



ÅRSRAPPORT 2020

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

Innledning

”Årsrapport 2020, Brukermedvirkning på system- og tjenestenivå v/Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering” omhandler utøvelse av- og tilrettelegging for brukermedvirkning i 2020. 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 2020.

Underlaget er hentet fra:

- Møteinnkalling og referat fra møter i Brukergruppen, dialogmøter, klinikkledermøter og fra diverse planleggingsmøter hvor brukerrepresentanter har deltatt i 2020.

Medlemmer i Brukergruppen i 2020

Steinar Mikalsen, SAFO.

Hilde Andresen, Landsforeningen for slagrammede, SAFO.

Mette Nonseth, Foreningen for muskelsyke, FFO.

Else-Norun Kvarner, Foreningen for Kroniske smertepasienter, FFO.

Roy Staven, Foreningen for muskelsyke, SAFO.

Torbjørn Krogstad, Landsforeningen for slagrammede (LFS), SAFO.

Observatør fra Brukerutvalget, Tora Milda Rømo.

Sekretær for Brukergruppen har vært Personalrådgiver/adm.koordinator Inger Ragna Siverten.

2020 har vært annerledesåret også for vår brukergruppe. Vi rakk å ha 2 fysiske møter før koronaen tvang oss til å møtes på skype. Det har fungert, men det blir ikke det samme som å møtes over bordet. Brukergruppen blir også fjernt fra fagmiljøene og pasientene, noe som ikke oppleves greit.

Mandat for Brukergrupper på St.Olav

Pasient og brukere skal oppleve at behandlingen de får holder høy kvalitet og blir gitt i rett tid.

Brukergruppen skal bidra til å sikre at brukerne er i fokus i all aktivitet.

Brukergruppen skal:

- Være rådgivere og medspillere for klinikkledelsen i saker som angår tilbudet til brukerne.
- Brukergruppen skal ikke behandle saker om enkeltpasienter/-brukere.
- Bidra aktivt med brukerkompetanse i planarbeidet og utvikling av tjenestetilbudet.
- Arbeide for gode og likeverdige spesialisthelsetjenester uavhengig av alder, kjønn, bosted, etnisk opprinnelse, morsmål, sosial status, sykdom/diagnose og funksjonshemming.
- Arbeide for god samhandling på tvers av tjenester og forvaltningsnivå.
- Bidra til god medvirkning fra brukere, deres pårørende og deres organisasjoner på alle nivå i spesialisthelsetjenesten.
- Behandle høringer om helsetilbud og planarbeid.
- Medvirke med innspill til brukerundersøkelser og kvalitetsarbeid.

Antall møter

Det er i 2020 innkalt til 4 ordinære møter i brukergruppen, i tillegg har det vært 2 møter á 1 time i forkant av dialogmøtene.

Det har vært 2 dialogmøter med klinikkledelsen.

Dette året har koronasituasjonen vært hovedfokus på disse møtene, i tillegg til generell informasjon om ståa i de forskjellige avdelingene og økonomi. Spesielt fokus på erfaringer med koronapandemien på siste møte.

Fellesmøte med brukerutvalget og andre brukergrupper på St.Olav 2 ganger pr. år. I 2020 var det arrangert 1 slikt møte.

Møte med brukerorganisasjonene ble, pga koronasituasjonen, ikke gjennomført i 2020.

Saker som har vært behandlet er:

- Informasjon om pågående forskningsprosjekt i klinikken og oppnevning av representanter til disse. (se vedlegg)
- Diverse informasjon fra klinikken inkludert
 - Informasjon fra klinikkssjef vedr pågående utredning av sammenslåing av klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering og Nevroklinikken.
 - Informasjon fra avd.sjef RMS om planer for stua på avdelingen.
 - Diverse informasjon fra Lian. Pasientforløp, endringer i pasientgruppen mm.
- Brukermedvirkning i forskningsprosjekt.
- Møtt inneliggende pasienter til kaffe i forkant av møtene i brukergruppen.
- Gjennomgang av utkast til nytt mandat og retningslinjer for brukergrupper på St.Olav.

Det ble ansatt mestringsveileder på Avd. For Ryggmargsskader.

Pasientforløp

- Informasjon om revidert pasientforløp på Lian (Primær rehabiliteringforløpet).
- Informasjon om nye pasientforløp på Lian: Utredning av bevissthetsforstyrrelser og pakkeforløp slag del 2.
- RMS (Livslang oppfølging).

Forskningsprosjekter i klinikken (se vedlegg)



Forskningsprosjekt
er-Brukermedvirknin

Tiltak brukerrepresentanter har medvirket i:

Brukerrepresentantene har i 2020, ved behov, deltatt i planlegging, gjennomføring, eller brukerinnlegg på:

- Språkvansker og kommunikasjon etter ervervet hjerneskade. Dagskurs for samarbeidende instanser (Kommunehelsetjeneste, NAV, fastledeger, sykehjem, logoped).
- Leder i Brukergruppen er oppnevnt som medforsker i Annette Halvorsens prosjekt: «Register research in combination with health surveys and patient data, to assess work participation and quality of life among persons with spinal cord injury and their caregivers.» Ekstrastiftelsen.
- Medvirkning ved utforming av Lian-planen.

Budsjett og regnskap for brukermedvirkning, system- og tjenestenivå 2020

Aktivitet	2020	Sum	Budsjett 2021
Budsjett 2020	88 000		90 000
Regnskap 2020			
Brukerrepresentasjon (honorering, reisegodtgjørelse og lederhonorar):			
Brukermedvirkning, brukergruppe	50 232		
Brukermedvirkning, tjenestenivå	11 471	61 703	

Posten "Brukerrepresentasjon" omfatter honorering, reisegodtgjørelse (inkl.kost/losji) og årlige honorar til leder, kr 8100,- og nestleder, kr 6400,- 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.

Arbeidsområder:

- Følge opp de prosjekter i klinikken som settes i gang slik at de blir gjennomført ihht. intensjonene.
- 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.
- Tilbakemeldinger og evaluering fra brukere/pasienter i avdelingene må bli lettere tilgjengelig.
- BG må ut og synliggjøre seg selv til ansatte i avdelingene. Oppsøke allmøter. BG ønsker oversikt over planlagte møter og gjerne saksliste.
- BG ønsker å være delaktig i utforming av en mer permanent pasienterfaringsevaluering i avdelingene.
- Brukergruppen har et kontinuerlig ønske om tettere kontakt med de som er innlagt på de forskjellige avdelingene i klinikken.
- Generell fysikalsk rehabiliteringsavdeling.
- Ambulant virksomhet.

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

08/15: 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

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?

Dårlig skilting fra hovedvei til Fys.med.Lian

Informasjon til pasienter og pårørende:

Bedre skilting og informasjonstavler innenfor sykehusområdet

Oppsummering – Veien videre ved leder

Pandemien har vist oss at vi kan jobbe effektivt hjemmefra og det kan være en fordel mange ganger for funksjonshemmede med forflytningsvansker og store avstander. Over tid er det ulemper.

Den fysiske nærheten og den uformelle kontakten kan ikke måles, og over tid har den mangelen uheldige utslag. Vi mister kontakten med mange av våre medlemmer i organisasjonene, den uformelle praten som ofte kan være viktig og skape en «sak» for brukergruppen. Likeledes mister vi kontakten med inneliggende pasienter som ofte har gitt oss tilbakemeldinger verdt å ta opp med avdelingene og klinikken. Vår brukergruppe har vært opptatt av å ha uformelle kaffeprat på avdelingene med pasientene.

Pandemien har hatt en negativ effekt for pasienter og brukere og utfordret rettighetene våre.

Fremover bør vi finne en fornuftig fordeling mellom digitale og fysiske møter.