

Møtereferat

Deltakere:

Geir Inge Sivertsen, Hallfrid Kristoffersen, Berit T. Skiftun, Agnes Omdal, Anne Tyldum, Einar Fagerheim, Gro Harestad, Mariell Klungtveit, Rigmor Lilleland, Unni Høibo

Forfall:

Wenche Drengstig, Karin Eide

Kopimottakere:

Kari Helene Bjo Reinås, Marit Halonen Christiansen

Møteleder: Geir Inge Sivertsen

Møtedato: 27.08.2024

Klokkeslett: 1500-1800

Møtenr: 06/24

Møtested: Gløden

Arkivref: 2024/810 - 92123/2024

Møtereferat Brukerutvalget 27.08.2024

Saksnr	Emne	Ansvarlig
34/24	Godkjenning av innkalling og referat fra møte 18.06.2024 Kommentar til sak 37/24: Riktig tittel på innkalling skal være: Status pakkeforløp hjem kreft ellers er referat og innkalling godkjent. Ønsker at referatene blir sendt ut raskt slik at deltakerne i brukerutvalget får kommentere det som står før det blir sendt ut.	Geir Inge
35/24	Tolketjenesten ved Helse Stavanger Josiane Merrer Tolkekoordinator Meldt frafall - sett det opp på saklisten neste gang	
36/24	Status radiologisk avd. ved avd sjef og overlege Siri Fagerheim Presentasjonen vedlagt.	

	<p>Nye SUS har som mål å behandle fleire i akuttmottak – flere vil derfor innom radiologisk avdeling.</p> <p>Vanskelig å rekruttere nye radiologer og radiografer</p> <p>Vestlandslegen – ønsker at de som går dette løpet kommer mer innom radiologisk avdeling</p> <p>KI – har brukt dette i mange år. Kan avlaste avdelingen på mange områder, men ikke erstatte. Tester et nytt KI-program for skjelettskader.</p> <p>KI i mammografiscreeningen. Tanken er her er at KI skal erstatte en av to leger som må se på mammografibildene, istedenfor to leger.</p> <p>Radiologisk avdeling klarer å gi time til de som blir henvist som førsteprioritet, men klarer ikke å håndtere alle henvisningene før fristen for behandling. Prøver å se på prioriteringen sammen med akuttmottak for om det finnes pasienter som ikke trenger radiologi, men der det holder med vanlig konsultasjon.</p> <p>Det blir lagt til rette for MR/CT-simulering for de med klaustrofobi, barn eller andre problemstillinger der det skulle være nødvendig.</p>	
37/24	<p>Status pakkeforløp hjem kreft ved Ottar Bjerkeset, konstituert fagdirektør og Marit Klævd, kreftsykepleier/kreftkoordinator på lungeavdelingen.</p> <p>Presentasjonen vedlagt.</p> <p>Alle i et pakkeforløp får tildelt en forløpskoordinator. Tidsfristene i pakkeforløpene er forskjellig etter hvilken diagnose en mistenker.</p> <p>Alle med kreft skal få tilbud om oppfølging gjennom pakkeforløp hjem. Det innebærer en samtale på sykehuset ved oppstart, 3-4mnd og 12-18 mnd.</p> <p>Opplever at mange takker nei til pakkeforløp hjem. Erfarer at pasientene ofte har nok med behandlingen her og nå når de får diagnosen og ikke er så opptatt av oppfølgingen gjennom pakkeforløp hjem.</p> <p>Innspill til Klævd og Bjerkeset om å oppfordre pasientene til å ta i mot hjelpen da de ikke vet det kan være godt med oppfølging etter noen måneder. Hvordan skal disse pasientene</p>	

	<p>hentes inn igjen? Spørsmål om sykehuset skal ringe opp igjen til pasientene som har sagt nei til pakkeforløp hjem. Dette har ikke sykehuset, fastlegen eller kommunen kapasitet til.</p> <p>De som takker nei bli ikke registrert, sykehuset har derfor ikke oversikten over dette.</p>	
38/24	<p>Egenevaluering Forespørsel fra Helse Vest vedrørende form på egenevaluering fra Cathrine Noraas</p> <p>Egenevaluering av egen innsats for perioden en har vært med i brukerutvalget. Forespørsel fra Noraas om det er greit at egenevalueringen blir sendt direkte til hver enkelt. Det er greit for brukerutvalget.</p> <p>Det vil i etterkant bli informert om resultatet i Brukerutvalget.</p>	
39/24	<p>Status oppfølging internrevisjonen Sak med status fra arbeidsgruppen til KVAPS i september Kari Helene, Berit og Geir Inge</p> <p>Saken skal opp i KVAPS i september. Fast sak i brukerutvalget for status.</p> <p>Har definert noen forbedringsområdet – holdninger/forståelse/kommunikasjon. Hvordan kan vi få de ansatte til å ta med brukere? – Må øke kompetansen. Har fått med LMS og undervisningsavdelingen til å hjelpe med tiltak for forbedringsområdene.</p> <p>Fått innspill på at brukerutvalget kanskje kan presentere seg for LIS-ene og sykepleierstudentene.</p> <p>Ønsker tiltak på forbedringsområdene på systemnivå. Går noe over i tjenestenivå, men prøver å holde det på systemnivå.</p> <p>Klinikkene har blitt kontaktet for innspill på hvordan de jobber med brukermedvirkning i sin klinikk. Det har vært noe vanskelig å få respons.</p>	
40/24	<p>Gjennomgang av styresakene til styremøte 29.08.2024 ved Unni og Einar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ventelister - Musikkterapi i rusomsorgen - Nye studenter - 600 uønskede hendelser, uendret tall - internrevisjon på forebygging av vold og legemiddelkontroll - Nye muligheter innenfor kreftbehandling - Stor aktivitet i akuttmottak i sommer 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Forberedelser til flytting - Fremdeles høyt sykefravær - Høyt nivå på forskning - Klaging på avslag innenfor psykiatri - Klager på kirurgi – feilbehandling - Fritt sykehusvalg - Oppfølging av nye rettigheter - Gevinstrealisering – nye SUS – hva skal man tjene penger på? <p>Skal spare 250millioner hvert år.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kvartalsrapport for nye SUS. 	
41/24	<p>Orientering ang. sak vedr. bruk av tvang og brukerrepresentasjon i prosjektet som var oppe i styret i juni.</p> <p>Leder av BU har tatt opp med styret om det var brukermedvirkning i prosjekt angående plan og tiltak for tvang, ref. sak 58/24 Adm. direktørs orientering til styret nr.4/2024. Det kom frem at det ikke hadde vært noen brukermedvirkning i dette prosjektet. Helse Bergen har bestemt at hver gang det er en endring i behandlingsforløpet som går ut over pasientene, skal en ha brukermedvirkning. Klinikksjef Sølve Braut har bekreftet at brukermedvirkningen vil bli inkludert i prosjekter fremover.</p>	
42/24	<p>Forespørsel om kandidater sendt organisasjonene</p> <p>Forventninger til medlemmer av Brukerutvalget i forbindelse med ny rekruttering:</p> <p>Organisasjonene må sende inn forslag til kandidater Medlemmene i brukerutvalget må tenke over om de ønsker å fortsette og gi beskjed til egen organisasjon.</p> <p>Brukerutvalget trenger medlemmer som kan snakke brukerne sin sak. Viktig å intervju nye medlemmer. Der finner vi ut hva folk står for og vil med brukerutvalget Forventningsavklaring til de som søker.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bevisst på hva det kreves av de som ønsker å være med i brukerutvalget - Presentere saker/ komme med meninger til saker - Delta for å få til brukermedvirkning på ulike arenaer – for eksempel tjenestemodell grupper/prosjekter - Lese virksomhetsrapport, virksomhetsplaner og styresaker og ha meninger om det – evt hente fra egen organisasjon 	Geir Inge og Hallfrid

	- Ivareta kontakten til egen organisasjon	
43/24	Informasjon om regional plan for pasienttryggleik fra 2025 til 2029 Hallfrid orienterer om prosjektet Helse Stavanger blir ikke med i prosjektgruppen.	
	Eventuelt I følge leder av BU vil det bli tatt opp hvem, hva og hvordan brukerutvalget skal kommentere og presentere saker når honoreringen er på plass. Brukerutvalget skal få betalt for forberedelser til møter, det vil bli like satser for brukerutvalget over hele landet. Dette er trolig på plass etter nyåret. Leder og nestleder mister det faste tillegget, men vil få økt møtehonorar. Denne saken vil bli tatt opp igjen når honoreringen er på plass.	
	LMS – nye retningslinjer, skal jobbe mer inn mot kommunene og frisklivssentralene. Høre med Elisabeth Farbu om dette.	Geir Inge
	4 gode vaner – De ønsker å komme til brukerutvalget for å ha en presentasjon.	Geir Inge
	Forslag om å få inn brukerombudet til brukerutvalget.	
	Hvordan kan brukerutvalget jobbe inn mot KVAPS for å jobbe med forbedringsområdene?	Geir Inge
	Senke skjermene på poliklinikken, spesielt Øyepol er spilt inn avd. for driftsservice. Geir Inge gir innspill om at Einar tar kontakt med Kari Helene som tar kontakt med drift	Einar
	Se til at brukerutvalget er med i avslutningsprosessen for universell utforming for nye SUS i de neste fasene – be om en tilbakemelding på forslagene som er spilt inn.	Geir Inge

Ingrid Marie Iversen

Referent