

Brugerinddragelse, recovery og sundhedsklynger

*v/ Tina Levysohn,
chefkonsulent, KL*



KL

Hvad skal vi tale om?



Samarbejde mellem borger og kommune



Faglig udvikling og omstilling



Sundhedsklynger



Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde

Tilfredshed med den socialpædagogiske støtte på botilbud, botilbudslignende tilbud eller i eget hjem

Generelt er borgerne tilfredse med den socialpædagogiske støtte, de får på botilbud, botilbudslignende tilbud og i eget hjem. En bekymrende tendens er dog, at de borgere, som har de største vanskeligheder – og dermed størst brug for støtte – føler sig mindst støttet.

Didde Cramer-Jensen, Morten Holm-Enemark, Maria Roeskov & Lars Fynbo

Borger- og brugerinddragelse, Det specialiserede voksenområde, Fagprofessionelle, Handicap, Psykiatri, Sindslidelser, Socialområdet, Udsatte, Inklusion, Kommune, Levevilkår, Ligestilling, Ulighed

Læs rapporten

Brugertilfredshedsundersøgelse på det specialiserede voksenområde her

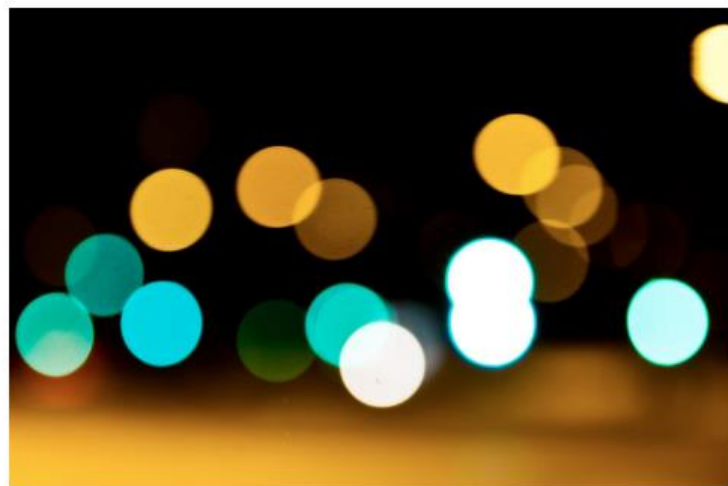
Hvad oplever brugerne?

- 77 % af borgerne i botilbud / botilbudslignende tilbud og 86 % af borgerne i eget hjem er tilfredse eller meget tilfredse med støtten
- 8 % af borgerne i botilbud/botilbudslignende tilbud og 6 % af borgerne i eget hjem er utilfredse eller meget utilfredse med støtten
- Cirka halvdelen af borgerne i botilbud/botilbudslignende tilbud (46 %) og i eget hjem (52 %) oplever, at kommunen har undersøgt deres støttebehov grundigt.
- Sandsynligheden for, at en borger føler sig grundigt udredt, falder, i jo højere grad borgeren oplever kognitive, fysiske, psykiske eller sociale vanskeligheder.
- I jo højere grad man som borger oplever at have vanskeligheder (og jo flere vanskeligheder man oplever at have), jo større er sandsynligheden desuden for, at man oplever, at støtten ikke er dækkende.

Hvad oplever brugerne?

Mennesker med handicap

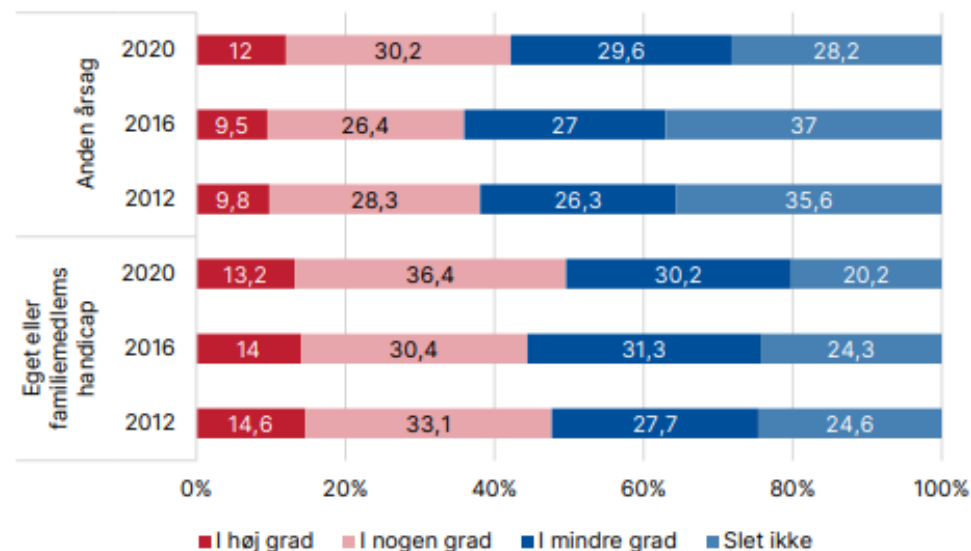
Hverdagsliv og levevilkår 2020



Anna Amilon, Stine Vernstrøm Østergaard og Rikke Fuglsang Olsen

VIVE

Figur 7.4 Respondenter fordelt efter oplevelse af grad af indflydelse på, hvilke tiltag eller hvilken hjælp der skal iværksættes af kommunen. Særsigt for årsag til kontakt med kommunen og år. 2012, 2016, 2020. Procent.



Anm.: N = [1.557, 1.736, 1.739] [751, 735, 694]. Forskellen i 2020 mellem mennesker der har været i kontakt med kommunen pga. handicap og mennesker der har været i kontakt med kommunen af andre årsager er testet med Chi2-test og er signifikant på et 99 % -niveau. Forskellen på tværs af år inden for kontakårsagsgruppe er testet med Chi2-test og er signifikant på et 99 %-niveau (kontakt pga. handicap) hhv. 95 %-niveau (kontakt pga. anden årsag).

Kilde: SHILD 2012, 2016, 2020.

Faktorer, der understøtter recovery (CHIME)

Forbundethed

Håb og fremtidsoptimisme

Identitet

Mening

Empowerment

Principper for faglig omstilling i socialpsykiatrien



Tag udgangspunkt i borgernes håb, ønsker og drømme



Fokusér på borgernes ressourcer



Inddrag borgernes lokalsamfund og netværk



Arbejd koordineret med borgernes samlede livssituation



Sørg for at følge op, så indsatsen altid er den rette



Mød borgerne med åbenhed, tillid og respekt

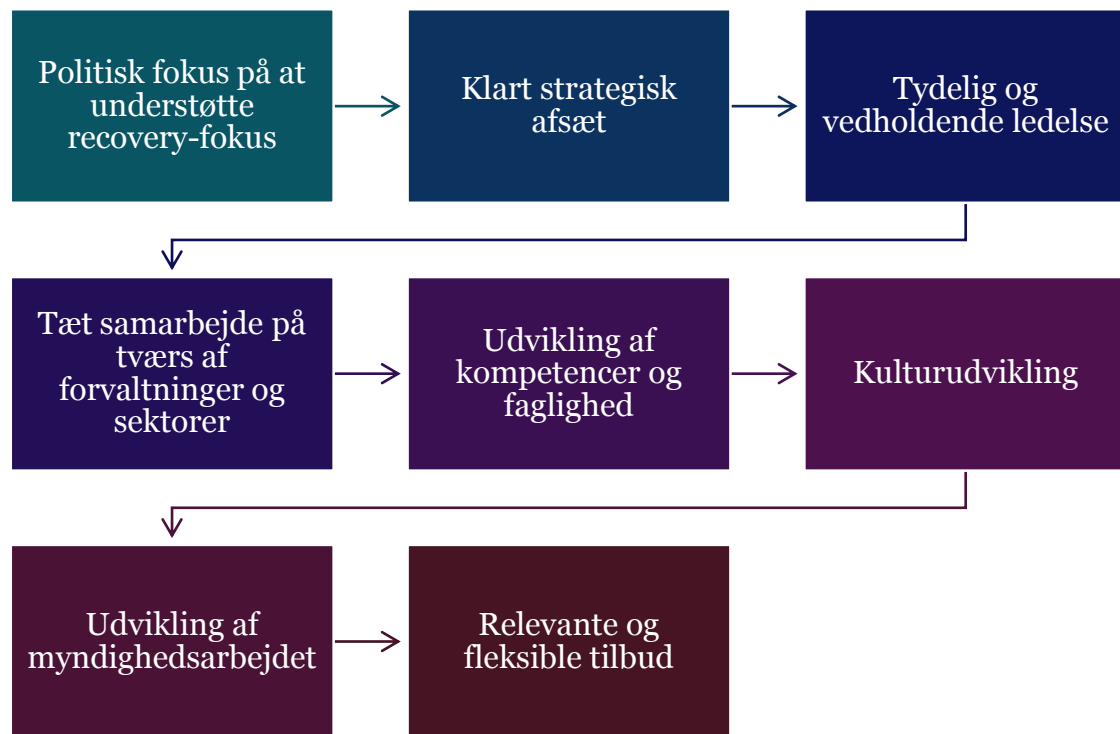


Hjælp borgerne så tidligt som muligt



Brug metoder og viden, der virker

Forudsætninger for at lykkes



Kilde: Partnerskabsprojekt om socialpsykiatri



Omstilling i gang i myndighedsfunktionerne

Eksempel: Borgeren i centrum. Model for tillid, samarbejde og kommunikation

4 kerneelementer

- Kommunikation
- Kontakt
- Forventningsafstemning
- Systematisk feedback

Eksempler på anbefalede metoder



Åben dialog



LA2



FIT



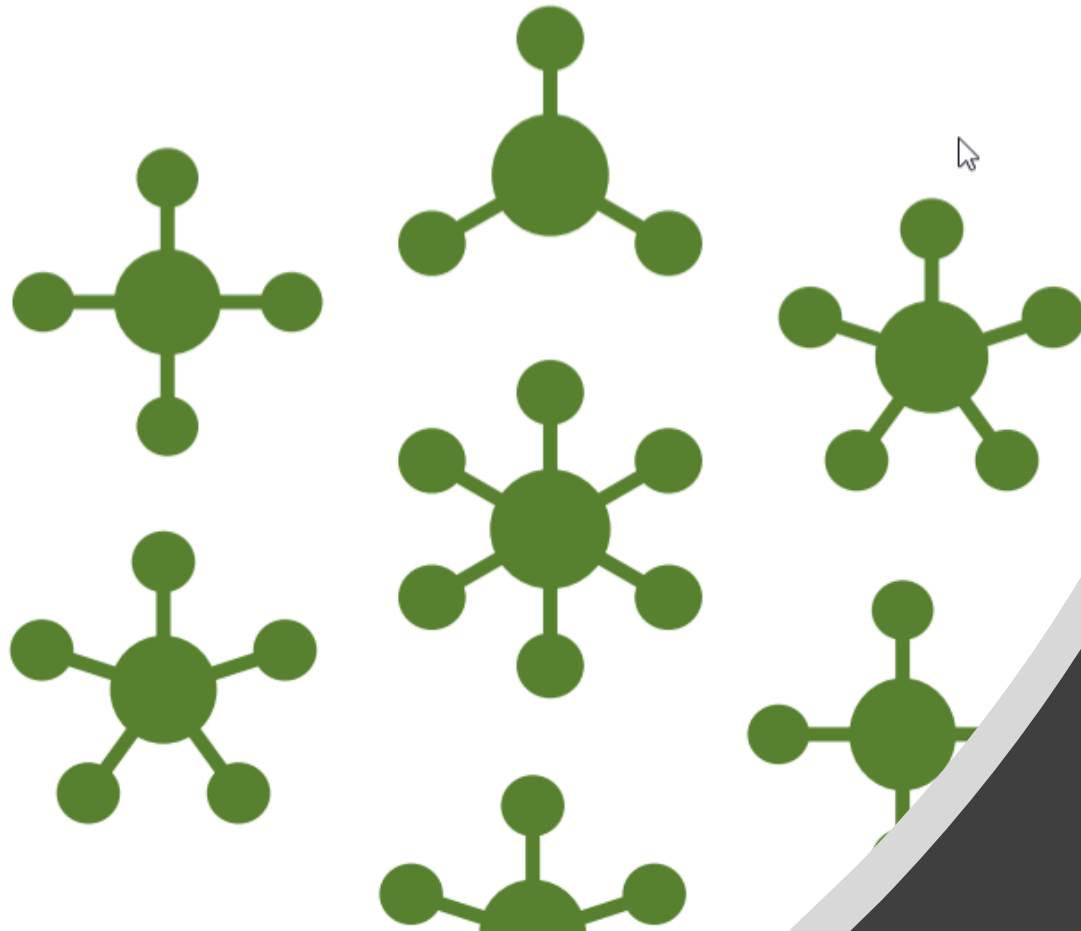
Netværkskort



IPS mv.



Håndbog om sundhedsklynger



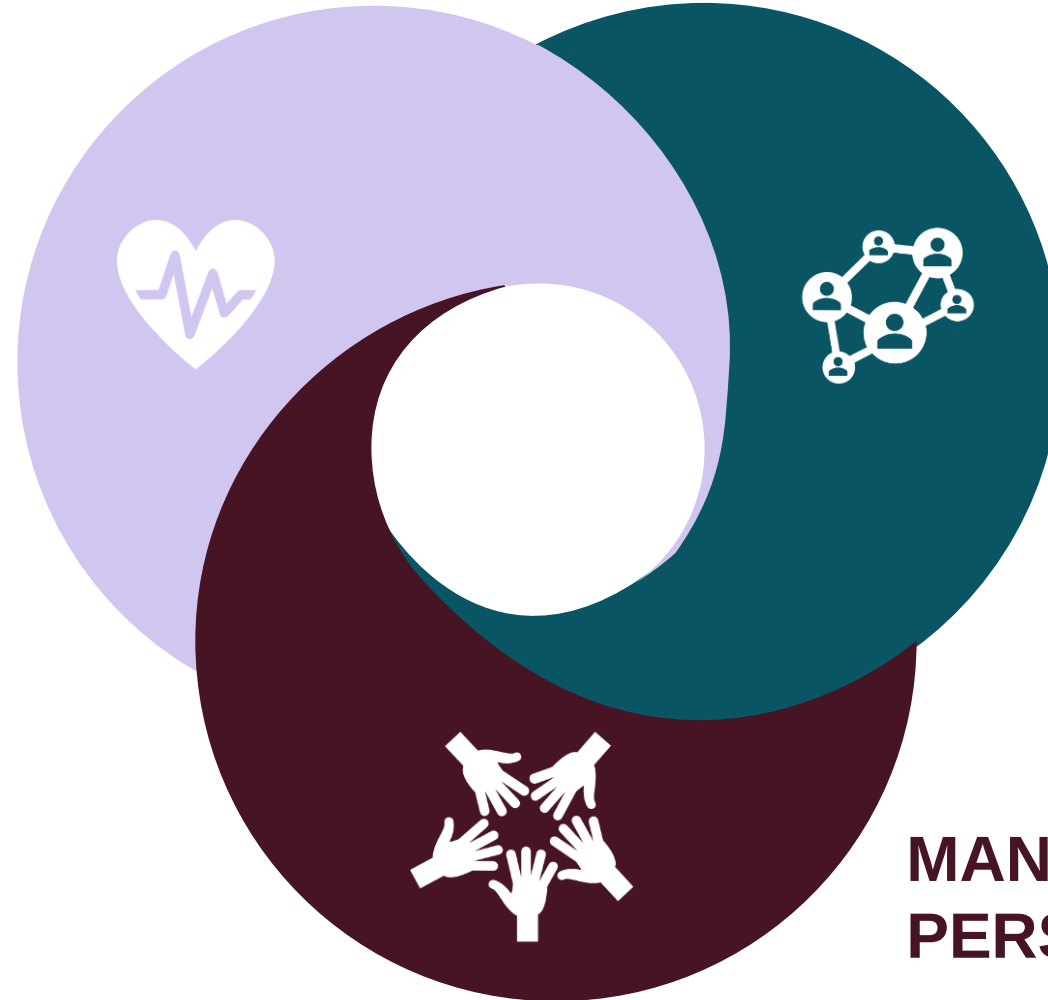
Sundhedsklynger og
borgerinddragelse—
hvordan?

Skriv hvad præsentationen handler om

3 PRIMÆRE UDFORDRINGER

KL

FLERE ÆLDRE,
FLERE MED KRONISK
ELLER PSYKISK
SYGDOM



SAMMENHÆNG
MELLEM SEKTORERNE

MANGEL PÅ
PERSONALE

KL

HVAD SKAL SUNDHEDSKLYNGERNE? KL



KAPACITET

Sikre bedre og mere effektiv udnyttelse af den samlede kapacitet



KRONISK SYGDOM

Bidrage til, at borgere med kronisk sygdom kan blive mere selvhjulpne og bedre til at mestre egen sygdom og eget hverdagsliv



UNDGÅ INDLÆGGELSE

Skabe klare rammer for, hvordan vores skrøbelige borgere (ældre og borgere på socialpsykiatriske bosteder) kan undgå turen til hospitalet, hvis det ikke er nødvendigt

HVAD ER DET NYE?

KL

1. TAGE ANSVAR FOR KLYNGENS POPULATION 01

2. STYRKE SAMMENHÆNG OG BEDRE FORLØB
FOR BORGERE MED FORLØB PÅ TVÆRS
AF SEKTORER 02

3. VÆRE EN DRIVENDE KRAFT FOR STYRKET
FOREBYGGELSE, KVALITET OG OMSTILLING
I DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN 03

KL

EN RAMME MED NYE MULIGHEDER **KL**



**Ny og formel ramme for
samarbejdet – med afsæt
i noget vi kender**

**Inddragelse af almen
praksis, patienter og
pårørende**

**Lokalt råderum og
regional koordinering**

Økonomi

Drøftelse



HVAD ER I OPTAGET AF?
HAR I GJORT ERFARINGER MED
SUNDHEDSKLYNGERNE, SOM VI
ANDRE KAN LÆRE AF?



10 MINUTTERS
GRUPPEDRØFTELSE



Tak for i dag

tle@kl.dk / 3370 3562

