

**SPØRGSMÅL TIL FORSLAG TIL BUDGET 2018 - 2021**

Spørgsmål nr.: 032

Dato: 23. august 2017

Stillet af: Marianne Fredrik (Ø)

Besvarelse udsendt den: 30. august 2017

**Opgang** Blok C - 1. sal  
**Direkte** 3866 5998  
**Mail** [budgetspoergsmaal2018.center-for-oekonomi@regionh.dk](mailto:budgetspoergsmaal2018.center-for-oekonomi@regionh.dk)  
**Web** [www.regionh.dk](http://www.regionh.dk)

Dato: 30. august 2017

**Spørgsmål:**

Hvad indebærer det reelt at lukke 'Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning'?

Hvilke opgaver er det, at der spares væk?

Hvordan sikres

- den fortsatte tværfaglighed?
- supervision til/sparring med andre personalegrupper, forskning og viden indenfor komplekse områder i forhold til gravide, forældre og børn ramt af svær sygdom samt seksuelle overgreb?
- kontinuitet i patientbehandlingen for patienter, som flytter mellem afdelinger under/efter indlæggelse, i samarbejdet med kommunerne?

Der står i sparekataloget, at der spares "3 mio. kr., hvilket svarer til 20 % af klinikkens budget og indebærer nedlæggelse af 5-6 årsværk. De resterende medarbejdere foreslås derefter placeret i enkelte af de tidligere betjente klinikker."

**Svar:**

Det er vigtigt at understrege, at selvom Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning lukker som selvstændig klinik, lukker funktionen ikke.

Forslaget om nedlæggelse af klinikken sker ud fra et ønske om, så vidt muligt, at lægge besparelsen på administrationen og ledelse samt at få klinikkens ydelser tættere på patienterne og det kliniske miljø i de tværfaglige teams, hvor psykologer, pædagoger og socialrådgivere også arbejder i dag. De resterende medarbejdere fra klinikken vil blive organiseret i tværfaglige teams i BørneUngeKlinikken, Børnekirurgisk Klinik, Neonatalklinikken, Gynækologisk Klinik og Obstetrisk Klinik, hvor de i dag også arbejder. Der lægges vægt på, at der fortsat skal ske tværfaglig og monofaglig sparring i en ny organisering.

Der vil fremadrettet fortsat være et tværfagligt tilbud med psykologer, pædagoger og socialrådgivere til børn og familier. De færre personaleressourcer betyder, der skal ske en skarpere prioritering af tilbuddet.

I arbejdet med at konkretisere besparelsen vil denne prioritering ske med udgangspunkt i et ønske om at sikre patienterne bedst mulig støtte og prioritere forløb med størst behov. Supervision og uddannelse af andre personalegrupper indgår også i denne prioritering som tilbud, der fortsat skal eksistere.

Forskningsmæssigt vil faggrupperne indgå i klinikkernes tværfaglige forskning og forskningsmiljøer, ligesom den monofaglige forskning vil søges bevaret i størst muligt omfang. Modeller for dette skal drøftes i en videre proces. Herudover er der en eksternt finansieret forskningsenhed knyttet til klinikken. Dette arbejde er uberørt af besparelsesforslaget.