

Referat

Møte i brukerutvalget ved Haraldsplass Diakonale Sykehus

Dato/tid: Mandag 09.05.16 kl. 11:00 – 13:00
Sted: LMS-senteret, møterom 1
Til stede:
FFO: Randi W. Neuber, Sidsel Kvasheim, Turid Leganger, Karl Johan Undal
SAFO: Øystein Moldekleiv, Jorund Stellberg
Fylkeseldrerådet: Arne Gunnar Trædal
Kreftforeningen: Agnar Berland
HDS: Petter Thornam, Frøydis Kristine Bruvik (sak 22/16), Mette Aspevik

Nr	Saksliste
22/16	<p>Hvordan brukermedvirkning kan involveres i forskning</p> <p>Nasjonale retningslinjer ble vedtatt likt i alle regionale helseforetak, og styret i Helse Vest vedtok saken 07.04.15. For at HDS skal være ajour med de nasjonale føringene, er det nødvendig at det startes et arbeid på systemnivå, hvor retningslinjer for brukermedvirkning i forskning på HDS utformes. Målet til både forskningssjefen og brukerutvalget er å styrke brukermedvirkning i forskning, gjennom blant annet utarbeidelse av strategi for forskning og i forskningsprosjekter, noe som må forankres på ledernivå.</p> <p>Frøydis orienterte om pågående prosjekter, og om at det i september vil komme 6 – 8 søknader om forskningsprosjekter fra sykehuset. Det ble drøftet i hvilken grad og hvordan brukerutvalget og sykehuset sammen kan være med å styrke brukermedvirkningen i forhold til disse prosjektene.</p> <p>Man ble enige om at som en start, skal Agnar Berland fungere som en kontaktperson og observatør i forhold til forskningen på HDS. Frøydis Bruvik vil før sommeren vite hvilke søknader som blir godkjent og går videre. Søknadene skal videre i september. Agnar vil få en oppdatering.</p> <p>Det var også enighet om at det skal settes ned en gruppe som skal arbeide med forskningsstrategien til HDS og de nasjonale retningslinjene, hvor Jorund Stellberg skal representere brukerutvalget. Forskningsstrategien kan være aktuelt å ha som sak i brukerutvalget på møtet i oktober, og de nasjonale retningslinjene kan så legges fram for styret ved HDS i desember.</p>
23/16	<p>Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>Godkjent uten merknader</p>
24/16	<p>Godkjenning av referat fra møtet i brukerutvalget 14.03.16</p> <p>Godkjent uten merknader</p>
25/16	<p>Orientering om aktuelle saker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brukerutvalget sin side Teksten som er lagt ut på nettsiden er ikke helt i tråd med det som er vedtatt i brukerutvalget. Dette skal redigeres. • Konferanse 31.05.16

	<p>Agnar måtte trekke seg, og tidspunktet passet ikke for noen andre. Jorund Stellberg reiser som representant alene.</p>
26/16	<p>Tilbakemeldinger fra administrasjonen Representanter fra brukerutvalget har på tidligere møter stilt spørsmål til administrasjonen, som fagdirektør Petter Thornam på møtet ga tilbakemeldinger på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvordan blir de som serverer mat informert om hvilke pasienter som faster? Ulike avdelinger har ulike systemer. En av utfordringene har vært at kjøkkenassistenter ikke har hatt tilgang til pasientlisten. Ernæringsfysiologen har nå laget en pasientliste som kjøkkenassistenten kan få. Det skal jobbes videre med at det skal lages et likt system på alle avdelinger. • Hvordan forholder HDS seg til saker der pasienter har fått en ny vurdering et annet sted, som avviker betydelig fra HDS sin vurdering, hvordan samhandler de ulike instansene, og hvordan lærer man av slike tilfeller? Spørsmålet er tatt videre til de ulike avdelingene. Medisinsk avdeling melder tilbake at de ikke har så mange slike saker, men er enige i at slike saker bør legges inn i synergi. Kirurgisk avdeling melder at når det gjelder kirurgi, så er det ofte uenighet mellom privat og offentlig tjeneste om hva som bør opereres. Her er det et læringspotensial. Noen ganger blir det en klagesak, men som oftest så får man ikke vite om slike saker. Kanskje formidlingen må skje via fastlegene, noe som kan være et tema på de faste samhandlingsmøtene mellom fastleger og HDS. Dette skal sees nærmere på. • Hvordan påvirke forbedring av hørselsteknisk utstyr i ambulanser Hørselsteknisk utstyr i ambulanser er Helse Bergen sitt ansvar. Her kan man henvende seg til brukerutvalget i Helse Bergen. • I hvilke tilfeller avviser HDS pasienter, og med hvilken begrunnelse? Et tilfelle ble nevnt om en pasient som var henvist til gastroskopi, og fikk beskjed av sykehuset om at dette ikke var HDS sitt sektoransvar. I forhold til medisinsk poliklinikk er det en viss sektorinndeling. Når det gjelder gastroskopi og coloskopi skal man ikke bli avvist. Spørsmålet ble tatt opp på klinikkledermøte, og dette skal ikke forekomme. • Hvem har ansvaret for pasienten i det tidsrommet pasienten er skrevet ut fra sykehuset til han/hun er hjemme? Sykehuset har ansvar for pasienten fram til pasienten er overlatt til andre, dersom pasienten trenger oppfølging etter sykehusoppholdet. • Mat som kastes – hvordan kan det kastes mindre? Brukerutvalget ble anbefalt å sende spørsmålet videre til ernæringsfysiolog og kjøkken. Dette er også et miljøspørsmål. • Hva gjør HDS for å unngå at pasienter blir klargjort til operasjon og strøket fra operasjonen? HDS jobber mye med strykninger og har forbedret seg. Nå er sykehuset nede i 5-6%. Det er viktig med informasjon til pasienten i slike tilfeller.
27/16	<p>Oppnevning av representanter utvalg/prosjekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontaktperson og observatør i forhold til forskningen på HDS – Agnar Berland • Arbeidsgruppe i forhold til forskningsstrategi – Jorund Stellberg

	<ul style="list-style-type: none"> • Skilting og orientering i nytt sengebygg – Sidsel Kvasheim • Pasienterfaringsundersøkelser – Randi W. Neuber
28/16	<p>Referat fra diverse møter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samarbeidsutvalget for Nordhordland Har ikke vært møte foreløpig, neste møte er 23.05.16 • Kvalitetsutvalget Kvalitetsutvalget hadde møte 18.04.16 og behandlet et bredt spekter av saker: <ul style="list-style-type: none"> - Et nytt begrep i bruk ved HDS – Leasson Learned Til nå vurdert som bedre enn synergi for å gi læring og forbedring <ul style="list-style-type: none"> ○ Til å forstå ○ Lære av egne erfaringer ○ Lære av andres erfaringer - Det er utarbeidet en nasjonal handlingsplan mot antibiotikaresistens Ved HDS er det nedsatt et eget team som skal ha som oppgave å arbeide tverrfaglig for ytterligere forbedring på sykehuset - GTT Gjennomgang av pasientjournaler og saker meldt til Synergi - Det er gjennomført 2 pasientsikkerhetsvisitter Renhold og portørtjenesten, samt generell medisin - Internrevisjoner 3 internrevisjoner er gjennomført så langt i år. Det gjelder teknisk drift/elektro, og 2 revisjoner knyttet til systematisk HMS-arbeid og miljø. - Grønt sykehus En opplæring og bevisstgjøring hva det betyr for den enkelte sine oppgaver - Akuttmottak – en risikosone for pasientsikkerhet Spesielt når det er mange pasienter i mottaket. Det er meldt vel 450 uønskede hendelser i 2014 i Norge. Det er utarbeidet forslag til både toppledelse, avdelingsledelse og forslag til bedre tiltak for å oppnå bedre flyt. • Ernæringsutvalget Har ikke vært møte
29/16	<p>Saksliste til styret ved HDS</p> <p>Saker som ikke er satt på styreinncalling Ingen merknader</p>
30/16	<p>Eventuelt Ingen merknader</p>

Referent: Mette Aspevik
Sekretær for brukerutvalget