

Brukarråd psykiatri

Arbetsordning

Det här dokumentet utgör arbetsordningen för Brukarrådet knutet psykiatrin i Region Gävleborg. Arbetsordningen är kopplad till den rutin för arbetssätt med brukarinflytande som Vuxenpsykiatrins verksamhet också har antagit. Den utgår även från det föreningsnätverk av samverkande ideella lokala samt regionala brukarorganisationer som finns i Gävleborg (*Föreningsnätverket för psykisk hälsa*).

1. Syfte Brukarrådet psykiatri

Brukarrådets syfte är att följa upp, utveckla och förankra brukarinflytandet på olika nivåer, både verksamhetsnivå och systemnivå inom psykiatrin och området psykisk hälsa. De olika nivåerna berör alltså både specialistvården och primärvården i Gävleborg. Detta görs genom samverkan mellan brukarföreningarna som företräder personer med egen erfarenhet och deras närstående/anhöriga samt Vuxenpsykiatrins ledning och representant för Hälsovalskontoret (primärvård). På systemnivå utgör Brukarrådet en genomförande part av det som kallas för *insatser för en systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan i vården och omsorgen* – och som i Gävleborg ytterst förankras i länsledningen genom utskott Psykisk hälsa.

Brukarrådets arbetsprinciper utgår från idén om kunskapsstyrning genom s.k. *evidensbaserad praktik*, vilket innebär att bästa tillgängliga kunskap ska omfattas av såväl den egna erfarenheten såsom vetenskaplig forskning och personalens expertis. Den kunskap som föreningsrepresentanterna i Brukarrådet bidrar med i arbetet är oundgänglig för att vården i Gävleborg ska kunna utvecklas i rätt riktning.

Brukarrådet ska också utgöra en kontaktyta för samverkan och utbyte i gemensamma frågor. Brukarrådet ska ge möjlighet för brukarrepresentanter att vara delaktiga och påverka i viktiga förändringsprocesser inom psykiatrin. Brukarrådet fyller en viktig funktion som plattform för att hålla patientföreningarna uppdaterade och delaktiga i utvecklingen av den psykiatriska vården i Gävleborg (både psykiatri och primärvård).

2. Uppdrag Brukarrådet psykiatri

Brukarrådets möten ska bevaka och besluta om pågående och planerade inflytandeaktiviteter - så att dessa följs upp, att rätt förutsättningar finns och att arbetet dokumenteras.

Brukarrådsmötena tar även löpande vidare aktuella länsövergripande frågor som kommer från Föreningsnätverket för psykisk hälsa Gävleborg eller enskilda föreningar.

Brukarrådsmötena är ett forum för Vuxenpsykiatri och Primärvårdens ledning att delge information om vad som är aktuellt inom psykiatri Region Gävleborg samt möjlighet att informera om andra förändringsarbeten och bjuda in till samverkan.

Brukarrådet utgör huvudman (tillsammans med *Föreningsnätverket för psykisk hälsa*) för de större systemövergripande dialogmötena (geografiskt indelade) på området psykisk hälsa som genomförs varje termin. Då bjuder man också in kommunernas verksamhetsrepresentanter samt även förtroendevalda via Nätverk Välfärd. Dialogmötena ska samla alla parter i den sammanhållna vård- och omsorgskedjan, och utbytet ska främja arbetet med ökad personcentrering och bättre vård i Gävleborg.

Brukarrådet ska leda och styra arbetet med brukarstyrda brukarrevisioner, genom gemensamt beslutad arbetsordning och överenskommelse för arbetssätt och rutiner.

Brukarrådets föreningar ska bidra aktivt in i det gemensamma arbetet och även bjudas in att delta med fler representanter (ur föreningarna) till olika aktuella brukarinflytandeaktiviteter. Brukarrådets föreningar ska ha möjligheten att samverka i genomförandet av t.ex. Patientforum och Anhörigforum inom heldygnsvården, fokusgrupper, referensgrupper osv.

3. Deltagare Brukarrådet psykiatri

Patient- och brukarföreningar som är verksamma i Gävleborgs län, regionalt eller lokalt, på området psykisk hälsa kan ingå i Brukarrådet. Man ska vara en ideell förening, ha ett organisationsnummer, vara verksam i och ha sitt säte i Gävleborgs län - samt vara verksam inom det intressepolitiska området psykisk hälsa.

Genom föreningarna som ingår i *Föreningsnätverket för psykisk hälsa* väljs nya representanter in i Brukarrådet och detta sker vartannat år. Föreningarna har då möjlighet att nominera max två representanter (ordinarie och ersättare) som ska ingå under den aktuella tvåårsperioden. Både ordinarie och ersättare får närvara vid samtliga brukarråd och får då rätt till arvode och reseersättning enligt gällande rutiner för brukar- och patientorganisationer i Region Gävleborg.

Representanterna ansvarar för förankring och återkoppling av frågor och information, gentemot sin egen förening men också gentemot *Föreningsnätverket för psykisk hälsa*.

Brukarrådet väljer också, i samband med att man väljer nya representanter, två personer (ur de samlade ledamöterna) som ska utgöra AU (arbetsutskott) för samma period.

Ordförande i Brukarrådet är Vuxenpsykiatrins verksamhetschef. Verksamhetschefen ska möjliggöra förankring och återkoppling av frågor till verksamheten - samt ansvara för att ge förutsättningar för samordnaren att arbeta.

Samordnaren ska se till att Brukarrådets arbete kan planeras, organiseras och genomföras utifrån det som beslutats och förankrats gemensamt. Samordnaren är Brukarrådets sekreterare. Samordnaren ska även knyta Brukarrådets arbete till kunskapsstyrningen inom vård och omsorg i länet, via enheten FoU Välfärd i Region Gävleborg.

Primärvården/första linjens psykiatri ingår också i Brukarrådet och företräds av representant från Hälsovalskontoret. Olika övriga verksamheter eller representanter kan vid behov även bjudas in om Brukarrådets ledamöter önskar detta.

4. Arbetsutskott/AU

AU förbereder brukarrådsmötena samt har vid behov även en aktiv roll mellan brukarrådsmötena tillsammans med samordnaren.

AU består av 5 personer; Vuxenpsykiatrins verksamhetschef/ordförande för rådet, föreningsrepresentant 1/ vice ordförande för rådet, föreningsrepresentant 2, representanten för Hälsovalskontoret (primärvården) samt samordnaren/sekreterare för rådet.

Föreningsrepresentanterna i AU väljs av och ur Brukarrådets ledamöter, och de ingår där så länge som mandatperioden för samma Brukarråd varar.

5. Mötesfrekvens Brukarrådet psykiatri

Brukarrådet genomför generellt två möten/år, ett per termin. Mötena ska förläggas till Vuxenpsykiatrins lokaler i Gävle eller Hudiksvall och digitalt alternativ ska alltid möjliggöras. Mötestiden förväntas vara ca tre timmar inklusive pauser. Vid behov kan även något extra möte bokas in. Detta beroende på vilka frågor som är aktuella och som under en särskild tidpunkt kan komma att behöva diskuteras/beslutas av hela Brukarrådet. AU tar då beslut att kalla till det extra mötet.

AU genomför fyra möten/år, två per termin. Mötestid efter behov ca en till två timmar.

Dialogmötena lokalt mellan region, kommuner och representanter från *Föreningsnätverket för psykisk hälsa Gävleborg* ska genomföras två gånger per år, dvs. ett per termin. Dialogmötena är uppdelade på tre länsdelar (norra Hälsingland, södra Hälsingland och Gästrikland) vilket innebär totalt tre möten per termin.

6. Brukarrådsmötenas innehåll

I Brukarrådet ska olika delar av brukarinflytandet inom psykisk hälsa, som pågår bland samt utgår från psykiatrins målgrupper i Gävleborg, förankras.

Mötena ska t.ex. innehålla rapportering och uppföljning av:

- Återkoppling från tidigare möten.
- Lägesavstämning brukarinflytandearbetet per huvudman (Föreningsnätverket, vuxenpsykiatri, primärvården) och/eller förutsättningar för brukarinflytandearbetet just nu.
- Återkommande uppföljningar på brukarinflytandeaktiviteter (t.ex. dialogmöten, brukarstyrda brukarrevisioner, IOP-projekt, fokusgrupper, Patientforum m.m.)
- Frågor som inkommit från Föreningsnätverket.
- Någon övrig fördjupande aktuell fråga.

7. Mötesprotokoll

Brukarrådsmötena protokollförs av samordnaren och justeras av ordförande för mötet samt en till deltagare. Signerade protokoll publiceras på Brukarrådets flik under Samverkanswebben Region Gävleborg. En kopia av protokollet mejlas också till samtliga representanter i Brukarrådet, Föreningsnätverkets sändlista och en representant för Funktionsrätt Gävleborg.

8. Ekonomi

Arvoden, reseersättning och andra omkostnader för Brukarrådet och AU bekostas av Region Gävleborg inom ramen för *insatser för en systematisk patient-, brukar- och anhörigmedverkan i vården och omsorgen*. Detta regleras också av och följer den policy som finns antagen i Region Gävleborg gällanden arvoden till patient- och brukarorganisationer i länet.