



Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa

Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa

En samarbetsorganisation för brukar-,
patient- och närståendeföreningar inom
området psykisk ohälsa



Inget om oss utan med oss!



- Sedan 2007 har Sveriges 13 största patient-, brukar- och anhörigföreningar inom det psykiatriska området bildat ett gemensamt nätverk - NSPH, Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa.
- Regionala NSPH-nätverk finns i nästan alla län i Sverige.
- Vi ser den egna erfarenheten som en oumbärlig resurs i utvecklingen av vård, stöd eller behandling.
- Agerar kunskapsstöd för ökat brukarinflytande samt utvecklar metoder och arbetssätt för att tillvarata och använda den erfarenhetsbaserade kunskapen.



Läs gärna mer här!
utbildning.nsph.se

UserInvolve



- UserInvolve – ett forskningsprogram som under sex år har beviljats medel från FORTE för att öka kunskapen om inflytande och delaktighet för personer med psykisk ohälsa.
- Forskningen bedrivs i samproduktion. Det innebär att brukarrepresentanter och välfärdsaktörer deltar aktivt och bidrar med sin expertkunskap genom hela forskningsprocessen.



*Följ oss gärna på facebook: UserInvolve
www.umu.se/forskning/grupper/userinvolve*

Delprojekt Kunskapsorättvisa



- Ett delprojekt inom UserInvolve.
- Två studier som undersökte hur kunskapsorättvisa kan yttra sig i mötet mellan patienter/personal samt brukarrepresentanter/offentliga aktörer.
- Identifierar glapp i samverkan. Glappen ofta kopplade till maktobalans, stigma och självstigma. Men också öppningar!
- Framtagande av diskussionsunderlag och en checklista. Materialet kan användas vid uppstart eller utvärdering av projekt och arbetssätt som bygger på patient-/brukarinflytande.



Stigmatisering, självstigma, skam och maktobalans

- Skapar osynliga barriärer i samtalet, ett informationsunderskott.

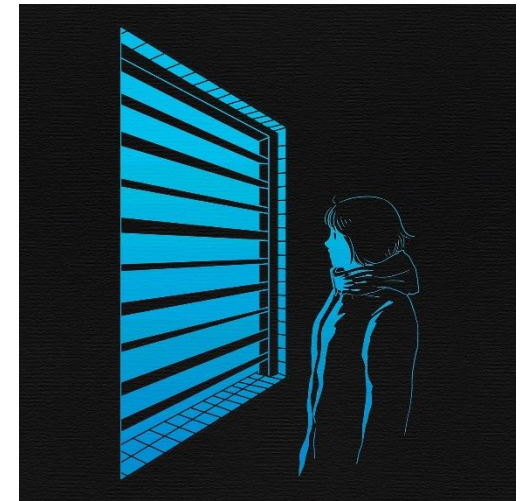
Hinder för samtalet, "blir tyst", ändrar sin berättelse

- *Tidigare negativa erfarenheter, inte blivit lyssnad till eller trodd*
- *Beroendeställning, osäker i mötet med auktoriteter*
- *Vill inte bli ansedd som en "jobbig patient"*



Stigmatisering, självstigma, skam och undermaktsordning

- Glapp i samverkansprocesser mellan brukarföreträdare och offentliga aktörer.
- Låg tilltro till brukarföreträdares kompetens, tillförlitlighet.
- Brukarföreträdarna ser sig inte själva som kunskapsbärare, självstigma.
- Uppskattar brukares berättelser och medverkan i kurser – men inte våra patienter/brukare ”de kan inte”, tar inte steget vidare. Saknar förmåga och förutsättningar att omsätta i egen praktik.



Vad kan vi då göra?



- Uppmärksamma aspekter av makt, stigma och självstigma – tillse kontinuerlig utbildning/fortbildning för att skapa kulturförändring.
- Samtala utifrån ett möte mellan två experter.
- Stanna, lyssna, bekräfta.
- Användandet av holistiska, återhämtningsorienterade begrepp.
- Involvera patienterna i problemanalys och dokumentation – använd gärna beslutsstödsverktyg.
- Brukarrepresentanter behöver ett demokratiskt mandat att tala för en grupp.
- Tydliga arbetssätt i verksamhetens utvecklingsarbete som bygger på systematisk brukarmedverkan.
- Använd föreningarna, dess kunskap och resurser!

Tack för ordet!



Filippa Gagnér Jenneteg

filippa@nsphvastragotaland.se



Lästips!

Legitimizing the knowledge of mental health service users in shared decision making:
Promoting participation through a web-based decision support tool (K. Grim m.fl. 2019)

Legitimizing user knowledge in mental health services: Epistemic (in)justice and barriers
to knowledge integration (K. Grim m.fl. 2022)