SOCIALPÆDAGOGERNE

Socialpsykiatrien

Medlemsundersøgelse

Juni 2018

SOCIALPÆDAGOGERNE

RAPPORT

Socialpsykiatrien
Medlemsundersøgelse

Udgivet af Socialpædagogerne,
Juni 2018

Kontakt:
Tobias Kjær
tbk@sl.dk
Oliver Asbjørn Finck
oaf@sl.dk

SOCIALPÆDAGOGERNE

Indhold

Hovedkonklusioner 4
Udvikling i målgrupper: 'Tungere' borgere med psykiske lidelser 4
Efterspørgsel efter kompetenceudvikling pba. tungere målgrupper 4
Borgerne udskrives for tidligt fra hospitalspsykiatrien 4
Økonomi og medarbejdere på arbejdspladsen 5

1. Målgruppens profil og ansattes faglige kompetencer 6
Udvikling i målgruppens profil 6
Faglige kompetencer 7
150 særlige pladser i psykiatrien 8
Borgere med sindslidelse(r) og et samtidigt misbrug 9
Borgernes mulighed for beskæftigelse/uddannelse og recovery 10

2. Metoder og rammer 12
Metoder 12
Rammer for arbejdet 14
Medicin 16

3. Pårørende 18

4. Samarbejde 21
Beskæftigelse/jobcentre 21
Aktivitetstilbud 22
Hospitalspsykiatrien 22
Misbrugscentre 25

5. Økonomi og medarbejdere 27

6. Baggrund 29

Hovedkonklusioner

Socialpædagogerne har i april 2018 gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt 1000 tilfældigt udvalgte medlemmer, der arbejder med mennesker med sindslidelser i socialpsykiatrien. 83 respondenter er frasorteret. Det giver en samlet stikprøve på 917. Mellem 179 og 233 har svaret på de enkelte spørgsmål, hvilket giver en svarprocent på 20-25 %.

Udvikling i målgrupper: 'Tungere' borgere med psykiske lidelser

Flere socialpædagoger oplever, at målgruppen, de arbejder med, er blevet 'tungere' over de sidste to år, dvs. har mere komplicerede behov og udfordringer: Knap to ud af tre (63 %) svarer, at de har flere borgere med mere end én diagnose, og at der er flere med et samtidigt misbrug (65 %). Lidt under halvdelen svarer, at der i dag er flere borgere med truende og/eller udadreagerende adfærd (hhv. 45 og 42 %), og svære psykiske lidelser (46 %). Fire ud af ti (40 %) svarer, at de i dag modtager flere borgere direkte fra behandlingspsykiatrien.

Kun mellem 0 % og 4 % svarer, at der i dag er færre borgere med de forskellige kendetegn.

Samtidig oplever to ud af tre (65 %), at de i dag arbejder med flere, nye målgrupper/diagnoser på deres arbejdsplads. Kun to respondenter svarer, at de i dag arbejder med en smallere bredde i målgrupper/diagnoser. Det betyder, at man i mange socialpsykiatriske tilbud i stigende skal kunne rumme flere, nye typer diagnoser.

Efterspørgsel efter kompetenceudvikling pba. tungere målgrupper

Med en større bredde og tyngde i borgerens diagnoser er der et akut behov for, at kommunerne får løftet den socialpsykiatriske behandling, så den er gearet til at modtage borgere fra hospitalspsykiatrien og kan imødekomme de behov, som borgere med nye og sværere diagnoser og et eventuelt samtidigt misbrug har. I undersøgelsen svarer over en tredjedel, at de og deres kollegaer, som det er i dag, ikke modtager kompetenceudvikling til at kunne imødekomme ændringerne i målgruppens profil.

Blandt de socialpædagoger der arbejder med mennesker med sindslidelse og et samtidigt misbrug efterspørges en øget specialisering ift. at kunne håndtere mennesker med en sindslidelse og et samtidigt misbrug. Seks ud af ti (61 %) ønsker en specialisering på deres arbejdsplads.

Borgerne udskrives for tidligt fra hospitalspsykiatrien

Næsten halvdelen af socialpædagogerne i undersøgelsen (48 %) oplever, at de borgere de modtager fra hospitalspsykiatrien ikke er klar til at blive udskrevet. Kun 1 % svarer, at de borgere, de modtager, i høj grad er klar til at blive udskrevet.

Derudover ses en manglende sammenhæng mellem sektorerne i psykiatrien. Knap halvdelen (46 %) svarer, at de mangler den fornødne information til at sikre borgerne en god overgang til deres tilbud, når de udskrives fra hospitalspsykiatrien.

Der ses også en tendens til, at der sættes for sent ind over for borgeren. Halvdelen af socialpædagogerne i undersøgelsen (48 %) oplever, at det er svært at indskrive borgere i hospitalspsykiatrien, der ellers har brug for det.

Økonomi og medarbejdere på arbejdspladsen

Knap to ud af tre socialpædagoger i undersøgelsen (64 %) oplever, at der bliver sparet på deres arbejdsområde. Blandt dem, der har uddybet årsagen til besparelserne fremhæver én ud af tre (35 %), at det skyldes generelle besparelser i kommunen, mens én ud af fire (23 %) fremhæver prioriteringer, drift og effektiviseringshensyn fra kommunens side.

Tre ud af ti oplever, at antallet af medarbejdere på arbejdspladsen er højere i dag, sammenlignet med for to år siden. Blandt dem uddyber halvdelen, at det skyldes, at de i dag modtager flere eller mere ressourcekrævende borgere.

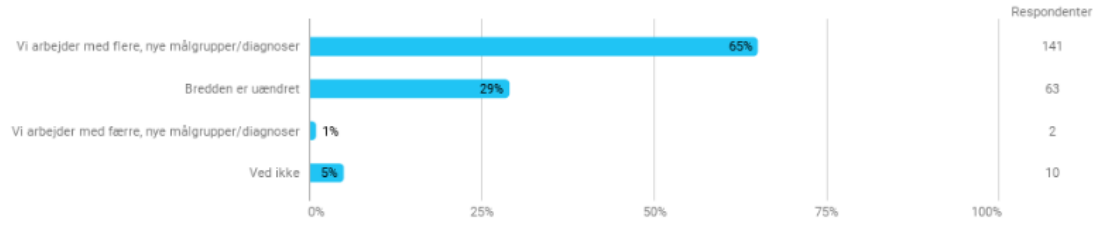
En ud af fire af socialpædagoger i undersøgelsen (26 %) svarer, at antallet af medarbejdere på arbejdspladsen er lavere i dag. Blandt dem svarer seks ud af ti, at det skyldes besparelser.

1. Målgruppens profil og ansattes faglige kompetencer

Udvikling i målgruppens profil

Adspurgt til bredden i målgruppens profil i dag, sammenlignet med for to år siden, svarer to ud af tre (65 %), at de i dag arbejder med flere, nye målgrupper/diagnoser på deres arbejdsplads (figur 1). Kun 1 % svarer, at de arbejder med færre, nye målgrupper/diagnoser.

Figur 1: Hvordan oplever du, at bredden er i målgruppens profil i dag, sammenlignet med for to år siden? (Med bredden menes antallet af forskellige målgrupper/diagnoser, I arbejder med på din arbejdsplads.)



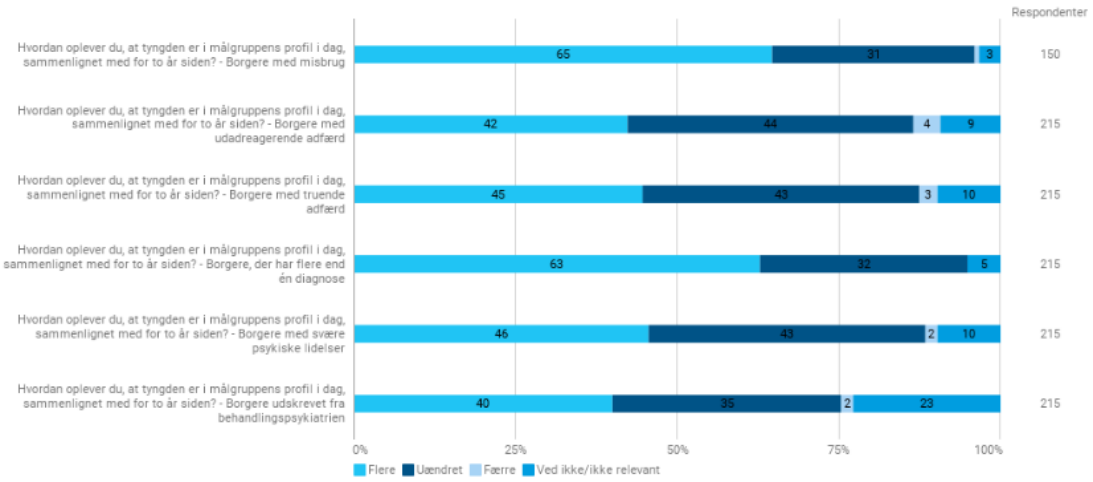
Respondenterne er også blevet spurgt til tyngden i målgruppens profil, sammenlignet med for to år siden, inden for seks forskellige borgergrupper (figur 2):

- Borgere med misbrug (kun respondenter, der arbejder med borgere med et samtidigt misbrug)
- Borgere med udadreagerende adfærd
- Borgere med truende adfærd
- Borgere, der har flere end én diagnose
- Borgere med svære psykiske lidelser
- Borgere udskrevet fra behandlingspsykiatrien

Ved hver af de seks borgergrupper svarer mindst 40 % af respondenterne, at tyngden er blevet større de seneste to år. Angående borgere med et samtidigt misbrug og borgere med mere end én diagnose svarer over 60 %, at der er kommet flere.

Kun 0-4 % svarer, at tyngden i hver af borgergrupperne er blevet mindre de seneste to år.

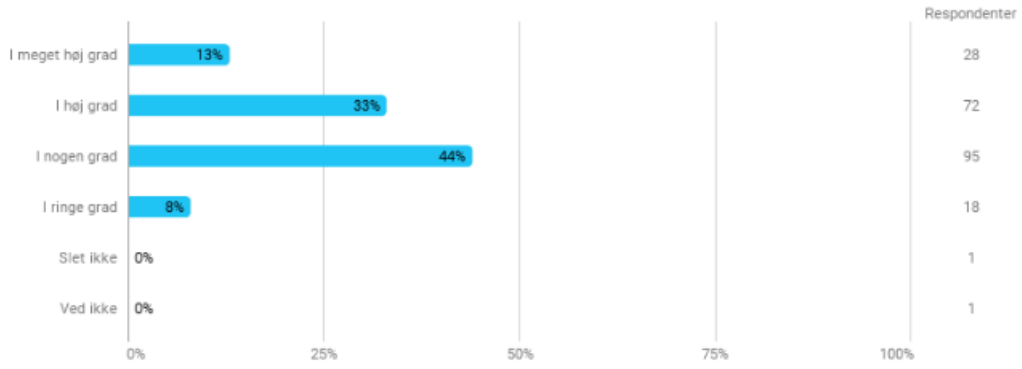
Figur 2: Hvordan oplever du, at tyngden er i målgruppens profil i dag, sammenlignet med for to år siden? – seks forskellige borgergrupper



Faglige kompetencer

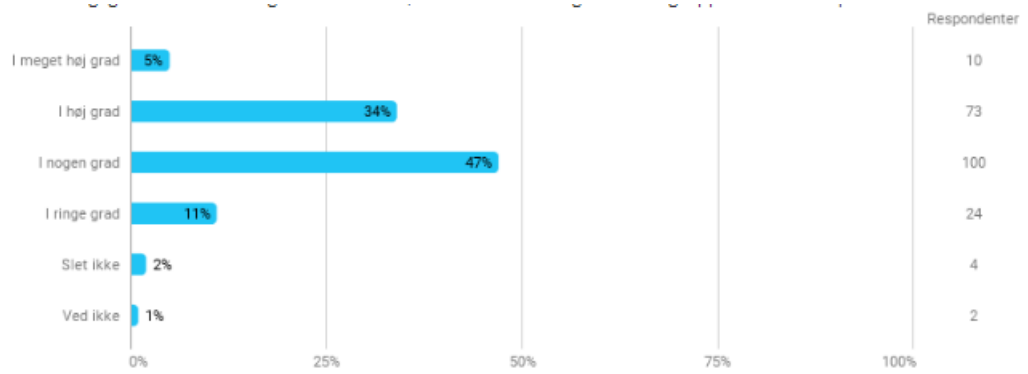
Spurgt til, hvorvidt de har de nødvendige faglige kompetencer til at håndtere udviklingen i målgruppens profil, svarer 46 %, at de 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' har de nødvendige faglige kompetencer (figur 3). 44 % svarer 'i nogen grad', og 8 % svarer 'i ringe grad'.

Figur 3: I hvilken grad oplever du, at du har de nødvendige faglige kompetencer til at håndtere udviklingen i målgruppens profil?



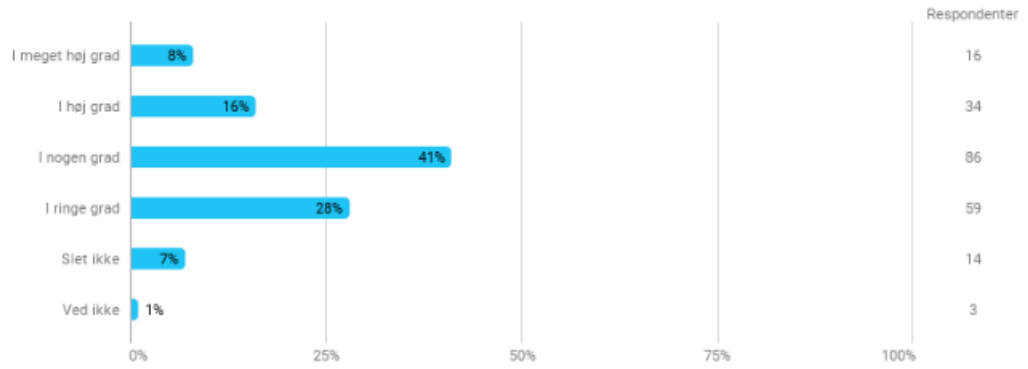
To ud af fem (39 %) svarer, at der 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' er den rette faglige sammensætning til at kunne imødekomme ændringerne i målgruppens profil. 47 % svarer 'i nogen grad', og 11 % svarer 'i ringe grad'.

Figur 4: I hvilken grad oplever du, at der er den rette faglige sammensætning til at kunne imødekomme ændringerne i målgruppens ændrede profil?



Adspurgt til hvorvidt de og deres kolleger modtager kompetenceudvikling til at kunne imødekomme ændringerne i målgruppens profil, svarer 24 % 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' (figur 5). 41 % svarer 'i nogen grad', og 28 % svarer 'i ringe grad'. I 7 % af tilfældene modtager respondenterne og deres kolleger 'slet ikke' kompetenceudvikling til at kunne imødekomme ændringerne i målgruppens profil.

Figur 5: I hvilken grad oplever du, at dig og dine kollegaer modtager kompetenceudvikling til at kunne imødekomme ændringerne i målgruppens profil? Det kan fx være i form af kurser og efteruddannelse.



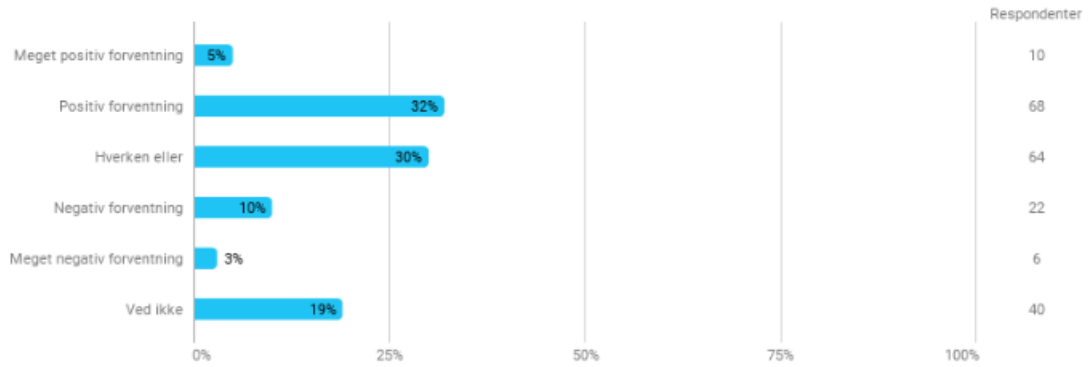
150 særlige pladser i psykiatrien

Respondenterne i undersøgelsen er spurgt til deres forventning til de 150 specialiserede pladser[1] ift. at give den rette hjælp til de mest udadreagerende borgere (figur 6).

5 % af de adspurgte har en 'meget positiv' forventning; en tredjedel (32 %) har en 'positiv' forventning; og 13 % har en 'negativ' eller 'meget negativ' forventning. De resterende 49 % har svaret 'hverken eller' eller 'ved ikke'.

[1] Se https://www.sum.dk/Aktuelt/Nyheder/Psykiatri/2017/Maj/150-pladser-paa-nye-psykiatriske-afdelinger-paa-vej.aspx

Figur 6: Hvilken forventning har du til de 150 specialiserede pladser ift. at give den rette hjælp til de mest udadreagerende borgere?

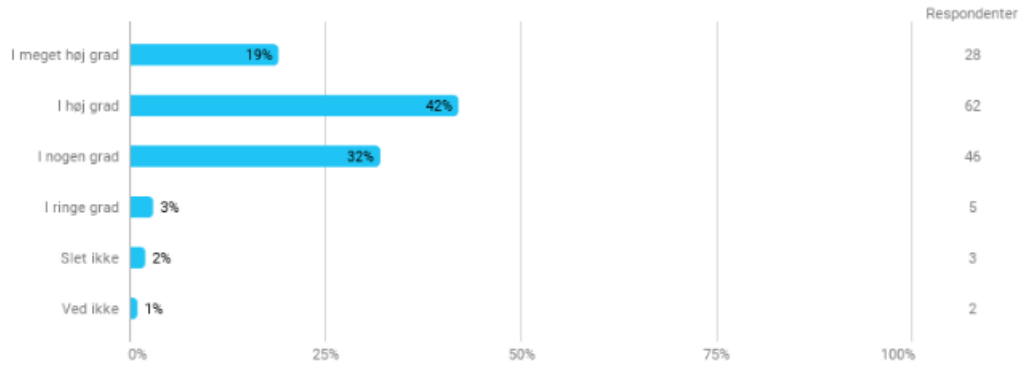


Borgere med sindslidelse(r) og et samtidigt misbrug

Blandt de respondenter der arbejder med mennesker med sindslidelse(r) og et samtidigt misbrug, svarer tre ud af fem (61%), at der på deres arbejdsplads 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' er behov for en øget specialisering ift. at kunne håndtere mennesker med en sindslidelse og et samtidigt misbrug (figur 7).

Yderligere en tredjedel (32 %) svarer, at der 'i nogen grad' er behov for øget specialisering, mens kun 5 % svarer 'i ringe grad' eller 'slet ikke'.

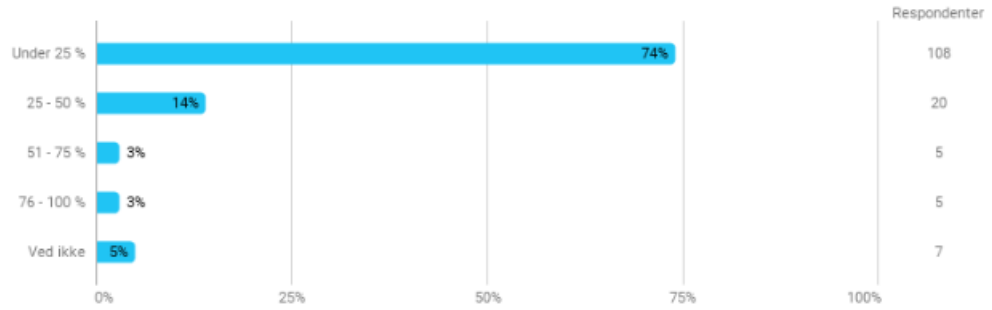
Figur 7: I hvilken grad oplever du, at der på din arbejdsplads er behov for en øget specialisering ift. at kunne håndtere mennesker med en sindslidelse og et samtidigt misbrug?



Respondenterne der arbejder med mennesker med sindslidelse(r) og et samtidigt misbrug, er blevet spurgt til, hvor stor en andel af deres borgere, der er i misbrugsbehandling (figur 8).

I 74 % af tilfældene er det under en fjerdedel af borgerne, der er i misbrugsbehandling. Derudover svarer 14 % af respondenterne, at mellem en fjerdedel og halvdelen af deres borgere er i misbrugsbehandling. Kun 6 % af respondenterne svarer, at over halvdelen af deres borgere er i misbrugsbehandling.

Figur 8: Hvor stor en procentdel af dine borgere er i misbrugsbehandling?

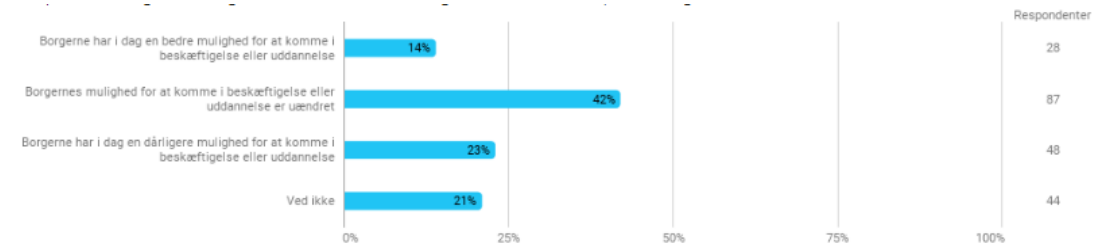


Borgernes mulighed for beskæftigelse/uddannelse og recovery

Alle respondenterne i undersøgelsen er blevet spurgt, om borgernes mulighed hhv. for at komme i beskæftigelse/uddannelse samt borgernes mulighed for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (recovery) - sammenlignet med for to år siden.

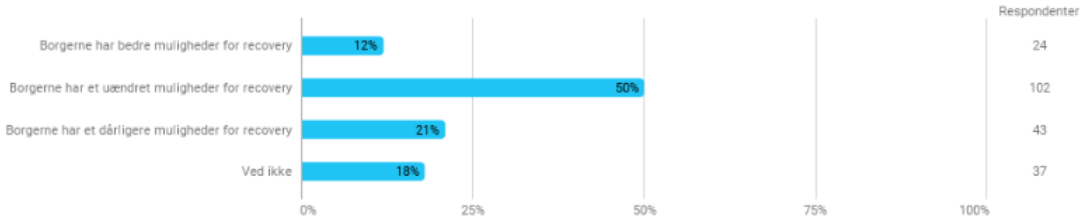
Til spørgsmålet om borgerens mulighed for at komme i beskæftigelse eller uddannelse svarer knap en fjerdedel (23 %), at borgerne i dag har dårligere muligheder; 14 %, at mulighederne er blevet bedre de seneste to år (figur 9). 42 % oplever, at borgernes muligheder ikke har ændret sig.

Figur 9: Hvordan oplever du borgerens mulighed for at komme i beskæftigelse eller uddannelse, sammenlignet med for to år siden?



Til spørgsmålet om borgerens mulighed for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse svarer 21 %, at den er blevet dårligere de seneste to år (figur 10). 12 % svarer, at muligheden er blevet bedre, mens 50 % oplever, at borgerens mulighed for recovery er uændret.

Figur 10: Hvordan oplever du borgernes mulighed for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (recovery), sammenlignet med for to år siden?



2. Metoder og rammer

Metoder

Respondenterne i undersøgelsen er blevet præsenteret for en liste over 14 metoder (13 for dem, der ikke arbejder med borgere med et samtidigt misbrug) og er blevet bedt om at forholde sig til to spørgsmål:

- I hvilken grad de arbejder med metoderne på det tilbud, hvor de er ansat?
- Deres vurdering af de metoder de arbejder med ift. at understøtte den enkelte borgers mulighed for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (recovery)?

Det sidste af de to spørgsmål er kun stillet til respondenter, der bruger den pågældende metode.

I følgende to tabeller er de 14 metoder rangeret efter, hhv., hvor stor en andel af respondenterne der 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' arbejder med hver metode (tabel 1), og respondenternes samlede vurdering af hver metode ift. at understøtte borgerens recovery (tabel 2).

Tabel 1: I hvilken grad arbejder I med følgende metoder på det tilbud, hvor du er ansat? (n=202)

Metode	Procentdel høj/meget høj grad
Relationsarbejde	82 %
Handleplaner (§141)	71 %
Pædagogiske samarbejds-/indsatsplaner	68 %
Jeg-støttende metoder	52 %
Kognitive metoder	52 %
Åben Dialog	52 %
Social færdighedstræning	52 %
ADL-træning	44 %
Harm reduction / Skadesreduktion[2]	29 %
Miljøterapeutiske metoder	29 %
Livshistoriefortællinger	23 %
Illness Management & Recovery (IMR)	9 %
Feedback Informed Treatment (FIT)	6 %
Critical Time Intervention (CTI)	2 %

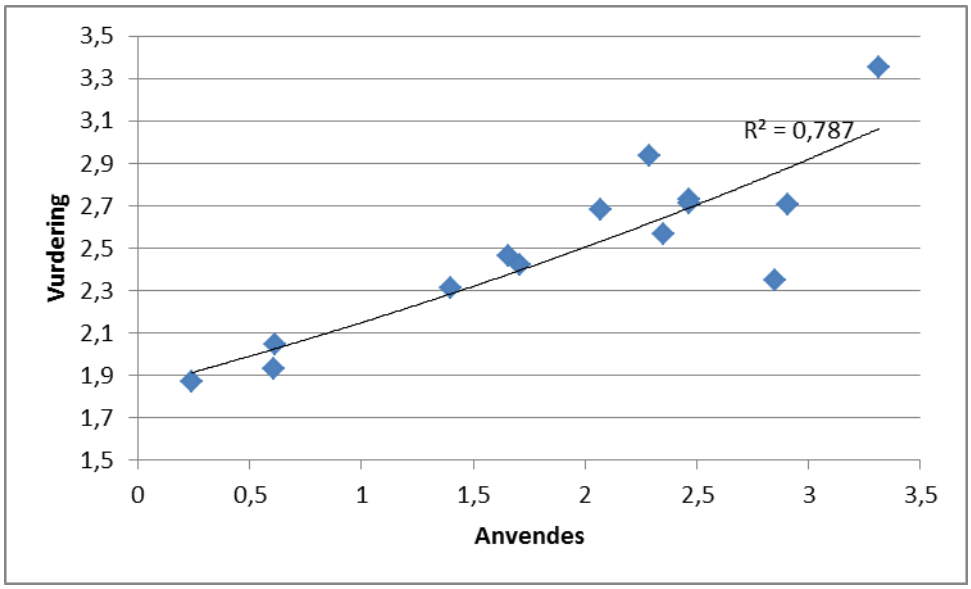
[2] Kun respondenter, der arbejde med borgere med misbrug (n=141)

Tabel 2: Hvad er din vurdering af de metoder I arbejder med ift. at understøtte den enkelte borgers mulighed for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (recovery)? – Udregnet gennemsnit på en skala fra 0 til 4, hvor 0 er 'Meget lavt potentiale', og 4 er 'Meget høj potentiale'. 'Ved ikke'-besvarelse ikke medtaget.

Metode	Gennemsnit (0-4)	n
Relationsarbejde	3,35	180
Jeg-støttende metoder	2,92	152
Kognitive metoder	2,73	170
Social færdighedstræning	2,71	171
Pædagogiske samarbejds-/indsatsplaner	2,71	178
ADL-træning	2,69	137
Åben Dialog	2,56	158
Miljøterapeutiske metoder	2,47	131
Livshistoriefortællinger	2,44	156
Handleplaner (§141)	2,35	162
Harm reduction / Skadesreduktion	2,31	68
Illness Management & Recovery (IMR)	2,04	55
Feedback Informed Treatment (FIT)	1,91	56
Critical Time Intervention (CTI)	1,88	32

Der er en vis sammenhæng mellem, i hvor høj grad en metode anvendes, og vurderingen af den pågældende metode: Metoder, der anvendes i højere grad vurderes generelt bedre ift. understøttelse af recovery (figur 11). Den væsentligste undtagelse er handleplaner (§141).

Figur 11: Grad af anvendelse (gns.) og vurdering (gns.) for de 14 metoder. Eksponentiel tendenslinje.



Efter de to ovenstående spørgsmål har det været muligt at skrive i et kommentarfelt, hvis man arbejder med andre metoder end de 14 oplistede, hvilket 48 respondenter (24 %) har gjort.

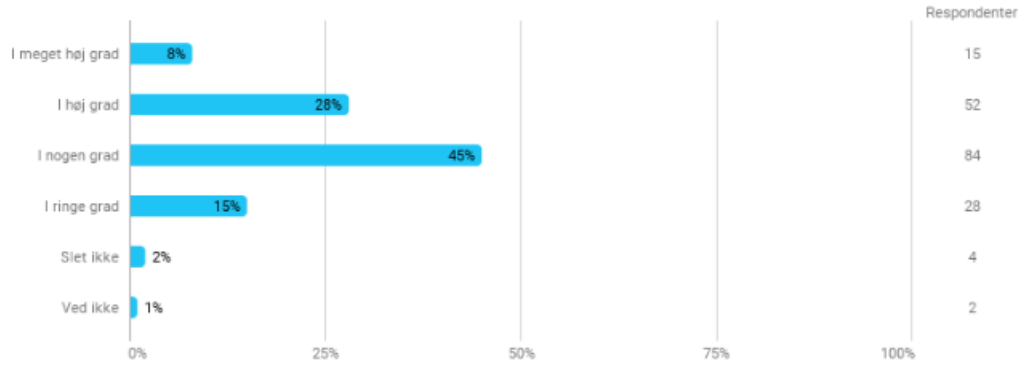
Disse kommentarer peger på en række andre metoder, bl.a. neuropædagogik, narrative metoder og motivationsarbejde, men ingen af metoderne i kommentarerne går igen mange gange.

Derudover er der flere kommentarer der påpeger, at recovery ikke er relevant på deres arbejdsplads, fx fordi der arbejdes med ældre borgere.

Rammer for arbejdet

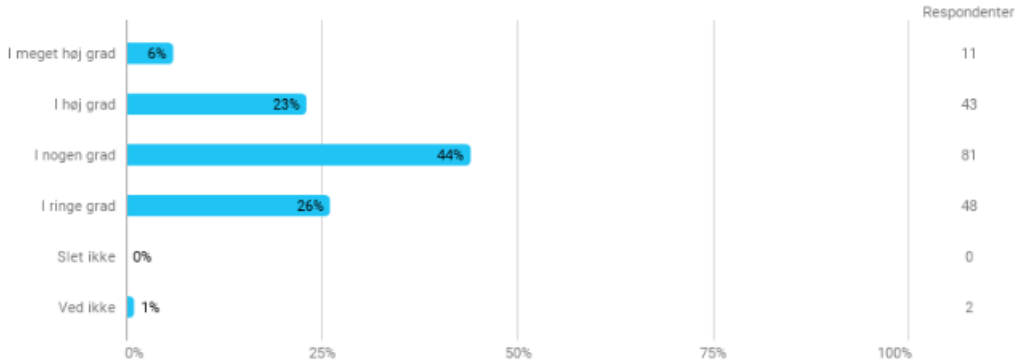
36 % oplever 'i høj grad' eller 'i meget høj grad', at de rammer, de arbejder under, understøtter, at de kan anvende de metoder, de vurderer mest positivt ift. recovery. 45 % svarer 'i nogen grad', og 17 % svarer 'i ringe grad' eller 'slet ikke' (figur 12).

Figur 12: I hvilken grad oplever du, at de rammer, du arbejder under, understøtter, at du kan anvende de metoder, du vurderer mest positivt ift. at understøtte at borgeren skal komme sig helt eller delvist.



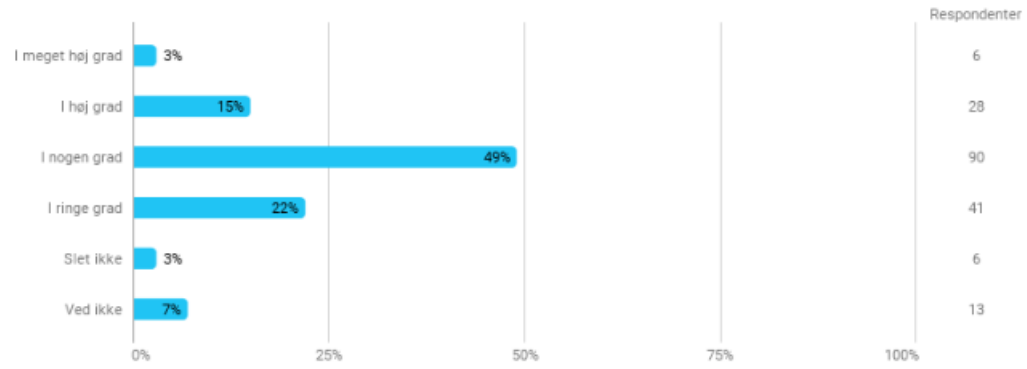
29 % oplever 'i høj grad' eller 'i meget høj grad', at de rammer, de arbejder under (herunder tidsrammer), understøtter, at de kan sætte deres socialpædagogiske faglighed i spil over for borgeren (figur 13). 44 % svarer 'i nogen grad', og 26 % svarer 'i ringe grad'.

Figur 13: I hvilken grad oplever du, at de rammer du arbejder under, herunder den tid du har til rådighed, understøtter, at du kan sætte din socialpædagogiske faglighed i spil overfor borgeren?



En fjerdedel (25 %) vurderer, at de rammer de arbejder under, 'i ringe grad' eller 'slet ikke' understøtter borgernes mulighed for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (figur 14). Omvendt vurderer 18 % 'i høj grad' eller 'i meget høj grad', at det er tilfældet. 49 % svarer 'i nogen grad'.

Figur 14: I hvilken grad vurderer du, at de rammer du arbejder under, understøtter borgernes muligheder for at komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse?

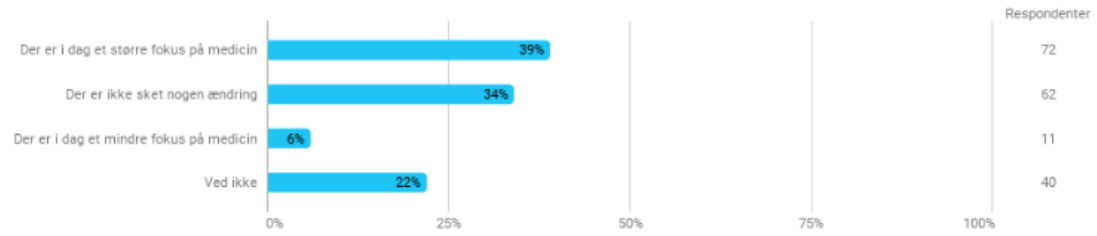


Medicin

39 % af respondenterne oplever, at der i dag er et større fokus på medicin i den socialpsykiatriske behandling af borgere med sindslidelser, sammenlignet med for fem år siden (figur 15). I modsætning til det, oplever 6 %, at der i dag er et mindre fokus på medicin.

Herudover oplever 34 %, at der ikke er sket nogen ændring, mens de resterende 22 % har svaret 'ved ikke'.

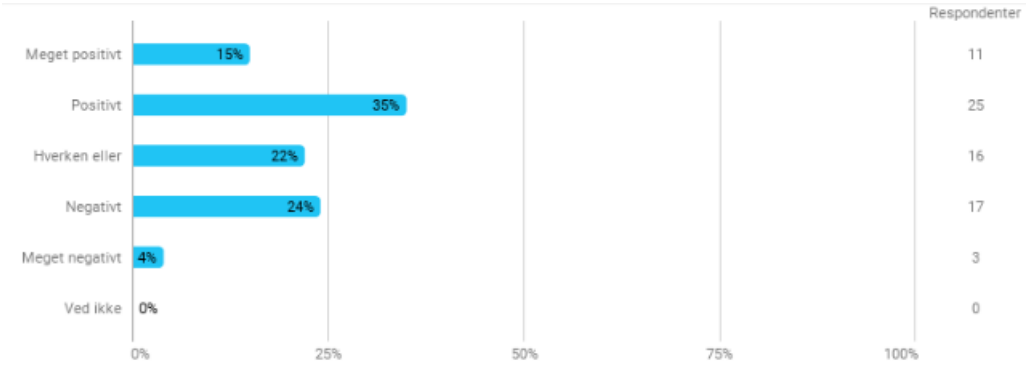
Figur 15: Er det din oplevelse, at der i dag er et ændret fokus på medicin i den socialpsykiatriske behandling af borgere med sindslidelser, sammenlignet med for fem år siden?



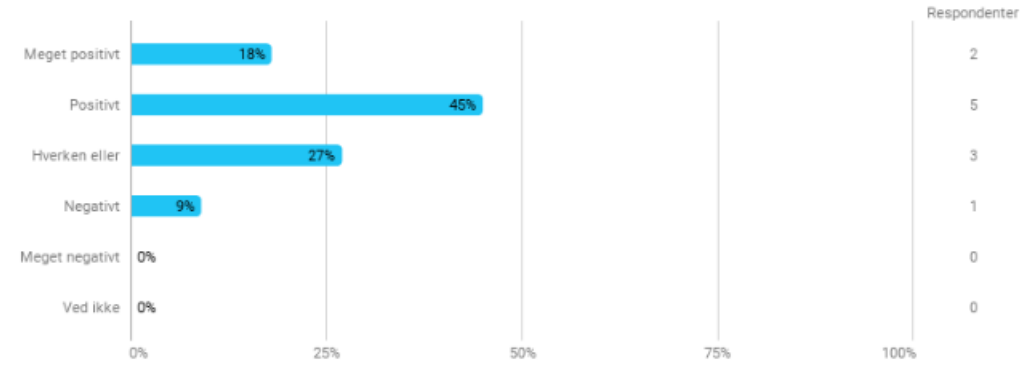
De respondenter, der har svaret, at de oplever en ændring, er blevet spurgt til deres holdning til det ændrede fokus.

Både de, der oplever et større fokus, og de, der oplever et mindre fokus, vurderer generelt ændringen positivt. Dog er det værd at bemærke, at der er en større andel (28 %) blandt de respondenter, der oplever et større fokus på medicin, der vurderer ændringen 'negativt' eller 'meget negativt' (figur 16 og 17).

Figur 16: Vurderer du det ændrede fokus på medicin som positivt eller negativt i den socialpsykiatriske behandling af borgere med sindslidelser? (respondenter, der har svaret 'Der er i dag et større fokus på medicin' i spørgsmålet i figur 15)



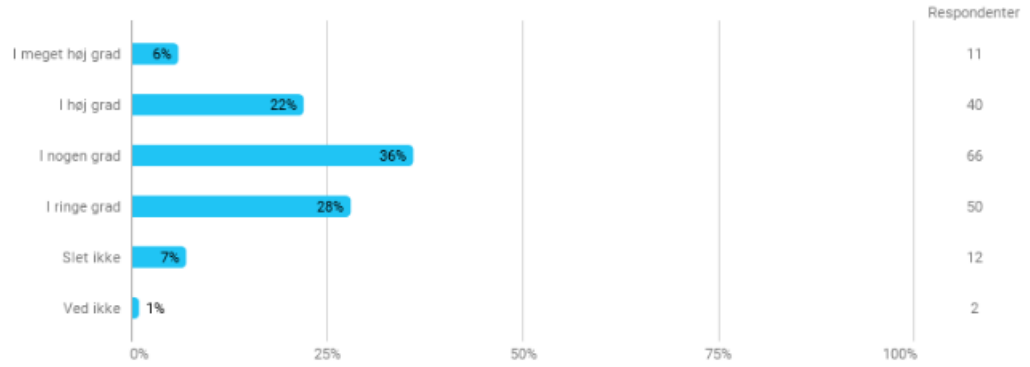
Figur 17: Vurderer du det ændrede fokus på medicin som positivt eller negativt i den socialpsykiatriske behandling af borgere med sindslidelser? (respondenter, der har svaret 'Der er i dag et mindre fokus på medicin' i spørgsmålet i figur 15)



3. Pårørende

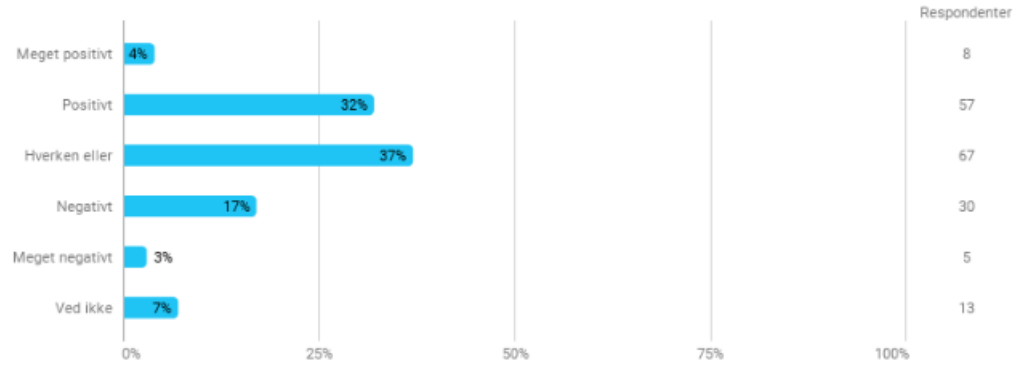
35 % af respondenterne i undersøgelsen svarer, at de på deres arbejdsplads 'i ringe grad' eller 'slet ikke' arbejder med at inddrage pårørende i tilrettelæggelsen af deres indsats over for den enkelte borger (figur 18). 36 % svarer 'i nogen grad', og 28% svarer, at de 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' arbejder med pårørendeinddragelse.

Figur 18: I hvilken grad arbejder I med at inddrage pårørende i tilrettelæggelsen af jeres indsats overfor den enkelte borger?



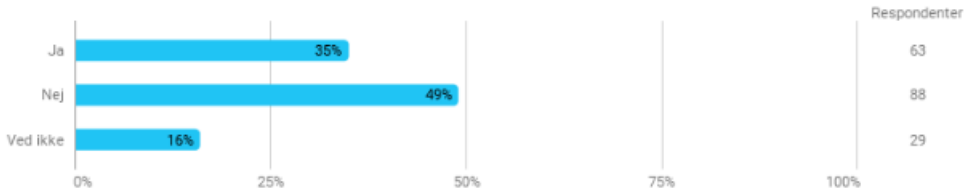
36 % vurderer samlet set rammerne (herunder tid til rådighed) for at inddrage pårørende 'positivt' eller 'meget positivt' (figur 19). Omvendt vurderer 20 % rammerne 'negativt' eller 'meget negativt', mens 37 % er neutrale.

Figur 19: Hvordan vil du samlet set vurdere rammerne (herunder tid du har til rådighed) for at inddrage pårørende?



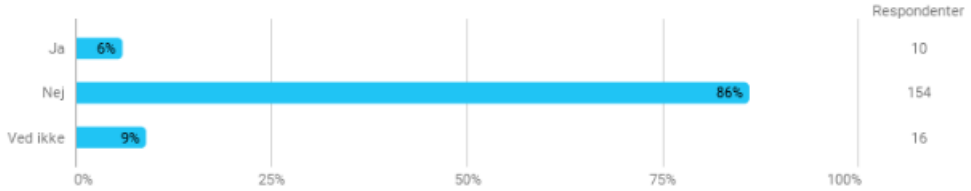
Knapt halvdelen (49 %) har ikke en politik for, hvordan de arbejder med inddragelse af pårørende på deres arbejdsplads (figur 20). 35 % har en politik, og 16% ved ikke, om de har en sådan politik.

Figur 20: Har I en politik for hvordan I arbejder med inddragelse af pårørende på jeres arbejdsplads?



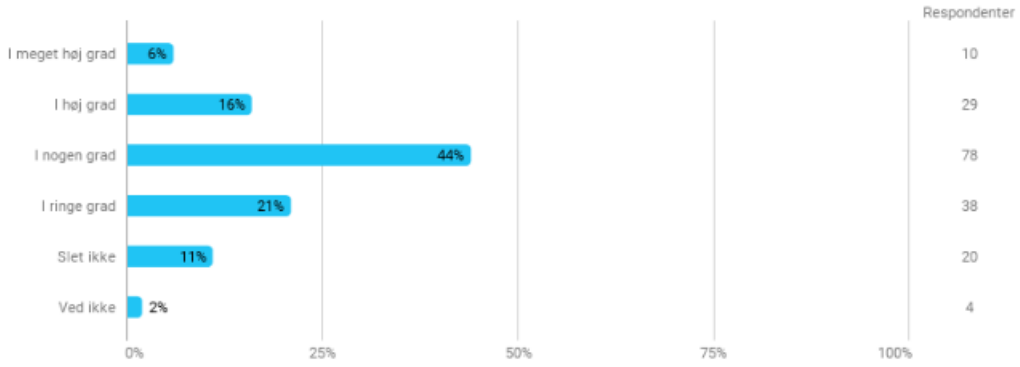
Langt størstedelen (86 %) har ikke en pårørendekoordinator. 6 % har, og de resterende 9 % ved ikke, om arbejdspladsen har en pårørendekoordinator.

Figur 21: Har I en pårørendekoordinator?



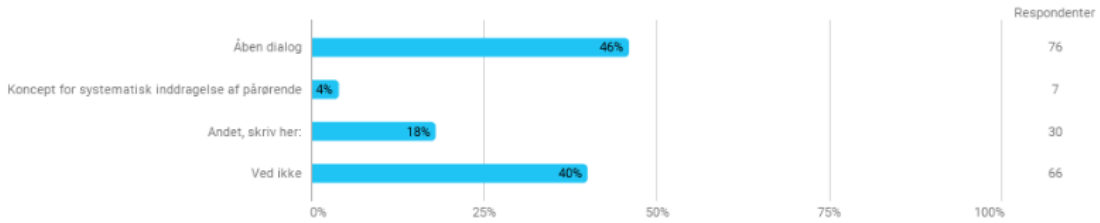
Knap en tredjedel (32 %) føler 'i ringe grad' eller 'slet ikke', at de har tilstrækkelig viden om pårørendeinddragelse (figur 22). 22 % føler 'i høj grad' eller 'i meget høj grad', at de har tilstrækkelig viden. Knap halvdelen (44 %) svarer 'i nogen grad'.

Figur 22: Føler du, at du har tilstrækkelig viden om pårørendeinddragelse?



Lidt under halvdelen (46 %) arbejder med inddragelsesmetoden 'Åben Dialog' til at inddrage pårørende (figur 23). Kun 4 % arbejder med 'Koncept for systematisk inddragelse af pårørende', og 40 % 'ved ikke', hvilke specifikke pårørendeinddragelsesmetoder der arbejdes med.

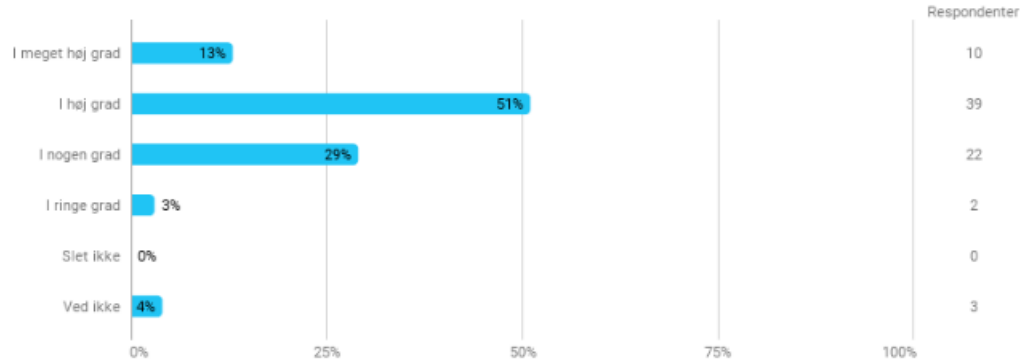
Figur 23: Hvilke specifikke inddragelsesmetoder arbejder I med på din arbejdsplads til at inddrage pårørende?



18 % har svaret 'Andet' på ovenstående spørgsmål og har haft mulighed for at uddybe i et kommentarfelt. En pluralitet af disse svar går på, at der ikke arbejdes metodisk med pårørendeinddragelse, men at det gøres 'ad hoc', 'naturligt' eller 'vilkårligt'. Enkelte svarer, at der afholdes pårørendemøder eller –grupper.

Blandt dem der arbejder med 'Åben Dialog' vurderer 64 %, at metoden 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' er god til at inddrage pårørende (figur 24). 29 % svarer 'i nogen grad'.

Figur 24: I hvilken grad oplever du, at Åben Dialog er en god metode til at inddrage pårørende?

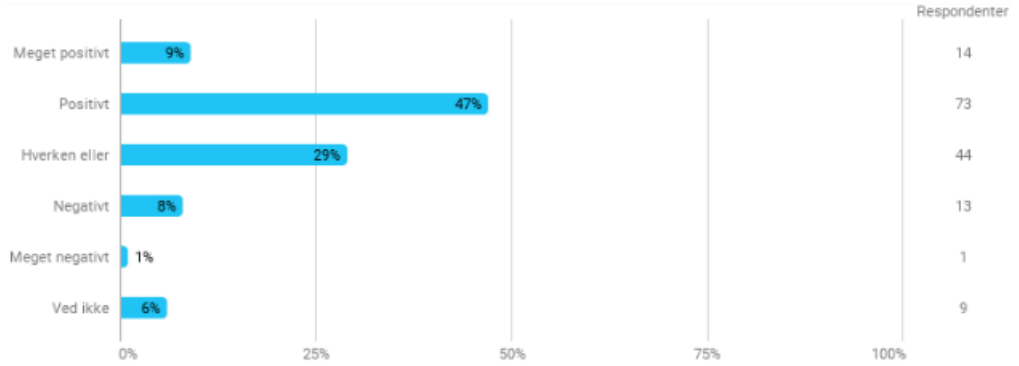


4. Samarbejde

Beskæftigelse/jobcentre

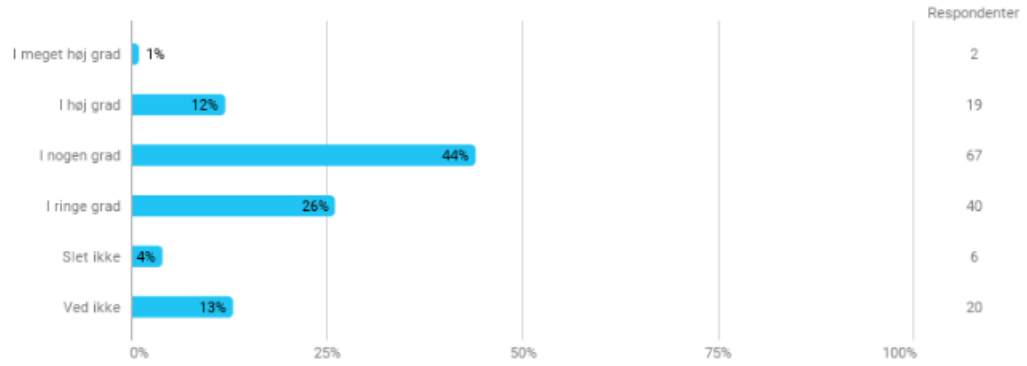
Godt halvdelen af respondenterne (56 %) vurderer mulighederne for at samarbejde mellem det tilbud, de er ansat på, og indsatser såsom beskæftigelse og/eller jobcenter 'positivt' eller 'meget positivt' (figur 25). 9 % vurderer mulighederne 'negativt' eller 'meget negativt', og 29 % er neutrale.

Figur 25: Hvordan vurderer du mulighederne for at samarbejde mellem det tilbud, du er ansat på, og indsatser såsom beskæftigelse og/eller jobcenter? (respondenter, der ikke samarbejder med andre indsatser, eller hvis borgere ikke er visiterede til en beskæftigelsesindsats, er frasorteret)



30 % af respondenterne oplever 'i ringe grad' eller 'slet ikke', at de beskæftigelsesindsatser, der samarbejdes med, bidrager til, at borgeren kommer sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (recovery), 44 % svarer 'i nogen grad', og 13 % svarer 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' (figur 26).

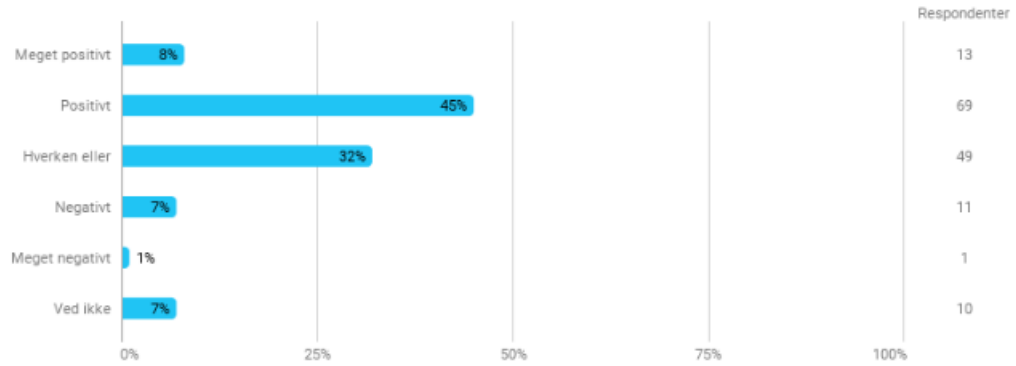
Figur 26: I hvilken grad oplever du, at de beskæftigelsesindsatser, I arbejder sammen med, bidrager til at borgerne kan komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse?



Aktivitetstilbud

Godt halvdelen (53 %) af respondenterne vurderer samarbejdet mellem det tilbud, de er ansat på, og aktivitetstilbud 'positivt' eller 'meget positivt' (figur 27). 8 % vurderer samarbejdet 'negativt' eller 'meget negativt', og 32 % er neutrale.

Figur 27: Hvordan vurderer du samarbejdet mellem det tilbud, du er ansat på, og aktivitetstilbud? (respondenter, der ikke samarbejder med aktivitetstilbud, eller hvis borgere ikke er visiterede til aktivitetstilbud, er frasorteret)

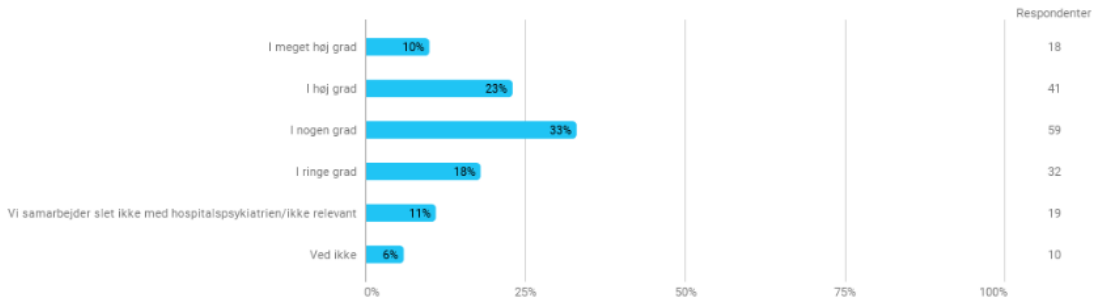


29 % oplever 'i ringe grad' eller 'slet ikke', at de aktivitetstilbud, borgerne modtager, bidrager til recovery. 44 % svarer 'i nogen grad', og 16 % svarer 'i høj grad' eller 'i meget høj grad'.

Hospitalspsykiatrien

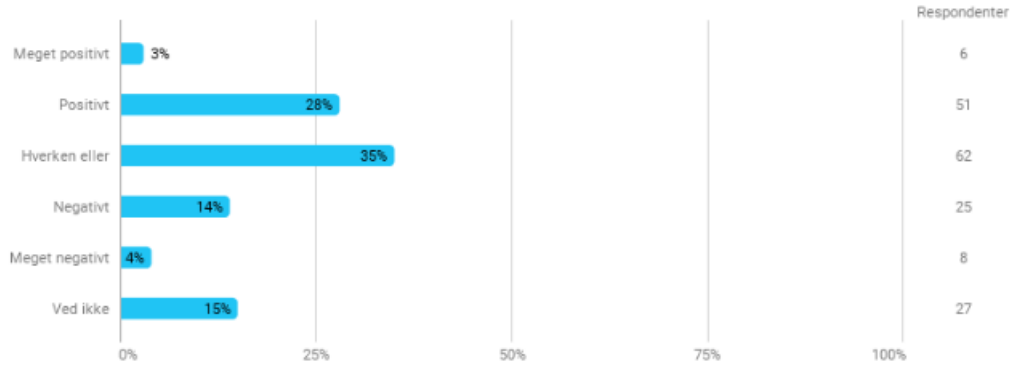
En tredjedel af de tilbud (33 %), respondenterne er ansat på, samarbejder 'i høj grad' eller 'i meget høj grad' med hospitalspsykiatrien (figur 28). Yderligere en tredjedel (33 %) samarbejder 'i nogen grad' med hospitalspsykiatrien. 18 % samarbejder 'i ringe grad', og 11 % samarbejder slet ikke med hospitalspsykiatrien.

Figur 28: I hvilken grad samarbejder det tilbud, du er ansat på, med hospitalspsykiatrien?



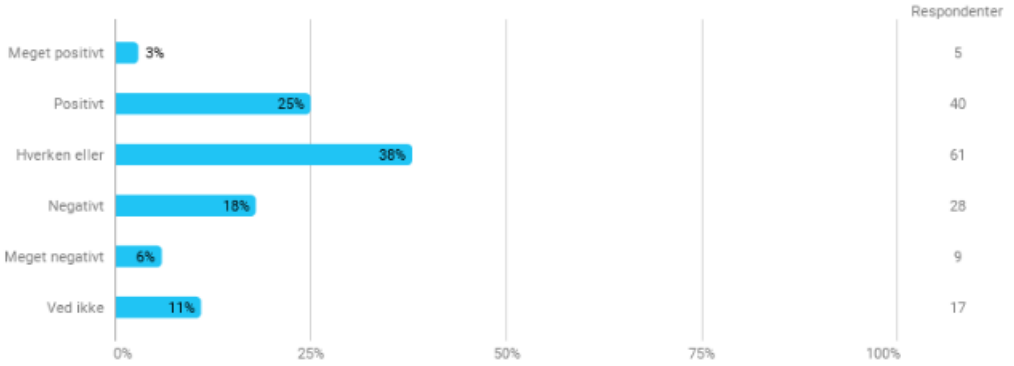
Rammerne for samarbejde med hospitalspsykiatrien (herunder tid til rådighed) vurderes 'negativt' eller 'meget negativt' af 18 %, mens 31 % vurderer rammerne 'positivt' eller 'meget positivt' (figur 29). 35 % er neutrale.

Figur 29: Hvordan vil du vurdere rammerne, herunder den tid du har til rådighed, for samarbejdet omkring jeres borgere mellem din arbejdsplads og hospitalspsykiatrien?



Adspurgt til det generelle samarbejde mellem det tilbud, de er ansat på, og hospitalspsykiatrien, svarer en fjerdedel (24 %) 'negativt' eller 'meget negativt' (figur 30). En lidt større andel (28 %) er 'positive' eller 'meget positive'. 38 % er neutrale.

Figur 30: Hvordan vurderer du samarbejdet mellem det tilbud, du er ansat på, og hospitalspsykiatrien?

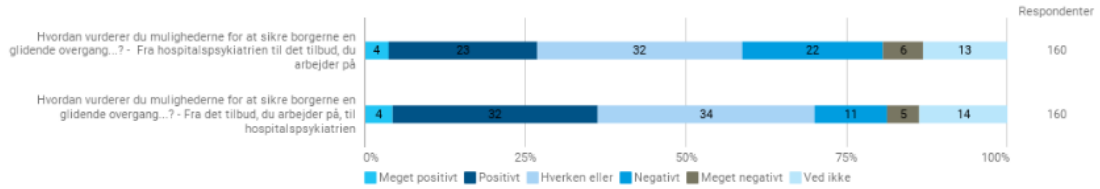


Respondenterne er blevet bedt om at forholde sig til mulighederne for at sikre borgeren en glidende overgang mellem deres eget tilbud og hospitalspsykiatrien – og omvendt (figur 31).

28 % vurderer mulighederne for at sikre borgeren en glidende overgang fra hospitalspsykiatrien til deres tilbud 'negativt' eller 'meget negativt'. Omtrent ligeså mange (27 %) vurderer mulighederne 'positivt' eller 'meget positivt'. 32 % er neutrale.

Mulighederne for en glidende overgang fra respondenternes tilbud til hospitalspsykiatrien vurderes 'positivt' eller 'meget positivt' af 36 % og 'negativt' eller 'meget negativt' af 16 %. 34 % er neutrale.

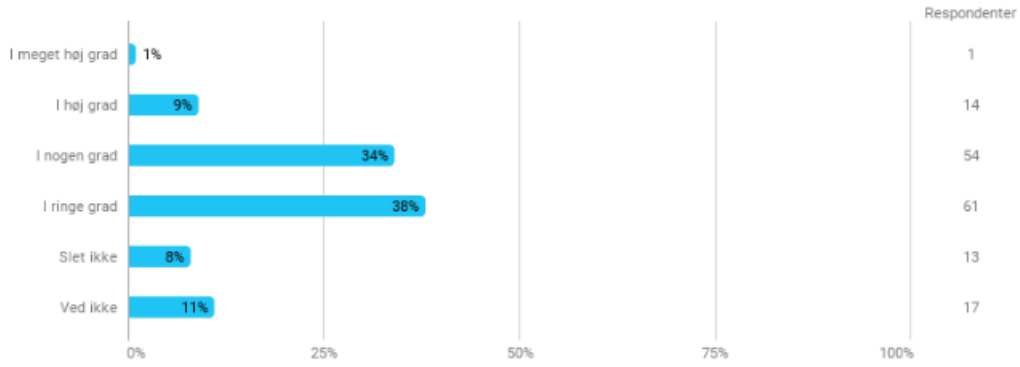
Figur 31: Hvordan vurderer du mulighederne for at sikre borgerne en glidende overgang…?



En del af forklaringen på, at overgangen fra hospitalspsykiatrien ikke er glidende er, at der mangler sammenhæng mellem sektorerne i psykiatrien.

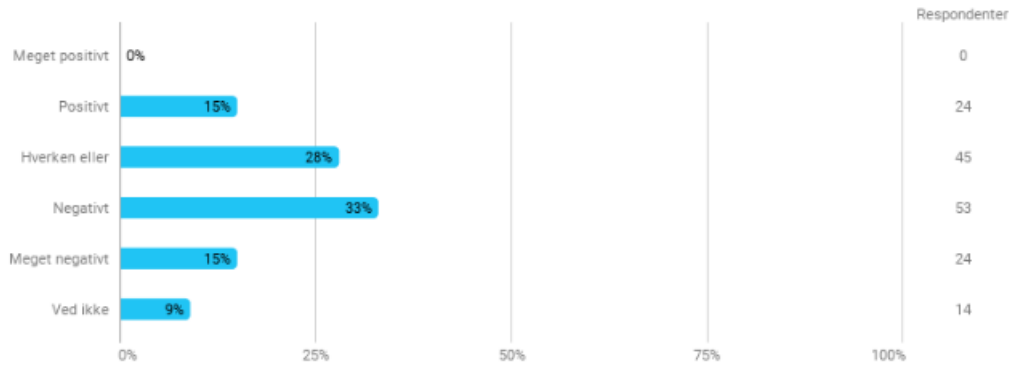
Et tegn på det er, at knap halvdelen af respondenterne (46 %) svarer, at de mangler den fornødne information til at sikre borgerne en god overgang til deres tilbud, når de udskrives fra hospitalspsykiatrien (figur 32). 10 % svarer, at de i høj grad får den fornødne information. 34 % svarer, at de 'i nogen grad' får den fornødne information.

Figur 32: I hvilken grad oplever du, at du får den fornødne information ved udskrivning fra hospitalspsykiatrien til at sikre borgerne en god overgang til det tilbud, du arbejder på?



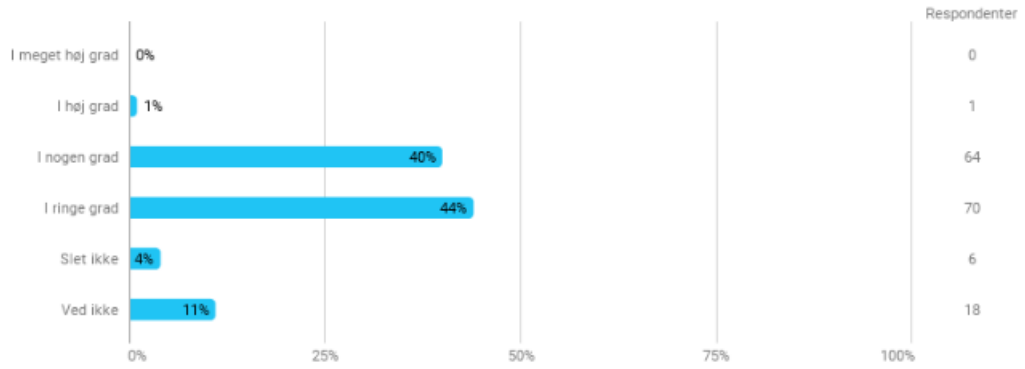
Der ses også en tendens til, at der sættes for sent ind over for borgeren. Halvdelen af socialpædagogerne i undersøgelsen (48 %) oplever, at det er svært at indskrive borgere i hospitalspsykiatrien, der ellers har brug for det (figur 33). Omvendt vurderer 15 % af respondenterne mulighederne for at indskrive borgere som positive.

Figur 33: Hvordan vurderer du mulighederne for at indskrive de borgere, som du vurderer har behov for behandling i hospitalspsykiatrien?



Næsten halvdelen (48 %) oplever, at de borgere, de modtager fra hospitalspsykiatrien, ikke er klar til at blive udskrevet (figur 34). Kun 1 % svarer, at de borgere 'i høj grad' er klar til at blive udskrevet. 40 % svarer 'i nogen grad'.

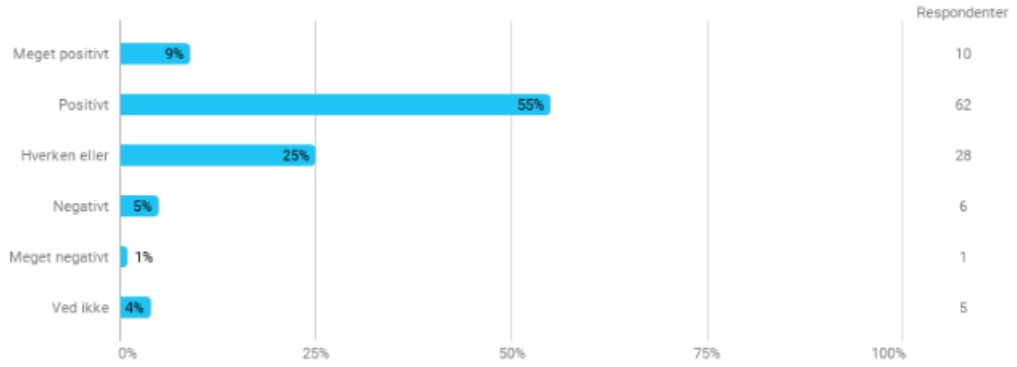
Figur 34: I hvilken grad oplever du, at de borgere, I modtager fra hospitalspsykiatrien på dit tilbud, er klar til at blive udskrevet?



Misbrugscentre

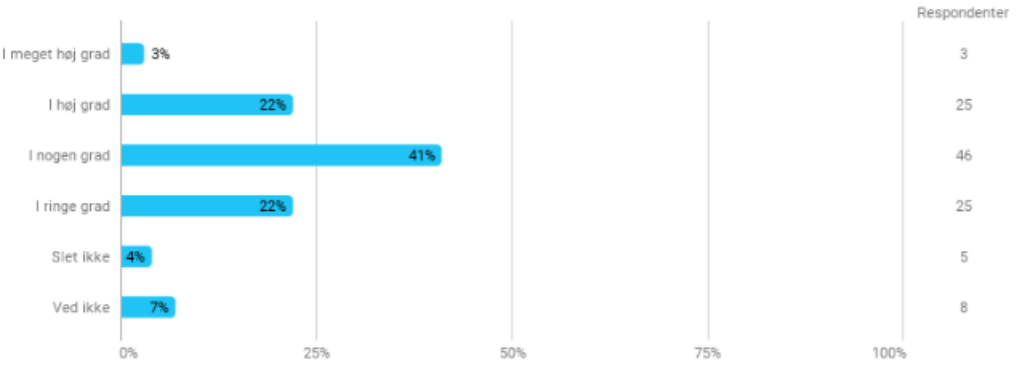
Blandt dem der arbejder med borgere med en sindslidelse og et samtidigt misbrug, vurderer 64 % mulighederne for at samarbejde mellem det tilbud, de er ansat på, og misbrugscentre 'positivt' eller 'meget positivt' (figur 35). 6 % vurderer mulighederne negativt, og 25% er neutrale.

Figur 35: Hvordan vurderer du mulighederne for at samarbejde mellem det tilbud, du er ansat på og misbrugscentre? (respondenter, der ikke samarbejder med misbrugscentre, eller hvis borgere ikke er visiterede til misbrugsbehandling, er frasorteret)



26 % oplever, at de misbrugscentre, de arbejder sammen med, 'i ringe grad' eller 'slet ikke' bidrager til, at borgeren kommer sig helt eller delvist fra sin sindslidelse (figur 36). 25 % svarer 'i høj grad' eller 'i meget høj grad', og 41 % er neutrale.

Figur 36: I hvilken grad oplever du, at de misbrugscentre, I arbejder sammen med, bidrager til borgerne kan komme sig helt eller delvist fra sin sindslidelse?



5. Økonomi og medarbejdere

Blandt alle respondenter svarer 30 %, at antallet af medarbejdere på deres arbejdsplads er blevet større de seneste to år (figur 37). 31 % svarer, at det er uændret, og 26 % svarer, at det er blevet mindre.

Figur 37: Er antallet at medarbejdere større eller mindre end for to år siden? Antallet af medarbejdere er blevet…

Blandt dem der svarer, at antallet af medarbejdere på arbejdspladsen er steget, uddyber halvdelen, at det skyldes, at de i dag modtager flere eller mere ressourcekrævende borgere.

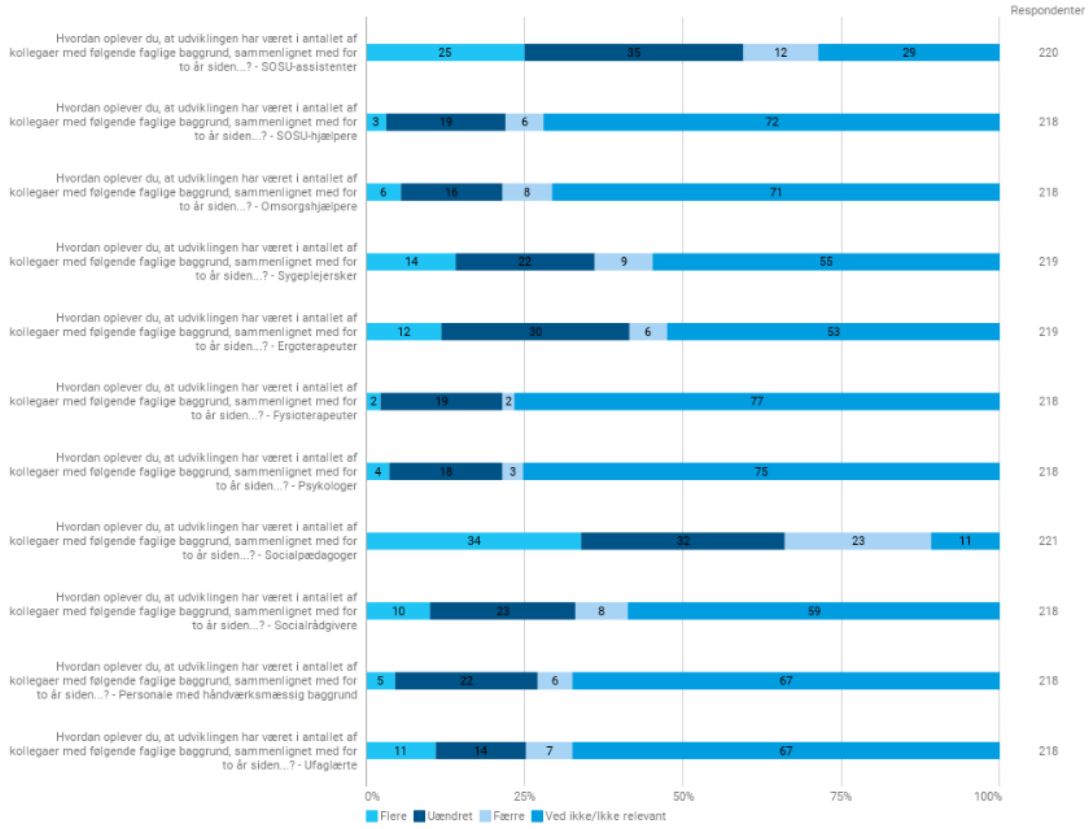
Blandt de 26 %, der svarer, at antallet af medarbejdere på arbejdspladsen er lavere i dag, svarer seks ud af ti, at det skyldes besparelser.

Det er svært at sige noget entydigt omkring udviklingen i fagligheder blandt kollegaer, da størstedelen svarer 'ved ikke/ikke relevant' for de fleste kategorier (figur 38). For følgende kategorier af fagligheder kan der siges noget meningsfuldt:

- 35 % har svaret, at der i dag er flere socialpædagoger, sammenlignet med for 2 år siden. 31 % har svaret, at antallet er uændret, mens 23 % har svaret, at der i dag er færre.
- 25 % har svaret, at der i dag er flere SOSU-assistenter, sammenlignet med for 2 år siden. 31 % har svaret, at antallet er uændret, mens 23 % har svaret, at der i dag er færre.

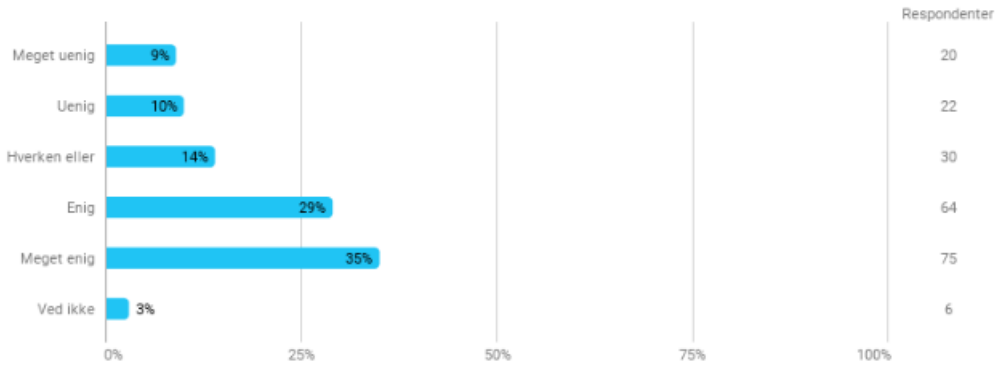
I begge tilfælde svarer de resterende respondenter 'ved ikke/ikke relevant'.

Figur 38: Hvordan oplever du, at udviklingen har været i antallet af kollegaer med følgende faglige baggrund, sammenlignet med for to år siden…?



64 % af alle respondenter svarer, at de er enige eller meget enige i, at der bliver sparet på deres område (figur 39). 19 % er uenige eller meget uenige.

Figur 39: Hvor enig eller uenig er du i følgende udsagn…? "Det er min oplevelse, at der bliver sparet på mit arbejdsområde".



Blandt dem, der har uddybet årsagen til besparelserne fremhæver hver tredje (35 %), at det skyldes generelle besparelser i kommunen, mens hver fjerde (23 %) fremhæver prioriteringer, drift og effektiviseringshensyn fra kommunens side.

6. Baggrund

Undersøgelsen er sendt ud til 1000 tilfældigt udvalgte medlemmer af Socialpædagogerne, der arbejder med borgere med sindslidelser. 83 respondenter er frasorteret pga. fejlbehæftede mailadresser eller forkert arbejdspladstype-tilknytning. Det giver en samlet stikprøve på 917. Mellem 179 og 233 har svaret på de enkelte spørgsmål, hvilket giver en svarprocent på 20-25 %.

84 % arbejder med mennesker med sindslidelser og har således fået alle spørgsmål i spørgeskemaet, der ikke handler om borgere med misbrug. Blandt dem arbejder 70 % med mennesker med sindslidelser og et samtidigt misbrug. Disse respondenter har således skulle svare flere spørgsmål.

64 % arbejder på et botilbud. Blandt dem, der arbejdet på et botilbud arbejder 24 % på store botilbud (50+ ansatte); 35 % på botilbud med 20-49 ansatte; 19 % på botilbud med 10-19 ansatte; og 20 % på botilbud med færre end 20 ansatte.

36 % arbejder i borgerens hjem, hvoraf 23 % arbejder på store tilbud (50+ ansatte); 24 % arbejder på tilbud med 20-49 ansatte; 14 % arbejder på tilbud med 10-19 ansatte; og 33 % er ansat på tilbud med færre end 10 ansatte.