

Helårsredovisning, 2020

Delaktighet, inflytande och attityder till psykisk ohälsa

Psykiatri, Habilitering och Hjälpmedelsnämnden (PHHN), Region Skåne beviljades 2019, 2 000 000kr i ärendet Delaktighet, inflytande och attityder till psykisk ohälsa. Finansieringen i ärendet avser fortsatt utvecklande av former för delaktighet och inflytande i huvudsak inom NSPH-Skåne och förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel under 2020.

Följande rapport avser aktiviteter inom förvaltning Psykiatri, habiliterings och hjälpmedels verksamhet samt Psykiatri, habilitering och hjälpmedelsnämndens dialog med de patient- och närståendeföreningar som är aktuella inom området för förvaltningen och nämndens uppdrag.

Den ekonomiska redovisningen avser beviljade medel i ärendet och innefattar således även den del som tillfallit NSPH-Skåne.

Aktivitet- och processbeskrivning 2020:

På grund av Covid-19 införde Region Skåne i början på året restriktioner vilka bland annat omfattade förvaltningen och nämndens verksamhet. Restriktioner som till exempel besöksförbud och distansering har påverkat möjligheten till genomförande av nedanstående aktiviteter. Under hösten fortsatte restriktionerna att gälla även om vissa lättnader i besöksförbudet gjordes, bland annat i verksamhetsutvecklingssyfte. På grund av restriktioner om förhållningssätt vid uppvisande av symptom på en eventuell Covid-19 smitta har enheternas personalresurser varit utmanade. Därtill också de medarbetare som varit insjuknade i covid-19. Detta har inneburit att genomförandet av till exempel Patientforum prioriterats bort till förmån för den dagliga verksamhetens genomförande och i det patientens väl.

Patientforum

Patientforum är en dialogform där avdelningens patienter och enhetschef träffas under ledning av en utbildad samtalsledare. Syftet är att lyfta och samla in patienters idéer, synpunkter och önskemål rörande vårdavdelningar och vårdenheter så att dessa bättre kan anpassas till att möta patienternas behov. Patientforum finns sedan 2018 på alla heldygnsvårdsavdelningar inom förvaltningen. Då avdelningar konverteras till mellanvård och daglig verksamhet så har enheterna valt att fortsätta med forumen. Det innebär att forum även hålls utanför den verksamhet som förvaltningen haft som målsättning för spridning av Patientforum.

De årliga sammanställningarna av minnesanteckningarna från forumen visar att patienternas synpunkter bland annat resulterat i miljömässiga förbättringar, bättre bemötande, ökad förståelse för psykiatrins möjligheter och begränsningar med mera. Sammanställningarna visar även på att både patienter och personal blivit mer nöjda och mer aktiva i utformning och förbättring av enheternas rutiner och arbetssätt.

Process

Det besöksförbud som verksamheten förhållit sig till har förhindrat genomförandet av flertalet planerade Patientforum. Då restriktionerna förväntades att pågå över tid arbetades en möjlighet att genomföra

forumen via Skype eller telefon fram i förvaltningen. Verksamhetschefer informerades och enhetscheferna fick erbjudande om att fortsätta genomföra Patientforum under rådande förhållanden. Aktuella samtalsledare introducerades av inflytandestrateg både till framarbetad riktlinje samt hur de praktiskt genomför samtal via Skype. Enheternas förutsättningar och intresse för att genomföra Patientforumen på ett nytt sätt har varit varierande och påverkat antal forum som genomförts.

Flera enheter anser sig sakna tekniska förutsättningar samt lokaler som är anpassade för de restriktioner som förhindrat ineliggande patienter att träffas i grupp. NSPH-Skåne har gett förslag på olika alternativ för att ändå genomföra forumen. Ett alternativ är att tiden för forumet har delats upp så att patienterna enskilt eller tillsammans i mindre grupp, beroende vad lokalen tillåtit fått delta i forumet i omgångar. Ett annat alternativ är att patienterna fått en mall där de haft möjlighet att fylla i sina åsikter som sedan förmedlats till samtalsledaren.

Ytterligare ett hinder för genomförandet av digitala forum har varit enheternas omsorg om patienterna vad det gäller sekretess. Det digitala verktyget Skype som är avsett för Patientforum har inte varit godkänt för vårdnära samtal med patienter där sekretessuppgifter hanteras. Detta har avspeglats i en osäkerhet om att använda sig av Skype även för Patientforum trots att det i forumen inte hanteras patientnära uppgifter. Oron över risken att en patient kan identifieras med röst eller bild har varit ett bekymmer.

Under året har 256 forum utförts med totalt 702 deltagare.

Upplevelsen av Patientforum är fortsatt positiv från både medarbetare och patienter.

Under rådande pandemi har de patienter som deltagit i genomförda forum poängterat sin uppskattning över den fortsatta möjligheten att delta i forumen. Detta har gett dem en rutin och en trygghet att hålla fast vid i en tid med mycket ovisshet runt omkring. Enhetschefer som genomfört forumen via Skype upplever att genomförandet har fungerat relativt väl och att detta tillvägagångssätt kanske kan vara ett komplement till fysiska träffar i framtiden.

Genomförandet av forumen har varit angeläget även som en grund för lärdom om patienternas skiftande behov av vårdmiljön i mer utmanande omvärldssituationer. Möjligen kan den återspeglings som förvaltningen får i sammanställningen av 2020 göra en eventuell framtida omställning smidigare och mer effektiv både för patienter och medarbetare.

Sammanställningen av forumen under 2019 blev av olika anledningar försenad och lämnades av NSPH-Skåne till förvaltningen under sommaren 2020. Sammanställningen har fungerat väl som underlag för utveckling av vårdmiljön på enheterna.

Ett sätt som enheterna arbetat med förbättringar är genom att föra en dialog angående resultatet på arbetsplatsträffar.

Exempel på förbättringar som skett är mer tillfredställande måltider, bättre inskrivningsinformation, ökade möjligheter för fysisk aktivering och upplevelsen om ett bättre bemötande från personal.

I slutet av 2019 arbetade inflytandestrateg och verksamhetsledaren för Patientforum fram ett förslag på uppföljning för att underlätta verksamhetsområdenas möjlighet till helhetssyn, intern inspiration och en mer effektiv gemensam utveckling. På grund av rådande pandemi har det inte varit aktuellt med något genomförande av det nya förslaget.

En fast kostnad för Patientforum regleras i det avtal som tecknas per år mellan NSPH-Skåne och förvaltning Psykiatri och habilitering.

För 2020 är den fasta kostnaden ställd till 814 000kr.

Utöver den fasta kostnaden tillkommer en rörlig kostnad för förvaltningen avseende arvodering och reseersättning per forum till samtalsledarna. Under perioden utgår även ersättning för inställda forum i mars och april då genomförande av Patientforum inte var möjlig. Kostnader för deltagande och resa i samband med handledning samt arvode och reseersättning vid uppföljning på APT inkluderas även i den rörliga kostnaden.

För 2020 uppgår den rörliga kostnaden till 233 960kr

Nytt avtal inför 2021 förhandlades fram under hösten 2020.

Brukarstyrd brukarrevisioner

Brukarrevision är en extern utvärdering av en verksamhet som kan tillämpas inom psykiatri och socialtjänst. Revisorerna som är personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa skapar frågorna som är aktuella för revisionen. De planerar, genomför, sammanställer och återkopplar resultatet till verksamheten. Redovisning till enheterna sker löpande vart efter rapporterna är sammanställda. Förbättringsförslag och enhetens utveckling följs upp i dialog med NSPH-Skåne 6 till 12 månader efter första sammanställningen presenterats. Metoden främjar ett ökat patientinflytande och synen på patienter som resursstarka individer. Föreningsrepresentanter i det Skåneövergripande inflytanderådet, psykiatri utser de enheter som är aktuella för revision.

Process

Under 2020 utfördes sammanlagt fyra revisioner inom förvaltningen.

BUP Mellanvård, Malmö/Trelleborg

Avdelning 8, Beroende i Lund

Avdelning 56, Allmänpsykiatri i Helsingborg

Rättspsykiatri Trelleborg

Revisionernas start fördröjdes något då det dröjde en bit in på året innan klartecken om vilka enheter som var aktuella kunde ges.

Ledningsgruppen i de aktuella verksamhetsområdena har fått information om hur ett genomförande av en brukarrevision ser ut samt lämnat information om aktuell enhet till verksamhetsansvarig hos NSPH-Skåne. Medarbetarna på enheterna har tillgodogjort sig information om brukarrevision och utförande av denna vid arbetsplatsträffar då dessa har besökts av NSPH-Skåne. Brukarrevisorerna har tagit fram frågor till samtliga revisioner. Samtliga fyra revisioner påbörjades under 2020 men då restriktioner i samband med Covid-19 infördes, till exempel besöksförbud inom psykiatri har revisorerna inte haft möjlighet att utföra vidare arbete på enheterna. NSPH-Skåne har i viss mån ställt om till digitala intervjuer med respondenterna men förseningen innebär att samtliga revisioner inte kom att vara utförda inom den tidsram som vanligtvis föreligger.

Uppföljning av de verksamheter som reviderades under 2019 är genomförda och samtliga är sammanställda och publicerade.

Vuxenpsykiatrimottagningen Fosievägen, Malmö
Vuxenpsykiatrimottagningen Arlöv, Lund
Vuxenpsykiatrimottagning Ängelholm, Helsingborg
BUP, mellanvård, Kristianstad

Exempel på utveckling av enheternas verksamhet utifrån revisioner som gjordes under 2019:

- 1177, patienter ska erbjudas att avboka möten online samt erbjudas ombokningsbara tider.
- Bättre information om behandlingsutbud.
- Ljudmiljön i väntrummet har blivit lugnare då musiken/radion har tagits bort.
- Bättre information i väntrummet. Datorskärmar med rullande information om rätten till vårdplan, presentation av gruppbehandlingsutbudet och liknande.
- Ökat erbjudande av psykoedukation för att patienterna ska få en bättre insikt och förståelse kring sin psykiska ohälsa/diagnos.

Revisioner som utförts och uppföljningsrapporter läggs upp efterhand och finns tillgängliga att läsa på NSPH-Skånes hemsida: [Brukarrevision – NSPH Skåne \(xn--nsphskne-f0a.se\)](https://xn--nsphskne-f0a.se)

En fast kostnad för Brukarstyrda brukarrevisioner regleras i det avtal som tecknas per år mellan NSPH-Skåne och förvaltning Psykiatri och habilitering.
För 2020 är den fasta kostnaden ställd till 320 000kr.

Nytt avtal inför 2021 förhandlades fram under hösten 2020.

Återhämtningsguiden

Guiderna är ett verktyg i bokformat för patienter inom heldygnsvård och öppenvård. Anpassad guide utefter vårdform ska erbjudas patienterna. Genom att arbeta med guiderna ges patienterna möjlighet att skapa en förståelse för nuläget och en plan för såväl återhämtning, som tiden efter utskrivning.

Materialet Återhämtningsguiden "för dig – inom heldygnsvård" och "för dig som mår dåligt" har tagits fram tillsammans med flertalet referens- och fokusgrupper med olika erfarenheter och kunskaper. Till exempelvis består referensgrupperna av patienter/brukare, vårdpersonal, chefer, Case manager, Peer-Support och Personligt ombud. Nyckelpersoner inom förvaltningen finns utsedda för implementering samt för att utbilda medarbetarna i användandet av guiderna. Arbetet med guiden kan bedrivas till exempel genom återhämtningsgrupper, återhämtningscaféer, enskilda samtal med behandlare. Redovisningen nedan avser Återhämtningsguiden – för dig inom heldygnsvård.

Process

Det gemensamma arbetet med Återhämningsguiden har fortsatt under 2020. Arbetet är i en implementeringsfas. Implementeringen sker stegvis inom förvaltningen i ett nära samarbete med berörda avdelningar och NSPH-Skåne.

Pandemins påverkan under året har lett till att det tidvis varit svårt för flera avdelningar att prioritera arbetet med Återhämningsguiden. Omställning av verksamhet, restriktioner och sjukfrånvaro har varit påverkande faktorer och har lett till att implementeringsarbete, spridning av guiden, samt aktiviteter som hålls med patienterna kring återhämningsguiden inte möjliggjorts i samma utsträckning som tidigare.

Guiden tillgängliggörs patienterna på olika sätt inom heldygnsvården. Ibland erbjuds guiden endast till patienten genom att vara utplacerad i gemensamma patientutrymmen på avdelningen. Andra avdelningar har en systematik i att patienten blir erbjuden guiden vid samtal med sin kontaktperson. Likaså skiljer sig möjligheten för patienterna för hur denne kan arbeta med guiden på avdelningarna. På några avdelningar arbetar tex kontaktpersonen tillsammans med den enskilde patienten medan man på andra avdelningar erbjuder arbete i grupp och vissa avdelningar både enskilt arbete och i grupp. Någon avdelning har utformat matunderlägg och skultar vid matbordet för att levandegöra guiden under hela patientens vistelse. NSPH-Skåne synliggör årligen de olika arbetssätten för verksamheten som en inspiration för hur man kan arbeta med guiden tillsammans med patienterna.

Ett vidare steg i arbetet med återhämningsguiden inom heldygnsvården kan vara att se över möjligheten att på samtliga avdelningar erbjuda guiden till patienterna på ett mer systematiskt sätt och att det finns möjlighet för både individuellt- och grupparbete med denna för patienterna.

En bit in på året började NSPH-Skåne använda sig mer av digitala lösningar vilka har möjliggjort samarbete även under rådande pandemi. Medarbetare och chefer har varit positiva till de digitala initiativen.

Under året har nya avdelningar utbildats och implementeringen påbörjats på dessa. Fortlöpande implementeringsarbete har skett på de avdelningar där arbetet med guiden redan har påbörjats.

Under våren och hösten har medarbetarna med utbildaruppdrag gått en uppföljningsutbildning som hållits av NSPH-Skåne. Ett av utbildningens syfte är att sprida goda erfarenheter och kunskaper i arbetet med guiden mellan de olika verksamhetsområdena.

Internutbildning för nyanställda medarbetare har genomförts.

Under året har även arbetet med att ta fram Återhämningsguiden – för dig som står nära någon som mår dåligt pågått. Medarbetare har varit deltagare i fokusgrupper och samtliga implementeringsansvariga och utbildade utbildare har fått information om arbetet.

Guiden lanserades under hösten och förvaltningens verksamheter delar ut guiden till närstående som är deltagande i patienternas återhämningsprocess.

En fast kostnad för Återhämtningsguiden regleras i det avtal som tecknas per år mellan NSPH-Skåne och förvaltning Psykiatri och habilitering. Med en ambition om att minska förvaltningens kostnader för tryckning och distribution av material genom att själva ombesörja detta togs kostnaden för denna post bort. För 2020 är den fasta kostnaden ställd till 566 500kr.

Då förvaltningen sett att den egna ombesörjningen av tryckning och distribution av material till enheterna inte kunde utföras mer lönsamt påbörjades en dialog med NSPH om att åter ombesörja arbetet. Ett avtal beräknat på 8000 exemplar som inkluderar återhämtningsguiden för både heldygnsvård och öppenvård har slutits.

För 2020 är den fasta kostnaden ställd till 135 000kr.

Nytt avtal inför 2021 förhandlades fram under hösten 2020, vilket även inkluderade material och hanteringen runt detta.

Peer Support

En Peer Supporter är en certifierad stödperson med egen erfarenhet av psykisk ohälsa som har kunskap och verktyg för att kunna hjälpa patienter i deras återhämtning. Att få stöd av en person som har egen erfarenhet av psykisk ohälsa och återhämtning har en positiv effekt för patientens väg mot återhämtning. Kamratstödet ska bland annat inge hopp, skapa en känsla av sammanhang och visa på möjliga vägar i patientens återhämtningsprocess.

Rollen ska ses som ett komplement till de roller som redan finns inom psykiatrin.

Då en person med en uttalad egen erfarenhet av psykisk ohälsa ingår i ett arbetslag påverkar närvaron medarbetarnas attityder till personer med psykisk ohälsa i positiv riktning. Kamratstödjaren ses som en kompetent och resursstark person som genom sin erfarenhet kan vara till hjälp i medarbetarnas yrkesutövning.

Process

Peersupportrarnas arbete i verksamheten är fortsatt mycket uppskattat av såväl patienter som medarbetare. Patienterna upplever att de har en jämlike att föra en dialog med, vilken är stöttande i patientens återhämtningsprocess. Medarbetarna upplever att de utmanas och utvecklas i sitt tankesätt och att Peersupportern är en resurs både för en den enskilde medarbetaren men också som en bro mellan patient och medarbetare.

Arbetet med att öka antalet Peersupportrar inom förvaltningen har fortsatt.

En av utmaningarna för anställning av en Peersupporter är den ekonomiska budgetram som finns i verksamheten. Inflytandestrateg har under året tittat på möjligheten att söka fondmedel för att möjliggöra ytterligare anställningar. Förutom de möjligheter som finns sedan tidigare har inga nya fonder som kan passa för målet hittats.

Under året har inflytandesamordnarna återigen fått kunskap om hur man kan skapa förutsättningar för anställningar via försäkringskassan och söka bidrag i form av tex FINSAM-medel. Inflytandesamordnarna har fört vidare informationen i verksamheterna.

Framöver ska en sida på intranätet läggas upp där bland annat enhetschefer kan införskaffa information om hur man kan gå till väga vid anställning av en Peersupporter.

En konvertering av tjänst kan också möjliggöra anställning av en Peersupporter.

En annan utmaning för anställning av denna nya yrkesroll är förväntningar, rädslor och attityder inför personer med erfarenhet av psykisk ohälsa samt en förståelse för att den egenupplevda erfarenheten utgör en av de tre delarna (vetenskap, profession och patient) i en evidensbaserad praktik. När en Peersupporter finns som en naturlig del i ett arbetslag finns det egen erfarenheterfarna perspektivet ständigt närvarande. Detta påverkar medarbetarnas attityder och är en ständig påminnelse i enheternas utvecklingsarbete. Med stöd av en Peersupporter kan den enskilde patientens röst bli mer stark och medarbetarna mer benägna att se patienten som en resursfull person vilken kan ta ansvar för beslut om sin egen vård (delat beslutsfattande). Av tradition är medarbetarna vana att ta hand om patienten och se till dennes väl men missar då patientens eget perspektiv.

Ett framtida steg i processen för att öka förekomsten av Peersupportrar i verksamheten är att åter igen lyfta fram de enheter som redan har anställt en Peersupporter som en inspiration till övriga enheter.

Under året fanns det ca 17st anställda Peersupportrar inom förvaltningen. I flera verksamhetsområden erbjuds detta stöd inte till patienterna då anställning saknas. Flest antal Peersupportrar finns anställda i verksamhetsområde Malmö/Trelleborg.

Processen med att implementera en helt ny yrkesroll bör ses över tid. Förvaltningen har varit i denna process sedan ca 2014. Trots flera initiativ är en bredare implementering i förvaltningen mycket svår att få till stånd. Ett framtida steg i processen att anställa fler Peersupportrar och på så sätt erbjuda detta stöd i alla verksamhetsområden inom förvaltningen är att föra en dialog runt förvaltningen och nämndens fortsatta ambitioner i implementeringen. Dialogen bör bland annat innefatta ekonomiska förutsättningar och ett tydligt ställningstagande om erkännande av yrkesrollen i sig och dennas naturliga existens i verksamheten.

Under våren togs en digital lösning för verksamhetsutbildning och handledning av de enheter som har eller är intresserade av att anställa en Peersupporter fram. Medarbetare från förvaltningen har varit behjälpliga.

Då verksamhetsledaren förhindrats fysiska besök i förvaltningens verksamhet på grund av Covid-19 har informationsmaterial angående Peersupporter distribuerats via inflytandesamordnarna ut i verksamheten.

Inflytandestrateg och Inflytandesamordnare från verksamhetsområde Malmö har haft en dialog med NSPH-Skåne angående rekrytering till Peersupporterutbildningen. I NSPH:s metodbeskrivning är det NSPH-Skåne som ansvarar för hela rekryteringsförfarandet och således fyller utbildningsplatserna med personer som man anser är lämpliga för uppdraget att arbeta som Peersupporter i förvaltningens verksamhet. Utbildningen garanterar inte en anställning inom förvaltningen. Då det inte finns en tillräckligt stor efterfrågan av Peersupportrar från förvaltningens verksamheter så finns det inte underlag för att hålla flertalet utbildningar

per år. Ofta uppkommer öppningar som kan leda till anställningar inom förvaltningen väldigt snabbt. Detta medför att personer blir anställda utan genomförd Peersupportutbildning. Även om ambitionen från verksamheten är att den anställda ska tillgodogöra sig utbildningen i efterhand kan detta dröja och då det är NSPH-Skåne som har rekryteringsmandat så finns det en risk att personerna i fråga inte möjliggörs utbildningen. I dialogen utvecklades en ytterligare förståelse för problemet då detta belystes både från NSPH-Skånes och förvaltningens synvinklar. Rekryteringen inför höstens Peersupportutbildning skedde i samråd med förvaltningen. Utbildningen har genomförts.

Anställda Peersupportrar får kontinuerligt handledning av NSPH-Skåne. På grund av de restriktioner som förvaltningens medarbetare förhållit sig till och en mer belastande arbetsmiljö kopplat till Covid-19 har de fysiska handledningsträffarna inte varit genomförbara i den utsträckning som planerats. Peersupportrarna har istället haft enskilda telefonsamtal med handledaren.

Även de nätverksträffar som finns för rollen inom förvaltningen har varit begränsade av samma anledning.

En fast kostnad för Peersupport regleras i det avtal som tecknas per år mellan NSPH-Skåne och förvaltning Psykiatri och habilitering.

För 2020 är den fasta kostnaden ställd till 599 500kr.

Nytt avtal inför 2021 förhandlades fram under hösten 2020.

Dialog Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

Presidiet för Nämnden Psykiatri, habilitering och hjälpmedel (PHHN) träffar de Skåneövergripande patient- och närståendeföreningarna vid tre tillfällen per år. Även tjänstemän ingår i dialogen. Dialog psykiatri, habilitering och hjälpmedel är ett forum för information, dialog och samarbete. Dialogen syftar till att genom patient- och närståendemedverkan levandegöra patient- och närståendeperspektivet inom förvaltningen. Målet är att utveckla den psykiatriska vården och habiliteringens verksamhet till att bli mer patientfokuserad.

Process

För våren har två Dialog möten varit inplanerade.

Det första mötet hölls i mars. På mötet informerade Mikael Reingsdahl, verksamhetschef Hjälpmedel i Skåne om verksamheten och dess uppdrag. Föreningsrepresentanterna ställde flera frågor som besvarades av verksamhetschefen. Viktoria Åkesson informerade om ett förbättrat informationsmaterial angående vårdval hörsel samt besvarade föreningsrepresentanternas frågor.

Information angående aktuellt inom Förvaltning Psykiatri och habiliteringen presenterades. Även en beskrivning av olika "inflytanderåd" som finns i regionen kopplade till patienter och närståendes inflytande och delaktighet och hur dessa hänger ihop med varandra från centralnivå till de dagliga patientmöten som sker inom förvaltningen presenterades.

Föreningarnas inskickade frågor besvarades.

Andra mötet som planerats till juni ställdes in på grund av pandemin. En digital lösning för mötet var inte aktuell.

Under hösten var två dialogmöten inplanerade, i september och december.

På grund av fortsatta restriktioner på grund av pandemin kunde mötena inte genomföras fysiskt.

Digitalt möte kunde inte heller genomföras eftersom det finns en brist i de verktyg som regionen tillhandahåller för gemensamma digitala möten för våra målgrupper. Mötena behöver inrymma olika former av tolkning såsom skriv- och teckentolkning samtidigt som det finns en fortsatt möjlighet för de deltagare som har milda eller inga synnedsättningar att ta del av t.ex. Powerpointpresentationer under rådande möte.

Dialog genomfördes istället via mail i september och december där föreningarna fick skicka in frågor som sedan besvarades i ett utskick via mail, tillsammans med aktuell information från förvaltningsledning och nämnden.

För att säkerställa likvärdiga möjligheter att delta i och tillgodogöra sig digitala möten har en skrivelse inlämnats till Regionkontoret för inköp/utveckling av ett digitalt verktyg som fungerar tillfredställande.

Kostnader för 2020 uppgår till ca 3000kr

Slutord för helårsredovisningen:

Trots en pågående pandemi vars påverkan utmanat oss på sätt som ibland har varit svårt att förutspå så har arbetet inom ramen för ärendet fortgått. Under normala omständigheter tar omställningar av flera olika anledningar tid, att förbereda, att informera om och att få en följsamhet i.

NSPH-Skåne, förvaltningens medarbetare, ledning och nämnd har ansträngt sig för att hitta lösningar för att möjliggöra patienter- och närståendes delaktighet på olika nivåer.

En av hörnstenarna i en återhämtning eller nyorienteringsprocess är egenmakt, dvs makt över sin egen situation och vardag. När världen inte längre är sig lik kan lätt en maktlöshet över livet infinna sig.

Jag vill tro att det inflytande- och delaktighetsarbete som genomförts inom ramen för ärendet under 2020 har gett den enskilde individen en upplevelse om att i vår verksamhet ha blivit sedd, lyssnad till, förstådd och haft möjlighet att påverka sin egen situation. Helt enkelt fått ett fotfäste i en övrigt ganska kaotisk värld.

Inflytandestrategi, Förvaltning Psykiatri, habilitering och hjälpmedel
Katarina Kina Andersen.

Ekonomisk helårsredovisning, 2020

Inflytande och delaktighetsärendet

Erhållen summa i ärendet 2 000 000kr

Kostnader 2020 i samband med Inflytande- och delaktighetsärendet 3 771 960kr

Fasta kostnader enligt avtal 2020

Peersupport	599 500kr
Patientforum	814 000kr
Återhämningsguiden	566 500kr
Återhämningsguiden material	135 000kr
Brukarrevision	320 000kr
NSPH-Skåne Kansli	1 100 000kr
Summa	3 535 000kr

Förslag på ett Idéburet offentligt partnerskap (IOP) inför 2022 förhandlas under 2021.

Rörliga kostnader under första halvåret 2020

Forum samtalsledare	136 000kr
Forum reseersättning	34 800kr
Uteblivna forum Covid-19	51 700kr
Handledning	11 250kr
Handledning reseersättning	210kr
APT	0kr
APT reseersättning	0kr
Dialog Nämnd PHH	3000kr
Summa	236 960kr

