

Referat brukerutvalget på Haraldsplass Diakonale sykehus

Dato/tid: 26. august 2024 kl. 10:00 – 14:00

Sted: Innsikt

Møteleder: Jan Elvøy

Til stede fra brukerutvalget: Turid Hagelsteen, Hans Henrik Tøsdal, Evy Utne Knutsen, Anna Klarise Namtvedt, Laila Nygård, Vivian L. Veum (vararepresentant)

Til stede fra HDS: Rebekka Ljosland (sak 26/24, 31/24) og Mette Aspevik

Forfall: Helga Bognø

Saksnr	
24/24	Godkjenning av innkalling og sakslisten Rekkefølgen på sakene ble justert, ellers godkjent uten anmerkninger.
25/24	Orientering fra leder: <u>Styremøte- og seminar 12. – 13. august</u> <u>Styremøte:</u> Det var stort søkelys på handlingsplanen. Flere av sakene brukerutvalget (BU) har tatt opp, er godt integrert i planen og følges systematisk opp. Andre viktige tema som ble diskutert var hoftebrudd, kommunikasjon, pårørendestrategi, utskriving og videre forløp, Helsefelleskapet, pasientrelaterte uønskede hendelser, samt månedsrapporten med vekt på økonomi og finansiering. <u>Styreseminar:</u> Blant temaene var kunstig intelligens (KI), der HDS deltar i et pilotprosjekt for å benytte KI til å tolke røntgenbilder. Bærekraft var også et sentralt tema da HDS er pålagt å rapportere om bærekraft i henhold til de nye EU-reglene.
29/24	Pårørendeprojektet Brukerutvalget har satt pårørendes rolle på dagsorden ved sykehuset. For å identifisere utfordringer som kan løses, er det gjennomført intervjuer med både sykepleiere og pårørende på sengepost. Målet er å finne enkle tiltak som krever minimalt av klinisk personell, men som kan bidra til å koble pårørende tettere på pasientforløpet. Et sentralt tiltak blir å sikre at pårørende får god informasjon så tidlig som mulig. Brukerutvalget har diskutert hvilken informasjon som bør vises på infoskjermene på pasientrommene: <ul style="list-style-type: none">- Telefonnummer og tidspunkter for når det er best å kontakte avdelingen- Visittid for pårørende, avtalt mellom pasient og avdeling, med hensyn til pasientens hvile- Hvem kan/bør være nærmeste pårørende – ta kontakt med personalet for veiledning- Hva vil det si å være pårørende- Henvisning til Helsedirektoratet angående pårørendeveileder og rettigheter- Påminnelse om å oppdatere informasjon i kjernejournalen på Helse Norge Det ble også understreket hvor viktig det er å sikre god og tilstrekkelig informasjon til pårørende allerede i akuttmottaket.

27/24	<p>Helsefellesskapet</p> <p>Elena Sandgathe i Stab for strategi og samhandling orienterte om Helsefellesskapet og de kommunene som hører til HDS sitt lokalsykehusområde. Helsefellesskapet i bergensområdet er en samarbeidsarena hvor spesialisthelsetjenesten, kommunene, fastleger og brukerrepresentanter sammen planlegger og utvikler helsetjenesten i Helse Bergen sitt foretaksområde. Denne strukturen ble etablert i 2012, og det ble da inngått flere avtaler for å sikre at fellesskapet fungerer godt. Overordnet avtale fastsetter rammene for samarbeidsstrukturen og -formene, tjenesteavtalene regulerer det praktiske innenfor ulike tjenester, mens særavtalene sier noe om spesielle forhold som er tilpasset lokale eller spesialiserte behov. Handlingsplanen inkluderer en del revisjonsarbeid, både for eksisterende avtaler og for avtaler som må utarbeides. Neste år vil det bli en revisjon av tjenesteavtaler for inn- og utskriving av pasienter samt behovet for følge. I denne prosessen vil det være behov for brukerrepresentanter.</p> <p>Elena presenterte også oversikt over styrings- og strategistrukturen, inkludert partnerskapsmøte, strategisk samarbeidsutvalg og de fire områdeutvalgene, samt den faglige strukturen med felles faglige samarbeidsutvalg. Regionen er pålagt å ha en slik struktur, og sykehusets representasjon i samhandlingsstrukturen ble presentert (se presentasjon).</p> <p>Pasientens opplevelse er sterkt avhengig av god samhandling, og sykehuset jobber aktivt for å oppnå tett og godt samarbeid med kommunene. En oversikt over Helsefellesskapet i bergensområdet er tilgjengelig på www.saman.no.</p>
28/24	<p>Forbedringsprosjektet «Frivillige»</p> <p>Avdelingsleder for frivillige, Therese Grieg, startet med en orientering om frivillighetens rolle ved sykehuset, før hun presenterte forbedringsprosjektet «En levende fellesstue». Dette prosjektet er en del av Helse Vest sin utdanning i forbedringsmetodikk. Fellesstuen i 2. etasje er i dag lite brukt, og målet er å gjøre den til en aktiv møteplass for ulike pasientaktiviteter, i regi av frivilligheten. Dette kan inkludere sosiale tilbud som skaper positive opplevelser og bidrar til å redusere passivitet og immobilitet blant inneliggende pasienter, som musikkstunder, besøk, feiringer, temadager med mer.</p> <p>Et team bestående av representanter fra frivilligheten og sykehuset har blitt opprettet. Det er gjennomført spørreundersøkelser og analyser, og det har vært flere idémyndringer med frivillige, teamet, pasienter og ansatte. Sentralt i prosjektet er å sikre trygg deltagelse og et godt samarbeid med sengepostene. Så langt er det etablert faste musikkstunder i fellesstuen på mandager og tirsdager, og rekruttering av frivillige pågår.</p> <p>Under er det to linker om frivillighetsarbeidet: Facebook: https://fb.watch/u5k-hk5dAj/ NRK2: https://tv.nrk.no/serie/extra-trekning/sesong/202408/episode/KMTE71005424</p>
30/24	<p>Internrevisjon på brukermedvirkning i Helse Vest</p> <p>Revisjonen viser at helseforetakene i Helse Vest stort sett har lagt godt til rette for brukermedvirkning på systemnivå, men at det fortsatt er rom for forbedringer. Selv om HDS, som en privat ideell institusjon, ikke var inkludert i denne revisjonen, har brukerutvalget likevel valgt å gjennomgå rapporten for å identifisere relevante forbedringsområder som kan styrke brukermedvirkningen ved sykehuset. Flere mulige tiltak ble diskutert, inkludert:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvordan blir nye brukerrepresentanter tatt imot? Har vi tilstrekkelig og standardisert opplæring? - Brukerutvalget kan benytte det første møtet i januar til å gå gjennom hvordan utvalget fungerer, for nye representanter

	<ul style="list-style-type: none"> - Lage standardisert opplæring og skriftlig informasjon - Benytte det regionale e-læringskurset - Se på muligheten for å gjennomføre årlig egenevaluering. Se om noe av det som Helse Vest har på sitt evaluerings skjema kan benyttes. - Utviklingsplan - Formalisere stillingsbeskrivelse for leder, nestleder og sekretær - Vurdering av satser for møtehonorar - Tilgang til intranett for brukerrepresentantene
26/24	<p>Orientering fra ledelsen v/Rebekka Ljosland</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>HR direktør</u>: Dent tidligere HR-direktøren har sluttet og Rebekka fungerer som midlertidig HR-direktør til en ny person er ansatt. - <u>Kommunikasjon og pasientinformasjon</u>: Det er planer om å utvide arbeidet med kommunikasjon og pasientinformasjon, som allerede er i gang på kirurgisk avdeling, til medisinsk klinikk. BU oppfordres til å komme med innspill til forbedringer i denne prosessen. - <u>Taleforsterkere</u>: Taleforsterkere har vist seg å være et svært effektivt hjelpemiddel for pasienter med hørselstap som ikke ha eget, fungerende utstyr. Alle avdelinger har nå kartlagt behovet og nødvendig utstyr er bestilt slik at det er lett tilgjengelig ved behov. Dette er et direkte resultat av BU sitt arbeid. - <u>Pasienterfaringsundersøkelser</u>: HDS har begynt å gjennomføre pasienterfaringsundersøkelser via SMS (Webport), og svarene begynner å komme inn. Det ble foreslått å invitere Silje Holmelid til neste møte, for en orientering om undersøkelsen og gjennomgang av tallene. Dette kan også vurderes som en fast orientering på agendaen. - <u>Pasientskjermene</u>: Pasientskjermene skal snart testes ut, og all nødvendig infrastruktur forventes å være plass i september/oktober. - <u>Budsjett</u>: Arbeidet med budsjett for 2025 er godt i gang. Årets siste styremøte er 25. november. BU oppfordres til å starte arbeidet med innspill til handlingsplan og budsjett så snart som mulig. <p><u>Rekruttering</u>: HDS ønsker å være en attraktiv arbeidsplass og jobber aktivt med tilrettelegging for medarbeidere, inkludert turnusarbeid og legers arbeidshverdag. Kommunene har forbedret sine løsninger og rekrutterer nå flere leger enn tidligere. HDS vil engasjere et konsultentselskap for å gjennomføre en grundig undersøkelse blant legene for å kartlegge deres ønsker og behov.</p>
31/24	<p>Gjennomgang av prosjekt og utvalg</p> <p>De ulike prosjektene og utvalgene ble gjennomgått, og det ble uttrykt et ønske om å bruke mer tid på denne gjennomgangen fremover.</p> <p>Det ble besluttet at leder, nestleder, Rebekka og Mette skal avholde et formøte for å få en mer detaljert oversikt over de pågående prosjektene BU deltar i, og for å få en oversikt over arbeidsbelastningen. Møtets formål er å vurdere hvor BU bør ha representanter, og hvor det eventuelt ikke er nødvendig. Videre skal det også vurderes hvor mange representanter BU bør ha, samt hvilke organisasjoner som bør være representert. Mette utarbeider en oversiktsmatrise over de ulike prosjektene og utvalgene.</p>
32/24	<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker meldt</p>