

 Haraldsplass Diakonale Sykehus	Retningslinjer for brukerutvalget ved Haraldsplass Diakonale Sykehus		
	Godkjent av: Petter Thornam	Faglig ansvarlig: Petter Thornam	Skrevet av: Mette Aspevik, Jorund Stellberg

1 Innledning

Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS) ønsker medvirkning fra pasienter og pårørende som er brukere av våre tjenester. Dette skal skje gjennom dialog og kunnskapsoverføring.

Brukernes behov står sentralt i all kvalitetsutvikling ved sykehuset. Dette er bakgrunnen for at vi vil legge vekt på brukermedvirkning gjennom et brukerutvalg for pasienter og pårørende.

2 Prinsipp for brukermedvirkning

- Brukerutvalget skal representere alle pasienter og pårørende i virksomhetsområdet til HDS
- Erfaringskompetansen til brukerrepresentantene er likeverdig med helsefaglig og administrativ kompetanse og er relevant på alle nivå i helsetjenesten
- Brukerrepresentantene skal få reell påvirkning, og brukerkompetansen skal nyttes ved planlegging, avgjørelser, gjennomføring og evaluering
- Brukerrepresentantene må være bevisste på rollen som representant og ha et avklart forhold til sine egne brukererfaringer
- Brukerutvalget skal ikke behandle saker om enkeltpasienter
- En representant fra brukerutvalget, fortrinnsvis leder, møter i styremøtene som observatør med tale- og forslagsrett, og har plass ved styrebordet
- Brukerutvalget kan velge vare for brukerrepresentanten som er observatør til styret
- Observatør(er) til styremøtet fra brukerutvalget deltar på styreseminar på lik linje med andre styremedlemmer

3 Mandat

Brukerutvalget skal være et rådgivende organ for styret og administrerende direktør i saker som angår tilbudet til pasienter og pårørende. Brukerutvalget skal være fora for tilbakemelding fra pasienter og pårørende om erfaringer med sykehuset sine tjenester.

Brukerutvalget skal være et samarbeidsforum mellom sykehuset og pasientorganisasjoner. Brukerutvalget skal bidra med kompetanse i planarbeid, og foreslå brukerrepresentanter til utvalg og prosjektgrupper.

4 Sammensetting

Brukerutvalget skal ha 8 medlemmer med varamedlemmer som skal oppnevnes for 2 år om gangen. Funksjonsperioden skal gå fra januar til januar 2 år etter. For å få kontinuitet i brukerutvalget, oppnevnes representanter fra FFO og SAFO et år, mens representanter fra Fylkeseldrerådet, Kreftforeningen og Nasjonalforeningen for folkehelse oppnevnes året etter.

Styret ved HDS oppnevner medlemmer til brukerutvalget, inkludert leder og nestleder, etter innstilling fra administrerende direktør, på grunnlag av innsendte forslag fra pasientorganisasjonene.

FFO – 3 representanter + nummererte vararepresentanter

SAFO – 2 representanter + nummererte vararepresentanter
Fylkeseldrerådet i Hordaland – 1 representant + 1 vararepresentant
Kreftforeningen – 1 representant + 1 varerepresentant
Nasjonalforeningen for folkehelse – 1 representant + 1 vararepresentant

Brukerutvalget velger observatør med tale- og forsvarsrett, fortrinnsvis leder, til styret.

Det kan velges et arbeidsutvalg som skal ha særskilt ansvar for å sikre brukermedvirkning i aktuelle saker

Brukerrepresentantene og vararepresentanter kan ikke være medlem av andre brukerutvalg i Helse Vest.

HDS har 2 representanter i Brukerutvalget, der en er fast sekretær knyttet til utvalget. Representanter fra HDS oppnevnes av styret.

HDS anmoder brukerorganisasjonene om å ta hensyn til at kjønnsfordeling, alderssammensetning, geografi, etnisk minoritet og mindre synlige pasientgrupper blir ivaretatt ved forslag til representanter fra brukerorganisasjonene.

4.1 Tallet på perioder

I brukerutvalget er det viktig både med fornyelse og kontinuitet. En brukerrepresentant bør derfor som hovedregel ikke sitte mer enn tre perioder sammenhengende som representant i brukerutvalget. En brukerrepresentant kan likevel være vararepresentant uavhengig av dette.

5 Oppgaver

Brukerutvalget skal fremme saker av betydning for pasienter og pårørende.

Brukerutvalget skal bidra med kompetanse i planarbeid, og foreslå brukerrepresentanter til utvalg og prosjektgrupper. Det er nødvendig at brukerrepresentantene blir gitt mulighet til å delta på samhandlingsarenaer i omstillingsprosjekt som vedrører etablering og endring av pasienttilbud, og i saker som vedrører universell utforming og pasientinformasjon.

Brukerutvalget skal ta utgangspunkt i gjeldende lover og forskrifter samt interne retningslinjer som er relatert til pasientenes og pårørendes rolle i sykehuset.

5.1 Hovedoppgaver

Brukerutvalgets viktigste oppgaver er:

- å bidra til gjensidig tillit og forståelse mellom pasienter, pårørende og sykehus.
- å holde seg orientert om brukerrettigheter og plikter, og medvirke til å spre kunnskap om slike rettigheter og plikter
- å følge med på at kravene i pasientrettighetsloven blir fulgt opp
- å følge opp hvordan sykehuset ivaretar informasjonen om pasientrettigheter
- å være oppmerksom på krav i oppdrag- og styringsdokument som vedrører pasienter og pårørende
- å holde seg oppdatert i forhold til budsjettsituasjonen ved HDS
- å foreslå representanter til utvalg/prosjektgrupper
- å informere om brukerutvalget sin virksomhet

5.2 Faste oppgaver

- Utarbeide årsmelding
- Delta på det årlige fellesmøte mellom brukerutvalget og styret ved HDS
- Holde seg orientert om hvilke saker som skal opp i styret ved HDS
- Samarbeide med de andre brukerutvalgene i regionen og delta på årlig fellessamling for brukerutvalg
- Evaluere egen virksomhet minst en gang i løpet av funksjonsperioden
- Brukerutvalgets leder/nestleder skriver orienteringer/brev til og fra brukerutvalget

5.3 Forventinger til brukerrepresentantene

Medlemmene skal:

- Prioritere møter og andre oppgaver som de tar på seg som medlem i brukerutvalget, og sette seg inn i sakene som skal behandles
- Holde seg oppdatert om sykehusets virksomhet
- Bidra til et godt samarbeidsklima i brukerutvalget
- Holde kontakt med egen organisasjon og nettverk

6 Arbeidsform

6.1 Møte

Brukerutvalget avholder så mange møter som det finner nødvendig for å gjennomføre mandatet. På første møtet skal alle faste representanter og vararepresentanter innkalles. Styresaker som er av spesiell interesse for brukerutvalget skal drøftes i brukerutvalget i forkant av styremøtet. I spesielle saker der brukerutvalgets medvirkning er viktig, forplikter administrasjonen seg til å medvirke til at saken er forelagt brukerutvalget i forkant av styremøter. Sakspapirer til styremøter, med unntak av saker unntatt offentlighet, sendes til leder av brukerutvalget.

Det skal sendes ut innkalling med saksliste til møte i brukerutvalget 7 dager i forveien. Møtet skal ledes av leder av brukerutvalget, evt. nestleder.

Møtereferat blir sendt til medlemmene og varamedlemmene i utvalget. Det blir lagt ut på intranett og internett.

6.2 Forholdet til styret ved HDS

Brukerutvalget er oppnevnt av styret ved HDS og er rådgivende organ for dette. Det skal årlig holdes et fellesmøte mellom brukerutvalget og styret ved HDS. Brukerutvalget kan også legge fram skriftlig uttale (saksopplysninger/kommentarer til vedtakspunkt) som blir oversendt i forkant av styremøte.

6.3 Kontakt med pasientombud

Brukerutvalget skal ha kontakt med bruker- og pasientombudet. Ombudet deltar på den årlige fellessamlingen for brukerutvalg i Helse Vest. Bruker- og pasientombudet sin årsmelding legges frem for brukerutvalget.

7 Opplæring i brukermedvirkning.

Det er en forutsetning at brukerrepresentantene har god brukerkompetanse. Opplæring i brukermedvirkning skjer først og fremst i regi av organisasjonene. Det skal utarbeides en helhetlig plan for HDS sin opplæring av brukerrepresentantene. Sykehusets opplæring skjer som tema i brukerutvalgets møter.

8 Økonomi

Brukerutvalget skal holde seg til de økonomiske rammene som er vedtatt av styret ved HDS.

8.1 Godtgjørelse:

Honorar og møtegodtgjørelse fastsettes i HDS sitt årsbudsjett

Arbeidet i brukerutvalget skal godtgjøres på følgende måte:

- Honorar til leder
- Honorar til nestleder
- Møtegodtgjørelse pr brukerutvalgsmøte
- Møtegodtgjørelsen for andre møter som varer mer enn 3 timer
- Møtegodtgjørelse for andre møter som varer mindre enn 3 timer

8.2 Reiseutgifter

Medlemmene av brukerutvalget får dekket reiseutgifter i tråd med staten sine satser. Egen bil kan brukes dersom det er en klar ulempe for oppdraget at reisen blir gjennomført med offentlige transportmidler.

8.3 Tapt arbeidsfortjeneste

Tapt arbeidsfortjeneste blir dekket etter egen søknad, og følger staten sine satser.

9 Referanser

10 Vedlegg