

## **Er ledelsen på Århus Universitetshospital i Skejby på kollisionskurs med regionens politik?**

Det er med stor forundring, at vi som regionsrådsmedlemmer via mails fra patientforeningen for Cystisk Fibrose og Gigtforeningen er blevet gjort opmærksom på, at hospitalsledelsen i Skejby foreslår at nedlægge hospitalets socialrådgiverfunktion, som forældre til alvorligt syge børn har stor gavn af.

Alle forældre kan forestille sig, hvilket mareridt det er, at få at vide, at ens barn har en alvorlig og i værste fald livstruende sygdom. I første fase tænker de næppe på meget andet end at være sammen med det syge barn, og hvis der er andre børn, hvordan de skal forklare og håndtere den grundlæggende nye situation i familien. Så kommer tanker om, hvordan det skal gå med arbejdet – arbejdsgiveren er sikkert umiddelbart forstående, men der skal jo findes en løsning på sigt, og hvilke muligheder er der for eventuelt at få hjælp fra hjemkommunen. Bopælen ligger måske i en fjern ende af regionen, og det er ikke let og ligetil at få en aftale om en tid til en samtale med en kyndig fagperson, som også skal passes ind med undersøgelser af det syge barn, samvær med barn og måske øvrige børn – det hele ender meget let i kaos. Her kommer socialrådgiveren på hospitalet ind i billedet. Vedkommende kender al relevant lovgivning - ofte i modsætning til socialrådgiveren i bopælskommunen, som sjældent har behov at dykke ned de disse paragraffer. Den hjælp, socialrådgiveren her kan give, er en vigtig førstehjælp til familien. Det er også vigtigt for det videre forløb for det syge barn. Hvis forældrene ikke skal forsøge at løbe fra Herodes til Pilatus og dermed har alle mulige andre bekymringer, har de bedre overskud til at være tilstede fysisk og mentalt sammen med det syge barn. Det er godt for barnet, for familien, for det sundhedsfaglige personale og for sundhedsøkonomien.

Vi arbejder i regionen for øjeblikket sammen med alle kommuner i regionen på at lave en fælles sundhedsaftale, der skal sikre sammenhæng mellem de forskellige indsatser i sundhedssystemet. Vi er opmærksomme på, at en kvalificeret lægelig behandling på et hospital ikke automatisk ender med en succes, hvis ikke forholdene omkring patienten under og efter behandlingen er i orden. Her er familier med alvorligt syge børn særligt sårbare.

Det er efter vores (Enhedslistens) opfattelse den helt forkerte vej at gå i forhold til den udvikling, vi ønsker i vores sundhedsvæsen. Vi er klar over, at hospitalerne konstant stilles overfor krav om effektiviseringer og forbedret produktivitet – det er heller ikke efter vores ønske. Men at fjerne socialrådgiverfunktionen, kan meget vel ende med at blive dyrere selv på kort sigt, og betydeligt dyrere på bare lidt længere sigt.

Henrik Qvist -

Ingen skal lande mellem to stole. Vi er i den aftale også meget optagede af at mindske den store sociale ulighed, der er i sundhed. Vi erkender, at alle ikke er lige gode til at tage vare om eget helbred

Vi har i region Midtjylland stor fokus på at mindske den store ulighed, der er i sundhedssystemet.