

Sykehuset Innlandet HF
Styremøte 25.01.23

SAK NR 002 – 2023

**REFERATER FRA KONTAKTMØTE MELLOM STYRET OG BRUKERUTVALGET
14. DESEMBER 2022, FRA MØTE I BRUKERUTVALGET 18. JANUAR OG FRA MØTE I
UNGDOMSRÅDET 23. NOVEMBER 2022 I SYKEHUSET INNLANDET HF**

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar fra referater fra kontaktmøtet mellom styret og Brukerutvalget 14. desember 2022, fra møtet i Brukerutvalget 18. januar 2023 og fra møtet i Ungdomsrådet 23. november 2022 i Sykehuset Innlandet HF til orientering.

Brumunddal, 19. januar 2023

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

MØTEREFERAT (ikke godkjent)

Møte: Møte mellom styret og Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF

Møtedato Onsdag 14. desember 2022 kl. 0930-1015 – SI Brumunddal

Fra styret:

Styreleder Toril B. Ressem, nestleder Torbjørn Almlid, Marianne Nielsen, Torunn Aass Taralrud, Torleiv Svendsen, Per Christensen, Halfdan Aass, og Irene Dahl Andersen

Fra Brukerutvalget:

Gunn Rauken (leder Brukerutvalget), Aage Willy Jonassen (nestleder Brukerutvalget), Bjug Ringstad, Synnøve Kjølgaard og Nils-Oluf Bradal

Fra stabsområde Helse:

Geir Silseth

Fra administrasjonen:

Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, administrasjonsleder Linda E. Nyfløt, økonomidirektør Nina Strøm Swensson, prosjektdirektør Roger Jenssen, kommunikasjonsdirektør Frank Roar Byenstuen, HR-direktør Cecilie Dobloug Nyland og programdirektør Jens Schanche Dølør

Referent: Linda E. Nyfløt

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saknr	Saktittel/referat	Ansvar
1.	Innledning og velkommen til møtet ved styreleder Toril B. Ressem. Brukerutvalget ønsket å ta opp følgende saker på møtet med styret, Sykehusstruktur , dialog om det videre arbeidet med framtidig sykehusstruktur sett i sammenheng med vedtak i foretaksmøte 21. november.	

	Medlem i Brukerutvalget Bjug Ringstad innledet. Brukerutvalget har vært helt konsistent i retningsvalg for framtidig sykehusstruktur, helt fra det første utvalget ble oppnevnt i 2004. Brukerutvalget har ett fokus – hva er best for pasientene i Innlandet, og ikke geografisk plassering. Alle i Brukerutvalget har vært konsekvente i vedtaket i saken, noe man har god grunn til å være stolte av. Det som skiller Brukerutvalget anbefalingen fra styrets, er plassering av akuttsykehus nummer to. Det er naturlig at dette sykehuset blir lagt til Elverum. Forslaget til Brukerutvalget ble ikke realitetsbehandlet i styret, noe som undret Brukerutvalget. Konsekvensene av trinnvis utbygging er skremmende. Brukerutvalget håper på så få trinn som mulig. Vedlikehold av utgående bygningsmasse vil stjele ressurser. Det vil kreve vedlikehold og nye investeringer underveis. Det vil nå være viktig at det fram til nytt bygg står klart at det investeres i MTU, som kan også kan benyttes i nytt sykehus og plasseres der det trengs. <i>Selvmondsforebyggende arbeid</i>, hva gjør Sykehuset Innlandet for å forebygge selvmord? Medlem i Brukerutvalget Synnøve Kjølgaard innledet. Dette er et ubehagelig, men svært viktig tema. 684 døde ved selvmord i 2018. Selvmordsraten ser ikke ut til å gå ned. Man trenger ikke å være rammet av en psykisk lidelse for å være suicidal. Psykisk helsevernens vurdering av selvmordsrisiko er langt fra nok og det er ikke i tilstrekkelig forebygging eller kunnskap om dette feltet som tar så mange liv hvert år. <i>Styremedlem Torunn Aass Talarud:</i> Har dere noen tanker om hvordan denne utviklingen har vært? Medlem i BU Synnøve Kjølgaard: Selvmordstallene er ikke på vei ned. <i>Styremedlem Torleiv Svendsen:</i> Brukermedvirkning: Hvilke innflytelse opplever dere å ha i utvalgene/rådene? Har dere reell innflytelse i våre beslutninger? <i>Styremedlem Irene Dahl Andersen:</i> Viktig å granske hendelsene som oppstår, hva skjedde i de enkelte tilfellene. Det er knyttet mye skam til temaet, og vi må følge opp for å lære. Det blir viktig å se om det er noen hovedtrekk, hva kunne man gjort annerledes/hvilke handlinger kunne gjort en forskjell? Det er viktig at dere brukere	
--	--	--

	holder tak i og fokus på pasientperspektivet. Tilstedeværelse av og møter der brukere er tilstede påvirker direkte møtets innhold og gjør noe med hvordan saker forklares og legges fram. Dere er kanskje viktigere enn dere tror. <i>Styremedlem Halfdan Aass:</i> Alvorlig problem, tallene har vært flate i lang tid, sammensatt og fryktelig vanskelig. Det jobbes mye med dette med gjennomganger etter selvmord for å lære. Alle avdelinger bør se på og ta en ny runde med hvilke handlingsplaner man kan ha. <i>Styreleder Toril B. Ressem:</i> Positivt overrasket over hvor aktivt Brukerutvalget i Innlandet er. <i>Til spørsmål om Brukerutvalget om de opplever å ha medvirkning og innflytelse:</i> <i>Medlem i Brukerutvalget Synnøve Kjølgaard:</i> Mye orienteringer i møtene, kan komme med noen innspill i utvalg, «jeg hører hva du sier», men er usikker på om det blir tatt til etterretning <i>Medlem i Brukerutvalget Bjug Ringstad:</i> Viktige spørsmål fra Brukerutvalget, som tas opp i møtene. Får mye orienteringer, noe som kan være bra, men som ikke har en utgang/handling i den andre enden: Brukerutvalget må se på hvilke måter vi kan påvirke saker i de orienteringene vi får. Det har vært et spesielt år med mye arbeid med struktur. Bør framover også bruke kompetanse i de medlemsorganisasjonene som kommer med forslag til medlemmer i Brukerutvalget. <i>Nestleder i Brukerutvalget Aage Willy Jonassen:</i> Kan variere over tid også med egen interesse og innsats. Får mye informasjon tidligere, men bedre nå. Føler å ha blitt hørt i råd/utvalg og at det har blitt resultater av det. Brukerutvalget er en smeltedigel, fordel med utskiftninger, akkurat som i styret, nye mennesker som bryner seg mot de som har vært der en periode, skaper resultater og gir synergieffekter. <i>Leder i Brukerutvalget Gunn Rauken:</i> Enig med nestleder. Er her for pasientene. Har spurt ved behov og blitt hørt og innspillene er tatt hensyn til. <i>Medlem i Brukerutvalget Nils Oluf Bradal:</i> Vanskelig å få tak i hva som foregår i noen møter der fagspråket blir brukt av leger. Det har gjort det vanskeligere med digitale møter. Større påvirkning om to brukere sammen kan være representanter i utvalg/råd.	
--	---	--

	<i>Nestleder Torbjørn Almlid:</i> Betrakter Brukerutvalgets medlemmer på styrenivå som sannhetsvitner og målbærere for å komme med det som ikke fungerer på bordet, gjerne kraftfullt. Betrakter Brukerutvalget som viktige observatører i styret og de bør bruke plassen for det den er verdt. <i>Styreleder Toril B. Ressem:</i> Observatørene fra Brukerutvalget i styret er viktige brukerstemmer, og som gir en nyansert helhet i styret. En erkjennelse av hvilke stemme man bærer inn i et styre i et helseforetak er viktig.	
--	--	--

Møtereferat (godkjent) fra møte i Brukerutvalget 18.01.2023

Referat:	Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF		Dato:	18.01. 2023
			Tid:	Kl. 09.30-15.30
			Sted:	Buttekvern 1
Deltakere :	<u>Fra Brukerutvalget:</u> Bjug Ringstad, Synnøve Kjølgaard, Pernille Villekjær, Arne Erik Skymoen, Trond Marthinsen, Gunvor Ulsaker, Heidi Møller Nilsson, Ola Aarvik og Nils Erling Myhr. Avtroppende leder og nestleder Gunn Rauken og Aage Willy Jonassen i sak nr. 7 og 8. <u>Fra Ungdomsrådet:</u> Malin Sømåen Engen og Marit Strandbakke Ringstad <u>Fra Sykehuset Innlandet:</u> Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard, avd. sjef samhandling og brukarmedvirkning Marthe Flugstad og spesialrådgiver Geir Silseth <u>Forfall:</u> Pasient- og brukerombud Marit Alver-Jacobsen.			

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold
1-2023	Godkjenning av innkalling og saksliste Innkallingen og saksliste ble godkjent.
2-2023	Presentasjonsrunde Medlemmene fra Brukerutvalget og fra administrasjonen presenterte seg.

3-2023	Orientering om Sykehuset Innlandet v/ adm. direktør Alice Beathe Andersgaard informasjon om Sykehuset Innlandet Administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard orienterte om målbildet for Sykehuset Innlandet, virksomheten, aktivitet og om organisering av helseforetaket. Presentasjonen følger som vedlegg til referatet.
4-2023	Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget Hver enkelt av medlemmene i utvalget orienterer om eventuell brukermedvirkning siden sist og eventuelle innspill til ledelsen. Synnøve Kjølgaard har deltatt på og orienterte om: - kontaktmøte med styret i Sykehuset Innlandet 14. desember. - samling med Ungdomsrådet 13.-14.januar - arbeidsgruppemøte 4. januar om uttalelse til Sykehuset Innlandets arbeid med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – Tilleggsoppdrag – Deloppdrag 1» om trinnvis utbygging. Bjug Ringstad har deltatt på og orienterte om: - kontaktmøte med styret i Sykehuset Innlandet 14. desember. - arbeidsgruppemøte 4. januar om uttalelse til Sykehuset Innlandets arbeid med «Videreutvikling av Sykehuset Innlandet HF – Tilleggsoppdrag – Deloppdrag 1» om trinnvis utbygging. - arbeidsgruppemøte rehab forum 2023 9.januar
5-2023	Brukerutvalgets innspill i konseptfasen om trinnvis utbygging. Forslaget til uttalelse ble gjennomgått av Bjug Ringstad. <i>«Brukerutvalget (BU) har valgt å komme med dette innspillet kun med tanke på pasientens ve og vel. For BU er dette det mest naturlig, all den stund vi er pasientens talerør og skal gi råd med det for øye.</i> <i>BU har hele veien vært klar med sitt budskap om et hovedssykehus ved Mjøsbrua.</i> <i>BU mener at en trinnvis utbygging vil medføre ulemper og risiko for pasientbehandlingen. En samling av bygging av Mjøssykehuset vil være løsningen som gir minst risiko og ulemper for pasientene.</i>

	<i>De oppførte alternativene har alle til felles at de er ulogiske konstruksjoner. Alle har i seg faren for at strukturen smuldrer opp og realiseringen av målet skyves ut i det uendelige. I mellomtiden vil det kunne dannes subkulturer og uønsket variasjon vil bli resultatet.»</i> <u>Vedtak:</u> Brukerutvalget støtter uttalelsen. Prosjektdirektør Roger Jenssen orienterte om tilleggsoppdraget som er en videreføring av konseptfasen steg 1. Før helse- og omsorgsministeren fatter vedtak, har hun kommet med en tilleggsbestilling om trinnvis utbygging og bibehold av ansatte. <u>Deloppdrag 1:</u> Bidra til utredningen av hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom. <u>Deloppdrag 2:</u> Utrede mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart. Dette skal oppsummeres i en egen rapport innen 1. februar 2023. Presentasjonen følger som vedlegg til referatet.
6-2023	Medieovervåkningstjeneste v/ kommunikasjonsrådgiver Herman Stadshaug. Kommunikasjonsrådgiver Herman Stadshaug orienterte om at Brukerutvalgets medlemmer kan følge aktuelle nyhetssaker om Sykehuset Innlandet via medieovervåkningstjenesten Retriever. Det ble gitt veiledning for å kunne installere appen «Retriever». Presentasjonen følger med som vedlegg til referatet.
7-2023	Ny i Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet – erfaringer fra avtroppende leder og nestleder Gunn Rauken og Aage Willy Jonassen. Gunn Rauken og Aage Willy Jonassen holdt foredrag om rollen som brukerrepresentant i Brukerutvalget, om brukermedvirkning og om sine erfaringer i Brukerutvalget. Presentasjon følger som vedlegg til referatet.
8-2023	Brukerutvalgets time – Årlig melding 2022 fra Brukerutvalget v/ avtroppende leder og nestleder Gunn Rauken og Aage Willy Jonassen. Avtroppende leder i Brukerutvalget Gunn Rauken presenterte Årsmelding 2023 for Brukerutvalget. Årsmelding 2023 for Brukerutvalget ble vedtatt.

- Praktisk informasjon til nye medlemmer v/sekretær Trine Flåten Skarstein

Sekretær Trine Flåten Skarstein gjennomgikk rutiner for utbetaling av møtegodtgjørelse.

- Deltakelse i råd og utvalg 2023 v/spesialrådgiver Geir Silseth

Spesialrådgiver Geir Silseth har hatt samtaler med alle nye brukerrepresentanter i forkant av møtet for å kartlegge hvilke råd og utvalg den enkelte kan være interessert i å være brukerrepresentant i.

Etter noen mindre justeringer i møtet ble sammensetningen slik:

Brukerrepresentanter i råd og utvalg 2023-2024

Brukerutvalgets observatører i Styret	Bjug Ringstad og Synnøve Kjølgaard
Politisk referansegruppe	Bjug Ringstad
Styringsgruppa for konseptfasen	Bjug Ringstad
Styringsgruppa for OU-programmet	Bjug Ringstad og Synnøve Kjølgaard
Helsefellesskap Innlandet – Strategisk samarbeidsutvalg (SSU)	Synnøve Kjølgaard
Sentralt kvalitets-og pasientsikkerhetsutval (SIKPU)	Ola Aarvik og Synnøve Kjølgaard
DKPU Elverum-Hamar	Arne Erik Skymoene
DKPU Gjøvik-Lillehammer	Gunvor Ulsaker
DKPU Habilitering/Rehabilitering	Pernille Villekjær
DKPU Prehospitale Tjenester	Nils Erling Myhr
DKPU Psykisk helsevern	Trond Marthinsen
DKPU Tynset	Pernille Villekjær
Brukerrådet i divisjon Habilitering og rehabilitering	Heidi Møller Nilsson
Klinisk etikk komite psykisk Helsevern	Synnøve Kjølgaard
Samhandlingsforum rehabilitering	Arne Erik Skymoene
Regionalt fagutvalg Habilitering og rehabilitering	Arne Erik Skymoene
Forskningsutvalget	Nils Erling Myhr

	Sykepleiernettverket for kreftpasienter og andre alvorlige syke	Ola Aarvik
	Klinisk samarbeidsutvalg for ledere i pasientnære enheter	Ola Aarvik
	Arbeidsgruppe bedre samhandling med avtalespesialister	Synnøve Kjølgaard
	Arbeidsgruppe desentraliserte spesialisthelsetjenester	Synnøve Kjølgaard
	Samarbeidsorgan for leger i spesialisthelsetjenesten (SLIPS)	Synnøve Kjølgaard
	Kontaktpersoner for Ungdomsrådet	Synnøve Kjølgaard og Heidi Møller Nilsson
	Pakkeforløp hjem for kreftpasienter	Ola Aarvik



ÅRLIG MELDING FOR 2022 FOR BRUKERUTVALGET SYKEHUSET INNLANDET, HF

Brukerutvalget (BU) skal representere brukere, pasienter og pårørende i helseforetakets virksomhetsområde som angitt i lov om helseforetak og i nasjonal helse og sykehusplan. Medlemmene er personlig oppnevnt av helseforetakets styre etter forslag fra brukerorganisasjonene, på bakgrunn av sine erfaringer, kompetanse, nettverk og organisasjonstilknytning.

Brukerutvalgets fokusområder har vært:

- Sykehusstruktur og samhandling
- OU-programmet
- Kvalitet og pasientsikkerhet
- Samarbeid somatikk og psykisk helsevern

Innenfor fokusområdene vil BU uttale seg om: Sykehusstruktur og OU-programmet. BU har på møtene i 2022 fått oppdatering fra prosjektgruppens ledelse. BU har stilt spørsmål og kommet med innspill. I OU-programmet har BU vært involvert helt i fra starten i programmet.

BU har hele tiden hatt pasientene i Innlandet i fokus og vært opptatt av et helhetlig og godt behandlingstilbud for alle. Den strukturen vi har i dag er ikke tilfredsstillende. For å nå det framtidige målbildet og legge til rette for medisinsk og teknologisk utvikling, må det tenkes nytt og helhetlig. BU ønsker et stort akuttsykehus, Mjøssykehuset ved Mjøsbrua, som kan gi et samlet tilbud innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, døgntilbud innen spesialisert rehabilitering og habilitering, kvinneklinikk og helhetlig tilbud innen kreftkirurgi med stråleterapi. Inntil hovedsykehuset er bygget og klar for å bli tatt i bruk er vi opptatt av en ryddig og omfattende omorganisering. I størst mulig grad må det tas organisatoriske grep slik at

innflytting og bemanning går knirkefritt. Alt personell må kjenne sin plass på forhånd og ledelsesstrukturen må virke i god tid før innflytting. Sykehuset må bli knutepunktet for det fremtidige sykehusstilbudet i Innlandet. Et akuttstusykehus og et elektivt sykehus i tillegg vil kunne styrke pasientbehandlingen i Sykehuset Innlandet. Etter den erfaring pandemien har gitt vil det styrke beredskapen. De lokalmedisinske sentrene må utvides og styrkes slik at pasienter kan bli utredet, få noe behandling, oppfølging og kontroller nærmere der de bor.

Innlandet har en befolkning med høy alder. BU ønsker at det blir satset på geriatrien og at det bygges ut et godt tilbud til denne gruppen.

Distriktpsikiatriske sentra må videreutvikles, de må gi gode tilbud poliklinisk med ambulante team, døgnbehandling og FACT-team.

De prehospitale tjenester er enda viktigere i en region med store avstander og spredt bebyggelse enn i bymessige områder. Tjenestene må videreutvikles i tråd med den medisinskfaglige og teknologiske utviklingen. BU har lenge jobbet for at Innlandet må få en luftambulansebase og vi er tilfreds med vedtaket om en luftambulansebase i Elverum. Det vil forbedre akuttberedskapen i østre del av Hedmark.

Samarbeidet med primærhelsetjenesten, kommunene og fastlegene må bedres gjennom et mer forpliktende samarbeid. BU mener Helsefelleskapet vil kunne bidra til dette.

SI mot 2023

BU ser at SI fortsatt har en anstrengt økonomisk situasjon. Pandemien har ikke gjort det bedre. Prosesser er satt på vent. Det er en krevende arbeidssituasjon for de ansatte, en annerledes hverdag med andre arbeidsoppgaver, opplæring og smittevernregler. SI må ta igjen etterslepet av de pasienter som ikke har fått behandling under pandemien. SI må gjennomføre omstillinger og tilpasninger for å oppnå det framlagte budsjettet. Her vil det kreves god planlegging og positivt samarbeid slik at det medisinskfaglige tilbudet opprettholdes og at det ikke går ut over pasientene.

Samhandling

Samhandlingsforum for Rehabilitering i Innlandet er etablert. Likepersonstjenesten ble løftet fram som en viktig del av mestringstilbudet.

Helsefelleskapet ble etablert i 2021. I 2022 har den videre utvikling av Helsefelleskapet foregått.

BU har gjennom året hatt et godt samarbeid med ungdomsrådet. De har deltatt på de BU møtene de har hatt anledning til. Ungdommene har klare og tydelige meninger om sin rolle og deltar nå i flere utviklingsprosjekter i SI. Dette er meget positivt.

Uønskede hendelser

BU er representert ved alle DKPU'ene og i SIKPU. BU registrerer at det er for mange uønskede hendelser og mange av de samme går igjen. Her mener BU det er stort potensiale for forbedringer ved å bruke hendelsene til læring og sørge for rett behandling til riktig pasient.

Samvalg

BU er opptatt av at samvalg skal være det normale i pasientens helsetjeneste. Ved samvalg samarbeider pasient og helsepersonell om å treffe beslutninger om utredning, behandling og oppfølging. Pasienter må få støtte til å ta informerte valg og kunne vurdere alternativene ut fra best tilgjengelige kunnskap om fordeler og ulemper. Opplæring av helsepersonell i kommunikasjon er vesentlig for å få til dette. Pasienten må få god informasjon om sin helsetilstand, hvilke alternativer som finnes og hvilke rettigheter pasienten har. «Hva er viktig for deg».

Likepersonstjenesten

Det har i mange år vært likepersonstjeneste ved sykehusene. Den har vært drevet på ulike vis og ved ulike avdelinger. BU har jobbet med å få likepersonstjenesten forankret bedre i ledelsen i SI.

Samarbeidsmøte med Brukerutvalget og brukerutvalgene ved de lokalmedisinske sentrene for Nord-Gudbrandsdal og Valdres ble avholdt på Fagernes den 1. juni. Flere saker er av felles interesse, og det er nå spesielt viktig å være med og bygge opp de desentraliserte tilbudene i årene som kommer.

Dialogkonferansen i 2022 ble gjennomført den 9. mai om fremtidig sykehusstruktur.

Gunn Rauken

Leder av Brukerutvalget SI HF

REFERAT

Møte: Møte i Ungdomsrådet SI og juleavslutning

Møtedato: 23.11.2022

Kl: 17:00-20:00 (møtet ble avsluttet kl. 19:00). Servering av pizza og julebrus ved ankomst

Sted: Buttekvern møterom 2, Furnesvegen 26, Brumunddal. Mulighet for digital deltagelse.

<https://join.nhn.no/webapp/home>, Virtuelt møterom på norsk helsenett nr. 996505

Deltakere:

Medlemmer i Ungdomsrådet:

Jon Eirik Hangård, Malin S. Engen, Robin Bråthen Regbo, Inga Skaaden, Amund j. Myrvold, Marit S. Ringstad, Maria Paz G. Evensen (på Join), Oliver Valldal og Isabell B. Bekkevold

Koordinatorer for Ungdomsrådet: Christine Vagstad Johansen og Berit Gallefoss Denstad (vikar).

Fra Brukerutvalget: Jøran Halvorsen.

Forfall: Fra Sykehuset Innlandet: Marthe Flugstad.

Referent: Berit Gallefoss Denstad

Saksnummer	Saksliste	Ansvar
68/2022	Godkjenning av innkalling og saksliste - Godkjent.	Marit
69/2022	Godkjenning av referat fra forrige møte - Godkjent.	Marit
70/2022	Runden rundt bordet – noe nytt siden sist? - Hvem som skal delta på BU-møtene fremover: ○ Nytt brukerutvalg blir oppnevnt av AD, jan 23, siste møte for gammelt utvalg i des. 22 (Jøran). ○ BU-møtene viktige å delta på, mulighet til gjensidig informasjon. (Marit) ○ Det er laget en oversikt med to og to som drar på BU-møtene, UR har kunnet komme med egne ønsker.	Marit - Alle

	○ Første navn har ansvar for møtedagen. ○ Alle i UR skal delta i løpet av neste år. ○ Gi beskjed om noen ikke kan komme og innkalle neste, slik at det alltid er to til stede. ○ Delta på helt eller halvt møte. ○ Marit og Malin drar på første møte for å hilse på det nye BU. ○ Må få møteinnkalling fra Geir og Marthe til ungdomsrådsmailen og til riktig person (koordinatorer fordeler til dem). - Intoksmøte (siste), ingen kan stille. Inga har vært representant der. Følge opp referat som kommer. - Jon Eirik slutter pga jobb hver dag, blir mye å følge opp. Han vil ha mulighet og er velkommen til å komme igjen ved senere tidspunkt.	
71/2022	Siste nytt SI v/Marthe 1. Helseministeren ønsker bedre utredninger før endelig vedtak om sykehusstruktur i Innlandet tas. Foretaksmøtet mellom HSØ og Helseministeren vedtok derfor på møte 21.11.22 følgende tillegg i sykehussaken: Foretaksmøtet ber Helse Sør-Øst RHF innen 10.03.23 belyse: - hvordan en mulig trinnvis utbygging i Mjøssykehus-alternativet kan bidra til å redusere risiko i omstillings- og utviklingsprosessene organisasjonen må igjennom - mulige risikoreduserende tiltak knyttet til bibehold av medarbeidere i fasen fram til byggestart 2. Synnøve Kjølgaard; Synnovekjolgard@gmail.com som representerer Mental helse i Brukerutvalget i SI blir ny kontaktperson for Ungdomsrådet. Hun ønsker å delta på deler av rådets samling i januar. Programansvarlige for samlingen tar kontakt med Synnøve og avklarer når dere vil hun skal komme og hva dere ev vil at hun skal si noe om eller hva dere vil diskutere med henne. Hun har fått beskjed om sted og dato for samlingen. 3. Møte med Styret i SI 14.12. AD vil gjerne vite hvilken sak UR ønsker å ta opp med styret og hva tittelen er på temaet. Meld det tilbake til Geir Silseth snarest og med kopi til Marthe (<i>satt av tid kl. 0930-1015</i>) 4. Marit Alver-Jacobsen er ny leder for pasient- og brukerombudet i Innlandet	Christine (Marthe)

72/2022	Hvem har ansvar for hva? – fordeling av oppgaver/ansvar. Generelt, det er viktig på møtene at UR minner om at UR får sagt det som er viktig for dem. UR føler at de blir hørt. Slik det er i dag, i utvalg står ingen med ansvar. De fleste møter er digitale. Oppgaver de til nå har deltatt på: - «Hva er viktig for deg dagen» i juni: ○ Hva er viktig for UR, hva vil de ha frem? UR synes det er viktig å delta her i samarbeid med KPPO. ○ Amund har deltatt tidligere, positive erfaringer. ○ En Flyer ble delt ut og sendt til ulike sykehus avdelinger. ○ Første gang var på Olerud/Scandic, viktig at UR får frem sin stemme. UR føler de blir hørt. ○ Må ha en fast, helst to? (ikke mange møter, 2-4 møter på vårparten). Inga, Oliver melder seg. - Styremøter (se sak 70). behandler saker som de vil fremme neste år, evaluerer hva som har skjedd, endringer. Krever at du er glad i å fremføre, les og skrive, forberede seg. Mest givende for UR å delta på disse møtene, blir det uttalt. - Mjøssykehuset, saken er utsatt til mars 23.; ○ UR må ha med representant Marit, Maria (etter 18 desember). ○ Organisert gjennom heldagsmøter med workshops (ca 2 ganger mnd) Amund melder seg som reserve. Blir nok mye møter i mars 23. ○ Må innstille seg på å forberede seg godt, lese mailer og lange dokumenter for å få godt innblikk i saken, samt møte og diskutere UR`s tanker om endringsprosessen. Krever også at representant i UR må like å fremføre synspunkter eller presentasjoner. Våre referat blir lest, betyr mye.	Marit og Christine
73/2022	Sak til styremøte i SI 15.desember: Arbeidsgruppe (Marit, Maria, Inga og Amund): UR ønsker å presentere et tema. To forslag (avstemming ble foretatt i Messenger): - Tverrfaglig HF.	Marit

	- Møte ungdom - i tide - i psykisk helsevern (valgt). Marit la frem forslag til sin presentasjon	
74/2022	Helgesamling Lillehammer 13.-15.januar 2023 - Har programkomite (Marit, Amund, Isabell, Maria), hatt arbeidsmøter, sosialt på Gjøvik lørdag? (Maihaugen) dra til Gjøvik f\op bowling, quiz kveld - Oppmøte 11-12 fredag med lunsj, - o Omvisning Kringsjåtunet, ferdig kl. 14? - o Kl. 14-16? AD Andersgaard med Herman, tema hva skjer med nytt sykehus. - o Sosialt: quiz-kveld.. - Lørdag: - o Forespørsel er sendt bruker om foredrag: Ingrid Bruun om foredrag, avvente svar og økonomi. - o Fokusplan, mål og ønsker for året. Mjøssykehus. - o Besøke barneavdeling Lhmr? - o Sosiale medier. - o Møte repr BU søndag, Synnøve? - Søndag, lunsj, så en time? - Marit setter opp program.	Oliver, Maria og Marit
75/2022	Rehab.forum 9.-10.mars 2023. Påmeldingsfrist 6. januar, ungdommene får tid til å tenke hvem som vil delta. Rehab dekker påmeld for leder, og en til. (Maria?)	Berit
76/2022	Evt. - Ungdomsrådet i A-hus fyller 10 år, jubileumskonferanse Marit reiser dit, fint å få med en til. - Brev fra ledelsen SI er sendt ut til UR til info.	Alle

Årsrapport Ungdomsrådet Sykehuset Innlandet HF 2022

Oppnevning og mandat:

- Ungdomsrådet (UR) forholder seg i hovedsak til mandat i felles retningslinjer for ungdomsråd i Helse Sør-Øst RHF et rådgivende organ for administrasjonen, sykehuset og klinikker i saker av strategisk karakter som angår tilbudet til unge pasienter og pårørende i virksomhetsområdet.
- Ungdomsrådet er et forum for tilbakemelding fra pasienter og pårørende om generaliserte erfaringer innenfor helseforetakets ansvarsområde og oppgaver.
- Nye medlemmer kom gjennom året 22 - andre gikk ut, med formelt valg i okt. 22.

Medlemmer - status aktive medlemmer pr des. 22 (uthevet), i alt 8 medlemmer.

- **Marit Viola Strandbakke Ringstad** (leder, gjenvalgt okt. 22)
- **Amund Johannessen Myrvold** (nestleder frem til okt 22)
- **Maria Paz Galgum Evensen** (nestleder fra okt. 22)
- Mie Strand (sluttet vår 22).
- Margit Køhn Silnes (sluttet vår 22).
- **Inga Røyseng Skåden**, (startet vår 22).
- **Robin Bråten Regbo**, (startet vår 22).
- **Isabell Breidal Bekkevold**
- **Oliver Valldal** (startet sept. 22).
- **Malin Sømåen Engen**
- Jon Eirik Hangård (sluttet nov. 22).

Koordinatorer for Ungdomsrådet:

Rita Myhre (sluttet vår 22), Kristin Nyhus, Berit Gallefoss Denstad (vikar for Kristin fra sept. 22) og Christine Vagstad Johansen.

Brukerutvalgets (BU) representant på Ungdomsrådsmøter:

Jørn Halvorsen eller Gunn Rauken.

Ansvarlig for Ungdomsrådet i Sykehuset Innlandet: Marthe Flugstad

1. AKTIVITET I UNGDOMSRÅDET 2022

Det har vært mer aktivitet i år enn de to tidligere årene med tanke på samlinger, konferanser, eksterne møter og prosjekt, noe som også er etter ønske fra ungdommene.

UR deltar ikke fast på BU sine møter, da det ikke er praktisk mulig grunnet heldagsmøter på dagtid og de fleste er skoleungdom. Brukerutvalgets Gunn Rauken og Jørn Halvorsen deltar fast på UR sine møter og melder tilbake til BU om det er saker som er aktuelle.

UR er blitt godt lagt merke til i ulike sammenhenger, og det er stadig forespørsler om deltakelse i ulike utvalg, prosjekter og møter både lokalt og på nasjonalt nivå med andre ungdomsråd. Ungdomsrådet er fortsatt ett av de best fungerende ungdomsrådene i landet. UR har hatt flere prosjekt og forespørsler hvor de har måttet takke nei grunnet manglende kapasitet.

1. Møter i ungdomsrådet

Aktivitet 2022		Sted.
03. januar	Ungdomsrådsmøte – digitalt Norsk Helsenett.	
18.-19 januar	Helgesamling.	Gjøvik
14. februar	Ungdomsrådsmøte – digitalt Norsk Helsenett.	
14. mars	Ungdomsrådsmøte – fysisk og digitalt.	Brumunddal
25. april	Ungdomsrådsmøte – fysisk.	Brumunddal
23. mai	Ungdomsrådsmøte – fysisk.	Brumunddal
31. august	Uformelt rekrutteringsmøte med informasjon for nye ungd.	Brumunddal
14. september	Ungdomsrådsmøte med valg av ny leder og nestleder.	Brumunddal
26. oktober	Ungdomsrådsmøte – fysisk.	Brumunddal
23. november	Ungdomsrådsmøte og juleavslutning – fysisk.	Brumunddal

2. Ungdomsrådet har i tillegg vært representert på følgende prosjekter, samlinger og konferanser.

Aktivitet 2022		Sted..
Flere møter.	Fremtidig sykehusstruktur i Sykehuset Innlandet HF.	Brumunddal
Flere møter.	Prosjekt: Pasientforløp Intoks.	
Mars 16-17	ReHabiliteringsforum Innlandet.	Digitalt.
Juni 09.	«Hva er viktig for deg»- dagen – arbeidsgruppe: flere møter på vårparten.	Brumunddal
Sept. 22-23	Helgesamling for ledere, nestledere og koordinatore ved Ungdomsråd i Norge i Tromsø. (Medl i UR deltar i komitéen som skal planlegge neste samling som vil bli i Helse Sør-Øst-regionen).	Tromsø
29. sept.	KvIP barn og unge - besøksteam 29.09.22	Brumunddal
	Konferanse FFO «Hvordan få flere brukermedvirkere generelt, og fra ungdom og personer fra det flerkulturelle Innlandet spesielt» <i>Kommentar:</i> Veldig bra konferanse med viktig tema, hvor alle er enig om at det er utfordrende å rekruttere, beholde og motivere ungdommen til deltagelse.	
Okt. 20	Kontaktmøte med pasient- og brukerombudet Innlandet.	Hamar
Nov. 30	Jubileumskonferanse 10 år, U-råd A-Hus – dessverre forfall.	A-hus
Flere møter.	Programkomite for planlegging av samling av ungdomsråd i HSØ HF, ledet av Østfold (– samling utsatt til våren 23).	Kalnes+ dig.

2. Innhold/tema/erfaring.

2022 startet med digitale løsninger, men så fort landet åpnet opp igjen startet UR opp igjen med fysiske møter.

Året startet med en helgesamling, der UR behandlet disse tema:

- Mjøssykehuset – utvikling og status.
- Hva er viktig for reell medvirkning i UR, hvordan tilrettelegge for god medvirkning.
- Fadderordningen.
- Selvstendighet i UR, både som helhetlig Råd og som enkeltmedlemmer.
- Rekruttering: hvordan gi og informasjon som gjør det attraktivt for nye medlemmer?
- Opplæringsprogram for nye/informasjonsmateriell om UR: Organisasjon, struktur, rammer, saksgang, roller mm.

Ungdommene i rådet er veldig engasjerte, og har gjort og gjør, en fantastisk jobb med de midlene de har. De ønsker seg fortsatt mer midler til å drive med rekruttering på sosiale medier, da dette er svært tidkrevende, og tid er penger. Jobben med sosiale medier må gjøres flere ganger i uka, om ikke daglig, det er veldig krevende å holde disse sidene oppdaterte.

Ungdomsrådet har hatt arbeidsgrupper der de jobbet med planlegging av helgesamling 23.

Rekruttering jobbes med hele tiden da det er en utfordring at Sykehuset Innlandet dekker et svært stort geografisk område med følgende lange reiseavstander for ungdom som går på skole eller er i utdanning. Digitale løsninger er tatt i bruk, men det er ønskelig med fortsatt fysiske møter. Det legges vekt på god opplæring for å utvikle god forståelse av sine roller i ungdomsrådet for de nye som blir rekruttert. Det er nå bestemt at alle ungdommene i rådet skal ha en koordinator som kontaktperson, i tillegg har ungdommene selv satt i gang en fadderordning. De har da to faste personer de kan ta kontakt med, om det er noe de lurer på i forbindelse med sin rolle i rådet, eller en oppgave de har fått tildelt i rådet.

To medlemmer hadde sine siste møter med rådet denne våren og ble takket av med gavekort, samt en som sluttet i november. De har gjort en flott innsats for ungdomsrådet.

3. Arbeidsform i ungdomsrådet

Det har vært veldig godt oppmøte på de fysiske møtene som vi har hatt. Det er mer givende for ungdommene å møtes fysisk. Ungdommene er flinke til å hjelpe hverandre når det trengs, og har mye kontakt via sosiale medier. De har valgt å bruke Messenger som den kanalen de kommuniserer med hverandre på. Her er det laget grupper for ledelsen i UR og en gruppe hvor alle er med. I tillegg har de også egne arbeidsgrupper hvor koordinatorene ikke er med. Innkalling til møter settes opp i Outlook og sendes på e-post.

1. Vurdering av arbeidsform

Det har vært litt utfordrende med flere nye i rådet og noen som kun har vært inne kort tid før de igjen har gitt seg. Vi må heller ikke glemme at disse ungdommene har helseutfordringer som gjør at de i perioder ikke klarer å være like aktive som de ønsker,

men de har vært flinke til å ta vare på hverandre og hjelpe hverandre når det trengs. Koordinatorer har nå tatt over oppgaven med å skrive saksliste og innkalling til møtene, for å avlaste leder og nestleder noe. Leder/nestleder leder selv møtene, mens en av oss koordinatorene skriver referat fra møtet.

De fleste er engasjerte og ivrige på møtene, og på de oppdrag de har fått fra ulike hold. Viktig å la de nye få slippe til, samtidig ikke å gi de alt for store utfordringer i starten før de føler seg trygge. Flere er veldig unge og har liten eller ingen erfaring innen organisasjonsvirksomhet og møter. Koordinatorer bistår ungdommen(e) som støtte ved deltagelse i nye møter, prosjekt og utvalg.

2. Tidsbruk i henhold til drift.

Det er satt av 30 % stillingsbrøk til drift av ungdomsrådet Innlandet, fordelt på tre koordinatorene; det vil si 10 % på hver. UR mangler en koordinator (10%). Per i dag har vi ingen som representerer psykisk helse.

Marthe Flugstad fra stabsområde Helse (Samhandling og brukermedvirkning) informerer oss om div. sakslister, redigerer referater, holder kontakt med toppledelsen/styret og bidrar med informasjon om hva som rører seg i SI om dagen.

4. Kommunikasjonskanaler til ungdomsrådet:

Ungdomsrådet fikk egen mailadresse høsten 22 da det er lite ønskelig at ungdommene får henvendelser på sine private sosiale kommunikasjonskanaler.

Ungdomsraadet@sykehuset-innlandet.no

5. OPPSUMMERING OG VEIEN VIDERE

Det har vært godt oppmøte i år og vi fortsetter trenden med å sette opp møter for resten av året under årets helgesamling for å ta hensyn til planlegging av jobb og fritidsaktiviteter. Denne gangen ble det valgt å legge vår årlige helgesamling 13.-15.jan 2023 til Scandic Hotell Lillehammer for litt variasjon. Vi gleder oss og ser frem til det.

Etter helgesamlingen står fortsatt arbeid med ny-sykehusstruktur i Innlandet og mere arbeid på tvers for landets ungdomsråd. Det er planlagt en samling i løpet av våren hvor alle ungdomsråd i Helse-Sør-Øst skal møtes til samling i Fredrikstad. Rådet får også stadig inn nye forespørsler om prosjekter og utvalg de ønskes inn, hvor en del av arbeidet er å sette prioriteringer. De prosjektene vi allerede er inne i, har prioritet, og vil være med å sette føringen for mengden arbeid ungdomsrådet kan ta på seg i tiden fremover.