle Kommune)
- *"Vi afholder borgerkonference, hvor der er flerfagligt personale til stede heriblandt rengøring, aktivitet, kost, SSH, SSA, sygeplejerske, ergoterapeut, fysioterapeut og engang imellem deltager en praktiserende læge."* (Leder, plejecenter, Næstved Kommune)

- **Plejhjemslæge:**

- *"Vi har en fast læge tilknyttet min arbejdsplads, og det fungerer fantastisk. Mega godt samarbejde."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Odense Kommune)
- *"Vi får hver 14. dag besøg af en fast læge til "stuegang". Det er meget professionelt."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Skive Kommune)
- *"Plejhjemslæge der kommer i huset og oplever patienter, også uden at der er et lægebehov."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Odense Kommune)
- *"Godt med huslæge, som kommer i huset og får bedre viden om deres patienter."* (Social- og sundhedshjælper, plejecenter, Silkeborg Kommune)

- **Tværfaglige møder:**

- *"Vi har tværfagligt møde hver uge. Her drøftes alle problemstillinger. Ved udskrivning snakker vi med hjemmesygeplejersken samme dag, og laver aftaler. De kommer på tilsyn enten samme dag eller dagen efter ud fra hvilke problemstillinger som vi står med."* (Social- og sundhedsassistent, plejecenter, Silkeborg Kommune)
- *"Ved tværfaglige teammøder hvor borgerens situation drøftes og der laves aftaler/indsatser om rehabilitering."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Odense Kommune)
- *"Afholder tværfaglige møder, hvor faggrupperne byder ind med deres faglighed, så borgeren oplever sammenhæng i hverdagen."* (Social- og sundhedsassistent, hjemmeplejen, Odense Kommune)