

ÅRSRAPPORT, 2018

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

Godkjent: Brukergruppen

Dato:

27.08.2019

Steinar Mikahan
Ingerid Gregersen Myhre
Hilde Andresen
Eise-Norun Kuarnes

Innholdsfortegnelse

1 Innledning.....	side 3
2 Rapportering av brukermidvirkning, systemnivå.....	side 3
2.1 Antall møter og innhold i disse.....	side 3
3 Rapportering av brukermidvirkning , tjenestenivå	side 4
3.1 Tiltak som brukerrepresentanten har medvirket i	side 4
Brukermidvirkning i utforming av årsplan pasient og pårørende opplæring	side 4
Brukermidvirkning i utforming av pasientforløp	side 4
Brukermidvirkning på samhandlingsmøter mellom brukerorganisasjonene og avdelingene	side 4
4 Budsjett og regnskap	side 5
5 Brukergruppens vurdering av brukermidvirkning på systemnivå 2018	side 6
5.1 Kvalitet i trettelegging for- og utøvelse av brukermidvirkning, Systemnivå i 2018	side 6
5.2 Forslag til videre utvikling/forbedring av brukermidvirkning på system- og tjenestenivå inn mot Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering	side 6
VEDLEGG	side 7

1. Innledning

”Årsrapport 2018, Brukermedvirkning på system- og tjenestenivå v/Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering” omhandler utøvelse av- og tilrettelegging for brukermedvirkning i 2018. 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 2018.

Underlaget er hentet fra:

- Møteinnkalling og referat fra møter i Brukergruppen, Dialogmøter, klinikkledermøter, møter med fellesorganisasjoner og fra diverse planleggingsmøter hvor brukerrepresentanter har deltatt i 2018.

Brukergruppen fikk 3 nye medlemmer i 2018. Knut Otto Pettersen, Marianne Rosmo og Anne Kvande sluttet etter mange år i Brukergruppen, og ble erstattet av Ingvild Gregersen Myhre, Blindeforbundet, FFO, Mette Nonseth, Foreningen for muskelsyke, FFO, og Else-Norun Kvarner, Foreningen for Kroniske smertepasienter, FFO. Vi takker de som har sluttet for fremragende arbeid i gruppa, og ønsker de nye velkommen inn. Vi fikk også ny observatør fra Brukerutvalget, Lise Connelly sluttet, og ble erstattet av Roy Staven.

2. Rapportering av brukermedvirkning, systemnivå

2.1. Antall møter og innhold i disse

Det er i 2018 innkalt til 5 møter i brukergruppen, i tillegg har det vært 2 møter á 2 timer i forkant av dialogmøtene. Saker som har vært behandlet er:

- Informasjon om pågående forskningsprosjekt i klinikken og oppnevning av representanter til disse.
- Brukermedvirkning i forskningsprosjekt
- Orientering om master oppgave og innspill fra Brukergruppen
- Forventninger til observatøren og hva bringer vi videre til BU
- Brukerorganisasjonskveld hver tirsdag på Lian
- Prosjekt seksualitet og ryggmargsskade, informasjon om brosjyre og oppfølging på området.
- Mestringsveildere på RMS; innspill til utlysningstekst mm
- HC-Parkering St.Olav; sendt på nytt til BU
- Innspill til revisjon av prosedyre for brukermedvirkning i klinikken.
- Vi har invitert inneliggende pasienter til kaffe i forkant av møtene i brukergruppen. Få har møtt.

Det har vært to dialogmøter med klinikkledelsen.

Dialogmøtene har dette året omhandlet generell informasjon om ståa i de forskjellige avdelingene, økonomi, informasjon om mulig samling av all rehabiliteringsaktivitet i nytt bygg på øya, ForBedring2018 og satsningsområder for klinikken. Vi har også hatt en diskusjon om brukergruppens funksjon i klinikken, samt en orientering om oppsummering av samtaler som gjennomføres med inneliggende pasienter og deres pårørende på Lian.

Antall gjennomførte møter er det samme som i 2017.

Brukergruppen og brukerorganisasjonene er bedt om innspill til *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 brukerorganisasjonene¹ som samhandler med vår klinikk, og medlemmer i klinikkens Brukergruppe, som utøver brukermedvirkning på tjenestenivå i vår klinikk.

3.1. Tiltak brukerrepresentanter har medvirket i:

Brukerrepresentantene har i 2018, ved behov, deltatt i planlegging, gjennomføring, eller brukerinnlegg på:

- Temacafe på Lian
- Språkvanser og kommunikasjon etter ervervet hjerneskade. Dagskurs for samarbeidende instanser (Kommunehelsetjeneste, NAV, fastledeger, sykehjem, logoped)
- Det sitter i hodet. 2-dagers kurs for pas/pår som har/har hatt hjernesvulst.
- Prosess rundt tilsetting av ny Mestringsveileder på RMS. Leder i brukergruppen har vært med i tilsettings prosessen. Utvelgelse og skulle være med på intervju. Ansettelsen ble stoppet pga den økonomiske situasjonen i klinikken.
- Planlegging og gjennomføring av kurs for ryggmargsskade

¹ 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.

Brukermedvirkning i utforming av standardiserte pasientforløp:

Det har vært liten aktivitet på nye pasientforløp i klinikken. 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 2018, 5 brukerorganisasjoner deltok.

Vi hadde invitert organisasjonene som Brukergruppen representerer til dialog og informasjonsutveksling på brukergruppemøtet 28.11.18. De enkelte organisasjonene presenterte seg kort og vi diskuterte felles utfordringer og det ble informert om Brukergruppens arbeid i Fys.med.

4. Budsjet og regnskap for brukermedvirkning, system- og tjenestenivå 2018

Budsjett og regnskap for perioden 2018

Aktivitet	2018	Sum	Budsjett 2019
Budsjett 2018	82 000		82 000
Regnskap 2018			
Brukerrepresentasjon (honorering, reisegodtgjørelse og lederhonorar):			
Brukermedvirkning, brukergruppe	58 178		
Brukermedvirkning, tjenestenivå	742	58 920	

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 brukermidvirkning, systemnivå 2018

Brukergruppen har en god dialog med klinikken og de tre avdelingene. Vi blir orientert og konsultert fortløpende, spesielt gjennom dialogmøtene med ledelsen.

Kontakten med brukerutvalget er god gjennom gjensidig dialog med observatør fra Brukerutvalget i Brukergruppen.

Brukergruppens medlemmer representerer, og er en del av forskjellige diagnosegrupper, det er derfor fortsatt viktig at arbeidsforholdene for oss tilrettelegges best mulig utfra den enkeltes situasjon, noe vi bestreber både fra Brukergruppens side, og i samtale med klinikken.

I prosjektsøknader fra ansatte, som det blir stadig flere av, stilles det krav om brukermidvirkning. Dette utfordrer oss fortsatt som brukere – og vi tenker det utfordrer også prosjektsøkere. Det er snakk om bruk av ressurser og involvering.

Vi utfordres fortsatt på synliggjøring – både blant brukere og ansatte.

Dialogmøter to ganger i året tror vi gir både ansatte og brukerguppen mulighet til nyttig refleksjon, men kontakt utover dette hadde nok vært nyttig.

Synliggjøring av brukerguppen og de organisasjoner vi representerer skjer også i det faste møtepunktet vi har en gang i året hvor disse blir invitert inn til oss.

5.1 Kvalitet i tilrettelegging for- og utøvelse av brukermidvirkning, systemnivå i 2018

Kvaliteten må fortsatt karakteriseres som god. Dialogen er god, og vi blir fortløpende orientert vedrørende situasjonen i klinikken og den enkelte avdeling. Dialogmøter er fortsatt svært viktig, for ikke å si avgjørende – det samme gjelder kontakten med brukerutvalget og brukerorganisasjonene. Brukergruppens meninger tas seriøst og diskusjonene holdes på et saklig og akseptabelt nivå.

5.2 Forslag til videre utvikling/forbedring av brukermidvirkning på system- og tjenestenivå inn mot klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering.

Lovpålagt brukermidvirkning på stadig flere områder utfordrer fortsatt både ansatte, brukerne, brukerorganisasjoner de som skal forestå ulike prosjekt og innen forskning.

Geografi er fortsatt en utfordring dersom brukermidvirkning skal speile hele Helse Midt-Norge. Vi har i 2018 brukt tid til en uformell dialog med avdelingene en halv time i forkant av våre møter, uten at det har vært noe suksess. Dette må evalueres.

Vi ønsker en temasak på hvert møte.

Dialog mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene er utfordrende og gode formelle rutiner må komme på plass

Stilling som mestringsveileder ved ryggmargskadeavdelingen må besettes snarest, uavhengig av sykehusets økonomi.

Parkerings situasjonen og bedre informasjon for brukerne av St. Olav på Øya.


Bedre informasjon i forhold til logistikk til Lian.

Vurdering og forslag om ny og samlet klinikk blir et spennende prosjekt.

<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 allmoter. BG ønsker oversikt over planlagte møter og gjerne saksliste.</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>		
<i>Ambulant virksomhet</i>		

VEDLEGG

Oversikt over saker tatt opp til behandling i Brukergruppen, og som følges videre opp i 2018

Nr.	Sak	Råd gitt av BG	Status i saken
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 Saken sendt på nytt til BU 22.10.18  RE 2 saker til Brukerutvalgsmøte 1
	Brøyting av fotgjengerfelt St.Olav	Avvente til vinteren og sende på nytt dersom det ikke er bedre?	Sendt TK 24.02.16 Svar 04.03.16
	Dagligstua på RMS	Dagligstua er lite funksjonell og lite brukt. Noe som kan gjøres?	
	Pasientforløp		
	Dårlig skilting fra hovedvei til Fys.med.Lian		
	Forskningsprosjekter i Klinikken	Se egen oversikt	
	Informasjon til pasienter og pårørende	Bedre skilting og informasjonstavler innenfor sykehusområdet.	