

Referat brukerutvalget på Haraldsplass Diakonale sykehus

Dato/tid: 7. november kl 11:00 – 14:00

Sted: Oppstemten 4. etasje, på HDS

Møteleder: Jan Elvøy

Tilstede: Jan Elvøy, Gunda Falao Sparre, Laila Grosvold Nygård, Turid Hagelsteen, Hans Henrik Tøsdal, Evy Utne Knutsen, Vigdis Helene Ravnøy,

Forfall: Nils Haugland

Saksnr	SAK
45/22	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Innkalling og saksliste godkjennes.</p> <p>Referatet sendes til godkjenning på mail, med to ukes svarfrist. Endelig godkjenning av referatet gjøres i brukerutvalgsmøte.</p>
46/22	<p>Orientering fra brukerutvalgsleder Jan Elvøy.</p> <p>Årsmelding og innspill til det:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brukerutvalget jobber med ytterligere innspill til årsmeldingen med ulike fokusområder. Innspill følges opp av Gunda Falao Sparre, nestleder. - Brukerutvalgsrepresentantene ønsket at deltakelse i eksterne utvalg, prosjekter og arrangement med relevans til vervet i BU-HDS, og som ikke allerede var nevnt, skulle med i årsmeldingen. <p>Forbedringsinnspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brukerutvalget ønsker evaluering av skiltplanen - <i>Ang parkering:</i> det planlegges HC parkering rett utenfor hovedinngangen til sykehuset etter at bybanen har åpnet. - De som har høyere HC bil enn 2,10 kommer ikke inn i garasjen. Dårlig skiltet til de HC parkeringsplassene som ligger bak akuttmottak. - Pasienter kan hentes i rullestol i parkeringshuset. Dette skal stå i innkallingen. <p>Honorering:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etterspør om brukerutvalget på HDS skal ha sammen honorarsatser som Helse Bergen - Arbeidsmengden har økt, og dette krever mer innsats og forberedelse før møtene. - Har vært en gjennomgang på satsene i fjor. - Honorering for representasjon i Helsefelleskap vil være ut i fra Helse Bergen sitt regulativ, mens andre utvalg og prosjekt blir honorert fra Haraldsplass sitt regulativ. Arbeid i Alrek Helseklynge blir honorert fra UIB. - Møtene iPOLYFONs erfaringspanel honoreres også fra UiB.
47/12	<p>Orientering fra Rebekka Ljosland, Dir for strategi- og samhandling.</p>

	<p>Økonomisk situasjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Svært krevende situasjon for sykehuset - Sterk kostnadsvekst og endringer i bevilgningene på statsbudsjettet bla der ISF finansiering er endret. - Vedvarende høyt belegg på sykehuset grunnet høyt antall akuttinnleggelser - <i>Se vedlagt presentasjon kommer</i> - Innspill fra brukerutvalget på å lage en oversikt over ulike begrep som brukes på sykehuset, som deles ut til pasientene. - Lærings- og mestringssenter (LMS): kort informasjon om hva LMS jobber med, for å sette opp konkrete og relevante kurs. Praktisk gjennomføring av kursene kan være hensiktsmessig å få tilpasset for ulike pasientgrupper. LMS har samarbeid med frisklivssentralene i kommunene.
48/22	<p>Bente Hellesteth, avdelingsleder intern service, orienterte om og ga en evaluering etter oppstart av «kjøkken prosjektet».</p> <p>Bakgrunn for oppstart av «kjøkkenprosjektet» i 2019 var tungrodd drift av kjøkkenet med mange ansatte, et gammelt kjøkken som hadde behov for oppussing og stort matsvinn. Adm direktør har stått målrettet på for å beholde eget kjøkken. Det har vært kostbart, men pasientene er meget fornøyd.</p> <p>I dag kan kjøkkenet tilby 7 ulike middagsretter hver dag og kjøkkenet jobber «smartere» enn tidligere og har endret produksjonsmetode. Kjøkkenet lager også nå bakerverer selv til kantine og kafedrift.</p> <p>Pasienter velger middag i Imatis. Middagene blir hentet av matvertene, blir varmet i dampovner på hver avdeling, og hver porsjon blir merket med navnet til den som skal ha maten. Pleietjenesten serverer maten.</p> <p>Det er én matvert pr. etasje hele uken (dvs 2 pr. døgn pr. etasje). Matvertene lager ferdig standard frokost på serveringsbrett, gjør klar lunsj, smoothies og tar oppvasken.</p> <p>Alle måltidene som serveres, er ernæringsberegnet i samarbeid med klinisk ernæringsfysiolog og kjøkkenet. Det er beregnet slik at man skal få nok næring hver dag hvis man spiser alle måltidene.</p> <p>Som et resultat av omleggingen på kjøkkenet, har matsvinnet gått ned. Det er mer fokus på ønskekost og å kunne servere måltidene når pasienten har behov for mat; iht fasting, operasjoner mm.</p>
49/22	<p>Orientering fra Kassim, apoteker på apoteket på Haraldsplass Diakonale sykehus</p> <p>SAH presentasjon - avdelinger HDS.pptx</p>
50/22	<p>Eventuell saker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Info-tavlene i poliklinikkens venteareal: det etterlyses mulighet for å få inn estimert ventetid ved forsinkelser. <i>Rebekka følger opp.</i> • Endring i Pasient- og brukerrettighetsloven §3-7 ang retten til svar på henvendelser: <i>§ 3-7.Pasientens, brukerens og pårørendes rett til svar på henvendelser</i> <i>Pasienten, brukeren eller pårørende skal få svar på henvendelser om kvalitet og pasientsikkerhet. Tilføyd ved lov 20 mai 2022 nr. 29 (i kraft 1 juli 2022 iflg. res. 20 mai 2022 nr. 887).</i> Håndteres dette på en korrekt måte på sykehuset? Det er ikke kjent om det har kommet henvendelse på dette. Kommer dette eventuelt gjennom organisasjonene. Brukerutvalget ønsker at det lages plakater eller brosjyrer med tekst og bilde som henger/deles utpå avdelingene, slik at pasientene og pårørende vet om brukerutvalget og kan ta kontakt. Ikke klageportal på nettsiden.

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• RBU-Helse Vest har satt i gang en internrevisjon ang hvordan det er med brukermedvirkning i de ulike HF'ene, her var det usikkert om internrevisjon kunne utføres på HDS. Er dette avklart og blir HDS med på denne gjennomgangen?
Virker ikke slik som om HDS er med. kunne vært likevel interessant å være med.• Brukerutvalgsopplæring i regi av FFO: 13. – 15. januar for FFO og Kreftforeningen. Alle blir invitert til å delta.• HDS har gått ut av Polyfon samarbeidet for ca 2 år siden. Rebekka følger dette opp videre.• Pasientens legemiddelliste: saken tas opp 6. desember• Samhandlingsseminar fra fastleger: saken tas opp 6. desember. |
|--|---|