

Brukarstyrd brukarrevison av boendestödet på Norra Hisingen

Granskning av attityderna till och erfarenheten av
boendestödet i stadsdelen
Norra Hisingen, Göteborgs Stad

Julia Persson/NSPHiG

2016-05-03

Innehållsförteckning

Innehåll

Inledning.....	1
Varför brukarrevision?	1
Några grundprinciper	2
Om uppdraget	3
Mål	3
Målgrupp.....	3
Metod.....	3
Styrgrupp.....	4
Referensgrupp.....	4
Brukarrevisorer	4
Genomförande	4
Sammanfattning av resultaten.....	6
Demografi.....	6
Aktiviteter och trivsel	8
<i>Social kontakt</i>	8
<i>Trivsel</i>	8
Innehållet i stödet	8
Planering och samverkan	9
<i>Samarbete med sjukvården</i>	9
Bemötande och kompetens	9
Problem och konflikter	10
Summering	10
Intervjumallen	11
Frågor och svar	11
Diskussion.....	27
Metoden.....	27
Bortfallet	27
Generaliserbarhet	27
Intervjuerna.....	27
Resultatet	28
Önskade förändringar	28
Arbete.....	28
Hur tar man tillvara revisionsresultatet?	30

Inledning

Vård och omsorg som bedrivs skall även utvärderas av de personer som nyttjar den. Det är viktigt att brukarnas kunskaper och erfarenheter tas tillvara. Därför har Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg (NSPHiG) och Göteborgs Stad inlett ett samarbete kring brukarrevision som delvis har utförts på boenden i olika stadsdelar i Göteborg Stad. Detta är en av rapporterna från en sådan brukarrevision, som har utförts på boendestödet på Norra Norra Hisingen.

Brukarinflytande är ett nytt arbetsfält för många organisationer inom vård och omsorg. Det kan upplevas svårt att få till stånd hållbara strukturer för brukarinflytande inom kommun och landsting samtidigt som behovet av långsiktiga strategier för att etablera fungerande arbetsformer är stort. I utvärderingen av psykiatrireformen lyfts brukarrevision fram som en metod som landsting, kommuner och brukarorganisationer bör ta initiativ till för att öka brukarinflytandet och därigenom höja kvalitén på vård och omsorg.¹

En brukarrevision är enligt Riksförbundet för Social och Mental Hälsas (RSMH:s) och Schizofreniförbundets definition ” en granskning av en enhet eller verksamhet som ger vård, stöd eller service till personer med psykiska funktionshinder som utförs av brukare och/ eller närstående”.

Brukarrevision bygger på några grundläggande kriterier som formulerades inom User Focused Monitoring (UFM), i Storbritannien 1996. I UFM betonas att:

”Projektet leds och kontrolleras av brukare. De bestämmer forskningsfråga och gör materialinsamling och analys. Om projektet inte kan ha en samordnare med egen erfarenhet av psykisk ohälsa är det viktigt att samordnaren har en stor förståelse för och engagemang i frågan om brukarinflytande. Den grupp som utför projektet skall också ha stort självbestämmande och kunna sköta materialinsamling, analys och publicering av resultat utan inblandning från andra parter. ”

FoU Västernorrland, 2007, Brukarrevision som kunskapsutveckling

Varför brukarrevision?

Socialstyrelsen understryker att verksamheter och dess beslut om åtgärder skall grunda sig på ett så tillförlitligt underlag som möjligt, och att man därför bör arbeta enligt *evidensbaserad praktik*². I evidensbaserad praktik vägs tre kunskapskällor samman och anses likvärdiga – vetenskaplig kunskap, professionens expertis samt brukarens erfarenheter och önskemål. Brukarrevisioner kan därför ses som ett viktigt led i en utveckling mot ett stärkt brukarinflytande och mot att arbeta evidensbaserat.

Syftet med brukarrevisionen är att förbättra kvalitén i den vård eller omsorg som är föremål för revision och här spelar brukarna inom verksamheten en nyckelroll. Personer med egen erfarenhet av verksamhetens stöd besitter dels stor kunskap och erfarenhet om verksamheten, dels har de ett unikt inifrån-perspektiv. När denna kunskapsresurs tas till vara utgör den en riklig

1 Valfärd och valfrihet? Socialstyrelsen 1999

2 <http://www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/attarbetevidensbaserat>

förbättringspotential och bidrar till både utveckling och förståelse för verksamheten. Genom att tillfråga brukarna och basera förbättringsarbetet utifrån deras svar känner brukarna sig uppskattade och sedda, vilket leder till ett ökat förtroende för verksamheten och ett bättre boende-/arbetsklimat. Utvecklingsarbetet kommer naturligtvis även framtida brukare till gagn. När verksamheter förbättras på det här viset ökar även förtroendet för vården och omsorgen i stort.

En brukarrevision stärker också de brukare som utför revisionen. Psykisk ohälsa är ett område som än idag är belagt med mycket tabun och skam, och personer med psykiska funktionsnedsättningar möts inte sällan av misstro och fördomar i samhället.³ I brukarrevisionen lyfts både brukarnas och brukarrevisorernas erfarenhet av psykisk ohälsa istället upp som en tillgång. Brukarna har kunskap om den aktuella verksamheten och brukarrevisorerna kan, i och med sin egen erfarenhet, utforma relevanta intervjufrågor, intervjua brukarna i ett jämbördigt möte och ställa bra följdfrågor. Revisorernas egen erfarenhet är ett viktigt inslag i intervjuförloppet eftersom det skapar en trovärdighet i mötet med brukarna som skall intervjuas kring frågor som kan upplevas känsliga och svåra att prata om. Eftersom brukarna garanteras anonymitet i förhållande till både kommunen och hälso- och sjukvården kan det även upplevas lättare att framföra kritik utan rädsla för att drabbas av repressalier. Svaren blir mer rättvisande och förbättringsområden kan fångas upp samtidigt som personalen stärks av den positiva feedback som lyfts fram.

Några grundprinciper

Reellt inflytande för omsorgstagarna. Brukare upplever ofta att man inte kan göra sin röst tillräckligt hörd. Med den metod som vi förespråkar ökar möjligheten för den enskilda och gruppen att påverka detta.

Dialog och ömsesidiga mål. Brukare leder och kontrollerar processen i samförstånd och ständig dialog med ledning och personal vid verksamheten. På så sätt engageras alla parter vilket bidrar till ett engagerat och långsiktigt förbättringsarbete.

Anonymitet. De brukare som medverkar garanteras att få vara anonyma med sina enskilda svar. På så sätt ökar deltagarnas vilja att vara öppna och ärliga i svaren.

Oberoende. Brukarrevisionen leds och kontrolleras av brukarorganisationerna. De behandlar de individuella svaren. Resultaten analyseras och värderas även av brukarorganisationerna. Det blir därmed en extern revision av verksamheten.

Ökad kvalitet i omsorgen. Resultatet av undersökningen är brukarnas bild av hur omsorgen fungerar. Vår erfarenhet är att den bilden är väsentlig för att kunna definiera och utveckla kvaliteten i verksamheten.

Några viktiga ledstjärnor i våra revisionsarbeten är att:

- vårdens och omsorgens kvalitet ska vara hög och fortlöpande utvärderas för att utvecklas,
- vård- och omsorgstagare ska stå i centrum för all vård- och omvårdnadsutveckling,

³ Mer om detta kan man läsa på projektet Hjärnkolls hemsida: www.hjarnkoll.se.

- patienternas och omsorgstagarnas röster måste bli hörda och respekterade.

Om uppdraget

I november 2013 fick NSPHiG medel av psykiatrisamordningen i Göteborgs Stad för att löpande genomföra brukarrevisioner i stadens stadsdelar. En av dessa stadsdelar är Norra Hisingen. Psykiatrisamordningen förmedlade kontakt mellan NSPHiG och enhetschefen för boendestödet Backa/Tuve på Norra Hisingen. Dessa inledde ett samarbete kring brukarrevision för de brukare som på grund av psykiatriska funktionsnedsättningar får omsorg av boendestödet på Norra Hisingen.

Mål

Att utveckla och förbättra verksamheten för boendestödet Backa/Tuve på Norra Hisingen i Göteborgs Stad, genom att ge berörd ledning, personal och brukare ökad kunskap om attityderna till och erfarenheten av erhållen omsorg.

Målgrupp

NSPHiG fick medel av Göteborgs psykiatrisamordning för att genomföra cirka 20 intervjuer per boende/ boendestöd i Göteborgs Stad. På grund av det stora gensvaret så bestämde NSPHiG att utöka till drygt 30 intervjuer. På boendestödet Backa/Tuve i stadsdelen Norra Hisingen är det femtio individer som har boendestöd på grund av psykiatriska funktionsnedsättningar. Hela denna grupp blev målgrupp för brukarrevisionen, och det var först till kvarn att anmäla sig till intervjuerna. Målgruppen kommer i rapporten fortsättningsvis att refereras till som antingen brukare eller respondenter.

Metod

En undersökning utfördes gällande attityderna till och erfarenheten av det stöd som brukarna har erhållit från boendestödet Backa/Tuve på Norra Hisingen Göteborg. Denna kartläggning baserades på personliga intervjuer med brukarna. Vi erbjöd respondenterna ett flertal olika sätt att intervjuas på, se nedan under *Genomförande*.

Intervjufrågorna ställdes till en brukare åt gången utifrån en intervjumall. Vid varje intervjutillfälle var det två brukarrevisorer närvarande, en som hade det primära ansvaret för att ställa frågor och en som hade det primära ansvaret för att anteckna svaren. Intervjuerna tog i snitt en timme var att genomföra. De individuella svaren behandlades konfidentiellt.

Intervjusvaren sammanställdes och anonymiserades. Resultatet avrapporteras till ledning och personal på boendestödet genom en muntlig presentation av rapporten. Avrapporteringen syftar till att inspirera till samtal kring tänkbara önskvärda insatser och förändringar. Parallellt kan berörd personal och ledning göras starkare av den positiva respons som kunskapen om väl uppfyllda verksamhetsmål ger. Spridning av resultatet till brukarna sker genom en sammanfattning av revisionen som NSPHiG skickar ut till samtliga brukare. En uppföljningsdag med referensgruppen och verksamheten är även önskvärt att planera in för att stämma av hur verksamheten tagit till sig av det resultat som revisionen visar och vilka förändringar som har realiserats.

Styrgrupp

För att försäkra att brukarrevisionen är brukarstyrd krävs att revisionen leds och kontrolleras uteslutande av brukare. Styrgruppen utgjordes därför av brukare från någon av de 20 patient-, brukar- och anhörigföreningar som utgör NSPHiG. Styrgruppen bar huvudansvaret för att brukarrevisionen genomfördes utifrån avtalade ramar samt sammanställde och analyserade intervjuvaren.

I styrgruppen ingick:

- Julia Persson, vikarierande Projektsamordnare, NSPHiG
- Petter Piccinelli, Projektadministratör, NSPHiG

Referensgrupp

Referensgruppen bestod av ledning (enhetschef) och personal (boendestödspersonal) från boendestödet Backa/ Tuve på Norra Hisingen samt representanterna från styrgruppen. Referensgruppen fungerade som ett diskussionsforum och en mötesplats för dessa parter, där bl.a. intervjumallen och praktiska frågor diskuterades.

I denna referensgrupp ingick:

- Julia Persson vikarierande projektsamordnare, NSPHiG
- Petter Piccinelli, projektadministratör, NSPHiG
- Ann-Britt Svensson, enhetschef Backa/Tuve boendestöd
- Liselotte Wiggenius, boendestödjare Backa/Tuve boendestöd

Brukarrevisorer

De som genomförde intervjuerna var brukarrevisorer från någon av NSPHiG:s 20 patient-, brukar- och anhörigföreningar. De har därför erfarenhet av vård och i regel också omsorg, medan några kan vara närstående. Samtliga har genomgått en brukarrevisorsutbildning om två heldagar. Alla brukarrevisorer avkrävdes tystnadslöfte.

Genomförande

Det första mötet mellan NSPHiG samt enhetschefen och personalrepresentant för verksamheten hölls den 23 oktober 2015. Under det första mötet bokades en informationsträff för personalen på verksamheten, den hölls den 12 januari 2016. Där informerade samordnare på NSPHiG om brukarrevisionens syfte, praktisk genomgång samt alla steg i revisionen. Andra mötet hölls den 28 januari 2016 med vikarierande samordnare, enhetschef samt en boendepersonal. Efter tre möten anordnades två inspirationsmöten för brukarna. Det första anordnades den 12 februari i Tuve. Det andra inspirationsmötet anordnades den 17 februari i Backa. Under dessa möten informerade samordnaren om brukarrevisionen, vad NSPHiG arbetar med samt syftet med brukarrevisionen. En medarbetare från NSPHiG var även med på dessa två möten och berättade om sina erfarenheter av boendestöd.

Då saker såsom anmälningsmaterial, intervjumall och behoven hos den aktuella gruppen hade diskuterats samt att personal för verksamheten och brukare fått information om revisionen, lämnades anmälningsmaterialet ut till enheten i samband med inspirationsmötet den 12 samt 17 februari 2016. Materialet delades ut av personal för verksamheten till brukarna. Detta material innehöll dels en broschyr med information om brukarrevisionen, ett mer sammanfattat informationsblad kombinerat med anmälningsblankett, en folder från NSPHiG samt ett frankerat svarskuvert. Den intervjuplats som erbjöds var en lokal på Selma Center, hemma hos respondenten eller via telefon. Totalt fick vi in 27 stycken intervjuer. Varje deltagare fick ett presentkort på Ica á 75 kronor som tack för sitt deltagande.

Intervjuerna hölls mellan 15 februari och 18 mars 2016. Därefter påbörjades analysarbetet och rapportskrivandet.

Resultatet kommer rapporteras till ledning, personal och brukare.

Sammanfattning av resultaten

Majoriteten av svarsgruppen är mycket nöjda, detta framkommer i nästan samtliga svar, och diskuteras mer i slutet av rapporten.

Genom nedanstående rubriker kommer specifika områden av intervjumallen redogöras för: *Demografi, Aktiviteter och trivsel, Innehållet i stödet, Planering och samverkan, Bemötande och kompetens, Problem och konflikter samt Summering.*

Observera att inte alla i svarsgruppen har besvarat de följdfrågor som finns i intervjumallen och därför inte bygger på åsikter från alla respondenter.

Demografi

Det var 27 individer valde att delta i undersökningen åldersfördelningen sträcker sig från 20 år till 67 år (Diagram 1). Flertalet befinner sig i åldersgruppen 52-63 år. Majoriteten av dessa är kvinnor, könsfördelning ses i diagram 2.

Hur länge respondenterna har haft boendestöd är olika, allt ifrån några månader till tio år. Majoriteten har haft boendestöd i 0-2 år. Fördelningen av boendestödsinsatsens längd illustreras i diagram 3.

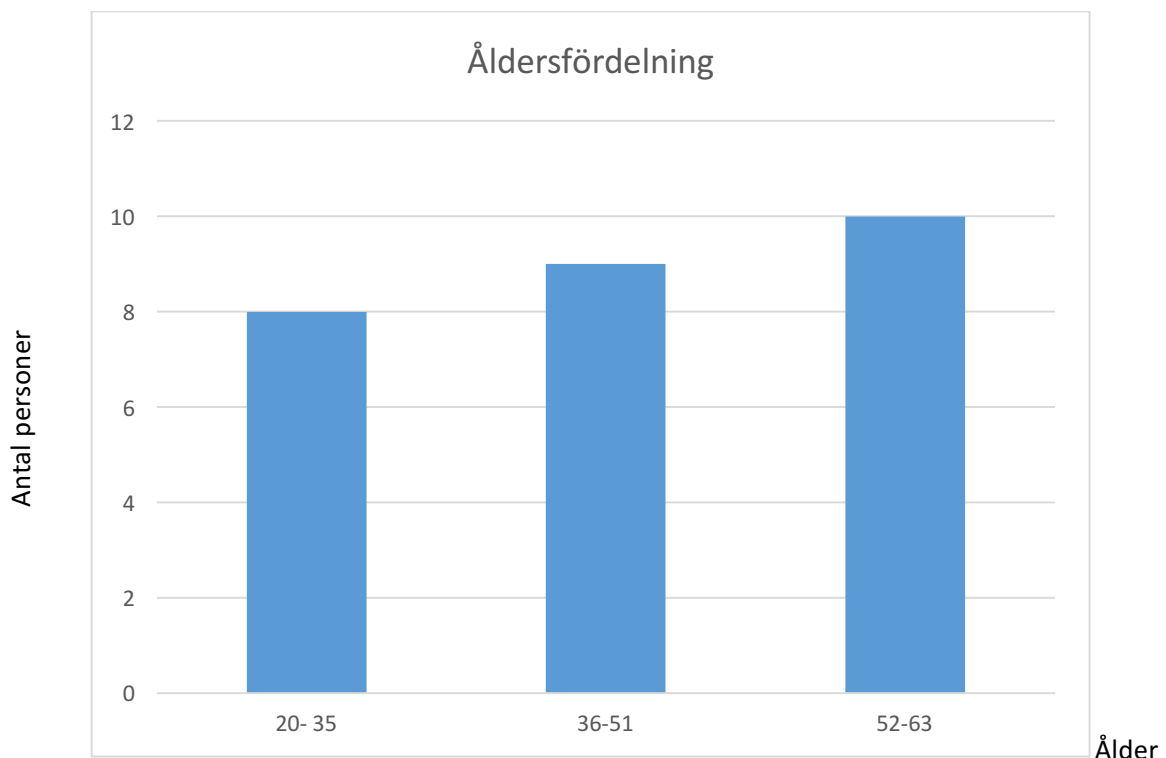


Diagram 1. Åldersfördelning för deltagarna i revisionen.

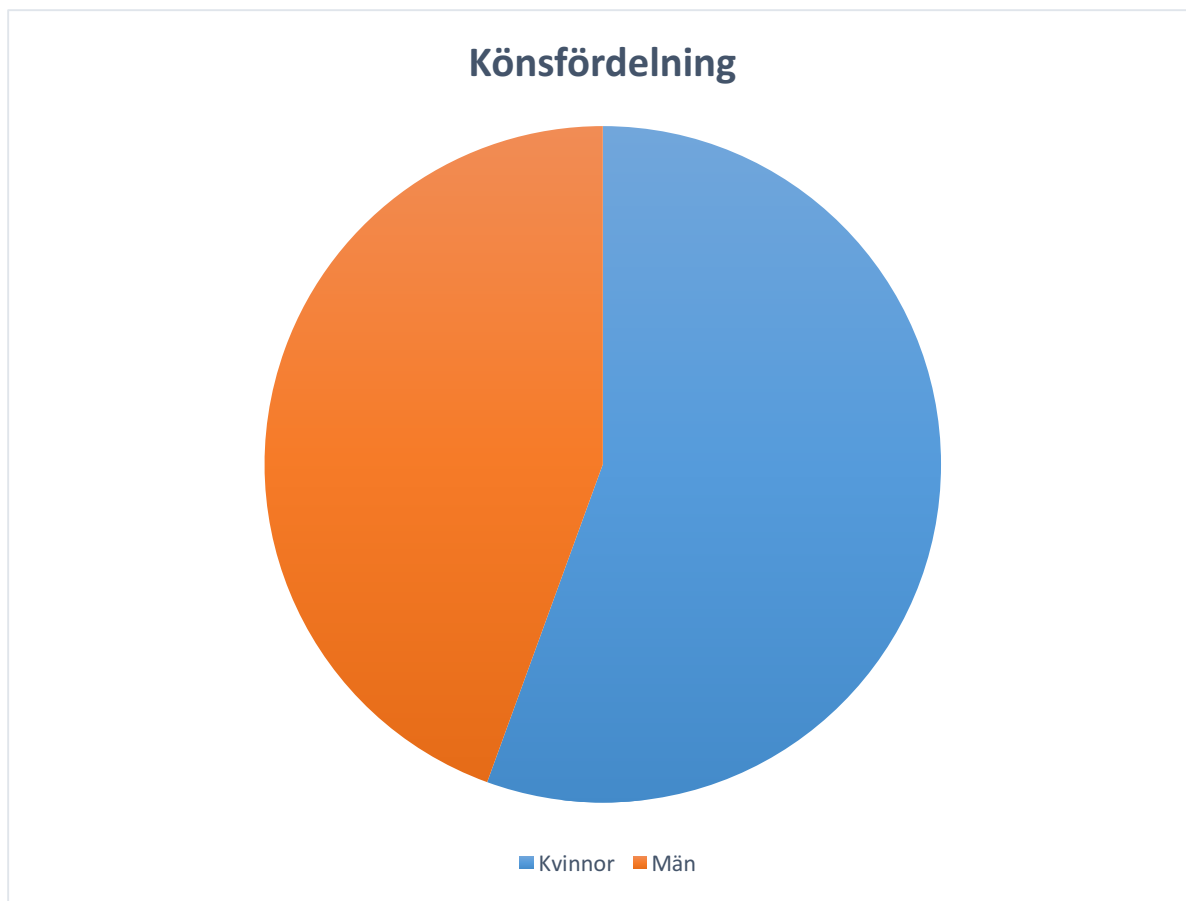


Diagram 2. Könsfördelning av respondenterna.

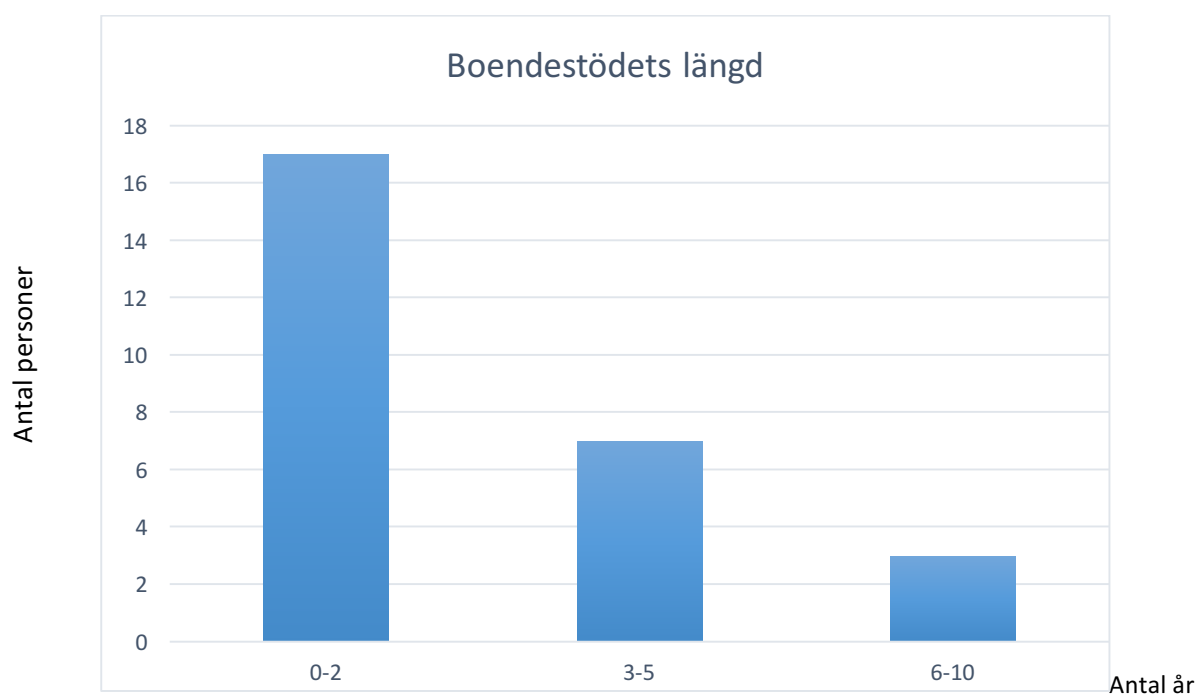


Diagram3. Boendestödinsatsens längd för deltagarna i revisionen.

Aktiviteter och trivsel

I fråga om arbete, studier, praktik eller annan typ av formell sysselsättning så är det över hälften som inte har något av detta (17st; fråga A1). Utav dessa är det nio respondenter som uttrycker att de vill ha en formell sysselsättning (fråga A1b).

Femton stycken respondenter brukar inte besöka något aktivitetshus, förening eller liknande mötesplats (fråga A2).

I frågan om de saknar någon fritidsaktivitet så saknar åtta respondenter detta (fråga A3). Majoriteten av de svarande vill ha mer fysisk aktivitet (fråga 3b).

Social kontakt

I fråga om social kontakt svarar hälften att de upplever att de inte har så mycket social kontakt som de önskar med vänner eller familj (13st; fråga A4). Många respondenter uppger att den sociala kontakten blivit sämre sedan de blivit sjuka, några respondenter uppger att de inte orkar med så mycket social kontakt i dagsläget. En respondent nämner skammen som hen känner sen hen blivit sjuk och att detta i sig har resulterat i ett undvikande av tidigare sociala kontakter. Cirka två tredjedelar av de svarande på frågan om boendestödjarna stöttar dig för att få mer social kontakt uppger att de får stöttning i detta (15st; fråga A4b). Ingen av de svarande på frågan om de skulle vilja att boendestödjarna stöttar dig mer för att få social kontakt önskar detta (4st; fråga A4c).

Trivsel

Samtliga brukare som får boendestöd i Backa/Tuve uppger att de trivs mycket bra samt bra med sina boendestödjare (27st; fråga A5). Många uppger det goda bemötandet som de får av boendestödjarna, flera uttrycker också den ovärderliga hjälp som de får av boendestödet.

På frågan vad som fungerar bra eller mindre bra (fråga; A5b). Ger respondenterna flera exempel på vad som fungerar bra, genomgripande i svaren så uttrycker många den tillit som de känner till sina boendestödjarna (fråga A5b).

Innehållet i stödet

På frågan om man kommer ihåg när man första gången träffade sin socialsekreterare för att diskutera boendestöd och om man då upplevde att socialsekreteraren var inlyssnande, svarade nästintill samtliga att de anser att de blev lyssnade på (23 st.; frågaB1).

Genomförandeplan

Gällande genomförandeplanen uppger nästintill samtliga att de gjort en genomförandeplan tillsammans med sina boendestödjare (23st.; fråga B1b). Dock svarar tre stycken att de inte gjort någon genomförandeplan och två stycken är osäkra.

För de respondenter som gjort en genomförandeplan erfar samtliga att personalen följer den, en respondent som svarar på frågan är osäker på om denna följs (21st. fråga B1c.)

En stor del av de som gjort en genomförandeplan upplever att personalen tagit deras önskemål i beaktande när planen utformades (17st; fråga B1d).

Boendestödets innehåll

I fråga om respondenterna erfar att de får det stöd de behöver från boendestödet så svarar nästintill samtliga att de får det stöd de behöver i vardagen (22st; fråga B2).

När det gäller den tid som boendestödjaren är hos brukaren, svarar även här nästintill samtliga att tiden som boendestödjaren är hos dem är tillräcklig (21st; fråga B3). De respondenter (6st) som skulle vilja ha mera tid påpekar den isolering som de upplever.

Majoriteten av respondenterna vet hur de ska påverka om de skulle behöva mer stöd eller annan typ av stöd från sitt boendestöd (24st; fråga B4). De flesta respondenter skulle vända sig till sin boendestödjare, några skulle kontakta närmaste chef eller vända sig till sin socialsekreterare.

I fråga om hur ofta man pratar med sina boendestödjare om man behöver mer eller mindre stöd än det man får idag, är det 1/3 som ofta pratar om detta med sina boendestödjare (9st; fråga B4b).

Medan 1/3 upplever att de pratar ganska ofta om detta med sina boendestödjare (9st; B4b).

Majoriteten av de svarande på frågan om du skulle vilja att du och dina boendestödjare pratade om detta oftare svarade nej (12st;fråga B4c).

Planering och samverkan

Ifråga om vilka tider och dagar man får sitt boendestöd svarar nästan samtliga att de får boendestöd de tider och dagar de vill ha (25st; fråga C1). Respondenterna upplever även att de får lov att ändra sina tider när de behöver det (25st; fråga C2). De gånger de försökt att byta tider svarar även här större delen av de svarande på frågan, att det gått bra att byta tider när det har varit aktuellt (17st; fråga C2b).

Flertalet av respondenterna upplever även att de kan påverka vilka boendestödjare som skall hjälpa dem (15st; fråga C3). Sju stycken vet inte om de kan påverka vem som skall hjälpa dem. Tre svarar att de kan de inte påverka detta.

Samarbete med sjukvården

I fråga om samarbete med sjukvården så svara cirka hälften av respondenterna att boendestödjarna och sjukvården inte samarbetar för att hjälpa dem (11st; C4). Flera av respondenterna påtalar hur dåligt psykiatrin fungerar idag och hur efterfrågad hjälp uteblir.

Bemötande och kompetens

I fråga om bemötande upplever nästintill samtliga ett bra och mycket bra bemötande från boendestödjarna (24st; fråga D.1). Flertalet påtalar det lyhörda, varma och respektfulla bemötandet de får från sina boendestödjare.

Gällande boendestödjarnas kunskap upplever 2/3 av respondenterna att boendestödjarna har tillräcklig kunskap om deras behov för att kunna hjälpa dom (18st; fråga D2). Hur detta visar sig ger respondenterna en rad exempel på, flera påtalar att de upplever att de blir lyssnade på och att deras behov blir uppmärksammade av boendestödjarna.

Nästintill samtliga respondenter upplever att de blir förstådda av sina boendestödjarna (23st;D3). Exempel som tas upp är den förståelse och hjälp som de upplever att boendestödjarna ger dom.

Gällande den kroppsliga hälsan så svarar ca 2/3 att de inte vill ha mer stöttning av personalen att ta hand om sina kroppsliga hälsa, än vad de gör idag (18st; fråga D4). De som vill ha mera stöttning skulle vilja ha mer påtryckningar gällande fysiska aktiviteter.

Problem och konflikter

I fråga om problem och konflikter svarar större delen av respondenterna att de kan be boendestödjarna om annan/extra hjälp när de behöver det (21st; fråga E1). En respondent uppger att den inte vågar fråga om annan/extra hjälp.

Om man får problem med sina boendestödjare svarar nästan samtliga att de kan ta upp det med någon (24st fråga F1). Majoriteten av de svarande skulle vända sig till sin boendestödjare eller vända sig till närmaste chef (fråga F1c.).

Nästan samtliga upplever även att man lyssnar på dom om det blir problem (21st; fråga G1).

Summering

Sammanfattningsvis är samtliga respondenter nöjda med sitt boendestöd (27st; fråga H1). Flertalet respondenter är väldigt tacksamma för den hjälp de får. Flera vet inte hur de skulle ha klarat sig utan sitt boendestöd, någon påtalar vilken positiv inverkan det har på dennes hälsa. Många uttrycker även att boendestödet bryter den sociala isoleringen som tidigare infunnit sig hos respondenterna.

Intervjumallen

Intervjumallen omfattade 24 frågor. Frågorna och svaren är indelade i sex kategorier:

- A. Aktiviteter och trivsel
- B. Innehållet i stödet
- C. Planering och samverkan
- D. Bemötande och kompetens
- E. Problem och konflikter
- F. Summerande frågor

Varje fråga i intervjumallen presenteras här nedan. Antalet svarande kan variera beroende på att alla respondenter kanske inte svarat på alla frågor eller på grund av att vissa svar saknat relevans för frågan.

För att lyfta fram några specifika kommentarer och/eller för att illustrera några av de sammanfattade svaren, har kompletterande citat använts. Dessa står att läsa under rubriken *Citat* i slutet av vissa frågor. Dessa utgör alltså inte några ytterligare svar, utan är enbart exempel på de svar som finns sammanfattade ovan.

Frågor och svar

Här nedan följer de frågor och svar som brukarrevisionen resulterade i.

Bakgrundsfrågor

Ålder

Svar: Åldersfördelningen för respondenterna illustreras på sidan 6 (diagram 1).

Kön

Svar: 15 kvinnor, 12 män, 0 övrigt. Könsfördelningen för respondenterna illustreras på sidan 7 (diagram 2).

Hur länge har du haft boendestöd i denna stadsdel?

Svar: Respondenterna har haft sitt boendestöd allt ifrån några månader till uppemot tio år.

Majoriteten av svarsgruppen har haft sitt boendestöd i 0-2 år. Fördelningen av hur länge respondenterna har haft boendestöd illustreras på sidan 7 (diagram 3).

A. Aktiviteter och trivsel

A1. Har du arbete, studier, praktik eller någon annan typ av formell sysselsättning?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Tio respondenter svarar ja medans sjutton svarar nej.

A1b. Om inte skulle du vilja ha någon formell sysselsättning?

Antal svarande: 16 st.

Svar: Nio respondenter svarar ja, tre svarar nej och fyra svarar vet inte.

Citat: *"Ja fast beroende på mitt mående och dagsformen, vet aldrig hur jag mår från dag till dag".*

"Såklart, men klarar inte det".

"Ja iså fall får det vara något som inte är för mycket. Ett heltidsjobb skulle jag inte klara av. Deltid eller någon annan aktivitet".

"Ja jag vill jobba, vilket jag gjorde tidigare"

"Kanske vet inte, ja om det blir långtråkigt här hemma".

A2. Brukar du besöka något aktivitetshus, förening eller liknande mötesplats?

Antal svarande: 25 st.

Svar: Tio respondenter svarar ja, femton svarar nej.

A2b. Om inte skulle du vilja göra det?

Antal svarande: 8 st.

Svar: Två respondenter svarar ja. Tre respondenter svarar nej, en vet inte. Två stycken uppger att det klarar de inte.

Citat: *"Mötesplatser skulle behövas för dem som inte har intellektuella handikapp. Forum och aktiviteter för oss som har vanliga jobb men som har svårt att få till det i sociala miljöer och som hamnar i isolering pga. svårigheter att skapa och upprätthålla mellanmänskliga relationer".*

A3. Saknar du någon form av fritidsaktiviteter på dagarna?

Antal svarande: 26 st.

Svar: Åtta svarar ja, arton svarar nej.

Citat: *"Skulle vilja träna, men varken ekonomi eller hälsa tillåter det".*

A3b. Om ja- Vad för typ av aktiviteter?

Antal svarande: 6st.

Svar: Majoriteten av de svarande vill ha mer fysik aktivitet, en nämner att hen vill ha hjälp med att ta körkort.

A3bc. Skulle du behöva någon typ av stöd för att genomföra de fritidsaktiviteterna?

Antal svarande: 14 st.

Svar: Sex personer svarar ja, åtta personer svarar nej.

A4. Har du så mycket social kontakt som du önskar, tex. med vänner eller familj?

Antal svarande: 27st.

Svar: Tretton respondenter svarar ja, fjorton svarar nej.

Citat: *" Nej tyvärr, önskar fler vänner(...)"*.

"Ja så mycket som jag orkar med".

"Blivit bättre de senaste åren, tar mer eget initiativ till sociala kontakter".

"Nej, jag har förlorat väldigt mycket social kontakt sedan jag blev sjuk".

"Nej jag har bara min familj och så har jag mitt boendestöd, hon är en ängel".

A4b. Stöttar boendestödjarna dig för att få mer social kontakt?

Antal svarande: 23st.

Svar: Femton respondenter svarar ja, sju svarar nej, en svarar vet inte.

A4c. Om nej: Skulle du vilja att boendestödjarna stöttar dig mer för att få mer social kontakt?

Antal svarande: 4st.

Svar: De fyra respondenterna som svarade på frågan svarade nej.

A5. Hur trivs du med dina boendestödjare?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Arton respondenter svarar mycket bra, nio svarar bra.

Citat: *" De får högsta betyg, som att vinna på Triss. Tacksam för dem hade önskat ha det tidigare".*

" Bra, korrekt, lugn och kompetent".

" Trivs jättebra, de är fantastiska båda två".

*" Jag kan inte klaga, har haft en väldigt bra tur. Jag har fått det så som jag velat. Det finns alltid någon j*** det fattar jag också. Men i det stora hela så funkar det bra".*

A5b. Vad är det som fungerar bra eller mindre bra?

Antal svarande 22 st.

Svar: Flera respondenter gav exempel på vad det är som fungerar bra.

Citat: *"Hon gör det lilla extra. Verkar bry sig genuint. Lätt att prata med och hon ser till att hitta lösningar till mina problem och oro".*

" Jag kan säga allt till mitt boendestöd litat på henne till 100%".

" Kemin mellan oss, tonläget, intressen, från min sida känns de som mina vänner".

" De är så lugna på något sätt. De rusar inte in i lägenheten och säger har du inte bäddat din säng och så. Hon som jag är väldigt liberal. Det är A och O, att de inte pushar på att man skall göra saker".

B. Innehållet i stödet

B1. Kommer du ihåg när du första gången träffade din socialsekreterare för att diskutera boendestöd, upplever du att socialsekreteraren lyssnade på dig då?

Antal svarande: 27st.

Svar: Tjugotre respondenter svarar ja, en svarar nej, tre svarar vet inte.

Citat: *"Ja, hon hade ju inte så mycket val (skratt), men kommer inte ihåg så jättemycket".*

"Ja jag blev tagen på allvar. Min socialsekreterare blev förvånad över min positiva utveckling senaste tiden, jag har blivit mer social, positivare och prövar mer saker".

"Ja, men det var så länge sedan så jag kommer inte ihåg. Men hade hon inte lyssnat så hade jag kommit ihåg detta. Vi fick bra kontakt och pratade om det här med matlagning och så. Vi var på samma spår med en gång".

B1b. Har du och dina boendestödjare gjort någon genomförandeplan ihop? (En plan för dina personliga mål som du och boendestödjarna skall göra tillsammans).

Antal svarande: 26 st.

Svar: Tjugoen respondenter svarar ja, tre svarar nej ,en minns inte, en uppger att hen tror det.

B1c. Om ja, upplever du att personalen följer den?

Antal svarande: 21 st.

Svar: Tjugo respondenter svarar ja, en svarar att hen tror det.

Citat: *"Ja i den mån det går, återigen pga. mitt mående".*

"Ja de tycker jag att de gör. Men det är klart jag är ju rätt bra på att säga till om det är något som är fel. Så mig kör de inte med".

"Den följer mig, det är inte alltid jag är på bra humör för att följa de målen. Jag tycker att de är anpassningsbara. Deras mål är ju att jag ska må så bra som möjligt. Det är det jag brukar säga är genomförandeplanen".

B1d. Har man tagit hänsyn dina dina önskemål när planen gjordes?

Antal svarande: 22 st.

Svar: Sjutton respondenter svarar ja, tre svarar nej, en minns inte ,en annan tror det.

Citat: *"Javisst det var väldigt mycket enligt mina önskemål och idéer så det var bra"*

"Ja, jag önskar dock att budgeten skulle vara större och att de hade

utrymme till att våga ta fler beslut. Att det fanns större flexibilitet. Att man själv skulle komma med förslag till gruppaktiviteter och att det iså fall skall finnas en budget till det. Annars blir det många önskemål hängandes i luften”.

B2. Får du det stöd från boendestödet som du behöver i vardagen?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Tjugotvå respondenter svarar ja, två svarar nej, två tror det, en respondent svarar för det mesta.

Citat: *”Mitt boendestöd stödjer mycket mer än vad sjukvården någonsin gjort”.*

”Ja de ringer mig och kollar läget. Jag har nära till kontoret så jag kan få stöd på kort varsel.

”De har alltid funnits där när jag tex. varit ledsen och behövt prata av mig”.

” Ja det tycker jag allt, skulle det vara något ringer jag och de fixar det mesta”.

*” Ja det tycker jag faktiskt att jag får. Hon har blivit som en syster för mig (...)
Jag vet inte om jag orkar utan henne faktiskt”.*

B2b. Om inte: vad saknar du?

Antal svarande: 3st.

Svar: En respondent svarar att hen vill ha mer hjälp hemma bla. med matlagning och hjälp när hen har något ärende. En annan tar upp problematiken denne har med vikarier då hen har svårt för nya personer och därför avstår boendestöd exempelvis under somrarna.

B3. Känner du att tiden som boendestödjarna är hos dig är tillräcklig?

Antal svarande: 27st.

Svar: Tjugoen svarar ja, sex stycken svarar nej

Citat: *” Ibland känns det som att man inte vill att hon ska gå alltså. Men de kan ju inte stanna hela tiden heller, det förstår man ju. Ibland känner jag att jag skulle behöva mer tid”.*

” Ja det hade inte skadat med mer såklart. Men det räcker för mig”.

” Nej inte alltid, jag har ett visst antal timmar. När vi pratar kan det bli stressigt för

de har ett pressat tidsschema”.

B3b. Om inte: Hur skulle du vilja ha det?

Antal svarande: 6st.

Svar: Respondenterna ger en rad exempel i citaten.

Citat: *”Mer tider och dagar såklart men det är ju för att man är så isolerad. Men det är inte rimligt som jag tänker. Jag har inte frågat om mer. De är ganska bra om man behöver något mer”.*

” De dagarna de kommer skulle jag uppskatta att de stannar längre”.

” Kanske fler dagar i veckan (...)”.

B4. Om ditt behov av stöd skulle ändras, om du till exempel skulle behöva mer stöd eller annan typ av stöd från dina boendestödjare, hur gör du då för att påverka detta?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Majoriteten av respondenterna skulle vända sig till sin boendestödjare, vissa till sin socialsekreterare. Tre stycken svarande vet inte.

Citat: *”Jag säger till i god tid innan, säger till vad som händer och att jag då behöver mer stöd just den dagen. Om det går fixar de det alltid”*

” Säger först till min boendestödjare sedan till socialen. Finns även andra sätt man kan man tex överklaga”

” Det vet jag inte riktigt. Det är handläggaren jag pratar med i så fall”.

B4b. Hur ofta pratar du och dina boendestödjare om ifall du skulle behöva mer eller mindre stöd än det du får idag?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Nio stycken svarade ofta, nio svarar ganska ofta.

Fyra stycken menar att detta inte är aktuellt, två stycken svarar aldrig, medans tre respondenter inte vet.

Citat: *”Inget direkt eftersom det inte är aktuellt. Om jag skulle behöva mer*

någon vecka så löser vi det. Det brukar vara väldigt flexibelt”.

” Jag löser det själv, får inte så mycket hjälp. Jag är obekvämt med att fråga, borde göra detta själv för att vara självständig”.

” Ganska ofta, frågar från dem om jag behöver mera stöd, de har koll på vad jag behöver”.

B4c. Skulle du vilja att du och dina boendestödare pratade om detta oftare?

Antal svarande: 18st.

Svar: Sex respondenter svara ja, tolv svarar nej.

Citat: *” Nej om jag behöver så pratar jag och de lyssnar”.*

” Inte schemamässigt, utan är det så att jag märker något behov av något slag så tar jag upp det med henne med en gång”.

” Nej vi pratar om det när det behövs”.

C. Planering och samverkan

C1. Får du boendestöd de tider och dagar som du vill ha?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Tjugofem respondenter svarar ja, en svarar ungefär medans en svarar nej.

Citat: *” Till 99% ja”.*

” Ja det är så vi byggt upp det får det jag behöver”.

” Ja det tycker jag nog, det kan vara någon gång som det kan krocka, men då får man ringa och säga ifrån”.

” Jag får boendestöd de dagar och tider som finns. Eftersom jag inte har något annat, så det är ju lugnt för min del. Oftast är det ok att välja förmiddag eller eftermiddag och det brukar funkar bra. Men jag har ju inga specifika önskemål. Vi har hittat ett mönster nu som funkar bra”.

C2. Får du lov att ändra dina tider när du behöver det?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Tjugofem svarar ja, två svarar att de inte behövt att byta tid.

Citat: *"Det händer, de har ställt upp mycket ändrat sina arbetstider mm".*

"Får jag lov? Ja, blir det av? Det är en annan femma".

"Ja de försöker verkligen, inte alltid det går men det brukar funka".

C2b. Har du försökt byta tider någon gång? Hur gick det?

Antal svarande: 22 st.

Svar: Sjutton svarar bra, fyra svarar mindre bra, en minns inte hur det gick.

Citat: *"Ja inga problem"*

"Det beror på hur de jobbar"

"Ja det har jag ju gjort. Har man någon veckas förbehållning så brukar det lösa sig i princip nästan alltid. Jag kan inte komma och säga idag att tiden imorgon behöver ändras, då är det inte säkert att det blir så. Men de försöker i alla fall".

C3. Kan du påverka vilka boendestödjare som skall hjälpa dig?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Femton respondenter svarar ja, tre svarar nej.

Sju stycken vet inte och två svarar inte riktigt.

Citat: *"Jag utgår från att jag kan det? Om jag skulle säga att de var skitdåliga så måste jag få byta tror jag. Men det har inte varit aktuellt".*

"Ja jag har redan påverkat och de har jag idag".

"Ja under delar av året men inte så mycket på sommaren. Mycket vikarier och sånt".

"Ja mitt boendestöd och jag försöker att få in en till som är helt underbar. Det är svårt att släppa in nya och komma ihåg och sådär".

C4. Upplever du att boendestödjarna och sjukvården, exempelvis psykiatrin, samarbetar för att hjälpa dig? (Att de pratar med varandra och vet vad den andra gör?)

Antal svarande: 24 st.

Svar: Tio respondenter svarar ja, elva svarar nej, tre respondenter svarar att de inte vet.

Citat: *" Nej, men det är psykiatrins fel och inte boendestödets".*

" Ja det var en svår fråga. Det tror jag, att de har något slags samarbete. Jag vet faktiskt inte. Mitt boendestöd har lättare kontakt med dom, de har telefonnummer och så. Men jag hoppas ju att de inte pratar med varandra utan att jag vet om det".

" Ja det tycker jag, boendestödet har ju hjälpt mig väldigt mycket och de har kontakt med varandra. Öppenvården då och boendestödet. De pratas vid. Läkarna har faktiskt varit här någon gång på hembesök".

" Psykiatrin har allvarliga samarbetsproblem. De samarbetar inte ens med mig. Det är bara att skratta åt det".

" Min boendestödjare försöker att trycka på och det är bra, men inget händer. Psykiatrin fungerar inte så jag får ingen hjälp".

*" Ja jag tycker bara det är lite galet ibland att när man vill ha hjälp så tar det så j*** lång tid att få det, men om man inte vill ha det då hjälper de en fort. Så har det varit jämnt, alltså. När man inte behöver någon hjälp, då kan de ordna det".*

D. Bemötande och kompetens

D1. Hur upplever du boendestödjarnas bemötande?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Tjugofyra stycken svarar bra och mycket bra, tre svarar ganska bra.

Citat: *" Varmt".*

" Trevligt och respektfullt, hjälpsamt, bra".

"Mycket bra, väldigt bra, proffsigt".

"Väldigt bra, vi skojar. Avslappnad stämning".

"De bemöter mig bra. De är trevliga och snälla"

"Klockrent, jag kan inte säga annat. Det är bara positivt. Hon har gjort mer än kuratorn har gjort. Det känns som jag inte behöver prestera något och jag kan säga precis hur jag mår och så, det känns tryggt".

"Jag tycker de är trevliga. De är så vänliga och de förstår rätt så bra, alla kan ju inte göra det men de flesta gör det".

D1b. Vad är det som fungerar bra eller mindre bra?

Antal svarande: 14 st.

Svar: De svarande respondenterna ger en rad exempel på vad som fungerar bra.

Citat: "Får respekt och respons, ses som en vanlig människa. Inget översitteri. Vi är glada att ses, har roligt. Jag ser inget som fungerar mindre bra".

"Personkemin funkar bra. Nivå av förtrolighet funkar bra".

"Det känns som att de kan en del, de förstår vad jag säger och de är partiska".

"De är lyhörda och vet vad jag behöver om jag mår dåligt, de ser det och ringer mig inte eller försöker att tvinga mig. De vet gränserna".

"Deras värme och förstånd".

"Jag får respekt och får jag inte det så markerar jag. Ser även till att vara respektfull".

D2. Upplever du att boendestödjarna har tillräcklig kunskap om dina behov för att kunna hjälpa dig?

Antal svarande: 27st.

Svar: Arton respondenter svarar ja, sex svarar inte alltid, två vet inte, en svarar nej.

Citat: *"Ja de vet om allt. Vet om mina symptom".*

"Det är ju det här ödmjuka att lyssna in. Viljan tror jag finns där. Deras egna tankar om hur det borde vara krockar med hur verkligheten är. Det är inte alltid som de tror det är".

"Ja i den här stadsdelen har de det!".

"Det hon inte vet tar hon reda på. Så ja".

D2b. Hur visar det sig?

Antal svarande: 13st.

Svar: De svarande respondenterna ger en rad exempel på hur det visar sig.

Citat: *"De märker om jag blir sjuk. Insatta i min sjukdom, de gör sitt jobb".*

"Genom att de verkar se mig som en individ och mina behov som individuella och inte utgår från att alla med liknande diagnos har samma behov. De kan prata om diagnoser på ett respektfullt och insiktsfullt sätt. De talar aldrig ner till mig eller förminskar mig pga. mitt behov av stöd".

"Vi pratar mycket, kanske inte mycket i handling och så, men jag kan rådfråga boendestödet och så kan hon gå in och Googla på det".

D3. Känner du dig förstådd av dina boendestödjare?

Antal svarande: 27 st.

Svar: 23 svarar ja, fyra stycken svarar till viss del.

Citat: *"Ja ovanligt välförstådd. Väldigt tacksam för det. De har en attityd och sätt att bemöta mig som jag tycker är bra och vi trivs ihop".*

"De kan ju förstå, liksom, men jag tycker inte.. det var ett boendestöd, om vi tar en sådan grej som panikångest, de andra kan ju förstå att det kan vara jobbigt, men detta boendestöd som haft det själv förstår ju bättre själv än vad de andra gör. De kanske förstår".

"Ja det gör jag. De ser det liksom kroppsligt att de försöker få fram det man vill säga".

” Det gör jag, det är inga missförstånd eller att hon försöker glida undan, utan är det något så pratar vi om det”.

D3b. Om nej- kan du ge något exempel på situationer när boendestödjarna inte förstår dig?

Antal svarande: 1

Svar: Den svarande uppger att hen har svårt att komma till tals stundtals.

D3c. Om ja – hur visar det sig?

Antal svarande: 15st

Svar: Respondenterna ger en rad exempel på hur det visar sig.

Citat: ”Hur de reflekterar vad jag säger, på något sätt. De förstår mig, känslor etc. De är engagerade, inte som de man läser i tidningarna om tex. hemtjänst att de är helt opersonliga”.

” Om jag ska göra något annat så förstår de. De respekterar mitt andra liv om man säger så. Mitt privatliv. Om de ska komma och jag ska göra något annat, så förstår de det”.

” De är mänskliga, hjälper mig på alla vis”.

” De är äldre kvinnor med både kunskap, utbildning och livserfarenhet. Ser mig, hör mig bekräftar mig på alla plan”.

” Hon ser på mig när jag lider av smärtor i kroppen. Hon märker det”.

D4. Skulle du vilja att personalen stöttade dig mer i att ta hand om din kroppsliga hälsa, än vad de gör idag (genom tex. träning, komma till sjukvården, kosthållning..)?

Antal svarande: 26st.

Svar: Sex respondenter svarar ja, arton respondenter svarar nej, två vet inte.

Citat: ” Kanske jag vet inte. Jag har inte tänkt så mycket på det. Jag får ju rätt mycket stöd redan. Det kände jag idag, att hon förstod mig”.

” Nej jag klarar mig ganska mycket själv med hjälp av dom”.

"Nä de tränar med mig och tar ut mig och försöker att få mig att laga mer mat".

"Ja de jagar mig lite kring detta men det är bara positivt, blir ofta promenader".

"Ja det hade nog inte varit så dumt. Med de sagt menar jag inte att de ska vara hurtbullar".

"Jag har ganska mycket kroppsliga problem, jag har ju egentligen sjukgymnastikövningar som de skulle kunna pusha mig med. De skulle kunna uppmuntra mig på ett bra sätt att göra mina övningar inom sjukgymnastiken. Jag gör mina övningar väldigt sällan".

E. Problem och konflikter

E1. Upplever du att du kan be boendestödjarna om annan/extra hjälp när du behöver det?

Antal svarande: 27st.

Svar: Tjugoen svarar ja, två stycken tror det, tre har ingen erfarenhet av detta och en svarar nej.

Citat: *"Fråga är jag bra på, att jag behöver hjälp med något. De försöker så gott de kan, eller slussar vidare till någon som kan".*

"Ja det skulle jag säkert kunna göra. Känner att jag kan göra det men accepterar om det ligger utanför uppdraget och inte kan göras".

"Har aldrig frågat eller utnyttjat detta. Vet om deras arbetsuppgifter. Dom som pushar mig mer än jag".

"Ja om så skulle vara om man skulle bli sjuk någon gång, och inte orka gå och handla, då kan de hjälpa en med det. Men jag har väldigt svårt att be om hjälp så jag brukar ordna det mesta själv. Jag brukar tänka dumt nog, att de har så fullt upp med andra hela tiden. Men så ska man inte tänka säger dom, men så tänker jag".

"Ja, tex om jag ska på något, tex om jag ska träffa människor och känner att jag får ångest, då följer de med. Det funkar jättebra".

E1b. Om nej- I vilka situationer känner du så?

Antal svarande: 1st.

Svar: Den svarande respondenten vågar inte fråga om hjälp.

F1. Om du skulle få problem med dina boendestödjare, känner du att du kan ta upp det med någon?

Antal svarande: 27st.

Svar: Tjugofyra respondenter svarar ja, en vet inte, två svarar nej.

F1b. Om nej- Varför inte?

Antal svarande: 0st.

Svar: 0 svarande.

F1c. Om ja- Vem tar du upp problemen med?

Antal svarande: 20st.

Svar: Majoriteten av de svarande skulle ta upp det med boendestödspersonalen eller vända sig till närmaste chef

G1. Lyssnar man på dig om det blir problem?

Antal svarande: 25st.

Svar: Tjugoen respondenter svarar ja, tre tror det, en svarar nej.

H. För att summera

H1. Sammanfattningsvis, vad tycker du om ditt boendestöd?

Antal svarande: 27 st.

Svar: Samtliga respondenter är nöjda med sitt boendestöd.

Citat: " Mycket bra! Väldigt nöjd, glad och tacksam. Viktigt med respons-både ge och ta. Bra när det blir bra med kemi såhär. Bra om boendestödjarna har erfarenheter och kan ge respons. Inte roligt att känna att hela samhället är emot en, en väldig vanmakt".

" Jag tycker bra om mitt stöd. Det är en viktig insats som enligt mig möjliggör att folk med psykiska funktionsnedsättningar får ett mer normalt liv och kan hålla sig sysselsatta. Jag tror att det hade varit svårare för mig att arbeta om jag inte haft boendestöd. Jag tror att eftersom jag får ha det underlättar det att jag orkar jobba. Om jag har en dålig period och det "gror igen" här så kanske jag skulle sluta gå till jobbet, men eftersom jag har boendestöd så är risken mycket mindre".

" Jag tycker det bästa om dom. Tagit upp mig när jag varit på botten".

" Jag tycker att det.. jag vet inte hur jag hade klarat mig utan mitt boendestöd, OM jag hade klarat mig (...)"

" Det är två härliga damer, känns som vänner. Pratar med boendestödet om allt, de vet om hela min sjukjournal. Bara gott att säga".

" Det stödet jag har fått gör att min hälsa har gått framåt också".

" Jag dyrkar mitt boendestöd, hon är jättebra. Jag har 100% förtroende för henne, vad det än gäller. Jag har inte känt så här någon gång tidigare".

" Jag är jättenöjd, det är det som har gjort att jag kunnat fungera lite mer som en normal människa. På grund av att jag inte hade något stöd innan och lite familj och vänner. Då behöver jag inte ta de "som jag har kvar" som stöd och det har hjälpt mig väldigt mycket".

I1. Är det något annat du vill tillägga?

Antal svarande: 13 st.

Citat: *" Jag tycker att detta med att boendestöd finns det är jag väldigt tacksam för. Innan det blev aktuellt så visste jag inte ens att det fanns. Och det där med Aktivitetshus med bra personal. Det är ju så när man blir sjuk att man har svårt att få kontakt med föreningarna och det är svårt att hitta in i det, men när man väl hittat in i det så går det lättare. Så det kanske kunde vara en uppamning att de gör mer reklam för sig. För mig så var det helt vitt på kartan. Jag hade det som att " den hjälpen behöver inte JAG. Jag är ju inte så dålig att jag behöver boendestöd. Det insåg jag inte i början".*

" Jag tycker bra om mitt boendestöd. Jag väntar på att hon ska komma, förbereda lite grann. Jag tycker det känns som ett stöd och lugn, att veta att det faktiskt kommer någon så att man inte sitter här ensam. Jag kanske har haft tur som har en så bra boendestödjare som aldrig är sjuk. Jag skulle sakna det om jag INTE hade det. Det är nog inte lätt att vara boendestödjare heller, skulle jag tro alltså. Man sitter där med en psykiskt sjuk människa... Jag anser att jag är psykiskt sjuk, så det har fastnat lite i mitt huvud".

" Jag vill återigen säga att flexibiliteten är viktigt och att kunna anpassa sig. När man mår dåligt är det viktigt att de omkringliggande resurserna är flexibla".

" Det behöver komma fram att de är "änglar i vardagen". De gör en enorm insats. Jag har haft tur, hoppas att jag kan ha kvar dom en tid till. Behövs mer tid innan jag kan flyga själv".

Diskussion

Metoden

Bortfallet

Om man jämför med bortfall i tidigare revisioner av boendestöd så är detta bortfall väldigt lågt. Anmälningmaterial delades ut till femtio personer som har boendestöd. Över hälften av dessa, tjugosju stycken, valde att delta i revisionen.

Generaliserbarhet

NSPHiG hade som uppdrag att slutföra ca 20 intervjuer. Resultatet blev tjugosju intervjuer, vilket i jämförelse med andra brukarrevisioner av boendestöd får ses som ett mycket bra resultat. Detta ger ett mycket bra underlag för en diskussion om möjliga utvecklingsmöjligheter mellan brukare, personal och ledning.

Intervjuerna

Flertalet av respondenterna valde att intervjuas på telefon. Detta underlättade arbetet med intervjuerna en hel del då gensvaret var ovanligt stort.

Då NSPHiG såg hur stort gensvaret var från de som nyttjade boendestöd bestämdes i samråd med verksamhetschef på NSPHiG att utöka antalet intervjuer till drygt trettio stycken.

Resultatet

Det är en homogen grupp som har intervjuats. Alltgenom är respondenterna mycket nöjda med sitt boendestöd.

Genomgående i samtliga intervjuer uttrycker brukarna hur nöjda de är med sina boendestödjarna. Den respekt och lyhördhet som de upplever att de får.

Samtliga respondenter uppger att de trivs mycket bra och bra med sina boendestödjare. De flesta upplever även att de får det stöd de behöver från boendestödet i vardagen. Den tid som boendestödjarna är hos dem anser även nästan samtliga är tillräcklig. Om behovet av stöd skulle ändras så vet även här nästan samtliga respondenter hur de ska påverka detta. De flesta uppger även att de får boendestöd de tider och dagar som de vill ha. På frågan om din tid av boendestöd skulle behöva ändras uppger även här nästan samtliga att de får lov att ändra tiden de brukar ha, det brukar inte heller vara några problem att i praktiken få den bytt.

Boendestödjarnas bemötande får även det en överväldigande positiv respons. Flera uttrycker den respekt och lyhördhet som de upplever från boendestödjarna. De flesta respondenter känner sig även förstådda av sina boendestödjare. De upplever även att de kan be boendestödjarna om annan eller extra hjälp när de är i behov av detta. Om respondenterna skulle få problem med sina boendestödjare svarar nästan samtliga att de kan ta upp det med någon de vet även vem de skulle vända sig till om detta är aktuellt.

De flesta upplever även att man blir lyssnad på om det blir problem.

Önskade förändringar

Det finns också områden som behöver förbättras. Över hälften av respondenterna brukar inte besöka något aktivitetshus, förening eller liknande mötesplats. Vikten av att känna att man är med i en social kontext är viktigt för välbefinnandet. Uppmuntran och förslag på olika aktivitetshus eller föreningar kan förhoppningsvis leda till att fler blir intresserade att delta i gemenskapen. Cirka en tredjedel av respondenterna uppger även att de saknar någon form av fritidsaktivitet på dagarna. De svarande önskade bland annat mera fysisk aktivitet. Det gäller att ta reda på vad varje enskild individ vill aktivera sig med och stötta dem i dessa.

Över hälften av respondenterna upplever inte att boendestödjarna och sjukvården samarbetar för att hjälpa dem. Samarbete med olika aktörer, såsom sjukvården är mycket betydelsefull för personens rehabilitering och hälsa.

Arbete

Av de tjugosju respondenterna svarar sjutton stycken stycken att de inte har något arbete. Detta är bättre jämfört med inventeringen i Göteborgs Stad⁴ som visar att endast 10 % av gruppen "personer med psykiatriska funktionsnedsättningar med stödinsats av kommunen" har ett lönearbete. Arbete eller likvärdig sysselsättning är viktigt för vår känsla av sammanhang, delaktighet och gemenskap i

⁴ Inventeringsrapport. Planeringsunderlag för stöd och service i Göteborgs stad för personer med psykisk funktionsnedsättning 2013.

samhället. Dessa faktorer är även viktiga för hälsan. Det är därför värt att se över hur man som bäst stöttar och uppmuntrar de brukare som har en önskan om att få arbeta eller sysselsätta sig på andra sätt. Av de sjutton som inte har något arbete svarar nio stycken att de vill ha ett arbete.

Hur tar man tillvara revisionsresultatet?

Efter vår rapportering av revisionsresultatet är det viktigt att:

- Resultatet når ut till brukare, berörd personal och gärna även till högre ledning och befattningshavare.
- Ledning och berörd personal diskuterar och prioriterar bland förbättringsområdena.
- Personal/arbetsgrupper får tid att komma med förslag till åtgärder.
- Beslut om åtgärder tas och dessa genomförs och kontrolleras noga initialt.
- Revisionen följs upp i ett senare skede.