

## Referat

<b>Møtetype:</b>	Brukerutvalget
<b>Deltakere:</b>	Karin Honne, Aase Lund, Erna Marie Bakke, Leif Petter Hansen, Ragnhild Rossvær, Stine Wasenius Dahl, Rolf Harald Dahl, Ingrid Woldengen og admin. dir. Benedikt Philipp Wetzel
<b>Forfall:</b>	Avdelingsoverlege Liz Loli
<b>Inviterte:</b>	Kjartan Thøring Stensvold, Brukerutvalget HSØ
<b>Sted:</b>	Revmatismesykehuset AS, Auditoriet 3. etg.
<b>Tid:</b>	<b>09.10.2020 Kl 09.00 – 12.00</b>

Møteleder: Karin Honne

Referent: Jorun Ødegård Bjerke

### Saksliste:

Sak nr.		Ansvar	Vedlegg
24/20	<b>Godkjenning av innkalling</b>		
Innkallingen ble godkjent.			
25/20	<b>Godkjenning av referat fra 24.08.20</b>		
Referatet er godkjent pr. mail og lagt ut på sykehusets hjemmeside.			
26/20	<b>Orienteringer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktuell rapportering fra Brukerutvalgets representanter i ulike fora</li> <li>• Brukerutvalgets leder</li> <li>• Ledelsen</li> </ul>		
Medlemmer: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Flere har deltatt på FFOs brukerkonferanse i HSØ. Her ble erfaringer delt mellom brukerutvalget i HSØ og de ulike sykehus sine utvalg. Nyttig konferanse. Det er ønskelig med mer kontakt med brukerutvalget i Sykehuset Innlandet. Leder tar kontakt med leder Gerd Elisabeth Nonstad.</li> <li>• Et medlem har spurt ansatte om hvordan de opplever omorganiseringen og driftstilpasningen. Ved organisasjonsendringer vil det alltid oppstå noe usikkerhet og uro. God informasjon og kommunikasjon med ansatte er viktig.</li> <li>• Pasientlogistikk og kommunikasjon i poliklinikken oppleves ikke alltid godt nok organisert.</li> <li>• Tilbakemelding på at det er viktig å snakke med de unge i en «voksen tone» ifb med coronascreeningen</li> <li>• Ragnhild Rossvær ble kontaktet av forsker ved sykehuset med spørsmål om å delta som brukerrepresentant i ett eller flere prosjekt. Dette ble avklart med leder p.g.a. tidsfrist for søknad. Brukerutvalget slutter seg til at Rossvær deltar som brukerrepresentant.</li> </ul>			
Utvalgsleder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er i starten på arbeidet med revisjon av Utviklingsplan 2021- 2030</li> <li>• Vært i styremøte. Styret er fornøyde med måten sykehuset driftes på og endringene som skjer.</li> </ul>			

## Ledelse:

- Forskning er under omorganisering ved sykehuset. Prosjekter må være pasientrettet ifht fagområde og være finansiert før oppstart. FoU-utvalget skal behandle og beslutte før søknader sendes.
- Har utfordringer ifht at pasientene ikke møter hos enkelte faggrupper, spesielt ergoterapeut og sosionom. Det står i innkallingsbrevet hvilke fagpersoner den enkelte skal møte ved besøk i pasientforløp. Brukerutvalget: mange kronikere har brukt mye energi på reise og legebesøk, er antakelig ikke mottakelige for flere på samme dag. Foreslår at det tas inn i innkallingsbrevet om de ønsker alle på samme dag eller vil komme flere ganger. Også tilby videokonsultasjon på lik linje som fysisk oppmøte.
- Planlegger framover med færre konsultasjoner på samme dag, unntaket er i pasientforløp som evt. må revideres. Det gir kvalitativt bedre konsultasjoner for pasientene som kommer mer uthvilt og våre behandlerressurser er ikke avhengig av legebemanningen som kan variere. 75 % av pasientene i 2019 bodde innenfor 1 times reisevei. Brukerutvalget: veldig positive til denne endringen og oppfordrer til at alle konsultasjoner som kan tas på video eller telefon tilbys som dette.
- 1. oktober hadde sykehuset oppfølgingsrevisjon ISO 14001 Grønt sykehus ifht ledelse, avdeling Helsefag og samhandling og Teknisk drift/intern service. Tredje hvert år er det resertifisering. Det ble gitt positive tilbakemeldinger på miljøarbeidet som gjøres, ingen avvik eller merknader. To forbedringspunkt: ny mal for «Ledelsens gjennomgåelse» og ta inn klimaendringer som et risikoområde for «ytre miljø».
- Driftstilpasninger  
Planlagte driftstilpasninger 2020 er nå gjennomført og det er i prosessen redusert ni årsverk ved sykehuset: 1,2 årsv. fysioterapitjenesten, 1,2 årsv. sosionomtjenesten, 2 årsv. ergoterapitjenesten, 1,1 årsv. sykepleietjenesten, 3,4 årsv. assistenter i fysiot.tj., kjøkken og kantine. 25 ansatte er berørt av omstillingen, enten ved oppsigelse, endring i stillingsstørrelse eller frivillig avgang. Alle oppsigelsestider er gjennomført til nyttår. Bemanningen er nå mer i samsvar med behovet jf Driftsgjennomgang rehabiliteringstjenesten, rapport 25. juni 2020. Omstillingen gir en totaleffekt på 5,9 millioner kroner. Ved alle omstillinger/endringer oppstår det usikkerhet i en organisasjon, også ved Revmatismesykehuset. Tema er på dagsorden i ulike sammenhenger/fora og situasjonen er i ferd med å stabilisere seg.
- Sengepost  
Fra 1. september er alle 12 sengene tatt i bruk. Gjennomsnittlig liggetid for utredningspasienter var pr. 1. september 3,6 døgn og for rehabiliteringspasienter 9,3 døgn. Dette gir et gjennomsnitt på 5,1 liggedøgn. Det er utskrevet 92 færre pasienter enn i samme tidsrom i fjor. Dvs. aktiviteten har vært relativt høy til tross for pandemien og færre senger i bruk.
- Poliklinikk  
Antall mottatte henvisninger var pr 1. september ca. 1800, ca. 450 færre enn på samme tid i 2019.  
Det er i samme tidsrom gjennomført 7 631 betalbare konsultasjoner, 685 færre enn i 2019, men relativt høy aktivitet forholdene tatt i betraktning.  
Temadager arrangeres mandager, gruppetilbud poliklinisk rehabilitering på torsdager (starter to grupper i høst) og gruppetilbud livsstyrketrening på fredager (startet i september). Temadager og gruppetilbud har tilhold på Sanitetens hus.
- Økonomi pr. 1. september 2020

Sum inntekter og utgifter gir et netto driftsresultat på 3,8 mill. kroner. Budsjett 2020 ble vedtatt med et negativt resultat, men pga pandemien har ikke driften vært som planlagt fra medio mars til september. Omfattende permitteringer er hovedårsaken til driftsresultatet så langt i år. Fra september er alle ansatte på jobb igjen, og prognosen er et driftsresultat på +/- 0.

- **Brukerundersøkelser**  
Alle sykehus skal ha et system for brukerundersøkelser, og vi jobber med å etablere et system for dette i poliklinikk og sengepost. Utgangspunktet er et nordisk spørreskjema med noe tillegg. Når den tekniske løsningen er på plass blir det en pilot i poliklinikken ca. 1 mnds. tid. Spørsmålene skal besvares anonymt på nettbrett.
- **Hjemmeside**  
Lagt ut mere informasjon om temadager og gruppetilbud, også datoer for planlagt oppstart. Nytt meny punkt «Samhandling» med undermeny. Meny punkt «Brukerutvalg» er endret til «Råd og utvalg» med undermeny inkl. brukerutvalget.

<b>27/20</b>	<b>Samvalg</b>		
<p>Leder innledet til tema med henvisning til Nasjonal helse- og sykehusplan; Ved samvalg samarbeider pasient og helsepersonell om å treffe beslutning om utredning, behandling og oppfølging. Pasienten får støtte til å vurdere alternativene, ut i fra beste tilgjengelige kunnskap om fordeler og ulemper, og til å utforske egne verdier og preferanser og dermed kunne ta et informert valg. HSØ har en egen avdeling som jobber med samvalg. De tilbyr kurs og opplæring, i tillegg til at det er utviklet digitale kurs. Viktig at pasientene kjenner sine rettigheter og muligheter. Helse Nord RHF er gitt i oppdrag å lede et nasjonalt fellesprosjekt mellom de regionale helseforetakene. Målet er å samordne arbeidet med nye samvalgsverktøy og bidra til at eksisterende verktøy tas i bruk. Mer informasjon om tema på <a href="http://helsenorge.no">helsenorge.no</a>.</p> <p>For å ansvarliggjøre og motivere brukere ble det bestilt plakater og brosjyrer til sykehuset. Samvalg skal settes i system og pasientene må ha en reell mulighet til å delta i behandlingsvalg når dette er aktuelt, f.eks. overgang til biologiske medisiner.</p> <p>Ett av medlemmene står midt oppe i et behandlingsvalg og opplever at vedkommendes meninger ikke blir hensyntatt nok. I tilfeller hvor ønsker ikke oppfylles, må legen forklare slik at pasienten forstår. Den endelige avgjørelsen er medisinskfaglig. Det ble stilt spørsmål om de enkelte faggruppers kompetanse på samvalg. Bevisstgjøring er viktig. Ønske om at avdelingsoverlegen deltar på neste møte i brukerutvalget for dialog om samvalg.</p>			
<b>28/20</b>	<b>Utviklingsplan 2021- 2030</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mandat og organisering av arbeidet</li> </ul> <p>Mandatet er ferdig utarbeidet og fase 1 skal ferdigstilles før jul. Ny utviklingsplan behandles i styret etter 1. mars 2021. Denne revisjonen bygger på føringer i «Veileder for arbeidet med utviklingsplaner» for helseforetak. Ny planperiode er 10 år da veilederen anbefaler 10-15 år. Brukerrepresentanten skal sitte i styringsgruppa og delta i tverrfaglig arbeidsgruppe som sammenstiller innkommet materiale jf mandatet. Mandat og planmal ble gjennomgått.</p>			
<b>29/20</b>	<b>Representant fra Brukerutvalget HSØ</b>		
<p>Kjartan Thøring Stensvold er ny kontaktperson fra brukerutvalget i HSØ for Revmatismesykehuset og Sykehuset Innlandet HF. Han oppfordret til å lese informasjon på nettsidene til HSØ og ta nettbasert kurs for brukermiddvirkere, fem moduler.</p>			
<b>30/20</b>	<b>Valg av brukerrepresentanter</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tre representanter er på valg i 2020</li> </ul>			

Alle tre er forespurt om gjenvalg, ingen har sittet tre perioder enda, og alle tre har sagt de ønsker å være med en periode til. Dette vil være tredje og siste periode for Leif Petter Hansen og andre periode for Erna Marie Bakke og Ragnhild Rossvær.

	<b>Eventuelt</b>		
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Telefoner til sykehuset</li></ul>		



Må ofte vente veldig lenge før noen svarer på telefonen. Kan det legges inn funksjon for oppringing? Dette følges opp internt.

**Neste møte blir 7. desember kl 12.00 – 15.00, auditoriet.**

På vegne av leder i Brukerutvalget

Jorun Ødegård Bjerke

Avdelingssjef/sekretær