

## Møtereferat (godkjent) fra møte i Brukerutvalget 18.05.2022

<b>Referat:</b>	<b>Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF</b>	<b>Dato</b>	18.05. 2022
		<b>Tid</b>	Kl. 09.30-15.30
		<b>Sted</b>	Buttekværn 2
<b>Deltakere:</b>	<p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Gunn Rauken, Aage Willy Jonassen, Jøran Halvorsen, Synnøve Kjølgaard, Ida Skrindsrud, Nils Oluf Bradal, Finn-Andre Nilsson.</p> <p><u>Fra Sykehuset Innlandet:</u> Avd. sjef samhandling og brukermedvirkning Marthe Flugstad og spesialrådgiver Geir Silseth</p> <p><u>Fra Pasient- og brukerombudet:</u> Rådgiver Pasient og brukerombudet Maren Moss</p> <p><u>Forfall:</u> Bjug Ringstad, Ingvill Fjellstad Bø og administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard</p>		

### Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold
<b>36-2022</b>	<p><b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b> Dagens saksliste og referat fra 25.april ble godkjent.</p>
<b>37-2022</b>	<p><b>Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget</b> (Hver enkelt av medlemmene i utvalget orienterer om eventuell brukermedvirkning siden sist og eventuelle innspill til ledelsen.)</p> <p><b>Nils Oluf Bradal</b> orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har ikke deltatt på noen møter siden sist.</li> </ul> <p><b>Ida Skrindsrud</b> orienterte om deltakelse på følgende møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 28. april arbeidsgruppe kreftbehandling.</li> <li>• 29.april og 5. mai medvirkningsgruppen i Konseptfasen, mulighetsstudie med arkitekter; funksjonalitet og bygningskonsepter.</li> <li>• 6.mai møte i styringsgruppa for Brystdiagnostisk senter (BDS).</li> <li>• 9.mai deltok hun på Brukerutvalgets Dialogkonferanse.</li> </ul>

**Finn-Andre Nilsson** orienterte om deltakelse på følgende møter:

- Har ikke deltatt på noen møter siden sist.

**Synnøve Kjølgaard** orienterte om deltakelse på følgende møter:

- 5. mai medvirkningsgruppen i Konseptfasen, mulighetsstudie med arkitekter; funksjonalitet og bygningskonsepter.
- 9.mai Brukerutvalgets Dialogkonferanse.
- 12.mai prosjektgruppemøte for felles inntak DPS og avtalespesialister.

**Aage Willy Jonassen** orienterte om deltakelse på følgende møter:

- 21. april infomøte om ny behandlingsmetode innen organdonasjon
- 26. april møte i Sentralt kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg (SIKPU)
- 26. april styringsgruppemøte for OU-programmet
- 27. april styreseminar
- 28. april styremøte
- 9. mai Brukerutvalgets Dialogkonferanse.

**Gunn Rauken** orienterte om deltakelse på følgende møter:

- 21. april møte i arbeidsgruppa som arbeider med program for «Hva er viktig for deg-dagen 2022. Markerer i SI 9. juni.
- 22. april møte i arbeidsgruppa som utarbeidet program for dialogkonferansen
- 25. april møte i Helsefellesskap Innlandet
- 26. april møte i styringsgruppa i OU-programmet
- 27. april styreseminar
- 28.april styremøte
- 5. mai møte i Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget i divisjon Tynset
- 6. mai møte i brukerrådet på Granheim.
- 9. mai Brukerutvalgets dialogkonferanse
- 13. mai arbeidsmøte med Kjartan Stenvoll Thøring i det regionale brukerutvalget

**Jøran Halvorsen** orienterte om deltakelse på følgende møter:

- 22 april møte i Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget i divisjon psykisk helsevern.
- 25 april møte i Ungdomsrådet
- 26 april møte i Sentralt kvalitets og pasientsikkerhetsutvalg (SIKPU)
- 9 mai Brukerutvalgets dialogkonferanse.

	<p><b>Maren Moss, Pasient- og brukerombudet.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orienterte om at Pasient- og brukerombudene har fått ekstra midler i revidert Statsbudsjett.</li> </ul>
<p><b>38-2022</b></p>	<p><b>Utvikling av ventetider og fristbrudd v/fagcontroller Bodil Kongstorp</b></p> <p>Fagcontoller Bodil Kongstorp orienterte om ventetider og fritbrudd. Oppsummert så ser man at det er variasjon i løpet av året, men nå er det økende tendens for antall pasienter som venter, ventetider og fristbrudd.</p> <p>Gjennomsnittlig ventetid i foretaket i utgangen av april 63 dager, dette er 3 dager lenger sammenlignet med første tertial i 2021.</p> <p>Det er økende antall pasienter på venteliste, spesielt gjelder dette fagområdene fordøyelsessykdommer, hjertesykdommer, ortopedi, ØNH og øyesykdommer. For fristbrudd ser en den samme tendensen. Andel fristbrudd for pasienter som har startet helsehjelp var i første tertial 5,8 prosent som tilsvarer at 1235 pasienter. Sammenlignet med første tertial 2021, er dette en negativ utvikling, da resultatet var 3,6 prosent og 823 pasienter.</p> <p>Årsaken til denne utviklingen er sammensatt. Noen av årsakene kan være mangel på legetjeneste ved noen fagområder, spesielt gjelder det lungerehabilitering. Etterslepet har blitt stort ved flere fagområder etter en lang periode med pandemi som førte til avlysning av planlagt aktivitet. Utsettelse av timer har også måtte gjøres på grunn av høyt sykefravær, isolasjon og karantene hos ansatte og prioritering av pasienter som trengte øyeblikkelig hjelp. I tillegg har pasienter på grunn av pandemien måtte utsette sine timer.</p> <p>Det jobbes med ulike tiltak i foretaket for å øke kapasiteten på flere fagområder.</p> <p>Økning av andel telefon- og videokonsultasjoner og overføring av oppfølging/kontroll til sykepleierpoliklinikk. Fritidspoliklinikk som kveldspoliklinikk og helgepoliklinikk er også et tiltak som blir gjennomført ved flere poliklinikker i foretaket.</p> <p>Poliklinikkene har også rapportert at de går gjennom sine ventelister og tar kontakt med pasientene. Det vurderes om noe av oppfølgingen kan endres. Lengre planleggingshorisont er også et av tiltakene flere avdelinger har fokus på.</p> <p>Innenfor psykisk helsevern har det blitt innført tiltak som felles inntakskontor der pasienter blir satt opp så langt det lar seg gjøre nært bosted og som andrevalg etter kapasitet ved poliklinikkene. Det er innenfor psykisk helsevern barn og unge, planlagt et nytt tiltak med etablering av et vurderingsteam som skal utføre en halvdags basisutredning av pasienter og deretter beslutte videre tiltak. Teamet planlegges operativt fra ultimo august/ primo september.</p> <p>Presentasjonen følger med som vedlegg til referatet.</p>

	<p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>
<p><b>39-2022</b></p>	<p><b>E-mestring v/teamleder eMestring Hilde Ludvigsen</b></p> <p>Hilde Ludvigsen orienterte om at «eMestring» ble implementert som en behandlingsform i psykisk helsevern ved Sykehuset Innlandet i oktober 2021. eMestring er et nettbasert behandlingsprogram basert på kognitiv atferdsterapi og tilbys for voksne over 16 år.</p> <p>eMestring tilbyr behandling for sosial angst, panikk lidelse og moderat depresjon. Behandlingen består av 8-9 moduler og går over 14 uker. Gjennom skriftlig informasjon (psykoedukasjon) og egenarbeid (arbeidsoppgaver og hjemmeoppgaver) jobber pasienten seg gjennom modulene i programmet med mål om å mestre symptomer på depresjon/ sosial angst/ panikkangst.</p> <p>I stedet for å møte opp for å motta terapi ved distriktpsikiatriske senter, kan den som mottar behandling logge seg inn på nettsidene når og hvor de vil. Alle som mottar behandling i eMestring får oppfølging av en terapeut ukentlig. Oppfølgingen skjer skriftlig i behandlingsprogrammet.</p> <p>eMestringsteamet er lokalisert på Moelv, og tar imot pasienter som er viderehenvist fra andre poliklinikker i Sykehuset Innlandet. Teamet består av 4-6 terapeuter som jobber i 40 % stilling. eMestringsterapeutene har kapasitet til å følge opp 16-20 pasienter ukentlig.</p> <p>Presentasjonen følger med som vedlegg til referatet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>
<p><b>40-2022</b></p>	<p><b>Status konseptfasen ved prosjektdirektør Roger Jenssen.</b></p> <p>Prosjektdirektør Roger Jenssen orienterte om milepælsplan for Konseptfasen (steg1), medvirkningsprosessen og gjennomgang av faglige vurdering av alternativer.</p> <p>Det sendes et innspillsnotat til Brukerutvalget 3.juni med høringsfrist 10.juni.</p> <p>Presentasjon følger som vedlegg til referatet.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget vil avgi høringsuttalelse på innspillsdokumentet innen frist.</p>

<p><b>41-2022</b></p>	<p><b>Status OU-programmet ved programdirektør Jens Schanche Dølør.</b></p> <p>Programdirektør Jens Schanche Dølør orienterte om at ledergruppa har lagt modellforslag C+ til grunn i det videre arbeidet. Det har vært arbeidet med modellforslag C+ i begge alternativene med Mjøssykehuset og null+ alternativet. Modell C+ pluss legger fagorganisering til grunn i det videre arbeidet med å videreutvikle helseforetaket. Modell C+ er en modell som vil videreutvikles.</p> <p>Under Workshop 7 kom det mange gode innspill, men det vil være behov for mer arbeid før man lander på en endelig organisering for null pluss alternativet. Null pluss alternativet vil medføre betydelige endringer i driftsmodellen som må utredes nærmere, eksempelvis innen pasientflyt, lokasjoner og samhandling. Det må presiseres at C+ modellen kan fungere i null pluss alternativet, men at dette må forankres gjennom en grundigere prosess.</p> <p>Ekspertgruppa mener at det da må sees nærmere på mottak av pasienter, driftskoordinator på hver lokalisasjon (for å sikre samhandling og pasientflyt) og at null pluss alternativet kan gjøre det nødvendig å vurdere ulike varianter av geografisk organisering, ikke bare fagorganisering.</p> <p>Det ble fra programdirektør Jens Schanche Dølør foreslått at brukerutvalgets neste dialogkonferanse bør være etter at framtidig modell er vedtatt i foretaksmøte. Aktuelt tidspunkt kan da være november 2022.</p> <p>Presentasjonen følger med som vedlegg til referatet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>
<p><b>42-2022</b></p>	<p><b>Brukerutvalgets time</b></p> <p><u>Informasjon fra leder:</u> Samarbeidsmøte mellom Brukerutvalget og brukerutvalgene ved de lokalmedisinske sentrene for Nord-Gudbrandsdal og Valdres avholdes på Fagernes 1. juni. Det blir omvisning.</p> <p>Ida Skrindsrud, Ingvill Fjellstad Bø, Synnøve Kjølgaard, Gunn Rauken, Aage Willy Jonassen, Finn Andre Nilsson og Bjug Ringstad deltar fra Brukerutvalget. Gunn Rauken spør Roger Jenssen om han kan delta på TEAMS og orientere om konseptfasen.</p> <p>Brukerutvalgsmøtet i august må flytes fra 17. august til 24. august. Møtet blir fra 11.00-15.30.</p>

	<p>Møte mellom Brukerutvalget og Styret i Sykehuset Innlandet blir 23. juni, og på møtet 15.juni må det bestemmes hvilke temaer som Brukerutvalget ønsker å ta opp med styret.</p> <p>Møtereferatet fra det regionale fagrådsledermøtet i laboratoriemedisin 21. april, sendes medlemmene i Brukerutvalget til orientering.</p> <p><u>Oppnevninger i råd og utvalg:</u> Det ble orientert om at Synnøve Kjølgaard også har fått mulighet til å delta i strategisk medvirkningsgruppe.</p> <p><u>Konseptfasen:</u></p> <p>Det nedsettes en arbeidsgruppe som består av Gunn Rauken, Aage Willy Jonassen og Jøran Halvorsen, som utarbeider forslag til høringsuttalelse på innspillsnotat. Forslaget sendes på e-post til de øvrige medlemmene, slik at det blir enighet om uttalelsen og slik at uttalelsen blir sendt innen tidsfristen.</p> <p><u>Evaluering av Dialogkonferansen 9. mai:</u></p> <p>Det var dårlig oppmøte på dialogkonferansen. Neste gang må programmet sendes ut tidligere og hovedorganisasjonene må få beskjed om å videresende til sine medlemsorganisasjoner,</p> <p><u>Saker til framtidige møter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Status konseptfasen</li> <li>• Status OU-programmet</li> <li>• Prehospital beslutningsstøtte i ambulansetjenesten</li> <li>• Samvalg.</li> <li>• Lukket legemiddelsløyfe</li> <li>• Orientering om arbeidet til Kontrollkomisjonen</li> </ul> <p><u>Evaluering av dagens møte</u></p> <p>Det ble tatt en runde rundt bordet på hvordan møtet ble gjennomført.</p>
43-2022	<p><b>Eventuelt</b> Ingen saker.</p>