

NOTAT

Til: Styret i Sykehuset Innlandet

Fra: Administrerende direktør

Dato: 15. februar 2018

Sak: **Årlig melding og årsrapport 2017 for Brukerutvalget, samt årsrapport for Ungdomsrådene i Sykehuset Innlandet**

Det er utarbeidet årsrapporter for 2017 for Brukerutvalget og for Ungdomsrådene i Oppland og Hedmark. Årsrapportene gir en oppsummering av aktiviteten i utvalgene siste år.

Årsrapportene forelegges Styret til orientering.

I tillegg forelegges Styret Brukerutvalgets Årlige melding for 2017 til orientering. Meldingen inngår i Sykehuset Innlandets årlige melding under avsnittet «Medvirkning fra brukere og ansatte». Dette er en oppsummering av hva Brukerutvalget mener om ulike saker og er et viktig dokument for å få fram Brukerutvalgets synspunkter i viktige saker.

Årlig melding 2017 for Brukerutvalget

Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet (SI) er oppnevnt og arbeider etter de prinsipper som er trukket opp av styrende organer i SI. Samarbeidet med ledelsen er god. Brukerutvalget får informasjon om de prosesser som foregår innad i SI og våre meninger blir tatt på alvor. Vi blir bedt om uttalelser og innspill i mange saker. Det er imidlertid viktig å arbeide videre med å sikre brukermedvirkning i alle saker som har konsekvenser for brukerne (pasienter og pårørende).

Det avholdes halvårige møter mellom Brukerutvalget og Styret. Møter med Styret er en arena hvor Brukerutvalget kan framlegge sitt syn for hvordan en i Innlandet kan få en best mulig behandling av pasienter og pårørende. Videre er det viktig å få riktig og utfyllende informasjon som kan bringes tilbake til Brukerutvalget.

Brukerutvalget avholdt dialogkonferanse med brukerorganisasjonene i Oppland og Hedmark 19. april. Hovedtema var arbeidet med ny sykehusstruktur. Andre tema som ble drøftet var gjensidige forventninger til samarbeid mellom Brukerutvalget og brukerorganisasjonene og hvordan kan brukerorganisasjonene bli mer synlige i media? Det deltok mellom 50-60 personer på konferansen og det var positive tilbakemeldinger blant deltakerne.

Brukerutvalget har avgitt høringsuttalelse i forbindelse med nasjonale retningslinjer for brukermedvirkning. Felles nasjonale retningslinjer for brukermedvirkning ble behandlet på styremøte 16. november og Styret vedtok å gi Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF mulighet til å møte med to representanter som observatører med tale- og forslagsrett i styremøtene (tidligere har Brukerutvalget kun vært representert med leder). Dette gir Brukerutvalget mulighet til å være representert med både leder og nestleder i Styret.

Brukerutvalgets fokusområder i 2017

Brukerutvalget har i 2017 beholdt de samme tre fokusområder som de siste årene.

1. Sykehusstruktur og samhandling
2. Kvalitet- og pasientsikkerhet
3. Samarbeidet mellom somatikk og psykiske lidelser og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

Sykehusstruktur og samhandling

Brukerutvalget har også i 2017 hatt sykehusstrukturen i framtiden opp på alle møter og har avgitt høringsuttalelse. Brukerutvalget vil bidra i det videre arbeidet når Helse Sør-Øst RHF har godkjent overgang til konseptfasen.

Kvalitet og pasientsikkerhet

Brukerutvalget mener det jobbes godt med kvalitet og pasientsikkerhet på alle nivåer i organisasjonen. Utvalget har god oversikt over dette da utvalgets medlemmer er representert i sentralt kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg (SIKPU) og alle divisjonenes kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg (DKPU). Brukerutvalget peker på at utfordringen er å få mere læring på tvers i organisasjonen og etterlyser større grad av standardisering på nasjonalt nivå.

Brukerutvalget har i 2017 satt fokus på ivaretagelse av taushetsplikten og har fått trykt opp «Hysj-kort». «Hysj-kortene» ble distribuert ut til avdelingene og ble delt ut blant de ansatt, lagt på venterom osv. Brukerutvalget vil også fokusere på bruk av visittstoler og øreklokker for å ivareta taushetsplikten. Videre er det viktig å ivareta krav om sykehushygiene for å forebygge sykehusinfeksjoner. Det er mye å hente på å forbedre kommunikasjon mellom avdelinger og med pasient og pårørende.

Sykehuset Innlandet har fortsatt frist brudd og ventelister samt uønskede hendelser, men det skjer stadig forbedringer. Det er viktig å jobbe kontinuerlig med dette framover på en konstruktiv og planlagt måte Brukerutvalget vil her spesielt påpeke fokus på bruk av data og lære av hverandre bl. ved bruk av Tavlemøter. Farmasøytisk bistand fra Sykehusapotekene er nødvendig. I tillegg er samstemming av medisinlister viktig.

Opplæring av pasienter og pårørende er en del av de primære ansvarsoppgavene for spesialisthelsetjenesten. Brukerutvalget mener SI må se nærmere på de tilbud som finnes og sørge for at gode tilbud om kurs og opplæring av pasienter og pårørende blir en del av pasientforløpet.

Videre er Brukerutvalget fornøyd med å få lov til å bidra inn i det viktige arbeidet med pasientforløp og i arbeidet med Utviklingsplan.

Samarbeidet mellom somatikk og psykisk helsevern, inklusive spesialisert rusbehandling (TSB)

Brukerutvalget er opptatt av samarbeid, spesielt mellom somatikk og psykisk helsevern. Utvalget støtter bestrebelser om å samle de funksjonene som skal samles og desentralisere det som kan desentraliseres. Brukerutvalget har registrert at det i 2018 skal starte opp pasientforløp på tvers mellom somatikk og psykisk helsevern og Brukerutvalget ønsker å delta i dette arbeidet. Arbeidet med å redusere uønsket bruk av tvang og selvmordsforebyggende tiltak må intensiveres.

Avslutning

Brukerutvalget er godt fornøyd med samarbeidet med administrasjonen. På møtene får vi god og relevant diskusjon og tid til å diskutere sakene. Det er også viktig med god dialog med brukerorganisasjonene, så de årlige dialogkonferansene må fortsette.

Brukerutvalget har i 2017 avgitt høringsuttalelser på «Avvikling av divisjon Habilitering» og rehabilitering, «endret foretakstilhørighet for SI Kongsvinger» og «Framtidig sykehusstruktur».

Brukerutvalget er meget fornøyd med at divisjon Habilitering og rehabilitering videreføres i tråd med utvalgets høringsuttalelse.

Når det gjelder endret foretakstilhørighet for SI Kongsvinger, så gikk både Styrene og brukerutvalgene i Helse Sør-Øst, Akershus universitetssykehus og Sykehuset Innlandet i mot dette.

Brukerutvalget har avgitt en tydelig høringsuttalelse om at utvalget er bekymret for pasientflyten for enkelte pasientgrupper og da særlig innenfor psykisk helsevern. I tillegg ser Brukerutvalget store utfordringer for pasienter innenfor habiliteringstjenesten. Her er det viktig at hver enkelt sak vurderes individuelt, slik at det sikres en god pasientflyt.

Det har vært arbeidet mye med problemstillinger rundt ny sykehusstruktur og dette har vært tema på de fleste møter i Brukerutvalget i 2017. Brukerutvalget mener at følgende er viktig i forbindelse med framtidig sykehusstruktur:

Brukerutvalget støtter anbefalingen om et hovedsykehus ved Mjøsbrua som inkluderer psykiatri og rus. Målet må være "en dør inn" for pasientene, noe som innebærer samlokalisering av spisskompetanse i et framtidig hovedsykehus. Brukerutvalget går således inn for å samlokalisere psykiatri og rus med somatikk

Brukerutvalget mener det er viktig å tilpasse aktivitet på de andre sykehusene og styrke aktiviteten ved de lokalmedisinske sentra med polikliniske spesialisthelsetjenester. Brukerutvalget ser for seg at sykehusene i framtida også kan fylles med kommunale tilbud som kommunale akutt plasser, (KAD), intermediær plasser, sykehjemsplasser m.m.

Brukerutvalget er opptatt av gode prehospitaltjenester. Det er viktig å konkretisere innholdet i de prehospitaltjenestene, og at disse tjenestene videreutvikles i tråd med den medisinske faglige og teknologiske utviklingen.

Gode prehospitaltjenester er en nødvendighet i en region med spredt bosetning og som arealmessig er like stor som hele Danmark. Offentlig transport bør styrkes slik at øst-vest kommunikasjon blir mulig.

Helikopterbasen på Dombås dekker store fjellområder med mye turisme, men i deler av Innlandet vil det også i fremtiden være langt til akutt sykehus. I forbindelse med etablering av et hovedsykehus må det etableres en helikopterbase til.

Brukerutvalget er bekymret for at framtidig økonomisk mål bilde kan medføre økt arbeidspress på ansatte, noe som kan medføre økning av et høyt sykefravær og økt innleie av helsepersonell.

Tilslutt vil Brukerutvalget påpeke at utvalget mener at behovet for habilitering og rehabiliteringsplasser vil øke og at nedbygging av disse i Spesialisthelsetjenesten ikke må gå raskere enn at det bygges opp ett kvalitetsmessig godt nok tilbud i primærhelsetjenesten.

Årsrapport 2017 for Brukerutvalget

Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet ble første gang oppnevnt av Styret i Sykehuset Innlandet HF i februar 2004. Medlemmene oppnevnes for to år med mulighet for forlengelse. Det er ikke mulig å sitte mer enn 3 perioder.

Brukerutvalgets rolle er å være et rådgivende organ for styret og administrerende direktør i saker som angår tilbudet til brukere, pasienter og pårørende i virksomhetsområdet. Videre skal utvalget være et forum for tilbakemelding fra brukerne, pasienter og pårørende om erfaringer innenfor de ansvarsområdene og oppgavene som helseforetakene har, samt et samarbeidsforum mellom helseforetaket og brukerorganisasjoner.

Mandat

Brukerutvalget skal arbeide for:

- Arbeide for gode, likeverdige og brukerorienterte helsetjenester uavhengig av alder, kjønn, bosted, etnisk opprinnelse, sosial status, sykdom/diagnose og funksjonshemming.
- Arbeide for at helseforetakets tjenester og tilbud har høy kvalitet og gir gode pasientforløp på tvers av tjenester og forvaltningsnivå.
- Bidra til god medvirkning fra brukere, pasienter, pårørende og deres organisasjoner.
- Bidra til at brukerkompetansen blir benyttet som grunnlag for planlegging, gjennomføring og evaluering av helsetjenestene.

Styret vedtok veileder for brukerutvalg i styremøte 21.3.2014. Her beskrives forslag til mandat, prosessen med nominering, oppnevning og konstituering, samt arbeidsform og administrasjon.

Brukerutvalget skal representere brukere, pasienter og pårørende i helseforetakets virksomhetsområde. Medlemmene er personlig oppnevnt av helseforetakets styre på bakgrunn av sine erfaringer, kompetanse, nettverk, verv og organisasjonstilknytning.

Sammensetning av Brukerutvalget

Nåværende Brukerutvalg i Sykehuset Innlandet ble oppnevnt i juni 2016:

Per Rasmussen leder, foreslått av Oppland fylkeskommunes eldreråd
Gerd Elisabeth Nonstad nestleder, foreslått av Krefthforeningen
Aage Willy Jonassen, foreslått av Hedmark fylkeskommune eldreråd
Kine Tøftum Sunde, foreslått av FFO, Oppland
Svein Erik Lund, foreslått av FFO, Oppland
Gunn Rauken, foreslått FFO Hedmark
Kjell Viggo Eilertsen, foreslått av Mental Helse Oppland
Jøran Halvorsen, foreslått av Mental Helse Hedmark
Tone Meisdalen, foreslått av RIO Innlandet
Torstein Lerhol, foreslått av SAFO

Aktivitet

Brukerutvalgets fokusområder i 2017 har vært:

- Sykehusstruktur og samhandling
- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Samarbeid somatikk og psykisk helsevern

Høringsuttalelser:

Brukerutvalget har i 2017 avgitt høringsuttalelser på «Avvikling av divisjon Habilitering og rehabilitering, «Framtidig foretakstilhørighet for SI Kongsvinger» og «Framtidig sykehusstruktur».

Kampanje for å ivareta taushetsplikten:

Taushetsplikten etter Kapittel 5 i Lov om Helsepersonell skal, som kjent, hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om folks legems- eller sykdomsforhold eller andre personlige forhold som de får vite om i egenskap av å være helsepersonell. Brukerutvalget har i 2017 satt fokus på ivaretagelse av taushetsplikten og har fått trykt opp «Hysj-kort». «Hysj-kortene» ble distribuert ut til avdelingene og ble delt ut blant de ansatt, lagt på venterom osv.

Nasjonale retningslinjer for brukervedvirkning:

Brukerutvalget har avgitt høringsuttalelse i forbindelse med nasjonale retningslinjer for brukervedvirkning. Felles nasjonale retningslinjer for brukervedvirkning ble behandlet på styremøte 16. november og Styret vedtok å gi Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF mulighet til å møte med to representanter som observatører med tale- og forslagsrett i styremøtene (tidligere har Brukerutvalget kun vært representert med leder). Dette gir Brukerutvalget mulighet til å være representert med både leder og nestleder i Styret.

Dialogkonferanse:

Brukerutvalget avholdt dialogkonferanse med brukerorganisasjonene i Oppland og Hedmark 19. april. Hovedtema var arbeidet med ny sykehusstruktur. Andre tema som ble drøftet var gjensidige forventninger til samarbeid mellom Brukerutvalget og brukerorganisasjonene og hvordan kan brukerorganisasjonene bli mer synlige i media? Det deltok mellom 50-60 personer på konferansen og det var positive tilbakemeldinger blant deltakerne.

Møte mellom Brukerutvalget og Styret:

Det avholdes halvårige møter mellom Brukerutvalget og Styret. Dette er nyttige møter for å ivareta en god og hensiktsmessig dialog mellom Brukerutvalget og Styret for å ha fokus på viktige saker.

Samarbeid med Helse Sør-Øst RHF:

Regionale kontaktpersoner i 2017 har vært Trond Hilmersen, FFO fram til 1.10.2017. Etter denne dato har Gry Nørsteng Halvorsen vært kontaktperson. Det har i 2017 vært avholdt to møter i Helse Sør-Øst med ledere, nestledere og koordinatorene for Brukerutvalgene.

Møter i Brukerutvalget:

Det har vært gjennomført 10 møter i Brukerutvalget i 2017, inkludert ekskursjon til Nord Gudbrandsdal lokalmedisinske senter på Otta 7. juni. Brukerutvalget har i 2017 behandlet 88 saker. Faste saker på møtene har vært orienteringer ved administrerende direktør, gjensidig erfaringsutveksling og informasjon om brukervedvirkning, samt Brukerutvalgets time. Noen av sakene som har vært drøftet eller informert om er:

- Årsrapport og Årlig melding 2016
- Årsrapport 2016 fra Pasient- og brukerombudet
- Prosjekt «Transport av psykisk ustabile personer»
- Ny framtidig sykehusstruktur (flere møter med dette temaet)
- Foretakstilhørighet for divisjon Kongsvinger (flere møter med dette temaet)
- Prosessen for organisering av habilitering og rehabilitering (flere møter med dette temaet)
- Samarbeid mellom Brukerutvalget og Ungdomsrådet
- Kliniske etikk komiteer i Sykehuset Innlandet
- Alvorlige uønskede hendelser i Sykehuset Innlandet
- Pasientforløp for eldre kronikere
- Samhandlingsreformen – status og utfordringer
- Antibiotika-styringsprogrammet
- Forslag til høringsuttalelse – avvikling av divisjon Habilitering og rehabilitering
- Forslag til høringsuttalelse – idèfaserapporten
- Forslag til høringsuttalelse om foretakstilhørighet for divisjon Kongsvinger.
- Utvikling av den desentraliserte spesialisthelsetjenesten på Hadeland
- Utredningsarbeid ved Nord Gudbrandsdal lokalmedisinske senter
- «Hva er viktig for deg dagen 2017?»
- Arbeidet med ny virksomhetsstrategi for Sykehuset Innlandet
- Oppfølging av Nasjonale retningslinjer for Brukermedvirkning
- Forskningsprosjekt om mortalitetsundersøkelse
- Digitalt innsyn i pasientjournal
- Prinsippet for navngivning av avdelinger i Sykehuset Innlandet
- Likepersonarbeid ved divisjon Gjøvik
- Brukermedvirkning i forskning
- Prehospitaltjenester – i dag og i framtiden
- Folkehelsearbeid
- Utviklingsplan 2018-2035
- Orientering om Ressursenter for Pasient og pårørende opplæring, inkludert pasienthistorie om samvalg

Referatene fra Brukerutvalgets møter refereres til styret som orienteringssak.

Brukerutvalget er representert i en rekke råd og utvalg i helseforetaket som kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg, kliniske etikk komiteer, overordnet samarbeidsutvalg, geografisk samarbeidsutvalg, ulike pasientforløp, samt i ulike nettverk og arbeidsgrupper.

I tillegg til Årsrapporten utarbeides det Årlig Melding for Brukerutvalget. Årlig Melding for Brukerutvalget er en oppsummering av arbeidet med Brukerutvalgets fokusområder og hvilke områder utvalget er spesielt opptatt av. Årlig Melding fra Brukerutvalget inngår i Årlig melding for Sykehuset Innlandet.

Per Rasmussen
Leder i Brukerutvalget

Geir Silseth
Koordinator
for Brukerutvalget

Årsrapport 2017 for Ungdomsrådet i Oppland, Sykehuset Innlandet

Ungdomsrådet i Oppland ble etablert i september 2015. I oppdragsdokumentet 2015 for Helse Sørøst var det nedskrevet at alle helseforetak (HF) som har barneavdeling – og ungdomsavdeling burde opprette Ungdomsråd. Med utgangspunkt i dette, og etter initiativ fra Barne- og ungdomsposten på Lillehammer, ble det våren 2015 igangsatt et arbeid for å etablere et ungdomsråd.

Ungdomsrådet representerer brukergruppen ungdom 12-25 år, og skal være et rådgivende organ og en høringsinstans for sykehuset i arbeidet med å utvikle og opprettholde gode tjenester for ungdom. På samme måte som for Brukerutvalget skal Ungdomsrådet arbeide for gode, likeverdige og brukerorienterte helsetjenester uavhengig av alder, kjønn, bosted, etnisk opprinnelse, sosial status, sykdom/diagnose og funksjonshemming, jfr visjon for brukermedvirkning i Helse Sør-Øst. Ungdomsrådet skal også være et organ som gir brukergruppen ungdom muligheter for å si sin mening og bli hørt, jfr Barnekonvensjonens art. 12, og arbeide for at ungdoms brukererfaringer og forslag til tiltak systematisk brukes for å forbedre sykehusets tilbud til ungdom

Mandat

Ungdomsrådet skal arbeide for å;

- Fremme brukerperspektivet som ungdom med langvarige helseutfordringer, for helsepersonell, sykehusledelse og helsemyndigheter (systemnivå).
- Gi konkrete råd for forbedring av tjenester til ungdom i Sykehuset Innlandet (tjenestenivå)
- Dele sin erfaringskunnskap som brukere til nytte for annen ungdom (individnivå)

Ungdomsrådet skal være et bredt sammensatt råd. Rådet skal gjenspeile den demografiske sammensetningen i opptaksområdet, bredden i de aktuelle pasientgrupper og et mangfold i diagnoser og erfaring med sykehuset.

Ungdomsrådet skal ha representanter fra områdene somatikk, habilitering og psykiatri. Rådet skal bestå av ungdom i alderen 15-23 år, fordelt i alder, kjønn, etnisk bakgrunn og bosted.

Det er et krav at ungdommene skal ha personlige erfaringer fra møte med sykehus og helsetjenester på sykehuset, og er villige til å dele disse og ha et ønske om å bidra til å bedre helsetjenester for ungdom.

Sammensetning av Ungdomsrådet:

Ungdomsrådet i Oppland, Sykehuset Innlandet har i 2017 bestått av:

Elise Lilletjernbakken Holand (gikk ut i juni '17)
Marte Haugen Tømmervik (gikk ut i juni '17)
Vilde Stener Hansen (fikk ut i juni '17)
Jens Kristian Johannes Tønneson Heflo (gikk ut i nov. '17)
Jonas Bjørnhaug (gikk ut i juni '17)
Ingvild Sønsteli Aasen
Marit Ringstad
Hanne Mali Slettum (kom inn i nov. '17)

Aktivitet

Det har vært gjennomført 5 ordinære møter i Ungdomsrådet i 2017, samt en Helgesamling i januar 2017. I tillegg hadde vi et møte den 13.09.17 med Barneombudet.

Visedirektøren, Astrid Bugge Mjærum og dir. for medisin og helsefag, Ellen Henriette Pettersen, har deltatt på et av møtene.

I etterkant av møtet med ledelsen i SIHF, har Ungdomsrådet fått ny kontaktperson i SIHF, Trine Flåten Skarstein. De har fått et felles budsjett med Ungdomsrådet i Hedmark som administreres sentralt, og de avlønnes nå også sentralt etter anbefalt norm for Ungdomsrådsrepresentanter.

De har fortsatt en kontaktperson i Brukerutvalget, som er ment å videreføre saker av relevans for Ungdomsrådsrepresentantene. De har imidlertid ikke mottatt noen saker fra Brukerutvalget i 2017.

Det arbeides videre i 2018 med å finne en mer hensiktsmessig arbeidsform for Ungdomsrådene og deres kontakt med ledelse og Brukerutvalg, samt formalisering av stillingsbeskrivelse og avlønning av koordinatører

I tillegg til Årsrapporten utarbeides det Årlig Melding for Ungdomsrådet. Årlig Melding for Ungdomsrådet er en oppsummering av arbeidet med Ungdomsrådets fokusområder og hvilke områder utvalget er spesielt opptatt av. Årlig Melding fra Ungdomsrådet inngår i Årlig melding for Sykehuset Innlandet.

Fokusområder 2017

1. Brukeropplæring av Ungdomsrådsrepresentantene
2. Forankring av Ungdomsrådene i SIHF
3. Utarbeidelse av infomateriell og synliggjøring
4. Videreutvikle samarbeidet med Ungdomsrådet i Hedmark

Brukeropplæring

På Helgesamling i 2017 gjennomførte Ungdomsrådsrepresentantene fra både Oppland og Hedmark kurs i Brukermedvirkning tilpasset ungdom i regi av Mental helse Ungdom. Dette materialet brukes videre overfor nye representanter som rekrutteres.

Forankring av Ungdomsrådene i Sykehuset Innlandet

Ungdomsrådet i Oppland hadde i 2017 en opplevelse av å ikke bli hørt, og ikke ha noen reell mulighet for brukermedvirkning i SIHF. De var misfornøyde med tilfang av saker, og opplevde at lokale initiativ stoppet opp, da de ikke hadde støtte eller forankring oppover i sykehusstrukturen.

De har derfor valgt å bruke tid på å jobbe frem en bedre forankring opp mot ledelsen, og skape endringer i rammebetingelsene for drift av Ungdomsrådene.

Etter møtet med Barneombudet og medieoppslag i forhold til dette, har ledelsen tatt kontakt og initiativ til nye løsninger både for stabsfunksjoner, avlønning mm., samt nye samarbeidsformer/arbeidsformer for Ungdomsrådet opp mot ledelsen. Det tas på sikte å utarbeide forslag til nye arbeidsformer på årlig Helgesamling i januar 2018.

Utarbeidelse av informasjonsmateriell og synliggjøring

Ungdomsrådet i Oppland har i samarbeid med Ungdomsrådet i Hedmark utarbeidet informasjonsmateriell i form av plakater og visittkort for å synliggjøre rådet. De har også i etterkant av Helgesamling i 2017, opprettet en felles Facebook-side.

I tillegg jobbes det med å lage en informasjonsfilm om Ungdomsrådet i samarbeid med Kommunikasjonsavdelingen v Mari Hage.

Videreutvikle samarbeidet med Ungdomsrådet i Hedmark

Gjennom felles Helgesamling er det etablert tettere samarbeid både mellom Ungdomsrådsrepresentanter fra de ulike fylkene, og mellom koordinatorene for de ulike Ungdomsrådene. Gjennom felles fokus på saker (etablering av felles Facebook-side og felles informasjonsmateriell) har rådene arbeidet tettere sammen og holder kontakt gjennom året. Koordinatorene har vært i møte med stabskontakt, og samarbeider om tema for Helgesamling. I tillegg har koordinatorene vært på møte med ledelsen i forbindelse med utarbeidelse av nye samarbeidsformer og forbedring av stabsfunksjoner for Ungdomsrådene.

Avslutning

Fokuset på arbeid med en god forankring i SIHF fortsetter i 2018, da det gjenstår en del arbeid på dette området. Det arbeides blant annet med utarbeidelse av stillingsbeskrivelser/funksjonsbeskrivelser for koordinatorene, og formalisering av avlønning for denne type jobb. Videre ønsker Ungdomsrådet en vurdering og avklaring i forhold til samarbeid med Brukerutvalget. De ønsker å ha fokus på hvordan de kan opprette kontakt med andre Ungdomsråd i Norge og videreutvikle Ungdomsrådenes funksjon på nasjonalt nivå. Ungdomsrådet i Oppland trenger også å arbeide med rekruttering kommende år.

Kristin Kommissrud og Hilde Torseth
Koordinatorer for Ungdomsrådet i Oppland

Årsrapport 2017 for Ungdomsrådet i Hedmark, Sykehuset Innlandet

Aktiviteten i ungdomsrådet 2017

Helgesamlingen 21.-22.januar 2017

Det ble en veldig vellykket helgesamling på Gjøvik Strand hotell med engasjerte ungdommer. Ungdommene var utrolig flinke til samvær med hverandre, og rundt både frokost, lunsj og middagsbord satt de som en gruppe. De bestemte seg også for å ha en felles åpen Facebook side, samt felles nettsider på SI sine nettsider.

Hilde og Kristin hadde klart å få bra foredragsholdere med Trine (husker ikke etternavn) fra Mental helse som snakket om brukermedvirkning og hadde en del oppgaver som de løste i grupper og la frem i plenum. Trine Sylju Arntsen fra kommunikasjonsavdelingen i SI holdt et foredrag om det å drive en egen Facebook side, som også var veldig nyttig både for ungdommen og for oss koordinatorene. Når vi spurte ungdommen hva de fikk mest ut av denne helgen, så var det faktisk besøket av Kine Tøftum Sunde og Per Rasmussen fra Brukerutvalget i SI. Her følte de at det var noen som kunne ta sakene deres videre oppover i systemet i SI. De var veldig flinke til både å presentere seg selv og lytte til ungdommen.

Vi hadde en sosial lørdagskveld med middag først og deretter bowling med stor suksess.

Møter i ungdomsrådet

Vi fikk avholdt 3 møter i ungdomsrådet, 16.03, 31.10 og 7.12. Det var planlagt ett møte til før sommeren, men dette ble avlyst pga. at for få kunne møte.

Ungdomsrådet har i tillegg vært representert på følgende:

I tillegg til disse møtene deltok Gabriel Grønning Amund Myrvold på temamøte på Terningen Arena som var arrangert i forbindelse med høringen om fremtidens pasientbehandling i Sykehuset Innlandet.

Innhold/tema

Temaet på begynnelsen av året var å få en felles Facebook side med Oppland. De diskuterte seg frem til at alle burde være administratorer på denne, slik at alle hadde muligheten til å godkjenne innlegg.

De ønsket også å ha en dugnad på å male rom 223 på barneavdelingen på Elverum i litt lysere i farger, da de synes dette rommet er mørkt og dystert. Det blir brukt av de barn som må ligge på barneavdelingen i lengre tid, bl.a. barn med kreft. De ønsket også å male den korridoren som ikke er pusset opp på Elverum på barneavdelingen i tillegg til å fornye mange av bildene som henger på veggene der.

Vi fikk også tildelt en del reklame for ungdomsrådet; plakater og visittkort. Dette ble fordelt mellom ungdommene som har hengt det opp på skolen og legekantor både i Elverum og på Hamar i tillegg til på barneavdelingen, barnepoliklinikken og på habiliteringen. Det skal også henges opp på andre sykehus og poliklinikker som tilhører Sykehuset Innlandet, hvor barn og ungdom oppholder seg. Dette tar koordinatorene seg av.

Vi fikk besøk av Per Rasmussen fra Brukerutvalget på et møte, han fortalte de litt om det å sitte i et brukerutvalg. Han var der også for å gi råd og tips til ungdommen.

På høsten etterlyste de om det hadde skjedd noe opp på barneavdelingen av det de ønsket skulle bli gjort der. Det var ikke tatt videre i systemet, så ingenting har blitt gjort.

På siste møtet før jul hadde vi besøk fra Alice Beathe Andersgaard (adm. direktør SI) og Ellen Pedersen (direktør Medisin og helsefag SI). De stilte spørsmål om hva ungdommen tenkte om foreldrenes tilgang til journalen deres. Det engasjerte dem veldig. De ble også spurt om hva de tenker om å ha ungdomsrådet som to helgesamlinger i året. De synes det høres ut som en god ide, men at de også ønsker og møtes i mellom samlingene.

Arbeidsform i ungdomsrådet

Grappa har vel mer eller mindre funnet sin arbeidsform. I mellom møtene som vi har på sykehuset i Elverum, så holder de jevnlig kontakt med hverandre på sosiale medier og de har også kontakt med ungdomsrådet i Oppland. De ønsker fortsatt en flat struktur, dvs. at de ikke vil ha en leder og nestleder. Vi har tatt det opp med de flere ganger, men det er slik de ønsker å drive det.

Vurdering av arbeidsform

Ungdommen er engasjert når de møtes og det virker som de har en del kontakt på sosiale medier utenom møtene. De er alle pasienter i mer eller mindre aktiv behandling. De representerer en gruppe ungdom som strever på mange plan og som ofte kan falle ut av utdanning og jobb i en viktig fase i livet.

Tidsbruk i forhold til drift

Det er ikke satt av noen stillingsbrøk til drift av Ungdomsrådet i Hedmark. Forberedelse til møter, mail korrespondanse etc. gjøres hovedsakelig i løpet av ordinær arbeidstid og noe utenom som føres som flexitid/avspasering/overtid.

Utgifter og finansiering

Utgiftene har vært fordelt mellom barneavdelingen og avd. for habilitering.

Oppsummering og veien videre

3 medlemmer sluttet i løpet av året; pga. andre verv, skole og jobb som gjorde det for krevende å delta på ungdomsrådet. Vi har også klart å rekruttere ett nytt medlem, så nå består ungdomsrådet i Hedmark av 5 medlemmer. De har alle tilknytninger til barneavdelingen Vi har ikke klart å rekruttere noen fra habiliteringstjenesten eller fra BUP.

Sidse Husa jobber ikke lenger ved barneavdelingen, da hun er flyttet over på medisin 2. Det er fortsatt litt uklart om hun vil fortsette som koordinator for ungdomsrådet.

Christine Vagstad Johansen
Koordinator

Sidse Husa
Koordinator