

Referent:
Jon Jæger GåsvatnVår dato
26.02.2016Vår referanse
16/00130

Referat fra brukerutvalget onsdag 24.februar 2016

Tilstede:

Medlemmer:		Sandra Shepherd	✓
Mona Larsen	✓	Willy K. Aagaard	✓
Bjørn Melsom	✓	Jan Magne Sørensen	✓
Kari Lundebø	f	Line Eikenes	✓
Vigdis Yttervik	✓	Freddy Lindquist	f
Björg Tandberg	✓		
Shahira Adatia	f		

Tilstede = ✓ Forfall = f AD=Adm.dir BU=Brukerutvalg POB=Pasient og brukerombud

Fra SØ:

Jon Jæger Gåsvatn, Spesialrådgiver samhandling, referent

Observatører:

Marianne Eek, Pasient- og brukerombud i Østfold

Svein Gurvin og Gro Carlsen - medlemmer av nytt brukerutvalg

Inviterte:

Adm. direktør Just Ebbesen (sak 003-16)

Innhold

Sak 001-16 Godkjenning av innkalling med sakliste og kjøreplan	2
Sak 002-16 Godkjenning av referat fra møtet 16.desember 2015	2
Sak 003-16 Tilbakemelding på saker til styret i SØ, og andre viktige saker	2
Sak 004-16 Årlig melding 2015	4
Sak 005-16 Evaluering av brukermedvirkning nytt Østfold sykehus	4
Sak 007-16 Orientering fra leder av brukerutvalget	4
Sak 008-16 Orienteringssaker – Eventuelt	5
Vedlegg sak 005-16 Brukermedvirkning PNØ (Brukerråd PNØ v/Per Furan)	7
Vedlegg sak 005-16 Brukermedvirkning PNØ (Brukerutvalg SØ v/Mona Larsen)	10

Postadresse
Sykehuset Østfold
Samhandlingsavdelingen
Postboks 300, 1714 Grålum

Besøksadresse
Tuneveien 20
1710 Sarpsborg
Org.nr.
NO 983 971 768 MVA

Telefon
913 55 288

E-postadresse
brukerutvalget@so-hf.no

Internett
www.sykehuset-ostfold.no

Saker

Sak 001-16 Godkjenning av innkalling med saksliste og kjøreplan

Vedtak:

1. Innkalling med sakliste og kjøreplan til møtet i brukerutvalget SØ, 24.februar 2016 godkjennes.

Sak 002-16 Godkjenning av referat fra møtet 16.desember 2015

Det ble bemerket at pasient- og pårørende brosjyren med de endringer som ble foreslått i sak 076/15 burde ha fulgt referatet. Sekretariatet i samarbeid med leder har videresendt brukerutvalgets innspill til de som er ansvarlige for brosjyren i SØ. Sekretariatet etterlyser nå hvor saken står og dette følges opp av nytt brukerutvalg.

Vedtak:

1. Referat fra møtet i brukerutvalget SØ 16.desember 2015 godkjennes med de merknader som fremkom i møtet.

Sak 003-16 Tilbakemelding på saker til styret i SØ, og andre viktige saker

Styret og administrerende direktør Just Ebbesen ønsker råd og tilbakemelding fra brukerutvalget på relevante og viktige saker. Spesielt vil det være fokus på saker som skal behandles av styret i SØ. Just Ebbesen presenterte sakene.

AD: Referat fra foretaksmøtet hvor oppdraget ble gitt. – Lite nytt i forhold til i fjor. Det ble avholdt felles styreseminar hvor ny styreleder for HSØ – Ann Kristin Olsen presenterte seg.

Fokus på utviklingsplan. For SØ sin del vil det være fokus på stråleterapi. Se nærmere på DPS-struktur og lokaliteter i Fredrikstad.

BU: Bra at en ser på en annen lokalisering enn på St.Joseph. Regner med at brukerne vil få være med i prosess med etablering av nytt DPS i Fredrikstad.

AD: SØ har fått re-oppnevnt sitt styre fra 18.februar

Styreleder Peder Olsen, nestleder Petter Brelin, Styremedlem Per S. Bleikelia, Nina T. Grønvold, Gro Seim.

5. Måned rapport per januar 2016

AD: Økonomien er stadig i bedring. Fortsatt noen driftsutfordringer. Høyt antall USK-pasienter. Ventetider går ned og antall fristbrudd er i ferd med å bli borte. Det jobbes veldig bra, men er fortsatt noen innkjøringsproblemer.

POB: Fått flere henvendelser om Kalnes de siste ukene. Pasienter fått beskjed om at de er på feil avdeling. Informasjonen må bli bedre for å trygge pasientene.

AD: Det skal gjøres en evaluering av fordeling av senger. Holder ganske hardt på moderpostprinsippet. En trend at antall kirurgiske senger går ned etter hvert som en ser dreining over mot dagkirurgi og poliklinikk. Antall senger i medisin er mer konstant.

6. Oppdrag og bestilling 2016

HSØ målformuleringer som en del av *Plan for strategisk utvikling 2013-2020*.

Målene uttrykker organisasjonens ambisjoner om tilgjengelighet, kvalitet og pasientsikkerhet:

- Ventetiden er redusert og pasienten opplever ikke fristbrudd
- Sykehusinfeksjoner er redusert til under 3 prosent
- Pasienten får timeavtale sammen med bekreftelse på mottatt henvisning
- Alle medarbeidere skal involveres i oppfølging av medarbeiderundersøkelsen med etablering av forbedringstiltak for egen enhet
- Det er skapt økonomisk handlingsrom som sikrer nødvendige investeringer

Styret for Sykehuset Østfold vedtok Mål og budsjett 2016 under sak 80-15.

Sykehusets vedtatte mål for 2016 samsvarer med Helse Sør-Øst sine mål ovenfor.

Virksomheten skal innrettes med sikte på å nå følgende mål:

- Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
- Prioritering av psykisk helse og tverrfaglig spesialisert rusbehandling
- Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

7. Årlig melding 2015

Sykehuset Østfold HF skal hvert år sende en melding til Helse Sør-Øst RHF som blant annet omfatter rapport fra foregående år og viser hvordan pålegg og bestemmelser er fulgt opp. Rapporten følger fastsatt mal, men det er litt spesielt for SØ denne gang pga flyttingen.

8. Ledelsens gjennomgåelse I – 2016

Ledelsens gjennomgåelse I-2016 er basert på erfaringer fra de første månedene med drift i nytt sykehus på Kalnes og oppfølgingsmøter mellom alle kliniske avdelinger og administrerende direktør, gjennomført januar 2016. Områdene med høyest risiko gjelder høye restanser innen patologi, mangelfulle leveranser og ibruktakelse av nye IKT-systemer og fare for overskridelser av budsjett 2016.

BU: Det som er bekymringsfullt er at IKT ikke kommer på plass. Dette tapper ressurser som skulle gått til pasientbehandling.

AD: Det fører også til manglende gevinst realisering og er frustrerende for de som arbeider på SØ. Forholdene tas opp med eier.

BU: Har fått meldinger om at det etterlyses rom til kreftkoordinator.

AD: Vi ser på arealbruken blant annet i forhold til høyere poliklinisk aktivitet.

AD: Vi ligger over plantall i januar og februar. Alle pilene peker i riktig retning. Gjennomgående god rekruttering noe som fører til økt faglig trykk fremover.

BU: Har registrert at ansatte mener at det har vært tatt for mye hensyn til pasientene ved etablering av nytt sykehus. Dette synes brukerutvalget er meget bra, og en seier for pasientene.

BU: Etterlyste problemstilling som var tatt opp tidligere hvor blind pasient ble liggende alene i rom i mottakelsen uten mulighet for å tilkalle hjelp, hvor Adm.dir skulle se nærmere på dette.

AD: Tatt opp problemstillingen på ledermøtet.

BU: Brukerutvalgets medlemmer har i den senere tid fått mange meldinger om ulike forhold og vi vil sende disse til sekretariatet som tar sakene videre til kvalitet- og pasientsikkerhetsavdelingen.

BU: Et problem at feilparkerte biler på HC-parkering ikke bøtelegges.

AD: Selv om det er noen innkjøringsproblemer så har flytteprosess og overgang til nytt bygg gått bra. Vi ser allerede tegn på bedret kvalitet. Bl.a. mindre bruka av sovemedisin. Ikke spredning av norovirus osv. Dette er noe vi kan komme tilbake til senere for SØ er nå det første sykehuset i landet som vil kunne få et bredt datagrunnlag som gir mulighet til å følge kvalitetsutviklingen. Det er også nå viktig at en melder avvik, spesielt i en innkjøringsfase, slik at en kan få rettet opp feil før ting setter seg for mye.

Vedtak:

1. Brukerutvalget tar sakene til orientering med de bemerkninger som fremkom i møtet.

Sak 004-16 Årlig melding 2015

Vedtak:

1. Brukerutvalget viser til sitt innspill til årlig melding og tar saken forøvrig til orientering.
2. Brukerutvalget mener at utvalgets innspill skulle vært en del av selve meldingen og at utvalgets synspunkter skulle vært tatt inn i tilknytning til kapittel om brukervedvirkning og ikke kun som et vedlegg til selve meldingen.

Sak 005-16 Evaluering av brukervedvirkning nytt Østfold sykehus

Vedtak:

1. Brukerutvalget anbefaler at helseforetak benytter seg av et eget brukerforum til store prosjekter/bygge prosjekter. Brukerforumet bør settes sammen slik at det dekker hørsel, syn, bevegelse, skjult HC, kognitiv svikt, rus og psykisk helsevern. Mandatet anbefales å være konkret og klart i forhold til omfang og arbeidsoppgaver. Brukerforumet må ha god kjennskap til bredden i spesialisthelsetjenesten. Flertallet i brukerforumet må ha kompetanse om Universell utforming, TEK10 og gjeldende lovverk. Det anbefales opplæring og gjennomgang av bygningsterminologi, TEK10 og lovverk. Det må være administrasjonens ansvar at det er gjensidig utveksling av relevant informasjon. Medlemmene i brukerforumet i prosjekter bør få honorar etter gjeldende retningslinjer på foretaket. For øvrig henviser brukerutvalget til evalueringen av brukervedvirkning for prosjekt nytt Østfold sykehus.
2. Brukerutvalgets evaluering samt notat fra brukerråd PNØ vedlegges referatet i saken.

Sak 007-16 Orientering fra leder av brukerutvalget

Leder Mona Larsen orienterer om aktuelle saker, samt gir innspill til saker som bør følges opp av nytt brukerutvalg.

- Rehabiliteringskonferanse, 3.februar på SØ, viktige foredrag om bl.a. kommunal rehabilitering, nasjonale prosjekter og bruk av spill i rehabilitering samt rehabilitering i

pakkeforløpene. Anbefale deltakelse på konferanser som denne, dette innvirker på fremtidig og dagens pasientbehandling

- Samhandlingskonferanse -27.april – anbefales
- Helsetorget er i drift med to dagers åpningstid, tirsdag og torsdag. Opplæring av nye verter skjer fortløpende og neste opplæringsdag er i mars. Første evaluering skjer til sommeren (juni).
- Oppnevning av representanter til brukerrådene på DPSene. Utfordringen er at noen organisasjoner oppnevner representanter som er i samtlige DPS og i Brukerutvalget. Hensikten med rådene er at de skal ha representanter som representerer pasientene på angjeldende DPS. Det er uheldig at noen få sitter i samtlige dette sikrer ikke den bredden og nytteverdien som det var tenkt.
- Brukerrådene på DPS er ikke pålagt så dersom representasjonen i fremtiden blir gjennomgående så faller hensikten med egne brukerråd bort og sykehuset vil kunne klare seg kun med Brukerutvalget.
- Brev som sendes fra administrasjonen med kopi til bu medlemmer – vanlig kutyme er at man som kopiert inn så får man det til orientering. Man svarer ikke på dette, men har man innspill eller kommentarer så tas det direkte med avsender eller mottaker ikke hele verden.

Vedtak:

1. Brukerutvalget tar sakene til orientering.

Sak 008-16 Orienteringssaker – Eventuelt

•

Klar anbefaling fra avtroppende leder til nytt brukerutvalg for perioden 1.mars 2016 – 28.februar 2018

Det er viktig at det nye utvalget er samarbeidsvillige, konstruktive og tar den plassen som er nødvendig for å få oppmerksomhet og gjennomslag.

Sykehuset Østfold er lokalisert i Moss og Kalnes samt DPSene og brukerutvalget er ansvarlig for å følge opp somatikken og psykiatrien.

Det har i de foregående årene vært et sterkt fokus på Kalnes og jeg anbefaler at man følger med på og holder trykket oppe:

- Følge med på forutsetninger for nytt sykehus med utvidete/endrede åpningstider, bla kveldspoliklinikk, billeddiagnostikk, lab tjenester osv.
- Korridorsenger, er uakseptabelt, uverdige og dårlig pasientbehandling. En seng i korridor er en for mye.
- Enerom er en forutsetning for å minske fallulykker, redusere bruk av smertestillende og sovemedisin, overholde taushetsplikten samt hindre unødige infeksjoner/smitte.
- Barn som pårørende må følges opp slik at man sikrer denne sårbare gruppen den oppfølgingen som er nødvendig særlig i overgangen mellom spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten

- Rehabiliteringsenheten, informeres om fremdriften
- Bruk av laboratorietjenester, brukerutvalget har spilt inn og fått aksept for at man skal ha en tredeling på utførelse av lab.tjenester. Rød, haster, gul barn under skolepliktig alder (5 år) grønn, alle andre pasienter. Det må følges opp slik at det gjennomføres i henhold til avtale.
- Ungdomsråd; dette må og skal på plass i løpet av 2016.
- Tilgjengelighet: Sørge for utvidelse av fargekoder slik at de blir tydeligere
- Utsetting av krakker i de lange korridorene på poliklinikkområdet
- Sørge for at man holder seg oppdatert og godt informert om synergieffekter av somatikk og psykiatri under samme tak.
- Informasjonsmateriell og brev fra SØ til befolkningen ha et skarpt fokus på dette, bla bruk av språk.

*Takk for meg og lykke til
Mona*

Administrerende direktør Just Ebbesen takket brukerutvalget 2014-2016 for vel utført arbeid i en krevende periode for sykehuset og for utvalgets nyttige bidrag til etablering av nytt sykehus på Kalnes.

Vedlegg sak 005-16 Brukermedvirkning PNØ (Brukerråd PNØ v/Per Furan)

Notat – evaluering av brukermedvirkning -Nytt østfoldsykehus

Innledning

Nytt østfoldsykehus ble satt i full drift 2. november 2015.

Forprosjektet var ferdig sent på høsten 2010.

I løpet av 2011 ble detalj- og funksjonsprosjektet gjennomført og byggingen startet sommeren 2011.

Mandatet til Brukerutvalget(BU) ble vedtatt i januar 2011 og første møte ble avholdt 3. februar 2011. Mandatet var følgende;

Brukerutvalget for Prosjekt nytt østfoldsykehus er et rådgivende organ som skal gi råd om utforming og valg av løsninger gjennom å:

- *bidra aktivt med brukerkompetanse i detaljprosjekteringen og utforming av løsninger*
- *bidra til å sikre universell utforming*
- *understøtte pasient og pårørendeperspektivet*
- *være forum for tilbakemelding fra brukerorganisasjoner, pasienter og pårørende.*

Brukerutvalget har ansvar for og orientere brukerutvalget ved Sykehuset Østfold HF om saker som er relevante for dem.

Brukerutvalget har hatt følgende medlemmer:

- Gunnar Buvik, SAFO (leder)
- Kristin Gurvin, LPP
- Kari Lundeby, Blindeforbundet
- Per Liljeberg Monstad, FFO
- Willy Aagaard, SAFO
- Bjørg Brusevold, Eldrerådet
- Turid Andersen, Gynkreftforeningen

24. november 2015 ble det arrangert et møte med medlemmer i BU og representanter fra PNØ for å evaluere Brukerutvalgets arbeid i prosjektet.

Dette notatet har som formål å oppsummere de viktigste forhold som ble drøftet på møte slik at de erfaringer man har høstet i PNØ kan komme senere prosjekter til gode.

Organisering/oppnevning av Brukerutvalget

Sykehuset østfold har et eget brukerutvalg. Det ble bestemt at i stedet for å bruke dette skulle PNØ ha et eget utvalg. Det er bred enighet om at å ha et eget utvalg i et så stort

prosjekt har vært veldig positivt. Dette fordi oppgavene i perioder er store og krever dessuten en viss kompetanse fra medlemmene i å forstå de prosesser et slikt prosjekt gjennomgår.

Utvalget var bredt sammensatt. Dette sikret at mange synspunkter kom fram, men ulempen var at sakene tok lenger tid å behandle.

Hvilke oppgaver BU i et slikt prosjekt får, burde vært tydeliggjort for de oppnevnte organisasjoner.

Virkemidler

Arbeidet har i hovedsak vært konsentrert omkring møtevirksomhet. Forut for møtene har det vært sendt ut sakspapirer med digitale tegninger. Disse tegningene ble utsendt som PDF og spesielt for svaksynte har det vært et problem å lese disse. Det finnes ingen klare løsninger på dette problemet, men man bør være klar over dette og undersøke om det er mulig å finne en løsning.

Det har for enkelte oppgaver vært etablert undergrupper og representanter fra utvalget har deltatt i andre grupper. Erfaringene med dette har vært positive.

Prosess

I starten ble det arrangert en del temamøter hvor blant annet ble gjennomgått prosjektet og lovverkets krav til universell utforming. BU hadde ønsket mer opplæring på dette området, både innenfor TEK 10 og den spesifikke bygningsterminologien som benyttes i slike prosjekter. Mange uttrykte at de synes det var vanskelig å følge dette i starten, men at man etter hvert fikk bedre "tak på det". I den forbindelse ble det påpekt det burde vært avholdt mer opplæring i starten. Det bør også vurderes om noen medlemmer fra tidligere prosjekter burde inngå i nye for å kunne videreføre den kompetanse man har tilegnet seg i prosessen. BU har hele tiden hatt tilgang til de prosjekterende og spesielt har samarbeidet med arkitektene vært fruktbart.

Valg av mange standardløsninger gjorde også arbeidet enklere.

Det kom få innspill fra andre pasientorganisasjoner til BU.

Et fast punkt i alle møter var gjennomgang av aksjonslisten. Det å benytte en slik liste og fortløpende ajourføre den medførte at ingen saker ble glemt og det var lett å skaffe oversikt over hva som var behandlet og besluttet.

BU var gjennom enkeltrepresentanter deltaker i noen innkjøpsprosesser, blant annet løst inventar. Mer deltakelse i utstyrsanskaffelser ble av enkelte medlemmer etterlyst.

Det var også et savn at BU ikke deltok aktivt i utforming av IKT løsninger.

Samarbeidet mellom PNØ og BU fungerte veldig godt i prosjekteringsfasen, mens det ble vanskeligere å imøtekomme alle ønsker i gjennomføringsfasen blant annet pga tidsfaktor, men også økonomi var en begrensende faktor i denne fasen.

Vurdering av det ferdige resultat

På evalueringsmøte ble det i tillegg til det prinsipielle også drøftet en del erfaringer man har etter kort tids drift. Det ferdige resultatet ble drøftet på generelt grunnlag og det ble påpekt følgende;

- Varme på utearealer ved inngangsparti hadde vært ønskelig fra utvalgets side, men dette ble ikke utført av hensyn til kostnader og ENØK.

- Store/små HC plasser ble diskutert. Nærhet hadde vært ønskelig for flere plasser. De store er nærmest, men erfaring viser at disse benyttes også av biler som ikke trenger stor plass.
- Inngangspartiet er et problem pga kald trekk. Det er bestilt varmegardiner som forhåpentligvis vil løse problemet.
- Vrimleområdet i vestibylen er lite.
- Ledelinjeprojektet måtte avklare om det skulle være ledelinjer overalt eller i hovedkorridorene. Det ble et kompromiss.
- Fendere skulle ha vært i kontrastfarger
- Markeringen av fargekodene i hovedkorridorene er små og bruk av grått er uheldig fordi kontrasten blir for liten.
- Det burde ha vært opplest kønummer ved nærventeplassene.
- Venterommene er små mange steder.
- Piktogrammene burde vært taktile.
- Det ble påpekt at Nytt østfoldsykehus er søkt iht. TEK 7, men utføring iht. TEK 10.
- Lyden i heisene er for lav og bør justeres

Konklusjon

Det har vært nyttig å ha et eget utvalg, og BU anbefaler at byggeprosjekter av denne størrelse får oppnevnt eget brukerutvalg.

Per Furan
sekretær

Vedlegg sak 005-16 Brukermedvirkning PNØ (Brukerutvalg SØ v/Mona Larsen)

PROSJEKT NYTT ØSTFOLD SYKEHUS – KALNES

Brukerutvalget (BU) på sykehuset Østfold har som oppgave å se til at brukerne inkluderes i alle prosesser som har med pasientbehandlingen på et systemnivå i somatikken og psykiatrien. Denne deltakelsen skal være reell og kvalitetssikres på en god måte. BU er representanter for alle pasientorganisasjonene i Østfold og blir foreslått fra respektive organisasjoner og styret vedtar sammensetningen, men utvalget konstituerer seg selv.

Brukerutvalget deltok i prosjektmøter og styringsgruppen for forprosjektet som var ferdig høsten 2010.

Noen viktige premisser som har gått som en rød tråd i arbeidet er: enerom til alle, ingen forståelse eller aksept for korridorpasienter, aktiv bruk av ledelinjer, konsekvent og gjennomgående bruk av fargekoder, enkel språkbruk, imøtekommende og pasientvennlig sykehus.

I løpet av 2011 ble detalj- og funksjonsprosjektet igangsatt og byggingen startet 2011. Brukerutvalget fikk i oppdrag å delta i detalj- og funksjonsprosjektet samtidig med deltakelse i organisasjonsprosjekter som skulle gjennomføres fortløpende i tiden frem til ibruktakelse av nytt sykehus.

Det daværende BU drøftet saken med all dens kompleksitet og vedtok enstemmig å anbefale opprettelse av et Brukerforum som skulle ha som arbeidsoppgave prosjekt nytt sykehus, PNØ.

Aktuelle organisasjoner og personer ble forespurt om deltakelse. FFO, SAFO, Kreftforeningen og Eldrerådet med 7 representanter utgjorde brukerforumet. Brukerutvalget SØ burde vært mer tydelige ovenfor de forespurte kandidater om hva som faktisk var oppgaven og at det ville være en fordel med en viss innsikt i TEK10 samt god breddekunnskap om Universell utforming og kunnskap om somatikk og psykiatri. Uavhengig av dette burde det vært en kort og grundig innføring i TEK10, bygningsterminologi og lovverk. Det burde være kandidater fra hørsel, syn, bevegelse, skjult HC, kognitiv svikt, rus og psykisk helsevern. Dette for å sikre spesialkompetanse innenfor visse pasientkategorier. Klarer man å sikre god og trygg tilgjengelighet til disse gruppene så vil man sikre det for alle pasientkategorier.

Brukerforumet PNØ fikk et mandat som er:

Brukerutvalget for prosjekt nytt østfoldsykehus er et rådgivende organ om skal gi råd om utforming og valg av løsninger gjennom å:

Bidra aktivt med brukerkompetanse i detaljprosjektering og utforming av løsninger

Bidra til å sikre universell utforming

Understøtte pasient- pårørendeperspektivet

Være forum for tilbakemelding fra brukerorganisasjoner, pasienter og pårørende

Brukerutvalget har ansvar for og orientere brukerutvalget ved Sykehuset Østfold om saker som er relevante for dem.

Mandatet som ble gitt er noe rundt formulert og burde vært enda tydeligere. Brukerforumet burde ikke bidra til, men det burde sørge for bla å sikre universell utforming. Det burde ha vært administrasjonens ansvar å holde kontakten mellom brukerforum PNØ og brukerutvalget SØ. Dette kunne sikret en bedre rutine for saksopplysninger og oversendelse av referater. Dette ville bidratt til å unngå at saker ikke ble orientert om og i noen tilfeller ikke tatt opp. Vi hadde fremfor alt kunnet trygge en gjennomgående kvalitetsmessig tilnærming i saker som det har hersket uenighet om.

Nytt sykehus skulle ha stor grad av generalitet og det er benyttet mange standardløsninger. Dette forenklet arbeidet, men satte store krav til at utformingen ble i henhold til TEK10 og Universell utforming.

Det å delta i detaljprosjektet setter store krav til det å kunne følge opp saken og her fant brukerforumet en god løsning i å benytte aksjonslister.

Det har vært uenighet om nytteverdien av en del konstruktive forslag og hensynet til økonomi, renhold og beklageligvis noe manglende forståelse for behov for tilrettelegging. Disse sakene burde man løftet inn til Brukerutvalget på sykehuset slik at man kunne omforent komme til gode løsninger.

Noen utfordringer har vært knyttet til at utbygger i noen saker hadde det så travelt at brukerforumet ikke fikk den tiden de anså som rimelig til å gjennomgå saken på en god måte. Brukerforumet har hatt et meget godt og konstruktivt samarbeid med arkitektene.

Det anbefales at helseforetak benytter seg av et eget brukerforum til store prosjekter. Brukerforumet bør settes sammen slik at det dekker hørsel, syn, bevegelse, skjult HC, kognitiv svikt, rus og psykisk helsevern. Mandatet anbefales å være konkret og klart i forhold til omfang og arbeidsoppgaver. Brukerforumet må ha god kjennskap til bredden i spesialisthelsetjenesten. Den enkelte bør inneha kompetanse om Universell utforming. Det anbefales opplæring og gjennomgang av bygningsterminologi, TEK10 og lovverk. Det må være administrasjonens ansvar at det er gjensidig utvekling av relevant informasjon.

Medlemmene av brukerforum i prosjekter bør få honorar etter gjeldende retningslinjer på foretaket.

Brukerutvalget Sykehuset Østfold HF
Mona Larsen (leder)