

Referat

Møtetype: Brukerutvalget

Deltakere: Karin Honne, Aase Lund, Leif Petter Hansen, Stine Wasenius Dahl, Erna Marie Bakke, Ragnhild Rossvær, og Rolf Harald Dahl, admin. dir. Benedikt Philipp Wetzels sak 03/21 og 05/21, avdelingsoverlege Liz Loli sak 35/20

Forfall: Ingrid Woldengen

Sted: Auditoriet

Tid: 22.02. 2021 Kl. 13.00 – 16.00, formøte kl 13.00 – 14.00

Møteleder: Karin Honne

Referent: Jorun Ødegård Bjerke

Saker

Sak nr.		Ansvar	Vedlegg
01/21	Godkjenning av innkalling		
Innkallingen ble godkjent.			
02/21	Godkjenning av referat fra 14.12.20		
Referatet er godkjent pr. mail og lagt ut på sykehusets hjemmeside.			
03/21	Orienteringer <ul style="list-style-type: none"> • Aktuell rapportering fra brukerutvalgets representanter i ulike fora • Brukerutvalgets leder • Ledelsen 		
<p>Utvalgsleder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltatt i arbeidet med utviklingsplanen. Vært en veldig god prosess med bred involvering som gir god forankring og lojalitet til planen. <p>Medlemmer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ingen har deltatt på noe siden sist. <p>Ledelse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilbud til pasienter med ikke – inflammatoriske tilstander (fibromyalgi/muskel-/skjelettlidelser) <p>Ledelsen har i samsvar med prioriteringsveileder innen revmatologi besluttet at tilbud om utredning/diagnostisering og rehabiliteringstilbud opphører da denne pasientgruppen ikke har rettigheter innen revmatologi i spesialisthelsetjenesten. Utredning og behandlingstilbud er primærhelsetjenestens ansvar. Andre sykehus følger også prioriteringsveilederen på dette området. Kodesystemet endres også snart og diagnosen fibromyalgi flyttes fra revmatologi over til smertetilstander.</p>			

Tilbud om temadager, krever henvisning fra fastlege/spesialist, fortsetter som tidligere da pasientgruppa har rettigheter ifht opplæring. Informasjon er gått ut til Innlandets fastleger.

- **Nytt tilbud**

Etter forespørsel fra Rikshospitalet er sykehuset i gang med å planlegge temadager og rehabiliteringsopphold for pasienter med bindevevssykdommer.

- **HelseINN**

Sykehuset ble medlem i folkehelseklyngen HelseINN som har hovedsete på Terningen Arena, Elverum. Gjennom medlemskapet får sykehuset bl.a. tilgang til lokaler og ressurser både på Elverum og Gjøvik for å kunne drive utviklings- og innovasjonsarbeid sammen med andre. Sykehuset Innlandet HF, kommuner og private bedrifter er medlemmer, til sammen om lag 50 aktører.

Høsten 2020 deltok to fra sykehuset på akseleratorprogrammet for FoU-søknader, og det arbeides med å ferdigstille ny søknad til stiftelsen DAM vi ikke nådde opp med i 2020.

Mer informasjon om HelseINN kan leses her: [Helseinn | Sammen om bedre folkehelse](#)

- **Utviklingsarbeid**

Fysioterapitjenesten har startet fagutviklingsprosess sammen med professor Anne Marit Mengshol, UiO, som veileder.

- **Sengepost**

Gjennomsnittlig liggetid for utredningspasienter var pr. 1. februar 3,7 døgn og for rehabiliteringspasienter 12,7 døgn. Dette gir et gjennomsnitt på 5,7 liggedøgn.

Det var i løpet av januar 36 utskrivinger, sju færre enn budsjettert. Det har vært stor pågang av pasienter med komplekse utfordringer i januar/februar.

Sengeposten har fortsatt vanlig drift med streng besøkskontroll og andre nødvendige smitteverntiltak. Pasienter fra særlig utsatte kommuner/områder tas ikke inn til rehabilitering. Dette har så langt vært aktuelt for noen pasienter med bindevevssykdommer som nå henvises vårt sykehus fra Rikshospitalet/andre områder.

Det planlegges gjennomføring av brukerundersøkelse, den samme som ble gjennomført i poliklinikken før jul, med det første.

- **Poliklinikk**

Antall betalbare konsultasjoner var i januar 1083, budsjettert med 1407. 10 % av konsultasjonene ble gjennomført på video/telefon. Målet for 2021 er 15 %.

Mottatte henvisninger var pr 1. februar 268 mot 274 på samme tid i 2020.

Temadager og gruppetilbud har fortsatt tilhold på Sanitetens hus når disse kan gjennomføres mht pandemien.

- **Personal**

Alle faggrupper har fra 2021 det antall ansatte som ble besluttet høsten 2020. Omstilling fase II skal gjennomføres innen sommeren og vurderinger gjøres basert på rapporten fra driftsgjennomgangen i 2020 samt pasientaktivitet i poliklinikk og sengepost.

Sykefravær på 10,2 % i januar, 2,2 % over målet på 8 %. 1,2 % av dette var egenmeldinger, 0,5 % mer enn i januar 2020. Lav terskel for fravær pga pandemien.

- **Økonomi**

Svikt i inntekter i januar, ca. - 0,6 mill., pga lavere aktivitet i poliklinikk og sengepost enn budsjettert. Driftsutgiftene var ca - 0,3 mill. lavere enn budsjettert. Dette skyldes hovedsakelig færre legeressurser enn planlagt i januar.

- **Ombygging**

Bassengområdet bygges nå om til ny treningssal. Ny MR skal etter hvert installeres i nåværende treningssal.

- **Brev fra Øyer Tretten Revmatikerforening**

Svar til Øyer Tretten Revmatikerforening på når og hvordan brukerrepresentanter oppnevnes, sendt 20.01.21

27/20

Samvalg

- Oppfølgingssak fra 2020

Helse Sør- Øst skal etablere en regional konseptutredning for samvalgsverktøy med deltakere fra helseforetakene. Konseptutredningen ble vedtatt i juni 2020, og følges opp i 2021. Medlemmer i styringsgruppa skal ha kompetanse innen pasientkommunikasjon, teknologi og klinikk. Frist for innmelding av medlemmer var 8. februar, ingen innmeldt fra Revmatismesykehuset.

35/20

Pasientstyrt oppfølging i poliklinikk

- Utsatt fra 14.12.20

Brukerutvalget drøftet muligheten for pasientstyrt oppfølging. Den faglige vurderingen må legges til grunn om dette er aktuelt. Avdelingsoverlege Loli refererte til sak vedrørende dette i Norsk revmatologisk forening i 2020. Utvelgelseskriteriene som brukes ved St. Olavs hospital er omstridt innen det revmatologiske miljøet og lite aktuelle ved Revmatismesykehuset da resultatene ikke nødvendigvis er så gode for pasientene. Ingen andre revmatologiske avdelinger har heller valgt å innføre konseptet. Det er enighet i fagmiljøet om at pasientstyrt oppfølging ikke er faglig forsvarlig da risikoen er for høy ifht forverring av sykdom og eventuelle irreversible skader. Alternativet til ordinære kontroller i poliklinikk er monitorering via hjemmeregistrering og videokonsultasjoner. Video-/telefonkonsultasjoner tilbys når det er medisinsk forsvarlig og hjemmeregistrering planlegges innført.

04/21

Årlig melding til HSØ

Årlig melding fra Brukerutvalget ble godkjent pr. mail i januar og er oversendt administrerende direktør.

05/21

Utviklingsplan 2021 – 2030

- Behandling i Brukerutvalget

Utvalgsleder innledet til diskusjonen. Utvalget er enige i at sykehuset må bestå som selvstendig sykehus framover. Det stilles spørsmål om sykehuset kan bli større innen forskning.

Admin. dir.: Fokus framover blir innen klinisk forskning og kanskje i samarbeid med legemiddelindustrien. Det er vanskelig å bli store på forskning siden vi er et lite sykehus sammenlignet med f.eks. Rikshospitalet og Diakonhjemmet som har større miljø og offentlig finansiering. Vår nåværende stipendiat har finansiering fra N.K.S. sentralt.

Brukerutvalget slutter seg til planen og har ingen endringsforslag eller andre innspill.

06/21

UTKAST Oppdrag og bestilling fra HSØ 2021

Utkastet ble tatt til orientering.

Eventuelt

Brukerutvalget ønsker å flytte møte med styret (21.04.) til høsten. Neste møte blir 19.04.21. kl. 11.00 -

Jorun Ødegård Bjerke

Avdelingssjef/sekretær