

OVERSIGT OVER

BRUGERINDDRAGELSE I SUNDHEDSVÆSENET

	Niveau	Videnstype	Hvem skal inddrages?	Eksempler på metoder	Læs mere (links)
Udvikling af sundhedsvæsenet: Organisatorisk inddragelse og samskabelse	Policyudvikling	Generel viden om brugerperspektivet	<ul style="list-style-type: none">• Brugerrepræsentanter (viden)• Befolkningen (holdninger)	<ul style="list-style-type: none">• Brugerrepræsentation (i bestyrelser, udvalg mm.)• Offentlige borgermøder• Høringer	<ul style="list-style-type: none">• Kriterier for organisatorisk brugerinddragelse• Brugerrepræsentation i praksis
	Organisationer/ institutioner	Brugeroplevelser	Brugerrepræsentanter eller brugere med kendskab til det konkrete område	<ul style="list-style-type: none">• Brugerpaneler eller brugerråd• Interviews (fx i grupper, individuelt eller som feedback)• Workshop• Observationer• Brugerundersøgelser (kvalitative/kvantitative)	<ul style="list-style-type: none">• Kriterier for organisatorisk inddragelse• Brugerrepræsentation i praksis• Borgerinddragelse i kommuner• Program PRO• God praksis for brugerinddragelse i forskning
Tilrettelæggelse af eget forløb: Individuel inddragelse	Individuelle forløb (pleje og behandling)	Brugerens egne præferencer og behov	De enkelte brugere (patient/borger og pårørende)	<ul style="list-style-type: none">• Brugerstyret behandling• Fælles beslutningsstaging• Den brugerinddragende dialog	<ul style="list-style-type: none">• Kriterier for individuel inddragelse• Borgerinddragelse i kommuner• Implementering af brugerinddragelse på hospitaler• Program PRO• Den brugerinddragende dialog• Inspirationskatalog: Brugerstyret behandling• Inspirationskatalog: Beslutningsstøtteværktøjer

DEFINITION

ORGANISATORISK OG INDIVIDUEL INDDRAGELSE

Brugerinddragelse er:

At give brugere af sundhedsvæsenet indflydelse på udviklingen af sundhedsvæsenet og på deres eget forløb og behandling.

Organisatorisk inddragelse er:

At give brugere indflydelse på udviklingen af sundhedsvæsenet gennem anvendelse af viden om brugerperspektivet og samarbejde med brugerrepræsentanter i beslutnings- og udviklingsprocesser.

Individuel inddragelse er:

At give brugeren indflydelse på sit eget forløb ud fra individuelle behov, præferencer og viden. Det gøres gennem dialog, beslutninger om behandling og pleje og/eller tilrettelæggelse af aktiviteter.

Brugere af sundhedsvæsenet er patienter – herunder modtagere af kommunale sundhedsydelser, ofte kaldet borgere – og pårørende.

Brugerrepræsentanter kan være brugere med egne erfaringer eller repræsentanter, der har særlig viden om grupper af brugere.



KORT OM

BRUGERINDDRAGELSE I SUNDHEDSVÆSENET

Brugerne af sundhedsvæsenet har et unikt perspektiv, som kan skabe organisatorisk læring, pege på forbedringspotentialer og kvalificere udviklingsprocesser. I det individuelle forløb kan brugeren bidrage med vigtig viden om præferencer og behov, og hvis den viden indhentes systematisk og bruges aktivt undervejs, kan forløbet tilpasses, så det passer den enkelte bedst muligt.

Brugerperspektivet kan inddrages på mange forskellige måder, og det er i høj grad kontekst- og formålsafhængigt, hvilken metode der er mest hensigtsmæssig at anvende i en given situation. Der er også forskellige grader af inddragelse. Brugere kan således opnå medbestemmelse i et kontinuum fra konsultation til samskabelse, og også her vil det være afhængigt af den konkrete situation, hvad der er mest ønskværdigt.

På grund af diversiteten er ViBIS' oversigt over brugerinddragelse i sundhedsvæsenet lavet på et niveau, som både ansporer til systematisk arbejde med brugerinddragelse og giver plads til lokal tilpasning. Det betyder, at konkrete indsatser kan tilrettelægges med udgangspunkt i konkrete behov, hvilket i sidste ende vil føre til bedre resultater.

Uanset hvem man ønsker at inddrage, hvordan det bliver gjort, og hvilken grad af brugerindflydelse der er målet, er det helt centralt for en vellykket inddragelsesproces, at brugerperspektivet får reel indflydelse. Det er altså ikke nok, at brugere får lov til at sige, hvad de mener – deres input skal også anvendes og afspejle sig i det færdige resultat. Det kræver, at der fra start har været lagt en plan for inddragelsen, at der er brugt passende metoder til at indhente brugernes viden, og at man er villig til at justere og tilrette praksis på baggrund af den nye viden.

Du kan læse mere om organisatorisk og individuel inddragelse på ViBIS' hjemmeside.