

# Sundhedsfremme i sociale tilbud...

Et professionsfagligt perspektiv på sundhedsfremme for borgere med psykisk sygdom

*Forbunds næstformand  
Marie Sonne*



# Vi arbejder på en brændende platform

- Borgere med svære psykiatriske lidelser dør 15-20 år før os andre...
- Overdødelighede skyldes:
  - **I mindre grad** medicinforbrug og øget frekvens af selvmord
  - **I mindre grad** genetiske sammenhænge mellem psykiske lidelser og somatiske sygdomme (fx skizofreni og type 2 diabetes)
  - **For meget røg (og alkohol)**
  - **Ringe fokus på sund mad**
  - **Passivitet, manglende motion**

Kilde: Rockwool Fondens Forskningsenhed 2012



# Fortsat..

- Somatiske lidelser overses eller underbehandles:
  - Symptomer fejlfortolkes
  - Somatiske lidelser underbehandles
- Afledte problemer
  - Ensomhed og eksklusion
  - Isolation fra omverdenen



# Socialpædagogernes perspektiv

- Socialpædagogisk specialisering i pædagoguddannelsen.
  - 1 år basisår, 2½ års specialisering
- Arbejdet med sundhedsfremme er en kerneopgave for socialpædagoger
  - Se hele borgenes situation som væsentlig for trivsel, udvikling og (re)habilitering.
  - Et usundt liv skaber dårlige vilkår for trivsel og udvikling.
- Kobling af fagligheder er helt afgørende for at kunne levere den bedste indsats til borgeren

# Et oplagt indsatsfelt for os alle – men det er yderst kompliceret

- Der er brug for at fagligheder "rykker sammen" og fokuserer på hele mennesket.
  - Opgør med fragmentariske leverancer til borgeren
  - Fokus på den fælles kerneopgave

**"Først og fremmest menneske"**

# Tangkær

## SUNDHEDSPROJEKT PÅ TVÆRS

- Socialpsykiatrisk boform §107-108
- 36 borgere, Norddjurs
  
- Faciliterer et sundhedstjek for alle borgere på tilbuddet
- Samler alle sundhedspersoner omkring en borger – én gang årligt på botilbuddet.
  - Tandstatus, egen læge, psykiater, kost, motion, afhængighed, NADA, bivirkninger.



# Uddrag af Tangkær-konklusionerne

- 55 % af borgerne har på statusmødet fået foretaget medicinske ændringer, hvilket i høj grad beror på muligheden for direkte kommunikation mellem den praktiserende læge, den psykiatriske overlæge, medarbejderen fra kontaktteamet og borgeren.
- Medicinforbruget blev nedsat for 14 af borgerene (38%) i år 2011 og i 2012 for yderligere 12 borgere.
- Via helbredsundersøgelserne i 2011-12 er der blevet opdaget:
  - 2 borgere, der har været tæt på at udvikle diabetes.
  - 4 borgere med så lave vitaminværdier, at ordinering af medicin var nødvendig.
  - 3 borgere gik fra fast medicinering til PN-medicin.
- Den psykiatriske diagnose for 3 borgere er blevet revurderet, hvilket har medført justeringer i den socialpsykiatriske indsats.

Afsluttende bemærkninger,  
god arbejdslyst og tak for opmærksomheden...

