

Workshop om Implementering af ”*Tænk somatikken med*” i kommunerne Ringsted Kongrescenter

- Rammeaftale Sjælland som tværkommunal organisering
- Fokusområde 2: Styrket sektorsamarbejde:
”
- Styrket forebyggelse, opsporing og opfølgning
- Ambassadører og implementeringsagenter
- Ledelsesopbakning?



Implementering af

TÆNK SOMATIKKEN MED

-et materiale om at håndtere somatisk sygdom,
når psykisk sygdom og anden sårbarhed skygger .

HVORDAN KAN LEDELSEN SKABE RAMMERNE FOR EN KONTINUERLIG OPMÆRKSOMHED?



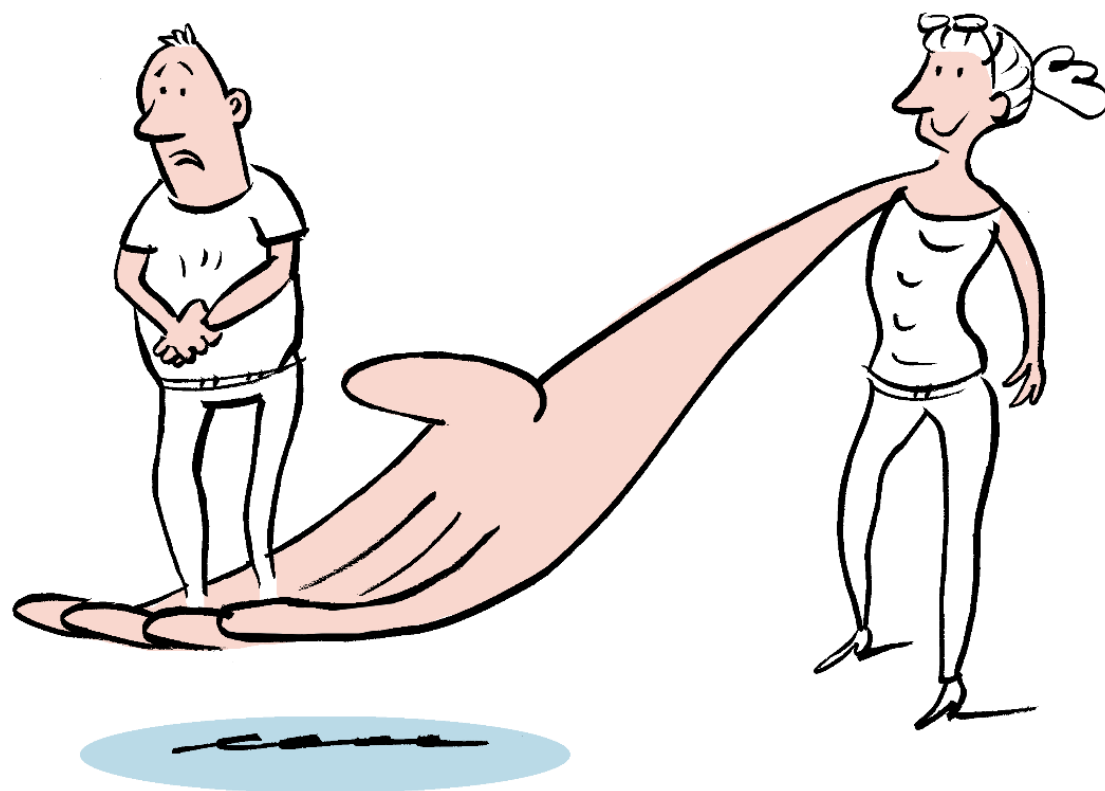
Lone Hald, Chefkonsulent, Region Sjælland,
Det Nære Sundhedsvæsen



HVORDAN KAN I UNDERSTØTTE BORGERNE I FORBINDELSE MED FYSISK SYGDOM?



ALLEREDE MEGET FOKUS



ÅRSAGER TIL FORSINKEDE DIAGNOSER

Tidligere dårlige
oplevelser med
sundhedsvæsenet
påvirker lysten og
tilliden til at tage
kontakt igen.

Den psykiske sygdom kan
spænde ben for at reagere
rationelt på kropsforandringer.

Manglende
sygdomserkendelse
betyder forsinkede
reaktioner på
kropsforandringer.

Bagatellisering eller
fornægtelse af
symptomer.

At passe på
relationen kan
trumfe det at være
vedholdende i
forhold til
lægebesøg.

Angsten for sygdom
fører til ignorering af
symptomer.

Overdreven
opmærksomhed på
sygdomme resulterer
i, at omgivelserne
bliver alarmblinde.

Usikkerhed om et
symptom er tegn på
alvorlig sygdom.

Bekymring for ikke
at kunne udtrykke
sig overfor lægen.

Frygt for
indlæggelse
udskyder kontakt til
lægen.

En smertefyldt krop kan gøre
det svært at skelne, hvad der
kræver undersøgelse.

Fysiske symptomer
tolkes ind i den
psykiske diagnose.

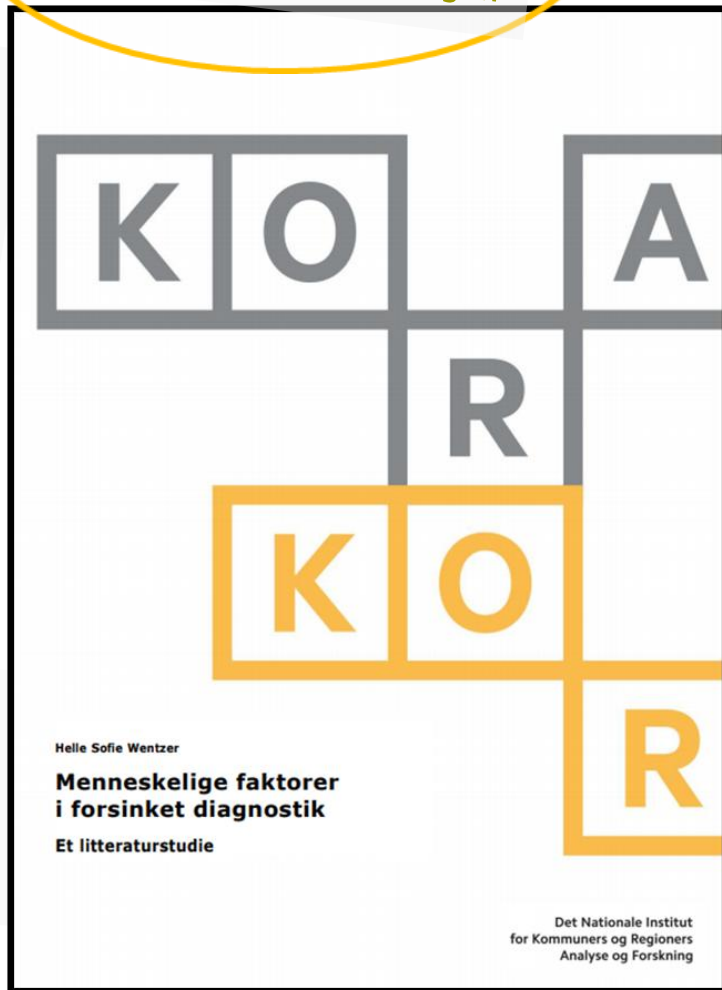
Kommunikationen
mellem patient og
lægen er dårlig.

Prisen på medicinen
kan være en barriere
for at gå til læge.

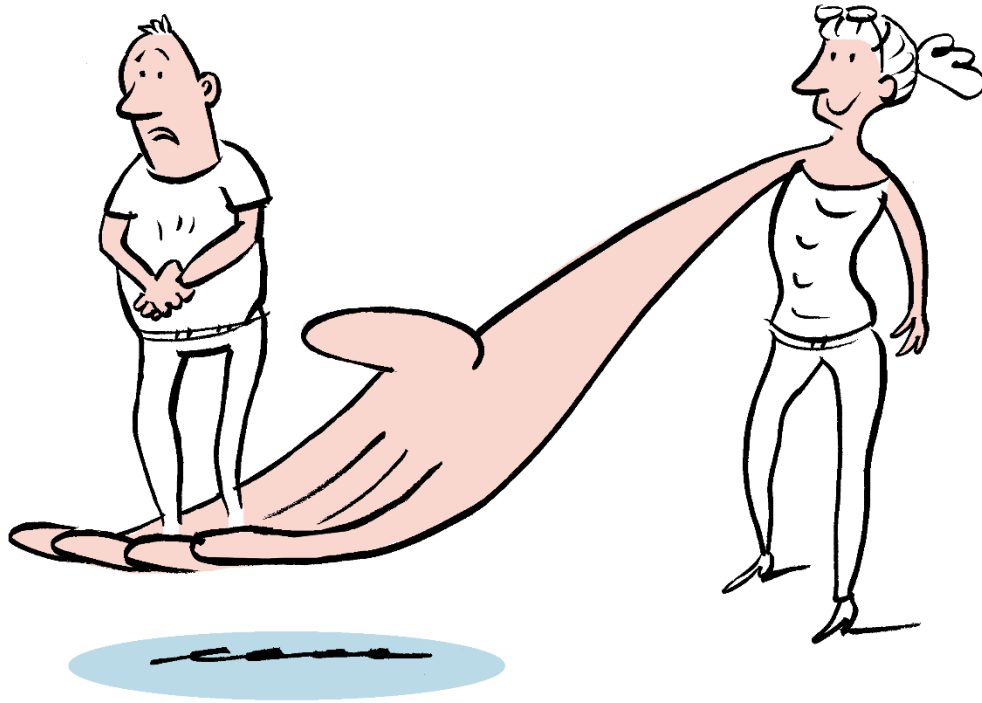
Transporten til og fra
undersøgelser er for
besværlig.

Uafklaret ansvar for at
reagere på somatiske
sygdomstegn.

Kontrolopfølgninger
overtager dagsordenen hos
lægen.



FOKUS PÅ SUNDHED PÅ DET SOCIALE OMRÅDE



”Tænk somatikken med” er en af de fire udvalgte indsatser, som VIVE har udpeget i denne rapport, som et eksempel på en virksom og lovende indsats. Udkom 2022

Vidensafdækning: Sundhedsindsatser på det sociale område

Casestudie af fire sundhedsindsatser til håndtering af somatisk sygdom hos borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer



Mette-Louise E. Johansen, Sigrid Trier Grønfeldt og Helle Sofie Wentzer

VIVE

INDSATS: 30 MINUTTER PÅ PERSONALEMØDER

MATERIALET BESTÅR AF:

- Introfilm/ PP-præsentation
- 15 cases (film på 2 minutter)
- Arbejdsark
- Refleksionsspørgsmål
- Vejledning



FØR LÆGEN

BENNY



MARTIN



JAN



LINE

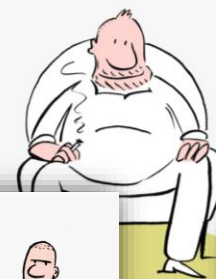


LARS



HOS LÆGEN

IVAN



EFTER LÆGEN

MICK



LUKAS



SIGNE



Dialog:

Hvad er casens problematikker?

Hvad er vores handlemuligheder?

Hvordan kan vi bedst hjælpe?



Alle medarbejdere - uanset erfaring og faglighed - bidrager til både at identificere problemstillinger og løsninger.

FORANDRINGSMODEL

INDSATS: Hvad tilbyder "TÆNK SOMATIKKEN MED"?

- Et materiale til kompetenceudvikling
- Borgercases som afsæt for drøftelser om barrierer, der kan være for, at fysisk sygdom opdages, behandles og diagnosticeres i tide.
- 30 minutter på personalemøder



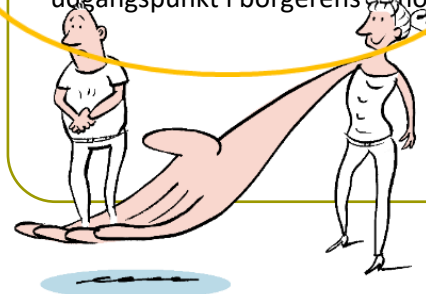
PROCES: Hvad kan arbejdet med materialet/ metoden sætte i gang?

- Faglig refleksion i medarbejdergruppen.
- Invitation til at bringe egne relevante cases op til drøftelse af både problemer og løsninger.
- God praksis for at opdage, reagere og handle på somatisk sygdom hos borgerne.
- Forbereder lægebesøg sammen med borgeren, deltager som bisidder (ved behov) og understøtter borgerne efter lægen.



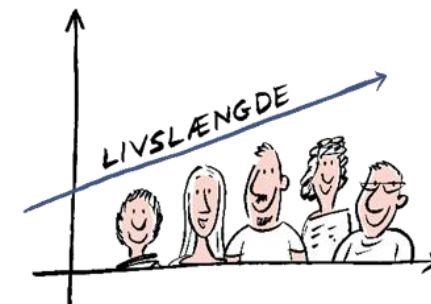
RESULTAT: Hvad kan arbejdet føre til?

- Sygdomme opdages, diagnosticeres og behandles i tide
- Brugere af socialpsykiatriske tilbud:
 - reagerer hurtigere og mere hensigtsmæssigt på kropsforandringer, som kan være tegn på sygdom
 - er bedre forberedt til dialogen med sundhedspersonen (set, hørt og forstået)
 - mestrer eget sygdoms- og behandlingsforløb
 - møder et social- og sundhedstilbud som tager udgangspunkt i borgerens behov

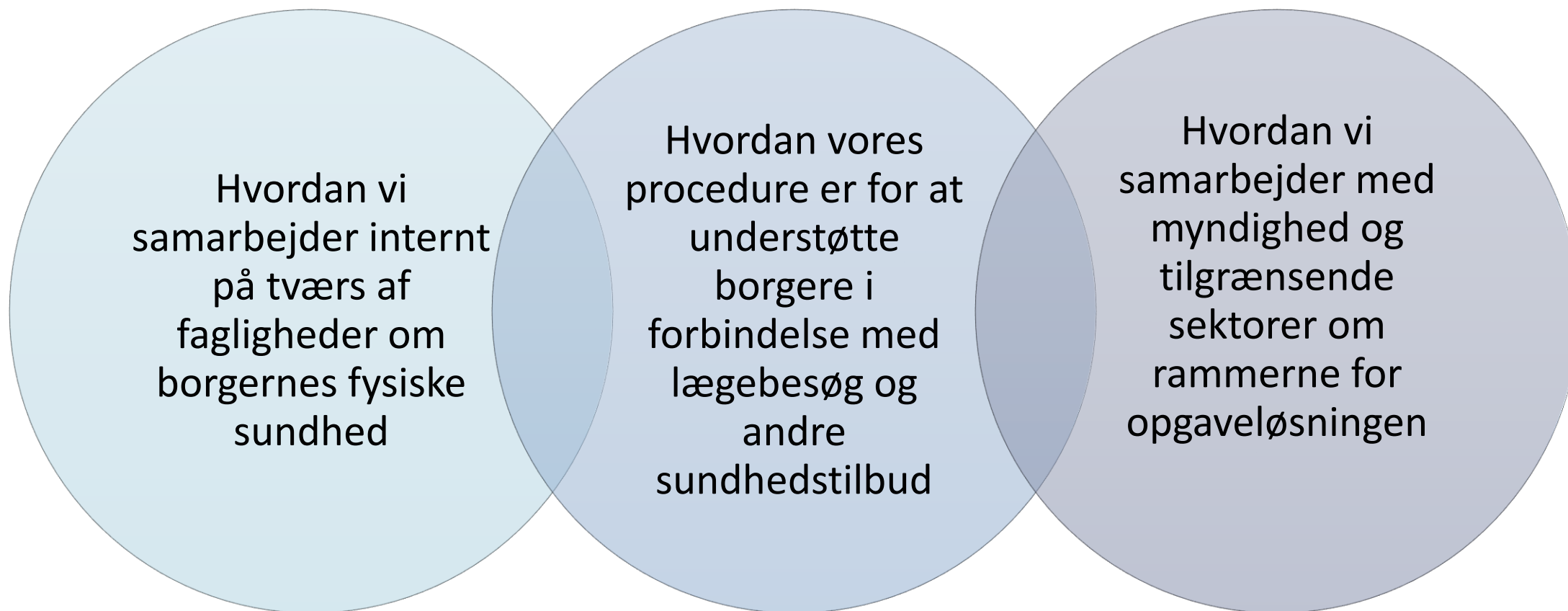


MÅL

- Mere lighed i sundhed
- Borgerne får øget livslængde og livskvalitet



MED BORGERNE I CENTRUM, FÅR VI ØJE PÅ:



- OG GØR VI DET PÅ DEN BEDSTE MÅDE?

AFPRØVNING VISER, AT SOCIALE TILBUD, SOM ARBEJDER MED MATERIALET:

Tilbuddets
interne
samarbejde

- Sætter somatiske problemstillinger på dagsordenen ved team- og afdelingsmøder.
- Aftaler, hvordan den enkelte borger understøttes i forbindelse med sundhedstjek og udkørende sundhedstilbud.

Tilbuddets
procedure for at
understøtte
borgere ifm.
lægebesøg

- Prioriterer at forberede lægebesøg med borgerne med bedre konsultationer til følge.
- Føler sig godt forberedt til bisidderrollen, hvis det er nødvendigt.

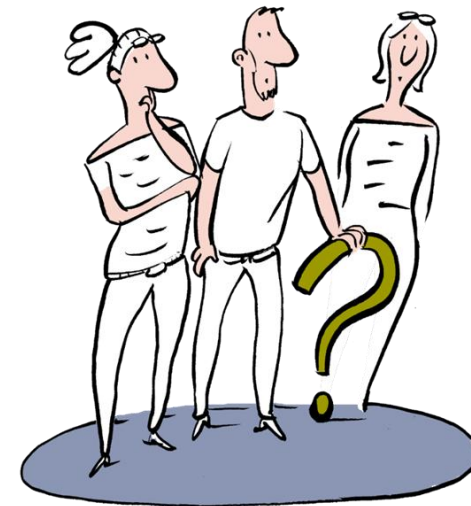
Tilbuddets
samarbejde med
myndighed og
andre sektorer

- Blik for at sætte borgeren i centrum og ikke kun, hvad der kan løses inden for egne rækker.
- Drøfter opgaveoverlap og opgavesamarbejde med Pleje- og omsorg efter behov.
- Koordinerer, at medarbejdere fra både social-og sundhedsområdet kan være hos borgeren samtidig ved behov.

EFFEKT

- *"Det har kastet et bedre samarbejde af sig: Vi har fået mere fokus på, at der er nogle fagligheder, som skal spille sammen, og fokus på egne begrænsninger og mod til at række ud efter løsninger udenfor eget fagområde."*
- *"Materialet har været med til at få alle blandt personalet til at tænke i de her baner – til at tænke somatikken med. Og når alle så er med på at have det her fokus, så er der ingen begrænsninger for at drøfte barriere, løsninger og muligheder for vores egne borgercases"*
- *"Vi har færre borgere, der udebliver fra sundhedsaftaler"*
- *"Borgerne får bedre udbytte af de lægelige sundhedstjek, fordi de er godt forberedt".* Bedre behandlingsforløb og færre kontakter.

En teamleder for flere socialpsykiatriske tilbud



HVORDAN KAN LEDELSEN SKABE RAMMERNE FOR EN KONTINUERLIG OPMÆRKSOMHED?

Sagsfremstilling

Grundet stor social ulighed i sundhed på socialområdet er der behov for at ansætte en projektleder i en halv stilling i et år, der kan arbejde systematisk med sundhedsfremme og sikre en rød tråd i indsatserne på bostederne i Kalundborg Kommune. Ved ansættelse af en projektleder vil der sikres fremdrift og kvalitet i projektets resultater, ligesom det også vil kunne sikre en implementeringsplan for de øvrige enheder på området.

Formålet er at øge sundheden blandt borgerne på bostederne, samt bidrage til at øge ligheden i sundheden, som også er det overordnede mål med Kalundborg Kommunes nuværende Strategi for Det Nære Sundhedsvæsen.

MEDARBEJDERNE UNDERSTØTTER BORGERNE

HVORDAN KAN I UNDERSTØTTE MEDARBEJDERNE/TILBUDENE?

- IMPLEMENTERING?
- FORANKRING?

Se materialet her: www.taenksomatikkenmed.dk

Vidensafdækning: Sundhedsindsatser på socialområdet: https://app-rsjdxcms-prod-001.azurewebsites.net/media/zdfjo4wg/sundhedsindsatser_paa_det_sociale_omraade.pdf

I rapporten på side 7 og på side 31-39 finder I en beskrivelse af materialet.

For yderligere sparring: Lone Hald - lhald@regionsjaelland.dk