

Referat

Møte i brukerutvalget ved Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS)

Dato/tid:	Mandag 28.05.18 kl.11:00 – 15:00
Sted:	Lærings- og mestringscenteret (LMS) i Bergen, møterom 1
Til stede:	
FFO:	Randi W. Neuber, Jan Elvøy
SAFO:	Jorund Stellberg, Harald Norheim
Fylkeseldrerådet:	Gunda Falao Sparre
Kreftforeningen:	Nils Haugland
Nasjonalforeningen	
For Folkehelse:	Ingvild Tjønn Hansen
HDS:	Petter Thornam (21/18) Mette Aspevik
Forfall:	Per-Arne Mehren (FFO), Jörg Hänicke (kreftforeningen)

Nr	
21/18	<p>Årsmelding for HDS</p> <p>Administrerende direktør, Kjerstin Fyllingen, orienterte om årsmeldingen for HDS. Hun informerte om nøkkeltall for 2017, samt nasjonal kartlegging for sykehuset. HDS leverer god kvalitet i forhold til styringsmål og nasjonale kvalitetsindikatorer, men sykehuset har også noen forbedringsområder når det gjelder ventetid og fristbrudd. Kjerstin Fyllingen orienterte også om aktiviteter i forhold til Nye HDS. Innflytting er planlagt å foregå 24. – 25.09.18, og brukerutvalget fikk innblikk i en del av det som framover skal besluttes i forhold til arealutvikling, rehabilitering av gammel bygningsmasse og det organisatoriske for drift i det nye sykehuset. Administrerende direktør påpekte viktigheten av et godt samarbeid med pasienter og pårørende for at et sykehusopphold skal bli mest mulig sømløst.</p> <p>Nye HDS er pilot for Helse Vest, og skal bli et teknologisk sykehus. Fra brukerutvalget ble det stilt spørsmål knyttet til reserveløsninger dersom teknologien ikke skulle fungere. Fagdirektør, Petter Thornam, påpekte at Helse Vest, som har ansvaret for IKT, har beredskap også for HDS.</p> <p>På spørsmål fra brukerutvalget om hvordan de ansatte har det nå like før flytting, ble det sagt at de fleste gleder seg til å komme i nye lokaler, men at der også er noen som skal være igjen i de gamle lokalene. Endringsarbeid og god kommunikasjon er svært viktig. Sosiale medier er en av kommunikasjonskanalene som blir benyttet. En ny serie med filmsnutter er under utarbeidelse, hvor blant annet leder for brukerutvalget er intervjuet. Kjerstin Fyllingen understreket at det viktigste av alt er den daglige driften. Sykehuset skal levere kvalitet og pasientene skal bli godt ivaretatt.</p> <p>Brukerutvalget var opptatt av hvordan det arbeides med å forbedre grensesnittet mot fastleger og det som skjer etter at pasienten er skrevet ut av sykehuset. HDS er bevisst på utfordringene som ligger her, og i forbindelse med Nye HDS har sykehuset planer om samarbeid med ulike aktører, deriblant Bergen kommune. I dag har HDS to praksiskonsulenter (allmennpraktiserende leger) i 20 % stilling hver, som jobber mot å skulle sikre helheten og kvaliteten i pasientforløpet både i første- og andrelinjetjenesten. HDS arrangerer også fastlegeseminar hvert halvår, for å bedre kommunikasjonen med fastlegene. Brukerutvalget poengterte viktigheten i forhold til å forbedre grensesnittet mot fastlegene i det pågående arbeidet med utviklingsplanen. Brukerutvalget påpekte også at journal og legemiddelliste bør ha én felles løsning for å unngå uønskede hendelser.</p>

	Kjerstin Fyllingen avsluttet med å invitere brukerutvalget til den offisielle åpningen av Nye HDS, som skal være 23.10.18. Det vil komme skriftlig invitasjon.
22/18	Godkjenning av innkalling og sakliste Godkjent uten anmerkninger
23/18	Godkjenning av referat fra møtet i brukerutvalget 19.03.18 Godkjent uten anmerkninger
24/18	<p>Oppnevning av representanter til utvalg/prosjekt/styret ved HDS</p> <ul style="list-style-type: none"> Så Kornprosjekt – innføring av endosepakkede legemidler Prosjektleder, Henriette Gamlem, orienterte. Målet med prosjektet er å oppnå en effektiv og sikker legemiddelhåndtering både i forhold til lagerhold, tillaging, kontroll og utdeling av medisiner. Prosessen med legemiddelhåndtering har mange ledd hvor det kan forekomme feil, og denne feilrisikoen er det ønskelig å redusere. I såkornprosjektet er det fokus på brukervedvirkning, blant annet ved at pasientene får vite hva de får av tabletter og at tablettene deles ut i poser som er merket med hvilket legemiddel det er. Brukerutvalget etterspurte navn og fødselsdato på posen. På grunn av høy utskiftning av pasienter og ofte endringer på dose og medisin, er ikke tablettene pasientbundet. Brukerutvalget kommenterte emballasjebruk i forhold til miljøet, hvorpå Henriette Gamlem fortalte at emballasjen ikke er laget av plast, men av cellulose som er miljøvennlig. Med endosepakkede legemidler er også tanken at det vil redusere destruksjon av legemidler, noe som vil være bedre for miljøet. Brukerutvalget påpekte til slutt at for synshemmede er teksten for liten, noe prosjektlederen skal ta med seg videre. Polyfon Polyfon er en kunnskapsklynge for musikkterapi ved Universitetet i Bergen, hvor HDS ved Sunniva Senter er medlem. Polyfon skal etablere et brukerpanel, og ønsker en representant fra brukerutvalget ved HDS. Gunda Falao Sparre ble oppnevnt som representant. Alrek Helseklynge – brukerpanel Harald Norheim ble 29.01.18 utnevnt som representant til Helsecampus Årstadvollen sitt brukerpanel. Prosjektet, som er initiert av Universitetet i Bergen, i samarbeid med Bergen kommune, Høgskolen på Vestlandet, Folkehelseinstituttet og sykehusene i Bergen, har nå byttet navn til Alrek Helseklynge. Dette er et omfattende prosjekt, hvor det er behov for bidrag fra brukere i årene framover. Cathrine Bjorvatn fra LMS-senteret har ansvar for opprettelse og konstituering av brukerpanelet ved Alrek Helseklynge. Etter en dialog med henne ble man enige om at det er mest hensiktsmessig om hele brukerutvalget stiller seg disponibel og blir kalt inn etter behov. Da får man en bredere representasjon fra brukerutvalget ved HDS. Brukerutvalget vedtok at ledervervet skal ha tilknytning til prosjektet over tid, og at hele brukerutvalget stiller seg disponibel. Viktigheten av at brukere med erfaring fra universell utforming blir koblet på så tidlig som mulig, ble understreket.
25/18	<p>Synergi Rådgiver på Fagavdelingen, Anita Bjånes, orienterte om Synergi (system for å registrere uønskede hendelser) ved HDS. Alle hendelser som har fått eller kunne fått konsekvenser for pasienter, medarbeidere, drift, informasjonssikkerhet eller ytre miljø, skal meldes i Synergi. Helsedirektoratet har bestemt hvilke kategorier som skal være med, og regionalt i Helse Vest samarbeides det tett med utvikling og forbedring av systemet, hvor også HDS deltar. Anita Bjånes gikk gjennom Synergi-saker ved HDS fra høsten 2012, og kom med eksempler på uønskede hendelser. Håndtering av potensielt alvorlige, alvorlige og svært alvorlige</p>

	<p>hendelser ble gjennomgått. Synergi er et godt system i forhold til å ta ut statistikk, og i et systemperspektiv kan sykehuset lære av de fleste hendelser som oppstår. Viktigheten av opplæring- og av holdningsarbeid i forhold til det å melde fra blant ansatte, ble påpekt. Det er ikke den enkelte som skal tas, det er systemet som skal bli bedre. Alle gjør feil, noe det er et stort fokus på i møter med avdelingene.</p> <p>Brukerutvalget kom med forslag om å premiere avdelingen som melder inn flest hendelser, og at det kanskje bør være en åpning for pasienter til å melde inn.</p>
26/18	<p>Orientering om aktuelle saker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utviklingsplan Gunbjørg B. Smedsvig orienterte. Utviklingsplanen er snart ferdigstilt og skal opp i styret i juni. • Fastlegeseminar – med tema behandling av KOLS, legemiddelsamstemming, røntgensvar og skulderpoliklinikken • Fagdag LMS – hvordan utvikle mestringstreffene. En psykolog var til stede og snakket om «hvordan leve godt med sykdom» og om viktigheten av at den enkelte forbedrer sin kompetanse www.kognitiv.no. • Fellesmøte for brukerutvalg i Helse Vest 06.06 - for leder og nestleder
27/18	<p>Kvaliteten på røntgen svar Praksiskonsulentene ved HDS jobber for å bedre samarbeidet mellom sykehuset og fastlegene. For tiden jobbes det blant annet med kvaliteten på røntgensvar/beskrivelser. Det skal utarbeides en prosedyre som skal gjøre svarene mest mulig relevant og avklarende for fastlegene. Før forslag til prosedyre sendes ut var det ønskelig at brukerutvalget skulle komme med innspill. Praksiskonsulent Aina G. Langøren, sammen med en røntgenlege og en overlege fra kirurgisk klinikk, orienterte og hadde en dialog med brukerutvalget.</p> <p>Brukerutvalget foreslo å legge ved en ordliste, og å ha et avsnitt med en enkel beskrivelse nederst om hva skrivet gjelder, eventuelt et resymé i starten. Man ble enige om viktigheten av at det i resyméet kommer tydelig fram hva som er viktig, og hva som trenger oppfølging.</p> <p>Brukerutvalget er opptatt av tidslinjen fra røntgensvarene sendes fra HDS og mulighet for at pasienter kan lese disse før fastlegen har fått lest samme røntgensvar. Rutiner om en slik tidslinje er spesielt viktig dersom røntgensvarene viser til alvorlig sykdom hos pasienten.</p>
28/18	<p>Orientering om deltakelse i ulike prosjekt/utvalg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nye Haraldsplass Diagonale Sykehus <ul style="list-style-type: none"> - Visuell utforming - Anskaffelse av løst pasientrettet inventar og utstyr • Ernæringsutvalget Har vært lync-møte, men det er ikke skrevet referat • Hjemmeboende eldre i Bergen Ikke vært møte siden sist • Klinisk Etisk komité (KEK) Representanten var ikke til stede på brukerutvalgsmøtet • Kvalitetsutvalget Ikke vært møte siden sist • Brukermedvirkning i forskning Ikke vært aktivitet på lenge • Samarbeidsutvalget for Nordhordland Kommunene i Nordhordland sier opp samarbeidsavtale 4, som beskriver kommunen sitt

	<p>tilbud om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp. Dette handler om økonomi og utnyttelse av plassene. Lindås kommune har vært vertskommune for kommunene i Nordhordland. I pilotperioden fikk vertskommunen tilskudd, men det vil nå inkluderes i kommunenes rammetilskudd fra staten, etter at ØHD er blitt en lovpålagt kommunal oppgave</p> <p>Toppledermøtet ble også diskutert. Det har vært vanskelig å få med toppolitikere. Nå skal det settes ned en programkomité for å utarbeide et aktuelt og interessant program. Komitéen skal kalle inn brukere ved behov.</p> <p>Referat fra møter i samarbeidsutvalgene blir lagt ut på www.saman.no.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging av muligheter for selvmedisinering <p>Det har ikke vært møte siden sist. Å få tak i «prøvepasienter» er vanskelig.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematisk og tilpasset evaluering av smerter og delir for å bedre kvaliteten i behandlingen av eldre pasienter med lårhalsbrudd <p>Det har ikke vært møte. Representanten regner med at de nå er inne i en undersøkelsesfase.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prosjekt knyttet til planlegging av nye samlokaliserte poliklinikker i rehabiliterte lokaler i eksisterende bygningsmasse <p>Har ikke vært på møte. Representanten ble spurt om å delta i prosjektet i juni 2017, men har hørt noe mer. Sekretær for brukerutvalget tar saken videre</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faggruppe for HelseCampus Årstadvollen <p>Se under sak nr. 24/18: <i>Oppnevning av representanter til prosjekt/utvalg/styret ved HDS</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Innføring av pilot for standardisert pasientforløp 3 dagers geriatriske vurderingssenger <p>Brukerrepresentanten (som ikke var til stede), sin vara formidlet at brukerutvalget sin representant opplevde at han var tatt inn på et for sent tidspunkt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forbedringstavler og Lesson Learned – tverrfaglig kvalitetsforbedringsverktøy <p>På ris/ros-skjemaene er det kommet inn noen svar. De frivillige skal bistå pasienter som trenger hjelp for å svare på spørsmålene.</p>
29/18	<p>Orientering om aktuelle saker i styret</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stor aktivitet i sykehuset første tertial, spesielt knyttet til årets influensa • Nye HDS • ForBedringsundersøkelse • Palliasjon
30/18	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eldrerådet i Bergen ønsker en orientering om planer i forhold til at Storetvedt skal flytte til HDS. Brukerutvalget anbefalte å ta kontakt med Haraldsplass Diakonale Stiftelse, da dette er en avtale mellom Bergen kommune og Stiftelsen. • Det ble forespurt om brukerutvalget har mulighet til å bli mer involvert i driften av det nye Siljustøl sykehjem. Brukerutvalget viser til at dette hører til Stiftelsens virksomhetsområde • Brukerutvalget har fått tilbakemeldinger på at pasienter er henvist til venterom på lunge rehabilitering i perioder hvor der er laget overganger mellom nytt og gammelt bygg. Bråk og støv mm ble opplevd som ubehagelig og sjenerende