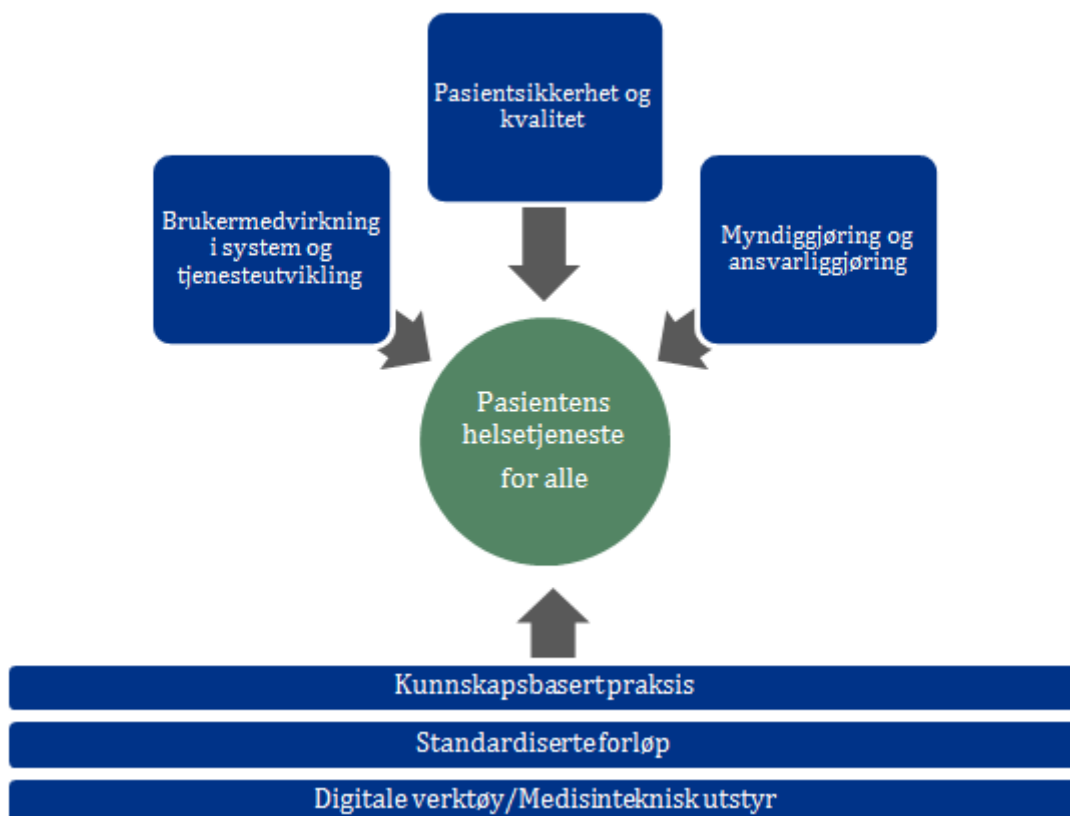


# Brukerutvalget Helse Sør-Øst RHF

## Strategiske hovedmål



## **1 Brukerutvalget**

Brukerutvalget skal iht mandatet arbeide for gode, likeverdige helsetjenester uavhengig av alder, kjønn, bosted, etnisk opprinnelse, sosial status, sykdom/diagnose og funksjonshemming. Brukerutvalget skal også bidra til god samhandling, gode pasientforløp og god medvirkning fra brukere, pasienter, pårørende og deres organisasjoner.

Som rådgivende organ for styret og administrasjonen påvirker brukertutvalget gjennom vedtak i sine møter, innspill i møter i dialog med administrasjonen, deltagelse som observatør i styret og gjennom brukerrepresentasjon i prosjekt, råd og utvalg.

Brukerutvalget vil at behandlingen skal være så standardisert og så godt organisert at den oppleves som individuell.

Brukerutvalget vil at uttrykket “ingenting om meg uten meg” realiseres.

## **2 Nasjonal helse- og sykehusplan 2016-2019– st.meld. 11 (2015-2016)**

Nasjonal helse- og sykehusplan (NHSP) vil være rettesnor for brukertutvalgets arbeid i 2016 og 17. Et av regjeringens hovedmål for perioden er å styrke pasienten. Brukerutvalget vil, basert på NHSP vektlegge følgende:

- Pasient- og helsepersonell er likeverdige samarbeidspartnere, makt og innflytelse må bevegges fra systemet til pasienten.
- Pasientene skal ha tilgang til kvalitetssikret informasjon om egen helse og kunne delta i beslutninger om egen behandling, og være aktivt med i utforming av helsetjenesten.
- Pasienter skal føle seg ivaretatt og oppleve større helhet og sammenheng.
- Pasientens kunnskap og erfaring skal brukes aktivt i arbeidet med å forbedre tjenestene.
- Nettbasert helseinformasjon og helsetjenester – grunnlag for den nye rollen.

## **3 Prinsipper for brukertutvalgets arbeid**

Brukerutvalget har tidligere fastslått noen prinsipper for brukertutvalgets arbeid som fortsatt gjelder.

- Vi skal prioritere kvalitet fremfor nærhet, når vi må velge.
- Vi skal desentralisere det vi kan, og sentralisere det vi må.
- Vi skal standardisere det vi kan, og individualisere det vi må.

## **4 Strategisk hovedmål – Pasientens helsetjeneste for alle**

### **4.1 Myndiggjøring og gjensidig ansvarliggjøring**

- Pasienter/pårørende skal ha tilstrekkelig informasjon, og opplæring om egenomsorg og mestring og skal delta i beslutninger om behandlingen når de ønsker dette (samvalg)
- Det skal legges til rette for brukerstyring og gis tilbud om hjemmebehandling der det er faglig forsvarlig.
- Alt innenfor helsetjenesten skal tilrettelegges iht universell utforming.

### **4.2 Styrket brukermedvirkning**

- Brukerrepresentanter skal være likeverdige partnere i planlegging og utvikling på alle nivå og alle områder i spesialisthelsetjenesten og i samhandlingen med kommunehelsetjenesten.

### **4.3 Kvalitet og pasientsikkerhet**

- Informasjon om kvalitet og gode og relevante indikatorer om kvalitet og variasjon skal være lett tilgjengelig slik at pasienter/pårørende til enhver tid har muligheten til å kunne foreta kompetente valg.
- Helsetjenesten skal organiseres rundt pasientens behov for kontinuitet og forutsigbarhet.

## **5 Brukerutvalgets forventninger til helsetjenesten**

Brukerutvalget for Helse Sør-Øst RHF forventer at helsetjenesten skal gir trygghet, at pasientene og deres pårørende får informasjon og opplever god kommunikasjon samt at det er åpenhet om kvalitet.

### **Trygghet:**

Helsetjenesten skal være likeverdig i innhold og tilgjengelighet og basert på medisinsk dokumentert kunnskap, helsepersonellens faglige skjønn og pasientenes individuelle behov og informerte valg. En trygg helsetjeneste er først og fremst at pasienten ikke utsettes for unødvendig behandling eller blir skadet som følge av feil eller uønskede hendelser. Behandlingen skal oppleves forutsigbar og koordinert mellom tjenesteytere og nivå og gis uten unødig ventetid; før, under og i oppfølging etter behandling.

### **Informasjon og kommunikasjon:**

Pasient/ pårørende må bli sett, møtt og behandlet med omsorg og respekt. Kvalitetssikret informasjon om tjenester og behandlinger må være enkelt tilgjengelig.

Informasjon og kommunikasjon må gis på likeverdig grunnlag og være tilpasset den enkelte pasient. Digitale tjenester må kunne anvendes. Pasienten må ut fra egne/individuelle forutsetninger, oppmuntres til å delta aktivt i beslutninger om behandlingen og det må gis tilstrekkelig informasjon og opplæring om egenomsorg og mestring.

**Åpenhet om kvalitet:**

Det må være full åpenhet om kvalitet i helsetjenesten. Informasjon om kvalitet må være lett tilgjengelig for pasienter/pårørende. Behandlingssted må kunne velges på grunnlag av kvalitet både i form av brukererfaringer og medisinske indikatorer. Når feil skjer, må hendelsen frem i lyset, skaden må begrenses og det må være åpen kommunikasjon med pasient/pårørende om hva som er skjedd og videre oppfølging. Dessuten må hendelsen danne grunnlag for læring og bedring av systemer.