

JANUAR 2019



REGERINGEN

Flere hænder og større arbejdsglæde

Flere hænder og større arbejdsglæde

Det danske sundhedsvæsen består af mennesker, der hver dag går på arbejde for at gøre en forskel for andre. For de fleste læger, sygeplejersker, ergo- og fysioterapeuter, SOSU-assistenten og -hjælperen er det i mødet med den enkelte patient, at deres arbejde giver størst mening. Det skal vi være glade for.

Men overbelægning og travlhed på sygehusene, mangel på praktiserende læger og for få sygeplejersker betyder, at hverdagen i sundhedsvæsenet ind imellem er så presset, at personalet ikke kan bruge den tid på patienterne, som de oplever, at der er behov for. Det går ud over arbejdsglæden, det medfører risiko for stress, og det skaber utryghed hos patienterne.

Det er en problemstilling, som vi i regeringen tager meget alvorligt. Og vi har allerede taget en række initiativer, der skal være med til at afhjælpe personalemanglen i sundhedsvæsenet og sikre arbejdsglæden hos de ansatte. Det gør vi af hensyn til patienterne. Men vi gør det også, fordi et stærkt sundhedsvæsen kræver, at der er tilstrækkeligt med personale, som kan løfte i flok.

Vi har brug for, at flere trækker i den hvide kittel. Hvad enten det er som praktiserende læge, sygeplejerske, jordemoder eller SOSU-assistent. Derfor har vi i regeringen blandt andet over en årrække løftet optaget på sygeplejerskeuddannelsen, og vi har øget fokus på arbejdsmiljøet på sygehusene. Der skal være gode arbejdsvilkår for vores dygtige sundhedspersonale bl.a. på sygehusene - både af hensyn til den enkelte medarbejder og for at sikre en høj kvalitet og sikkerhed for patienterne. Det er

arbejdsgiverens ansvar, at der er et sikkert og sundt både fysisk og psykisk arbejdsmiljø, og at der iværksættes de nødvendige initiativer for at sikre dette. Det er af stor betydning, hvis vi skal lykkes med at motivere flere sygeplejersker til at arbejde på fuld tid.

Regeringen har også sat gang i en målrettet indsats for at rekruttere flere læger til almen praksis. De praktiserende læger er sundhedsvæsenets forpost, men i flere dele af landet har de lukket for tilgang. Derfor har regeringen sikret flere hoveduddannelsesforløb i almen medicin, og vi har allerede uddelt 200 mio. kr. til at forbedre de fysiske rammer i sundhedshusene, så der bliver plads til at opbygge et fagligt udfordrende fællesskab med flere forskellige sundhedsprofessionelle, der kan aflaste hinanden. Den udvikling ønsker vi at fastholde og sætte endnu mere fart på ved at afsætte endnu flere midler til at udvikle og etablere moderne sundhedshuse.

Med sundhedsreformen bygger vi oven på den række af initiativer, vi allerede har taget for at rekruttere flere dedikerede medarbejdere til sundhedsvæsenet. De ansatte i sundhedsvæsenet udfører et job med stor mening. Det gør de så godt, at jordemødre, læger og sygeplejersker er de faggrupper, som danskerne har størst tillid til. Men vi har brug for, at flere unge mennesker drømmer om at gøre en forskel for den enkelte patient og vil være med til at løfte kvaliteten og skabe mere nærhed i det danske sundhedsvæsen.

Sundhedsminister
Ellen Trane Nørby

Initiativer

- 1** Flere praktiserende læger - løft i antallet af hoveduddannelsesforløb i almen medicin
- 2** Flere introduktionsstillinger i almen medicin
- 3** Mere fleksible rammer for tutorlæger
- 4** Midler til moderne læge- og sundhedshuse
- 5** Partnerskaber om at gøre det attraktivt at søge ud i almen praksis
- 6** Målrettet rekrutteringsindsats i forhold til læger
- 7** Initiativer der skal understøtte, at læger slår sig ned i lægedækningstruede områder
- 8** Øget dimensionering på sygeplejerskeuddannelsen
- 9** Flere sygeplejersker på fuld tid
- 10** Storskalaforsøg om arbejdstilrettelæggelse mv.
- 11** Partnerskaber om at gøre det attraktivt at søge ind i sygeplejefaget
- 12** Sygeplejersker skal kunne varetage flere opgaver selvstændigt
- 13** Initiativer, der skal få sygeplejersker, der arbejder uden for faget, til at genoptage arbejdet som sygeplejerske
- 14** Flere sundhedsplejersker ved udnyttelse af eksisterende pladser
- 15** Flere pladser på uddannelsen til sundhedsplejerske
- 16** Specialuddannelsen til psykiatrisk sygepleje skal leve op til fremtidens krav
- 17** Styrket praktikvejledning og flere praktikpladser for SOSU
- 18** Stigning i optag af social- og sundhedsassistenter
- 19** Social- og sundhedsassistenter skal varetage flere opgaver
- 20** Bedre geografisk dækning ift. social- og sundhedsuddannelserne
- 21** Styrket fastholdelse i faget og nye videreuddannelser for SOSU
- 22** Mere klarhed om og bedre udnyttelse af specialpsykologernes kompetencer
- 23** Afskaffelse af 6-årsfristen i den lægelige videreuddannelse
- 24** Ledelses- og kompetencereform
- 25** Afbureaukratiseringsreform

Rekruttering i almen praksis

De alment praktiserende læger er centrale i mødet mellem borgerne og sundhedsvæsenet. Både nu og når den kommende sundhedsreform begynder at virke. Og vi har allerede taget fat på udbygningen med udspillet om fremtidens almen praksis – ”En læge tæt på dig” – fra juni 2018.

Vi mener, at det er helt afgørende, at der er praktiserende læger nok. Både for at sikre, at borgerne har den nødvendige adgang til almen praksis, for at lægerne oplever, at de har tilstrækkelig tid til behandling og omsorg for den enkelte patient, og for at arbejdsglæden styrkes. Regeringen afsætter i alt 60 mio. kr. i 2019 til initiativer på området.

1. Flere praktiserende læger - Løft i antallet af hoveduddannelsesforløb i almen medicin

Regeringen ønsker flere speciallæger i almen medicin. Antallet af hoveduddannelsesforløb i almen medicin er løftet med 18 i dimensioneringsplan 2018-2020 ift. planen for 2013-2017 og derudover ekstraordinært løftet med 30 i 2019 og 30 i 2020.

For at styrke almen praksis vil regeringen yderligere løfte antallet af hoveduddannelsesstillinger, så der kommer 30 ekstra hoveduddannelsesforløb i 2019 og 70 ekstra i 2020 oveni de to løft, som allerede er igangsat. Det betyder, at der i 2020 vil være 370 hoveduddannelsesforløb i almen medicin. I 2015 var der dimensioneret med 252.

Det er samtidig regeringens klare ambition, at satsningen på almen praksis fortsættes i den

kommende dimensioneringsplan, som vil dække perioden 2021-2025.

På den måde investeres der markant i – og i logisk forlængelse af, at der samlet set de kommende år er en fortsat og kraftig stigning i antal af færdiguddannede på lægestudiet – at der nu og på sigt er nok almen medicinere.

2. Flere introduktionsstillinger i almen medicin

Som en konsekvens af de flere hoveduddannelsesforløb i almen medicin vil det også være muligt at opslå flere introduktionsstillinger. Det af regeringen besluttede løft på i alt 160 hoveduddannelsesforløb i 2019 og 2020 betyder, at der i samme periode kan opslås op til 320 ekstra introduktionsstillinger i almen medicin. Det giver mulighed for flere hænder, som allerede på den korte bane kan

komme ud i almen praksis og bidrage til tryghed og bedre lægedækning.

Regeringen ønsker også at se fordomsfrit på, hvilke tiltag der derudover kan tages for her og nu at sikre flere læger i almen praksis – særligt i de lægedækningstruede områder af landet. I dag er der mulighed for at få en ansættelse på sygehuset, inden man går i gang med sin hoveduddannelse. De samme muligheder findes ikke i almen praksis.

Regeringen vil derfor gå i dialog med bl.a. regionerne, Praktiserende Lægers Organisation og Yngre Læger om at nytænke stillingskategorierne på lægeområdet, så der skabes mulighed for nye ansættelsesformer i almen praksis. Det skal være med til allerede på den korte bane at sikre flere læger i almen praksis.

3. Mere fleksible rammer for tutorlæger

Med den gældende overenskomst kan praktiserende læger kun have én uddannelseslæge (KBU-læge) tilknyttet ad gangen. I regeringen ønsker vi at gøre det muligt for de tutorlæger, der ønsker det, at have tilknyttet mere end en KBU-læge. Dette forudsætter, at der indgås en aftale med Praktiserende Lægers Organisation i regi af overenskomsten for almen praksis om vilkårene for denne ordning.

4. Midler til moderne læge- og sundhedshuse

Med udmøntningen i 2018 af de første 200 mio. kr. til læge- og sundhedshuse er de fysiske rammer også styrket. I regeringen vil vi med sundhedsreformen følge op på styrkelsen af de fysiske rammer med udmøntningen af 200 mio. kr. mere i 2019. Ved tildelingen af midler fra puljen vil der bl.a. være særlig fokus på at sikre bedre fysiske rammer til uddannelseslæger, herunder eget konsultationsværelse.

Herudover vil regeringen styrke de fysiske rammer for sundhedshusene med en nærhedsfond, som bl.a. indeholder midler til udbygning af faciliteter samt et særligt fokus på udfordringerne i hovedstadsområdet, nærmere bestemt Københavns og Frederiksberg Kommuner.

5. Partnerskaber om at gøre det attraktivt at søge ud i almen praksis

For at sikre endnu flere læger i praksis på den korte bane vil vi i regeringen indbyde de lægelige organisationer og regionerne til et partnerskab om at gøre det mere attraktivt for den forholdsvis store gruppe af almen medicinere, som arbejder på sygehuse i dag, at søge ud i almen praksis. Det kan ske ved at indgå et kompagniskab eller ved en fuldtids- eller deltidsansættelse i almen praksis (hvor f.eks. den øvrige tid fortsat er sygehusbaseret, i forskning eller andet).

Regeringen vil også indgå en dialog med sygehusejerne med henblik på en fælles ambition om at være mere restriktive med ansættelser af speciallæger i almen medicin (og i stedet basere sig på andre relevante specialer) på sygehusene de kommende år.

6. Måltrettet rekrutteringsindsats i forhold til læger

Regeringen vil med særlige rekrutteringstiltag række ud til de læger, der arbejder uden for faget, eller som er flyttet til udlandet og kunne have interesse i at genoptage deres virke her i landet.

7. Initiativer der skal understøtte, at læger slår sig ned i lægedækningstruede områder

Som led i at sikre bedre lægedækning i Danmark ønsker vi i regeringen at sætte særligt fokus på de områder, som har ubesatte ydernumre og svære rekrutteringsudfordringer ift. praktiserende læger. Allerede ifm. Lægedækningsudvalgets rapport fra 2017 meldte regeringen klart ud, at man ønskede at indføre differentieret basishonorar for at understøtte bedre lægedækning i hele landet.

Regeringen vil også se på andre muligheder for at rekruttere læger i de dele af landet, hvor der i dag er særlig mangel på læger. Her vil regeringen bl.a. lade sig inspirere af de tiltag og konkrete løsningsforslag, som er blevet anvendt i forbindelse med udflytningen af statslige arbejdspladser. Regeringen vil derfor indkalde de relevante parter til trepartsdrøftelser om konkrete løsninger. Herunder vil regeringen gå i dialog med regionerne om eksempelvis mulighederne for orlov fra sygehuset.

Sådan kan et sundhedshus se ud

Sundhedshusene samler flere faggrupper og en række behandlingstilbud under samme tag. De kan også være uden praktiserende læger.

Flere sundhedshuse

Regeringen ønsker at øge antallet af sundhedshuse. De skal være med til at flytte behandlinger fra sygehuse ud i lokalmiljøerne – tættere på borgerne. Sundhedshusets opgavesammensætning afhænger af, hvilke kompetencer der er til stede.

Sundhedshus

De praktiserende læger får mere tid til kerneopgaverne

De praktiserende læger undersøger og behandler langt de fleste patienter og har også ansvaret for at sende patienten videre i sundhedssystemet, når der er behov for det.

Mere tværfagligt samarbejde og opgaveglidning i moderne sundhedshuse vil aflaste lægerne, så de får bedre tid til deres kerneopgaver.

Patienterne får samlet behandlingen

For eksempel kan en hjertepatient både konsultere egen læge, få taget blodprøver, gå til simple kontroller, få justeret medicin, gå til genoptræning m.v. under samme tag.

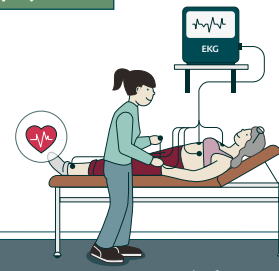
Praktiserende læger



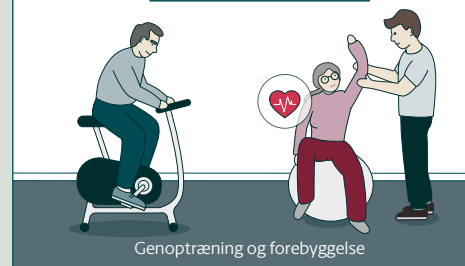
Social- og sundhedsassistenter



Sygeplejersker

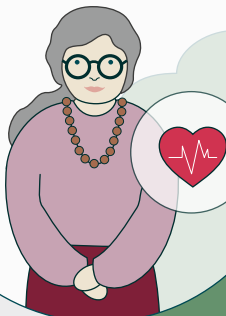


Fysioterapeuter



Andre faggrupper:

- **Rygestopinstruktører:** Professionel hjælp fra en rygestopinstruktør samt individuelt forløb.
- **Diætister:** Rådgivning om diætbehandling af overvægt og uplanlagt vægttab.
- **Sundhedsrådgivere (f.eks. sygeplejersker):** Varetager f.eks. forebyggende samtaler om alkohol til borgere med et skadeligt alkoholforbrug og tilbud om sygdomsmestring.
- **Sundhedsplejersker:** Sundhedsfremme og forebyggelse til børn, unge og deres familier.
- **Kiropraktorer:** Diagnosticering, forebyggelse og kiropraktisk behandling af ryg, bækken, arme eller ben.
- **Psykologer:** Kan indgå i udredning og behandling af mennesker med psykiske lidelser samt behandling af stress og deltagelse i forebyggelse af mistrivsel.
- **Socialrådgivere:** Bidrager, hvor der er behov for en tæt koordination mellem sundhedsområdet, socialområdet, det sociale område og beskæftigelsesindsatsen.
- **Jordemødre:** Varetager jordemoderkonsultationer under graviditet og efter fødsel samt andre opgaver som f.eks. rådgivning om seksuel sundhed.
- **Bioanalytikere:** Kan tage blodprøver og forklare resultater af laboratorieundersøgelser.
- **Social- og sundhedsassistenter:** Kan udføre opgaver på delegation (medhjælp) af en læge og herigennem understøtte den lægefaglige og sygeplejefaglige opgaveløsning.



Rekruttering af sygeplejersker

Sygeplejersker er nøglemedarbejdere i alle dele af det danske sundhedsvæsen - på sygehusene, i almen praksis, i de kommunale sundhedsordninger mv. Vi mener i regeringen derfor, at det er helt afgørende, at der til stadighed er fokus på, at der uddannes nok sygeplejersker. Samtidig skal uddannelsen være tidssvarende, så de kommende sygeplejersker er rustet til at møde morgendagens udfordringer i sundhedsvæsenet. I alt afsætter regeringen derfor 40 mio. kr. i 2019 til initiativer på området.

Optaget på sygeplejerskeuddannelsen er i de seneste år steget på baggrund af regionernes og kommunernes tilkendegivelser af behovet. I perioden 2011-2014 blev der optaget 13.232, mens der i perioden 2015-2018 blev optaget 14.542. Det vil sige, at der i perioden 2015-2018 er optaget 1.310 flere på sygeplejerskeuddannelsen end i perioden 2011-2014.

8. Øget dimensionering på sygeplejerskeuddannelsen

Dimensioneringen af sygeplejerskeuddannelsen er udvidet med 514 pladser i de seneste år fra 3.330 pladser i 2014 til 3.844 pladser i 2018, og optaget er i perioden 2015-2018 steget med i alt 1.310 pladser i forhold til perioden 2011-2014.

Med finanslovaftalen for 2019 slog regeringen fast, at vi ønsker at øge optaget på sygeplejerskeuddannelsen, så den fremtidige efterspørgsel kan efterlevs. Regeringen vil gå i dialog med de relevante uddannelsesinstitutioner, KL og Danske Regioner om at øge optaget, herunder for at tilvejebringe det nødvendige antal praktikpladser. Afsættet for regeringens dialog med parterne vil være en ambition om at øge dimensioneringen af sygeplejerskeuddannelsen med minimum 150 pladser årligt frem til 2022. Det svarer til, at der i perioden 2019-2022

vil kunne optages omkring 2.000 flere sygeplejersker end i perioden 2015-2018.

9. Flere sygeplejersker på fuld tid

Regeringen vil arbejde for, at flere sygeplejersker får mulighed for at øge deres ugentlige arbejdstid. Der er ca. 53.500 ansatte sygeplejersker i det kommunale og regionale sundhedsvæsen i 2018 (januar). Heraf arbejder ca. 28.900 på deltid. I gennemsnit har de deltidsansatte en arbejdsuge på 29,2 timer (ekskl. overarbejde). Det giver en samlet fuldtidsbeskæftigelse på 47.400.

Hvis 17 pct. af samtlige deltidsansatte sygeplejersker går op på fuld tid, eller hvis alle deltidsansatte sygeplejersker arbejder 1,3 time mere om ugen, svarer det til at ansætte 1000 flere sygeplejersker, jf. tabel 1 på side 8.

Regeringen vil gå i dialog med arbejdsmarkedets parter om, hvordan det bedst muligt kan understøttes, at flere sygeplejersker går fra deltid til fuldtid sammen med konkrete tiltag for et sundt arbejdsmiljø for sygeplejerskerne.

10. Storskalaforsøg om arbejdstilrettelæggelse mv. Som et led i arbejdet med at motivere flere sygeplejersker til at gå på fuldtid foreslår vi i regeringen, at der iværksættes et storskalaforsøg, hvor forskellige modeller for arbejdstilrettelæggelse mv., der kan motivere sygeplejersker til at gå på fuldtid, afprøves. Regeringen vil indlede dialog med Dansk Sygeplejeråd, KL og Danske Regioner om designet og etableringen af forsøget.

11. Partnerskaber om at gøre det attraktivt at søge ind i sygeplejefaget

Vi har brug for, at flere unge mennesker får øjnene op for sygeplejefagets kvaliteter og mulighederne for at få et meningsfuldt arbejdsliv som sygeplejerske. I forlængelse af det foreslåede storskalaforsøg, som er beskrevet ovenfor, vil vi i regeringen derfor indgå et partnerskab med Dansk Sygeplejeråd, KL og Danske Regioner om at gøre det mere attraktivt for unge mennesker at søge ind i sygeplejefaget.

12. Sygeplejersker skal kunne varetage flere opgaver selvstændigt

Læger har - med få undtagelser - monopol på bl.a. at foretage blodprøver, sy sår og foretage vaccinationer. Sygeplejersker, der udfører sådanne opgaver, gør det derfor i dag som medhjælp for en læge - uanset deres erfaring. Det kan føre til flaskehalsproblemer og unødigt brug af lægeressourcer ved mindre omfattende undersøgelser, som sygeplejersker har relevante kompetencer til at udføre

på egen hånd – og som dermed fuldt ud tilgodeser patientsikkerheden.

Vi vil åbne op for, at sygeplejersker – på nærmere afgrænsede områder – selvstændigt kan løse opgaver, som de i dag udfører på delegation fra en læge. Det vil skabe bedre ressourceudnyttelse og en øget fleksibilitet i sundhedsvæsenet, hvor sygeplejersker ikke behøver kontakte lægerne, før de foretager relativt ukomplicerede behandlingstiltag.

13. Initiativer, der skal få sygeplejersker, der arbejder uden for faget, til at genoptage arbejdet som sygeplejerske

I regeringen ønsker vi at række ud til de sygeplejersker, der arbejder uden for faget, eller som er flyttet til udlandet og kunne have interesse i at genoptage deres virke som sygeplejerske her i landet. I samarbejde med regioner og kommuner vil vi iværksætte en målrettet og systematisk rekrutteringsindsats, f.eks. gennem strategiske partnerskaber, jobmesser eller rekrutteringskampagner mv. Vi vil samtidig drøfte med Dansk Sygeplejeråd, om der med fordel kan indrykkes annoncer i aviser i vores nabolande med det formål at tiltrække sygeplejersker, som er fraflyttet Danmark.

14. Flere sundhedsplejersker ved udnyttelse af eksisterende pladser

Med finanslovsaftalen for 2019, som regeringen indgik sammen med Dansk Folkeparti, har vi målrettet fokus på de første 1.000 dage for børn i sårbare familier med en række nye initiativer. Det er bl.a. i den forbindelse vigtigt, at der er et tilstrækkeligt antal sundhedsplejersker i landets kommuner til at tage hånd om både de nye og de eksisterende opgaver, der er i sundhedsplejen.



Tabel 1

Scenarier for antal ekstra sygeplejersker

	Grunddata			Scenarier for antal ekstra sygeplejersker		
	Beskæftigede	Heraf på deltid	Fuldtids-beskæftigede	Scenarie 1	Scenarie 2	Scenarie 3
Kommuner	13.900	8.600	12.100	1.800	900	300
Regioner	39.600	20.300	35.300	4.300	2.150	717
I alt	53.500	28.900	47.400	6.100	3.050	1.017

Der er denne tabel opstillet tre scenarier for ændring af deltidsgraden blandt sygeplejerskerne: Scenarie 1: Samtlige deltidsansatte løftes til fuldtidsansættelse. Scenarie 2: Halvdelen af deltidsansatte løftes til fuldtid eller alternativt, at samtlige på deltid løftes op med halvdelen af den nedsatte tid der følger af deltidsansættelsen, svarende til 3,9 time for hver deltidsansættelse. Scenarie 3: Knap 17 pct. af samtlige deltidsansatte løftes til fuld tid eller alternativt at samtlige på deltid løftes med 1,3 time.

Kilde: Kortlægning af rekrutteringsudfordringer for social- og sundhedspersonale og sygeplejersker i kommuner og regioner, KRL, samt egne beregninger.

Der har gennem de seneste år været optaget ca. 100 sundhedsplejersker årligt på uddannelsen, men det er i dialog med KL lykkedes at få besat hele 120 uddannelsespladser i 2019. Regeringen vil sikre fortsat dialog med KL om udnyttelse af de eksisterende uddannelsespladser, så der også i fremtiden vil være et tilstrækkeligt antal sundhedsplejersker.

15. Flere pladser på uddannelsen til sundhedsplejerske

Regeringen har, som nævnt ovenfor, lanceret *1.000-dages program – en bedre start på livet*, hvor der er afsat 1 mia. kr. til et løft af de første og vigtige år i børn fra sårbare familiers liv. Der er bl.a. afsat 45 mio. kr. til at styrke sundhedsplejens indsatser i hjemmet hos sårbare og udsatte familier.

På den baggrund – og på baggrund af forventningen til en kraftig øgning af fødselstallet – vil vi i

regeringen gå i dialog med KL om at øge antallet af uddannelsespladser med op til 30 pladser årligt og dermed være indstillet på at stille mindst ca. 150 uddannelsespladser til rådighed årligt.

16. Specialuddannelsen til psykiatrisk sygepleje skal leve op til fremtidens krav

For at understøtte, at personalet er klædt på til at varetage opgaverne bedst muligt og gøre det mere attraktivt at arbejde i psykiatrien, vil vi i regeringen sikre, at specialuddannelsen i psykiatrisk sygepleje lever op til fremtidens krav om specialisering. Der nedsættes derfor en arbejdsgruppe i regi af Sundhedsstyrelsen med inddragelse af relevante parter. Arbejdsgruppen skal komme med anbefalinger til specialuddannelsen i psykiatrisk sygeplejes fremtidige indhold.



Rekruttering af social- og sundhedsassistenter og -hjælpere

Social- og sundhedsassistenter og -hjælpere er centrale medarbejderne, og det er afgørende, at der i fremtiden er tilstrækkeligt med hænder i plejen og omsorgen for ældre og syge. Social- og sundhedspersonalet får med den nye sundhedsreform endnu bedre muligheder for at bruge og udvikle deres faglige kompetencer og for at samarbejde i et mere sammenhængende sundhedsvæsen. Samtidig er der allerede i forbindelse med den seneste finanslovsaftale afsat midler til en række af initiativer, som skal understøtte rekrutteringen.

17. Styrket praktikvejledning og flere praktikpladser for SOSU

Men finanslovsaftalen for 2019, som regeringen indgik sammen med Dansk Folkeparti, er der afsat midler til en styrket praktikvejledning på social- og sundhedsuddannelserne og i kommunerne. Regeringen og Dansk Folkeparti blev med aftalen også enige om, at det er afgørende for at løse rekrutteringsudfordringerne på sundheds- og ældreområdet, at regeringen, KL, Danske Regioner og FOA indgår en ambitiøs aftale om dimensionering af praktikpladser på social- og sundhedsuddannelserne. Desuden skal der bl.a. udvikles en temadag til praktikvejledere i kommuner og regioner samt oplysningsmateriale til det praktikpladsopsøgende arbejde.

18. Stigning i optag af social- og sundhedsassistenter

Det er regeringens ambition, at dimensioneringen af praktikpladser til social- og sundhedsuddannelserne får et væsentligt løft i de kommende år. Dimensioneringen af praktikpladser til social- og sundhedsassistenter skal derfor i den kommende dimensioneringsaftale øges.

19. Social- og sundhedsassistenter skal varetage flere opgaver

Regeringen vil i dialog med FOA og øvrige interessenter se på, om social- og sundhedsassistenter med relevante kompetencer på nærmere afgrænsede områder skal kunne varetage flere opgaver.

20. Bedre geografisk dækning ift. social- og sundhedsuddannelserne

Kommende elever på social- og sundhedsuddannelserne kan opleve det som en barriere, hvis der er for langt til den nærmeste social- og sundhedsskole. Derfor er der på finanslovsaftalen for 2019, som regeringen indgik sammen med Dansk Folkeparti, afsat midler til etableringstilskud til nye satellitafdelinger med henblik på en bedre geografisk dækning af social- og sundhedsuddannelser i områder, hvor dækningen i dag er mangelfuld på grund af afstandsforholdene.

21. Styrket fastholdelse i faget og nye videreuddannelser for SOSU

Der er på finansloven for 2019, som regeringen indgik sammen med Dansk Folkeparti, afsat midler til en kampagneindsats for at forbedre områdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen i faget. Der er også afsat midler til en oplysningskampagne målrettet alle kommuner med fokus på kommunernes muligheder for at forbedre rekrutteringssituationen i lyset af nye tiltag og allerede eksisterende muligheder. Endelig er der afsat midler til to nye videreuddannelser for social- og sundhedsassistenter inden for psykiatri og demens.



Specialpsykologers kompetencer kommer bedre i spil

Specialpsykologerne styrker og understøtter opgaveløsningen i psykiatrien. De er en vigtig faggruppe i forhold til, at der bliver behandlet endnu flere patienter i psykiatrien med en høj faglighed, hvor patienternes komplekse og forskellige behov bliver tilgodeset. Der er et potentiale for, at specialpsykologernes kompetencer bliver udnyttet endnu bedre.

22. Mere klarhed om og bedre udnyttelse af specialpsykologernes kompetencer

I regeringen ønsker vi at skabe mere klarhed om specialpsykologernes kompetencer, sådan at kompetencerne udnyttes bedre. Derfor er der som led i satspuljeaftalen for 2019-2022 igangsat et arbejde i Sundhedsstyrelsen, hvor der udarbejdes en fælles vejledning for specialpsykologernes anvendelse i psykiatrien, og hvor det undersøges, hvordan specialpsykologer mest hensigtsmæssigt kan få mulighed for at være behandlingsansvarlige på psykiatriske sengeafdelinger.



6-årsfristen for den lægelige videreuddannelse



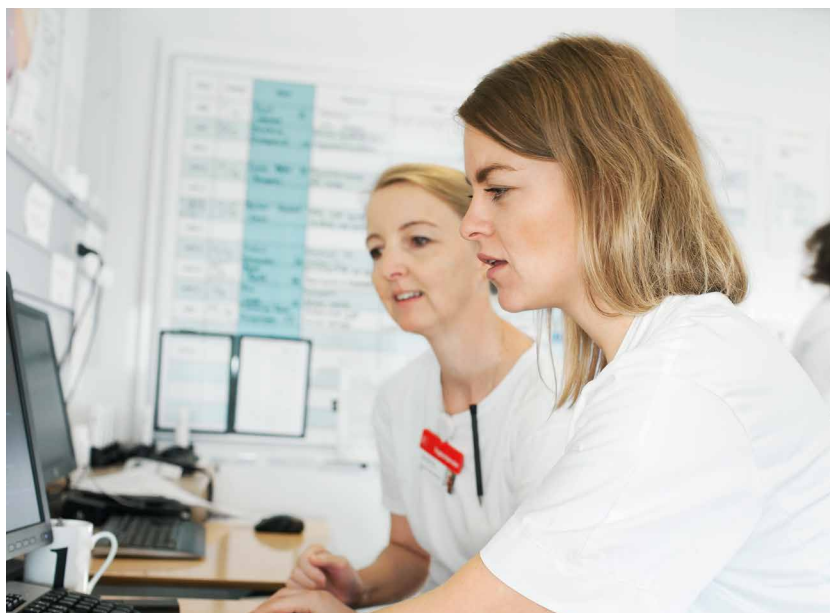
Der er i dag en 6-årsfrist i den lægelige videreuddannelse, som indebærer, at der i udgangspunktet ikke må gå mere end 6 år fra en læge har første dag i den kliniske basisuddannelse (KBU) til hoveduddannelsen i et givent speciale påbegyndes. Det kan betyde, at læger, som falder for fristen, kan blive nødsaget til at flytte til udlandet for at opnå speciallægeuddannelse eller arbejde som læge uden speciallægeanerkendelse.

23. Afskaffelse af 6-årsfristen i den lægelige videreuddannelse

I regeringen vil vi sikre, at antallet af speciallæger ikke mindskes. For at give bedre mulighed for, at alle læger kan blive speciallæger, afskaffer vi derfor 6-årsfristen.

Fokus på ledelse

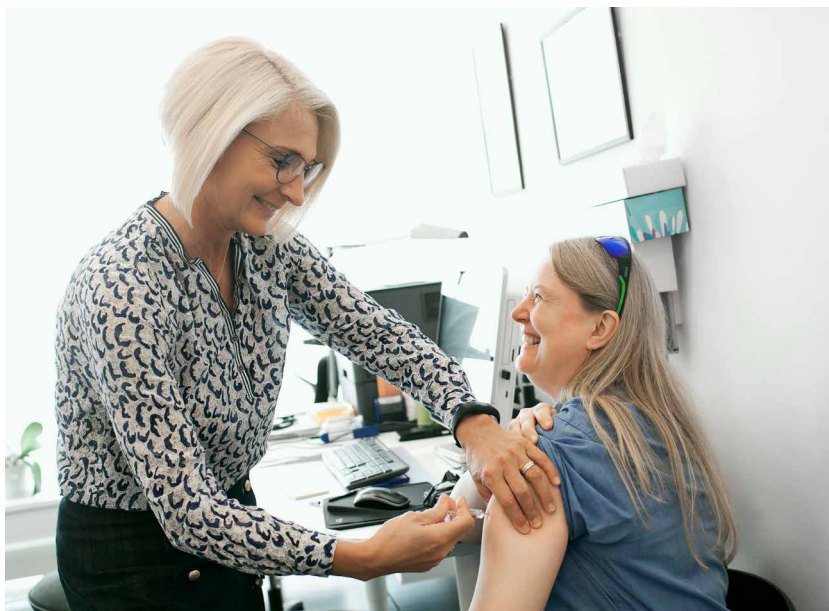
Motiverede og velkvalificerede medarbejdere er afgørende for et godt og velfungerende sundhedsvæsen. Her spiller god ledelse en helt central rolle. Vi ser i dag et stigende pres på blandt andet læger og sygeplejersker, der skal løbe hurtigere for at løse deres opgaver. Det er derfor vigtigere end nogensinde med kompetent ledelse, der sætter retning, så vi får bragt medarbejdernes kompetencer og viden i spil på bedst mulig vis.



24. Ledelses- og kompetencereform

Som led i Sammenhængsreformen har vi i regeringen lanceret en Ledelses- og kompetencereform, der blandt andet skal udvikle og styrke ledelse på sundhedsområdet for at sikre, at vores sundhedsvæsen er rustet til fremtiden. Ledelses- og kompetencereformen består af 22 initiativer og 27 opfordringer, der gennem bedre ledelse skal fremme rekruttering og arbejdsglæde hos bl.a. personalet i sundhedsvæsenet. Med bedre ledelse og mere arbejdsglæde vil personalet i højere grad have tid og overskud til at udføre deres opgaver og derved sikre et fortsat stærkt sundhedsvæsen.

Tid til kerneopgaven



Nogle ansatte i sundhedsvæsenet oplever, at de bliver mødt af overflødige regler og registreringskrav, der tager tiden væk fra kerneopgaven. Sygeplejersken, den praktiserende læge og andre vigtige frontmedarbejdere i kernevelfærden skal have mere tid til at udfolde deres faglige kompetencer.

25. Afbureaukratiseringsreform

Med en række initiativer i Afbureaukratiseringsreformen, som er en del af Sammenhængsreformen, vil vi i regeringen sikre et bedre sundhedsvæsen med tid til mere lokal velfærd. Vi vil derfor blandt andet se på muligheder for at aflaste praktiserende læger, der i dag bruger meget tid på administrative opgaver som f.eks. at udfylde attester for forskellige myndigheder. Vi ønsker også at modernisere og afbureaukratisere journalføringsreglerne for dermed at kunne flytte timer og arbejdskraft fra computeren hen til patientkontakt uden at gå på kompromis med patientsikkerheden.

2018/19:13

Januar 2019

Sundheds- og Ældreministeriet

Holbergsgade 6

1057 København K

Tlf.: +45 7226 9000

E-mail: sum@sum.dk

ISBN digital: 978-87-93823-03-7

ISBN tryk: 978-87-93823-02-0

Design: e-Types

Tryk: Rosendahls

Publikationen kan hentes på
www.sum.dk