

Årsrapport 2021

Brukerutvalget (BU) ved Diakonhjemmet Sykehus

Målet med Brukerutvalget er å styrke pasienters og pårørendes stilling og innflytelse ved å skape gjensidig tillit og forståelse gjennom dialog og brukermedvirkning.

Brukerutvalget er et samarbeidsforum mellom Diakonhjemmet Sykehus, aktuelle brukerorganisasjoner og andre brukere. Det er rådgivende for sykehusledelsen slik at brukerkompetansen blir anvendt som et grunnlag for tjenesteutforming og gjennomføring, og bidrar aktivt til at sykehuset oppfyller sin målsetting i tråd med sykehusets verdigrunnlag og oppdragsdokumentet fra Helse Sør-Øst RHF.



Sykehusets brukerutvalg 2019-2022 fra venstre: Hilde Sofie Hamre, Bibbi Birch, Lene Midsundstad, Ragnar Vik, Liv Hopen, Jørund Schwach, Hanne Schjerverud, Ann Marie Nordahl og sekretær Annelie Sætre.

Grunnet koronapandemien ble funksjonstiden til Brukerutvalget forlenget med i første omgang ett år, til mars 2022.

Brukerutvalgets årsrapport 2021

Følgende organisasjoner har vært representert i Brukerutvalget (BU) i 2021

Norges Astma- og Allergiforbund (NAAF)	- Hilde Sofie Hamre
Landsforeningen for hjerte-/lungesyke (LHL)	- Liv Hopen
Kreftforeningen	- Ann Marie Nordahl
Norsk Revmatikerforbund (NRF)	- Hanne Schjerverud
Mental Helse Oslo	- Jørund Schwach
proLar - Nasjonalt forbund for folk i LAR	- Lene Midtsundstad
Venneforeningen for Diakonhjemmet Sykehus	- Ragnar Vik
Frivillige ved Diakonhjemmet Sykehus	- Bibbi Birch

Fra sykehuset møter vanligvis disse i BU-møtene

adm. direktør	Anders Mohn Frafjord
viseadm.dir./fagdirektør	Torkil Clementsen
BU-sekretær	Annelie Sætre

I tillegg møter ved aktuelle saker i BU-møtene

andre representanter som juridisk rådgiver, smittevernrådgiver, klinikkledere, enhetsledere osv. avhengig av hvilke saker som skal belyses.

Pasient- og brukerombudet i Oslo/Akershus har ytret ønske om å delta på saker som er aktuelle for ombudet. I 2021 har pasient- og brukerombudet digitalt presentert ombudets egen årsrapport i BU-møte, ellers har ingen derfra møtt i. BUs kontaktperson i Regionalt BU HSØ, Faridah Shakoor Nabaggala har også vært invitert til alle BU-møter, men har ikke møtt i 2021.

BU-MØTER I 2021

BU har i 2021 gjennomført 3 fellesmøter: - 15.mars (digitalt) - 10.juni - 20.september, BU-møtet 13.desember måtte utsettes til 2022 p.g.a. forhold knyttet til pandemien.

Brukerutvalget skal bidra til at brukernes erfaringer blir lyttet til på systemnivå i sykehuset. For hvert møte velger BU ut et tema eller en klinikk vi ønsker å ha nærløst på. I 2021 har det i BU-møtene vært nærløst på Kirurgisk klinikk med vekt på ivaretagelse av pårørendeperspektivet under koronarestriksjonene i akuttmottaket, og Medisinsk klinikk med vekt på tilbudet til kreftpasientene med tanke på aktivitet, informasjon og palliativ behandling.

For øvrig tar BU-møtene opp de mest aktuelle sakene som BU-medlemmene har fanget opp. Eksempler på temaer har i 2021 vært:

- Systematisk registrering av pasientopplevd kvalitet.
- IKT og E-helse, med spesiell vekt på pasientens tilgang til egen journal.
- Skilting og digital innsjekking med Imatis.
- Praksiskonsulentordningen der fastleger jobber deltid på sykehus.

Leder/nestleder for BU 2019-22

Leder	Hilde Sofie Hamre (NAAF)
Nestleder	Liv Hopen (LHL)

Brukerutvalget følger opp overordnede styringsdokumenter

Brukerutvalget tar utgangspunkt i gjeldende lover, forskrifter og interne retningslinjer som relaterer seg til pasienters og pårørendes roller i dagens helsetjeneste. Blant annet gjelder dette 'Oppdrags- og bestillingsdokumentet for Diakonhjemmet Sykehus 2021' fra det regionale helseforetaket Helse Sør-Øst (HSØ RHF) som er førende for sykehusets virksomhet.

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023 gir retning og rammer for utvikling av spesialisthelsetjenesten. Målet er å realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte. Pasientens stemme skal bli hørt – både i møtet mellom pasient og behandler og i utviklingen av helse- og omsorgstjenestene.

Også i Regional utviklingsplan for HSØ er brukermedvirkning og en aktiv pasientrolle trukket frem, både som målsetting og metode for endring og forbedring.

Brukerutvalget har for øvrig lagt Helse Sør-Østs 13 prinsipper for Brukermedvirkning på systemnivå til grunn for sin virksomhet.

Det enkelte BU-medlem følger spesielt opp avgrensede ansvarsområder

For å styrke reell brukermedvirkning og få nærmere kontakt inn i sykehuset, har BU organisert seg slik at det enkelte medlem særlig følger opp avgrensede ansvarsområder inn i sykehusets virksomhet. Flere av prosjektene går imidlertid på tvers av avdelinger. I årsrapporten nevnes de viktigste områdene der Brukerutvalget har engasjert seg i 2021.

Høringsuttalelser - innspill fra BU

Brukerutvalget har i 2021 gitt uttalelser til følgende:

- Svar på henvendelse fra Sunnaas om brukererfaringer og engasjement.
- Svar til HSØ om representasjon i BU fra Pensjonistforening/eldreråd.
- Deltakelse i fokusintervjuer ved Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO) vedr. organisering av rehabilitering.
- Svar på henvendelse fra Lovisenberg om behov for egne brevark for BU.
- Innspill om fremtidig organisering av hjelpemiddelområdet i Oslo og Viken.
- Svar på henvendelse fra HSØ vedr. brukerrepresentasjon i styret.
- Svar på henvendelse fra HSØ vedr. revidering av digital grunnopplæring av brukerrepresentanter.
- Svar på henvendelse fra HSØ vedr. brukermedvirkning i forskning.
- Innspill til ny utviklingsplan for sykehuset.

Informasjon til pasienter og pårørende - forbedringsinnspill fra BU

BU har bidratt med innspill til forbedring av blant annet informasjonsmateriell og informasjon på sykehusets nettsider i forhold til:

- Pasientinformasjon om urinsyregikt.
- Informasjon om regler for selfieopptak på mobil i sykehusets lokaler.
- Digitale innkallingsbrev med Imatis (digitalt innsjekkingsystem).
- Pasientinformasjon om fibromyalgi.
- Teksten på sykehusets nettside vedr. besøksbegrensninger.
- Spørreundersøkelse ved Senter for Kreftbehandling. Pilot.
- Spørreundersøkelse ved Sykehusapoteket.

BU er opptatt av å bidra til at pasienter og pårørende lett kan finne fram til den informasjonen de trenger, og til å forstå denne.

Brukerutvalget bidrar gjerne, og *ønsker å bli trukket rutinemessig inn* ved all skriftlig informasjon som skal gis til pasienter og pårørende. Dette blir lett glemt.

BU har ved flere anledninger pekt på at de selv kunne ha plukket opp saker der BU kan bidra, dersom leder og nestleder hadde tilgang på sykehusets intranett Diagora.

Sykehusets nettsider - innspill fra BU

Brukerutvalget har flere ganger kommet med innspill om at sykehusets nettsider skal presenteres mer med tanke på at pasienter og pårørende er viktige målgrupper. Dette har blant annet bidratt til at 'brukermedvirkning', 'samvalg' og 'kreft' er blitt lettere å finne, og enklere å forstå.

Lederfora - deltakelse fra BU

BUs leder har møterett i Sykehusstyret med tale- og forslagsrett, med BUs nestleder som vara. Dette gjelder også deltakelse i styreseminarene. Sykehusstyremøtene er viktig møtearena for Brukerutvalget hvor pasient- og pårørendeperspektivet kan frontes direkte inn i sykehusstyret.

BUs leder, med BUs nestleder som vara, møter også i Sykehusapotekstyret.

Representanter fra Brukerutvalget er representert i

- ledergruppemøter ved Voksenpsykiatrisk avdeling (VPA)
- utvidete ledermøter ved Alderspsykiatrisk avdeling på Tåsen
- ledermøter i Barne- og Ungdoms Psykiatrien (BUP)

BU-leder, nestleder og aktuelle andre representanter fra BU har i løpet av 2021 innkalt til samarbeidsmøte med bl.a. leder for Psykisk helse.

Strategi og handlingsplaner - medvirkning fra BU

BUs leder har gitt innspill vedr. sykehusets fremtidige strategiplan i sykehusstyret.

Brukerutvalget har i 2021 bidratt med videoinnspill til sykehusets nåværende strategi.

Ved Voksenpsykiatrisk avdeling og Revmatologisk avdeling har BU-representant deltatt på handlingsplanseminarer. Ved Alderspsykiatrisk avdeling har BU-representant bidratt i strategiarbeidet i ledermøtene.

Kvalitet- og pasientsikkerhet (KPU) - BU bidrar

BUs leder er deltaker i Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget (KPU). Arbeidet rundt åpenhet og meldekultur har høy prioritet, og BU følger dette arbeidet tett.

I Voksenpsykiatrisk avdeling er det lokalt Kvalitetsråd hvor BUs representant er fast deltaker. Siste måneds avviksmeldinger gjennomgås i tillegg til anonymisert oversikt over klagesaker og saker som har gått til Norsk Pasientskade Erstatning.

Også ved Medisinsk avdeling og Kirurgisk avdeling har BU-representant deltatt i KPU-møter.

BU-representant ved Revmatologisk avdeling har deltatt på KPU månedlig.

BU-representant deltok på Pasientsikkerhetskonferansen, digitalt to dager i november 2021.

Etiske dilemmaer i pasientbehandlingen - BU bidrar

BUs leder er fast og likeverdig medlem i Klinisk etikk-komitee (KEK). Fra høsten 2021 har BUs nestleder blitt fast vara. Det har vært månedlige møter gjennom 2021 i tillegg til ad hoc innkallelser til akutte saker som meldes inn. Brukerperspektivet og ivaretagelse av pasient- og pårørendes synspunkter er viktig i etiske dilemmaer som oppstår i pasient - behandling - helsepersonellsituasjoner. BUs synspunkter ivaretas på en inkluderende og god måte i samarbeidet i Klinisk etikk- komité.

BU har bidratt i forberedelser til Verdiseminar innen alderspsykiatri i mars 2021, med tema 'Skam'.

Rutinemessig måling av pasientopplevd kvalitet - PREM og PROM - BU følger saken

BU har i 2021 flere ganger overfor styret og i BU-møtene fortsatt å etterlyse oppfølgings- og ledelsesverktøy som raskt kan synliggjøre hvordan pasienter opplever kvaliteten etter et sykehusopphold eller et poliklinikkbesøk. BU har hatt møter med helseøkonom Jan Abel Olsen ved Institutt for samfunnsmedisin og Folkehelseinstituttet, som også sitter i sykehusstyret og har erfaringer med PREM og PROM. I 2021 har BU inngått tett samarbeid med Avd. Fag og Kvalitet for å skissere en prosess for hvordan sykehuset kan ta i bruk PREM og PROM.

PREM – Patient-Reported Experience measures. (Proessen, pasientenes erfaringer i møte med helsetjenesten).

PROM – Patient-Reported Outcome Measurement. (Konsekvensen, helseutfallet. Inkluderer mål på symptom, funksjon, helse og livskvalitet).

BU ser det som helt vesentlig at pasientenes erfaringer og innsikt rutinemessig brukes til å forbedre helsetjenesten, og vil følge opp denne saken tett videre.

Medikamentell kreftbehandling ved Diakonhjemmet Sykehus

Diakonhjemmet sykehus fikk fra mars 2020 ansvar for medikamentell kreftbehandling av sine onkologiske sektorpasienter innen bestemte kreftformer. Brukerutvalget har i 2021 vært opp-tatt av å følge opp at tilbudet for kreftrammede ved Diakonhjemmet Sykehus skal være minst like godt som ved de andre helseforetakene.

For å sikre at kreftrammede får kjennskap til hvilke tilbud de kan benytte seg av utenfor sykehuset, har BU hatt møter med Kreftforeningen, Oslo og omegn distriktskontor. Aktuelle tiltak kan være å få i gang en Likepersonsordning for kreftrammede, samt informasjonsskjermer som viser tilbudene utenfor sykehuset. BU følger saken videre i 2022, da Senter for Kreft-behandling planlegger å gjennomføre en brukerundersøkelse.

'Pusterom' – viktig med fysisk aktivitet inn i kreftbehandlingen

For å implementere fysisk aktivitet som en viktig del av kreftbehandlingen, har BU også i 2021 videreført samarbeidet med stiftelsen 'Aktiv mot kreft'. Tanken er å etablere et 'Pusterom' (treningsrom) på Diakonhjemmet sykehus. For å kunne gi et tilbud til ulike brukergrupper, som pr i dag også er i behov av tilrettelagt fysisk aktivitet i sitt pasientforløp, er tanken nå at stiftelsen sammen med sykehuset planlegger i retning av et Aktivitetsmedisinsk senter hvor kreftpasienter kan få et tilpasset opplegg med kvalifisert personell sammen med andre brukere. BU følger saken videre.

Tilgang til egen pasientjournal på helsenorge.no – saken er viktig for BU

Plan for innføring av digitalt innsyn i journal for pasient via helsenorge.no er fremdeles ikke ferdigstilt for Diakonhjemmet Sykehus, til tross for at pasienter ved omtrent samtlige andre sykehus i Helse Sør Øst nå har fått mulighet til å lese deler av journalen sin på helsenorge.no. BU mener det har stor betydning for pasienter som ønsker å kunne få direkte lesetilgang til egen pasientjournal, med mulighet for å få gjort nødvendige korrigeringer. Dette for å bedre pasientsikkerhet m.m. i forhold til om behandler har forstått pasienten korrekt. BU vil fortsette å følge opp saken.

Fremtidsrettet rehabilitering i tråd med overordnede føringer

BUs nestleder sitter i Sentralt Rehabiliteringsutvalg, som ble oppnevnt på slutten av 2021, bestående av en leder fra hver av klinikkene. En av de første oppgavene utvalget har grepet tak i, er å forbedre sykehuset nettsider om rehabilitering. Utvalget skal også ferdigstille mandat for en faggruppe rehabilitering, og trolig vil faggruppen videreutvikle nettsidene ytterligere i samarbeid med bl.a. bydelene.

Rehabiliteringsutvalget har fire *fokusområder*:

- Formalisert samarbeid med andre aktører, bl.a. primærhelsetjenesten.
- Kontinuitet i pasientbehandlingen.
- Brukerperspektiv i rehabiliteringen.
- Bruk av teknologi og nye arbeidsformer.

Lokalt Samarbeids Utvalg (LSU) - med BUs leder som brukerrepresentant

Et hovedgrep i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 er å opprette *19 helsefelleskap* i Norge. Representanter fra helseforetak, tilhørende kommuner, fastleger og brukere vil møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Barn og unge, alvorlig psykisk syke, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre skal prioriteres. I Oslo er det ett helsefelleskap, og det er i 2021 i tillegg opprettet fire 'lokale samarbeidsutvalg' i Oslo. Et av dem er Diakonhjemmet sektor. BUs leder er brukerrepresentant i Lokalt Samarbeids Utvalg (LSU). Regelmessig møteaktivitet er igangsatt.

Samarbeidsforum Somatikk/Psykisk helse og rus/Diakonhjemmet sektor

To BU-representanter deltar jevnlig i møtene i Samarbeidsforum Somatikk/Psykisk helse og rus med sykehuset og bydelene Ullern, Frogner og Vestre Aker. I forumet deles erfaringer og utveksles informasjon. BU er opptatt av å sikre et helhetlig pasientforløp fra pasientene skrives inn på sykehuset til de får en god og adekvat oppfølging og ivaretagelse i bydelene.

FACT-team yter hjelp til de mest sårbare - BU bidrar

FACT - Flexible Assertive Community Treatment – fokuserer på å yte hjelp til de mest sårbare alvorlig psykisk syke. FACT-teamene, som består av ansatte både fra bydel og fra sykehus, yter langvarig oppfølging og hjelp i de sykes lokalsamfunn. Hjelpen er rettet mot mennesker som i tillegg til sine alvorlige psykiske plager ofte har begrenset sosial fungering.

BU sin representant i Voksenpsykiatri (VPA) har deltatt på prosjektgruppemøter i to ulike FACT team som dekker bydelene Vestre Aker, Ullern og Frogner i samarbeid med VPA Diakonhjemmet Sykehus. Et FACT team med målgruppe pasienter som har alvorlige psykiske lidelser, herunder også psykoseutfordringer, er lokalisert på Vinderen.

Det andre FACT teamet favner pasienter med angst, depresjoner og andre lidelser, unntatt psykoseutfordringer, og har lokaler i Pilestredet.

BU-representant har deltatt med å utføre spørreundersøkelse rettet mot pasienter ved Allmenn FACT og har blitt intervjuet som brukerrepresentant i prosjektgruppe FACT i forbindelse med evaluering av Allmenn FACT og FACT team på Vinderen (for pasienter med psykoselidelser).

Også FACT-team for eldre ved Alderspsykiatrisk avdeling er i gang.

Alderspsykiatrisk avdeling flyttet til somatikken - BU har deltatt

BU-representant har i 2021 deltatt på risikovurdering og i samarbeidsmøter vedr. sammenføring av lokalene for Geriatrik poliklinikk, Psykisk Helsetjeneste i Somatikken og Alderspsykiatrisk poliklinikk.

Da Alderspsykiatrisk avdeling flyttet inn på Steinerud side om side med somatikken, holdt BUs nestleder innlegg under den offisielle åpningen der helseminister Bent Høie var til stede.

Omstillings- og byggeprosjekt Diakonhjemmet - BU bidrar vedr. pasient- og pårørendenære forhold

BU, v/leder og nestleder, har i 2021 hatt regelmessige oppfølgingsmøter med avd.leder Interne tjenester (byggeansvarlig) i det pågående arbeidet med å modernisere og effektivisere sykehuset for bedre å møte fremtidens utfordringer. BU er spesielt opptatt av å trekkes inn ved forhold som direkte angår pasienter og pårørende, f.eks. når det gjelder poliklinikkområde, kafeteriaforhold, parkeringsmuligheter, skilting osv. At bestilling av Pasienttransport måtte flyttes fra poliklinikken og opp i hovedresepsjonen, er en sak som BU vil følge opp videre, da det medfører en stor belastning på pasientene. BU vil også følge saken med at det nå ikke lenger er plass for Likepersonsordningen i poliklinikkområdet.

Kirken måtte i 2021 midlertidig flyttes til resepsjonsområdet, og BU-representant deltok i planleggingen. Resultatet ble meget bra.

Oppmøte ved poliklinikkene – selvinnsjekk og betaling - BU samarbeider

Brukerutvalget har også i 2021 samarbeidet med Imatis, som er leverandør av en programvareløsning som digitaliserer innsjekk og betaling for pasienter som har polikliniske timeavtaler. Det har vært viktig å sikre at pasienter og pårørende kjenner seg velkommen og ivaretatt, og at innsjekking og betaling er brukervennlig.

Pasienter som ikke møter opp til avtalt tid til polikliniske timer, bidrar til økte ventelister. Brukerutvalget hadde allerede i 2020 planlagt å gjennomføre en kampanje rettet mot pasienter og pårørende for om mulig å bedre oppmøteprosenten, men dette er foreløpig blitt utsatt grunnet koronapandemien.

Kommunikasjon øker pasientsikkerheten - BU bidrar aktivt

BU er opptatt av at god kommunikasjon øker pasientsikkerheten, og at mangelfull kommunikasjon er årsaken til de fleste klager fra pasienter og pårørende.

Samvalg er en viktig metode innenfor kommunikasjon. Det er tydelige styringssignaler fra HSØ om å ta i bruk samvalg som metode i sykehusene. Samvalg innebærer at pasient og helsepersonell *sammen* kommer fram til hvilken undersøkelse eller behandling som passer best for pasienten.

Brukerutvalget har ønske om å ruste opp pasienter og pårørende slik at de tør å fortelle hva som er viktig i deres hverdag, og hadde i 2021 planer om å videreføre sin samvalgskampanje rettet mot pasienter og pårørende som startet i 2019. – Planene om kampanjekort eller annen egnet form for å gjennomføre samvalgskampanje *rettet mot yngre pasienter og pasienter innen psykisk helsevern*, måtte imidlertid utsettes grunnet koronapandemien. Det samme gjaldt planene om et *samarbeidsmøte med brukerorganisasjoner* som er aktuelle for sykehuset.

Jevnbyrdig kommunikasjon der helsepersonell sitter ned sammen med pasienten, kan redusere risikoen for misforståelser og bidra til at pasienten lettere spør om det vedkommende trenger å vite. BU har derfor i en rekke sammenhenger etterlyst at men sikrer at alle pasientrommene er utstyrt med 'Samtalestol (visittstol)' som standard møbel hengende sammenslått på veggen, klar til bruk. BU vil følge opp saken.

Rapportering av fristbrudd, ventelister, sykehusinfeksjoner, avvik og epikrisetider

BU følger aktivt med på utviklingen innenfor disse områder. Gjennom rapportering i sykehusets styremøter holdes BUs leder oppdatert og vil ved negative endringer ta spørsmålet opp med ledelsen. BU er opptatt av at fastlegen mottar opplysninger/epikrisen til avtalt tid for å kunne følge opp de behandlingstiltak som er i fastsatt for pasientene. BU er opptatt av at det ofte forekommer feil opplysninger i epikrisen. Dette er en sak som vil bli fulgt opp videre av BU.

Regionalt samarbeid for brukerrepresentanter – felles saker og nyttig nettverk

Regionalt Brukerutvalg HSØ arrangerer jevnlig seminarer og samlinger for BU-ledere og nestledere fra hele helseregionen. Samlingene har stor betydning, fordi nyttig informasjon fra HSØ diskuteres. I tillegg tas opp viktige felles saker og gode nettverk bygges.

Flere av brukerrepresentantene har deltatt i fysiske og digitale konferanser i løpet av 2021. Bl.a. arrangerte Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon en helgekonferanse med erfaringsutveksling i brukermedvirkning. To BU-representanter møtte fra Diakonhjemmet Sykehus.

Brukerutvalgene ved Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet Sykehus har et nært samarbeid ved leder og nestleder på hvert sykehus. I april 2022 planlegges en felles seminar-dag/samarbeidsmøte for de to brukerutvalgene.

Forskning

BU-representant bidrar som brukerrepresentant i følgende forskningsprosjekter:

- Delirium – aktivitet og søvn, v/spesialist i indremedisin og geriatri Sigurd Evensen.
- RATAF II, klinisk studie i Vestre Viken HF for deltakere med kronisk atrieflimmer, der Diakonhjemmet Sykehus er samarbeidspartner.

BU har også bidratt i en forskningsstudie – spørreundersøkelse for å forbedre pasientsikkerhet ved utskrivning fra sykehus.

Henvendelser fra brukere - BU engasjerer seg på generelt grunnlag

Brukerutvalget har, som tidligere år, hatt noen henvendelser fra enkeltpersoner vedr. saker som tar utgangspunkt i egne opplevelser/problemstillinger. BU har reservert sitt engasjement her, da forespørslene har vært mer på individuelt plan og ikke favnet det generelle.

Henvendelser hvor pasienter eller pårørende ønsker sin egen sak belyst spesielt, videreformidles til sykehusets postmottak hvor sakene deretter fordeles og behandles i rette avdeling. Dersom det er flere saker som omhandler samme problemstilling vil BU engasjere seg på generelt grunnlag.

Koronasituasjonen

Brukerutvalget har forståelse for at koronapandemien har ført til endringer i pasient- og pårørendetilbudet. BU har regelmessig blitt holdt oppdatert om situasjonen og støtter de avgjørelser som er gjort.

Avslutningsvis kan det oppsummeres at Brukerutvalget arbeider for at pasientperspektivet og pasienterfaringer aktivt brukes til bevisstgjøring, omstilling og kvalitetsforbedring i den kunnskapsbaserte praksisen på Diakonhjemmet Sykehus. Brukerutvalget vil også være pådriver til at sykehusets kjerneverdier 'respekt, tjeneste, kvalitet og rettferdighet' skal tydeliggjøres i møtet med pasient og pårørende.



Hilde Sofie Hamre
Leder av Brukerutvalget 2019 – 2022
Diakonhjemmet Sykehus

Januar 2022