



ÅRSRAPPORT, 2010

Brukermedvirkning på systemnivå

v/Klinikk for fysikalsk medisin og
rehabilitering,

Godkjent: Brukegruppen

Dato: 22. mars, 2011

Godkjent: Klinikksjef Gisle Meyer Dato:

Lois Bakås *Tore Hordvik*
Liv Solberg Einan *Jorunn Skansen*
Kathrine Sand *Roy Steen*

Sammendrag

Sett inn tekst!

Innhold

Sammendrag	2
1. Innledning	3
2. Rapportering av brukermedvirkning, systemnivå	3
2.1. Brukergruppens brukerrepresentasjon inn mot klinikken	3
2.2. Annen brukerrepresentasjon inn mot klinikken	3
3.2. Saker som Brukergruppen har hatt til behandling	3
3. Tilbud om opplæring i klinikkens virksomhet	5
4. Budsjett og regnskap 2010 og 2011	5
5. Brukergruppens vurdering av brukermedvirkning, systemnivå 2010	5
5.1. Kvalitet i tilrettelegging for- og utøvelse av brukermedvirkning, systemnivå i 2010	6
5.2. Forslag til forbedring 2011	6

1. Innledning

"Årsrapport 2010, Brukermedvirkning på systemnivå v/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering" er utarbeidet av klinikkens Brukergruppe. Rapporten dokumenterer brukermidvirkning på systemnivå inn mot klinikken i perioden 2010. Intensjonen er å gi underlag for kvalitetsforbedring, og den ansees å ha verdi for medlemmene i Brukergruppen, klinikkledelsen og Brukerutvalget v/St. Olavs Hospital HF.

2. Rapportering av brukermidvirkning, systemnivå

2.1. Brukergruppens brukerrepresentasjon inn mot klinikken

Det er i 2010 gjennomført åtte møter i brukerguppen, ett av møtene har pågått over to dager. Dette er to møter mer enn for år 2009. I sum er det lagt ned 127 timer brukerrepresentasjon på disse møtene, mot 122 timer i 2009. Oppmøte har vært på i snitt 59,52 % fra medlemmene i Brukergruppen, mot 66,33 % i 2009. Sammenlignet med 2009, har det vært en svak økning i antall møter og ressursbruk brukerrepresentasjon. I samme periode har oppmøteprosenten hos brukerrepresentantene blitt redusert med ca 7 %, noe som i all hovedsak skyldes sykdom.

Klinikkledelsen ble invitert til et møte i Brukergruppen i 2010 og hadde et oppmøte på 50 %, mot 100 % i 2009.

I hht. beskrivelser i Brukergruppens mandat, er det i 2010 invitert til to dialogmøter mellom Brukergruppen og klinikkledelsen. Første møte ble ledet Brukergruppen, andre møtet av LMS. 16 t. brukerrepresentasjon er lagt ned i dialogmøtene. Medlemmene i brukerguppen hadde oppmøte på 66,66 % og klinikkledelsen 71,42 %.

En brukerrepresentant fra Brukergruppen har i tillegg vært med på arbeidsmøter hvor årsplaner for pasient- og pårørendeopplæring i klinikken er utviklet. Tilsvarende har en representant fra Brukergruppen medvirket i arbeidet relatert til "Barn som pårørende". I sum er det lagt ned ti timer brukerrepresentasjon i nevnt arbeid.

2.2. Annen brukerrepresentasjon inn mot klinikken

I 2010 er det utviklet to nye opplæringskonsept for pasient- og pårørendeopplæring (i tillegg til allerede etablerte kurs/opplæring) og ett nytt kurs for helsepersonell. Både pasienter og pårørende har medvirket som brukerrepresentanter i utforming av disse opplæringskonseptene. I sum er det lagt ned 10 timer brukerrepresentasjon i sum på disse møtene.

Det er i 2010 gjennomført tre kurs for pasient- og pårørende og ett kurs for helsepersonell hvor brukerinlegg har inngått. I sum er det lagt ned 2 timer hvor erfarne brukere forteller sine brukerhistorier.

3.2. Saker som Brukergruppen har hatt til behandling

Nednefor følger en oversikt over saker Brukergruppen har hatt til behandling i 2010.

Nr.	Sak	Råd gitt av BG	Status i saken
01/10	<u>Innmeldt sak fra klinikk til BG:</u> "Ønske om påtrykk fra BG vedrørende tilgjengelighet til Fysmed. Lian"	Brukergruppen støtter klinikkledelsens syn om at tilgjengeligheten er utilfredstillende etter at avdelingen flyttet til Lian fra Munkvoll.	Råd gitt til fra BG og klinikk til AtB, avventer svar.

Årsrapport 2010

"Brukermedvirkning på systemnivå v/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering,
St. Olavs Hospital HF"

Nr.	Sak	Råd gitt av BG	Status i saken
02/10	<u>Innmeldt sak fra BG til Avdeling RMS;</u> "Onsdagsturer med pasienter"	Av etiske grunner råder BG avdelingen til å "oppfordre" pasienter til å delta på onsdagsturer i stedet for å "pålegge" pasientene dette.	RMS opplever seg missforstått. Intensjonen har aldri vært å pålegge, men oppfordre. Missforståelse avklart, sak avsluttet.
03/10	<u>Innmeldt sak fra BG til Avdeling RMS;</u> "Treningsmengde i rehab.fasen"	(1) BG støtter avdelingens faglige synspunkt på "hensiktsmessig treningsmengde" (2) BG ga råd til klinikken om å iverksette et prosjekt som sikre samhandling mellom klinikk og kommuner vedrørende videreføring av trening etter utskrivelse fra klinikken	(1) Ingen råd fra BG. Sak avsluttet (2) BG's råd er hørt og tiltak iverksettes i 2011.
04/10	<u>Innmeldt sak fra LMS til BG;</u> "Ønske om innspill på LMS-årsplan, 2010"	Brukergruppen stiller seg positiv til de pedagogiske grepene som LMS har gjort i forbindelse med opplæring av fagpersonell i egen klinikk. Ingen råd gitt fra BG	BG ga ingen råd. Sak avsluttet.
05/10	<u>Innmeldt sak fra BG til Avd. fysmed. Lian;</u> "P-plass og tilgjengelighet for funksjonshemmede"	Brukergruppen råder avdelingen til snarest å: - Merke alle P-plassene ved inngangspartiet med handikapskilt - Forebygge at "issvuller" forekommer i overgang mellom snødekket asfalt og varmebelagt asfalt	BG's råd hørt og tiltak iverksatt. Sak avsluttet.
07/10	<u>Innmeldt sak fra BG til BU;</u> "Basseng v/gamle revmahuset"	Brukergruppen tar orienteringen fra Brukerutvalget til etterretning. Brukergruppen avventer med å gi råd i saken inntil dialogmøtet om nevnt sak er gjennomført mellom Brukerutvalget og ledelsen v/St. Olavs Hospital HF.	Ingen råd er foreløpig gitt, sak fortsatt til behandling.
11/10	<u>Innmeldt sak fra BG til klinikken;</u> "Hjertestarter v/avdelinger i klinikken"	Medisinskfaglig ansvarlige i klinikk og Brukergruppen har rådet klinikken til å ha hjertestarter v/klinikken avdelinger.	Råd hørt. Sak avsluttet.
12/10	<u>Innmeldt sak fra BG til Tverrfaglig poliklinikk;</u> "Pårørendearbeid ved Tverrfaglig poliklinikk"	BG råder avdelingen om: (1) Å ta inn temaet pårørendeopplæring i pasientkurs. (2) Utarbeider skriftlig informasjon som ermyntet på og tilpasset pårørendes informasjonsbehov. (3) Å kontakte LMS for å få bistand i dette arbeidet.	BG's 3 råd ble hørt. Sak avsluttet.
18/10	<u>Innmeldt sak fra LMS til BG;</u> "Høring: Håndbok: Målrettet og effektiv planlegging"	Brukergruppen stiller seg positiv til håndboken, men hadde ingen råd til forbedring.	BG ga ingen råd. Sak avsluttet

Brukergruppen har hatt til behandling totalt ni saker på systemnivå som vedrører utforming av tjenestetilbudet v/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering i 2010. Dette er fem saker mindre enn i 2009. Tre saker ble innmeldt fra klinikk til brukergroupe og fem saker ble innmeldt fra Brukergruppen til klinikk. Sammenlignet med 2009 har klinikkleidelsen meldt inn syv saker mindre, mens Brukergruppen har meldt inn en sak mer. En sak er innmeldt fra Brukergruppen til Brukerutvalget og en til AtB. De to sistnevnte sakene er pr.d.d. ikke ferdigbehandlet.

Årsrapport 2010

"Brukermedvirkning på systemnivå v/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering, St. Olavs Hospital HF"

Brukergruppen ga i 2010 syv råd til klinikken fordelt på fem saker og alle råd ble hørt. Rådene som ble hørt har ført til endringer i utforming av klinikkens tjenestetilbud. I tre av sakene har Brukergruppen avstått fra å gi råd til klinikken fordi de støttet saken slik den ble fremlagt.

3. Tilbud om opplæring i klinikkens virksomhet

Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering har, i hht. "Handlingsprogram for brukermidvirkning i Helse Midt-Norge 2010-2015", tilbudt Brukergruppen opplæring i egen virksomhet. Opplæringen har funnet sted på forespørsel fra Brukergruppen.

I 2010 har Brukergruppen fått opplæring i virksomheten ved: (1) Tverrfaglig poliklinikk, rygg-nakke-skulder, (2) Avdeling for ryggmarsskader, og (3) Lærings- og mestringssenteret. Totalt har klinikken tilbudt 5 timer opplæring. All opplæring er nå utført, men som følge av stor utskiftning av representanter i Brukergruppen er det ønsket ny og fullstendig opplæring i klinikkens virksomhet i perioden 2011.

4. Budsjett og regnskap 2010 og 2011

Budsjett og regnskap for perioden 2010

Aktivitet		Budsjett 2010	Regnskap 2010
Brukerrepresentasjon	Brukergruppen	Ikke spes.	93 121,83
	Øvrig brukerrepresentasjon	Ikke spes.	4 350,-
Sum totalt		150 000,-	97 471, 83

Budsjett og regnskap for perioden 2011

Aktivitet		Budsjett 2011
Brukerrepresentasjon	Brukergruppen	Ikke spes.
	Øvrig brukerrepresentasjon	Ikke spes.
Sum totalt		150 000,-

Brukerrepresentasjon omfatter honorering, kost/lisji og reiseutgifter som brukerrepresentanter har hatt i forbindelse med utøvelse av brukermidvirkning på systemnivå. Vi gjør oppmerksomme på at ressursbruken som ansatte i klinikken har lagt ned i tilrettelegging for brukermidvirkning ikke er inkludert i budsjett og regnskap.

5. Brukergruppens vurdering av brukermidvirkning, systemnivå 2010

Brukergruppen har vært gjennom et år med stor variasjon på oppmøte begrunnet i sykdom og en del interne belastende opplevelser spesielt for tidligere leder. Disse forholdene er fulgt opp i en åpen dialog med involverte parter og klinikkleder og anses nå som godt ivaretatt og for videre oppfølging.

For Brukergruppen er det helt avgjørende at samhandlingen både internt i gruppen og med klinikkledelsen skjer med stor respekt for hver enkelt sin rolle og funksjon. Dette betyr at omgangstonen i de uklike debatter og dialoger skjer like mye med ørene som med munnen. De

Årsrapport 2010

"Brukermedvirkning på systemnivå v/Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering, St. Olavs Hospital HF"

som er aktører i møtene og i de sakene som behandles, er kronikere eller pårørende hvor dagsformen kan være svært varierende. Det er derfor svært viktig at møtedeltakerne føler at de kan være på møtet og delta etter evne selv på dårlige dager nettopp for å synliggjøre hva brukermedvirkning i sin ytterste konsekvens omhandler. Det er viktig å ha innarbeidet en forståelse for at dette arbeidet gjøres til tross for en kronisk tilstand.

5.1. Kvalitet i tilrettelegging for- og utøvelse av brukermedvirkning, systemnivå i 2010

Brukermedvirkningen v/Klinikk for fysikalsk medisinsk og rehabilitering v/St. Olav Hospital oppleves fra medvirkende brukere som veldig god. Alle saker som blir tatt opp og behandlet i Brukergruppen får en seriøs behandling fra klinikkledelsen og i 2010 er det bare en sak som ikke er blitt tatt til etterretning. Dialogmøtene med klinikkledelsen er svært nyttige møter hvor brukerne kan ta opp saker de jobber med, spesielt i saker hvor økonomiske prioriteringer anses som truende for viktige behandling og tjenester ved klinikken. Det er også viktig at klinikkledelsen inkluderer Brukergruppen i sitt arbeid ved å ta opp saker med Brukergruppen for forhåndsdrøfting eller til orientering.

Brukergruppen vil takke koordinator mellom Brukergruppen og klinikkledelsen (Anne Katrine Eikill v/Lærings- og mestringssentret i klinikken) for den gode samhandlingen og for oppfølgingen av viktige saker. God koordinator/sekretariat er helt avgjørende for at brukermedvirkningen skal bli så god som den er ved klinikken. Leder vil takke alle for aktiv deltakelse i debattene og for den generelle samhandlingen.

5.2. Forslag til forbedring 2011

Som leder av Brukergruppen ønsker jeg en tettere kontakt med de som er innlagt på de forskjellige avdelingene i klinikken og de som har vært innlagt og er tilbake i sine hjemkommuner. Det vil være svært viktig for Brukergruppen å få tilbakemelding fra de som til en hver tid erfarer hvordan fysmed oppleves, for å kunne gjøre en best mulig medvirkning overfor klinikkledelsen og St. Olav Hospital HF.