

Social Strategi

Oversigt over og resume af høringsvar

Udkast til Social Strategi har været i høring i perioden 27. juli til 2. september 2013. Der er i denne periode indkommet i alt 36 høringsvar.

I det følgende fremgår en oversigt over samtlige høringsvar inkl. korte resumeer. Høringsvarene er opdelt efter høringsvar fra kommuner, bruger- og pårørendeforeninger, regioner, faglige forbund, øvrige eksterne samarbejdsparter, socialområderne i Region Midtjylland og afdelinger internt i Region Midtjylland.



Oversigt over høringsvar til udkast af Social Strategi

Høringspart	Resume
Kommuner	
Silkeborg Kommune	<p>Silkeborg Kommune finder strategien gennemtænkt og med mange gode initiativer.</p> <p>Der efterspørges følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nærmere beskrivelse og afdækning af kommunale samarbejdspartneres ønsker og behov. - En tydeligere "specialiseringsprofil", som udarbejdes i dialog med kommunerne i regionen. - Et bud på fordelingen og et overslag på finansieringen af initiativerne i strategien.
Holstebro Kommune	<p>Holstebro Kommune ser positivt på flere initiativer, herunder ønsket om at styrke overgange mellem social- og sundhedsområdet, implementering af model for sikkerhed samt fokus på metodeudvikling, rehabilitering og inddragelse af netværk og frivillige.</p> <p>Der ønskes en definition af specialisering. Det påpeges, at når kommunernes specialisering flytter sig konstant, så er det vigtigt med en stadig dialog om, hvordan den specialisering, som regionen skal løfte, ser ud.</p> <p>Holstebro Kommune vurderer, at efterspørgslen efter regionale sociale ydelser er afhængige af kommunens udvikling og samspillet mellem kommunerne. Det formodes derfor, at kommunerne i højere grad vil efterspørgere sparring og viden snarere end traditionelle tilbud.</p>
<p>Ikast-Brande Kommune</p> <p>Endeligt høringsvar afventer byrådsbehandling den 19.9. 2013</p>	<p>Ikast-Brande Kommune anerkender, at Region Midtjylland tager udfordringen op med at overveje regionens fremtidige opgaver i lyset af, at kommunerne i stigende grad er begyndt at levere tilbud til egne borgere på det specialiserede socialområde.</p> <p>Kommunen finder, at strategien er visionær og handlingsorienteret samt at regionens forventninger til efterspørgslen er i god overensstemmelse med kommunens forventninger. Man ser positivt på, at regionen vil arbejde videre med de meget specialiserede løsninger. Kommunen indgår gerne i et forsat samarbejde.</p>
KKR	<p>KKR finder, at strategien rummer mange gode initiativer, som kommunerne kan bakke op om, og som også harmonerer med kommunernes fokusområder. Derudover har KKR følgende kommentarer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunerne driver højt specialiserede tilbud ligesom Region Midtjylland - Det tværsektorielle samarbejde bør fremhæves yderligere vha. øget fokus på inddragelse og samarbejde med eks. borgere, pårørende og kommuner.

Høringspart	Resume
KKR (fortsat fra forrige side)	<p>Samarbejdet mellem region og kommuner koordineres i regi af rammeaftalerne-Nærheden til og samarbejdet med sundhedsområdet er vigtig, men skal tage udgangspunkt i den enkelte borger og ikke om borgeren er bruger af et regionalt drevet tilbud.- Kommunerne anbefaler, at der afprøves andre værktøjer end forløbsledelse til at sikre mere formaliseret koordinering mellem sektorer- Social Strategi forholder sig kun i begrænset omfang til udslusning af borgere - det bør tydeliggøres- Kommunerne har myndighedsopgaven i et borgerforløb, og det er derfor ikke nødvendigt, at specialområderne tydeliggør, at der kan bestilles tidsafgrænsede forløb. Det bestiller kommunen, hvis det er hensigtsmæssigt- KKR efterspørger hvordan strategiens implementering finansieres og dens evt. påvirkning af taksterne. - Kommunerne vil gerne have været mere inddraget i strategiens tilblivelse.</p>
Skanderborg Kommune	<p>Skanderborg Kommune tilslutter sig høringssvaret fra KKR.</p> <p>Det fremhæves særligt, at nærheden til og samarbejdet med sundhedsområdet er vigtig, men at helhedstænkning mellem sektorer bør tage udgangspunkt i borgeren, og ikke i om borgeren modtager et regionalt eller et kommunalt drevet tilbud.</p>
Syddjurs Kommune	<p>Social Strategi for det regionale socialområde fremstår sammenhængende og relevant, om end noget overordnet.</p> <p>Kommunen adresserer nogle generelle bekymringer, som initiativerne i Social Strategi kan blive fanget af eller blive en del af. Dette er bl.a. ufinansieret opgaveskred og at specialiseringen udfordrer kommunernes generelle fokus og indsats.</p> <p>Generelt betyder specialiseringen i de regionale tilbud, at borgernes behov for en helhedsorienteret indsats i større udstrækning vil være afhængig af den kommunale indsats. I den forbindelse oplever Syddjurs Kommune, at der er et stigende pres for at kunne imødekomme behov for koordinerede udslusningsforløb og overgange mellem sektorer og tilbud. Hvis regionen fortsætter specialiseringsprocessen vil det medføre udfordringer for de kommunale tilbud. Syddjurs Kommune frygter således, at Social Strategi ikke er tilstrækkeligt koordineret med udbygningen af de kommunale tilbud, og at borgeren derfor kommer i klemme.</p>
Herning Kommune	<p>Herning Kommune finder, at strategien præsenterer en række konstruktive elementer til fortsat sikring af høj faglig kvalitet og specialisering i tilbuddene til borgere med komplekse handicaps. Dog efterlyses et målrettet beskæftigelseselement - der bør derfor indarbejdes et beskæftigelsesfremmende sigte i strategien.</p>

Høringspart	Resume
<p>Aarhus Kommune</p>	<p>Aarhus Kommune finder strategien meget ambitiøs og ser med tilfredshed på, at Region Midtjylland sætter fokus på kvaliteten og udviklingen af det specialiserede socialområde.</p> <p>Kommunen finder, at det er afgørende, at udviklingen af tilbud og indsatser sker i tæt samarbejde med både borgere og kommuner. Kommunen har herudover følgende bemærkninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det specialiserede område kan med fordel spille en større rolle i opkvalificering af normalområdet og dermed bidrage til at styrke den forebyggende indsats og kvalificere kommunens indsats til borgere med særligt behov. - Det er positivt, at der forslås et tættere samarbejde og partnerskaber med eksterne parter. Kommunen deltager gerne i udviklingsprojekter om f.eks. nye samarbejdsformer, ligesom kommunen gerne inddrager regionen i kommunale projekter. Konkret ser man frem til et tættere samarbejde om metodeudvikling, kompetenceudvikling, velfærdsteknologi og e-læring samt et muligt samarbejde om Den Danske Kvalitetsmodel og de udfordringer, der følger som følge af det nye socialtilsyn. - Region Midtjylland opfordres til at afstemme udviklingen af dokumentationsarbejdet, med hvad der foregår i kommunerne, KL og Socialstyrelsen for at skabe en ensartet tilgang til dokumentation og opfølgning i forhold til den enkelte borger i de kommunale og regionale tilbud. - Det er positivt, at Region Midtjylland er indstillet på at arbejde med en systematisk effektivisering af ydelserne. <p>Aarhus Kommune ser frem til at strategien operationaliseres, og kommunen vil gerne indgå i en dialog herom.</p>
<p>Randers Kommune</p>	<p>Randers Kommune beskriver udkastet til social strategi, som gennemarbejdet og at det giver en række brugbare svar på de udfordringer der er på socialområdet.</p> <p>Initiativerne modtages positivt, og kommunen fremhæver direkte flere af dem som særligt positive, herunder eksempelvis styrkelse af samarbejdet mellem region og kommuner samt planerne om udvikling af nye individuelle tilbudstyper.</p>

Høringspart	Resume
Bruger- og pårørende foreninger	
DE9	<p>DE9 finder, at strategien er et fantastisk flot og ambitiøst projekt, men er bekymrede for, om rammebetingelserne gør det muligt at realisere målene, herunder at det økonomiske pres på kommunerne betyder, at der må forventes mere pres på prisen snarere end ønske om kvalitetsudvikling. DE9 mener derfor, at det vil være vanskeligt at gennemføre forslagene med mindre de finansieres af produktivitetsforbedringer eller midlertidige forringelser for brugerne. DE9 nævner flere konkrete initiativer, som de støtter bl.a. forslagene om mere praksisnær forskning, innovation, ny teknologi og kompetenceudvikling, fokus på øget bruger- og pårørendeinddragelse, samt at der sættes på et øget samarbejde med bruger- og pårørendeorganisationerne omkring frivillighed.</p> <p>DE9 foreslår, at der i strategien udtrykkes ønske om at reducere magtanvendelser - gerne med konkrete mål for reduktionen. Herudover ser man gerne en særlig indsats i forhold til borgere med en medicinsk risikoprofil, ligesom man ønsker obduktion i alle tilfælde, hvor brugere dør af uforklarlige årsager.</p>
Det regionale kontaktforum på psykiatriområdet	<p>Kontaktforum støtter op om de mange gode intentioner i strategien, og er positive over for en øget bruger- og pårørendeinddragelse. Det er kontaktforums opfattelse, at Social Strategi skaber gode rammer for at styrke opgaveløsningen på socialområdet.</p> <p>Bekymringen er, at de økonomiske vilkår ikke er tilstede, hvilket kan resultere i problemer i forhold til finansiering af kvalitetsudvikling og implementering af nye tiltag. Kontaktforum vedlægger DE9's høringssvar som bilag.</p>
Regioner, herunder Danske Regioner	
Den sociale virksomhed, Region Sjælland	Den Sociale Virksomhed, Region Sjælland har ingen bemærkninger til udkast til Social Strategi
Specialektoren Region Nordjylland	Specialektoren Region Nordjylland har ingen bemærkninger til udkast til Social Strategi
Danske Regioner	Danske Regioner har ingen bemærkninger til udkast til Social Strategi

Høringspart	Resume
Faglige forbund Danske Fysioterapeuter	<p>Danske fysioterapeuter mener at Social Strategi indeholder mange gode takter mod en positiv udvikling. Den har til en vis grad fokus på mange vigtige forhold, men den bør inkludere yderligere hensyn til følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er vigtigt, at alle faggrupper og sektorer arbejder sammen på tværs. Der efterlyses en plan for, hvordan kommunerne inddrages i arbejdet med Social Strategi og tværgående samarbejde. - Det foreslås, at der screenes for livsstilssygdomme, da borgere med sociale udfordringer ofte har livsstilssygdomme, og dermed forhøjet risiko for at dø tidligt. Det bør være et mål for Region Midtjylland, at bringe den forhøjede risiko ned på et generelt niveau. Der bør indføres bindende planer på det specialiserede socialområde for at sikre at borgeren får en sammenhængende behandling selvom de skifter mellem sektorer - Region Midtjylland bør klargøre, hvordan dette skal foregå i samarbejde med kommunerne. - På alle bosteder bør der foreligge sundhedspolitikker med fokus på KRAM faktorerne - og at der tilknyttes medarbejdere med de relevante kompetencer til at varetage udmøntningen af sundhedspolitikken - Bedre tvang med psykiatrien som forbillede. I psykiatrien arbejdes med fysisk aktivitet og at øge kropsbevidstheden, hvilket reducerer tvang og giver en bedre oplevelse, når tvang forekommer. Det foreslås derfor, at dette også indføres på socialområdet, så magtanvendelser forebygges ved at lave mere bevægelse og målrettet arbejde med kropsbevidsthed.
Dansk Sygeplejeråd (DSR)	<p>DSR fremhæver, at strategien har en god og ambitiøs målsætning samt at strategien tager udgangspunkt i mange af de samme værdier og målsætninger som regionens sundhedsplan.</p> <p>Det pointeres, at det er vigtigt, at der er genkendelighed og sammenhæng mellem regionens forskellige strategier, planer og visioner, og at behandlingen af Social Strategi tænkes sammen med regionens behandling af sundhedsplanen. Derudover pointeres følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At det er nødvendigt at investere for at kunne realisere de mange gode intentioner i strategien - At der mangler en implementeringsplan, der kan sikre at strategien kommer til at leve i hverdagen på arbejdspladserne - Målrettet fokus på, hvordan de forskellige faglighedens særlige kompetencer bringes i spil og balanceres ift. borgernes behov. Derfor anbefales det at der fremadrettet kun ansættes faguddannet personale, herunder sygeplejersker. - En bekymring for brugen af frivillige og en opfordring til, at brug af frivillige vurderes og tilrettelægges i tæt samarbejde mellem ledelse, medarbejdere og de frivillige selv.

Høringspart	Resume
Dansk Sygeplejeråd (DSR) (fortsat fra forrige side)	<ul style="list-style-type: none"> - At sammenhæng i borgerens forløb skal tænkes bredere end blot sammenhæng og samarbejde med kommuner, regionale sundhedstilbud og praksissektor. Det er nødvendigt at indtænke aktører som eks. kriminalforsorg, misbrugscentre, politi, boligforeninger, banker, etc. bør derfor systematisk indtænkes - Det foreslås, at strategien fremsætter eksplicitte målsætninger for skabelsen af lighed i sundhed og at der udarbejdes handleplaner for indsatsen. - Det foreslås, at der tilføjes en handleplan om, at medarbejderne rustes til at kunne vurdere og håndtere borgernes samlede sundhedstilstand ift. sygdom, sundhed og forebyggelse.
Socialpædagogernes Landsforbund, Østjylland	<p>Socialpædagogerne, Østjylland finder at Social Strategi giver gode bud på en visionær og målrettet udvikling af den pædagogiske praksis. Specielt billiges ønskerne om kompetenceudvikling på alle niveauer. Derudover bemærkes følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det påpeges, at der i forbindelse med kvalitetsarbejdet skal sikres en vis rummelighed, hvilket kan udfordre den danske kvalitetsmodel - Regionen opfordres til at inddrage socialpædagoger og andre der arbejder med at udvikle de sociale tilbud. - Regionens arbejde med arbejdsmiljø og sikkerhed anerkendes, og det påpeges at arbejdsmiljø sikkerhed til stadighed kan styrkes. - Anvendelsen af frivilligt arbejde anerkendes, og det påpeges, at det skal ske ud fra en faglig vurdering som supplement til pædagogisk fagligt arbejde.
Øvrige eksterne samarbejdsparter	
Midt- og Vestjyllands Politi	Midt- og Vestjyllands Politi har ingen bemærkninger til udkast til Social Strategi
Sydøstjyllands Politi	Sydøstjyllands Politi har ingen bemærkninger til udkast til Social Strategi
Aarhus Universitet	Aarhus Universitet, Health bifalder, at der i udkast til Social Strategi sættes fokus på sammenhængen mellem det sociale område og sundhedsområdet. Og at det eksisterende samarbejde med Institut for Folkesundhed er fremhævet i strategien. Der peges på, at der kan drages læring af andre etablerede forskningsmiljøer f.eks. vedrørende sundhedsfremme, pleje, socialmedicin og rehabilitering.
Aarhus Universitetshospital	Aarhus Universitetshospital bemærker, at der er tale om en visionær strategi med gode initiativer, og at der er fin sammenhæng mellem tiltagene på socialområdet og sundhedssektoren. Endelig bemærkes det, at tydeligere rammer for samarbejde og udvikling er til gavn for vores fælles patienter

Høringspart	Resume
Specialområderne i Region Midtjylland	
VIA University College	<p>De socialfaglige og pædagogiske uddannelser i VIA indgår meget gerne i et forpligtende samarbejde med Region Midtjyllands institutioner om udvikling af metoder og styrkelse af den faglige kvalitet indenfor social- og specialundervisningsområdet f.eks. i form af praktikordninger, gæstelærere, udveksling af cases, fælles udviklings- og forskningsinitiativer, fælles innovations- og frivillighedsprojekter, kompetence- og aktionslæringsforløb mv.</p> <p>VIA ser mange samarbejds muligheder - også i forhold til forskning, hvor Videncenter for Socialt Arbejde og Socialpædagogik, VIA kan bidrage med forskning mv. i et gensidigt forpligtende partnerskab.</p>
Specialområde Hjernesgade	<p>Specialområdet roser processen der har ført til strategien, og oplyser at strategien giver genklang i specialområdet, der allerede arbejder målrettet med flere af strategiens spor. Der er dog følgende opmærksomhedspunkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ved udarbejdelsen af en social forskningsstrategi er det vigtigt at medtænke, at socialområdet er tværfagligt og har afsæt i forskellige videnskabelige traditioner - Det er vigtigt, at udveksle faglig viden, men det er også vigtigt ikke at kvantificere kvalitativ viden - Sundhed og livskvalitet kan kombineres gennem køkkener, hvor man kan skabe fællesskab omkring madlavning og styrke sunde vaner - Det er vigtigt, at dokumentationsredskaber sikrer præcision frem for ensartethed. Når man arbejder med eks. senhjerneskedede borgere, så er udviklingen nemlig så lille, at hvis der skal foretages resultatdokumentation, så skal redskabet indfange selv små udviklingsskridt.
Specialområde Autisme	<p>Specialområdet vurderer, at strategien giver et godt afsæt for de kommende års udvikling på socialområdet. Her nævnes særligt vidensbaseret arbejde, fokus på at borgeren er aktør i eget liv, og at der arbejdes fagligt effektivt med de ressourcer der er til rådighed. Og det vurderes yderst hensigtsmæssigt at systematisk og vidensbaseret arbejde er en væsentlig del af strategien, men der gøres samtidig opmærksom på, at evidens på det sociale område er meget komplekst.</p> <p>Endelig påpeges det, at det er vigtigt i forbindelse med implementering af strategien, at specialområderne har et vist råderum til at foretage den mest hensigtsmæssige og nødvendige organisationsudvikling - både i forhold til faglige tilbud, udvikling af medarbejdernes kompetencer og i forhold til økonomien.</p>

Høringspart	Resume
<p>Specialområde Kriminalitetstruede og Dømte Børn og Unge</p>	<p>Specialområdet bifalder udkastet til Social Strategi. Herudover anfører specialområdet en række bemærkninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Social Strategi skal ikke give anledning til en fejlagtig opfattelse af, at borgere indskrevet i det regionale socialområde har relativt bedre adgang til sundhedsydelser. - Det foreslås, at betydningen af udtrykket "de rette kompetencer skal være til stede i forhold til specialområdernes nye opgaver" præciseres, og at realkompetencerne hos medarbejdere uden formel socialpædagogisk uddannelse anerkendes. - Specialområdet er ikke enig i, at betegne de 9 specialområder som "økonomisk stærke". - At det markeres, at der er behov for en samlende IT strategi for socialområdet. - Specialområderne skal have støtte fra en tværgående støttefunktion til at finde løsninger, hvis samarbejdspartneres videokonferenceudstyr ikke er kompatibelt med regionens. - Det foreslås at der i Social Strategi henvises til en række konkrete dokumentationsredskaber, som anvendes eller planlægges anvendt. Det foreslås, at det i strategien anføres, at den samlede tid, som medgår til dokumentation, ikke må øges eller kommer til at ske på bekostning af kerneydelserne. - Strategien skal være mere tydelig mht. ønsket om at etablere tematiserede kvalitetsfora. - Specialområdet finder kun at det er relevant at forfølge et mål om, at alle specialområder skal have aftaler om rådgivningsaftaler for VISO, hvis dette er økonomisk attraktivt og understøtter den faglige udvikling af kerneydelserne. - Det foreslås, at det skal være et mål i Social Strategi at påvirke lovgivningen og regelsættet på magtanvendelsesområdet med henblik på at øge de ansatte og de anbragte borgeres sikkerhed. Konkret foreslås reglerne ændret, således, at magtanvendelsesreglerne for under 18-årige kan anvendes i forhold til 18-årige, som er anbragt sammen med under 18-årige på børne- og ungeinstitutioner. - Det bør anføres, at også lederne er omfattet af de kommende kompetenceudviklingsplaner på socialområdet.
<p>Specialområde Socialpsykiatri Voksne</p>	<p>Specialområdet finder at udkastet til Social Strategi er godt gennemarbejdet og rummer vigtige perspektiver. Herudover anfører specialområdet en række bemærkninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der savnes indledningsvist en overordnet ramme, herunder eksempelvis en reference til Servicelovens § 1 og Handicap-konventionen. - Der efterlyses en nærmere definition og afklaring af rehabiliteringsbegrebet, ligesom begrebet recovery savnes. - Der savnes en reference til arbejdsmarkedet under oversigten over samarbejdspartnere - jvf. pensionsreformen, som har store konsekvenser for borger under 40 år, som er indskrevet i specialområdets tilbud.

Høringspart	Resume
Specialområde Socialpsykiatri Voksne (fortsat fra forrige side)	<ul style="list-style-type: none"> - Specialområdet glæder sig over, at strategien anfører misbrugsbehandling som et fokusområde, men savner, at det tydeliggøres, at misbrugsbehandling ikke altid sigter på misbrugsophør, men også på, hvordan det enkelte menneske kommer til at leve med sit misbrug. - Der savnes i afsnittet om ny teknologi en tilføjelse om optimeret anvendelse af det eksisterende udstyr samt en kobling i form af undervisning i anvendelse af den nye teknologi.
Stormly	<p>Strategien modtages positivt som gennemarbejdet og proaktiv.</p> <p>Der efterspørges bud på hvordan der skabes økonomisk råderum til at holde strategien på sporet - både i forhold til lønkroner og ved opstart af projekter.</p>
Specialområde Kommunikation og Undervisning	<p>Specialområdet betragter strategien et positivt og anvendeligt værktøj. Der nævnes enkelte områder for forbedring, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At der peges på at man ikke kan levere stadig mere specialiserede opgaver til den samme pris eller lavere pris som mindre specialiserede opgaver - At innovation kan kræve organisatoriske justeringer - At der er et særligt behov for at udvikle samarbejdet mellem specialområdet og somatikken
Internt i Region Midtjylland	
Hospitalsenheden Horsens	Hospitalsenheden Horsens beskriver emnerne i Social Strategi som aktuelle og relevante emner. Det modtages positivt, at socialområdet vil arbejde mere med evidensbaserede metoder, kvalitetsstandarder og resultatmålinger. Endelig tilkendegiver Hospitalsenheden Horsens interesse for, at bidrage til et stærkere samarbejde mellem social- og sundhedsområdet i fremtiden.
Regionspsykiatri Vest	Afdelingsledelsen beskriver strategien som værende ambitiøs og visionær. Det er positivt, at der sættes fokus på styrkelse af faglighed, dokumentation og anvendelse af ny teknologi samt vigtigheden af dialog og samarbejde med samarbejdspartnere heriblandt Regionspsykiatrien
Hospitalsenhed Midt	Hospitalsenheden Midt finder at Social Strategi har relevante og interessante perspektiver i krydsfeltet mellem social- og sundhedsområdet. Især imødekommes de initiativer i Social Strategi, som skal skabe et endnu bedre samarbejde mellem sektorerne og sikre de bedste forløb for borgerne. Her fremhæves især: styrket koordinering mellem socialområdet, behandlingspsykiatrien og det somatiske område samt samarbejde om fælles uddannelse for medarbejdere, der arbejder med de samme borgere/patienter.

Høringspart	Resume
Psykatri og Social, Lokal MED udvalget	<p>Lokal-MEDudvalget finder det positivt, at Social Strategi giver det sociale område et fælles fundament.</p> <p>Det fremhæves, at der kan være behov for en implementeringsplan, hvor initiativerne bl.a. prioriteres. Endelig anbefales det, at der i implementeringsplanen inddrages en bred deltagerkreds, for at sikre ejerskab til strategien.</p>
Center for Folkesundhed og Kvalitet	<p>CFK finder, at Region Midtjylland med Social Strategi har et solidt udgangspunkt for at skabe udvikling til gavn for brugerne af det sociale område. Et udgangspunkt som anerkendes og støttes af CFK.</p> <p>Der nævnes specifikt, at Region Midtjylland sætter en faglig dagsorden som kan muliggøre effektiviseringsgevinster samt bedre trivsel og udviklingsperspektiver.</p> <p>CFK opfordrer til, at de ressourcer, der forefindes internt i regionen i forhold til forskning, dokumentation, udvikling, innovation og dokumentation tænkes ind ved udmøntningen af Social Strategi. Dette gælder bl.a. CFK, men også andre afdelinger og støttefunktioner. CFK nævner CFK's egne kompetencer som eksempler på kompetencer, der med fordel kan inddrages i udmøntningen af Social Strategi.</p>
Hospitalsenheden Vest	<p>Hospitalsenheden Vest finder, at der er rigtig mange gode elementer i strategien, og det modtages positivt, at der i højere grad skal arbejdes med kvalitetsstandarder, evidensbaserede metoder og resultatmålinger.</p> <p>Hospitalsenheden finder det tilsvarende positivt, at der lægges op til et tættere samarbejde mellem socialområdet og sundhedsområdet, blandt andet gennem brobygning og udvikling af "fælles skolebænk", som der er gode erfaringer med i Vestklyngen. Hospitalsenheden ser frem til at bidrage til at styrke samarbejdet.</p>
Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social	<p>Hoved-MEDudvalget vurderer, at strategien tager hånd om de udfordringer, som det specialiserede socialområde står overfor. Følgende punkter er særlige vigtige at ifbm. implementeringen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At medarbejderne får mulighed for udvikling af specialviden jf. tilbuddenes økonomiske udfordringer. - at tilbuddene har behov for konkrete metoder og ressourcer til at kvalificere deres betydelige viden og formidling af denne. - At specialisering kan have en bagside for medarbejderne, som kan stå tilbage med en meget specialiseret viden, de ikke kan anvende, hvis efterspørgslen falder væk. - At det er positivt, at der indgår strategier vedrørende innovation og anvendelse af ny teknologi men, at det er afgørende at fagligheden forbliver i centrum. - At man er enig i, at der bør findes nogle konkrete måder at udnytte, at de sociale tilbud og behandlingspsykiatrien indgår i samme driftsorganisation, til at kvalificere de sociale tilbud.

Høringspart	Resume
Regionshospitalet Hammel Neurocenter	<p>Hammel Neurocenter anerkender, at der er behov for at tilbud til borgere med komplekse hjerneskader fortsat styrkes og udvikles.</p> <p>Det pointeres, at det er vigtigt, at der sker en koordinering mellem Regionshospitalet Hammel Neurocenter og kommunernes rehabiliteringsindsats, specielt i forhold til videns- og erfaringsopsamling, forskning og uddannelse, samt med henblik på sikre gode overgange mellem de forskellige indsatser.</p>