

## Referat brukerutvalget på Haraldsplass Diakonale sykehus

**Dato/tid:** 22. mai 2023, kl 10:00 - 14:00

**Sted:** Innsikten, SMU 6

**Møteleder:** Jan Elvøy

**Til stede:** Gunda Falao Sparre, Rune Landsvik, Turid Hagelsteen, Hans Henrik Tøsdal, Evy Utne Knutsen, Vigdis Helene Ravnøy, Nils Haugland, Rebekka Ljosland (HDS), Mette Aspevik (HDS, referent)

Saksnr	SAK	O/V/D
17/23	<b>Godkjenning av innkalling og sakslisten</b> Innkalling, saksliste og referat fra 13.03.2023 ble godkjent uten anmerkninger.	V
18/23	<b>Orientering fra leder i brukerutvalget</b> <b>Helsefellesskapet</b> Partnerskapsmøtet 19. april tok blant annet opp Helsepersonellkommisjonen sin rapport: <i>Tid for handling</i> . Norge og andre land står overfor store utfordringer når det gjelder tilgang på personell, og situasjonen vil bli enda strammere mot 2040. Helse- og omsorgstjenesten må inn på et mer bærekraftig spor hvor personellomfanget må tilpasses samfunnets behov. Alle vil bli berørt. Lederen i brukerutvalget påpekte at brukerutvalget kommer til å bli involvert i dette arbeidet. <b>Samhandlingsseminar 04.05.23</b> Fastleger ønsker å hospitere på sykehuset for blant annet å øke kompetansen i palliasjon. Dette er et ledd i helsefellesskapet. <b>Epikriser til private leger</b> Mange pasienter har ikke fastlege og benytter dermed privat lege, for eksempel Volvat. Private leger får ofte ikke pasientens epikrise tilsendt fra sykehuset. Epikrisen kan dermed heller ikke leses i Helse Norge. Rebekka undersøker hvordan dette fungerer, også i henhold til avtalespesialister. <b>Pårørendearbeid</b> Brukerutvalget synes det er synd at pårørendearbeid er tatt ut av årsplanen. Sykehuset har valgt å ha brukerundersøkelser på plass før pårørendearbeidet blir satt i gang, da det ikke var mulig å starte med begge deler samtidig. Brukerutvalget har begynt å jobbe med pårørendearbeidet og har kommet med viktige momenter som vil tas med i videre arbeid. Sannsynligvis kan HDS, sammen med brukerutvalget, starte opp dette arbeidet allerede i høst. <b>Lærings- og mestringssenteret (LMS)</b> På LMS holdes det kompetansehevende kurs og samlinger for pasienter og pårørende. Inntrykket er at få kjenner til LMS og at det er tilfeldig hvem som får et slikt tilbud. Brukerutvalget ønsker et dialogmøte med LMS.	O
19/23	<b>Årsmelding og sykehusdrift</b> Økonomi- og finansdirektør ved HDS, Vidar Solheim, orienterte brukerutvalget om HDS sitt resultatregnskap for 2022. <b>Sykehusdrift oppsummering</b> Strategi- og samhandlingsdirektør, Rebekka Ljosland, orienterte om sykehusdriften i 2022 hvor styringsmål og oppfølging ble gjennomgått. Ny strategi for 2023 – 2028 er vedtatt.	

20/23

### **Orientering fra ledelsen ved Rebekka Ljosland**

Rebekka Ljosland orienterte om aktiviteten ved sykehuset i 2022 og hittil i 2023 etter pandemien.

#### **Konsekvenser av pandemien**

Et generelt trekk på sykehusfeltet er at det er større pågang pga økt sykdom i befolkningen etter pandemien. Også skolene og barnevernet merker konsekvenser av nedstegningen under pandemien.

#### **Nytt fagfelt på HDS**

Sykehuset kan nå tilby plastisk kirurgi for personer som av helsemessige årsaker trenger å få fjernet overflødig hud eller kroppsmasse. (eks brystreduksjon).

#### **Nytt forskningsområde**

Demens og delir er nye forskningsområder på sykehuset.

#### **Lis1**

Lis1 er nødvendig praksis på sykehus for å kunne få autorisasjon som lege, og også for å kunne spesialisere seg. Det er mangel på Lis1 stillinger over hele landet. Derfor var det skuffende at HDS mistet en Lis1 stilling pga nasjonal reduksjon av Lis1-stillinger.

#### **Samhandling**

Sykehuset har fått ny samhandlingskonsulent

#### **Teknologi**

Sykehuset har økt bruken av digitalt skjema. Skjemaet sendes hjem til pasienten etter sykehusoppholdet og fylles ut av pasienten hjemme og returneres sykehuset digitalt. Gjennomgang av svarene gjør det lettere og raskere å kunne sile ut pasienter som trenger personlig oppfølging videre. Tidligere ble denne silingen gjort ved telefonrunde til alle pasientene etter utskriving. Effektiviseringen utgjør ca 30% tidsbesparelse

#### **Korte ventetider**

HDS har korte ventetider

#### **Bruk av antibiotika**

HDS er restriktive når det gjelder bruk av antibiotika i behandlingen, og ser at bruken har gått ned.

#### **Avviksrapportering**

Avvik er ferskvare. Avvik er at det har skjedd noe som ikke burde ha skjedd. De mest kritiske avvikene tas først. Utfordringen er: Får vi de riktige avviksmeldingene? Det har blitt jobbet godt med å lukke avvikene. Mange av avvikene er «plunder og heft», og som ikke går ut over pasientene. HDS jobber kontinuerlig med at det skal være en kultur for å melde avvik.

#### **Mattilbudet til pasientene**

Pasientene er godt fornøyd, med maten, men middagen scorer lavest. Det er noe matsvinn fremdeles, men likevel svært redusert i forhold til tidligere.

#### **Tilbakemelding om tidligere saker BU har tatt opp**

##### **Handikapparkering utenfor hovedinngangen til HDS**

Saken er tatt opp overfor Bergen kommune, som sier nei pga reguleringsplanen for området. Det vil bli markerte plasser for funksjonshemmede, men kun for av-og påstigning. BU var ikke tilfreds med en løsning som ikke sikrer at en handikappbil kan parkeres for en lengre periode nær inngangen, og saken vil bli spilt inn til organisasjoner for funksjons-hemmede.

##### **Avlyste timer på mandager grunnet sykdom**

Merkantil avdeling er oppmerksom på utfordringen, og melder at de har en raus praksis.

	<p><b>Lærings- og mestringssenteret (LMS)</b> har gjort forbedringer mht informasjon om nye kurs og brukeropplæring.</p> <p><b>Rehabiliteringskonferansen i Haugesund</b> Det arbeides videre med deltagelsen fra BU</p>	
21/23	<p><b>Arbeidsgruppen «Pårørenderollen på Haraldsplass»</b> Arbeidsgruppen i brukerutvalget har gjort et godt forarbeid. Viktige momenter å ta med seg videre ble diskutert på møtet. Rebekka informerte om at det til høsten skal settes ned en prosjektgruppe med en representant fra brukerutvalget. Notatet fra arbeidsgruppen samt momentene fra denne dialogen vil bli inkludert i prosjektet. Arbeidet til prosjektgruppen vil fortløpende bli presentert for brukerutvalget.</p> <p>Regjeringens pårørendestrategi og handlingsplan: <a href="http://regjeringen.no">Vi – de pårørende (regjeringen.no)</a></p>	
22/23	<p><b>Orientering fra prosjekt</b> <b>Kvalitetsutvalget: Jan</b> – det har ikke vært møte</p> <p><b>Pasienterfaringsundersøkelse: Turid</b> – Prosjektgruppens forslag er å gå for to løsninger, én som går kontinuerlig (Helse Vest sin regionale Webport-undersøkelse) og en med egne utviklede spørsmål som går årlig. Med bakgrunn i satsingsområdene i strategien og innspill fra brukerutvalg og pasienter er det laget forslag til tema:</p> <p><i>Helhetlig pasientbehandling, øke pasientens helsekompetanse, psykososial trygghet og pasientsikkerhet, tydelig kommunikasjon, digital kompetanse, samhandling mellom ulike instanser/pasienttransport, mat, ventetid, oppfølging, orientere seg på sykehuset, generell forventning.</i></p> <p><b>Klinisk etikk komite (KEK): Laila</b> – Neste møte er utsatt til 06.06.23. Overlege Hildur Skuladottir slutter som leder, og John Kristian Rolfsnes skal fungere som leder til en ny er på plass.</p> <p><b>Strategisk samarbeidsutvalg: Jan</b> – Ikke vært møte</p> <p><b>Områdeutvalg Nordhordland: Evy</b> – Det er viktig at man er tydelig i forhold til hvem en representerer og at protokollen blir ført riktig.</p> <p>HDS og Alvær kommune skal sammen se på overganger i forhold til psykiske utviklingshemmede og rettigheter i tjenesteavtale 2. Videre har HDS gått inn for å lage en plan i forhold til samhandling om ernæringsoppfølging for somatiske pasienter, som nå skal ut i kommunene. Neste møte er til høsten.</p> <p><b>Fag- og tjenesteutvikling Helsehuset Region Nordhordland: Evy</b> – Ikke vært møte</p> <p><b>Alrek helseklynge: Gunda</b> – Ny møteledelse. De er i en innkjøringsfase og jobber med nye fokus. Faggruppe eldre hadde møte 26.april hvor det blant annet kom innspill til høringsnotatet «Tid for handling». Gruppens leder sendte hørings svar med innspillene. Neste møte er 14. juni. Det skal være 2 møter i høst.</p>	

	<p><b>Digitalisering av pasientoppfølging på kirurgisk klinikk: Hans Henrik- Møte 29.</b> mars med tema: <i>Informasjon til pasienter før operasjon</i>. Det er tatt i bruk digitalt skjema etter operasjon som har ført til 30% redusert tid til oppfølging av pasienter. Innspill fra BU angående ventetid vil bli fulgt opp.</p> <p><b>Såkornprosjekt palliativt tilbudet ved HDS: Gunda</b> – Siden tilbudet ikke bare gjelder pasienter som har kort tid igjen, har det vært reaksjoner på navnevalget. Brukerutvalget påpeker at en viktig del av palliasjonsarbeidet er kommunikasjonen med de pårørende og hvordan pårørende ivaretas i denne vanskelige tiden.</p>	
23/23	<p><b>Orientering fra såkornprosjekt «Palliativt Team» v/ Fanny Henriksen</b> Fanny og Cecilie fra palliativt team orienterte om prosjektet, hvor hensikten var å bedre behandlingstilbudet for pasienter med KOLS og hjertesvikt i palliativ fase, på medisin 3. Det skal jobbes videre med å etablere gode rutiner i forhold til identifisering og at identifiserte pasienter med palliativt behov skal få tilbud om palliativt team. Teamet er opptatt av god kommunikasjon med pårørende og jobber for at pårørende skal kobles på automatisk, slik at det sendes ut et brev med tilbud om kontakt. Dette er en del av teamets oppdrag.</p>	
24/23	<p><b>Eventuelt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fylkeseldrerådet har kommentert at brukerutvalget tar opp svært viktige saker som for eksempel pårønderollen og bank-id.</li> <li>- Brukerutvalget ønsker en gjennomgang av pasient- og brukerrettighetsloven</li> <li>- Rehabiliteringskonferansen - Jan har ikke mulighet til å reise. Laila skal delta fra arrangørsiden.</li> <li>- Vigdis kan ikke delta på regional brukersamling i høst</li> <li>- Hans Henrik opplyste om at ved forskning på slagavdelingen kan det søkes om midler fra «Slagrammedes minne og forskningsfond»</li> </ul>	