



Fremtidens patient/borger er ressourcestærk,
uautoritær og rettighedsbevidst
OG ?

DSS-seminar

13. november 2009

Sundhedschef Birgitte Holm Andersen

Favrskov
Kommune

Favrskov Kommune – kort

- ca. 47.000 indbyggere
- ca 4.000 medarbejdere
- 4 hovedbyer
- 1 sundhedscenter – 3 på vej
- store forskelle
- 59.852 ha. (*Århus, 46.883 ha.*)
- 40 børnehaver og 16 skoler
- 840 km. vej
- budget på ca 1,5 mia,
ubalance på 100 mio.
- 280.012 grise



Favrskov
Kommune

Kommunens brug af sygehuse



Disposition



1. Systemniveau – hvor møder borgeren kommunens sundhedsprofessionelle
2. Hvad er vigtigt i mødet mellem borgeren og den sundhedsprofessionelle?
3. Strøtanker

Hvad forventer borgerne?

- Let adgang til sundhedsydelser af høj kvalitet uanset, hvor i kommunen de bor, og hvilken sektor, der skal levere ydelsen
- God service (tilgængelighed, information, inddragelse, undgå ventetid)
- At være i gode hænder (faglighed)



Sundhedsprofessionelle i kommunen

- Sundhedsplejen
- Tandplejen (børnetandpleje, omsorgstandpleje)
- Hjemmepleje, ældrecentre
- Genoptræning og aktivitet
- Forebyggende hjemmebesøg
- Kostvejledning (til ældre)
- Kronikerindsats
- Generel sundhedsfremme og forebyggelse

”patientpopulationen” i en kommune

- Gravide (sundhedspleje)
- Børn (sundhedspleje og tandpleje)
- Borgere, der ikke kan gå til almindelig tandlæge
- Borgere, der skal genoptrænes
- Borgere, der har brug for hjemmesygepleje
- Sunde og raske borgere, der skal forblive sunde og raske

kommunens ”patientpopulation” anderledes end hospitalets?

- Ikke så meget akut
- De syge borgeres helbredsmæssige tilstand svinger typisk ikke så meget som på et hospital
- Mange borgere med kroniske lidelser/tilstande
- Mange helt raske borgere

- Skal ofte rehabilitere – arbejde med ressourcer og motivation



Hvordan er systemet anderledes

- Politisk fastsatte kvalitetsstandarder – borgeren kan læse, hvad han/hun har ret til
- Bestiller-udfører model på nogle af ydelserne (man skal igennem en visitation)
- Dermed på nogle områder ”faste varer på nogle af hylderne”
- Politikerne meget tæt på



-
- Ressourcestærk
 - Sygdommen kræver ressourcer
 - Tilværelsen anderledes/sværere at magte
 - Den sygdomsramte oplever ofte den ændrede tilstand første gang
 - De sundhedsprofessionelle har erfaring



Portræt af nogle af vores borgere/patienter:

- DSI: Nærbilleder af livet med kronisk sygdom
- 11 patienter fulgt i et antropologisk feltstudie (diabetes, KOL og/eller hjertekar)
- Så meget andet end deres sygdom fylder, andres sygdomme fx
- Det sociale er helt afgørende i mestringsen af sygdommen
- 1 mønsterpatient
- Sundhedsvæsenet skal have respekt for "alt det andet" også



Hvad er vigtigt i borgerens møde med den sundhedsprofessionelle?

- Oplevelsen af sammenhæng

Strøtanker

- At borgeren er ressourcestærk, uautoritær og rettighedsbevidst er oftest et gode
- Er magtrelationen anderledes mellem de sundhedsprofessionelle i kommunerne og på hospitalerne?



Fremtiden – krav til de sundhedsprofessionelle

- At holde den faglige viden opdateret

- At møde borgeren med ligeværdighed og empati, hvor borgeren er.

