

Table 5.1 De otte principper for personcentrering.

Princip for personcentrering	Beskrivelse	Casen om Jakob
<i>1. Afklaring af patientens præferencer og behov</i>	<p>Viden om den enkelte patients baggrund og sociale og kulturelle værdier er centrale. Sundhedsprofessionelle skal udvise respekt for den pågældendes præferencer og valg.</p> <p>Involvering i beslutninger, der tages i handlingsforløb, er en rettighed.</p>	<p>Jakob har flere sundhedsprofessionelle og socialfaglige medarbejdere omkring sig, som har kendt ham igennem flere år. Den kontinuerlige kontakt, som han har med disse fagpersoner, gør, at de efterhånden kender til hans ønsker, værdier og præferencer. Da Jakobs tilstand forandrer sig over tid, er det dog væsentligt, at de sammen med Jakob bliver ved med at udforske, hvordan det står til i enhver aktuel situation.</p>
<i>2. Forløbskoordinering med integration af behandling</i>	<p>I hvert forløb arbejdes med koordinering og integrering af indsatser. Dette arbejde foregår på tværs af faggrupper.</p>	<p>I Jakobs situation, hvor han jævnligt indlægges, er der behov for at koordinere aktuelle såvel som fremtidige indsatser. Forløbskoordinering kan her bestå i, at man for nuværende sætter hjemmesygeplejerskens besøg i bero, indtil Jakob er hjemme igen. Eller i at man aftaler, at bostøtten og kontaktpersonen fra psykoseambulatoriet besøger Jakob på den psykiatriske afdeling, hvor han er indlagt. Det kan være vigtigt, for at kontakten ikke afbrydes i den tid, han er indlagt. Integrering opstår der, hvor man sammen med Jakob og på tværs af indsatserne formår at koordinere de forskellige aktørers bidrag til forløbet på et givent tidspunkt.</p>