

Referat brukerutvalget på Haraldsplass Diakonale sykehus

Dato/tid: 06. januar 2025 kl. 10:00 – 14:00

Sted: Oppstemten

Møteleder: Evy Utne Knutsen

Til stede fra brukerutvalget: Evy Utne Knutsen (SAFO), Turid Hagelsteen (FFO), Hans Henrik Tøsdal (SAFO), Anne Klarise Namtvedt (kreftforeningen), Ove Vestheim (FFO), Eirik Hilland (FFO vararepresentant)

Til stede fra HDS: Rebekka Ljosland og Mette Aspevik

Forfall: Vivian L. Veum (Fylkeseldrerådet vararepresentant), Ida Elisabeth Nordvik

Saksnr	
01/25	<p>Brukerutvalget i perioden 2025 – 2026</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evy Utne Knutsen, leder, SAFO Sørvest, NFU Alver og Masfjorden - Anne Klarise Namtvedt, nestleder, Kreftforeningen - Hans Henrik Tøsdal, SAFO Sørvest, NHF, Landsforeningen for slagrammede - Turid Hagelsteen, FFO Vestland, HLF Bergen - Ida Elisabeth Nordvik, FFO Vestland, - Ove Vestheim, FFO Vestland, Norsk forening for Nevrofibromatose - Vivian Lohman Veum, møtende varamedlem fra Fylkeseldrerådet, - Nasjonalforeningen for folkehelse, Ingen repr. inneværende periode - Fra ledelsen møter: Rebekka Ljosland Direktør for strategi og samhandling - Fast sekretær: Mette Aspevik, rådgiver stab for strategi og samhandling <p>Representantene presenterte seg selv</p> <p>Leder orienterte om lokalsykehusområdet til Haraldsplass diakonale sykehus (HDS), som omfatter Åsane, Arna, Bergenhus, Samnanger, samt kommunene i Nordhordland. Sykehuset er en sentral del av det offentlige helsetilbudet gjennom driftsavtale med Helse Vest RHF.</p>
02/25	<p>Gjennomgang av retningslinjer og mandat for BU</p> <p>Leder gikk gjennom retningslinjer og mandat for brukerutvalget ved HDS. Retningslinjene er gyldig fra 29.05.2024 og skal revideres innen 29.05.2026.</p> <p>Brukerutvalget ved HDS har andre retningslinjer enn de regionale foretakene fordi sykehuset er privat ideelt og er ikke en del av det offentlige helseforetakssystemet. Som privat aktør har sykehuset sine egne styringsmodeller og rammeverk som tilpasses driften og eierskapsformen, samtidig som det samarbeider med det offentlige helsevesenet og følger nasjonale føringer der dette er relevant.</p>

	<p>Brukerutvalget er et rådgivende organ på systemnivå. Det er viktig at representantene samarbeider tett med sine organisasjoner og har organisasjonene i ryggen. Brukerutvalget skal være med å foreslå brukerrepresentanter til ulike prosjekter og utvalg. Fortrinnsvis leder av brukerutvalget sitter som representant i styret, hvor brukerutvalget har tale og forslagsrett, men ikke stemmerett.</p> <p>Medlemmene i brukerutvalget har taushetsplikt.</p> <p>For at det ikke skal bli en rollekonflikt er det viktig at representantene i brukerutvalget ikke er med i utvalg på andre sykehus. En av de nye representantene sitter pr. i dag også i utvalg på Solli sykehus. Etter en åpen diskusjon om dette rundt bordet var det enighet om at dette ikke er et problem da Solli er fullt med i samme stiftelse som HDS. Hvis det blir et habilitetsproblem løses det underveis.</p> <p>E-læringskurset for brukermedvirkning er obligatorisk. Lenke ble sendt ut med innkallingen. Skjema for honorar og reiseutgifter leveres signert til Mette innen 30 dager.</p>
03/25	<p>Regionalt rammeverk for pasientsikkerhet</p> <p>Avdelingssjefen for kvalitet og pasientsikkerhet, Tove Zakariassen, orienterte om arbeidet med det regionale rammeverket for pasientsikkerhet. I løpet av høsten 2024 har en regional arbeidsgruppe utarbeidet fire konkrete mål med tilhørende innsatsområder. Rammeverket skal danne grunnlaget for å styrke og videreutvikle pasientsikkerhetsarbeidet i perioden 2025 – 2029, med tydelige prioriterte områder for denne perioden.</p> <p>HDS mottok høringsutkastet rett før jul, med en svært kort svarfrist på 12. januar. Utkastet vil bli sendt til brukerutvalget, slik at de har mulighet til å komme med kommentarer.</p>
04/25	<p>Webport – pasienterfaringer på Haraldsplass</p> <p>Helse Bergen har i lengre tid sendt ut en spørreundersøkelse til sine pasienter. I mai 2024 testet HDS en regional løsning, lansert året før, på pasienter ved kirurgisk avdeling. I august samme år ble undersøkelsen rullet ut til hele sykehuset. Alle ansatte har tilgang til rapporten, som viser resultater og trendutvikling, noe som gir verdifull innsikt i hvordan pasientene opplever behandlingen ved sykehuset.</p> <p>Rapporten viser så langt gode resultater, men sykehuset skårer noe lavere på spørsmålet: «Var du involvert i avgjørelser som angikk din behandling?»</p> <p><u>Innspill fra brukerutvalget:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Behandlerne formidler kanskje ikke tydelig nok at pasientene har mulighet til å påvirke beslutningene. - Pasienter blir ofte satt på medisiner uten å bli involvert i avgjørelsene. - Kommunikasjonen mellom behandlere og pasienter er avgjørende – det er viktig å stille spørsmålet: «hva er viktig for deg»? - Svarene kan indikere at ikke alle pasienter ønsker å bli involvert - Det ble reist spørsmål om hvorvidt undersøkelsen sendes ut for tidlig. Kanskje det kan være fordelaktig å gi pasienten mer tid til å reflektere over forløpet, før de svarer.

	<ul style="list-style-type: none"> - For å øke svarprosenten kan informasjon om undersøkelsen vises på skjermene i sykehuset, slik at flere blir motiverte til å delta. <p>Foreløpig er det ikke mulig å hente ut svarene avdelingsvis, men dette er noe det arbeides med. Muligheten til å kunne analysere resultater per avdeling, vil gjøre det enklere å følge opp konkrete forbedringstiltak. Brukerutvalget har per i dag ikke tilgang til rapportene. Silje skal undersøke om en ny skyløsning kan gi tilgang utenfor organisasjonen, slik at dette kan løses.</p>
	<p>Orientering fra ledelsen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Styringsgruppen for LMS har jobbet med en ny strategi det siste året. Ingen høringsinnspill er levert fra oss, men høringsfristen er utsatt. Den som overtar som representant i styringsgruppen må ha med seg innspill til neste møtet, hvor strategiutkastet skal behandles. Rebekka vil sende referater fra styringsgruppemøter slik at den nye representanten får nødvendig historikk og innsikt. - Rebekka presenterte utkastet til ny strategi for LMS. LMS skal også være et kompetansesenter for helsepersonell. - Skiltingen til HC-parkeringsplasser er fremdeles ikke god nok. Rebekka har sendt en e-post til stiftelsen som har ansvaret, men foreløpig ikke mottatt svar.
05/25	<p>Årshjul/møteplan</p> <p>Forslag til årshjul og møteplan ble godkjent og vedtatt.</p> <p>Forslag til aktuelle orienteringssaker:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oppfølging på bærekraft - Pasienterfaringsundersøkelser
07/25	<p>Gjennomgang prosjekt</p> <p><u>Prosjekter som trenger representanter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • SSU, har 2 underprosjekter som trenger representant <ul style="list-style-type: none"> - PLL, (pasientens legemiddelliste): Hans Henrik Tøsdal - Eldre med skrøpeligheit: Turid Hagelsteen • Alrek Helseklynge brukerpanel: Anne Klarise <ol style="list-style-type: none"> 1. Eldrehelse og helse 2. Innovasjon og e-helse • LMS, styringsgruppe: Ove Vestheim <p>For at det ikke skal gå for mye tid på møtene til denne posten, er det bestemt at alle sender inn en kort oppsummering/oppfølging av utvalg/prosjekter man deltar i 10 dager før brukerutvalgsmøtene.</p>
08/25	<p>Omvisning på sykehuset v/Rebekka Ljosland</p>