
NSPHiG

Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg



Ett nätverk av **17** brukar- patient- och närståendeföreningar inom det psykiatriska området som verkar i Västra Götaland

Filippa Gagnér Jenneteg



SUICIDPREVENTION I VÄST



Vad gör vi?

Brukarrevision

En brukarrevision är en granskning av en verksamhet som ger vård, stöd eller service till personer med psykisk funktionsnedsättning eller psykisk ohälsa. Brukarrevisionen utförs av personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa.

Föreningsutveckling

En viktig del i arbetet med att öka inflytandet för brukare i regionen är att stödja föreningsarbetet. NSPHiG arbetar med att inspirera brukare till olika sätt att mötas och engagera sig på.

Peer support

Peer Support är en ny yrkesroll inom hälso- och sjukvård samt socialpsykiatri. Den innebär att personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa eller funktionsnedsättning blir professionellt verksamma inom vård och omsorg.

Brukarinflytande i Västra Götaland

Vi arbetar med att öka brukarinflytandet i Västra Götaland genom att bland annat finnas representerade i brukarråd, arbetsgrupper, hålla utbildningar för personal och brukare och sprida information.

Hjärnkoll

Tre av fyra har erfarenhet av psykisk ohälsa. Trots det kan det vara svårt att prata om. Hjärnkoll arbetar för att öka öppenheten och kunskapen kring våra psykiska olikheter.

Utbildningar och studiecirklar

NSPHiG erbjuder en mängd utbildningar, föreläsningar och studiecirklar som riktar sig till verksamheter, personal, föreningar, brukare och patienter.

Västkom

Vi stöttar kommuner och vårdsamverkansarener i Västra Götaland med att utveckla brukarinflytande.

Koordinator brukarinflytande

En satsning på att utveckla systematisk brukarinflytande i regionen. NSPHiG, VGR och de 49 kommunerna via kommunalförbunden och Västkom står bakom uppdraget.

Handbok för brukarinflytande

- En naturlig följd av tidigare erfarenheter och brukarinflytandeuppdrag
- Ett behov av att skapa en gemensam förståelse, struktur och en konkret vägledning
- VästKom-uppdrag 2018, som effekt av kartläggning av brukarinflytandet
- Koordinators-uppdrag 2018 att understödja framtagande och spridning

Handbok i brukarinflytande

Vägledning från brukarrörelsen i hur man systematiskt kan arbeta för att stärka inflytandet för personer med psykisk ohälsa



Målgrupp och syfte

- Handboken riktar sig till den som är intresserad av att **utveckla och organisera ett systematiskt arbete** för ökat brukarinflytande.
- Innehållet kan användas på **lokal** likväl som på **regional** nivå
- Fokus på förutsättningar på **verksamhetsnivå** eller **systemnivå**, för att arbetet på **individnivå** ska förbli hållbart och långsiktigt
- Strukturen för arbetssättet utgår från att kommun, region och, eller myndighet och den lokala brukarrörelsen **samtidigt utvecklar en form för samverkan** och skapar aktiviteter ihop
- Syftet är att **stödja en långsiktig och systematisk utveckling** av metoder och arbetssätt

Upplägg och innehåll

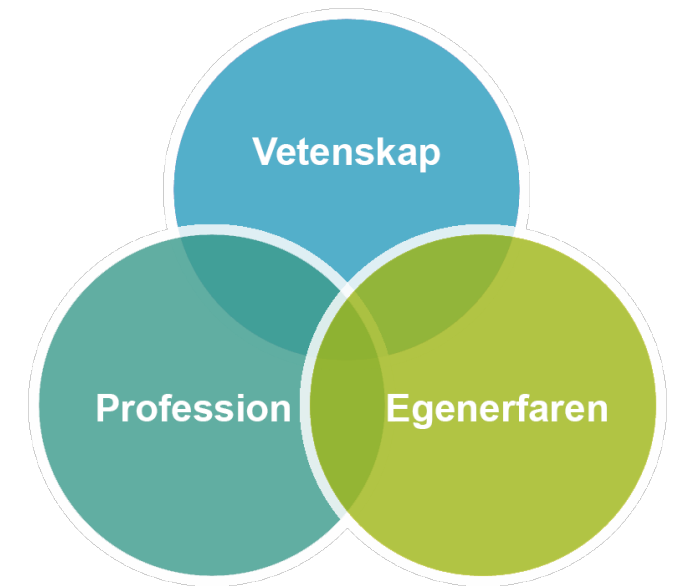
2. Hinder och
möjliggörare för ett
framgångsrikt
brukarinflytande

3. Aktiviteter för
ökat
brukarinflytande

1. En metod för att forma systematiskt
brukarinflytande i samverkan

2. Hinder och möjliggörare för ett framgångsrikt brukarinflytande

1. Medvetenhet om attityder och förhållningsätt
2. Systematisk användning av erfarenhetsbaserad kunskap
3. Vikten av att arbeta parallellt på alla inflytandenivåer
4. Förståelse för brukarrepresentation
5. Vilja att bygga långsiktiga relationer
6. Ekonomi i brukarinflytandearbetet



Vad händer härnäst?

Handboken kommer finnas tillgänglig digitalt i slutet på oktober

En arbetsgrupp har formats för att anpassa handbokens innehåll till nationell nivå

Tack!

filippa@nsphig.se

Brukarinflytande

Ingen isolerad punkt på dagordningen!

Christer Johansson

Vill vi utveckla vården?

- Från organisationscentrerad till personcentrerad
 - ”Det är viktigt med ekonomi, personal och budget”
 - Årliga effektivitetskrav: budgetrelaterade- kvalitet i vården?
 - Hur vill vi att vården ska fungera om jag vore patient eller närstående?
-

Vill vi ta tillvara på den egna erfarenheten?

- Brukarens perspektiv/ situation
 - Mål, drömmar och förutsättningar
 - Helhet
 - Hopp
 - Möjlighet till återhämtning/ tillfrisknande
-

Vill vi utveckla vårdkulturen?

- Skapa attraktiv vårdmiljö
 - Attraktiv vård att jobba i
 - Expertorganisation
 - Läkarfokusering
 - Försvar , rädsla för förändring?
-

Är ledning och politiker intresserade?

- "Antingen lyssnar man eller så låtsas man göra det"
 - Det ekar i mötesrummen:
 - Tänk Nytt!
 - Vi behöver jobba annorlunda- smartare- effektivare
 - Vill vi ha mindre vårdbehövande medborgare?
 - Självständigare medborgare som i ökad grad kan hantera en psykisk ohälsa?
-

Brukarråd

- 7 föreningar, NSPHiG, Peer Support och 3-5 personal
 - Träffas minst 2 tillfällen per termin
 - Delad dagordning
 - Minnesanteckningar
 - Arvodering
-

Brukarrevisjoner

- Attityder og erfaringer av den nære vården
- Erfaringer av digitale vårdmøte/ lækare

Peer Support

- 4 år
 - Stärkt brukarrösten
 - Ingivit hopp och visat på möjligheter
 - Kamratstöd individuellt
 - Resurs i gruppverksamhet
-

-
- Så länge det finns patienter/ brukare, behövs inflytande, medverkan och eget ansvar...
 - Brukarinflytandet vinner mark...
-