

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 23.02.17

SAK NR 013– 2017

REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET FOR SYKEHUSET INNLANDET HF
8. FEBRUAR 2017

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF 8. februar 2017 til orientering.

Brumunddal, 16. februar 2017

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

MØTEREFERAT (GODKJENT) FRA BRUKERUTVALGET 08.02. 2017

Møte: Møte i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF

Møtedato: 8.2. 2017

Til stede: Fra Brukerutvalget: Per Rasmussen, Gerd E. Nonstad, Aage Willy Jonassen, Gunn Rauken, Jøran Halvorsen, Kjell Viggo Eilertsen og Kine Tøftum Sunde.

Fra sykehuset: Adm. direktør Alice Beathe Andersgaard, Samhandlingsdirektør Grethe Fossum og spesialrådgiver Geir Silseth

Forfall: Per Rasmussen, Torsten Lerhol, Svein Erik Lund, Tone Meisdalen og Pasient- og brukerombud Tom Østhagen.

Referent: Geir Silseth

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold	Ansvar
11-2017	Godkjenning av innkalling og saksliste Sakslista ble godkjent.	GEN
12-2017	Orientering om aktuelle saker v/ adm. Direktør Alice Beathe Andersgaard Adm. direktør gjennomfører en besøksrunde ut i divisjonene. Dette er veldig nyttig og lærerikt. Resultatet pr. januar er klart og det viser at divisjonene og stab har samlet et positivt resultat på 9,1 mill. kr. De somatiske sykehusene har et positivt resultat på 2,5 mill. kr i januar. Dette er positivt. Det er fortsatt utfordringer med innføringen av nytt radiologisystem (RIS/PACS). Fortsatt flere kritiske feil. Det har vært sak i media på bakgrunn av bekymringsmelding som er sendt til Fylkeslegen i Oppland om manglende validering av autoklaver/vaskedekontaminatorer. Det er startet et arbeid med å kartlegge hvordan dette gjøres i SI med henvisning til kvalitetskrav for dette området. 3 personer har fått utdanning i England for å bidra til å styrke dette området.	ABA
13-2017	Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget Aage Willy Jonassen – Det har vært 2 møter i DKPU Kongsvinger siden sist. Stort fokus på kvalitet og pasientsikkerhet etter mortalitetsundersøkelsen. Uønskede hendelser og fall har vært diskutert i møtene. Deltok på møte i GSU Kongsvinger 6. februar. Tema var bl. annet utskrivningsklare pasienter	



	<p>og PLO-meldinger. Aage Willy deltok også på demenskonferansen som Fylkesmannen i Hedmark arrangerte, men dette var i regi av eldrerådet i Hedmark.</p> <p>Gunn Rauken – Deltok på møte på DKPU Tynset 26. januar. Årsrapport for DKPU Tynset ble behandlet i møtet ellers var det fokus på fall i møtet. Gunn etterspurte pasientsak da pasient ble sendt hjem fra sykehus til kaldt hjem. Det ble informert om at mesteparten av svikten i denne saken lå på kommunen. Tynset er flink til å følge opp uønskede hendelser. Godt resultat på PasOpp undersøkelsen 2016 på Tynset. Videre ble det drøftet pasientsak som var el-overfølsom.</p> <p>Jøran Halvorsen – Deltok på prosjektgruppemøte 27. januar om «Transport av psykisk ustabile». Helse Sør-Øst RHF har bevilget kr 700 000,- til videreføring av prosjektet. Jøran er med i prosjektgruppa og styringsgruppa for prosjektet. Videre deltok Jøran på møte i SIKPU 7.februar.</p> <p>Kjell Viggo Eilertsen – Har ikke vært på noe siden sist.</p> <p>Kine Tøftum Sunde – Ikke vært på noe siden sist.</p> <p>Gerd E. Nonstad – Vært i Møte i Brukerutvalget 18. januar for Sykehusapoteket HF. Kan gjerne si noe om dette på Dialogkonferansen. Gerd har deltatt som representant fra sykepleienettverket om alvorlig syke pasienter med ledelsen i SI. Møtet dreiet seg om at det er veldig uheldig at viktig kontaktinformasjon nå er borte. Etter innføring av nytt Internett der en ikke skal legge ut PDF filer så er navnelista for kreftsykepleierne i SI og i kommunene borte. Kommunikasjonsdirektør Astrid Bugge Mjørum har lovet tilbakemelding på dette i løpet av 2 uker.</p>	
14-2017	<p>Omstilling kort sikt – «Tema tjenestetilbudet innenfor habilitering og rehabilitering» v/ prosjektsjef Ingerlise Ski og divisjonsdirektør Astrid Millum</p> <p>Divisjonsdirektør Astrid Millum presenterte tjenestetilbudet innenfor habilitering og rehabilitering.</p> <p>Divisjonen har ansvar for områdefunksjoner innen habilitering og rehabilitering i SI og har ca. 236 årsverk, budsjett på ca. 182 mill. i 2017.</p> <p>Når det gjelder Omstilling kort sikt er det 2 punkter som gjelder divisjon habilitering og rehabilitering.</p> <p><i>Styret tar til orientering av administrerende direktør vil avvikle divisjon Habilitering og rehabilitering og fordele divisjonens oppgaver/funksjoner mellom divisjon Gjøvik-Lillehammer og divisjon Eherum-Hamar</i></p> <p><i>Styret gir sin prinsipielle tilslutning til at fysikalsk medisin og rehabilitering som i dag drives på Solås og Ottestad samlokaliseres. Styret ber om å få saken på nytt etter at det er foretatt en økonomisk og faglig utredning.</i></p>	ILS/AM



	<p>Divisjon Habilitering og rehabilitering avvikles som egen divisjon men tilbudene videreføres. Virksomheten på Solås og Ottestad samlokaliseres og dette innebærer en reduksjon fra 45 til 28 døgnplasser. Virksomheten på Granheim skal dreies mer fra døgnopphold mot poliklinikk. Antall døgnplasser reduseres fra 38 til 25 og antallet polikliniske utredninger skal øke. Presentasjon følger vedlagt referatet.</p> <p>Vedtak: Informasjonen tas foreløpig til orientering. Det settes av tid på neste møte til å drøfte saken</p>	
15-2017	<p>Ny fremtidig sykehusstruktur v/prosjektleder Roger Jensen</p> <p>Viktige tema i høringen er valg av modell, samlokalisering av somatikk, psykiatri og rus, aktivitet i dagens sykehusbygg og samfunnsmessige konsekvenser.</p> <p>Befolkningsutviklingen, den medisinske utvikling og den teknologiske utviklingen driver fram behovet for endringer.</p> <p>Høringsspørsmål:</p> <ul style="list-style-type: none">- Hvilke spesialisthelsetjenester kan utvikles i felleskap mellom primær- og spesialisthelsetjenesten?- Hvilke kommunale/interkommunale primærhelsetjenester for øvrig kan eventuelt lokaliseres i frigjorte arealer?- Er det andre helse- og sosialtjenester innen kommunen / regionen som med fordel kan samlokaliseres i de sykehuslokalene som eventuelt blir frigjort? Gjennom hvilken modell kan integrering av somatikk, psykiatri og rus best bli ivaretatt i Innlandet? <p>Presentasjonen fra prosjektleder Roger Jensen følger som vedlegg.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen foreløpig til orientering. Det vil bli utarbeidet høringsuttalelse fra Brukerutvalget.</p>	RJ
16-2017	<p>Kliniske etikk komiteer i Sykehuset Innlandet v/ fagsjef helsefag Elisabeth Johnsgaard</p> <p>Fagsjef helsefag Elisabeth Johnsgaard orienterte om organiseringen av kliniske etikk komiteene i SI. Klinisk etikk komite er et hjelpemiddel i vanskelige etiske utfordringer i sykehushverdagen. Det er mange etiske dilemmaer i moderne medisin. I møte med pasient og pårørende kan vi møte på vanskelige valg og dilemmaer som gjelder både diagnose, behandling og pleie.</p> <p>Gjennomgang av det nasjonale mandatet for kliniske etikk komiteer i helseforetak ble gjennomgått.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>	EJ



17-2017	<p>Alvorlige uønskede hendelser i SI v/avd.sjef Kvalitet og pasientsikkerhet Bjørg Simonsen</p> <p>Oppfølging av uønskede hendelser er et prioritert og meget viktig område. En uønsket hendelse er et «gullkorn» i forbedringsarbeidet, da det alltid er mye å lære av disse hendelsene, slik at en kan forebygge at samme hendelse skjer på nytt. Det er Meldeplikt til Helsedirektoratet (Meldeordningen) etter § 3-3 i spesialisthelsetjenesten. Det skal sendes melding til Meldeordningen om betydelig personskade på pasient som følge av ytelse av helsetjeneste eller ved at en pasient skader en annen og hendelser som kunne ha ført til betydelig personskade. Meldingen skal ikke inneholde direkte personidentifiserende opplysninger.</p> <p>Melding skal sendes direkte til Helsetilsynet (§3-3a-melding) ved alvorlige uønskede hendelser som dødsfall eller betydelig skade på pasient eller der utfallet er særlig uventet i forhold til påregnelig risiko</p> <p>Det skal være styresak om oppfølging av uønskede hendelser i styremøte 23.februar.</p>	BS
18-2017	<p>Pasientforløp for eldre kronikere v/samhandlingsdirektør Grethe Fossum.</p> <p>SI deltar i ett læringsnettverk sammen med KS om gode pasientforløp for eldre og kronisk syke, samtidig med opplæring i kvalitets- og forbedringsarbeid. Øverste faglig leder i kommunene og spesialisthelsetjenesten inviteres til et planleggings og informasjonsmøte før oppstart. Forbedringsteamet lager en fast arbeidsplan for hele året. Det legges opp til Forberedelser, samlinger og arbeid mellom samlingene.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p>	GF
19-2017	<p>Brukerutvalgets time</p> <ul style="list-style-type: none">– Informasjon fra leder (Gerd orienterte på Grunn av Pers fravær) <p>Det ble orientert om at prosjektet «Bedre pasient- og pårørende service» nå ledes av Dagny Sjaatil, og det er ønskelig med brukerrepresentant i prosjektet. Brukerutvalget oppnevner Svein Erik Lund til denne funksjonen.</p> <p>SAFO Sør-Øst, Kreftforeningen og FFO samarbeidet i samarbeid med Helse Sør-Øst RHF inviterer brukerrepresentanter i Brukerutvalg til erfaringskonferanse modul 3 på Gardermoen mandag 24.- tirsdag 25.april. Det er ønskelig at Brukerutvalgets medlemmer har gjennomført modulbasert opplæring til og med nivå 3, så medlemmene oppfordres på å melde seg på. Utgiftene dekkes av Helse-Sør Øst.</p> <p>Dialogkonferansen med brukerorganisasjonene avholdes 19. april. Tema er kommunikasjon, samarbeid mellom Brukerutvalget og brukerorganisasjonene og ny, framtidig sykehusstruktur. Det sendes ut forhåndsvarsel om konferansen i løpet av neste uke.</p> <p>Fagdag i regi av Sentral klinisk etikk komite: «Er like helsetjenester likeverdige tjenester?» avholdes 30. mars 2017. Det er ønskelig med deltakelse fra Brukerutvalget, bl. annet i for å være brukerrepresentant i panelet. Tone Meisdalen forespørres om hun kan delta her. Vi kommer tilbake til saken i mars, under Brukerutvalgets time for å forberede dette.</p>	Alle



	<ul style="list-style-type: none">– Referat fra helgesamlingen til Ungdomsrådene og møtet mellom Ungdomsrådene og Brukerutvalgene. <p>Kine orienterte om at hun og Per deltok på helgesamling med Brukerutvalget 22.januar. Fantastisk gjeng med ungdommer, veldig mange gode innspill.</p> <p>Kine etterlyser referat for Ungdomsrådet fra helgesamlingen. Det ble referert til synspunkter Ungdomsrådet har og Brukerutvalget slutter seg til det som Ungdomsrådene har kommet fram til.</p> <ul style="list-style-type: none">– Oppsummering og evaluering av Modulbasert opplæring for Brukerutvalgene <p>Enighet om at det var en god samling. Per har sendt inn skriftlig evaluering.</p> <ul style="list-style-type: none">– Ny kampanje for å ivareta taushetsplikten? <p>Brukerutvalget ser at det fortsatt er problemer med ivaretagelse av taushetsplikten og spesielt gjelder dette legevisitter på flersengsrom. Det vurderes om «Hysj – jeg vil ikke høre» kampanjen bør settes i gang igjen.</p>	
20-2017	Eventuelt Ingen saker.	Alle