

# Brukarstyrd brukarrevison av boendestödet i Lundby

---

Granskning av attityderna till och erfarenheten av  
boendestödet i Lundby, Göteborgs Stad

Julia Persson/NSPHiG  
2016-05-31

## Innehållsförteckning

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
Social kontakt .....	8
Trivsel .....	8
Innehållet i stödet .....	8
Planering och samverkan .....	9
<i>Samarbete med sjukvården</i> .....	9
Bemötande och kompetens .....	9
Problem och konflikter .....	9
Summering .....	10
Intervjumall .....	11
Frågor och svar .....	11
<b>Diskussion</b> .....	28
Metod.....	28
Bortfall.....	28
Generaliserbarhet .....	28
Resultat .....	28
Önskade förändringar .....	28
Arbete.....	29
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 i Lundby.

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.<sup>1</sup>

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*<sup>2</sup>. 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

---

1 Valfärd och valfrihet? Socialstyrelsen 1999

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

unikt inifrån-perspektiv. När denna kunskapsresurs tas till vara utgör den en riklig 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.<sup>3</sup> 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 intervjuförfarandet 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,

---

<sup>3</sup> Mer om detta kan man läsa på projektet Hjärnkolls hemsida: [www.hjarnkoll.se](http://www.hjarnkoll.se).

- vård- och omsorgstagare ska stå i centrum för all vård- och omvårdnadsutveckling,
- 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 Lundby, Psykiatrisamordningen förmedlade kontakt mellan NSPHiG och enhetschefen för boendestödet Lundby på centrala Hisingen. Dessa inledde ett samarbete kring brukarrevision för de brukare som på grund av psykiatriska funktionsnedsättningar får omsorg av boendestödet på centrala Hisingen.

### Mål

Att utveckla och förbättra verksamheten för boendestödet Lundby på Centrala 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 boendestödet Lundby i stadsdelen Centrala Hisingen är det 171 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 Lundby på Centrala Hisingen Göteborg. Denna kartläggning baserades på personliga intervjuer med brukarna. Vi erbjöd respondenterna ett flertal olika sätt att intervjuas på, se 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. Det kommer även erbjudas en muntlig presentation av rapporten till brukarna. 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 15 patient-, brukar- och anhörigföreningar som utgör NSPHiG. Styrgruppen bar huvudansvaret för att brukarrevisionen genomfördes utifrån avtalade ramar samt sammanställde och analyserade intervju svaren.

I styrgruppen ingick:

- Julia Persson, projektsamordnare, NSPHiG
- Petter Piccinelli, projektadministratör, NSPHiG

### Referensgrupp

Referensgruppen bestod av ledning (enhetschef) och personal (boendestödspersonal) från boendestödet Lundby på Centrala Hisingen samt representanterna från styrgruppen. Referensgruppen fungerade som ett diskussionsforum och en mötesplats för dessa parter, där bl.a. intervju mallen och praktiska frågor diskuterades.

I denna referensgrupp ingick:

- Julia Persson, projektsamordnare, NSPHiG
- Petter Piccinelli, projektadministratör, NSPHiG
- Linda Nilsson, enhetschef Lundby boendestöd
- Yvonne Edvardsson, boendestödjare Lundby boendestöd
- Exhlale Shipoli, samordnare Lundby boendestöd.

### Brugarrevisorer

De som genomförde intervjuerna är brukarrevisorer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa varav flera är medlemmar i NSPHiG:s 14 patient-, brukar- och anhörigföreningar. Samtliga har genomgått en brukarrevisorsutbildning om två heldagar. Alla brukarrevisorer avkrävdes tystnadslofte.

## Genomförande

Det första mötet mellan NSPHiG samt enhetschefen och personalrepresentant för verksamheten hölls den 8 februari 2016. Under det första mötet bokades en informationsträff för personalen på verksamheten, den hölls den 1 mars 2016. Där informerade samordnare på NSPHiG om brukarrevisionens syfte, praktisk genomgång samt alla steg i revisionen. Andra referensmötet hölls den 10 mars januari 2016 med samordnare, enhetschef samt boendepersonal.

Efter tre möten anordnades ett inspirationsmöte för brukarna. Det anordnades den 4 april på aktivitetshuset Hisingen. Under detta möte informerade samordnaren om brukarrevisionen, vad

NSPHiG arbetar med samt syftet med brukarrevisionen. En medarbetare från NSPHiG var även med på detta möte 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 4 april 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 aktivitetshuset Hisingen, hemma hos respondenten eller via telefon. Totalt fick vi in 18 stycken intervjuer. Varje deltagare fick ett presentkort på Ica á 75 kronor som tack för sitt deltagande.

Intervjuerna hölls mellan den 13 april och 16 maj 2016. Därefter påbörjades analysarbetet och rapportskrivandet.

Resultatet kommer rapporteras till ledning, personal och brukare.

### Sammanfattning av resultaten

Det är en ibland tudelad grupp som som har intervjuats, detta framkommer i vissa 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 18 individer som valde att delta i undersökningen åldersfördelningen sträcker sig från 30 år till 58 år. Flertalet befinner sig i åldersgruppen 51-58 år (Diagram 1).

Könsfördelningen är jämnt fördelad, 9 kvinnor respektive 9 män valde att delta (Diagram 2).

Hur länge respondenterna har haft boendestöd är olika, allt ifrån några månader upptill 16 år. Majoriteten har haft boendestöd i 0-2 år. Fördelningen av boendestödsinsatsens längd illustreras i diagram 3.

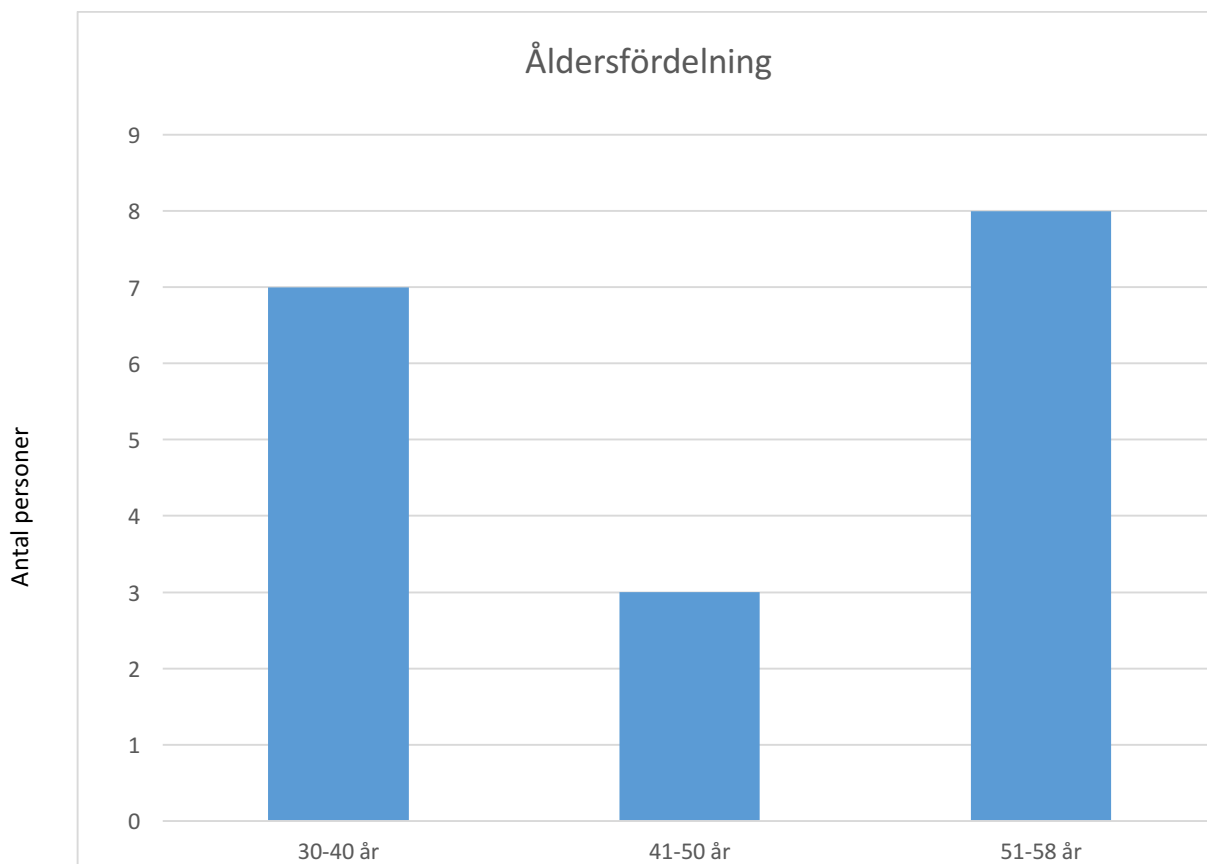


Diagram 1: Åldersfördelningen för deltagarna i revisionen.





Diagram 2: Könsfördelningen av respondenterna.

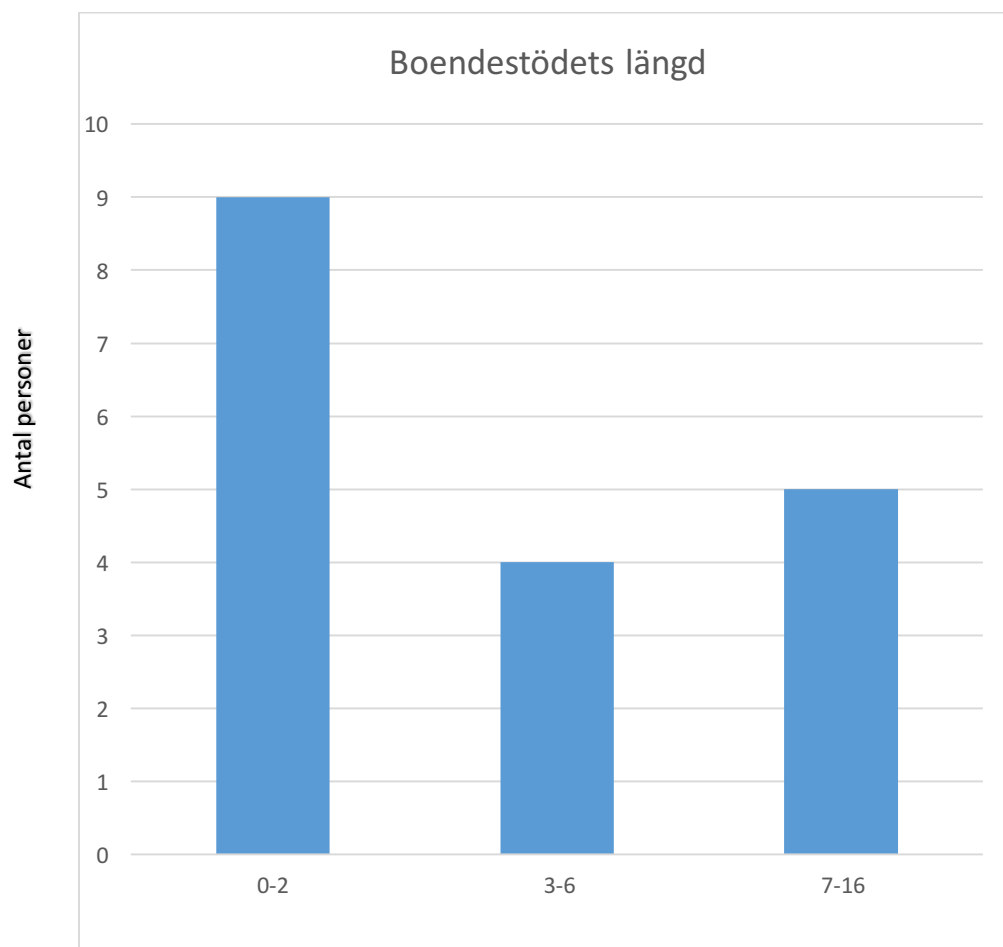


Diagram 3: Boendestödinsatsens längd för deltagarna i revisionen.

## Aktiviteter och trivsel

I fråga om arbete, studier, praktik eller annan typ av formell sysselsättning så är det 2/3 som inte har något av detta (12st; fråga A1). Utav dessa är det åtta respondenter som uttrycker att de vill ha en formell sysselsättning (fråga A1b).

Tretton respondenter uppger att de inte brukar besöka något aktivitetshus, förening eller liknande mötesplats (fråga A2).

På frågan om de saknar någon fritidsaktivitet så saknar större delen av respondenterna detta (15st; fråga A3). Majoriteten av de svarande vill ha mer fysisk aktivitet och större social gemenskap på sin fritid (fråga A3b).

## Social kontakt

Beträffande social kontakt så svarar över 2/3 att de upplever att de inte har så mycket social kontakt som de önskar med vänner eller familj (13st; fråga A4). Cirka två tredjedelar av de svarande på frågan om boendestödjarna stöttar dig för att få mer social kontakt, uppger att de inte får stöttning i detta (12st; fråga A4b). Över hälften av de svarande på frågan om de skulle vilja att boendestödjarna stöttade dem mer för att få mer social kontakt, önskar detta (7st; fråga A4c).

## Trivsel

Den största delen av brukarna som får boendestöd i Lundby uppger att de trivs bra med sina boendestödjare (15st; fråga A5).

På frågan vad som fungerar bra eller mindre bra (fråga A5b) ger respondenterna flera exempel på vad som fungerar bra. Genomgående uttrycker många den goda kontakt som de har till sina boendestödjare (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 (14st; fråga B1).

## Genomförandeplan

Gällande genomförandeplanen uppger nästintill samtliga att de gjort en genomförandeplan tillsammans med sina boendestödjare (16st; fråga B1b).

För de respondenter som gjort en genomförandeplan upplever även här nästan samtliga att personalen följer den (11st; fråga B1c).

En stor del av de som gjort en genomförandeplan upplever att personalen tagit deras önskemål i beaktande när planen utformades (12st; fråga B1d).

## Boendestödets innehåll

Ifråga om respondenterna erfar att de får det stöd de behöver från boendestödet så svarar nästan samtliga att de får det stöd de behöver i vardagen (14st; fråga B2).

När det gäller den tid som boendestödjaren är hos brukaren, svarar över hälften av respondenterna att tiden som boendestödjaren är hos dem inte är tillräcklig (9st; fråga B3).

Majoriteten av respondenterna vet hur de ska påverka om de skulle behöva mer stöd eller annan typ av stöd från sitt boendestöd (13st; fråga B4). De flesta respondenter skulle vända sig till sin boendestödjare eller sin socialsekreterare.

Gällande hur ofta man pratar med sina boendestödjare om man behöver mer eller mindre stöd än det man får idag, är det 1/3 som uppger att de ibland pratar om detta med sina boendestödjare (6st; fråga B4b).

Drygt 1/3 upplever att de pratar sällan om detta med sina boendestödjare (5st; B4b).

Av de svarande på frågan om du skulle vilja att du och dina boendestödjare pratade om detta oftare, svarade fem stycken ja (fråga B4c).

### Planering och samverkan

Ifråga om vilka tider och dagar man får sitt boendestöd svarar drygt 2/3 att de får boendestöd de tider och dagar de vill ha (11st; fråga C1). Drygt 2/3 av respondenterna upplever även att de får lov att ändra sina tider när de behöver det (11st; fråga C2). De gånger de försökt att byta tider svarar över hälften av de svarande på frågan, att det gått bra att byta tider när det har varit aktuellt (8st; fråga C2b).

Flertalet av respondenterna upplever inte att de kan påverka, eller att de inte vet om de kan påverka, vilka boendestödjare som skall hjälpa dem (12st; fråga C3).

### Samarbete med sjukvården

Beträffande samarbete med sjukvården svarar cirka 2/3 av respondenterna att boendestödjarna och sjukvården inte samarbetar för att hjälpa dem (11st; C4). Några respondenter uppger att de inte vet om det här samarbetet finns (5st; C4).

### Bemötande och kompetens

Vad gäller bemötandet upplever nästintill samtliga ett bra och mycket bra bemötande från boendestödjarna (15st; fråga D1). Flertalet påtalar den goda kemin samt kontinuiteten med samma boendestödjare.

Gällande boendestödjarnas kunskap upplever hälften av respondenterna att boendestödjarna har tillräcklig kunskap om deras behov för att kunna hjälpa dem (9st; fråga D2). Hur detta visar sig ger respondenterna en rad exempel på. Flertalet uppger att de känner sig lyssnade på samt att boendestödjaren anpassar stödet efter respondentens dagsform.

Över 2/3 av respondenterna upplever att de blir förstådda av sina boendestödjare (13st; fråga D3). Flertalet påpekar den lyhördhet som flera boendestödjare besitter.

När det kommer till den kroppsliga hälsan svarar hälften av respondenterna att de vill ha mer stöttning av personalen att ta hand om sin kroppsliga hälsa än vad de gör idag (9st; fråga D4). De som vill ha mera stöttning skulle vilja ha mer påtryckningar gällande fysiska aktiviteter samt mer hjälp med kosthållningen.

### Problem och konflikter

Ifråga om problem och konflikter svarar hälften av respondenterna att de kan be boendestödjarna om annan/extra hjälp när de behöver det (9st; fråga E1). Tre respondenter uppger att det är svårt att få stöd om man behöver hjälp med något akut (fråga E1b).

Om man får problem med sina boendestödjare svarar hälften att de kan ta upp det med någon (9st; fråga F1). Majoriteten av de svarande skulle vända sig till sin boendestödjare, samordnaren eller sin socialsekreterare (fråga; F1c).

Nästan samtliga upplever att man lyssnar på dom om det blir problem (14st; fråga G1).

## Summering

Sammanfattningsvis är samtliga respondenter nöjda med sitt boendestöd (16st; fråga H1). Flertalet respondenter är väldigt tacksamma för den hjälp de får men uttrycker samtidigt att det kan bli bättre. Kontinuiteten att ha samma boendestödjare är många väldigt tacksamma för. Samt att samarbetet mellan brukaren och boendestödjaren fungerar så bra.

## Intervjumall

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: Den genomsnittliga åldern i Lundby är 44 år.

##### **Kön**

Svar: 9 kvinnor, 9 män, 0 övrigt. Könsfördelningen för respondenterna illustreras på sidan 6 (diagram 1).

##### **Hur länge har du haft boendestöd i denna stadsdel?**

Svar: Respondenterna har haft sitt boendestöd allt ifrån några månader till uppemot 16 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 2).

#### A. Aktiviteter och trivsel

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Sex respondenter svarar ja medans tolv svarar nej.

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

Antal svarande: 12 st.

Svar: Åtta respondenter svarar ja, fyra svarar nej.

Citat:

*"Nä jag har inte funderat på det. Jag klarar knappt av mig själv".*

*"Om jag orkar... Jag är ju väldigt social och tycker om människor. Jag har sådan otur med försäkringskassan och det stressar och tröttar ut mig. Den ständiga ovissheten är ohanterlig".*

*"Ja det är viktigt att komma ut i nån form av sysselsättning".*

*"Ja om jag hittar rätt, gärna ideellt".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Fem respondenter svarar ja, tretton svarar nej.

### **A2b. Om inte: skulle du vilja göra det?**

Antal svarande: 10 st.

Svar: Fyra respondenter svarar ja, två respondenter svarar nej, två svarar kanske, två svarar vet inte.

Citat:

*"Ja det skulle jag vilja. Har varit på aktivitetshuset här i Bjurslätt, men inte riktigt kommit in där".*

*"Ibland eller så, någon enstaka gång, inget regelbundet".*

*"Ja fick info om ÅSS via sjukhus".*

*"Har gjort, men inte nu för tiden. Om jag blir bättre återvänder jag gärna".*

*"Jag gick till RSMH ett tag men det var inget för mig. Jag trivdes på HälsoDisken förut men vet inte ifall det finns kvar längre".*

## **A3. Saknar du någon form av fritidsaktiviteter på dagarna?**

Antal svarande: 18 st.

Svar: Femton respondenter svarar ja, tre respondenter svarar nej.

**A3b. Om ja: vad för typ av aktiviteter?**

Antal svarande: 11 st.

Svar: Respondenterna ger lite olika förslag.

Citat:

*"Nja, lite motion kanske, springa och träna mer".*

*"Åka till någon ishall, åka lite skridskor, bowling aktivitetshus och så. För att komma ut och träffa folk".*

*"Jättesvårt, ingen aning".*

*"Vara ute mer, cykla och sånt där".*

*"Någon form av gemenskap, dricka kaffe, prata och promenera".*

*"Allt som får mig att må bättre (...)".*

**A3c. Skulle du behöva någon typ av stöd för att genomföra de fritidsaktiviteterna?**

Antal svarande: 13 st.

Svar: Tio respondenter svarar ja, tre respondenter svarar nej.

Citat:

*"Ja i så fall någon som ger sig ut med mig".*

*"Ja jag tycker inte om att åka själv på kvällarna (...)".*

*"Ja gärna få tips om aktiviteter".*

*"Ja det skulle jag nog behöva, åtminstone de första 1-3 gångerna. Jag har svårt att komma iväg. Jag är nervös och rädd av mig när jag ska träffa nya människor".*

*"Jag behöver rutiner, struktur och stöd för att få in det i vardagsschemat".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Fem respondenter svarar ja, tretton svarar nej.

Citat:

*"Nej för lite, skulle önska mer. Klarar egentligen städ och sånt fix hemma själv. Har boendestöd för den sociala bitens skull".*

*"Jag skulle vilja ha mer, men orkar inte alltid".*

*"Jag har ingen bra relation till min släkt här, har några få kompisar".*

*"Nej, (...) har vänner men jag är dålig på att höra av mig".*

*"Nej, inget alls".*

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

Antal svarande: 16 st.

Svar: Fyra respondenter svarar ja, tolv svarar nej.

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

Antal svarande: 14 st.

Svar: Sju respondenter svara ja, sex svarar nej, en vet inte.

Citat:

*"Ja! Mer förslag och sånt där".*

*"Nej, jag behöver stöttning i hemmet. Inte utanför".*

*"Önskar jag skulle kunna ta mig samman och åka oftare till (...), hon skulle kunna sparka iväg mig till (...)!".*

**A5. Hur trivs du med dina boendestödjare?**

Antal svarande: 18 st.

Svar: Femton respondenter svarar bra, en svarar okej, två svarar sådär.

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

Antal svarande 16 st.

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

Citat:

*"Jag kan vara personlig, nästan som en kompis. Jag kan prata med henne".*

*"Hon peppar mig".*



*"Kemin måste stämma annars är besöket bara ett enda långt lidande. Har blivit bemött med 'tänk positivt', 'jag orkar inte lyssna på dig' (...)"*

*"Allt fungerar bra, framför allt att de kommer två gånger i veckan, bara det hjälper mig väldigt mycket. Lite olika vad vi sysslar med, det är mera jag som styr det".*

*"Vi har fått bra kontakt liksom, bra kemi".*

*"Hon är väldigt pedagogisk, ser utifrån min situation, vi får saker gjorda".*

*"Mindre bra är vikarier, föräldradighet, ingen bra kemi samt inkompetens".*

*"De jag har nu har erfarenhet av att jobba inom psykiatri och är mer handlingskraftiga".*

*"Har lite synpunkter med alla som hjälper mig, men bra!"*

## 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: 17 st.

Svar: Fjorton respondenter svarar ja, två svarar nej, två minns inte.

Citat:

*"Ja det tycker jag, hon som föreslog det".*

*"Ja väldigt väl. Hon tog till sig allt. Jag visste inget om boendestöd så hon föreslog hur det kunde se ut för att sätta in rätt insatser".*

*"Ja det tycker jag nog hon gjorde. Men fick inte som jag ville först. Dålig organisation i Lundby med långa handläggningstider".*

*"Ja det minns jag och då lyssnade hon på mig men det skulle behövas en uppföljning/utvärdering vilket aldrig någonsin har gjorts".*

*"Svaret är nej, jag hade boendestöd innan dess också. Det jag upplevde när jag flyttade hit...om man säger så här; hade jag inte haft det innan så hade jag sagt 'tack så mycket för*

informationen' och gått vidare utan att ansöka. Hade jag inte vetat mina rättigheter så hade jag stått utan boendestöd idag".

**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: 18 st.

Svar: Sexton respondenter svarar ja, två svarar vet inte.

**B1c. Om ja: upplever du att personalen följer den?**

Antal svarande: 14 st.

Svar: Elva respondenter svarar ja, två svarar nej, en svarar ibland.

Citat:

*"Vi försöker att eftersträva den så mycket som möjligt".*

*"Ja dom kanske följer den men jag gör det inte".*

*"Den följs inte alltid, man glömmer den ibland".*

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

Antal svarande: 14 st.

Svar: Tolv respondenter svarar ja, två svarar nej.

Citat:

*"Ja till 100 %".*

*"Ja det är väl sånt som vi...ja det kan vi gå igenom lite då och då efterhand".*

*"Ja men återigen en grej som jag saknat...det är information om vad jag kan få hjälp med och inte få hjälp med. Det är mera 'vad har du för behov'? Ibland backar jag för jag vet inte vad jag kan begära av dom. Har haft ganska många boendestödjare under de år jag har haft det här stödet. Det är olika från person till person. Jag har haft vissa som sagt 'det är inte jag som ska göra det här, det är du'. Det är svårt att få fram vad det är som gäller".*

*"Det har varit dåligt med det den senaste tiden".*

*"Ja men vet inte vad jag ska ha den till".*

*"Ja det tycker jag. Men det känns som det inte är till för mig, mest för deras arkivering".*

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

Antal svarande: 18 st.

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

### **B2b. Om inte: vad saknar du?**

Antal svarande: 4 st.

Svar: Respondenterna ger lite olika svar.

Citat:

*"Gå igenom vad jag gjort och vad jag ska göra lite bättre. Dålig genomgång".*

*"Mer konkret, att komma ut på sociala aktiviteter".*

*"Jag skulle helst vilja ha två tillfällen i veckan. Ett för samtal och ett för praktiska sysslor".*

*"Fler aktiviteter skulle jag vilja göra, komma ut mer (...)".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Åtta svarar ja, nio svarar nej, en svarar inte alltid.

Citat:

*"Ja den har jag satt själv".*

*"Man vill väl ha mer tid säger jag då".*

*"Nej vi hinner inte det jag vill få gjort".*

*"Ja det tycker jag, jag tycker han är här ganska ofta".*

*"Nja den kan vara lite kort ibland känns det som".*

*"Hon har en viss tid, de är ganska pressade. Vid vissa tillfällen skulle det vara bra med mer tid".*

**B3b. Om inte: hur skulle du vilja ha det?**

Antal svarande: 6 st.

Svar: De svarande respondenterna önskar mera tid och fler tillfällen 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: 18 st.

Svar: Sex respondenter skulle kontakta sin socialsekreterare, sex skulle ta upp det med sin boendestödjare, en sin kontakt i vården, en har inget behov, tre vet inte, medans en menar att hen inte kan påverka detta.

Citat:

*"Jag säger till boendestödjaren och så kan man ändra på det. Vi pratar väldigt öppet, man kan se om man vill ändra upplägget om det behövs".*

*"Skulle mejla min socialsekreterare".*

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

Antal svarande 18 st.

Svar: En respondent svara ofta, sex svarar ibland, fem svarar sällan, två svarar väldigt sällan, två svarar aldrig, en vet inte. En svarar att hen har inget behov av det.

Citat:

*"Det nämner vi emellan åt, inget som är konstigt".*

*"Jag skulle vilja göra det men det finns ingen tid till det".*

*"Vi har pratat om det några gånger".*

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

Antal svarande: 12 st.

Svar: Fem respondenter svarar ja, sju svarar nej.

Citat:

*"Ja det behövs! Känner stort förtroende för mina nya boendestödjare".*

*"Nej jag är nöjd som det är".*

*"Det känns som att båda parter kan säga till om det behövs. Än har detta inte varit aktuellt men det är bra att man pratar om det med jämna mellanrum".*

### C. Planering och samverkan

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Elva respondenter svarar ja, tre svarar någorlunda, fyra svarar nej.

Citat:

*"Ja det blir en mix mellan mitt behov och mina boendestödjares schemaläggning. Vi samordnar, kompromissar om hur vi ska ha det".*

*"Ja eller just nu är jag arbetslös så då spelar det ingen roll, men jag antar om jag fått en praktik så hade det gått att anpassa lite".*

*"Nej dom bestämmer, de säger att de inte har tid (...)".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Elva respondenter svarar ja, två svarar vet inte, två svarar nej, två svarar att det är svårt, en har aldrig reflekterat över det.

Citat:

*" Jo det går nog eller...jag kan alltid höra mig för i iallafall, beror på om det är sent påkommet".*

*" Ja det funkar, jag kan diffa för att vara schysst".*

*" Det tror jag, vet inte".*

*"Nej det handlar om vilka tider de kan och inte när jag kan".*

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

Antal svarande: 14 st.

Svar: Åtta svarar bra, två svarar mindre bra, två svarar inte bra, två stycken har aldrig behövt att byta tid.

Citat:

*"Det var inga problem".*

*"Det har inte gått, de har varit uppbokade".*

*"Ja många gånger men man får vackert ta de tider man får annars uteblir det ju".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Fem respondenter svarar ja, en tror det, fyra svarar nej, åtta svarar vet inte.

Citat:

*"Ja, men jag behöver inte. Jag kan om jag vill".*

*"Det har jag gjort som sagt och det gick bra".*

*"Det vet jag inte, har aldrig haft några personliga problem med dom".*

*"Ja jag har ju mina stående timmar, sedan kommer det vikarier om de är sjuka eller har förhinder. Vet inte hur mycket jag kan påverka".*

*"Nej, på papper kanske. Jag får ha önskemål inför exempelvis sommarvikarier. Inblicken i vilka de nya är saknas helt. Jag är helt utlämnad och kan inget göra och har ingen att kontakta".*

*"Nej jag vet inte vilka som är boendestödjare så kan jag inte välja".*

*"Jag har aldrig reflekterat över det heller, han är bra. Jag är nöjd".*

*"Jag får inte välja direkt. Skulle önska en provotid från båda håll så att man får en chans att påverka".*

*"Nej jag hade några som jag kände men de kanske har gått till andra, de säger bara att det blir den här personen som kommer".*

### **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: 18 st.

Svar: En svarar ja, elva svarar nej, fem vet inte, en svarar inte aktuellt.

Citat:

*"Vet inte om dom pratar med varandra riktigt, känner att jag kan vara öppen med boendestödjarna om allt".*

*"Nej, tror inte psykiatrin vet själva vad de gör".*

*"Nej, boendestödjaren har koll på psykiatrin eftersom jag berättar, men de samverkar inte".*

*"Nej inte direkt, utan mer att jag berättar lite".*

*"Vi sammankallar vissa möten (...). När vi har bra framförhållning så brukar vi få till det, för den psykiska ohälsan".*

#### D. Bemötande och kompetens

##### **D1. Hur upplever du boendestödjarnas bemötande?**

Antal svarande: 18 st.

Svar: Sju respondenter svarar väldigt bra, åtta svarar bra, en svarar ok, en svarar mindre bra, en svarar att de beror på vem som kommer.

Citat:

*"Känner mig nöjd"*

*"Bra generellt sett".*

*"Med ett undantag, väldigt bra".*

*"Mycket bra, ödmjuka, klampar på utan att trampa på".*

*"Inget att klaga på, helt perfekt".*

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

Antal svarande: 15 st.

Svar: De svarande respondenterna ger exempel på vad som fungerar bra samt mindre bra.

Citat:

*"Kemin emellan oss funkar bra".*

*"De två jag har nu har jag haft ganska länge, så de läser av mig bra".*

*"Jo, bemötande...de är väl trevliga. Bemötandet är ok, kunde ha varit mer engagerat".*

*"De är glada, trevliga, snälla, öppna och utan fördomar allihopa".*

*"Balans mellan stöttning och att pusha mig att klara av saker".*

*"Det är väldigt blandat och så otroligt personkemi-bundet. Vissa vet inte i förväg vad deras uppdrag består utav och bemötandet ligger då helt och hållet på mig (...)"*

*"Vi har bra kemi och vi har med åren lärt känna varandra ganska väl. Han känns nästan mer som en kompis".*

*"De är trevliga, avslappnade, ödmjuka, öppna och känsliga. Kan tala om allt. Inget fungerar mindre bra. Det fungerar klockrent med bägge boendestödjarna (...)"*

*"Fungerar bra i sin helhet. Den mänskliga faktorn kan ju ibland komma in och man kan ha bättre eller sämre dagar".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Nio respondenter svarar ja, en tror det, en svarar någorlunda, tre svarar inte alla, tre vet inte, en svarar nej.

### **D2b. Hur visar det sig?**

Antal svarande: 14 st.

Svar: Respondenterna ger olika exempel på hur det kan visa sig.

Citat:

*"Har haft henne i så många år. Vet hur min sjukdom yttrar sig, vad jag är känslig för".*

*"Det är en mycket ojämn kompetens. De som har tidigare erfarenhet kan enklare urskilja mina behov".*

*"De läser av mig väldigt bra. Har dagar då jag inte fungerar, då pushar de inte på (...)"*

*"(...) vet om att jag kan vara jättetrött, då tar vi det lite lugnare eller byter dag. Hon brukar stämma av innan".*

*"De lyssnar på en, försöker anpassa sig efter det".*

*"Vet inte om de känner till mina problem, de har inte frågat. Oengagerat känns det".*



*"Man sitter och lägger upp det på ett sätt som passar mig för att jag skall ta mig framåt".*

*"Inte insatt, läser inte av mig till 100 % hur jag mår".*

*"Handlar snarare om att jag inte visar mina behov, jag är trevlig och säger inte alltid som det är".*

### **D3. Känner du dig förstådd av dina boendestödjare?**

Antal svarande: 18 st.

Svar: Tretton svarar ja, två svarar någorlunda, två svarar inte alltid, en svarar nej.

Citat:

*"Ja kemin".*

*"Ja med de jag har nu. Men har haft boendestödjare innan där jag undrat vad de gör i det jobbet".*

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

Antal svarande: 2 st.

Svar: Respondenterna ger exempel på hur det visar sig.

Citat:

*"Svårt för dom att förstå allt. Boendestöd handlar i min värld om psykiska saker.*

*Svårare för dom att sätta sig in i fysiska saker (...)"*

*"Nej inget direkt, men det känns oengagerat".*

#### **D3c. Om ja: hur visar det sig?**

Antal svarande: 10 st.

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

Citat:

*"Om jag är trött när de kommer får jag ligga och vila i fem minuter extra".*

*"Mycket det här om att jag berättar om mina svårigheter under veckan, de lyssnar och så".*

*"Vissa har det bara. Kemi, medmänsklighet, uppmärksamhet, jämställdhet, kunskap och tar sig tid".*

*"Vi får gjort det vi ska ha gjort".*

*"Genom mycket samtal får jag direkt svar på det jag uttrycker. Vi pratar båda mycket".*

*"Det är väl det att de är lyhörda, känns som att de utgår från mina behov".*

*"I bemötandet. De kan komma ihåg saker som jag inte minns, som hur det var tidigare, de ser mina framsteg".*

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Nio respondenter svarar ja, åtta respondenter svarar nej, en svarar vet inte.

Citat:

*"Ja det hade inte varit fel, jag slarvar ibland med kosten (...)".*

*"Jag har fått hjälp med att börja med löpning och kosthållning. Har fått detta på köpet utan att behöva vilja det".*

*"Med kosthållningen möjligtvis".*

*"Nej inte mer än vad de gör nu".*

*"Mer förslag på aktiviteter (...)".*

*"Det tycker jag redan att jag får, har väldigt bra stöd med detta".*

*"Ja med matlagning. Och tvinga mig att ta promenad bara för att komma ut från hemmet. Blir lätt att jag äter godis och snabbmat istället för riktig mat".*

*"Ja träning och laga mat".*

## E. Problem och konflikter

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Nio respondenter svarar ja, fyra svarar nej, två tror det, tre svarar att detta inte varit aktuellt.

Citat:

*"Ja det kan jag nog göra".*

*"Jag vet inte, har hört att man ska kunna det".*

*"Nej på grund av hennes uppbokade schema".*

*"Ja men som sagt det kan ta lite tid, lite för lång tid. Men det är inte boendestödjarens fel det är handläggarens fel".*

*"Ja, har dock inte behövt det, men det skulle säkert gå bra".*

### **E1b. Om nej: i vilka situationer känner du så?**

Antal svarande: 3 st.

Svar: De svarande på frågan upplever att det är svårt att få stöd om man behöver hjälp med något akut.

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

Antal svarande: 18 st.

Svar: Nio respondenter svarar ja, tre svarar nej, en vet inte, fem svarar att detta inte varit aktuellt.

Citat:

*"Jag får aldrig problem, hon är underbar".*

*"Nej, det finns ingenstans att vända sig till".*

*"Jag har aldrig haft något behov av det".*

*"Ja med henne först, väldigt svårt att tänka mig det dock (...)"*

### **F1b. Om nej: varför inte?**

Antal svarande: 2 st.

Svar: Den ena respondenten vet inte vem hen ska vända sig till. Den andra respondenten uppger att hen känner sig utlämnad samt tycker det är obehagligt att framföra kritik.

### **F1c. Om ja: vem tar du upp problemen med?**

Antal svarande: 9 st.

Svar: Respondenterna skulle vända sig till sina boendestödjare, samordnare eller sin socialsekreterare.

### **G1. Lyssnar man på dig om det blir problem?**

Antal svarande: 18 st.

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

H. För att summera

### **H1. Sammanfattningsvis, vad tycker du om ditt boendestöd?**

Antal svarande: 18 st.

Svar: Nio respondenter svarar mycket bra, sju svarar bra, en svarar ganska bra, en svarar mindre bra.

Citat:

*"Känns tryggt har haft henne så länge, känns bra. Väldigt tacksam för att jag får den hjälpen"*

*"Jag kunde inte haft ett bättre boendestöd. Önskar bara hon hade mera tid".*

*"Jag är mycket nöjd med de boendestödjare som besöker mig numera. Men upplägget, insynen, uppföljningen, påverkan, flexibiliteten, ovissheten...här saknar jag delaktigheten mycket".*

*"Väldigt bra har hjälpt mig väldigt mycket. Har gett mig den där kicken framåt att göra saker. Väldigt nöjd, då vi kommer så bra överens".*

*"Att de ska lyssna, inte säga vad de tycker. Förstående och ha kunskap när de jobbar med oss som mår dåligt. Och hjälpsamma, inte alltid man orkar be om hjälp. Känna in mer, inte prata så mycket när jag mår dåligt. När de kommer så kan de läsa igenom lite kort information om mig så att jag inte behöver berätta om mina problem och om min historia. Jag vill inte gärna ringa till socialsekreteraren och skvallra på mina boendestödjare, blir ingen bra situation om de vet att jag har klagat på dom".*

*"Det är bra men det kan bli bättre (...)"*

*"De är små änglar som kommer hem till mig".*

*"På en skala 1-10 blir det 9".*

*"Bra att möjligheten finns. Hade dock kunnat fungera bättre".*

*"Tycker det är fantastiskt på många vis. En jökla tillgång, går säkert att utveckla på olika sätt".*

### **H1b. Är det något annat du vill tillägga?**

Antal svarande: 10 st.

Citat:

*"Fått fram det viktigaste, de är för hårt belastade, behöver mer tid för varje klient. Skulle inte ha flera olika jobb, de kan bli splittrade när de kastas runt".*

*"Kan inte lämna mina synpunkter eller klagomål till någon alls. Jag tycker att dessa, ibland främlingar, sitter i en oerhörd maktposition. Man blir utelämnad att konfrontera och konfronteras i direktkontakten med boendestödet. Vart kan man vända sig? Får ingen information om diverse officiella omorganisationer/struktureringar. Man får information i andra eller tredje hand och bristen på information lämnar mycket utrymme för egna spekulationer".*

*"Dom gör ett väldigt bra jobb".*

*"De borde sköta organisationen bakom boendestödet bättre! De hör t ex inte av sig när någon blir sjuk. Det är ju inte mitt problem om någon blir sjuk (...)"*

*"Ja de flesta frågorna har handlat om vad jag har kontroll över. Men en del av det jag inte har kontroll över funkar inte så bra alla gånger t ex vad det gäller att passa tiderna, uteblivna pass. Det är ytterst sällan jag får tio minuter extra när jag ber om det, däremot behöver de ofta gå tio minuter innan utsatt tid. Det är obehagligt att ta upp sådana här saker då det berör de som ska hjälpa mig i hemmet".*

*"Personalen borde ha en kassa som de kan ta ifrån när vi går och fikar etc. Som det är nu tar de ur egen ficka".*

*"(...) Boendestödet kan man alltid lita på. Har familj och vänner men behöver ändå någon kontakt utifrån som har koll på en. Bra att ha någon som stöttar som finns i min hemmiljö (...). Alla är så trevliga inom boendestödet, alla är människokännare".*

## Diskussion

### Metod

#### Bortfall

Om man jämför med bortfall i tidigare revisioner av boendestöd så är detta ett tämligen lågt bortfall. Anmälningmaterial delades ut till etthundrasjuttio en personer som har boendestöd. Arton stycken av dessa valde att delta i revisionen.

#### Generaliserbarhet

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

### Resultat

Det är en rätt homogen grupp som har intervjuats. Alltigenom är respondenterna nöjda med sitt boendestöd. Flertalet påpekar dock att det kan bli bättre.

Större delen av respondenterna uppger att de trivs bra med sina boendestödjare.

Om behovet av stöd skulle ändras så vet 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 samt att det inte heller brukar vara några problem att i praktiken få den bytt.

Nästan samtliga respondenter uppger att de gjort en genomförandeplan tillsammans med personalen samt att de följer denna och att man tagit deras önskemål i beaktande när den gjordes.

Boendestödjarnas bemötande får även det en överväldigande positiv respons. Flera uttrycker den kontinuitet och lyhörddhet som de upplever från boendestödjarna. De flesta respondenter känner sig även förstådda av sina boendestödjare. De upplever 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 samt att de vet vem de skulle vända sig till om det blir aktuellt.

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

#### Önskade förändringar

Det finns också områden som behöver förbättras. Två tredjedelar 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 och den psykiska hälsan. Uppmuntran och förslag på olika aktivitetshus eller föreningar kan förhoppningsvis leda till att fler blir intresserade av att delta i gemenskapen.

Större delen av respondenterna uppger även att de saknar någon form av fritidsaktivitet på dagarna. De svarande önskade bland annat mera fysisk aktivitet samt mer hjälp med kosthållningen. Det gäller att ta reda på vad varje enskild individ vill fokusera på samt aktivera sig med, och stötta dem i detta.

De flesta respondenter uppger att de inte har så mycket social kontakt som de önskar med vänner eller familj. Att som individ känna att man ingår en social gemenskap är oerhört viktigt för den psykiska hälsan. Att som boendestödjare uppmuntra och stötta individen till att behålla och skapa nya sociala kontakter uppger över hälften av respondenterna att de vill ha mer stöttning i.

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

Över hälften av respondenterna uppger att tiden som boendestödjarna är hos dem inte är tillräcklig.

Över tvåtredjedelar av respondenterna uppger att de inte kan påverka, eller att de inte vet om de kan påverka, vilka boendestödjare som ska hjälpa och stödja dem.

### Arbete

Av de arton respondenterna svarade tolv stycken att de inte har något arbete. Av de tolv som inte har något arbete svarade åtta stycken att de vill ha en sysselsättning. Detta är bättre jämfört med inventeringen i Göteborgs Stad<sup>4</sup> 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 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.

---

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

## 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, genomförs och kontrolleras noga initialt.
- Revisionen följs upp i ett senare skede.