

**SOCIALMEDICIN
og REHABILITERING
Regionshospitalet Gødstrup**

Virksomhedsgrundlag

Marts 2024

Indholdsfortegnelse

Organisation	2
Grundfortælling	5
Værdier.....	7
Mission	7
Vision	7
Strategier	7

Organisation

Socialmedicin og Rehabilitering blev etableret i 2007 som en fusion mellem de tidligere Socialmedicinske Enheder i henholdsvis Aarhus og Viborg amter. Siden 2015 har afdelingen været en del af først Hospitalsenheden Vest som i januar 2022 blev til Regionshospitalet Gødstrup – mulighedernes hospital i Region Midtjylland.

Socialmedicin og Rehabiliterings virksomhedsgrundlag understøtter Regionshospitalet Gødstrups vision om, at *vi vil sætte nye standarder for sammenhængende borgerforløb (patientforløb), ligesom vi også vil være en bæredygtig arbejdsplads, hvor alle kan bidrage.*

Regionshospitalet Gødstrups 5 pejlemærker understøtter også de værdier og den grundfortælling som Socialmedicin og Rehabilitering udspringer af:

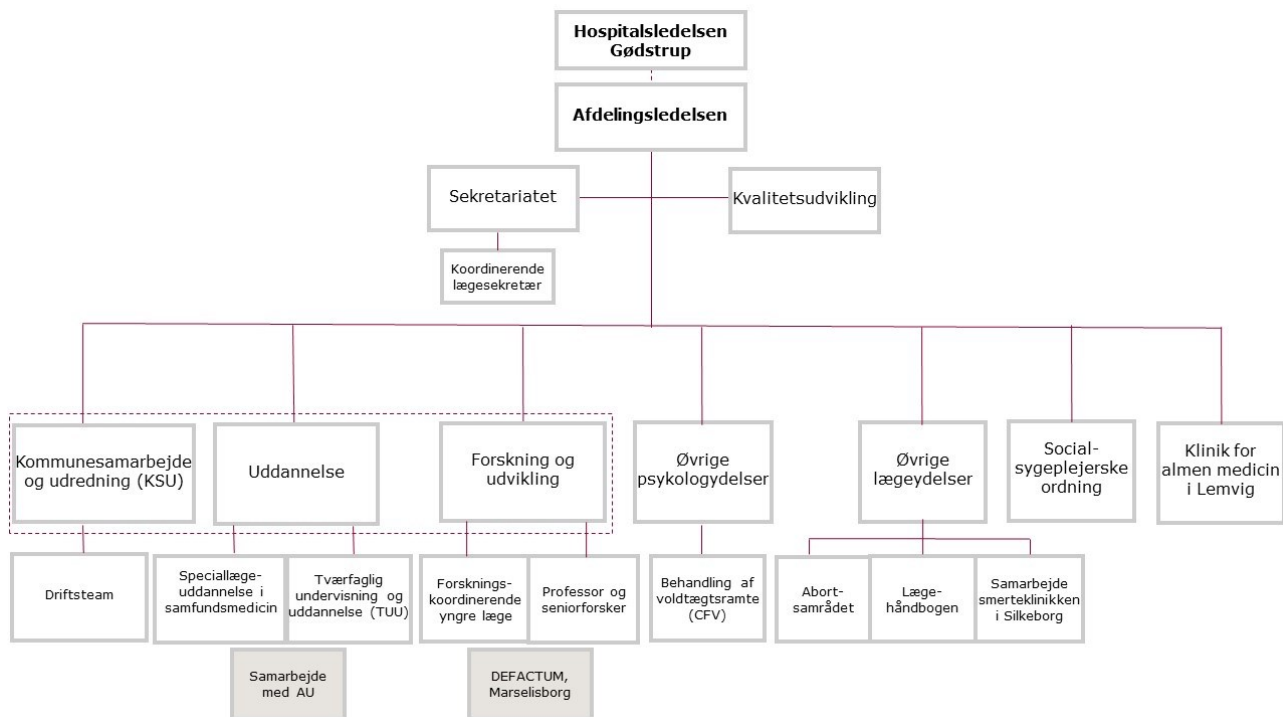
Regionshospitalet Gødstrups 5 pejlemærker:

- Vi udviser **omhu** i både akutte og planlagte patientforløb med fokus på **højeste faglighed** og forbedringer.
- Vi støtter patientens **selvbestemmelse** og mestring.
- Vi indgår i forpligtende **partnerskaber**.
- Vi fremmer en attraktiv, digital og unik arbejdsplads baseret på **bæredygtighed** med plads til dig og til fællesskabet.
- Vi investerer i **forskning, uddannelse** og **læring**.

Socialmedicin og Rehabilitering finansieres cirka 95 % ved indtægtsdækket virksomhed. De resterende 5 % er en regional bevilling, der dækker den regionale abortsamrådssekretariatsfunktion. Regionsklinikken i Lemvig er på en særskilt bevilling.

Afdelingen er tværfagligt ledet af en cheflæge og chefpsykolog. Vi er ca. 90 medarbejdere, de fleste fordelt på afdelingens 2 afsnit i hhv. Regionshospitalet Gødstrup og Regionshuset i Aarhus, beliggende på Olof Palmes Allé.

Organisationsdiagram



Fagprofiler i Socialmedicin og Rehabilitering

Socialmedicin og Rehabilitering er tværfagligt bemandet. Vi er en række speciallæger i samfundsmedicin, almen medicin, arbejdsmedicin og psykiatri samt psykologer, heraf flere med specialistuddannelse inden for sundhedspsykologi, psykopatologi eller psykoterapi og specialpsykologuddannelsen, socialfaglige konsulenter og sygeplejersker. Vores sekretariat er bemandet med lægesekretærer/sekretærer/AC-fuldmægtig og økonomimedarbejder.

Klinisk Funktion - Kerneopgaven

I forbindelse med beskæftigelsesreformen i 2012, kom regionens Kliniske Funktion til at høre under Socialmedicin og Rehabilitering, som dermed blev lovbestemt leverandør af sundhedsfaglig rådgivning og vurdering til alle regionens 19 kommuner i reformsager¹ inden for beskæftigelsesområdet.

¹ [Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension, seniorpension m.v. \(retsinformation.dk\)](#) § 16 Regionen og kommunen skal indgå en samarbejdsaftale om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering fra regionens kliniske funktion i sager om jobafklaringsforløb, ressourceforløb, fleksjob og førtidspension og sygedagpengesager, der er visiteret til kategori 3 efter § 12 i lov om sygedagpenge, herunder om sundhedskoordinatorfunktionen. [Bekendtgørelse af lov om organisering og understøttelse af beskæftigelsesindsatsen \(retsinformation.dk\)](#) § 15. Kommunen kan i sagsbehandlingen i sager, som skal behandles i rehabiliteringsteamet, og i sager om jobafklaringsforløb, ressourceforløb, fleksjob og tilskud til selvstændigt erhvervsdrivende og i sygedagpengesager visiteret til kategori 3 efter § 12 i lov om sygedagpenge alene 1) benytte sundhedsfaglig rådgivning og vurdering fra den kliniske funktion og den praktiserende læge og 2) rekvirere lægeattester fra den praktiserende læge og speciallægeattester fra den kliniske funktion.

Kerneopgaven er, at vi tilbyder socialmedicinske og psykologiske ydelser til kommunerne i Region Midtjylland.

Uddannelsesafdeling

Vi er en uddannelsesafdeling i specialet samfundsmedicin og varetager undervisning på Aarhus Universitet af medicinstuderende i socialmedicin og rehabilitering. Vi underviser også på andre lægelige specialer samt andre sundhedsfaglige uddannelser i socialmedicin og rehabilitering.

Forskning

I Socialmedicin og Rehabilitering forsker vi med henblik på at sikre en evidensbaseret praksis i rehabilitering. Desuden arbejder vi med at belyse sammenhænge mellem helbred, socioøkonomiske forhold og funktionsevne. Metodemæssigt er der tale om såvel kvantitative som kvalitative studier. Vi har et formaliseret forskningssamarbejde med DEFACTUMS afdeling på Marselisborgcentret. Desuden er vi en del af NIDO | Center for Forskning og Uddannelse, Regionshospitalet Gødstrup.

Yderligere aktiviteter

Afdelingens aktiviteter er med tiden vokset en del og omfatter nu blandt andet også samarbejde med Akutafdelingen på Regionshospitalet Gødstrup om behandling af voldtægtsramte, samarbejde med Smerteklinikken på Regionshospitalet Silkeborg i form af en delt lægestilling, drift af Abortsamrådssekretariatsfunktionen under Region Midtjylland, drift af Klinik for Almen Medicin i Lemvig, samt involvering i løbende projekter, typisk indenfor beskæftigelsesområdet og ofte i samarbejde med regionens kommuner. Du kan læse mere om vores konkrete ydelser og aktuelle projekter på vores hjemmeside: [Socialmedicin og Rehabilitering - Fagperson Regionshospitalet Gødstrup \(regionshospitalet-godstrup.dk\)](https://www.regionmidtjylland.dk/Socialmedicin-og-Rehabilitering-fagperson-Regionshospitalet-Godstrup)

Socialmedicin og Rehabilitering er en afdeling i løbende udvikling og forandring. Derfor ser vi arbejdet med virksomhedsgrundlaget - ikke mindst de mere overordnede strategier - som nødvendigt og tilbagevendende.

Vores virksomhedsgrundlag er til enhver tid udtryk for en proces, der giver os selv og vores samarbejdspartnere et billede af vores værdier, visioner, strategier og kompetencer.

Marts 2024

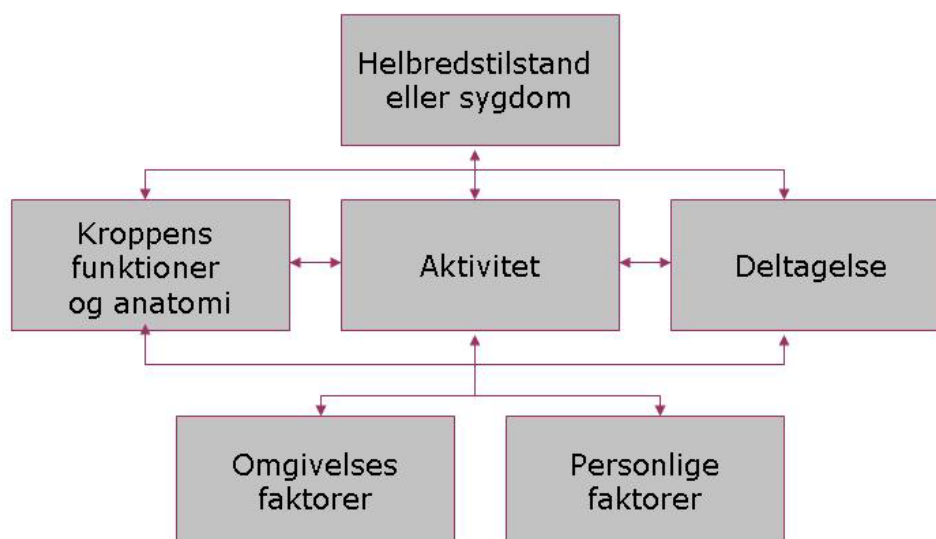
Afdelingsledelsen

Socialmedicin og Rehabilitering

Grundfortælling

Socialmedicin og Rehabilitering repræsenterer i forhold til vore samarbejdspartnere en multidisciplinær faglighed med stor viden om funktionsevnepåvirkning på baggrund af fysisk og psykisk sygdom samt sociale påvirkninger. En viden som vi skal sikre synlighed, anvendelse og involvering.

Socialmedicin og Rehabilitering løser opgaver i feltet mellem sundhedssektoren og den kommunale sektor. Vi har herigennem opnået en bred og tværgående viden, som gør os i stand til, at identificere både udfordringer og løsningsmuligheder for borgere med nedsat funktionsevne. Vores tværfaglige sammensætning betyder, at vi arbejder med et fagligt helhedssyn både i forhold til den enkelte borger og på gruppe- og samfundsniveau. Vi har bred erfaring i det komplekse samspil mellem fysiske/psykiske/socialt problemer og funktionsevne, og vi arbejder for at reducere sociale forskelle og social ulighed som årsager til påvirket funktionsevne. Vi tager udgangspunkt i WHO's ICF-model:



Afdelingen har fokus på:

- tidlig identificering
- helhedsorienteret indsats
- at bevare og udvikle det enkelte menneskes funktionsevne
- at styrke menneskers muligheder for tilknytning til arbejdsmarkedet
- at skabe sammenhæng – for det enkelte menneske og i de offentlige systemer
- rehabilitering
- kvalitetssikring og metodeudvikling
- uddannelse og forskning

Socialmedicin og Rehabiliterings arbejde med borgeren tager udgangspunkt i det enkelte menneskes personlige integritet og ret til selvstændige valg og beslutninger. Vi arbejder med udgangspunkt i anerkendelse af borgeren som selvstændigt individ og anerkender således også borgerens eget perspektiv på sine ressourcer og udfordringer.

Vi arbejder med at oplyse borgeren om, hvordan den enkeltes valg og beslutninger ligger i et krydsfelt mellem ønsker og det mulige inden for den gældende lovgivning og myndighedsindehavers vurdering og praksis. Det er helt centralt for kontakten med borgeren og det procesarbejde, der skal udvikle sig, at borgeren har tillid til, at samtalen foregår i fortrolighed, og at drøftelse med andre kun sker med borgerens tilladelse.

Værdier

Vi arbejder med udgangspunkt i Region Midtjyllands værdier: Dialog, dygtighed og dristighed, som for os betyder:

- Dialog – *vi er respektfulde og anerkendende i dialogen med både borgere, samarbejdspartnere og kollegaer*
- Dygtighed – *høj faglighed og best practice kendetegner alt, hvad vi gør*
- Dristighed – *vi er nysgerrige, nytænkende og udfordrende*

Mission

- Vores mission er sammen med borgere og samarbejdspartnere at sikre bred forståelse for og udvikle den enkeltes funktionsevne på baggrund af socialmedicinsk praksis. Denne er kendetegnet ved en multidisciplinær og bio-psyko-social tilgang samt viden skabt på baggrund af klinisk udredning, behandling, forskning og uddannelse.

Vision

- Vi vil vedvarende gå forrest i arbejdet for, at borgere med påvirket funktionsevne får de bedste forudsætninger for at kunne deltage i og profitere af rehabilitering og derigennem medvirke til at øge den enkeltes muligheder for et aktivt og for den enkelte meningsfuldt liv.

Strategier

Socialmedicin og Rehabiliterings strategier udvikles løbende og i dialog med samarbejdspartnere, medarbejdere og hospitalsledelsen ved Regionshospitalet Gødstrup:

Strategi A) Vi vil udvikle og implementere praksisformer for tværfagligt og tværsektorielt samarbejde

Strategi B) Vi vil vedvarende udvikle, optimere og implementere udrednings-, behandlings- og rehabiliteringstilbud til borgere med komplekse bio-psyko-sociale helbredsproblemer

Strategi C) Vi vil fortsætte med at prioritere forskning og opbygge et socialmedicinsk forskningsmiljø med det formål at blive en universitetsklinik

Strategi D) Vi vil fortsat være en attraktiv og tværfaglig stærk arbejdsplads

Strategi E) Vi vil være en økonomisk bæredygtig afdeling, med fokus på balancen mellem ressourceforbrug og eferspørgsel

Delstrategier

Delstrategierne er fokuserede indsatser og processer, som skal sikre realiseringen af strategien. Til hver delstrategi vil der udvikles handleplaner, der præciserer mål, aktiviteter, tid og ansvar (se Figur 1).

Strategi A) Vi vil udvikle og implementere praksisformer for tværfagligt og tværsektorielt samarbejde

- **Delstrategi A1:** Medarbejdere skal være ambassadører i forhold til at udbrede socialmedicinske rehabiliteringsaspekter i samarbejdet med kommuner.
- **Delstrategi A2:** På det øvrige beskæftigelsesområde skal det sammen med konkrete kommuner vurderes, hvordan der kan iværksættes tidligere socialmedicinske og psykologiske udredningsforløb og rehabiliteringsindsatser.
- **Delstrategi A3:** På sigt skal der i samarbejdet med kommunerne udvikles fælles, tværsektorielle løsninger og projekter.

Strategi B) Vi vil vedvarende udvikle, optimere og implementere udrednings-, behandlings- og rehabiliteringstilbud til borgere med komplekse bio-psyko-sociale helbredsproblemer

- **Delstrategi B1:** Sikring af grundig introduktion af nye medarbejdere til de forskellige opgaver i udrednings- og behandlingsforløbene samt de lovgivningsmæssige rammer herfor.
- **Delstrategi B2:** Løbende projektudvikling i samarbejde med andre aktører.
- **Delstrategi B3:** Fortsat prioritering af kvalitetssikring af de skriftlige produkter, herunder mulighed for supervision og adgang til trygt læringsmiljø på de tværfaglige konferencer.
- **Delstrategi B4:** Vedvarende fokus på at skabe de mest optimale rammer og metoder for afvikling af undersøgelses- og behandlingsforløb.
- **Delstrategi B5:** Sikre ensartet visitation i dialog med kommunerne/henvisende afdeling, herunder stillingtagen til relevante undersøgelser og behandling.

Strategi C) Vi vil prioritere forskning og opbygge et socialmedicinsk forskningsmiljø

- **Delstrategi C1:** Forskning i Socialmedicin og Rehabilitering baseres på en samarbejdsaftale med DEFACTUM fra april 2022.
- **Delstrategi C2:** Forskningsprojekterne vil især have fokus på optimering af rehabiliteringsforløb, hvor målet for indsatserne er en forbedret funktionsevne.
- **Delstrategi C3:** Igangsættelse af andre forskningsprojekter der f.eks. beskriver sammenhænge mellem socioøkonomiske forhold, helbred og funktionsevne.
- **Delstrategi C4:** Etablering af tværregional database over borgere, der kommer til udredning i Klinisk Funktion i samarbejde med de øvrige socialmedicinske afdelinger. Dette med henblik på kvalitetssikring og basis for kommende forskningsprojekter.
- **Delstrategi C5:** I samarbejdet med DEFACTUM vil der være fokus på en række forskningsunderstøttende aktiviteter.

Strategi D) Vi vil være en attraktiv og tværfaglig stærk arbejdsplads

- **Delstrategi D1:** Vi understøtter medarbejdernes kompetenceudvikling med en række faste og forpligtende initiativer som eksempelvis supervision, faglig sparring, kursus- og konferencedeltagelse samt eksternt leveret undervisning i relevante teoretiske og praksisrelaterede emner.
- **Delstrategi D2:** Vi tilbyder kompetence- og karrierevejledning.
- **Delstrategi D3:** Rekruttering og fastholdelse af højt kvalificerede medarbejdere.

Strategi E) Vi vil være en økonomisk bæredygtig afdeling, med fokus på balancen mellem ressourceforbrug og efterspørgsel

- **Delstrategi E1:** Skabe overblik over ressourceforbrug med henblik på frigivelse af ressourcer til udviklingstiltag og forskningsaktiviteter.
- **Delstrategi E2:** Indtænke digitalisering i vores arbejdsgange mhb. på at lette arbejdsgange og optimere og effektivisere vores ressourcer, hvor det er muligt og relevant.

Figur 1: Viser sammenhængen mellem mission, vision, strategier, delstrategier, handleplan og drift.

