

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 01.06.18

SAK NR 044–2018

REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET FOR SYKEHUSET INNLANDET HF
9. MAI 2018

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF 9. mai 2018 til orientering.

Brumunddal, 25. mai 2018

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

Møtereferat (godkjent) fra møte i Brukerutvalget 9.mai 2018.

Referat:	Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF	Dato:	9. mai 2018
		Tid:	Kl. 09.30-15.30
		Sted:	Møterom Buttekvern 1
Deltakere:	<p><u>Fra Brukerutvalget:</u> Per Rasmussen, Gerd E. Nonstad, Aage Willy Jonassen, Kine Tøftum Sunde, Tone Meisdalen, Kjell Viggo Eilertsen, Gunn Rauken, Jøran Halvorsen Svein Erik Lund, Jøran Halvorsen og pasient- og brukerombud Tom Østhagen.</p> <p><u>Fra Sykehuset Innlandet:</u> Adm. direktør Alice Beathe Andersgaard, avd. sjef Samhandling og brukervedvirkning Marthe Flugstad og spesialrådgiver Geir Silseth</p> <p><u>Forfall:</u> Torstein Lerhol, Kine Tøftum Sunde, Kjell Viggo Eilertsen og pasient- og brukerombud Tom Østhagen.</p>		

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold
26-2018	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste Innkalling og saksliste ble godkjent.</p>
27-2018	<p>Orientering om aktuelle saker v/AD Alice Beathe Andersgaard Økonomidirektør Nina Lier orienterte om den økonomiske situasjonen i år og økonomisk langtidsplan 2019-2022.</p> <p>Sykehuset Innlandet har i april mottatt kompensasjon for merkostnader knyttet til nytt radiologssystem. Totalt er det mottatt 15 mill. kr som kompensasjon for merkostnader i drift og 11 mill. kr til leveranseprosjektet (investering). Det er i april bokført en inntekt på 10 mill. kr, dette er kostnader knyttet til 2017 og hittil i år. De resterende 5 mill. kr vil bli periodisert ut året i 2018, dvs 0,63 mill. kr pr måned. De 11 mill. kr knyttet til leveranseprosjektet vil gå mot investeringer. Dette vil komme som reduserte avskrivninger i årene som kommer.</p> <p>Den negative økonomiske utviklingen for foretaket fortsetter, og samtlige divisjoner har negative resultater i april og akkumulert hittil i år. Underskuddene skyldes i hovedsak lavere aktivitet enn planlagt i tillegg til stort merforbruk på lønn og innleie. På grunn av den negative økonomiske utviklingen er det innkalt til ekstraordinært styremøte 16.mai.</p> <p>Hovedforutsetninger i ØLP-perioden er 50 mill. kr i positivt resultat i 2018, opptrapping av forskning med 2 mill. kr hvert år i 4-års-perioden, resteffekt av endret foretakstilhørighet Kongsvinger på 140 mill. kr er ikke fordelt i ØLP på divisjonene og stabene, det er foreløpig ikke innarbeidet inntektsstøtte fra HSØ. Økonomisk langtidsplan 2019-2022 skal styrebehandles 1. juni parallelt med virksomhetsstrategien.</p>

	<p><u>Innspill fra Brukerutvalget:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Er helseforetaket helt sikker på at kapasiteten er utnyttet fullt ut, og er alt av inntektsøkende tiltak prøvd ut? - Sykefraværet er for høyt. Det ble vist til gode erfaringer ved Nordlandssykehusets «nærversprosjekt» som har hatt svært godt resultat. - Ferieavviklingen bør styres strengere, og det bør vurderes å stenge enkelte poster under ferieavviklingen. - Positivt at arbeidet med utskriving før klokka 13.00 intensiveres, og dette er viktig for å redusere utskrivningsklarepasienter. Dette punktet bør innarbeides i samhandlingsavtalen med kommunene. <p>Presentasjonen om ØLP 2019-2022 følger som vedlegg.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen om ØLP 2019-2022 til orientering.</p>
28-2018	<p>Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget</p> <p>Per Rasmussen – deltok 13.april på møte i «Pasientforløp hoftebrudd». Videre deltok Per sammen med Gerd på møte 10. april for ledere, nestledere og koordinatorene for Brukerutvalgene i Helse Sør-Øst der hovedtemaet var regional utviklingsplan. Han deltok på styremøte 27.april. Møtet var preget av den økonomiske situasjonen og det skal være ekstraordinært styremøte 16. april. Per har også deltatt på konferanse på Honne i regi av eldrerådet i Opplandet.</p> <p>Jøran Halvorsen – deltok på møte i Sentralt kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg (SIKPU) 17. april. 19. april deltok han på fagdag «Trygg utskriving» og 26.-27. april deltok han på konferansen «Tvang og menneskerettigheter i psykisk helsevern - motsetninger eller forente størrelser?» Både fagdagen og tvangskonferansen var veldig bra.</p> <p>Tone Meisdalen – deltok på møte med Valdres LMS i forbindelse med overlevering av rapporten om videreutvikling av de desentraliserte tjenestene ved LMS Valdres og 10. april deltok Tone i møte i Brukerutvalget ved Valdres LMS.</p> <p>Gunn Rauken – deltok på møte i kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget på Tynset (DKPU Tynset) 26. april. Det ble orientert fra møtet. Deltok på møtet med styret 27. april.</p> <p>Aage Willy Jonassen – deltok på møte i kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget på Kongsvinger (DKPU Kongsvinger) 11. april. Det ble referert fra møtet. 17. april var Aage Willy med på møte i sentralt kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg (SIKPU), som det også ble referert fra.</p> <p>Videre deltok han på møte i Geografisk samarbeidsutvalg Kongsvinger (GSU Kongsvinger) 7. mai. Det ble orientert om at overføringsdatoen for endret foretakstilhørighet er foreslått utsatt til 1. februar 2019.</p> <p>Svein Erik Lund – deltok 19. april på møte i prosjektet Bedre pasient og pårørendeservice. Sykehusverter er innført på alle sykehus bortsett fra Gjøvik, informasjon i innkallingsbrev og sentralisering av taxi-bestilling ble diskutert.</p>

	<p>Gerd E. Nonstad – deltok sammen med Per på møte 10. april for ledere, nestledere og koordinatore for Brukerutvalgene i Helse Sør-Øst der hovedtemaet var regional utviklingsplan. Ellers var det tema om brukerstyrte poliklinikker innen Psykisk helsevern og for HIV-pasienter, regional strategi om kvalitet, pasientsikkerhet og HMS, kvalitetsbasert ledelse og reduksjon av uønsket variasjon.</p> <p>Gerd deltok på fagdag om «Salutogenese» som ressurscenter for pasient- og pårørendeopplæring arrangerte 12. april. Begrepet salutogenese fokuserer på å mestre situasjonen når helsemessige forhold skaper utfordringer. Samme dag deltok Gerd også på møte i nettverksgruppe for sykepleieledere. Der fikk man blant annet en god gjennomgang av alle de igangsatte pasientforløpene, samt tema om velferdsteknologi.</p> <p>16.april – deltok Gerd på samarbeidsforum om likepersonsarbeidet. Håvard Bergum bør inviteres til et senere møte i Brukerutvalget.</p> <p>19. april deltok Gerd på møte i Brukerutvalget for Sykehusapoteket. Utvalget har også vært på besøk på Oslo universitetssykehus Radiumhospitalet, der en så på robotteknologi for å tilberede cytostatika. Hvordan bruker Sykehuset Innlandet Sykehusapoteket og farmasøyter er et tema Gerd kunne ønske seg på et senere møte.</p> <p>23. april deltok Gerd på nettverksmøte for pakkeforløp kreft og 28. april deltok hun på styremøte sammen med Per.</p>
29-2018	<p>HSØ prosjektet «innsyn i egen journal» v/IKT-rådgiver Anja Warlo Ugelstad.</p> <p>Anja Warlo Ugelstad orienterte om at «Digital innsyn i pasientjournal» hører inn under «Prosjektet Digitale innbyggertjenester» og er en del av program for Regional klinisk løsning, som skal bedre pasientsikkerhet og kvalitet i pasientbehandlingen i Helse Sør-Øst gjennom å standardisere, slå sammen og modernisere regionens kliniske løsninger og prosesser.</p> <p>Det er ikke alltid enkelt å få med seg all informasjon fra leger, sykepleiere og annet sykehuspersonell, eller å huske alt som ble gjort på sykehuset. Mye av informasjonen finnes i pasientjournalen. Gjennom innsyn i pasientjournalen på helsenorge.no skal pasientene få tilgang til informasjon om egen helse/sykdom og behandling som ligger i utvalgte dokumenttyper i journalen. Målet er at Pasienter skal kunne ta større del i avgjørelser rundt behandling/oppfølging. I tillegg til journalinnsyn, har tjenesten innsynslogg. Pasienter kan se informasjon om hvilke helsearbeidere som har hatt innsyn i journalen og hvilke dokumenter den enkelte helsearbeider har gjort innsyn i.</p> <p>Pasienten må selv godkjenne «Min pasientjournal» før den blir aktivert på helsenorge.no. Dette gjøres første gang pasienten bruker tjenesten</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg til referatet.</p> <p>Vedtak: <i>Brukerutvalget mener at det er positivt at det legges til rette for mer digital samhandling mellom pasientene og helseforetakene.</i></p>

<p>30-2018</p>	<p>Arbeid som erfaringskonsulent i psykisk helsevern – brukervedvirkning i praksis v/erfaringskonsulent Eva Sparre-Stokke Kraft.</p> <p>Eva Sparre-Stokke Kraft er ansatt som erfaringskonsulent i 40 % stilling i Psykisk helsevern. Hun orienterte om hva arbeidet som erfaringskonsulent innebærer og det var en god dialog mellom erfaringskonsulenten og Brukerutvalget.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen fra erfaringskonsulenten til orientering.</p>
<p>31-2018</p>	<p>Pasientforløp hjerneslag – status i arbeidet v/prosessleder og rådgiver Ingrid With.</p> <p>Arbeidsgruppen Optimalisering pasientforløp hjerneslag startet sitt arbeid 12. desember 2017. Det har vært tre hovedsamlinger hvor det har vært lagt vekt på bred involvering fra spesialisthelsetjenesten, kommunehelsetjenesten og brukerrepresentasjon. Fokus for forløpet er at det omhandler prosessen fra Hjem til hjem. Arbeidet er fordelt på fem arbeidsgrupper; prehospital, akutt, subakutt og en gruppe for rehabilitering/samhandling. Den siste gruppen; «organisering» jobber med spørsmål rundt hvordan slagbehandlingen i SI bør organiseres. Her ser man til Helse Sør Øst sin anbefaling vedrørende <i>Akutt og subakutt behandling av hjerneslag i Helse Sør-Øst, 2016</i>.</p> <p>Målet er å ferdigstille reviderte, ensartede prosedyrer og sjekklister som skal gjelde hele Sykehuset Innlandet. Man tar inn ny nasjonal retningslinje for behandling og rehabilitering av hjerneslag og pakkeforløp hjerneslag som gjelder fra februar 2018. Det er opprettet lokale forbedringsgrupper ved hver lokalisasjon og tiltakslistene er utarbeidet slik at det er klart for implementering etter sommerferien. Da starter man også interne målinger på om man implementerer tiltakspakken for trygg utskrivning og tiltakspakken for behandling av hjerneslag. Den sentrale arbeidsgruppen vil følge opp implementeringen utover høsten.</p> <p>Presentasjonen følger som vedlegg.</p> <p>Vedtak: Brukerutvalget er svært opptatt av at tilbudet til pasienter med hjerneslag må styrkes, og Sykehuset Innlandet må ha som mål å tilfredsstille nasjonale retningslinjer for slagbehandling med slagsenter og slagenheter. Tilbudet kan trappes gradvis opp, men ett slagsenter bør etableres snarest mulig. I tillegg er det nødvendig å styrke tilbudet med MR-vakt i helgene. Videre er det behov for å få etablert en ordning med forløpskoordinator for pasienter som har hatt hjerneslag for å koordinere pakkeforløpet, med booking av timer og annet, samt være sykehusets kontaktperson mot pasient og fastlege.</p>
<p>32-2018</p>	<p>Brukerutvalgets time</p> <p><u>Oppnevning av nytt brukervalg fra 1.juni 2018.</u></p> <p>Det ble orientert om prosessen med oppnevning av nytt brukervalg og hvordan møtet 6. juni med nytt brukervalg er tenkt gjennomført, samt planer for modulbasert opplæring. Når det gjelder styreseminar 31.mai og styremøtet 1. juni, så er det bestemt at Per og Gerd deltar.</p>

	<p><u>Evaluering av dagens møte.</u> Bra møte med interessante tema, variert program. Viktig at Brukerutvalget følger med på den økonomiske utviklingen.</p> <p><u>Vardesenter.</u> Vardesentrene er etablert av Kreftforeningen og helseforetakene, og har som formål å være møteplasser for kreftpasienter og pårørende med aktiviteter som fremmer livskvalitet, velvære og mestring. Administrerende direktør skal ha møte med Kreftforeningen 27.juni klokka 11.30 i Oslo for å diskutere modellen med Vardesenter. Brukerutvalget er invitert til å peke ut representant for å delta på møtet. Gerd E. Nonstad og Svein Erik Lund deltar på møtet.</p>
33-2018	<p>Eventuelt</p> <p><u>Manglende ivaretagelse av taushetsplikt.</u></p> <p>Gunn Rauken orienterte at hun hadde mottatt klage på brudd på taushetsplikten. En kreftpasient fikk beskjed om diagnose og behandlingsalternativ mens en KOLS pasient og pårørende overhørte dette. Hun ønsket råd om hvordan saken bør følges opp. Det bør skrives klage på dette, så dette blir tatt opp i divisjonen.</p>