

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 23.03.17

SAK NR 023–2017

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

Forslag til

VEDTAK:

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

Brumunddal, 16. mars 2017

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

MØTEREFERAT (GODKJENT) FRA BRUKERUTVALGET 08.03. 2017

Møte: Møte i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF

Møtedato: 8.3. 2017

Til stede: Fra Brukerutvalget: Per Rasmussen, Gerd E. Nonstad, Aage Willy Jonassen, Gunn Rauken, Jøran Halvorsen, Svein Erik Lund, Tone Meisdalen, Kine Tøftum Sunde og Pasient- og brukerombud Tom Østhagen.

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

Forfall: Kjell Viggo Eilertsen og Torsten Lerhol

Referent: Geir Silseth

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold	Ansvar
21-2017	Godkjenning av innkalling og saksliste Sakslista ble godkjent.	GEN
22-2017	Orientering om aktuelle saker v/ adm. direktør Alice Beathe Andersgaard Årlig melding ble Styrebehandlet 23. februar. Oppdrags- og bestillerdokumentet (OBD) for 2017 fra Helse Sør-Øst RHF er kommet. Det er mange oppgaver som vi må følge opp i 2017 og det har vært en diskusjon i ledergruppa om prioriteringer. Variasjon i ventetider og behandling er områder som det er viktig å arbeide med. Det er grunn til å vurdere større grad av standardisering for å sikre optimale pasientforløp. Investeringsbudsjett styrebehandles 24. mars og Sykehuset Innlandet har 223 millioner kroner til fordeling. Midlene er foreslått fordelt med 50 mill. kroner til bygg, 50 mill. kroner til medisinsk teknisk utstyr og 13 mill. kroner til lokale IKT prosjekt, og 10 mill. til annet (senger etc.). Adm. direktør har mottatt Årsmeldingen fra Pasient- og brukerombudet og meldingen vil bli behandlet i relevant fora i Sykehuset Innlandet og for styret i forbindelse med arbeid med uønskede hendelser. Videre har det vært diskusjon i ledergruppa om hvordan skal vi organisere laboratoriene i framtida. En ser på nytt laboratorieutstyr og dette er kostbart. Dette vil bli foreslått for styret at det anskaffes ved finansiell leasing.	ABA



23-2017

Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget

Aage Willy Jonassen – Deltok 15. februar på møte i GSU Kongsvinger. Møte omhandlet pasientforløp hoftebrudd. Når det gjelder hoftebrudd hos eldre pasienter er det meget høy dødelighet innen 3 måneder. Så dette er et viktig område å arbeide med. Divisjon Kongsvinger og 6 kommuner samarbeider nå om dette i et prosjekt om pasientforløp.

Hedmark fylkes eldreråd skal arrangere en konferanse for de kommunale eldrerådene i Hedmark den 26. og 27. april på Scandic Hotell Elgstua. Gjennomgangstema er helse med hovedvekt på kommunenes ansvar og oppgaver. Det er ønskelig med en orientering om fremtidig sykehusstruktur og høringsutspillet fra Sykehus Innlandet som avslutning på konferansen. Det er satt av en time i programmet den 27. april fra klokka 11.30.

Deltok på møte i DKPU Kongsvinger – 1. mars. Stort fokus på kvalitet og pasientsikkerhet etter mortalitetsundersøkelsen «50 siste dødsfall». 2 saker om sykehusinfeksjoner ble behandlet i utvalget. Det kom også fram på møtet at CT på Kongsvinger fungerer dårlig og tiltak ble diskutert. Dette er et alvorlig problem som må avklares snarest.

Gunn Rauken – Ikke vært på noe siden sist.

Jøran Halvorsen – Var på møtet i DKPU Psykisk helsevern 24. februar. Mange saker på saklista, så en kom ikke igjennom alle sakene. Må utvide tiden på neste møte. Det er stort trykk innen Psykisk helsevern for tiden og det gjelder både sykehuspsykiatri og DPS. Divisjonsledelsen ser på bemanningssituasjonen ved enkelte enheter, for å vurdere styrket bemanning der situasjonen er mest prekær.

Jøran har fått noen telefonsamtaler fra brukere og pårørende siden sist, og dette er pasienter som har hatt dårlige erfaringer i møtet med spesialisthelsetjenesten.

Antall selvmord hittil i år er nær 50 % av tallene for hele fjoråret. Utfordringen er at det «glipper» i overgangen fra spesialisthelsetjeneste til kommune. Det ble stilt spørsmål om det er behov for flere sengeplasser innenfor Psykisk helsevern. Alice Beathe Andersgaard svarte at det foreligger en plan for å oppbemanne innenfor sykehuspsykiatrien, inkludert innenfor sikkerhetspsykiatrien.

2. mars deltok Jøran i møte i styringsgruppa «Transport av Psykisk ustabile». Ble da jobbet med budsjett til Helse Sør-Øst RHF.

Svein Erik Lund – deltok på regionalt fagrådsmøte ØNH 27. januar. Mange øreoperasjoner innen Helse Sør-Øst (1600), men problem med rekruttering av spesialister. Sykehuset Innlandet har fordoblet antall operasjoner.

Deltok på avdelingsmøte samhandling (stormøte) 13. februar. Svein Erik Lund stilte spørsmål om tilbudet innenfor pasient- og pårørendeopplæring er godt nok. Han minnet på at dette er en av sykehusets 4 lovpålagte oppgaver.



Praksiskonsulentene foreslår en opptrappingsplan for å styrke praksiskonsulentordningen. De mener at de bør være 2 praksiskonsulenter i 10 % stilling ved hver sykehusdivisjon.

14. februar deltok Svein Erik i prosjektet «Bedre pasient- og pårørendeservice». Dagny Sjaatil har gått inn som ny prosjektleder. Pasienter er fulgt gjennom pasientforløpet på sykehuset og mange konkrete forbedringsforslag er kartlagt. Det skal innføres digitale veivisere ved Servicetorg, ved heiser og steder med mye persontrafikk. Ordning med pasientverter skal etableres fra 13. mars, og dette er tidligere ansatte som hjelper pasientene. Dette er et godt tiltak.

Svein Erik deltok videre på møte på DKPU Lillehammer 20. februar. Det er registrert 84 meldepliktige hendelser i 2016 mot 64 i 2015. Dette skyldes trolig at ansatte har blitt flinkere å melde avvik. En alvorlig uønsket hendelse ble diskutert, dødsfall etter hofteoperasjon. Siste prevalensundersøkelse viser en nedgang fra 2,4 % til 1,4 %. Meget bra, da målet er at det skal være under 3 %. Svein Erik Lund stiller spørsmål til at det bare er avsatt 1 time til møtene. Dette er alt for kort tid til at saker blir lagt fram og gitt en tilfredsstillende behandling. Det er av feil man skal lære.

Kine Tøftum Sunde – deltok på møte i DKPU Gjøvik 15. februar. Fylkesmannen i Oppland har gjennomført tilsyn på sepsis. En venter på sluttrapporten, men det var tilbakemelding på at det ikke dokumenteres godt nok i DIPS. Det skal gjennomføres «50 siste dødsfall» på Gjøvik. En ønsker å forberede seg ved å se på strakstiltak som ble innført på Kongsvinger.

Tone Meisdalen – Kvalitetsråd på DPS Lillehammer og DPS Gjøvik. 3.3-meldinger behandles før det sendes videre til DKPU. Det er tydelig at «overganger mellom behandlingsnivå» skaper problemer. DPS Lillehammer har tatt selvkritikk for at en ikke har samarbeidet godt nok med kommunene. Uønskede hendelser følges tett opp.

Tone deltok videre i møte i Brukerutvalget ved Valdres LMS forrige uke. De ønsker invitasjon for å kunne delta på dialogkonferansen 19. april. Tone deltar sammen med Aage Willy på rehabiliteringskonferansen 15.-16. mars. Tone har innlegg på konferansen om «Brukerens rolle i pasientbehandlingen».

Gerd E. Nonstad – hadde møte med Kreftforeningen 16. februar. Det etterlyses at oversikten over hvem som er kreftkoordinator i Sykehuset Innlandet og i kommunene ikke ligger ute på internett lengre.

Gerd har deltatt på møte på DKPU Elverum-Hamar – Divisjonen har laget handlingsplan for 2017 med 5 forbedringsområder.

Gerd deltok på møte i Brukerutvalget for Sykehusapoteket HF 22. januar. Noen av temaene som var diskutert var hvordan skal sykehusapoteket arbeide framover, åpningstider på Sykehusapotekene det er uheldig med lørdagsstengt og kompetanse på farmasøyter.



	<p>Per Rasmussen – deltok 15. februar felles styreseminar for alle styrene i Helse Sør-Øst. Helseministeren deltok og gjentar det med pasientens helsetjeneste. Videre er det utarbeidet 3 styringsmål for helseforetakene. Styringsmål 2017 i lømmeformat ble delt ut i møtet. Videre ble Kvinnslandsutvalgets utredning presentert.</p> <p>Per har deltatt på 2 møter i Forskningsutvalget 1. februar og 9. februar. Det er høy forskningsaktivitet og i år blir det sannsynligvis 10 nye doktorgrader.</p>	
24-2017	<p>Omstilling kort sikt – «Tema tjenestetilbudet innenfor habilitering og rehabilitering» v/ prosjektsjef Ingerlise Ski og konst. fagdirektør Ellen Pettersen.</p> <p>Nedtak senger har blitt endret til optimalisering av pasientforløp.</p> <p>Adm. direktør har gitt følgende føringer for det videre arbeidet:</p> <ul style="list-style-type: none">- Punktet «liggetider og sengeplassen» kalles heretter «optimalisering» av pasientforløp for å sikre faglig fokus på arbeidet.- Det er et mål å redusere variasjonen i pasientbehandlingen ved de somatiske sykehusene, inkludert liggetid for samme pasientgrupper.- Det skal i samarbeid med fagmiljøene utarbeides forslag til pasientforløp med fokus på faglig kvalitet.- Kommunen/primærhelsetjenesten skal involveres i arbeidet. <p>Fokus i prosessene skal være kvalitet. Fagdirektør er faglig ansvarlig for prosessene omstilling kort sikt, med støtte fra prosjektsjef Ingerlise Ski.</p> <p>Når det gjelder «optimalisering av pasientforløp» har fagdirektør for gjennomføring av denne prosessen. Rådgiver Jon-Petter Blixt deltar i prosessen og prosjektsjef Ingerlise Ski. I prosjektet kommer kvalitet først, deretter reduserte kostnader.</p> <p>Det har kommet føringer fra helse- og omsorgsminister Bent Høie om at helseforetakene skal utarbeide utviklingsplan med tidshorisont for perioden 2018-2035. Pasientbehandling er hovedtema i utviklingsplanen. Det er krav om at brukerne skal involveres i arbeidet med utviklingsplanen, samt kommunene.</p> <p>Når vi velger optimale pasientforløp må vi også tenke på at dette må inngå i utviklingsplanen. Det vi planlegger må kunne gjennomføres. Hoftebrudd og hjerneslag er aktuelle pasientforløp. Målet er da standardisering av pasientforløp.</p> <p>I forbindelse med utarbeidelse av Utviklingsplanen er det regionale føringer for at også Psykisk helsevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) og habilitering og rehabilitering skal prioriteres.</p>	ILS/EHP
25-2017	<p>Omstilling kort sikt – tilbudet innenfor habilitering og rehabilitering og optimalisering av pasientforløp.</p> <p>På bakgrunn av informasjon fra divisjonsdirektør Astrid Millum på forrige møte om avvikling av divisjon habilitering og rehabilitering og informasjon fra konstituert fagdirektør Ellen H. Pettersen på saken om optimalisering av pasientforløp ble det diskutert hva Brukerutvalget mener om dette.</p> <p>Det kom flere innspill og Brukerutvalget tar sikte på å komme med uttalelser</p>	



	på neste møte i Brukerutvalget 5. april.	
26-2017	<p>Årsrapport 2016 fra Pasient- og brukerombudet v/Pasient- og brukerombud Tom Østhagen.</p> <p>Pasient- og brukerombudet mottok i 2016 1012 henvendelser i Hedmark og Oppland og 60 % av sakene var knyttet til spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Anbefalinger til Sykehuset Innlandet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sykehuset Innlandet HF må ta større ansvar for svikt i kommunikasjon og gi pasienten en uforbeholden beklagelse når det er slikt grunnlag. Dette vil også kunne redusere antall klager• Sykehuset Innlandet HF må sørge for raskere behandling av klager på pasientrettigheter og tjenesteutøvelse• Sykehuset Innlandet HF må sørge for at forvaltningslovens regler om midlertid svar etterleves• Sykehuset Innlandet HF må sørge for at helsepersonell er kjent med lov om pasient- og brukerrettigheter og annet relevant lovverk• Sykehuset Innlandet HF må sikre at klager blir behandlet på en måte som bidrar til læring innad og bedret kvalitet og pasientsikkerhet, herunder signert og forankret på divisjonsdirektørnivå <p>Det er også laget en felles Årsrapport for Pasient- og brukerombudene og ombudene peker på at de ser en klar tendens til at behandlingsfristen går på bekostning av det totale pasientforløpet.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget mener at det er viktig at de påpekte forbedringsområdene følges opp og ber administrerende direktør vurdere hvordan anbefalingene kan følges opp i helseforetaket.</p>	Alle
27-2017	<p>Brukerutvalgets time</p> <p>Evaluerings av dagens møte:</p> <ul style="list-style-type: none">- Bra program og passelig med pauser. Tid til å stille spørsmål. <p>Forslag til saker neste gang:</p> <ul style="list-style-type: none">- Samhandlingsreformen (også om samhandlingsavtalene.)- Hva kan gjøres innenfor det enkelte sykehus slik strukturen er i dag?- Prehospitaltjenester- Uttalelse på tilbudet innenfor habilitering og rehabilitering.- Høringsuttalelse på ny sykehusstruktur. <p>Tekst til siste side i SI-Magasinet</p> <p>Brukerutvalget har ansvar for å skrive tekst til siste side i SI Magasinet. Enighet om at de neste er:</p> <ul style="list-style-type: none">- Gunn Rauken frist 29. mai.- Aage Willy 11. september- Torstein – 27. november	Alle



	<p>Årsrapporten 2016. Årsrapport 2016 ble utdelt i møtet.</p> <p>Dialogkonferansen 19.april Forslag til program for Dialogkonferansen 19.april ble gjennomgått. Programmet justeres etter innspill som kom.</p> <p>Diverse informasjon Det avholdes fagkonferanse 3. april med hovedfokus på samhandling. Program sendes på e-post.</p>	
28-2017	<p>Eventuelt Svein Erik Lund spurte om status på saken om at Brukerutvalget ønsker 2 observatører i Styret. Det ble svart at en avventer godkjenning av de nasjonale retningslinjene for brukermedvirkning.</p>	Alle