

SAK NR 069–2018

REFERAT FRA MØTE I BRUKERUTVALGET FOR SYKEHUSET INNLANDET HF
5. SEPTEMBER 2018

Forslag til

VEDTAK:

Styret tar referat fra møtet i Brukerutvalget for Sykehuset Innlandet HF 5. september 2018 til orientering.

Brumunddal, 21. september 2018

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

Møtereferat (godkjent) fra møte i Brukerutvalget 5. september 2018.

Referat:	Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet HF	Dato:	5. september 2018
		Tid:	Kl. 09.30-15.30
		Sted:	Møterom Buttekværn 1
Deltakere:	<u>Fra Brukerutvalget:</u> Inger Skauen, Anders Nupen Hansen, Stig Haugrud, Gerd E. Nonstad, Aage Willy Jonassen, Kjell Viggo Eilertsen, Gunn Rauken, Jøran Halvorsen, Svein Olav Karlsen. <u>Fra Sykehuset Innlandet:</u> Adm. direktør Alice Beathe Andersgaard og spesialrådgiver Geir Silseth <u>Forfall:</u> Svein Erik Lund, avd.sjef Samhandling og brukermedvirkning Marthe Flugstad og pasient- og brukerombud Tom Østhagen.		

Følgende saker ble drøftet/orientert om:

Saksnr.	Sakstittel/-innhold
43-2018	Godkjenning av innkalling og saksliste Innkalling og sakslista ble godkjent.
44-2018	Orientering om aktuelle saker v/administrerende direktør Alice Beathe Andersgaard Det ble orientert fra siste styremøte og styresaken «SI 2022». Stort fokus på økonomi og det er besluttet nedtak av 57 senger. Nedtaket av senger i somatikk og psykisk helsevern ses i sammenheng med at Kongsvinger forsvinner ut av sykehusområdet. Det er også flere senger innenfor DPS enn i andre sykehusområder. Jøran Halvorsen og Kjell Viggo Eilertsen kommenterte at kuttene av senger i Psykisk helsevern utgjør 5 % av budsjettet, mens utgjør 3 % i somatikken. Svein Karlsen stilte spørsmål om hva som skjer med Jevnaker og Lunner kommune da disse kommunene trolig ikke vil tilhøre Innlandet fra 1.1.2020. Adm. direktør svarte at Jevnaker har tilhørt Vestre Viken sykehusområde i flere år innenfor somatikk og ble også overført innen Psykisk helsevern for noen år siden. Lunner tilhører Sykehuset Innlandet og pasienter benytter stort sett tilbud innenfor Sykehuset Innlandet. Det er ikke planer om at Lunner overføres til annet sykehusområde, slik som Kongsvingerregionen. Lunner forblir en del av Innlandet selv om de kommer til et annet sykehusområde.

45-2018	Orientering fra medlemmene i Brukerutvalget Inger Skauen – Ny i utvalget og har ikke vært på noe siden sist. Anders Nupen Hansen – Ny i utvalget og har ikke vært på noe siden sist. Deltok på Modul 1 i helga. Anbefaler de i Brukerutvalget som ikke har Modul 1 om å ta det. Stig Haugrud – Orienterte om at han sitter i arbeidsgruppe og styringsgruppe for FACT team og har vært på flere møter i det siste. Et FACT team yter langvarig oppfølging til mennesker med alvorlige psykiske lidelser og rusutfordringer i deres lokalsamfunn. Dette er et nytt behandlingstilbud som etableres innen Psykisk helsevern i flere områder av Innlandet. Svein Olav Karlsen - Ny i utvalget og har ikke vært på noe siden sist. Gerd E. Nonstad – deltok på møte 7. Juni i kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget på Elverum- Hamar. Det ble referert fra møtet. 12. juni var det møte i styringsgruppa «Tilpasning nytt opptaksområde». 24. og 28. august deltok Gerd i telefonmøter der det ble diskutert å legge ned denne styringsgruppa og inkludere dette arbeidet i prosjektet «SI mot 2022». Det er nå bestemt at prosjektet endret foretakstilhørighet for Kongsvingerregionen inngår i prosjektet «SI mot 2022». 14. juni – deltok Gerd på møte i Brukerutvalget for Sykehusapoteket ANS. Gerd refererte kort fra møtet. 21. juni deltok Gerd på møte i regionalt fagråd for laboratoriefag. Tema på møtet var blant annet å sikre at pasientene får riktig analyse til riktig tid og unngå feil bestilling. Videre var det tema om standardiserte pakkeløsninger for laboratoriene. Videre har Gerd deltatt på styremøte 22. juni og 29. august. Til slutt orienterte Gerd om at hun har regelmessige møter med Kreftforeningen i forkant av møtene i Brukerutvalget. Aage Willy Jonassen – har deltatt på 2 møter 13. juni og 20. august i arbeidsgruppa somatikk, som er en undergruppe til Prosjektet endret foretakstilhørighet for Kongsvingerregionen. Møtene avholdes i Oslo. Arbeidet går stort sett som planlagt. 14. juni deltok Aage Willy på møte i DKPU Tynset som vara for Gunn. Det virker som Tynset arbeider veldig systematisk og strukturert med kvalitet og pasientsikkerhet. 19. juni og 21. august var det møter i SIKPU. Aage Willy framholdt at pasientsaken som ble presentert på en veldig god måte med mulighet for å lære av de feilene som ble gjort. Ellers ble endringen i meldeordningen gjennomgått. 29. august var han på møte i kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget på Kongsvinger og det ble referert kort fra møtet. Gunn Rauken – deltok på møte i Parkeringsutvalget 23. august. Parkeringsavgift for ansatte ble diskutert.
---------	---

	Jøran Halvorsen – deltok 8. juni på møte i kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget i Psykisk helsevern. Det ble referert fra møte. Videre har Jøran deltatt i 2 møter i styringsgruppe for Psykisk ustabile 15. juni og 17. august. Mye positivt i dette prosjektet, blant annet får alle nytilsatte i Politiet opplæring på SIM-senteret, SIM Innlandet på Sanderud. Prosjektet videreføres ut 2019. Ellers deltok Jøran på møter i SIKPU 19. juni og 21. august sammen med Aage Willy. Jøran sitter i kontrollkommisjonen på Sanderud og orienterte om økt bruk av beltelegging på Sanderud i den siste tiden. Det er uklart hva årsaken til dette er. Kjell Viggo Eilertsen - orienterte fra siste møte i Geografisk samarbeidsutvalg 12. juni Lillehammer. Den økonomiske situasjonen og sengenedtaket ble drøftet. Møtet var på Fåvang og det var også omvisning av kommunale helsetjenester i tilknytning til møtet. 18. juni deltok Kjell Viggo på møte i klinisk etikk komite for Psykisk helsevern. Saker om bruk av tvang og spesielt tvang spesielt i forbindelse med spiseforstyrrelser har vært drøftet i utvalget. DPS Gjøvik behandler pasienter med spiseforstyrrelser.
46-2018	Høring om avvikling av meldeordningen etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3 m.m. v/ Rådgiver Jon Petter Blitz. Rådgiver Jon Petter Blixt orienterte først om hvordan dagens meldesystem fungerer i dag med uønskede hendelser og forklarte forskjellen på §3.3 –saker og 3-3 a-saker. De mest alvorlige hendelsene (3-3a-saker) sendes til Statens Helsetilsyn. Noen av sakene krever ikke oppfølging, noen saker følges opp av Fylkesmannen som tilsynssak og i de aller mest alvorlige sakene reiser Helsetilsynets utrykningsgruppe ut for å se nærmere på hendelsen. Det har de siste årene vært diskusjon om at det bør være en Undersøkelseskommisjon for de mest alvorlige uønskede hendelsene, og det ble vedtatt innført i 2017. Denne er etablert fra 1. september 2018 og er lokalisert til Stavanger. I det nye høringsnotatet foreslår departementet å avvikle meldeordningen etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3. Bestemmelsen sier at helseinstitusjoner som er omfattet av spesialisthelsetjenesteloven, skal uten hinder av taushetsplikt straks sende melding til Helsedirektoratet om betydelig personskade på pasient som følge av ytelse av helsetjeneste eller ved at en pasient skader en annen. Det skal også meldes fra om hendelser som kunne ha ført til betydelig personskade. Meldeordningen foreslås avviklet blant annet for å frigjøre midler til å iverksette den vedtatte endringen spesialisthelsetjenesteloven § 3-3 a om utvidelse av varselordningen. En utvidet varselordning innebærer at også kommunene får plikt til å varsle Statens helsetilsyn om alvorlige hendelser. I dag er det kun helseforetak og virksomheter som har avtale med helseforetak eller regionale helseforetak som har slik plikt. Det tas sikte på å sette ny helsetilsynslov, herunder utvidelsen av varselsplikten i kraft 1. juli 2019. Presentasjonen følger som vedlegg. Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen om omlegging av Meldeordningen til orientering.

47-2018	Framtidig sykehusstruktur – status v/ prosjektdirektør Roger Jenssen Prosjektdirektør Roger Jenssen delte ut kortversjonen av idéfaserapporten og orienterte om arbeidet med framtidig sykehusstruktur. Idéfaseutredning for en framtidig sykehusstruktur i Innlandet ble avsluttet høsten 2017, og Styret i Sykehuset Innlandet HF ga i styresak 079-2017 sin tilslutning til et framtidig målbilde hvor de vil utvikle pasientens helsetjeneste gjennom samhandling med primærhelsetjenesten i kommunene, prioritere desentraliserte spesialisthelsetjenester, utvikle prehospitale tjenester og samle tilbud innen somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling i en modell med ett stort akuttsykehus, kalt Mjøssykehuset. Helse Sør-Øst RHF har i juni 2018 nedsatt en felles arbeidsgruppe som skal sikre et godt beslutningsgrunnlag for å kunne vurdere idéfaseutredningen og bringe utredningen frem til styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF. Arbeidsgruppa skal utarbeide rapport som skal ligge til grunn for styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF i desember 2018. Helse Sør-Øst RHF tar sikte på å behandle idéfaseutredningen til Sykehuset Innlandet HF i styret i desember 2018. Styresak 079-2017, mandat for felles arbeidsgruppe og presentasjon om arbeidet med ny, framtidig sykehusstruktur følger som vedlegg til referatet. Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen om status i forbindelse med framtidig sykehusstruktur til orientering.
48-2018	Status endret foretakstilhørighet Kongsvinger regionen v/prosjektleder Dagny Sjaatil. Prosjektleder Dagny Sjaatil orienterte om status i forbindelse med endret foretakstilhørighet Kongsvinger. Kongsvinger sykehus, DPS og BUP vil fortsette å være lokalsykehus for befolkningen i opptaksområdet også etter 1. februar 2019 og for de aller fleste pasientene vil ikke virksomhetsoverføringen innebære noen praktisk endring. For pasienter som må henvises videre vil det som regel bli til Akershus Universitetssykehus. Pasienter som inntil 1.2.2019 er innlagt ved andre sykehus i SI, skal gis nødvendig øyeblikkelig hjelp og ferdigbehandles der. Dersom pasienten har behov for videre oppfølging i spesialisthelsetjenesten etter at behovet for øyeblikkelig hjelp er opphørt, skal det informeres om at vedkommende kan velge å bli overført til Akershus universitetssykehus. Denne informasjonen gis av Sykehuset Innlandet ved første kontroll. Til 1.2.2019 er hovedregelen at henvisninger sendes til Sykehuset Innlandet, slik at pasienten rettighetsvurderes og at utrednings- eller behandlingsforløp startes der. Fra 1.2.2019 er hovedregelen at henvisninger sendes til Akershus universitetssykehus slik at pasienten rettighetsvurderes og at utrednings- eller behandlingsforløp startes der. Presentasjonen følger som vedlegg. Vedtak: Brukerutvalget tar informasjonen om status i forbindelse med endret foretakstilhørighet for Kongsvinger regionen til orientering.

49-2018	Orientering om Likepersonsarbeidet ved SI Gjøvik v/likeperson Håvard Bergum Håvard Bergum presenterte seg selv. Han er medlem i Prostatakreftforeningen og likeperson på SI Gjøvik. En likeperson er en ressursperson med egen erfaring med samme type sykdom som kan gi deg veiledning og støtte før, under og etter behandling. Alle likepersoner har fått opplæring i dette arbeidet og har taushetsplikt. Håvard har hatt orientering i Samarbeidsforumet mellom SI og brukerorganisasjonene om likepersonsarbeid. Det ble nedsatt en arbeidsgruppe med mål om å få på plass likepersonsarbeidet, i første omgang på Gjøvik og det ble etablert et pilotprosjekt. 20.september 2017startet tilbudet opp og 25 likepersoner er med i ordningen. Det er opprettet samarbeidsavtale mellom Sykehuset Innlandet, divisjon Gjøvik og Kreftforeningen om likepersonstjenesten. Samarbeidsavtalen beskriver når og hvor likepersonsarbeid skal utføres. Likepersonsarbeidet driftes av brukerorganisasjonene (foreløpig bare innenfor kreft). På Gjøvik er likepersonsarbeid nå erkjent som en viktig del av pasientflyten for kreftpasienter. Håvard håper at tilbudet om likepersoner kan spres til de andre sykehusene i Sykehuset Innlandet.
50-2018	Brukerutvalgets time Gerd foreslo at Brukerutvalget på neste møte bør gjennomgå de 13 prinsippene for Brukermedvirkning som er utarbeidet av Helse Sør-Øst RHF. Geir forsøker å skaffe brosjyrer som deles ut på neste møte. Gerd minner om møtet som Pasient- og brukerombudet har med brukerorganisasjonene 27. september. Gerd har levert inn manus til siste side i SI magasinet 10. september. Neste nummer kommer ut i november. Hun oppfordrer alle til å tenke igjennom hvem som kan skrive neste nummer. Frist er 20. november. Det ble orientert om at det blir møte for ledere, nestledere og koordinatore i Brukerutvalg 6.-7. november. Gerd vil melde inn sak til møtet om endret foretakstilhørighet og konsekvenser med endringer i brukerrepresentasjonen. Skriftlig klage fra pasient/pårørende om blant annet brudd på taushetsplikten er besvart av Gerd som leder i Brukerutvalget. Både brevet og svaret er journalført i henhold til helseforetakets rutiner. Det blir møte mellom Brukerutvalget i Sykehuset Innlandet og Brukerutvalgene ved lokalmedisinsk Senter på Otta og Fagernes 12. september. Det ble minnet på viktigheten med samkjøring. Fordelingen av brukerrepresentanter i råd og utvalg ble besluttet. Brukerutvalget mener at det også bør være en brukerrepresentant i Sentral klinisk etikk komite. Det sendes en forespørsel om det. Liste over brukerrepresentasjon i de viktigste råd og utvalg sendes til ledergruppa.
51-2018	Eventuelt Ingen saker