

REHPA

Videncenter for
Rehabilitering og Palliation

Strategi for brugerinddragelse 2024-2030



Baggrund

REHPA har i mange år arbejdet med brugerinddragelse og har siden 2017 haft en egentlig strategi på området. Den har især fokuseret på implementering af systematisk brugerinddragelse af patienter og pårørende. Den afløses af nærværende strategi, der løber frem til 2030, og som bygger på høstet erfaring og den organisering af brugerinddragelsesindsatsen, REHPA allerede har etableret. Begge strategier har rod i REHPA Strategi 2025:

“*Det er REHPAs vision, at feltets aktører oplever videncenteret som en seriøs og tilgængelig partner i samarbejdet om at udvikle, formidle og dele viden med interessenter og samarbejdspartnere.*”

Samarbejde, partnerskab og tilgængelighed er centrale elementer i REHPA, hvor værdierne åbenhed og respekt for brugerperspektivet er iboende. Det afspejles bl.a. i REHPAs interne pejlemærker med følgende to (af fire) udsagn:



- Vi lykkes gennem samarbejde
- Aktiviteter er relevante for interessenterne.

Parallelt er samarbejde, samskabelse og involvering af brugerne et særkende for felterne – og REHPAs kerneområder – rehabilitering og palliation¹.

Formål med strategien

Med denne strategi sættes der ramme og retning for den organisatoriske vilje til konsekvent og formålstjeneligt at inddrage REHPAs brugere. At formulere en strategi for brugerinddragelse forpligter os – udadtil mod vores omverden og indadtil blandt

ledere og medarbejdere – på at medtage brugerperspektivet i alle aktiviteter, hvor det findes relevant. Samtidig bidrager strategien til at afgrænse og konkretisere 'brugere' og 'relevante aktiviteter'.

Hensigten er at medvirke til en solidt funderet og systematisk brugerinddragelse, som i sidste ende kvalificerer vores viden, retning og resultater.

Mission

REHPA har som opdrag at bidrage med relevant forsknings- og erfaringsbaseret viden om rehabilitering og palliation for at skabe bedst mulig livskvalitet for mennesker med livstruende sygdom og deres pårørende. Det gør vi ved at samle, skabe og dele viden² – i praksis ofte i samarbejde med brugere fra vores bredt dækkende interessentnetværk.

Det er REHPAs mission fortsat at være et videncenter, der systematisk forholder sig konstruktivt til vores brugeres særlige erfaringer, ønsker og behov i forbindelse med aktiviteter og projekter knyttet til forskning, (klinisk) udvikling, dokumentation og videndeling. Brugerinddragelse medvirker til, at REHPA er afstemt med de kontekster, vi arbejder ind i og sammen med, så vores aktiviteter og produkter opleves relevante, solide, praksisnære og anvendelige for brugerne.

Vision

REHPA arbejder systematisk, relevant og fleksibelt med brugerinddragelse og anerkender brugernes perspektiver som væsentlige bidrag i udvikling af produkter og aktiviteter (forsknings- og udviklingsprojekter, dokumentation og videndeling samt forløb i forskningsklinikken).

1. 'Brugerinddragelse – hvor skal REHPA hen?' Temanotat nr. 3, juni 2017. REHPA.

2. Aftale mellem Sundhedsministeriet og REHPA, Videncenter for Rehabilitering og Palliation om organisering og drift af videncenteret 2021-2025.

Brugere af REHPA

REHPA har i kraft af sit opdrag som nationalt videntcenter et bredt interessentnetværk. Heraf defineres vores primære brugere³ inden for felterne rehabilitering og palliation som:

- Sundheds- og fagprofessionelle/-personer
- Ledere og beslutningstagere
- Forskere, undervisere og uddannelsesansvarlige
- Patienter og pårørende i forløb i REHPA Forskningsklinik.

REHPA samarbejder med de faglige brugergrupper om at forbedre livskvaliteten for mennesker med livstruende sygdom. Fællestrækket for dem er, at de enten anvender REHPAs leverancer i egen kontekst, eller at de har en særlig viden om (forholdene for) mennesker berørt af livstruende sygdom.

Deltagere i forløb i forskningsklinikken er en særligt brugergruppe for REHPA, mens patienter og pårørende, som modtagere af almene rehabiliterings- og palliative indsatser, kan udgøre en brugergruppe i konkrete projekter og aktiviteter.



3. Se også målgrupper i REHPAs 'Strategi 2025'.

Brugerinddragelse i REHPA – hvordan?

REHPA arbejder fortsat med brugerinddragelse ud fra en fleksibel tilgang. Graden af inddragelse kan variere i et kontinuum fra konsultation over direkte involvering til egentlige partner- og delte lederskaber.

Brugerinddragelse i REHPA praktiseres især i forsker- og klinikergruppe (aktiviteter knyttet til forskning, dokumentation, formidling, forløb i forskningsklinik og klinisk udvikling generelt) og i nogen grad organisatorisk og beskrives nedenfor.

Forskning, dokumentation, myndighedsbetjening og klinisk udvikling

I forbindelse med projekter henter REHPA viden og perspektiver fra relevante brugere, fx om projektets relevans for praksis, forskningsspørgsmål, fundraising og implementeringsaktiviteter. Brugere kan være medlemmer af REHPAs rådgivende fora og REHPAs egne netværk. Graden af inddragelse afhænger af opgavens formål og forankring, men der kan være tale om organisering i:

- Reference- og styregrupper
- Arbejdsgrupper (i forbindelse med udarbejdelse af spørgeskemaundersøgelser, interviews, dialogmøder, workshops, fokusgrupper o.l.)
- Patient- og pårørendepaneller
- Netværk.

Forløb i forskningsklinik

Under rehabiliterings- og palliationsforløb i forskningsklinikken inddrages patienter og pårørende direkte i forhold til egen proces. Samtidig indhentes systematisk

viden til REHPA Forskningsdatabase via spørgeskemaer udfyldt af deltagerne. Endelig kvalitetsovervåges alle forløb via tilfredshedsmålinger, og justeringer foretages løbende på den baggrund.

Organisatorisk og faglig retning

REHPAs rådgivende fora er forankret centralt og har overordnet blik for REHPAs placering på landkortet. De har for REHPA status af omverdenspaneller.

REHPAs omverdenspaneller

Advisory Board: Faglige fyrtårne og beslutningstagere på tværs af sektorer, geografier, institutioner og fagligheder, der sikrer et bredt og solidt funderet vidensgrundlag fra felterne ift. retning, indsatsområder og projekter

Rådgivende Styregruppe: Repræsentanter fra myndigheder, driftsherrer og Danske Patienter, der sikrer en central forankring af videncentrets fokus og prioritering.

Patient- og Pårørendepanel: Patienter og pårørende med levnet erfaring fra livstruende sygdom, og evt. forskningsklinik, der sikrer føling med menneske og hverdagsliv.

4. Jf. intern erfaringsopsamling af brugerinddragende aktiviteter i alle grupper (2017) samt intern evaluering af 'Strategi for Brugerinddragelse 2017-2023' (2023). Begge peger på, at brugerinddragelse primært giver mening i forskergruppen og forskningsklinikken.

Strategiske fokusområder frem mod 2030

For at lykkes med vores mission og vision vil REHPA frem til 2030 styrke nedenstående områder.

Prioritering

Brugerinddragelse kræver ressourcer. REHPA driver allerede brugerinddragelsesprocesser, men for at kunne systematisere og til dels også videreudvikle brugerinddragelsen er det en forudsætning, at ledelsen fortsat prioriterer tid og ressourcer til arbejdet. I sidste ende skal det sikre, at brugerne har indsigt i og kvalificerer REHPAs aktiviteter og tilbud. I praksis vil vi italesætte brugerperspektivet systematisk og kontinuerligt, så vi udvikler en kultur med øget bevidsthed om formål, metoder og succeskriterier ved brugerinddragelsen.

Struktur og metode

Det er vores ambition, at relevante medarbejdere systematisk forholder sig til brugerinddragelse, og hvordan de vil gribe den an. Vi vil derfor øge fokus på struktureret og kvalificeret brugerinddragelse i alle relevante aktiviteter og projekter knyttet til forskning, (klinisk) udvikling, dokumentation og videndeling. Målet er at oparbejde rutiner, så medarbejdere tager stilling til brugerinddragelse allerede i idé- og planlægningsfasen.

For at lykkes arbejder vi fleksibelt med form, indhold og metoder, som tilpasses opgaven. Vi er opmærksomme på etik og magt i brugerinddragelsesprocesser, og vi afstemmer og justerer tilgange og graden af inddragelse, så processen som helhed opleves relevant af brugerne.

Læring og kompetenceudvikling

For at sikre kontinuerlig udvikling af medarbejdernes viden, kompetencer og fortrolighed med relevante metoder og tilgange, er det vigtigt for REHPA løbende

at evaluere metoder og udbytte med henblik på læring. Som organisation vil vi arbejde for pragmatisk og fornuftig kompetenceudvikling og fokusere på at opbygge og anvende interne, trygge læringsmiljøer.

Systematisk inddragelse af REHPAs eksisterende fora

REHPAs rådgivende fora har i en årrække bidraget med værdifuldt input til REHPAs aktiviteter inden for hver sit kompetenceområde. Det skal vi blive ved med. Fremadrettet ønsker vi at øge kendskabet internt i REHPA til værdien af og mulighederne for at inddrage disse fora.

Advisory Board samt Patient- og Pårørendepanelet kan med fordel inddrages systematisk som omverdenspaneler, der forholder sig til konkrete aktiviteter og tilbud. Inddragelsen kan være relevant i forskellige faser af forskning-, udviklings-, dokumentations- og videndelingsopgaver.

Desuden kan de netværk, som REHPA driver, med fordel aktiveres som omverdenspaneler eller brugergrupper i relevante sammenhænge.

Ressourcer

Medarbejder og leder aftaler i fællesskab det konkrete ressourceforbrug i relation til den aktuelle aktivitet. Drift af Advisory Board, Patient- og Pårørendepanelet samt en række netværk indgår i REHPAs finanslovsbevilling, ligesom brugerinddragelse i forbindelse med dokumentationsopgaver dækkes heraf. Brugerinddragelse i forbindelse med forsknings- og udviklingsprojekter dækkes som udgangspunkt ved hjemtagning af eksterne fondsmidler.

REHPA

Videncenter for
Rehabilitering og Palliation

 Vestergade 17, 5800 Nyborg

 21 81 10 11

 www.rehpa.dk

 rehpa@rsyd.dk

 facebook.com/rehpa.dk

 linkedin.com/company/rehpa