



Fotos: Adam Mark, Anne Mie Dreves, Teo Bruno, Mark Thyrring og Anne-Li Engstom

www.kraeftcenter-kbh.dk

FRA ULIGHED TIL LIGHED - et udviklingsprojekt

Andersen C W og Vibe-Petersen J

Center for Kræft og Sundhed København Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune

Kontakt: cwa@kraeftcenter-kbh.dk

BAGGRUND

Veluddannede borgere, der bor i Københavns Kommune og rammes af kræft, bliver hyppigere henvist til rehabilitering i Center for Kræft og Sundhed København (CKSK) end borgere med kort eller ingen uddannelse (Moustsen et al, 2015). Der er mange og komplekse årsager hertil. Det belyser Statens Institut for Folkesundhed i publikationen *Når man har sagt A, må man også sige B* (Pedersen et al, 2015). Rapporten kan læses på centrets hjemmeside.

Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft har fokus på social ulighed. I Københavns Kommune er social ulighed i sundhed ligeledes et prioriteret område. CKSK har derfor igangsat et udviklingsprojekt (2015-17).

Projektet arbejder med to perspektiver:

DET UDADRETTEDE PERSPEKTIV – hvem skal hjælpe os med at skabe lige adgang?



MÅL

At skabe større *lighed i adgangen* til rehabilitering gennem bedre samarbejde med vores omverden.



AKTIVITETER

Vi ønsker at styrke vores samarbejde med følgende aktører:

- **Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen.** Møder sygemeldte borgere i den arbejdsdygtige alder, og kan henvise direkte til CKSK.
- **Hospitalet.** I samarbejde med Rigshospitalet tilbyder CKSK sårbare borgere samtaler om rehabilitering på særlige vilkår. Disse borgere kan ofte ikke overskue rehabilitering, eller de har dårlige erfaringer med kommunen og afviser derfor det kommunale tilbud. En samtale gennemført af en medarbejder fra CKSK kan sætte ansigt på centret og skabe tryghed og tillid.
- **Praktiserende læger.** Skal kende vores tilbud og være særligt opmærksomme på at henvise kortuddannede, der typisk ikke efterspørger kommunale sundhedsydelse.
- **Andre professionelle aktører.** Fx har Socialforvaltningen og boligsociale medarbejdere i udsatte byområder kontakt til mange udsatte borgere. Hvis de kender CKSK, kan de brobygge til centret.

DET INDADRETTEDE PERSPEKTIV – hvordan vil vi udvikle vores drift?



MÅL

At tilstræbe *reel lighed* ved at kigge kritisk på egen praksis og sikre, at alle borgere uanset uddannelsesmæssig baggrund tilbydes relevant rehabilitering.



AKTIVITETER

- Udvikle et neutralt men præcist **sprog**, når vi taler om ulighed – målgruppe og handlemuligheder.
- Synliggøre og anerkende **det 'usynlige' rehabiliteringsarbejde** – relations- og motivationsarbejdet – der nogle gange står alene, andre gange er en forudsætning for, at borgeren kan deltage i holdtilbud (fx træning / patientundervisning).
- Kritisk se på egne tilbud – har vi **tilbud** til alle, eller mangler vi noget?
- Kritisk se på vores kompetencer – har alle medarbejdere de rigtige **redskaber** til at skabe forandring hos meget forskellige borgere? Er vi dygtige nok til at differentiere i **metoder** og **tilgang i mødet** med borgerne?
- Forholde os organisatorisk til, om vi kan **rumme alle** - skal vi stille minimumskrav, og i givet fald hvilke?
- Styrke **samarbejdet** med andre professionelle aktører, med hvem vi har 'fælles' borgere, for at skabe mere sammenhængende og koordinerede forløb for den enkelte og undgå dobbeltarbejde.



Carina Wedell Andersen
Projektleder



Jette Vibe-Petersen
Centerchef