

Förslag upplägg Blandade lärande nätverk (BLN) Nära vård och Anhöriga – när vården flyttas till hemmet

Inledning

Svensk hälso- och sjukvård och omsorg ställer nu om till Nära vård. En mer personcentrerad, samordnad, hälsofrämjande och samskapad vård och omsorg. En del av utvecklingen är att möjligheterna har blivit bättre för personer att få vård i sitt hem. De allra sjukaste och sköraste mår oftast bäst av att inte återkommande behöva åka in och ut på sjukhus, och genom att få vara kvar i hemmet kan livskvaliteten öka. Detta förändrar dock förutsättningarna för många anhöriga, vars bidrag till vård och omsorg blir allt mer avgörande.

Anhörigas insatser står för minst 80% av all vård och omsorg som ges, således en samhällsbärande insats. Stödet till anhöriga är avgörande för såväl patienters som anhörigas hälsa och välbefinnande. Våren 2022 beslutade regeringen om en nationell anhörigstrategi för hälso- och sjukvård och socialtjänst. Denna strategi betonar vikten av att integrera ett anhörigperspektiv i både regional och kommunal hälso- och sjukvård samt socialtjänst. Nka vill nu via metoden Blandade Lärande Nätverk (BLN) tillsammans med anhöriga och regioner/kommuner/idéburna organisationer öka kunskapen om anhörigperspektivet. Vi planerar därför att tillsammans med intresserade starta BLN hösten 2024.

Syfte och mål med BLN

Syftet med BLN är att alla som medverkar i nätverket i dialog delar med sig och delger erfarenheter samt kunskaper för hur vi kan stärka stödet till anhöriga i arbetet med Nära vård. Och öka kunskapen om anhöriga i övergången till Nära vård när mer vård ska ges i hemmet.

Målet är att via deltagarna i nätverket utifrån kunskap om stöd till anhöriga och anhörigperspektivet i dialog identifiera behov och stödinsatser av betydelse och planera för implementering av stödinsatser i verksamheterna. Målet är även att nätverken gör ett förslag till lokal plan inom Nära vård som kan sanktioneras i och beslutas i lokal ledningsorganisation.

Antal nätverk och sammansättning

Föreslås cirka 10 lokalt blandat lärande nätverk med spridning i landet. Föreslås att nätverket är sammansatt av anhöriga, yrkesverksamma inom kommun/region, politiker, ledare/chefer och representanter från idéburna organisationer, exempelvis brukarorganisationer, studieförbund etc.. Respektive nätverk föreslås bestå av 8 – 10 personer.

Ledare för nätverket föreslås en person som är väl insatta i och/eller har intresse av att utveckla stödinsatser för anhöriga och med förankring inom kommun/region. Ledarens uppgift är att utse och tillfråga personer att medverka i nätverket, leda nätverksmöten och dokumentera mötena samt att medverka i av Nka anordnade digitala möten.

Antal möten och frågeställningar:

Föreslås att nätverket träffas digitalt eller fysiskt vid 5 till 6 tillfällen under hösten 2024. Varje möte i lokala nätverken (förutom första mötet) utgår från en sammanställning av föregående möte och frågeställningar att diskutera med utgångspunkt i målet med nätverken. Inför och efter respektive lokalt nätverksmöte organiserar medarbetare från Nka digitala möten för lokala nätverksledare, i syfte att följa upp och ge stöd i planering av kommande möte i det lokala nätverket.

Förslag till utgångspunkter för respektive lokalt nätverksmöte:

- Möte 1 – introduktion: Syfte och mål med mötena, presentation av deltagare, genomgång av nätverkets uppdrag. Diskussion: Utifrån anhörigas situation, vad kan vara betydelsefullt stöd för anhöriga när vården förflyttas till hemmet?
- Möte 2. Utifrån rapporten¹ avseende Nära vård och ökad specialistvård i hemmet. Diskussion: finns det områden som idag inom er kommun/region fungerar som bra stöd för anhöriga när vården förflyttas till hemmet?
- Möte 3. Utifrån rapporten från möte 2. Diskussion: Finns det förbättringsområden inom er kommunen/regionen för att stödja anhöriga när vården förflyttas hem? Vilka exempel på välfärdsteknik/digitala lösningar finns det som kan bidra? Vilka problem finns det?
- Möte 4. Utifrån diskussionen i föregående möte (möte 3). Diskussion: vilka områden kan vara särskilt betydelsefulla att prioritera för utveckling inom er kommun/region/civilsamhälle för att stödja anhöriga när vården förflyttas till hemmet?
- Möte 5. Utifrån diskussion i föregående möte (möte 4). Diskussion: De prioriterade områden som ni ser som särskilt betydelsefulla att utveckla, hur kan dessa implementeras lokalt, dvs tillsammans i kommun/region/civilsamhälle? Hur och vem eller vilka verksamheter skall utveckla dessa områden?
- Möte 6. Upprätta förslag till en dokumenterad plan/strategi för hur de prioriterade områdena för att stödja anhöriga när vården förflyttas till hemmet, kan implementeras lokalt, dvs kommun/region/civilsamhälle.

Medarbetare vid Nationellt kompetenscentrum anhöriga (Nka):

Medarbetare vid Nka ger förslag till upplägg av BLN och introducerar via en inspelad presentation medverkande till metoden BLN, anordna digitala möten för lokala nätverksledare, sammanställer minnesanteckningar från lokala möten i nätverken och bidrar med adekvat vetenskapligt underlag. Efter det att nätverken avslutats sammanställer medarbetare vid Nka en rapport av genomförandet av BLN, rapporten stäms av med lokala nätverksledare och publiceras därefter som inspirationsmaterial för andra intresserade verksamheter.

För frågor och mer information: Linnéa Aldman linnea.sennemark.aldman@anhoriga.se

1

<https://skr.se/skr/tjanster/rapporterochskrifter/publikationer/tillsammansmedprimarvardensomnavsamarbete/forspecialiseradvardihemmet.79762.html>