

Titel: Et borgernært sundhedsfremmetilbud på væresteder i Danmark

Type af præsentation: Mundtlig præsentation som delplenum eller workshop

Tema: Forebyggelse og sundhedsfremme i nærmiljøet/Sundhedsfremme gennem partnerskaber

Forfatter: Malene Norborg Petersson, Komiteen for Sundhedsoplysning, mn@sundkom.dk

Stikordsliste: Væresteder, socialt udsatte, lokal sundhedsfremme, evidensbaseret sundhedsfremme, LÆR AT TACKLE

Særlig læring/særlig succes (hvorfor er projektet/indsatsen et vigtigt bidrag ved konferencen?)

- evt. i stikord): En standardiseret sundhedsfremmeindsats der udbydes i 67 kommuner i Danmark giver større udbytte for socialt udsatte mennesker end for baggrundsbefolkningen. Arenaen for og formidlere af sundhedsindsatsen er afgørende i forhold til at nå socialt udsatte mennesker. Borger-til-borger tilgangen har betydning for succesen. Partnerskab mellem flere organisationer fremmer forankring.

Baggrund: 59 % blandt socialt udsatte har en langvarig sygdom mod 32 % i den generelle befolkning (Pedersen et al. 2012), men har et ønske om at blive sundere og ændre sin situation (LVS og SVID 2012). Barrierer som fx afstand, økonomi samt manglende kendskab til sundhedstilbuddene gør, at de ikke bruges af gruppen. Projektet har afprøvet, om LÆR AT TACKLE kronisk sygdom på væresteder bidrager til, at socialt udsatte 1) benytter sig af tilbuddet, og 2) om de opnår samme udbytte som borgere, der deltager på kurset via kommunerne, fx sundhedscentre.

Målgruppe: Værestedsbrugere, dvs. både aktive og tidligere misbrugere af alkohol og/eller stoffer med psykiske og/eller fysiske lidelser samt medarbejdere på væresteder.

Centrale aktiviteter/indsatser: Partnerskab mellem væresteder, Landsforeningen af Væresteder og Komiteen for Sundhedsoplysning. Workshop med deltagelse af målgruppen for at afdække og løse barrierer. Afholdelse af LÆR AT TACKLE kronisk sygdom på væresteder. Kurset er på 6 mødegange á 2,5-3 timer. Metoderne er baseret på teorien om self-efficacy. Emner er fx problemløsning, at sætte sig små mål og nå dem, at træffe beslutninger samt håndtering af symptomer. Undervisningen varetages af brugere/tidligere bruger og medarbejdere fra værestedet som har gennemført en instruktøruddannelse.

Forventninger til resultater/effekter (evt. forandringsteori): I USA ses gode resultater ift. LÆR AT TACKLE kronisk sygdom for socialt udsatte. Metoderne er i tråd med værestedernes måde at arbejde med socialt udsatte på.

Faktiske resultater – og hvorfor projektet/indsatsen opfattes som en succes: LÆR AT TACKLE på væresteder giver stort udbytte for brugere og væresteder. COWI konkluderer, at projektet har nået en gruppe, der er vanskelig at nå i sundhedsfremmende tiltag. Fordelt på de tre væresteder er der afholdt 8 kurser med i alt 67 deltagere, hvoraf 57 % gennemførte.

Værestedsbrugernes udbytte er på niveau med eller højere end hos kursister der deltager på et LÆR AT TACKLE-forløb i ordinært regi. Kurserne fortsætter i drift på de medvirkende væresteder.

Proces – inkl. evt. barrierer/løsninger og justeringer i forhold forventninger: Tæt samarbejds-kreds med 3 væresteder, Landsforeningen af Væresteder og Komiteen for Sundhedsoplysning. Brugerinddragelse tidligt i forløbet for at sikre evt. tilpasning af undervisningsmateriale, rekruttering af instruktører og kursister og justering af kursusrammer.

Vedlagt dokumentation eller henvisning til netadresse/webisode:

www.patientuddannelse.info. Procesevalueringssrapport:

http://www.patientuddannelse.info/media/106256/procesevaluering_af_laer_at_tackle_kronisk_sygdom_p_vaeresteder_u_bilag.pdf