



---

# ÅRSRAPPORT, 2016

**Brukermedvirkning på  
system- og tjenestenivå**  
v/Klinikk for Fysikalsk medisin  
og rehabilitering,  
St. Olavs Hospital HF

Godkjent:

Dato:

Lest av:

Dato:

## Innholdsfortegnelse

1 Innledning.....	side 3
2 Rapportering av brukermedvirkning, systemnivå.....	side 3
2.1 Antall møter og innhold i disse.....	side 3
3 Rapportering av brukermedvirkning , tjenestenivå .....	side 4
3.1 Tiltak som brukerrepresentanten har medvirket i .....	side 4
Brukermedvirkning i utforming av årsplan pasient og pårørende opplæring	side 5
Brukermedvirkning i utforming av pasientforløp .....	side 5
Brukermedvirkning på samhandlingsmøter mellom brukerorganisasjonene og avdelingene .....	side 5
4 Budsjett og regnskap .....	side 6
5 Brukergruppens vurdering av brukermedvirkning på systemnivå 2016 .....	side 7

## 1. Innledning

"Årsrapport 2016, Brukermedvirkning på system- og tjenestenivå v/Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering" omhandler utøvelse av- og tilrettelegging for brukermedvirkning i 2016. Informasjonen skal brukes som underlag for kvalitetsforbedring av helsetjenester som tilbys i Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering.

Rapporten er utarbeidet i samarbeid mellom koordinator og klinikkens Brukergruppe og dokumenterer brukermedvirkning på system- og tjenestenivå i 2016.

Underlaget er hentet fra:

- Møteinnkalling og referat fra møter i Brukergruppen, Dialogmøter, klinikkledermøter og fra diverse planleggingsmøter hvor brukerrepresentanter har deltatt i 2016.

Brukergruppen fikk 2 nye medlemmer i 2016. Roy Staven og Steinar Skogseth sluttet etter mange år i Brukergruppen og ble erstattet av Anne Kvande og Odd Asmussen. Vi takker de som har sluttet for fremragende arbeid i gruppa, og ønsker de nye velkommen inn. Vi ønsker også ny observatør fra Brukerutvalget, Lise Connelly, velkommen og takker Dagfinn Aune for godt samarbeid gjennom mange år.

## 2. Rapportering av brukermedvirkning, systemnivå

### 2.1. Antall møter og innhold i disse

Det er i 2016 innkalt til fem møter i brukergruppen, i tillegg har det vært møter á 2 timer i forkant av dialogmøtene. Saker som har vært behandlet er:

- Kveldstreningstilbudet på RMS
- Informasjon om pågående forskningsprosjekt i klinikken og oppnevning av representanter til disse.
- Brukermedvirkning i forskningsprosjekt
- Dagligstua på Ryggmargskade avdelingen (RMS)
- HC-parkering på St.Olav
- Dårlig brøyting av fotgjengerovergang
- Informasjon fra mestringsveilederne
- Smittevern

### ***Det har vært to dialogmøter med klinikkledelsen.***

Dialogmøtene har dette året omhandlet generell informasjon om ståa i de forskjellige avdelingene, økonomi, gjennomgang av tilsynsrapporten fra Fylkesmannen i forbindelse med tilsynet på rehabiliteringstjenestene i helse Midt-Norge og en grundig gjennomgang av pasientsikkerhetsarbeidet som drives i klinikken. Med på siste del var Pasientsikkerhetskoordinatorene i klinikken: Erik Almåsbygg, Berit Ressaas, Bodil Sørhøy og Mona M. Rønning. Antall gjennomførte møter er det samme som i 2015.

Brukergruppen har deltatt i planleggingen av *Pasient og pårørende opplæringen* og internundervisningen på Avd. for ervervet hjerneskade.

Planlegging og gjennomføring av pasient og pårørendekurs på RMS er et samarbeid mellom LARS og avdelingen

Fellesmøte med brukerutvalget og andre brukergrupper på St.Olav 2 ganger pr. år

Møte med brukerorganisasjonene 1 gang pr år.

### **3. Rapportering av brukermedvirkning, tjenestenivå**

Det er brukerrepresentanter fra brukerorganisasjonene<sup>1</sup> som samhandler med vår klinikk, og medlemmer i klinikkens Brukergruppe, som utøver brukermedvirkning på tjenestenivå i vår klinikk.

#### ***3.1. Tiltak som brukerrepresentantene har medvirket i:***

Brukerrepresentantene har i 2016, ved behov, deltatt i planlegging, gjennomføring, eller brukerinnlegg på:

- Temacafe på Lian
- CIST, kurs for nye deltakere og logoped

---

<sup>1</sup> Brukerrepresentanter som samhandler med Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering og vår Brukergruppe er primært Afasiforeningen, Landsforeningen for slagrammede LFS, Personskadeforbundet LTN, og Landsforeningen for ryggmargsskader LARS. Sekundære samhandlingsparter er FFO og NHF. I tillegg har vi et godt etablert samarbeid med Brukerutvalget ved St. Olavs Hospital HF.

- Brukerinnlegg på Smittevernkurs for ansatte og Fokusuke for pårørendearbeid på Fys.med.Lian
- Veien videre, kurs for pasienter med Tumor cerebri
- Cafe LARS
- Kveldstrening/likemannstilbud RMS, brukerrepresentant representert både brukergruppe/LARS, dette har vært en intensiv og arbeidskrevende sak.

#### *Brukermedvirkning i utforming av standardiserte pasientforløp:*

Det har vært liten aktivitet på nye pasientforløp i klinikken pga mye tid har gått med til planlegging av ny nasjonal hjerneskadekonferanse. Det revideres nå flere forløp og Brukergruppen er invitert til å være med på revisjonen av Primærforløpet på Lian.

#### *Brukermedvirkning på samhandlingsmøter mellom brukerorganisasjoner og avdelinger i klinikken:*

Brukergruppen skal, som hovedregel, delta på samhandlingsmøter som avdelingene i klinikken arrangerer med brukerorganisasjonene de samhandler med. Fordi møtene er samhandlingsmøter, skal brukerrepresentasjon i regi av brukerorganisasjonene ikke honoreres. Derimot plikter klinikken å honorere brukerrepresentanter som deltar på vegne av Brukergruppen.

Ved Avdeling for ervervet hjerneskade er det avholdt ett samhandlingsmøte i 2016, 5 brukerorganisasjoner deltok, av disse var 3 representanter fra Brukergruppen.

Tilsvarende møter arrangeres også mellom Avdeling for ryggmargsskader og brukerorganisasjonen LARS, men her har ikke Brukergruppen medvirket i 2016.

Vi hadde invitert organisasjonene som Brukergruppen representerer til dialog og informasjonsutveksling på brukergruppemøtet 16.11.16. De enkelte organisasjonene presenterte seg kort og vi diskuterte felles utfordringer og det ble informert om Brukergruppens arbeid i Fys.med.

## **4. Budsjett og regnskap for brukermedvirkning, system- og tjenestenivå 2016**

Budsjett og regnskap for perioden 2016

Aktivitet		Sum	Budsjett 2017
<b>Budsjett 2016</b>		101 000	101 000
<b>Regnskap 2016</b>			
Brukerrepresentasjon (honorering, reisegodtgjørelse og lederhonorar):			
Brukermedvirkning, brukerguppe	79 108		
Brukermedvirkning, tjenestenivå	1 868	80 976	

Posten "Brukerrepresentasjon" omfatter honorering, reisegodtgjørelse (inkl.kost/losji) og årlige honorar til leder og nestleder i Brukergruppen. Dette er utgifter som brukerrepresentanter har i forbindelse med å utøve brukermedvirkning på system- og tjenestenivå i vår klinikk. Ressursbruken som ansatte i klinikken har lagt ned i tilrettelegging for brukermedvirkning er ikke inkludert i budsjett og regnskap. For å skille mellom brukermedvirkning på system- og tjenestenivå er det opprettet to ulike konteringsnummer slik at de ulike typene medvirkning synliggjøres bedre.

## 5. Brukergruppens vurdering av brukermedvirkning, systemnivå 2016

Brukergruppen er nå på et aktivitetsnivå tilpasset de ressurser vi har til disposisjon. Men fire brukergруппemøter, to dialogmøter med ledelsen forsøker vi etter beste evne å gjøre den jobben vi skal utføre. Dette i tillegg til andre arrangement, møter og kurs hvor vi blir innbudt, innkalt og oppfordret til å være tilstede. Etter avtale med ledelsen har vi nå faste samarbeidsmøter med de organisasjoner vi representerer. Vi oppfatter dette møtepunktet som nyttig med tanke på dialog slik at vi vet hva som rører seg blant våre medlemmer, og de vet hva brukerguppen jobber med.

Brukergruppens involvering i pasientforløp og medvirkning i prosjekter er nødvendig og positivt for både sykehuset og brukerne. Dette medfører gjensidig respekt for hverandre og begge syn kommer frem.

Samhandlingsreformen med endrede ansvarsforhold har vært en utfordring. At kommunene overtar ansvaret for brukere etter endt opphold i spesialisthelsetjenesten er vanskelig for

brukere med spesielle diagnoser og livslangt behov for oppfølging – noe som er aktuelt for våre brukere. Vi håper en god dialog og opplæring av kommunene kan sette dem i stand til å ivareta oss når vi utskrives fra sykehuset.

Nye og strenge smittevernregler har gitt oss noen utfordringer.

Brukergruppen oppleves med en stabil møtefrekvens, god og stabil sekretærfunksjon, og en god dialog med ledelsen og de enkelte avdelingene. Brukergruppen har vært noe preget av en del utskiftninger den siste tiden, og litt ustabil fremmøte. Lian er praktisk sett det beste stedet å ha møter, men vi har også møter på Øya og vil fremover også involvere poliklinikken mere. Fremover ønsker vi å gjøre oss mere synlig i forhold til ansatte og avdelingene generelt. Det er lett å skape avstand til både brukere og ansatte dersom ikke man er bevisst sin rolle.

Vi har et klart ønske å være mere delaktig i rent praktiske oppgaver ved avdelingene.

<i>Tiltak</i>	<i>Ansvar</i>	<i>Frist</i>
<i>Følge opp de prosjekter i klinikken som settes i gang slik at de blir gjennomført ihht. intensjonene.</i>	<i>Alle</i>	<i>Kontinuerlig</i>
<i>BG må gå grundig gjennom oppgaver som kommer inn fra de ulike nivåene en skal forholde seg til og fordele de jevnt ut så flere i gruppen får delta aktivt i det arbeidet som skjer.</i>	<i>Leder i BG</i>	<i>Kontinuerlig</i>
<i>Tilbakemeldinger og evaluering fra brukere/pasienter i avdelingene må bli lettere tilgjengelig.</i>	<i>Leder BG/koordinator</i>	<i>Kontinuerlig</i>
<i>BG må ut og synliggjøre seg selv til ansatte i avdelingene. Oppsøke allmøter. BG ønsker oversikt over planlagte møter og gjerne sakliste.</i>	<i>Leder BG</i>	<i>Årlig basis</i>
<i>BG ønsker å være delaktig i utforming av en mer permanent pasienterfaringsevaluering i avdelingene.</i>	<i>Alle</i>	
<i>Brukergruppen har et kontinuerlig ønske om tettere kontakt med de som er innlagt på de forskjellige avdelingene i klinikken</i>		
<i>Generell fysikalsk rehabiliteringsavdeling</i>		

Ambulant virksomhet		
---------------------	--	--

## VEDLEGG

Oversikt over saker tatt opp til behandling i Brukergruppen, og som følges videre opp i 2017

Nr.	Sak	Råd gitt av BG	Status i saken
5/14	<b>Forespørsel om kvalitetsikring av intervjuguide ifht. Mastergrad.</b>	Denne er endret	Rune Kalland ønsker å sende sin intervju guide til Brukergruppen ifm sin mastergrad i Helsevitenskap.
8/15	HC-parkering på St.Olav	Saken oversendt BU med anbefaling om at man innfører tidsbegrensning på HC-plassene på St.Olav	Saken behandlet i BU (Sak 35/15), men ble utsatt. Ny behandling i møtet etter (37/15): Konklusjon: BU ikke fornøyd med at plassene okkuperes av biler uten gyldig parkeringstillatelse. Ber om at kontroll med hvem som parkerer på HC-plassene intensiveres. Saken på nytt oversendt Sjoner 21.10.16. Ikke behandlet i BU

Oversikt over nye saker som brukergruppen har hatt til behandling i 2016