**Tilskuddsmidler til brukerorganisasjonene:  
RAPPORTERINGSSKJEMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisasjonens navn:** | |
| **Organisasjonsnummer:** | |
| **Tildelt beløp for aktivitet i 2023:** | |
| I kolonnene opplistes prioriterte aktivitetsområder for utdeling av midler. Beskriv om organisasjonen har gjennomført planlagt aktivitet eller ikke på området, og hva aktivitet evt. har bidratt til (i tråd med den delen av aktivitet som ble godkjent i den innsendte søknaden, og formål med ordningen med å øke brukermedvirkning i spesialisthelsetjenesten i Nord-Norge). For radene som er svart ut med «JA» beskrives tiltakene.  Vi ber om at dere svarer ut tiltak som **er gjennomført innenfor rammen av tilskudd som er gitt fra Helse Nord RHF.** Det skal IKKE rapporteres på organisasjonens samlede virksomhet.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Aktivitetsområder** | **Aktuelt?** | **Tiltak - beskriv** | | *Brukerorganisasjonenes opplæring av brukerrepresentanter og organisering/koordinering av brukerrepresentasjon i spesialisthelsetjenesten* |  |  | | *Brukerorganisasjonenes informasjons-/opplærings- og mestringskurs fortrinnsvis i samarbeid med helsepersonell.* |  |  | | *Brukerorganisasjonenes egen opplæring i og utøvelse av organisert likepersonsarbeid i helsetjenesten* |  |  | | *Brukerorganisasjonenes egenorganiserte og ikke honorerte opplæring av helsepersonell og studenter innen relevante studier og fagområder* |  |  | | *Brukerorganisasjonenes arbeid med rekruttering av unge, og mennesker med flerkulturell bakgrunn som brukerrepresentanter og likepersoner* |  |  | | *Brukerorganisasjonenes opplæring av egne tillitsvalgte* |  |  | | Dersom det ble gitt midler til aktivitet for 2023 som ikke kan gjennomføres, kan det søkes om overføring til gjennomføring av disse tiltakene i 2024. Huk av dersom tilskuddet/deler av tilskuddet søkes overført til 2024, og skriv inn evt. beløp som gjenstår:  Vår organisasjon vil overføre tildelt tilskudd for 2023 på kr. ………..til 2024.  (sett kryss) | | | | *Begrunnelse for at tildelte midler evt. søkes overført til 2024:* | | |   Underskrift: | |
| Navn og tittel/funksjon (trykte bokstaver) | Sted/dato: |