

Møtereferat (godkjent) fra møte i Brukerutvalget 20.04.2022

Referat:	Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF	Dato	20.04. 2022
		Tid	Kl. 09.30-15.30
		Sted	Buttekvern 2
Deltakere:	<p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Gunn Rauken, Aage Willy Jonassen, Jøran Halvorsen, Synnøve Kjølgaard, Bjug Ringstad, Ida Skrindsrud, Nils Oluf Bradal, Finn-Andre Nilsson og Ingvill Fjellstad Bø.</p> <p><u>Fra Sykehuset Innlandet:</u> Adm. direktør Alice Beathe Andersgaard, avd. sjef samhandling og brukarmedvirkning Marthe Flugstad, spesialrådgiver Geir Silseth</p> <p><u>Fra Brukerutvalget i Helse Sør-Øst RHF:</u> Brukerrepresentant Kjartan Thøring Stensvold (kontaktperson mellom Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet og det regionale brukerutvalget). Deltok på sak 31-2022.</p> <p><u>Fra Pasient- og brukerombudet:</u> Rådgiver Pasient og brukerombudet Tom Østhagen. Deltok fram til lunsj.</p>		

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold
27-2022	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste Innkalling og saksliste ble godkjent.</p>
28-2022	<p>Årsmeldingen 2021 fra Pasientombudet i Innlandet v/ Tom Østhagen</p> <p>Pasient og brukerombudet mottok 1167 nye henvendelser i 2021. Av disse er det 429 henvendelser som handler om Sykehuset Innlandet, og dette er 90 flere henvendelser enn i 2020.</p> <p>I Sykehuset Innlandet er det flest henvendelser om behandlingstiltak. Dette omfatter saker der det for eksempel er pasientskade, komplikasjoner eller at det ikke er oppnådd forventet resultat av behandlingen.</p> <p>Barn og unge er valgt som et nasjonalt fokusområde i perioden 2021-2022 for pasient- og brukerombudene. Ombudet har hatt møte med Ungdomsrådet og Habiliteringstjenesten for barn. Det har vært 28 henvendelser om barn og unge i 2021, og det er en stor økning fra 20 henvendelser i 2020.</p>

	<p>Ombudet mener at samhandlingen internt i helseforetaket og samarbeidet mellom BUP og kommunehelsetjenesten må styrkes. Barns beste må ligge til grunn når det gis helsehjelp til barn og unge.</p> <p>Det er også utarbeidet en nasjonal årsmelding fra Pasient- og brukerombudene, og anbefalingene er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fastlegekrisen truer pasientsikkerheten • Pasientens bosted skal ikke være avgjørende for hvilke helse- og omsorgstjenester som gis • Vurdering av henvisninger til barne- og ungdomspsykiatrien må bli bedre • Koordinatorordningen fungerer ikke etter intensjonen. Den må evalueres • Pasienter i LAR-behandling må gis reell medvirkning i sin behandling <p>Presentasjonen følger som vedlegg til referatet.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>
<p>29-2022</p>	<p>Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget (Hver enkelt av medlemmene i utvalget orienterer om eventuell 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"> • 30. mars oppstartsmøte i arbeidsgruppe som arbeider med felles ventelister. • 31. mars møte i strategisk medvirkningsgruppe - mulighetsstudie • 4. april møte i klinisk etikk-komite SI Lillehammer. • 5.april deltok digitalt på ledersamling i Sykehuset Innlandet. <p>Nils Oluf Bradal orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har ikke deltatt på noe siden sist. <p>Ida Skrindsrud orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30. mars møte i ressursnettverket for palliasjon og alvorlig syke pasienter, klinisk utvalg. • 31. mars 2022 møte i strategisk medvirkningsgruppe - mulighetsstudie • 5.april 2022 deltok digitalt på ledersamling SI. • 7. april 2022. strategisk medvirkningsgruppe - hovedprogram steg 1. <p>Finn-Andre Nilsson orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5.april 2022 deltok digitalt på ledersamling SI.

	<p>Ingvild Fjellstad Bø orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ikke deltatt på noe siden sist. <p>Synnøve Kjølgaard orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30. mars og 6. april møter i klinisk etikk-komite Psykisk helsevern. • 5. april deltok digitalt på ledersamling SI. <p>Aage Willy Jonassen orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 24. mars styremøte i Sykehuset innlandet • 25. mars - Teams-møte i Ekspertgruppa, OU-programmet. • 30. mars møte i kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget i divisjon Prehospitale tjenester. • 5. april 2022 deltok digitalt på ledersamling SI. • 6. april - Politisk referansegruppe • 7. april - HSØ arbeidsseminar om samvalg. Porteføljestyret i Helse Sør-Øst RHF har besluttet at prosjektet om digitalt samvalgsverktøy ikke videreføres. <p>Gunn Rauken orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 24.mars, 31. mars og 7. april deltatt på ukentlige møter i Helsefelleskap Innlandet i forbindelse med krigen i Ukraina. • 24.mars styremøte i Sykehuset Innlandet. • 25.mars og 6. april workshops i Ekspertgruppa, OU-programmet. • 6. april styringsgruppemøte konseptfasen. • 7. april samarbeidsmøte med Kjartan Thøring fra det regionale brukerutvalget. <p>Jøran Halvorsen orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25. mars åpning av PET-senteret på SI Elverum. • 28. mars styringsgruppemøte «Del-med-meg»-prosjektet. • 5. april 2022 deltok digitalt på ledersamling SI.
<p>30-2022</p>	<p>Orienteringer v/ administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard.</p> <p>- Diverse informasjon</p> <p>Fredag 25. mars var det offisiell åpning av nytt PET-senter på Elverum. PET er en høyteknologisk bildeundersøkelse som blir stadig viktigere i diagnostikken innenfor blant annet kreftbehandling. Undersøkelsen kombineres med CT for anatomisk lokalisering av eventuelle kreftceller eller infeksjoner. Dette gjennomføres i én og samme maskin, en PET/CT-skanner.</p>

Fra nyttår har Sykehuset Innlandet og Hedmarken legevakt samarbeidet om egen legevaktbil. Legevaktbilen styres fra legevakten og brukes både til sykebesøk og til øyeblikkelig hjelp-oppdrag etter forespørsel fra AMK i alle kommunene tilhørende Hedmarken legevakt. Målet er økt samhandling og bedre samarbeid med brukerens behov i fokus. Dette innebærer flere pasienter slipper unødige transporter til legevakt eller sykehus ved å få vurdering og behandling av lege hjemme.

Torsdag 31. mars ble åpning av ny kreftpoliklinikk på Hadeland markert. I poliklinikken ved Hadeland spesialistsenter vil pasienter fra regionen få tilbud om kreftbehandling, og mange vil dermed slippe lang reisevei til sykehus. Etableringen av kreftpoliklinikken på Hadeland er en del av arbeidet med å videreutvikle de desentraliserte behandlingstilbudene i Innlandet. Hadeland har et stort befolkningsgrunnlag, og Sykehuset Innlandet har fra før flere andre polikliniske tilbud ved Hadeland spesialistsenter.

- Status styresaker

Månedssrapporten:

Gjennomsnittlig ventetid samlet for foretaket, går ytterligere litt ned i mars sammenlignet med foregående måned, men er seks dager lengre sammenlignet med mars i fjor. Ventetid for de som venter på helsehjelp øker fortsatt. Pasienter med høy hastegrad prioriteres fremfor de med lav hastegrad og sistnevnte gruppe stadig skyves litt nedover på ventelisten. Fristbrudd samlet for foretaket, øker også i mars. Innenfor fagområdet psykisk helsevern barn og unge er det økning både i ventetider og fristbrudd, men antall nyhenviste som venter på tid til oppmøte er stabilt. Barn og unge henvist for alvorlig psykisk sykdom, prioriteres og får raskt tid til oppmøte.

Bemanningsforbruket for foretaket som helhet i mars ligger 196 brutto månedsverk høyere enn periodisert bemanningsbudsjett for måneden. Det gir et merforbruk på foretaksnivå hittil i år på 139 brutto månedsverk.

Driften har i mars vært sterkt preget av pandemien, med stort sykefravær blant ansatte og mye innleie av ekstra bemanning.

Utviklingsplanen 2022-2039:

Beathe gikk igjennom overordnede mål i Sykehuset Innlandet for 2022-2039 i utviklingsplanen og de tre strategiske satsingsområdene for å nå målene, som er kompetanse, digitalisering og nye arbeidsformer og styrke og videreutvikle samarbeidet med primærhelsetjenesten gjennom Helsefelleskap Innlandet.

- Status Ukraina.

Mange trenger screening for tuberkulose. Psykisk helsevern gir støtte og råd til de som har traumer. Det er usikkert hvor mange som trenger øvrige tjenester fra spesialisthelsetjenesten.

<p>31-2022</p>	<p>Status konseptfasen ved prosjektdirektør Roger Jenssen.</p> <p>Milepælsplanen fra Helse Sør-Øst RHF ligger fast. Sykehusbygg har laget skisse til hovedprogram som det gis innspill på. Dette legges fram for styringsgruppas møte i mai.</p> <p>To skriftlige innspillsrunder er nå gjennomført, og alt er publisert på internett. Siste innspillsrunde var om nullpluss alternativet. Innspillene ble samlet i et dokument som ble behandlet i ledergruppa og deretter sendt videre til behandling i styringsgruppa 6. april.</p> <p>Det skal gjennomføres en tredje innspillsrunde i slutten av mai før endelig tilråding til styringsgruppa. Brukerutvalget inviteres til å komme med innspill.</p> <p>I styringsgruppemøte 6.april anbefalte Sykehuset Innlandet en videre utredning av nullpluss alternativ 2 der følgende funksjonsfordeling mellom sykehusene på Elverum og Hamar legges til grunn: a) Akutt indremedisin for lokalsykehusområdet Elverum og elektive funksjoner legges til sykehuset på Elverum. b) Akutt indremedisin for lokalsykehusområdet Hamar, fødselshjelp og kvinnesykdommer, barne- og ungdomsmedisin og akutte kirurgiske fag legges til erstatningssykehuset på Hamar.</p> <p>Styringsgruppa ber om at DPS poliklinikk og 24 eksterne døgnplasser legges til erstatningssykehuset og at det vurderes om fysikalsk medisin og rehabilitering også kan legges til erstatningssykehuset.</p> <p>Saksdokumenter og referater for styringsgruppemøtene legges fram på hjemmesida til Helse Sør-Øst RHF. Her er lenke til siste møte:</p> <p>023-2022 - Vedlegg 1 - Referat fra styringsgruppemøtet konseptfase Innlandet 16. februar 2022 - foreløpig godkjent (helse-sorost.no)</p> <p>Presentasjon følger med som vedlegg til referatet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar informasjonen til orientering og vil komme med skriftlig innspill innen frist.</p>
<p>32-2022</p>	<p>Status OU-programmet ved programdirektør Jens Schanche Dølor.</p> <p>Det har vært dialog med Kreftforeningen om mulighet for å etablere et digitalt Vardesenter.</p> <p>Utviklingsplanen er på ferdig og styrebehandles 28.april.</p> <p>Det har vært arbeidet med organisasjonsmodeller og modellalternativ C+ er den anbefalte modellen. Siste workshop i Ekspertgruppa gjennomføres 12.mai.</p>

	<p>Kvalitetskonferansen Quality & Safety in Helthcare avholdes i Gøteborg 20.-22.juni 2022. Sykehuset Innlandet deltar med ca. 10 personer. Brukerutvalget har fått med en representant og stiller med Aage Willy Jonassen.</p> <p>Fagcontroller Anne Hilde Aas orienterte om prosjektet «Felles ventelister». Bakgrunnen for arbeidet er et oppdrag fra styret i Sykehuset Innlandet (styresak 004 – 2022) om å forsere arbeidet med å etablere ventelister pr fagområde for bedre total utnyttelse av total faglig kapasitet og reduksjon av uønsket variasjon. Prosjektet skal utarbeide en standard løsning for hvordan henvisninger blir mottatt, vurdert og fulgt opp for tildeling av time i det pasientadministrative systemet DIPS. Ledermøtet har besluttet å ta utgangspunkt i fagområde ortopedi da tjenester for dette er lokalisert på flere steder i SI. Løsningen skal kunne passe for alle fagområder.</p> <p>Presentasjon følger med som vedlegg til referatet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>
<p>33-2022</p>	<p>Tarmscreening i Sykehuset Innlandet v/ Siv Cathrine Høymork, assisterende direktør Medisin og helsefag.</p> <p>Stortinget besluttet høsten 2017 at det skal innføres et tarmscreeningsprogram i Norge. Formålet er å redusere forekomst og dødelighet av tarmkreft i befolkningen ved å oppdage og fjerne forstadier til kreft eller oppdage og behandle kreft.</p> <p>Tarmscreeningen skal starte opp fra fylte 55 år. To screeningsmetoder er planlagt brukt, skjult blod i avføringen og koloskopi. Sykehuset Innlandet må bygge opp kapasitet for koleskopi og patologi. Det er etablert et mottaksprosjekt i 2021 med direktør Medisin og helsefag Ellen Pettersen som prosjekteier. Sykehuset Innlandet skal starte opp 1. januar 2023.</p> <p>Her er lenke til mer informasjon om tarmscreeningprogrammet:</p> <p>https://www.kreftregisteret.no/screening/tarmscreening/invitert-til-screening/</p> <p>Presentasjon følger med som vedlegg til referatet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>
<p>34-2022</p>	<p>Brukerutvalgets time</p> <p><u>Informasjon fra leder:</u></p> <p>Kontaktmøtet med Styret er flyttet til 23. juni. Alle tenker på aktuelle saker fram til neste møte 18. mai.</p>

	<p>Det er legemangel på Granheim. Avtale med lungelege er sagt opp. Stillingen er lyst ut uten at det har kommet inn søkere. Det må avklares hvordan det blir med legedekningen framover. Brukerutvalget ønsker å få en orientering om status i neste møte.</p> <p>Møte mellom Brukerutvalget og brukerutvalgene for de lokalmedisinske sentra i Nord-Gudbrandsdalen og Valdres avholdes 1. juni. Det er brukerutvalget for lokalmedisinsk senter Valdres som er ansvarlig for møtet denne gangen. Alle oppfordres til å delta på dette møtet. Forslag til saker til møtet, kan meldes inn til Gunn Rauken.</p> <p>Innspillsrunde virksomhetsstrategi:</p> <p>Virksomhetsstrategien 2023-2027 skal styrebehandles sammen med Økonomisk langtidsplan i styremøtet i mai. Brukerutvalget er invitert til å komme med innspill.</p> <p><u>Oppnevninger i råd og utvalg:</u></p> <p>Oppnevning av brukerrepresentant til prosjektgruppa for felles henvisningsmottak for DPS Gjøvik og avtalespesialistene i opptaksområdet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Synnøve Kjølgaard oppnevnes til å delta.</p> <p>Øyvind B. Rognstad ønsker brukerrepresentant i forbindelse med et forskningsprosjekt om koloskopi i forbindelse med screening av tarmkreft.</p> <p><u>Vedtak:</u> Det anbefales at han kontakter kreftforeningen for å finne brukerrepresentant.</p> <p><u>Dialogkonferansen 9. mai:</u></p> <p>Arbeidet med program utarbeides snarest mulig av arbeidsgruppen og invitasjonen sendes ut i løpet av kort tid.</p> <p><u>Saker til framtidige møter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Arbeidet med konseptfasen. • OU-programmet • Lukket legemiddelsløyfe • Samvalg • Prehospital beslutningsstøtte i ambulansetjenesten <p><u>Evaluering av dagens møte</u></p> <p>Det ble gjennomført en evalueringsrunde av dagens møte.</p>
35-2022	<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker.</p>