

APRIL 1, 2023



Skills and Innovation for Adult Social Care

PROMOTING INNOVATION LEADERSHIP IN CARE: DIGITAL LEARNING PROGRAMME

MODULE 1, PART 2: DEVELOPING A SHARED VIEW OF INNOVATION

LAPIS RESEARCH PROJECT
LEARNING FOR ADULT SOCIAL CARE PRACTICE INNOVATIONS AND SKILL DEVELOPMENT
Project no: 2020-1-UK01-KA202-078960

Rozwijanie wspólnego spojrzenia na innowacje:

Przegląd:

Innowacje mogą być opracowywane i przyjmowane przez osoby korzystające z opieki i wsparcia, opiekunów, rząd, usługodawców i innych. Istnieją innowacje w całym obszarze opieki społecznej dla dorosłych, od takich, które wspierają ludzi w utrzymaniu kontaktów i dobrego samopoczucia, po te, które poprawiają opiekę domową. Chociaż istnieje powszechne uznanie znaczenia innowacji w opiece zdrowotnej i społecznej, termin ten może oznaczać różne rzeczy dla różnych osób. Używamy terminu innowacja, aby opisać zarówno wynalazek, jak i adaptację. Ważne jest, aby system opieki zdrowotnej i społecznej był dobry w obu, tak aby nowe pomysły były opracowywane w celu rozwiązywania problemów, a najlepsze z nich szybko się rozprzestrzeniały.

Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych odnoszą się do opracowywania i wdrażania nowych i skutecznych sposobów świadczenia usług opieki osobom potrzebującym. Obejmuje szereg strategii, narzędzi i podejść, które mają na celu poprawę jakości i wyników opieki nad osobami wymagającymi wsparcia w codziennym życiu. Moduł ten bada koncepcję innowacji, wraz z korzyściami i wyzwaniem związanymi z wdrażaniem innowacji w opiece społecznej dla dorosłych; znaczenie identyfikacji i wspierania innowacji w opiece społecznej dla dorosłych; kluczowe czynniki skutecznego wdrażania innowacji w opiece społecznej dla dorosłych; oraz strategię wspierania innowacyjnych praktyk w ramach opieki społecznej dla dorosłych.

Efekty uczenia się:

Do końca modułu uczestnicy będą:

- potrafili zdefiniować pojęcie innowacji w opiece społecznej dla dorosłych;
- rozumieli i identyfikowali korzyści i wyzwania związane z innowacjami w opiece społecznej dla dorosłych;
- określać kluczowe czynniki wpływające na powodzenie innowacji w opiece społecznej dla dorosłych;

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

- analizować studia przypadków udanych i nieudanych innowacji w opiece społecznej dla dorosłych;
- potrafili zidentyfikować i opisać przykłady innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych oraz rozumieć znaczenie identyfikowania i wspierania innowacji w opiece społecznej dla dorosłych;
- opracowywać strategie wspierania i wdrażania innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych.

Zrozumienie koncepcji innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Czym są innowacje w opiece społecznej dla dorosłych?

Innowacje to opowieść o tym, jak nowe pomysły zostały stworzone i rozwinięte w produkty lub modele opieki, które poprawiają lub ratują życie, a także o tym, jak najlepsze z nich stały się standardową praktyką. W ostatnich latach innowacje przekształciły opiekę i doprowadziły do poprawy wyników i doświadczeń ludzi. Innowacja odnosi się do wprowadzania nowych pomysłów, produktów lub usług, które prowadzą do znacznych ulepszeń w branży lub sektorze. W kontekście opieki społecznej dla dorosłych innowacje obejmują opracowywanie nowych podejść do opieki, które mogą poprawić jakość życia osób korzystających z opieki, zwiększyć wydajność i skuteczność oraz stworzyć nowe możliwości zatrudnienia.

Innowacje są ważne w opiece społecznej dla dorosłych z kilku powodów. Po pierwsze, sektor opieki społecznej dla dorosłych stoi przed poważnymi wyzwaniami związanymi ze starzeniem się społeczeństwa, rosnącym zapotrzebowaniem na usługi opiekuńcze i ograniczeniami finansowymi. Innowacje mogą pomóc sprostać tym wyzwaniom, zapewniając nowe i bardziej skuteczne sposoby świadczenia opieki.

Po drugie, innowacje mogą poprawić jakość życia osób otrzymujących opiekę poprzez zapewnienie opieki bardziej skoncentrowanej na osobie, która uwzględnia ich indywidualne potrzeby i preferencje. Na przykład innowacyjne technologie, takie jak urządzenia wspomagające i telemedycyna, mogą pomóc jednostkom żyć niezależnie i pozostać w kontakcie ze swoimi społecznościami.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Wreszcie, innowacje mogą tworzyć nowe możliwości zatrudnienia w sektorze opieki społecznej dla dorosłych, wymagając nowych umiejętności i wiedzy specjalistycznej. Może to pomóc zaradzić niedoborom siły roboczej i poprawić jakość świadczonej opieki. Podsumowując, innowacje są ważną koncepcją w opiece społecznej dla dorosłych, ponieważ mogą pomóc sprostać wyzwaniom stojącym przed sektorem, poprawić jakość życia osób korzystających z opieki i stworzyć nowe możliwości zatrudnienia.

Definicja innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych odnoszą się do opracowywania i wdrażania nowych lub ulepszonych podejść do opieki, które uwzględniają potrzeby i preferencje osób otrzymujących opiekę, poprawiają jakość świadczonej opieki oraz zwiększają wydajność i skuteczność świadczenia usług.

Istnieją różne rodzaje innowacji w opiece społecznej dla dorosłych, w tym:

- **Innowacje technologiczne:** wiążą się z wykorzystaniem nowych technologii, takich jak urządzenia wspomagające, telemedycyna i robotyka, w celu zapewnienia jednostkom opieki i wsparcia. Na przykład zrobotyzowane egzoszkielety mogą pomóc osobom z problemami z poruszaniem się w łatwiejszym przemieszczaniu się, podczas gdy telemedycyna może umożliwić zdalną opiekę medyczną.
- **Innowacje usługowe:** wiążą się z rozwojem nowych modeli usług lub zmianami w istniejących modelach, które poprawiają jakość świadczonej opieki. Na przykład usługi opieki domowej, które zapewniają bardziej spersonalizowaną i elastyczną opiekę, mogą poprawić jakość życia osób, które ją otrzymują.
- **Innowacje społeczne:** wiążą się z rozwojem nowych podejść do opieki, które opierają się na modelach społecznych i zorientowanych na społeczność. Na przykład modele opieki oparte na społeczności, które angażują członków rodziny i wolontariuszy w świadczenie opieki, mogą poprawić jakość życia osób otrzymujących opiekę i zmniejszyć obciążenie formalnych usług opiekuńczych.
- **Innowacje organizacyjne:** wiążą się ze zmianami w strukturze organizacyjnej lub procesach dostawców opieki, które poprawiają wydajność i skuteczność świadczenia

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

usług. Na przykład wdrożenie nowych systemów zarządzania opieką lub cyfrowego prowadzenia dokumentacji może usprawnić świadczenie usług i poprawić jakość świadczonej opieki.

Podsumowując, innowacje w opiece społecznej dla dorosłych obejmują opracowywanie i wdrażanie nowych lub ulepszonych podejść do opieki, które uwzględniają potrzeby i preferencje osób korzystających z opieki, poprawiają jakość świadczonej opieki oraz zwiększają wydajność i skuteczność świadczenia usług. Istnieją różne rodzaje innowacji w opiece społecznej dla dorosłych, w tym innowacje technologiczne, usługowe, społeczne i organizacyjne.

Przykłady innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Innowacja odnosi się do procesu tworzenia nowych pomysłów, produktów, usług lub procesów, które przynoszą pozytywne zmiany. W kontekście opieki społecznej dla dorosłych innowacje mogą odnosić się do nowych sposobów świadczenia opieki, nowych technologii lub sprzętu, nowych modeli opieki lub nowych podejść do pracy z użytkownikami usług. Oto kilka przykładów innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

- **Technologia wspomagająca** - wykorzystanie technologii w celu pomocy osobom niepełnosprawnym lub cierpiącym na długotrwałe schorzenia w samodzielnym życiu. Obejmuje to np. teleopiekę, która polega na wykorzystaniu czujników do monitorowania stanu zdrowia i samopoczucia danej osoby oraz ostrzegania opiekunów w przypadku wystąpienia problemu.
- **Koprodukcja** - obejmuje współpracę z użytkownikami usług w celu projektowania i dostarczania usług. Podejście to uznaje, że użytkownicy usług mają cenną wiedzę i doświadczenie, które mogą pomóc w ulepszeniu usług.
- **Spółeczności przyjazne demencji** - to miejsca, w których osoby z demencją mogą dobrze żyć i uczestniczyć w życiu społeczności. Wiąże się to z wprowadzaniem zmian w środowisku oraz szkoleniem personelu i wolontariuszy, aby byli bardziej świadomi potrzeb osób z demencją.
- **Spersonalizowana opieka** - obejmuje dostosowanie opieki do indywidualnych potrzeb i preferencji użytkownika. Może to obejmować takie rzeczy, jak oferowanie szeregu

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



opcji dotyczących sposobu świadczenia opieki, angażowanie użytkownika usług w podejmowanie decyzji i wspieranie go w zarządzaniu własną opieką.

- **Zalecenia społeczne** - obejmują łączenie użytkowników usług z niemedycznymi źródłami wsparcia, takimi jak grupy społeczne, zajęcia artystyczne i kulturalne lub programy aktywności fizycznej. Podejście to uznaje, że czynniki społeczne mogą mieć znaczący wpływ na zdrowie i samopoczucie.
- **Wirtualna rzeczywistość** - może być wykorzystywana, aby pomóc użytkownikom usług z chorobami takimi jak demencja doświadczać znanych środowisk lub sytuacji w bezpieczny i kontrolowany sposób. Może to pomóc zmniejszyć niepokój i poprawić jakość życia pacjentów.
- **Domy opieki** - opracowywane są nowe modele domów opieki, które są bardziej domowe/przytulne i skoncentrowane na osobie, z mniejszymi placówkami i wspólnymi przestrzeniami mieszkalnymi. Takie podejście może pomóc w promowaniu niezależności i interakcji społecznych wśród użytkowników usług.
- **Rekrutacja** - wprowadzono innowacyjne metody rekrutacji, w których potencjalni pracownicy opieki biorą udział w nieformalnej rozmowie kwalifikacyjnej PRZED przejściem przez proces aplikacyjny. Pośredniczy w tym Akademia Szkoleniowa Opieki Zdrowotnej i Społecznej. Rozmowa kwalifikacyjna umożliwia pracodawcy ocenę umiejętności transferowalnych kandydata podczas rozmowy kwalifikacyjnej i zidentyfikowanie potrzeb szkoleniowych, które są zaspokajane przez akademię szkoleniową przed rozpoczęciem pracy przez kandydata. Pomaga również przezwyciężyć bariery w rekrutacji, takie jak brak formalnych kwalifikacji u potencjalnych kandydatów, brak umiejętności posługiwania się językiem pisany lub długi okres bezrobocia, co prowadzi do niskiej pewności siebie. Innowacja ta zmniejszyła liczbę wakatów w sektorze o dwie trzecie w regionie, w którym została wdrożona.

To tylko kilka przykładów wielu sposobów, w jakie innowacje przekształcają opiekę społeczną dla dorosłych. Przyjmując nowe pomysły i podejścia, możemy poprawić jakość życia użytkowników usług i pomóc im żyć tak niezależnie i satysfakcjonująco, jak to tylko możliwe.

Aktywność: Udana i nieudane innowacje w opiece społecznej dla dorosłych

Analizując te przykłady udanych i nieudanych innowacji w opiece społecznej dla dorosłych, można uzyskać wgląd w potencjalne korzyści i wyzwania związane z innowacyjnymi praktykami i zastanowić się, w jaki sposób można je skuteczniej wdrożyć we własnej pracy. Wypełnij poniższą tabelę, wskazując, czy uważasz, że każde studium przypadku jest przykładem udanej lub nieudanej innowacji w opiece społecznej dla dorosłych.

	Czy innowacja jest udana czy nieudana?
<p>Opiekunowie - roboty:</p> <p>Niektórzy dostawcy usług opiekuńczych eksperymentowali z wykorzystaniem robotów do zapewnienia opieki osobom starszym. Innowacje te odniosły jednak mieszany sukces ze względu na brak interakcji z ludźmi i ograniczoną zdolność robotów do reagowania na złożone ludzkie potrzeby.</p>	
<p>Telezdrowie:</p> <p>Agencja opieki domowej w Stanach Zjednoczonych wprowadziła technologię telezdrowia, aby umożliwić zdalne monitorowanie parametrów życiowych pacjentów i informacji medycznych. Technologia ta pozwoliła na wczesne wykrycie i interwencję w kwestiach zdrowotnych, zmniejszenie liczby ponownych hospitalizacji i poprawę wyników pacjentów.</p>	
<p>Konstrukcja przyjazna demencji:</p> <p>Dom opieki w Wielkiej Brytanii wprowadził szereg zmian w konstrukcji budynku, aby stworzyć środowisko bardziej przyjazne demencji. Zmiany te obejmowały użycie kolorowych korytarzy, aby pomóc mieszkańcom w nawigacji, zainstalowanie prostego oznakowania i stworzenie ogrodu, do którego mieszkańcy mieli łatwy dostęp. Zmiany doprowadziły do poprawy jakości życia</p>	

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

mieszkańców, zmniejszenia pobudzenia i agresji oraz większego zaangażowania w zajęcia.	
<p>Elektroniczna dokumentacja medyczna (Eng. EMR):</p> <p>W niektórych przypadkach wdrożenie EMR w opiece społecznej dla dorosłych nie powiodło się z powodu słabej użyteczności, braku szkoleń i wsparcia dla personelu oraz nieodpowiedniej komunikacji między różnymi systemami. Doprowadziło to do błędów we wprowadzaniu danych, opóźnień w opiece i zmniejszenia wydajności.</p>	

Poprawne odpowiedzi:

	Czy innowacja jest udana czy nieudana?
Opiekunowie - roboty:	Nieudana
Telezdrowie:	Udana
Konstrukcja przyjazna demencji:	Udana
Elektroniczna dokumentacja medyczna (Eng. EMR):	Nieudana

Przykłady innowacyjnych praktyk:

Istnieje szeroki zakres innowacyjnych podejść i praktyk stosowanych obecnie w celu poprawy jakości świadczonej opieki, niektóre przykłady obejmują:

- **Technologie wspomagające:** istnieje wiele różnych rodzajów technologii wspomagających, które mogą być wykorzystywane do wspierania osób otrzymujących opiekę. Mogą to być urządzenia do noszenia, takie jak smartwatche lub czujniki upadku, lub bardziej zaawansowane technologie, takie jak egzoszkielety lub roboty.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Korzystając z tych technologii, osoby mogą poprawić swoją mobilność i niezależność oraz otrzymać wsparcie w codziennych czynnościach.

- **Telemedycyna:** to zdalna usługa opieki zdrowotnej, która umożliwia jednostkom otrzymywanie opieki medycznej na odległość, przy użyciu wideokonferencji lub innych technologii zdalnej komunikacji. Może to być szczególnie przydatne dla osób mieszkających w odległych obszarach lub mających trudności z podróżowaniem na wizyty lekarskie. Telemedycyna może być również wykorzystywana do monitorowania stanu zdrowia poszczególnych osób, umożliwiając wcześniejsze interwencje i bardziej spersonalizowaną opiekę.
- **Spersonalizowana opieka:** w ostatnich latach w opiece społecznej dla dorosłych coraz większy nacisk kładzie się na opiekę skoncentrowaną na osobie. Podejście to obejmuje uwzględnienie indywidualnych potrzeb i preferencji osoby otrzymującej opiekę oraz zapewnienie opieki dostosowanej do jej wyjątkowych okoliczności. Może to obejmować ścisłą współpracę z członkami rodziny lub innymi sieciami wsparcia w celu opracowania planu opieki, który odzwierciedla cele i priorytety danej osoby.
- **Opieka środowiskowa:** innym innowacyjnym podejściem do opieki jest opieka środowiskowa, która obejmuje świadczenie usług opieki i wsparcia w społeczności, a nie w szpitalu lub placówce opiekuńczej. Może to obejmować zapewnienie opieki w domu danej osoby, w ośrodkach społecznych lub innych lokalnych placówkach. Zapewniając opiekę w społeczności, osoby mogą zachować swoją niezależność i powiązania ze swoimi społecznościami, jednocześnie otrzymując wsparcie, którego potrzebują, aby dobrze żyć.
- **Cyfrowe prowadzenie dokumentacji:** korzystanie z cyfrowych systemów prowadzenia dokumentacji staje się coraz bardziej powszechne w opiece społecznej dla dorosłych. Systemy te umożliwiają dostawcom usług łatwiejsze udostępnianie informacji o osobach, które wspierają, i mogą pomóc w ograniczeniu powielania i błędów w świadczeniu opieki. Cyfrowe prowadzenie dokumentacji może również poprawić komunikację i koordynację między różnymi dostawcami opieki, prowadząc do bardziej wydajnego i skutecznego świadczenia opieki.

Aktywność: Twoje doświadczenia z innowacjami w opiece społecznej dla dorosłych

To ćwiczenie jest refleksją nad własnymi doświadczeniami i spostrzeżeniami. Ma na celu pomóc ci połączyć koncepcję innowacji z własnymi doświadczeniami i kontekstem, aby następnie zidentyfikować potencjalne obszary innowacji we własnej pracy. Zanotuj swoje doświadczenia z innowacjami w opiece społecznej dla dorosłych, korzystając z poniższej tabeli:

	Twoje doświadczenie:
Czy widziałeś/aś jakieś przykłady innowacyjnego podejścia do opieki w swoim miejscu pracy lub społeczności?	
W jaki sposób technologia wpłynęła na opiekę świadczoną poszczególnym osobom?	
Czy zauważyłeś/aś jakieś zmiany w modelach świadczenia usług, które poprawiły jakość świadczonej opieki?	
Czy widziałeś/aś jakieś przykłady dostawców usług opiekuńczych przyjmujących nowe podejścia do zarządzania lub organizacji opieki?	
W jaki sposób modele społeczne i zorientowane na społeczność wpłynęły na opiekę świadczoną jednostkom?	

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Zrozumienie potrzeby innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Innowacja jest istotną koncepcją w opiece społecznej dla dorosłych. Odnosi się do rozwoju nowych pomysłów, produktów lub procesów, które mogą poprawić jakość życia osób korzystających z opieki. Proces innowacji obejmuje identyfikację potrzeb jednostek i społeczności, opracowywanie rozwiązań w celu zaspokojenia tych potrzeb oraz wdrażanie rozwiązań w sposób zapewniający pozytywne wyniki.

Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych są niezbędne z kilku powodów. Po pierwsze, potrzeby osób wymagających opieki stale się zmieniają, ponieważ ludzie żyją dłużej, wymagają bardziej złożonych i dostosowanych rozwiązań w zakresie opieki. Po drugie, postęp technologiczny i wiedza medyczna oznaczają, że istnieje więcej możliwości poprawy jakości życia osób korzystających z opieki. Po trzecie, coraz większy nacisk kładzie się na opiekę skoncentrowaną na osobie, co oznacza, że opieka musi być dostosowana do indywidualnych potrzeb i preferencji.

Korzyści płynące z innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych mogą przynieść szereg korzyści. Po pierwsze, mogą poprawić jakość życia osób korzystających z opieki, zapewniając rozwiązania dostosowane do ich potrzeb i preferencji. Po drugie, innowacje mogą zwiększyć wydajność i skuteczność świadczenia opieki, zmniejszając koszty i uwalniając zasoby. Po trzecie, innowacje mogą tworzyć nowe możliwości zatrudnienia i pobudzać gospodarkę poprzez tworzenie nowych produktów i usług.

Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych mogą przynieść wiele korzyści wszystkim zaangażowanym stronom. Oto niektóre z kluczowych korzyści płynących z innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

- **Poprawa jakości życia osób korzystających z opieki:** innowacyjne praktyki w opiece społecznej dla dorosłych mogą prowadzić do bardziej spersonalizowanej i elastycznej opieki, która spełnia unikalne potrzeby i preferencje osób otrzymujących opiekę.



Może to poprawić jakość ich życia, zwiększyć ich niezależność i autonomię oraz zmniejszyć potrzebę opieki instytucjonalnej.

- **Zwiększona wydajność i skuteczność:** przyjmując nowe technologie i podejścia, świadczeniodawcy mogą usprawnić świadczenie usług oraz ograniczyć powielanie i błędy w opiece. Może to prowadzić do bardziej wydajnego i skutecznego świadczenia, co skutkuje lepszymi wynikami dla osób otrzymujących pomoc.
- **Tworzenie nowych możliwości zatrudnienia:** innowacje w opiece społecznej nad dorosłymi mogą również tworzyć nowe możliwości zatrudnienia dla opiekunów i pracowników pomocniczych. Na przykład rozwój nowych technologii wspomagających lub usług telemedycznych może wymagać specjalistycznego szkolenia i wiedzy, co prowadzi do nowych możliwości zatrudnienia w tych dziedzinach.
- **Oszczędność kosztów:** chociaż początkowe inwestycje w innowacyjne podejścia mogą być wymagane, w dłuższej perspektywie mogą one skutkować zmniejszeniem kosztów dla świadczeniodawców i osób otrzymujących opiekę. Na przykład, modele opieki środowiskowej mogą być tańsze niż opieka instytucjonalna, a usługi telemedyczne mogą zmniejszyć zapotrzebowanie na drogą procedurę medyczną lub wizyty w szpitalu.
- **Poprawa morale personelu i satysfakcji z pracy:** przyjmując innowacyjne podejście do opieki, dostawcy usług mogą poprawić morale personelu i zadowolenie z pracy. Może to prowadzić do zwiększenia wskaźników retencji i lepszego świadczenia opieki, ponieważ opiekunowie są bardziej zmotywowani i zaangażowani w swoją pracę.

Ogólnie rzecz biorąc, innowacje w opiece społecznej nad dorosłymi mogą przynieść szeroki zakres korzyści dla osób korzystających z opieki, świadczeniodawców i całego społeczeństwa. Poprawiając jakość opieki, zwiększając wydajność i skuteczność, tworząc nowe możliwości zatrudnienia i obniżając koszty, innowacyjne praktyki mogą pomóc w stworzeniu bardziej zrównoważonego i sprawiedliwego systemu świadczenia opieki.

Quiz: Sprawdź, czy dobrze rozumiałeś/aś

1. Która z poniższych definicji jest najlepszą definicją innowacji w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Wykorzystanie technologii w opiece zdrowotnej
 - b) Wprowadzanie nowych sposobów myślenia i pracy w celu poprawy jakości opieki
 - c) Proces utrzymywania status quo w opiece zdrowotnej
 - d) Redukcja zasobów i świadczonych usług
2. Do jakiego rodzaju innowacji odnosi się poniższa definicja? *"Wdrożenie nowej technologii w celu poprawy świadczenia opieki"*.
 - a) Innowacje produktowe
 - b) Innowacje procesowe
 - c) Innowacje usługowe
3. Które z poniższych korzyści wynikają z innowacji w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Lepsza jakość opieki nad osobami objętymi opieką
 - b) Większe zadowolenie z pracy personelu opiekuńczego
 - c) Niższe koszty dla dostawców usług
 - d) Wszystkie powyższe
4. Które z poniższych korzyści wynikają z innowacji w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Lepsza jakość opieki nad osobami objętymi opieką
 - b) Zwiększone obciążenie pracą personelu opiekuńczego
 - c) Zmniejszona dostępność usług opieki
 - d) Wszystkie powyższe
5. Jakie są kluczowe czynniki decydujące o powodzeniu innowacji w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Zrozumienie potrzeb i preferencji osób objętych opieką
 - b) Zapewnienie odpowiedniego szkolenia i wsparcia dla personelu opiekuńczego

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

- c) Zapewnienie skutecznej komunikacji i współpracy między różnymi dostawcami usług opieki
- d) Wszystkie powyższe

Poprawne odpowiedzi:

1. b) Wprowadzanie nowych sposobów myślenia i pracy w celu poprawy jakości opieki
2. a) Innowacje produktowe
3. d) Wszystkie powyższe
4. a) Poprawa jakości opieki nad osobami objętymi opieką
5. d) Wszystkie powyższe

Aktywność: Identyfikacja innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych

Uzupełnij poniższą tabelę wszystkimi innowacyjnymi praktykami w opiece społecznej dla dorosłych, których doświadczyłeś/aś lub o których słyszałeś/aś. Bądź jak najbardziej konkretny/a i podaj przykłady, jeśli możesz. Po utworzeniu listy zastanów się nad korzyściami i wyzwaniem związanymi z tymi innowacyjnymi praktykami i zastanów się, w jaki sposób można je wdrożyć na szerszą skalę. Na koniec zastanów się, jak możesz zastosować tę wiedzę we własnej pracy.

Innowacyjne praktyki (z przykładami):	Korzyści i wyzwania związane z praktyką:	Jak można je wdrożyć na szerszą skalę?	Jak możesz je zastosować w swojej pracy?

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Aktywność: Refleksja

Refleksja nad potencjalnym wpływem innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych może pomóc w krytycznym myśleniu o korzyściach i wyzwaniach związanych z tymi praktykami oraz w rozważeniu, w jaki sposób można je wdrożyć na szerszą skalę, aby poprawić ogólny system świadczenia opieki. Napisz odpowiedź na każde z poniższych pytań:

- W jaki sposób innowacyjne praktyki, które omówiliśmy w tym module, mogą wpłynąć na osoby otrzymujące opiekę? Jakich korzyści mogą doświadczyć i z jakimi wyzwaniami mogą się zmierzyć?
- W jaki sposób innowacyjne praktyki mogą wpłynąć na ogólny system świadczenia opieki? W jaki sposób mogą poprawić jakość świadczonej opieki, zwiększyć wydajność i skuteczność oraz obniżyć koszty?
- Jakie wyzwania mogą pojawić się przy wdrażaniu tych innowacyjnych praktyk na szerszą skalę? Jak można sprostać tym wyzwaniom?
- Jaką rolę mogą odegrać dostawcy opieki i pracownicy wsparcia w promowaniu i wdrażaniu innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych?

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

- W jaki sposób innowacyjne praktyki w opiece społecznej nad dorosłymi mogą ewoluować w przyszłości i jaki wpływ może to mieć na osoby otrzymujące opiekę i ogólny system świadczenia opieki?

Przykłady innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Istnieje wiele przykładów innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych. Oto kilka z nich:

Systemy zdalnego monitorowania:

Są to systemy wykorzystujące czujniki i inne technologie do monitorowania stanu zdrowia i samopoczucia osób starszych cierpiących na choroby przewlekłe, takie jak cukrzyca lub choroby serca. Zebrane dane są przesyłane do pracowników służby zdrowia, którzy w razie potrzeby mogą interweniować, zmniejszając potrzebę hospitalizacji.

Wykorzystanie robotów:

Roboty są wykorzystywane do wspomagania mobilności i codziennych zadań osób starszych i niepełnosprawnych. Mogą pomagać w takich zadaniach jak sprzątanie, gotowanie, a nawet zapewniać towarzystwo i rozmowę.

Współpracujące zespoły opieki:

Zespoły te obejmują pracowników socjalnych, pielęgniarki i członków społeczności, którzy współpracują w celu zapewnienia kompleksowej opieki osobom starszym. Takie podejście pomaga zaspokoić złożone potrzeby osób starszych i poprawić jakość opieki.

Innowacyjne modele finansowania:

Opracowywane są nowe modele finansowania usług opieki domowej, aby zapewnić niedrogą opiekę tym, którzy jej potrzebują. Modele te obejmują między innymi usługi oparte na subskrypcji, płatności za wizytę i płatności oparte na wynikach.

Terapia w wirtualnej rzeczywistości:

Wirtualna rzeczywistość jest wykorzystywana do terapii osób starszych z demencją, depresją i lękiem. Może stworzyć wciągające środowisko, które sprzyja relaksacji i poprawia nastrojów.

Mobilne aplikacje zdrowotne:

Dostępnych jest wiele mobilnych aplikacji zdrowotnych, które dostarczają informacji i wsparcia osobom starszym i cierpiącym na choroby przewlekłe. Aplikacje te mogą pomóc w przypominaniu o lekach, planowaniu wizyt i komunikacji z dostawcami usług medycznych.

To tylko kilka przykładów innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych. Wraz z postępem technologicznym i rozwojem nowych modeli opieki, w przyszłości możemy spodziewać się jeszcze bardziej innowacyjnych rozwiązań. Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych nie są pozbawione wyzwań. Po pierwsze, tempo zmian może być powolne, szczególnie w sektorze publicznym, gdzie zasoby są często ograniczone. Po drugie, może pojawić się opór przed zmianami ze strony tych, którzy czują się komfortowo z istniejącymi systemami i procesami. Po trzecie, mogą pojawić się obawy o etyczne implikacje niektórych innowacji, szczególnie w zakresie prywatności i ochrony danych.

Quiz: Sprawdź, czy dobrze zrozumiałeś/aś

1. Czym są systemy zdalnego monitorowania w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Systemy wykorzystujące czujniki i inne technologie do monitorowania stanu zdrowia i samopoczucia osób starszych cierpiących na choroby przewlekłe
 - b) Systemy świadczące usługi transportowe dla osób starszych
 - c) Systemy zapewniające fizykoterapię osobom starszym
2. Jaki jest cel korzystania z robotów w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Zastąpienie ludzkich opiekunów
 - b) Zapewnienie towarzystwa i rozmowy osobom starszym
 - c) Pomoc w poruszaniu się i wykonywaniu codziennych zadań osobom starszym i niepełnosprawnym

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

3. Czym są współpracujące zespoły w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Zespoły zapewniające wyłącznie opiekę medyczną
 - b) Zespoły składające się z pracowników socjalnych, pielęgniarek i członków społeczności, którzy współpracują w celu zapewnienia kompleksowej opieki osobom starszym
 - c) Zespoły świadczące wyłącznie usługi sprzątające

4. Czym są innowacyjne modele finansowania w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Opracowywanie nowych modeli opieki w celu zapewnienia przystępnej cenowo opieki tym, którzy jej potrzebują
 - b) Modele finansowania wydarzeń społecznych
 - c) Modele finansowania drużyn sportowych

5. Czym jest terapia w rzeczywistości wirtualnej w opiece społecznej dla dorosłych?
 - a) Terapia dla osób starszych z demencją, depresją i lękiem
 - b) Rodzaj terapii masażem
 - c) Rodzaj fizykoterapii

Poprawne odpowiedzi:

1. a) Systemy wykorzystujące czujniki i inne technologie do monitorowania stanu zdrowia i samopoczucia osób starszych cierpiących na choroby przewlekłe
2. c) Pomoc w poruszaniu się i wykonywaniu codziennych zadań osobom starszym i niepełnosprawnym
3. b) Zespoły składające się z pracowników socjalnych, pielęgniarek i członków społeczności, którzy współpracują w celu zapewnienia kompleksowej opieki osobom starszym
4. a) Opracowywanie nowych modeli opieki w celu zapewnienia przystępnej cenowo opieki tym, którzy jej potrzebują
5. a) Terapia dla osób starszych z demencją, depresją i lękiem

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Identyfikacja i wspieranie innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Innowacje odgrywają kluczową rolę w poprawie jakości życia osób korzystających z opieki społecznej dla dorosłych. Przyjmując nowe i innowacyjne podejścia do opieki, usługodawcy mogą oferować bardziej spersonalizowaną opiekę, dostosowaną do konkretnych potrzeb każdej osoby. Może to prowadzić do poprawy wyników zdrowotnych, większej niezależności i lepszej ogólnej jakości życia osób korzystających z opieki.

Innowacje mogą również zwiększyć wydajność i skuteczność opieki społecznej dla dorosłych. Usprawniając procesy i procedury, usługodawcy mogą świadczyć opiekę bardziej efektywnie, zmniejszając koszty i poprawiając ogólną skuteczność świadczonej opieki. Może to pomóc w zapewnieniu, że zasoby są wykorzystywane efektywnie, a osoby otrzymują opiekę, której potrzebują, kiedy jej potrzebują.

Wreszcie, innowacje mogą stworzyć nowe możliwości zatrudnienia w opiece społecznej dla dorosłych. Wraz z rozwojem nowych technologii i podejść do opieki, istnieje zapotrzebowanie na wykwalifikowanych specjalistów do wdrażania i dostarczania tych innowacji. Może to prowadzić do tworzenia nowych miejsc pracy i możliwości budowania satysfakcjonującej kariery w sektorze opieki społecznej dla dorosłych. Ogólnie rzecz biorąc, innowacje są niezbędne do poprawy jakości opieki świadczonej osobom korzystającym z opieki społecznej dla dorosłych, zwiększenia wydajności i skuteczności oraz tworzenia nowych możliwości zatrudnienia. Dlatego ważne jest, aby usługodawcy stale badali i przyjmowali nowe i innowacyjne podejścia do świadczenia opieki.

Studia przypadków udanych i nieudanych innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Poniższe studia przypadków podkreślają znaczenie starannego planowania i wdrażania nowych innowacji w opiece społecznej dla dorosłych. Skuteczne innowacje wymagają starannego rozważenia potrzeb i preferencji osób korzystających z opieki, a także skupienia się na poprawie wyników i obniżeniu kosztów. Nieudane innowacje mogą mieć negatywne

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

konsekwencje dla osób korzystających z opieki i mogą podważyć zaufanie społeczne do systemu opieki zdrowotnej.

Udana innowacja: Program Wirtualnych Oddziałów

Program Wirtualnych Oddziałów to innowacyjne podejście do świadczenia opieki, które zostało z powodzeniem wdrożone w Wielkiej Brytanii. Program wykorzystuje technologię do zdalnego monitorowania pacjentów i identyfikowania wczesnych oznak pogorszenia stanu zdrowia, umożliwiając pracownikom służby zdrowia interwencję i zapobieganie przyjęciom do szpitala.

W ramach programu Wirtualnych Oddziałów pacjenci są codziennie monitorowani za pośrednictwem telefonu, wiadomości tekstowych lub wideokonferencji. Wykazano, że takie podejście zmniejsza liczbę przyjęć do szpitala nawet o 30%, co przekłada się na znaczne oszczędności dla systemu opieki zdrowotnej.

Nieudane innowacje: Program personalizacji

Program personalizacji był próbą zaoferowania bardziej spersonalizowanej opieki osobom korzystającym z opieki społecznej w Wielkiej Brytanii. Podejście to miało na celu zapewnienie jednostkom większego wyboru i kontroli nad ich opieką, umożliwiając im wybór usług i wsparcia, które najlepiej odpowiadają ich potrzebom.

Wdrożenie programu personalizacji było jednak w dużej mierze nieudane, a wiele osób zgłaszało dezorientację i frustrację związaną ze złożonymi systemami i procesami. Pojawiły się również obawy dotyczące jakości świadczonej opieki, a także doniesienia o osobach otrzymujących nieodpowiednie wsparcie i opiekę.

Udana innowacja: Alternatywa dla Edenu (Eng. The Eden Alternative)

Alternatywa dla Edenu to innowacyjne podejście do świadczenia opieki, które zostało z powodzeniem wdrożone w placówkach opieki długoterminowej w Stanach Zjednoczonych. Podejście to opiera się na założeniu, że samotność, bezradność i nuda są głównymi przyczynami cierpienia osób mieszkających w placówkach opieki długoterminowej.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

W ramach programu Alternatywa dla Edenu placówki opiekuńcze są przekształcane w środowiska bardziej zbliżone do domowych, z roślinami, zwierzętami i innymi naturalnymi elementami włączonymi do otoczenia. Personel jest również szkolony w celu zapewnienia opieki bardziej skoncentrowanej na osobie, umożliwiając jednostkom zachowanie niezależności i autonomii. Wykazano, że takie podejście poprawia jakość życia osób mieszkających w placówkach opieki długoterminowej, zmniejszając wskaźniki depresji, lęku i izolacji społecznej.

Nieudana innowacja: [Program The Care.data](#)

Program Care.data był próbą stworzenia krajowej bazy danych dokumentacji medycznej pacjentów w Wielkiej Brytanii. Program miał na celu poprawę opieki zdrowotnej poprzez zapewnienie badaczom dostępu do dużych ilości danych zdrowotnych.

Wdrożenie programu było jednak owiane kontrowersjami i brakiem zaufania ze strony opinii publicznej. Pojawiły się obawy o bezpieczeństwo i prywatność danych, a także o możliwość niewłaściwego wykorzystania informacji. Program został ostatecznie porzucony z powodu presji publicznej i obaw o prywatność danych.

Udane innowacje w opiece społecznej dla dorosłych:

Kluczowe aspekty innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Aby odnieść sukces, innowacje w opiece społecznej dla dorosłych muszą być starannie zaplanowane i wdrożone. Niektóre kluczowe kwestie obejmują:

- identyfikację potrzeb osób i społeczności wymagających opieki;
- zaangażowanie osób otrzymujących opiekę i ich rodzin w projektowanie i wdrażanie rozwiązań;
- zapewnienie, że wszelkie innowacje są etyczne i zgodne z przepisami dotyczącymi ochrony danych i prywatności;
- budowanie partnerstw z innymi organizacjami w celu dzielenia się wiedzą i zasobami;
- opracowanie solidnych ram oceny w celu pomiaru wpływu innowacji.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Innowacyjność jest istotną koncepcją w opiece społecznej dla dorosłych. Może poprawić jakość życia osób korzystających z opieki, zwiększyć wydajność i skuteczność oraz stworzyć nowe możliwości zatrudnienia. Aby jednak innowacje odniosły sukces, muszą być starannie zaplanowane i wdrożone. Muszą być dostosowane do potrzeb i preferencji poszczególnych osób, angażować interesariuszy w proces projektowania i wdrażania oraz być zgodne z wymogami etycznymi i regulacyjnymi. Nadając priorytet innowacjom, opieka społeczna dla dorosłych może nadal ewoluować i dostosowywać się do zmieniających się potrzeb osób, którym służy.

Aktywność: Refleksja nad kluczowymi czynnikami decydującymi o powodzeniu innowacji
w opiece społecznej dla dorosłych

Podczas tego ćwiczenia zapoznasz się z szablonem ewaluacji (załączonym poniżej) w celu oceny udanych innowacji w opiece społecznej dla dorosłych i zastanowisz się nad swoim zrozumieniem kluczowych czynników udanej innowacji.

- Zastanów się nad własnymi doświadczeniami z innowacjami w opiece społecznej dla dorosłych. Pomyśl o konkretnej innowacyjnej praktyce lub rozwiązaniu, w które byłeś/aś zaangażowany/a lub którego byłeś/aś świadkiem.
- Skorzystaj z szablonu ram oceny, aby ocenić innowacyjną praktykę lub rozwiązanie, które zidentyfikowałeś/aś.
- Napisz refleksję na temat swojej oceny, odpowiadając na następujące pytania:
 - Jakie były mocne i słabe strony innowacyjnej praktyki lub rozwiązania?
 - W jaki sposób praktyka lub rozwiązanie wpłynęło na jakość życia osób objętych opieką?
 - Jaki był wpływ innowacji na ogólny system opieki?
 - Jakie wnioski można wyciągnąć z tego przykładu w zakresie wspierania udanych innowacji w opiece społecznej dla dorosłych?

Szablon Ram Oceny do wykorzystania w działaniach związanych z refleksją:

Identyfikacja problemu:

- Czy problem został zidentyfikowany jasno i dokładnie?
- Czy zrozumiano potrzeby osób objętych opieką?

Rozwój rozwiązań:

- Czy rozwiązanie zostało opracowane w drodze współpracy i zaangażowania kluczowych interesariuszy?
- Czy rozwiązanie było oparte na dowodach i dostosowane do konkretnych potrzeb osób objętych opieką?
- Czy rozwiązanie było innowacyjne i kreatywne?

Wdrożenie:

- Czy plan wdrożenia został dobrze przemyślany i jasno zakomunikowany?
- Czy zapewniono niezbędne zasoby, w tym personel, sprzęt i finansowanie, w celu wsparcia wdrożenia?
- Czy podczas wdrażania pojawiły się jakieś nieprzewidziane wyzwania? Jeśli tak, jak sobie z nimi poradzono?

Monitorowanie i ocena:

- Czy innowacja była regularnie monitorowana i oceniana pod kątem jej skuteczności?
- Czy wprowadzono niezbędne zmiany w oparciu o wyniki monitorowania i oceny?

Wpływ:

- Jaki był wpływ innowacji na jakość życia osób objętych opieką?
- Jaki był wpływ innowacji na ogólny system opieki?
- Jakie były ewentualne niezamierzone konsekwencje innowacji?

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Refleksja:

[Wstaw tutaj swoją refleksję].

Aktywność: Strategie wspierania i wdrażania innowacyjnych praktyk

Innowacje w opiece społecznej dla dorosłych mogą poprawić jakość życia osób korzystających z opieki, zwiększyć wydajność i skuteczność oraz stworzyć nowe możliwości zatrudnienia. Aby wspierać i wdrażać innowacyjne praktyki, należy opracować strategie mające na celu usunięcie barier dla innowacji, zaangażowanie kluczowych interesariuszy, zabezpieczenie niezbędnych zasobów, szkolenie i wspieranie personelu oraz monitorowanie i ocenę skuteczności. Wypełnij poniższą tabelę, aby opracować strategie wspierania i wdrażania innowacyjnych praktyk w opiece społecznej dla dorosłych:

	Twoja odpowiedź:
Jakie są bariery dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych i jak można im zaradzić?	
Kim są kluczowi interesariusze, których należy zaangażować w proces innowacji i w jaki sposób można ich zaangażować?	
Jakie zasoby, w tym finansowanie i technologia, są niezbędne do skutecznego wspierania innowacyjnych praktyk?	

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

<p>Jakie mechanizmy można wprowadzić w celu monitorowania i oceny skuteczności innowacyjnych praktyk oraz wprowadzania zmian w razie potrzeby?</p>	
--	--

Przykład wypełnionej tabeli:

	Nasza odpowiedź:
<p>Jakie są bariery dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych i jak można im zaradzić?</p>	<p>Bariery: Brak funduszy i zasobów; opór wobec zmian ze strony pracowników i innych interesariuszy; ograniczona wiedza i zrozumienie innowacyjnych praktyk; bariery regulacyjne i biurokratyczne.</p> <p>Strategie radzenia sobie z barierami: poszukiwanie alternatywnych źródeł finansowania, takich jak dotacje i partnerstwa z organizacjami sektora prywatnego; angażowanie pracowników i interesariuszy w proces innowacji poprzez komunikację i edukację; zapewnianie szkoleń i edukacji na temat innowacyjnych praktyk i ich korzyści; popieranie zmian regulacyjnych i biurokratycznych w celu wspierania innowacji.</p>
<p>Kim są kluczowi interesariusze, których należy zaangażować w proces innowacji i w jaki sposób można ich zaangażować?</p>	<p>Zaangażowanie kluczowych interesariuszy: osób otrzymujących opiekę i ich rodzin; personelu na wszystkich poziomach, w tym pracowników opieki bezpośredniej, kierowników i personelu administracyjnego; lokalnych i krajowych agencji rządowych; partnerów z sektora prywatnego, takich jak firmy technologiczne i dostawcy usług.</p>

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

	<p>Strategie angażowania interesariuszy: Zapewnienie możliwości uzyskania informacji zwrotnych i wkładu w całym procesie innowacji; wspieranie partnerstwa i współpracy z kluczowymi interesariuszami; opracowanie planów komunikacji w celu informowania i angażowania interesariuszy; opracowanie programów szkoleniowych i edukacyjnych dla personelu i interesariuszy.</p>
<p>Jakie zasoby, w tym finansowanie i technologia, są niezbędne do skutecznego wspierania innowacyjnych praktyk?</p>	<p>Zasoby dla innowacji: finansowanie i dotacje; technologia i sprzęt; szkolenia personelu i programy edukacyjne; infrastruktura i usługi wsparcia.</p> <p>Strategie zabezpieczania zasobów: rozwijanie partnerstw z organizacjami sektora prywatnego w celu uzyskania dostępu do zasobów i finansowania; opowiadanie się za zwiększonym finansowaniem rządowym i wsparciem dla innowacyjnych praktyk; poszukiwanie i ubieganie się o dotacje i inne możliwości finansowania; opracowywanie wewnętrznych programów szkoleniowych i edukacyjnych dla pracowników.</p> <p>Strategie szkolenia i wspierania pracowników: opracowywanie i wdrażanie programów szkoleniowych dla pracowników na wszystkich poziomach; zapewnianie stałego wsparcia i zasobów, takich jak coaching i mentoring; uznawanie i nagradzanie pracowników za ich wkład w innowacyjne praktyki; rozwijanie kultury, która ceni innowacje i ciągłe uczenie się.</p>
<p>Jakie mechanizmy można wprowadzić w celu monitorowania i oceny skuteczności innowacyjnych praktyk oraz wprowadzania zmian w razie potrzeby?</p>	<p>Monitorowanie i ewaluacja: regularne monitorowanie i ewaluacja innowacyjnych praktyk są niezbędne do zapewnienia ich skuteczności; dane i informacje zwrotne powinny być zbierane z różnych źródeł, w tym od osób otrzymujących opiekę, personelu i innych interesariuszy;</p>

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



	<p>zmiany powinny być wprowadzane w oparciu o wyniki monitorowania i ewaluacji.</p> <p>Strategie monitorowania i ewaluacji: opracowanie planów monitorowania i ewaluacji, które są dostosowane do konkretnej innowacyjnej praktyki; zbieranie danych i informacji zwrotnych z wielu źródeł; wykorzystywanie danych do podejmowania decyzji i wprowadzania zmian w razie potrzeby; świętowanie sukcesów i dzielenie się wiedzą z personelem i innymi interesariuszami.</p>
--	---

Aktywność: strategie wspierania i wdrażania innowacyjnych praktyk

Zidentyfikuj konkretny obszar w ramach opieki społecznej dla dorosłych, który Twoim zdaniem mógłby skorzystać na innowacjach, i przeprowadź burzę mózgów na temat potencjalnych strategii wspierania i wdrażania innowacyjnych praktyk w zidentyfikowanym obszarze:

	[Wpisz tutaj swój obszar opieki społecznej, który mógłby skorzystać na innowacjach]
Strategia 1	
Strategia 2	
Strategia 3	
Strategia 4	
Strategia 5	

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Wdrażanie innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Innowacje w każdym sektorze wymagają od interesariuszy poznania nowych procesów i procedur. Zmiany te mogą spotkać się z oporem ze strony pracowników, którzy mogą nie widzieć powodu do zmiany wypróbowanych i sprawdzonych sposobów pracy. Wprowadzanie innowacji wymaga starannego planowania, zaangażowania wszystkich interesariuszy i ostrożnego podejścia do zarządzania zmianą.

Proces zarządzania zmianą jest ważny we wdrażaniu innowacji. Badania naukowe pokazują, że tam, gdzie zmiana jest źle wdrażana, często kończy się niepowodzeniem. Istnieje kilka modeli zarządzania zmianą, które można zastosować w celu wsparcia innowacji, niektóre z nich są używane od wielu dziesięcioleci, takie jak 8-etapowa teoria Kottera i model zarządzania zmianą Lewina.

Teoria Szturchania (Eng. Nudge Theory) to najnowsze podejście do zarządzania zmianą, opracowane w 2008 roku, które wywodzi się z badań nad ekonomią behawioralną. Podejście to opiera się na obserwacji, że małe, stopniowe zmiany, które są łatwo dostępne, są bardziej prawdopodobne do przyjęcia. Na przykład, zamiast mówić ludziom, że muszą codziennie monitorować poziom glukozy, odwiedzając aptekę, aby pomóc w zarządzaniu cukrzycą (co może być postrzegane jako dokuczliwe i wymagające wysiłku), zapewnienie systemu monitorowania "w domu" i szkolenia w zakresie korzystania z niego może skłonić ludzi do bardziej proaktywnego zarządzania swoim zdrowiem.

To spostrzeżenie można zastosować w wielu środowiskach, w tym w służbie zdrowia i opiece społecznej. Kluczem jest danie ludziom poczucia odpowiedzialności za zmiany, które należy wdrożyć, zamiast ustalania zasad i przepisów, które mogą być niechętne.

W przypadku organizacji, które chcą wdrożyć innowacje, istnieją cztery rodzaje szturchnięć, które można zastosować, aby zapewnić skuteczne przyjęcie zmian.

Szturchnięcia percepcji:

Pogląd na konkretne zachowanie można zmodyfikować poprzez zapewnienie dostępu do nowych informacji lub zmianę kontekstu, w którym dane zachowanie występuje. Na przykład dostarczenie pracownikom statystyk dotyczących korzyści płynących z regularnego monitorowania poziomu glukozy u klientów byłoby bodźcem percepcyjnym.

Szturchnięcia motywacji:

Te bodźce koncentrują się na zwiększaniu motywacji jednostek do wykonywania określonych zachowań poprzez zapewnianie im nagród lub zachęt. Na przykład zaoferowanie personelowi nagrody za zwiększenie liczby pacjentów, u których monitorowany jest poziom glukozy, zachęciłoby do zmiany zachowania.

Szturchnięcia zdolności:

Zapewnienie pracownikom niezbędnych umiejętności, wiedzy lub zasobów do zmiany ich zachowania jest impulsem do działania. Innowacje w sektorze opieki często wymagają nowych umiejętności, w tym dostępu do technologii, co dla wielu pracowników opieki może stanowić barierę. Zapewnienie personelowi szkolenia w zakresie korzystania z nowej aplikacji, która raportuje poziom glukozy u pacjentów, poprawiłoby ich zdolność i pewność siebie w wykonywaniu tej czynności.

Szturchnięcia prostoty:

Wprowadzanie innowacji w zakresie nowego sprzętu, protokołów lub metod pracy może wydawać się pracownikom skomplikowane lub czasochłonne. Prostota ma na celu pomóc w przyjęciu nowego zachowania poprzez zmniejszenie złożoności zadania lub decyzji. Na przykład, zapewnienie personelowi uproszczonego procesu składania raportów z opieki byłoby impulsem prostoty.

Quiz: Sprawdź swoje zrozumienie

1. Kiedy powstała TEORIA SZTURCHANIA (Eng. NUDGE THEORY)?
 - a) 1988

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



- b) 1998
 - c) 2008
 - d) 2018
2. Z jakiej dyscypliny wywodzi się TEORIA SZTURCHANIA (Eng. NUDGE THEORY)?
- a) Psychologia
 - b) Socjologia
 - c) Studia z zakresu zarządzania
 - d) Ekonomia
3. Jakie są cztery rodzaje "szturchnięć", które mogą zastosować menedżerowie?
- a) Zachowanie, motywacja, zmiana i charakter
 - b) Uczenie się, szkolenie, nagradzanie i zatrzymywanie
 - c) Zdolność, prostota, motywacja i percepcja
 - d) Rozkazywać, żądać, instruować i nagradzać

Poprawne odpowiedzi:

1. C
2. D
3. C

Wykorzystanie Teorii Szturchnięć (Eng. Nudge Theory) w placówkach opieki:

- **Etap 1: Zdefiniowanie problemu**

Ważnym pierwszym etapem jest zdefiniowanie problemu związanego z wdrażaniem innowacji. Może to wymagać przeprowadzenia pewnych badań i zaangażowania interesariuszy w celu ustalenia, gdzie leżą bariery utrudniające wprowadzenie zmian. Na przykład, jeśli pożądaną zmianą jest wdrożenie cyfrowego planu opieki, zachowanie, które wymaga zmiany, to tradycyjne korzystanie z papierowych planów opieki. Jednak oprócz przejścia z dokumentacji papierowej na cyfrową, organizacja musi określić, która grupa osób potrzebuje zachęty (szturchnięcia) do przyjęcia nowego zachowania. W przypadku cyfrowych planów opieki może być tak, że podczas gdy kierownictwo jest pewne korzystania z

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

technologii cyfrowej, pracownicy opieki w środowiskach lokalnych (zwykle starsi) nie są zaznajomieni z nową technologią i są oporni na zmiany, ponieważ uważają, że mogą nie poradzić sobie z nieznanym żargonem, skomplikowanymi procesami i tym, co może wydawać się przerażającą złożonością.

Po zidentyfikowaniu problemu, bodźce są projektowane w celu rozwiązania konkretnych problemów i zaspokojenia potrzeb grupy docelowej. Na przykład, w powyższym przypadku grupą docelową byłoby pracownicy opieki, którzy nie są pewni siebie w zakresie technologii cyfrowych, a bodźce zostałyby zaprojektowane tak, aby ułatwić im przejście do korzystania z nowych technologii.

- **Etap 2: Zrozumienie zachowania**

Zrozumienie obecnych zachowań i czynników na nie wpływających wymaga uważnej obserwacji i raportowania. Pomaga to w zaprojektowaniu skutecznego bodźca lub bodźców, aby zmienić zachowanie i umożliwić skuteczne wdrożenie innowacji.

Na przykład, jeśli brak doświadczenia w korzystaniu z aplikacji mobilnych stanowi barierę dla personelu wdrażającego cyfrowe plany opieki, organizacja może zorganizować szkolenie, połączyć starszych pracowników opieki z młodszymi, cyfrowymi tubylcami lub zaoferować nagrody za przyjęcie nowej technologii, być może rozłożyć w czasie wprowadzenie innowacji, aby pracownicy mogli zobaczyć w praktyce, jak to działa, zanim przejdą na nowy, innowacyjny system.

- **Etap 3: Projektowanie rozwiązania**

Jest to moment, w którym odpowiednie bodźce mają na celu wsparcie skutecznego zarządzania zmianą. Zachęty powinny być subtelne i niewymuszone, ponieważ celem jest stworzenie środowiska, w którym pracownicy czują się upoważnieni do przyjęcia innowacji, a nie zmuszeni do wprowadzenia zmiany, która wydaje się trudna. Na przykład, jeśli celem jest przyjęcie cyfrowego planu opieki, zachęty mogą obejmować następujące strategie:

- Stworzenie konkursu wśród pracowników, aby zachęcić ich do wypróbowania rozwiązań cyfrowych.

- Oferowanie premii lub nagród (takich jak dzień w spa) pracownikom opieki, którzy biorą udział w kursach szkoleniowych w zakresie cyfrowego dostarczania planów opieki.
- Oferowanie pracownikom dofinansowanej technologii do użytku osobistego (tablety lub smartfony), aby uczynić te przedmioty częścią codziennego życia.
- Dofinansowanie kosztów WIFI dla pracowników w celu zachęcenia do korzystania z technologii cyfrowej w czasie wolnym.

Rozwiązanie musi uwzględniać potrzeby grupy docelowej. Zachęty muszą być zaprojektowane tak, aby odpowiadały na ich konkretne obawy.

- **Etap 4: Wdrożenie rozwiązania**

Jest to moment, w którym wprowadzane są bodźce. Zachęta powinna być łatwo dostępna i przyjemna dla grupy docelowej. Należy monitorować postępy w stosowaniu bodźca, aby upewnić się, że jest on używany zgodnie z oczekiwaniami. Zachęta powinna być udostępniona grupie docelowej, wyjaśniając, że nie będą zmuszani do wypróbowania innowacji, ale że istnieją możliwości skorzystania z przyjęcia niektórych z zaplanowanych zachęt.

- **Etap 5: Ocena wyników**

Wszystkie innowacje i strategie zarządzania zmianą powinny być oceniane. Dzięki temu liderzy mogą modyfikować plan, jeśli nie działa i sprawdzać postępy w osiąganiu celów. Ocena wyników obejmuje uzyskanie informacji zwrotnych od zainteresowanych stron (takich jak pacjenci i pracownicy opieki) w celu zrozumienia ich doświadczeń. Może to pomóc w zidentyfikowaniu wszelkich kwestii, którymi należy się zająć, i umożliwić dostosowanie bodźca w celu poprawy jego skuteczności.

Aktywność: Sprawdź swoje zrozumienie

1. Ile jest etapów stosowania Teorii Szturchnięć (Eng. Nudge Theory) w placówkach opieki?

- A) 3
- B) 4
- C) 5
- D) 8

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



2. Uzupełnij poniższe zdania najodpowiedniejszymi słowami spośród opcji w poniższej ramce (uwaga: jest więcej opcji niż pustych miejsc).

*Subtelne, rażące, zachęcać, zmuszani, angażujących, niechętnie,
dobrowolnie, wymuszać, wczesne, badań, ocenić, ignorować.*

Bodźce/szturchnięcia powinny być ----- . Powinny być zaprojektowane tak, aby ----- interesariuszy do przyjmowania nowych zachowań ----- , a nie tak, aby czuli się, jakby byli ----- . ----- etapy teorii szturchnięć wymagają od menedżerów przeprowadzenia podstawowych ----- i działań ----- pracowników. Po wdrożeniu bodźców ważne jest, aby ----- jak dobrze wszystko działało.

Podział odpowiedzi:

1. C.5

2. Bodźce/szturchnięcia powinny być **subtelne**. Powinny być zaprojektowane tak, aby **zachęcać** interesariuszy do przyjmowania nowych zachowań **dobrowolnie**, a nie tak, aby czuli się, jakby byli **zmuszani**. **Wczesne** etapy teorii szturchnięć wymagają od menedżerów przeprowadzenia podstawowych **badań** i działań **angażujących** pracowników. Po wdrożeniu bodźców ważne jest, aby **ocenić**, jak dobrze wszystko zadziało.

Przykłady zastosowania Teorii Szturchnięć (Eng. Nudge Theory) w zarządzaniu zmianą

Powyższe studia przypadków to tylko kilka przykładów zastosowania teorii szturchnięć w zarządzaniu zmianą w opiece społecznej dla dorosłych. Wprowadzając niewielkie zmiany w środowisku lub sposobie prezentacji informacji, można zachęcić do pozytywnej zmiany zachowań i poprawić jakość opieki świadczonej pacjentom.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Studium przypadku 1: Zmniejszenie liczby ponownych przyjęć do szpitala

W jednym z badań naukowcy wykorzystali Teorię Szturchnięć do zmniejszenia liczby ponownych hospitalizacji wśród starszych pacjentów. Stworzyli oni program, który wykorzystywał przypomnienia w wiadomościach tekstowych, aby zachęcić pacjentów do przyjmowania leków i uczęszczania na wizyty kontrolne. Wiadomości zawierały również informacje na temat znaczenia tych działań i ich pozytywnego wpływu na zdrowie pacjentów.

Studium przypadku 2: Zachęcanie do zdrowego odżywiania

Pewien dom opieki w Wielkiej Brytanii wykorzystał teorię szturchnięć, by zachęcić mieszkańców do zdrowszego odżywiania się. Przeprojektowano układ jadalni, aby uczynić ją bardziej atrakcyjną, dodano zdjęcia owoców i warzyw na ścianach oraz umieszczono zdrowsze opcje żywności na wysokości oczu. Wprowadzono również niewielkie zmiany na talerzach, takie jak wprowadzenie porcji mniejszych rozmiarów, aby zachęcić mieszkańców do jedzenia mniejszych porcji.

Trzecie studium przypadku: Zwiększenie aktywności fizycznej wśród osób starszych

W badaniu przeprowadzonym w Szwecji wykorzystano teorię szturchnięć do zwiększenia aktywności fizycznej wśród osób starszych przebywających w domu opieki. Naukowcy dostarczyli mieszkańcom krokomiery i zachęcali ich do wyznaczania dziennych celów w zakresie kroków. Stworzyli również przyjazną rywalizację między mieszkańcami, aby zobaczyć, kto może zrobić najwięcej kroków. To nie tylko zachęciło do większej aktywności fizycznej, ale także zwiększyło interakcje społeczne między mieszkańcami.

Podsumowanie:

Podsumowując, teoria szturchnięć (Eng. Nudge Theory) ma na celu:

- Wyjaśnienie, w jaki sposób można wpływać na ludzkie zachowanie, aby zachęcić do pożądanых zachowań.
- Szturchnięcia to małe działania, które zachęcają do zmiany. Mają na celu utrzymanie indywidualnego wyboru zmiany i zachęcanie do bardziej stopniowego podejścia do zmian, zamiast wymuszania nowych zachowań. Dzięki temu jednostki zachowują możliwość wyboru.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

- Istnieją cztery szturchnięcia powszechnie stosowane na poziomie organizacji: a) szturchnięcie percepcji; b) szturchnięcie motywacji; c) szturchnięcie zdolności i d) szturchnięcie prostoty.
- Istnieje pięć kroków do zastosowania teorii szturchnięć w zarządzaniu zmianą, są to: zdefiniowanie problemu, zrozumienie zachowania, zaprojektowanie rozwiązania, wdrożenie rozwiązania i pomiar wyników.

Aktywność refleksyjna:

Pomyśl o czasie, w którym wdrożyłeś/aś innowacyjną zmianę w swojej organizacji, jak to zrobiłeś/aś? Co zadziało dobrze? Dlaczego uważasz, że zadziało? Co można było poprawić? Jak chciałbyś/chciałabyś to poprawić? Czy mógłbyś/mogłabyś zastosować pomysły z teorii szturchnięć, aby pomóc wdrożyć innowacyjne zmiany w przyszłości? Zapisz swoje pomysły w polu poniżej.

	Twoja odpowiedź:
Jak się za to zabrałeś?	
Co zadziało dobrze?	
Jak myślisz, dlaczego to zadziało?	
Co można było poprawić?	
Jak chciałbyś/aś to poprawić?	
Czy mógłbyś/aś zastosować pomysły z teorii szturchnięć, aby pomóc we wdrażaniu innowacyjnych zmian w przyszłości?	

Pokonywanie barier innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

Nasze badania zidentyfikowały wiele barier dla innowacji w sektorze opieki społecznej. Należą do nich :

- Przystępność cenowa/ finansowanie

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



- Opór pracowników
- Brak możliwości czasowych pracowników
- Brak szkoleń/umiejętności wśród personelu i kierownictwa
- Ograniczona świadomość tego, co stanowi innowację
- Ograniczona świadomość innowacji w innych sektorach

Przystępność cenowa / finansowanie:

W niektórych krajach jest to kwestia trudna do rozwiązania. Opieka społeczna jest często słabo finansowana i postrzegana jako system drugiej kategorii w porównaniu z głównymi usługami opieki zdrowotnej. Koszt zapewnienia opieki jest wysoki, a wsparcie rządowe jest ograniczone. Jednak w przypadku innowacji istnieją inne źródła finansowania, o których świadczeniodawcy i liderzy nie zdają sobie sprawy. Na przykład uniwersytety często mają dostęp do dotacji na rozwój z Unii Europejskiej lub rządów poszczególnych krajów na rozwój, testowanie i wspieranie wdrażania innowacji. Współpraca z uniwersytetem może pozwolić na wypróbowanie nowych pomysłów, a nawet ich lepszą, profesjonalną ocenę, podczas gdy udane innowacje finansowane z grantów są szeroko rozpowszechniane, aby pomóc innym w ich wdrożeniu.

Firmy, które opracowały innowacyjny produkt, który może być wykorzystywany w opiece społecznej, mogą szukać partnera do przetestowania go w sektorze lub oferować zniżki dla pierwszych użytkowników w zamian za referencje. Uczestnictwo w kongresach opieki społecznej i czytanie czasopism branżowych może pomóc menedżerom dowiedzieć się o opracowywanych produktach i umożliwić im skontaktowanie się z firmą i spróbowanie zorganizowania okazji do wdrożenia innowacji po obniżonej cenie.

Studium przypadku współpracy na rzecz innowacji:

Niektóre innowacje mogą być współdzielone między usługodawcami, zmniejszając koszty ponoszone przez każdego z nich z osobna. Przykładem tego jest opracowanie "korytarza demencji". Zasób ten został stworzony w ramach partnerstwa między lokalnym muzeum, organizacjami charytatywnymi zajmującymi się demencją, szpitalem, studentami sztuk kreatywnych i kilkoma lokalnymi domami opieki. Korytarz zawierał zdjęcia, filmy, artefakty i

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

dźwięki z lat 50., a pacjenci z demencją mogli odwiedzać go wraz z personelem opiekuńczym. Pozytywnymi rezultatami tej innowacji było pobudzenie szczęśliwych wspomnień, uspokojenie pacjentów i zachęcenie ich do pozytywnych wspomnień

Pokonywanie barier finansowych dla innowacji:

Bariery finansowe mogą stanowić poważne wyzwanie dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych. Oto kilka potencjalnych strategii pokonywania tych barier:

- **Poszukiwanie możliwości finansowania:** poszukaj możliwości finansowania z grantów rządowych, fundacji i innych źródeł, aby wesprzeć innowacyjne projekty. Może to obejmować poszukiwanie kapitału wysokiego ryzyka lub finansowanie społecznościowe w celu wspierania nowych pomysłów.
- **Współpraca z partnerami:** twórz partnerstwa z innymi organizacjami lub grupami, aby dzielić koszty innowacji. Współpraca z innymi dostawcami usług, systemami opieki zdrowotnej lub organizacjami społecznymi może pomóc w podziale kosztów i stworzyć silniejszą bazę wsparcia dla innowacyjnych projektów.
- **Koncentracja na oszczędności kosztów:** zidentyfikuj obszary, w których innowacje mogą pomóc obniżyć koszty i zwiększyć wydajność. Na przykład, wykorzystanie technologii telezdrowia w celu zmniejszenia potrzeby wizyt osobistych lub wykorzystanie analizy danych w celu zidentyfikowania obszarów, w których zasoby mogą być przydzielane bardziej efektywnie.
- **Projekty pilotażowe:** Zaczynaj od projektów pilotażowych na małą skalę, aby przetestować wykonalność nowych pomysłów i technologii. Może to pomóc zminimalizować ryzyko finansowe, jednocześnie umożliwiając wprowadzanie innowacji. Gdy projekt pilotażowy okaże się sukcesem, można go rozszerzyć.

Podejmując te kroki, organizacje mogą zacząć pokonywać bariery finansowe dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych i tworzyć środowisko sprzyjające kreatywności i zmianom.

Opór pracowników:

Wprowadzanie innowacji często wymaga od pracowników zmiany sposobu wykonywania zadań. Ludzie nie lubią zmian i mogą opierać się innowacyjnym sposobom pracy, zarówno biernie, jak i aktywnie. Bierny opór może nie być wyrażany otwarcie, nawet jeśli istnieją ku temu możliwości. Bierny opór może skutkować tym, że pracownicy używają nowego sprzętu w niewłaściwy sposób lub "zapominają" go używać. Aktywny opór jest zwykle bardziej głośny i łatwiejszy do zidentyfikowania i może obejmować odejście personelu.

Studium przypadku aktywnego oporu:

Miało to miejsce podczas pandemii Covid w Wielkiej Brytanii, kiedy rząd wprowadził prawny wymóg szczepienia całego personelu opieki. Personel stawiał bierny opór aż do upływu terminu na udowodnienie, że został zaszczepiony, a następnie [zrezygnował lub został zwolniony](#), często odchodząc do pracy w innych sektorach.

Przewycięzanie oporu wobec innowacji:

Ostrożne zarządzanie zmianą jest niezbędne, aby zapobiec oporowi pracowników wobec innowacji. Omówiliśmy, w jaki sposób można wykorzystać strategię szturchnięć, aby pomóc w zarządzaniu zmianą. Istnieją jednak inne ważne techniki przewycięzania oporu wobec innowacji i zmian:

- traktuj swoich pracowników jak ekspertów. Zapytaj ich, JAK można wdrożyć innowację, wysłuchaj ich pomysłów i pokaż, że traktujesz ich poważnie.
- Bądź szczery z pracownikami - jak najszybciej poinformuj ich o innowacjach, aby byli świadomi tego, co się dzieje od samego początku.
- Zapewnij regularne aktualizacje i stwórz przestrzeń do otwartej dyskusji, a nie tylko informuj pracowników o tym, co się dzieje.
- Stwórz wspólną mapę drogową postępow i zaprosz pracowników do podzielenia się swoimi pomysłami co do dalszych działań.
- Opracowuj i wdrażaj program szkoleniowy na wczesnym etapie procesu, aby pracownicy czuli, że posiadają odpowiednie umiejętności do radzenia sobie z innowacjami.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

- Nie oczekuj szybkich zmian, lepiej jest poruszać się stopniowo, niż doprowadzić do niepowodzenia innowacji.
- Otwarcie monitoruj postępy i w przejrzysty sposób dziel się postępami, omawiaj przeszkody z pracownikami i współpracuj z nimi w celu ich przezwyciężenia.

Brak możliwości czasowych pracowników:

Praca opiekuńcza wymaga dużej liczby pracowników, a ich niedobór jest powszechny na całym świecie. Sprawia to, że czas pracowników jest istotną kwestią. Personel opiekuńczy często jest już bardzo obciążony pracą, a przy ograniczonym czasie może być mu trudno podjąć się dodatkowych obowiązków, takich jak wdrażanie nowych technologii lub procesów. Może to utrudniać przydzielenie niezbędnego czasu i zasobów na opracowanie i wdrożenie innowacyjnych rozwiązań. Jednak niektóre innowacje ostatecznie oszczędzają czas pracowników. Aby pokonać barierę braku czasu pracowników, konieczne może być zidentyfikowanie sposobów na zmniejszenie obciążenia pracą i zwiększenie wydajności, na przykład poprzez automatyzację lub usprawnienie procesów. Ważne jest również zapewnienie pracownikom niezbędnych szkoleń i edukacji, aby zapewnić im umiejętności i wiedzę potrzebne do skutecznego wdrażania nowych innowacji.

Studium przypadku innowacji w zarządzaniu czasem:

Na przykład w jednym z miast liderzy opieki społecznej odkryli, że kilka firm udawało się do pojedynczych lokalizacji, aby zapewnić opiekę domową osobom starszym. Pracownicy opieki podróżowali na duże odległości, ponieważ system sprawiał, że mieli pacjentów rozproszonych po całym mieście. Czas podróży ograniczał ilość czasu dostępnego na opiekę i liczbę pacjentów, z którymi mógł się spotkać jeden pracownik opieki każdego dnia. Liderzy opieki społecznej postanowili wprowadzić innowacje w sposobie, w jaki pakiety opieki były zlecane firmom opiekuńczym. Poszczególne firmy zostały poproszone o skupienie się na pacjentach w jednym obszarze miasta, a nowe kontrakty zostały przyznane firmom pracującym dla każdego obszaru (np. na południu, północy, wschodzie i zachodzie miasta). Rezultatem netto było to, że pracownicy opieki mogli oferować dłuższe wizyty, ponieważ nie spieszyli się z jednej strony miasta na drugą lub mogli pomagać dodatkowym pacjentom.

Przewyciężenie braku czasu jako bariery dla innowacji:

Ważne jest, aby zdać sobie sprawę, że innowacje są procesem ciągłym i wymagają zaangażowania w ciągłe doskonalenie oraz chęci dostosowania się do nowych pomysłów i technologii. Istnieje kilka strategii, które mogą pomóc przewyciężyć brak czasu jako barierę dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych:

- **Priorytet dla innowacji:** ważne jest, aby uznać znaczenie innowacji i nadać im priorytet jako kluczowemu elementowi świadczenia opieki. Może to pomóc w zapewnieniu pracownikom czasu i zasobów potrzebnych do poświęcenia się projektom innowacyjnym.
- **Usprawnienie procesów:** identyfikacja obszarów, w których można usprawnić lub zautomatyzować procesy w celu zaoszczędzenia czasu. Może to obejmować wykorzystanie technologii do automatyzacji zadań administracyjnych lub opracowanie standardowych procedur w celu zmniejszenia zmienności i zwiększenia wydajności.
- **Wykorzystanie technologii:** technologia może pomóc zaoszczędzić czas poprzez automatyzację zadań, poprawę komunikacji i współpracy oraz dostarczanie lepszych danych do podejmowania decyzji. Na przykład telezdrowie może pomóc zmniejszyć potrzebę osobistych wizyt, podczas gdy elektroniczna dokumentacja medyczna może ułatwić dostęp do informacji o pacjencie i koordynację opieki.
- **Wzmocnienie pozycji pracowników:** zaangażuj pracowników w proces innowacji i upoważnij ich do identyfikowania obszarów wymagających poprawy i sugerowania nowych pomysłów. Może to pomóc w stworzeniu kultury innowacji i zachęcić pracowników do przejęcia odpowiedzialności za projekty innowacyjne.
- **Współpraca z partnerami:** Współpraca z innymi dostawcami usług, systemami opieki zdrowotnej lub organizacjami społecznymi może pomóc w podziale kosztów i stworzyć silniejszą bazę wsparcia dla innowacyjnych projektów. Może to również pomóc w zapewnieniu dodatkowych zasobów i wiedzy specjalistycznej w celu wsparcia wysiłków na rzecz innowacji.

Podejmując te kroki, można przewyciężyć brak czasu jako barierę dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Brak szkoleń/umiejętności wśród personelu i kierownictwa:

To ważny temat. Innowacje mogą być niepokojące lub przerażające. Ludzie potrzebują nowych umiejętności, które pomogą im radzić sobie z nowymi sposobami pracy. Brak czasu pracowników jest jednym z powodów, dla których możliwości szkolenia i rozwoju mogą być bardziej ograniczone niż jest to pożądane, ale problemem jest również dostępność szkoleń. Kierownicy ds. opieki mogą mieć trudności ze znalezieniem odpowiednich szkoleń dla swoich pracowników. Problemy te stanowią barierę we wdrażaniu szkoleń. Innowacyjne wykorzystanie technologii i systemów cyfrowych wymaga jednak szerokiego szkolenia personelu. Dzieje się tak zwłaszcza w przypadku, gdy wielu pracowników opieki jest starszych, a zatem mniej zaznajomionych z systemami online lub innowacjami wykorzystującymi robotykę. Starsi pracownicy mogą obawiać się technologii i systemów cyfrowych i mogą uważać, że nie są w stanie zdobyć potrzebnych umiejętności. Ważne jest, aby poważnie potraktować te obawy i ostrożnie wspierać pracowników. Jeśli organizacja ma możliwość "łączenia" starszych pracowników z młodszymi kolegami, którzy nie obawiają się innowacji cyfrowych, może to pomóc im w nauce nowych umiejętności w niezagrażającym środowisku i zmniejszyć ich strach przed porażką.

Menedżerowie opieki społecznej mogą również uzyskać pomoc od lokalnych uczelni technicznych, zawodowych i doksztalających. Są one przygotowane do pomocy w opracowywaniu programów uczenia się w miejscu pracy, które mogą być współtworzone przez pracodawcę i uczelnię. Uczenie się w miejscu pracy odbywa się w miejscu pracy i opiera się na włączeniu szkolenia do codziennej rutyny oraz ocenie postępów personelu za pomocą szeregu metod, umożliwiając pracownikom rozwijanie umiejętności w tempie, które im odpowiada i bez opuszczania miejsca pracy.

Studium przypadku "Model Buurtzorg":

Jednym ze studiów przypadku, w którym szkolenie personelu zostało zidentyfikowane jako bariera dla innowacji w opiece społecznej dla dorosłych i zostało z powodzeniem przezwyciężone, jest wdrożenie „modelu Buurtzorg” w Wielkiej Brytanii. „Model Buurtzorg” to holenderskie podejście do pielęgniarstwa środowiskowego, które kładzie nacisk na opiekę

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

skoncentrowaną na pacjencie, samodzielne zarządzanie i wykorzystanie małych, samoorganizujących się zespołów pielęgniarek. Model ten okazał się skuteczny w poprawie wyników leczenia pacjentów i obniżaniu kosztów w Holandii, a zainteresowanie jego adaptacją do innych krajów rośnie.

W Wielkiej Brytanii jednym z wyzwań zidentyfikowanych podczas wdrażania „modelu Buurtzorg” była potrzeba szkolenia personelu. Model ten wymaga znaczącej zmiany w sposobie świadczenia opieki, z naciskiem na współpracę, autonomię i samodzielne zarządzanie. Wymaga to innego zestawu umiejętności i kompetencji niż tradycyjne pielęgniarstwo, co może stanowić barierę w jego przyjęciu.

Aby sprostać temu wyzwaniu, organizacja wdrażająca, Here, opracowała kompleksowy program szkoleniowy dla personelu. Program został opracowany w celu zapewnienia pracownikom umiejętności i wiedzy potrzebnych do pomyślnego wdrożenia „modelu Buurtzorg”, w tym szkolenia w zakresie samodzielnego zarządzania, pracy zespołowej i opieki skoncentrowanej na pacjencie. Program szkoleniowy był realizowany przez kilka miesięcy i obejmował połączenie nauki w klasie, modułów online i praktycznego doświadczenia w pracy w małych zespołach. Program został zaprojektowany tak, aby był elastyczny i możliwy do dostosowania, a pracownicy mogli ukończyć szkolenie we własnym tempie.

Dzięki takiemu podejściu Here było w stanie z powodzeniem pokonać barierę szkolenia personelu i wdrożyć „model Buurtzorg” w Wielkiej Brytanii. Model ten okazał się skuteczny w poprawie wyników leczenia pacjentów i obniżaniu kosztów, a także otrzymał pozytywne opinie zarówno od personelu, jak i pacjentów.

Przewycięcie braku umiejętności jako bariery dla innowacji:

Brak szkoleń i umiejętności wśród personelu i kadry zarządzającej może stanowić istotną barierę dla innowacji wśród pracowników opieki społecznej dla dorosłych. Istnieje jednak kilka strategii, które można wykorzystać do pokonania tej bariery:

- **Ocena potrzeb:** przeprowadzenie oceny potrzeb w celu określenia konkretnych umiejętności i potrzeb szkoleniowych pracowników i kierownictwa. Może to pomóc w

opracowaniu ukierunkowanych programów szkoleniowych i zapewnić odpowiednie przydzielenie zasobów.

- **Inwestowanie w szkolenia:** opracuj kompleksowe programy szkoleniowe, które zaspokoją zidentyfikowane potrzeby pracowników i kadry zarządzającej. Może to obejmować zarówno naukę w klasie, jak i szkolenia w miejscu pracy, a także możliwości rozwoju zawodowego i awansu zawodowego.
- **Korzystaj z technologii:** technologia może być potężnym narzędziem do szkolenia i rozwoju umiejętności. Może to obejmować moduły szkoleniowe online, wirtualne sesje szkoleniowe oraz wykorzystanie symulacji i grywalizacji w celu poprawy wyników nauczania.
- **Wspieranie kultury uczenia się:** tworzenie kultury uczenia się i ciągłego doskonalenia w organizacji. Może ona obejmować uznawanie i nagradzanie pracowników, którzy angażują się w szkolenia i rozwój zawodowy, zapewnianie pracownikom możliwości dzielenia się swoją wiedzą i doświadczeniem oraz tworzenie wspierającego i opartego na współpracy środowiska pracy.
- **Współpraca z partnerami:** współpraca z innymi organizacjami, uniwersytetami i ekspertami branżowymi w celu zapewnienia specjalistycznych szkoleń i dostępu do najnowocześniejszych innowacji i najlepszych praktyk.
- **Angażowanie pracowników w proces innowacji:** Zachęcaj pracowników do udziału w procesie innowacji i zapewnij im możliwość dzielenia się swoimi pomysłami i spostrzeżeniami. Może to pomóc zidentyfikować nowe obszary innowacji i stworzyć poczucie odpowiedzialności i inwestycji w sukces organizacji.

Podejmując te kroki, można pokonać barierę braku szkoleń i umiejętności personelu i kadry zarządzającej w sektorze opieki społecznej dla dorosłych. Może to pomóc w promowaniu kultury innowacji i ciągłego doskonalenia oraz zapewnić, że personel i kierownictwo posiadają wiedzę i umiejętności potrzebne do zapewnienia wysokiej jakości opieki i napędzania innowacji w sektorze.

Ograniczona świadomość tego, co stanowi innowację w opiece społecznej:

Nasze badania wykazały, że menedżerowie opieki i dostawcy usług mieli tendencję do postrzegania innowacji jako odnoszących się konkretnie do wynalazku. Tak więc innowacje,

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

takie jak nowy system komputerowy; pakiet szkoleniowy online; podnośnik, który pozwala jednemu pracownikowi opieki podnieść pacjenta; nowy typ ramy do chodzenia lub windy schodowej; wszystkie zostały uznane za innowacje. Innowacja jest jednak znacznie szerszym pojęciem, obejmuje ulepszenia istniejących systemów, a wiele rodzajów innowacji jest ważnych dla poprawy i rozwoju opieki społecznej.

Ograniczona świadomość tego, co stanowi innowację w opiece społecznej, może być istotną barierą dla rozwoju i przyjmowania nowych pomysłów i podejść. W wielu przypadkach interesariusze mogą nie być świadomi zakresu dostępnych możliwości lub mogą mieć wąskie rozumienie tego, co stanowi innowację. Istnieje kilka powodów, dla których ograniczona świadomość może istnieć jako bariera dla innowacji w opiece społecznej. Na przykład:

- **Brak ekspozycji:** Zielu interesariuszy mogło nie być wystawionych na nowe pomysły lub podejścia w opiece społecznej, ponieważ nie mieli dostępu do szkoleń lub możliwości rozwoju, lub nie obcowali z innowacjami w swoim środowisku pracy.
- **Ograniczone zasoby:** dostawcy usług opieki społecznej mogą nie dysponować zasobami, finansowymi lub innymi, aby inwestować w innowacje lub badać nowe podejścia do świadczenia usług. Może to ograniczać ich zdolność do wprowadzania innowacji i dostosowywania się do zmieniających się potrzeb.
- **Opór wobec zmian:** niektórzy interesariusze mogą być oporni na zmiany, woląc trzymać się ustalonych praktyk i podejść, zamiast badać nowe możliwości.

Przykłady innowacji w opiece społecznej:

- Innowacje środowiskowe i społeczne:

Domy opieki instalujące panele słoneczne i baterie magazynujące energię elektryczną w celu obniżenia rachunków za prąd i umożliwienia bardziej efektywnego wykorzystania energii elektrycznej. Inwestycja w panele słoneczne obniżyła koszty energii elektrycznej dla domu, a przechowywanie baterii umożliwia domowi oszczędzanie wyprodukowanej energii do czasu, gdy będzie potrzebna, i odsprzedawanie energii z powrotem do sieci, gdy jest wolna moc (innowacje środowiskowe). Społecznym aspektem innowacji jest to, że dom może promować swoje referencje w zakresie zrównoważonego rozwoju wśród potencjalnych mieszkańców i ich rodzin.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

- Innowacje praktyki:

Firma opiekuńcza ogranicza potrzebę odwiedzania pacjenta w domu przez dwóch opiekunów, kupując przenośny podnośnik, który umożliwia jednemu opiekunowi bezpieczne przenoszenie słabego pacjenta do i z wanny.

- Innowacje procesowe:

Dostawca usług szkoleniowych, firmy opiekuńcze i zleceniodawcy usług opiekuńczych utworzyli akademię szkoleniową w celu rozwiązania kryzysu szkoleniowego i rekrutacyjnego, a następnie przekonali pracodawców do zaoferowania potencjalnym kandydatom rozmowy kwalifikacyjnej PRZED wypełnieniem przez nich formularza zgłoszeniowego.

[W aplikacji LAPIS](#) znajduje się ponad 100 innowacji w zakresie opieki. Możesz odwiedzić aplikację, a nawet dodać własną historię innowacji do systemu.

[Przewyciężenie ograniczonej świadomości jako bariery dla innowacji w opiece społecznej:](#)

Aby pokonać barierę ograniczonej świadomości tego, co stanowi innowację w opiece społecznej, można zastosować kilka strategii:

- **Edukacja i szkolenia:** zapewnienie interesariuszom możliwości kształcenia i szkolenia może pomóc w zwiększeniu ich świadomości na temat nowych pomysłów i podejść w opiece społecznej. Może to obejmować warsztaty, seminaria i programy szkoleniowe, które koncentrują się na innowacjach i zarządzaniu zmianą.
- **Tworzenie sieci i współpraca:** zachęcanie do nawiązywania kontaktów i współpracy między podmiotami świadczącymi opiekę społeczną może ułatwić dzielenie się wiedzą i najlepszymi praktykami oraz zapoznać zainteresowane strony z nowymi pomysłami i podejściami.
- **Mistrzowie innowacji:** mianowanie mistrzów innowacji w organizacjach opieki społecznej może pomóc w promowaniu innowacji i zachęcaniu interesariuszy do nieszablonowego myślenia. Mistrzowie ci mogą działać jako orędownicy nowych pomysłów i podejść oraz pomagać w budowaniu dynamiki zmian.



- **Projekty pilotażowe:** projekty pilotażowe mogą być skutecznym sposobem testowania nowych pomysłów i podejść w opiece społecznej oraz dostarczać interesariuszom namacalnego przykładu tego, jak innowacje wyglądają w praktyce.

Podjmując te kroki, można przezwyciężyć barierę ograniczonej świadomości tego, co stanowi innowację w opiece społecznej i wspierać kulturę innowacji i ciągłego doskonalenia w sektorze.

Quiz: Sprawdź swoje zrozumienie

1. Jak często postrzegana jest opieka społeczna w porównaniu z opieką zdrowotną?

- a) Jako tak samo ważna
- b) Jako system ważniejszy
- c) System drugiej kategorii
- d) Nie istnieje

2. Jakie są potencjalne źródła finansowania innowacji w opiece społecznej?

- a) Ograniczone wsparcie rządowe
- b) Dotacje z Unii Europejskiej lub rządów poszczególnych krajów
- c) Osobiste inwestycje dostawców usług opieki
- d) Zarówno a) jak i b)

3. Czym jest bierny opór w kontekście innowacji w opiece społecznej?

- a) Pracownicy otwarcie sprzeciwiający się innowacyjnym pomysłom
- b) Prawidłowe korzystanie z nowego sprzętu przez personel
- c) Zapominanie przez pracowników o korzystaniu z nowego sprzętu
- d) Odejście pracowników z organizacji

4. Dlaczego brak czasu pracowników jest istotnym problemem we wdrażaniu innowacyjnych rozwiązań w opiece społecznej?

- a) Personel opiekuńczy jest już często bardzo obciążony pracą
- b) Pracownicy są odporni na zmiany

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



- c) Nowe innowacje nie oszczędzają czasu pracowników.
- d) Zarówno b) jak i c)

5. Dlaczego szkolenia i rozwój są ważne we wdrażaniu innowacyjnych rozwiązań w opiece społecznej?

- a) Zmniejszenie obciążenia pracą i zwiększenie wydajności
- b) Zapewnienie pracownikom umiejętności i wiedzy niezbędnych do skutecznego wdrażania nowych innowacji.
- c) Zmniejszenie oporu pracowników wobec zmian
- d) Zarówno a) jak i b)

6. Które z poniższych stanowią potencjalną przeszkodę w rozwijaniu i przyjmowaniu nowych pomysłów i podejść w opiece społecznej?

- a) Ograniczone wsparcie rządowe
- b) Ograniczona świadomość tego, co stanowi innowację w opiece społecznej
- c) Opór pracowników przed zmianami
- d) Zarówno a) jak i b)

Poprawne odpowiedzi:

1. c) System drugiej kategorii
2. d) Zarówno a) jak i b)
3. c) Pracownicy zapominają o korzystaniu z nowego sprzętu
4. a) Personel opiekuńczy jest już często bardzo obciążony pracą.
5. d) Zarówno a) jak i b)
6. d) Zarówno a) jak i b)

Aktywność: Łączenie doświadczeń związanych z innowacjami

To zadanie ma na celu pomóc w krytycznej analizie obecnego stanu organizacji w zakresie innowacji i rozważeniu sposobów przezwyciężenia barier, które uniemożliwiają postęp.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Podczas tej refleksji będziesz kreatywnie myśleć o potencjalnych innowacjach, które mogłyby poprawić świadczenie opieki społecznej przez twoją organizację, i opracujesz plany działania, które pozwolą je zaplanować i wdrożyć. Myśląc o swojej organizacji, rozważ poniższe pytania i zanotuj swoje przemyślenia, korzystając z tabeli:

	Twój kontekst:
Jakie bariery uniemożliwiają lub spowalniają innowacje?	
Jak można pokonać te bariery?	
Jakie innowacje poprawiłyby lub wsparłyby twoją organizację w zapewnianiu opieki społecznej klientom?	
Jak można rozwijać te innowacje?	

Następne kroki:

Oto kilka sugestii, w jaki sposób można kontynuować odkrywanie innowacyjnych praktyk:

- Zapoznaj się z najnowszymi badaniami i osiągnięciami w dziedzinie opieki społecznej dla dorosłych. Istnieje wiele czasopism akademickich, publikacji branżowych i zasobów internetowych, które mogą zapewnić wgląd w innowacyjne praktyki i pojawiające się trendy w opiece społecznej dla dorosłych.
- Bierz udział w warsztatach, konferencjach i sesjach szkoleniowych poświęconych innowacyjnym praktykom w opiece społecznej dla dorosłych. Wydarzenia te mogą zapewnić możliwość uczenia się od ekspertów w tej dziedzinie, nawiązywania kontaktów z rówieśnikami oraz zdobywania nowych pomysłów i perspektyw.
- Ciągły rozwój zawodowy. Utrzymując swoje umiejętności i wiedzę na bieżąco, uczący się mogą być informowani o innowacyjnych praktykach w opiece społecznej dla dorosłych i być lepiej przygotowani do wdrożenia ich we własnej pracy.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



- Poszukiwanie partnerstw i współpracy z innymi dostawcami usług, organizacjami i interesariuszami. Pracując razem, uczący się mogą dzielić się zasobami, wiedzą i doświadczeniem oraz opracowywać innowacyjne rozwiązania wspólnych wyzwań.
- Eksperymentowanie z nowymi podejściami i technologiami we własnej pracy. Uczestnicy mogą badać sposoby stosowania innowacyjnych praktyk we własnej pracy i śledzić wpływ tych podejść na jakość świadczonej opieki.

Więcej informacji:

Oto kilka miejsc, w których można zapoznać się z najnowszymi badaniami i osiągnięciami w zakresie opieki społecznej dla dorosłych:

- **The King's Fund** - to brytyjska organizacja charytatywna, która koncentruje się na poprawie opieki zdrowotnej i społecznej. Ich strona internetowa zapewnia dostęp do badań i raportów dotyczących szerokiego zakresu tematów związanych z opieką społeczną dla dorosłych, w tym innowacji i najlepszych praktyk.
- **The Social Care Institute for Excellence (SCIE)** - SCIE jest niezależną organizacją charytatywną, która zapewnia zasoby i szkolenia dla specjalistów opieki społecznej. Ich strona internetowa oferuje wiele informacji na temat najlepszych praktyk, badań i rozwoju polityki w zakresie opieki społecznej dla dorosłych.
- **Age UK** - Age UK to brytyjska organizacja charytatywna, której celem jest poprawa jakości życia osób starszych. Ich strona internetowa zapewnia dostęp do szeregu zasobów dotyczących opieki społecznej, w tym badań i raportów na temat najlepszych praktyk i innowacyjnych rozwiązań.
- **National Institute for Health and Care Excellence (NICE)** - NICE jest niezależną organizacją, która zapewnia wytyczne i porady dotyczące opieki zdrowotnej i społecznej. Ich strona internetowa zapewnia dostęp do szeregu zasobów dotyczących opieki społecznej dla dorosłych, w tym opartych na dowodach wytycznych i zaleceń.
- **The Journal of Social Work** - to recenzowane czasopismo akademickie, które publikuje badania dotyczące praktyki, polityki i edukacji w zakresie pracy socjalnej. Zawiera artykuły na różne tematy związane z opieką społeczną dla dorosłych, w tym innowacje i najlepsze praktyki.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.



- **The Gerontological Society of America (GSA)** - GSA jest amerykańską organizacją non-profit, która promuje badania i edukację na temat starzenia się. Ich strona internetowa zapewnia dostęp do szeregu zasobów na temat starzenia się, w tym badań nad najlepszymi praktykami w opiece społecznej dla dorosłych.
- **Journal of Aging and Social Policy** - to recenzowane czasopismo akademickie, które publikuje badania dotyczące starzenia się i polityki społecznej. Zawiera artykuły na różne tematy związane z opieką społeczną dla dorosłych, w tym innowacje i najlepsze praktyki.

Ten projekt został sfinansowany przy wsparciu Komisji Europejskiej. Niniejsza publikacja [komunikat] odzwierciedla jedynie stanowisko jej autora i Komisja Europejska nie ponosi odpowiedzialności za umieszczoną w niej zawartość merytoryczną.

Słownik pojęć:

Opieka Społeczna dla Dorosłych:	Zapewnienie wsparcia i pomocy osobom dorosłym, które wymagają dodatkowej opieki i wsparcia w samodzielnym życiu, w tym osobom starszym, niepełnosprawnym i cierpiącym na długotrwałe schorzenia.
Koprodukcja:	Proces współpracy z osobami, które otrzymują opiekę, ich rodzinami i opiekunami oraz dostawcami opieki społecznej w celu opracowania i dostarczenia innowacyjnych rozwiązań spełniających ich potrzeby i preferencje.
Ewaluacja i nauka:	Proces monitorowania i ewaluacji wyników i wpływu inicjatyw innowacyjnych w opiece społecznej dla dorosłych oraz wykorzystywanie wyników do ciągłego doskonalenia i uczenia się.
Dofinansowanie i Finansowanie:	Proces zabezpieczania i zarządzania zasobami w celu wspierania inicjatyw innowacyjnych w opiece społecznej dla dorosłych, w tym finansowanie z sektora publicznego i prywatnego, dotacje i inne mechanizmy finansowe.
Innowacja:	Proces opracowywania nowych pomysłów, produktów, usług lub procesów, które zapewniają wartość osobom korzystającym z opieki społecznej dla dorosłych, ich rodzinom i opiekunom oraz dostawcom opieki społecznej.
Mierniki Wyników:	Miary ilościowe i jakościowe stosowane do oceny skuteczności inicjatyw innowacyjnych w zakresie opieki społecznej dla dorosłych w poprawie jakości życia, niezależności i dobrostanu osób korzystających z opieki.
Opieka ukierunkowana na osobę:	Podejście do opieki społecznej dla dorosłych, które stawia jednostki w centrum procesu opieki, biorąc pod uwagę ich potrzeby, preferencje i aspiracje.
Kontrola Jakości:	Proces monitorowania i oceny jakości usług opieki społecznej dla dorosłych, w tym inicjatyw innowacyjnych, w celu upewnienia się, że spełniają one potrzeby i oczekiwania osób korzystających z opieki.

This project has been funded with support from the European Commission. This publication [communication] reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



Zgodność z Obowiązującymi Przepisami:	Proces weryfikacji, czy inicjatywy innowacyjne w opiece społecznej dla dorosłych są zgodne z odpowiednimi wymogami prawnymi i regulacyjnymi, w tym standardami ochrony danych, prywatności i bezpieczeństwa.
Wspólne Spojrzenie:	Wspólne zrozumienie lub porozumienie między zainteresowanymi stronami dotyczące charakteru, zakresu i celów innowacyjnej inicjatywy lub projektu w opiece społecznej dla dorosłych.
Interesariusze:	Osoby lub grupy zainteresowane opieką społeczną dla dorosłych, w tym osoby korzystające z opieki, ich rodziny i opiekunowie, dostawcy usług opieki społecznej, zleceniodawcy, organy regulacyjne i twórcy prawa.
Opieka Wspomagana Technologia:	Wykorzystanie technologii do wspierania i ulepszania opieki społecznej dla dorosłych, w tym teleopieki, telemedycyny, technologii wspomagających i cyfrowych rozwiązań zdrowotnych.
Rozwój Kadry Pracowniczej:	Proces rozwijania umiejętności, wiedzy i możliwości dostawców usług opieki społecznej w celu zapewnienia innowacyjnej i skoncentrowanej na osobie opieki.

This project has been funded with support from the European Commission. This publication [communication] reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.