



ÅRSRAPPORT 2021

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

Innledning

”Årsrapport 2021, Brukermedvirkning på system- og tjenestenivå v/Klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering” omhandler utøvelse av- og tilrettelegging for brukermedvirkning i 2021. 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 2021.

Underlaget er hentet fra:

- Møteinnkalling og referat fra møter i Brukergruppen, dialogmøter, klinikkledermøter og fra diverse planleggingsmøter hvor brukerrepresentanter har deltatt i 2021.

Medlemmer i Brukergruppen i 2021

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.

Anna Aavik, Landsforeningen for slagrammede (LFS), SAFO, ble erstattet av Merethe Tømmerdal fra samme organisasjon fra august-21.

Observatør fra Brukerutvalget, Tora Milda Rømo.

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

2021 har vært nok et annerledesår også for vår brukerguppe. Alle møtene er gjennomført på skype. Det har fungert, men det blir ikke det samme som å møtes fysisk. 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 2021 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 staa i de forskjellige avdelingene og økonomi. Spesielt fokus på erfaringer med koronapandemien på siste møte. Det har også vært fokus på hvordan ivareta brukermedvirkning i pandemitider.

Møte med brukerorganisasjonene ble, pga koronasituasjonen, ikke gjennomført i 2021.

Saker som ellers har vært behandlet er:

- Informasjon om pågående forskningsprosjekt i klinikken og oppnevning av representanter til disse. (se vedlegg)
- Innspill til prosjektsøknad: Sykemeldte med muskel/skjelettplager og vanlige psykiske lidelser (Gunn Hege Marchand)
- Saker vedr medvirkning i forskningsprosjekter: er vi medvirkere, eller alibi?
- Innspill til revidert mandat fr Brukergruppene på St.Olav
- Diverse informasjon fra klinikken inkludert
 - Gjennomgang av virksomhetsplan og pasient-og pårørende opplæring på Lian,
 - Informasjon om standardiserte pasientforløp og pakkeforløp.
- Brukermedvirkning i forskningsprosjekt.
- Orientering ved ny mestringsveileder på RMS
- Gjennomgang av årsrapport NorScir (Ann-Louise Pettersen)
- Informasjon om nytt Covid-19 pasientforløp (Mari Olsen)

Pasientforløp

- Informasjon om revidert pasientforløp på Lian (Primær rehabiliteringforløpet) (Ingebjørg Mogård).
- Informasjon om nytt Covid-19 pasientforløp (Mari Olsen)

Forskningsprosjekter i klinikken (se vedlegg)



Forskningsprosjekt
er-Brukermedvirknin

Brukerrepresentantene blir fortløpende involvert i forskningsprosjekter. Det er viktig at brukerne er "på" og tar kontakt med prosjektleder og krever involvering. At de ikke bare blir et "alibi" for å få penger.

Tiltak brukerrepresentanter har medvirket i:

Brukerrepresentantene har i 2021, ved behov, deltatt i planlegging, gjennomføring, eller brukerinnlegg på:

- 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.
- Medvirkning i utforming av virksomhetsplan for Avd. for Ryggmargsskader (RMS)

Budsjett og regnskap for brukermedvirkning, system- og tjenestenivå 2021

Aktivitet	2021	Sum	Budsjett 2022
Budsjett 2021	90 000		93 000
Regnskap 2021			
Brukerrepresentasjon (honorering, reisegodtgjørelse og lederhonorar):			
Brukermedvirkning, brukergruppe	47 618		
Brukermedvirkning, tjenestenivå	0	47 618	

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. Pga digitale møter er ikke budsjettet for 2021 oppbrukt.

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:

Sak 1: Informasjonstavle på sykehusområdet: saker sendt BU 27.08.21

Brukergruppen savner en informasjonstavle på sykehusområdet med oversikt over hvor de forskjellige sentrene er. Ofte skal de innom flere sentre når de er på kontroll og det hadde vært greit å kunne gå til ett sted å skaffe seg oversikt. Ønsker saken sendt over til BU for diskusjon.

Sak 2: Sengene på St.Olav. På grunn av sengehesten må en rullestolbruker som til vanlig er selvhjulpent med forflytning fra stol til seng, og motsatt, ha hjelp for å forflytte seg over i sykehussengen. Dette er ikke optimalt på en rehabiliteringsavdeling hvor ryggmargsskadde rullestolbrukere er på primæropphold og selvstendighetstrening. Det er tatt opp med ansatte på avdelingen, men der henvises det til sentrale innkjøpsordninger. Kan dette være en sak til diskusjon i BU?

Sak 3: HC-Parkering på St.Olav -gammel sak

Fortsatt problemer med at det parkeres scootere og sykler i feltet for HC-parkering.

Vi har fortsatt ikke mottatt tilbakemelding på om det er mulighet for tidsbegrensning på HC-plassene utenfor Nevro-Øst.

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) Saken på nytt oversendt Sjoner 21.10.16. Ikke behandlet i BU

Saken sendt på nytt til BU **22.10.18:**

Mulighet for tidsbegrensning HC-parkering Nevro-Øst. (Denne ble sendt BU 22.10.18)

«Brukergruppen ved klinikk for Fysikalsk medisin og rehabilitering oversendte til Brukerutvalget en sak vedr HC-parkering på St.Olavs hospital (sak 37/15). Dette dreide seg om at pasienter med handikappbil som var inne til ukesopphold/langtidsopphold, parkerte på HC-parkeringen utenfor Nevro-Øst under hele oppholdet. Vi ønsket at det ble gjort en vurdering på om det var mulig å ha en tidsbegrensning på disse plassene, slik at de som var til møter eller polikliniske konsultasjoner fant parkeringsplass.» Det ble aldri gitt noen tilbakemelding på om spørsmålet om tidsbegrensning var drøftet i Brukerutvalget så vi sender på nytt henvendelsen til Brukerutvalget.

Brukergruppen på Fys.med ønsker at saken tas opp på neste fellesmøte mellom BU og Brukergruppene på St.Olav. De ønsker også en tilbakemelding på om dette er en problemstilling som kun gjelder våre brukere, eller om det er flere brukergrupper som opplever dette som en utfordring.

Har fortsatt ikke mottatt tilbakemelding på denne.

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.

Noen ting jeg vil fremheve:

- Vi blir fortløpende involvert i forskningsprosjekter. Disse må vi ta på alvor og ha god oversikt over – samtidig som vi er bevisst at prosjektleder tar oss som brukermedvirkere på alvor, involverer oss.
- Jeg har vært med på å utarbeide virksomhetsplan for RMS.
- Nettmøter: Ja takk, begge deler. Vi har behov for å treffes fysisk, men fysisk deltagelse sammen med mulighet for nett gjør at personer som bor langt unna eller i perioder har vanskelighet med å bevege seg langt, allikevel kan delta på møter.
- Dialogmøtene er en viktig møteplass – tema derfra kan det arbeides videre med i brukergruppen, samt at det der er mulighet til å ta opp aktuelle saker direkte med ledelsen.
- Konkrete saker som vi tar opp, synes jeg vi har problemer med å få gjennomslag for (parkering, tilrettelagte senger, utforming av dagligstue, uteterrasse).