

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 29.09.2023

SAK 074-2023

**REFERATER FRA MØTER I BRUKERUTVALGET 21. AUGUST OG FRA
UNGDOMSRÅDET 30. AUGUST 2023 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

Forslag til vedtak

Styret tar referater fra møter i Brukerutvalget 21. august og fra Ungdomsrådet 30. august 2023 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

Brumunddal, 22. september 2023

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

Møtereferat

Referat fra:	Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet	Dato:	21. august 2023
Møteleder:	Ola Aarvik	Tid:	Kl. 09.30-15.30
Referent:	Geir Silseth	Sted:	Buttekvern 1
Deltakere:	<p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Bjug Ringstad (på TEAMS), Pernille Villekjær, Arne Erik Skymoene, Ola Aarvik, Gunvor Ulsaker, Nils Erling Myhr og Heidi Møller Nilsson, Trond Marthinsen</p> <p><u>Fra Ungdomsrådet:</u> Marit Viola (til og med sak 58)</p> <p><u>Fra Sykehuset Innlandet:</u> Adm. direktør Alice Beathe Andersgaard (på TEAMS), spesialrådgiver Marthe Flugstad og spesialrådgiver Geir Silseth</p>		
Fravær:	<p>Synnøve Kjølgaard Marit Alver-Jacobsen, pasient- og brukerombud</p>		

Sak nr.	Sak	Ansvar	Frist /vedl
52-2023	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste. Innkallingen og sakslisten ble godkjent.</p>		
53-2023	<p>Orientering fra Sykehuset Innlandet v/administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beredskapsarbeidet under «Hans» <p>Ekstremværet «Hans» ga mye nedbør i Sykehuset Innlandets opptaksområde mandag 7. august, tirsdag 8. august, og delvis onsdag 9. august. Dette førte til flom i elver, vassdrag og innsjøer, flere jordskred og høy jordskredfare. I tillegg ble over 100 fylkesveger stengt, samtidig som det var dårlig flyvær.</p> <p>Allerede mandag 8. august iverksatte foretaket «økt årvåkenhet» i forbindelse med ekstremværet. Tirsdag 8. august gikk divisjon Prehospitale tjenester i grønn beredskap. Samme dag var også sykehuset på Gjøvik i gul beredskap en periode etter jordskredet i Bagn. Hele Sykehuset Innlandet gikk i gul beredskap onsdag 9. august på grunn av utviklingen i begrenset framkommelighet for utrykningskjøretøy og den uforutsigbare situasjonen som ekstremværet «Hans» innebar.</p>		

	<p>I forbindelse med ekstremværet «Hans» innførte Sykehuset Innlandet flere tiltak, blant annet: økte antallet ambulanser i drift, flyttet ambulanser dit det var fare for manglende framkommelighet, plasserte helsepersonell med hodekamera i isolerte områder, styrket den tekniske beredskapen for eventuell vanninntrenging i sykehusbyggene, gjorde forberedelser for å håndtere eventuelle situasjoner med forurensning av vannkilder, strømbrydd og utfordringer med mobilnettet, og vi ba om luftstøtte.</p> <p>Styresaker 28. august:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Videreutvikling av SI, oppstart av konseptfasen fase to. <p>Arbeidet med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF» er i konseptfase steg 2. Helse Sør-Øst RHF er prosjekteier. Prosjektgjennomføringen følges opp av styringsgruppen, som ledes av administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF.</p> <p>Sykehuset Innlandet har ansvar for den interne medvirkningsprosessen i konseptfasen. Gjennom interne medvirkningsprosesser bidrar brukere, ledere, fagmiljøer, tillitsvalgte og vernetjeneste i Sykehuset Innlandet med råd og innspill.</p> <p>Arbeidet i konseptfase steg 2 vil bestå av to hovedarbeider hvor Sykehuset Innlandet skal bidra.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Planlegging av Mjøssykehuset 2. Utredning av funksjonsområder lagt til SI Elverum <p>For konseptfasen steg 2 har Sykehuset Innlandet etablert 14 faglig sammensatte funksjonsgrupper som skal utvikle framtidsrettede og funksjonelle løsninger i det nye Mjøssykehuset.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Døgnområder og aktivitetsareal somatikk (inkl. barsel, barn- og ungdom, habilitering, fysikalsk medisin og rehabilitering, ergoterapi, fysioterapi, etc.) 2. Døgnområder og akuttmottak PHV og TSB 3. Akuttmottak og prehospitale tjenester (OBS-post, traume, rusakutt, overgrepsmottak og mottak barn) 4. Intensiv, intermediær, nyfødttintensiv og føde 5. Operasjon inkl. dagkirurgi, oppvåkning og sterilsentral 		
--	--	--	--

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Poliklinikk og dagbehandling somatikk, (inkl. barsel, barn- og ungdom, habilitering, fysikalsk medisin og rehabilitering, ergoterapi, fysioterapi, sosionom, etc.) 7. Poliklinikk og dagbehandling PHV og TSB 8. Medisinsk service 1 (bildediagnostikk, nukleærmedisin og stråleterapi) 9. Medisinsk service 2 (laboratoriefunksjoner, med. biokjemi og blodbank, patologi, mikrobiologi, medisinsk teknikk) 10. Ikke-medisinske servicefunksjoner 1 (utomhus, vareflyt, avfall, mat, internttransport, utstyr, teknisk materiell) 11. Ikke-medisinske servicefunksjoner 2 (tekstil og renhold) 12. Ikke-medisinske servicefunksjoner 3 (legemiddelhåndtering og apotek) 13. Kontorområder, administrasjon, undervisning og forskning, utleieareal (kiosk, etc.), brukerorganisasjoner, livssynsnøytrale arealer, servicetorg/infosenter, vestibyle 14. Teknikk (byggteknikk) <p>Gruppene har en bred sammensetning med deltakere fra enheter og fagmiljøer og skal gi råd om framtidig driftsmodell og driftseffektivisering innenfor det området gruppen har ansvar for.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Økonomisk langtidsplan ØLP <p>Økonomisk langtidsplan 2024-2027 viser at Sykehuset Innlandet har en utfordrende økonomisk situasjon i årene framover. Det er nødvendig med omfattende omstillingstiltak for å nå faglige og økonomiske mål nedfelt i foretakets virksomhetsstrategi og økonomiske langtidsplan.</p> <p>I 2024 vil oppdateringer av inntektsrammene i den regionale inntektsmodellen medføre at foretaket får en reduksjon i rammene i størrelsesorden 110 millioner kroner sammenlignet med tidligere år. Dette er en vesentlig forverring i inntektsforutsetningene sammenlignet med forutsetningene i fjorårets økonomiske langtidsplan. Sammen med en usikker økonomisk situasjon i 2023 på grunn av utfordringer rundt bemanning og rekruttering og et høyt kostnadsnivå, er utsiktene framover svært krevende. I tillegg preger fortsatt ettervirkningene av pandemien foretakets økonomi. Det arbeides systematisk med å redusere effektene og tilpasse drift og investeringer til de økonomiske rammene. Sykehuset Innlandet får en ekstraordinær inntektsstøtte i 2024 på 55 millioner kroner fra Helse Sør-Øst RHF. Inntektsstøtten er gitt for å redusere</p>		
--	---	--	--

	kravet til kostnadstilpasning som følge av endrede inntektsforutsetninger. Inntektsstøtten forventes å bortfalle fra 2025.		
54-2023	<p>Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget (Hver enkelt av medlemmene i utvalget orienterer om brukermedvirkning siden sist og eventuelle innspill til ledelsen).</p> <p>Bjug Ringstad orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16.juni Partnerskapsmøte Helsefellesskap Innlandet. • 21.juni Styremøte SI. • 21.juni Styringsgruppemøte konseptfasens fase 2. <p>Ola Aarvik orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16. juni Partnerskapsmøte Helsefellesskap Innlandet • 21. juni Styremøte Sykehuset Innlandet <p>Pernille Villekjær orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 22. juni Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget i divisjon Tynset. <p>Nils Erling Myr orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 22. juni «Bo trygt hjemme» Samarbeidsprosjekt mellom Divisjon prehospitale tjenester og Lillehammer kommune. <p>Trond Marthinsen orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16.juni Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget i divisjon Psykisk helsevern. 		
55- 2023	<p>Implementering av samvalg i Sykehuset Innlandet – valg av brukerrepresentant i arbeidet v/Tone Torgersen</p> <p>Tone Torgersen viste til informasjonen som ble gitt i forrige møte. Saken ble diskutert og brukerrepresentant ble oppnevnt.</p>		

	<p>Vedtak: Pernille Villekjær oppnevnes som brukerrepresentant til arbeidsgruppe som skal arbeide med implementering av samvalg i Sykehuset Innlandet.</p>		
56-2023	<p>Dialogkonferanser - bør det være en dialogkonferanse i løpet av høsten? Bør Brukerutvalget ha to dialogkonferanser årlig framover? Innledning v/leder Bjug Ringstad</p> <p>Forrige dialogkonferanse var vellykket. Det ble vurdert som hensiktsmessig med en ny dialogkonferanse i høst med tanke på konseptfase steg 2. Foreløpig dato er 2. oktober, men dette er avhengig av ledige møterom.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget ønsker å gjennomføre en dialogkonferanse i høst der brukerorganisasjonene inviteres. Tentativ dato 2. oktober.</p>		
57-2023	<p>Samarbeidsmøte med brukerutvalgene ved LMSene i Valdres og på Otta 2. oktober v/leder Bjug Ringstad</p> <p>Saken ble diskutert.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget ønsker å invitere brukerutvalgene ved de lokalmedisinske sentra og at samarbeidsmøtet slås sammen med Dialogkonferansen 2. oktober. Det var enighet om at samarbeidsmøtet mellom Brukerutvalget og brukerutvalgene ved de lokalmedisinske sentra slås sammen med dialogkonferansen 2. oktober.</p>		
58-2023	<p>Brukerutvalgets time</p> <p>Synnøve Kjølgaard ønsker å trekke seg som nestleder i Brukerutvalget, men vil fortsette som vanlig medlem. Ny nestleder skal oppnevnes av Styret i Sykehuset Innlandet.</p> <p>Vedtak: Ola Aarvik innstilles som ny nestleder og Gunvor Ulsaker som ny vararepresentant til Styret i Sykehuset Innlandet.</p> <p>Brukerutvalget ber administrasjonen om å presentere erfaringer etter helgestengning av DPS Tynset på neste møte.</p>		
59-2023	<p>Oppstartsmøte på TEAMS - Oppstart av konseptfase steg 2 for Sykehuset Innlandet</p> <p>Brukerutvalget deltok på TEAMS-møte «Kick-off for oppstart av konseptfasens fase to» fra 12.00-15.30.</p>		

MØTEREFERAT

Møte: **Kveldsmøte i Ungdomsrådet**
Møtedato: 30.august 2023, kl. 1700-1900.
Sted: SI adm. og møtelokaler, Furnesvegen 26, Brumunddal,

Tilstede:

Medlemmer i Ungdomsrådet:

Malin S. Engen, Inga Skaaden, Amund J. Myrvold, Marit Viola S. Ringstad, , Isabell B. Bekkevold og Synne Rognås, nytt medlem Emil Gunnerud Johansen.

Koordinatorer for Ungdomsrådet: Christine Vagstad Johansen og Berit Gallefoss Denstad

Fra Sykehuset Innlandet: Marthe Flugstad, Herman Stadshaug og Embjørg Lie (i sak 51) og Trude Bjerger Wang (i sak 52).

Ikke til stede: Fra Brukerutvalget:

Synnøve Kjølgaard – har trukket seg som nestleder i Brukerutvalget SI.

SAKSLISTE

Saksnummer	Tekst	Ansvar
50/23	Godkjent innkalling og referat, med kommentar. Medlemmer Oliver Valldal, Robin Regbo og nestleder Maria Paz G. Evensen har sluttet. Nytt medlem Emil Gunnerud Johansen fra Lillehammer ønskes velkommen.	Marit
51/23	Siste nytt om Mjøssjukehuset. <ul style="list-style-type: none"> - I gang med planlegging av hvordan det nye sykehuset ved Moelv skal utformes. - Protokoll fra foretaksmøte Helse Sør-Øst 13. juni 23. - Helse Sør-Øst prosjekteier med styringsgruppe. - Sykehuset Innlandet har ansvar for intern medvirkning på alle nivå. - Konseptfase 2 vil bestå av to hovedoppgaver som SI skal jobbe med (overgangsfase i konseptfase fra steg 1 til oppstart steg 2): <ul style="list-style-type: none"> o Funksjonsplanlegging av Mjøssykehuset. o Utredning av funksjonsområder i SI Elverum. Styrke Tynset sykehus. <p>Etablert 14 faglige funksjonsgrupper for ulike områder. De skal utrede og utvikle løsninger med bred sammensetning av ulike enheter. Har hatt sine første</p>	Herman Stadshaug og Embjørg Holen

	<p>møter. Funksjonsgruppene skal utvikle råd om fremtidig driftsmodell med funksjonsplanlegging, og danne et hovedprogram som skal ligge klar i mars 24.</p> <p><i>Hvordan ivareta barn og unge i det nye SI?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Viktig med UR medvirkning, veldig viktig gruppe! - Barn og unge må ivaretas i nesten alle funksjonsgruppene. - Fagfolk fremmer sine faglige synspunkt. UR kan legge frem behov og synspunkt på funksjoner og områder som er viktige for dem - Prosess: Diskutere og forankre innspill, behov og avklaringer mellom møtene. <p><i>Oppstart steg 2, utdyping av hovedalternativ/skisseprosjekt med funksjonsplanlegging:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Eks. i forprosjekt; hvor plassere eks. aktivitetsareal som er viktig for barn og unge? - Samlokalisering, nærhetsbehov og standardisering. Ta hensyn til samlokalisering i psyk helsevern og somatikk, med sengeområder, pasientlogistikk oa. Det er mange hensyn å ta. - Egen arbeidsgruppe på tvers av miljø innen barne- og ungdomsmedisin, psykiatri og habilitering. Avdelingsoverlege barn/unge ved SI Lillehammer Pål Christensen leder arbeidsgruppa. - Første møtet blir fysisk. Etter hvert dele opp i funksjoner og ansvarsområder. <ul style="list-style-type: none"> o Eks på spørsmål: hvordan vil UR ha poliklinikk for barn og unge, på bakkeplan. - Problemstillinger skal svares ut 24. sept. <p><i>En del prinsipper for pasientflyt er utformet, eks:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ikke lengre inn i sykehuset enn nødvendig. - Nærhet til uteområder når uteområder er «verktøy» i behandlingsprosessen for barn/unge. - Poliklinikker skal være sammen med de som skal til vanlig barnelege. - «Langliggere», ha mulighet til å komme seg ut, små unger har lekeplass, ungdommer som kan være litt for seg selv. Samle barneavdeling og poliklinikk i noenlunde under samme område. <p><i>Vedtak:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Leder Marit:</i> Ønsker å delta i funksjonsgruppen for å høre hva som tenkes og se hele perspektivet. Få mulighet til å løfte opp ungdomsstemmen. - Ikke delta i alle møter, plukke ut og løfte inn det som er relevante problemstillinger for UR. 	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Lage spørsmål og problemstillinger som kan sendes ut med innkallingen til UR-møtene, en uke før. - Få temaet Mjøssykehus som sak inn i UR sitt dagsmøte 01. oktober 23. 	
52/23	<p>Informasjon om prosjektet: Implementering av Barn under radaren i SI <i>Ønsker å få innspill fra UR i dette prosjektet.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementering av sjekklister – i akutt tjenestene. - Mål med sjekklister: Avdekking av omsorgssvikt på tidlig nivå i akutt-tjenestene. - Tas i bruk i Intox. - NOU-rapport 17: Peger på at det er nødvendig å styrke kompetanse på å få fange opp utsatte barn i helsevesenet. - Helsepersonell er i unik posisjon til å fange opp barnet. - Sjekklisten skal bidra til mer systematisk arbeid med å fange opp barna. Ulike kategorier; eks. vold i hjemmet, alvorlig rus, psykisk tilstand. - Heller en melding for mye enn for lite. - Viser til rapport fra Nederland. - Gjort undersøkelse i SI, lave tall fra akuttmottak, rundt 2-300 i året. - Nov. 22: Nasjonal koordinering etter modell fra Nederland, gjennom BarnsBeste. <p><i>Status Sykehuset Innlandet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - 22 akuttenheter deltar, <ul style="list-style-type: none"> o 5 akuttmottak i somatikk, o 4 akuttenheter o 4 ambulante akuttteam i psyk helsevern o 9 enheter i ambulansetjenesten. - Sjekklister lagt i DIPS aug 23. - E-læringskurs. - Presenterer video fra Barns Beste som viser betydningen for barna i det å innføre sjekklister. - <i>Møte fredag 3.11 fra kl. 10-14.</i> Om noen i UR vil delta? Evt. holde et innlegg, eller komme med innspill på møtet? <p><i>Vedtak:</i> Ungdomsrådet takker for orientering. Deltakelse på møte 3.11.23 avklares senere.</p>	Trude Bjerger Wang
53/23	<p>Presentasjon av ny nestleder: Synne Rognås valgt som nestleder. Amund tar på rollen som «mentor». Avklare hvem som tar ansvar for hva, koordinering, gjerne på kveldstid.</p>	Marit

54/23	<p>Runden rundt bordet: <i>Hva har skjedd siden sist? Orienteringer.</i></p> <p><i>BUP-prosjekt Nord-Østerdal v/Amund og Marit 16. juni</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mål å få bedre samarbeid mellom de ulike kommuner i Nord-Østerdalen. Mange barn blir sendt til BUP på Tynset. Kommunene bør ta mer ambulant ansvar, slik for eks. Rendalen og Os gjør det. Prosjektet skal gå i to år, ferdig år 25. Trenger UR som kan delta på kveldstid. Amund på dagtid. Leder har ikke stor mulighet til å følge opp som ønsket, trenger avløsning. - <i>Vedtak:</i> Synne stepper inn. Torsdag eller fredag. <p><i>Brukerutvalgsmøte (BU) v/Marit 21.august</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Marit deltok på deler av møtet. Nestleder har trukket seg fra rollen, men blir i utvalget. Ola Årvik gikk inn. - Marit ønsker mer samhandling og kommunikasjon med BU, i alle fall rundt prosjekter. Kunne ønsket bedre samhandling rundt «Hva er viktig for deg-dagen» i juni. Ønsker at UR blir inkludert mer siden det er en del felles prosjekter. - Direktør informerte om «Hans» og beredskap. - Ønske fra UR: Må få ny kontaktperson fra BU inn i UR. - <i>Samvalg</i>, skal innføres i SI. Inger Torun Holmgren er leder for samvalg i Sykehuset Innlandet. Pernille Villekjær deltar fra BU. <p><i>Vedtak:</i> UR ønsker å bli orientert om samvalg i løpet av høsten.</p>	Alle
55/23	<p>Orientering fra Marthe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Dialogkonferanse</i> i høst, BU. 15. nov? - <i>BU-møter</i> fast på mandager nå. - <i>Kontaktmøte</i> pasient- og brukerombudet fredag 29. september. (Ikke timebetalt.). Melde seg på? - <i>Styremøte 29. september:</i> Deltakelse med innlegg fra UR: Hva skal tas opp? <p><i>Vedtak:</i> Koordinator tar kontakt med tidligere nestleder i UR Maria Paz G Evensen om å holde innlegg om barn som pårørende.</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>FFO-seminar 1-2. sept 23:</i> ingen påmeldte fra UR. 	Marthe
56/23	<p>Plan for dette halve året (oppdatert):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Søndag 1 oktober kl. 10-15. Heldagsmøte, en søndag pga. skole og utdanning. <p><i>Vedtak:</i> sted Sanderud. Få en omvisning der.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 25.10 prosjekt Gjøvik (Amund vara) - Ungdomsrådsmøter kveld 29. nov. og 13. des. - Helgesamling siste helgen januar 24. 	Christine og Marit
57/23	Eventuelt: Intet.	