

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 21.10.16

SAK NR 068– 2016

REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET FOR SYKEHUSET INNLANDET HF
5. OKTOBER 2016

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF 1. oktoberr 2016 til orientering.

Brumunddal, 13. oktober 2016

Morten Lang-Ree
administrerende direktør

MØTEREFERAT (IKKE GODKJENT) FRA BRUKERUTVALGET 5.10. 2016

Møte: Møte i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF

Møtedato: 5.10. 2016

Til stede: Fra Brukerutvalget: Per Rasmussen, Gerd E. Nonstad, Aage Willy Jonassen, Gunn Rauken, Torstein Lerhol, Jøran Halvorsen, Tone Meisdalen og Svein Erik Lund.

Fra Pasient- og Brukerombudet: Pasient og brukerombud Tom Østhagen
Fra sykehuset: Spesialrådgiver Geir Silseth

Forfall: Grethe Fossum, Kine Tøftum Sunde og Kjell Viggo Eilertsen

Referent: Geir Silseth

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold	Ansvar
64-2016	Godkjenning av innkalling og saksliste Innkallingen og sakslista ble godkjent.	PR
65-2016	<p>Orientering fra foretaksledelsen v/adm.direktør Morten Lang-Ree</p> <ul style="list-style-type: none"> Fagdirektør Toril Kolås orienterte om nasjonale kvalitetsindikatorer og mortalitetsundersøkelsen «50 siste dødsfall». <p>Trine Finnes er ansatt som assisterende fagdirektør og var med på fagdirektørs gjennomgang.</p> <p>Fagdirektør Toril Kolås orienterte om nasjonale kvalitetsindikatorer med hovedvekt på indikator for totaloverlevelse der Sykehuset Innlandet har kommet dårlig ut, og dette gjelder spesielt divisjon Gjøvik og Kongsvinger. Divisjonene har arbeidet med forbedringsarbeid de siste årene på bakgrunn av dårlige resultater. Undersøkelsen egner seg ikke for sammenligning mellom sykehus, men har gitt indikasjoner på at her bør det arbeides med forbedringsarbeid. Fagdirektør valgte derfor å benytte metodikken «50 siste dødsfall» for å avdekke forbedringsområder. Først ble undersøkelsen gjennomført ved divisjon Elverum-Hamar for et par år siden og nå i 2016 ved divisjon Kongsvinger.</p> <p>Analysen avdekket flere alvorlige forhold.</p> <ul style="list-style-type: none"> Kritisk syke pasienter (triage oransje og rød) blir mottatt av turnuslege og får ikke tilsyn av LIS eller spesialist i mottak. 	TK



	<ul style="list-style-type: none">• Pasienter mangler planer for behandling og observasjon når de forlater akuttmottak.• Manglende rutine for at spesialist kvalitetssikrer diagnose, plan for behandling og observasjon, og tilser pasienten senest påfølgende dag.• Manglende rutiner for måling og dokumentasjon av vitale parametere og oppfølging av avvik knyttet til dette.• Manglende dokumentasjon på regelmessig tilsyn av lege.• Manglende rutine for å sette HLR- i henhold til gjeldene prosedyre og forskrift. <p>Flere funn ble vurdert som meldepliktige og det var derfor nødvendig å underrette Fylkesmannen i Hedmark</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering. Presentasjonen følger som vedlegg.</p>	
66-2016	<p>Status i arbeidet med ny sykehusstruktur v/ prosjektdirektør Roger Jenssen.</p> <p>Det er fire alternative strukturelle løsningsmodeller som skal utredes med hensyn til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fremtidig innhold og struktur for somatiske spesialisthelsetjenester utenfor Mjøsregionen, herunder innhold ved SI Kongsvinger, SI Tynset og lokalmedisinske sentre• Fremtidig innhold ved sykehus i Mjøsregionen som ikke tillegges akuttfunksjoner• Fremtidig struktur og organisering av habilitering og rehabilitering• Fremtidig struktur og organisering av psykisk helsevern• Kapasitet, lokalisering og organisering av prehospitale tjenester <p>I forhold til «null-alternativet» er det gjennomført en tilstands- og egnethetsanalyse.</p> <p>I innspillrunden er det kommet innspill fra fagmiljøer, fagråd, divisjoner, tillitsvalgte og Brukerutvalget.</p> <p>Saken ble diskutert og Brukerutvalget ønsker å oppdatere sin uttalelse i forbindelse med arbeidet med framtidig sykehusstruktur.</p> <p>Vedtak om ny uttalelse fra Brukerutvalget: Brukerutvalget støtter arbeidet med å etablere en ny framtidig sykehusstruktur. Brukerutvalget har tidligere pekt på behovet for å sikre gode Prehospitale tjenester, inkludert luftambulans og at pasienter ikke skal flyttes unødvendig under behandling, eller mellom enheter i SI og at pasienter skal tas imot av personell med høy kompetanse i akuttmottak. Med den kunnskap som Brukerutvalget har fått siden sist vil utvalget også understreke følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">- at somatikk, psykiatri, spesialisert rusbehandling og habilitering og rehabilitering må ses i et helhetsperspektiv (vi er hele mennesker).	RJ



	<p>- at samhandlingen med primærhelsetjenesten må styrkes slik at pasientene oppfatter gode overganger mellom behandlingsnivåene.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p>	
67-2016	<p>Utvikling av pasient- og pårørendeservice i Sykehuset Innlandet v/spesialrådgiver Rolf Kulstad.</p> <p>Bakgrunn for prosjektet var et notat fra arbeidsgruppe «Fritt behandlingsvalg» og et ønske om å se nærmere på grenseflaten mellom Servicetorget på Lillehammer og lokale ekspedisjoner på Lillehammer. Etterhvert ble det bestemt å gjennomføre dette som et prosjekt på foretaksnivå.</p> <p>I henhold til mandatet så skal prosjektet se på:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Informasjon til pasientene2. Oppgaver i skjæringspunkt mellom poliklinikkene og Servicetorg3. Mer synlige Inngangspartier/Servicetorg4. Informasjonsskjermer i inngangspartiene/fellesareal5. Elektronisk ankomstregistrering- og betalingsterminaler6. Pasientverter7. «Personas» <p>Målet er økt servicenivå og økt effektivitet. Dette innebærer mer synlighet i front, best mulig hjelp og informasjon ved første kontakt med sykehuset, møte pasienter og pårørendes behov på lavest effektive nivå, bedring av innhold og form i administrativ pasientkontakt (brev, SMS, digitale flater), samt å effektivisere driften av mottak av pasienter i lukene på poliklinikkene.</p> <p>Vedtak: Det er viktig med brukemedvirkning i dette prosjektet. Brukerutvalget ber derfor om at det vurderes å utvide prosjektgruppa med en brukerrepresentant.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p>	RK
68-2016	<p>Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget. (Hver enkelt av medlemmene i utvalget orienterer om eventuell brukermedvirkning siden sist.)</p> <p>Aage Willy Jonassen – Deltok på møte i GSU Kongsvinger 12. september. Kommunale akuttplaner i psykisk helsevern ble diskutert. Kommunene planlegger hver for seg, men burde planlegge mer interkommunalt samarbeid på dette området.</p> <p>Deltok på møte i SIKPU 27.9. Det ble bl. annet orientert om 2 pasientsaker. Den ene saken gikk på helseforetakets ansvar til å henvise videre til spesialist istedenfor å sende saken tilbake til fastlegen og den andre saken viste store utfordringer med tanke på informasjonsflyten mellom ulike sykehus i SI.</p> <p>Gunn Rauken – Var på møte på DKPU Tynset 5.september. Ble godt mottatt. Tema på møtet var blant annet fall og smittevern. Deltok på samhandlingsmøte 26.9 med samhandlingsavdelingen og Lærings- og mestringscenteret.</p>	Alle



	<p>Svein Erik Lund – Hadde foredrag om brukermedvirkning i kvalitetsnettverket 25. august. 23.september var han på møte i regionalt fagråd i ØNH.</p> <p>26. september deltok Svein Erik i møte i DKPU Lillehammer. Godt mottatt som brukerrepresentant. Uønskede hendelser var sentralt på møtet og 3 ulike pasientsaker ble gjennomgått.</p> <p>Jøran Halvorsen – Deltok også i SIKPU 27.9. Ellers ikke noe spesielt.</p> <p>Torstein Lerhol – Deltok på møte i DKPU og i Brukerutvalget for habilitering og rehabilitering 28.9. Positivt at to møter kan legges til samme dag.</p> <p>Tone Meisdalen – Har deltatt på konferanse på Stortinget om antibiotikaresistens. Videre har det vært møte i Brukerutvalget for Valdres LMS. Meget god beleggspersent der. Måtte melde forfall til DKPU Psykisk helsevern. Det ble referert til at prosjektet med «Psyk ambulans» avsluttes nå og at det kanskje kunne ha vært aktuelt med orientering om erfaringene fra prosjektet på et framtidig møte.</p> <p>Gerd E. Nonstad – Deltok 14.9 på møte i regionalt fagråd for laboratoriemedisin. Deltok på møte i Overordnet samarbeidsutvalg 16. september istedenfor Per.</p> <p>Per Rasmussen – minner om at Kjell Viggo har ansvaret for å skrive siste siden på SI-Magasinet neste gang. Det har vært mye aktivitet siden forrige møte. Per har vært på 2 styremøter, på møte i politisk referansegruppe og på 4 møter om framtidig foretakstilhørighet for divisjon Kongsvinger. Saken kommer opp etter hvert som styresak i Styret for Sykehuset Innlandet og Akershus universitetssykehus.</p>	
69-2016	<p>Ny kontaktlegeordning v/ avdelingssjef Bjørg Simonsen</p> <p>Kontaktlegeordningen gir pasienter som er under behandling eller oppfølging for en alvorlig sykdom, skade eller lidelse over en viss tid rett til kontaktlege. Hensikten med denne ordningen er å gi bedre, tryggere og mer effektiv oppfølging i den perioden du får behandling ved Sykehuset Innlandet. Kontaktlegen har et spesielt ansvar for din behandling og oppfølging, og skal være orientert om status. Kontaktlegen har også ansvar for å informere om behandlingen pasientene mottar. Presentasjonen følger som vedlegg.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p>	BS
70-2016	<p>Dokumentasjon av brukerrettigheter v/ spesialrådgiver Tove Huggins</p> <p>Tove Huggins orienterte om arbeidet med brukermedvirkning i Psykisk helsevern. Det ble orientert om at det er utarbeidet hjelpesetninger til dokumentasjon i forhold til pasient og brukerrettighetsloven som kan anvendes i samtaler med pasient, journaldokumentasjon og i møter som angår pasient. Videre er det utarbeidet forslag til rettighetsbrosjyre.</p>	TH



	<p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen til orientering.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p>	
71-2016	<p>Forslag til felles nasjonal retningslinje for brukermedvirkning</p> <p>Forslag til nasjonale retningslinjer for brukermedvirkning var på forhånd utsendt til medlemmene. Spesialrådgiver Geir Silseth orienterte. Konkret er det minimalt med endringer, det virker som om de regionale retningslinjene fra Helse Sør-Øst har vært førende for arbeidet med å få nasjonale retningslinjer.</p> <p>I forslaget til nasjonale retningslinjer så foreslås det at det bør være 1-2 brukerrepresentanter som observatører i Styret.</p> <p>Det vurderes om Brukerutvalget avgir høringsuttalelse i saken.</p>	PR/GS
72-2016	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none">– Diskusjon om det bør være referat eller protokoll fra møtene i Brukerutvalget <p>I forbindelse med utsendelse av referat fra møtene har det vært spørsmål om det bør være referat eller protokoll fra utvalgsmøtene.</p> <p>Det ble konkludert med at det er ønskelig å videreføre dagens praksis med referat.</p> <ul style="list-style-type: none">– Møte med Styret 21. oktober <p>Det ble minnet om møtet med Styret 21. oktober. 5-6 medlemmer vil delta. Påmelding sendes til administrasjonsleder Linda Nyfløt. Hvis Brukerutvalget ønsker å ta opp større og mer prinsipielle saker med Styret, er det ønskelig med beskjed om det på forhånd. Det er for at styreleder (og Styret) skal kunne forberede seg.</p>	Alle